



RAHANDUS-
MINISTEERIUM

MINISTRY of FINANCE of the REPUBLIC of ESTONIA

Hr Ralf Allikvee
Aktiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla
info@itk.ee

Meie 19.07.2013 nr 12.2-5/7371

ETTEKIRJUTUS

Riigihangete seaduse rikkumise lõpetamiseks

Riigihangete seaduse (edaspidi RHS) § 104 lg 1 p 1 alusel teostab Rahandusministeerium riiklikku järelevamenetlust Aktiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla (edaspidi ka ITK) üle.

Rahandusministeerium on seisukohal, et ITK on hankija RHS § 10 lg 1 p 6 ja § 10 lg 2 alusel ja kohustub korraldama riigihankeid.

Rahandusministeerium alustas ITK üle järelevamenetlust 03.08.2011 kirjaga nr 12.2-1/9848. Järelevamenetluses leidis tuvastamist, et ITK rikub nn otselepingute¹ sõlmimisega RHS § 4 lg 2 ja § 16 lg 1 ja 2 nõudeid ning ei korralda riigihankeid.

Rahandusministeerium on edastanud ITK-le korduvalt põhjendusi ITK hankijaks kvalifitseerumise kohta RHS § 10 lg 1 p 6 ja § 10 lg 2 alusel (Rahandusministeeriumi 13.07.2010 kiri nr 12.2-1/8216, 18.04.2011 kiri nr 12.2-1/5488, 22.08.2011 kiri nr 12.2-1/5488, 15.09.2011 kiri nr 12.2-1/9848, 17.10.2011 kiri nr 12.2-1/9848, 08.04.2013 kiri nr 12.2-1/9848²).

ITK ei nõustunud hankijaks kvalifitseerumisega ning esitas omapoolsed vastuväited Rahandusministeeriumile järgmistes kirjades: 28.05.2010 kiri nr 1.2-5/879-10, 02.08.2011 kiri nr 1.2-5/1143-11-1, 19.08.2011 kiri nr 1.2-5/1717-11, 10.10.2011 kiri nr 1.2-5/1717-11-2, 11.04.2013 kiri nr 1.2-5/1717-11-3³ ja 19.04.2013 kiri nr 1.2-5/1717-11-4.

07.06.2013 kirjaga nr 12.2-1/7371 teavitas Rahandusministeerium ITK-d ettekirjutuse tegemise kavatsusest RHS-i rikkumise lõpetamiseks ja määras ITK-le kolme tööpäevase tähtaja vastuväidete esitamiseks ettekirjutuse tegemise kavatsusele.

¹ Euroopa Parlamendi ja nõukogu 11. detsembri 2007. a direktiivi 2007/66/EÜ p 13 kohaselt on Euroopa Kohus nimetanud riigihankeid käsitlevate ühenduse õigusaktide kõige tõsisemaks rikkumiseks otselepingute sõlmimist.

² 08.04.2013 kirjale nr 12.2-1/9848 on lisatud Konkurentsiameti hinnang AS Ida-Tallinna Keskhaigla tegevusele.

³ 11.04.2013 kirjas nr 1.2-5/1717-11-3 esitas ITK omapoolsed vastuväited Konkurentsiameti hinnangu kohta.

12.06.2013 kirjaga nr 1.2-5/1898-13 taotles ITK vastuväidete esitamise tähtaja pikendamist. Nimetatud kirjas teavitas ITK Rahandusministeeriumit, et alustab riigihangete korraldamist alates 01.10.2013 võttes endale hankija kohustused RHS-i mõistes.

13.06.2013 kirjaga nr 12.2-1/7371 pikendas Rahandusministeerium ITK taotlusel vastuväidete esitamise tähtaega kuni 05.07.2013.

19.06.2013 edastas ITK Rahandusministeeriumile väljavõtte ITK 17.06.2013 juhatuse protokollist, millega ITK otsustas alustada riigihangete korraldamist alates 01.10.2013.

ITK omapoolseid vastuväiteid ettekirjutuse tegemise kavatsusele RHS-i rikkumise lõpetamiseks ei esitanud.

Vaatamata ITK juhatuse otsusele alustada riigihangete korraldamist alates 01.10.2013, on Rahandusministeerium seisukohal, et olukorras, kus ITK-le on edastatud ettekirjutuse tegemise kavatus ning käesoleval ajahetkel ITK riigihankeid ei korralda, esineb siiski põhjendatud vajadus ka kohustusliku ettekirjutuse tegemiseks. Rahandusministeeriumi hinnangul võimaldab järelevalvemeetme rakendamine hankija suhtes paremini tagada RHS-i rikkumise reaalsel lõpetamist hankija poolt.

Ettekirjutuse punktis 1 on Rahandusministeerium esitanud põhjendused ITK hankijaks kvalifitseerumise kohta RHS § 10 lg 1 p 6 ja § 10 lg 2 alusel. Nimetatud põhjendused põhinevad Euroopa Kohtu seisukohtadel. Euroopa Kohtu praktikale tuginedes analüüsis Rahandusministeerium ITK asutamist ja tegevust reguleerivaid dokumente ning õigusakte. Rahandusministeerium on põhjendustes tuginenud ka Riigikohtu seisukohtadele ning erialakirjanduses märgitule. Täiendavalt on Rahandusministeerium võtnud arvesse Konkurentsiameti hinnangut AS Ida-Tallinna Keskhaigla tegevusele. Täpsustavalt märgime, et hankija staatuse määramisel ei ole Rahandusministeeriumi hinnangul vaja läbi viia konkurentsioigusel põhinevat turuanalüüsi, mistõttu on Konkurentsiameti hinnangu näol tegemist üksnes Rahandusministeeriumi käsitlust toetava seisukohaga, millel ei ole Rahandusministeeriumi poolt läbiviidavas järelevalvemenetluses eraldiseisvat kaalu. Ka Euroopa Kohtu lahendid ei osuta sellise analüüsi läbiviimise vajalikkusele või kohustuslikkusele.

Ettekirjutuse punktis 2 on esitatud ettekirjutuse tegemise faktilised asjaolud ja õiguslikud põhjendused.

Ettekirjutuse punktis 3 on esitatud järelevalvemenetluse kokkuvõte ja määratud ettekirjutuse täitmise tähtaeg.

1. ITK on hankija RHS § 10 lg 1 p 6 ning RHS § 10 lg 2 p 1 ja 2 alusel

RHS § 10 lg 1 p 6 kohaselt on RHS-is sätestatud korda kohustatud järgima muu eraõiguslik juriidiline isik, mis vastab RHS § 10 lg 2 sätestatud tunnustele.

RHS § 10 lg 2 põhineb Euroopa parlamendi ja nõukogu 31. märtsi 2004 direktiivil nr 2004/18/EÜ ning sätestab, et hankijaks on eraõiguslik juriidiline isik, kelle puhul on täidetud järgmised tingimused:

- 1) RHS § 10 lg 2 p 1 – Isik on asutatud eesmärgiga täita või täidab põhi- või kõrvaltegevusena ülesannet avalikes huvides, millel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu;
- 2) RHS § 10 lg 2 p 2 – Isikut rahastavad põhiliselt või mille juhtimis-, haldus- või järelevalveorgani liikmetest rohkem kui poole määravad või mille juhtimist muul viisil kontrollivad koos või eraldi RHS § 10 lg 1 p 1-5 või teised p 6 nimetatud isikud või mõne muu Euroopa Majanduspiirkonna lepinguriigi vastavad isikud.

RHS § 10 lg 2 p 1 ja 2 sätestatud tingimused on kumulatiivsed ja igal üksikul juhtumil on vajalik isiku vastavuse tuvastamiseks RHS § 10 lg 2 kontrollida, kas isik vastab kõikidele RHS § 10 lg 2 p 1 ja 2 sätestatud kumulatiivsetele tingimustele.

Alljärgnevalt analüüsib Rahandusministeerium ITK vastavust kõikidele RHS § 10 lg 2 p 1 ja 2 sätestatud kumulatiivsetele tingimustele.

1.1. ITK on eraõiguslik juriidiline isik⁴

AS Ida-Tallinna Keskhaigla on eraõiguslik juriidiline isik. Tsiviilseadustiku üldosa seaduse (edaspidi TsÜS) § 25 lg 1 kohaselt on eraõiguslik juriidiline isik muuhulgas aktsiaselts.

Seega on järelevalvemenetluses tuvastamist leidnud, et ITK on eraõiguslik juriidiline isik RHS § 10 lg 2 mõistes.

1.2. ITK on asutatud eesmärgiga täita ja ITK täidab põhitegevusena ülesandeid avalikes huvides⁵, millel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu⁶

Alljärgnevalt analüüsib Rahandusministeerium, kas ITK on asutatud eesmärgiga täita või kas ITK täidab põhi- või kõrvaltegevusena ülesannet avalikes huvides, millel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu.

1.2.1. ITK on asutatud eesmärgiga täita ja ITK täidab põhitegevusena ülesandeid avalikes huvides

RHS § 10 lg 2 p 1 kohaselt on hankijaks eraõiguslik juriidiline isik, mis on asutatud eesmärgiga täita või mis täidab põhi- või kõrvaltegevusena ülesannet avalikes huvides, millel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu.

RHS-ist ega Euroopa parlamendi ja nõukogu 31. märtsi 2004 direktiivist nr 2004/18/EÜ ei tulene, kuidas tuleb sisustada mõistet „on asutatud eesmärgiga täita ja täidab põhitegevusena ülesandeid avalikes huvides“, mistõttu tuleb avaliku huvi esinemine tuvastada igal üksikul juhtumil faktiliste asjaolude pinnalt.

Erialakirjanduses (K-A. Ikkonen, „Avalik huvi kui määratlemata õigusmõiste“, Juridica III/2005, lk 194) on määratlemata õigusmõistet „avalik huvi“ sisustatud järgmiselt: „Avalik huvi on suunatud avaliku hüve loomisele või säilitamisele, seega on avalik hüve avaliku huvi esemeks ja eesmärgiks. /.../ Avalik hüve on miski, millest on huvitatud riigi kui kogukonna liikmed tervikuna. Seejuures ei ole oluline, et see hüve puudutaks kõiki kogukonna liikmeid. /.../ Teatud juhtudel võivad avalikud hüved hõlmata mitte ühiskonna kui terviku, vaid suurte sotsiaalsete gruppide hüved. Sellisel juhul on oluline huvitatud isikute hulk. Õiguskirjanduses märgitakse, et piisavalt suur hulk avaliku iseloomuga huvi kandjaid annab aluse rääkida avalikust huvist. Majanduses on selliseks sotsiaalseks grupiks tarbijad, keda kaitstakse riiklikul tasandil tarbijakaitse sätetega“

Riigikohus on kohtuasjas nr 3-3-1-57-10 p 12 väljendanud seisukohta, et raudteeinfrastruktuuri majandamine kujutab endast üldisi huve teenivat eesmärki.

⁴ Euroopa parlamendi ja nõukogu 31. märtsi 2004 direktiivis nr 2004/18/EÜ kasutatakse mõiste „eraõiguslik juriidiline isik“ asemel mõistet „avalik-õiguslik isik“.

⁵ Euroopa parlamendi ja nõukogu 31. märtsi 2004 direktiivis nr 2004/18/EÜ kasutatakse mõiste „avalikes huvides“ asemel mõistet „üldistes huvides“.

⁶ Euroopa parlamendi ja nõukogu 31. märtsi 2004 direktiivis nr 2004/18/EÜ kasutatakse mõiste „millel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu“ asemel mõistet „ega tegele tööstuse ega kaubandusega“.

Euroopa Kohus on kohtuasjas nr C-393/06 p 39 väljendanud seisukohta, et linnastu kütmise tagamine keskkonnahoidlikul meetodil kujutab endast kaheldamatult üldisi huve teenivat eesmärki ja järelikult ei ole võimalik kahelda selles, et Fernwärme Wien asutati üldistes huvides.

Sama kohtuotsuse p 40 on Euroopa Kohus väljendanud, et tähtsust ei ole asjaolul, kas samu vajadusi rahuldavad või võiksid rahuldada ka eraõiguslikud ettevõtjad. Oluline on üksnes see, et tegemist on vajadusega, mida riik või omavalitsusüksus on üldistest huvidest tulenevatel põhjustel otsustanud ise rahuldada või mille suhtes nad soovivad säilitada valitsevat mõju.

ITK on asutatud Tallinna linna poolt 2001. aastal ja alates ITK asutamisest on Tallinna linn olnud ITK ainuaktsionär, omades ja säilitades sellega ITK tegevuse üle valitsevat mõju.

