

**Решение № 03-10.1/324-2017**  
о признании жалобы обоснованной

06 декабря 2017 г.

г. Омск

Комиссия Омского УФАС России по контролю в сфере закупок на территории Омской области (далее – Комиссия) в составе:

..... – начальника отдела контроля закупок, заместителя Председателя Комиссии;

..... – главного специалиста-эксперта отдела контроля закупок, члена Комиссии,

..... – ведущего специалиста-эксперта отдела контроля закупок, члена Комиссии;

рассмотрев жалобу общества с ограниченной ответственностью «Фултон» (далее - Заявитель, Общество, ООО «Фултон») на действия Главного управления контрактной системы Омской области (далее – уполномоченный орган), бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» (далее – Заказчик) при осуществлении закупки в форме электронного на оказание услуг по вывозу и утилизации отходов лечебно-профилактических учреждений класса «Б» (извещение № 0152200004717001197) (далее – электронный аукцион),

в присутствии представителей:

Заявителя – .....

Заказчика – .....

уполномоченного органа – .....,

У С Т А Н О

**1.** В Омское УФАС России до окончания срока подачи заявок на участие в закупке поступила (вх. № 9565 от 29.11.2017) жалоба Заявителя на положения документации об электронном аукционе, согласно которой при проведении закупки уполномоченным органом и Заказчиком нарушены требования Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон о контрактной системе).

**2.** На запрос Омского УФАС России (исх. № 03-9665 от 30.11.2017) Заказчиком представлены (вх. № 9742 от 04.12.2017) возражения на доводы жалобы Заявителя, уполномоченным органом представлены (вх. № 9747 от 04.12.2017) материалы электронного аукциона, из которых следует, что 22.11.2017 на официальном сайте единой информационной системы в сфере закупок (далее – официальный сайт ЕИС) были размещены извещение и документация об электронном аукционе с начальной (максимальной) ценой контракта 640000 руб.

Согласно протоколу рассмотрения первых частей заявок на участие в электронном аукционе от 01.12.2017 поступило четыре заявки, все участники закупки допущены к участию в аукционе.

Из протокола проведения аукциона от 04.12.2017 следует, что три участника закупки приняли участие в аукционе, наименьшее ценовое предложение в сумме 320000 рублей сделано участником с порядковым номером 3.

3. В результате рассмотрения жалобы, представленных материалов, пояснений представителей и осуществления в соответствии с частью 15 статьи 99 Федерального закона о контрактной системе внеплановой проверки Комиссия установила следующее.

Пунктом 1 части 1 статьи 64 Федерального закона о контрактной системе установлено, что документация об электронном аукционе наряду с информацией, указанной в извещении о проведении такого аукциона, должна содержать наименование и описание объекта закупки и условия контракта в соответствии со [статьей 33](#) настоящего Федерального закона, в том числе обоснование начальной (максимальной) цены контракта.

Согласно пункту 1 части 1 статьи 33 Федерального закона о контрактной системе описание объекта закупки **должно носить объективный характер**. В описании объекта закупки указываются функциональные, технические и качественные характеристики, эксплуатационные характеристики объекта закупки (при необходимости). В описании объекта закупки не должны включаться требования или указания в отношении товарных знаков, знаков обслуживания, фирменных наименований, патентов, полезных моделей, промышленных образцов, наименование места происхождения товара или наименование производителя, а также требования к товарам, информации, работам, услугам при условии, что такие требования влекут за собой ограничение количества участников закупки, за исключением случаев, если не имеется другого способа, обеспечивающего более точное и четкое описание характеристик объекта закупки. Документация о закупке может содержать указание на товарные знаки в случае, если при выполнении работ, оказании услуг предполагается использовать товары, поставки которых не являются предметом контракта. При этом обязательным условием является включение в описание объекта закупки слов "или эквивалент", за исключением случаев несовместимости товаров, на которых размещаются другие товарные знаки, и необходимости обеспечения взаимодействия таких товаров с товарами, используемыми заказчиком, а также случаев закупок запасных частей и расходных материалов к машинам и оборудованию, используемым заказчиком, в соответствии с технической документацией на указанные машины и оборудование.

