

# ФОРМА РЕЄСТРУ

отриманих тендерних пропозицій

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:

**UA-2017-06-14-001752-b**

2. Найменування учасника	3. Код згідно з ЄДРПОУ учасника	4. Дата та час подання тендерних пропозицій
КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "АПОСТОЛІВСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ ОЗДОРОВЧИЙ ТАБІР "ЗМІНА" АПОСТОЛІВСЬКОГО РАЙОНУ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	24600012	22 червня 2017 12:14