

ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **КУ "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36364624**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Пирогова, буд. 46-А**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-08-16-000418-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 ВІДІ ЮНІКОМЕРС	Пропозицію відхилено	Не відповідає вимогам тендерної документації Тендерна пропозиція не відповідає вимогам тендерної документації
Товариство з обмеженою відповідальністю «Автоспецпром»	Допущено до аукціону	
ТОВ ДУАЦ	Допущено до аукціону	
ТОВ "БРІОРСОН МОТОРС"	Пропозицію відхилено	Не надав забезпечення тендерної пропозиції якщо таке забезпечення вимагалось замовником Учасник не надав забезпечення тендерної пропозиції, якщо таке забезпечення вимагалось замовником