

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский  
государственный медицинский  
университет» Министерства  
здравоохранения Российской  
Федерации

454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 64

ООО «РТС-тендер»

121151, г. Москва, набережная Тараса  
Шевченко, д. 23А

ИП Костину Вячеславу Сергеевичу

454087, г. Челябинск, ул. Центральная,  
д. 8,

кв. 49

## **РЕШЕНИЕ**

**по делу № 074/10/99-155/2024 (15-ВП/24)**

г. Челябинск, пр. Ленина, 59

Резолютивная часть решения оглашена 26.01.2024

В полном объеме решение изготовлено 31.01.2024

Комиссия по контролю в сфере закупок для государственных и муниципальных нужд Управления Федеральной антимонопольной службы по Челябинской области (далее - Комиссия) в составе:

Председателя Комиссии:	заместителя руководителя управления – начальника отдела - контроля закупок для государственных и муниципальных нужд Челябинского УФАС России;
Членов Комиссии:	ведущего специалиста-эксперта отдела контроля закупок - для государственных и муниципальных нужд Челябинского УФАС России,  заместителя начальника отдела контроля закупок для - государственных и муниципальных нужд Челябинского УФАС России,

руководствуясь статьей 99 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» на основании поступившего обращения гражданина, содержащего признаки нарушения законодательства о контрактной системе при проведении электронного аукциона № 0369100040223000707 на оказание услуг по приёму, транспортировке и обезвреживанию медицинских отходов классов «Б» и «В» для нужд Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России:

- представителя ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации действующего на основании доверенности от 28.12.2023,

- представителя ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации действующего на основании доверенности от 28.12.2023,

в отсутствие заявителя, надлежащим образом уведомленного о дате и времени проведения внеплановой проверки,

## **У С Т А Н О В И Л А:**

В Челябинское УФАС России 22.01.2023 поступило обращение ИП Костина В.С. перенаправленное через ФАС России, содержащее информацию о признаках нарушении законодательства о контрактной системе при проведении электронного аукциона № 0369100040223000707 на оказание услуг по приёму, транспортировке и обезвреживанию медицинских отходов классов «Б» и «В» для нужд Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – аукцион).

Согласно представленным документам 22.11.2023 ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации объявило о проведении аукциона.

Начальная (максимальная) цена контракта по аукциону – 1 249 983, 84 рублей.

Срок окончания подачи заявок на участие в аукционе - 30.11.2023.

На момент рассмотрения обращения ИП Костина В.С. контракт № 707/2023 от

11.12.2023 заключен с ООО «Котельная № 3».

В обращении заявителя указано, что при исполнении контракта не соблюдаются условия СанПиНа 2.1.3684-21 в части обезвреживания отходов без использования специализированного оборудования в виду значительного снижения начальной (максимальной) цен контракта при проведении закупок по обезвреживанию отходов класса «Б» и «В».

Представители заказчика с доводами обращения и не согласились, представили письменные пояснения и на заседании Комиссии указали, что закупки проведены с соблюдением требований законодательства о контрактной системе, в том числе при формировании начальной (максимальной) цены контракта. В условиях контракта и технического задания указана обязанность о необходимости оказания услуг в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3684-21, при этом заказчик не несет ответственность за обращение с медицинскими отходами после их передачи исполнителю, которому переходит право собственности на отходы с указанного момента.

*Заслушав пояснения заказчика, изучив представленные документы и материалы, руководствуясь статьей 99 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон о контрактной системе), Комиссия пришла к следующим выводам.*

1.1 Согласно части 1 статьи 12 Закона о контрактной системе государственные органы, органы управления государственными внебюджетными фондами, муниципальные органы, казенные учреждения, иные юридические лица в случаях, установленных настоящим Федеральным законом, при планировании и осуществлении закупок должны исходить из необходимости достижения заданных результатов обеспечения государственных и муниципальных нужд.

В соответствии с частью 3 статьи 7 Закона о контрактной системе информация, предусмотренная настоящим Федеральным законом и размещенная в единой информационной системе, должна быть полной и достоверной.

Исходя из положений указанной статьи Закона о контрактной системе и общих принципов законодательства о контрактной системе, можно сделать вывод о том, что целью закупки является достижение заказчиком государственных или муниципальных нужд, выраженных в приобретении товаров, работ, услуг.

В пункте 1 части 2 статьи 42 Закона о контрактной системе указано, что извещение об осуществлении закупки, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом, должно содержать описание объекта закупки в соответствии со статьей 33 настоящего Федерального закона.

