

*Du kan antingen fylla i blanketten direkt på skärmen eller skriva ut och fylla i för hand. Du måste skriva under för hand. På sidan 2 hittar du en förteckning över de bilagor som ska skickas med ansökan.*

### Sökande

|                                  |             |                             |              |
|----------------------------------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Namn/organisationsnamn           |             | Organisations-/personnummer |              |
| Utdelningsadress (gata, box etc) |             | Postnummer                  | Postort      |
| Telefonnummer (även riktnr)      | Mobilnummer | Faxnummer (även riktnr)     | E-postadress |
| Firmatecknare                    |             | Bank- eller Plusgironummer  |              |
| Kontaktperson för anbudet        |             | Telefonnummer (även riktnr) | E-postadress |

### Anbudets omfattning

Ange vilka delar anbudet omfattar

Ledsagarservicer, alla dagar kl 8-17

Avlösarservice i hemmet, alla dagar kl 7-22.

Personlig assistans ickevalsalternativ, dygnet runt

### Villkor

Den sökande är införstådd med uppdragsbeskrivning, kravspecifikation, juridiska och kommersiella villkor och accepterar de villkor som där anges i sin helhet. (Att svara ja på denna fråga är en förutsättning för att antas som leverantör.)

Ja       Nej

### Underskift

|                   |     |   |
|-------------------|-----|---|
| Datum             | Ort | Namn-teckning (måste fyllas i för hand) |
| Namnförtydligande |     |   |

## BILAGOR

**Ansökan ska utöver denna blankett innehålla följande handlingar** (markera de bilagor som bifogas ansökan)

- F/FA-skattsedel
- Skatteverkets blankett SKV 4820 (ej äldre än 6 månader)
- Årsredovisning för de senaste två åren för aktiebolag
- Två senaste upprättade resultaträkning/balansräkning för enskilda firmor
- Referenser till bank/finansiär för nystartade företag
- Text där den sökande presenterar sig för potentiella kunder (enligt mallen produktblad, se bilaga 3)
- Tre referenser som styrker sökandens lämplighet och kompetens för uppdraget (namn och kontaktuppgifter, inklusive e-postadress)
- Förteckning över tidigare uppdrag och uppdragsgivare som styrker erfarenhet av att bedriva verksamhet inom de tjänster ansökan avser
- Beskrivning av företagets organisation, arbetssätt och vision (max 1 sida)
- Beskrivning över hur företagets organisation ska byggas upp för nystartade företag (max 1 sida)
- Dokument som anger vem som är eller ska bli verksamhetschef och dennes meritföreteckning
- Förteckning över övrig personal och deras kompetens
- Tillstånd från Socialstyrelsen alt. kopia på ansökan till Socialstyrelsen för att bedriva personlig assistans enligt LSS.

Beslut om godkännande ges under förutsättning att ovanstående punkter är uppfyllda och att tillstånd från Socialstyrelsen finns.

*Ytterligare handlingar kan komma att begäras.*

### Beslut om godkännande

*Fylls i av Vellinge kommun*

Leverantören godkänns som utförare av hemtjänst i Vellinge kommun enligt ovan

|       |     |             |
|-------|-----|-------------|
| Datum | Ort | Underskrift |
|-------|-----|-------------|

|                   |
|-------------------|
| Namnförtydligande |
|-------------------|