



**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

№ 1153-р/пк-ск від 12.07.2013

вих. лист від

№

Державне українське об'єднання
"Політехмед"

вул. Нагірна, 25/27, м. Київ, 04107

Об'єднане автогосподарство
закладів та установ охорони
здоров'я Полтавської області

вул. Коцюбинського, 7, м. Полтава,
36039

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 державного українського об'єднання "Політехмед" (надалі – Скаржник, ДУО "Політехмед") від 14.06.2013 № 01-47/231 (zareestrovana в Комітеті 14.06.2013 за № 8-20/1933-ДЗ) (надалі – Скарга) щодо встановлення Об'єднаним автогосподарством закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області (надалі – Замовник, ОАЗУ ОЗ Полтавської області) дискримінаційних вимог у документації конкурсних торгів на закупівлю – "код 29.10.5. Автомобілі спеціальної призначеності, н.в.і.у.

(автомобілі швидкої медичної допомоги типу "В" на базі автомобіля "Renault Master L2H2" або еквівалент, з оснащенням для транспортування хворих та медичним устаткуванням - 25 од.)" [оголошення № 113061, опубліковане в інформаційному бюлетені "Вісник державних закупівель" від 22.04.2013 № 32 (775)] (надалі – Процедура закупівлі),

ВСТАНОВИЛА:

На розгляд Колегії надійшла Скарга, в якій ДУО "Політехмед" повідомляє про встановлення Замовником дискримінаційних вимог у документації конкурсних торгів та просить, зокрема, призупинити Процедуру закупівлі та зобов'язати Замовника усунути дискримінаційні вимоги у документації конкурсних торгів, а у разі неможливості – відмінити Процедуру закупівлі.

Рішенням Колегії від 17.06.2013 № 979-р/пк-ск Скарга була прийнята до розгляду та призупинена Процедура закупівлі на строк до винесення рішення за Скаргою.

У відповідь на запит Колегії від 17.06.2013 № 20-29/03-2432-дз Замовник листом від 25.06.2013 № 101 та листом б/д б/н (зареєстрованим у Комітеті 04.07.2013 за № 5-20/2122) надав копії документів та пояснення щодо проведення ним Процедури закупівлі.

Зокрема, листом б/д б/н (зареєстрованим у Комітеті 04.07.2013 за № 5-20/2122) ОАЗУ ОЗ Полтавської області повідомило, що комітет з конкурсних торгів Замовника вирішив врахувати частину зауважень та має намір внести зміни в документацію конкурсних торгів.

У ході ознайомлення із наданими Замовником документами та поясненнями, які стосуються проведення ним Процедури закупівлі, Колегією встановлено наступне.

1. ДУО "Політехмед" у Скарзі повідомляє, що у документації конкурсних торгів вимагається від учасника надання довідки у довільній формі з відомостями про підприємство із необхідністю зазначення, зокрема, юридичного статусу.

Скаржник повідомляє, що таке поняття, як "юридичний статус", відсутнє в чинному законодавстві України.

Замовник стосовно наведеного пункту Скарги повідомив, що має намір внести зміни до Документації та викласти підпункт 1.9 пункту 6 розділу 3 документації конкурсних торгів у наступній редакції:

"Довідка, складена у довільній формі, яка містить відомості про підприємство (завірена підписом та печаткою учасника):

- 1) Найменування учасника торгів.
- 2) Місцезнаходження учасника торгів (юридична і фактична адреси).
- 3) Код за ЄДРПОУ.
- 4) Відомості про керівництво.
- 5) Контактні особи (телефон, e-mail).
- 6) Форма власності та організаційно-правова форма.
- 7) Місце та дата державної реєстрації.
- 8) Коротка довідка про діяльність фірми.
- 9) Інші відомості, які учасник вважає за доцільне повідомити.
- 10) Банківські реквізити (інформація про наявні розрахункові рахунки учасника в банківських установах України із зазначенням номерів рахунків, найменувань банків та МФО)".

У ході розгляду зазначеного питання Колегією встановлено наступне.

Згідно з вимогами підпункту 1.9 пункту 6 розділу 3 документації конкурсних торгів зі змінами від 29.05.2013 (надалі – Документація) до документів, що "підтверджують відсутність передбачених Законом підстав для відмови в участі у торгах згідно ст. 17 Закону" відноситься довідка, складена у довільній формі, яка містить відомості про підприємство (завірена печаткою учасника), зокрема, форму власності та юридичний статус, організаційно-правову форму (підпункт 6 зазначеної довідки).

Виходячи з інформації, наведеної в листі б/д б/н (zareestrovano в Комітеті 04.07.2013 за № 5-20/2122), Замовник погодився внести зміни до наведеного вище пункту Документації.

Враховуючи готовність Замовника виконати наведену вище вимогу Скаржника, ОАЗУ ОЗ Полтавської області повинно внести відповідні зміни до Документації в цій частині.

2. ДУО "Політехмед" у Скарзі повідомляє, що у Документації для документального підтвердження досвіду виконання аналогічних договорів Замовник вимагає надати "довідку у довільній формі про виконання аналогічних договорів за останні 3 роки (кількість поставлених автомобілів не менше 15 одиниць), засвідчену підписом уповноваженої посадової особи та печаткою учасника та копії договорів поставки автомобілів (не менше 2 шт.), засвідчених підписом уповноваженої посадової особи та печаткою учасника".

Скаржник вважає, що вищезазначена вимога обмежує права учасників, так як для підтвердження досвіду виконання аналогічних договорів достатньо буде надати довідку про виконання аналогічних договорів з кількістю поставлених автомобілів менше ніж 15 одиниць. Відповідно, зазначаючи таку значну кількість раніше поставлених автомобілів, Замовник обмежує коло осіб, що зможуть прийняти участь у Процедурі закупівлі. Надання довідки у довільній формі про виконання аналогічних договорів за останні 3 роки без зазначення мінімальної кількості автомобілів, засвідченої підписом уповноваженої посадової особи та печаткою учасника, та копій договорів поставки автомобілів (не менше 2 шт.), засвідчених підписом уповноваженої посадової особи та печаткою учасника, є свідченням належного виконання аналогічних договорів.

Замовник стосовно наведеного пункту Скарги повідомив, що має намір внести зміни до Документації та викласти підпункт 2.1 підпункту 2 розділу 3 Документації в наступній редакції:

"Надати довідку у довільній формі про виконання в минулому аналогічних договорів, засвідчену підписом уповноваженої посадової особи та печаткою учасника та копії аналогічних договорів поставки санітарних автомобілів (не менше 2 шт.), засвідчених в установленім законодавством порядку".

У ході розгляду зазначеного питання Колегією встановлено наступне.

Згідно з підпунктом 2.1 підпункту 2 пункту 6 розділу 3 Документації для підтвердження наявності документально підтвердженого досвіду виконання аналогічних договорів необхідно надати "довідку у довільній формі про виконання аналогічних договорів за останні 3 роки (кількість поставлених автомобілів не менше 15 одиниць), засвідчену підписом уповноваженої посадової особи та печаткою учасника та копії договорів поставки автомобілів (не менше 2 шт.), засвідчених підписом уповноваженої посадової особи та печаткою учасника".

Виходячи з інформації, наведеної в листі б/д б/н (zareestrovano в Комітеті 04.07.2013 за № 5-20/2122), Замовник погодився внести зміни до наведеного вище пункту Документації.

Враховуючи готовність Замовника виконати наведену вище вимогу Скаржника, ОАЗУ ОЗ Полтавської області повинно внести відповідні зміни до Документації в цій частині.

3. ДУО "Політехмед" у Скарзі повідомляє, що в розділі 6 Документації визначені істотні умови до договору, які обов'язково включаються до договору про закупівлю, під час розгляду яких виявлені наступні порушення:

3.1. У вступній частині істотних умов до договору є посилання на наказ Міністерства економіки України від 27.07.2010 № 925 (зі змінами та доповненнями).

При цьому, вказаний наказ відповідно до наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 05.11.2012 № 1223 визнано таким, що втратив чинність.

Замовник стосовно наведеного пункту Скарги повідомив, що має намір внести зміни до Документації та викласти підпункт 2 розділу 6 Документації в наступній редакції:

"Договір про закупівлю укладається в письмовій формі відповідно до положень Цивільного та Господарського кодексів України з урахуванням особливостей, визначених Законом. Учасник-переможець процедури закупівлі при укладенні договору повинен надати дозвіл або ліцензії на провадження певного виду господарської діяльності, якщо отримання такого дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законодавством".

У ході розгляду зазначеного питання Колегією встановлено наступне.

Згідно з пунктом 2 розділу 6 Документації "Договір про закупівлю укладається в письмовій формі відповідно до положень Цивільного та Господарського кодексів України з урахуванням особливостей, визначених Законом. Типовий договір про закупівлю затверджений Міністерством економіки України. Наказ № 925 від 27.07.2010 року (зі змінами та доповненнями). Учасник-переможець процедури закупівлі при укладенні договору повинен надати дозвіл або ліцензії на провадження певного виду господарської діяльності, якщо отримання такого дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законодавством".

Виходячи з інформації, наведеної в листі б/д б/н (zareestrovano в Комітеті 04.07.2013 за № 5-20/2122), Замовник погодився внести зміни до наведеного вище пункту Документації.

Враховуючи готовність Замовника виконати наведену вище вимогу Скаржника, ОАЗУ ОЗ Полтавської області повинно внести відповідні зміни до Документації в цій частині.

3.2. У розділі I істотних умов до договору визначено, що Учасник передає у власність Замовника, а Замовник оплачує вартість товару, що визначений в асортименті, за ціною (надалі – "товар"), яка зазначена у пропозиції конкурсних торгів, що є невід'ємною частиною договору про закупівлю.

Скаржник зазначає, що відповідно до статті 1 Закону України "Про здійснення державних закупівель" (надалі – Закон) пропозиція конкурсних торгів – це пропозиція щодо предмета закупівлі або його частини (лота), яку учасник подає замовнику відповідно до вимог документації конкурсних торгів, а відповідно до статті 40 Закону, умови договору про закупівлю не повинні відрізнятися від змісту пропозиції конкурсних торгів або цінової пропозиції (у тому числі ціни за одиницю товару) переможця процедури закупівлі. Таким чином, пропозиція конкурсних торгів не може бути невід'ємною частиною договору.

Замовник стосовно наведеного пункту Скарги повідомив, що має намір внести зміни до Документації та викласти розділ I пункту 2 "Істотні умови договору" розділу 6 Документації в наступній редакції:

"Учасник передає у власність Замовника а Замовник оплачує вартість товару, що визначений в асортименті та за ціною (далі – "товар"), яка зазначена у пропозиції конкурсних торгів".

У ході розгляду зазначеного питання Колегією встановлено наступне.

Згідно з абзацом першим розділу I пункту 2 розділу 6 Документації "учасник передає у власність Замовника, а Замовник оплачує вартість товару, що визначений в асортименті та за ціною (далі – "товар"), яка зазначена у пропозиції конкурсних торгів, що є невід'ємною частиною договору про закупівлю".

Виходячи з інформації, наведеної в листі б/д б/н (zareestrovano в Комітеті 04.07.2013 за № 5-20/2122), Замовник погодився внести зміни до наведеного вище пункту Документації.

Враховуючи готовність Замовника виконати наведену вище вимогу Скаржника, ОАЗУ ОЗ Полтавської області повинно внести відповідні зміни до Документації в цій частині.

3.3. У розділі V істотних умов до договору "Поставка товару" зазначено: "Україна, м. Полтава, вул. Коцюбинського, 7, 36039; червень - жовтень 2013 р. за рахунок Постачальника. У розділі VI істотних умов до договору "Права та обов'язки сторін" зазначено, що "Замовник має право вимагати від Учасника здійснити поставку товару відповідно до заявки на умовах, що визначені договором", але ніде не зазначено, які саме умови поставки товару відповідно до заявки.

При цьому, у розділі VII істотних умов до договору "Відповідальність сторін" міститься вимога: "у разі затримки поставки товару або поставки не в повному обсязі, заявленому Замовником, Постачальник сплачує пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми за непоставлений товар за кожний день затримки. Термін постачання товару починається з моменту направлення Замовником заявки на товар. Форма отримання заявки обумовлюється сторонами".

Виходячи з вказаних умов, товар повинен бути поставлений в момент направлення Замовником заявки на товар.

Таким чином, зазначені вимоги щодо строків та умов поставки містять протиріччя один одному та не можуть бути виконані жодним постачальником.

Замовник стосовно наведеного пункту Скарги повідомив, що має намір внести зміни до Документації та викласти розділ VI пункту 2 "Істотні умови договору" Документації в наступній редакції:

"Замовник має право вимагати від Учасника здійснити поставку товару відповідно до умов, що визначені договором.

Замовник зобов'язаний оплачувати товар Учасника на підставі накладної та/або рахунку фактури з терміном мінування платежу до 30 календарних днів.

Учасник зобов'язаний забезпечити поставку товару, та надати всі супровідні документи, в тому числі ті, що підтверджують якість поставленого товару".

У ході розгляду зазначеного питання Колегією встановлено наступне.

Згідно з розділом VI "Права та обов'язки сторін" пункту 2 розділу 6 Документації "Замовник має право вимагати від Учасника здійснити поставку товару відповідно до заявки на умовах, що визначені договором.

Замовник зобов'язаний оплачувати товар Учасника на підставі накладної та/або рахунку фактури з терміном мінуванням платежу до 30 календарних днів.

Учасник зобов'язаний забезпечити поставку товару, та надати всі супровідні документи, в тому числі ті, що підтверджують якість поставленого товару".

Відповідно до розділу VII "Відповідальність сторін" пункту 2 розділу 6 Документації "у разі затримки поставки товару або поставки не в повному обсязі, заявленому Замовником, Постачальник сплачує пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми за не поставлений товар за кожний день затримки. Термін постачання товару починається з моменту направлення Замовником заявки на товар. Форма отримання заявки обумовлюється сторонами".

Документація не містить умов (графіку) поставки товару, що призводить до ускладнення розрахунку пропозиції конкурсних торгів учасника. Крім того, зміни, які ОАЗУ ОЗ Полтавської області планує внести до Документації не усувають невідповідності, виявлені Скаржником, зокрема, в частині необхідності поставки товару в момент направлення Замовником заявки на товар.

З урахуванням вимог розділу VII пункту 2 розділу 6 Документації Замовник може встановити терміни та графіки поставки, які з незалежних від учасника торгів причин, можуть бути не виконані, що призведе до необхідності сплати пені за не поставлений товар за кожний день затримки.

Такі умови Документації є дискримінаційними та непрозорими по відношенню до учасників Процедури закупівлі, у тому числі, до Скаржника, що є порушенням вимог частини третьої статті 22 Закону (документація конкурсних торгів не повинна містити вимог, що обмежують конкуренцію та призводять до дискримінації учасників) та порушенням принципів здійснення закупівель, визначених статтею 3 Закону, а саме – недискримінація учасників, відкритість та прозорість на всіх стадіях закупівель.

Враховуючи викладене, Замовник повинен привести наведені вище умови Документації у відповідність до вимог Закону, шляхом внесення до Документації відповідних змін.

4. ДУО "Політехмед" у Скарзі повідомляє, що ретельний аналіз зазначених медико-технічних вимог Документації засвідчує про спотворення конкуренції та надання переваг певному учаснику, а також їх невідповідність ДСТУ 7032:2009, а саме:

4.1. "Технічні умови для придбання автомобілів швидкої медичної допомоги типу "В" на базі автомобіля "Renault Master L2H2" (або еквівалент), з оснащенням для транспортування хворих та медичним устаткуванням".

Пункти від "Максимальні габаритні розміри автомобіля" до "Вантажопідйомність" включно, заявлені наступні граничні значення по параметрам:

- колісна база - не менше 3 600 мм;
- довжина - не менше 5 540 мм;
- передній звис - не менше 850 мм;
- ширина з зовнішніми дзеркалами - не менше 2 480 мм;
- кліренс - не менше 178 мм;
- об'єм двигуна - не менше 2 290 куб. см;
- кількість ключів до центрального замка - не менше двох;
- розмір коліс - R16x6,5;
- розмір шин -225/65;
- діаметр розвороту - не менше 13,6 м;
- вантажопідйомність базового автомобіля - не менше 1 600 кг.

Вказані параметри, на думку Скаржника, звужують варіанти базового автомобіля до однієї моделі (Renault Master), тим самим обмежують конкуренцію, що суперечить Закону. Зазначені показники значно перевищують вимоги ДСТУ 7032:2009. Встановлення вказаних показників на рівні, вищому, ніж зазначено в ДСТУ 7032:2009, не впливає на якість та функціональність автомобіля, але обмежує коло учасників.

4.2. Розділ "Переобладнання базового автомобіля" містить невідповідності ДСТУ 7032:2009, або ж параметри, які перевищують показники, зазначені в ДСТУ 7032:2009, встановлення яких не є необхідним та обґрунтованим.

Крім того, підпункт "документи" зазначеного розділу містить посилання на конкретну експертну організацію "Укравтотехекспертизу", яке Скаржник вважає необґрунтованим. При цьому, відсутня вимога надання Свідоцтва про державну реєстрацію в МОЗ України, наявність якого є обов'язковою. Враховуючи викладене, ДУО "Політехмед" вважає необхідним у переліку документів у розділі "Документи" вилучити вимогу документів "Укравтотехекспертизи" та додати "Реєстраційне свідоцтво МОЗ України на автомобіль як медичний виріб".

4.3. Розділ "Перелік медичного устаткування, яким має бути оснащений автомобіль швидкої медичної допомоги (АШМД)" містить невідповідності ДСТУ 7032:2009.