Haigekassa seaduse § 3 p 1 kohaselt on Haigekassa ülesandeks muuhulgas sõlmida lepinguid tervise edendamise, haiguste ennetamise ja tervishoiuteenuste eest tasumiseks ning muude ülesannete täitmiseks.⁷ Vabariigi Valitsuse 02.04.2003 määruse nr 105 „Haiglavõrgu arengukava“ (edaspidi haiglavõrgu arengukava) § 1 lg 2 kohaselt sõlmib Eesti Haigekassa haiglavõrgu arengukava haiglate loetelus nimetatud haiglatega (sh ITK-ga) ravi rahastamise lepingud vähemalt viieks aastaks.

Eesti Haigekassa arengukavas 2012-2015⁸ lk 3 on märgitud, et riigi avalik huvi on elanikele nii rahaliste kui ka mitterahaliste ravikindlustushüvitiste stabiilne võimaldamine.

Olukorras, kus Eesti Haigekassa rahastab seadusest tuleneva kohustuse alusel haiglavõrgu arengukavas nimetatud haiglaid (sh ITK-d), on ilmne, et vähemalt Haigekassa poolt antava rahastuse raames täidab selline haigla (sh ITK) avalikust huvist lähtuvaid ülesandeid.

Rahandusministeerium tuvastas, et ka ITK ise on väljendanud seisukohta, et tervishoiuteenuse osutamine toimub avalikes huvides. ITK avaldas 10.03.2010 oma veebilehel pressiteate, milles märkis, et „ehkki tervishoiuteenuse osutamine, sõltumata sellest, kas see on Eesti Haigekassa ravi rahastamise lepingu alusel ravikindlustatud patsiendile osutatud teenus või tasuline teenus, mida haigekassa haiglalt ei osta, kujutab endast avalikes huvides ülesande täitmist“.

Seega väljendas ITK nimetatud pressiteates seisukohta, et igasugune tervishoiuteenuse osutamine, sõltumata teenuse rahastamisest Eesti Haigekassa poolt, toimub avalikes huvides.

Samas ei pea Rahandusministeerium vajalikuks kujundada käesolevas asjas seisukohta küsimuses, kas igasugune tervishoiuteenuse osutamine mistahes isiku poolt toimub alati avalikes huvides.

Ülaltoodud põhjendustele tuginedes on Rahandusministeerium seisukohal, et ITK kui tervishoiuteenuseid osutav keskhaigla on ilmselgelt asutatud eesmärgiga täita ülesandeid avalikes huvides ning ka täidab põhitegevusena ülesandeid, st osutab Eesti Haigekassa poolt rahastatavaid tervishoiuteenuseid, avalikes huvides.

⁷ Eesti Haigekassa seaduse (jõustus 01.01.2001) eelnõu seletuskirja nr 358 SE I kohaselt on keskhaigekassa ja haigekassade tegevuses selgelt olemas avalikud huvid.

⁸ Eesti Haigekassa arengukava 2012-2015. Arvutivõrgus kättesaadav: http://www.haigekassa.ee/uploads/userfiles/Otsus_nr23_arengukava_2012_2015.pdf (05.06.2013).

1.2.2. ITK poolt avalikes huvides täidetaval põhiülesandel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu⁹

RHS § 10 lg 2 p 1 kohaselt on hankijaks eraõiguslik juriidiline isik, mis on asutatud eesmärgiga täita või mis täidab põhi- või kõrvaltegevusena ülesannet avalikes huvides, millel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu.

RHS-ist ega Euroopa parlamendi ja nõukogu 31. märtsi 2004 direktiivist nr 2004/18/EÜ ei tulene, kuidas tuleb sisustada mõistet „ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu“.

Euroopa Kohus on kohtuasjas nr C-393/06 p 41 märkinud, et tuvastamaks, kas kõnesolev organisatsioon tegeleb tööstuse või kaubandusega, tuleb arvesse võtta kõiki asjakohaseid faktilisi ja õiguslikke andmeid, nagu selle organisatsiooni asutamise asjaolud ja tingimused, milles ta tegutseb. Eelkõige tuleb kindlaks teha, kas organisatsioon tegutseb avatud konkurentsi tingimustes.

Euroopa Kohus on kohtuasjas nr C-91/08 p 47 ja 49 märkinud seoses ettevõtja (FES) hankijaks määratlemisega, et kontrollida tuleb, kas on täidetud kaks tingimust, nimelt esiteks, kas asjassepuutuv ettevõtja on riigi või mõne muu avalik-õigusliku ametiasutuse poolt tegelikult kontrollitav ning teiseks, kas ta ei tegutse turul konkurentsiolukorras.

ITK märgib Rahandusministeeriumile 11.04.2013 edastatud kirjas nr 1.2-5/1717-11-3 p 5, et Euroopa Kohus on oma otsuses kohtuasjas nr C-373/00 rõhutanud, et hankijaks lugemise tingimuses „mis on asutatud eesmärgiga täita ülesannet avalikes huvides, millel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu“ sisalduvad ühenduse autonoomsed mõisted, mida tuleb kogu ühenduses tõlgendada ühetaoliselt.

Rahandusministeerium jagab ITK seisukohta selles, et Euroopa Kohtu lahendist nr C-373/00 p 35 tuleneb, et hankijaks määratlemise tingimustes sisalduvad mõisted on autonoomsed mõisted, mida tuleb kogu ühenduses tõlgendada ühetaoliselt. Kuid sama lahendi p 35 tuleneb veel, et ühenduse autonoomse mõiste tõlgendus peab võtma arvesse kõnealuse sätte konteksti ning õigusakti eesmärki. Seega tuleb Rahandusministeeriumi hinnangul autonoomseid mõisteid, sh määratlust „tegutseb avatud konkurentsi tingimustes“, tõlgendada kooskõlas Euroopa Liidu riigihankeõigusega ning lähtuda riigihankeõiguslike autonoomsete õigusmõistete tõlgendamisel neile Euroopa Liidu kohtu praktikas antud tähendusest.

Rahandusministeerium tuvastas, et ITK asutas Tallinna linn 23.08.2001 Tallinna Linnavolikogu otsusega nr 226, millega Tallinna linn ühtlasi lõpetas Tallinna Magdaleena Haigla, Tallinna Keskaigla, Tallinna Hooldushaigla, Tallinna Järve Haigla, Tallinna Diagnostikakeskuse, Tallinna Tõnismäe Polikliiniku ja Tallinna Mäekalda Polikliiniku tegevuse. ITK registreeriti äriregistris 13.12.2001.

