

ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Житомирської обласно ради, ЦЕМД та МК**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500095**
3. Місцезнаходження замовника: **10031, Україна, Житомирська область обл., Житомир, Покровська, 98-в**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-02-22-001620-b**

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 "АВТО ГЛАСС СЕРВІС"		