

РЕШЕНИЕ

ПО ДЕЛУ О НАРУШЕНИИ

АНТИМОНОПОЛЬНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА № 03-10/05-2018

г. Магадан

Резолютивная часть решения оглашена 01 ноября 2018 года.

В полном объеме решение изготовлено 14 ноября 2018 года.

Комиссия управления Федеральной антимонопольной службы по Магаданской области по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства в составе <...>

рассмотрев дело № 03-10/05-2018 по признакам нарушения Магаданским областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Медико-санитарная часть «Авиамедицина» (далее - МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина», Учреждение), юридический адрес: 685918, РФ, Магаданская обл., г.Магадан, пгт.Сокол, ул.Гагарина, д.24, ИНН 4909094035, ОГРН 1074910001022, пункта 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее – Закон о защите конкуренции), выразившегося в установлении, поддержании монопольно высокой цены на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в размере 190,67 руб. в 2017 - 4 месяца 2018 гг., установила:

Основанием для возбуждения и рассмотрения дела о нарушении антимонопольного законодательства № 03-10/05-2018 явился результат рассмотрения заявления Областного государственного казенного учреждения «Пожарно-спасательный центр гражданской обороны, защиты населения, территорий и пожарной безопасности Магаданской области» (далее - ОГКУ «ПСЦ ГО ЗНТ и ПБ Магаданской области») (вх.03/1224), поданного в отношении МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина». В действиях Учреждения были установлены признаки нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции.

Приказом Магаданского УФАС России от 27.07.2018 № 01-12/63 возбуждено дело № 03-10/05-2018 и создана Комиссия по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства. Определением № 143 от 07.08.2018 дело № 03-10/05-2018 назначено к рассмотрению на 17.08.2018.

Учреждение письмом от 10.08.2018 исх.№ 01-779 (вх.03/2395) представило документы и информацию по определению № 143 от 07.08.2018.

Учитывая поступившие в адрес Магаданского УФАС России, письмом от 10.08.2018 исх.№ 01-779 (вх.03/2395), документы и пояснения Учреждения по определению № 143 от 07.08.2018, с учетом необходимости представления и последующего анализа дополнительной информации, в целях полного и всестороннего рассмотрения дела

№ 03-10/05-2018, на основании части 5 статьи 45, частей 1, 5 статьи 47 Закона о защите конкуренции, Комиссия Магаданского УФАС России определением № 156 от 17.08.2018 отложила рассмотрение дела № 03-10/05-2018 на 27.08.2018.

Учреждение письмом от 20.08.2018 исх.№ 01-811 (вх.03/2548) представило документы и информацию по определению № 156 от 17.08.2018.

В связи с необходимостью предоставления дополнительных документов и информации, в целях полного и всестороннего рассмотрения дела № 03-10/05-2018, Комиссия Магаданского УФАС России определением № 169 от 27.08.2018 отложила рассмотрение дела № 03-10/05-2018 на 16.10.2018.

Учреждение письмом от 11.09.2018 исх.№ 01-889 (вх.03/2846) представило документы и информацию по определению № 169 от 27.08.2018.

В соответствии со статьей 48.1 Закона о защите конкуренции определением № 202 от 16.10.2018 рассмотрение дела отложено на 01.11.2018 в связи с принятием Комиссией заключения об обстоятельствах дела № 03-10/05-2018.

На основании части 1 статьи 45 Закона о защите конкуренции Комиссией Магаданского УФАС России определением № 203 от 16.10.2018 продлен срок рассмотрения дела № 03-10/05-2018 до 15.11.2018.

Учреждение письмом от 30.10.2018 исх.№ 01-1065 (вх.03/3469) представило отзыв на заключение об обстоятельствах дела № 03-10/05-2018.

01.11.2018 оглашена резолютивная часть решения Комиссии Магаданского УФАС России.

Комиссия, установив фактические обстоятельства дела, исследовав и оценив представленные в материалы дела документы и информацию, установила следующее.

1. В силу части 2 статьи 1 Закона о защите конкуренции целями названного Федерального закона являются обеспечение единства экономического пространства, свободного перемещения товаров, свободы экономической деятельности в Российской Федерации, защита конкуренции и создание условий для эффективного функционирования товарных рынков.

Часть 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции устанавливает запрет на действия (бездействие) занимающего доминирующее положение хозяйствующего субъекта, результатом которых являются или могут являться недопущение, ограничение, устранение конкуренции и (или) ущемление интересов других лиц (хозяйствующих субъектов) в сфере предпринимательской деятельности либо неопределенного круга потребителей.

Статья 10 Закона о защите конкуренции несет запрет на злоупотребление хозяйствующим субъектом доминирующим положением. Таким образом, для квалификации действий МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» по статье 10 Закона о защите конкуренции наличие доминирующего положения является обязательным.

Магаданским УФАС России в соответствии с Порядком проведения анализа состояния конкуренции на товарном рынке, утвержденным приказом ФАС России

от 28.04.2010 № 220 (далее – Порядок) и Административным регламентом Федеральной антимонопольной службы по исполнению государственной функции по установлению доминирующего положения хозяйствующего субъекта при рассмотрении заявлений, материалов, дел о нарушении антимонопольного законодательства и при осуществлении государственного контроля за экономической концентрацией, утвержденным приказом ФАС России от 25.05.2012 № 345, с целью установления доминирующего положения хозяйствующего субъекта на рынке платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в географических границах п. Сокол Магаданской области при рассмотрении заявления, по результатам которого составлен аналитический отчет от 27.07.2018.

В соответствии с пунктом 1.5 Порядка, при анализе состояния конкурентной среды на исследуемом товарном рынке в качестве исходной информации использовались сведения, полученные от юридических и физических лиц, продавцов, покупателей товара (услуг), материалы, запрошенные в рамках рассмотрения заявления о нарушении антимонопольного законодательства.

Для оценки состояния конкурентной среды на вышеуказанном рынке проведена расчетно-аналитическая работа по определению:

- продуктовых границ товарного рынка;
- географических границ товарного рынка;
- состава хозяйствующих субъектов рынка, действующих на товарном рынке;
- объема товарного рынка и долей хозяйствующих субъектов на рынке;
- барьеров входа на товарный рынок;
- уровня концентрации товарного рынка.

Структура аналитического отчета соответствует этапам проведения анализа состояния конкуренции на товарном рынке, определенным пунктом 1.3 Порядка.

Предметом исследования является товарный рынок, связанный с оказанием платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в географических границах п. Сокол Магаданской области.

Целью анализа рынка является оценка состояния конкурентной среды, в том числе определение признаков наличия доминирующего положения МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» на рынке платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых).

Временной интервал исследования товарного рынка с учетом целей исследования определен разделом II Порядка.

В соответствии с пунктом 2.1 Порядка, временной интервал исследования товарного рынка определяется в зависимости от цели исследования, особенностей рассматриваемого товарного рынка и доступности информации.

Согласно пункту 2.2 Порядка, проводимый анализ носит ретроспективный характер, исследование ограничивается изучением характеристик рынка платных медицинских услуг, которые сложились до момента проведения исследования.

Пунктом 9 статьи 5 Закона о защите конкуренции определено - наименьший временной интервал анализа состояния конкуренции в целях установления доминирующего положения хозяйствующего субъекта должен составлять один год или срок существования товарного рынка, если он составляет менее чем один год.

Таким образом, временной интервал исследования товарного рынка определен периодом 2017 - 4 месяца 2018 года.

Согласно пункту 4 статьи 4 Закона о защите конкуренции, товарный рынок – сфера обращения товара (в том числе иностранного производства), который не может быть заменен другим товаром, или взаимозаменяемых товаров (далее – определенный товар), в границах которой (в том числе географических), исходя из экономической, технической или иной возможности, либо целесообразности, приобретатель может приобрести товар, и такая возможность, либо целесообразность, отсутствует за ее пределами.

В соответствии с пунктом 3.1 Порядка, процедура выявления товара, не имеющего заменителя, или взаимозаменяемых товаров, обращающихся на одном и том же товарном рынке (далее – определение продуктовых границ товарного рынка), включает:

- предварительное определение товара;
- выявление свойств товара, определяющих выбор приобретателя, товаров, потенциально являющихся взаимозаменяемыми для данного товара;
- определение взаимозаменяемых товаров.

В соответствии с пунктом 3.4 Порядка, предварительное определение продуктовых границ рынка проведено на основе:

- нормативно-правовых актов, регулирующих соответствующую деятельность;
- общероссийского классификатора продукции, работ, услуг, видов экономической деятельности;
- номенклатуры работ и услуг в здравоохранении (утв. Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации 12.07.2004);
- лицензий;
- договоров, заключенных в отношении платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина»;
- приказа № 375 от 28.10.2016 МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина».

Нормативно-правовые акты, регулирующие соответствующую деятельность: Конституция Российской Федерации, Гражданский кодекс Российской Федерации

(часть вторая) от 26.01.1991 № 14-ФЗ (ред. от 18.04.2018), Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (ред. от 31.12.2017), Постановление Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказ Министерства здравоохранения России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2003 № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств», Приказ департамента здравоохранения администрации Магаданской области от 05.03.2013 № 104 «О порядке определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения администрации Магаданской области» и др.

Согласно пункту 1.1 договоров № <...> от 14.12.2016, № <...> от 07.12.2017 на проведение предрейсового/послерейсового медицинского осмотра водителей, заключенных МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» (Исполнитель) с <...> (Заказчик), «Исполнитель обязуется предоставлять услуги по медицинскому обслуживанию водителей Заказчика (предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр) по адресу: Магаданская область, п. Сокол, <...>, а Заказчик обязуется оплатить данные услуги».

Исходя из пункта 1.1 государственных контрактов № <...> от 29.12.2016, № <...> от 20.12.2017 на оказание услуг, заключенных МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» (Исполнитель) с <...> (Заказчик), «Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги по проведению медицинских (предрейсовых) осмотров водителей служебных автотранспортных средств <...> в соответствии с требованиями Федерального закона от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», приказа Минздрава России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» и Методических рекомендаций «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения (Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств)» (утв. Минздравом России и Минтранс России 29.01.2002), а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги».

На основании пункта 1.3 вышеуказанных государственных контрактов «Место оказания услуг: медицинская организация, расположенная по адресу: г. Магадан, п. Сокол, <...>».

Исходя из пункта 1 статьи 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (ред. от 31.12.2017) медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») подлежит обязательному лицензированию.

Министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской

области 16 апреля 2014 года была выдана лицензия № <...> на осуществление медицинской деятельности МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина», в том числе и на оказание платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых).

Согласно приложению 1 к приказу № 375 от 28.10.2016 «Об установлении тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» с 01.12.2016 года» утвержден прейскурант на платные медицинские и иные услуги.

