МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
"ПРОФ.Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД ГР.ЛОВЕЧ
✉ 5500, ул."Съйко Съев" 27, 068/603381, факс: 068/603371
e-mail: mbal_lovech@abv.bg, mail@mbal-lovech.com
web page: www.mbal-lovech.com

З А П О В Е Д

№ ...83...../...21.05.2025...г.

На основание чл. 26 от Закона за публичните предприятия, чл. 20, ал. 4, т. 3 от Закона за обществените поръчки /ЗОП/, чл. 37 от Закон за счетоводството /ЗС/, относно провеждане на процедура за избор на независим 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 2025 г.

Н А Р Е Ж Д А М:

Да се открие процедура за избор на независим финансов одитор за извършване на независим финансов одит на ГФО на лечебното заведение, при следните условия:

I.Обект на поръчката: Услуга. Относно реда за възлагане и сключване на процедура е приложима нормата на чл. 20, ал. 4, т. 3 от ЗОП. Предвид изложеното, избор на регистриран одитор ще се проведе чрез публикуване на покана на официалната интернет страница на МБАЛ"проф.д-р.Параскев Стоянов" АД Ловеч.

Прогнозна стойност на поръчката е до 12 000,00 (дванадесет хиляди лева и 00 ст) лева без ДДС.

II. Предмет на поръчката: Избор на независим 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 2025 год.

III. Кратко описание:

3.1. Проверка и заверка на консолидирания годишен финансов отчет на дружествата от групата МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов" АД гр. Ловеч, включващо МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов" АД гр. Ловеч - дружество майка и дъщерно дружество „Медицински център - Ловеч" ЕООД, в съответствие със законовите изисквания и Националните счетоводни стандарти.

3.2. Проверка и заверка на индивидуалния годишен финансов отчет на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов" АД гр. Ловеч за 2025 г., в съответствие със законовите изисквания и Националните счетоводни стандарти.

3.3. Проверка и заверка на индивидуалния годишен финансов отчет на „Медицински център - Ловеч“ ЕООД за 2025 г. в съответствие със законовите изисквания и Националните счетоводни стандарти.

IV. Изисквания към изпълнителя:

4.1.Да притежава диплома за правоспособност на дипломиран експерт - счетоводител;

4.2.Да притежава удостоверение от ИДЕС в България за вписване в регистъра;

4.3. Предложените от Изпълнителя общ брой работни часове в Ценовото предложение трябва да са не по-малко от 50 /петдесет/, като 50% от тях трябва да са присъствени по седалището и адреса на управление на дружеството.

Участниците следва да представят и следните документи като доказателство за възможността да изпълни поръчката:

1. Документ, удостоверяващ образование и професионална квалификация на кандидата;

2. Декларация, че приема клаузите на проекта на договора;

3. Декларация - списък на услуги (одитиране на финансови отчети на предприятия в отрасъл „Здравеопазване“), изпълнени през последните 3 (три) години до датата на представяне на офертата

3. Декларация за отсъствие на обстоятелства – по Образец;

4. Ценово предложение – по Образец;

V.Представяне на офертата

1. Офертата да се представи в запечатен плик. Върху плика участникът записва предмета а поканата “Участие в процедура с предмет: Избор на независим 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 2025 г.

2. Върху плика, участникът посочва адрес за кореспонденция, телефон и електронен адрес.

3. Офертите на участниците да се приемат в деловодството на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД гр. Ловеч в срок до 16.00 ч. на 09.06.2025 год., включително.

4. Датата на отварянето на оферти е: 10.06.2025 г от 11:00 часа в кабинета на главен счетоводител на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД гр. Ловеч, административна част, етаж 2.

VI. Критерии за оценка:

1. 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 **„оптимално съотношение качество/цена“.**

Критерии за оценка:

П1 – общ брой работни часове за извършване на проверка и заверка – 40 т.

П1 се изчислява, чрез прилагане наследната формула:

$$П1 = \frac{БР\ n}{БР\ max} \times 40$$, където:

БР max – максимален брой часове за извършване на проверка и заверка, предложен измежду всички участници в процедурата;

БР n – предложен брой часове за извършване на проверка и заверка от оценявания участник.

П2 – обща цена за изпълнение на проверката – 40 т.

П2 се изчислява, чрез прилагане наследната формула:

$$П2 = \frac{C\ min}{C\ n} \times 40$$, където:

C min – предложената най-ниска обща цена за извършване на проверка и заверка измежду всички участници

C n – предложената обща цена за извършване на проверка и заверка в офертата на оценявания участник.

П3 – опит на регистрирания одитор при одитиране на финансови отчети на предприятия в съответния отрасъл (здравеопазване) – 20 т.

П3 се изчислява, чрез прилагане наследната формула:

$$П1 = \frac{D\ n}{D\ max} \times 20$$, където:

D max – максимален брой изпълнени услуги за одитиране на финансови отчети на предприятия в съответния отрасъл „Здравеопазване“, предложен измежду всички участници в процедурата;

D n – предложен брой изпълнени услуги за одитиране на финансови отчети на предприятия в съответния отрасъл „Здравеопазване“ от оценявания участник.

2. Начин на плащане:

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

- 30/тридесет/ процента авансово в срок до 30/тридесет/календарни дни от подписване на договора;
- 50/петдесет/ процента до 10/десет/ дни след подписване на доклад;
- 20/двадесет/ процента/остатък/ до 10/десет/ десет дни от приключване на заверката.

VI. Контрол по изпълнение на настоящата заповед ще осъществявам лично.

Настоящата заповед да се доведе до знанието на всички заинтересовани лица.

ВИКТОР ТАСЛАКОВ

Изпълнителен директор на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД