



СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
НА ХЕМАТОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

бул. Климент Охридски № 1А, София 1797 | Т. +359 2 45 42 104 | Ф. +359 2 45 42 107 | Е: info@hematology.bg

СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА
АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ХЕМАТОЛОГИЧНИ
ЗАБОЛЯВАНИЯ - ЕАД, гр. София

710 / 18.11.2024 г.

ДО
ВСИЧКИ ЗАИНТЕРЕСОВАНИ ЛИЦА

ПОКАНА

От Д-р Нина Ангелова Ръсина, Изпълнителен директор на „Специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания“ ЕАД, ЕИК 200105779

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

На основание чл. 20, ал. 4, т. 3 от ЗОП, във връзка с необходимостта от извършване на независим финансов одит на ГФО за 2024 г. на СБАЛХЗ ЕАД в съответствие със Закона за счетоводството и счетоводните стандарти (СС), отправям настоящата покана за избор на независим одитор, който да завери ГФО на СБАЛХЗ ЕАД за 2024 г.

1. Описание на предмета на услугата:

1.1. Проверка и заверка на ГФО за 2024 г. на СБАЛХЗ ЕАД в съответствие със Закона за независимия финансов одит, Закона за счетоводство и Счетоводните стандарти за финансова отчетност за 2024 г.;

1.2. Срокът за изпълнение на поръчката е, както следва:

25.04.2025г. за изготвяне на ГФО за 2024 г. на СБАЛХЗ ЕАД;

1.3. Минимален обхват на одита:

1.3.1. Юридически статут – учредителен акт, предмет на дейност, териториално разположение, организационна и управленска структура;

1.3.2. Последователност при прилагане на оповестената счетоводна политика;

1.3.3. Методологическа обосновааност на текущото отчитане за всеобхватно и достоверно отразяване на активите, пасивите и дейността на дружеството, ограничена до постигане целите на одита.

1.3.4. Ефективността на вътрешния контрол, ограничена до постигане целите на одита.

1.3.5. Процеса на счетоводно приключване.

1.3.6. Достоверността и необходимите за потребителите обхватност на представената във финансовия отчет информация.

1.3.7. Съответствие между информацията във финансовия отчет и годишния доклад за дейността, предоставен заедно с одитирания отчет.

1.3.8. Методическа помощ при изготвяне на ГФО за 2024 г. на СБАЛХЗ ЕАД.



В хода на проверката да се установи спазването на Закона за счетоводството, Счетоводните стандарти за финансови отчети и търговското законодателство.

Кандидатите за изпълнители трябва да оферират цена за дейностите по т.1.3.

Резултатите от работата на Комисията по избор на регистриран одитор за извършване на независим финансов одит на ГФО за 2024 г. на СБАЛХЗ ЕАД в съответствие със Закона за независимия финансов одит и Международните одиторски стандарти подлежат от одобрение от Съвета на директорите на СБАЛХЗ ЕАД и следва да бъдат предложени на принципала на дружеството – Министъра на здравеопазването за утвърждаване. След получаване на потвърдително решение на принципала, с участника, избран за изпълнител, ще бъде сключен договор за извършване на услугата.

2. Условия за участие в конкурса за определяне на изпълнител на поръчката:

- 2.1. Срок за подаване на офертите – до 16.30 часа на 22.11.2024 г. в деловодството на СБАЛХЗ ЕАД, гр. София, бул. „Климент Охридски“ № 1А;
- 2.2. Върху плика с офертата участникът следва да посочи наименованието на поръчката, адрес за кореспонденция, телефон, факс, електронен адрес;
- 2.3. Да представи пълен комплект документи, съгласно т. 4 от настоящата покана.

3. Изисквания към изпълнението на поръчката:

- 3.1. Срок на валидност на офертите – 30 (тридесет) дни, считано от крайния срок за подаване на офертите;
- 3.2. Начин на плащане – по банков път; срок за плащане – 30 % до 15.02.2025 г. и 70 % - в 10-дневен срок от датата на предоставяне на одиторския доклад.
- 3.3. Договорът за изпълнение на услугата ще бъде сключен с участника, избран за изпълнител, след получаване на одобрение от принципала на дружеството – министерство на здравеопазването.

4. Указания за подготовка на офертата:

- 4.1. Участниците трябва да представят „ценова оферта“, копие от документ, удостоверяващ придобитата правоспособност дипломиран експерт-счетоводител и копие на документи, удостоверяващи минимум 3 години професионален опит.
- 4.2. При изготвяне на офертата, всеки участник трябва да се придържа стриктно към обявените от възложителя условия. Участник, който е представил оферта, която не отговаря на условията на възложителя и не съдържа всички изискуеми документи, не се допуска до класиране.
- 4.3. Ценовите предложения на участниците трябва да са изготвени като отделен документ, като предложените цени трябва да са в български лева.
- 4.4. Предложението се подписва от законния представител на участника или от упълномощено от него лице.
- 4.5. Предложената цена се представя в отделен запечатан плик с надпис „Предлагана цена“, поставен в плика на офертата. Отварят се цените на участниците, предоставили документите по т. 4.1.
- 4.6. Офертата се представя в запечатан непрозрачен плик. Върху плика участникът посочва адрес за кореспонденция, телефон и по възможност – факс и/или електронен адрес.



СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
НА ХЕМАТОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

бул. Климент Охридски № 1А, София 1797 | Т. +359 2 45 42 104 | Ф. +359 2 45 42 107 | Е: info@hematology.bg

5. Показатели за избор и методика за оценка „най-ниска обща стойност“ на предложената ценова оферта.
6. Лице за контакт от страна на възложителя: Василка Арангелова – специалист „Обществени поръчки“ – 02/4542283



Д-р Нина Ангелова Ръсина
Изпълнителен директор на СБАЛХЗ ЕАД