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-2019-06-07-002232-b**

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 "РОКМЕД"	Допущено до аукціону	