

**ФОРМА РЕЄСТРУ**  
отриманих тендерних пропозицій

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель:

**UA-2019-01-08-000599-a**

2. Найменування учасника	3. Код згідно з ЄДРПОУ учасника	4. Дата та час подання тендерних пропозицій
Київська міська клінічна лікарня №5	00185028	17 січня 2019 16:04