

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ Nr. 479**  
**от 27.03.2008**  
**об утверждении Положения о закупке лекарств**  
**для нужд системы здравоохранения**

Опубликован : 04.04.2008 в Monitorul Oficial Nr. 69-71    статья № : 457

На основании Закона о государственных закупках № 96-XVI от 13 апреля 2007 г. (Официальный монитор Республики Молдова, 2007 г., № 107-111, ст. 470), а также в целях обеспечения эффективности закупок медикаментов для нужд системы здравоохранения на основании конкурса поставщиков лекарств, Правительство ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Положение о закупке лекарств для нужд системы здравоохранения (прилагается).

2. Договоры о закупках медикаментов для нужд системы здравоохранения, заключенные до вступления в действие настоящего постановления, остаются в силе до истечения срока их действия.

Премьер-министр

Василе ТАРЛЕВ

Контрассигнуют:

министр здравоохранения

Ион Абабий

министр финансов

Михаил Поп

министр экономики и торговли

Игорь Додон

№ 479. Кишинэу, 27 марта 2008 г.

Утверждено  
Постановлением Правительства  
№ 479 от 27 марта 2008 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

о закупке лекарств для нужд системы здравоохранения

1. Положение о закупке лекарств для нужд системы здравоохранения (в дальнейшем – Положение) разработано в соответствии с Законом о государственных закупках № 96-XVI от 13 апреля 2007 года и имеет целью создание организационной базы и разработку методологии о структуре, содержании и порядке использования и представления документации о закупке лекарств.

2. Настоящее Положение устанавливает порядок осуществления государственных закупок лекарств для нужд системы здравоохранения за счет средств государственного бюджета, бюджетов административно-территориальных единиц, специальных средств публичных учреждений, средств фондов обязательного медицинского страхования, внешних займов, относящихся к прямым или гарантированным государственным задолженностям.

3. Задачей настоящего Положения является создание механизма эффективного и оптимального использования финансовых средств, имеющихся в системе здравоохранения, в целях организации государственных закупок лекарств для обеспечения нужд системы здравоохранения, повышения их эффективности, безопасности, качества и доступности.

**I. Общие положения**

4. Требования настоящего Положения применяются в обязательном порядке к закупкам лекарств за счет средств государственного бюджета, бюджетов административно-территориальных единиц, специальных средств публичных учреждений, средств фондов

обязательного медицинского страхования, внешних займов, относящихся к прямым или гарантированным государственным задолженностям.

5. Настоящее Положение определяет общий порядок инициирования процедур закупок, организации, анализа и отбора поставщиков лекарств для нужд публичных медико-санитарных учреждений: республиканских, муниципальных, районных (в дальнейшем – ПМСУ).

6. Настоящее Положение относится к государственным закупкам:

а) лекарств, согласно нуждам ПМСУ, в том числе для выполнения национальных программ, в пределах имеющихся финансовых средств;

б) лекарств, используемых для лечения в амбулаторных условиях, в случае заболеваний с подтвержденным диагнозом, назначенных семейным врачом и его командой.

7. Согласно Постановлению Правительства об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности персонала Агентства по лекарствам, по предложению Министерства здравоохранения Агентство по лекарствам организует проведение государственных централизованных закупок лекарств на национальном уровне. Списки лекарств для централизованных закупок утверждаются Министерством здравоохранения.

8. Основной задачей государственных закупок лекарств для нужд системы здравоохранения является обеспечение ПМСУ качественными, эффективными и безопасными лекарствами по наиболее низким ценам.

## II. Планирование процедур закупок

9. Ежегодно на основании списка лекарств, утверждаемого приказом министра здравоохранения, руководители ПМСУ определяют потребность в лекарствах, которые будут закуплены в пределах имеющихся финансовых средств.

10. ПМСУ определяет потребность в лекарствах на запланированный период с учетом фармако-терапевтического формуляра, стандартов лечения, дозы и фармацевтической формы лекарств, необходимого количества для лечения одного больного, запасов медикаментов на данный момент в учреждениях.

11. Количество лекарств для закупок, требования к качеству лекарств, предназначенных для централизованных закупок, анализируются и утверждаются в обязательном порядке на заседании рабочей группы по закупкам ПМСУ с составлением секретарем рабочей группы протокола, который подписывается членами рабочей группы и утверждается руководителем учреждения.

12. В срок и в порядке, установленных Министерством здравоохранения, потребность в лекарствах представляется Агентству по лекарствам для систематизации и организации процедур централизованных закупок.

13. Агентство по лекарствам организует и проводит процедуры централизованных закупок лекарств для выполнения национальных программ в соответствии с потребностью в лекарствах, утвержденной Министерством здравоохранения.

## III. Процедуры государственных закупок лекарств

14. Закупка лекарств осуществляется согласно процедурам, предусмотренным действующим законодательством.

15. В зависимости от стоимости договора, назначения, особенностей закупки и использования лекарств, применяется одна из процедур государственных закупок, предусмотренных Законом № 96-XVI от 13 апреля 2007 года.

Основной процедурой присуждения договора о государственных закупках являются открытые торги. Другие процедуры закупок могут применяться лишь в условиях, предусмотренных Законом о государственных закупках № 96-XVI от 13 апреля 2007 года.

16. Открытые (публичные) торги (оценочная стоимость закупленных лекарств превышает 200 тыс. леев в год за один вид товара, согласно приложению) для закупки лекарств проводятся в один этап, если в них участвует неограниченное число офертантов,

соответствующих квалификационным требованиям, указанным в документации по торгам. О проведении открытых торгов публикуется объявление в Бюллетене государственных закупок и на web-странице Агентства материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи и Агентства по лекарствам.

17. Проведение открытых (публичных) торгов осуществляется согласно следующим этапам:

а) составление и направление, в том числе электронным способом, Агентством по лекарствам или, по обстоятельствам, ПМСУ в качестве закупающего органа Агентству материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи документов закупок и приглашения к участию с целью опубликования объявления в Бюллетене государственных закупок и на web-странице Агентства материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи;

б) принятие Агентством по лекарствам или, по обстоятельствам, ПМСУ от экономических агентов - кандидатов запроса на получение пакета документации по торгам и передача соответствующих документов всем представившим такой запрос;

с) составление и направление Агентством по лекарствам или, по обстоятельствам, ПМСУ ответов и разъяснений по поводу элементов, содержащихся в документации по торгам, запрашиваемых офертантами, получившими по экземпляру данных документов, в случае наличия таковых;

д) прием Агентством по лекарствам или, по необходимости, ПМСУ запечатанных пакетов (конвертов), содержащих оферты и сопроводительные документы;

е) регистрация оферт и выдача расписок;

ф) вскрытие оферт Агентством по лекарствам или, при необходимости, ПМСУ;

г) составление протокола о вскрытии оферт;

h) рассмотрение и проверка соблюдения офертантами условий, касающихся выборности, регистрации, финансово-экономических возможностей, запрашиваемых в документах открытых (публичных) торгов;

и) рассмотрение документов, представленных офертантами, и при необходимости установление и требование дополнительной информации или подтверждения представленных в них данных;

ж) квалификация офертантов, отвечающих требованиям, предусмотренным в документации по торгам, и исключение офертантов, которые не соответствуют данным условиям;

к) рассмотрение оферт, представленных квалифицированными офертантами, и установление необходимых разъяснений по данным офертам;

л) отклонение несоответствующих оферт;

м) оценка соответствующих оферт и установление оферты-победителя;

н) принятие и утверждение решения о результатах процедуры публичных торгов;

о) передача Агентством по лекарствам или, при необходимости, ПМСУ письменного сообщения о результатах публичных торгов всем участвующим офертантам и заказчикам ПМСУ;

р) заключение договора о публичной закупке между офертантами, признанными победившими, и ПМСУ и представление договора для регистрации вместе с отчетом о проведении торгов в Агентство материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи.

18. Запрос ценовых оферт применяется в случае, когда оценочная стоимость закупки лекарств не превышает 200 тыс. леев в год на один вид товара. При проведении данной процедуры запрашивается официальная оферта экономических агентов.

В случае, когда сумма закупок на один вид товара в год превышает 100 000 леев, ПМСУ предварительно публикует объявление, приглашающее участвовать в торгах в Бюллетене государственных закупок и на web-странице Агентства материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи.

