

ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Запорізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37591417**
3. Місцезнаходження замовника: **69001, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Патріотична, 20А**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2016-09-09-000015-b**

5. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника	6. Результат розгляду тендерної пропозиції (відхилення тендерної пропозиції/допущення до аукціону)	7. Підстави відхилення тендерної пропозиції згідно зі статтею 30 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ МЕД ЕКСІМ	Допущено до аукціону	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВІН"	Допущено до аукціону	