

Ansökan märkt
"Ansökan om godkännande som leverantör
inom hemtjänsten" skickas till:

Vård och omsorg
Centralgatan 7
815 80 TIERP

Ansökan om godkännande som leverantör inom hemtjänsten

1. Sökande

Företagets namn		Organisationsnummer	
Utdelningssadress		Postnummer	Postort
Telefon	E-postadress		
Kontaktperson	Avtalsansvarig	Plusgiro/bankgironummer	

2. Ansökan avser

<input type="checkbox"/>	Hemtjänst serviceinsatser	<input type="checkbox"/>	Hemtjänst, förebyggande sociala insatser
<input type="checkbox"/>	Städ	<input type="checkbox"/>	Social samvaro
<input type="checkbox"/>	Tvätt	<input type="checkbox"/>	Ledsagning
<input type="checkbox"/>	Inköp		
<input type="checkbox"/>	Rengöring av tekniska hjälpmedel		
<input type="checkbox"/>	Övriga inköp		
<input type="checkbox"/>	Läsa post för synskadade		

3. Geografiskt indelning/etableringsområde

<input type="checkbox"/>	Hela kommunen
<input type="checkbox"/>	Område 1, Tierp, Björken
<input type="checkbox"/>	Område 2, Söderfors, Månkarbo, Mehedeby, Ullfors, Kyrkbyn
<input type="checkbox"/>	Område 3, Skärplinge, Österlovsta, Hållnäs
<input type="checkbox"/>	Område 4, Örbyhus, Tobo, Vendel
<input type="checkbox"/>	Område 5, Karlholmsbruk, Västland, Tolfta

4. Kapacitetstak

Ja <input type="checkbox"/> Ange antal timmar per vecka	Nej <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------	---------------------------------

5. Följande uppgifter om anbudsgivaren skall bifogas anbudet. Ange bilagenummer

	Följande uppgifter om anbudsgivaren ska bifogas anbudet	Ja	Nej	Bilaga nummer
A	I leverantörsprövningen ingår kontroll av att sökanden betalt sociala avgifter och skatt. För att kontrollera detta kommer kommunen att ta in uppgifter enligt Skatteverkets blankett skv 4820. Blanketten ska således inte bifogas ansökan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B	Sökande skall bifoga av skatteverket utfärdat bevis om registrering av moms samt F eller FA-skatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C	En kortfattad beskrivning av sökanden och dess verksamhet samt resurser för uppdraget skall bifogas anbudet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D	Kopia på tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Särskilda krav på tjänsten

Efterfrågade uppgifter är skall-krav och skall besvaras.

	Markera med kryss om ska-kravet accepteras/uppfylls/kommer att uppfyllas eller ej.	Ja	Nej	Bilaga nummer
A	Sökanden ska acceptera avtalsvillkor enligt bilaga 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B	Sökanden ska bifoga en mall på genomförandeplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C	Ledningssystem enligt punkt 5.10 i avtalsmallen skall finnas vid avtalstart. Dokumentationen behöver således inte bifogas ansökan. Att ledningssystem finns kommer sedan att kontrolleras av kommunen vid första uppföljningstillfället under avtalstiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D	Ansökanden skall innan avtal tecknats ha fyllt i presentationsmall som kommer att tillhandahållas av kommunen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7. Underskrift

Sökande garanterar att samtliga ska-krav i förfrågningsunderlagets samtliga delar är uppfyllda/kommer att uppfyllas och att samtliga villkor accepteras samt att resurser finns för att utföra samtliga uppdrag

Ort och datum	Underskrift behörig firmatecknare	Namnförtydligande
---------------	-----------------------------------	-------------------

Om någon efterfrågad uppgift saknas förkastas ansökan.

När du lämnar uppgifter för handläggning av ditt ärende registreras dessa och behandlas enligt EU:s dataskyddsförordning artikel 6 1e, GDPR. Uppgifterna bevaras/gallras därefter i enlighet kommunens dokumenthanteringsplan. Du har rätt att på begäran få ta del av de uppgifter som registrerats. För information om och/eller rättelse av registrerade uppgifter, kontakta ansvarig handläggare inom Vård och omsorg. Du kan även läsa mer om GDPR på kommunens webbplats tierp.se/GDPR.