

- **Орган, осуществляющий рассмотрение жалобы** - Управление Федеральной антимонопольной службы по Республике Коми.

- **Лицо, подавшее жалобу** – индивидуальный предприниматель

- **Заказчик** – ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника № 2»

- **Идентификационный номер закупки** - № 0307300000716000011

- **Содержание жалобы:** обжалование действий аукционной комиссии заказчика – ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника № 2» при осуществлении закупки путем проведения электронного аукциона «Поставка медицинского оборудования» при рассмотрении первых частей заявок.

- **Дата поступления жалобы в уполномоченный на осуществление контроля орган** - 16.02.2016.

**Рассмотрение жалобы состоится** 24.02.2016 в 14 ч 10 минут по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 160а, зал заседаний.

приостановить определение поставщика в части подписания договора