



**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ АНТИМОНОПОЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

РЕШЕНИЕ

по делу №249/2016

**Комиссии Управления Федеральной антимонопольной службы
по Курской области**

Резолютивная часть объявлена 10
января 2017 г.

г. Курск

Изготовлено в полном объеме 13
января 2017 г.

Состав Комиссии Курского УФАС
России по контролю в сфере
закупок товаров, работ, услуг для
обеспечения государственных и
муниципальных нужд

председатель Комиссии,

член Комиссии,

член Комиссии,

(далее – Комиссия):

Заявитель

Индивидуальный предприниматель Шклярник
Константин Александрович (далее – ИП
Шклярник К.А., заявитель)

Ф.И.О. присутствующих на
заседании представителей
заявителя

отсутствует, (надлежаще уведомлен о
времени и месте рассмотрения дела)

Заказчик

областное бюджетное учреждение
здравоохранения «Областной клинический
противотуберкулезный диспансер» комитета
здравоохранения Курской области (далее –
ОБУЗ «ОКПТД», заказчик)

Ф.И.О. присутствующих на
заседании представителей
заказчика

..., ... (по доверенности), представлены
документы, удостоверяющие личность

Способ определения поставщика Запрос котировок

Закупка №

0344200015516000370

оказание услуг по сбору, вывозу и утилизации (обезвреживание)

Объект закупки

эпидемиологически опасных отходов класс «Б» и чрезвычайно эпидеологически

опасных отходов класс «В»

Начальная (максимальная) цена контракта

469 200 руб. 00 коп.

Доводы жалобы:

По мнению заявителя, в нарушение требований п.1 ч.1 ст.31 Федерального закона «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» от 05.04.2013 г. № 44-ФЗ (далее – ФЗ «О контрактной системе...»), Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», заказчик в закупочной документации не установил дополнительное требование к участникам закупки о наличии у участников закупки разрешительного документа, а именно, санитарно-эпидемиологического заключения, подтверждающего соблюдение санитарных правил и норм при оказании услуг по сбору, транспортированию, обеззараживанию медицинских отходов.

При проведении проверки указанных в жалобе фактов и по результатам проведенной на основании ч.15 ст.99, ст.106 ФЗ «О контрактной системе...» внеплановой проверки определения поставщика (подрядчика, исполнителя), Комиссия

УСТАНОВИЛА:

В соответствии с извещением о проведении запроса котировок, протоколами, составленными при определении поставщика (подрядчика, исполнителя) №0344200015516000370:

- дата размещения извещения о проведении запроса котировок – 19.12.2016 г.;

- дата окончания подачи котировочных заявок – 28.12.2016 г.;

- на участие в запросе котировок было подано 2 заявки. Согласно протоколу рассмотрения и оценки заявок от 28.12.2016 г., единой комиссией заказчика было принято решение о соответствии котировочных заявок с порядковыми номерами 27 (ИП Шкляр К.А., заявитель) и 28 (ООО «ЭКОТРАНС») требованиям, установленным в извещении о проведении запроса котировок, ФЗ «О контрактной системе...». Победителем запроса котировок признан участник закупки с порядковым номером заявки 28 (ООО «ЭКОТРАНС»), предложивший наименьшую цену контракта – 406 674 руб. 00 коп.

На дату рассмотрения дела контракт с победителем запроса котировок не заключен.

1. Согласно п.1 ч.1 ст.73 ФЗ «О контрактной системе...», в извещении о проведении запроса котировок должна содержаться информация, в том числе, указанная в пунктах 1 - 6 статьи 42 ФЗ «О контрактной системе...» (в том числе обоснование начальной (максимальной) цены контракта), а также в п.8 ст.42 ФЗ

«О контрактной системе...» (если установление требования обеспечения исполнения контракта предусмотрено [ст.96](#) ФЗ «О контрактной системе...»), требования, предъявляемые к участникам запроса котировок, и исчерпывающий перечень документов, которые должны быть представлены участниками запроса котировок в соответствии с п.1 ч.1 ст.31 ФЗ «О контрактной системе...», равно как и требование, предъявляемое к участникам запроса котировок в соответствии с [частью 1.1](#) (при наличии такого требования) статьи 31 ФЗ «О контрактной системе...».

Как установлено п.1 ч.1 ст.31 ФЗ «О контрактной системе...», при осуществлении закупки заказчик устанавливает единые требования к участникам закупки, в том числе соответствие требованиям, установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставку товара, выполнение работы, оказание услуги, являющихся объектом закупки.

В позиции «Требования, предъявляемые к участникам запроса котировок и перечень документов, которые должны быть представлены участниками запроса котировок» извещения о проведении запроса котировок заказчиком установлены единые требования к участникам запроса котировок, в том числе *«соответствие требованиям, установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставку товара, выполнение работы, оказание услуги, являющихся объектом закупки»*. Данная формулировка не позволяет определить, каким именно требованиям законодательства РФ должен соответствовать участник закупки и какие документы для подтверждения соответствия обязательному требованию законодательства РФ необходимо представить участнику закупки.

В извещении о проведении запроса котировок заказчиком не указано об отсутствии требований, установленных законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим оказание услуги, являющейся предметом закупки.

Таким образом, в нарушение требований п.1 ч.1 ст.31 ФЗ «О контрактной системе...», извещение о проведении запроса котировок заказчика не содержит перечень наименования документов, которые должны быть представлены в подтверждение соответствия участников запроса котировок требованию п.1 ч.1 ст.73 ФЗ «О контрактной системе...», либо указание на отсутствие необходимости такого предоставления.

На заседании Комиссии представители заказчика пояснили, что для подтверждения соответствия участников закупки требованию п.1 ч.1 ст.31 ФЗ «О контрактной системе...» участникам запроса котировок предоставлять какие-либо документы или их копии не требуется, так как законодательством Российской Федерации не предусмотрено специальных требований к лицам, осуществляющим оказание услуг, предусмотренных условиями закупки.

Как установлено Комиссией и подтверждается материалами дела, объектом закупки является оказание услуг по сбору, вывозу и утилизации (обезвреживание) эпидемиологических опасных отходов класса «Б» и чрезвычайно эпидемиологических опасных отходов класса «В».

Статьей 9 Федерального закона от 24.06.1998 г. № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» (далее – ФЗ «Об отходах производства и потребления») установлено, что лицензирование деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I-IV классов опасности осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 4 мая 2011 года №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (далее – ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности») с учетом положений ФЗ «Об отходах производства и потребления».

Пунктом 30 ст.12 ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» предусмотрено, что лицензированию подлежит деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I-IV классов опасности.

[Статья 4.1](#) ФЗ «Об отходах производства и потребления» устанавливает следующие классы опасности отходов:

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.

Согласно п.1 Положения о лицензировании деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 03.10.2015 г. №1062, деятельность в области обращения с отходами составляют работы согласно [приложению](#).

Отходы при обезвреживании биологических и медицинских отходов указаны в Федеральном классификационном [каталоге](#) отходов, утвержденном Приказом Федеральной службы по надзору в сфере природопользования Министерства природных ресурсов и экологии Российской Федерации от 18.07.2014 г. №445 «Об утверждении федерального классификационного каталога отходов», под кодом [7 47 800 00 00 0](#), в котором одиннадцатая цифра является кодом класса опасности для окружающей среды и означает, что класс опасности для таких отходов не установлен. Указания на иные медицинские отходы в Федеральном классификационном [каталоге](#) отходов не имеется.

Согласно [п.9](#) Порядка ведения государственного кадастра отходов, утвержденного Приказом Министерства природных ресурсов и экологии Российской Федерации от 30.09.2011 г. №792 «Об утверждении порядка ведения государственного кадастра отходов», конкретные виды отходов представлены в

кадастре отходов по наименованиям, а их классификационные признаки и классы опасности – в кодифицированной форме по 11-значной системе. Одиннадцатый знак 11-значного кода используется для кодирования класса опасности вида отходов в зависимости от степени негативного воздействия на окружающую среду: 0 - для блоков, типов, подтипов, групп, подгрупп и позиций классификации отходов; 1 - I-й класс опасности; 2 - II-й класс опасности; 3 - III-й класс опасности; 4 - IV-й класс опасности; 5 - V-й класс опасности.

На основании изложенного, в настоящее время действие нормы ФЗ «Об отходах производства и потребления», а также нормативные правовые акты Минприроды России в области обращения с отходами, не распространяются на обращение с медицинскими отходами.

В соответствии с ч.1 ст.49 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») 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.

В части 2 ст.49 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» установлено, что медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания в соответствии с [критериями](#), устанавливаемыми Правительством Российской Федерации, на следующие классы:

- 1) класс "А" - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам;
- 2) класс "Б" - эпидемиологически опасные отходы;
- 3) класс "В" - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы;
- 4) класс "Г" - токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным;
- 5) класс "Д" - радиоактивные отходы.

В соответствии с ч.3 ст.49 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинские отходы подлежат сбору, использованию, обезвреживанию, размещению, хранению, транспортировке, учету и утилизации в порядке, установленном законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Согласно ч.2 ст.2 ФЗ «Об отходах производства и потребления» 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.

В соответствии с ч.1 ст.22 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее – ФЗ «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.

В соответствии с законодательством о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения вопросы обращения с отходами лечебно-профилактических учреждений и медицинскими отходами в целом регулируются санитарными правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 №163 (далее – СанПиН 2.1.7.2790-10).

Пунктом 1.2 СанПиН 2.1.7.2790-10 определено, что данные санитарные правила устанавливают обязательные санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организациях при осуществлении медицинской и/или фармацевтической деятельности, выполнении лечебно-диагностических и оздоровительных процедур (далее - медицинские отходы), а также к размещению, оборудованию и эксплуатации участка по обращению с медицинскими отходами, санитарно-противоэпидемическому режиму работы при обращении с медицинскими отходами.

Пунктом 2.1 СанПиН 2.1.7.2790-10 предусмотрена следующая классификация медицинских отходов: 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 А - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам.

Класс Б - эпидемиологически опасные отходы.

Класс В - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.

Класс Г - токсикологически опасные отходы 1 - 4 классов опасности.

Класс Д - радиоактивные отходы.

Медицинские отходы класса Г подразделяются на 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.

Паспортизации в порядке, установленном [ч.3 ст.14](#) ФЗ «Об отходах производства и потребления» и [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 16.08.2013 г. №712 «О порядке проведения паспортизации отходов I-IV классов опасности», подлежат лишь отходы I-IV класса опасности, которым присвоен класс опасности согласно Федеральному классификационному [каталогу](#) отходов и деятельность по обращению с которыми регулируется ФЗ «Об отходах производства и потребления». Вместе с тем, само по себе включение отхода в Федеральный классификационный каталог отходов не свидетельствует о необходимости его паспортизации и отнесения к одному из четырех классов опасности.

При таких обстоятельствах, правовых оснований для отнесения медицинских отходов (в том числе класса «Б» и «В») к отходам I-IV классов опасности, деятельность по обезвреживанию которых подлежит обязательному лицензированию, не имеется.

Таким образом, отсутствие в закупочной документации заказчика требования о предоставлении участниками закупки в составе котировочной заявки действующей лицензии на осуществление деятельности по обезвреживанию отходов I-IV классов опасности, не нарушает положения ФЗ «О контрактной системе...» и иные правовые акты, регулирующие обращение с медицинскими отходами.

Согласно ч.3 ст.26 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», осуществление работ с биологическими веществами, биологическими и микробиологическими организмами и их токсинами допускается при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии условий выполнения таких работ санитарным правилам.

В соответствии со статьей 1 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», санитарно-эпидемиологическое заключение – документ, выдаваемый в установленных ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» случаях федеральными органами исполнительной власти, уполномоченными на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, и удостоверяющий соответствие или несоответствие санитарным правилам факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств.

Из смысла ст.40 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и понятия санитарно-эпидемиологического заключения усматривается, что санитарно-эпидемиологическое заключение выдается соискателю лицензии для принятия решения о выдаче лицензии.

Лицензирование деятельности в отношении медицинских отходов (за

исключением медицинских отходов класса «Г», имеющих I-IV классы опасности) в рамках ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» не предусмотрено. Кроме того, действие норм ФЗ «Об отходах производства и потребления», а также нормативных правовых актов Минприроды России в области обращения с отходами, не распространяются на отходы лечебно-профилактических учреждений (медицинских отходов в целом), а также на биологические отходы, и, как следствие, выдача разрешительной документации в области обращения с медицинскими отходами на вышеуказанные отходы неправомерна.

В силу п.9.1 раздела IX «Производственный контроль» СанПиН 2.1.7.2790-10, юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность в области обращения с отходами, организуют и осуществляют производственный контроль за соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области обращения с отходами.

Таким образом, непосредственно осуществляет деятельность по обращению с отходами и соответственно принимает меры по соблюдению экологических и санитарно-эпидемиологических требований, предусмотренных действующим законодательством, в том числе требований [СанПиН 2.1.7.2790-10](#), участник закупки, т.е. юридическое лицо либо индивидуальный предприниматель, осуществляющие деятельность в области обращения с отходами.

Согласно п.5 раздела II «Полномочия» постановления Правительства РФ от 30.06.2004 г. №322 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека», Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека осуществляет надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и в области потребительского рынка.

Таким образом, соблюдение требований СанПиН при исполнении контракта отнесено к полномочиям заказчика, исполнителя по контракту и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

При таких обстоятельствах, Комиссия приходит к выводу о том, что на оказание услуг по сбору, вывозу и утилизации (обезвреживанию) эпидемиологически опасных отходов класса «Б» и чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов класса «В» участник закупки не должен обладать санитарно-эпидемиологическим заключением. Таким образом, заказчик, не установив требование к участникам закупки о наличии у них соответствующего санитарно-эпидемиологического заключения, не нарушил требования ст.31 ФЗ «О контрактной системе...».

Учитывая изложенное, на основании результатов рассмотрения жалобы, проведения внеплановой проверки определения поставщика, материалов, имеющихся в деле, руководствуясь ст.99, ст.106 ФЗ «О контрактной системе...», Комиссия

РЕШИЛА:

1. Признать жалобу индивидуального предпринимателя Шклярика Константина Александровича на действия заказчика – Областного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» комитета здравоохранения Курской области необоснованной.

2. Признать заказчика – Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» комитета здравоохранения Курской области нарушившим требования п.1 ч.1 ст.31 Федерального закона от 05.04.2013 г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

3. В связи с тем, что установленное Комиссией Курского УФАС России в действиях государственного заказчика нарушение требований п.1 ч.1 ст.31 Федерального закона от 05.04.2013 г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» не повлияло на результат закупки, предписание об устранении нарушений законодательства РФ о контрактной системе областному бюджетному учреждению здравоохранения «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» комитета здравоохранения Курской области не выдавать.

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

Председатель Комиссии

Члены Комиссии