

РЕШЕНИЕ

4 декабря 2018 года г. Челябинск, пр. Ленина, 59

Комиссия Управления Федеральной антимонопольной службы по Челябинской области (далее - Комиссия Челябинского УФАС России) по рассмотрению жалоб в порядке, предусмотренном статьей 18.1 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее - Закон о защите конкуренции) в составе:

Председателя Комиссии:	Рысевой Елены Григорьевны – заместителя руководителя Челябинского УФАС России;
Членов Комиссии:	Копылова Станислава Александровича – начальника отдела антимонопольного контроля Челябинского УФАС России;
	Тарасовой Юлии Геннадьевны – главного государственного инспектора отдела антимонопольного контроля Челябинского УФАС России;

рассмотрев жалобу ООО «ДоброСтрой» от 27.11.2018 № 16364 на действия (бездействие) ФГУП «ПО «Маяк» при проведении открытого запроса котировок в электронной форме на право заключения договора на оказание услуг по техническому обслуживанию и аварийно-диспетчерскому обеспечению участков подземных газопроводов-отводов высокого давления к газораспределительному пункту пускорезервной котельной (ГРП ПРК), электрохимической защиты подземных газопроводов-отводов высокого давления и газораспределительной станции (ГРС) «Урожай-30» (извещение № 31807070623), в присутствии представителей сторон,

УСТАНОВИЛА:

В Челябинское УФАС России поступила жалоба ООО «ДоброСтрой» от 27.11.2018 № 16364 на действия (бездействие) ФГУП «ПО «Маяк» при проведении открытого запроса котировок в электронной форме на право заключения договора на оказание услуг по техническому обслуживанию и аварийно-диспетчерскому обеспечению участков подземных газопроводов-отводов высокого давления к газораспределительному пункту пускорезервной котельной (ГРП ПРК), электрохимической защиты подземных газопроводов-отводов высокого давления и газораспределительной станции (ГРС) «Урожай-

30» (извещение № 31807070623) (далее – закупка).

В жалобе ООО «ДоброСтрой» указано, что заказчиком неправомерно определен победитель закупки, поскольку обществом предложена наименьшая цена из поданных заявок.

ФГУП «ПО «Маяк» с доводами жалобы не согласилось, указало, что заявка общества отклонена правомерно.

Изучив материалы дела, заслушав пояснения сторон, Комиссия Челябинского УФАС России пришла к следующим выводам.

1. В информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сайте <http://www.zakupki.gov.ru> (извещение № 31807070623) ФГУП «ПО «Маяк» размещено извещение о проведении закупки.

Предметом закупки является право заключения договора на оказание услуг по техническому обслуживанию и аварийно-диспетчерскому обеспечению участков подземных газопроводов-отводов высокого давления к газораспределительному пункту пускорезервной котельной (ГРП ПРК), электрохимической защиты подземных газопроводов-отводов высокого давления и газораспределительной станции (ГРС) «Урожай-30» (извещение № 31807070623)

Способ закупки – открытый запрос котировок.

Начальная (максимальная) цена договора 4 172 145,77 рублей.

На участие в закупке поступило 3 заявок, в том числе подателя жалобы.

Согласно протоколу закупочной комиссии от 26.11.2018 по результатам ранжирования заявок на участие в запросе котировок закупочной комиссией принято решение признать победителем запроса котировок ООО «ГЛОБАЛГАЗИНВЕСТ» с ценой заявки 3 654 448 (Три миллиона шестьсот пятьдесят четыре тысячи четыреста сорок восемь) рублей 32 копейки, включая НДС.

Закупочная деятельность заказчика регламентируется Законом о закупках и ЕОСЗ.

В соответствии с частью 1 статьи 3 Закона о закупках при закупке товаров, работ, услуг заказчики руководствуются следующими принципами:

- 1) информационная открытость закупки;
- 2) равноправие, справедливость, отсутствие дискриминации и необоснованных ограничений конкуренции по отношению к участникам закупки;
- 3) целевое и экономически эффективное расходование денежных средств на приобретение товаров, работ, услуг (с учетом при необходимости стоимости жизненного цикла закупаемой продукции) и реализация мер, направленных на сокращение издержек заказчика;

4) отсутствие ограничения допуска к участию в закупке путем установления неизмеряемых требований к участникам закупки.

