

РЕШЕНИЕ по делу № 04-06-08/44-10-11

22 февраля 2012 года

г. Кызыл

Резолютивная часть решения объявлена 8 февраля 2012 года.

В полном объёме решение изготовлено 22 февраля 2012 года.

Комиссия Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Тыва (далее – Тывинское УФАС России) по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства в составе:

Председателя комиссии:

Долгих О.М. - руководителя Тывинского УФАС России.

Членов комиссии:

Сорвачевой В.А. – начальника отдела антимонопольного контроля и рекламы Тывинского УФАС России,

Хитаришвили А.Т. - ведущего специалиста-эксперта отдела антимонопольного контроля и рекламы Тывинского УФАС России,

Тулуш Ш.Т. – специалиста – эксперта отдела антимонопольного контроля и рекламы Тывинского УФАС России,

в отсутствии:

ответчика – представителей ГБУЗ «Реснаркодиспансер» (ходатайство о рассмотрении дела без участия от 08.02.2012г);

заявителя – ... (уведомление о получении определения от 28.12.2011г.),

рассмотрев дело № 04-06-08/44-10-11 о нарушении части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее - Закон о защите конкуренции), возбужденное в отношении ГБУЗ «Реснаркодиспансер» (...),

УСТАНОВИЛА:

26 сентября 2011 года в адрес Тывинского УФАС России поступило заявление гражданина ... о проведении проверки обоснованности установления размера платы за проведение медицинского осмотра на наличие алкоголя и наркотических веществ на право управления автотранспортом РГУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Тыва (далее – РГУЗ «Реснаркодиспансер»).

По результатам рассмотрения заявления ... на основании приказа Тывинского УФАС России № 312 от 10 октября 2011 года «О проведении внеплановой выездной проверки» проведена проверка в отношении РГУЗ «Реснаркодиспансер».

По результатам проведенной проверки в отношении РГУЗ «Реснаркодиспансер» Приказом Тывинского УФАС России № 354 от 14.11.2011г. было возбуждено дело №04-06-08/44-10-11 по признакам нарушения части 1 статьи 10 Федерального

закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

В ходе рассмотрения дела в отношении РГУЗ «Реснаркодиспансер» установлено следующее.

В соответствии с прейскурантом цен РГУЗ «Реснаркодиспансер» на платные медицинские услуги, утвержденные главным врачом ... на 2011 год, за проведение медицинского осмотра с забором биологических жидкостей на определение наличия алкоголя и наркотических веществ у физических лиц для выездной визы, на право управления автотранспортом, на право приобретения и хранение огнестрельного оружия, при устройстве на работу, поступления в учебные заведения установлена стоимость ...рублей.

Стоимость вышеуказанной услуги в размере ... рублей также подтверждается квитанцией РГУЗ «Реснаркодиспансер», приложенной к договору о предоставлении медицинских услуг от 26.09.2011г., заключенным с ...

РГУЗ «Реснаркодиспансер» представило в материалы дела калькуляцию стоимости услуги за проведение медицинского осмотра с забором биологических жидкостей на определение наличия алкоголя и наркотических веществ у физических лиц для выездной визы, на право управления автотранспортом, на право приобретения и хранение огнестрельного оружия, при устройстве на работу, поступления в учебные заведения, согласно которой стоимость в размере ... рублей складывается из зарплаты медицинского персонала, принимающего участие в оказании медицинской услуги в размере ... руб., расходов на медикаменты в размере ... руб., износа оборудования в размере ... руб. и накладных расходов в размере ... руб., а также в результате применения понижающего коэффициента в размере ...%.

Для расчета заработной платы персонала, принимающего участие в оказании медицинской услуги использованы нормы времени, затрачиваемые на оказание 1 услуги для врачебного персонала в размере 30 минут, для среднего медперсонала в размере 28 минут.

Расходы на медикаменты включают затраты на приобретение теста для определения наличия наркотических средств в размере ... руб. и прочих медикаментов в размере ... руб.

Расчет накладных расходов произведен исходя из умножения коэффициента накладных расходов в размере ... на сумму прямых расходов.