Каждый экономический агент вправе подать одну ценовую оферту без права ее замены.

Объектом рассмотрения и оценки являются только ценовые оферты предприятий, имеющих лицензию на данный вид деятельности и аккредитированных в соответствии с действующим законодательством, но в количестве не менее трех. На этапе приема оферт в обязательном порядке запрашивается и оферта местного производителя лекарств.

Выигрывает оферта, удовлетворяющая всем условиям, предусмотренным в объявлении и/или приглашении к участию в конкурсе.

Рабочая группа официально обращается к экономическим операторам в письменной форме с приглашением представить ценовые оферты. Представление оферты экономическим оператором, не получившим письменное приглашение в официальном порядке, не препятствует ее рассмотрению.

19. Закупки из одного источника проводятся в соответствии с действующим законодательством.

20. Закупающие органы не имеют право дробить закупки лекарств путем заключения отдельных договоров с целью применения другого метода, кроме метода закупок, который был бы применен в соответствии с Законом о государственных закупках № 96-XVI от 13 апреля 2007 года, в случае, если бы закупки не были бы раздроблены.

21. Рабочая группа Агентства по лекарствам или ПМСУ обязана передать для опубликования в Бюллетене государственных закупок и на web-странице Агентства материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи приглашение на представление оферт. Приглашения могут публиковаться и в других местных, национальных или международных средствах массовой информации или в Интернете, но только после опубликования соответствующего объявления в Бюллетене государственных закупок и на web-странице и при условии обязательного сохранения содержания и формы опубликованного объявления.

22. Обязательные характеристики качества лекарств, включенных в документацию торгов, должны отображать точное и исчерпывающее описание предмета торгов согласно требованиям, указанным в приложении к настоящему Положению.

23. Закупки лекарств осуществляются на основании потребности в лекарствах в пределах имеющихся финансовых средств, определенной главными специалистами Министерства здравоохранения и руководителями ПМСУ. Обязательные характеристики качества для препаратов, включенных в списки лекарств для закупок в рамках национальных программ, разрабатываются главными специалистами Министерства здравоохранения, в остальных случаях – рабочей группой Агентства по лекарствам или ПМСУ по согласованию с Министерством здравоохранения.

24. Определение потребности в лекарствах осуществляется с учетом стандартов лечения, доз и фармацевтической формы лекарств, количества, необходимого для лечения одного больного, запасов лекарств в учреждениях на момент начала конкурса.

25. Агентство по лекарствам обеспечивает наличие необходимой информации о лекарствах, авторизованных в Республике Молдова, а также другой информации в области лекарств по запросу главных специалистов Министерства здравоохранения и руководителей ПМСУ.

26. При подготовке документации по торгам лицам, участвующим в процессе государственных закупок (главные специалисты Министерства здравоохранения, члены рабочей группы), запрещается ссылаться в технических характеристиках на определенную торговую марку или фирму, эскиз или тип товара, указывать конкретного производителя или поставщика, обращаться к экономическим агентам за консультациями и/или данными и информацией, необходимыми для разработки технических условий или требований качества.

27. Количество необходимых лекарств, подлежащее централизованным закупкам (на национальном уровне) на основании списка лекарств, утвержденного приказом министра здравоохранения, утверждается на заседании рабочей группы ПМСУ с составлением

протокола, а представление потребности в лекарствах осуществляется в порядке и в сроки, установленные Министерством здравоохранения.

28. Список лекарств и их количество, необходимое для выполнения национальных программ, с приложением фармако-экономического обоснования, представляются Агентству по лекарствам в сроки, установленные Министерством здравоохранения.

#### IV. Разработка и представление оферты

29. Экономический оператор обязан разработать оферту в соответствии с положениями документации по торгам.

30. Оферта имеет обязательный характер на весь период действия, установленный документацией по торгам, и должна быть подписана и заверена печатью под личную ответственность офертанта или лица, законно уполномоченного им.

31. Экономический оператор представляет оферту по адресу и в предельный срок подачи, которые указаны в объявлении или в приглашении к участию, и берет на себя риски по передаче оферты, включая форс-мажорные.

32. Оферта, представленная по другому, а не по установленному адресу, или полученная по истечении предельного срока подачи, не вскрывается и подлежит возврату.

