

- **Орган, осуществляющий рассмотрение жалобы** - Управление Федеральной антимонопольной службы по Республике Коми
- **Лицо, подавшее жалобу** - ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН»
- **Субъект жалобы** - заказчик - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Усть-Цилемская центральная районная больница»
- **Дата поступления жалобы в уполномоченный на осуществление контроля орган** - 02.12.2015
- **Идентификационный номер закупки** - № 0307300050715000301
- **Наименование объекта закупки** - «Поставка перевязочных средств»
- **Содержание жалобы:** жалоба на действия заказчика - ГБУЗ РК Усть-Цилемская ЦРБ» при осуществлении закупки путем проведения электронного аукциона № 0307300050715000301 в части обжалования положений документации об электронном аукционе
- **Рассмотрение жалобы состоится:** 09.12.2015 в 12 час. 00 мин. по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 160, корпус А, зал заседаний