Согласно приложению № 12 к ЕОСЗ, пункту 7.1 документации рассмотрение заявок осуществляется в соответствии с Приложением 10, в следующем порядке:

- отборочная стадия;
- оценочная стадия

Комиссия рассматривает, оценивает и сопоставляет заявки на участие в закупке в отношении каждого лота отдельно.

В рамках отборочной стадии комиссия рассматривает заявки на соответствие требованиям, установленным документацией, и соответствие участников закупки установленным требованиям. Цель отборочной стадии — допуск к дальнейшему участию в закупке заявок, отвечающих требованиям документации, поданных участниками, отвечающими требованиям документации, и отклонение остальных (пункт 8.1 документации).

Согласно пункту 8.2 документации критерием отбора при рассмотрении заявок, в том числе является **соответствие заявки требованиям документации по существу по своему составу, содержанию и оформлению.**

В соответствии с пунктом 8.3 документации по итогам отборочной стадии комиссия в отношении каждого участника закупки принимает решение о допуске к дальнейшему участию в закупке, либо об отказе в допуске в соответствии с критериями отбора, в том числе по основанию: **несоответствие заявки по составу** (за исключением случаев непредставления документов и (или) сведений, необходимых исключительно для целей оценки и сопоставления заявок, если это было предусмотрено документацией), **содержанию и оформлению**, в том числе представленного технического предложения.

Пунктом 5.1 тома 1 части 2 документации для участия в закупке участник **должен подать заявку** на участие в закупке (предложение, предоставляемое с использованием функционала и в соответствии с регламентом ЭТП, сделанное в электронной форме **с приложением комплекта электронных документов, указанных в разделе 2 части 1 документации, содержание и оформление которых соответствует требованиям документации**, а также предоставляемое иностранными участниками, заявка которых не подписана ЭП на ЭТП, в бумажной форме согласно пункту 5.6 в срок, указанный в извещении о проведении закупки.

В соответствии с разделом 2 части 1 документации в состав заявки входит:

1. формы, заполняемые с помощью функционала ЭТП:
1. **сводная таблица стоимости с указанием следующей информации:**
 - в соответствующих полях стоимости затрат без учета НДС;

- количество;
 - ставка НДС.
2. план распределения видов и объемов работ между участником закупки и субподрядчиками.
 2. документы, прикладываемые к заявке на участие в закупке, в форме электронных документов:
 1. заявка на участие в закупке по форме и в соответствии с инструкциями, приведенными в настоящей закупочной документации (подраздел 5.1, соответствующая [Форма 1](#));
 2. в случае принадлежности участника закупки и/или привлекаемого субподрядчика (соисполнителя)/ изготовителя к субъектам МСП:
 - сведения из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства с сайта <https://rmsp.nalog.ru>, ведение которого осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (далее - единый реестр субъектов МСП), содержащие информацию об участнике закупки, и/или привлекаемом субподрядчике (соисполнителе)/ изготовителе,

или

- декларация о соответствии участника закупки/ субподрядчика (соисполнителя)/ изготовителя критериям отнесения к субъектам МСП по форме и в соответствии с инструкциями, приведенными в настоящей закупочной документации (Форма 1.1), в случае отсутствия в едином реестре субъектов МСП сведений об участнике закупки и/или привлекаемом субподрядчике (соисполнителе)/ изготовителе, **который является вновь зарегистрированным индивидуальным предпринимателем или вновь созданным юридическим лицом.**
3. документы, указанные в подразделе 2.1 закупочной документации.

В соответствии с подразделом 2.1 закупочной документации с составе заявке должны быть представлены документы, подтверждающие соответствие установленным требованиям, в том числе:

1) копии документов о государственной регистрации:

- для юридических лиц – копия выписки из единого государственного реестра юридических лиц (далее - выписка из ЕГРЮЛ);

Выписка из ЕГРЮЛ или выписка из ЕГРИП должна быть получена не ранее чем за 6 месяцев (а если были изменения – то не ранее внесения таких изменений в соответствующий реестр) до дня официальной публикации извещения о проведении закупки; допускается предоставление указанных выписок, сформированных с помощью сайта <http://egrul.nalog.ru/#>.

