

”СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ -
МАРИКОСТИНОВО” ЕООД

с. Марикостиново, област Благоевград, община Петрич, п.к. 2870
тел. 07426/2334
www.sbr-marikostinovo.com, e-mail: sbrmarikostinovo@abv.bg

Съобщение за набиране оферти
за обществена поръчка
под стойностния праг на чл.20, ал.4, т. 3 от ЗОП

Управителят на „Специализирана Болница за рехабилитация – Марикостиново” ЕООД, с. Марикостиново, на основание Заповед № 206/22.10.2019 г., в качеството си на възложител по чл. 5, ал. 2, т. 16 от ЗОП открива възлагането на поръчка на стойност по чл. 20, ал. 4, т. 3 от ЗОП с предмет: «Избор на регистриран одитор, който да извърши задължителна одиторска проверка и заверка на годишния финансов отчет на „Специализирана Болница за рехабилитация – Марикостиново” ЕООД, с. Марикостиново за 2019 година по Националните счетоводни стандарти, в съответствие със Закона за независимия финансов одит».

1. Описание и изисквания към предмета: Избор на регистриран одитор, който да извърши следната услуга: задължителна одиторска проверка и заверка на годишния финансов отчет на „Специализирана Болница за рехабилитация – Марикостиново” ЕООД, с. Марикостиново за 2019 година, по Националните счетоводни стандарти, в съответствие със Закона за независимия финансов одит.

Участниците трябва да са регистрирани одитори по смисъла на § 1, т. 36 от Допълнителните разпоредби на Закона за независимия финансов одит.

2. Срок за изпълнение: Срокът за изпълнение на одита е до 30.04.2020г.

3. Изисквания към участниците:

➤ Участниците да представят копие от диплом за правоспособност на дипломиран експерт - счетоводител/дипломиран одитор.

4. Изисквания към определяне на цената, начина и срока на плащане:

➤ Участниците посочват във финансовото предложение цена за услугата без включен ДДС;

➤ Посочената цена трябва да включват всички разходи по изпълнение на услугата;

➤ Начин и срок на плащане - по банкова сметка на Изпълнителя, 50 % авансово при сключване на договора и останалите 50% при приключване на независимият финансов одит и подписан от двете страни Приемо-предавателен протокол, издаден одиторски доклад и надлежно издадена фактура от страна на изпълнителя.

5. Общи изисквания при изготвяне и представяне на предложенията:

➤ Всички предложения се представят на български език, без зачерквания и поправки. Документ, чийто оригинал е на чужд език, се представя и в официален превод на български език;

➤ Всички представени документи следва да бъдат подписани и подпечатани от участника, а всички страници трябва да бъдат номерирани;

➤ Всички представени документи, които не са оригинални следва да бъдат подписани, подпечатани и заверени с "Вярно с оригинала", а в случаите когато участникът представя документ, чийто оригинал не притежава, същият следва да бъде заверен с "Вярно с копие, притежавано от..... "

6. Критерий за възлагане: Най - ниска цена.

7. Офертата трябва да съдържа:

1) Списък на документите, съдържащи се в офертата;
2) Представяне на участника - попълнен и подписан образец (*Приложение № 1*), с посочване на идентификационен номер по ДДС или друг идентификационен номер, както и пощенски адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на обществената поръчка;

3) Декларация за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1 т. 3-6 от ЗОП (*Приложение 2*)

4) Декларация за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1 т. 1,2 и 7 от ЗОП (*Приложение 3*)

5) Декларация за действителен собственик (*Приложение 4*)

6) Заверено копие от диплом за правоспособност на дипломиран експерт - счетоводител/дипломиран одитор

7) Ценово предложение.

8. Срок на валидност на офертите: 60 (шейсет) календарни дни считано от крайния срок за подаване на оферти.

9. Краен срок за представяне на офертите - до 15,30 часа на 28.10.2019 г.

Офертите се подават в деловодството на болницата на адреса на управление в с.Марикостиново, пощ. код 2870, обл.Благоевград, общ.Петрич, в срока посочен по-долу в съобщението, всеки работен ден от 09³⁰ до 12:00 и от 13:00 до 15³⁰ часа.. Върху плика да се посочи предмета на поръчката, адрес за кореспонденция, телефон и по възможност електронен адрес.

10. Дата и час на отваряне на офертите: 29.10.2019г. в 10:00 часа.

с.Марикостиново

УПРАВИТЕЛ : (заличен подпис)

/ Катерина Ардашева /



ДО
“СБР-Марикостиново”
ЕООД
С. Марикостиново

ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИК

в обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 4, т. 3 от ЗОП с предмет: «Избор на регистриран одитор, който да извърши задължителна одиторска проверка и заверка на годишния финансов отчет на “СБР-Марикостиново” ЕООД с. Марикостиново за 2019 година по Националните счетоводни стандарти, в съответствие със Закона за независимия финансов одит»

Наименование на участника:	
Единен идентификационен код:	
Идентификационен номер по ДДС, ако е приложимо:	
Адрес на управление:	
Лице или лица за контакт:	
Телефон:	
Адрес за кореспонденция: (ако е различен от адреса на управление)	
Е-mail адрес:	
Интернет адрес (уеб адрес) (ако е приложимо)	
Данни за банкова сметка: Обслужваща банка: IBAN BIC Титуляр на сметката:	

УВАЖАЕМА Г-ЖО УПРАВИТЕЛ,

1. На основание Ваша обява, заявяваме че желаем да участваме в обществена поръчка с предмет: «Избор на регистриран одитор, който да извърши задължителна одиторска проверка и заверка на годишния финансов отчет на “СБР-Марикостиново” ЕООД с. Марикостиново за 2019 година по Националните счетоводни стандарти, в

съответствие със Закона за независимия финансов одит», като подаваме оферта при условията, обявени в обявата и приети от нас.

2. Задължаваме се да спазваме всички условия на възложителя, посочени в обявата, които се отнасят до изпълнението на поръчката, в случай че същата ни бъде възложена.

4. Приемаме срокът на валидността на нашата оферта да бъде до 60 (шейсет) календарни дни считано от крайния срок за подаване на оферти.

Дата	/...../.....
Име и фамилия	
Подпис на лицето (и печат)	

ДЕКЛАРАЦИЯ

за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-6 ЗОП

Долуподписаният/ата, с ЕГН, в качеството ми на (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.)

на,
(посочва се наименованието на участника)

с ЕИК, със седалище и адрес на управление:

.....
в процедура за възлагане на обществена поръчка чрез директно възлагане с предмет:
„Избор на регистриран одитор, който да извърши задължителна одиторска проверка и заверка на годишния финансов отчет на “СБР-Марикостиново” ЕООД с. Марикостиново за 2019 година по Националните счетоводни стандарти, в съответствие със Закона за независимия финансов одит»

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Представяваният от мен участник:

1.1. Няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на представявания от мен участник или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която представявания от мен участник е установен.

1.2. Има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на Възложителя и на представявания от мен участник или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която представявания от мен участник е установен.

.....
*(В случай, че лицето има задължения – попълва ИМА на празното място. *
В случай, че лицето няма задължения – попълва НЕ на празното място).

2. За представявания от мен участник не е установено с влязло в сила наказателно постановление, или съдебно решение, нарушение на чл. 61, ал. 1, чл. 62, ал. 1 или 3, чл. 63, ал. 1 или 2, чл. 118, чл. 128, чл. 228, ал. 3, чл. 245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или чл. 13, ал. 1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен

3. За представляваният от мен участник не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 ЗОП.

4. Представляваният от мен участник не е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор.

5. Участникът, който представявам е предоставил изискващата се информация, свързана с удостоверяване основанията, на които следва да отговарят участниците, (включително изискванията за финансови и икономически условия, технически способности и квалификация, когато е приложимо), за да не бъдат отстранени.

Задължавам се да уведомя възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата,.....г.

ДЕКЛАРАТОР:

(подпис)

Забележка:

• Когато участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3 - 5 ЗОП се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.

* Участник, за когото са налице основания по чл. 54, ал. 1, има право да представи доказателства, че е предприел мерки, които гарантират неговата надеждност, въпреки наличието на съответното основание за отстраняване. За тази цел участникът може да докаже, че:

1. е погасил задълженията си по чл. 54, ал. 1, т. 3 ЗОП, включително начислените лихви и/или глоби или че те са разсрочени, отсрочени или обезпечени или са по акт, който не е влязъл в сила.

2. е платил или е в процес на изплащане на дължимо обезщетение за всички вреди, настъпили в резултат от извършеното от него престъпление или нарушение;

3. е изяснил изчерпателно фактите и обстоятелствата, като активно е съдействал на компетентните органи, и е изпълнил конкретни предписания, технически, организационни и кадрови мерки, чрез които да се предотвратят нови престъпления или нарушения.*

• Община по седалището на възложителя е община Петрич.

ДЕКЛАРАЦИЯ

за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП

Долуподписаният/ата, с ЕГН, в качеството ми на (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.)

на, (посочва се наименованието на участника)

с ЕИК, със седалище и адрес на управление:

.....
в процедура за възлагане на обществена поръчка чрез директно възлагане с предмет::

„Избор на регистриран одитор, който да извърши задължителна одиторска проверка и заверка на годишния финансов отчет на “СБР-Марикостиново” ЕООД с. Марикостиново за 2019 година по Националните счетоводни стандарти, в съответствие със Закона за независимия финансов одит»

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1.1 Не съм осъден с влязла в сила присъда, за:

- а) тероризъм по чл. 108а от Наказателния кодекс;
- б) трафик на хора по чл. 159а – 159г от Наказателния кодекс;
- в) престъпление против трудовите права на гражданите по чл. 172 от Наказателния кодекс;
- г) престъпление против младежта по чл. 192а от Наказателния кодекс;
- д) престъпления против собствеността по чл. 194 – 217 от Наказателния кодекс;
- е) престъпление против стопанството по чл. 219 - 252 от Наказателния кодекс;
- ж) престъпление против финансовата, данъчната или осигурителната система по чл. 253 - 260 от Наказателния кодекс;
- з) подкуп по чл. 301 - 307 от Наказателния кодекс;
- и) участие в организирана престъпна група по чл. 321 и 321а от Наказателния кодекс;
- й) престъпление против околната среда по чл. 352 – 353е от Наказателния кодекс.

1.2. Осъждан съм с влязла в сила присъда, но съм реабилитиран за следното престъпление, посочено в т. 1.1:

(в случай, че лицето не е осъждано – попълва НЕ на празното място)

2.1. Не съм осъден с влязла в сила присъда, за престъпление, аналогично на тези по т. 1.1, в друга държава членка или трета страна;

2.2. Осъждан съм с влязла в сила присъда, за престъпление, аналогично на тези по т. 1.1, в друга държава членка или трета страна, но съм реабилитиран за следното престъпление, посочено в т.1.1:

(в случай, че лицето не е осъждано – попълва НЕ на празното място)

3. Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

Задължавам се да уведомя възложителя за всички настъпили промени в декларираните по-горе обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата,.....г.

ДЕКЛАРАТОР:

(подпис)

Забележка:

- Съгласно чл. 97, ал. 6 ППЗОП, декларацията за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП се подписва от лицата, които представляват участника.

- Съгласно § 2, т. 21 от Допълнителните разпоредби на Закона за обществените поръчки, **„Конфликт на интереси“** е налице, когато възложителят, неговите служители или наети от него лица извън неговата структура, които участват в подготовката или възлагането на обществената поръчка или могат да повлияят на резултата от нея, имат интерес, който може да води до облага по смисъла на чл. 2, ал. 3 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси и за който би могло да се приеме, че влияе на тяхната безпристрастност и независимост във връзка с възлагането на обществената поръчка.

ДЕКЛАРАЦИЯ
по чл.59, ал.1, т.3 от ЗМИП

Долуподписаният/ата, с ЕГН, в качеството ми на (посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.)
на
(посочва се наименованието на участника)

с ЕИК, със седалище и адрес на управление:
в процедура за възлагане на обществена поръчка чрез директно възлагане с предмет: „Избор на регистриран одитор, който да извърши задължителна одиторска проверка и заверка на годишния финансов отчет на “СБР-Марикостиново” ЕООД с. Марикостиново за 2019 година по Националните счетоводни стандарти, в съответствие със Закона за независимия финансов одит»

ДЕКЛАРИРАМ,

Действителен собственик по смисъла на §2, ал.1 от ДР на ЗМИП на на представляваното от мен дружество е /са/ следното/ите физическо/и лице/следните физически лица/:

1.

(име, презиме, фамилия)

ЕГН :

Постоянен адрес :

Гражданство :

Документ за самоличност :

2.

(име, презиме, фамилия)

ЕГН :

Постоянен адрес :

Гражданство :

Документ за самоличност :

NB! Попълва се съобразно броя на лицата

Задължавам се, при промяна на декларираните обстоятелства, да уведомя Възложителя в 3-дневен срок от настъпването на промяната.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата,.....г.

ДЕКЛАРАТОР:

(подпис)