ITK asutamisel oli ITK-l 39 põhikirjalist tervishoiuteenuse osutamisega seotud põhitegevusala. Nendeks olid anestezioloogia, dermatoveneroloogia, endokrinoloogia, erakorraline meditsiin, füsiatria ja taastusravi, gastroenteroloogia, hematoloogia, infektsioonhaigused, kardioloogia, laboratoorne meditsiin, lastekirurgia, nefroloogia, neurokirurgia, neuroloogia, oftalmoloogia, onkoloogia (radiokemoterapia tähenduses), ortopeedia, otorinolarüngoloogia, patoloogia, pediaatria, plastikakirurgia, psühhiaatria, pulmonoloogia, radioloogia, reumatoloogia, sisehaigused, sünnitusabi ja günekoloogia, torakaalkirurgia, töötervishoid, uroloogia, vaskulaarkirurgia, üldkirurgia, hambaravi, näo- ja lõuakirurgia, ortodontia, õendustegevus,

⁹ Euroopa parlamendi ja nõukogu 31. märtsi 2004 direktiivis nr 2004/18/EÜ kasutatakse mõiste „ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu“ asemel mõistet „ei tegele tööstuse ega kaubandusega“.

ämmaemanda kvalifikatsiooniga seotud tegevus, haigestumise analüüs ja tervishoiualaste uurimuste tegemine, koolitustegevus.

Äriregistri teabesüsteemi kohaselt on ITK põhitegevusala „Haiglaraviteenus“ ja lisategevusala „Enda või renditud kinnisvara üürileandmine ja käitlus“¹⁰.

ITK kehtiva põhikirja p 3.1 kohaselt on ITK põhitegevusalad käesoleval hetkel järgmised: anestezioloogia, dermatoveneroloogia, endokrinoloogia, erakorraline meditsiin, füsiatria ja taastusravi, gastroenteroloogia, hematoloogia, infektsioonhaigused, kardioloogia, laboratoorne meditsiin, lastekirurgia, nefroloogia, neurokirurgia, neuroloogia, oftalmoloogia, onkoloogia, ortopeedia, otorinolarüngoloogia, patoloogia, pediaatria, plastikakirurgia, psühhiaatria, pulmonoloogia, radioloogia, reumatoloogia, sisehaigused, sünnitusabi ja günekoloogia, torakaalkirurgia, töötervishoid, uroloogia, vaskulaarkirurgia, üldkirurgia, hambaravi, näo- ja lõuakirurgia, ortodontia, õendustegevus, ämmaemanda kvalifikatsiooniga seotud tegevus, haigestumise analüüs ja tervishoiualaste uurimuste tegemine, koolitustegevus, hooldusravi, sotsiaalteenused, koduõendus-hooldusteenus, rakkude, kudede ja elundite käitlemine, haiglaapteegi pidamine, kiirabiteenuse osutamine, teadus-arendustegevus, ravimiuuringud ja muud meditsiiniuuringud.

Seega kuulub ITK põhitegevusalade loetellu käesoleval hetkel üle 40 tervishoiuteenuse.

ITK asutamisel oli ITK aktsiakapital 100 330 000 Eesti krooni. Asutaja Tallinna linn tasus ITK aktsiate eest mitterahalise sissemaksega, mille moodustas Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuameti ning tema hallatavate asutuste Tallinna Magdaleena Haigla, Tallinna Hooldushaigla, Tallinna Diagnostikakeskuse, Tallinna Tõnismäe Polikliiniku ja Tallinna Mäekalda Polikliiniku valitsemisel olev kinnis- ja vallasvara koguväärtusega 100 330 000 Eesti krooni.

ITK asutamise otsuses viidatud Tallinna Linnavolikogu 01.10.1998 määruse nr 32 „Tallinna linna poolt AS, SA ja MTÜ asutamise ja nendes osalemise korra kinnitamine“ p 3 kohaselt võib linn äriühingu asutada ja olla aktsionäriks või osanikuks või omandada osaluse linna seisukohast olulises äriühingus. Linna seisukohalt oluliseks on äriühing, milles osamine on vajalik linna ülesannete täitmiseks.

Ka käesoleval hetkel kehtiva Tallinna Linnavolikogu 27.11.2008 määruse nr 39 „Tallinna linna poolt AS, SA ja MTÜ asutamise ja nendes osalemise kord“ § 1 lg 3 kohaselt võib Tallinna linn olla aktsionär linna arengu seisukohast olulises äriühingus ja linna arengu seisukohalt on oluline äriühing, milles osamine on vajalik linna ülesannete täitmiseks.

ITK asutamise ajal kehtinud kohaliku omavalitsuse korralduse seaduse (edaspidi KOKS) § 35 lg 1 kohaselt võis linn olla osanikuks või aktsionäriks linna arengu seisukohast olulises äriühingus.

ITK asutamise ajal ning käesoleval hetkel kehtiva kohaliku omavalitsuse korralduse seaduse § 6 lg 2 kohaselt on kohaliku omavalitsusüksuse ülesandeks korraldada antud vallas või linnas muuhulgas tervishoiuasutuste ja teiste kohalike asutuste ülalpidamist, juhul kui need on omavalitsusüksuse omanduses.

Rahandusministeerium on seisukohal, et olukorras, kus kohalikule omavalitsusüksusele kuulub tervishoiuasutus, osutab selline asutus tervishoiuteenuseid avalikes huvides ja tema tegevusel, mida õigusaktist tulenevalt rahastab Eesti Haigekassa, puudub äriline ja tööstuslik iseloom.

¹⁰ Euroopa Kohus on kohtuasjas nr C-393/06 p 47 märkinud, et kui kõnesolev organisatsioon jätkab nende üldistest huvidest lähtuvate vajaduste rahuldamist, mida ta on konkreetselt kohustatud tegema, siis ei ole tähtsust tõsiasjal, et lisaks oma üldistest huvidest tulenevale ülesandele tegeleb ta ka mingite muude kasumit taotlevate tegevustega.

Rahandusministeerium tuvastas riigihangete registri arhiivi kaudu, et aastatel 2002 – 2007 korraldas ITK riigihankeid, määratledes ennast nimetatud perioodil järelkult hankijana kriteeriumite põhjal, mille alusel ITK ennast käesoleval hetkel enam hankijana määratleda ei soovi.¹¹

Riigihangete registrist nähtuvalt korraldas ITK 2002. aastal 14 riigihanget; 2003. aastal 30 riigihanget; 2004. aastal 93 riigihanget; 2005. aastal 112 riigihanget; 2006. aastal 156 riigihanget ja 2007. aastal 52 riigihanget.

ITK 2011 majandusaasta aruande kohaselt (lk 4, 6 ja 8) oli Ida-Tallinna Keskhaigla kõikide ambulatoorsete vastuvõttude arv 2011. aastal 532 932 (2010. a. 492 735; 2009.a. 453 337; 2008.a. 469 471). Hospitaliseeritute arv oli 2011. aastal 31 328 (2010.a. 31328; 2009.a. 28 644; 2008.a. 30 162); 2011. aastal võeti Ida-Tallinna Keskhaiglas vastu 4058 sünnitust (2010.a. 4255; 2009.a. 4221; 2008.a. 4289).

Rahandusministeerium tuvastas, et ITK ei ole majandusaastatel 2001-2011 ühelgi majandusaastal kasumit välja maksnud, mis annab Euroopa Kohtu praktikale tuginedes tunnistust asjaolust, et ITK poolt avalikes huvides teostatavatel ülesannetel ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu¹².

ITK 2001-2011 majandusaasta aruannetest nähtuvalt on Eesti Haigekassa poolt rahastatavate tervishoiuteenuste müügikäive igal majandusaastal moodustanud ca 70-84% ITK kogukäibest.

Rahandusministeerium tuvastas, et ITK on järjepidevalt sisaldunud Vabariigi Valitsuse 02.04.2003 määrusega nr 105 vastu võetud „Haiglavõrgu arengukava“ keskhaiglate loetelus. Haiglavõrgu arengukava § 1 lg 2 kohaselt sõlmib Eesti Haigekassa haiglate loetelus nimetatud haiglatega ravi rahastamise lepingud vähemalt viieks aastaks.

Seega on ITK-le õigusaktist tulenevalt garanteeritud tervishoiuteenuste osutamise rahastamine olulises mahus ITK tervishoiuteenuste käibest Eesti Haigekassa poolt.

Rahandusministeerium tuvastas, et ITK ja Eesti Haigekassa vahel on 01.04.2009 sõlmitud ravi rahastamise leping kehtivusega kuni 31.03.2014.

Ravi rahastamise lepingu lisa nr 1 üldtingimuste p 1.2 kohaselt võtab Haigekassa kindlustatud isikult üle kohustuse maksta tasu teenuse eest, mis on kantud ravikindlustuse seaduse (edaspidi RaKS) § 30 lg 1 alusel Vabariigi Valitsuse kehtestatud “Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetellu” ja on osutatud meditsiinilistel näidustustel ravi rahastamise lepingus kokkulepitud teenuste miinimummahu ja teenuste rahalise mahu ulatuses.

Arvestades, et ITK omab ravi rahastamise lepingut Eesti Haigekassaga ja Eesti Haigekassa hüvitab ravikindlustatud patsientidele ravikulud, ei konkureeri ITK tervishoiuteenuste turul nende tervishoiuteenuse osutajatega, kellel ei ole ravi rahastamise lepingut Eesti Haigekassaga ja kes ei ole nimetatud haiglavõrgu arengukavas, milline staatus garanteerib tervishoiuteenuse osutajale püsiva rahastamise Eesti Haigekassa poolt. Kahtlemata eelistavad ravikindlustatud patsiendid tasuta, st Eesti Haigekassa poolt rahastatavat, tervishoiuteenust.

¹¹ Perioodil 01.01.2004 – 30.04.2007 kehtinud RHS § 5 lg 1 p 4 sätestas, et ostja RHS-i tähenduses on muu RHS § 5 lg 1 p 3 (p 3 käsitles SA-d ja MTÜ-d) nimetamata eraõiguslik juriidiline isik, mis on asutatud või tegutseb avalikes huvides ja mille põhitegevus ei oma tööstuslikku ega ärilist iseloomu, ja mille tegevust rohkem kui 50 protsendi ulatuses finantseerivad või mille nõukogu või juhatuse liikmetest rohkem kui poole määravad RHS § 5 lg 1 p 1, 2, 3 või p 4 nimetatud isikud.

¹² Euroopa Kohus on kohtuasjas nr C-393/06 p 42 märkinud ärilise ja tööstusliku iseloomuga seoses, et kuigi ei ole välistatud, et niisuguse tegevusega võib kaasneda kasum, mida jaotatakse dividendidena selle organisatsiooni osanikele, ei ole kasumi taotlemine selle organisatsiooni peamine eesmärk.

Rahandusministeerium on seisukohal, et ITK ei konkureeri ka teiste tervishoiuteenuse osutajatega ravi rahastamise lepingule Eesti Haigekassaga, kuna haiglavõrgu arengukava § 1 lg 2 tulenevalt on ITK-le garanteeritud ravi rahastamise lepingu sõlmimine Eesti Haigekassaga.

Konkurentsiameti hinnang AS Ida-Tallinna Keskhaigla tegevusele (lk 2)¹³ sisaldab Eesti Haigekassa seisukohti, mille kohaselt on patsientidel saatekirja olemasolul (v.a. ravikindlustuse seaduse § 70 lg 3) vabadus vabalt valida haigla, kus soovitakse saada tervishoiuteenust. Haigekassa lähtub haiglavõrgu arengukava haiglatele ravirahade jagamisel ravikindlustuse seaduse (edaspidi RaKS) § 36 lg 5, mille kohaselt sõlmitakse kõikide arengukavasse kuuluvate haiglatega igal juhul leping. Kõik haiglavõrgu arengukava haiglad saavad 5-aastased ravi rahastamise lepingud.

Konkurentsiamet uuris ka¹⁴, kuidas Haigekassa ravirahadid haiglavõrgu arengukava haiglate vahel jagab. Haigekassa selgitas Konkurentsiametile, et ravirahade jagamise kriteeriumiteks on eelkõige RaKS § 36 lg 4 p 1 ja p 7. Nimetatud sätted käsitlevad kindlustatud isikute vajadust teenuse järele ning riigi tervishoiupoliitika arengusuundi. Konkurentsiamet leidis lepingute sõlmimise mehhanismi kirjelduse põhjal, et see ei ole kuidagi võrreldav viisiga, kuidas ettevõtjad vaba konkurentsi tingimustes teenust müüvad ning on iseloomulik pigem riiklikult planeeritud majanduskeskkonnale.

