

02.06.2026

ИЗХ. №

Д-р П. Стоянов



**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ**  
**“ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ” АД ГР.ЛОВЕЧ**  
✉ 5500, ул. „Съйко Съев” 27, ☎068/603444,  
e-mail: info@mbal-lovech.com

## П О К А Н А

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

На основание Заповед № 3-124 от 02.06.2026 г. на Изпълнителния директор на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД, гр. Ловеч, е открита процедура за избор на регистриран одитор за извършване на независим 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 2026 г.

**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 4 000,00 (четири хиляди евро) евро 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 2026 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 2026 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 2026 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. Заверено копие на диплома за правоспособност на дипломиран експерт – счетоводител;

2. Заверено копие на валиден документ, удостоверяващ вписването на кандидата в регистъра по чл.20 от Закона за независимият финансов одит и изразяването на сигурност по устойчивостта /ЗНФОИСУ/;

3. Извадка от Регистъра на КПНРО, че одиторът е вписан в регистър КПНРО. Ако кандидатът е специализирано одиторско дружество, да представи информация за регистрирания одитор, отговорен за извършване на одита на годишните финансови отчети на Групата;

4. Документи удостоверяващи извършване на независим финансов одит на лечебно заведение, категоризирано като „голямо“ търговско дружество с дъщерни дружества през последните три години.

5. Кратко представяне на изпълнителя, включително професионален опит;

6. Ценовата оферта трябва да съдържа информация за:

Работни часове за проверка

Цена за 1 час проверка

Обща стойност на одита /с и без ДДС/

Допълнителни услуги, предоставяни от одитора без да се увеличава цената на одита – брой работни часове

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

8. 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

9. Декларация за отсъствие на обстоятелства – по Образец;

10. Ценово предложение – по Образец.

#### **V. Представяне на офертата**

1. Офертата да се представи в запечатан 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 2026 г.

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

3. Офертите на участниците да се приемат всеки работен ден от 8.00 до 15.00 часа в деловодството на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД гр. Ловеч, административна част, етаж 2 в срок до 15.00 ч. на 22.06.2026 г., включително.

4. Датата на отварянето на оферти е: 23.06.2026 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:

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

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:

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

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

С 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:

$$П3 = \frac{D\ n}{D\ max} \times 20, \text{ където:}$$

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 90/деветдесет/календарни дни от подписване на договора;

- 50/петдесет/ процента до 30/тридесет/ дни след подписване на доклад;
- 20/двадесет/ процента /остатък/ до 30/тридесет/ дни от приключване на заверката.

Приложения:

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

**ВИКТОР ТАСЛАКОВ**

*Изпълнителен директор*

*на МБАЛ “Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД Ловеч*