1. копия документа, подтверждающего полномочия лица на подписание заявки на участие в закупке от имени участника закупки (документы, подтверждающие полномочия лица, выполняющего функции единоличного исполнительного органа (для юридического лица)); если заявка на участие в закупке подписывается по доверенности, то в составе заявки также предоставляется такая доверенность). Если заявка на участие в закупке и (или) входящие в ее состав документы подписаны разными лицами, то документы, подтверждающие полномочия лица на подписание заявки и (или) входящих в ее состав документов, должны быть представлены на каждого подписавшего в соответствии с полномочиями;
2. копии учредительных документов в действующей редакции (для юридических лиц).

Анализ заявки ООО «ДоброСтрой» свидетельствует об отсутствии данных в графе 2 «Цена заявки, руб. без НДС». Кроме того, согласно описи документов заявки к заявке не приложены Выписка из ЕГРЮЛ, копия документа, подтверждающего полномочия лица на подписание заявки на участие в закупке от имени участника закупки (документы, подтверждающие полномочия лица, выполняющего функции единоличного исполнительного органа (для юридического лица), копии учредительных документов в действующей редакции (для юридических лиц).

Иного сторонами не представлено.

Таким образом, в соответствии с пунктом 8.3 документации по итогам отборочной стадии комиссия в отношении ООО «ДоброСтрой» должна была принять решение об отказе в допуске к участию в закупке.

2. В соответствии со [ст. 164](#) Налогового кодекса Российской Федерации в России установлено несколько размеров ставок налога на добавленную стоимость.

Согласно [подпункту «в» пункта 3 статьи 1](#) Федерального закона № 303-ФЗ с **1 января 2019 года** в отношении товаров (работ, услуг), имущественных прав, указанных в [пункте 3 статьи 164](#) Налогового кодекса Российской Федерации, налоговая ставка по НДС установлена в размере 20 процентов.

[Пунктом 4 статьи 5](#) Федерального закона от 03.08.2018 № 303-ФЗ предусмотрено, что налоговая ставка по НДС в размере 20 процентов применяется в отношении товаров (работ, услуг), имущественных прав, отгруженных (выполненных, оказанных), переданных начиная с 1 января 2019 года.

При этом исключений по товарам (работам, услугам), имущественным правам, реализуемым по договорам, заключенным до вступления в силу Федерального [закона](#) № 303-ФЗ, и имеющим длящийся характер с переходом на 2019 и последующие годы, указанным Федеральным [законом](#) не предусмотрено.

Следовательно, **в отношении товаров (работ, услуг), имущественных прав,**

реализуемых (выполненных, оказанных) начиная с 1 января 2019 года, применяется налоговая ставка по НДС в размере 20 процентов, независимо от даты и условий заключения договоров на реализацию указанных товаров (работ, услуг), имущественных прав.

При этом на основании [пункта 1 статьи 168](#) Кодекса продавец дополнительно к цене отгружаемых начиная с 01.01.2019 товаров (работ, услуг), передаваемых имущественных прав **обязан предъявить к оплате покупателю** этих товаров (работ, услуг), имущественных прав **сумму налога, исчисленную по налоговой ставке в размере 20 процентов.**

В извещении предусмотрено, что предложение участника о цене договора, единицы товара, работы, услуги не должно превышать начальную (максимальную) цену договора, цену единицы товара, работы, услуги в базисе поданной участником закупки цены.

Приведение ценовых предложений участников закупки к единому базису осуществляется путем вычета **суммы НДС из цен**, предлагаемых участниками закупки, **являющимися плательщиками НДС.**

Цена договора включает в себя: все расходы, связанные с выполнением услуг, в том числе причитающееся Исполнителю вознаграждение, а также все налоги, сборы (в том числе по страхованию) и другие обязательные платежи, которые Заказчик должен выплатить в связи с выполнением обязательств по Договору **в соответствии с законодательством Российской Федерации.**

Согласно разделу 4 документации «Критерии и методика оценки заявок на участие в закупке» закупочная комиссия ранжирует заявки по цене, начиная с наименьшей. При равенстве цен заявок различных участников лучшее (более высокое) место в ранжировке получает участник, который раньше подал заявку на участие в запросе котировок (или предложение с измененными условиями заявки на участие в запросе котировок, если проводилась переторжка).

В связи с тем, что в соответствии со статьей 171 Налогового кодекса Российской Федерации заказчик имеет право применить налоговый вычет НДС в отношении приобретаемых товаров, **единый базис сравнения ценовых предложений: без учета НДС.**

Приведение ценовых предложений участников закупки к единому базису осуществляется путем вычета суммы НДС из цен, предлагаемых участниками закупки, являющимися плательщиками НДС.

При этом, документацией предусмотрено, что участники, применяющие упрощенную систему налогообложения, представляют в составе заявки копию уведомления о возможности применения участником закупки упрощенной системы налогообложения.

В образце формы заявки указано, что участник закупки **предлагает заключить**

договор на следующих условиях, в том числе должен указать цену заявки с НДС, а также цену заявки без НДС.

Согласно извещению, а также проекту договора срок оказания услуг – с 01.01.2019 по 31.12.2019.

- положения действующего налогового законодательства, а также срок оказания услуг, участники, являющиеся плательщиками НДС, в заявке должны указать ставку НДС в размере 20 процентов.

Таким образом, доводы жалобы относительно того, что победитель закупки неправоммерно указал в заявке размер налоговой ставки 20 %, признаются не обоснованным.

Жалоба ООО «ДоброСтрой» является необоснованной.

На основании изложенного и руководствуясь частью 20 статьи 18.1 Закона о защите конкуренции, Комиссия

РЕШИЛА:

Признать жалобу ООО «ДоброСтрой» на действия ФГУП «ПО «Маяк» необоснованной.

Председатель Комиссии Е.Г. Рысева

Члены Комиссии С.А. Копылов

Ю.Г. Тарасова

Решение может быть обжаловано в течение трех месяцев со дня его принятия.

В соответствии с [пунктом 46 части 1 статьи 12](#) Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") подлежит лицензированию.

Исходя из [пункта 10 статьи 2](#) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" медицинская деятельность представляет собой профессиональную деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональную деятельность, связанную с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Порядок лицензирования медицинской деятельности установлен [Положением](#) о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 N 291 (далее - Положение).

[Пунктом 3](#) Положения предусмотрено, что медицинскую деятельность составляют работы (услуги) по перечню согласно [приложению](#) к Положению, которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

В [перечне](#) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, изложенном в [приложении](#) к Положению, содержатся, в том числе, работы (услуги) по дезинфектологии.

Исходя из [Требований](#) к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, утвержденных приказом Минздрава России от 11.03.2013 N 121н, работы (услуги) по дезинфектологии организуются и выполняются при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном

лечении.

Таким образом, в рамках действующего законодательства Российской Федерации работы (услуги) по дезинфектологии в случае их организации и выполнения при оказании вышеуказанных видов медицинской помощи отнесены к медицинской деятельности и подлежат лицензированию.

При осуществлении дезинфекционной деятельности в целях обеспечения дезинфекции, дезинсекции, дератизации, не предусматривающих проведения мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, и не являющихся медицинскими услугами, необходимость получения лицензии на осуществление медицинской деятельности отсутствует.

Письмо> Минздрава России от 27.02.2018 N 27-3/3008543-81

<О получении лицензии на медицинскую деятельность при осуществлении дезинфекционных работ>

В январе 2018 года Верховный Суд РФ разъяснил, что в соответствии с действующим законодательством для осуществления дезинфекционной деятельности юридические лица, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, должны иметь лицензию на медицинскую деятельность по дезинфектологии и иметь в своем штате специалистов с необходимым медицинским образованием. Верховный Суд РФ посчитал ошибочным утверждение, что работы (услуги) по дезинфектологии подлежат лицензированию только в случае их организации и выполнения при оказании медицинской помощи <2>. При этом Роспотребнадзор поддержал точку зрения суда и разослал соответствующее письмо территориальным органам <

Таким образом, в соответствии с действующим законодательством для осуществления дезинфекционной деятельности юридические лица независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, должны иметь лицензию на медицинскую деятельность по "дезинфектологии" и иметь в своем штате специалистов с необходимым медицинским образованием.

