

ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03098229**
3. Місцезнаходження замовника: **87547, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. Троїцька, буд. 46**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2018-05-04-000681-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 Медінтекс	Допущено до аукціону	
ТОВ ЦИММЕР МЕДІЗИН СИСТЕМ УКРАЇНА	Допущено до аукціону	