

Протокол оценки КП №1(РАБ_317) ___ от 06.07.2017_г.

Перечень участников, **не прошедших** предварительный квалификационный отбор:

№ п/п	Наименование организации	ИНН организации	Комментарии
1	ГАУЗ "Клиническая поликлиника №3"	3444061000	не соответствуют требованиям документации

Председатель тендерного комитета _____ / Обвинцева Н.П./

Секретарь тендерного комитета _____ /Мызан А.Н./

