



АДВОКАТСКОЕ
БЮРО

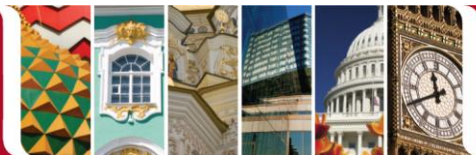
ЕГОРОВ
ПУГИНСКИЙ
АФАНАСЬЕВ
И ПАРТНЕРЫ



Информационный бюллетень

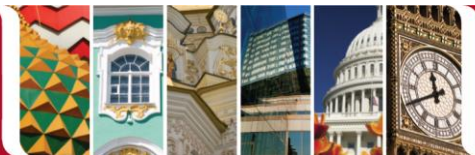
Новости регулирования фармацевтики и фармацевтического рынка

Выпуск 6 – сентябрь 2014 года



Содержание

ОБЩИЙ ОБЗОР НОВОСТЕЙ.....	3
ИЗМЕНЕНИЯ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ	5
ИЗМЕНЕНИЯ В ГРАЖДАНСКОМ КОДЕКСЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	5
ИЗМЕНЕНИЯ В СФЕРЕ ГОСЗАКУПОК.....	6
ЗАКОНОПРОЕКТЫ.....	9
СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА	11



ОБЩИЙ ОБЗОР НОВОСТЕЙ

Большая часть клинических исследований в России проводится с нарушениями

К такому выводу пришел Росздравнадзор, подводя итоги исследования по вопросу контроля за проведением клинических и доклинических исследований медицинской продукции.¹ Особо отмечены нарушения правил хранения лекарственных средств и ошибки в документации. Как сообщил начальник отдела контроля клинических исследований Управления организации госконтроля качества медицинской продукции Росздравнадзора Евгений Рогов, Росздравнадзор, осуществляя свою контрольную функцию, сталкивается с проблемой отсутствия в законодательстве ответственности за указанные нарушения. Представитель Росздравнадзора также упомянул еще одну проблему: отсутствие оценки результатов клинических исследований.

Доклад, представленный Росздравнадзором на конференции, доступен по [ссылке](#).

Общий рынок лекарств в рамках Евразийского экономического союза будет работать с 2016 года

На заседании Высшего Евразийского экономического совета в конце мая 2014 года президенты России, Казахстана и Белоруссии подписали договор о Евразийском экономическом союзе. Договор предусматривает поэтапное установление режима свободного передвижения товаров, капиталов, рабочей силы и услуг, равный доступ к транспортной и энергетической инфраструктуре, а также общие правила таможенно-тарифного регулирования. В планах также создание общего рынка лекарственных средств, который будет соответствовать стандартам надлежащих фармацевтических практик (Good Pharmacy Practice, GPP). Среди нововведений:

- принятие единых правил в сфере обращения лекарственных средств;
- гармонизация и унификация законодательства в области обращения лекарственных средств.

Создание общего рынка лекарственных средств намечено на 2016 год.

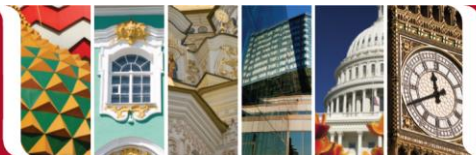
Подробная информация доступна по [ссылке](#).

Предлагается увеличить долю отечественных товаров, закупаемых для госнужд, до 80%

С целью ограничения госзакупок импортной продукции Минпромторг начал разрабатывать перечень товаров для госнужд, закупка которых будет происходить по возможности у отечественных производителей или производителей стран Таможенного союза. Профильные ведомства и госкомпании до 2017 года должны разработать графики перехода на новый режим закупки. Изначально проект предусматривал полный запрет на закупку товаров, входящих в указанный перечень, у иностранных производителей, однако позже запрет сменился ограничением. Новая редакция проекта постановления разрешает допуск к участию в торгах заявок на поставку иностранных товаров в следующих случаях: при отсутствии интереса к тендеру вообще, либо при наличии интереса к тендеру только у одного претендента из стран Таможенного Союза – России, Белоруссии или Казахстана.

Подробная информация доступна по [ссылке](#).

¹ <http://www.pharmvestnik.ru/publs/lenta/v-rossii/roszdravnadzor-pochti-vse-klinicheskie-issledovaniya-v-strane-proxodjat-s-narushenijami.html>



Утвержден план реализации государственной программы «Развитие здравоохранения»

Соответствующее распоряжение Правительства РФ «1727-р от 04.09.2014 г. подписал Премьер-министр РФ Дмитрий Медведев.

