



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ  
АНТИМОНОПОЛЬНАЯ СЛУЖБА**

**УПРАВЛЕНИЕ**

**Федеральной антимонопольной службы  
по Республике Крым и городу Севастополю  
(Крымское УФАС России)**

ул. Александра Невского, д. 1,  
г. Симферополь, Республика Крым, 295000  
тел. (3652) 54-46-38, факс (3652) 25-24-31  
[to82@fas.gov.ru](mailto:to82@fas.gov.ru) <http://www.krym.fas.gov.ru>

22.04.2020 № 8/15600

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ЗАКАЗЧИК:**

**Государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
Севастополя «Севастопольский  
городской онкологический  
диспансер имени А.А.**

**Задорожного»**

ул. Ерошенко, д. 13,  
г. Севастополь, 299045  
[onkosev.ks@mail.ru](mailto:onkosev.ks@mail.ru)

**ЗАЯВИТЕЛЬ:**

**Общество с ограниченной  
ответственностью «ЭНДО-МЕД»**

17-й проезд Марьиной рощи 4к1,  
9 эт., помещение XIX, ком. 10  
г. Москва, 127521  
[info@endo-med.com](mailto:info@endo-med.com)

**ЭЛЕКТРОННАЯ ПЛОЩАДКА:**

**Акционерное общество «Единая  
электронная торговая площадка»**

ул. Кожевническая, д. 14, стр. 5  
г. Москва, 115114,  
[info@roseltorg.ru](mailto:info@roseltorg.ru)

**РЕШЕНИЕ**

**по делу № 092/06/105-163/2020 о нарушении  
законодательства об осуществлении закупок**

г. Севастополь

Резолютивная часть решения объявлена 20 апреля 2020 года.

Решение изготовлено в полном объеме 22 апреля 2020 года.

Комиссия по контролю в сфере закупок города федерального значения Севастополя (далее - Комиссия) Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Крым и городу Севастополь (далее - Управление) в составе:

Костюшин Е.К. – руководитель Крымского УФАС России, председатель комиссии;

Крутова В.М. – главный специалист-эксперт отдела контроля за соблюдением антимонопольного законодательства, рекламы и контроля закупок города Севастополя (далее – Отдел) Управления, член Комиссии;

Соловьева А.А. – специалист-эксперт Отдела Управления, член Комиссии,  
при участии посредством интернет-видеоконференции через программу «VideoMostlite» представителя Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический

диспансер имени А.А. Задорожного» Крылосовой М.Р., Шрамко В.В., представителя Общества с ограниченной ответственностью «ЭНДО-МЕД» Мозглякова Н.Н.,

рассмотрев жалобу посредством интернет-видеоконференции Общества с ограниченной ответственностью «ЭНДО-МЕД» (далее – Заявитель) на действия Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» (далее – Заказчик) при проведении электронного аукциона на поставку порт-систем длительного венозного доступа, извещение №0374200006020000079 (далее – Закупка), рассмотрев представленные сторонами материалы, в соответствии со статьями 99, 106 Федерального закона от 05 апреля 2013 года №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее - Закон о контрактной системе), руководствуясь Приказом ФАС России от 19 ноября 2014 года № 727/14 «Об утверждении административного регламента Федеральной антимонопольной службы по исполнению государственной функции по рассмотрению жалоб на действия (бездействие) заказчика, уполномоченного органа, уполномоченного учреждения, специализированной организации, комиссии по осуществлению закупок, ее членов, должностного лица контрактной службы, контрактного управляющего, оператора электронной площадки при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее - Административный регламент),

#### **УСТАНОВИЛА:**

Извещение о проведении Закупки, Закупочная документация, протоколы заседаний Закупочной комиссии размещены на официальном сайте <http://zakupki.gov.ru> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - ЕИС).

Изучением информации, размещенной в ЕИС (извещение №0374200006020000079) Комиссией установлено, что объектом закупки является поставка порт-систем длительного венозного доступа.

По мнению Заявителя, Заказчиком утверждена документация по Закупке с нарушением Закона о контрактной системе.

Заказчик с доводами жалобы не согласен, считает жалобу не подлежащей удовлетворению.

Комиссия Управления, рассмотрев все имеющиеся в деле материалы и документы, доводы жалобы, изучив возражения Заказчика, установила следующее:

Согласно пункту 1 статьи 33 Закона о контрактной системе Заказчик при описании в документации о закупке объекта закупки должен руководствоваться следующими правилами:

1) в описании объекта закупки указываются функциональные, технические и качественные характеристики, эксплуатационные характеристики объекта закупки (при необходимости). В описание объекта закупки не должны включаться требования или указания в отношении товарных знаков, знаков обслуживания, фирменных наименований, патентов, полезных моделей, промышленных образцов, наименование страны происхождения товара, требования к товарам, информации, работам, услугам при условии, что такие требования или указания влекут за собой ограничение количества участников закупки. Допускается использование в описании объекта закупки указания на товарный знак при условии сопровождения такого указания словами "или эквивалент" либо при условии несовместимости

товаров, на которых размещаются другие товарные знаки, и необходимости обеспечения взаимодействия таких товаров с товарами, используемыми заказчиком, либо при условии закупок запасных частей и расходных материалов к машинам и оборудованию, используемым заказчиком, в соответствии с технической документацией на указанные машины и оборудование;

В Техническом задании Аукционной документации установлено следующее:

№ пп	Наименование товара Код ОКПД2	Техническое описание	Кол- во	Ед. изм.
1	Имплантируемые порт-системы длительного венозного доступа  Код ОКПД 2 32.50.13.190	<p>Подкожно имплантируемая порт-система длительного венозного доступа. Материал: титановая камера в пластиковом корпусе. Форма – должна быть овальная. Размеры: Длина не менее 32,1 мм; Ширина не более 23,6 мм; Высота не менее 13,1 мм. Вес - не менее 6,9 гр.</p> <p>Отверстия для фиксации порта для фиксации к тканям с помощью шовного материал – не менее 3-х</p> <p>Цветовая кодировка совместимости порта с рентгенконтрастными препаратами - фиолетовый, что позволяет вводить контрастные вещества под давлением до 21 бар/300 фнд; Максимальная скорость потока не более 5 мл/сек.</p> <p>На основании порт-системы должна быть рентгеноконтрастная маркировка (СТ) для идентификации высокопоточной системы.</p> <p>Система должна быть полностью визуализируемая рентген-лучами и МРТ, совместима с КТ-исследованиями и МРТ-исследованиями для возможности выполнения пациенту компьютерной и магнитно-резонансной томографии. Самогерметизирующаяся спрессованная силиконовая мембрана порта должна иметь выпуклую форму. Диаметр мембраны не менее 11,9 мм и не более 12,1 мм для стабилизации иглы Губера в системе. Остаточный объем камеры должен составлять не менее 0,30 мл и не более 0,38мл.</p> <p>Катетер должен быть выполнен из биологически стабильного полиуретана -устойчив к разрывам и перегибам, размягчается при температуре тела, принимает форму сосуда и не травмирует внутреннюю поверхность вены. Внутренний диаметр катетера должен составлять не менее 1,0 мм и не более 13 мм; Внешний диаметр не менее 1,9 мм и не более 2,2 мм. Длина катетера не менее 660 мм и не более 760 мм. Наконечник катетера должен иметь коническую атравматическую форму длиной не менее 10 мм; Остаточный объем вводимых лекарственных препаратов должен составлять: не более 0,18 мл на 100 мм длины катетера. Скорость потока не менее 30 мл/мин; В комплект с порт-системой: - Прозрачный, ребристый, рентгенконтрастный клик-коннектор -2 шт; что обеспечивает тактильное ощущение щелчка при соединении порта с катетером для безошибочной и надежной фиксации катетера с портом; - Тупоконечная игла, изготовленная из пластика -1 шт., длина иглы не менее 32 мм и не более 35 мм для промывания катетера в ходе имплантации; - Игла Губера прямая, размер 22Gx25 мм для промывания порт системы после имплантации - 1шт.; - Венозный захват длиной не менее 47 мм и не более 50 мм для захвата, поднятия и фиксации вены при имплантации катетера - 1шт;</p>	180	штука

		- Игла размером не более 17G и длиной не более 80 мм для пункции центральной вены по методике Сельдингера-1шт; - Проводник металлический с J-образным кончиком длиной менее 700 мм для введения катетера в сосуд по методике Сельдингера- 1шт; -Расщепляющийся интродьюсер размером 5F для проведения катетера в сосуд- 1ши; - Игла туннельная, размер 7F; Длина не менее 200мм для проведения катетера через туннель-1шт; - Карта пациента с идентификационным номером и цветным браслетом для идентификации медицинским персоналом установленного у пациента порта высокого давления-1шт.		
--	--	---	--	--

Заявитель считает, что Заказчик ограничивает число участников закупки: совокупность характеристик товара, требуемого к поставке, описания объекта закупки в Техническом задании документации об электронном аукционе соответствует изделиям только одного производителя, а именно PFM Medical.

1. Так, Заявитель представил технические характеристики 5 производителей порт-систем (Bard Access, ТИТАНБИО, BBraun Medical, PHS Medical, PFM), товары которых могли бы принять участие в электронном аукционе, если бы не ограничение, установленное Техническим заданием.

Заказчик в своих возражениях по данному доводу пояснил следующее: *«...Поставка товара, не соответствующего требованиям Заказчика, может отрицательно отразиться на качестве оказания медицинской помощи, состоянии здоровья пациентов и привести к угрозе жизни, срыву лечебного процесса. Заказчик вправе закупать те товары, которые ему требуются, и устанавливать требования к поставляемому товару, которые соответствуют потребностям Заказчика. Установление показателей, изложенных в техническом задании, обусловлено спецификой лечебного процесса и используемых технологий в лечебном процессе.*

В документации о закупке были установлены и обоснованы следующие характеристики, которые позволяют заказчику достичь наибольшей результативности и эффективности при оказании им медицинской помощи:

1.Материал порт- системы должен быть: титановая камера в пластиковом корпусе. Обоснование: применяются для введения препаратов для системной химиотерапии, длительного парентерального питания или длительного лечения.

2.Порт- система должна иметь овальную форму. Обоснование: для избежания пролежней для кахексичных пациентов. Обтекаемая форма порта разработаны для более легкой установки.

3.На основании порт- системы должна быть рентгеноконтрастная маркировка (СТ). Обоснование: гарантирующая идентификацию высокопоточной системы, для введения контрастного вещества, для визуализации сосудистого русла.

4.Камера порт- системы должна быть цельнолитая. Обоснование: для исключения возможности разъединения частей камеры во время эксплуатации.

5.Длина основания порт-системы должен быть не менее 32,1 мм, высота порт-системы должна быть не менее 13,1 мм, ширина порт-системы должна быть не менее 23,6 мм. Обоснование: данные размеры соответствуют пациентам с различными физиологическими показателями.

6.Самогерметизирующаяся спрессованная силиконовая мембрана порт-системы должна иметь выпуклую форму. Диаметр мембраны должен быть не менее 11,90 мм и не более 12,1 мм. Обоснование: для стабилизации иглы Губера в системе.

7.Остаточный объем камеры порт-системы должен быть не менее 0,30 мл и не более 0,38 мл. Обоснование: для предотвращения потери части препаратов в камере.

8.Вес порт-системы должен быть не менее 6,9 гр. Обоснование: для исключения смещения камеры порт системы в тканях под воздействием силы тяжести.

11.Порт система должна иметь не менее 3 отверстий. Обоснование: для фиксации к тканям пациента.

12.Порт-система должна иметь в наборе присоединяемый, прозрачный, наполовину гладкий и наполовину ребристый клик-коннектор (2 штуки). Обоснование: обеспечивает

тактильное ощущение щелчка при соединении порта с катетером для безошибочной и надежной фиксации катетера с портом.

13. Катетер должен быть выполнен из полиуретана. Длина катетера должна быть не менее 660 мм и не более 760 мм. Обоснование: материал более устойчив к разрывам и перегибам

14. Наконечник катетера должен иметь коническую atraumatic форму длиной не менее 10 мм. Обоснование: для легкого и быстрого введения в сосудистое русло.

15. Внутренний диаметр катетера должен быть не менее 1,0 мм и не более 13 мм, внешний диаметр не менее 1,9 мм и не более 2,2 мм. Обоснование: для обеспечения адекватной инфузионной терапии при введении больших объемов инфузионных растворов.

17. Остаточный объем вводимых веществ должен составлять не менее 0,18 мл на 100 мм длины катетера. Скорость потока должна быть не менее 30 мл/мин.с. Обоснование: для обеспечения адекватной инфузионной терапии при введении больших объемов инфузионных растворов, вязких препаратов, рентгеноконтрастных препаратов, препаратов для парентерального питания, а также цельной крови и препаратов крови.

18. Система должна быть полностью визуализируемая рентген-лучами и МРТ. Обоснование: подходит при процедурах Рентген и МРТ.

19. В наборе порт-системы должна быть игла тупоконечная материал пластик 1шт, длина иглы не менее 32 мм и не более 35 мм. Обоснование: для промывания катетера.

20. В наборе порт-системы должна быть игла Губера типа JetCan прямая размер 22 G\*25 мм. Обоснование: для промывания порт системы при установке.

21. В наборе порт-системы должен быть венозный захват длиной не менее 47 мм и не более 50 мм. Обоснование: для удобного расположения и скольжения катетера

22. В наборе порт-системы должна быть игла размером не более 17G и длиной не более 80 мм. Обоснование: для пункции по методу Сельдингера.

23. В наборе порт-системы должен быть гибкий проводник, проводник должен иметь J-образный кончик, длиной не менее 700 мм для введения катетера в сосуд по методике Сельдингера - 1 шт Обоснование: для введения катетера в кровеносный сосуд путем чрезкожной пункции, для исключения травматизации сосудов при установке.

24. В наборе порт-системы должен быть интродьюсер расщепляющийся размер не менее 5 Fr. Обоснование: обеспечивает гладкий переход между расширителем и оболочками для безопасной пункции сосуда при установке катетера.

25. В наборе порт-системы должна быть туннелирующая игла размер 7 F, длина не менее 200мм, для проведения катетера через туннель - 1 шт. Обоснование: для проведения катетера через туннель для подкожного туннелирования инфузионного катетера во время имплантации инфузионной системы, является неразъемной фиксацией катетера и предотвращением его отсоединения при формировании туннеля.

26. Карта пациента с идентификационным номером и браслетом для пациента. Обоснование: для идентификации высокопоточной порт-системы, для внесения данных порт-системы, данных связанных с ее эксплуатацией...»

Комиссия Управления в ходе изучения положений Технического задания Аукционной документации пришла к выводу, что действительно технические характеристики соответствуют изделиям только одного производителя, а именно PFM Medical (Швейцария), что ограничивает число участников закупки.

Данный довод Заявителя нашел свое подтверждение.

2. Заявитель в своей жалобе указал, что в Аукционной документации присутствует техническая ошибка: заказчиком установлены невозможные размеры катетеров. Так как внутренний диаметр катетера не может быть больше внешнего размера: «внутренний диаметр катетера. Мм – не менее 1,0 мм и не более 13 мм. Внешний диаметр катетера – не менее 1,9 мм и не более 2,2 мм.»

Заказчик по данному доводу в своих возражениях пояснил следующее:

«...При формировании технического задания максимальное значение параметра внутреннего диаметра катетера указан больше, чем максимальное значение внешнего диаметра катетера, однако минимальное значение внутреннего диаметра катетера указан в диапазоне не

более внешнего диаметра катетера, т.е. участник закупки имел возможность указать значение внутреннего диаметра катетера в диапазоне учета значения внешнего диаметра катетера.

Характеристики, указанные в техническом задании по внутреннему и внешнему диаметру катетера на возможность подачи заявок, не влияют. Запросы на разъяснение положений аукционной документации от возможных участников закупки по данной характеристике в момент подачи заявок не поступали...»

Комиссия Управления в ходе изучения положений Технического задания Аукционной документации пришла к выводу, что действительно в Аукционной документации допущены ошибки технического характера. Таким образом, Заказчику необходимо внести изменения в Аукционную документацию.

3. Заявитель в своей жалобе указал, что Заказчиком нарушено Постановление от 08 февраля 2017г. №145 «Об утверждении Правил формирования и ведения в единой информационной системе в сфере закупок каталога товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд и Правил использования каталога товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», в соответствии с частью 6 статьи 23 Закона о контрактной системе Правительством Российской Федерации было утверждено каталог КТРУ согласно, которого Заказчик обязан формировать техническое задание с использованием данного каталога.

Заказчик по данному доводу в своих возражениях пояснил следующее:

«...В настоящее время в КТРУ имеется 12 позиций «Порт/катетер инфузионный/инъекционный, имплантируемый», которые заказчиком при формировании технического задания к электронному аукциону были изучены. Однако по установленным характеристикам, не одна из позиций КТРУ не подошла по размерам. Указанная заявителем позиция КТРУ 32.50.50.190-00000977 не имеет описания товара, работ, услуг, т.е. не имеет никаких характеристик в случае применения данного КТРУ. Поэтому при описании объекта закупки заказчик руководствовался положениями статьи 33 Правил описания объекта закупки 44-ФЗ о контрактной системе, были указаны значения характеристик товара без указания товарных знаков, без указания конкретных значений, что не ограничивает количество участников закупки. Таким образом, считаем, что данное замечание является необоснованным...»

Довод Заявителя не нашел своего подтверждения.

4. Заявитель в своей жалобе указал, что Заказчик установил в документации цветовую классификацию порт-системы не существующую на территории Российской Федерации. Единственная цветовая классификация, используемая на территории Российской Федерации – это ГОСТ Р ИСО 6009-2013 для игл инъекционных.

Заказчик по данному доводу в своих возражениях пояснил следующее:

«...Область применения ГОСТ Р ИСО 6009-2013 «Иглы инъекционные однократного применения» для идентификации инъекционных игл однократного применения, а не для инъекционных порт-систем. Игла инъекционная предназначена для проведения внутримышечных, внутривенных и подкожных инъекций, с помощью системы для вливаний или шприцев, а также для взятия крови, т.е. она не имплантируется, а с помощью нее делается прокол в коже человека.

Порт система представляет собой резервуар и соединенный с ним катетер, катетер вводится в вену или артерию человека, система устанавливается подкожно, предназначена для введения лекарственных препаратов или для упрощения забора крови, т.е. производится небольшая операция для имплантации данной системы подкожно.

Таким образом, ГОСТ Р ИСО 6009-2013 не применяется для имплантируемых порт-систем, поэтому замечание является необоснованным...»

Довод Заявителя не нашел своего подтверждения.

5. Заявитель в своей жалобе указал, что Заказчик ограничил к участию в аукционе продукцию Российского производителя ООО «ТИТАНБИО». В связи, с чем нарушен приказ Минфина России от 04.06.2018 №126н.

Заказчик по данному доводу в своих возражениях пояснил следующее:

*«...Венозные порты Российского производителя ООО «ТИТАНБИО» выполнены из титана, т.е. имеют титановый корпус, вес порта 16,3 гр. Заказчику для имплантации необходимы порты имеющие пластиковый корпус и более легкого веса, которые являются более удобными для пациентов, т.к. более тяжелые порты неудобны при имплантации и создают некомфортные ощущения в области груди у пациентов. Всем онкольным пациентам периодически проводятся процедуры по компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии для диагностики заболевания, а также для мониторинга противоопухолевого лечения, титановые импланты создают погрешности, искажения, помехи при проведении процедур, кроме того при проведении МРТ процедуры полностью титановый корпус будет приводить дискомфорт пациенту. Периодичность исследований может составлять один раз в три месяца, а возможно даже чаще, если это необходимо для определения схемы лечения пациента. Высокий вес имплантируемого порта имеет риск миграции (смещения) -онкологические пациенты часто теряют вес при проведении лечебных процедур, следовательно, при отсутствии жирового слоя пациента порт системы могут смещаться, увлекая за собой катете из вены, что может привести к закупорке и невозможности использования порт системы. В системе MYPORT производства ООО «ТИТАНБИО» отсутствует 2 прямые иглы Губера и венолифтера. Наличие прямых игл Губера в количестве 2 шт. связано с имплантацией порт системы в вену, первая игла необходима для заполнения порта физраствором перед его установкой, вторая для промывания порта после его установки в подкожный карман. Иглы являются изделиями однократного использования. Венолифтер необходим для atraumaticного выделения и поддержки вены в случае необходимости проведения веносептики для доступа к вене...»*

Довод Заявителя не нашел своего подтверждения.

