

# ФОРМА РЕЄСТРУ

отриманих тендерних пропозицій

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:

**UA-2017-01-11-000123-с**

2. Найменування учасника	3. Код згідно з ЄДРПОУ учасника	4. Дата та час подання тендерних пропозицій
Київська міська клінічна лікарня №5	00185028	16 січня 2017 18:03