На основании вышеуказанного анализа, предварительные продуктовые границы рынка определены как платные медицинские услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых).

В соответствии с пунктом 3.5 Порядка, при выявлении свойств товара (услуг), определяющих выбор покупателя, анализировались следующие критерии.

1. Функциональное назначение, в том числе цель потребления товара (услуги) и его потребительские свойства.

Из ответов приобретателей установлено, что платные медицинские услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) используются для определения годности их в профессиональной деятельности.

Согласно Постановлению Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» под платными медицинскими услугами понимаются медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор).

В соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Видами медицинских осмотров, в том числе, являются:

– предрейсовые, предсменные медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения;

– послерейсовые, послесменные медицинские осмотры, проводимые по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса

на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

2. Применение товара: профессиональное использование.

3. Качественные и технические характеристики: определяются порядком и стандартами, установленными Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров».

4. Цены: устанавливаются учреждением на основании Приказа департамента здравоохранения администрации Магаданской области от 05.03.2013 №104 «О порядке определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения администрации Магаданской области».

5. Условия реализации: платные медицинские услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) оказываются на основании списка, представленного заказчиками (в соответствии с Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»).

Согласно пункту 3.6 Порядка, выявление товаров, потенциально являющихся взаимозаменяемыми для данного товара, осуществляется путем:

- анализа сопоставимых по существенным свойствам товаров, входящих вместе с рассматриваемым товаром в одну классификационную группу одного из общероссийских классификаторов видов экономической деятельности, продукции и услуг.

Согласно сведениям, внесенным в ЕГРЮЛ, основной вид деятельности МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» соответствует коду 86.10 Общероссийского классификатора видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС ред. 2), утвержденного Приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст (ред. от 29.03.2018).

В соответствии с ОКВЭД платным медицинским услугам по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), соответствует:

- раздел Q «Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг»,

- класс 86 «Деятельность в области здравоохранения»,

- подкласс 86.1 «Деятельность больничных организаций».

Эта группировка, в том числе, включает:

- деятельность лечебно-профилактических организаций, включая деятельность

районных, городских и областных больниц, специализированных больниц и т.д.

Определение взаимозаменяемых товаров (услуг), согласно пункту 3.7 Порядка, основано на фактической замене товаров (услуг) приобретателем или готовность приобретателя заменить товар (услугу) другим при потреблении (в том числе при потреблении в производственных целях), учитывая их функциональное назначение, применение, качественные и технические характеристики, цену и другие параметры.

Определение продуктовых границ товарного рынка основано на выборочном опросе мнений покупателей о взаимозаменяемости товаров (услуг), составляющих одну товарную группу.

В соответствии с пунктом 3.8 Порядка, при выявлении взаимозаменяемых товаров (услуг) использован метод «тест гипотетического монополиста», для этого приобретатели отвечали на вопрос: «Какими услугами и в каком объеме Вы предпочтете заменить платные медицинские услуги по прохождению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), если цены на указанные услуги долговременно (дольше одного года) повысятся на 5-10 процентов, а цены на остальные услуги останутся неизменными?». Установлено, что приобретатели не готовы заменить указанные платные медицинские услуги другими услугами.

На основании вышеизложенного, продуктовые границы исследуемого рынка определены как платные медицинские услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых).

Пунктом 4.1 Порядка установлено, что процедура определения географических границ товарного рынка (границ территории, на которой приобретатель (приобретатели) приобретает или имеет экономическую, техническую или иную возможность приобрести товар, и не имеет такой возможности за ее пределами) включает:

- предварительное определение географических границ товарного рынка;
- выявление условий обращения товара, ограничивающих экономические возможности приобретения товара приобретателем (приобретателями);
- определение территорий, входящих в географические границы рассматриваемого товарного рынка.

Предварительное определение географических границ товарного рынка, согласно пункту 4.2 Порядка, проведено на основе информации о регионе, в котором действует хозяйствующий субъект, являющийся объектом антимонопольного контроля.

Согласно сведениям, внесенным в ЕГРЮЛ, с официального сайта Федеральной налоговой службы (<http://egrul.nalog.ru/>), местом нахождения МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» является субъект Российской Федерации (регион) – Магаданская область, наименование поселка – п. Сокол.

Одно из требований, предъявляемых к соискателю лицензии на

осуществление медицинской деятельности (далее - лицензия), является наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям. При намерении лицензиата осуществлять медицинскую деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии, либо выполнять новые работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, в заявлении о переоформлении лицензии указывается новый адрес, либо сведения о новых работах (услугах) (пункт 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства от 16.04.2012 № 291).

Согласно приложению № 3 к лицензии № <...> от 16.04.2014, выданной Министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на осуществление медицинской деятельности при проведении медицинский осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым) МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» осуществляет лицензируемый вид деятельности по адресу: <...> п. Сокол, Магаданская область.

Таким образом, МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» оказывает платные услуги по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым) на территории п. Сокол Магаданской области.

Признаки нарушения антимонопольного законодательства выявлены в пределах предоставленных территориальному органу полномочий на территории Магаданской области.

Предварительно географические границы товарного рынка определены границами п. Сокол Магаданской области.

При выявлении условий обращения товара (услуги), ограничивающих экономические, технические или иные возможности приобретения товара (услуги) приобретателем (приобретателями), согласно пункту 4.3 Порядка, учтено следующее:

- требования статьи 10 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части оказания медицинских услуг по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения; транспортная доступность медицинских организаций для всех групп населения;
- организационно-транспортные схемы приобретения товара (услуги) приобретателями;
- установившиеся связи между исполнителем и заказчиками;
- отсутствие возможности перемещения услуги к покупателю;
- региональные особенности спроса на рассматриваемые услуги (включая

потребительские предпочтения), в т.ч. территориальное расположение исполнителя услуг;

– транспортные расходы.

На территории п.Сокол имеется исполнитель платных медицинских услуг по медицинским осмотрам водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) обеспечивающий потребности рассматриваемых групп приобретателей - МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина». С учетом транспортных и командировочных расходов цены на платные медицинские услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), оказываемые на каких-либо территориях, возрастут более чем на 10 процентов средневзвешенных цен услуг, доступных приобретателям в пределах п. Сокол, вследствие чего заказывать данные услуги у продавцов, расположенных на каких-либо иных территориях, становится нецелесообразным и экономически невыгодным для приобретателей.

Определение географических границ товарного рынка, на основании пункта 4.5 Порядка, осуществлено следующими методами:

- методом установления фактических районов продаж (местоположение приобретателей), хозяйствующих субъектов (продавцов), осуществляющих продажи на рассматриваемом товарном рынке (в предварительно определенных географических границах);

- методом «теста гипотетического монополиста».

Исходя из информации, предоставленной приобретателями платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), географическое расположение районов продаж (местоположение приобретателей), хозяйствующих субъектов (продавцов), осуществляющих продажи на рассматриваемом товарном рынке, установлено границами п. Сокол Магаданской области.

В соответствии с пунктом 4.6 Порядка, в результате проведения «теста гипотетического монополиста» выяснялось мнение приобретателей товара (услуги) о географических границах товарного рынка. Для этого приобретатели отвечали на вопрос: «У каких организаций – исполнителей, расположенных за пределами п. Сокол и в каком количестве (объеме), Вы предпочтете заказывать платные медицинские услуги по прохождению медицинских осмотров (в разрезе прохождения предрейсовых и послерейсовых осмотров), если цены на указанные услуги в п. Сокол долговременно (дольше одного года) повысятся на 5-10 процентов, а цены за пределами таких границ останутся прежними (укажите наименование организации – исполнителя)?». Из ответов приобретателей определено, что гипотетическое увеличение цены на платные медицинские услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), оказываемые в пределах п. Сокол, не ведет к тому, что приобретатели будут приобретать рассматриваемые услуги на других территориях (у продавцов, расположенных на других территориях).

С учетом установленного, границы выявленной территории п. Сокол Магаданской области признаются географическими границами рассматриваемого товарного

рынка.

На основании вышеуказанного анализа, географические границы рынка платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) определены географическими границами п. Сокол Магаданской области.

В силу Пункта 5.1 Порядка, в состав хозяйствующих субъектов, действующих на товарном рынке, включаются хозяйствующие субъекты, реализующие в его границах рассматриваемый товар в пределах определенного временного интервала исследования товарного рынка.

В состав хозяйствующих субъектов, действующих на рынке платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), относятся медицинские организации – юридические лица, независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации или осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, а также индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность и предоставляющие платные медицинские услуги потребителям.

Приобретателями являются хозяйствующие субъекты, как юридические лица, так и индивидуальные предприниматели, имеющие намерение заказать (приобрести), либо заказывающие (приобретающие) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителей (физических лиц), а также физические лица.

Согласно информации, представленной Министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области от 11.05.2018 № 3635/156-12, за период 2017 – 4 месяца 2018гг. на территории п. Сокол Магаданской области лицензию на осуществление медицинской деятельности по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым) имеют следующие организации: МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» и <...>.

На запрос теруправления от 24.05.2018 <...>, сообщает, что не оказывает услуги по проведению платных медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых) сторонним организациям.

Согласно пункту 5.3 Порядка, на основе информации, полученной при определении временного интервала, продуктовых и географических границ рынка платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), определен хозяйствующий субъект, действующий на рассматриваемом рынке (идентификация): Магаданское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть «Авиамедицина» – ул. Гагарина, д. 24, п. Сокол, Магаданская область, 685918.

При определении объемов товарного рынка и долей хозяйствующих субъектов на рынке была использована информация, которая содержится в ответах МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» по оказанию услуг по медицинским осмотрам

(предрейсовым, послерейсовым).

На основании пункта 6.1 Порядка, расчет общего объема товарной массы и долей хозяйствующих субъектов на исследуемом рынке осуществлен на основании объема продаж (оказания) платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых) в 2017 – 4 месяца 2018гг. в натуральном и стоимостном выражении в географических границах п. Сокол Магаданской области.

Объем товарной массы и доли хозяйствующих субъектов в соответствующих границах представлены в нижеследующей таблице 1.

Таблица 1

Объемы рынка продаж (оказания) платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в географических границах п. Сокол Магаданской области и доли хозяйствующих субъектов на указанном товарном рынке за 2017-4 месяца 2018гг.

<...>

Как видно из представленных данных, на рынке продаж (оказания) платных медицинских услуг (по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых)) в географических границах п. Сокол Магаданской области в период 2017 года единственным продавцом являлось МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» с долей 100%.

Исходя из показателей рыночной концентрации ($70\% < CR_3 \leq 100\%$; $2000 \leq HHI \leq 10000$), рынок продаж (оказания) платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в географических границах п. Сокол Магаданской области можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации.

Как видно из представленных данных, на рынке продаж (оказания) платных медицинских услуг (по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых)) в географических границах п. Сокол Магаданской области в период 4 месяца 2018 года единственным продавцом являлось МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» с долей 100%.

Исходя из показателей рыночной концентрации ($70\% < CR_3 \leq 100\%$; $2000 \leq HHI \leq 10000$), рынок продаж (оказания) платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в географических границах п. Сокол Магаданской области можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации.

Основными барьерами входа новых хозяйствующих субъектов (потенциальных конкурентов) на рассматриваемый товарный рынок являются:

– экономические ограничения, связанные с преимуществом

хозяйствующих субъектов, действующих на рассматриваемом рынке, перед потенциальными участниками товарного рынка, в частности, по наличию долгосрочных договоров с приобретателями;

- административные ограничения, связанные с необходимостью получения лицензии на осуществление медицинской деятельности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и соответствующего разрешения;
- административные ограничения, связанные с соблюдением обязательных требований к качеству медицинской помощи;
- отсутствие квалифицированных специалистов;
- высокая степень монополизации рынка;
- ограничение по спросу.

За период 2017 - 4 месяца 2018гг. на рынке не появилось новых хозяйствующих субъектов, способных составить конкуренцию уже присутствующему субъекту рынка.

Оценка состояния конкуренции на товарном рынке:

1. Проведенный анализ рынка платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) показывает, что рассматриваемый рынок в пределах определенных географических границ является высококонцентрированным.
2. На рынке платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в географических границах п. Сокол Магаданской области по итогам 2017 - 4 месяца 2018гг. выявлены признаки наличия доминирующего положения МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» с долей более 50%.

Согласно части 1 статьи 5 Закона о защите конкуренции доминирующим положением признается положение хозяйствующего субъекта (группы лиц) или нескольких хозяйствующих субъектов (групп лиц) на рынке определенного товара, дающее такому хозяйствующему субъекту (группе лиц) или таким хозяйствующим субъектам (группам лиц) возможность оказывать решающее влияние на общие условия обращения товара на соответствующем товарном рынке, и (или) устранять с этого товарного рынка других хозяйствующих субъектов, и (или) затруднять доступ на этот товарный рынок другим хозяйствующим субъектам.

Доминирующим признается положение хозяйствующего субъекта доля которого на рынке определенного товара превышает пятьдесят процентов, если только при рассмотрении дела о нарушении антимонопольного законодательства или при осуществлении государственного контроля за экономической концентрацией не

будет установлено, что несмотря на превышение указанной величины, положение хозяйствующего субъекта на товарном рынке не является доминирующим.

Таким образом, на основании проведенного анализа состояния конкуренции на рынке платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) на территории пос. Сокол Магаданской области за период 2017 – 4 месяца 2018 гг., Комиссия Магаданского УФАС России по рассмотрению дела № 03-10/05-2018 приходит к выводу, что в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 5 Закона о защите конкуренции МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» занимает доминирующее положение за период 2017 - 4 месяца 2018 года с долей более 50 % на рынке платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) на территории пос. Сокол Магаданской области.

2. Для квалификации действий хозяйствующего субъекта по пункту 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции необходимо установить не только наличие доминирующего положения хозяйствующего субъекта на товарном рынке, но и факт превышения в цене суммы необходимых для производства и реализации такого товара расходов и прибыли, и цены, которая сформировалась в условиях конкуренции на сопоставим товарном рынке.

Согласно пункту 1 части 1 статьи 6 Закона о защите конкуренции монопольно высокой ценой товара является цена, установленная занимающим доминирующее положение хозяйствующим субъектом, если эта цена превышает сумму необходимых для производства и реализации такого товара расходов и прибыли и цену, которая сформировалась в условиях конкуренции на товарном рынке, сопоставимом по составу покупателей или продавцов товара, условиям обращения товара, условиям доступа на товарный рынок, государственному регулированию, включая налогообложение и таможенно-тарифное регулирование (далее - сопоставимый товарный рынок), при наличии такого рынка на территории Российской Федерации или за ее пределами.

Пунктом 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции запрещаются действия (бездействие) занимающего доминирующее положение хозяйствующего субъекта, результатом которых являются или могут являться недопущение, ограничение, устранение конкуренции и (или ущемление) интересов других лиц, в том числе установление, поддержание монопольно высокой цены товара.

Первое условие монопольно высокой цены – превышение суммы необходимых для производства и реализации такого товара расходов и прибыли.

Учреждение письмами от 04.06.2018 исх.№ 01-537, от 28.06.2018 исх.№ 01-562, от 17.07.2018 исх.№ 01-688, от 10.08.2018 исх.№ 01-779, от 20.08.2018 исх.№ 01-811, от 11.09.2018 исх.№ 01-889 направило по запросам антимонопольного органа информацию и документы, в результате анализа которых установлено следующее.

Учреждение оказывает платные медицинские услуги на основании Устава,

утвержденного приказом Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области № 55 от 27.01.2014 и согласованного распоряжением Департамента имущественных и земельных отношений Магаданской области № 12 от 22.01.2014; выданной Министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области лицензии на осуществление медицинской деятельности № <...> от 16.04.2014; Положения о порядке предоставления платных медицинских услуг населению в МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина», утвержденного главным врачом Учреждения.

Согласно пункту 3.1 Устава целью и задачей деятельности МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» является оказание медицинской помощи населению поселков Сокол и Уптар, работникам гражданской авиации, пассажирам воздушного транспорта. В соответствии с пунктом 2.8 Устава Учреждение имеет право оказывать платные медицинские услуги населению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Уставом.

Пунктом 3.5.4 Устава определено, что предрейсовые и послерейсовые осмотры водителей транспортных средств относятся к видам деятельности, которые приносят доход Учреждению.

Согласно приложению № 3 к лицензии № <...> от 16.04.2014, выданной Министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области, на осуществление медицинской деятельности при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» осуществляет лицензируемый вид деятельности по адресу: <...>, п. Сокол, Магаданская область.

Из пояснений МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина», направленных письмами от 28.06.2018 исх.№ 01-562, от 17.07.2018 исх.№ 01-688, от 10.08.2018 исх.№ 01-779, установлено, что Учреждение осуществляет медицинские осмотры (предсменные, предрейсовые, послерейсовые, послесменные):

- водителей и работников <...>, услугу оказывает фельдшер Учреждения на охраняемой территории заказчика услуг,

- водителей сторонних организаций, услугу оказывает фельдшер Учреждения, местом оказания услуги является фельдшерский здравпункт <...>, расположенный в <...>.

Деятельность фельдшерского здравпункта <...> осуществляется в соответствии с Приказом Минтранса РФ от 27.03.2012г. № 81 «Об утверждении требований к здравпункту аэровокзала ГА».

В рамках договора от 01.01.2016 <...>, заключенного между МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» и <...>, осуществляется:

- оказание первой медицинской помощи пассажирам воздушного транспорта, находящимся на территории <...>;

- оказание первой медицинской помощи работникам <...>;

- консультация пассажиров по вопросам медицинских противопоказаний при пользовании <...>;

- проведение медицинских мероприятий при аварийно-спасательных работах в районе ответственности <...>;
- проведение первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного (подозрительного) карантинным заболеванием и при пищевом отравлении;
- осмотр пассажиров с детьми перед направлением их в <...>;
- проведение предрейсовых медицинских осмотров водителей спецавтотранспорта <...> (на территории Заказчика).

Таким образом, помимо фельдшера, осуществляющего медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые) водителей сторонних организаций, в помещении фельдшерского здравпункта находятся другие фельдшера, осуществляющие прочие вышеуказанные услуги для нужд <...>.

Пунктом 6 Положения о порядке предоставления платных медицинских услуг населению в МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» определено, что тарифы на платные медицинские услуги разрабатываются в соответствии с пунктом 3 Приказа ДЗАМО от 05.03.2013 года № 104 «О порядке определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемыми медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения Магаданской области» Учреждением самостоятельно.

Учреждение письмом от 17.07.2018 №01-688 сообщило, что для расчета стоимости услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) использует «Инструкцию по расчету стоимости медицинских услуг (временную)», утвержденную приказом Минздрава РФ № 01-23/4-10, РАМН № 01-02/41 от 10.11.1999 (далее – Временная инструкция).

Использование вышеуказанной Временной инструкции было правомерно до 01.01.2013 в период действия Постановления Правительства РФ от 13.01.1996 № 27 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». Пунктом 9 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 13.01.1996 № 27 было определено, что цены на медицинские услуги, предоставляемые населению за плату, устанавливаются в соответствии с законодательством РФ. В соответствии с данным пунктом Учреждения здравоохранения могли определять цены на медицинские услуги в соответствии с Временной инструкцией.

Однако с 01 января 2013 года вступило в силу Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», пунктом 2 которого признано утратившим силу Постановление Правительства РФ от 13.01.1996 № 27.

Пунктом 8 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, определено, что Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися

бюджетными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, устанавливаются органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

Согласно пункту 1.3 Устава Учреждение находится в ведомственном подчинении Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области, которое осуществляет функции учредителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Магаданской области.

Департаментом здравоохранения Магаданской области 05.03.2013 издан приказ № 104 «О порядке определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения администрации Магаданской области». Приложением № 1 к приказу департамента здравоохранения от 05.03.2013 № 104 утвержден Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения администрации Магаданской области (далее – Порядок определения цен на медицинские услуги). **Пунктом 4 Порядка определения цен на медицинские услуги определено, что цены (тарифы) на медицинские услуги устанавливаются с учетом покрытия издержек учреждений на оказание данных услуг, при этом предусматриваемая рентабельность не может превышать 20 процентов.**

Приказом главного врача Учреждения № 375 от 28.10.2016 утверждены и введены в действие с 01.12.2016 тарифы на платные медицинские услуги, согласно которым стоимость предсменного освидетельствования водителей (медицинского осмотра предрейсового, послерейсового) (код реестра 20.02.040) составляет 190,67 руб.

Стоимость одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) состоит из следующих расходов Учреждения: фонда заработной платы фельдшера, начислений на ФОТ, износа мягкого инвентаря, медикаментов, накладных расходов. Учреждением рассчитывается стоимость 1 условной единицы труда (УЕТ), которая впоследствии умножается на количество минут, необходимых фельдшеру для проведения одного осмотра.

По расчету цены рассматриваемой услуги, направленному письмом от 28.06.2018 исх.№ 01-562 (вх.№ 03/1808), Комиссией Магаданского УФАС России установлено следующее.

Пунктом 2.2 Временной инструкции определено, что для расчета стоимости медицинской услуги структурные подразделения медицинского учреждения делятся на основные и вспомогательные, оказываемые услуги - на простые, сложные и комплексные, а расходы учреждения - на прямые и косвенные.