План реализации программы² содержит перечень событий, представляющих наибольшую важность для ее реализации. Указываются также сроки и ответственные федеральные органы исполнительной власти.

В частности, план предусматривает следующие существенные события и сроки их достижения:

- подготовка перечня лекарств, закупка которых осуществляется в соответствии с их торговыми наименованиями до 1 июня 2015 года;
- подготовка проекта перечня ЖНВЛП к 30 декабря 2014, 2015, 2016 гг.;
- обеспечение государственного регулирования цен на лекарственные препараты до 30 сентября 2015 года.

Производство медицинского оборудования будет под контролем Минздрава РФ

По данным РИА Новости, производство наиболее перспективного медицинского оборудования на предприятиях в городе Зеленограде перейдет под особый контроль Минздрава РФ. По словам главы министерства Вероники Скворцовой, поддержка производства медицинского оборудования будет оказана в рамках федеральной целевой программы развития фармацевтической и медицинской промышленности. Глава министерства также напомнила о том, что несколько месяцев назад был создан первый перечень медицинской техники, которую Россия больше не будет закупать за рубежом, и подчеркнула необходимость разработки и создания медицинской техники в России.

ФАС России разъясняет вопросы, связанные с установлением срока годности лекарственных средств

Установление требований к срокам годности, выраженных в процентах, может привести к неравным условиям для производителей лекарственных средств, а также к ограничению конкуренции и уменьшению количества участников закупок. В связи с этим в Письме № АК/34487/14 от 26.08.2014 г. ФАС России разъясняет, что срок годности лекарств, указанный в документации о закупках государственными и муниципальными заказчиками, должен быть обоснован и определен конкретным периодом (например, в годах, месяцах, днях), в течение которого лекарственные препараты сохраняют свою пригодность, либо конкретной датой, до которой лекарственные препараты сохраняют свою пригодность для использования по назначению.

Поиск изъятых из обращения лекарственных средств можно осуществлять в реальном времени

Соответствующий сервис доступен теперь на сайте Росздравнадзора. По словам Михаила Мурашко, временно исполняющего обязанности руководителя службы, на данный момент в разработке находится подобный сервис для контроля качества медицинских изделий.

Создан Экспертный совет по совершенствованию нормативного обеспечения контрактной системы

Экспертный совет создан при Минэкономразвития РФ. В состав Совета вошли 14 экспертов, председателем Совета назначен Сергей Калашников, а его заместителем – замминистра здравоохранения РФ Сергей Краевой.

Среди основных направлений работы Совета выделяются:

² Государственная программа «Развитие здравоохранения» учреждена постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 № 294.



- проведение экспертной оценки проектов нормативных актов, разрабатываемых в рамках формирования и развития контрактных отношений;
- рассмотрение сообщений от граждан и общественных организаций о необходимости повышения эффективности закупок и совершенствования законодательства Российской Федерации в данной сфере;
- выработка предложений по повышению открытости, доступности информации в рамках контрактных отношений, в том числе по разработке и совершенствованию единой информационной системы в сфере закупок.

Создается Госкомитет по противодействию незаконному ввозу, производству и обороту промышленной и контрафактной продукции

Целью создания Госкомитета является координация деятельности федеральных органов исполнительной власти, исполнительных органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления по противодействию незаконному ввозу, производству и обороту промышленной и контрафактной продукции. [Указ](#) Президента РФ о создании Госкомитета предполагает образование в субъектах РФ комиссий по координации деятельности территориальных органов по противодействию незаконному обороту промышленных товаров и оценке развития ситуации в указанной сфере. В настоящее время проект Указа проходит процедуру экспертизы.

ИЗМЕНЕНИЯ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ

ИЗМЕНЕНИЯ В ГРАЖДАНСКОМ КОДЕКСЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

С 1 сентября вступили в силу существенные для работы российских компаний поправки в [Гражданский Кодекс](#) Российской Федерации (ГК РФ).

Среди нововведений:

1. **Новая классификация юридических лиц** (ст. 65.1)

Законодатель отошел от деления акционерных обществ на открытые и закрытые – теперь российские юридические лица будут делиться на корпоративные и унитарные.