Учитывая изложенное, Комиссия Управления приходит к выводу о том, что доводы Заявителя являются частично обоснованными, соответственно Заказчиком нарушено положение пункта 1 части 1 статьи 33 Закона о контрактной системе.

Указанные действия Заказчика содержат признаки события административного правонарушения, предусмотренного частью 4.2 статьи 7.30 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Пунктом 3.35 Административного регламента Федеральной антимонопольной службы от 19 ноября 2014 г. № 727/14 установлено, что в случаях, если при рассмотрении жалобы или проведения внеплановой проверки выявлены нарушения законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, Комиссия выдает предписание об устранении допущенных нарушений.

Исследовав представленные материалы, руководствуясь статьями 99, 106 Закона о контрактной системе. Административным регламентом. Комиссия Управления,

#### **РЕШИЛА:**

1. Признать жалобу Общества с ограниченной ответственностью «ЭНДО-МЕД» на действия Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» при проведении электронного аукциона на поставку порт-систем длительного венозного доступа, извещение №0374200006020000079, обоснованной частично.

2. Установить в действиях Заказчика нарушение пункта 1 части 1 статьи 33 Закона о контрактной системе.

3. Выдать Заказчику обязательное для исполнения предписание об устранении выявленных нарушений.

4. Передать материалы дела уполномоченному должностному лицу Крымского УФАС России для рассмотрения вопроса о наличии в действиях должностных лиц Заказчика признаков административного правонарушения, ответственность за которое предусмотрено частью 4.2 статьи 7.30 КоАП.

В соответствии с частью 9 статьи 106 Закона о контрактной системе решение, принятое по результатам рассмотрения жалобы по существу, может быть обжаловано в судебном порядке в течение трех месяцев с даты его принятия.

Дела об обжаловании решения контрольного органа в сфере закупок подведомственны арбитражному суду.

В рамках досудебного (внесудебного) обжалования могут быть обжалованы действия (бездействие) контрольного органа, его должностных лиц и решений, принятых (осуществляемых) ими в ходе исполнения контрольных функций в ФАС России, в порядке, предусмотренном Административным регламентом Федеральной антимонопольной службы по исполнению государственной функции по рассмотрению жалоб на действия (бездействие) заказчика, уполномоченного органа, уполномоченного учреждения, специализированной организации, комиссии по осуществлению закупок, ее членов, должностного лица контрактной службы, контрактного управляющего, оператора электронной площадки при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) для обеспечения государственных и муниципальных нужд, утвержденным Приказом ФАС России от 19 ноября 2014 года № 727/14.

**Председатель Комиссии**

**Е.К. Костюшин**

**Члены Комиссии:**

**В.М. Крутова**

**А.А. Соловьева**





**ФЕДЕРАЛЬНАЯ  
АНТИМОНОПОЛЬНАЯ СЛУЖБА**

**УПРАВЛЕНИЕ**

Федеральной антимонопольной службы  
по Республике Крым и городу Севастополю  
(Крымское УФАС России)

ул. Александра Невского, д. 1,  
г. Симферополь, Республика Крым, 295000  
тел. (3652) 54-46-38, факс (3652) 25-24-31  
[to82@fas.gov.ru](mailto:to82@fas.gov.ru) <http://www.krym.fas.gov.ru>

22.04.2020 № 8/1561с

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ЗАКАЗЧИК:**

Государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
Севастополя «Севастопольский  
городской онкологический  
диспансер имени А.А.  
Задорожного»

ул. Ерошенко, д. 13,  
г. Севастополь, 299045  
[onkosev.ks@mail.ru](mailto:onkosev.ks@mail.ru)

**ЗАЯВИТЕЛЬ:**

Общество с ограниченной  
ответственностью «ЭНДО-  
МЕД»

17-й проезд Марьиной рощи 4к1,  
9 эт., помещение XIX, ком. 10  
г. Москва, 127521  
[info@endo-med.com](mailto:info@endo-med.com)

**ЭЛЕКТРОННАЯ  
ПЛОЩАДКА:**

Акционерное общество  
«Единая электронная торговая  
площадка»

ул. Кожевническая, д. 14, стр. 5  
г. Москва, 115114,  
[info@roseltorg.ru](mailto:info@roseltorg.ru)

