

ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **Державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40524109**
3. Місцезнаходження замовника: **04071, Україна, місто Київ обл., Київ, Ярославська, 41**
4. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-12-07-000046-с**

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"
ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ ТОВАРИСТВА ЧЕРВОНОГО ХРЕСТА УКРАЇНИ		