

РЕШЕНИЕ

по жалобе № 23

02 марта 2012 года

г. Абакан

Комиссия Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Хакасия по контролю в сфере размещения заказов (далее - Комиссия) в составе:

Председатель
комиссии - Тукачева К.А., руководитель управления;

Члены комиссии: Кирьян М.Г., начальник отдела контроля размещения государственного заказа и антимонопольного контроля органов власти;
Самрин И.П., специалист-эксперт отдела контроля размещения государственного заказа и антимонопольного контроля органов власти;

Рыбин А.С., старший специалист 1 разряда
отдела контроля размещения
государственного заказа и
антимонопольного контроля органов власти,

при участии представителей сторон:

1) уполномоченного органа – Государственного комитета по размещению государственных заказов Республики Хакасия – «...» действующей на основании Доверенности от 10.01.2012 № 2,

2) государственного заказчика – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия "Республиканская клиническая больница имени Г.Я.Ремишевской" (далее ГБУЗ РХ "РКБ имени Г.Я. Ремишевской") – «...» действующего на основании доверенности от 28.02.2012 №, «...» действующего на основании доверенности от 28.02.2012 №,

в отсутствие представителя ООО «Авиор», общество представило ходатайство о рассмотрении жалобы в отсутствие заявителя,

рассмотрев жалобу ООО «Авиор» на действие уполномоченного органа – Государственный комитет по размещению государственных заказов Республики Хакасия при размещении заказа на поставку расходных материалов для гемодиализа (комплекты для гемодиализа для аппаратов «Fresenius 4008») (заказ № 0380200000112000215) путем проведения открытого аукциона в электронной форме и результаты проведения внеплановой проверки действий указанного заказчика, содержащие признаки нарушения Федерального Закона от 21.07.2005 г.

№ 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон о размещении заказов),

УСТАНОВИЛА:

В адрес Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Хакасия жалоба поступила 24.02.2012.

В своей жалобе заявитель считает, что уполномоченный орган в документации об аукционе указал требования к предельным границам заполнения диализатора от 96 до 100 мл. Таким образом, нарушил положения следующих актов:

- Разъяснения ФАС России, изложенные в Письме ФАС РФ от 18.04.2011 N АК/14239 "О направлении информации", в котором указано, что по объему заполнения признаются взаимозаменяемыми все диализаторы от 100 мл. и более. Диализаторы с объемом заполнения до 100 мл. применяются в педиатрии и не взаимозаменяемы с диализаторами с объемом заполнения более 100 мл.,
- часть 1 статьи 41.3, часть 3.1 статьи 34 Закона о размещении заказов, статью 17 Федерального закона №135-ФЗ от 26.07.2006 «О защите конкуренции», поскольку приводят к ограничению количества участников размещения заказов и, как следствие, к ограничению конкуренции.

По мнению заявителя жалобы, в требованиях технического задания документации об аукционе в части требования к объему заполнения диализатора должно быть указано - менее 100 мл.

Заявитель жалобы просит выдать предписание уполномоченному органу об устранении указанных в жалобе нарушений.

В адрес управления 29.02.2012 поступило ходатайство ООО «Авиор», в котором общество просит рассмотреть жалобу в отсутствие представителя общества. Также в своем письме общество приводит сравнительную таблицу диализаторов различных производителей, которые соответствуют указанным в техническом задании документации об аукционе параметрам диализаторов.

Производитель	Наименование	Мембрана	Стерилизация	Площадь мембраны	КУФ	Объем заполнения
Fresenius	F 70 S	синтетика	пар	1,6	50	98
Asahi	REXED-15A	синтетика	гамма-облучением	1,5	63	82
Bellco	BLS816SD	синтетика	пар	1,6	68	94
	HI PS 15	синтетика	гамма-	1,5	50	90

B.Braun			облучением			
Nikkiso	FDY 150 GW	синтетика	гамма-облучением	1,5	52	91
Nipro	PES 150 DH	синтетика	гамма-облучением	1,5	43	93
Toray	TS - 1,6 SL	синтетика	гамма-облучением	1,6	49	95

Из таблицы видно, что все параметры соответствуют требованиям технического задания, кроме объема заполнения. Данная детализация параметров не улучшит качество процедуры диализа, а только ограничит конкуренцию. Следовательно, техническое задание умышленно прописано под одного производителя (Fresenius).