**ПРЕДПИСАНИЕ**

по делу №092/06/105-163/2020 о нарушении  
законодательства об осуществлении закупок

20 апреля 2020 года

г. Севастополь

Комиссия по контролю в сфере закупок города федерального значения  
Севастополя (далее – Комиссия) Управления Федеральной антимонопольной  
службы по Республике Крым и городу Севастополь (далее – Управление) в составе:

Костюшин Е.К. – руководитель Крымского УФАС России, председатель  
Комиссии;

Крутова В.М. – главный специалист-эксперт отдела контроля за соблюдением  
антимонопольного законодательства, рекламы и контроля закупок города  
Севастополя (далее – Отдел) Управления, член Комиссии;

Соловьева А.А. – специалист-эксперт Отдела Управления, член Комиссии,

руководствуясь статьей 99 Федерального закона от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон о контрактной системе), Приказом ФАС России от 19 ноября 2014 года № 727/14 «Об утверждении административного регламента Федеральной антимонопольной службы по исполнению государственной функции по рассмотрению жалоб на действия (бездействие) заказчика, уполномоченного органа, уполномоченного учреждения, специализированной организации, комиссии по осуществлению закупок, ее членов, должностного лица контрактной службы, контрактного управляющего, оператора электронной площадки при определении поставщиков (подрядчиков, исполнителей) для обеспечения государственных и муниципальных нужд», на основании своего решения от 20 апреля 2020 года по делу № 092/06/105-163/2020 по жалобе Общества с ограниченной ответственностью «ЭНДО-МЕД» (далее – Заявитель) на действия Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» (далее – Заказчик) при проведении электронного аукциона на поставку порт-систем длительного венозного доступа, извещение №0374200006020000079 (далее – Аукцион)

**ПРЕДПИСЫВАЕТ:**

1. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного»:

1.1 внести изменения в документацию на участие в электронном аукционе (извещение №0374200006020000079) в соответствии с требованиями Закона о контрактной системе и с учетом решения по делу №092/06/105-163/2020 от 20.04.2020;

1.2 отменить Протокол рассмотрения единственной заявки на участие в электронном аукционе (извещение №0374200006020000079);

1.3 установить новые сроки подачи заявок на участие в электронном аукционе (извещение №0374200006020000079);

1.4 об исполнении настоящего предписания сообщить в Управление в срок до 05 мая 2020 года с приложением документов, подтверждающих исполнения пункта 1.1-1.3 настоящего предписания.

1.5 осуществить дальнейшее проведение процедуры определения поставщика (подрядчика, исполнителя) в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок и с учетом решения Комиссии от 20.04.2020 года по делу №092/06/105-163/2020 (извещение №0374200006020000079);

2. Оператору электронной площадки Акционерному обществу «Единая электронная торговая площадка»:

2.1. предоставить возможность Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический

диспансер имени А.А. Задорожного» исполнить предписание по делу №092/06/105-163/2020 от 20.04.2020.

Предписание может быть обжаловано в суде (Арбитражном суде) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Примечание: в соответствии с частью 25 статьи 99 Закона о контрактной системе, в случае поступления информации о неисполнении выданного в соответствии с пунктом 2 части 22 статьи 99 Закона о контрактной системе предписания, контрольный орган в сфере закупок вправе применить к не исполнившему такого предписания лицу меры ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с частью 7 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 года № 195-ФЗ (далее – КоАП РФ), невыполнение должностным лицом заказчика, должностным лицом уполномоченного органа, должностным лицом уполномоченного учреждения, членом комиссии по осуществлению закупок, оператором электронной площадки, специализированной организацией в установленный срок законного предписания, требования органа, уполномоченного на осуществление контроля в сфере закупок, за исключением органов, указанных в частях 7.1 и 7.2 статьи 19.5 КоАП, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере пятидесяти тысяч рублей; на юридических лиц - пятисот тысяч рублей.

Привлечение к ответственности, предусмотренной законодательством Российской Федерации, не освобождает от обязанности исполнить предписание антимонопольного органа.

**Председатель Комиссии**



**Е.К. Костюшин**

**Члены Комиссии:**



**В.М. Крутова**



**А. А. Соловьева**