УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ „АЛЕКСАНДРОВСКА" ЕАД
София 1431, ул. "Св. Георги Софийски"1, Централа: 02/ 92-301,
факс: 02/92 30 646; umbal.alexandrovska@gmail.com; www.alexandrovska.com

Д-ОП-42/19.07.18г.

СПОРАЗУМЕНИЕ №...../.....2018 г.
Към Договор № Д-ОП-42/24.04.2017 г.

Днес, ...2018 г. в гр. София, страните по договора:

ВЪЗЛОЖИТЕЛ: УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА" ЕАД, ЕИК: 831605795, с адрес: гр. София 1431, ул. "Св. Георги Софийски" №1, тел: 02 92301810, с идентификационен № по ЗДДС: BG831605795, представлявано от доц. д-р Костадин Ангелов, дм, в качеството му на Изпълнителен директор

и

ИЗПЪЛНИТЕЛ: „АВЛ СОФИЯ" ЕООД , ЕИК 831460877, със седалище и адрес на управление гр. София 1408, бул. „Витоша" № 137, ет.1, офис 1, тел. № 02/9632866, факс № 02/9633266, e-mail: jordanka_viyatchka@avl-sofia.com, Идентификационен № по ЗДДС 831460877, представлявано от Йорданка Виячка – Управител,

наричани по-долу за краткост СТРАНИТЕ,

на основание уведомление с вх.№ 1855/18.07.2018 г. за промяна на банковата сметка на фирмата, се подписа настоящото споразумение за следното:

1. Банковата сметка по чл.1 от раздел III УСЛОВИЯ И НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ, се променя на:

   „АВЛ СОФИЯ" ЕООД
   IBAN: BG34BPBI79401087084101
   BIC CODE: BPBIBGSF
   Банка: Юробанк България

2. Останалите клаузи на договор № Д-ОП-42/24.04.2017 г. остават непроменени.

3. Промяната влиза в сила от датата на подписване на настоящото споразумение.

Настоящото Споразумение се състави и подписа в два еднакви екземпляра – по един за всяка от страните.

За Изпълнителен [redacted]
ЧЛ. 2, АЛ. 1 ОТ ЗЗЛД

Зам.-директор: .....

Заповед/Пълномощно № 224/10

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:..... **ИЗПЪЛНИТЕЛ:** ЧЛ. 2, АЛ. 1 ОТ ЗЗЛД
ДОЦ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, ДМ
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

ГЛ. СЧЕТОВОДИТЕЛ:... ЧЛ. 2, АЛ. 1 ОТ ЗЗЛД
ЕВЕЛИНА ГАЛИЩАРОВ

Изготвил: Ася Величкова – специалист отдел „Обществени поръчки" ЧЛ. 2, АЛ. 1 ОТ ЗЗЛД
Съгласували:
М. Куманова – зам. директор по [redacted]
Д. Цекова – гл. юрисконсулт
ЧЛ. 2, АЛ. 1 ОТ ЗЗЛД

AVL Sofia Ltd

УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА
ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
АЛЕКСАНДРОВСКА - ЕАД СОФИЯ
Вх. № 1855
18.07 2018 г.

УВАЖАЕМИ КЛИЕНТИ,

ПРИ ПЛАЩАНЕ НА ИЗДАДЕНИ ФАКТУРИ ПРЕДИ 20.06.2018г.

МОЛЯ ДА ПРАВИТЕ ПРЕВОДИТЕ НА СЛЕДНАТА БАНКОВА СМЕТКА:

АВЛ СОФИЯ ЕООД

ЮРОБАНК БЪЛГАРИЯ

IBAN BG34BPBI79401087084101

BIC BPBIBGSF

БЛАГОДАРЯ ЗА РАЗБИРАНЕТО.

ПРИЯТЕН ДЕН.

ГЛ.СЧЕТОВОДИТЕЛ: /ЙОВЕЛИНА ПОПОВА/

АВЛ - СОФИЯ ЕООД AVL

УПРАВИТЕЛ: / ЙОРДАНКА ВИЯЧКА/

AVL SOFIA 1408 Sofia, Bulgaria Bul.Vitosha No.137 Telephone : 00359 2 963 2866
Fax: 00359 2 963 3266 E-mail : jordanka_viyatchka@avl-sofia.com

Изх.№ и дата
151/18.07.2018 г.

Контролен лист за извършване на предварителен контрол от финансов контрольор в УМБАЛ "АЛЕКСАНДРОВСКА" ЕАД

Приложен към документ: Подготвено за подписване СПОРАЗУМЕНИЕ към ДОГОВОР № Д-ОП-42/24.04.2017 г., сключен между УМБАЛ "АЛЕКСАНДРОВСКА" ЕАД (ВЪЗЛОЖИТЕЛ) и "АВЛ СОФИЯ" ЕООД (ИЗПЪЛНИТЕЛ) за промяна на БАНКОВАТА СМЕТКА НА ФИРМАТА.

/ вид, № и дата /

	Провериха се основно всички представени документи:				
	1) Подготвено за подписване Споразумение в два екземпляра, съгласувано от длъжностни лица на Възложителя;				
	2) Уведомително писмо с Вх. № 1855/18.07.2018 г. от Йорданка Виячка, Управител на АВЛ София ЕООД.				
	за поемане на задължението и се установи:				
I.	Проверки преди поемане на задължението:				
1.	Съответства ли задължението на договора;	да	X	не	
2.	Компетентно ли е лицето, което поема задължението;	да	X	не	
3.	Правилно ли са посочени цена на договора, условия и начин на плащане;	да	X	не	
4.	Коректно ли са описани процедурите, свързани с плащане от страна на възложителя;	да	X	не	
5.	Изпълнението на услугата документира ли се със съответния отчетен документ;	да	X	не	
6.	Всички приложени документи съдържат ли необходимите атрибути /подпис, печат, дата и др./	да	X	не	
II.	Проверки преди извършване на разхода:				
1.	Съответства ли разхода с поетото задължение;	да		не	
2.	Компетентно ли е лицето, разпоредило извършването на разхода;	да		не	
3.	Верни ли са първичните счетоводни документи, включително правилно ли са изчислени количествата и сумите по тях.	да		не	
III.	В резултат на извършения предварителен контрол считам:				
1.	Може да бъде поето задължение / извършен разход /:	ДА			
2.	Необходимо е да се представят следните документи / и от кого:				
3.	Не може да бъде поето задължението / извършен разхода поради следните причини:				

Извършил проверката - финансов контрольор: Ирена Александрова

Пояснение:

Дата: 18.07.2018 г. Подпис: