

- **Орган, осуществляющий рассмотрение жалобы** - Управление Федеральной антимонопольной службы по Республике Коми.

- **Лицо, подавшее жалобу** – ИП

- **Заказчик:** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Воркутинская поликлиника»

- **Идентификационный номер закупки** - № 0307300002215000210.

- **Содержание жалобы:** обжалуются действия заказчика – Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Коми «Воркутинская поликлиника» при осуществлении закупки путем проведения запроса котировок «Комплекс услуг по изготовлению и монтажу дверных комплектов».

- **Дата поступления жалобы в уполномоченный на осуществление контроля орган** - 02.12.2015

Рассмотрение жалобы состоится 08.12.2015 в 14 ч 10 минут по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 160а, зал заседаний.