



**ПОСТІЙНО ДІЮЧА АДМІНІСТРАТИВНА КОЛЕГІЯ
АНТИМОНОПОЛЬНОГО КОМІТЕТУ УКРАЇНИ
З РОЗГЛЯДУ СКАРГ ПРО ПОРУШЕННЯ ЗАКОНОДАВСТВА
У СФЕРІ ДЕРЖАВНИХ ЗАКУПІВЕЛЬ**

вул. Урицького, 45, м. Київ-35, 03680, тел.: (044) 594-64-12, факс: (044) 520-10-42
<http://www.amc.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00032767

№ 807-р/пк-ск від 18.07.2014

вих. лист від

№

Товариство з обмеженою
відповідальністю
"Євромедпроект"

вул. Звіринецька, 63,
м. Київ, 01014

Комунальний лікувально-
профілактичний заклад
"Чернігівський обласний
онкологічний диспансер"

просп. Миру, 211,
м. Чернігів, 14029

Уповноважений орган з
питань державних закупівель

Державна казначейська
служба України

РІШЕННЯ

Постійно діюча адміністративна колегія Антимонопольного комітету України з розгляду скарг про порушення законодавства у сфері державних закупівель (надалі – Колегія), ознайомившись зі скаргою товариства з обмеженою відповідальністю "Євромедпроект" (надалі – Скаржник, ТОВ "Євромедпроект") від 20.06.2014 № 061-0614 (зарєєстрованою в Комітеті 23.06.2014 за № 8-20/1379-ДЗ) (надалі – Скарга) щодо встановлення комунальним лікувально-профілактичним закладом "Чернігівський обласний онкологічний диспансер" (надалі – Замовник, Диспансер) дискримінаційних вимог у документації конкурсних торгів на закупівлю – "32.50.1. Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні [код 32.50.1 ДК 016:2010, інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні (гастроскоп)]" [оголошення № 123576, оприлюднене на

веб-порталі Уповноваженого органу з питань державних закупівель, бюлетень від 22.05.2014 № 6 (22.05.2014)] (надалі – Процедура закупівлі),

ВСТАНОВИЛА:

Скаржник повідомляє про встановлення Замовником дискримінаційних вимог у документації конкурсних торгів та просить, зокрема:

- призупинити Процедуру закупівлі;
- зобов'язати Замовника усунути дискримінаційні умови (в тому числі ті, що зазначені в технічній специфікації, яка є складовою частиною документації конкурсних торгів);
- у разі неможливості виправити допущені порушення – відмінити Процедуру закупівлі.

Рішенням Колегії від 23.06.2014 № 680-р/пк-ск Скарга була прийнята до розгляду та Процедура закупівлі призупинена на строк до винесення рішення за Скаргою.

У відповідь на запит Колегії від 23.06.2014 № 20-29.3/06-1715-дз Замовник листом від 26.06.2014 № 195-5/505 надав копії документів та пояснення щодо проведення ним Процедури закупівлі.

У ході розгляду наданих Замовником документів, які стосуються проведення ним Процедури закупівлі, Колегією встановлено наступне.

1. У Скарзі ТОВ "Євромедпроект" повідомляє, що медико-технічні вимоги, які зазначені у додатку 2 документації конкурсних торгів, викладені таким чином, що тільки одна конкретна модель обладнання одного виробника може їм повністю відповідати.

За словами Скаржника, всім технічним характеристикам до предмета закупівлі, які наведені Замовником у додатку 2 документації конкурсних торгів, відповідає лише обладнання конкретного виробника, а саме – ендоскопи PENTAX, HOYA Corporation (Japan).

Як повідомляє ТОВ "Євромедпроект", товари інших виробників, зокрема: ендоскопічне обладнання Olympus, ендоскопи FUJINON Corporation (Japan), FUJIFILM Corporation (Japan), ендоскопи медичні "ЛІОМО" також відповідають міжнародним стандартам якості та є не гіршими, а за деякими показниками і кращими за ендоскопи PENTAX, виробництва компанії HOYA Corporation (Japan). Проте внаслідок невідповідності сукупності медико-технічних вимог, встановлених у документації конкурсних торгів, вимогам Закону України "Про здійснення державних закупівель" (надалі – Закон), подавати пропозиції конкурсних торгів за такими товарами потенційним учасникам Процедури закупівлі немає сенсу, оскільки пропозиції конкурсних торгів таких учасників мають бути відхилені Замовником на підставі статті 29 Закону через невідповідність пропозиції конкурсних торгів вимогам документації конкурсних торгів.

