

Общество с ограниченной ответственностью

**«ПРАКТИКА МЕД»**

ИНН 5920044488 КПП 184101001  
427000, УР, Завьяловский район, д. Березка,  
здание казармы, пом. 13.  
Тел. (3412) 249-831, факс. 249-715,  
E-mail: praktikamed@bk.ru  
ОКВЭД 46.46.1, 46.46.2, 77.39.26

ООО

"ПРАКТИ  
КА МЕД"

Подписано  
цифровой

подписью: ООО

"ПРАКТИКА МЕД"

Дата: 2018.09.10  
10:50:07 +04'00'

Управление Федеральной антимонопольной службы  
по республике Крым и г. Севастополю (Крымское УФАС)  
299011, Республика Крым, г. Севастополь, улица Ленина, 48  
Телефон: +7 (8692) 54 40 98  
Адрес электронной почты to92@fas.gov.ru  
<http://krym.fas.gov.ru>

Информация об организации, осуществляющей определение поставщика (подрядчика, исполнителя)  
ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ. Почтовый адрес Российская Федерация, 299011,  
Севастополь г, ул.Ген. Петрова, 15.

Место нахождения Российская Федерация, 299011, Севастополь г, УЛИЦА ЛЕНИНА, ДОМ 2

Ответственное должностное лицо Подлесная Татьяна Васильевна

Адрес электронной почты t.podlesnaya@sev.gov.ru

Номер контактного телефона 54-26-24 (доб.304)

Информация о заказчике: Департамент здравоохранения города Севастополя.

Место нахождения: Российская Федерация, 299011, Севастополь г, Карантинная 45.

Почтовый адрес: Российская Федерация, 299011, Севастополь г, Карантинная 45.

Адрес электронной почты: zakupki.sevzdrav@mail.ru.

Номер контактного телефона: 8-8692-45-52-30.

Информация о контрактной службе Заказчика, контрактном управляющем, ответственных за заключение  
контракта Контрактный управляющий/Сотрудник контрактной службы: Пономаренко Александр

Алексеевич

Номер контактного телефона: 8-8692-45-52-30

Адрес электронной почты: zakupki-zdrav@sev.gov.ru;

Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя

от 06.02.2018 № 99 «О назначении руководителя контрактной службы Департамента здравоохранения города  
Севастополя»;

**Жалоба на действия заказчика при разработке и утверждении аукционной документации**

**Заявитель:** Общество с ограниченной ответственностью «Практика Мед»

Адрес юридический 427000, УР, Завьяловский район, д. Березка, здание казармы, пом. 13

Адрес фактический 427000, УР, Завьяловский район, д. Березка, здание казармы, пом. 13

Тел/факс: +79028330099 Email: libertaperm@mail.ru

ИНН 5920044488 КПП 184101001 ОГРН 1155958110659

Адрес официального сайта на котором размещена информация о размещении заказа:

[www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru)

Номер извещения: 0174200002218000204

Способ размещения закупки: Электронный аукцион

Наименование закупки: Поставка лекарственного препарата Будесонид+Формотерол (набор) для  
медицинского применения с целью социального обеспечения граждан (РЛО)

Дата опубликования извещения: 24.08.2018 16:45 (MSK (UTC+3) Москва, стандартное время)

Дата и время окончания подачи заявок (по местному времени заказчика): 03.09.2018 09:00

Дата рассмотрения заявок (по местному времени заказчика): 03.09.2018

Вх. №	3320
« 10 »	2018 г.
Подпись	<i>[подпись]</i>

Место рассмотрения заявок Электронная площадка "ЕЭТП"

Начальная (максимальная) цена контракта 958 800,00 руб.

Обжалуемые положения аукционной документации, технического задания: Ограничение конкуренции

Доводы жалобы:

Согласно техническому заданию к обжалуемому аукциону, предусмотрена закупка товара:

Будесонид+Формотерол (набор). Лекарственная форма: капсул с порошком для ингаляций набор.

Дозировка: 12/200 мкг. Ед. изм. «Шт». Количество 60.000 шт (доз).

Правительство РФ Постановлением № 1380 от 13 ноября 2017 года «Об особенностях описания лекарственных препаратов для медицинского применения, являющихся объектом закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее Постановление) определило правила описания лекарственных средств — объектов закупки. Помимо требований пункта 6 части 1 статьи 33 44-ФЗ, заказчик при описании объекта закупки обязан указать:

- эквивалентные формы лекарственного препарата, исключая цитирование информации инструкций и указание конкретного производителя.

- при описании дозировки лекарственного средства допускать возможность поставки в кратной дозировке и двойном количестве. А также возможность поставки лекарственного средства в некрatных эквивалентных дозировках, позволяющих достичь одинакового терапевтического эффекта.

Нами был направлен запрос на разъяснение аукционной документации, где было указано, что в техническом задании указан препарат Будесонид+Формотерол (набор) капсул с порошком для ингаляций набор, 12/200мкг. Согласно ГРЛС, техническому заданию соответствует единственный препарат Форадил Комби производства компании Новартис.

Мы указали, что препарат Формисонид-натив 80мкг + 4,5 мкг является терапевтически эквивалентным. При назначении пациенту Формисонид-натив 80 мкг + 4,5 мкг, за 5 ингаляций он получит 400 мкг будесонида и 22,5 мкг формотерола. Это терапевтически эквивалентно суточной дозе 400 мкг будесонида и 24 мкг формотерола при использовании 4 ингаляций Форадил Комби. Различие в 1,5 мкг является несущественным.