Согласно пункту 2.2.3 Временной инструкции к прямым расходам относятся затраты, непосредственно связанные с медицинской услугой и потребляемые в процессе ее оказания: оплата труда основного персонала; начисления на оплату труда основного персонала; материальные затраты, потребляемые в процессе оказания медицинской услуги полностью (медикаменты, перевязочные средства,

продукты питания, одноразовые медицинские принадлежности и др.); износ мягкого инвентаря по основным подразделениям; износ медицинского и прочего оборудования, используемого непосредственно в лечебно - диагностическом процессе.

Следуя вышеназванной Временной инструкции, Учреждение включает в расчет затрат на проведение одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) стоимость 1 УЕТ фельдшера (на основании заработной платы) с необходимыми для оказания услуги расходами: начисления на ФОТ, износ мягкого инвентаря, медикаменты, косвенные расходы.

Расчет стоимости 1 УЕТ фельдшера приведен в таблице 2.

Таблица 2

<...>

Рентабельность не предусмотрена. Согласно пояснений Учреждения, полученных письмом по электронной почте 05.07.2018 (вх.№ 03/1862), «коэффициент рентабельности не применяется, чтобы не увеличивать цену услуги».

Расчет цены на оказание услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), по данным Учреждения (письмо от 28.06.2018 № 01-562) произведен следующим образом: <...>.

Учреждение на проведение осмотра отводит 14 минут рабочего времени, равное 1,4 УЕТ (из расчета 1 УЕТ=10 мин, согласно пункту 7.2.6.2 Номенклатуры работ и услуг в здравоохранении от 12.07.2004).

Таким образом, стоимость одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) составляет 190,67 руб. (<...>).

В связи с тем, что рассматриваемая цена услуги была введена в действие в декабре 2016 года, то Учреждение при расчете стоимости услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) использовало данные тарификационного списка работников МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» на 2016 год.

Комиссией Магаданского УФАС России при анализе вышеуказанного тарификационного списка и пояснений Учреждения, установлено, что по подразделению фельдшерский здравпункт числится 8 штатных единиц, оказывающих услуги для нужд <...> и услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых).

Учреждением на основании таблиц «Расчет основной заработной платы», «Расчет годового бюджета рабочего времени», «Расчет затрат по статье оплата труда», «Расчет стоимости 1 УЕТ», «Расчет затрат по статье «Мягкий инвентарь», «Расчет затрат по статье «Медикаменты» проведены расчеты по Фельдшерскому ЗП, при этом не выделена доля заработной платы, рабочего времени, затрат по статье

«оплата труда», стоимости 1 УЕТ, затрат по статье «мягкий инвентарь», затрат по статье «медикаменты», - всех тех затрат, которые необходимы для оказания услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых). Все затраты Учреждением учтены в общей сумме по подразделению Фельдшерский ЗП.

По таблице Учреждения «Расчет основной заработной платы» Комиссией Магаданского УФАС России установлено:

1. Годовой фонд заработной платы основного персонала, в частности и Фельдшерского ЗП, скорректирован на вспомогательный коэффициент в размере <...>, необходимый для пропорционального приведения в соответствие заработной платы по тарификации и заработной платы утвержденной и учитывает ночные, праздничные, замещение на период отпусков и т.д. (таблица 2, строка 5). Обоснование расчета вспомогательного коэффициента в вышеуказанном размере Учреждением не предоставлено.

2. Годовой ФОТ основного персонала скорректирован с учетом заработной платы общеучрежденческого персонала (таблица 2, строка 6) через коэффициент <...>, который получен путем деления годовой заработной платы общеучрежденческого персонала (АУП, ХОП, общеполиклинический персонал) в размере <...>. на годовую заработную плату основного персонала учреждения (в том числе врачи, ведущие амбулаторный прием: терапевтический, неврологический, хирургический, гинекологический, отоларингологический, офтальмологический, дерматовенерологический, ВЛЭК, фельдшерский ЗП и параклинические службы) в размере <...>.

Таким образом, Учреждением не выделена доля основного и общеучрежденческого персонала, необходимого для оказания услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых).

Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что согласно таблицы Учреждения «Расчет затрат по статье оплаты труда» ФОТ основного персонала по Фельдшерскому ЗП применяется в расчетах стоимости 1 УЕТ фельдшера, оказывающего услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) с учетом заработной платы общеучрежденческого персонала (таблица 2, строка 7).

Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что согласно таблицы Учреждения «Расчет годового бюджета рабочего времени» годовая норма рабочего времени сотрудников Фельдшерского ЗП рассчитана с учетом коэффициента использования рабочего времени <...>. Указанный коэффициент представлен в таблице № 1 Временной инструкции и рассчитан в соответствии с «Методическими рекомендациями по расчету тарифа на случай амбулаторно-поликлинического обслуживания в системе обязательного медицинского

страхования», утвержденными приказом ФФОМС от 12.10.1995 № 72.

Комиссия Магаданского УФАС России приходит к выводу, что применение указанного коэффициента правомерно при расчете услуг в системе обязательного медицинского страхования, что также является одним из дополнительных доказательств неправомерности применения Временной инструкции при расчете цены платной услуги.

Годовая норма рабочего времени рассчитана также по данным тарификационного списка Учреждения на 2016 год из расчета восьми штатных единиц здравпункта.

Таким образом, стоимость 1 УЕТ фельдшера Учреждения рассчитана из средней заработной платы и рабочего времени восьми фельдшеров (таблица 2, строки 1-10, стр.15-16) и составила <...> (таблица 2, строка 11), но рассматриваемую услугу по факту оказывает один фельдшер.

По таблице Учреждения «Расчет затрат по статье «Мягкий инвентарь», на закупку мягкого инвентаря для нужд фельдшерского здравпункта необходимо <...>. в год. Однако Учреждением не выделена доля расходов, необходимая на закупку мягкого инвентаря для одного фельдшера, непосредственно оказывающего услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых), поскольку на закупку мягкого инвентаря для нужд фельдшерского здравпункта, согласно сметы расходов на содержание здравпункта (договор № <...> от 01.01.2016) предусмотрено финансирование из средств <...> в сумме <...> руб. в год, что превышает необходимую сумму расходов, используемую Учреждением в расчетах, и приводит к «зادвоению» затрат.

Таким образом, Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что использование в расчете стоимости услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) величины износа мягкого инвентаря, общего для работников фельдшерского здравпункта, экономически необоснованно.

Учреждением представлена таблица «Расчет затрат по статье «Медикаменты», согласно которой на закупку медикаментов и перевязочных средств для нужд фельдшерского здравпункта необходимо <...> руб. в год.

Согласно пояснений Учреждения, направленных письмом от 10.08.2018 исх.№ 01-779, обеспечение расходными материалами осуществляется в соответствии с Приказом Минтранса РФ от 27.03.2012г. № 81 «Об утверждении требований к здравпункту аэровокзала ГА». Пунктом 8 вышеуказанных требований определено, что перечень необходимых в здравпункте <...> лекарственных препаратов определяется организацией, к ведению которой относится здравпункт <...>. Таким образом, Учреждением определен перечень лекарственных препаратов, необходимых для функционирования фельдшерского здравпункта <...> из <...> наименований, предназначенных для оказания врачебной помощи в фельдшерском здравпункте <...>. Данные расходные материалы к услуге по

проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) отношения не имеют, финансирование данной статьи расходов также предусмотрено за счет средств <...>, согласно данных сметы расходов на содержание здравпункта (договор № <...> от 01.01.2016) в сумме <...> руб. в год, что превышает необходимую сумму расходов, используемую Учреждением в расчетах, и приводит к «задвоению» затрат.

Следовательно, Комиссия Магаданского УФАС России установила, что использование в расчете стоимости услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) величины расходов на медикаменты, которые необходимы для функционирования фельдшерского здравпункта <...>, экономически необоснованно.

По пункту 2.2.4 Временной инструкции к косвенным расходам относятся те виды затрат, которые необходимы для обеспечения деятельности Учреждения, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской услуги: оплата труда общеучрежденческого персонала; начисления на оплату труда общеучрежденческого персонала; хозяйственные затраты (затраты на материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, на канцелярские товары, инвентарь и оплату услуг, включая затраты на текущий ремонт и т.д.); затраты на командировки и служебные разъезды; износ мягкого инвентаря во вспомогательных подразделениях; амортизация (износ) зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием медицинских услуг; прочие затраты. Перечисленные косвенные затраты относятся на стоимость медицинских услуг через расчетные коэффициенты.

Пунктом 3.6.1 Временной инструкции определено, что для учета косвенных расходов в стоимости конкретной услуги рассчитывается их коэффициент. Таблицы для расчета затрат на услугу приведены в Приложении к Временной инструкции. Так, согласно таблицы 6 «Расчет коэффициента косвенных расходов» вышеуказанного приложения, коэффициент косвенных расходов рассчитывается по конкретной услуге.

Комиссией Магаданского УФАС России проведен анализ расчета коэффициента косвенных расходов по следующим таблицам Учреждения: «Расчет коэффициента косвенных расходов», «Утвержденный консолидированный бюджет МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» на 2016 год».

Анализ расчета коэффициента косвенных расходов представлен в Приложении 1.

<...>

Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» в разрез требованиям Временной инструкции, не рассчитывает коэффициент косвенных расходов для каждой услуги, а применяет общий (одинаковый) по Учреждению размер коэффициента косвенных расходов.

Учреждением в расчет коэффициента косвенных расходов включены расходы частично, либо полностью финансируемые из бюджета и средств ОМС. Комиссией

Магаданского УФАС России установлено, что данные расходы не в полной мере относятся к услуге на проведение медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых).

Также в расчет коэффициента косвенных расходов включена амортизация оборудования, Учреждением не представлены доказательства приобретения данного оборудования на средства, полученные от платной деятельности, равно как и его использования для осуществления такой деятельности, поскольку частью 2 статьи 256 НК РФ установлено, что имущество бюджетной организации не подлежит амортизации.

Согласно пояснений Учреждения, полученных по электронной почте 05.07.2018: «коэффициент косвенных расходов – <...>, никем не утверждается, он помогает равномерно распределить плановый ФОТ между всеми службами, чтобы равномерно лечь на тариф каждой из них. Его могло бы в расчете и не быть, но так точнее. Он принят к расчету, чтобы не увеличивать сильно цену».

При этом Учреждение первоначально включает в расчет стоимости 1 УЕТ фельдшера заработную плату общеучрежденческого персонала (таблица 2, строки 6-7) и дополнительно применяет коэффициент косвенных расходов с целью «планового распределения планового ФОТ» (таблица 2, строка 15), что приводит к удвоению расходов.