В адрес управления 29.02.2012 поступило письмо от государственного заказчика ГБУЗ РХ "РКБ имени Г.Я. Ремишевской" в котором заказчик указывает, что в соответствии с Разъяснениями ФАС РФ от 21.04.2011 для использования территориальными органами ФАС России при определении товарных границ рынка медицинского оборудования и рынка расходных материалов для гемодиализа по объему заполнения признаются взаимозаменяемыми все диализаторы от 100 мл. и более. Диализаторы с объемом заполнения до 100 мл. применяются в педиатрии и не взаимозаменяемы с диализаторами с объемом заполнения более 100 мл.

В настоящее время в центре гемодиализа ГБУЗ РХ «РКБ имени Г. Я. Ремишевской» программный гемодиализ получают 39 пациентов, из них 7 имеют вес менее 50 кг. То есть у этих взрослых пациентов применяются диализаторы с пограничной площадью заполнения. Именно по этой причине, исходя из интересов пациентов, в техническом задании документации об аукционе указана площадь заполнения диализаторов 96-100мл. Кроме этого, аппараты «Fresenius 4008» планируются для использования в отделении реанимации с целью лечения пациентов с ОПН, где имеет значение небольшая площадь заполнения диализаторов при высоком КУФ (более 40 мл. на 1мм.рт.ст.).

Присутствующий на рассмотрении жалобы представитель государственного заказчика высказал возражения на жалобу и указал, что требуемые в техническом задании высокопоточные диализаторы с объемом до 100 мл. универсальные, и нужны для детей старшего возраста и взрослых пациентов с малой массой тела, почечной недостаточностью, анемией. На таких пациентах не могут применяться диализаторы с объемом более 100 мл.. Диализаторы меньшего объема заполнения не подойдут большинства указанным пациентам.

В Письме ФАС РФ от 18.04.2011 N АК/14239 указано, что по объему заполнения признаются взаимозаменяемыми все диализаторы от 100 мл. и более. Заказчику необходимы диализаторы с объемом заполнения до 100 мл., про взаимозаменяемость данных диализаторов в письме не указано.

В настоящее время диализаторы с объемом заполнения, указанным в техническом задании документации об аукционе от 96 мл. до 100 мл., производят различные производители, в том числе:

- фирма Baxter модель Xenium 170 (синтетическая мембрана 1,7 м.кв.,

стерелизация гамма облучением, объем заполнения 99 мл., коэффициент ультра фильтрации 74),

- фирма Haidylena модель HPH 160 S (синтетическая мембрана 1,6 м.кв., стерилизация облучением, объем заполнения 99 мл., коэффициент ультра фильтрации 67),
- форма Fresenius модель F70S (синтетическая мембрана 1,6 м.кв., стерилизация паром, объем заполнения 98 мл., коэффициент ультра фильтрации 50).

Присутствующий на рассмотрении жалобы представитель уполномоченного органа высказал возражения на жалобу, в которых указал, что жалоба не состоятельна и не подлежит удовлетворению потому, как в Письме ФАС РФ от 18.04.2011 N АК/14239 не указано, что все диализаторы с объемом заполнения до 100 мл. взаимозаменяемые.

Комиссия антимонопольного органа установила, что все истребованные у заказчика и его комиссии документы и информация о размещении вышеуказанного заказа представлены на рассмотрение жалобы в полном объеме. В результате анализа и оценки информации и документов в рамках рассмотрения жалобы комиссия антимонопольного органа пришла к следующим выводам.

В части III. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ документации об аукционе указанные следующие требования к гемодиализаторам:

Наименование, параметр	Требование технического задания
Гемодиализатор с площадью поверхности мембраны:	1,5-1,7м2
Стерилизация	Паром или гамма-облучением
Коэффициент ультрафильтрации	Более 40 мл/час-мм.рт.ст.
Материал мембраны	Полисульфон или другая синтетическая мембрана
Объем заполнения	96-100мл.