В соответствии с пунктом 5 части 2 статьи 42 Закона о контрактной системе извещение об осуществлении закупки должно содержать проект контракта.

Согласно части 2 статьи 33 Закона о контрактной системе описание объекта

закупки в соответствии с требованиями, указанными в части 1 настоящей статьи, должно содержать показатели, позволяющие определить соответствие закупаемых товара, работы, услуги установленным заказчиком требованиям. При этом указываются максимальные и (или) минимальные значения таких показателей и (или) значения показателей, которые не могут изменяться.

Таким образом, описание объекта закупки, изложенное в извещении о закупке, проекте контракта должно содержать объективную информацию, соответствующую требованиям действующего законодательства и позволяющую определить соответствие товаров, работ, услуг потребности заказчика.

При этом, извещение о закупке является по своей правовой природе публичной офертой, которая в силу части 2 статьи 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации должна быть полной и безоговорочной и содержать все существенные условия, позволяющие сформировать свое предложение (акцепт) участнику закупки для принятия участия в определении поставщика, в том числе в части определения предмета контракта.

Как следует из извещения о закупке предметом аукциона является оказание услуг по приёму, транспортировке и обезвреживанию медицинских отходов классов «Б» и «В» для нужд Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.

Отношения в области обращения с отходами I - IV классов опасности регламентируются Федеральным законом № 89-ФЗ от 24.06.1998 «Об отходах производства и потребления» (далее - Закона об отходах производства и потребления), который в том числе определяет критерии, позволяющие отнести отходы к тому или иному классу опасности в соответствии со статьей 4.1 Федерального закона.

Вместе с тем, как указано в части 2 статьи 2 Закона об отходах производства и потребления отношения в области обращения с радиоактивными отходами, с биологическими отходами, с медицинскими отходами, веществами, разрушающими озоновый слой (за исключением случаев, если такие вещества являются частью продукции, утратившей свои потребительские свойства), с выбросами вредных веществ в атмосферу и со сбросами вредных веществ в водные объекты регулируются соответствующим законодательством Российской Федерации.

Так, с учетом указанного положения Закона об отходах производства и потребления порядок обращения с медицинскими отходами регламентирован нормами Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Закон об охране здоровья граждан в Российской Федерации).

Частью 1 статьи 49 Закона об охране здоровья граждан в Российской Федерации медицинские отходы – это все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях, а также при производстве, хранении

биомедицинских клеточных продуктов.

Частью 3 статьи 49 Закона об охране здоровья граждан в Российской Федерации медицинские отходы подлежат сбору, использованию, обезвреживанию, размещению, хранению, транспортировке, учету и утилизации в порядке, установленном законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Пунктом 7.8 ГОСТа 30772-2001 «Межгосударственный стандарт. Ресурсосбережение. Обращение с отходами. Термины и определения» под собственником отходов понимается юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, производящие отходы, в собственности которых они находятся, которые намерены осуществлять заготовку, переработку отходов и другие работы по обращению с отходами, включая их отчуждение.

Правоотношения по обращению с отходами, в том числе с медицинскими отходами, регламентируются СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 3 (далее - СанПиН 2.1.3684-21).

Пунктом 157 СанПиНа 2.1.3684-21 предусмотрено, что сбор, использование, обезвреживание, размещение, хранение, транспортировка, учет и утилизация медицинских отходов должны осуществляться с соблюдением требований санитарных правил в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на человека и среду обитания человека.

Пунктом 163 СанПиНа 2.1.3684-21 предусмотрено, что система сбора, хранения, размещения и транспортирования, обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов должна включать следующие этапы:

- сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность;
- перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации, образующей отходы;
- обеззараживание (обезвреживание) отходов;
- транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;
- размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов.

В соответствии с пунктом 164 СанПиНа 2.1.3684-21 хозяйствующим субъектом, осуществляющим медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность (далее - организация), утверждается схема обращения с медицинскими отходами, разработанная в соответствии с требованиями Санитарных правил, в которой определены ответственные за обращение с медицинскими отходами работники и

процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации (далее - Схема).

С учетом изложенного, из смысла и содержания указанных положений Закона об охране здоровья граждан в Российской Федерации, СанПиНа 2.1.3684-21 сбор, перемещение отходов, обеззараживание (обезвреживание) отходов, транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы, размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов представляют собой единый технологический процесс по обращению с медицинскими отходами, контроль за соблюдением которого обеспечивает в том числе медицинская организация, в процессе осуществления деятельности которой образуются медицинские отходы.