33. Экономический оператор вправе представить одну оферту при условии, что она не отклоняется от требований, предусмотренных в документации по торгам.

34. Рабочая группа имеет право дисквалифицировать любого офертанта, который не выполняет в оферте требования, установленные в документации по торгам, или не представляет гарантию оферты, а также в других случаях, предусмотренных Законом о государственных закупках № 96-XVI от 13 апреля 2007 года.

35. Офертант обязан сохранять действительность оферты в течение всего срока ее действия, указанного в документации по торгам. Оферта представляется на бумажном носителе и в электронном варианте.

#### V. Критерии присуждения договора о государственной закупке лекарств

36. Организатор процедуры публичных торгов обязан уточнить в документации по торгам критерий, на основании которого присуждается договор и который, будучи однажды установлен, не может изменяться в течение всего периода применения процедуры торгов.

37. Назначение победителя для заключения договора о государственной закупке лекарств осуществляется на основе применения критериев оценки оферты в зависимости от специфики и назначения лекарств, таких как: качество, эффективность, безвредность, срок поставки, условия оплаты, цена, рентабельность и других критериев согласно законодательству. Эти критерии должны быть изложены четко и после их установления не могут изменяться на протяжении всего периода применения процедуры присуждения договора о государственной закупке лекарств.

38. При оценке и сопоставлении оферт рабочая группа применяет преференциальную маржу в пользу оферт на лекарства местного производства в соответствии с действующим законодательством.

#### VI. Функции рабочей группы в рамках закупки лекарств

39. Рабочая группа руководствуется обязанностями, функциями и общими правами, предусмотренными в Законе о государственных закупках № 96-XVI от 13 апреля 2007 года и Положении о рабочей группе, утвержденном Правительством.

40. Рабочая группа в рамках Агентства по лекарствам и ПМСУ создается приказом руководителя учреждения, состоит не менее чем из 5 членов: председателя рабочей группы – лица, имеющего право первой подписи в соответствующем учреждении, или другого лица, уполномоченного руководителем.

41. Рабочая группа Агентства по лекарствам при необходимости привлекает главных специалистов Министерства здравоохранения и/или других специалистов с правом голоса приказом Агентства по лекарствам.

42. В качестве членов рабочей группы как из Агентства по лекарствам, так и из ПМСУ могут быть привлечены и представители министерств, других центральных административных органов, а также учреждений, компетентных в области закупок, согласно положениям действующего законодательства.

43. Главные специалисты Министерства здравоохранения и руководители ПМСУ в качестве членов рабочей группы с правом голоса несут персональную ответственность за инициирование, проведение и принятие решений о присуждении договоров в рамках процедур закупок, а также другую ответственность, предусмотренную законодательством.

44. Рабочая группа отвечает на любой запрос экономического оператора, касающийся документации по торгам, поступивший до истечения срока представления оферт, в сроки, позволяющие ему своевременно представить оферту, с дачей соответствующих разъяснений всем экономическим операторам, которым была предоставлена документация по торгам, и обязана вскрыть оферты в сроки и в месте, указанных в объявлении или в приглашении к участию.

45. Любой офертант имеет право присутствовать при вскрытии оферт. Рабочая группа не имеет права отклонить оферту только по причине отсутствия при ее вскрытии соответствующего офертанта.

46. В рамках заседания по вскрытию оферт рабочая группа проверяет порядок соблюдения формальных правил подачи и представления оферт и сопроводительных документов.

47. Ни одна оферта не может быть отклонена при вскрытии, за исключением оферт, поданных с опозданием.

48. При вскрытии оферты составляется протокол, который подписывается членами рабочей группы и представителями присутствующих офертантов.

49. После подписания протокола о вскрытии оферт рабочая группа приступает к рассмотрению, оценке и сопоставлению оферт и утверждает решение по результатам рассмотрения, оценки и сопоставления.

50. В ходе осуществления деятельности по рассмотрению, оценке и сопоставлению оферт члены рабочей группы:

а) обязаны хранить конфиденциальность относительно содержания оферт, а также любой другой информации, представленной офертантами, разглашение которой может причинить ущерб, а также защищать их интеллектуальную собственность или коммерческие права;

б) не имеют права разглашать офертантам либо другим лицам, не вовлеченным официально в процедуру государственной закупки лекарств, дополнительные сведения, касающиеся деятельности по рассмотрению, оценке и сопоставлению оферт.

