



Ansökan om godkännande för valfrihetssystem i hemtjänst Serviceinsatser

Ansökan sänds till:
Söderhamns kommun,
Omvårdnadsförvaltningen
826 80 SÖDERHAMN

Märk ansökan med "LOV"

1. Ansökan från

Företagets namn		Organisationsnummer/personnummer
Utdelningsadress		
Postnummer	Postadress	Telefonnummer
E-post	Plusgironummer/bankgironummer	Kontaktperson för ansökan och kontraktsskrivning

2. Ansökan avser

Typ av insats	<i>Utförare markerar en eller flera insatser nedan</i>
<input type="checkbox"/> Städinsatser	
<input type="checkbox"/> Tvättinsatser	



Geografiska etableringsområden

Utförare bestämmer själv var i kommunen denne vill verka. Se karta bil 1

- Centrala Söderhamn
- Södra området
- Norra området
- Västra området
- Samtliga etableringsområden

Kapacitetstak

Utförare anger eventuellt kapacitetstak (max antal uppdrag per månad) För att bli godkänd leverantör krävs minst 10 uppdrag per månad.

- Ja, ____ uppdrag/månad Nej

Tilläggstjänster

Vi som utförare kommer att tillhandahålla tilläggstjänster

- Ja Nej

Vi kommer att tillhandahålla följande tilläggstjänster: _____



3. Underlag för kvalificering

Bifogade handlingar

Som utförare uppfyller vi samtliga kvalificeringskrav under punkt 2.1 i förfrågningsunderlaget.

Ja

Nej

Till ansökan har följande handlingar bifogats:

Handling

Av Skatteverket ifylld blankett SKV 4820 ja

Registreringsbevis från Bolagsverket, inte äldre än 2 mån ja

F -, eller FA-skattsedel ja

Ansvars- och allriskförsäkring ja

Redogörelse för utföraren

För att brukaren ska kunna göra ett aktivt val sammanställer kommunen informationsmaterial över alla godkända utförare.

Vi som utförare lämnar information, avsett till kunder, i enlighet med förfrågningsunderlagets intentioner vid ansökningstillfället, på blankett ” Underlag till information om utförare”

ja

4. Underskrift

Genom att underteckna ”Ansökan om godkännande för valfrihetssystem i hemtjänsten” medges att omvårdnadsförvaltningen har rätt att inhämta information om utförarens ekonomiska ställning.

Datum: _____

Namnsteckning: _____