

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

- **Лицо, подавшее жалобу** – общество с ограниченной ответственностью «Трейдопт»

- **Заказчик** – ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара»

- **Идентификационный номер закупки** - № 0307200008715000266.

- **Содержание жалобы:** обжалование действий аукционной комиссии заказчика – ГБУЗ РК «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара» при осуществлении закупки путем проведения электронного аукциона «Поставка электроприборов»

- **Дата поступления жалобы в уполномоченный на осуществление контроля орган** - 19.01.2016.

Рассмотрение жалобы состоится ____.01.2016 в ____ ч ____ минут по адресу:
Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 160а, зал заседаний.

приостановить определение поставщика в части подписания договора