

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

***ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішення орендодавця _____

від _____ № _____

ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННОГО АУКЦІОНУ **№UA-PS-2020-09-18-000047-2**

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 "ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ 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 оренди від 01.06.2011 р.з ФОП Бочковий П.М. Приміщення 4 поверху каб.№ 416,площею 11,6 кв.м. будівлі ЦД за адресою м.Херсон, пр-т Ушакова,36.Чинний орендар має переважне право на продовження договору оренди. Строк закінчення 01.08.20р.

КНП "ХОКЛ" ХОР м. Херсон, пр-т Ушакова, 67. Об'єкт відноситься до переліку I типу. Первісна і балансова вартість будівлі центру діагностики становить 5679082,00 грн. Кабінет на 4 поверсі № 416 в будівлі ЦД КНП "ХОКЛ ХОР забезпечений такими комунікаціями: електроенергія,теплопостачання, водопостачання. Стан підлоги, стін, віконних та дверних блоків задовільний. Строк продовження договору оренди 2 роки 11 місяців. Стартова ціна розрахована відповідно до п. 146 Порядку. Реєстрація - 472,30 грн.

Стартова ціна лота/Стартовий розмір орендної плати: 1 779.35 ГРН

Ціна реалізації/орендна плата на місяць/день/годину: 1 800.00 ГРН

Крок аукціону: 17.79 ГРН

Розмір гарантійного внеску: 3 558.70 ГРН

Учасники електронного аукціону:

1. ФОП "БОЧКОВИЙ ПАВЛО МИКОЛАЙОВИЧ", код ЄДРПОУ: 2698200610

Переможець електронного аукціону (учасник, що подав єдину заяву): ФОП "БОЧКОВИЙ ПАВЛО МИКОЛАЙОВИЧ"

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: 11.10.2020 20:01:18

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 "ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ 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.