

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

**\*ЗАТВЕРДЖЕНО**

рішення орендодавця \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## **ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕННЯ ЕЛЕКТРОННОГО АУКЦІОНУ №UA-PS-2021-04-30-000020-3**

**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:** 16

**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):** Приміщення площею 17,1 кв.м. розташоване на 3 поверсі будівлі Центру діагностики за адресою м.Херсон, пр-т Ушакова, 36 Комунального некомерційного підприємства "Херсонська обласна клінічна лікарня" Херсонської обласної ради, для надання медичних послуг населенню.

КНП "ХОКЛ" ХОР м. Херсон, пр-т Ушакова, 67. Об'єкт відноситься до переліку I типу. Забезпечена такими комунікаціями: електроенергія, водопостачання, тепlopостачання Стан підлоги, стін, віконних та дверних блоків задовільний. Термін оренди 9 років 11 місяців. Розмір реєстраційного внеску 600,00 грн.

**Стартова ціна лота/Стартовий розмір орендної плати:** 1 016.17 ГРН

**Ціна реалізації/орендна плата на місяць/день/годину:** 1 100.00 ГРН

**Крок аукціону:** 10.16 ГРН

**Розмір гарантійного внеску:** 4 064.68 ГРН

**Учасники електронного аукціону:**

1. ФОП "СМИРНОВ ВАЛЕРІЙ КОСТЯНТИНОВИЧ", код ЄДРПОУ: 1703308835

**Переможець електронного аукціону (учасник, що подав єдину заяву):** ФОП "СМИРНОВ ВАЛЕРІЙ КОСТЯНТИНОВИЧ"

**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: 19.05.2021 20:04:47**

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.