

Решение по жалобе № 032/10/18.1-553/2020 ООО «Моснейро» на действия заказчика и организатора в одном лице – ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» при проведении открытого аукциона в электронной форме на закупку нейромонитора интраоперационного для ГАУЗ БООД (извещение № 32009056629)

«06» мая 2020 года г. Брянск

Комиссия Управления Федеральной антимонопольной службы по Брянской области по рассмотрению жалоб на действия (бездействие) юридического лица, организатора торгов, оператора электронной площадки, конкурсной комиссии или аукционной комиссии при организации и проведении торгов, заключении договоров по результатам торгов либо в случае, если торги, проведение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, признаны несостоявшимися, а также при организации и проведении закупок в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Комиссия) в составе:

Заместитель председателя комиссии:

В присутствии:

представителя заказчика ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» действующей на основании доверенности от 24.04.2020г. б/н;

представителя заказчика ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», действующей на основании доверенности от 24.04.2020г. б/н;

представителя заказчика ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», действующего на основании доверенности от 24.04.2020г. б/н;

представителя заказчика ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» Ивукова С.Ю., действующего на основании доверенности от 24.04.2020г. б/н;

представителя заказчика ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», действующей на основании доверенности от 29.04.2020г. б/н;

представителя заявителя жалобы ООО «Моснейро» действующего на основании доверенности от 20.04.2020г. №03-200042020;

представителя заявителя жалобы ООО «Моснейро» действующего на основании доверенности от 12.02.2020г. №01-022020,

рассмотрев жалобу ООО «Моснейро» на действия заказчика и организатора в одном лице – ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» при проведении открытого аукциона в электронной форме на закупку нейромонитора интраоперационного для ГАУЗ БООД (извещение № 32009056629), в части формировании технического задания, которое ограничивает количество

участников закупки, а именно:

- наличие моноблочного варианта исполнения базового блока;
- наличие встроенного ПК с установленным специальным ПО;
- наличие управления функциями ПО при помощи мембранных кнопок и контекстных меню;
- наличие управления стимуляторами при помощи поворотных рукояток-селекторов;
- наличие управления системой звуковой индикации при помощи рукоятки-селектора;
- наличие подключения самоклеящегося ларингеального электрода, отводящего ЭМГ- сигнал, напрямую к базовому блоку при помощи специального кабеля;
- указанные весогабаритные характеристики аппарата, соответствуют прибору конкретного производителя Inomed (Германия), ISIS C2S\$

Характеристики расходных материалов:

- кабель биполярный (для ларингеального электрода);
- электрод ларингеальный (4 канала, диаметр 79мм, стерильный, одноразовый), соответствуют единственному производителю Inomed (Германия), после перерыва, объявленного до 11 часов 00 минут 06.05.2020г., в соответствии со статьей 18.1 Федерального закона от 26.06.2006 г. N 135-ФЗ "О защите конкуренции"

установила:

20.04.2020 года в Управление Федеральной антимонопольной службы по Брянской области поступила 032/10/18.1-553/2020 ООО «Моснейро» на действия заказчика и организатора в одном лице – ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» при проведении открытого аукциона в электронной форме на закупку нейромонитора интраоперационного для ГАУЗ БООД (извещение № 32009056629).

Как следует из жалобы, заявитель считает, что документация о закупке не соответствует требованиям Федерального закона от 18.07.2011 N 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее Закон о закупках), а также описание объекта закупки ограничивает конкуренцию.

Так, в техническом задании содержатся требования:

Моноблочный вариант исполнения базового блока – наличие.

Встроенный ПК с установленным специальным ПО – наличие.

Моноблочная конфигурация оборудования не имеет явных преимуществ перед отдельным, подключаемым к ПК, устройством, и относится не к качественным или техническим характеристикам прибора, а исключительно к особенностям дизайна.

Большинство производителей предлагают к поставке оборудование для интраоперационного мониторинга, которое может быть подключено к любому ПК, имеющемуся у пользователя, с достаточными техническими параметрами. Например, Нейро-ИОМ производства ООО «Нейрософт» поставляется вместе с ноутбуком с предустановленным программным обеспечением. Блок прибора вместе с ноутбуком имеет не настолько большие размеры и вес, чтобы считать, что его мобильность ограничена.

Установление в техническом задании требования о наличии встроенного в прибор ПК не обусловлено клиническим назначением устройства и является условием, ограничивающим конкуренцию.

Управление функциями ПО при помощи мембранных кнопок и контекстных меню – наличие.