51. Члены рабочей группы перед заседанием по вскрытию оферт подписывают под личную ответственность декларацию о конфиденциальности и беспристрастности, в которой обязуются соблюдать положения части (3) статьи 14 Закона о государственных закупках № 96-XVI от 13 апреля 2007 года.

VII. Схема представления документации для проведения процедур закупок и выполнения договоров

52. В случае организации публичных торгов на национальном уровне Агентством по лекарствам:

1) ПМСУ в соответствии с установленными сроками и списком, утвержденным Министерством здравоохранения, представляет Агентству по лекарствам потребность в основных лекарствах для проведения торгов на национальном уровне;

2) рабочая группа Агентства по лекарствам:

а) на основании данных, представленных ПМСУ, систематизирует и устанавливает потребность в основных лекарствах на национальном уровне и организует процедуру закупок в соответствии с действующим законодательством в области государственных закупок;

б) определяет победителей торгов решением рабочей группы и представляет отчет о проведении процедуры закупок Агентству материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи для рассмотрения и регистрации;

с) информирует ПМСУ, офертантов, выигравших торги, и офертантов, не названных среди победителей, о результатах проведенных торгов и требует заключения договоров;

3) ПМСУ на основании решения рабочей группы Агентства по лекарствам:

а) заключает договоры поставки лекарств с офертантами, выигравшими торги;

б) представляет Агентству материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи договоры о поставках лекарств в 3 экземплярах для регистрации. Один экземпляр спецификации к договору до регистрации представляется Агентству по лекарствам для согласования;

с) после регистрации договоров один экземпляр отправляется поставщику лекарств;

4) договоры закупок, не зарегистрированные в установленном порядке, не имеют юридической силы.

53. В случае процедуры закупок путем запроса ценовых ofert рабочая группа ПМСУ:

1) организует и проводит процедуру закупок в соответствии с законодательством в области государственных закупок;

2) устанавливает решением рабочей группы победителей конкурса ценовой oferty, составляет отчет о процедуре закупок и представляет его Агентству материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи в течение 5 дней с даты заключения договора;

3) заключает договоры (в 3 экземплярах) с офертантами, объявленными победителями конкурса. Один экземпляр спецификации к контракту представляется для согласования Агентству по лекарствам до регистрации отчета;

4) отправляет один экземпляр договора после его регистрации поставщику лекарств.

54. В случае закупок из одного источника рабочая группа публичных медико-санитарных учреждений (республиканских, муниципальных, районных) и/или ведомственных:

1) организует процедуру закупок из одного источника в соответствии с Положением о государственных закупках из одного источника, утвержденным Постановлением Правительства № 951 от 4 августа 2003 года;

2) составляет протокол, который подписывается членами рабочей группы и утверждается руководителем учреждения, заключает договор о закупках (в 3 экземплярах), составляет отчет и представляет их Агентству материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи для рассмотрения и регистрации. Один экземпляр спецификации к договору представляется Агентству по лекарствам;

3) запрашивает у Агентства по лекарствам подтверждение или опровержение необходимости заключения договоров на закупку лекарств методом закупок из одного источника.

По запросу Агентства материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи Агентство по лекарствам подтверждает или аннулирует необходимость заключения договоров ПМСУ на закупку лекарств методом закупок из одного источника.

55. Договор может быть изменен только в соответствии с указанными в нем условиями или по обоюдному согласию сторон с соблюдением положений Закона о государственных закупках № 96-XVI от 13 апреля 2007 года.

56. В случае необходимости внесения изменений в договор по обоюдному согласию сторон: рабочая группа ПМСУ принимает решение о внесении изменений в

соответствующий договор, составляет протокол и отчет, заключает дополнительный договор в 3 экземплярах. Отчет, протокол и дополнительный договор представляются Агентству материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи для рассмотрения и регистрации только после их согласования с Агентством по лекарствам. Один экземпляр дополнительного договора представляется Агентству по лекарствам.

57. В случае проведения Агентством по лекарствам централизованных закупок лекарств после утверждения результатов Агентством материальных резервов, государственных закупок и гуманитарной помощи изменения в договор вносятся государственным заказчиком в установленном порядке.

#### VIII. Дело о государственной закупке и мониторинг присуждения договора

58. Дело о государственной закупке составляется и хранится у закупающего органа. В случае организации и проведения централизованных публичных торгов и торгов для национальных программ дело о закупке составляется и хранится в Агентстве по лекарствам.

59. Дело о закупке содержит следующие документы:

- a) документация по торгам;
- b) приглашения к участию;
- c) документация и оферты, представленные офертантами;
- d) протокол вскрытия оферт;
- e) решение рабочей группы по результатам процедуры присуждения договора о государственной закупке;
- f) переписка с экономическими операторами по данному вопросу;
- g) отчет о государственной закупке;
- h) подписанный договор о государственной закупке;
- i) объявление о присуждении договора о государственной закупке.

60. Срок хранения дела о закупке составляет 5 лет.

61. На основании документов и сведений из дела о государственной закупке ПМСУ обязано каждое полугодие составлять отчет, содержащий все данные о присужденных договорах о государственной закупке, независимо от их стоимости, и представлять его Агентству по лекарствам до 10 числа месяца, следующего за полугодием, а Агентство по лекарствам информирует в установленном порядке Министерство здравоохранения.

#### IX. Заключительные положения

62. Разрешение споров, возникающих в период проведения процедур государственных закупок, осуществляется в соответствии с положениями действующего законодательства в области государственных закупок.

#### Приложение к Положению о закупках медикаментов для нужд системы здравоохранения ТРЕБОВАНИЯ КАЧЕСТВА К ЛЕКАРСТВАМ

1. При разработке требований к закупкам лекарств, необходимых для публичных медико-санитарных учреждений, используется следующая классификация типа товар – лекарства, согласно системе классификации: «Anatomical, Therapeutic, Chemical Classification Index» (АТС):

1. А. Пищеварительный тракт и метаболизм
2. В. Кровь и кроветворные органы
3. С. Сердечно-сосудистая система
4. D. Дерматологические препараты

5. G. Мочеполовая система и половые гормоны  
6. H. Гормональные препараты системного действия (за исключением половых гормонов)

7. J. Противоинфекционные средства системного действия  
8. L. Противоопухолевые средства и иммуномодуляторы  
9. M. Костно-мышечная система  
10. N. Нервная система  
11. P. Противопаразитарные средства, инсектициды и репелленты  
12. R. Органы дыхания  
13. S. Органы чувств  
14. V. Разные средства

2. В списках для закупок лекарства представляются в алфавитном порядке.

Требования качества к медикаментам, включенным в списки для централизованных закупок

3. Наименование лекарств, включенных в списки для централизованных закупок:

a) представляются общепринятые международные наименования (ОМН) с указанием дозы, фармацевтической формы и способа применения;

b) представляют название общих лекарств;

c) зарегистрированы в Республике Молдова;

d) лекарства, не зарегистрированные в Республике Молдова, включаются в списки для централизованных закупок в виде исключения, с обоснованием и заключением главных специалистов, а список незарегистрированных лекарств утверждается Министерством здравоохранения.

4. Участник процедуры закупки представляет письмо, подтверждающее факт регистрации и использования фармацевтического препарата в стране происхождения и список стран, в которые экспортируется данный препарат в том числе:

1) информация об оставшемся сроке годности для лекарственных препаратов на момент поставки поставщиком:

a) не менее 50% изначального срока для лекарств со сроком годности 2 года и более лет;

b) не менее 70% для лекарств со сроком годности до двух лет;

2) информация о результатах исследования по биоэквивалентности для общих лекарств;

3) для фармацевтических препаратов, срок регистрации которых истекает в течение периода, для которого проводятся закупки, представляется письмо от производителя или его представительства о перерегистрации данных лекарств в Республике Молдова в соответствии с действующим законодательством.

5. В случае наличия рекомендаций Всемирной организации здравоохранения по использованию на практике конкретного фармацевтического препарата, предпочтение отдается ему.

Примечание. Заглавными буквами в пункте 1 настоящего приложения указан Анатомический класс согласно индексу классификации АТС лекарств.