

ДО: ВСИЧКИ ЗАИНТЕРЕСОВАНИ
ЛИЦА РЕГИСТРИРАНИ КАТО
ОДИТОРИ

ПОКАНА

ОТ: „МНОГОПРОФИЛНА
БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО
ЛЕЧЕНИЕ Д-Р Тота Венкова“
АД, със седалище в гр.Габрово и
адрес на управление ул.“Д-р
Илиев Детския“№1, ЕИК
107507217

ЗА: ИЗБОР НА РЕГИСТРИРАН
ОДИТОР ЗА ЗАВЕРКА НА
ГОДИШНИЯ
ФИНАНСОВ ОТЧЕТ НА МБАЛ
„Д-Р ТОТА ВЕНКОВА " АД –
гр.Габрово през отчетната
2024г.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

На основание чл.2 от Вътрешни правила за избор на регистриран одитор за заверка на годишния финансов отчет на МБАЛ „Д-р Тота Венкова " АД – гр. Габрово дружеството провежда процедура по избор на регистриран одитор при следните правила:

ИЗИСКВАНИЯ КЪМ КАНДИДАТИТЕ

1. Да са регистрирани одитори или одиторски дружества, вписани н регистъра по чл. 20 от Закона за независимия финансов одит.
2. Да притежават минимален одиторски стаж от пет години.

Ако кандидатът е специализирано одиторско дружество, да представи доказателства по т.1 и т.2. за регистрирания одитор, който пряко ще извърши услугата.

КРИТЕРИЙ ЗА ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ – Най-ниска предложена цена.

НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ

1. Оферта за извършване на финансов одит и заверка на годишните финансови отчети на Групата МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД, през 2024г. както следва:
 - на индивидуален на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД;
 - на дъщерното дружество Болничен медицински център ЕООД;
 - на консолидиран на Групата МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД;както и брой часове за извършване на дейността
2. Документ, че кандидата е със статут на регистриран одитор по смисъла на чл.20 от Закона за независимия финансов одит.

Срок на валидност на офертите – 30 календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите.

МЯСТО, СРОК И НАЧИН НА ПОДАВАНЕ НА ДОКУМЕНТИТЕ

Документите за участие се подават в деловодството на лечебното заведение в срок до 16.00 ч. на 26.04.2024 г.

Всички изискуеми документи да се предоставят:

- на хартия - в общ плик с надпис: „*Оферта за участие в процедура за избор на регистриран одитор за извършване на финансов одит и заверка на ГФО на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за 2024 г.*” с посочване на име, адрес, тел. и ел. поща на участника.
или
- на електронна поща подпиасан с електронен подпис

ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ

Кандидатите могат да получат данни за изготвяне на офертите си до крайния срок за тяхното подаване от Главният счетоводител на лечебното заведение на място на адрес гр. Габрово, ул. “Д-р Илиев Детския“ № , тел. 082 819920, или при поискване по електронната поща на лечебното заведение – mbalgab@gmail.com , чрез електронно подписано съобщение от одитора.

РЕД ЗА РАЗГЛЕЖДАНЕ НА ПОСТЪПИЛИТЕ ОФЕРТИ:

След изтичане на срока за получаване на оферти комисия определена от изпълнителния директор на лечебното заведение ще извърши проверка на постъпилите предложения, както и класиране на участниците.