

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
"Д-Р НИКОЛА ВАСИЛИЕВ" АД

гр.Кюстендил, ☎ 2500 пл."17-и януари" №1
☎ 078/550261 факс 078/550231 e-mail mbal_kn@abv.bg

П О К А Н А

МБАЛ „Д-Р НИКОЛА ВАСИЛИЕВ“ АД гр. КЮСТЕНДИЛ на основание приети от общото събрание на акционерите вътрешни правила за избиране на регистриран одитор, който да извърши проверка и заверка на годишния индивидуален и консолидиран финансов отчет за 2025 г., и с цел спазване на принципите за публичност и прозрачност

КАНИ

Всички заинтересовани лица да представят оферта за заверка на годишния индивидуален и консолидиран финансов отчет на МБАЛ „Д-р Никола Василиев“ АД и дъщерното дружество МЦ „„Д-р Н. Василиев“ ЕООД.

1. ОПИСАНИЕ НА ПРЕДМЕТА НА УСЛУГАТА: Извършване заверка на годишния индивидуален и консолидиран финансов отчет на МБАЛ „Д-р Никола Василиев“ АД и дъщерното дружество МЦ „„Д-р Н. Василиев“ ЕООД. Дейността се реализира при спазване на изискванията на Търговския закон, Закона за независимия финансов одит, Закона за счетоводството, Закона за публичните предприятия, Закона за обществените поръчки и подзаконовите актове по прилагането им.

Процедурата за избор на регистриран одитор се осъществява при съобразяване с необходимостта от рационално разходване на финансовия ресурс на дружеството.

2. Изборът и назначаването на регистриран одитор в МБАЛ „Д-Р Никола Василиев“ АД се извършва ежегодно на редовното общо събрание на акционерите, което следва да се проведе в срок до 30 юни.

3. За извършване на проверка и заверка на годишния индивидуален и консолидиран финансов отчет на болницата се избира регистриран одитор - физическо лице или одиторско дружество, вписано в регистъра на регистрираните одитори по чл. 20 от Закона за независимия финансов одит.

4. МЯСТО И СРОК ЗА ПОЛУЧАВАНЕ НА ОФЕРТИТЕ - до 16.30 часа на 07.05.2025 г. включително в писмен вид, на хартиен или електронен носител, в запечатан непрозрачен плик.

5. ДАТА И МЯСТО ЗА ОТВАРЯНЕ НА ОФЕРТИТЕ – на 08.05.2025 г. от 9,00 ч. в заседателната зала на МБАЛ АД Кюстендил.

6. Критерии за оценка: най-ниска цена.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

- приложение №1 – ценова оферта;

ЦЕНОВА ОФЕРТА

(образец)

ПРЕДМЕТ: Извършване заверка на годишния индивидуален и консолидиран финансов отчет на МБАЛ „Д-р Никола Василиев“ АД и дъщерното дружество МЦ „Д-р Н. Василиев“ ЕООД.

Наименование на фирмата:	
Офертата е подписана от:	
• Трите имена • Длъжност • Телефон /факс/ e-mail:	
АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ:	
Адрес:	
• град, община • квартал, ул., №, • Телефон, факс, E-mail:	
Лице за контакти:	
• Трите имена • Длъжност • Телефон /факс/ e-mail:	
ЕИК	
Обслужваща банка	
• Титуляр на сметката • Банкова с/ка • Банков код	

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Заявяваме, че желаем да извършваме заверка на годишния индивидуален и консолидиран финансов отчет на МБАЛ „Д-р Никола Василиев“ АД и дъщерното дружество МЦ „Д-р Н. Василиев“ ЕООД, при условията, обявени в поканата и приети от нас.

Във връзка с горното предлагаме следното:

1. Предлагана цена за ангажимента за одит и заверка на ГФО за 2025 г. с ДДС:
..... (.....) лева;
2. Начин и срок на плащане:
3. Срок на изпълнение на ангажимента – до 31.03.2026 г.;

Дата:2025 г.

С уважение:

Име, фамилия, подпис и печат