



ФЕДЕРАЛЬНАЯ  
АНТИМОНОПОЛЬНАЯ СЛУЖБА

УПРАВЛЕНИЕ  
Федеральной антимонопольной службы  
по Оренбургской области

Адрес места нахождения: г. Оренбург, ул. Краснознаменная, 22  
Почтовый адрес: ул. 9 Января, 64, г. Оренбург, 460046  
тел. (3532) 78-66-17, факс (3532) 77-80-70  
e-mail: to56@fas.gov.ru

штамп  
регистрации

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Главному врачу ГАУЗ «Областной центр  
медицинской реабилитации»  
А.Р. Абдрахманову

460003, г.Оренбург, ул.Каравеева роща, дом  
№ 28

[osi28@mail.orb.ru](mailto:osi28@mail.orb.ru)

Директору ООО «СПЕЦГАРАНТ»

И.И. Степану

460000, г. Оренбург, ул. Мусы Джалиля, зд.  
6, этаж 3

[specgarant2019@gmail.com](mailto:specgarant2019@gmail.com)

**УВЕДОМЛЕНИЕ № 056/10/5-112/2024**  
**о рассмотрении заявления о внесении в реестр недобросовестных поставщиков**

Управление Федеральной антимонопольной службы по Оренбургской области в соответствии со ст. 5 Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», п. 5.3.4 Положения о Федеральной антимонопольной службе (утв. Постановлением Правительства РФ № 331 от 30.06.2004) уведомляет вас о поступлении в адрес антимонопольного органа заявления ГАУЗ «Областной центр медицинской реабилитации» (вх. № 1119-ЭП/24 от 05.02.2024) о включении в РНП сведений в отношении ООО «СПЕЦГАРАНТ» (г. Оренбург, ул. Мусы Джалиля, зд. 6, этаж 3, ИНН 5638074789), который уклонился от заключения договора по результатам проведенных торгов на поставку медицинского изделия (бахилы) (извещение № 32313113670).

1. Рассмотрение заявления будет проводиться **13 февраля 2024 года в 10 часов 30 минут** (местного времени), по адресу: 460000, г. Оренбург, ул. Краснознаменная, д. 22, каб. № 106, корпус Е.

Оренбургским УФАС России предусмотрена возможность дистанционного участия в заседаниях. Для дистанционного участия Вам необходимо за 1 рабочий день до заседания направить в адрес Оренбургского УФАС России (по e-mail: to56@fas.gov.ru) ходатайство с указанием данных IT-специалиста вашей организации: номер телефона, адрес электронной почты, наименование участника, а также приложить документы, подтверждающие полномочия лиц, участвующих в рассмотрении дела.

В случае участия по делу в формате видео-конференц-связи, стороны в обязательном порядке должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность и должностные полномочия.

Ссылка для участия: <https://fas3.tconf.rt.ru/c/5619417283>



2024-889

2. Заказчику в соответствии с ч. 15 ст. 18.1 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции», Правилами направления заказчиками сведений о недобросовестных участниках закупки и поставщиках (исполнителях, подрядчиках) в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на ведение реестра недобросовестных поставщиков (утв. Постановлением Правительства РФ № 1211 от 22.11.2012) на рассмотрение заявления представить заверенные надлежащим образом:

-переписку с ООО «СПЕЦГАРАНТ» по вопросу исполнения договора (с указанием адреса электронной почты ООО «СПЕЦГАРАНТ», по которой велась переписка);

-копию положения о закупках;

-копию документации о торгах, изменения к таковой;

-копию заявки участника, поданную для участия в данных торгах;

-протоколы, составленные в ходе проведения торгов, в том числе, об уклонении победителя от заключения договора;

-документы, подтверждающие размещение проекта договора на сайте ЭТП;

-журнал событий к проекту договора, размещенному на сайте ЭТП.

3. ООО «СПЕЦГАРАНТ» на рассмотрение заявления необходимо представить письменные пояснения по заявлению ГАУЗ «Областной центр медицинской реабилитации» с доказательствами, подтверждающими наличие объективных причин невозможности подписания договора.

Запрашиваемые документы должны быть представлены в Оренбургское УФАС России **по электронной почте (to56@fas.gov.ru), либо нарочно**, в установленные часы приема документов, **не позднее 09.02.2024 г. (включительно)**. Часы приема документов: 10 ч 00 мин., 12 ч. 00 мин., 15 ч. 00 мин., 16 ч. 45 мин. каждого рабочего дня.

Приложение в адрес ООО «СПЕЦГАРАНТ»: копия заявления ГАУЗ «Областной центр медицинской реабилитации»

Заместитель руководителя управления

И.А. Быховец

*Место для подписи*

Исп.Гребенникова О.А.  
тел.(3532) 77-87-46 вн. 056-125