

*\*тільки для аукціонів з оренди державного  
та комунального майна*

**\*ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішення орендодавця \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## **ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННОГО АУКЦІОНУ** **№UA-PS-2020-12-08-000108-3**

**Найменування оператора, через електронний майданчик якого було заведено інформацію про лот в ЕТС:** ТОВ «ЗАКУПКИ.ПРОМ.УА»

**Найменування оператора, через електронний майданчик якого надано найвищу цінову пропозицію (подано заяву від одного учасника):** ТОВ «ЗАКУПКИ.ПРОМ.УА»

**Номер лоту:** 1

**Організатор аукціону:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АРЦИЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" АРЦИЗЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**Статус електронного аукціону:** Аукціон відбувся/Один учасник

**Дата та час початку електронного аукціону:** не вказано

**Дата та час завершення електронного аукціону:** не вказано

**Найменування активів (майна)/права лоту (склад лоту):** Продовження договору оренди частини нежитлового приміщення загальною площею 37 кв. м., розташованого на першому поверсі бухгалтерії КНП "Арцизька ЦРЛ" за адресою: 68400, Одеська область, м.Арциз, вул. Добровольського, 5

Продовження договору оренди частини нежитлового приміщення загальною площею 37 кв. м., розташованого на першому поверсі бухгалтерії КНП "Арцизька ЦРЛ" за адресою: 68400, Одеська область, м.Арциз, вул. Добровольського, 5

**Стартова ціна лота/Стартовий розмір орендної плати:** 4 757.15 ГРН, з ПДВ

**Ціна реалізації/орендна плата на місяць/день/годину:** 4 757.15 ГРН, з ПДВ

**Крок аукціону:** 47.57 ГРН, з ПДВ

**Розмір гарантійного внеску:** 9 514.30 ГРН

**Учасники електронного аукціону:**

1. ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕКСПРЕС - МЕД", код ЄДРПОУ:  
25025314

**Переможець електронного аукціону (учасник, що подав єдину заяву):** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕКСПРЕС - МЕД"

**Учасник, якого дискваліфіковано відповідно до п. \_\_ Регламенту (якому відмовлено у затвердженні протоколу):**

---

(найменування учасника, код за ЄДРПОУ для юридичних осіб; ПІБ учасника, номер облікової картки платника податків, у разі відсутності - серія і номер паспорта - для фізичних осіб\*)

**Реквізити організатора для сплати коштів/орендної плати за активи (майно)/право, перерахування оператором внесків:**

---

**Реєстраційний внесок, який стягується з кожного учасника в електронному аукціоні:**  
\_\_\_\_\_ грн. з ПДВ

**Винагорода оператора, через електронний майданчик якого подано найвищу цінову пропозицію (подано заяву від одного учасника):**

---

заповнюється Оператором електронного майданчика, через який надано найвищу цінову пропозицію

**Сума, що підлягає перерахуванню \_\_\_\_\_ (організатору/переможцю електронного аукціону) від оператора, через електронний майданчик якого подано найвищу цінову пропозицію:**

---

заповнюється Оператором електронного майданчика, через який надано найвищу цінову пропозицію

**Сума, яка підлягає сплаті переможцем електронного аукціону/учасником, що подав єдину заяву (у випадку продажу)/сума яку необхідно сплачувати на місяць/день/годину (у випадку оренди):**

---

заповнюється Оператором електронного майданчика, через який надано найвищу цінову пропозицію

**Протокол електронного аукціону сформовано: 27.12.2020 20:03:07**

Переможець електронного аукціону (учасник, що подав єдину заяву) зобов'язується:

- підписати в (3) трьох оригінальних примірниках протокол електронного аукціону у строки передбачені цим

Регламентом або іншим нормативно-правовим актом та направити його на підписання оператору, через який таким

переможцем електронного аукціону (учасником) подано найвищу цінову пропозицію.

- провести розрахунок відповідно до договору та Регламенту (іншого нормативно-правового акту), та підписати договір у строки передбачені цим Регламентом або іншим нормативно-правовим актом.

**Переможець електронного аукціону (учасник, що подав єдину заяву):**

(посада)

(підпис, М.П.)

(П.І.Б.)

(Дата підпису)

**Найменування оператора, через електронний майданчик якого надано найвищу цінову пропозицію (найбільшу суму орендної плати в місяць/день/годину)/подано заяву від одного учасника:**

(посада)

(підпис, М.П.)

(П.І.Б.)

(Дата підпису)

**Найменування організатора:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АРЦИЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" АРЦИЗЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ

(посада)

(підпис, М.П.)

(П.І.Б.)

(Дата підпису)\*\*

\*Зазначаються тільки для осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають відмітку в паспорті.

\*\*В аукціонах з оренди державного та комунального майна, при наявності грифу "ЗАТВЕРДЖЕНО" підпис організатора не є обов'язковим.