|  |  |
| --- | --- |
|  | ЗАТВЕРДЖЕНОрішення орендодавця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_від \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ |

## **ПРОТОКОЛ ПРО РЕЗУЛЬТАТИ ЕЛЕКТРОННОГО АУКЦІОНУ № LLE001-UA-20240417-44501**

**Найменування оператора, через електронний майданчик якого було заведено інформацію про лот в ЕТС:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СМАРТТЕНДЕР"

**Найменування оператора, через електронний майданчик якого надано цінову пропозицію переможця аукціону:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СМАРТТЕНДЕР"

**Номер лота:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Організатор аукціону:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БИШІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БИШІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

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

**Дата та час початку електронного аукціону:** 24.04.2024 11:55:00

**Дата та час завершення електронного аукціону:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Найменування активів (майна)/права лота (склад лота):** частина нежитлового приміщення будівлі амбулаторії

1. Приміщення №5 на першому поверсі будівлі Бишівського центру ПМСД БСР (інв.№ 103000594) загальною площою 22.13 м.кв., що розташована за адресою: вул. Київська 22-Б у с.Бишів Фастівського району Київської області

**Стартовий розмір орендної плати:** 1 898,00 грн без ПДВ

**Фінальна орендна плата на місяць / день / годину :** 2 580,00 грн без ПДВ

**Крок аукціону:** 18,98 грн

**Розмір гарантійного внеску:** 3 796,00 грн

**Розмір реєстраційного внеску:** 710,00 грн

**Учасники електронного аукціону:**

1. *\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*, ІПН/РНОКПП (ФОП): \*\*\*\*\* \*\*\*\*\**

**Закриті цінові пропозиції учасників:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* | 2 580,00 грн | 19.04.2024 18:56:09 |

**Переможець електронного аукціону (учасник, що подав єдину заяву):** *\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*, ІПН/РНОКПП (ФОП): \*\*\*\*\* \*\*\*\*\**

**Учасник, якого дискваліфіковано відповідно до п.\_\_\_\_\_ Порядку передачі в оренду державного та комунального майна (якому відмовлено у затвердженні протоколу):** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Реквізити організатора для перерахування оператором реєстраційного внеску:**

1. Одержувач: Комунальне некомерційне підприємство «Бишівський центр первинної медико-санітарної допомоги» Бишівської сільської ради Київської області
2. Код ЄДРПОУ або ІПН або паспорт: 44048440
3. Назва банку: КБ «ПРИВАТБАНК»
4. Номер банківського рахунку в форматі IBAN: UA683052990000026004020125180

**Реквізити організатора для перерахування оператором гарантійного внеску:**

1. Одержувач: Комунальне некомерційне підприємство «Бишівський центр первинної медико-санітарної допомоги» Бишівської сільської ради Київської області
2. Код ЄДРПОУ або ІПН або паспорт: 44048440
3. Назва банку: КБ «ПРИВАТБАНК»
4. Номер банківського рахунку в форматі IBAN: UA683052990000026004020125180

**Реквізити організатора для перерахування переможцем авансового внеску:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Реквізити організатора для перерахування переможцем забезпечувального депозиту:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Реквізити для сплати орендних платежів:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Винагорода оператора, через електронний майданчик якого подано переможну пропозицію:** 1 857,60 грн (одна тисяча вісімсот п'ятдесят сім гривень 60 копійок), у т.ч. ПДВ 309,60 грн

**Сума, що підлягає перерахуванню переможцю електронного аукціону від оператора, через електронний майданчик якого подано найвищу цінову пропозицію:** 1 938,40 грн (одна тисяча дев'ятсот тридцять вісім гривень 40 копійок)

**Сума (орендна плата), яка підлягає сплаті переможцем електронного аукціону на місяць / день / годину:** 2 580,00 грн без ПДВ (дві тисячі п'ятсот вісімдесят гривень 00 копійок без ПДВ)

**Сума частини орендної плати, яка підлягає сплаті переможцем електронного аукціону в бюджет:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн

**Сума частини орендної плати, яка підлягає сплаті переможцем електронного аукціону орендодавцю:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн

**Сума частини орендної плати, яка підлягає сплаті переможцем електронного аукціону балансоутримувачу:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн

**Протокол електронного аукціону сформовано:** 23.04.2024 20:00:03

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

* *підписати в (4) чотирьох оригінальних примірниках протокол електронного аукціону у строки передбачені Порядком передачі в оренду державного та комунального майна, затвердженим постановою КМУ від 03.06.2020 №483 (далі - Порядком), або іншим нормативно-правовим актом та направити його на підписання оператору, через який таким переможцем електронного аукціону подано найвищу цінову пропозицію.*
* *провести розрахунок відповідно до договору та Порядку, та підписати договір у строки передбачені Порядком або іншим нормативно-правовим актом.*

**Переможець електронного аукціону (учасник, що подав єдину заяву):** \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*, ІПН/РНОКПП (ФОП): \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис, М.П.) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П.І.Б.) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Дата підпису) |

**Найменування оператора, через електронний майданчик якого надано цінову пропозицію переможця аукціону:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СМАРТТЕНДЕР"

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис, М.П.) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(П.І.Б.) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Дата підпису) |

**Найменування організатора:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БИШІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БИШІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ 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.*

*\*\*При наявності грифу “ЗАТВЕРДЖЕНО” підпис організатора не є обов'язковим.*