Для расчета накладных расходов рассматриваемой услуги с учетом цели применения коэффициента накладных расходов Учреждения, а именно «равномерного распределения планового ФОТ между всеми службами», Магаданским УФАС России пунктом 3.6 определения № 156 от 17.08.2018 запрошен у Учреждения размер заработной платы персонала Учреждения (основного, вспомогательного с разбивкой по должностям) за 2017, 4 месяца 2018 года, задействованного при оказании услуг по проведению мед.осмотров водителей сторонних организаций (предрейсовых, послерейсовых) и выплаченный только за счет средств, поступивших от платных услуг.

Учреждение письмом от 20.08.2018 исх.№ 01-811 (вх.№ 03/2548) сообщило, что невозможно выделить часть вспомогательного персонала, задействованного при оказании услуг по проведению ПМО водителей потому, что такой персонал выполняет различные дополнительные функции в целом по учреждению и эффективное функционирование учреждения без него невозможно. Расчет доли труда вспомогательного персонала, относящегося к конкретной услуге, возможен только через коэффициент косвенных расходов. Структура вспомогательного персонала видна из тарификационного списка и расчета тарифа, представленных ранее.

Комиссия Магаданского УФАС России, принимая во внимание пояснения Учреждения, при анализе тарификационного списка работников МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» установила, что в данном списке указан размер заработной платы основного и вспомогательного персонала, необходимый для функционирования подразделения платных медицинских услуг (ВЛЭК, фельдшерский ЗП).

Таким образом, в связи с непредставлением Учреждением данных по пункту 3.6 определения № 156 от 17.08.2018, а также учитывая то, что Учреждение по услуге

несет расходы лишь на заработную плату, расходные материалы не закупает, какие-либо услуги не оплачивает, то Комиссией Магаданского УФАС России произведен расчет коэффициента косвенных расходов Учреждения по подразделению платных услуг, исходя из заработной платы сотрудников по тарификационному списку. Расчет представлен в приложении 2.

Размер коэффициента косвенных расходов составил - <...>, вместо применяемого Учреждением коэффициента в размере <...>.

Соответственно, Комиссия Магаданского УФАС России установила, что применение Учреждением коэффициента косвенных расходов в размере <...>, приводит к завышению затрат, необходимых для оказания рассматриваемой услуги.

На проведение одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) Учреждение в расчет цены включает время работы фельдшера в размере 14 минут.

Нормативно-правовыми актами РФ показатель «норматив времени на проведение предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра», не определен и, соответственно, может быть получен только расчетным путем (включая хронометраж).

Учреждением хронометражные наблюдения, подтверждающие количество минут, затрачиваемых фельдшером на проведение одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) в 2017 - 2018 гг. не проводились (письмо от 17.07.2018 исх.№ 01-688).

Расчет количества УЕТ, представленный Учреждением письмом от 28.06.2018 исх.№ 01-562, произведен в соответствии с Реестром медицинских услуг с указанием условных единиц трудозатрат (приложение № 1к Номенклатуре работ и услуг в здравоохранении, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ от 12.07.2004) (далее – реестр медицинских услуг) и указан в таблице 3.

Таблица 3

<...>

Проанализировав расчет Учреждения, Комиссия Магаданского УФАС России, установила следующее. В расчете неверно применены нормы времени, затрачиваемые фельдшером на проведение одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового), а именно УЕТ врача применен для медсестры (данные представлены в таблице 4).

<...>

Квалификационный уровень врача выше, чем у медицинской сестры-фельдшера, соответственно, УЕТ врача для медсестры применены быть не могут.

Следует отметить, что сложившаяся норма времени, необходимая для проведения одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) в учреждениях здравоохранения города Магадана и Магаданской области составляет не более 10 минут, а именно:

1. <...> - 10 минут (письмо от 05.07.2018 исх.№ 353);
2. <...> - 5 минут (письмо от 11.07.2018 вх.№ 03/1996, Учреждением проведен хронометраж);
3. <...> - 6,5 минут (письмо от 11.07.2018 исх.№ 494, Учреждением проведен хронометраж);
4. <...> - 10 минут (письмо 05.06.2018 от исх.№ 457).

Порядок проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 № 835н, объем медицинского осмотра (предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового) определен пунктом 10 вышеуказанного Порядка и идентичен во всех учреждениях здравоохранения.

Магаданским УФАС России пунктами 3.2 и 3.3 определения № 169 от 27.08.2018 года запрошены у Учреждения копии журналов регистрации предрейсовых/предсменных и послерейсовых/послесменных медицинских осмотров водителей сторонних организаций за период 2017, 4 месяца 2018гг.

Учреждение письмом от 11.09.2018 исх.№ 01-889 (вх.№ 03/2846) направило в адрес теруправления требуемые данные только за январь-апрель 2018 года и сообщило, что, учитывая большой объем данных, предоставить копии запрашиваемых документов за 2017 год технически затруднительно. Учреждение указало, что алгоритм работы подразделения в 2017 году идентичен алгоритму работы за 4 месяца 2018 года.

Комиссией Магаданского УФАС России проанализированы данные журналов регистрации медицинских осмотров и установлено следующее.

Фельдшер при проведении медицинских осмотров водителей транспортных средств должен осуществлять следующие операции (согласно графам

исследуемых журналов):

- сбор жалоб;
- проверка слизистых кожных покровов;
- измерение температуры;
- измерение артериального давления (измерений водителям не проводилось, данная графа не заполнена);
- измерение частоты пульса;
- исследование выдыхаемого воздуха на алкоголь (исследований не проводилось, данная графа не заполнена);
- определение наличия психоактивных веществ в моче (исследований не проводилось, данная графа не заполнена).

Согласно графы «дата и время осмотра» фельдшер в среднем затрачивает на проведение одного предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра одну минуту рабочего времени, что подтверждается следующими данными исследуемых журналов (выборочно):

<...>

На основании вышеизложенного, Комиссия Магаданского УФАС России приходит к выводу, что количество УЕТ в размере 1,4 (14 минут), применяемое в расчете Учреждением, необоснованно завышено так как фактически по данным журналов предрейсовых/послерейсовых осмотров за 4 месяца 2018 года фельдшер затрачивает на осмотр 0,1 УЕТ (1 минуту).

Руководствуясь пояснениями Учреждения об одинаковом алгоритме работы подразделения фельдшерский здравпункт, Комиссия Магаданского УФАС России приходит к выводу, что и в 2017 году время оказания услуги в размере 1,4 УЕТ (14 минут) является завышенным, следовательно, приводит к необоснованному увеличению стоимости рассматриваемой услуги.

Для проведения одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, предсменного, послерейсового, послесменного) фельдшеру, согласно письма Учреждения от 17.07.2018 исх.№ 01-688 (вх. 03/2107), необходимы следующие расходные материалы: перчатки латексные не стерильные, мундштук для приборов алкодиагностики, манжета для манометра; при необходимости: тест алкотест-фактор, тест на 5 видов наркотиков, шприц 10 мл, биоскан Алкоскан № 25, пробирки одноразовые, одноразовые контейнера для взятия анализов.

Магаданское УФАС России пунктом 3.4 определения № 143 от 07.08.2018 запросило у Учреждения нормативно-правовое обоснование количества расходных материалов, затрачиваемых фельдшером на проведение одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) по

письму Учреждения от 17.07.2018 исх.№ 01-688.

Учреждение пунктом 3 письма от 10.08.2018 исх.№ 01-779 (вх. 03/2395) направило следующее пояснение: «обеспечение расходными материалами осуществляется в соответствии с Приказом Минтранса РФ от 27.03.2012г. № 81 «Об утверждении требований к здравпункту аэровокзала ГА». Нормативно-правового обоснования количества расходных материалов Учреждением не представлено.

Согласно пояснений Учреждения, направленных письмом от 28.06.2018 исх.№ 01-562 (вх.№ 03/1808), медицинская услуга по проведению медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) состоит из следующих операций:

- сбор анамнеза и жалоб общетерапевтический,
- визуальный осмотр общетерапевтический,
- измерение артериального давления,
- измерение частоты сердцебиения.

Учитывая тот факт, что за 4 месяца 2018 года Учреждением, согласно, представленным письмом от 11.09.2018 исх.№ 01-889 (вх. 03/2846), журналов предрейсовых/послерейсовых осмотров, фельдшер фактически не проводил измерение артериального давления лицам, проходящим данные осмотры, то включение манжеты для манометра в перечень расходных материалов для цели проведения медицинского осмотра (предрейсового, послерейсового) необоснованно.

Порядок проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 № 835н, согласно которому вышеуказанные медицинские осмотры проводятся в следующем объеме:

1. сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса;
2. выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), остаточных явлений, включая проведение лабораторных и инструментальных исследований:
 - количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе;
 - определения наличия психоактивных веществ в моче при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.

Пунктом 10 Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 № 835н установлено, что при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь проводится отбор мочи в соответствии с приказом Министерства

здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 февраля 2006 г., регистрационный N 7544) для определения в ней наличия психоактивных веществ.

Согласно вышеуказанному приказу отбор мочи проводится в химико-токсикологической лаборатории наркологического диспансера (наркологической больницы) по направлению фельдшера или другого лица.

Магаданским УФАС России пунктом 3.3 определения № 143 от 07.08.2018 было запрошено у Учреждения количество водителей транспортных средств за период 2017, 4 месяца 2018 года, которым по результатам предрейсового (послерейсового) осмотра, проведена лабораторная диагностика биологических сред (количественного определение алкоголя в выдыхаемом воздухе, определение наличия психоактивных веществ в моче при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь), с приложением выписок из журнала регистрации отбора биологических объектов и журнала регистрации химико-токсикологических исследований.

Учреждение пунктом 6 письма от 10.08.2018 исх.№ 01-779 (вх.№ 03/2395) указало, что лабораторная диагностика биологических сред в исследуемом периоде не проводилась.

Таким образом, Учреждением необоснованно включены в перечень расходных материалов, необходимых для оказания рассматриваемой услуги - мундштук для приборов алкодиагностики, тест алкотест-фактор, тест на 5 видов наркотиков, шприц 10 мл, биоскан Алкоскан № 25, пробирки одноразовые, одноразовые контейнера для взятия анализов.

Следовательно, Комиссия Магаданского УФАС России пришла к выводу, что для оказания услуг по проведению медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых) фельдшер использует только не стерильные латексные перчатки.

Так как с доходов рассматриваемой услуги Учреждение в 2017 – 4 месяца 2018 гг. не закупало расходные материалы, то Комиссия Магаданского УФАС России приходит к выводу, что фельдшер во время медицинского осмотра водителей транспортных средств сторонних организаций использует расходные материалы, приобретаемые для цели функционирования здравпункта <...> и оплачиваемые из средств <...>

Согласно представленной таблицы Учреждения «Фактический объем услуг по проведению мед.осмотра (предрейсового, послерейсового) за 2017 год», направленной письмом от 04.06.2018 исх.№ 01-537 (вх. 03/1567) в адрес антимонопольного органа, Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что Учреждением по услуге по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в 2017 году получен доход в размере <...> , оказано <...> осмотров, произведены следующие расходы:

1. ФОТ Медицинских работников – <...> руб.
2. Начисления на оплату труда – <...> руб.

