## **ПРОТОКОЛ ПРО РЕЗУЛЬТАТИ ЕЛЕКТРОННОГО АУКЦІОНУ № LLE001-UA-20220923-36830**

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

**Номер лота:** 8/22

**Організатор аукціону:** УПРАВЛІННЯ МАЙНОМ СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

**Статус електронного аукціону: Аукціон не відбувся**

**Найменування активів (майна)/права лота (склад лота):** Аукціон по передачі в оренду нерухомого майна - нежитлових приміщень загальною площею 116,2 кв. м, розміщених на першому поверсі будівлі амбулаторно-поліклінічного відділення за адресою: м. Суми, пл. Троїцька, 14

1. нежитлові приміщення загальною площею 116,2 кв. м розміщені на першому поверсі двоповерхової будівлі амбулаторно-поліклінічного відділення (прим. №№ 1, 2, 2а, 3, 13-15 по плану БТІ) за адресою: м. Суми, пл. Троїцька, 14, що обліковується на балансі КНП СОР "Сумський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення"

**Стартовий розмір орендної плати:** 116,20 грн без ПДВ

**Розмір гарантійного внеску:** 14 414,61 грн

**Розмір гарантійного внеску для чинного орендаря:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн

**Розмір реєстраційного внеску:** 650,00 грн

**Учасники електронного аукціону:**

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

**Протокол електронного аукціону сформовано:** 07.11.2022 12:21:44

**Оператор електронного майданчика, через який було заведено інформацію про лот в ЕТС:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗАКУПІВЛІ.ПРО"

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

**Найменування організатора:** УПРАВЛІННЯ МАЙНОМ СУМСЬКОЇ 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.*