




BESCHLUSSVORLAGE

über

Vollzug des § 88 Abs. 1 GemO

Weisung an den Vertreter der Stadt in der Gesellschafterversammlung der Medizinisches Versorgungszentrum Städtisches Krankenhaus Pirmasens gGmbH (MVZ gGmbH) zur Beauftragung des Wirtschaftsprüfers für die Abschlussprüfung der Medizinisches Versorgungszentrum Städtisches Krankenhaus Pirmasens gGmbH (MVZ gGmbH) des Geschäftsjahres 2024

<p>Über Dez. ____, III/20 - Haushalt und Controlling <input type="radio"/> Haushaltsabteilung <input type="radio"/> Vergabestelle (Auftragsvergaben) an Dez. I und I/10</p> <ol style="list-style-type: none">1. Umweltprobleme und Belange der Landespflege sind beachtet bzw. mit dem Fachamt abgestimmt.2. Bei Planfeststellungsverfahren/ Grundstückssachen: Bodenproben hinsichtlich a) Altlasten b) Bodenqualität wurden durchgeführt/ sind nicht erforderlich3. Finanzierung ist gesichert4. Es werden __ Beschluissauszüge benötigt. <p>Weitere Hinweise: _____ _____ Datum: 06.12. 2024</p> <p>Amtsleiter </p>	<p><input type="radio"/> Zurück an _____ Datum: _____</p> <p><u>Bearbeitungsverfügung:</u></p> <p><input type="radio"/> Zum Ortsbeirat Datum: _____</p> <p><input type="radio"/> Zum Stadtvorstand Datum: _____</p> <p><input type="radio"/> Zurück an _____ Datum: _____</p> <p><input type="radio"/> Zum Hauptausschuss Datum: _____</p> <p><input type="radio"/> Zum _____ Ausschuss Datum: _____</p> <p><input type="radio"/> Zum Stadtrat Datum: _____</p>
---	---

An I/ 10 - Sitzungsdienst-

BEARBEITUNGS- UND ERLEDIGUNGSVERMERKE

Rat /Ausschuss	Behandelt	erl.	behandelt	erl.
Ortsbeirat				
Hauptausschuss				
_____ Ausschuss				
Stadtrat				

An Amt

mit allen Unterlagen zurück.

Datum: _____

I/10



BESCHLUSSVORLAGE

Amt/Geschäftszeichen	Datum 06.12.2024	BV-Nr.(ggf. Nachtragvermerk)
----------------------	---------------------	------------------------------

Beratungsfolge	Sitzungstermin	öffentlich	nichtöffentlich
Stadtrat	16.12.2024	X	

Beschlussvorschlag:

Der Vertreter in der Gesellschafterversammlung erhält Weisung, wie folgt zu votieren:

Für die Medizinisches Versorgungszentrum Städtisches Krankenhaus Pirmasens gGmbH (MVZ gGmbH) wird für das Jahr 2024 die Wirtschaftsprüfungs- und Steuerberatungsgesellschaft Dr. Heilmaier & Partner, Krefeld, als Abschlussprüfer bestellt.

Beratungsergebnis des entscheidungsbefugten Gremiums:

Gremium

Sitzung am

TOP

Ortsbeirat	<input type="checkbox"/>	Einstimmig	<input type="checkbox"/>	Mit	Ja	Nein	Enthaltung	<input type="checkbox"/>	Laut Beschluss- vorschlag	<input type="checkbox"/>	Abweichender Beschluss (Rückseite)
				Stimmen- mehrheit							
Hauptausschuss	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Ausschuss	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Stadtrat	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Problembeschreibung/Begründung:

Die Wirtschaftsprüfungsgesellschaft Dr. Heilmeier & Partner, Krefeld, war bereits für die Prüfung der Jahre 2020 bis 2023 beauftragt worden. Sie hat nach Ansicht der Geschäftsführung die Prüfungen in kompetenter Art und Weise durchgeführt.

Die Geschäftsführung empfiehlt daher, Heilmaier & Partner auch mit der Prüfung des Wirtschaftsjahres 2024 zu beauftragen.

Der Aufsichtsrat hat in seiner Sitzung am 04.12.2024 dem Vorschlag, für die Abschlussprüfung des Geschäftsjahres 2024 die Wirtschaftsprüfungs- und Steuerberatungsgesellschaft Dr. Heilmaier & Partner zu beauftragen, einstimmig, ohne Enthaltungen, zugestimmt.

Finanzielle Auswirkungen

☐ Ja ☒ Nein

Stellungnahme zur Finanzierung:

Datum/Amtsleiter III/20

Stellungnahme der Vergabestelle:

Gegen den Vergabevorschlag bestehen in formeller Hinsicht

- ☐ keine Bedenken.
☐ folgende Bedenken:

Datum/Unterschrift III/20

Stellungnahme des Rechnungsprüfungsamtes:

- ☐ keine Bedenken.
☐ folgende Bedenken:

Datum/Unterschrift I/14

Stellungnahme des Rechtsamtes (bei Satzungen, Verträgen etc.):

Datum/Unterschrift I/30

06.12.2024


Datum /Amtsleiter Fachamt

Datum /Oberbürgermeister