Согласно вступившим в силу поправкам, юридические лица, учредители (участники) которых обладают правом участия (членства) в них и формируют их высший орган, являются корпоративными организациями, в то время как учредители унитарных предприятий не становятся их участниками и не приобретают в них прав членства.

При этом новое название действующие ЗАО и ОАО вправе указать при первом изменении устава.

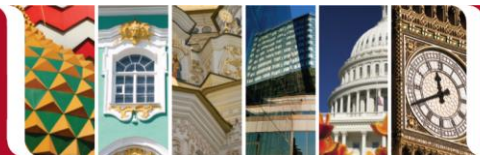
2. **Поправки в положения об органах юридического лица** (ст. 53)

У юридических лиц появилось право назначить двух и более лиц, имеющих право выступать от имени юридического лица совместно или независимо, что должно быть указано в учредительных документах.

Фактическое исполнение данной нормы является проблематичным, так как на данный момент еще не имеется формы внесения соответствующих изменений в ЕГРЮЛ.

3. **Изменение правил проведения общих собраний** (ст.67.1)

В акционерных обществах подтверждение принятия решений участниками осуществляется регистратором или нотариусом. Факт проведения общего собрания участников ООО должен



удостоверяться нотариусом, за исключением тех случаев, когда в устав общества внесены соответствующие изменения, или если перед началом голосования по вопросам повестки дня принято единогласное решение об отсутствии необходимости нотариального удостоверения. Ранее нотариального удостоверения не требовалось.

4. **Изменение порядка оплаты уставного капитала** (ст. 66.2)

При создании ООО до его государственной регистрации учредители должны оплатить не менее $\frac{3}{4}$ уставного капитала (ранее не менее $\frac{1}{2}$), а остальную часть – в течение первого года деятельности общества.

5. **Введены положения об ответственности лица, уполномоченного выступать от имени юридического лица, членов коллегиальных органов юридического лица и лиц, определяющих действия юридического лица** (ст. 53.1)

- вводится ответственность лица, выступающего от имени юридического лица (в том числе и членов коллегиальных органов юридического лица, за исключением тех из них, кто голосовал против решения, которое повлекло причинение юридическому лицу убытков, или, действуя добросовестно, не принимал участия в голосовании), которое по требованию юридического лица, его учредителей (участников), выступающих в интересах юридического лица, обязано возместить убытки юридическому лицу, причиненные по его вине;
- при этом лицо, уполномоченное выступать от имени юридического лица, несет ответственность, если будет доказано, что при осуществлении своих прав и исполнении своих обязанностей оно действовало недобросовестно или неразумно, в том числе, если его действия (бездействие) не соответствовали обычным условиям гражданского оборота или обычному предпринимательскому риску;
- вводится солидарная ответственность в случае совместного причинения убытков юридическому лицу.

6. **Вводится понятие корпоративного договора** (ст. 67.2)

Согласно ГК, корпоративный договор - договор об осуществлении своих корпоративных (членских) прав участниками хозяйственного общества. Участники хозяйственного общества, заключившие корпоративный договор, обязаны уведомить общество о факте заключения корпоративного договора, при этом его содержание раскрывать не требуется.

Нарушение корпоративного договора может являться основанием для признания недействительным решения органа хозяйственного общества по иску стороны этого договора. Указанное становится возможным в том случае, если на момент принятия органом хозяйственного общества соответствующего решения сторонами корпоративного договора являлись все участники хозяйственного общества.

7. **Вводится понятие аффилированности** (ст. 53.2)

Аффилированность определяется как наличие между лицами отношений связанности.

ИЗМЕНЕНИЯ В СФЕРЕ ГОСЗАКУПОК

Президент Российской Федерации подписал Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»

Документ предусматривает, в частности, следующие изменения и нововведения:



- расширяется понятийный аппарат: вводится определение понятия «совокупный годовой объем закупок», конкретизируются порядки применения методов обоснования цены контракта и осуществления закупок у субъектов малого предпринимательства, а также у социально ориентированных некоммерческих организаций;
- уточняется порядок проведения закупок для обеспечения деятельности заказчиков на территории иностранных государств;
- увеличивается перечень случаев, а также упрощается осуществление закупок у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя): введение возможности осуществления закупок, не превышающих по сумме 2 млн. рублей либо 5% совокупного годового объема (но не более 50 млн. рублей), у единственного поставщика;
- указываются случаи осуществления закупки путем проведения конкурса с ограниченным участием.

Полная версия Федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» доступна [здесь](#).