Согласно представленной таблицы Учреждения «Фактический объем услуг по проведению мед.осмотра (предрейсового, послерейсового) за 2018 год (январь-апрель)», направленной письмом от 04.06.2018 исх.№ 01-537 (вх. 03/1567) в адрес антимонопольного органа, Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что Учреждением по услуге по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) за 4 месяца 2018 года получен доход в размере <...> руб., оказано <...> осмотров, произведены следующие расходы:

1. ФОТ Медицинских работников – <...> руб.
2. Начисления на оплату труда – <...> руб.

Таким образом, фактическая структура расходов Учреждения по услуге по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) состоит из фонда оплаты труда медицинских работников и начислений на оплату труда (ФОТ*0,302). Медикаменты, равно как и мягкий инвентарь, Учреждение с доходов рассматриваемой услуги не закупает, что подтверждает вывод Комиссии Магаданского УФАС России о «задвоении» затрат по данным статьям затрат.

Согласно пояснений Учреждения, направленных письмом от 17.07.2018 исх.№ 01-688 (вх.№ 03/2107) фельдшер, осуществляющий медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые, предсменные, послесменные) другой работы не выполняет. Работает согласно норме рабочего времени при пятидневной рабочей неделе. Осмотры ведутся в текущем режиме, график приема не предусмотрен.

При анализе табелей рабочего времени за январь – апрель 2018 года, направленных письмом от 11.09.2018 исх.№ 01-889 (вх. 03/2846), Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что длительность рабочего дня фельдшера составляет 13 часов. Работа носит сменный характер, совместительство присутствует.

Учреждение письмом от 10.08.2018 исх.№ 01-779 (вх.№ 03/2395) направило информацию о начисленной заработной плате работников здравпункта МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» за 2017 – 4 месяца 2018 гг. с приложением расчетных листов.

Также в письме от 20.08.2018 исх.№ 01-811 (вх.№ 03/2548) Учреждение указало, что ротация кадров здравпункта направлена на оптимизацию использования рабочего времени, поэтому работу по проведению ПМО водителей сторонних организаций выполняют по графику разные сотрудники данного подразделения, что подтверждено направленными журналами предсменных/послесменных медицинских осмотров и табелями учета рабочего времени за январь-апрель 2018 года.

Услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) оказывают фельдшера посменно (при этом в смену работает один фельдшер).

В целях обоснования фактически понесенных затрат Учреждения на вышеуказанную услугу в 2017 году, в связи с непредставлением табелей учета рабочего времени сотрудников фельдшерского здравпункта и копий журналов предрейсовых/послерейсовых медицинских осмотров за 2017 год, Комиссия Магаданского УФАС России анализирует максимальный годовой размер заработной платы сотрудника фельдшерского здравпункта, согласно таблицы Учреждения «Информация о заработной плате работников здравпункт МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» за 2017-4 месяца 2018 года».

В 2017 году фельдшер <...> получил годовую заработную плату в размере <...> руб. Однако Учреждением в графе «размер з/п за апрель» указана сумма <...> руб., когда согласно данных расчетного листка <...> за апрель 2017 года заработная плата составила <...> руб. Таким образом, годовая заработная плата вышеуказанного сотрудника составит <...> руб.

Соответственно, у фельдшера <...> в 2017 году годовой размер заработной платы является максимальным среди работников здравпункта и составляет <...> руб. (по данным Учреждения).

Комиссия Магаданского УФАС России, проанализировав данные о выплаченной заработной плате фельдшеру <...>, установила следующее.

В заработную плату вышеуказанного сотрудника, помимо должностного оклада, повышающих коэффициентов за стаж работы/за квалификационную категорию/ по учреждению, оплаты за внутреннее совмещение, северной надбавки и районного коэффициента, включены следующие начисления:

- возмещение квартирных расходов,
- премия за выполнение особо важных и срочных работ,
- премии к праздничной дате,
- оплата больничного листа за счет средств ФСС.

Комиссия Магаданского УФАС России исключает как экономически необоснованные затраты Учреждения по услуге по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) следующие расходы на заработную плату:

1. Возмещение квартирных расходов, так как данные расходы финансируются из целевых средств областного бюджета как мера социальной поддержки по оплате жилых и коммунальных услуг граждан, проживающих на территории Магаданской области, согласно Закона Магаданской области от 28.12.2004 № 528-ОЗ.

2. Премия за выполнение особо важных и срочных работ.

- фельдшером предрейсовых и послерейсовых (сменных) осмотров водителей автотранспорта входит в должностные обязанности фельдшера фельдшерского здравпункта аэровокзала, согласно должностной инструкции, утвержденной 01.04.2011 главным врачом Учреждения. Выполнение особо важных и срочных работ невозможно одновременно с проведением медицинских осмотров водителей транспортных средств. Согласно положению о выплатах стимулирующего характера работникам ОГБУ «МСЧ «Авиамедицина», утвержденного 01.07.2014 главным врачом Учреждения, данная премия носит единовременный характер по итогам выполнения особо важных и срочных работ с целью поощрения работников за оперативность, качественный результат труда и напряженность в труде. Соответственно расходы на выплату премии за выполнение особо важных и срочных работ на прямую не связаны с оказанием фельдшером медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) и не подлежат возмещению за счет получателей услуги.
3. Премия к праздничной дате относится к единовременному поощрению работников, не связана с оказанием фельдшером медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) и не подлежит возмещению за счет получателей услуги.
4. Оплата больничного листа произведена за счет средств ФСС, а не Учреждения.

Следовательно, при исключении вышеуказанных расходов, заработная плата фельдшера <...> за 2017 год составит <...> руб., согласно данным таблицы 5.

Таблица 5

<...>

Начисления на заработную плату фельдшера <...> - <...>

Соответственно размер косвенных расходов (затрат на заработную плату вспомогательного персонала) составит <...>

Таким образом, Комиссией Магаданского УФАС России установлен обоснованный максимальный размер расходов Учреждения, необходимых для оказания услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в 2017 году в следующем размере:

- годовая заработная плата фельдшера <...> - <...> ..

- начисления на заработную плату <...> – <...> руб.,

- косвенные расходы на заработную плату вспомогательного персонала – <...> руб.

Следовательно, обобщенный анализ фактических расходов в цене услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) за 2017 год (по данным Учреждения и Магаданского УФАС России) представлен в таблице 6. Расчет приведен в приложении 3.

Таблица 6

<...>

Комиссия Магаданского УФАС России установила, что включение МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» в стоимость услуги по проведению одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) в размере 190,67 руб. в 2017 году: размера заработной платы, рассчитанной по Временной инструкции, расходов на износ мягкого инвентаря, медикаменты, которые Учреждение с дохода по рассматриваемой услуге фактически не приобретало, косвенных расходов, рассчитанных с помощью общего по Учреждению коэффициента, завышенного норматива времени, необходимого для оказания услуги, что привело к завышению суммы необходимых расходов для оказания вышеперечисленной услуги на **89,56 руб.**, следовательно, превышает сумму необходимой прибыли на **69,34 руб.** и является нарушением пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции.

Согласно представленных Учреждением данных, а именно табелей учета рабочего времени сотрудников здравпункта за январь-апрель 2018 года и копий журналов предрейсовых/послерейсовых медицинских осмотров, Комиссией Магаданского УФАС России установлено следующее.

За указанный период фельдшером Учреждения проведено <...> осмотра, а именно с разбивкой по месяцам:

- за январь 2018 года – <...> ,

- за февраль 2018 года – <...> ,

- за март 2018 года – <...> ,

- за апрель 2018 года – <...> .

Учреждение письмом от 04.06.2018 исх.№ 01-537 (вх. 03/1567) направило данные о фактическом объеме услуг по проведению медицинского осмотра

(предрейсового, послерейсового) за январь-апрель 2018 года, согласно которым сторонним организациям (<...>) оказано <...> осмотров.

Письмом от 17.07.2018 исх.№ 01-688 (вх. 03/2107) Учреждение направило данные по объемам услуг, оказанных <...> , согласно которым за 4 месяца 2018 года вышеуказанной организации проведено <...> осмотра.

Таким образом, Комиссия Магаданского УФАС России установила, что фельдшер в исследуемом периоде в течение одного рабочего дня оказывал услуги и сторонним организациям, и <...> .

В январе 2018 года рассматриваемую услугу оказывали посменно следующие фельдшера:

1. 04.01, 08.02.2018 - <...> .
2. 07.01, 19.01.2018 – <...> .
3. 01.01, 14.01, 29.01.2018 – <...> .
4. 05.01, 09.01, 10.01, 13.01, 17.01, 18.01, 22.01, 23.01, 26.01, 27.01, 30.01, 31.01.2018 – <...> .
5. 02.01, 03.01, 06.01, 11.01, 12.01, 101, 16.01, 20.01, 21.01, 24.01, 25.01, 28.01.2018 – <...> .

Заработная плата работников фельдшерского здравпункта в январе 2018 года при исключении возмещения квартирных расходов; материальной помощи, не облагаемой налогами; премий за выполнение особо важных и срочных работ, составила:

- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.

Соответственно размер заработной платы работников, оказывавших в январе 2018 года услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) представлен в таблице 7.

Таблица 7

<...>

В феврале 2018 года рассматриваемую услугу оказывали посменно следующие фельдшера:

1. 07.02.2018 - <...>.
2. 01.02, 17.02.2018 – <...>.

3. 11.02, 22.02.2018 – <...>.

4. 04.02, 05.02, 08.02, 09.02, 12.02, 15.02, 16.02, 20.02, 21.02, 25.02, 26.02.2018 – <...>.

5. 02.02, 03.02, 06.02, 10.02, 13.02, 14.02, 18.02, 19.02, 23.02, 24.02, 27.02, 28.02.2018 – <...>.

Заработная плата работников фельдшерского здравпункта в феврале 2018 года при исключении возмещения квартирных расходов; материальной помощи, не облагаемой налогами; премий за выполнение особо важных и срочных работ, составила:

- фельдшера <...> в размере <...>руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.

Соответственно размер заработной платы работников, оказывавших в феврале 2018 года услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) представлен в таблице 8.

Таблица 8

<...>

В марте 2018 года рассматриваемую услугу оказывали посменно следующие фельдшера:

1. 08.03.2018 – <...>.

2. 02.03.2018 – <...>.

3. 03.03, 06.03, 07.03, 10.03, 11.03, 14.03, 15.03, 18.03, 19.03, 22.03, 23.03, 26.03, 27.03, 30.03, 31.03.2018 – <...>.