Заявитель в своей жалобе указывает следующее:

*«В описании объекта закупки Заказчиком не указаны функциональные, технические и качественные характеристики, эксплуатационные характеристики объекта закупки, а именно: - морфологический состав медицинских отходов, подлежащий повторной переработке (утилизации).*

*В соответствии с положениями части 3 ст. 49 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" - **Медицинские отходы подлежат сбору, использованию, обезвреживанию, размещению, храниению, транспортировке, учету и утилизации** в порядке, установленном законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.*

*Санитарными правилами и нормами СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" устанавливаются обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению (**сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию**) с медицинскими отходами.*

Пунктом 1.3. СанПиН 2.1.7.2790-10 определено «Настоящие санитарные правила предназначены для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц, деятельность которых связана с обращением с медицинскими отходами». Пунктами 4.10. и 4.21. СанПиН 2.1.7.2790-10 установлено обязательное **обеззараживание (обезвреживание)** медицинских отходов классов Б и В.

*Согласно приложения 6 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Термины и определения», «Утилизация*

отходов - это использование отходов производства и потребления в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки. К используемым относятся отходы, которые находят применение в народном хозяйстве в качестве сырья или добавок к сырью для выработки продукции, а также в качестве топлива, кормов и удобрений».

Исходя из вышеизложенного включение в описание закупки по обращению с отходами медицинскими учреждениями понятия **утилизация** допустимо, только если Заказчик планирует передавать свои медицинские отходы для их повторной переработки, в других случаях использование понятие **утилизация** противоречит указанным выше положениям СанПиН 2.1.7.2790-10, которые определяют обязательное требование по **обеззараживанию (обезвреживанию)** медицинских отходов.

Включение в описание объекта закупки понятий **вывоз и утилизация** приводит к нарушению обязательных требований СанПиН 2.1.7.2790-10 по **обеззараживанию (обезвреживанию)** медицинских отходов классов Б и В, в частности положений пункта 5.11 «Применение технологий **утилизации**, в том числе с сортировкой отходов, **возможно только после предварительного аппаратного обеззараживания** отходов класса Б и В физическими методами».

Кроме того, только часть медицинских отходов возможно **утилизировать** после **предварительного аппаратного обеззараживания**, для чего в описании объекта закупки необходимо указать его морфологический состав.

Из вышеуказанного следует, что Заказчик при описании объекта закупки планирует передавать медицинские отходы класса Б для их дальнейшего повторного использования, но при этом не указывает в описании объекта закупки морфологический состав тех медицинских отходов, которые подлежат дальнейшему повторному применению.

Если же Заказчик не планирует передавать свои медицинские отходы Исполнителю для их дальнейшей **утилизации** (повторной переработке), то в объекте закупки необходимо указывать термин - **обезвреживание** медицинских отходов в соответствии с терминологией СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".

На основании изложенного и во избежание двойственного толкования описания объекта закупки, считаем правильным наименованием объекта закупки: **«Оказание услуг по вывозу и обезвреживанию медицинских отходов класса «Б»**.

В соответствии с абзацем 1 статьи 1 Федерального закона от 24.06.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» (далее – Федеральный закон об отходах производства и потребления) отходы производства и потребления это вещества или предметы, которые образованы в процессе производства, выполнения работ, оказания услуг или в процессе потребления, которые удаляются, предназначены для удаления или подлежат удалению в соответствии с настоящим Федеральным законом.

В силу статьи 4.1 Федерального закона об отходах производства и потребления отходы в зависимости от степени негативного воздействия на окружающую среду подразделяются в соответствии с [критериями](#), установленными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим государственное регулирование в области охраны окружающей среды, на пять классов опасности:

I класс - чрезвычайно опасные отходы;

II класс - высокоопасные отходы;

III класс - умеренно опасные отходы;

IV класс - малоопасные отходы;

V класс - практически неопасные отходы.

