

# ФОРМА ПРОТОКОЛУ

розгляду тендерних пропозицій

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ  
ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА ДИТЯЧА  
ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009873**
3. Місцезнаходження замовника: **73013, Україна, Херсонська область обл., Херсон,  
вулиця Українська, 81**
4. Номер процедури закупівлі в  
електронній системі закупівель: **UA-2020-02-11-001229-с**

| 5. Найменування (для юридичної<br>особи) або прізвище, ім'я, по<br>батькові (для фізичної особи)<br>учасника | 6. Результат розгляду тендерної<br>пропозиції (відхилення тендерної<br>пропозиції/допущення до аукціону) | 7. Підстави відхилення<br>тендерної пропозиції<br>згідно зі статтею 30<br>Закону України "Про<br>публічні закупівлі" |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ТОВ АВІДАН                                                                                                   | Допущено до аукціону                                                                                     |                                                                                                                      |
| ТОВ ОПТІМЕД-СЕРВІС                                                                                           | Допущено до аукціону                                                                                     |                                                                                                                      |