5. 01.03, 04.03, 05.03, 09.03, 12.03, 13.03, 16.03, 17.03, 20.03, 21.03, 24.03, 25.03, 28.03, 29.03.2018 – <...>.

Заработная плата работников фельдшерского здравпункта в марте 2018 года при исключении возмещения квартирных расходов; материальной помощи, не

облагаемой налогами; премий к праздничной дате и за выполнение особо важных и срочных работ, составила:

- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.

Соответственно размер заработной платы работников, оказывавших в марте 2018 года услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) представлен в таблице 9.

Таблица 9

<...>

В апреле 2018 года рассматриваемую услугу оказывали посменно следующие фельдшера:

1. 07.04, 08.04, 10.04, 12.04, 15.04, 16.04, 19.04, 20.04, 23.04, 27.04.2018 – <...>.
2. 02.04, 03.04, 05.04, 25.04, 28.04, 29.04.2018 – <...>.
3. 01.04, 04.04, 06.04, 09.04, 10.04, 13.04, 14.04, 17.04, 18.04, 21.04, 22.04, 24.04, 26.04, 30.04.2018 – <...>.

Заработная плата работников фельдшерского здравпункта в апреле 2018 года при исключении возмещения квартирных расходов; материальной помощи, не облагаемой налогами; премий за выполнение особо важных и срочных работ; оплаты по среднему заработку (за время нахождения в командировке), составила:

- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.,
- фельдшера <...> в размере <...> руб.

Соответственно размер заработной платы работников, оказывавших в апреле 2018 года услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) представлен в таблице 10.

<...>

Следовательно, фактические расходы Учреждения за 4 месяца 2018 года на услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) составили:

- заработная плата – <...> руб.,
- начисления на заработную плату – <...> ,
- косвенные расходы на заработную плату вспомогательного персонала -<...>.

Соответственно общая сумма расходов Учреждения на рассматриваемую услугу за 4 месяца 2018 года составила <...> руб., при этом фактически было оказано <...> медицинских осмотра.

Таким образом, обобщенный анализ фактических расходов в цене услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) за 4 месяца 2018 года (по данным Учреждения и Магаданского УФАС России) представлен в таблице 11. Расчет приведен в приложении 4.

<...>

Комиссия Магаданского УФАС России установила, что включение МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» в стоимость услуги по проведению одного медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) в размере 190,67 руб. за 4 месяца 2018 года: размера заработной платы, рассчитанной по Временной инструкции, расходов на износ мягкого инвентаря, медикаменты, которые Учреждение с дохода по рассматриваемой услуге фактически не приобретало, косвенных расходов, рассчитанных с помощью общего по Учреждению коэффициента, завышенного норматива времени, необходимого для оказания услуги, что привело к завышению суммы необходимых расходов для оказания вышеперечисленной услуги на **103,90 руб.**, следовательно, превышает

сумму необходимой прибыли на **86,55 руб.** и является нарушением пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции.

3. Второе условие монопольно высокой цены – превышение цены, которая сформировалась в условиях конкуренции на товарном рынке, сопоставимом по составу покупателей или продавцов товара, условиям обращения товара, условиям доступа на товарный рынок, государственному регулированию, включая налогообложение и таможенно-тарифное регулирование (далее – сопоставимый товарный рынок), при наличии такого рынка на территории Российской Федерации или за ее пределами.

При применении метода сопоставимых рынков необходимо рассмотреть такой товарный рынок, который будет, сопоставим по критериям, установленным статьей 6 Закона о защите конкуренции:

- по составу покупателей или продавцов товара,
- условиям обращения товара,
- условиям доступа на товарный рынок,
- государственному регулированию, включая налогообложение и таможенно-тарифное регулирование.

При этом товарный рынок должен находиться в состоянии конкуренции.

Комиссией Магаданского УФАС России проведено исследование на предмет выявления сопоставимых цен на товарном рынке платных медицинских услуг в части проведения медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) близких по условиям оказания услуг к поселку Сокол Магаданской области, сформулированным в статье 6 Закона о защите конкуренции в границах территорий РФ. По второму условию - сопоставимости рынков при установлении монопольно высокой цены на услуги установлено следующее.

В целях выявления сопоставимых цен на товарном рынке услуг в части проведения медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых) водителей транспортных средств на территории поселка Сокол Магаданской области за период 2017 - 4месяца 2018гг., Магаданским УФАС России направлены запросы от 28.06.2018 в следующие территориальные органы ФАС России: Архангельское УФАС России (№01-10/1729), Коми УФАС России (№01-10/1727), Чукотское УФАС России (№01-10/1724), Сахалинское УФАС России (№01-10/1723), Тывинское УФАС России (№01-10/1721), Еврейское УФАС России (№01-10/1720), Хабаровское УФАС России (№01-10/1726), Приморское УФАС России (№01-10/1725), Якутское УФАС России (№01-10/1722).

В Магаданской области по количеству покупателей товарного рынка поселка Сокол (численность 4806 чел.) выявлен населенный пункт, схожий по численности

населения с поселком Сокол Магаданской области, а именно - город Сусуман Сусуманского городского округа Магаданской области. Численность г.Сусуман – 4899 чел. Согласно данных Министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области (письмо от 11.05.2018 № 3635/156-12) в Сусуманском городском округе лицензию на проведение мед.осмотров (предрейсовых, послерейсовых) имеет 1 учреждение – <...>. Следовательно, цена, установленная <...>, на услугу, не является сформированной в условиях конкуренции, и не может быть признана сопоставимой в соответствии со статьей 6 Закона о защите конкуренции.

Между тем, Магаданским УФАС России проведен анализ цен на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) на территории г.Магадана и Магаданской области, согласно которому установлено следующее.

В пгт. Ола МО «Ольский городской округ» с численностью населения 6257 чел., услугу оказывает <...>, стоимость услуги составляет 116,43 руб.

В пос.Омсукчан МО «Омсукчанский городской округ» с численностью населения 3758 чел., услугу оказывает <...>, стоимость услуги составляет 79,82 руб.

В пос. Сеймчан МО «Среднеканский городской округ» с численностью населения 2150 чел., услугу оказывает <...>, стоимость услуги составляет 88,50 руб.

В пгт. Ягодное МО «Ягоднинский городской округ» с численностью населения 3351 чел., услугу оказывает <...>, стоимость услуги составляет 125 руб.

В г.Магадане с численностью населения 92711 чел., лицензию на оказание услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) имеют 33 хозяйствующих субъекта. Например, стоимость услуги <...> составляет 89,53 руб., стоимость услуги <...> - 119,57 руб.

Таким образом, диапазон цен рассматриваемой услуги составляет от 79,82 руб. до 125 руб. за 1 предрейсовый/послерейсовый медицинский осмотр, что гораздо ниже цены услуги, установленной МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина», в размере 190,67 руб.

Также для исследования критерия сопоставимости товарного рынка по количеству покупателей товарного рынка поселка Сокол были определены города схожие по численности населения с поселком Сокол Магаданской области (численность 4806 чел.), находящиеся на подконтрольных территориальным органам территориям.

Из ответа УФАС по Хабаровскому краю 19.07.2018 исх.№ 5/6562 на запрос теруправления от 28.06.2018 исх.№ 01-10/1726 следует, что в селе Троицкое Нанайского района Хабаровского края, где численность (4677 чел.) села сопоставима с численностью поселка Сокол Магаданской области (4806 чел.), услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) оказывает одно учреждение – <...>. 30.05.2016 года главным врачом учреждения утвержден преискурант на платные

медицинские услуги, согласно которому стоимость (предрейсового, послерейсового) медицинского осмотра составляет 49 руб., цена действует по сегодняшний день. С учетом того, что на товарном рынке по оказанию услуги в селе Троицкое Нанайского района Хабаровского края действовало одно учреждение - <...>, то цена, установленная учреждением на услугу, не является сформированной в условиях конкуренции и не может быть признана сопоставимой, в соответствии со статьей 6 Закона о защите конкуренции.

Из ответа УФАС по Сахалинской области от 17.07.2018 № 07-258 на запрос Магаданского УФАС России от 28.06.2018 исх.№ 01-10/1723 следует, что в селе Троицкое Анивского городского округа Сахалинской области, где численность села (4938 чел.) сопоставима с численностью поселка Сокол Магаданской области (4806 чел.), лицензия на право проведения предрейсовых /послерейсовых осмотров водителей транспортных средств выдана одному учреждению - <...>. 01.12.2017 утвержден прейскурант цен, согласно которому стоимость (предрейсового, послерейсового) медицинского осмотра составляет 178 руб. Предрейсовые/послерейсовые медицинские осмотры водителей проводятся медицинским персоналом в здании <...>. В амбулатории, расположенной в с.Троицкое Анивского района предрейсовые/послерейсовые медицинские осмотры водителей с 2017 года по настоящее время, несмотря на наличие лицензии, не проводятся. С учетом того, что на товарном рынке по оказанию услуги в селе Троицкое Анивского городского округа Сахалинской области действовало одно учреждение - <...>, которое услугу с 2017 года на данной территории не оказывало, медицинские осмотры проводились на территории города Анива, численность которого 9445 человек, не сопоставима с численностью поселка Сокол Магаданской области (4806 чел.), следовательно, товарный рынок не сопоставим с поселком Сокол по составу продавцов и покупателей, и цена на услугу не может быть признана сопоставимой, в соответствии со статьей 6 Закона о защите конкуренции.

Из ответа Коми УФАС России 02.08.2018 исх.№ 02-10/5332 на запрос теруправления от 28.06.2018 исх.№ 01-10/1727 следует, что в селе Усть-Цильма Усть-Цилемского района, где численность (4877 чел.) села сопоставима с численностью поселка Сокол Магаданской области (4806 чел.), услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) оказывает одно учреждение – <...>. В 2018 году стоимость медицинского осмотра водителей транспортных средств (предрейсового, послерейсового) составляла 130 руб., цена действует по сегодняшний день. С учетом того, что на товарном рынке по оказанию услуги в селе Усть-Цильма Усть-Цилемского района, действовало одно учреждение - <...>, то цена, установленная учреждением на услугу, не является сформированной в условиях конкуренции и не может быть признана сопоставимой, в соответствии со статьей 6 Закона о защите конкуренции.

Из ответа Тывинского УФАС России от 07.09.2018 исх.№ 4-1161 на запрос Магаданского УФАС России от 28.06.2018 исх.№ 01-10/1721 следует, что на территории города Туран Пий-Хемского кожууна, где численность (4922 чел.) города сопоставима с численностью поселка Сокол Магаданской области (4806 чел.), услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) оказывает одно учреждение – <...>, в 2017 году – 1 квартале 2018 года стоимость услуги составляла 35 руб. С учетом

того, что на товарном рынке по оказанию услуги в городе Туран Пий-Хемского кожууна действовало одно учреждение - <...>, то цена, установленная учреждением на услугу, не является сформированной в условиях конкуренции и не может быть признана сопоставимой, в соответствии со статьей 6 Закона о защите конкуренции.

