



**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

№ 1288-р/пк-ск від 06.08.2013

вих. лист від

№

Товариство з обмеженою
відповідальністю
"Укрбіотехнологія-ТМ"
Харківське шосе, 201-203, пов. 5,
каб. 10, м. Київ, 02121

Департамент охорони здоров'я
Тернопільської облдержадміністрації
вул. Грушевського, 8, м. Тернопіль,
46021

Уповноважений орган з питань
державних закупівель

Державна казначейська служба
України

Редакція інформаційного бюлетеня
"Вісник державних закупівель"

РІШЕННЯ

Постійно діюча адміністративна колегія Антимонопольного комітету України з розгляду скарг про порушення законодавства у сфері державних закупівель (надалі – Колегія), розглянувши скаргу товариства з обмеженою відповідальністю "Укрбіотехнологія-ТМ" (надалі – Скаржник) від 21.06.2013 № 21/06-01 (зареєстровану в Комітеті 25 червня 2013 року за № 8-20/2023-ДЗ) (надалі – Скарга) щодо порушення Департаментом охорони здоров'я Тернопільської облдержадміністрації (надалі – Замовник) порядку проведення процедури закупівлі – "Ліки (генно-інженерні інсуліни)" 25 лотів [оголошення № 114058, опубліковане в інформаційному бюлетені "Вісник державних закупівель" від 22 квітня 2013 року № 32 (775)] (надалі – Процедура закупівлі),

ВСТАНОВИЛА:

Скаржник повідомляє про порушення Замовником порядку проведення Процедури закупівлі за лотами № 7-25 та просить, зокрема:

- 1) призупинити Процедуру закупівлі;

- 2) прийняти рішення про встановлення порушення Процедури закупівлі;
- 3) зобов'язати Замовника скасувати рішення про відхилення пропозиції конкурсних торгів Скаржника;
- 4) зобов'язати Замовника скасувати рішення про акцепт.

Рішенням Колегії від 25.06.2013 № 1036-р/пк-ск Скарга була прийнята до розгляду.

У відповідь на запит Колегії від 25.06.2013 № 20-29.2/03-2547-дз Замовник листом від 08.07.2013 № 1331/501 надав копії документів та пояснення щодо проведення ним Процедури закупівлі.

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

Оскільки Скаржник приймав участь у Процедурі закупівлі за лотами № 7-25, Скарга може бути розглянута Колегією саме за зазначеними лотами.

Згідно з протоколом розкриття пропозицій конкурсних торгів б/д б/н, яке відбулось 14.06.2013, свої пропозиції конкурсних торгів за лотами № 7-25 надали такі учасники Процедури закупівлі:

№ лота	ТОВ "Фарма Лайф", грн	ТОВ "Бізнес Центр Фармація" грн	ТОВ "Аптека 3і", грн	ТОВ "БадМ", грн	ТОВ "Валис", грн	Скаржник, грн
7	—	—	503 500,00	503 977,00	—	503 500,00
8	—	—	818 900,00	819 675,80	—	818 900,00
9	—	—	495 425,00	495 894,35	—	495 425,00
10	—	—	141 240,50	141 401,00	—	141 240,00
11	—	—	209 220,55	209 458,30	—	209 220,00
12	—	—	104 940,35	105 059,60	—	104 940,00
13	—	28 124,00	—	140 676,00	—	17 600,00
14	—	26 717,80	—	133 642,20	—	16 720,00
15	—	—	119 700,00	120 050,00	—	95 950,00
16	—	—	179 550,00	180 075,00	—	143 925,00
17	—	—	690 301,00	693 551,00	—	572 000,00
18	—	—	833 671,00	837 596,00	—	690 800,00
19	—	—	30 798,15	30 943,15	—	25 520,00
20	93 100,00	—	—	—	102 410,00	91 152,50
21	196 000,00	—	—	—	215 600,00	191 900,00
22	196 000,00	—	—	—	215 600,00	191 900,00
23	62 510,00	—	—	—	66 500,00	58 520,00
24	86 950,00	—	—	—	92 500,00	81 400,00
25	94 940,00	—	—	—	101 000,00	88 880,00

Відповідно до протоколу засідання комітету з конкурсних торгів від 18.06.2013 № 7 Замовником відхилена пропозиція конкурсних торгів Скаржника відповідно до ч. 1 ст. 29 Закону України "Про здійснення державних закупівель" (надалі – Закон), як така, що не відповідає умовам документації конкурсних торгів.