Органы Казначейства России будут регистрировать участников госзакупок

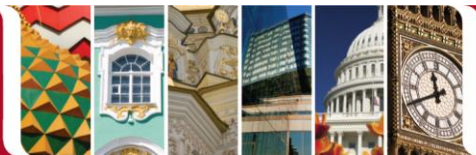
Минюст России зарегистрировал [приказ Казначейства России № 4н от 25.03.2014 г.](#), в соответствии с которым именно органы Казначейства будут являться регистратором участников государственных закупок, и именно они будут выдавать участникам госзакупок ключи проверки электронных подписей. Для регистрации на официальном сайте организация представляет в орган Федерального казначейства по месту нахождения организации предусмотренные Приказом сведения. Состав сведений зависит от разных участников госзакупок. Указанные правила распространяются на заказчиков и иных лиц, которые подпадают под действие Федерального [закона](#) от 5 апреля 2013 г. N 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», за исключением поставщиков (подрядчиков, исполнителей).

Утвержден Регламент проведения Министерством здравоохранения Российской Федерации ведомственного контроля в сфере закупок для обеспечения федеральных нужд

Соответствующий [Приказ Минздрава №293н от 19.06.2014 г.](#) опубликован 15 августа в «Российской газете».

Среди основных положений:

- ведомственный контроль осуществляется комиссией по проведению мероприятий ведомственного контроля, утверждаемой министром здравоохранения России. В состав комиссии входят должностные лица министерства по предложению соответствующих департаментов министерства и специалисты заказчиков, уполномоченные на осуществление ведомственного контроля руководителем заказчика;
- ведомственный контроль осуществляется путем проведения выездных и документарных мероприятий;
- срок проведения мероприятия ведомственного контроля составляет не более 15 календарных дней и может быть продлен только один раз не более чем на 15 календарных дней по решению министра или уполномоченного им заместителя министра;
- в случае выявления по результатам проверок действий, содержащих признаки административного правонарушения, материалы проверки подлежат направлению в



соответствующий федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление контроля в сфере закупок товаров для обеспечения государственных и муниципальных нужд, а в случае выявления действий, содержащих признаки состава уголовного преступления - в правоохранительные органы.

ИЗМЕНЕНИЯ В ОБЛАСТИ ФАРМАЦЕВТИКИ

В силу вступил закон, вносящий поправки в статью 101 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Изменения касаются даты вступления в силу отдельных положений указанного Федерального закона, которые предусматривают передачу органам государственной власти субъектов РФ полномочий по организации обеспечения больных редкими заболеваниями лиц лекарственными препаратами по перечню, утверждаемому Правительством РФ и сформированному в установленном им порядке. Передача функций по лекарственному обеспечению лечения высокочувствительных заболеваний, включенных в программу «7 нозологий», на уровень субъектов РФ перенесена с 1 января 2015 года на 1 января 2018 года.

По мнению депутата Государственной Думы Ольги Борзовой, изначально планируемый срок – 1 января 2015 года – не отвечает интересам граждан в обеспечении лекарственными препаратами и выразится в неэффективном расходовании бюджета.³ Также было отмечено, что многочисленные региональные аукционы повлекут за собой сокращение участия непосредственных производителей, предлагающих значительные скидки на поставки, и рост числа посредников, устанавливающих максимально высокую надбавку на препараты.⁴

Представляется, что вступившие в силу изменения позитивно скажутся на деятельности фармацевтических компаний, так как указанные компании смогут расширить свою активность в различных регионах России, а также смогут подготовиться к аукционам на уровне субъектов РФ.

С текстом законопроекта можно ознакомиться [здесь](#).

Утвержден Порядок ведения реестра выданных разрешений на проведение клинических испытаний медицинского изделия

Соответствующий [Приказ Росздравнадзора № 2525 от 14.04.2014](#) был опубликован 27 августа в «Российской газете». Документ содержит положения о содержании реестровой записи, а также о сроке, в течение которого осуществляется внесение записей в реестр. Реестр ведется в электронном виде. Документ вступает в силу 7 сентября текущего года.

