

РЕШЕНИЕ № 1-ВП/2013

по результатам проведения внеплановой проверки

30 января 2013 года г. Челябинск, пр. Ленина, 59

Комиссия по контролю в сфере размещения заказов Управления Федеральной антимонопольной службы по Челябинской области (далее Комиссия) в составе:

Председателя Комиссии:	Сапрыкиной Н.В.	- заместителя руководителя Челябинского УФАС России;
Членов Комиссии:	Ливончик В.А.	- начальника отдела контроля государственного и муниципального заказов Челябинского УФАС России;
	Султановой Э.М.	- ведущего специалиста - эксперта отдела контроля государственного и муниципального заказов Челябинского УФАС России,

руководствуясь статьей 17 Федерального закона от 21 июля 2005 года №94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон о размещении заказов), в связи с поступлением обращения МУП Озерского городского округа «Санаторий дальняя дача» и на основании приказа руководителя Челябинского УФАС России от 26.12.2013 № 436 о проведении внеплановой проверки соблюдения Государственным учреждением Челябинским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации законодательства о размещении заказов при проведении открытого конкурса на оказание услуг в 2013 году по медицинской реабилитации застрахованных лиц, пострадавших вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги (лот№3) (извещение № 0269100000112000243), в присутствии:

- представителей Государственного учреждения Челябинского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации;
- представителей МУП Озерского городского округа «Санаторий дальняя дача»;
-

УСТАНОВИЛА:

В Управление Федеральной антимонопольной службы по Челябинской области (далее – Челябинское УФАС России) 21.12.2012 и 23.01.2013 поступили обращения МУП Озерского городского округа «Санаторий дальняя дача» (далее-Заявитель) о нарушении законодательства о размещении заказов при проведении открытого конкурса на оказание услуг в 2013 году по медицинской реабилитации застрахованных лиц, пострадавших вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги (лот№3), извещение №02691000000112000243 (далее - конкурс).

Извещение о проведении конкурса размещено на официальном сайте в сети «Интернет» 30.11.2012.

Согласно протоколу рассмотрения конкурсных заявок №02691000000112000243 по Лоту №3 к участию в конкурсе допущены: ФБУ Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Тараскуль», ОАО «Санаторий Урал», ООО «Санаторий «Сунгуль»». Заявителю отказано в допуске к участию в конкурсе .

Начальная (максимальная) цена контракта по лоту №3 — 45 349 411,17 рублей.

Государственные контракты заключены с ФБУ Центром реабилитации Фонда социального страхования РФ «Тараскуль» на сумму 15580341,00 рублей; с ООО «Санаторий «Сунгуль»» на сумму 10 461 612,00 рублей, с ОАО «Санаторий Урал» на сумму 13 471 416,00.

Согласно обращениям Заявителя, в конкурсной документации неправомерно установлено требование об оказании всего перечня услуг, предусмотренного стандартами санаторно-курортной помощи, на территории санатория. Помимо этого заявителем указано, что обществу неправомерно отказано в допуске к участию в конкурсе по основаниям указанным в протоколе, в том числе по причине оказания услуг «Ванны радоновые», «Ванны местные, душ лечебный, грязевые ванны, барокамеры, кислородные концентраторы», «Рентгеноскопия и рентгенография» ОАО МЦМиР «Курорт Увильды», ЗАО «КМЭЗ» и ЦГБ города Кыштыма по договорам с заявителем. Конкурсной документацией предусмотрено, что при оценке заявок оцениваются в том числе заявки, содержащие не полный перечень услуг. В данном случае заявка Заявителя должна быть оценена с присвоением меньшего количества баллов по подкритерию «соответствие объема и набора предоставляемых медицинских услуг согласно заявленным профилям лечения». Цена, которая также является критерием оценки заявок, предложенная обществом наименьшая и должна была повлиять на итоговый результат конкурса.

Кроме того, заявитель указал на тот факт, что допущенные к конкурсу участники размещения заказа ООО «Санаторий «Сунгуль»» и ОАО «Санаторий Урал» представили недостоверные сведения о наличии радоновых ванн на территории указанных санаториев.

Представители заказчика с доводами жалобы не согласились, указав следующее.

В конкурсной документации установлено требование об оказании всех услуг на территории санатория. Согласно сведениям, представленным в заявке заявителя

часть услуг общество намерено оказывать на территории иных юридических лиц, что не соответствует требованиям конкурсной документацией.

Использование санаторно-курортным учреждением собственной медицинской аппаратуры и оборудования при оказании санаторно — курортных услуг позволяет минимизировать риски, связанные с переходом права пользования и распоряжения данным имуществом в ходе исполнения заключенного государственного контракта, а, следовательно, избежать невозможность предоставления того или иного вида услуг, предусмотренного Стандартами санаторно-курортной помощи, из-за отсутствия аппаратуры.

На основании постановления Правительства РФ от 06.04.11 №246 «Об осуществлении государственного метрологического надзора» с целью обеспечения безопасности использования медицинского оборудования санаторно-курортные учреждения обязаны осуществлять метрологическую поверку имеющегося у них оборудования. Контроль за проведением данных мероприятий не реже двух раз в год осуществляют органы Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии путем проведения плановых и внеплановых проверок.

В процессе проверки проводятся следующие мероприятия по контролю:

а) проверка соответствия измерений, средств измерений (составных частей, программного обеспечения), единиц величин, стандартных образцов, а также эталонов единиц величин обязательным требованиям в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений;

б) проверка наличия у юридического лица или индивидуального предпринимателя эксплуатационной документации для каждого средства измерений, стандартного образца, эталона единицы величины;

в) проверка применения в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений поверенных средств измерений утвержденного типа, стандартных образцов утвержденного типа, утвержденных и аттестованных эталонов единиц величин;

г) проверка наличия аттестованных методик (методов) измерений и правильности их применения;

д) определение целевого использования средств измерений, стандартных образцов, эталонов единиц величин, методик (методов) измерений, применяемых в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений;

е) проверка наличия и сохранности в местах, предусмотренных конструкциями средств измерений, средств ограничения доступа (пломб) к составным частям средств измерений (включая программное обеспечение), а также* их достаточности для предотвращения несанкционированных настроек и вмешательства, которые могут повлиять на значения метрологических характеристик и результаты измерений;

ж) проверка соблюдения правил применения и написания единиц величин, допущенных к применению в Российской Федерации.

Кроме того, в соответствии со ст. 69 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинские изделия, находящиеся в обращении на территории Российской Федерации, подлежат мониторингу безопасности в целях выявления и предотвращения побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации, нежелательных реакций при его применении, особенностей взаимодействия медицинских изделий между собой, фактов и обстоятельств, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий.

Однако, недобросовестные Исполнители не проводят метрологическую поверку, а также проверку безопасности в отношении арендованного оборудования ссылаясь на то, что проверка данного имущества осуществляется непосредственно его собственником.

Условия же заключаемых по результатам размещения заказа государственных контрактов не позволяют Заказчику осуществлять контроль за качеством услуг предоставляемых организациями, не являющимися Исполнителями.

Представители заказчика также отметили, что представленные заявителем договоры на оказание услуг предусматривали, что ряд услуг, входящих в «Перечень необходимых медицинских услуг и процедур, отпускаемых в специализированных санаториях больному по профилю заболевания», утвержденный Приказом Минздрава РФ от 22.12.1999 №99/229, будет оказан специалистами сторонних организаций с использованием аппаратуры и оборудования, находящихся на территории данных организаций. При этом, срок оказания услуг по договорам №39/оу от 11.11.11 и №28/0у от 03.11.11, заключенным с ММАПУ Кыштымская центральная городская больница, истекал 31.12.12 года, и, соответственно, мог повлечь за собой утрату права на пользование услугами данной организации.

Представители заказчика пояснили, что в случае отсутствия у заявителя радоновых ванн, он вправе не указывать в заявке сведения о намерении оказывать услуги по радоновым ваннам, что не послужило бы основанием для отказа ему в допуске к участию в конкурсе.

Ссылка МУП Озерского городского округа «Санаторий «Дальняя Дача» на отсутствие возможности определить из содержания конкурсной документации обязательных требований к услугам несостоятельна, поскольку определяя обязательные требования заказчик применял формулировки не дающие возможность их двусмысленного толкования, а, именно: «должен», «должно быть» и т.п.

