



VARA KOMMUN

socialförvaltningen

Ansökningsformulär

Anbudsgivare/firma/organisation		Postadress	
Organisationsform	Organisationsnummer	Postnummer	Ort
Kontaktperson beträffande anbudet		Adress (om avvikande från ovan)	
Telefonnummer och fax-nummer		E-post	

Tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg

Innehar tillstånd att bedriva hemtjänst enligt socialtjänstlagen. Tillståndsbevis bifogas ansökan.

Tjänsteområde

Hemtjänst servicetjänster

Etableringsområde:

hela Vara kommun Kommundel.....

Begränsning i antalet uppdrag (kapacitetstak)

Ja Nej

Om ja, ange maximalt antal kunder:

Underleverantörer (ange de som organisationen eventuellt avser att använda):

Tilläggstjänster (ange de som organisationen eventuellt avser att erbjuda):

Behörig firmatecknare för anbudsgivande företag/organisation intygar härmed att utföraren eller de personer som är utsedda att vara ansvariga för utförandet inte är satta i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning, föremål för ackord eller tills vidare ha inställt sina betalningar. De får inte heller vara underkastade näringsförbud eller vara föremål för ansökan om sådana åtgärder. Det försäkras också att ovan angiven personkrets inte är dömda för brott avseende yrkesutövningen enligt lagakraftvunnen dom eller som gjorts sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.

Vidare bekräftas att kraven på leverantören enligt avsnitt e i förfrågningsunderlaget uppfylls och att de offererade tjänsterna, om organisation/företag erhåller avtal med Vara kommun, kommer att utföras i enlighet med de krav som Vara kommun uppställt i uppdragsbeskrivningen (kravspecifikationen) avsnitt 4 i förfrågningsunderlaget. Vidare bekräftas att de angivna kommersiella villkoren i avsnitt 5 i förfrågningsunderlaget accepteras.

Datum

Firmatecknare

Namnförtydligande