

ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **КЗ "Маріупольська міська лікарня № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990683**
3. Місцезнаходження замовника: **87504, Україна, Донецька область обл., місто Маріуполь, вул. Радіна, 2**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-04-16-000264-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 "ЛІВІН" | Допущено до аукціону | |
| ТОВ "ТехМедКонтракт" | Допущено до аукціону | |
| ТОВ МЕД ЕКСІМ | Допущено до аукціону | |