

# ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я КОДА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012898**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вул. Січових Стрільців, 45**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2016-11-02-000394-a**

| 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" |
|---|--|--|
| Товариство з обмеженою відповідальністю "БРІЗАНТА"  | Допущено до аукціону   |  |
| ТОВ БІЛІМЕД   | Допущено до аукціону   |  |