В подтверждение обоснованности установления платы за проведение медицинского осмотра с забором биологических жидкостей на определение наличия алкоголя и наркотических веществ у физических лиц для выездной визы, на право управления автотранспортом, на право приобретения и хранение огнестрельного оружия, при устройстве на работу, поступления в учебные заведения в размере ... рублей РГУЗ «Реснаркодиспансер» представило в материалы дела бюджетную смету на 2010 год, расчет накладных расходов по стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи, приказ РГУЗ «Реснаркодиспансер» №107 от 22.04.2011г. «О порядке проведения медицинского осмотра с забором биологических жидкостей на определение наличия алкоголя и наркотических веществ у физических лиц для выездной визы, на право управления

автотранспортом, на право приобретения и хранение огнестрельного оружия, при устройстве на работу, поступления в учебные заведения» с указанием норм трудозатрат на оказание услуги, приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Тыва от 18.03.2011г. №201.

В ходе рассмотрения дела представители РГУЗ «Реснаркодиспансер» пояснили, что нормы трудозатрат для врачебного персонала в размере 30 минут установлены исходя из разработанных норм нагрузок для медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений, размещенных в журнале «Кадровик. Трудовое право для кадровика», 2008, №8, для среднего медперсонала - в размере 28 минут регламентируются методическими рекомендациями по организации и порядку проведения медицинских осмотров водителей транспортных средств, утвержденные Приказом Минздравсоцразвития России №302н от 12.04.2011г. (зарег. в Минюсте 21.10.2011г. №22111), инструкцией по проведению медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством, и заполнению учетной формы 307/у-05 «Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством», а также сослались на Приказ Министерства здравоохранения СССР от 22.07.1987г. №902 о предоставлении права руководителям учреждений здравоохранения в установлении индивидуальных норм нагрузок врачей амбулаторно-поликлинических учреждений в зависимости от конкретных условий.

Рассмотрев материалы дела, заслушав пояснения участников дела, Комиссия Тывинского УФАС России по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства пришла к следующим выводам.

Тывинским УФАС России проведен анализ рынка услуг по медицинскому (наркологическому) освидетельствованию. По результатам проведенного анализа состояния конкурентной среды на рынке услуг по медицинскому (наркологическому) освидетельствованию на территории Республики Тыва за период 2011 года установлено доминирующее положение на указанном товарном рынке РГУЗ «Реснаркодиспансер» с 100 % долей.

Основным видом деятельности РГУЗ «Реснаркодиспансер» является деятельность больничных учреждений широкого профиля и специализированных (ОКВЭД 85.11.1).

РГУЗ «Реснаркодиспансер» имеет лицензию на оказание услуг по медицинскому (наркологическому) освидетельствованию, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития 10.05.2007г. №17-01-000071 со сроком действия до 10.05.2012г.

Прохождение обязательного медицинского (наркологического) освидетельствования кандидатов в водители и водителей транспортных средств предусмотрено требованиями законодательства в области безопасности дорожного движения.

Правовые основы обеспечения безопасности дорожного движения на территории Российской Федерации определены Федеральным [законом](#) от 10.12.1995 N 196-ФЗ "О безопасности дорожного движения" (далее - Закон N 196-ФЗ), задачами которого являются: охрана жизни, здоровья и имущества граждан, защита их прав и законных интересов, а также защита интересов общества и государства путем

предупреждения дорожно-транспортных происшествий, снижения тяжести их последствий.

В соответствии со [статьей 5](#) названного Закона обеспечение безопасности дорожного движения осуществляется в том числе посредством проведения комплекса мероприятий по медицинскому обеспечению безопасности дорожного движения.

В силу [пункта 1 статьи 23](#) Закона N 196-ФЗ медицинское обеспечение безопасности дорожного движения заключается в том числе и в обязательном медицинском освидетельствовании и переосвидетельствовании кандидатов в водители и водителей транспортных средств. При этом целью обязательного медицинского освидетельствования и переосвидетельствования является определение у водителей транспортных средств и кандидатов в водители медицинских противопоказаний или ограничений к водительской деятельности ([пункт 2](#)).