В связи с чем следует признать ошибочными утверждения судов о том, что работы (услуги) по дезинфектологии подлежат лицензированию только в случае их организации и выполнения при оказании медицинской помощи.

Аналогичные условия нашли отражение в проекте контракта.

Извещением о проведении запроса котировок требования к участникам по пункту 1 части 1 статьи 31 Закона о контрактной системе о соответствии требованиям, установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставку товара, выполнение работы, оказание услуги, являющихся объектом закупки не установлены.

Согласно письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.06.2018 № 27-3/3059454-468: «в рамках действующего законодательства Российской Федерации работы (услуги) по дезинфектологии в случае их организации и выполнения при оказании вышеуказанных видов медицинской помощи отнесены к медицинской деятельности и подлежат лицензированию. При осуществлении дезинфекционной деятельности в целях обеспечения дезинфекции, дезинсекции, дератизации, которые не предусматривают проведение мероприятий в рамках оказания медицинской помощи и не являющихся медицинскими услугами, необходимость получения лицензии на осуществление медицинской деятельности отсутствует».

Согласно выводам судебной коллегии, изложенным в Определении Верховного суда Российской Федерации от 12.01.2018 № 310-КГ17-14344, Определении Верховного суда Российской Федерации от 15.01.2018 № 309-КГ17-12073, выполнение работ (оказание услуг) по дезинфектологии (мероприятия по дезинфекции, дезинсекции и дератизации) должно рассматриваться как деятельность в области охраны здоровья граждан и медицинская деятельность в соответствии с Законом об охранах здоровья граждан, а также как санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в значении, данном в Законе № 52-ФЗ, и в соответствии с Законом о лицензировании отдельных видов деятельности, является лицензируемым видом деятельности.

Необходимо обратить внимание, что Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Закон об основах охраны здоровья граждан) является основным актом федерального законодательства, закрепляющим как общие принципы правового регулирования отношений в сфере охраны здоровья граждан, так и особые права отдельных категорий граждан в данной сфере.

В соответствии с пунктом 2 статьи 2 Закона об основах охраны здоровья граждан охрана здоровья граждан (далее - охрана здоровья) - система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи.

Согласно пункту 10 статьи 2 Закона об основах охраны здоровья граждан

медицинская деятельность - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Отношения, возникающие в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду, регулируются Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее – Закон о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения).

В силу статьи 1 Закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия - организационные, административные, инженерно-технические, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию.

Пунктом 1 статьи 29 Закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения установлено, что в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) должны своевременно и в полном объеме проводиться предусмотренные санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе мероприятия по осуществлению санитарной охраны территории Российской Федерации, введению ограничительных мероприятий (карантина), осуществлению производственного контроля, мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, проведению медицинских осмотров, профилактических прививок, гигиенического воспитания и обучения граждан.

Согласно пункту 46 части 1 статьи 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (далее – Закон о лицензировании) лицензированию подлежит медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

В соответствии с пунктом 3 Положения «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра

«Сколково»)), утвержденного Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291, медицинскую деятельность составляют работы (услуги) по перечню согласно приложению, которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Дезинфектология включена в перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

Согласно пункту 3.1. СП 3.5.1378-03. «3.5. Дезинфектология. Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности. Санитарно-эпидемиологические правила», утвержденным Главным государственным санитарным врачом РФ 07.06.2003 (далее – СП 3.5.1378-03) дезинфекционная деятельность включает хранение, транспортировку, фасовку, упаковку, приготовление рабочих растворов, приманок и других форм применения, импрегнацию одежды, камерное обеззараживание вещей, санитарную обработку людей, обработку объектов (помещений, транспорта, оборудования), открытых территорий в целях обеспечения дезинфекции, дезинсекции и дератизации, а также дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения и другие мероприятия.

Пунктом 3.6.1. СП 3.5.1378-03 установлено, что дезинфекция включает работы по обеззараживанию помещений, транспорта, оборудования, мебели, посуды, белья, игрушек, изделий медицинского назначения, предметов ухода за больными, пищевых продуктов, остатков пищи, выделений, технологического оборудования по переработке сырья и продуктов, санитарно-технического оборудования, посуды из-под выделений, одежды, обуви, книг, постельных принадлежностей, питьевых и сточных вод, открытых территорий.

