

# ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012556**
3. Місцезнаходження замовника: **84313, УКРАЇНА, Донецька область обл., КРАМАТОРСЬК, Донецька обл., місто Краматорськ, вулиця Богдана Хмельницького, 6**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2016-11-03-000668-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"
ТОВ БІЛІМЕД	Допущено до аукціону	
ТОВ СВІТМЕД	Допущено до аукціону	