

**ПОКАНА
ЗА ИЗБОР НА НЕЗАВИСИМ РЕГИСТРИРАН ОДИТОР**

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

На осн. чл. 26 от Закона за публичните предприятия , Многопрофилна болница за активно лечение „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД гр. Ловеч, ЕИК: 110503990, седалище и адрес на управление: гр. Ловеч, ул. „Съйко Съев“ № 27, представлявана от Янко Василев Кочев, кани всички заинтересовани лица да подадат в лечебното заведение оферти за избор на изпълнител при условията и по реда на чл. 20, ал. 4 от ЗОП – чрез директно възлагане с предмет „Избор на регистриран одитор за извършване на независимия финансов одит в съответствие със Закона за независимия финансов одит и Националните счетоводни стандарти на индивидуалния и консолидирания годишни финансови отчети на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД гр. Ловеч, ЕИК: 110503990“ и индивидуален годишен отчет на дъщерно дружество „Медицински център - Ловеч“ ЕООД, ЕИК: 110530756, седалище и адрес на управление: гр. Ловеч, ул. „Съйко Съев“ № 27.

За участие се допускат всички физически и/или юридически лица, регистрирани като одитори по реда на действащото законодателство.

Каним Ви, в срок до 16.05.2022г./понеделник/ 16.00 часа да представите оферти в деловодството на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД гр. Ловеч, като:

1. Подадената оферта трябва да е надписана, запечатана в непрозрачен плик/опаковка/ и да съдържа:
 - Кратко представяне на изпълнителя, включително професионален опит;
 - Ясно и недвусмислено ценово предложение, в което трябва да се представи кратко описание и обхват на предлаганата услуга, одиторски процедури за проверка и заверка на годишните финансови отчети за 2022г., съгласно Международните одиторски стандарти и Закона за независимия финансов одит;
2. Изисквания към изпълнителя:
 - Да притежава диплома за правоспособност на дипломиран експерт-счетоводител;
 - Да е вписан в регистър ИДЕС;
3. Кандидатите трябва да представят в офертите си и следните документи като доказателство за възможността да изпълни поръчката:
 - Документ, удостоверяващ образование и професионална квалификация на кандидата;
 - Кратка биографична справка;
 - Предложение за изпълнение на поръчката - работна програма, срок за заверка, брой работни часове за текущи консултации и срок на валидност на предложението /не по-малко от 90 дни/.
 - Декларация за отсъствие на обстоятелство по чл. 54, ал. 1, т. 7 от ЗОП;
 - Ценово предложение, поставено в отделен запечатан плик.



4. Критерии за възлагане:

Оферти, които не отговарят на горните изисквания, няма да бъдат допускани до класиране.

Изборът на регистриран одитор ще се осъществи въз основа на икономически най-изгодна оферта с критерий за възлагане **„най-ниска цена“**.

Административната сграда на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД гр. Ловеч, находяща се на ул. „Съйко Съев“ № 27, където се намират всички необходими документи.

5. Начин на плащане:

Плащането ще се извърши по банков път, по следния начин:

- 30 процента авансово в срок до десет работни от подписване на договора;
- 50 процента до десет дни след подписване на доклад;
- 20 процента/остатък/ до десет дни от приключване на заверката.

гр. Ловеч
30.03.2022г.

Изпълнителен директор:

/Янко Кочев