Так из условий контракта, технического задания следует, что в обязанности исполнителя входит осуществление сбора, транспортировки, утилизации медицинских отходов класса «Б» и «В», при этом в силу пункта 3.1.1 контракта исполнитель обязуется в полном объеме, надлежащего качества оказать услуги, предусмотренные техническим заданием, а заказчик в силу пункта 3.2.2 контракта обязуется обеспечить своевременную приемку и оплату оказанных услуг.

Из указанных положений контракта следует, что заказчик, являясь организацией, в процессе деятельности которой образованы отходы класса «Б» и «В», обязан осуществить приемку результатов исполнения контракта, в том числе приемку обязательств в части утилизации медицинских отходов, что позволит ему соблюсти положения как заключенного контракта, так и части 2 статьи 94 Закона о контрактной системе.

Вместе с тем, в пункте 1.5 контракта закреплено условие, согласно которому право собственности на медицинские отходы обоих классов переходит от заказчика к исполнителю, принимающему данные отходы, в момент фактической передачи медицинских отходов и удостоверяется подписью исполнителя в журнале учета медицинских отходов заказчика и в документах исполнителя.

Так, данное условие исполнения контракта входит в противоречие с обязательствами, являющимися предметом контракта, целью которых является не отчуждение отходов в пользу исполнителя с переходом права собственности указанному лицу, а оказание исполнителем услуг от момента сбора до обезвреживания данных медицинских отходов в соответствии с требованиями СанПиНа 2.1.3684-21, что является действительной потребностью заказчика. Указанные положения проекта контракта нарушают часть 2 статьи 33, пункты 1, 5 части 2 статьи 42 Закона о контрактной системе.

Более того, частью 2 статьи 218 ГК РФ предусмотрено, что право собственности на имущество, которое имеет собственника, может быть приобретено другим лицом на основании договора купли-продажи, мены, дарения или иной сделки об отчуждении этого имущества.

Вместе с тем, в проекте контракта не указаны обязательства заказчика по отчуждению отходов и обязательства исполнителя по приобретению в собственность медицинских отходов, не определен порядок приемки и оплаты указанных отходов, а также иные условия, из которых явно усматривается, что заказчиком планируется к совершению сделка об отчуждении медицинских

отходов, что не позволяет сделать вывод о полноте описания объекта закупки и установить реальную потребность заказчика, что противоречит части 2 статьи 33, пункта 5 части 2 статьи 42 Закона о контрактной системе.

Более того, Комиссия критически относится к доводам заказчика о возможности отчуждения медицинских отходов в рамках действующего законодательства.

Так, согласно статье 136 ГК РФ плоды, продукция, доходы, полученные в результате использования вещи, независимо от того, кто использует такую вещь, принадлежат собственнику вещи, если иное не предусмотрено законом, иными правовыми актами, договором или не вытекает из существа отношений.

В соответствии со статьей 2 Федерального закона от 27 декабря 2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании» продукция - это результат деятельности, представленный в материально-вещественной форме и предназначенный для дальнейшего использования в хозяйственных и иных целях.

Так, с учетом позиции, указанной в Письме Министерства природных ресурсов и экологии РФ от 28 июля 2021 г. № 25-50/10539-ОГ «О рассмотрении обращения по вопросу продажи отходов I-IV классов опасности», вещества и материалы, образующиеся в результате осуществления юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями хозяйственной или иной деятельности, могут быть учтены в качестве продукции и реализованы в качестве товара при соблюдении условий, предусмотренных Федеральным законом от 27 декабря 2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании».

Вместе с тем, из условий контракта не следует, что медицинские отходы, право собственности на которые планирует передать заказчик, является продукцией, которая непосредственно предназначена для дальнейшего использования в хозяйственных и иных целях. Так, из подпункта «и» пункта 200 СанПиНа 2.1.3684-21 следует, что применение технологий утилизации возможно только после предварительного аппаратного обеззараживания медицинских отходов класса Б и В физическими методами, тогда как в условиях контракта не указано, что заказчик передает право собственности на медицинские отходы класса Б и В, обеззараженные указанным способом.

Более того, из пункта 3.1.5 контракта следует, что исполнитель должен предоставить документы, подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов, что также ставит под сомнение необходимость утилизации указанных отходов в рамках заключенного контракта.

