



Utförare inom ickevalsalternativ personlig assistans enligt LOV

1.0 UPPGIFTER OM FÖRETAGET

Ange företagsuppgifter nedan

Företagsnamn:		Organisationsnummer:
Adress:		Postnummer och ort:
Underskrift behörig företrädare:		
Namnförtydligande behörig företrädare:		
Telefon:	Telefax:	E-post:

Kontaktperson under avtalstiden:		
Telefon:	Telefax:	E-post:

2.0 FÖRETAGSPRESENTATION

Ge en kort beskrivning av företagets organisation och verksamhet samt affärsidé.

--

För att bli godkänd som utförare av ickevalsalternativ personlig assistans måste samtliga avsnitt besvaras med ja. Endast ett (1) svar anges per rad.

Härnösands kommun kommer att följa upp och kontrollera att de uppgifter som anges är riktiga och att den utlovade kvaliteten i ansökan överensstämmer med det som faktiskt levereras.



3.0 ACCEPTANS AV VILLKOR OCH KRAV

Accepterar ni samtliga kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget under p 3 Villkor och förutsättningar för uppdraget och p 6 Kommersiella och andra villkor?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

Accepterar ni samtliga krav i förfrågningsunderlaget p 4 Kvalitetskrav Personlig Assistans och p 5 Kravspecifikation?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

4.0 ALLMÄNNA VILLKOR

Uppfyller ni samtliga punkter i förfrågningsunderlaget under punkt 2.1 Allmänna villkor?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

Har ni bifogat kopia på registreringsbevis?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

Har ni bifogat intyg om att utföraren är registrerad för lagstadgade skatter/avgifter samt att dessa betalats?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

Har ni bifogat F-Skattsedel?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	



Har ni bifogat en presentation av företaget/organisationen och dess ledning?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

Har ni bifogat en kopia på tillstånd från Socialstyrelsen för att bedriva aktuell verksamhet?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

Har ni bifogat en undertecknad Sanningsförsäkran? – se bilaga 2	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

5.0 KVALITET

Har ni bifogat ert ledningssystem för kvalitet (se förfrågningsunderlaget p 4.1 Kvalitetsarbete)?	Ja <input type="checkbox"/>
Kommentar:	

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR).
Mer information finns på: www.harnosand.se/gdpr