

ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелия»

г. Петрозаводск, 185035

ООО «ФАРМБОНУС»

г. Москва, 107113

**Уведомление о рассмотрении
сведений о недобросовестном
поставщике**

адрес Карельского УФАС России поступила информация от Заказчика - ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелия» (вх. от 28.08.2019 № 4358) о признании поставщика (подрядчика, исполнителя) – **ООО «ФАРМБОНУС» (ИНН: 7709760195)** недобросовестным, вследствие одностороннего отказа Заказчика от исполнения государственного контракта № 0306200010219000057 от 22.03.2019 на поставку лекарственного препарата Ромиплостим для обеспечения лиц, в рамках реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Предупреждение инвалидизации населения Республики Карелия» в 2019 году (извещение № 0306200010219000057, реестровый номер контракта 2100104678619000115).

Настоящим уведомляем, что рассмотрение Комиссией Карельского УФАС России сведений о недобросовестном поставщике, представленных Заказчиком в отношении **ООО «ФАРМБОНУС»** состоится **«03» сентября 2019 года в 10 часов 40 минут** по адресу:

г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1а, каб.518.

ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелия» представить в адрес Карельского УФАС России **в срок до 02 сентября 2019 года** копии товарных накладных (при наличии), акты приема - передачи, счет-фактуры по факту поставки (при наличии), документы (акты экспертизы, заключения эксперта), свидетельствующие о нарушении ООО «ФАРМБОНУС» температурного режима при перевозке лекарственного препарата с МНН Ромиплостим (при наличии).

ООО «ФАРМБОНУС» представить в адрес Карельского УФАС России **в срок до 02 сентября 2019 года** письменные пояснения по неисполнению вышеуказанного контракта, а также всю имеющуюся переписку с Заказчиком.

ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелия», ООО «ФАРМБОНУС» вправе участвовать в комиссионном рассмотрении дела через своих представителей. Полномочия

представителей должны быть подтверждены соответствующими документами.

Заместитель руководителя управления –
Петров

М.С.

начальник отдела контроля

органов власти и закупок