ТОВ "Євромедпроект" зазначає, що може запропонувати до постачання гастроскоп виробництва компанії FUJINON Corporation (Japan). За словами Скаржника, вказаний гастроскоп за своїми певними параметрами кращий від того, що закуповує Замовник, але Скаржник не може запропонувати його до постачання, оскільки Диспансер встановив такі медико-технічні вимоги у документації конкурсних торгів, що їм відповідає обладнання лише одного виробника.

На підтвердження зазначеної інформації Скаржник надав порівняльну таблицю технічних характеристик обладнання, що є предметом закупівлі, виробників, які за його словами, внесені до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення: FUJINON, PENTAX, OLYMPUS, ЛОМО.

Відповідно до цієї таблиці сукупності медико-технічних вимог, встановлених у Документації, відповідає лише гастроскоп PENTAX FG-29V виробництва HOYA Corporation (Japan).

У додаток до Скарги ТОВ "Євромедпроект" надало, зокрема, копії проспектів виробників, які внесені до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення та копії роздруківок з веб-сторінок таких виробників, які містять інформацію про технічні параметри обладнання цих виробників.

1.1. У Скарзі ТОВ "Євромедпроект" повідомляє, що такий параметр, як: "можливість проводити дослідження при більшій відстані між оком та окуляром шляхом регулювання зображення від +2D до -8D" є особливістю лише ендоскопів PENTAX.

За словами Скаржника, для забезпечення отримання точного зображення в різний проміжок ендоскопічної процедури усі сучасні ендоскопи забезпечені функцією фокусування. Така система фокусування разом з конструкцією оптичного волокна гарантує отримання крупного та чіткого зображення.

Слід зауважити, що проблеми у користувачів в окулярах та/або без окулярів, які будуть працювати з даним ендоскопом, не можуть бути однаковими. Тому неможливо зробити діоптрійну корекцію універсальною.

Витрати на корегування зору конкретного користувача за допомогою локальних засобів (окуляри, лінзи тощо) непорівнянно менші за вартість ендоскопу в цілому.

У поясненнях по суті Скарги Замовник повідомляє, що вимога стосовно можливості проводити дослідження з регулюванням відстані між оком і окуляром ендоскопа від +2D до +8D, дозволяє користувачам в окулярах або без окулярів отримувати чітке, чисте зображення. Цей параметр є досить суттєвим і встановлюється не з метою коригування зору користувача, як це зазначено Скаржником, оскільки саме ця можливість разом з системою фокусування ендоскопа значно спростить проведення процедури здійснення дослідження та полегшить отримання якісного зображення.

Як повідомляє Замовник, вказана вимога документації конкурсних торгів не виключає участь інших виробників, які надають можливість регулювання відстані в ширшому діапазоні. Відсутність інформації про ширину діапазону, навіть при наявності функції фокусування, не дає Замовнику впевненості і гарантій отримання широкого регулювання відстані і отримання чіткого зображення, а це є неприпустимим для даного виду дослідження.

1.2. Як зазначає Скаржник, з усіх ендоскопів, які представлені на території України і належним чином зареєстровані в Державному реєстрі медичної техніки та виробів медичного призначення, тільки ендоскопи Pentax відповідають вимогам Документації щодо кутів вигину дистального кінця, а саме: не менше 210° нагору, 120° униз, 120° вліво, 120° вправо.

Кути вигину дистального кінця: не менше 210° нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо є необхідною та достатньою технічною характеристикою для швидкої та якісної візуалізації слизової оболонки шлунку та 12-палої кишки, які забезпечують велику маневреність ендоскопу та якісне діагностування та лікування хвороб.

Як зазначає Скаржник, майже всі провідні виробники ендоскопів (OLYMPUS, FUJIFILM) мають кути вигину 210° – нагору, 90° – униз, 100° – вліво, 100° – вправо.

Враховуючи гнучкість дистального кінця, радіус вигину та можливість нахилу в будь-якому напрямку, ендоскоп легко переміщується, не спричиняючи неприємних відчуттів для пацієнта, і різниця між кутами вказаними у вимозі, легко компенсується шляхом незначного переміщення ендоскопу.

Диспансер зазначає, що кути вигину дистального кінця гастрофіброскопа (210° нагору, 120° униз, 120° вліво, 120° вправо) забезпечують кращу маневреність

ендоскопа, не вимагають зайвих переміщень трубки, що вводиться, створюють більший комфорт під час роботи фахівця і менше дискомфорту у пацієнта. Вказані кути вигину дистального кінця дозволяють швидше оглянути важкодоступні ділянки шлунку і 12-палої кишки і визначитися з діагнозом. Кути вигину дистального кінця гастрофіброскопа менші за вказані, а саме: 210° нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° не дозволяють так якісно і зручно, як для користувача, так і фахівця, проводити дослідження, і вони, можливо, і є достатніми, як це зазначено Скаржником, проте метою даної Процедури закупівлі, не є закупівля опосередкованого обладнання з мінімальними характеристиками. Замовник зацікавлений у закупівлі сучасного, передового, високоякісного медичного обладнання, саме тому погіршення параметрів є неприпустимим.