Изучив представленные документы, заслушав пояснения сторон, руководствуясь статьей 17 Закона о размещении заказов, Комиссия, рассмотрев обращение Заявителя, пришла к следующим выводам.

1. В соответствии с частью 1 статьи 27 Закона о размещении заказов конкурсная комиссия рассматривает заявки на участие в конкурсе на соответствие требованиям, установленным конкурсной документацией.

На основании части 2 статьи 27 Закона о размещении заказов конкурсной

комиссией принимается решение о допуске либо отказе в допуске к участию в конкурсе участникам размещения заказа, в соответствии со статьей 12 Закона о размещении заказов.

В соответствии с пунктом 7.1 раздела I «Инструкция о подготовке заявок на участие в открытом конкурсе» (далее — Инструкция) участник размещения заказа должен заполнить и представить заявку на участие в конкурсе по форме, приведенной в конкурсной документации, и содержащую комплект документов, указанных в информационной карте, подтверждающих соответствие заявки на участие в конкурсе требованиям конкурсной документации.

В соответствии с пунктом 10.1 Инструкции участник размещения заказа должен подготовить заявку на участие в конкурсе в соответствии с требованиями, указанными в конкурсной документации.

Подпунктом 5.8 пункта 5 раздела III «Техническое задание» (далее — техническое задание) установлено требование об оснащении и оборудовании лечебно-диагностических отделений и кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги застрахованным лицам, согласно которому оно должно быть достаточным для проведения полного курса медицинской реабилитации в зависимости от профиля лечения, и соответствовать Методическим указаниям «Перечень необходимых медицинских услуг и процедур, отпускаемых в специализированных санаториях больному по профилю его заболевания» (утвержденных Минздравом РФ от 22.12.1999 №99/229), а также Методическим указаниям Минздрава России от 02.10.2001/140 (Форма №2).

При этом, подпунктом 5.9 пункта 5 того же раздела установлено, что оснащение и оборудование, необходимое для проведения полного курса медицинской реабилитации, должно находиться на территории санаторно-курортного учреждения.

В соответствии с пунктом 3 протокола рассмотрения конкурсных заявок №0269100000112000243-114/3 от 05.12.2012 конкурсная заявка МУП Озерского городского округа «Санаторий «Дальняя дача» признана несоответствующей требованиям пункта 5.9 технического задания конкурсной документации, что послужило основанием для отклонения заявки в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 12 Закона о размещении заказов.

Так, в форме №2 конкурсной заявки участником, в нарушение требований конкурсной документации, указано, что часть оборудования, необходимого для полного курса медицинской реабилитации, находится на территории сторонних организаций и будет использоваться на основании договоров возмездного оказания услуг (радоновые ванны по договору с ОАО МЦМиР «Курорт Увильды», ванны местные, душ лечебный, грязевые ванны, борокамеры, кислородные концентраторы по договору с ЗАО «КМЭЗ», диагностическое оборудования для рентгеноскопии и рентгенографии легких, холтеровское мониторирование, прикраватное непрерывное мониторирование электрокардиографических данных, ультразвуковая диагностическая система, энцелограф, диагностическое оборудование для эзофагогастродуоденоскопии по договору с ЦГБ города Кыштыма.

Форма №2 конкурсной заявки МУП Озерского городского округа «Санаторий

«Дальняя дача», в том числе содержит предложение об объеме и наборе предоставляемых услуг, предусмотренных стандартом по профилю санатория. Графа «документы, подтверждающие право пользования, владения, распоряжения оборудованием, аппаратурой» содержит указание на то, что услуга «ванны радоновые» предоставляется по договору №319-12/11 от 14.12.2011 с ОАО МЦМиР «Курорт Увильды», услуга «Ванны местные (2-4-х камерные)» предоставляется по договору №923 от 16.11.2011 с ЗАО «КМЭЗ» города Кыштыма, услуга «рентгеноскопия легких» предоставляется по договору №39/ОУ от 11.11.2011 с ЦГБ г.Кыштыма, услуга «Рентгенография легких» предоставляется по договору №39/ОУ от 11.11.2011 с ЦГБ г.Кыштыма, услуга «Душ лечебный» предоставляется по договору №923 от 16.11.2011 с ЗАО «КМЭЗ» города Кыштыма и другие.

Таким образом, предложение МУП Озерского городского округа «Санаторий «Дальняя дача» содержит сведения о том, что заявителем отдельные виды услуг будут оказываться не на территории учреждения, что не соответствует требованиям конкурсной документации. Соответственно, отказ конкурсной комиссии в допуске заявителя к участию в конкурсе правомерен, так как заявка общества не соответствует требованиям, установленным конкурсной документацией (часть 2 статьи 27 и пункт 4 части 1 статьи 12 Закона о размещении заказов).

Вместе с тем, в соответствии с частью 2.1 статьи 22 Закона о размещении заказов не допускается включать в конкурсную документацию (в том числе и в форме требований к качеству, техническим характеристикам товара, работ, услуг, требований к функциональным характеристикам (потребительским свойствам) товара) требования к производителю товара, к участнику размещения заказа, требования к его деловой репутации, требования о наличии у участника размещения заказа производственных мощностей, технологического оборудования, трудовых, финансовых и других ресурсов, необходимых для оказания услуг, являющихся предметом контракта, за исключением случаев, если возможность установления таких требований к участнику размещения заказа предусмотрена Законом о размещении заказов.

Требование заказчика о наличии у участника конкурса оснащения и оборудования на территории учреждения является требованием о наличии у таких участников размещения заказа производственных мощностей, технологического оборудования, финансовых и трудовых ресурсов, необходимых для оказания услуг, которое в силу части 3 статьи 11 Закона о размещении заказов вправе устанавливать только Правительство Российской Федерации.

В нарушение указанных требований заказчиком в подпункте 5.9 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено требование о том, что оснащение и оборудование, необходимое для проведения полного курса медицинской реабилитации, должно находиться на территории санаторно-курортного учреждения.

Кроме того, подпунктом 5.9 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено требование о том, что организацией, оказывающей санаторно-курортные услуги по медицинской реабилитации больных с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга, пострадавших вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, здания, сооружения и территория должны соответствовать требованиям СНиП 35-01—2001 «Доступность

зданий и сооружений для маломобильных групп населения»: наличие пассажирских лифтов, подъемных платформ, функциональных кроватей, каталок, колясок, безбарьерной среды, пандусов, поручней, штанг, поворотных или откидных сидений в санитарно-гигиенических помещениях, расширенных дверных проемов, обеспечивающих беспрепятственное и удобное передвижение больных на колясках (костылях) по территории и во все функциональные подразделения учреждения. Лечебно-диагностические кабинеты (водолечебные, грязелечебные, ручного массажа, бассейн и др.) должны быть оснащены необходимыми приспособлениями (поручни, подъемники и т.д), обеспечивающими перемещение больных на кушетку, погружение в ванну, бассейн и выход из нее/него после приема процедур.

В организации, оказывающей санаторно-курортные услуги по медицинской реабилитации больных с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга, пострадавших вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, должен быть бассейн оснащенный системой гидромассажа, поручнями, желобом для спуска пациентов, специальным подъемником.

Подпунктом 5.3 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено, что здания и сооружения организации, оказывающей санаторно-курортные услуги застрахованным лицам, должны быть:

- оборудованы системами аварийного освещения и аварийного энергоснабжения (стационарный генератор, обеспечивающий основное освещение и работу оборудования в течение не менее 24 часов);
- оборудованы системами холодного и горячего водоснабжения;
- оборудованы системами для обеспечения пациентов питьевой водой круглосуточно;
- оборудованы лифтом с круглосуточным подъемом и спуском, при этом грузовой лифт должен быть отдельно от пассажирского.

Подпунктом 5.4 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено, что у исполнителя должны быть в наличии:

- служба приема (круглосуточный прием);

- круглосуточный пост охраны в зданиях, где расположены жилые, лечебные, спортивно-оздоровительные и культурно-развлекательные помещения.

Подпунктом 5.5 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено, что расположение организации (учреждения), оказывающей санаторно-курортные услуги по медицинской реабилитации застрахованных лиц, пострадавших вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, должно быть предпочтительно в местностях с благоприятными климато-географическими условиями, позволяющими в полной мере использовать природные лечебные факторы (Форма №7).