В подпункте 2.3.1. Письма ФАС РФ от 18.04.2011 N АК/14239 о разъяснении для использования территориальными органами ФАС России при определении товарных границ рынка медицинского оборудования и рынка расходных материалов для гемодиализа указано, что объем заполнения контура крови диализатора - показатель, критичный для педиатрического гемодиализа и для больных с нестабильной гемодинамикой. Объем заполнения диализатора для таких пациентов не должен превышать 100 мл, в исключительных случаях возможно применение диализаторов с меньшим объемом заполнения для детей раннего

возраста с малой массой тела. Тенденции диализных технологий в том, что производитель стремится к уменьшению объема заполнения диализатора при сохранении эффективной площади поверхности мембраны. По сравнению с диализаторами более ранних поколений современные диализаторы имеют меньший объем заполнения при одинаковой и большей площади поверхности мембраны.

По объему заполнения признаются взаимозаменяемыми все диализаторы от 100 мл и более. Диализаторы с объемом заполнения до 100 мл применяются в педиатрии и не взаимозаменяемы с диализаторами с объемом заполнения более 100 мл. Для целей проведения гемодиализа детям раннего возраста с малой массой тела допустима закупка диализаторов с указанием максимально допустимого объема заполнения диализаторов для нужд конкретного пациента.

Таким образом, в Письме ФАС РФ от 18.04.2011 N АК/14239 не указано, что все диализаторы с объемом заполнения до 100 мл. взаимозаменяемые.

Учитывая то, что заказчику для ряда пациентов (для детей старшего возраста и взрослых пациентов с малой массой тела до 50 кг, почечной недостаточностью, анемией) необходимы именно диализаторы с пограничной площадью заполнения 96-100мл, а диализаторы меньшего объема заполнения не подойдут данным пациентам, и учитывая то, что на функционирующем рынке имеются ряд диализаторов, производимых несколькими фирмами (Baxter Xenium 170, Haidylena HPH 160 S, Fresenius F70S) с требуемыми в техническом задании документации об аукционе характеристиками диализаторов, Комиссия приходит к выводу, что в действиях уполномоченного органа не имеется признаков нарушения части 1 статьи 41.3, части 3.1 статьи 34 Закона о размещении заказов, статьи 17 Федерального закона №135-ФЗ от 26.07.2006 «О защите конкуренции».

Указанные в техническом задании об аукционе требования к диализаторам, не приводят к ограничению количества участников размещения заказа, и как следствие не приводят к ограничению конкуренции.

Таким образом, в ходе рассмотрения жалобы не подтвердились доводы заявителя, что дает основание признать жалобу необоснованной.

В соответствии с положениями части 3.25 «Административного регламента Федеральной антимонопольной службы по исполнению государственной функции по рассмотрению жалоб на действия (бездействие) заказчика, уполномоченного органа, специализированной организации, конкурсной, аукционной или котировочной комиссии при размещении заказа на поставку товара, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (далее – Регламент ФАС России), утвержденного Приказом ФАС России от 14.11.2007 № 379, комиссией антимонопольного органа при рассмотрении жалобы также осуществлялась внеплановая проверка соблюдения законодательства о размещении заказов при данном размещении заказа. Проверка проводилась в соответствии с положениями части 5 статьи 17 Закона о размещении заказов.

В результате проведенной проверки нарушений Закона о размещении заказов не выявлено.

На основании вышеизложенного и руководствуясь положениями пунктов 3,25, 3.32

Регламента ФАС России, Комиссия Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Хакасия по контролю в сфере размещения заказов,

РЕШИЛА:

Признать жалобу ООО «Авиор» на действие уполномоченного органа – Государственный комитет по размещению государственных заказов Республики Хакасия при размещении заказа на поставку расходных материалов для гемодиализа (комплекты для гемодиализа для аппаратов «Fresenius 4008») (заказ № 0380200000112000215) путем проведения открытого аукциона в электронной форме необоснованной.

Примечание: решение, принятое по результатам рассмотрения жалобы, может быть обжаловано в судебном порядке в течение трех месяцев со дня его принятия.

Председатель Комиссии

К.А. Тукачева

Члены Комиссии

М.Г.Кириян

И.П. Самрин

А.С. Рыбин