1.3. Як зазначає ТОВ "Євромедпроект", у Документації Замовником передбачено, що довжина робочої частини ендоскопа має становити не менше 1050 мм.

За словами ТОВ "Євромедпроект" різниця між 1050 мм та 1030 мм становить лише 2 см (менш ніж 2 %).

Довжина у 1030 мм дозволяє якісно та ефективно оглянути стравохід, шлунок та дистальні відділи 12-палої кишки, обумовлена технологічними стандартами різних виробників та розроблена, враховуючи параметри шлунково-кишкового тракту дорослої людини, особливо пацієнтів із зайвою вагою.

Скаржник повідомляє, що довжина робочої частини ендоскопів, які представлені на території України і належним чином зареєстровані в Державному реєстрі медичної техніки та виробів медичного призначення та призначені для дослідження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту, становить від 1025 мм до 1030 мм.

За словами Диспансеру, довжина робочої частини гастрофіброскопа не менше 1050 мм дозволяє швидше, простіше і якісніше оглянути дистальні відділи 12-палої кишки особливо у дорослих і у пацієнтів із зайвою вагою, не пропускаючи патологічних утворень в цих проблемних ділянках. Гастрофіброскоп з робочою довжиною менше вказаної, навіть декілька сантиметрів, у деяких випадках ускладнить проведення процедури, або не дозволить це зробити, що підтверджено практикою у даному виді дослідження.

У ході розгляду зазначеного пункту Скарги, Колегією було встановлено наступне.

Відповідно до пункту 3.2 розділу III документації конкурсних торгів, затвердженої протокольним рішенням комітету з конкурсних торгів Замовника від 09.05.2014 № 2, (надалі – Документація) пропозиція конкурсних торгів, яка подається учасником Процедури закупівлі, повинна складатися, зокрема, з інформації про технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі (додаток 2) (згідно з пунктом 3.7 Документації).

Згідно з пунктом 3.7 розділу III Документації учасники Процедури закупівлі повинні надати в складі пропозицій конкурсних торгів документи, які підтверджують відповідність пропозиції конкурсних торгів учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі, встановленим Замовником у додатку 2 Документації.

Відповідно до пункту 1 додатку 2 Документації товар, запропонований учасником, повинен відповідати медико-технічним вимогам, встановленим у даному додатку до Документації.

У додатку 2 Документації Замовником встановлені наступні медико-технічні вимоги до предмета закупівлі, зокрема:

Найменування медико-технічних вимог	Посилання на відповідну сторінку технічного документу виробника в якому міститься ця інформація
- можливість проводити дослідження при більшій відстані між оком та окуляром шляхом регулювання	

зображення від +2D до -8D.	
- кути вигину дистального кінця: не менше 210° нагору, 120° униз, 120° вліво, 120° вправо.	
- довжина робочої частини: не менше 1050 мм.	

Скаржник надав порівняльну таблицю технічних характеристик обладнання різних виробників, які внесені до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення, стосовно їх відповідності медико-технічним вимогам, встановленим у Документації:

Медико-технічна вимога	Виробник	Можливість проводити дослідження при більшій відстані між оком та окуляром шляхом регулювання зображення від +2D до -8D	Кути вигину дистального кінця: не менше 210° нагору, 120° униз, 120° вліво, 120° вправо	Довжина робочої частини: не менше 1050 мм
	HOYA Corporation, Japan PENTAX FG-16V	Діоптрії від +2D до -8D	180° нагору, 180° униз, 160° вліво, 160° вправо	952
	HOYA Corporation, Japan PENTAX FG-24V	Діоптрії від +2D до -8D	210° нагору, 120° униз, 120° вліво, 120° вправо	1050
	HOYA Corporation, Japan PENTAX FG-29V	Діоптрії від +2D до -8D	210° нагору, 120° униз, 120° вліво, 120° вправо	1050
	Fujinon Corporation Japan FUJINON FG-1Z	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210° нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	1030
	Fujinon Corporation Japan FUJINON FG-1ZP	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210° нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	1030
	Olympus Medical System Corporation OLYMPUS GIF-1T30	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210° нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	1025
	Olympus Medical System Corporation OLYMPUS GIF-E	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210° нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	1025
	Olympus Medical System Corporation OLYMPUS GIF-E3	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210° нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	1025
	Olympus Medical System Corporation OLYMPUS GIF-P30	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210° нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	1025
	Olympus Medical System	Є можливість корегувати	210° нагору, 90°	1030