Euroopa Kohtu lahendi nr C-91/08 pinnalt võib järeldada, et olukorras, kus ITK rahastus tuleb suures enamuses Haigekassalt, ei ole selle lepinguga, millega Haigekassa ITK-le rahastuse tagab, tegemist tavapärase ärisuhtega, mis luuakse lepingupoolte vahel läbirääkimiste tulemustena.¹⁵

Lisaks ei osuta ITK turul muid tasulisi ning Haigekassa poolt mitte finantseeritavaid teenuseid sellises ulatuses, mis annaks mõista, et ta teenib enamuse (st üle poole) oma rahastusest turul sarnaselt teiste äriühingutega. Ka rahastamislepingute nimel ei pea ITK konkureerima turul teiste ettevõtjatega, kuivõrd rahastus on iga-aastaselt ITK-le igal juhul tagatud.

Eelnevast tulenevalt tuleb järeldada, et Euroopa Kohtu tõlgendusi arvesse võttes ei tegutse ITK riigihankeõiguse mõttes turul konkurentsiolekorras. Selliselt vastab ITK vaatamata enda ühinguõiguslikule vormile Euroopa Kohtu lahendis nr C-91/08 hankijatele esitatud kriteeriumitele.

Tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 22 lg 4¹ kohaselt on piirkondliku haigla ja keskhaigla pidaja hädaolukorra seaduse § 34 lg 4 p 1 nimetatud elutähtsa teenuse osutaja. Seega on seadusandja sätestanud keskhaiglatele, sh ka ITK-le, elutähtsa teenuse osutaja funktsiooni.

Erialakirjanduses¹⁶ on märgitud, et iga eraõiguslik juriidiline isik võib formaalselt pankrotti minna, kuid tegelikkuses on see riigiga piisavalt tihedalt seotud äriühingute puhul vähetõenäoline, kuna riik eraldab kriisi korral täiendavaid rahalisi vahendeid, mis võimaldavad äriühingul tegutsemist jätkata.

¹³ Konkurentsiameti hinnang AS Ida-Tallinna Keskhaigla tegevusele, Konkurentsiameti 22.02.2013 kiri nr 5-1-4/12-0010-146.

¹⁴ Ibid, lk 9.

¹⁵ Lisaks viitas kohus, et nimetatud kohtuasjas pärines ettevõtja käive üle poole ulatuses prügiveost ja tänavapuhastusteenustest, mida ta osutas kahepoolsete lepingute alusel Frankfurdi linna territooriumil. Kohus järeldas sellest, et niisugune suhe on samastatav tavapärase ärisuhtega, mis luuakse lepingupoolte vahel läbirääkimiste tulemusel sõlmitavate kahepoolsete lepingutega (punktid nr 54 ja 55).

¹⁶ J. Parre, A. Kaljurand. Riigihange. Põhimõtted, hankija ja hankeleping. Äripäev 2008, lk 57.

Rahandusministeeriumi hinnangul on vähetõenäoline, et riik või Tallinna linn võimaldab ITK-l kui haiglavõrgu arengukavasse kantud üleriigilise tähtsusega keskhaiglal (Eestis on kokku 4 keskhaiglat) pankrotti minna, seda vaatamata ITK võimalikule kahjumlikule tegevusele.

Tulenevalt eeltoodust on Rahandusministeerium seisukohal, et ITK poolt avalikes huvides täidetaval põhiülesandel, st Eesti Haigekassa poolt rahastatavate tervishoiuteenuste osutamisel, ei ole tööstuslikku ega ärilist iseloomu.

1.3.ITK vastab RHS § 10 lg 2 p 2 tingimusele

RHS § 10 lg 2 p 2 kohaselt on hankija eraõiguslik juriidiline isik, mida põhiliselt rahastavad või mille juhtimis-, haldus- või järelevalveorgani liikmetest rohkem kui poole määravad või mille juhtimist muul viisil kontrollivad koos või eraldi RHS § 10 lg 1 punktides 1-5 või punktis 6 nimetatud isikud või mõne muu Euroopa Majanduspiirkonna lepinguriigi vastavad isikud.

ITK põhikirja kohaselt määrab ITK nõukogu ITK üldkoosolek, milleks on Tallinna Linnavalitsus (st Tallinna linn). Arvestades, et Tallinna linn on hankija RHS § 10 lg 1 p 2 alusel ning Tallinna Linnavalitsus (st Tallinna linn) on ITK ainuaktsionär, kes määrab ITK nõukogu liikmed, vastab ITK RHS § 10 lg 2 p 2 tingimusele¹⁷.

Rahandusministeerium tuvastas, et ka ITK ise on nõustunud RHS § 10 lg 2 p 2 tingimusele vastavusega. ITK avaldas 10.03.2010 oma veebilehel pressiteate, milles märkis järgmist: „Samuti on AS Ida-Tallinna Keskhaigla puhul täidetud kolmas eeldus, kuna AS Ida-Tallinna Keskhaigla nõukogu liikmed määrab ainuaktsionär Tallinna linn ning nõukogu määrab omakorda juhatuse. Lisaks on täidetud teine kolmanda eelduse tunnus, milleks on rahastamine rohkem kui poole ulatuses AS Ida-Tallinna Keskhaigla käibest avalik-õigusliku juriidilise isiku Eesti Haigekassaga sõlmitud ravi rahastamise lepingute alusel“.

Seega, kuna ITK juhtimist kontrollib 100% Tallinna linn, kes on hankija RHS § 10 lg 1 kohaselt, on järelevalvemenetluses tuvastamist leidnud, et ITK vastab RHS § 10 lg 2 p 2 tingimusele.

Vaatamata asjaolule, et tuvastamist leidis ITK vastavus RHS § 10 lg 2 p 2 üksnes fakti tõttu, et ITK juhtimist kontrollib 100%-liselt RHS § 10 lg 1 nimetatud hankija, st Tallinna linn, märgib Rahandusministeerium, et ITK puhul on täidetud ka tingimus nn „põhiliselt rahastab riik“.

Euroopa Kohtu lahendist nr C-337/06 (p 32 – 33) tulenevalt tuleb tingimust „põhiliselt rahastab riik“ lugeda täidetuks juhul, kui hankija tegevust rahastatakse protsentuaalselt rohkem kui poole ulatuses riiklikust maksust, mis kehtestatakse ning mida arvutatakse ja kogutakse riigi poolt kehtestatud õigusnormide kohaselt.

Eesti Haigekassa tegevust rahastatakse riiklikult kehtestatud sotsiaalmaksust. Seega rahastatakse ka ITK tegevust sotsiaalmaksust, kuivõrd Eesti Haigekassa on rahastuse edasijagamisel käsitletav vaid vahendaja organisatsioonina.

Euroopa Kohtu lahendist nr C-337/06 (p 47 – 49) järeldub, et rahastuse „liikumisel“ ehk sellel, kas rahastus riiklikust maksust jõuab finantseeritava juurde otse või läbi vahendaja, ei ole tingimuse „põhiliselt rahastab riik“ täitmisel tähtsust.

Arvestades, et üle poole ITK rahastusest tuleneb Eesti Haigekassa poolt vahendatuna riiklikult kehtestatud sotsiaalmaksust, on ITK puhul täidetud tingimus „põhiliselt rahastab riik“.

Euroopa Kohus pidas lahendis nr C-337/06 (p 58 – 59) tingimuse „põhiliselt rahastab riik“ täitmisel oluliseks ka seda, kas riik, hankija tegevust maksust finantseerides, saab selle eest

¹⁷ Riigikohus märkis kohtuasjas nr 3-3-1-57-10 (p 16), et kuna AS ER kõik aktsiad kuuluvad Eesti riigile, siis kontrollib riik AS-i ER ja juba sellega on täidetud RHS § 10 lg 2 p-s 2 sätestatud eeldus.

erilise vastusoorituse või finantseerimine antakse üldiste avalik-õiguslike ülesannete täitmise katteks.

Eesti riik, rahastades ITK tegevust Eesti Haigekassa kaudu, ei saa ITK-lt erilist vastusooritust ning rahastamisega kaetakse kulusid, mis tekivad riigi avalik-õigusliku teenuse täitmisel, mis seisneb kindlustatud isikute haiguste ennetamises ja ravis. Finantseerimise eest vastusooritust käesoleval juhul ei eksisteeri, kuna maksukohustus ega selle määr ei tulene ITK ja tarbijate vahelisest lepingust. Teenuse tarbijad ehk kindlustatud isikud on kohustatud maksu maksuma ainuüksi asjaolu tõttu, et sotsiaalmaksu tasumist nõuab sotsiaalmaksuseadus. Seega tasuvad kindlustatud isikud sotsiaalmaksu, millega ITK tegevust finantseeritakse sõltumata ITK poolt osutatavate teenuste kasutamisest.

Seega leidis järelevalvemenetluses tuvastamist, et ITK puhul on täidetud ka RHS § 10 lg 2 p 2 sätestatud tingimus „põhiliselt rahastab riik“.

2. ITK-le ettekirjutuse tegemise faktilised asjaolud ja õiguslikud põhjendused

Rahandusministeerium tuvastas riigihangete registri kaudu, et ITK korraldas riigihankeid aastatel 2002 – 2007, kuid alates 2008. aastast ei ole ITK riigihangete registrist nähtuvalt korraldanud ühtegi riigihanget.

RHS § 4 lg 2 kohaselt võib hankija (sh ITK) hankelepingu sõlmida üksnes RHS-is sätestatud tingimustel ja korras.

RHS § 16 lg 2 kohaselt peab RHS § 10 lg 1 nimetatud hankija (sh ITK) kohaldama hankelepingu sõlmimisel RHS-i 2. peatükis sätestatud korda, kui hankelepingu eeldatav maksumus ilma käibemaksuta on võrdne riigihanke piirmääraga või ületab seda.

RHS § 16 lg 1 kohaselt, juhul, kui hankelepingu eeldatav maksumus ilma käibemaksuta on väiksem kui riigihanke piirmäär, lähtub RHS § 10 lg 1 nimetatud hankija (sh ITK) hankelepingu sõlmimisel riigihanke korraldamise üldpõhimõtetest (RHS § 3) ja RHS § 18².

Rahandusministeerium esitab alljärgnevalt ITK majandusaasta aruannetest ja ITK nõukogu 01.03.2012 otsusest nähtuvad andmed ITK poolt ajaperioodil 2008 – 2013 ostetud asjade ja tellitud teenuste ning ehitustööde kohta. Nimetatud ostude maksumused ületavad ilmselgelt RHS-is sätestatud riigihangete korraldamise piirmäärasid¹⁸ ning nimetatud lepingute sõlmimiseks pidanuks ITK korraldama sõltuvalt riigihanke piirmäärast hankemenetlusi ja alates 01.01.2012 lihthankeid.

ITK 2008. majandusaasta aruanne (lk 20) – „Investeeringud hoonete renoveerimisse, meditsiini- ja muu tehnika soetamiseks olid kokku 115 miljonit krooni. Suuremad neist olid: angiograafi uuendamine 23,3 miljonit krooni; Järve üksuse III ja IV korruse renoveerimine 19,0 miljonit krooni; Ravi üksuse F-korpuse renoveerimine 17,7 miljonit krooni; Magdaleena üksuse D-korpuse 0 ja I korruse renoveerimine 3,7 miljonit krooni; Ravi üksuse C-korpuse IV k renoveerimine 3,0 miljonit krooni; Magdaleena üksuse Päevaravi keskuse renoveerimine 1,1 miljonit krooni“.

ITK 2009. majandusaasta aruanne (lk 10) – „Ida-Tallinna Keskaigla soetas suurimate hangetena kahe digitaalse detektoriga röntgeniaparaadi ning polüfunktsionaalse angiograafi kokku 15,9 miljoni krooni eest“.

¹⁸ RHS § 15 lg 1 p 2 kohaselt on 2008. aastal alustatud riigihangete puhul asjade ja teenuste hankelepingu piirmäär 40 000 eurot ja ehitustööde hankelepingu piirmäär 250 000 eurot. Alates 01.01.2012 kehtiva RHS § 15 lg 3 kohaselt on hankijal lihthanke korraldamise kohustus, kui hankelepingu eeldatav maksumus ilma käibemaksuta ületab 10 000 eurot asjade ja teenuste puhul ning 30 000 ehitustööde puhul.

ITK 2010. majandusaasta aruanne (lk 27) – „AS Ida-Tallinna Keskhaigla rendib kasutusrendi tingimustel meditsiini- ja majandusseadmeid. 2010.a. tasuti kasutusrendi makseid järgmiselt: meditsiiniaparatuur 2 651 687 krooni, majandusseadmed 210 220 krooni, IT riistvara 634 447 krooni.

ITK 2011. majandusaasta aruanne (lk 10, 22, 27) – „2011. aastal suudeti hoida eelneval aastal saavutatud ravijuhtude arvult suurima tervishoiuteenuste osutaja positsiooni riigis. /.../ ITK-l on kasutusel AS SEB Panga arvelduslaen limiidiga 3 834 699 eurot, samuti on AS SEB Panga väliskaubanduse finantseerimise laen – aktiivi limiit 130 000 eurot /.../ Lisa 16. Hoonete majandamiskulud 2 266 753 eurot. Lisa 17. Mitmesugused tegevuskulud: bürookulud 894 516 eurot, transpordiga seotud kulud 102 084 eurot“.