Подпунктом 5.7 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено, что организация, оказывающая санаторно-курортные услуги, должна обладать

лечебно-диагностической базой (производственными мощностями), позволяющей оказывать услуги в соответствии с профилем санаторно-курортного учреждения (Форма№4).

Подпунктом 5.8 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено, что оснащение и оборудование лечебно-диагностических отделений и кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги застрахованным лицам, должно быть достаточным для проведения полного курса медицинской реабилитации в зависимости от профиля лечения, и соответствовать Методическим указаниям «Перечень необходимых медицинских услуг и процедур, отпускаемых в специализированных санаториях больному по профилю его заболевания» (утв. Минздравом РФ от 22.12.1999 №99/229), а также Методическим указаниям Минздрава России от 02.10.2001 №2001/140 (Форма№2).

Подпунктом 5.9 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено, что площади лечебно-диагностических кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги, должны соответствовать действующим санитарным нормам.

Подпунктом 5.10 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлено, что у всех лиц, работающих на медицинской аппаратуре, оборудовании, должны быть соответствующие разрешительные документы (допуски, удостоверения, справки и др.).

Подпунктом 5.14 пункта 5 раздела III «Техническое задание» установлены требования к штатному расписанию санаторно-курортных учреждений.

Помимо этого в нарушение части 4 статьи 25 Закона о размещении заказов заказчиком установлено требование об обязательном представлении участником в составе заявки сведений об оборудовании, кадровом составе, сведений об опыте оказания услуг по медицинской реабилитации, копии документов об образовании врачей (п.17 информационной карты (пункты 9-15,19,21) и пункты 6.1, 7.1, 10.1 конкурсной документации, 5.14 Технического задания).

Так, обязательная для заполнения форма 2 конкурсной заявки содержит графы «наименование соответствующего медоборудования» и «документы, подтверждающие право пользования, владения, распоряжения оборудованием, аппаратурой», форма 4 конкурсной заявки «справка об организации лечебно-диагностического процесса», содержит требование об указании общем описании лечебно-диагностической базы санаторно-курортного учреждения (в свободной форме представить информацию о мощности здравницы, наличии природных лечебных факторов, медицинском профиле учреждения, его лечебных отделениях и кабинетах, лабораторных методах исследования, методах функциональной диагностики, немедикаментозных методах лечения и т.п).

Кроме того, подпунктом 10 пункта 17 раздела II Информационной карты заказчик требует предоставить справку о возможности оказания бесплатных дополнительных медицинских и оздоровительных услуг сверх предусмотренных Стандартом (Форма№3).

Подпунктом 11 пункта 17 раздела II Информационной карты заказчик требует предоставить справку об организации лечебно-диагностического процесса

(Форма №4).

Подпунктом 12 пункта 17 раздела II Информационной карты заказчик требует предоставить справку об укомплектованности организации врачами-специалистами в соответствии с заявленными профилями лечения (Форма №5.1).

Подпунктом 13 пункта 17 раздела II Информационная карта заказчик требует предоставить справку по кадрам медицинских работников, состоящих в штатном расписании санаторно-курортного учреждения по основному месту работы (врачи, медицинские сестры) (Форма №5.2).

Подпунктом 14 пункта 17 раздела II Информационная карта заказчик требует предоставить справку о наличии социально-бытовых условий (Форма №6).

Подпунктом 15 пункта 17 раздела II Информационная карта заказчик требует предоставить справку о наличии благоприятных природных и лечебных факторов, используемых для целей санаторно-курортного лечения (Форма №7.1).

Подпунктом 16 пункта 17 раздела II Информационная карта заказчик требует предоставить справку о наличии на территории участника природных источников, используемых для целей санаторно-курортного лечения (Форма №7.2).

Необходимо отметить, что Formой 2 конкурсной документации указано, что участники размещения заказа обязаны указать реквизиты документов, подтверждающих право пользования, владения, распоряжения оборудованием, аппаратурой, что в соответствии со статьей 209 Гражданского кодекса РФ относится к исключительным правам собственника имущества. При этом, ни один из участников размещения заказа, направивших свои заявки, не выполнил данное требование. Тем не менее, в нарушение части 2 статьи 27, части 1 пункта 4 статьи 12 Закона о размещении заказов, конкурсная комиссия допустила данных участников к участию в конкурсе.

2. В соответствии с частью 2 статьи 22 Закона о размещении заказов конкурсная документация должна содержать требования, установленные заказчиком к качеству услуг, требования к их безопасности и иные показатели, связанные с определением соответствия оказываемых услуг потребностям заказчика.

Пунктом 5 технического задания в разделе «требования к качеству, объему, результатам, безопасности и техническим характеристикам услуг» установлены следующие требования.

Согласно документации услуги по медицинской реабилитации должны быть выполнены и оказаны в соответствии с Методическими указаниями Минздрава России от 02.10.2001 №2001/140 «Организация санаторного лечения лиц, пострадавших вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», Методическими указаниями «Перечень необходимых медицинских услуг и процедур, отпускаемых в специализированных санаториях больному по профилю его заболевания» (утвержденных Минздравом РФ от 22.12.1999 №99/229) (далее — Методические указания), а также стандартами санаторно-курортного лечения, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в соответствии с заявленными профилями: №208 от 22.11.2004, №210 от 22.11.2004, №214 от

22.11.2004, №227 от 22.11.2004, №273 от 23.11.2004, №274 от 23.11.2004 (далее - Стандарты).

Исходя из указанных требований заказчика, а также из условий предоставления документов, в соответствии с подпунктом 9 пункта 17 Информационной карты, на основании которого участники должны предоставить в обязательном порядке справки о соответствии объема и набора услуг предоставляемых медицинских услуг по заявленным стандартам санаторно-курортной помощи, оснащению и оборудованию лечебно-диагностических отделений и кабинетов санатория заказчику требуется оказание полного объема услуг с использованием полного перечня оборудования, указанного в Методических указаниях и Стандартах.

Согласно пояснениям представителя Министерства здравоохранения Челябинской области в случаях, если Стандарт на оказание услуги утвержден, его соблюдение обязательно в полном объеме.

Из пояснений Заказчика следует, что выполнение исполнителем всех услуг в полном объеме, предусмотренном Стандартом, необязательно, так как из содержания Стандартов следует, что часть услуг предусмотренных ими требуется лишь в некоторых случаях, в зависимости от соотношения количества пациентов, которым требуется та или иная услуга и общего количества пациентов, установленных в Стандартах.

Таким образом, пояснения представителей Заказчика не соответствуют содержанию пункту 5 технического задания и пояснениям представителей Министерства здравоохранения Челябинской области.

Вместе с тем, пунктом 18 Информационной карты установлены критерии оценки заявок на участие в конкурсе, в их числе «цена контракта за единицу» и «качество услуг и квалификация».

При этом одним из показателей критерия «качество услуг и квалификация участника» является: «соответствие объема и набора предоставляемых медицинских услуг согласно заявленным профилям лечения», которое оценивается в зависимости от соответствия объема и набора предоставляемых услуг согласно заявленным профилям лечения Стандартам.

Так, подпунктом 2.1 пункта 18 Информационной карты установлено следующее: Соответствие объема и набора предоставляемых медицинских услуг согласно заявленным профилям лечения Стандартам санаторно-курортной помощи, утвержденным Минздравом России для проведения курса санаторно-курортного лечения, с использованием собственной медицинской аппаратуры и оборудования. Максимальное количество баллов — 25. Информация по данному критерию предоставляется в виде таблицы (форма №2 и №3):

- в случае возможности предоставления всего перечня медицинских услуг, указанных в Стандарте;
- в случае возможности предоставления всего перечня медицинских услуг, указанных в Стандарте, с использованием собственной аппаратуры и оборудования (форма №2) и не менее 3 видов медицинских услуг сверх Стандарта (Форма №3) — 25 баллов;

- в случае предоставления всего перечня медицинских услуг, указанных в Стандарте, с использованием собственной аппаратуры и оборудования — 20 баллов;
- в случае отсутствия возможности оказания до 3 видов услуг (включительно), в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования — 15 баллов;
- в случае отсутствия возможности оказания до 5 видов услуг (включительно), в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования — 5 баллов;
- в случае отсутствия возможности оказания более 8 видов услуг, в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования — 0 баллов.

