

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

**\*ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішення орендодавця \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## **ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННОГО АУКЦІОНУ №UA-PS-2021-01-25-000051-1**

**Найменування оператора, через електронний майданчик якого було заведено інформацію про лот в ЕТС:** Товариство з обмеженою відповідальністю «Е-Тендер»

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

**Номер лоту:** 8

**Організатор аукціону:** Відділ охорони здоров'я Павлоградської міської ради

**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 шляхом проведення аукціону- оренда частини покрівлі загальною площею 50,0 кв.м., будівлі КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлограда» , що розташована за адресою : Дніпропетровської обл., м. Павлоград

продовження договору шляхом проведення аукціону- оренда частини покрівлі загальною площею 50,0 кв.м., будівлі КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлограда» , що розташована за адресою : Дніпропетровської обл., м. Павлоград, вул.Соборна,115

**Стартова ціна лота/Стартовий розмір орендної плати:** 9 000.00 ГРН

**Ціна реалізації/орендна плата на місяць/день/годину:** 9 000.00 ГРН

**Крок аукціону:** 90.00 ГРН

**Розмір гарантійного внеску:** 4 500.00 ГРН

**Учасники електронного аукціону:**

1. ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "КИЇВСТАР", код ЄДРПОУ: 21673832

**Переможець електронного аукціону (учасник, що подав єдину заяву):** ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "КИЇВСТАР"

**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: 15.02.2021 20:01:37**

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:** Відділ охорони здоров'я Павлоградської міської ради

(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.