Замовник стосовно наведеного пункту Скарги повідомив, що має намір внести зміни до Документації та викласти додаток 2 Документації в наступній редакції:

"Опис та основні вимоги до предмету закупівлі Технічні умови для придбання автомобілів швидкої медичної допомоги типу "В" на базі автомобіля "Renault Master L2H2" (або еквівалент), з оснащенням для транспортування хворих та медичним устаткуванням

Найменування	Вимоги
Кольорографічна схема, розпізнавальні знаки, написи, спеціальні світлові прилади та звукові сигнальні пристрої	Повинні відповідати вимогам ДСТУ 3849-99
Максимальні габаритні розміри автомобіля - довжина; - ширина; - висота;	Згідно ДСТУ 7032:2009 п.4.1.2 Довжина - згідно з останньою редакцією Директиви 92/21 ЕЕС Ширина - згідно з останньою редакцією Директиви 92/21 ЕЕС Висота - 3000 мм
Маса нетто автомобіля - маса автомобіля в порожньому стані	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.3.4
Допустима повна маса автомобіля	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.3.5
Показник кліренсу	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.1.3
Кабіна водія	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.4.2 Сидіння водія з регулюванням як закладено виробником базового автомобіля, 2 пасажирські сидіння.
Кузов автомобіля	
Мінімальна завантажувальна місткість: - кількість сидінь і (або) пристроїв для нош (додатково до крісла водія)	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.4.3 таблиці 3. 3 шт.
Бічні пристрої що відкриваються - розміри не менше мм: - висота - ширина	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.4.5.1 1200 660
Задні пристрої що відкриваються розміри не менше мм:	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.4.5.1

- висота - ширина	1200 1050
Вимоги до електричного обладнання	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.3 Повинні бути оснащені звуковими та візуальними системами попередження для сприяння проїзду у разі надзвичайної ситуації
Електромагнітна сумісність (ЕМС)	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.3.2 Повинна відповідати встановленим стандартам для АШМД
Електричне устаткування медичного салону: повинен бути заглиблений у стіні рознімач для підмикання зовнішнього джерела живлення для можливості зовнішнього живлення, що буде забезпечувати таке: заряджання батареї (батареї); роботу встановленого медичного устаткування; роботу встановленого обігрівача; роботу встановленого підігрівача мотора; Мінімальна кількість розеток напругою 12 В; 220 В, 50 Гц, потужність 250 Вт	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.3.4 наявність наявність наявність наявність 4 2
Пожежна безпека	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.4.1
	Відповідно до ДСТУ 7032:2009, п.4.4.1.2 автомобіль швидкої медичної допомоги повинен бути оснащений двома порошковими вогнегасниками ВП-2 згідно з ДСТУ 3675.
Медичний салон Медичний салон повинен бути оснащений вбудованим устаткуванням (ноші з приймальним пристроєм, робочі сидіння, меблі, інфузійну систему, вмивальник, пульт керування та контролю параметрів обігріву, вентиляції, освітлення салону), виконання оббивки салону у т.ч. підлоги згідно ДСТУ 7032:2009, встановлення вбудованих меблів для розміщення спеціального устаткування, у т.ч. медичного визначеного у зазначеному ДСТУ.	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.5
Сидіння для пацієнта та особи, що її супроводжує:	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.5.3 мінімальна кількість, 2 шт. наявність кріплення сидінь та їх підголівників згідно встановлених стандартів для АШМД
Система вентиляції	Згідно з ДСТУ 7032:2009 п.4.5.4.1 Автомобіль швидкої медичної допомоги має бути обладнано системою вентиляції, яка могла б забезпечити зміну повітря не менше ніж 20 разів за годину під час стоянки транспортного засобу; Система вентиляції повинна забезпечувати швидкість руху повітря не більше ніж 0,25 м/с влітку на висоті 0,1 м у головній частині над поверхнею носі і на висоті 0,7 м над поверхнями сидінь крісел; Автомобілі швидкої медичної допомоги повинен мати фільтровентиляційну установку.
Температурна система	Повинна відповідати вимогам ДСТУ 7032:2009

	п.4.5.5 з урахуванням національного відхилю.
Внутрішнє освітлення	Повинне відповідати вимогам ДСТУ 7032:2009 п.4.5.6
Рівень внутрішнього шуму	Повинне відповідати вимогам ДСТУ 7032:2009 п.4.5.7
Утримання інфузійної системи	Повинне відповідати вимогам ДСТУ 7032:2009 п.4.5.8 з урахуванням національного відхилю.
Системи кріплення	Повинне відповідати вимогам ДСТУ 7032:2009 п.4.5.9 з урахуванням національного відхилю та примітки.
Загальні вимоги до медичного обладнання:	ДСТУ 7032:2009 п.6.3 Максимальна маса переносного обладнання не повинна перевищувати 25 кг, при цьому маса, що припадає на одну руку, не повинна бути більше ніж 12,5 кг. Переносне медичне
	обладнання масою більше ніж 5 кг повинно мати ремінь для носіння на плечі. Повинне відповідати вимогам п.6.3.1.1, п. 6.3.1.2, п. 6.3.1.3, п. 6.3.1.4, п. 6.3.1.5 ДСТУ 7032:2009 з урахуванням національних відхилів.
Електробезпека	ДСТУ 7032:2009 п.6.3.6 Усе обладнання повинне бути підібране та вмонтоване так, щоб було стійким до завад від електроживлення. ДСТУ 7032:2009 п.6.3.6.1 Прилади та апарати, що їх використовують в автомобілях швидкої медичної допомоги і мають безпосередній контакт з пацієнтом, повинні відповідати вимогам ДСТУ 3798 (ІЕС 60601-1) та іншим стандартам цієї серії.
Вимоги до газопроводу	ДСТУ 7032:2009 п.6.3.8.2 Газопровід не повинен проходити через шафи та стояки, всі трубопроводи для газових установок або газопроводи повинні бути провентильовані. Балони з газом і газопроводи повинні відповідати вимогам ГОСТ 12.1.010, ГОСТ 12.2.052 та НПАОП 0.00-1.07. Наявність двох балонів кисню місткістю 10 л, робочим тиском газу не менше ніж 150 атм (робочий та резервний)
Вид палива	дизель
Об'єм двигуна	2198 куб. см (не менше).
Колір	згідно вимог Додатку А ДСТУ 7032:2009
Паливний бак	на 100 літрів (не менше)
Зовнішні дзеркала	з електроприводом і підігрівом
Склопідйомники	з електроприводом
Захист піддона картера	наявність
Подушка безпеки водія	наявність, згідно ДСТУ 7032:2009 п.4.2.3
Бортовий комп'ютер	наявність
ABS (включаючи EBD-електронна система розподілу гальмівних сил, ЕВА - система допомоги при екстремому гальмуванні)	Згідно ДСТУ 7032:2009 п.4.2.3 та відповідати національному відхилю п.4.2.4
Автоматичне закриття дверей при русі автомобіля	наявність
Центральний замок	2 ключа з двома кнопками з дистанційним управлінням
Повнорозмірне запасне колесо	наявність

Кондиціонер	наявність
Норми токсичності (екологічний клас двигуна)	не менше чим Євро 2
Передні протитуманні фара	наявність, згідно ДСТУ 7032:2009 п.4.3.1.1
Додаткова акумуляторна батарея	наявність, згідно з ДСТУ 7032:2009 п4.3.3 та з урахуванням національної примітки.
Діаметр розвороту (від бордюру до бордюру), м	не більше 15
Тип упорскування	(Common Rail)
Коробка передач, кількість ступенів (переднього ходу)	не менше 6
Датчик води в паливному фільтрі	наявність
Гідропідсилювач рульової колонки	наявність
Привод	передній
Вантажопідйомність (базового автомобіля) не менше	не менше 1500 кг

Переобладнання базового автомобіля

Медичний салон АШМД класу (В) повинен відповідати п.4.5 ДСТУ 7032:2009	Тоновані вікна медичного салону для забезпечення пацієнтові усамітнення (двері зрушення, задні двері)
	Бічні зсувні двері медичного салону
	Перегородка між водієм і відсіком для хворого, 3 оглядовим розсувним вікном
	Тепло-шумоізоляція даху і бічних стінок салону автомобіля
	Стіни та стеля повинні бути оздоблені матеріалами, які легко мити та дезінфікувати.
	Водонепроникний, евакуаційно-вентиляційний люк в даху з багатопозиційним відкриттям який забезпече природне освітлення салону.
	Припливно-витяжна вентиляція (обов'язково повинна складатися з вентилятора с захисним ковпаком та дефлектором, що закривається).
	Пол - Покриття підлоги повинно забезпечувати належне перебування осіб, що супроводжують, навіть за умов його вологості, також покриття для підлоги повинно бути довготривалого користування та його легко було мити. Обробка металевою корозостійкою смугою по контуру салону.
	Комбінована шафа з перегородками, осередками (по лівому борту автомобіля)
	Кріплення для крапельниць над хворим - 1 шт.
	Шафа для кисневих балонів - 1 шт.
	Тумба для миття рук - 1шт.
	Дозатор мила - 1шт.
	Роздавальник одноразових серветок - 1шт.
	Урна для сміття - 1шт.
	Поручень при вході в салон біля дверей зрушення - 1 шт.
	Стельовий поручень уздовж салону - 1 шт.
	Подіум зрушення для нош- 1 шт.
	Поворотне сидіння з ременями безпеки - 2 шт.
	Сидіння-лавка - 1 шт.
	Підніжка бокових дверей салону - 1 шт. v
	Підніжка задніх дверей - 1 шт.
	Установка вогнегасників порошкового типа (2 л.) -2 шт.

Обігрів та кондиціонування	Система кондиціонування медичного салону повинна відповідати п.4.5.5.2 ДСТУ 7032:2009 та відповідати національному відхилю.
	Автономний обігрівач салону (робота без заведеного двигуна). Згідно з п.4.5.5.1 ДСТУ 7032:2009 та національного відхилю.
	Ввідний силовий щит на 220 В. з виведенням кабелю не менш 20 м для підключення 220В. (Ввідний силовий щит обов'язково повинен мати захисні автомати, блок реле. Підключення до електромережі повинно здійснюватися з допомогою адаптеру та подовжувана)
	Електропроводка для додаткового медобладнання
	Комплект розеток на 12В та 220В закритого типу (згідно з медичним обладнанням Замовника)
	Додаткова розетка 220В для роботи від міської мережі (для силових навантажень) - 2 шт.
	Панель управління устаткуванням (освітлення (загальне, місцеве), перетворювач 12-220В. опалювання, кондиціонер)
	Необхідно забезпечити рівномірне освітлення природним світлом так, як це вказано в таблиці 8. п. 4.5.6 ДСТУ 7032:2009.
	Світильники кольорової температури для загального освітлення медичного салону (з функцією чергового освітлення) - 4 шт.
	Додаткові світильники над хворим - 2 шт.
	Додатковий світильник, використовуваний при вантаженні/вивантаженні хворого над задніми дверима та над дверима зрушення - 2 шт.
	Блок гучномовного і сигнального пристрою, потужністю 100 Вт
	Місця, підготовлені для установки антени і р/ст
	Сигнальна балка синього кольору встановлена в передній частині даху автомобіля
	Проблискові маячки встановлені в задній частині даху автомобіля - 2 шт
	Кольорографічна схема, відповідно до встановлених вимог
	Пульти керування спеціальними світловими та звуковими сигналами. Ручна фара шукач.
	Встановлення двох балонів кисню місткістю 10 л, робочим тиском газу не менше ніж 150 атм. (робочий та резервний).В задній частині салону в шафі з надійною їх фіксацією до основних елементів кузова на відстані не менше ніж 0,5м. від систем опалення, до них повинен бути забезпечений зручний доступ для їх заміни, управління та контролю.
	Киснева розетка
	Стационарний кисень. Не менше ніж 2000 л (за нормальної температури та тиску), вимірювач витрат з верхньою межею вимірювання не менше ніж 15 л/хв. та з регулювальним клапаном.
	Портативний кисень не менше 400 л (при нормальній температурі та тиску), вимірювач витрат з верхньою межею вимірювання не менше ніж 15 л/хв. та з регулювальним клапаном.
	Документи "Реєстраційне свідоцтво МОЗ України на автомобіль як медичний виріб"
	Кольорографічними схемами, у відповідність з вимогами МОЗ
	Інструкція з експлуатації автомобіля
	Сервісна книжка.