По условиям обращения медицинских услуг в части проведения медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) товарный рынок поселка Сокол Магаданской области нельзя признать сопоставимым с товарными рынками Дальневосточного федерального округа, а также других территорий РФ, поскольку издержки (затраты) в цене услуг не сравнимы с издержками в цене услуг других регионов, в которых иные затраты на электроэнергию, теплоэнергию, водоотведение, материалы, иные размеры районных коэффициентов и процентных надбавок к заработной плате, а зачастую и их отсутствие в регионах РФ.

По условиям доступа на товарный рынок платных медицинских услуг поселок Сокол Магаданской области - изолированная территория РФ, в которой отсутствует железная дорога, территория удалена от покупателей из ЦРС. Транспортные издержки при оказании услуги приводят к тому, что нельзя расширить географию потребителей за счет других регионов РФ, невозможно увеличить объемы оказываемых услуг. С учетом отдаленности территории от других регионов РФ цена услуги будет не конкурентная, в том числе и за счет больших транспортных издержек. В других же регионах РФ у продавца есть возможность оказывать услугу в соседних областях, следовательно, товарный рынок в части проведения медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) ограничен только территорией поселка Сокол Магаданской области, что нельзя сказать о других территориях РФ.

В результате проведенного анализа установлено отсутствие сопоставимого рынка, как на территории Магаданской области, так и за пределами Российской Федерации. Следовательно, в отсутствие сопоставимых рынков, отсутствуют и сопоставимые цены на реализацию услуг.

На основании данного вывода, монополю высокая цена определена по критерию ее несоответствия сумме необходимых для производства и реализации такого товара расходов и прибыли (затратный метод).

Таким образом, в отсутствии сопоставимых цен, применяя затратный метод, предусмотренный статьей 6 Закона о защите конкуренции, Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что цена, применяемая МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в размере 190,67 руб. в 2017 – 4 месяца 2018 гг., является монополю высокой.

Письмом от 30.10.2018 исх.№ 01-1065 (вх. 03/3469) МОГБУЗ МСЧ «Авиамедицина» направило отзыв на заключение об обстоятельствах дела № 03-10/05-2018, в

котором сообщило следующее.

Учреждение в целом согласно с выводами Комиссии, однако считает, что при расчете коэффициента косвенных расходов необходимо принимать во внимание расходы на прочие выплаты, а именно проезд сотрудников к месту проведения отпуска и обратно. В расчете цены услуги также не приняты расходы на мягкий инвентарь и расходы на приобретение прочих материальных запасов (моющие средства, расходы на приобретение журналов).

Комиссия Магаданского УФАС России считает нужным отметить, что Учреждение письмом от 04.06.2018 исх.№ 01-537 (вх. 03/1567) представило таблицы «Фактический объем услуг по проведению медицинского осмотра (предрейсового, послерейсового) за 2017 год», а также «Фактический объем услуг по проведению медицинского осмотра (предрейсового, послерейсового) за 2018 год (январь-апрель)». В указанных таблицах представлены сведения с разбивкой по доходам и расходам по рассматриваемой услуге. При анализе таблиц Комиссией Магаданского УФАС России установлено, что в 2017 году, а также за 4 месяца 2018 года МОГБУЗ МСЧ «Авиамедицина» весь доход услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) направлялся на ФОТ медицинских работников и начисления на оплату труда (ФОТ*0,302). В расходах по рассматриваемой услуге Учреждение не учитывает затраты на прочие материальные запасы, мягкий инвентарь, а также прочие выплаты. Соответственно, Комиссия Магаданского УФАС России пришла к выводу, что Учреждение вышеуказанные затраты не компенсирует за счет приобретателей услуги по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых).

Учреждение, принимая меры к устранению выявленного нарушения, изменило с 01.11.2018 года цену на услугу по проведению медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых), приняв за основу себестоимость услуги, установленную Комиссией за 2017 год – <...> руб., тем самым установив цену в размере 121,33 руб. (рентабельность 20%). Приказ МОГБУЗ МСЧ «Авиамедицина» от 30.10.2018 № 322 «Об установлении тарифа на медицинскую услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых)» представлен в материалы дела № 03-10/05-2018.

Таким образом, Комиссия Магаданского УФАС России пришла к выводу, что Учреждение признало правомерность выводов антимонопольного органа.

На основании вышеизложенного, исследовав все материалы дела, изучив имеющиеся доказательства, обсудив письменные пояснения Учреждения, Комиссия Магаданского УФАС России по рассмотрению дела № 03-10/05-2018 приходит к выводу, что действия МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» по установлению, поддержанию монопольно высокой цены на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в размере 190,67 руб. в 2017 – 4 месяца 2018 гг., превышающую необходимые расходы и прибыль, свидетельствуют о нарушении пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции.

Оснований для прекращения дела о нарушении антимонопольного законодательства № 03-10/05-2018 в отношении МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» комиссия Магаданского УФАС России не усматривает.

Руководствуясь статьей 23, частью 1 статьи 39, частями 1-4 статьи 41, частью 2 статьи 49 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее – Закон о защите конкуренции), Комиссия

РЕШИЛА:

1. Установить, что в соответствии с частью 1 статьи 5 Закона о защите конкуренции Магаданское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть «Авиамедицина» (далее - МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина») занимало доминирующее положение на рынке платных медицинских услуг по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в период 2017 – 4 месяца 2018гг. с долей более 50% в географических границах пос. Сокол Магаданской области.

2. Признать злоупотреблением доминирующим положением действия МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» по установлению, поддержанию монопольно высокой цены на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в размере 190,67 руб. в 2017 – 4 месяца 2018гг., результатом которых являются ущемление интересов других лиц (хозяйствующих субъектов) в сфере предпринимательской деятельности либо неопределенного круга потребителей, нарушением пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции.

3. Выдать МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» предписание об устранении последствий нарушения антимонопольного законодательства, для чего:

3.1. Довести до сведения потребителей услуги содержание решения Комиссии Магаданского УФАС России по делу № 03-10/05-2018, в частности сообщить о неправомерности действий МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» по установлению, поддержанию монопольно высокой цены на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в размере 190,67 руб. в 2017 – 4 месяца 2018гг. путем размещения информации на стенде МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» (либо на официальном сайте в сети Интернет) сроком на 1 месяц со дня размещения.

3.2. Принять меры организационного характера по недопущению выявленного нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции, а именно:

3.2.1. Ознакомить с содержанием настоящего решения сотрудников МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина», обеспечивающих расчеты по установлению цен на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств

(предрейсовых, послерейсовых);

3.2.2. Провести беседу с указанными выше сотрудниками в целях недопущения в дальнейшем выявленного нарушения.

4. В связи с добровольным устранением МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции путем установления с 01.11.2018 года цены на услугу по проведению медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых) в размере 121,33 руб., предписание о прекращении злоупотребления хозяйствующим субъектом доминирующим положением и совершении действий, направленных на обеспечение конкуренции, не выдавать.

5. В связи с тем, что при рассмотрении дела установлено нарушение антимонопольного законодательства, ответственность за которое предусмотрена частью 1 статьи 14.31 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, направить материалы дела должностному лицу Магаданского УФАС России для принятия мер, в соответствии с КоАП РФ.

Председатель Комиссии

<...>

Члены Комиссии:

<...>

<...>

Решение может быть обжаловано в арбитражный суд в течение трех месяцев со дня его принятия, а так же в коллегиальный орган федерального антимонопольного органа. Датой принятия решения является дата его изготовления в полном объеме.

<...>

Приложение 2. Расчет коэффициента накладных расходов по подразделению
платных услуг

(по данным тарификационного списка Учреждения).

<...>

Приложение 3.

Расчет фактических расходов в цене услуги за 2017 год

по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств
(предрейсовых, послерейсовых)

(по данным Учреждения и Магаданского УФАС России).

<...>

Приложение 4.

Расчет фактических расходов в цене услуги за 4 месяца 2018 года

по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств
(предрейсовых, послерейсовых)

(по данным Учреждения и Магаданского УФАС России).

<...>

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении последствий нарушения

антимонопольного законодательства

14.11.2018

г. Магадан

области по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства в составе <...>, руководствуясь статьей 23, частью 1 статьи 39, частью 4 статьи 41, статьей 50 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции», на основании решения от 14 ноября 2018 года по делу № 03-10/05-2018 о нарушении Магаданским областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Медико-санитарная часть «Авиамедицина» (далее – МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина») (юридический адрес: 685918, РФ, Магаданская обл., г.Магадан, пгт.Сокол, ул.Гагарина, д.24, ИНН 4909094035, ОГРН 1074910001022) пункта 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции»,

ПРЕДПИСЫВАЕТ:

МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» (юридический адрес: 685918, РФ, Магаданская обл., г.Магадан, пгт.Сокол, ул.Гагарина, д.24, ИНН 4909094035, ОГРН 1074910001022)

в срок до 01 декабря 2018 года прекратить нарушение пункта 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» по установлению, поддержанию монопольно высокой цены на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в размере 190,67 руб. в 2017 – 4 месяца 2018гг., путем совершения действий, направленных на устранение последствий нарушения антимонопольного законодательства, а именно:

1. Довести до сведения потребителей услуги содержание решения Комиссии Магаданского УФАС России по делу № 03-10/05-2018, в частности сообщить о неправомерности действий МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» по установлению, поддержанию монопольно высокой цены на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых) в размере 190,67 руб. в 2017 – 4 месяца 2018 гг. путем размещения информации на стенде МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина» (либо на официальном сайте в сети Интернет) сроком на 1 месяц со дня размещения.

2. Принять меры организационного характера по недопущению выявленного нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции, а именно:

2.1. Ознакомить с содержанием настоящего решения сотрудников МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина», обеспечивающих расчеты по установлению цен на услугу по проведению медицинских осмотров водителей транспортных средств (предрейсовых, послерейсовых);

2.2. Провести беседу с указанными выше сотрудниками в целях недопущения в дальнейшем выявленного нарушения.

О выполнении настоящего предписания сообщить в антимонопольный орган не позднее семи рабочих дней со дня его выполнения с предоставлением доказательств (скрин-шот страницы официального сайта в сети «Интернет»,

фотография стенда Учреждения, протокол собрания сотрудников).

Председатель Комиссии <...>

Члены Комиссии: <...>

<...
>

Предписание может быть обжаловано в арбитражный суд в течение трех месяцев со дня его принятия, а так же в коллегиальный орган федерального антимонопольного органа.

Примечание. За невыполнение в установленный срок законного предписания антимонопольного органа [статьей 19.5](#) Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях установлена административная ответственность.

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