Згідно з протоколом оцінки пропозицій конкурсних торгів б/д б/н, яка відбулась 18.06.2013, за лотами № 7-25 були визнані найбільш економічно вигідними пропозиції конкурсних торгів наступних учасників Процедури закупівлі:

- ТОВ "Аптека 3і";
- ТОВ "БаДМ";
- ТОВ "Бізнес Центр Фармація";
- ТОВ "Фарма Лайф";
- ТОВ "Валис".

У Скарзі Скаржник зазначає, що Замовником було неправомірно відхилено його пропозицію конкурсних торгів, та не погоджується із зазначеними причинами відхилення.

Відповідно до протоколу засідання комітету з конкурсних торгів Замовника від 18.06.2013 № 7 пропозиція конкурсних торгів Скаржника була відхилена Замовником на підставі частини першої статті 29 Закону, а саме: через невідповідність пропозиції конкурсних торгів Скаржника умовам документації конкурсних торгів.

У вказаному протоколі Замовника зазначена наступна підстава:

"учасником не запропоновано еквіваленти лікарських препаратів на лоти № 7-25. Жоден із запропонованих учасником препаратів не може вважатися еквівалентом запропонованих, адже еквівалентом в розрізі даної документації конкурсних торгів вважається лікарський препарат, який має однакові із запропонованим в медико-технічних вимогах біологічні, токсикологічні, фармацевтичні та терапевтичні властивості препарату, є біоеквівалентним та однаково біодоступним.

Учасник не довів відповідність лікарських препаратів вимогам документації конкурсних торгів. Зважаючи на те, що пропозиція учасника по зазначених лотах, тобто в цілому не відповідає вимогам документації конкурсних торгів, а отже повинна бути відхилена, а також слід вказати, що дослідження на еквівалентність препаратів, запропонованих учасником комітет з конкурсних торгів не проводив.

Проведення випробувань (досліджень) фармацевтичної еквівалентності, фармацевтичної альтернативності, терапевтичної та біологічної еквівалентності лікарських засобів регламентується відповідними наказами МОЗ України (лист Міністерства охорони здоров'я України від 24 вересня 2009 року № 3.16-401). Що стосується проведення клінічних досліджень на встановлення еквівалентності препаратів інсуліну згідно даних Державної служби лікарських засобів і виробів медичного призначення, таких досліджень (випробувань) не проводилось (висновок Державної служби лікарських засобів і виробів медичного призначення № 18.71.08/10-14 від 13 серпня 2006 року, лист Українського науково-практичного центру ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України від 13.05.2013 № 269).

Проаналізувавши правове поле визначення біодоступності та біоеквівалентності лікарських препаратів з вмістом інсуліну, комітет з конкурсних торгів прийняв до уваги рішення Науково-практичної конференції та наради-семінару "Пріоритети реалізації на сучасному етапі Державної цільової програми "Цукровий діабет" на 2009-2013 рр. 11-13 вересня 2009 року в м. Кам'янець – Подільський, що також визначене у зверненні головного позаштатного ендокринолога, щодо рекомендації з метою ефективного лікування хворих на цукровий діабет, уникнення погіршення стану хворих, виникнення соціальної напруги та маніпуляцій в процесі закупівлі інсуліну, переведення з одного виду інсуліну на інший має проводитися тільки за медичними показниками та призначеннями лікарів відповідно до протоколів лікування та індивідуальних потреб пацієнта.

На теперішній момент Замовнику торгів не відомо фактів здійснення клінічних досліджень щодо визначення еквівалентності препаратів виробництва Учасника іншим препаратам інсулінів".

Скаржник у Скарзі повідомив, що на теперішній час на ринку України інсулін представлено шістьма виробниками: 4 іноземними компаніями та 2 вітчизняними. Вітчизняні компанії: "ПрАТ "Індар" та ВАТ "Фармак".

Зі слів Скаржника, препарати інсуліну поділяються на три види за тривалістю дії: короткої дії, середньої дії та комбіновані, та, в залежності від потрібної дози хворого, на спосіб фасування в флакони або картриджі. Саме ці показники є визначальними для призначення хворим на цукровий діабет в залежності від тяжкості захворювання.

Скаржник зазначив, що усі препарати, що представлені на вітчизняному ринку, сертифіковані в Україні, мають реєстраційні посвідчення, та за своїми властивостями відповідають визначеним в Україні державним стандартам фармакології. Тобто, усі препарати мають однакові фармакологічні властивості, і спрямовані на підтримку належного рівня цукру в крові інсулінозалежних хворих. Відмінність препаратів полягає лише в назвах зареєстрованих торгових марок, пакуванні, формі фасування, термінах придатності після першого відкриття препарату, способі введення, - тобто, за додатковими параметрами. Деякі з препаратів мають додаткові пристрої для введення.

Зі слів Скаржника, Замовник відмічає, що проведення випробувань (досліджень) фармацевтичної еквівалентності, фармацевтичної альтернативності, терапевтичної та біологічної еквівалентності лікарських засобів регламентується відповідними наказами МОЗ України.

Однак, як повідомляє Скаржник, листом МОЗ України від 24.09.2009 № 3.16-401 також порівнюються дані про дослідження еквівалентності інсулінів різних виробників, які проводились у різних країнах світу та даним листом не заперечується, а навпаки підтверджується, що за результатами проведення клінічних випробувань було доведено, що вищезазначені препарати є ефективними та безпечними. Результати дослідження підтверджують еквівалентність порівнювальних препаратів.

Замовник з цього питання повідомив, що на даний момент законодавством України повністю визначено порядок та умови проведення клінічних досліджень в спеціалізованих лікувально-профілактичних закладах (клінічних базах), перелік яких затверджує Міністерство охорони здоров'я України, з метою встановлення біоеквівалентності, біодоступності лікарських засобів. Тому, Скаржник, як учасник, в своїй пропозиції конкурсних торгів може надати відповідні документи, які підтверджують проведення клінічних досліджень з метою встановлення біоеквівалентності, біодоступності відповідно до вимог наказів МОЗ України від 13.06.2006 № 66, від 22.07.2005 № 373, від 25.04.2005 № 191 та від 11.08.2006 № 560.

Зі слів Замовника, відповідні роз'яснення вже надавались Державною службою лікарських засобів і виробів медичного призначення за зверненням МОЗ України (лист від 18.08.2006 № 18.7102/10-14). Відповідно до висновків Держлікслужби досліджень (випробувань) на встановлення еквівалентності препаратів інсуліну не проводилось. Крім цього, будь-яка інформація, надана державними (комунальними) підприємствами, установами та організаціями щодо встановлення біоеквівалентності, біодоступності без дотримання процедури, визначеної законодавством, вважається недостовірною, отже, не може бути підставою для прийняття будь-яких офіційних рішень.

Також, як зазначає Замовник, будь-які твердження про еквівалентність препаратів інсулінів спростовано у листі Інституту ендокринної хірургії та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка Національної академії медичних наук України від 01.11.2011 № 884/02 на запит Головного позаштатного спеціаліста МОЗ України зі спеціальності "Ендокринологія".

У ході розгляду зазначеного питання Колегією встановлено наступне.

Додатком 2 до документації конкурсних торгів зі змінами від 06.06.2013 (надалі – Документація) визначні медико-технічні вимоги до препаратів інсуліну, зокрема, за лотами № 7-25.

У зазначеному Додатку вказано, що "учасник вправі запропонувати еквівалент препарату зазначений в медико-технічних вимогах.

В разі подання еквіваленту на препарат що закуповується, учасник повинен детально розписати порівняльну характеристику. Еквівалентом в розрізі даної документації конкурсних торгів вважається лікарський препарат, який має однакові із запропонованим в технічному завданні біологічні, токсикологічні, фармацевтичні та терапевтичні властивості препарату, є біоеквівалентним та однаково біодоступним".

* всі посилання на торговельну марку, фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника слід читати як "або еквівалент".

У складі копії пропозиції конкурсних торгів Скаржника міститься, зокрема, детальний опис основних медико-технічних характеристик препаратів інсуліну та форма "Пропозиція конкурсних торгів "Пропозиція".

