

# ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013030**
3. Місцезнаходження замовника: **79008, Україна, Львівська область обл., Львів, пл. Ринок, 1**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-03-29-001118-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 ПРОТЕК СОЛЮШНЗ УКРАЇНА	Допущено до аукціону	
ТОВ "АФС Медичинтехнік"	Допущено до аукціону	