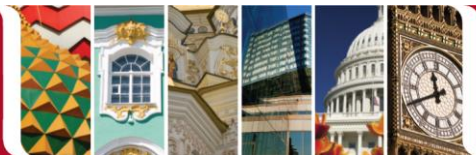
Уточнены Перечни кодов лекарств и медицинских изделий, облагаемых НДС по ставке 10% при реализации и ввозе

В свет вышло [Постановление Правительства РФ № 870 от 28.08.2014](#) «О внесении изменений в [Постановление](#) Правительства Российской Федерации от 15 сентября 2008 г. № 688». Изменения расширяют сферы действия Постановления. Соответствующие корректировки отражены в названиях разделов – раздел «Лекарственные средства, в т. ч. внутриаптечного изготовления» переименован в «Лекарственные средства, включая фармацевтические субстанции, и лекарственные препараты, изготовленные аптечными организациями», в то время как раздел «Изделия медицинского назначения» будет именоваться «Медицинские изделия».

Документ вступил в силу 9 сентября 2014 года.

³ <http://www.pharmvestnik.ru/publs/henta/v-rossii/soviet-federatsii-vnes-izmeneniya-v-zakon-ob-osnovax-oxrany-zdorovija-grazhdan.html>

⁴ Там же.



В порядок регистрации и экспертизы лекарственных препаратов внесены изменения

В силу вступил соответствующий приказ Минздрава России №152Н от 03.04.2014 г. «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации».

В частности, изменения вносятся в приказ Минздравсоцразвития №750Н от 26.08.2010 г.: добавлена поправка, гласящая, что при проведении экспертизы лекарственных средств не допускается истребование у заявителя материалов, необходимых для проведения экспертизы. В случае недостаточности представленных эксперту материалов для дачи заключения, эксперт ставит вопрос о предоставлении ему необходимых материалов перед руководством экспертного заведения, которое обращается с соответствующим запросом в Министерство.

В административном регламенте Минздрава России по предоставлению государственной услуги по госрегистрации лекарств уточняются сроки и порядок рассмотрения документов.

Расширены списки наркотических средств и психотропных веществ, производство, хранение и ввоз (вывоз) которых осуществляется в пределах государственных квот.

Соответствующее постановление Правительства РФ №513 от 4.06.2014г. «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Российской Федерации от 22 июня 2009 г. N 508» подписал Премьер-министр РФ Дмитрий Медведев.

ЗАКОНОПРОЕКТЫ

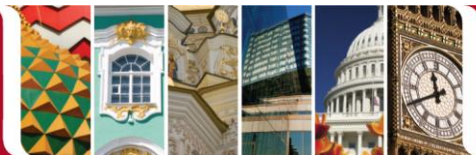
Госдума приняла поправки в закон «О рекламе» в части рекламы медицинских услуг

Поправки в статью 24 Закона «О рекламе» приняты с целью устранения противоречий между частями 7 и 8 указанной статьи. Часть 7 устанавливает определенные требования к содержанию рекламы, включающие в себя необходимость размещения в рекламе медицинских услуг, в том числе методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, предупреждения о наличии противопоказаний к их применению и использованию, необходимости ознакомления с инструкцией по применению или получения консультации специалистов, за исключением случаев размещения такой рекламы в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий, а также в предназначенных для медицинских и фармацевтических работников специализированных печатных изданиях, и в случаях, если потребителями такой рекламы являются исключительно медицинские и фармацевтические работники. При этом согласно части 8, реклама медицинских услуг, в том числе методов профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, может размещаться только в специализированных медицинских и фармацевтических средствах массовой информации. На данный момент противоречие устранено, так как из сферы действия части 8 реклама медицинских услуг исключена.

Минздрав России подготовил проект перечня безрецептурных лекарственных средств для продажи в продовольственных торговых сетях

Документ подготовлен по поручению первого вице-премьера Игоря Шувалова, данному на заседании правительственной комиссии по вопросам конкуренции и развития малого и среднего предпринимательства 17 июня текущего года. Перечень содержит семь терапевтических групп: антисептики (полоскания, таблетки и аэрозоли) от заболеваний горла, препараты железа, лекарства от насморка на основе морской воды и поваренной соли и от симптомов простуды, активированный уголь, противовирусные и антиаллергические мази и кремы.

Проект Перечня доступен на сайте «Фармвестника».



Разработан регламент по предоставлению госуслуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств

Проект приказа Минздрава «Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)» придаст логичность и прозрачность процедуре предоставления государственной услуги. Регламент определяет типовой порядок и стандарт лицензирования, что должно заметно упростить процесс обращения в органы исполнительной власти субъектов РФ.

Правительство РФ разработало проект постановления «Об утверждении порядка формирования перечней лекарственных препаратов, предусмотренных законодательством Российской Федерации»

Цель Проекта – внесение ясности в процесс формирования следующих документов:

- перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (перечень ЖНВЛП);
- перечня закупаемых за счет средств федерального бюджета лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (далее – перечень лекарственных препаратов по дорогостоящим нозологиям);
- перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций (далее – перечень лекарственных препаратов для обеспечения отдельных категорий граждан).

Более того, проект также предусматривает порядок формирования минимального ассортимента лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи. Минимальный ассортимент формируется для различных видов аптечных организаций по международным непатентованным наименованиям (при их отсутствии – группировочным или химическим наименованиям) из лекарственных препаратов для медицинского применения (п.36). На данный момент планируется, в том числе, обновить перечень ЖНВЛП, действующая редакция которого не изменялась с 2012 года.

Предлагается ввести административную ответственность врачей за нарушение порядка выписки лекарств

Соответствующий проект федерального закона вынесен Минздравом на общественное обсуждение, которое продлится до 20 сентября текущего года. Проект предполагает наложение штрафа в размере от 2 тыс. до 3 тыс. рублей на врачей, нарушающих порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов для медицинского применения. Предлагается наделить Росздравнадзор полномочиями по рассмотрению дел о соответствующих административных правонарушениях. В случае его одобрения документ вступит в силу с 1 января 2015 года.

В Госдуму внесен законопроект о международном медицинском кластере

Законопроект внесен депутатом «Единой России» Николаем Гончаром. Согласно законопроекту, участниками кластера могут стать российские и иностранные юридические лица, которые станут резидентами кластера на срок до 10 лет. Предполагается, что на территории кластера будет действовать особый правовой режим, предусматривающий упрощенные условия работы резидентов.



В частности, документы об образовании иностранного юридического лица планируется признавать наравне с российскими.

В ближайшее время законопроект будет рассмотрен в первом чтении.

СУДЕБНАЯ ПРАКТИКА

Союз третейских судов обратился в Конституционный суд РФ с запросом о проверке конституционности части 8 статьи 9 «Государственный контракт» ФЗ № 94 «О размещении заказов на поставки товаров, выполнения работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд»

Обращение связано с постановлением ВАС РФ о неарбитрабельности споров, связанных с госзакупками (Постановление Президиума ВАС РФ от 28.01.2014 № 11535/13). По словам президента Союза третейских судов Алексея Кравцова, остается непонятным, по какой причине ВАС РФ вдруг решил поменять свою практику – в течение 9 лет существования Закона в компетенции третейских судов в сфере госзакупок сомнений не возникало.

Факты дела: По итогам аукциона государственное казенное учреждение здравоохранения заключило с ООО «АрбатСтрой» контракт на выполнение противопожарных работ. В контракте имелась третейская оговорка, поэтому стороны обратились в третейский суд за разрешением спора, который вынес решение в пользу учреждения. Впоследствии ООО «АрбатСтрой» обжаловало решение, однако суды апелляционной и кассационной инстанции оставляли в силе решение третейского суда. Подрядчик обжаловал решение в ВАС РФ.

Решение ВАС РФ: представители проигравшей стороны заявили, что контракт, заключенный по окончании аукциона, является, по сути, договором присоединения, что не позволяет победителю конкурса изменить его условия в одностороннем порядке. ВАС РФ принял аргумент и указал к тому же, что споры в сфере госзакупок не могут признаваться спорами частного характера между частными лицами, а потому и не являются арбитрабельными.

Подробная информация доступна по ссылке.

КЛЮЧЕВОЙ КОНТАКТ



Евгений РАЩЕВСКИЙ
Партнер

evgeny_rashevsky@epam.ru
Тел.: +7 (495) 935 8010



Виктор РАДНАЕВ
Старший юрист

victor_radnaev@epam.ru
Тел.: +7 (495) 935 8010

Подписка и отказ от подписки

Вы получили этот бюллетень, так как данная тематика может представлять для вас интерес. Если данная информация была направлена вам по ошибке, приносим извинения и просим направить отказ от рассылки.

Чтобы отказаться от получения рассылок «Егоров, Пугинский, Афанасьев и партнеры» об изменениях в законодательстве, пожалуйста, ответьте на это письмо с темой **Unsubscribe**.

Для включения нового адресата в число получателей рассылки необходимо ответить на это письмо с темой **Subscribe**.