Периодичность обязательных медицинских освидетельствований, порядок их проведения, перечень медицинских противопоказаний, при которых гражданину Российской Федерации запрещается управлять транспортными средствами, устанавливаются федеральным законом ([пункт 4](#) Закона N 196-ФЗ).

В соответствии с [пунктом 10](#) Правил сдачи квалификационных экзаменов и выдачи водительских удостоверений, утвержденных [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 15.12.1999 N 1396 (далее - Правила N 1396), к сдаче экзаменов допускаются лица, прошедшие медицинское освидетельствование и имеющие медицинскую справку установленного образца о годности к управлению транспортными средствами соответствующих категорий (далее именуется - медицинская справка).

[Пунктом 16](#) Правил N 1396 предусмотрено, что лицо, желающее получить право на управление транспортными средствами соответствующих категорий (далее именуется - кандидат в водители), представляет в Государственную инспекцию, в частности, медицинскую справку.

Из приведенных положений в их системной взаимосвязи следует, что все лица, желающие получить право на управление транспортными средствами или управляющие транспортными средствами, обязаны проходить медицинское освидетельствование и предъявлять медицинскую справку для допуска к участию в дорожном движении.

[Статьей 6](#) Закона Российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" установлено, что гражданин может быть временно (на срок не более пяти лет и с правом последующего переосвидетельствования) признан непригодным вследствие психического расстройства к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности. Такое решение принимается врачебной комиссией, уполномоченной на то органом здравоохранения, на основании оценки состояния психического здоровья гражданина в соответствии с перечнем медицинских психиатрических противопоказаний и может быть обжаловано в суд. Перечень медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных

видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утверждается Правительством Российской Федерации и периодически (не реже одного раза в пять лет) пересматривается с учетом накопленного опыта и научных достижений.

[Перечнем](#) медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утвержденным [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 28.04.1993 N 377 (в редакции от 23.09.2002), определены медицинские психиатрические противопоказания для осуществления работ, непосредственно связанных с движением транспорта: алкоголизм, наркомания, токсикомания; осуществление такой деятельности допускается при стойкой ремиссии.

Приложением N 2 к приказу Минздрава СССР от 29.09.1989 N 555 "О совершенствовании системы медицинских осмотров трудящихся и водителей индивидуальных транспортных средств" (в редакции от 14.03.1996) для водителей автотранспортных средств утверждены противопоказания к допуску для выполнения указанных функций: хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания; допуск осуществляется после лечения и снятия с учета. Кроме того, данным Приложением N 2 утвержден состав комиссии, проводящей медицинское освидетельствование: терапевт, невропатолог, офтальмолог, отоларинголог, хирург, психиатр ([пункты 12, 12.1 - 12.12](#)).

В соответствии со [статьей 44](#) Федерального закона от 08.01.1998 N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" лицо, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что оно больно наркоманией, находится в состоянии наркотического опьянения либо потребило наркотическое средство или психотропное вещество без назначения врача, может быть направлено на медицинское освидетельствование. Медицинское освидетельствование лица, указанного в [пункте 1](#) настоящей статьи, проводится в специально уполномоченных на то органами управления здравоохранением учреждениях здравоохранения по направлению органов дознания, органа, осуществляющего оперативно-розыскную деятельность, следователя или судьи ([пункты 1, 2](#)).

В то же время согласно статье 45 названного Закона в целях защиты здоровья, нравственности, прав и законных интересов граждан, обеспечения обороны страны и безопасности государства в Российской Федерации устанавливаются ограничения на занятие отдельными видами профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, для больных наркоманией. Перечень отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения, указанные в [пункте 1](#) настоящей статьи, определяется Правительством Российской Федерации ([пункты 1, 3](#)).

Понятие источников повышенной опасности содержится в статье 1079 Гражданского кодекса Российской Федерации, которая к таким источникам относит кроме прочего и использование транспортных средств.

