

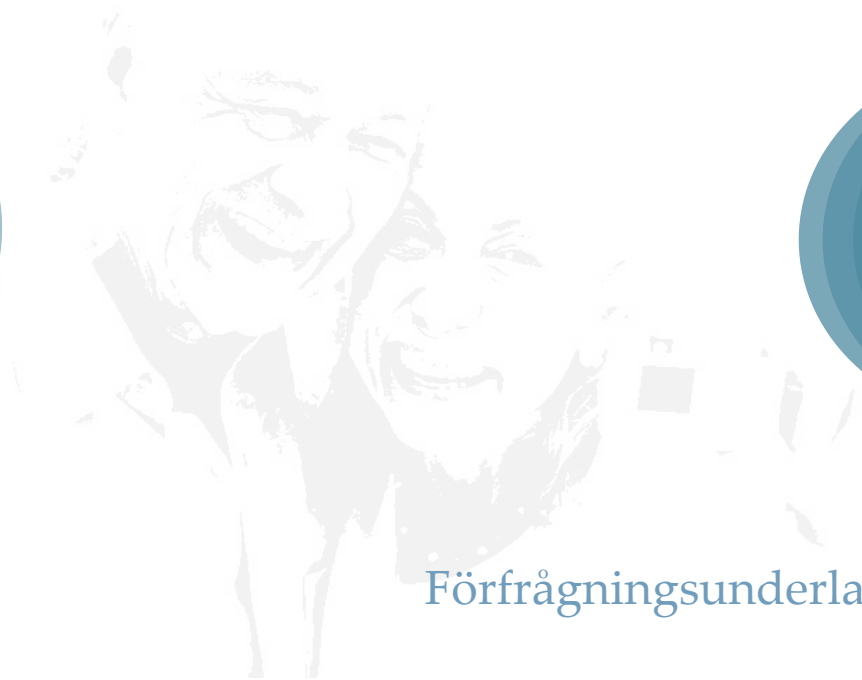
Ansökan

OM UPPHANDLING ENLIGT LOV
ATT BEDRIVA HEMTJÄNST I KOMMUNERNA
LEKSAND OCH RÄTTVIK



LEKSANDS
KOMMUN

RÄTTVIKS
KOMMUN



Förfrågningsunderlag

VÅRD & OMSORG - SOCIALFÖRVALTNINGEN
Leksands kommun Rättviks kommun

LEKRÄTT - Valfrihetssystemet enligt LOV

2011



Sammanfattning

Följande dokument är en ansökan för utförare om att bedriva hemtjänst i kommunerna Leksands och Rättviks gemensamma valfrihetssystem.

Dokumentet följer beslut fattat av
kommunstyrelsen i:

Leksands kommun _____

Rättviks kommun _____

1. ANSÖKAN OM ATT BEDRIVA HEMTJÄNST I
LEKSANDS OCH RÄTTVIKS KOMMUN

Vänligen fyll i denna ansökningsblankett elektroniskt. Markera de gråa fälten och fyll i.

Härmed intygas att vi tagit del av förfrågningsunderlaget för upphandling av hemtjänst genom kundval och bifogar följande dokument:

- Ansökningsformuläret (denna bilaga) ifylld och undertecknad av behörig firmatecknare.
- Sanningsförsäkran (denna Ansökan), se punk 2.24 i Kravspecifikationen
- Del 3 Kommersiella villkor med eventuella synpunkter

Dessa dokument är minimikrav för att en ansökan ska kunna bedömas.

Med nedanstående underskrift intygar vi att informationen i ovanstående dokument är aktuell, sanningsenlig och korrekt. Denna underskrift gäller för samtliga ingående sidor i detta ansökningsformulär.

Företag: _____

Ort och datum: _____

Underskrift: _____
av behörig företrädare

Namnförtydligande: _____

Befattning: _____

Information om den sökande

| | | |
|---------|----------------|---|
| SÖKANDE | Företagsnamn | Postadress |
| | Postort | Organisationsnummer (personnummer om enskild firma) |
| | Bankgironummer | Postgironummer |
| | Webbplats | |

Behörig företrädare avseende ansökan

| | | |
|---------------|---------|--------------|
| KONTAKTPERSON | Namn | Befattning |
| | Telefon | Mobiltelefon |
| | Fax | E-post |

Vart beslutet ska skickas

| | | |
|---------------------|--------------|---------|
| BESLUT SKICKAS TILL | Företagsnamn | Namn |
| | Adress | Postort |
| | Fax | E-post |

Behörig företrädare avseende avtal

| | | |
|---------------|---------|--------------|
| KONTAKTPERSON | Namn | Befattning |
| | Telefon | Mobiltelefon |
| | Fax | E-post |

Behörig företrädare i samband med tecknande av kontrakt

| | | | |
|-------------|---------|--------------|-----|
| FÖRETRÄDARE | Namn | Befattning | |
| | Telefon | Mobiltelefon | Fax |
| | E-post | Webbsida | |

2. KRAV PÅ UTFÖRARE – BEVIS

Som bevis för att den sökande uppfyller kraven enligt kapitel 2 bifogas nedanstående handlingar anbudet:

I enlighet med Lagen om valfrihetssystem SFS 2008:962. (LOV) ska följande krav ställas på potentiella leverantörer till offentlig sektor. Vi ber Er därför lämna upplysningar om nedanstående förhållanden.

2.1 Sanningsförsäkran

Som behörig företrädare intygar jag genom min underskrift på sidan ett av denna bilaga att ovanstående verksamhet eller dess företrädare:

- inte är i konkurs eller likvidation, eller är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller annat liknande förfarande eller tills vidare inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud
- inte är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande
- inte är dömd för brott avseende yrkesutövningen enligt lagakraftvunnen dom
- inte har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen

Bevis enligt LOV 7:3

- inte är dömd för brott enligt LOV 7 kap 1§

3. UTESLUTNING – FORMELLA KRAV

Till anbudet har följande handlingar bifogats:

| Handling | ja | nej | bilaga nr |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ansökningsformulär (denna bilaga) Blankett SKV 4820 Begäran om upplysningar vid offentlig upphandling, ej äldre än 2 månader | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F-skattebevis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Registeruppgift/Registreringsbevis från Bolagsverket eller motsvarande | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Utländska företag Verifiera med motsvarande dokument från landets myndighet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bevis enligt LOV 7:3 Verifiera med motsvarande dokument från landets myndighet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. KVALIFICERING – EKONOMISK - TEKNISK FÖRMÅGA & KAPACITET

Till anbudet har följande handlingar bifogats:

| Handling | ja | nej | bilaga nr |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Bankgaranti, fullgörandegaranti, koncerngaranti eller motsvarande (endast i förekommande fall se kravspecifikation punkt 2.21.6) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Referenser till liknande uppdrag – se nedan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. REFERENSER LIKNANDE UPPDRAG

| | | |
|----------|---------------|----------------|
| 1 | | |
| REFERENS | Uppdrag | Årtal |
| | Kontaktperson | Uppdragsgivare |
| | E-post | Telefonnummer |
| 2 | | |
| REFERENS | Uppdrag | Årtal |
| | Kontaktperson | Uppdragsgivare |
| | E-post | Telefonnummer |
| 3 | | |
| REFERENS | Uppdrag | Årtal |
| | Kontaktperson | Uppdragsgivare |
| | E-post | Telefonnummer |

6. KOMMERSIELLA VILLKOR

Vi har tagit del av Förslag till kontrakt med kommersiella villkor enligt kapitel 3.

Vi accepterar dessa villkor helt Ja Nej

Om den sökande svarat NEJ, förväntas en motivering med synpunkter i separat bilaga till ansökan. Väsentliga avvikelser från villkoren kan medföra att ansökan förkastas.

