ФОРМА РЕЄСТРУ

отриманих тендерних пропозицій

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-01-17-000297-a**

2. Найменування учасника	3. Код згідно з ЄДРПОУ учасника	4. Дата та час подання тендерних пропозицій
Київська міська клінічна лікарня №5	00185028	22 січня 2019 13:01