Таким образом, указание в проекте контракта условия о переходе права собственности на медицинские отходы в момент их передачи заказчиком, противоречит целям осуществления закупки, в том числе в условиях закупки не указаны обязательства, регламентирующие порядок совершения сделки по отчуждению отходов, что свидетельствует о неясности и неоднозначности потребности заказчика в нарушении части 2 статьи 33, пунктов 1, 5 части 2 статьи 42 Закона о контрактной системе.

1.2 Из пункта 1.1 проекта контракта следует, что исполнитель обязуется оказать

услугу по сбору, транспортировке и утилизации медицинских отходов классов Б и В для нужд Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – Услуги) согласно техническому заданию (Приложение № 1 к настоящему контракту)

Согласно пункту 3.1.2 проекта контракта предусмотрено, что в обязанности исполнителя входит сбор, транспортировка, обработка, обезвреживание и утилизация медицинских отходов класса «Б» и класса «В» в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических, экологических и иных норм и правил.

Следует отметить, что в техническом задании указано, что исполнителем оказываются услуги по приему, транспортированию и обезвреживанию медицинских отходов класса «Б» и класса «В».

В пункте 3.2.1 контракта указаны обязанности заказчика в части обеспечения сбора и передачи отходов исполнителю согласно действующим нормативным документам.

Вместе с тем, пунктом 163 СанПиНа 2.1.3684-21 предусмотрено, что система сбора, хранения, размещения и транспортирования, обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов должна включать следующий этап - сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность.

В пункте 165 СанПиНа 2.1.3684-21 указано, что сбор, хранение, перемещение отходов на территории организации, обеззараживание (обезвреживание) и вывоз отходов следует выполнять в соответствии с утвержденной Схемой.

Так, в СанПиНе 2.1.3684-21 понятие «сбор» применяется только в отношении порядка обращения отходов в медицинской организации.

С учетом изложенного, в условиях проекта контракта не представляется возможным определить, что включается в понятие «сбор» применительно к обязательствам исполнителя услуг, чем обязательства по сбору отходов заказчиком отличаются от сбора, который должен производить исполнитель, что не позволяет сделать однозначный вывод о порядке и условиях оказания услуг, являющихся предметом контракта, в нарушение части 2 статьи 33, пункта 5 части 2 статьи 42 Закона о контрактной системе.

В связи с допущенными нарушениями в действиях виновного должностного лица содержатся признаки состава административного правонарушения, предусмотренного главой 7 КоАП РФ.

1.3 Кроме того, при проведении внеплановой проверки антимонопольным органом установлено, что из пункта 3.1.5 проекта контракта следует, что исполнитель при приемке оказанных услуг должен предоставить документы, подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов.

При этом, в пункте 209 СанПиНа 2.1.3684-21 указано, что факт вывоза и обезвреживания отходов, выполненных специализированными организациями, осуществляющими транспортирование и обезвреживание отходов, должен иметь



документарное подтверждение.

Таким образом, данные условия исполнения контракта, а также требования санитарных норм и правил, обязывают исполнителя предоставить заказчику документы, подтверждающие как факт вывоза, так и факт обезвреживания отходов.

Вместе с тем, в пункте 6.2 проекта контракта предусмотрено, что к документу о приемке могут прилагаться документы, которые считаются его неотъемлемой частью.

Таким образом, указание в пункте 6.2 проекта контракта права исполнителя предоставлять документы, которые являются его неотъемлемой частью, не в полной мере соответствует пункту 3.1.5 проекта контракта, в котором установлена обязанность исполнителя при приемке предоставить документы, подтверждающие вывоз и обезвреживание отходов.

С учетом изложенного, неоднозначные условия, имеющиеся в проекте контракта, в части порядка приемки оказанных услуг, могут привести к невозможности надлежащего осуществления обязанностей заказчика при приемке услуг по обезвреживанию отходов ввиду отсутствия контроля за их исполнением.

*Комиссия, руководствуясь статьей 99 Закона о контрактной системе,*

## **РЕШИЛА:**

1. По результатам проведения внеплановой проверки признать в действиях заказчика нарушение части 2 статьи 33, пунктов 1, 5 части 2 статьи 42 Закона о контрактной системе.

2. Предписание об устранении нарушений законодательства о контрактной системе не выдавать, так как на день проведения внеплановой проверки контракт заключен.

3. Передать материалы жалобы должностному лицу Челябинского УФАС России для рассмотрения вопроса о возбуждении дела об административном правонарушении.

Настоящее решение может быть обжаловано в судебном порядке в течение трех месяцев со дня его принятия.

2024-1678