Частью 2 статьи 2 Федерального закона об отходах производства и потребления определено, что 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.**

На основании изложенного, Комиссия приходит к выводу о том, что отношения в области обращения с медицинскими отходами исключены из сферы действия Федерального закона об отходах производства и потребления, поскольку указанные отношения регулируются специальным законодательством.

В соответствии с частью 1 статьи 49 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон об основах охраны здоровья граждан) к медицинским отходам относятся 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, а также деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях.

При этом частью 3 статьи 49 Федерального закона об основах охраны здоровья граждан предусмотрено, что медицинские отходы подлежат сбору, использованию, обезвреживанию, размещению, хранению, транспортировке, учету и утилизации в порядке, установленном законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В силу части 1 статьи 2 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее – Федеральный закон о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения) санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается, в частности посредством государственного санитарно-эпидемиологического нормирования.

В соответствии с частью 1 статьи 22 Федерального закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения **отходы** производства и потребления **подлежат сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению**, условия и способы которых должны быть безопасными для здоровья населения и среды обитания и которые должны **осуществляться в соответствии с санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.**

Согласно пункту 3.1. раздела III «Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами» СанПиН 2.1.7.2790-10, утвержденного Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 № 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (далее - СанПиН 2.1.7.2790-10), система сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов должна включать следующие этапы:

- сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность;
- перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории организации, образующей отходы;
- **обеззараживание/обезвреживание;**
- транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;
- **захоронение или уничтожение медицинских отходов.**

Следует отметить, что пунктом 2.1. СанПиН 2.1.7.2790-10 медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности:

Класс опасности	Характеристика морфологического состава
Класс А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО)	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее. Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических.
Класс Б (эпидемиологически опасные отходы)	<b>Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее). Пищевые отходы из инфекционных отделений. Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности. Биологические отходы вивариев. Живые вакцины, непригодные к использованию.</b>
Класс В (чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы)	Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории. Отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности.
	Отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза.
Класс Г (токсикологически опасные отходы 1 - 4 <a href="#">&lt;*&gt;</a> классов опасности)	Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств. Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие.
Класс Д (радиоактивные отходы)	Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.

При этом следует также отметить, что в соответствии с пунктом 4.10. СанПиН 2.1.7.2790-10 отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции)/обезвреживанию. **Выбор метода обеззараживания/обезвреживания определяется возможностями организации**, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, и выполняется при разработке схемы обращения с медицинскими отходами.

Согласно пункту 4.16. СанПиН 2.1.7.2790-10 **медицинские отходы класса Б из подразделений в закрытых одноразовых емкостях (пакетах) помещают в контейнеры и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещение для временного хранения медицинских отходов до последующего вывоза транспортом специализированных организаций к месту обеззараживания/обезвреживания**. Доступ посторонних лиц в помещения временного хранения медицинских отходов запрещается. Контейнеры должны быть изготовлены из материалов, устойчивых к механическому воздействию, воздействию высоких и низких температур, моющих и дезинфицирующих средств, закрываться крышками, конструкция которых не должна допускать их самопроизвольного открывания.

Пунктами 10.1 и 10.2 СанПиН 2.1.7.2790-10 установлено, что **участок по обращению с отходами классов «Б» и «В»** является структурным подразделением организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, или самостоятельной специализированной организацией (далее - участок). Участок располагается в специально оборудованных помещениях медицинской организации или на самостоятельной территории и осуществляет сбор, накопление, **аппаратное обеззараживание/обезвреживание**, утилизацию отходов классов «Б» и «В». Размещение участка в составе медицинских подразделений не допускается (кроме помещений для обеззараживания в лабораториях, осуществляющих работы с возбудителями 1 - 4 групп патогенности). Состав и минимальные площади помещений участка представлены в [приложении 1](#) к настоящим санитарным правилам.

Участок может располагаться как в отдельно стоящем здании в хозяйственной зоне с подъездными путями, так и в составе корпуса, в том числе в подвальных помещениях с автономной вытяжной вентиляцией (за исключением установок для уничтожения отходов методом сжигания, пиролиза). Расстояние от жилых и общественных зданий до участка, оборудованного установкой для уничтожения отходов методом сжигания, пиролиза определяется в соответствии с требованиями законодательства.

