

ЗАТВЕРДЖЕНО
рішення 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 площею 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.