Corporation OLYMPUS GIF-XQ40	зображення, але на вказуються граничні межі	униз, 100° вліво, 100° вправо	
Olympus Medical System Corporation OLYMPUS GIF-XPE	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210 нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	1025
Olympus Medical System Corporation OLYMPUS GIF-XPE3	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210 нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	1025
Olympus Medical System Corporation OLYMPUS GIF-Q40	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210 нагору, 90° униз, 100° вліво, 100° вправо	630
Olympus Medical System Corporation OLYMPUS GIF-XT30	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	180 нагору, 100° униз, 100° вліво, 100° вправо	1005
"ЛОМО" Російська Федерація ГДБ-ВО-Г-23 (9,5) – "ЛОМО"	Є можливість корегувати зображення, але на вказуються граничні межі	210 нагору, 90° униз, 105° вліво, 105° вправо	1035

Разом з тим, Замовник не спростував наданої Скаржником інформації, що всім медико-технічним вимогам, встановленим у Документації відповідає обладнання PENTAX виробництва компанії HOYA Corporation (Japan).

Замовник не довів та документально не підтвердив, що всім медико-технічним вимогам, встановленим у додатку 2 Документації, відповідає обладнання щонайменше двох виробників.

За умови, якщо хоча б один медико-технічний параметр обладнання, яке пропонується учасниками Процедури закупівлі, не відповідає технічним вимогам Документації, пропозиція конкурсних торгів такого учасника (навіть за умови відповідності іншим вимогам) не буде відповідати умовам Документації та повинна бути відхилена Замовником на підставі статті 29 Закону.

Дії Замовника в частині встановлення наведених вище медико-технічних вимог до предмета закупівлі порушують один з принципів здійснення закупівель – недискримінація учасників (у тому числі, Скаржника), та вимоги частини третьої статті 22 Закону, згідно з якою документація конкурсних торгів не повинна містити вимог, що обмежують конкуренцію та призводять до дискримінації учасників.

Враховуючи викладене, Колегію встановлено, що Замовник вчинив порушення, які можуть бути усунені шляхом зобов'язання Замовника внести зміни до документації конкурсних торгів.

Відповідно до абзаців першого та другого частини десятої статті 18 Закону України "Про здійснення державних закупівель" від 10.04.2014 № 1197-VII за результатами розгляду скарги орган оскарження має право прийняти рішення про встановлення або відсутність порушень процедури закупівлі (у тому числі порушення порядку оприлюднення або неоприлюднення інформації про державні закупівлі, передбаченої цим Законом) та про заходи, що повинні вживатися для їх усунення, зокрема зобов'язати замовника, генерального замовника повністю або частково скасувати свої рішення, надати необхідні документи, роз'яснення, усунути будь-які дискримінаційні умови (у тому числі ті, що зазначені в технічній специфікації, яка є складовою частиною документації з конкурсних торгів,

кваліфікаційної документації), привести документацію конкурсних торгів (кваліфікаційну документацію, запит цінових пропозицій) у відповідність із вимогами законодавства, або за неможливості виправити допущені порушення відмінити процедуру закупівлі.

Орган оскарження розглядає скаргу та приймає рішення на її підставі та в межах одержаної за скаргою інформації, виходячи з положень абзацу третього частини одинадцятої статті 18 Закону України "Про здійснення державних закупівель" від 10.04.2014 № 1197-VII.

Наведені вище обставини свідчать про наявність підстав для задоволення Скарги повністю.

Враховуючи викладене, керуючись частиною третьою статті 8, статтею 18 Закону України "Про здійснення державних закупівель" від 10.04.2014 № 1197-VII, Постійно діюча адміністративна колегія Антимонопольного комітету України з розгляду скарг про порушення законодавства у сфері державних закупівель

ПОСТАНОВИЛА:

Зобов'язати комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний онкологічний диспансер" внести зміни до документації конкурсних торгів на закупівлю – "32.50.1. Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні [код 32.50.1 ДК 016:2010, інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні (гастроскоп)]" [оголошення № 123576, оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу з питань державних закупівель, бюлетень від 22.05.2014 № 6 (22.05.2014)] з метою усунення порушень, зазначених у мотивувальній частині цього рішення.

Рішення може бути оскаржено до суду у встановлений Законом строк.

Голова Колегії

С. МОРОЗ