В разъяснении заказчик написал «Указанные Вами в запросе дозировки не являются эквивалентными и имеют совершенно иной терапевтический эффект». Эта формулировка фактически повторяет ответ от 22.08.2018 который относится к иной дозировке (160 мкг будесонида + 4,5 мкг формотерола).

Таким образом, заказчик не дал разъяснений относительно того, эквивалентны ли 5 ингаляций Формисонид-натив в дозировке 80 мкг + 4,5 мкг, и 4 (2+2) ингаляции из набора Форадил Комби.

В связи с этим необходимо пояснить, что при лечении бронхиальной астмы, пациенту требуется подбор суточной дозы будесонида, который является противовоспалительным препаратом. Формотерол снимает спазм бронхов. В России зарегистрированы и используются современные комбинированные препараты, где Будесонид и Формотерол смешаны, и представляют собой единую дозу. Также, будесонид и формотерол выпускаются как отдельные препараты.

Форадил Комби — это набор из двух отдельных препаратов. Разовые дозы будесонида и формотерола находится в отдельных блистерах, которые помещены в одну упаковку. При использовании набора Форадил Комби, больной должен принять ингаляцию формотерола, а затем ингаляцию будесонида.

Согласно инструкции к препарату Форадил Комби, поддерживающая доза будесонида для взрослых пациентов составляет 400-800 мкг в сутки в 2 приема (по 200-400 мкг 2 раза в сутки).

Такие количества будесонида могут быть приняты пациентами и при использовании комбинированного препарата Формисонид-натив 80 мкг+4,5 мкг. Дозировка будесонида 80 мкг полностью кратна указанной в инструкции дозировке 400-800 мкг. Таким образом, пациент, ранее получавший Форадил Комби, легко может рассчитать количество ингаляций препарата Формисонид-натив.

Соотношение будесонид/формотерол для Форадил Комби составляет  $200/12 = 16,67$

Соотношение будесонид/формотерол для Формисонид-натив составляет  $80/4,5 = 17,77$

Эта разница совершенно несущественна.

Таким образом, препарат Формисонид-натив 80 мкг+4,5 мкг соответствует потребности заказчика.

Нами была подана заявка на участие в аукционе. В сведениях о товаре указан Формисонид-натив, лекарственная форма: порошок для ингаляций дозированный Дозировка: 80 мкг+4,5 мкг Количество в потребительской упаковке: 120 шт. количество уп. 1334.

Потребность заказчика:

60.000 доз 200мкг будесонида/12 мкг формотерола. Это:

12.000.000 мкг будесонида

720.000 мкг формотерола

1334 уп. 4,5+80 мкг/доза № 120 содержит

12.801.600 мкг будесонида

720.360 мкг формотерола

Таким образом, нами было предложено заказчику требуемое количество будесонида и формотерола в виде современного комбинированного препарата Формисонид Натив, позволяющего в некрatных эквивалентных дозировках, достичь одинакового терапевтического эффекта с препаратом Форадил Комби.

Заявке присвоен №4.

Согласно протоколу рассмотрения первых частей заявок 03.09.2018 г. нам было отказано в приёме заявки в связи с несоответствием дозировки, указанной в аукционной документации.

Считаем, что заказчик допустил следующие нарушения законодательства.

- 1) В описании объекта закупки указаны характеристики, соответствующие только конкретному препарату «Форадил Комби» зарубежного производства, что привело к ограничению участия в закупке российского производителя.
- 2) В аукционной документации не указана возможность поставки эквивалентного препарата, позволяющего в некрatных эквивалентных дозировках, достичь одинакового терапевтического эффекта.
- 3) В разъяснении необоснованно утверждается, что указанные в запросе дозировки не являются эквивалентными и имеют совершенно иной терапевтический эффект. В запросе имелся расчёт эквивалентности, который заказчик полностью проигнорировал.
- 4) Необоснованно отклонена заявка, содержащая предложение поставки эквивалентного по количеству, качеству, и терапевтическому эффекту препарата Формисонид-натив 4,5+80 мкг/доза № 120, применение которого в некрatной дозировке позволяет подбирать суточную дозу, соответствующую препарату Форадил Комби 12+200 мкг/доза.

На основании вышеизложенного, просим:

- 1) Принять жалобу к рассмотрению
- 2) Приостановить закупку до рассмотрения жалобы по существу
- 3) Признать действия Заказчика по разработке и утверждению документации об аукционе, указанные в настоящей жалобе, нарушением требований ФЗ-44
- 4) Обязать Заказчика изменить документацию об аукционе в части описания объекта закупки.
- 5) Обязать заказчика отменить итоги аукциона.
- 6) В случае неявки представителя ООО «Практика Мед» для участия в разбирательстве, просим рассмотреть дело без участия представителя ООО «Практика Мед» на основании прилагаемого документа.

Приложение

- 1) Документ, подтверждающий полномочия руководителя
- 2) Копия протокола подведения итогов
- 3) Копия сведений о товаре
- 4) Копия технического задания

Управляющий ИП  
ООО «Практика Мед»



Е.А. Боронникова