Согласно пункту 1.2 Методических указаний МУ 3.5.736-99 «Технология обработки белья в медицинских учреждениях», настоящие Методические указания содержат требования, направленные на снижение риска возникновения и распространения внутрибольничных инфекций за счет совершенствования организации бельевого режима и внедрения современных технологий обработки текстильных изделий. Под бельевым режимом понимается: сбор, хранение, транспортирование, дезобработка, стирка, сушка, глажение, ремонт, утилизация текстильных изделий в медицинских учреждениях.

Из совокупного толкования требований действующего законодательства следует, что дезинфекционные работы относятся к санитарно-эпидемиологическим мероприятиям, деятельности в области охраны здоровья граждан и включены в понятие «медицинская деятельность».

Следовательно, деятельность по проведению профилактической дезинфекции подлежит лицензированию.

На основании совокупности изложенных обстоятельств Комиссия пришла к выводу о том что, что услуги, являющиеся объектом закупки, предполагаются к осуществлению с целью удаления или уничтожения возбудителей инфекционных болезней, недопущения внутрибольничных инфекций, следовательно, такие услуги можно рассматривать в качестве способа предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, что позволяет Комиссии сделать вывод о том, что рассматриваемые услуги являются медицинской деятельностью и включены в санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в рамках оказания медицинской помощи.

Пунктом 1 статьи 29 Закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения установлено, что в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) должны своевременно и в полном объеме проводиться предусмотренные санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе мероприятия по осуществлению санитарной охраны территории Российской Федерации, введению ограничительных мероприятий (карантина), осуществлению производственного контроля, мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, проведению медицинских осмотров, профилактических прививок, гигиенического воспитания и обучения граждан.

Согласно пункту 46 части 1 статьи 12 Закона о лицензировании лицензированию подлежит медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

В соответствии с пунктом 3 Положения «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291, медицинскую деятельность составляют работы (услуги) по перечню согласно [приложению](#), которые выполняются при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

Дезинфектология включена в перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

Согласно пункту 3.1. СП 3.5.1378-03. «3.5. Дезинфектология. Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности. Санитарно-эпидемиологические правила», утвержденным Главным государственным санитарным врачом РФ 07.06.2003 (далее – СП 3.5.1378-03) дезинфекционная деятельность включает хранение, транспортировку, фасовку, упаковку, приготовление рабочих растворов, приманок и других форм применения, импрегнацию одежды, камерное обеззараживание вещей, санитарную обработку людей, обработку объектов (помещений, транспорта, оборудования), открытых территорий в целях обеспечения дезинфекции, дезинсекции и дератизации, а также дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения и другие мероприятия.

Пунктом 3.6.1. СП 3.5.1378-03 установлено, что дезинфекция включает работы по обеззараживанию помещений, транспорта, оборудования, мебели, посуды, белья, игрушек, изделий медицинского назначения, предметов ухода за больными, пищевых продуктов, остатков пищи, выделений, технологического оборудования по переработке сырья и продуктов, санитарно-технического оборудования, посуды из-под выделений, одежды, обуви, книг, постельных принадлежностей, питьевых и сточных вод, открытых территорий.

Из совокупного толкования требований действующего законодательства следует, что дезинфекционные, дезинсекционные, дератизационные работы относятся к санитарно-эпидемиологическим мероприятиям, деятельности в области охраны здоровья граждан и включены в понятие «медицинская деятельность».

Следовательно, деятельность по проведению профилактической дезинфекции (дезинсекции и дератизации) подлежит лицензированию.

На основании совокупности изложенных обстоятельств Комиссия пришла к выводу о том, что услуги, являющиеся объектом закупки, предполагаются к осуществлению с целью удаления или уничтожения возбудителей инфекционных болезней, недопущения внутрибольничных инфекций, следовательно, такие услуги можно рассматривать в качестве способа предотвращения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, что позволяет Комиссии сделать вывод о том, что рассматриваемые услуги являются медицинской деятельностью и включены в санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в рамках оказания медицинской помощи.