Проаналізувавши медико-технічні характеристики препаратів інсуліну Скаржника за лотами № 7-25 вимогам Документації, Колегією встановлено наступне.

Вимоги Документації			Медико-технічні характеристики Скаржника		
Назва препарату	Кількість	Потреба в шприц-ручках	Назва препарату	Кількість	Потреба в шприц-ручках
Лот 7 Інсулін людський генно-інженерний короткої дії у флаконах 10 мл (1000 Од у флаконі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного людського інсуліну короткої дії у флаконах по 10 мл (1000 Од у флаконі), з терміном придатності препарату після першого відкриття флакону 42 дні		
Фармасулін Н (флакони) 1000 МО або еквівалент	5300 ф.		Генсулін Р (розчин для ін'єкцій) фл. 10 мл № 1.	5300	
Лот 8 Інсулін людський генно-інженерний тривалої дії у флаконах 10 мл (1000 Од у флаконі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного ізофан-інсуліну людини подовженої дії у флаконах по 10 мл (1000 Од у флаконі) з терміном придатності препарату після першого відкриття флакону 42 дні		
Фармасулін НПХ (флакони) 1000 МО або еквівалент	8620 ф.		Генсулін Н (суспензія для ін'єкцій) фл. 10 мл № 1.	8620	
Лот 9 Інсулін людський генно-інженерний суміш короткої та тривалої дії у флаконах 10 мл (1000 Од у флаконі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного людського (суміш 30 % розчиненого інсуліну та 70 % ізофан-інсуліну) у флаконах по 10 мл (1000 Од у флаконі) з терміном придатності препарату після першого відкриття флакону 42 дні		
Фармасулін 30/70 (флакони) 1000 МО або еквівалент	5215 ф.		Генсулін М30 (суспензія для ін'єкцій) фл. 10 мл № 1	5215	
Лот 10 Інсулін людський генно-інженерний короткої дії у картриджах 3 мл (300 Од у картриджі), загальний термін придатності –			Препарат рекомбінантного людського інсуліну короткої дії у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі) з терміном придатності		

не менше 24 міс.			препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Фармасулін Н (картридж) 3мл або еквівалент	3210 к.	50	Генсулін Р (розчин для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	3210	
Лот 11 Інсулін людський генно-інженерний тривалої дії у картриджах 3 мл (300 Од у картриджі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного ізофан-інсуліну людини подовженої дії у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі)) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Фармасулін НІХ (картридж) 3мл або еквівалент	4755 к.	55	Генсулін Н (суспензія для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	4755	
Лот 12 Інсулін людський генно-інженерний суміш короткої та тривалої дії у картриджах 3 мл (300 Од у картриджі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного людського (суміш 30 % розчиненого інсуліну та 70 % ізофан-інсуліну) у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Фармасулін 30/70 (картридж) 3мл або еквівалент	2385 к.	35	Генсулін М30 (суспензія для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	2385	
Лот 13 Інсулін людський генно-інженерний у квікпенах, загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного людського інсуліну короткої дії у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Хумулін Р (шприц -ручка) 3 мл. або еквівалент			Генсулін Р (розчин для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	400	
Лот 14 Інсулін-ізофан людський генно-інженерний у квікпенах, загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного ізофан-інсуліну людини подовженої дії у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі)) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Хумулін НІХ (шприц-ручка) 3 мл або еквівалент	380		Генсулін Н (суспензія для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	380	
Лот 15 Інсулін людський генно-інженерний рекомбінантний короткої дії у флаконах 10 мл (1000 Од у флаконі), загальний термін придатності – не менше 30 міс.			Препарат рекомбінантного людського інсуліну короткої дії у флаконах по 10 мл (1000 Од у флаконі), з терміном придатності препарату після першого відкриття флакону 42 дні		
Актрапід НМ (флакони) 1000 МО або еквівалент	1000 ф.		Генсулін Р (розчин для ін'єкцій) фл. 10 мл № 1.	1000	
Лот 16 Інсулін людський генно-інженерний рекомбінантний середньої тривалості у			Препарат рекомбінантного ізофан-інсуліну людини подовженої дії у флаконах по 10 мл		

флаконах 10 мл (1000 Од у флаконі), загальний термін придатності – не менше 30 міс.			(1000 Од у флаконі) з терміном придатності препарату після першого відкриття флакону 42 дні		
Протафан НМ (флакони) 1000 МО або еквівалент	1500 ф.		Генсулін Н (суспензія для ін'єкцій) фл. 10 мл № 1.	1500	
Лот 17 Інсулін людський генно-інженерний рекомбінантний короткої дії у картриджах 3 мл (300 Од у картриджі) з різьбою для голок, загальний термін придатності – не менше 30 міс.			Препарат рекомбінантного людського інсуліну короткої дії у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Актрапід НМ Пенфіл 3мл або еквівалент	13000 пенфіл	100	Генсулін Р (розчин для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	13000	
Лот 18 Інсулін людський генно-інженерний рекомбінантний середньої тривалості дії у картриджах 3 мл (300 Од у картриджі) з різьбою для голок, загальний термін придатності – не менше 30 міс.			Препарат рекомбінантного ізофан-інсуліну людини подовженої дії у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі)) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Протафан НМ Пенфіл 3мл або еквівалент	15700 пенфіли	100	Генсулін Н (суспензія для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	15700	
Лот 19 Інсулін людський генно-інженерний суміш інсуліну короткої та подовженої дії у картриджах 3 мл (300 Од в картриджі) з різьбою для голок, загальний термін придатності – не менше 30 міс.			Препарат рекомбінантного людського (суміш 30 % розчиненого інсуліну та 70 % ізофан-інсуліну) у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Мікстард 30 НМ Пенфіл 3мл або еквівалент	580 пенфіли	15	Генсулін М30 (суспензія для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	580	
Лот 20 Інсулін людський генно-інженерний короткої дії у флаконах 50 мл (500 Од у флаконі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного людського інсуліну короткої дії у флаконах по 10 мл (1000 Од у флаконі), з терміном придатності препарату після першого відкриття флакону 42 дні		
Інсуман Рапід фл. 5мл. або еквівалент	1900 ф.		Генсулін Р (розчин для ін'єкцій) фл. 10 мл № 1.	950	
Лот 21 Інсулін людський генно-інженерний тривалої дії у флаконах 5 мл (500 Од у флаконі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного ізофан-інсуліну людини подовженої дії у флаконах по 10 мл (1000 Од у флаконі) з терміном придатності препарату після першого відкриття флакону 42 дні		
Інсуман Базал фл. 5мл. або еквівалент	4000 ф.		Генсулін Н (суспензія для ін'єкцій) фл. 10 мл № 1.	2000	

Лот 22 Інсулін людський генно-інженерний суміш короткої та тривалої дії у флаконах 5 мл (500 Од у флаконі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного людського (суміш 30 % розчиненого інсуліну та 70 % ізофан-інсуліну) у флаконах по 10 мл (1000 Од у флаконі) з терміном придатності препарату після першого відкриття флакону 42 дні		
Інсуман Комб 25 фл. 5мл. або еквівалент	4000 ф.		Генсулін М30 (суспензія для ін'єкцій) фл. 10 мл № 1	2000	
Лот 23 Інсулін людський генно-інженерний короткої дії у картриджах 3 мл (300 Од у картриджі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного людського інсуліну короткої дії у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Інсуман Рапід картр. 3мл або еквівалент	1330 к.	40	Генсулін Р (розчин для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	1330	
Лот 24 Інсулін людський генно-інженерний тривалої дії у картриджах 3 мл (300 Од у картриджі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного ізофан-інсуліну людини подовженої дії у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі)) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Інсуман Базал картр. 3мл або еквівалент	1850 к.	40	Генсулін Н (суспензія для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	1850	
Лот 25 Інсулін людський генно-інженерний суміш короткої та тривалої дії у картриджах 3 мл (300 Од у картриджі), загальний термін придатності – не менше 24 міс.			Препарат рекомбінантного людського (суміш 30 % розчиненого інсуліну та 70 % ізофан-інсуліну) у картриджах по 3 мл (300 Од у картриджі) з терміном придатності препарату після першого відкриття картриджу 42 дні		
Інсуман Комб 25 картр. 3мл або еквівалент	2020 к.	40	Генсулін М30 (суспензія для ін'єкцій) карт. 3 мл № 5	2020	

