

**ФОРМА РЕЄСТРУ**  
отриманих тендерних пропозицій

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:

**UA-2018-04-24-001848-a**

| 2. Найменування учасника            | 3. Код згідно з ЄДРПОУ учасника | 4. Дата та час подання тендерних пропозицій |
|-------------------------------------|---------------------------------|---|
| Київська міська клінічна лікарня №5 | 00185028                        | 26 квітня 2018 13:23                        |