Следовательно, отсутствие у водителей медицинских противопоказаний и ограничений на занятие отдельными видами профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, являются

необходимыми условиями участия в дорожном движении.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.09.2002 N 695 утверждены Правила прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности. Указанные Правила устанавливают, что освидетельствование работника проводится на добровольной основе с целью определения его пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, а также к работе в условиях повышенной опасности, предусмотренных Перечнем медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности.

На территории Российской Федерации в настоящее время действует не признанная утратившей силу Инструкция о порядке диспансерного учета больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями и профилактического наблюдения лиц, злоупотребляющих алкоголем, замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств без клинических проявлений заболевания, утвержденная приказом Минздрава СССР от 12.09.1988 N 704, из содержания которой следует, что диагноз наркологического заболевания может быть установлен как в амбулаторных, так и в стационарных условиях только врачом психиатром-наркологом.

В соответствии с Постановлением Правительства Республики Тыва от 04.03.2011 N 164 " Об утверждении Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Тыва на 2011 год" в рамках данной Программы бесплатно предоставляются: первичная медико-санитарная, скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Предоставление услуг по медицинскому освидетельствованию на бесплатной основе указанной Программой не предусмотрено.

Таким образом, Комиссией установлены основания для взимания платы за оказание медицинской услуги по проведению медицинского осмотра с забором биологических жидкостей на определение наличия алкоголя и наркотических веществ у физических лиц для выездной визы, на право управления автотранспортом, на право приобретения и хранение огнестрельного оружия, при устройстве на работу, поступления в учебные заведения.

Согласно п.9 Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 13.01.1996 N 27 цены на медицинские услуги, предоставляемые населению за плату, устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласно статье 28.1 части II Отраслевых особенностей бюджетного учета в системе здравоохранения Российской Федерации, утвержденных заместителем

Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации в качестве нормативно-правовой базы для учета операций по оказанию платных медицинских услуг используется Инструкция по расчету стоимости медицинских услуг (временная), утвержденная Минздравом РФ N 01-23/4-10, РАМН N 01-02/41 10.11.1999 (далее Инструкция по расчету стоимости медицинских услуг).

Согласно статье 28.1.2 части II Отраслевых особенностей бюджетного учета в системе здравоохранения Российской Федерации, утвержденных заместителем Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости утверждается руководителем учреждения здравоохранения.

В соответствии с п. 2.1 Инструкции по расчету стоимости медицинских услуг расчет стоимости медицинских услуг следует производить на основе фактических расходов учреждения здравоохранения, независимо от источника финансирования, с учетом кредиторской задолженности, корректировкой их на индексы цен или в соответствии с курсом рубля по отношению к свободно конвертируемой валюте.

Для расчета стоимости медицинской услуги структурные подразделения медицинского учреждения делятся на основные и вспомогательные, оказываемые услуги - на простые, сложные и комплексные, а расходы учреждения - на прямые и косвенные.

В целях систематизации медицинских услуг в здравоохранении и совершенствования разработки отраслевых нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении приказом Минздрава РФ от 10.04.2001 N 113 введен в действие Отраслевой классификатор "Простые медицинские услуги" (ОК ПМУ N 91500.09.0001-2001), согласно которому под простой медицинской услугой понимается неделимая услуга, выполняемая по формуле "пациент" + "специалист" = "один элемент профилактики, диагностики или лечения".

Каждая простая медицинская услуга относится к типовому разделу. К разделу 02 относятся методы функционального обследования с использованием простых приспособлений, приборов, не требующих специальных навыков и помощи ассистента.

Согласно Порядку проведения медицинского осмотра, утвержденного приказом РГУЗ «Реснаркодиспансер» №107 от 22.04.2011г. врач-нарколог проводит осмотр кожных покровов, слизистых глаз и склер, определяет состояние зрачков, измеряет артериальное давление и частоту сердечных сокращений, при необходимости измеряет температуру.

Таким образом, проведение осмотра врачом-наркологом относится к оказанию простых медицинских услуг.

Номенклатурой работ и услуг в здравоохранении, утвержденной Министром здравоохранения и социального развития Российской Федерации 12.07.2004г. и разработанной в целях формирования единых подходов к формированию прейскурантов медицинских услуг в системе обязательного и добровольного медицинского страхования приведен реестр работ и услуг с указанием условных единиц трудозатрат. За 1 условную единицу трудозатрат (УЕТ) принимается 10

минут рабочего времени.

Согласно реестру работ и услуг с указанием условных единиц трудозатрат первичный прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога (В 01.036.01) составляет 1,0 УЕТ врача, т.е. нормативно на 1 прием предусмотрено 10 минут рабочего времени.

Согласно расчету прямых материальных затрат на проведение одного медицинского осмотра с забором биологических жидкостей на определение наличия алкоголя и наркотических веществ у физических лиц для выездной визы, на право управления автотранспортом, на право приобретения и хранение огнестрельного оружия, при устройстве на работу, поступления в учебные заведения, представленному РГУЗ «Реснаркодиспансер», на прием врача-нарколога отводится 15 минут рабочего времени.

Установление РГУЗ «Реснаркодиспансер» норм трудозатрат на основании норм нагрузок для медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений, размещенных в журнале «Кадровик. Трудовое право для кадровика», 2008, №8 неправомерно, так как журнал не имеет правовой силы и не является элементом законодательства Российской Федерации.

Ссылка РГУЗ «Реснаркодиспансер» на наличие права руководителей учреждений здравоохранения на установление индивидуальных норм нагрузок врачей амбулаторно-поликлинических учреждений в зависимости от конкретных условий без представления доказательств об отклонении фактических затрат труда от нормативных в связи с существенными различиями в характере патологии населения Республики Тыва или другими объективными причинами, а также без проведения хронометражных исследований несостоятельна.

В расчет прямых затрат на оказание услуги по проведению медицинского осмотра также включается заработная плата заведующего отделением, так как в случае выявления признаков наркологических расстройств и положительных результатов тестирования анализа направляются в химико-токсикологическую лабораторию, а гражданин направляется на беседу с заведующим отделением по результатам которого заведующий отделением на врачебную комиссию.

Учитывая, что стоимость исследования анализов в химико-токсикологической лаборатории выходит за рамки оказания услуги по медицинскому осмотру и не включаются в ее стоимость, соответственно и беседа с заведующим отделением не является оказанием услуги по медицинскому осмотру, а входит в прямые обязанности должностного лица в случае установления наркологического заболевания по результатам медицинского осмотра.

Кроме того, включение заработной платы заведующего отделением в расчет стоимости услуги не правомерно на основании того, что заведующий отделением непосредственно не участвует в оказании услуги, и согласно п.3.1.2 Инструкции по расчету стоимости медицинских услуг заведующие отделениями

относятся к общеучрежденческому персоналу, а непосредственно оказывают медицинские услуги - врачебный и средний медицинский персонал. Заработная плата общеучрежденческого персонала учитывается при расчете затрат на медицинскую услугу в составе косвенных расходов.

Таким образом, Комиссия приходит к выводу об отсутствии оснований для установления размера трудозатрат врачебного персонала в размере 30 минут.

Согласно п. 4.7 Инструкции по расчету стоимости медицинских услуг косвенные расходы - это расходы на осуществление хозяйственной деятельности, управление, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены на стоимость.

К косвенным расходам относятся те виды затрат, которые необходимы для обеспечения деятельности учреждения, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской услуги:

- оплата труда общеучрежденческого персонала;
- начисления на оплату труда общеучрежденческого персонала;
- хозяйственные затраты (затраты на материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, на канцелярские товары, инвентарь и оплату услуг, включая затраты на текущий ремонт и т.д.);
- затраты на командировки и служебные разъезды;
- износ мягкого инвентаря во вспомогательных подразделениях;
- амортизация (износ) зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием медицинских услуг;
- прочие затраты.

В стоимость медицинской услуги косвенные расходы включаются пропорционально прямым расходам (Сп), приходящимся на услугу.

Согласно расчету коэффициента накладных расходов по амбулаторно-поликлинической помощи, представленного РГУЗ «Реснаркодиспансер» к накладным расходам отнесены в том числе приобретение медикаментов и мягкого инвентаря в сумме ... тыс. руб.

Данные виды расходов не относятся к косвенным расходам и должны учитываться в составе прямых затрат, что также подтверждается в расчете коэффициента накладных расходов по стационарной помощи.

Таким образом, расходы, отнесенные к накладным расходам завышены на ... тыс. руб. В результате коэффициент накладных расходов установлен ... вместо ...

При производстве расчета стоимости услуги по проведению медицинского осмотра с забором биологических жидкостей на определение наличия алкоголя и наркотических веществ у физических лиц для выездной визы, на право управления автотранспортом, на право приобретения и хранение огнестрельного оружия, при устройстве на работу, поступления в учебные заведения в результате устранения выявленных несоответствий установлено, что:

Сумма прямых расходов составит ... руб.

...руб. - расходы на оплату труда с учетом трудозатрат врача в размере 10 минут и среднего медицинского персонала в размере 28 минут

... руб. расходы на медикаменты

... руб. износ оборудования

Сумма накладных расходов составит ... руб. (444,6\*0,6)

Итого стоимость услуги с понижающим коэффициентом в размере ... % составит ... руб.

Согласно части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции запрещаются действия (бездействие) занимающего доминирующее положение хозяйствующего субъекта, результатом которых являются или могут являться недопущение, ограничение, устранение конкуренции и (или) ущемление интересов других лиц

Для квалификации действий (бездействия) как злоупотребления доминирующим положением (то есть нарушения антимонопольного законодательства) достаточно наличия (или угрозы наступления) любого из следующих последствий: недопущения, ограничения, устранения конкуренции или ущемления интересов других лиц.

Установление стоимости услуги по проведению медицинского осмотра с забором биологических жидкостей на определение наличия алкоголя и наркотических веществ у физических лиц для выездной визы, на право управления автотранспортом, на право приобретения и хранения огнестрельного оружия, при устройстве на работу, поступления в учебные заведения в размере ... рублей за один прием, в связи с завышением норм времени, необходимого для проведения медицинского осмотра кандидатов в водители и/или водителей транспортных средств и в результате увеличения косвенных расходов учреждения, неправомерно, так как данные расходы не обоснованы.

В ходе рассмотрения дела РГУЗ «Реснаркодиспансер» переименовано в ГБУЗ «Реснаркодиспансер».

Таким образом, Комиссия приходит к выводу о нарушении ГБУЗ «Реснаркодиспансер» части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции, в части ущемления интересов третьих лиц.

На основании изложенного, руководствуясь статьей 23, частью 2 статьи 39, частями 1-4 статьи 41, статьей 49 Федерального закона от 26 июля 2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции», Комиссия Тывинского УФАС России по рассмотрению дела № 04-06-08/44-10-11 о нарушении антимонопольного законодательства,

РЕШИЛА:

1. Признать ГБУЗ «Реснаркодиспансер» нарушившим часть 1 статьи 10 Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции», выразившихся в ущемлении интересов третьих лиц путем завышения норм времени, необходимого для проведения медицинского осмотра кандидатов в водители и/или водителей транспортных средств, что, соответственно, влечет включение в расчет стоимости платной услуги по проведению такого осмотра необоснованных затрат на оплату труда работников и в результате увеличения косвенных расходов учреждения.

2. Выдать ГБУЗ «Реснаркодиспансер» предписание о прекращении злоупотребления доминирующим положением на рынке услуг по медицинскому (наркологическому) освидетельствованию и совершить действия, направленные на устранение последствий нарушения антимонопольного законодательства.

3. Передать материалы дела № 04-06-08/44-10-11 уполномоченному лицу Тывинского УФАС России для рассмотрения вопроса о возбуждении административного дела по статье 14.31 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Председатель Комиссии \_\_\_\_\_ О.М. Долгих

Члены Комиссии \_\_\_\_\_ В.А. Сорвачева

\_\_\_\_\_ А.Т. Хитаришвили

\_\_\_\_\_ Ш.Т. Тулуш

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 26 июля 2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» решение антимонопольного органа может быть обжаловано в течение трех месяцев со дня его принятия в Арбитражный суд Республика Тыва.