Управление стимуляторами при помощи поворотных рукояток-селекторов – наличие.

Управление системой звуковой индикации при помощи рукоятки-селектора – наличие.

Управление функциями прибора у разных производителей реализуется различным образом. При этом конкретный способ, которым реализовано управление, не влияет на качественные и технические характеристики прибора, а также на результаты обследования. Компания «Нейрософт», производящая аппарат «Нейро-ИОМ», организует на своей базе бесплатное обучение.

Таким образом, включение этих требований в техническое задание необоснованно ограничивает конкуренцию.

Подключение самоклеящегося ларингеального электрода, отводящего ЭМГ-сигнал, напрямую к базовому блоку при помощи специального кабеля – наличие.

В данном пункте технического задания скрыто противоречие: с одной стороны, присутствует указание «напрямую», с другой – «при помощи специального кабеля» (который указан и в комплекте поставки). В разъяснениях по данному пункту Заказчик, в частности, указывает: Электрическая цепь типа «электрод – кабель – аппарат» имеет 2 коннектора – (1) между электродом и кабелем, и (2) между кабелем и аппаратом. Альтернативная цепь «электрод – кабель – выносной блок – аппарат» имеет на 1 коннектор больше. Данные разъяснения не соответствуют действительности, поскольку, по факту, выносной блок выполняет у других производителей выполняет ту же функцию, что и специальный кабель у Inomed. Электрод присоединяется к блоку расширения непосредственно, без какого-либо дополнительного кабеля, о котором говорит Заказчик, то есть фактическое количество коннекторов такое же.

Также следует отметить, что указанный блок у «Нейро-ИОМ» производства «Нейрософт» полностью экранирован (в отличие от специального кабеля у Inomed), благодаря чему фактическое значение шума у усилителя «Нейро-ИОМ» ниже. Блок расширения специально разработан таким образом, чтобы снизить индуктивное сопротивление, благодаря чему его значение также ниже, чем у Inomed. Указание же Заказчика на то, что наличие данного блока повышает стоимость всего

комплекта оборудования и вовсе не выдерживает критики – то же самое можно сказать про включение в комплект поставки дополнительного лишнего кабеля (как в техническом задании).

Габариты, Д х Ш х В, см, не более – 24x27x40.

Вес, кг, не более – 6,5.

Весогабаритные характеристики соответствуют конкретному прибору одного производителя – Inomed (Германия), ISIS C2.

Кабель биполярный (для ларингеального электрода)

Электрод ларингеальный (4 канала, диаметр 79мм, стерильный, одноразовый)

4-канальный ларингеальный электрод используется в оборудовании только одного производителя – Inomed (Германия).

Таким образом, указанные требования ограничивает конкуренцию.

ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» не согласно с доводами заявителя.

Преимущество 4-х канальных ларингеальных электродов в эндокринной хирургии или для считывания электромиографических потенциалов голосовых складок в ответ на стимуляцию блуждающего нерва и его ветвей.

Для облегчения доступа электродов к гортани они размещаются на поверхности дыхательной трубки и соприкасаются со слизистой оболочкой гортани после интубации, обеспечивая качественный контакте голосовыми мышцами основным источником биосигналов.

При 2-х канальной регистрации сигнала (электроде четырьмя контактами) продольное вращение трубки зачастую приводит к тому, что один контакт из каждой пары оказывается в «мертвом пространстве» в просвете гортани не соприкасаясь с ее стенками

При использовании 4-х канальной схемы ларингеального электрода, имеющего 8 контактов с равномерным распределением по окружности дыхательной трубки, проблема потери контакта в результате осевого смещения трубки отсутствует. Независимо от угла смещения трубки, часть контактов неизбежно прилежит к голосовым складкам и обеспечивает стабильную регистрацию показателей.

Таким образом, 4-х канальная схема регистрации ЭМГ- активности мышц гортани является принципиально более устойчивой к потере или искажению сигнала, вызванным осевым смещением дыхательной трубки и в полной мере отвечает современным представлениям о надежности и достоверности интраоперационного мониторинга активности мышцы гортани в ответ на стимуляцию блуждающего нерва и его ветвей.

Одним из принципиальных требования заказчика является возможность быстрого перемещения нейромонитора между разными операционными, расположенными на удалении друг от друга. Для этого аппарат должен быть портативным, т.е. иметь

минимальные размеры, и моноблочным - т.е. не требовать процедур разборки и последующей сборки.

Данные аппараты имеют ряд общих черт и инженерных решений, т.к. выполнены с учетом специфики операций в зоне головы и шеи, щитовидной железы и пр. распространенных операций небольшой продолжительности, как правило, выполняемых в рамках т.н. «хирург-ориентированного нейромониторинга» (мониторинг выполняется непосредственно хирургом, без участия нейрофизиолога, что отражено в элементах интерфейса и алгоритмах работы ПО, и также в органах управления аппаратом). Подключение основных блоков нейромонитора «к любому ПК, имеющемуся у пользователя, с достаточными техническими параметрами» является уникальным подходом только одного производителя (компании Нейрософт, Россия) см. пункт 2.4 Руководства пользователя аппарата «Нейро-ИОМ». Все остальные нейромониторы, зарегистрированные на рынке Российской Федерации, поставляются в комплекте с новым ПК прошедшем полный набор тестов на стабильность работы и совместимость с основными блоками нейромонитора. Такое тестирование совместимости ПК и блоков нейромонитора необходимо для обеспечения максимальной безопасности пациента. Встроенный ПК со специализированным ПО позволяет обеспечить не только высокую мобильность оборудования при сопровождении указанных выше относительно коротких операций, которые в течение одного операционного дня выполняются в большом количестве в разных операционных, но и является способом повышения надежности устройства.

Заказчику необходим нейромонитор, позволяющий хирургу выполнять функции нейрофизиолога при выполнении большинства планируемых операций. Данный подход реализован в интерфейсе т. н. «хирург-ориентированных» нейромониторов, т. к. выполняемые исследования обычно легко интерпретируются и не требуют, с одной стороны, слишком сложного обучения для хирурга, а с другой они выполняются обычно небольшими короткими сериями измерений и не отвлекают хирурга от основного хода операции. Подобный ход работы в настоящее время стал стандартным для ряда операций, выполняемых в зоне головы и шеи (хирургия щитовидной и паращитовидных желез, шейная лимфодиссекция резекция околоушной железы, хирургия височной кости и пр.), что позволяет быстро и безошибочно менять немногочисленные настройки во время операции. Подобный подход является более интуитивным и быстрым, чем выполнение аналогичных манипуляций при помощи стандартных средств управления ПК (Клавиатура,

Изменение указанных пунктов технического указания невозможно, т.к. они отражают ключевые параметры объекта закупки.

Следует отметить, что оборудование приобретается за счет собственных денежных средств ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер».

Заказчик считает жалобу необоснованной.

По итогам закупки договор не заключен.

Рассмотрев материалы жалобы, представленные документы, заслушав доводы лиц, участвующих в рассмотрении жалобы, Комиссия установила следующее:

В соответствии с частью 1 статьи 2 Федерального Закона от 17.07.2011г. №223-ФЗ

«О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» при закупке товаров, работ, услуг заказчики руководствуются Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также принятыми в соответствии с ними и утвержденными с учетом положений части 3 настоящей статьи правовыми актами, регламентирующими правила закупки (далее - положение о закупке).

В соответствии с частью 2 статьи 1 Закона о закупках заказчик ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» относится к юридическим лицам, деятельность которых по закупке товаров, работ, услуг, регулируется названным законом.

Закупочная деятельность заказчика ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» регламентируется типовым Положением о закупках товаров, работ, услуг для нужд ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», утвержденным Наблюдательным советом ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» Протокол №20 от 13.02.2019 года (далее - Положение).

Порядок проведения открытого аукциона в электронной форме установлен Разделом V Положения.

03.04.2020 года заказчиком ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» на официальном сайте единой информационной системы в сфере закупок www.zakupki.gov.ru (далее - официальный сайт) размещена документация о закупке на закупку нейромонитора интраоперационного для ГАУЗ «БООД» (извещение № 32009056629).

Размещение заказа осуществляется за счет средств: выполнение государственного задания и средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности ГАУЗ «БООД»

В документации о закупке заказчик установил свою потребность в техническом задании на закупку нейромонитора интраоперационного.

Представитель заявителя ООО «Моснейро» в рамках рассмотрения жалобы заявил, что 4-канальный ларингеальный электрод используется в оборудовании только одного производителя – Inomed (Германия), остальные производители используют одно- или двухканальные ларингеальные электроды.

Данные расходные материалы (электрод и кабель к нему) не находятся в свободном обращении на рынке и поставляются только дилерами Inomed как принадлежности к аппарату для ИОМ их производства.

«Нейро-ИОМ-16/С» соответствует всем требованиям технического задания документации о закупке, за исключением следующих требований, относящихся к особенностям архитектуры и технического дизайна аппарата:

Моноблочный вариант исполнения базового блока - наличие.

Встроенный ПК с установленным специальным ПО - наличие.

Управление функциями ПО при помощи мембранных кнопок и контекстных меню - наличие.

Управление стимуляторами при помощи поворотных рукояток-селекторов - наличие.

Управление системой звуковой индикации при помощи рукоятки-селектора - наличие.

Подключение самоклеящегося ларингеального электрода, отводящего ЭМГ-сигнал, напрямую к базовому блоку при помощи специального кабеля - наличие.

Габариты, Д x Ш x В, см, не более - 24x27x40.

Кабель биполярный (для ларингеального электрода).

Электрод ларингеальный (4 канала, диаметр 79мм, стерильный, одноразовый).

Относительно габаритных характеристик сообщаем следующее.

Аппарат «Нейро-ИОМ-16/С» имеет следующие габариты: 26 x 25,5 x 11 см, вес - 2,6 кг.

Указанный аппарат поставляется в комплекте с ноутбуком (например: Ноутбук HP Envy x360 15-cn0012ur, размеры 35,9 x 24,6 x 1,9 см, вес - 2,15 кг).

Таким образом, габариты и вес аппарата «Нейро-ИОМ-16/С» вместе с ноутбуком составляют: 35,9 x 25,5 x 12,9 см, вес - 4,75 кг, то есть - незначительно превышает указанную заказчиком длину, имеет улучшающие характеристики по ширине и, особенно, высоте и значительно меньшую сумму линейных размеров, а также существенно меньший вес, и, тем самым, полностью отвечает потребностям заказчика в мобильном и компактном приборе. Помимо этого, указанный ноутбук оснащён тач-скрином, благодаря чему управление прибором в условиях операционной не вызывает никаких затруднений.

В рамках рассмотрения жалобы заказчик обосновал свою потребность в установленных характеристиках документации о закупке, так:

Наличие моноблочного варианта исполнения базового блока и встроенный ПК со специализированным ПО данные требования установлены для высокой мобильности и компактности аппарата, необходимые для перемещения нейромонитора не только между отдельными операционными, но и между отдельными оперблоками, расположенными на разных этажах клиники, что отражено в спецификации в виде «моноблочного» дизайна оборудования.

Высокая мобильность необходима нейромониторам, применяемым для сопровождения относительно коротких операций, которые в течение одного операционного дня выполняются в большом количестве в разных операционных.

наличие управления функциями ПО при помощи мембранных кнопок и контекстных меню; наличие управления стимуляторами при помощи поворотных рукояток-селекторов; наличие управления системой звуковой индикации при помощи рукоятки-селектора

ГАУЗ «БООД» выполняет операции в зоне головы и шеи (хирургия щитовидной и паращитовидных желез, шейная лимфодиссекция, резекция околоушной железы, хирургия височной кости и пр.), а нейромониторы, оптимизированные для данного типа операций получили название «хирург-ориентированных».

Подобный ход работы требует специализированных органов управления со стороны нейромонитора. Управление нейромонитором максимально приближено к электрохирургическим (ВЧ- или РЧ-коагуляторам), что позволяет быстро и безошибочно менять немногочисленные настройки во время операции. Специализированные органы управления (кнопки, контекстное меню, поворотные рукоятки-селекторы) позволяют выполнять управление аппаратом хирургу, анестезиологу или иному сотруднику по команде хирурга, причем подобное управление не требует специализированных глубоких знаний. Таким образом, ускоряется рабочий процесс и снижается вероятность ошибки. На аналогичных принципах строится весь интерфейс медицинского оборудования, рассчитанного на массовое применение и управление штатным персоналом операционной, а не высокоспециализированными специалистами, количество которых невелико и которые обслуживают относительно немногочисленные операции высокой сложности.

Основными преимуществами подобных органов управления для «хирург-ориентированного» нейромонитора являются:

Высокая скорость работы с данным типом интерфейса - все манипуляции выполняются в 1 нажатие кнопки или 1 поворот рукоятки. Не требуется работа с манипулятором типа «мышь», требующая точности и отвлечения внимания от операционного поля.

Минимальный риск ошибки оператора за счет наличия тактильной обратной связи, что исключает возможность ошибочного нажатия или срабатывания

Устойчивость к воздействию жидкостей и загрязнению в ходе работы, возможность легкой очистки и дезинфекции

Требование о наличии подключения самоклеящегося ларингеального электрода, отводящего ЭМГ сигнал, напрямую к базовому блоку при помощи специализированного кабеля, обусловлено тем, что интраоперационный нейромонитор осуществляет регистрацию очень слабых биологических токов, создаваемых тканями пациента (ЭМГ-сигналы) в предельно насыщенной помехами и наводками среде операционной. Источниками помех являются электрокоагуляторы, наркозно-дыхательное оборудование, хирургические аспираторы и прочие медицинские электроприборы. Производители нейромониторов вынуждены использовать различные способы снижения помех и улучшения качества регистрируемых биосигналов для обеспечения максимальной безопасности пациента.

Таким образом, требование подключения самоклеящегося ларингеального электрода, отводящего ЭМГ сигнал, напрямую к базовому блоку при помощи специализированного кабеля является улучшенной и преимущественной характеристикой.

Каждый коннектор, находящийся в электрической цепи, является источником

дополнительного электрического сопротивления, ухудшающего качество сигнала. Нейромониторы регистрируют очень слабые биотоки, так что любой негативный фактор, который можно удалить из системы регистрации, должен быть удален. Электрическая цепь типа «электрод - кабель - аппарат» имеет 2 коннектора - (1) между электродом и кабелем, и (2) между кабелем и аппаратом. Альтернативная цепь «электрод - кабель - выносной блок - аппарат» имеет на 1 коннектор больше

Индуктивное сопротивление, зависящее (в числе прочего) от длины кабеля, является еще одним фактором, способным ухудшить качество регистрируемого сигнала. Включение в контур дополнительного выносного блока неизбежно приведет к увеличению индуктивного сопротивления

Усложнение регистрирующего контура за счет включения в него дополнительного выносного блока повышает риск возникновения технических неисправностей и поломок. Лишние блоки дополнительные риски. Кроме того, увеличенное количество коннекторов и проводов повышает риск ошибки при подключении и негативно сказывается на безопасности пациента. Включение дополнительного лишнего блока повышает стоимость всего комплекта оборудования.

Весогабаритные характеристики аппарата, соответствуют прибору конкретного производителя Inomed (Германия); кабель биполярный (для ларингеального электрода); электрод ларингеальный, соответствуют единственному производителю Inomed (Германия) (доводы заявителя жалобы):

Потребностью Заказчика является приобретение нейромонитора интраоперационного обладающего всеми отраженными в техническом задании параметрами, а так же обладающего функцией «Мониторинг вегетативных функций (сплетений и нервов) малого таза», что так же находит свое отражение в техническом задании. Данный мониторинг является запатентованной технологией производителя Inomed (Германия).

Продукция компании inomed свободно поставляется в Российской Федерации и не носит специфического характера.

В соответствии с пунктом 1 части 10 статьи 4 Закона о закупках, в документации о закупке должны быть указаны сведения, определенные положением о закупке, в том числе: требования к безопасности, качеству, техническим характеристикам, функциональным характеристикам (потребительским свойствам) товара, работы, услуги, к размерам, упаковке, отгрузке товара, к результатам работы, установленные заказчиком и предусмотренные техническими регламентами в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, документами, разрабатываемыми и применяемыми в национальной системе стандартизации, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о стандартизации, иные требования, связанные с определением соответствия поставляемого товара, выполняемой работы, оказываемой услуги потребностям заказчика. Если заказчиком в документации о закупке не используются установленные в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, законодательством Российской Федерации о стандартизации требования к безопасности, качеству, техническим характеристикам, функциональным характеристикам (потребительским свойствам) товара, работы, услуги, к размерам, упаковке, отгрузке товара, к результатам работы, в документации о

закупке должно содержаться обоснование необходимости использования иных требований, связанных с определением соответствия поставляемого товара, выполняемой работы, оказываемой услуги потребностям заказчика;

Таким образом, в открытом аукционе в электронной форме заказчик обязан указать требования к качеству, техническим характеристикам товара, к их безопасности, к функциональным характеристикам (потребительским свойствам) товара, к размерам, упаковке, отгрузке товара и иные требования, связанные с определением соответствия поставляемого товара потребностям заказчика.

Как следует из Приложения №1 Техническое задание на закупку нейромонитора интраоперационного заказчиком указано наименование товара и его характеристики, соответствующие потребностям заказчика. При этом каких-либо не измеряемых требований к участникам аукциона и закупаемому аппарату не установлено.

Также следует отметить, что предметом закупки является поставка нейромонитора интраоперационного, а не производство.

Что же касается части 1 статьи 17 Закона № 135-ФЗ, в силу которой запрещаются действия, которые приводят или могут привести к не допущению, ограничению или устранению конкуренции при проведении торгов, то в данном случае вывод об ограничении конкуренции путем установлений требований к качеству, техническим характеристикам оборудования, соответствующим потребностям заказчика, является необоснованным.

Согласно части 1 статьи 1 Закона о закупках, целями регулирования настоящего Федерального закона являются обеспечение единства экономического пространства, создание условий для своевременного и полного удовлетворения потребностей юридических лиц, указанных в части 2 настоящей статьи (далее - заказчики), в товарах, работах, услугах с необходимыми показателями цены, качества и надежности, эффективное использование денежных средств, расширение возможностей участия юридических и физических лиц в закупке товаров, работ, услуг (далее также - закупка) для нужд заказчиков и стимулирование такого участия, развитие добросовестной конкуренции, обеспечение гласности и прозрачности закупки, предотвращение коррупции и других злоупотреблений.

Следовательно, основной задачей законодательства, устанавливающего порядок проведения аукциона, является не столько обеспечение максимально широкого круга участников аукциона, сколько выявление в результате аукциона лица, исполнение контракта которым в наибольшей степени будет отвечать потребностям заказчика и целям эффективного использования денежных средств в условиях добросовестной конкуренции.

Поэтому включение в документацию закупки требований к качеству, техническим характеристикам товара, соответствующим потребностям заказчика, не может рассматриваться как ограничение доступа к участию в аукционе и не является нарушением статьи 17 Закона № 135-ФЗ.

В рамках рассмотрения жалобы комиссией Брянского УФАС России установлено, что технические характеристики установленные заказчиком в документации о

закупке соответствуют единственному производителю Inomed (Германия).

Таким образом заказчиком нарушены требования пункта 1 части 10 статьи 4 Закона о закупках, заказчик ГАУЗ «БООД» обосновал необходимости использования иных требований, связанных с определением соответствия поставляемого товара, выполняемой работы, оказываемой услуги потребностям заказчика только при рассмотрении жалобы, не разместив обоснования о своей потребности в документации о закупке.

На основании изложенного, Комиссия управления Федеральной антимонопольной службы по Брянской области по рассмотрению жалоб на действия (бездействие) юридического лица, организатора торгов, оператора электронной площадки, конкурсной комиссии или аукционной комиссии при организации и проведении торгов, заключении договоров по результатам торгов либо в случае, если торги, проведение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, признаны несостоявшимися, а также при организации и проведении закупок в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011г. №223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», руководствуясь пунктом 13 статьи 3 Федерального закона от 18.07.2011г. №223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», статьей 18.1, статьей 23 Федерального закона от 26.07.2006г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции»,

решила:

1. Жалобу № 032/10/18.1-553/2020 ООО «Моснейро» на действия заказчика и организатора в одном лице – ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» при проведении открытого аукциона в электронной форме на закупку нейромонитора интраоперационного для ГАУЗ БООД (извещение № 32009056629), в части формировании технического задания, которое ограничивает количество участников закупки, а именно:

- наличие моноблочного варианта исполнения базового блока;
- наличие встроенного ПК с установленным специальным ПО;
- наличие управления функциями ПО при помощи мембранных кнопок и контекстных меню;
- наличие управления стимуляторами при помощи поворотных рукояток-селекторов;
- наличие управления системой звуковой индикации при помощи рукоятки-селектора;
- наличие подключения самоклеящегося ларингеального электрода, отводящего ЭМГ- сигнал, напрямую к базовому блоку при помощи специального кабеля;
- указанные весогабаритные характеристики аппарата, соответствуют прибору конкретного производителя Inomed (Германия), ISIS C2S\$

Характеристики расходных материалов:

- кабель биполярный (для ларингеального электрода);

- электрод ларингеальный (4 канала, диаметр 79мм, стерильный, одноразовый), соответствуют единственному производителю Inomed (Германия), признать необоснованной.

2. Признать в действиях ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» нарушение требований п. 1 ч.10 ст. 4 Закона о закупках.

3. Передать материалы жалобы соответствующему должностному лицу Брянского УФАС России для рассмотрения вопроса о возбуждении дела об административном правонарушении по ч.5 ст.7.32.3 КоАП РФ.

Настоящее решение может быть обжаловано в судебном порядке в течение трех месяцев со дня его принятия.