



Skickas till:

Ulricehamns kommun
LOV-samordnare
523 86 Ulricehamn

Personlig omvårdnad och service

Företagets namn		Organisationsnummer	
Utdelningsadress			
Postnummer	Postadress		Telefonnummer
Plusgironummer/bankgironummer		Kontaktperson	
E-postadress			

2. Ansökan avser

- Serviceinsatser
 Omvårdnadsinsatser

Geografiska områden

Kapacitetstak

- Ja timmar/månad:
 Nej

3. Underlag för kvalificering

Som utförare uppfyller vi samtliga krav för godkännande under rubrik 3 i förfrågningsunderlaget

- Ja
 Nej

Referenser (För nystartat företag avser referenserna huvudägaren)

Uppdrag och årtal	Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel	E-postadress och telefonnummer

Uppdrag och årtal	Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel	E-postadress och telefonnummer

Uppdrag och årtal	Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel	E-postadress och telefonnummer

4. Underlag för godkännande av utförare

Beskrivning av: (Beskrivning görs i separat dokument och bifogas ansökan)

- Ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet
- Skriftlig rutin för hur rätt kompetens och bemanning kommer att säkerställas
- Skriftlig rutin för hur riskanalys, avvikelshantering och klagomålshantering kommer att hanteras
- Skriftlig rutin för nyckelhantering
- Skriftlig rutin för hantering av brukarens egna medel (vid inköp)

5. Godkännande av villkor

Vi accepterar angivna villkor i förfrågningsunderlaget enligt rubrikerna nedan

Vad innebär uppdraget (enligt rubrik 2 i förfrågningsunderlaget)

Accepterar angivna villkor Ja Nej

Krav godkänd utförare (enligt rubrik 3 i förfrågningsunderlaget)

Accepterar angivna villkor Ja Nej

Allmän information (enligt rubrik 4 i förfrågningsunderlaget)

Accepterar angivna villkor Ja Nej

6. Presentation av sökanden/utföraren

För att brukaren ska kunna göra ett aktivt val sammanställer kommunen informationsmaterial över alla godkända utförare. Vi lämnar vårt informationsmaterial i enlighet med av kommunen uppställd mall

Vid inlämnandet av denna ansökan

Vid tecknande av avtal

7. Övriga upplysningar

--

Underskrift

Nedanstående underskrift gäller för samtliga delar av detta förfrågningsunderlag som bifogas anbudet.

Med nedanstående underskrift intygas även att anbudsgivaren inte är dömd för brott avseende yrkesutövning enligt lagkraftvunnen dom (SFS 2007:1 091 LOU 10kap)

Sökande/anbudsgivaren har tagit del av och accepterar de villkor och krav som ställs i förfrågningsunderlaget och i dess tillhörande bilagor.

Ort och datum

Firmatecknarens eller annan behörig persons underskrift

Namnförtydligande

Presentation av extern utförare för informationsmapp och webb

Datum

Kontaktuppgifter

Företagsnamn/gruppens namn	Utdelningsadress	Postnummer/postadress
E-postadress	Telefonnummer, allmänhetens frågor	Telefontid
Kontaktperson	Mobilnummer kontaktperson	Hemsida
Presentation (utförares presentationstext och inriktning, gärna med några nyckelord, "så arbetar vi" max 500 tecken.)		
Specialkompetens, språkkunskaper, utbildning och erfarenhet mm utöver krav:		
Geografiskt område, ange i text - hela kommunen, ort, glesbygdsområde:		
Gruppens storlek (antal personer):	Telefonnummer vid klagomål	
Kontaktperson för eventuella klagomål		

Följande tjänster erbjuds inom hemtjänstvalet

Serviceinsatser

Städning, inköp/övriga ärenden, tvätt/klädvård, enstaka ledsagning

Omvårdnadsinsatser

Personlig omvårdnad, hjälp vid måltider, egenvård, trygghetsbesök, sociala aktiviteter/ledsagning samt av legitimerad personal delegerade/instruerade hälso- och sjukvårdsinsatser

Följande tjänster erbjuds utanför hemtjänstvalet

Tilläggstjänster

Tilläggstjänster som utförs mot direkt betalning, ange vad:

Om ni vill att presentationen till brukare ska finnas på annat språk än svenska står ni själva för översättningen. Presentationerna återfinns på ulricehamn.se och i en informationsmapp.

Presentationen skall bifogas ansökan.