Rahandusministeerium tuvastas, et ITK nõukogu otsustas 01.03.2012 toimunud koosolekul (ITK nõukogu koosoleku protokoll nr 3) ühehäälselt taotleda Tallinna Linnavalitsuselt heakskiitu laenu võtmiseks 15 miljoni euro suuruses summas aastatel 2012 – 2013 ehitus-renoveerimistöde rahastamiseks.

Nimetatud otsuse kohaselt kavatakse ITK rahastada laenu abil alljärgnevat investeringuid 2012. ja 2013. aastal.

2012.a. investeringud (ehitus-renoveerimistööd) kokku 7 240 000 eurot:

Silmaoperatsiooniruumide renoveerimine C korpuse 5. korrusel – 2 500 000 eurot; haigla korpuste varustamine autonoomsete elektrigeneraatoritega – 700 000 eurot; Tõnismäe polikliiniku remondi lõpetamine – 700 000 eurot; 2009.a. poolelijäänud halduse hoone ehituse lõpetamine – 1 200 000 eurot; Magdaleena üksuse D korpuse (polikliinik) sisemise osa renoveerimise lõpetamine – 990 000 eurot; Lahustamiskeskuse ja köögiosa ehitamine Ravi tn T korpusesse – 870 000 eurot; Viljatusravikeskuse ruumide renoveerimine Suur-Ameerika tn-l – 180 000 eurot; Loksa üksuse renoveerimistööd – 100 000 eurot.

2013.a. investeringud (ehitus-renoveerimistööd) kokku 7 730 000 eurot:

Ravi tn A korpuse 2. korruse renoveerimine – 410 000 eurot; Ravi tn A korpuse opiosakonna renoveerimine – 500 000 eurot; Ravi tn A, B väikeste liftide 3tk ja Magdaleena väikese lifti renoveerimine – 432 000 eurot; sünnitusosakonna palatite renoveerimine – 123 000 eurot; patoloogia hoone renoveerimine – 1 800 000 eurot; Ravi tn A-C korpuse vahelise tunneli renoveerimine ja juurdeehitus – 980 000 eurot; Järve üksuse renoveerimine (katus, vee ja kanalisatsioonitorustikud, 2-3 korruse ventilatsioonistüsteemid, garderoobid) – 1 200 000 eurot; Magasini üksuse renoveerimine – 300 000 eurot; Tõnismäe keldrikorruse, tagumiste trepikodade remont, välisfassaadi remont – 240 000 eurot; arhiivid Magdaleena X korpuse keldrikorrusele – 145 000 eurot; Ravi tn alajaama madalpingepoole rekonstrueerimine (ehit. 1976) – 145 000 eurot; Magdaleena B ja D korpuse peakilbiruumide renoveerimine – 36 000 eurot; Ravi tn A korpuse peakilbiruumide renoveerimine – 18 000 eurot; fassaadide remont Magdaleena, Ravi üksustes – 621 000 eurot; taastusravikliiniku Magdaleena üksuse renoveerimine – 250 000 eurot; sisekliiniku renoveerimine Ravi tn A korpuse 4. ja 5. korrusel (ventilatsioon, sanremont) – 352 000 eurot; parkimisplatside renoveerimine Ravi tn-l – 178 000 eurot.

Ülaltoodud andmetest nähtuvalt on ITK kõikidel majandusaastatel alates 2008 kuni käesoleva ajani ostnud asju ja tellinud teenuseid ja ehitustöid, mille maksumused ületavad riigihanke piirmäärasid, millest alates pidanuks ITK korraldama hankemenetlusi ja lihthankeid.

Rahandusministeerium tuvastas riigihangete registri kaudu, et ITK ei ole alates 2008. majandusaastast kuni käesoleva ajani korraldanud ühtegi riigihanget.

Tulenevalt eeltoodust on Rahandusministeerium seisukohal, et ITK on alates 2008. aastast järjepidevalt rikkunud RHS-i, sõlmides riigihankeid korraldamata asjade ostmiseks ning teenuste ja ehitustööde tellimiseks nn otselepinguid, mille sõlmimist loetakse Euroopa Ühenduse riigihankeõiguse üheks olulisemaks rikkumiseks.

Rahandusministeerium tuvastas järelevalvemenetluses, et ITK rikub otselepingute sõlmimisega jätkuvalt RHS § 4 lg 2 ning RHS § 16 lg 1 ja 2 nõudeid.

3. Järelevalvemenetluse kokkuvõte ja ettekirjutuse täitmise tähtaeg

Rahandusministeerium tuvastas järelevalvemenetluse tulemusena, et ITK on hankija RHS § 10 lg 1 p 6 ja § 10 lg 2 p 1 ja 2 alusel ning ITK sõlmib õigusvastaselt riigihankeid korraldamata otselepinguid asjade ostmiseks ning teenuste ja ehitustööde tellimiseks RHS § 4 lg 2 ja RHS § 16 lg 1 ja 2 nõudeid rikkudes.

Tuginedes eeltoodule ja RHS § 108 lg 7 alusel teeb Rahandusministeerium AS-ile Ida-Tallinna Keskhaigla kohustusliku ettekirjutuse RHS § 4 lg 2 ja RHS § 16 lg 1 ja 2 rikkumise lõpetamiseks ja riigihangete korraldamise alustamiseks. Ettekirjutuse täitmise tähtaeg on 31.10.2013.

Rahandusministeerium kontrollib ITK poolt ettekirjutuse täitmist riigihangete registri kaudu.

Kui ettekirjutuse täitmise tähtajaks ei ole ITK riigihangete registrist nähtuvalt riigihangete korraldamist alustanud, st ettekirjutust täitnud, rakendab Rahandusministeerium AS-ile Ida-Tallinna Keskhaigla (Ravi 18, Tallinn 10138) sunniraha 1500 (üks tuhat viissada) eurot.

Käesoleva ettekirjutuse peale on võimalik esitada 30 päeva jooksul selle teatavaks tegemisest arvates kaebus halduskohtule halduskohtumenetluse seadustikus sätestatud tingimustel ja korras.

Ettekirjutuse vaidlustamine ei peata selle täitmise kohustust.

Lugupidamisega

(allkirjastatud digitaalselt)

Armin Lastovets

osakonnajuhataja

Riigihangete ja riigiabi osakond