**Участок должен быть обеспечен канализацией, водопроводом, электричеством, отоплением и автономной вентиляцией.** Объемно-планировочные и конструктивные решения помещений участка должны обеспечивать поточность технологического процесса и возможность соблюдения принципа разделения на «чистую» и «грязную» зоны.

На территории участка осуществляется прием, обработка (**обезвреживание или обеззараживание**), временное хранение (накопление) отходов, мойка и дезинфекция стоек-тележек, контейнеров и другого оборудования, применяемого для перемещения отходов.

Пунктом 5.1 СанПиН 2.1.7.2790-10 предусмотрено, что **выбор методов безопасного обеззараживания и/или обезвреживания отходов классов «Б» зависит от мощности и профиля медицинской организации**, наличия установок по обеззараживанию/обезвреживанию отходов, способа обезвреживания/уничтожения отходов, принятого на административной территории (сжигание, вывоз на полигоны, утилизация).

В пункте 5.2 СанПиН 2.1.7.2790-10 указано, что обеззараживание/обезвреживание отходов классов Б может осуществляться централизованным или децентрализованным способами.

**При децентрализованном способе участок по обращению с отходами располагается в**

**пределах территории организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность.**

При централизованном способе участок по обращению с медицинскими отходами располагается за пределами территории организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, при этом организуется транспортирование отходов.

Пунктом 5.4 СанПиН 2.1.7.2790-10 предусмотрено, что **физический метод** обеззараживания отходов классов Б и В, включающий воздействие водяным насыщенным паром под избыточным давлением, температурой, радиационным, электромагнитным излучением, применяется при наличии специального оборудования - установок для обеззараживания медицинских отходов.

Согласно пункту 5.5 СанПиН 2.1.7.2790-10 **химический метод** обеззараживания отходов классов Б и В, включающий воздействие растворами дезинфицирующих средств, обладающих бактерицидным (включая туберкулоцидное), вирулицидным, фунгицидным (спороцидным - по мере необходимости) действием в соответствующих режимах, применяется с помощью специальных установок или способом погружения отходов в промаркированные емкости с дезинфицирующим раствором в местах их образования. Комиссия отмечает, что объектом закупки (извещение № 0152200004717001197) является оказание услуг по вывозу и **утилизации отходов** лечебно-профилактических учреждений класса «Б».

Из возражений Заказчика, в частности следует, что Заказчик производит обеззараживание медицинских отходов класса «Б» **химическим методом**. Термин «утилизация» в предмете договора прописан в контексте «уничтожение». При этом указано: «Заявитель жалобы ссылается на приложение 6 к СанПин 2.1.7.2790-10 «термины и определения», где дано понятие «утилизации отходов». В настоящем документе приложение под № 6 отсутствует».

Вместе с тем Комиссия отмечает, что СанПиН 2.1.7.2790-10 содержит Приложение 6 (справочное) «Термины и определения», в котором, в том числе указано: «Использование отходов производства и потребления в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки. К используемым относятся отходы, которые находят применение в народном хозяйстве в качестве сырья или добавок к сырью для выработки продукции, а также в качестве топлива, кормов и удобрений».

Действительно, приложение 6 к СанПиН 2.1.7.2790-10, на которое ссылается в своей жалобе Заявитель, на регистрацию в Минюст РФ не представлялось.

Однако пунктом 5.11 СанПиН 2.1.7.2790-10 установлено ограничение в части того, что **применение технологий утилизации**, в том числе с сортировкой отходов, **возможно только после предварительного аппаратного обеззараживания** отходов класса Б и В **физическими методами**. Не допускается использование вторичного сырья, полученного из медицинских отходов, для изготовления товаров детского ассортимента, материалов и изделий, контактирующих с питьевой водой и пищевыми продуктами, изделиями медицинского назначения.

Таким образом, по мнению Комиссии, определив объект закупки как оказание услуг по вывозу и **утилизации отходов** лечебно-профилактических учреждений класса «Б», в то время как фактически должно быть произведено **обезвреживание** указанных отходов, Заказчик нарушил требования пункта 1 части 1 статьи 33 и пункта 1 части 1 статьи 64 Федерального закона о контрактной системе.

В силу указанного Комиссия считает жалобу **обоснованной**.

Руководствуясь пунктом 1 части 15 статьи 99, частью 8 статьи 106 Федерального закона о контрактной системе, Комиссия

РЕШИЛА:

1. Признать **обоснованной** жалобу общества с ограниченной ответственностью «Фултон» на действия Главного управления контрактной системы Омской области, бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» при осуществлении закупки в форме электронного на оказание услуг по вывозу и утилизации отходов лечебно-профилактических учреждений класса «Б» (извещение № 0152200004717001197).

2. Признать в действиях Главного управления контрактной системы Омской области, бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» нарушение требований пункта 1 части 1 статьи 33, пункта 1 части 1 статьи 64 Федерального закона о контрактной системе.

3. В соответствии с частью 22 статьи 99 Федерального закона о контрактной системе выдать Главному управлению контрактной системы Омской области, бюджетному учреждению здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы», оператору электронной площадки ООО «РТС-тендер» предписание об устранении нарушений законодательства о контрактной системе в сфере закупок.

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

Заместитель Председателя Комиссии

Члены Комиссии:

#### **ПРЕДПИСАНИЕ № 03-10.1/324-2017**

об устранении нарушений законодательства в сфере закупок

06 декабря 2017 г.

г. Омск

Комиссия Омского УФАС России по контролю в сфере закупок на территории Омской области (далее - Комиссия) в составе:

..... – начальника отдела контроля закупок, заместителя Председателя Комиссии;

.....– главного специалиста-эксперта отдела контроля закупок, члена Комиссии,

..... – ведущего специалиста-эксперта отдела контроля закупок, члена Комиссии;

рассмотрев жалобу общества с ограниченной ответственностью «Фултон» на действия Главного управления контрактной системы Омской области, бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» при осуществлении закупки в форме электронного на оказание услуг по вывозу и утилизации отходов лечебно-профилактических учреждений класса «Б» (извещение № 0152200004717001197) (далее – электронный аукцион),

в результате проведения внеплановой проверки в соответствии с подпунктом «б» пункта 1 части 3, частью 4 и пунктом 1 части 15 статьи 99 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон о контрактной системе), установив в действиях Главного управления контрактной системы Омской области, бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» нарушение требований пункта 1 части 1 статьи 33, пункта 1 части 1 статьи 64 Федерального закона о контрактной системе, на основании своего Решения от 06.12.2017 № 03-10.1/324-2017, руководствуясь пунктом 2 части 22, частью 23 статьи 99, частью 8 статьи 106 Федерального закона о контрактной системе,

П Р Е Д П И С

**1.** Главному управлению контрактной системы Омской области, бюджетному учреждению здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» **в срок до 18.12.2017:**

- отменить протоколы, составленные в ходе проведения электронного аукциона;
- аннулировать электронный аукцион.

**2.** Оператору электронной площадки ООО «РТС-тендер» обеспечить Главному управлению контрактной системы Омской области, бюджетному учреждению здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» возможность выполнения действий, указанных в пункте 1 настоящего предписания.

**3.** Главному управлению контрактной системы Омской области, бюджетному учреждению здравоохранения Омской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» проинформировать Омское УФАС России об исполнении действий, указанных в пунктах 1 и 2 настоящего предписания **в срок до 19.12.2017 в письменном виде с приложением подтверждающих документов.**

Контроль исполнения предписания возложить на члена Комиссии .....

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

**Невыполнение** должностным лицом заказчика, должностным лицом уполномоченного органа, должностным лицом уполномоченного учреждения, членом комиссии по осуществлению закупок, оператором электронной площадки, специализированной организацией **в установленный срок законного предписания влечет за собой административное наказание в виде административного штрафа** в соответствии с частью 7 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Заместитель Председателя Комиссии

Члены Комиссии:

