Дело № РНП-29-185

029/06/104-788/2019

ФЕДЕРАЛЬНАЯ АНТИМОНОПОЛЬНАЯ СЛУЖБА

УПРАВЛЕНИЕ

Федеральной антимонопольной службы

по Архангельской области

ул. К.Либкнехта, 2, г. Архангельск, 163000
Тел.: (8182) 20-73-21, Факс: (8182) 21-54-45
e-mail: to29@fas.gov.ru

№ 04-03/5880

Заказчик:

ГБУЗ Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница»

164262 Архангельская область, Плесецкий район, п.Плесецк ул. Гагарина, д. 56

e-mail: otdelzakupok-pcrb@yandex.ru

Участник закупки:

ООО «Мурман-Медтехника»

183031, г.Мурманск, ул. Свердлова, д.9

почтовый адрес: 163069, г. Архангельск, проспект Троицкий, д. 65.

e-mail: zformula@yandex.ru, vologda@zubformula.ru

Уведомление

12 ноября 2019 года г. Архангельск

Управление Федеральной антимонопольной службы по Архангельской области (далее по тексту - Архангельское УФАС России) на основании статьи 104 Федерального закона от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – ФЗ «О контрактной системе») сообщает:

1. 12 ноября 2019 года в Архангельское УФАС России – уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль в сфере закупок, поступило обращение ГБУЗ Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница» (далее – Заказчик) о включении сведений об ООО «Мурман-Медтехника» в Реестр недобросовестных поставщиков.

Содержание обращения:

Согласно обращению Заказчика, контракт от 09.08.2019 №17-3588 на поставку аппарата рентгеновского дентального (извещение № 0124200000619003588), заключенный с ООО «Мурман-Медтехника», расторгнут в связи с принятием Заказчиком решения об одностороннем отказе от исполнения контракта.

2. Рассмотрение обращения состоится **19 ноября 2019 года в 10 часов 30 минут** по адресу: г. Архангельск, ул. Карла Либкнехта, дом 2, каб. 109 Комиссией Архангельского УФАС России по контролю в сфере закупок (далее по тексту - Комиссия).

3. На основании части 7 статьи 104, части 26 статьи 99 ФЗ «О контрактной системе»

представить до рассмотрения дела на заседании Комиссии:

Заказчику - ГБУЗ Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница»:

– всю переписку с ООО «Мурман-Медтехника», касающуюся урегулирования вопросов по исполнению контракта (не направленную ранее);

– информацию, подтверждающую направление решения об одностороннем отказе от исполнения контракта в адрес ООО «Мурман-Медтехника»по почте заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу поставщика (подрядчика, исполнителя), указанному в контракте, а также телеграммой, либо посредством факсимильной связи, либо по адресу электронной почты, либо с использованием иных средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование такого уведомления;

– информацию, удостоверяющую получение Заказчиком подтверждения о вручении ООО «Мурман-Медтехника» вышеуказанного решения.

Участнику электронного аукциона – ООО «Мурман-Медтехника»:

– объяснения по невыполнению обязательств по заключенному контракту в срок, установленный контрактом, с правовым обоснованием своей позиции и приложением подтверждающих документов.

4. **Заказчику** - ГБУЗ Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница» **УВЕДОМИТЬ** участника электронного аукциона – ООО «Мурман-Медтехника» о дате и времени рассмотрения обращения.

В целях оперативности просим направить данную информацию по факсу (8182) 21-54-45 либо на электронный адрес Архангельского УФАС России to29@fas.gov.ru **в срок до 18 ноября 2019 года**.

Полномочия руководителей юридических лиц **подтверждаются решением** (копией решения) о назначении или об избрании лица на должность, в соответствии с которым такое лицо обладает правом действовать от имени юридического лица без доверенности. **Полномочия представителей** должны быть подтверждены **доверенностью** на участие в рассмотрении дела, подписанной уполномоченным лицом.

На заседание Комиссии Архангельского УФАС России **допускаются лица** при предъявлении **документа, удостоверяющего личность**.

4. Для оформления заявки на выдачу пропуска в здание Архангельское УФАС России (ул. К.Либкнехта, 2) просим заблаговременно сообщить Ф.И.О. представителя по телефону 20-76-30, 20-78-60.

Заместитель руководителя

Архангельского УФАС России Ю.Г. Цакулов

(подписано квалифицированной электронной подписью)