У відповідь на запит Колегії від 26.07.2013 № 20-29/06-2995-дз Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України листом від 30.07.2013 № 14/229/Б повідомив наступне: "необхідним засобом для оцінки можливості альтернативного застосування будь-якого, по суті аналогічного, лікарського засобу є порівняння терапевтичних властивостей лікарських засобів. Відповідно до настанови з клінічних досліджень "Лікарські засоби. Дослідження біодоступності та біоеквівалентності", що затверджена наказом МОЗ від 25.04.2005 № 191 ... , лікарський препарат є терапевтично еквівалентним іншому препаратів, якщо він містить ту саму діючу речовину або її терапевтично активну частину і клінічно виявляє таку ж ефективність і безпеку, як і препарат, ефективність і безпека якого встановлені".

Крім цього, Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України зазначив, що препарати інсуліну з торговельною назвою ГЕНСУЛІН, виробництва "Біотон С.А.", Польща, які запропоновані Скаржником, можуть розглядатись як "терапевтично замінні" до препаратів, які вимагаються документацією.

Також, Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України надав "Перелік клінічних випробувань препаратів інсуліну, щодо яких в Україні згідно чинного

законодавства, було надано позитивні висновки Центру", в тому числі, Генсуліну Р, Генсуліну Н і Генсуліну М-30.

Враховуючи викладене, надані Скаржником у складі його пропозиції конкурсних торгів документи не підтверджують того, що запропоновані ним препарати мають однакові із наведеними в технічному завданні препаратами біологічні, токсикологічні, фармацевтичні та терапевтичні властивості, а також, є біоеквівалентними та однаково біодоступними.

Також, Колегією встановлено, що запропоновані Скаржником препарати інсулінів за лотами № 8, 11, 13, 14, 16, 18, 20-22 не відповідають медико-технічним характеристикам до препаратів, які вимагались Документацією, а саме: по фасуванню, дозуванню та за тривалістю дії препаратів.

Крім цього, у складі копії пропозиції конкурсних торгів Скаржника містяться копії інструкцій для медичного застосування препарату (які вимагалась Документацією) Генсулін Р, Генсулін Н та Генсулін М30, в яких зазначено, що термін придатності зазначених препаратів становить 2 роки – 24 міс., що не відповідає вимогам до загального терміну придатності за лотами № 15-19.

Отже, Колегією встановлено, що запропоновані Скаржником препарати інсулінів за лотами № 8, 11, 13, 14, 15-22 мають відмінні медико-технічні характеристики, від наведених у Додатку 2 до Документації.

Таким чином, пропозиція конкурсних торгів Скаржника була правомірно відхилена Замовником з цієї підстави.

Скаржник у Скарзі просить захистити його права та законні інтереси, зокрема, шляхом зобов'язання Замовника скасувати рішення про акцепт та прийняти рішення про встановлення порушення Процедури закупівлі.

У зв'язку з цим, та з метою захисту прав та законних інтересів Скаржника на недискримінаційний підхід, Колегією були розглянуті копії пропозицій конкурсних торгів ТОВ "Аптека 3і", ТОВ "БаДМ", ТОВ "Бізнес Центр Фармація", ТОВ "Фарма Лайф", ТОВ "Валис", допущених Замовником до оцінки за лотами № 7-25, на їх відповідність умовам документації конкурсних торгів і підстав для задоволення вказаних вимог Скаржника не виявлено.

Наведені вище обставини свідчать про відсутність підстав для задоволення Скарги.

Орган оскарження розглядає Скаргу та приймає рішення на її підставі та в межах отриманої за Скаргою інформації, виходячи з положень абзацу двадцять п'ятого частини четвертої статті 18 Закону.

Враховуючи викладене, керуючись частиною третьою статті 8, частиною четвертою статті 18 Закону України "Про здійснення державних закупівель", Постійно діюча адміністративна колегія Антимонопольного комітету України з розгляду скарг про порушення законодавства у сфері державних закупівель

ПОСТАНОВИЛА:

Відмовити товариству з обмеженою відповідальністю "Укрбіотехнологія-ТМ" у задоволенні скарги від 21.06.2013 № 21/06-01.

Рішення може бути оскаржено до суду у встановлений Законом строк.

Голова Колегії

Л. КОЛІСНИК