

ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ - ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003563**
3. Місцезнаходження замовника: **61058, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2017-04-06-000064-с**

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 "ЕЛКОМЕД"	Допущено до аукціону	
фірма "РАДМІР" дочірнє підприємство АТ НДІРВ	Допущено до аукціону	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ 'ДІО СИСТЕМС'	Пропозицію відхилено	Не відповідає вимогам тендерної документації п.4 частини 1 статті 30 ЗУ "Про публічні закупівлі"