Перелік медичного устаткування, яким має бути оснащений автомобіль швидкої медичної допомоги (АШМД)

№ з/п	Найменування	Кількість
-------	--------------	-----------

Устаткування для перенесення пацієнта		
1	Основні ноші / шасі	1
2	Приймальний пристрій для нош	1
3	Вакуумний матрац	1
4	Пристрій для перенесення пацієнта, що сидить	1
5	Простирadlo для перенесення	1
6	Довга спинна дошка з пристроєм іммобілізації голови та ременями безпеки	1
Устаткування для іммобілізації		
7	Набір для іммобілізації кінцівок	1
8	Пристрій для іммобілізації шийного відділу хребта	1
9	Пристрій для іммобілізації шийного та верхньоспинного відділів хребта	1
Вентиляційне / респіраційне устаткування		
10	Засоби реанімації з масками та дихальними трубками для осіб різного віку	1
11	Стационарний електричний прилад відсмоктування	1
12	Ручний портативний прилад відсмоктування	1
1 Діагностичне устаткування		
13	Пульсоксиметр	1
14	Пристрій для вимірювання цукру в крові (глюкометр)	1
І Іфузійне устаткування		
15	Система вливання, яка дає можливість використовувати рідину, підігріту до (37+2) °C	1
16	Пристрій для вливання під тиском	1
і Устаткування для пацієнтів, стан яких загрожує життю		
17	Дефібрилятор-кардіомонітор	1
18	Портативна система догляду за диханням	1
19	Пульверизатор (небулайзер)	1
20	Електрокардіограф	1
і Перев'язувальні матеріали та засоби догляду		
21	Сумка-укладка лікаря швидкої медичної допомоги	1
22	Набір для екстрених пологів	1
23	Ноші з нетканого матеріалу	1

Медико-технічні вимоги до медичного устаткування, яким має бути оснащений АШМД

Медичне устаткування має бути дозволеною до застосування у медичній практиці на території України на момент розкриття пропозицій конкурсних торгів (учасник повинен надати копії відповідних свідоцтв про державну реєстрацію Державної служби лікарських засобів і виробів медичного призначення МОЗ України). Медичне устаткування має бути придатним до застосування в умовах АШМД. Максимальна маса переносного обладнання не повинна перевищувати 25 кг, при цьому маса, що припадає на одну руку, не повинна бути більше ніж 12,5 кг. Переносне медичне обладнання масою більше ніж 5 кг повинне мати ремінь для носіння на плечі.

Основні ноші / шасі	Основні ноші / шасі повинні бути автомобільним візком, призначеним для транспортування пацієнта в АШМД та на території й у приміщеннях лікарні. Ніжки візка повинні автоматично розкладатися при вивантаженні з АШМД та автоматично складатися при завантаженні у нього; візок повинен мати блокувальну систему, що запобігає випадковому складанню ніжок. Візок повинен бути обладнаний бічними обмежувальними дугами, колесами під головною частиною для полегшення завантаження / розвантаження, матрацом та ременями безпеки. Каркас візка повинен бути виготовлений з алюмінієвого сплаву високої міцності. Довжина - в межах 190-205 см. Ширина - в Межах 50-60 см.
---------------------	---

	Висота у розкладеному стані - не менше 80 см. Висота у складеному стані - не більше 45 см. Кут нахилу секції для голови - не менше 45°. Вага - не більше 40 кг. Максимальне навантаження - не менше 150 кг.
Приймальний пристрій для нош	Приймальний пристрій для нош повинен бути призначеним для полегшення завантаження нош в АШМД та зручного зберігання нош в АШМД. Приймальний пристрій повинен забезпечувати можливість переміщення нош у повздовжньому і в поперечному напрямках з забезпеченням надійного фіксування положень. Приймальний пристрій для нош повинен бути виготовлений з матеріалу стійкого до корозії. Габаритні розміри у розкладеному стані (довжина х ширина х висота) - не більше 235х75х25 см. Вага - не більше 35 кг. Максимальне навантаження - не менше 210 кг.
Вакуумний матрац	Вакуумний матрац повинен бути пневматичними медичними ношами, призначеними для транспортування пацієнта бригадою швидкої медичної допомоги. Вакуумний матрац повинен бути виготовлений з синтетичної рентгенпрозорої тканини. Вакуумний матрац повинен комплектуватися насосом, за допомогою якого йому може надаватися різний ступінь твердості. Габаритні розміри у розкладеному стані (довжина х ширина х висота) - не менше 210х65х5 см. Габаритні розміри у складеному стані (довжина х ширина х висота) - не більше 75х70х40 см. Вага - не більше 5 кг. Максимальне навантаження - не менше 150 кг.
Пристрій для перенесення пацієнта, що сидить	Пристрій для перенесення пацієнта, що сидить, повинен бути медичними ношами, призначеними для транспортування пацієнта в сидячому положенні. Повинен бути виконаним у вигляді стільця з колесами, ручками для перенесення та ремнями безпеки. Повинен складатися у поперечному напрямі. Каркас пристрою повинен бути виготовлений з алюмінієвого сплаву високої міцності. Габаритні розміри у розкладеному стані без урахування ручок
	(глибина х ширина х висота) - не менше 50х40х80 см. Габаритні розміри у складеному стані (глибина х ширина х висота) - не більше 20х50х90 см. Вага - не більше 15 кг. Максимальне навантаження - не менше 150 кг.
Ноші для перенесення	Ноші для перенесення повинні бути медичними ношами, що не мають каркасу, завдяки чому дуже компактні у складеному вигляді. Ноші для перенесення повинні бути виготовлені з спеціальної тканини, яка легко дезінфікується. Габаритні розміри у розкладеному стані (довжина х ширина) - не менше 210х70 см. Габаритні розміри у складеному стані (довжина х ширина) - не більше 90х25 см. Вага - не більше 1,5 кг. Максимальне навантаження - не менше 150 кг.
Довга спинна дошка з пристроєм іммобілізації голови та ремнями безпеки	Довга спинна дошка повинна бути призначена для перенесення пацієнтів з підозрами на ушкодження хребта. Повинна бути рентгенпрозорою та легко дезінфікуватися. Повинна комплектуватися двома ремнями безпеки та пристроєм іммобілізації голови. Габаритні розміри без пристрою іммобілізації голови (довжина х ширина х висота) - не менше 180х40х5 см. Вага з пристроєм іммобілізації голови - не більше 6,5 кг. Максимальне

	навантаження - не менше 150 кг.
Набір для іммобілізації кінцівок	Набір для іммобілізації кінцівок повинен бути призначений для жорсткої фіксації ушкоджених верхніх та нижніх кінцівок пацієнтів. Набір повинен бути універсальним для дітей та дорослих. У набір повинно входити не менше чотирьох елементів багаторазового використання та транспортна сумка.
Пристрій для іммобілізації шийного відділу хребта Пристрій для іммобілізації шийного та верхньоспинного відділів хребта	Пристрій для іммобілізації шийного відділу хребта повинен бути призначений для жорсткої фіксації шиї пацієнта. Пристрій повинен забезпечувати вільний доступ до трахеї пацієнта. Пристрій для іммобілізації шийного та верхньоспинного відділів хребта повинен бути призначений для транспортування пацієнтів з підозрами на ушкодження хребта. Пристрій повинен бути рентгенпрозорим та легко дезінфікуватися. Повинен комплектуватися ремнями для фіксації тулуба та голови.
Засоби реанімації з масками та дихальними трубками для осіб різного віку	Засоби реанімації з масками та дихальними трубками для осіб різного віку повинні бути призначені для штучної вентиляції легенів, що здійснюється вручну, у дітей та дорослих з дихальною недостатністю будь-якої етіології. До комплекту повинні входити силіконовий мішок типу АМБУ, киснева трубка, резервний мішок, силіконові маски для осіб різного віку, повітряходи та ротозширювач. Силіконовий мішок типу АМБУ та силіконові маски повинні дозволяти багаторазову парову стерилізацію при температурі 134 °С.
Стаціонарний електричний	Стаціонарний електричний прилад відсмоктування повинен бути призначений для видалення продуктів секреції, крові, блювоти з
прилад відсмоктування	заблокованих дихальних шляхів пацієнта з метою відновлення безперешкодного дихання. Електроживлення приладу повинне бути універсальним: перемінний струм стаціонарної електромережі, постійний струм електромережі АШМД, вбудована акумуляторна батарея. Робочою системою приладу повинен бути поршневий вакуумний насос, що працює без використання мастильних матеріалів. Максимальний вакуум - не менше 75 кПа. Максимальний потік відсмоктування повітря - не менше 18 л/хв. Максимальний потік відсмоктування рідини - не менше 5 л/хв. Об'єм ємності для збору відсмоктаної рідини - не менше 1 л.
Ручний портативний прилад відсмоктування	Ручний портативний прилад відсмоктування повинен бути призначений для видалення продуктів секреції, крові, блювоти з заблокованих дихальних шляхів пацієнта з метою відновлення безперешкодного дихання. Прилад повинен діяти за рахунок використання мускульної сили руки людини. Максимальний вакуум - не менше 35 кПа. Максимальний потік відсмоктування - не менше 2,5 л/хв. Об'єм ємності для збору відсмоктаної рідини - не менше 0,2 л. Вага - не більше 1 кг.
Пульсоксиметр	Пульсоксиметр повинен бути призначений для моніторингу частоти пульсу та сатурації кисню пацієнта. Електроживлення приладу повинне бути автономним: 4 акумуляторних батарейки типу АА, що багаторазово перезаряджаються. Пульсоксиметр повинен бути укомплектований зарядним пристроєм для акумуляторних батарейок, що працює від стаціонарної електромережі та від електромережі АШМД. Вимірювання БрОг: діапазон 0-100%, дозвіл 1%, точність $\pm 2\%$. Вимірювання частоти пульсу: діапазон 30-250 уд./хв., дозвіл 1 уд./хв., точність ± 2 уд./хв.
Пристрій для вимірювання цукру в крові (глюкометр)	Пристрій для вимірювання цукру в крові (глюкометр) повинен бути портативним приладом для вимірювання вмісту глюкози в капілярній крові пацієнта глюкозооксидазним методом. Електроживлення приладу повинне бути автономним: акумуляторна батарея з

	ресурсом не менше 500 вимірювань (при двох-трьох вимірюваннях на день). Прилад повинен бути укомплектований ручкою для проколювання, ланцетами (не менше 10 шт.) та тест- смужками (не менше 10 шт.). Прилад повинен забезпечувати вимірювання у діапазоні не гірше 2-30 ммоль/л та мати об'єм пам'яті не менше 200 результатів
Система вливання, яка дає можливість використовувати рідину, підігріту до (37+2) °С	Система вливання, яка дає можливість використовувати рідину, підігріту до (37+2) °С. Не вимагають, щоб ця система була портативною, відповідно до ДСТУ 7032:2009 Система вливання, яка дає можливість використовувати рідину, підігріту до (37+2) °С, повинна бути інфузійним насосом, що працює з інфузійними системами різних виробників та автоматично виконує розрахунки швидкості інфузії. Система повинна бути обладнана пристроєм підігріву розчину, що вводиться пацієнту, до 37°С. Система повинна бути обладнана звуковою та світловою тривожною сигналізацією (оклюзія, повітря в системі, відкрита вена, закінчення інфузії). Електроживлення системи повинне бути
	універсальним: перемінний струм стаціонарної електромережі, постійний струм електромережі АШМД, вбудована акумуляторна батарея. Точність інфузії - не гірше $\pm 5\%$.
Пристрій для вливання під тиском	Пристрій для вливання під тиском повинен відповідати вимогам ДСТУ 7032:2009, бути шприцевим насосом, що працює з шприцами об'єму 10,20, 30 та 50 мл будь-яких виробників та автоматично визначає об'єм шприца. Пристрій повинен бути обладнаний звуковою та світловою тривожною сигналізацією (оклюзія, зміщення шприца, майже порожній шприц, закінчення інфузії). Електроживлення пристрою повинне бути універсальним: перемінний струм стаціонарної електромережі, постійний струм електромережі АШМД, вбудована акумуляторна батарея.
Дефібрилятор-кардіомонітор	Дефібрилятор-кардіомонітор повинен відповідати вимогам ДСТУ 7032:2009, бути призначений для лікувальної дії на серце людини одиночним біполярним трапецеїдальним несиметричним електричним імпульсом за допомогою пари багаторазових трансторакальних електродів. Дефібрилятор-монітор повинен бути призначений для зовнішньої дефібриляції дорослих та дітей та реєстрації електрокардіограми (ЕКГ) й частоти серцевих скорочень як від електродів дефібриляції, так і від окремих ЕКГ- електродів монітору. Дефібрилятор-монітор повинен забезпечувати тривожну сигналізацію при виході параметрів за встановлені межі. Дефібрилятор-монітор повинен блокувати видачу енергії при опорі грудної клітини пацієнта менше 12 Ом або більше 200 Ом, автоматично обмежувати струм дефібриляції при опорі менше 25 Ом, автоматично стабілізувати вихідні параметри імпульсу в залежності від опору в діапазоні 25-100 Ом. Дефібрилятор-монітор повинен складатися з переносної частини, що працює від акумуляторної батареї, та стаціонарного зарядного пристрою для акумуляторних батарей. Дефібрилятор-монітор повинен бути обладнаний термопринтером з шириною паперу не менше 50 мм. Час прискореного набору енергії: 200 Дж - не більше 10 сек. Енергія імпульсу: для дорослих - 5, 10, 25, 50, 75, 100, 150, 200 Дж; для дітей - 5, 10, 25, 50, 75, 100, 150 Дж.
Електрокардіограф	Електрокардіограф з можливістю телеметричної передачі ЕКГ - сигналу
Портативна система догляду за диханням	Портативна система догляду за диханням повинна відповідати вимогам ДСТУ 7032:2009.
Пульверизатор (небулайзер)	Пульверизатор (небулайзер) повинен бути призначений для перетворення лікарського засобу на дрібнодисперсний аерозольний

	іуман, часточки якого завдяки малим розмірам потрапляють в усі ні.їділи бронхіального дерева. Апарат повинен дозволяти застосування будь-яких водорозчинних фармацевтичних препаратів, призначених для інгаляцій, в тому числі антибіотиків та гормонів. Максимальна швидкість розпилення - не менше 0,2 мл/хв. Середній розмір часточок аерозолі (MMAD) - не більше 6 мкм.
Сумка-укладка лікаря швидкої медичної допомоги	Сумкаіка-укладка лікаря швидкої медичної допомоги повинна бути комплектувана виробами та матеріалами, призначеними для .г-ведення невідкладних медичних заходів: механічний вимірювач -г: еріальіого тиску (тонометр) з манжетами розмірів від 10 до 66 . . стетоскоп, термометр медичний, діагностичний ліхтарик, набір для екстрених пологів, перев'язувальні та кровоспинні матеріали (бинти стерильні, лейкопластир рулонний, серветки спиртові та асептичні, вата стерильна, джгут кровоспинний), інструменти медичні (голки з шовним матеріалом, голкотримач, пінцет, роторозширювач, язикотримач, скальпель, ножиці), вироби для інфузій та ін'єкцій (системи для вливання розчинів, шприци різного об'єму), рукавички гумові, стаканчик для прийому ліків, піпетка.

У ході розгляду зазначеного питання Колегією встановлено наступне.

Додатком 2 Документації встановлені опис та основні вимоги до предмету закупівлі.

Виходячи з інформації, наведеної в листі б/д б/н (zareestrovano в Комітеті 04.07.2013 за № 5-20/2122), Замовник погодився внести зміни до наведеного вище пункту Документації, зокрема, це стосується габаритних розмірів предмета закупівлі (Замовник погодився зазначити відповідність габаритних розмірів вимогам ДСТУ 7032:2009) та посилання на експертну організацію "УкравтоТехекспертизе" (змінено на "Реєстраційне свідоцтво МОЗ України на автомобіль як медичний виріб").

Разом з тим, інформація, наведена в листі б/д б/н (zareestrovano в Комітеті 04.07.2013 за № 5-20/2122), свідчить про намір внести зміни до Документації, не передбачені ДСТУ 7032:2009, зокрема, вантажопідйомність базового автомобіля не менше 1500 кг, кількість ступенів переднього ходу (не менше 6), передній привід автомобіля тощо.

Необхідність встановлення такої вимоги Замовником не обгрунтована.

На засіданні Колегії, яке відбулось 15.07.2013 представники Замовника Микуця О. І. та Крохмаль В. В. погодились привести додаток 2 Документації у відповідність до вимог ДСТУ 7032:2009.

Враховуючи викладене, ОАЗУ ОЗ Полтавської області повинно внести відповідні зміни до Документації в цій частині, зокрема, в частині приведення додатку 2 Документації у відповідність до вимог ДСТУ 7032:2009.

Частиною третьою статті 22 Закону передбачено, що документація конкурсних торгів не повинна містити вимог, що обмежують конкуренцію та призводять до дискримінації учасників.

Дії Замовника (в частині встановлення зазначених вище умов документації конкурсних торгів) порушують вимоги частини третьої статті 22 Закону та принципи здійснення закупівель, визначені статтею 3 Закону, а саме – недискримінація учасників, а також відкритість та прозорість на всіх стадіях закупівель.

Відповідно до частини четвертої статті 18 Закону за результатами розгляду скарги орган оскарження має право прийняти рішення про встановлення або відсутність порушення процедури закупівлі (в тому числі порушення порядку публікації, оприлюднення або неопублікування, неоприлюднення інформації про державні закупівлі, передбаченої цим Законом) та про заходи, що повинні вживатися для їх усунення, зокрема зобов'язати замовника усунути будь-які дискримінаційні умови (у тому числі ті, що зазначені у технічній специфікації, яка є складовою частиною документації з конкурсних торгів).

Враховуючи викладене, Колегією встановлено, що Замовник вчинив порушення, які можуть бути усунені шляхом зобов'язання ОАЗУ ОЗ Полтавської області внести відповідні зміни до документації конкурсних торгів.

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.

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

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:

Зобов'язати Об'єднане автогосподарство закладів та установ охорони здоров'я Полтавської області внести зміни до документації конкурсних торгів на закупівлю – "код 29.10.5. Автомобілі спеціальної призначеності, н.в.і.у. (автомобілі швидкої медичної допомоги типу "В" на базі автомобіля "Renault Master L2H2" або еквівалент, з оснащенням для транспортування хворих та медичним устаткуванням - 25 од.)" [оголошення № 113061, опубліковане в інформаційному бюлетені "Вісник державних закупівель" від 22.04.2013 № 32 (775)] з метою усунення порушень, зазначених у мотивувальній частині цього рішення.

Рішення може бути оскаржено до суду у встановлений Законом строк.

Голова Колегії

Л. КОЛІСНИК