Соответственно, из содержания порядка оценки заявок по рассматриваемому показателю, а также пункта 5.1 технического задания невозможно сделать однозначный вывод о необходимости оказания исполнителем услуг в полном объеме, предусмотренном Стандартами, что не позволяет сделать вывод о потребности заказчика и не соответствует требованиям части 2 статьи 22 Закона о размещении заказов. Отсутствие четких требований к качеству и объемам предоставляемых услуг влечет невозможность конкурсной комиссии, на этапе рассмотрения конкурсных заявок, определить соответствие объема и качества услуг указанных в предложении участника конкурса, а также невозможность предъявления претензий заказчиком относительно объема и качества предоставляемых услуг потребностям заказчика при исполнении контракта.

3. Не соответствуют части 4 статьи 25 Закона о размещении заказов требования заказчика о предоставлении 1 экземпляра заявки на магнитном носителе (CD) (пункт 11.1 Инструкции), так как дублирование заявки в электронном виде действующим законодательством не предусмотрено.

4. В соответствии с пунктом 10 части 4 статьи 22 и части 1 статьи 11 Закона о размещении заказов конкурсная документация должна содержать требование о соответствии участников размещения заказа требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом торгов.

Пунктом 3.1 документации заказчик установил, что участник размещения заказа должен соответствовать требованиям, устанавливаемым законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим оказание услуг, являющихся предметом конкурса.

При этом, подпунктом 20 пункта 17 раздела II информационной карты установлено, что участник размещения заказа должен предоставить копию лицензии на осуществление медицинской деятельности, с указанием профилей санаторно-курортного лечения, обозначенных требованиями Заказчика (со всеми приложениями).

Необходимо отметить, что действующим законодательством не предусмотрено указание в лицензии профилей санаторно-курортного лечения.

Таким образом в нарушение требований пунктов 1 и 10 части 4 статьи 22 и пункта 1 части 1 статьи 11 Закона о размещении заказов пунктом 3 раздела I «Требования к

участникам размещения заказа» не установлено требование к участникам размещения заказа о наличии у них и предоставлении в составе заявки копии лицензии на медицинскую деятельность с указанием конкретных видов медицинской деятельности, требуемых для выполнения контракта, а из подпункта 20 пункта 17 раздела II информационной карты невозможно сделать вывод о перечне видов медицинской деятельности, которые должны быть указаны в приложении к лицензии.

Из содержания пункта 5.6 Технического задания, в котором перечислены виды медицинской деятельности содержащихся в лицензии, невозможно сделать вывод о том, что данные требования предъявляются непосредственно к участнику размещения заказа.

5. Довод заявителя о том, что допущенные к конкурсу участники размещения заказа ООО «Санаторий «Сунгуль»» и ОАО «Санаторий Урал» представили недостоверные сведения о наличии радоновых ванн в санаториях не может быть принят во внимание по следующим обстоятельствам.

В соответствии с частью 2 статьи 58 Закона о размещении заказов участник размещения заказа, подавший жалобу на действия (бездействие) заказчика, уполномоченного органа, специализированной организации, оператора электронной площадки, конкурсной, аукционной или котировочной комиссии, обязан приложить к жалобе документы, подтверждающие обоснованность доводов жалобы. В данном случае, такие документы не представлены, в том числе в ходе рассмотрения жалобы.

Исходя из материалов внеплановой проверки, информации, представленной Заявителем, Комиссия на основании статьи 17 Закона о размещении заказов,

РЕШИЛА:

1. Признать доводы обращения заявителя на действия конкурсной комиссии по неправомерному отказу в допуске к участию в конкурсе необоснованными.

2. Признать в действиях заказчика нарушения частей 2.1 и 2 статьи 22, части 4 статьи 25, пункта 1 части 1 статьи 11, пунктов 1 и 10 части 4 статьи 22 Закона о размещении заказов.

3. Передать материалы дела должностному лицу Челябинского УФАС России для принятия решения о привлечении виновных лиц к административной ответственности.

Председатель Комиссии

Н.В.Сапрыкина

Члены Комиссии

В.А. Ливончик

Э.М.Султанова