

# ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **Одеський національний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010801**
3. Місцезнаходження замовника: **65082, Україна, Одеська область обл., Одеса, Валіховський провулок, 2**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-03-20-000562-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 АННА-МЕД  | Допущено до аукціону   |  |
| Товариство з обмеженою відповідальністю "Медтехнотрейд"   | Допущено до аукціону   |  |