



Avtal gällande veterinära tjänster för ledarhund

Avsnitt A

<b>Beställare</b> Myndigheten för delaktighet org. nr 202100-5588 (även kallad " <b>Beställaren</b> " eller " <b>Part</b> ")	
<b>Postadress</b> Box 47082, 100 74 Stockholm	
<b>Kontaktperson, fakturamottagare och referens</b> Xx	<b>Mejl och telefon</b> xx@mfd.se 08-600 xx xx
<b>Ansvarig hos beställaren (Chef)</b> Xx	<b>Mejl och telefon</b> xx@mfd.se 08-600 xx xx

<b>Leverantör</b> xx AB, org. nr xxxxxx-xxxx (även kallad " <b>Leverantören</b> " eller " <b>Part</b> ")	
<b>Postadress</b> xxx xxx	
<b>Kontaktperson/ansvarig</b> Xx	<b>Mejl och telefon</b> Xx

<b>Avtalsperiod</b> Avtalet gäller från och med det datum då avtalet har undertecknats av båda parter till och med 2028-03-31 med rätt för MFD att förlänga avtalet med upp till två (2) år. Som längst kan avtalet löpa till och med 2030-03-31.  Leverantören kan när som helst meddela att man vill avsluta auktorisation och säga upp avtalet till upphörande. Avtalet upphör då att gälla den sista dagen i månaden efter att uppsägning av avtalet har meddelats, och bekräftats av, MFD.  MFD kan när som helst säga upp avtalet till upphörande med samtliga leverantörer om förutsättningar för auktorisationssystemet har förändrats. Avtalet upphör då att gälla den sista dagen i månaden efter att uppsägning av avtalet har meddelats samtliga leverantörer.
---

#### Beskrivning av uppdraget

Leverantören ska tillhandahålla följande tjänster:

- Årlig hälsokontroll inklusive vaccination
- Veterinärvård i egen regi eller genom remiss/underleverantör

Leverantören ska vid behov även kunna hänvisa till lämpligt djursjukhus för akutvård och specialiserad vård.

För en mer detaljerad beskrivning av uppdraget se bilaga 1 Kravspecifikation.

#### Krav på tjänsten

##### Samråd med MFD

Behandlingar får göras utan samråd med MFD om behandlingen, inklusive återbesök och liknande, beräknas kosta totalt maximalt 8 000 kronor (exklusive moms).

Vid behandlingar och ingrepp där totalkostnaden överstiger 8 000 kronor (exklusive moms), inklusive återbesök och liknande, ska MFD kontaktas samt fatta beslut innan behandlingen fullföljs.

Vid akuta och livshotande situationer, om MFD inte går att nå inom rimlig tid, får behandlande veterinär tillsammans med ledarhundsföraren fatta nödvändiga beslut. Myndigheten ska dock i efterhand informeras så snart som möjligt.

Behandlande veterinär har vid behov möjlighet att få råd och stöd av MFD.

##### Kontaktuppgifter till ledarhundsverksamheten:

Telefon: 08-600 84 84, utanför kontorstid: 08-600 84 96

Mejl: [ledarhundar@mfd.se](mailto:ledarhundar@mfd.se)

För samtliga krav på tjänsten se bilaga 1 Kravspecifikation.

#### Ersättning

Pris för årlig hälsokontroll inklusive klocklippning ska vara 1 360 kronor eller lägre.

Pris för vaccination ska vara 300 kronor eller lägre.

Pris för veterinärvård ska vara enligt veterinärklinikens gällande prislista eller lägre.

Samtliga priser är angivna exklusive moms.

#### Prisjustering

Priserna för årlig hälsokontroll och vaccination ska vara fasta till och med 2026-03-31.

Priserna justeras därefter vartannat år enligt följande:

- 20% av priset utgör fast del
- 80% av priset justeras enligt förändringar i konsumentprisindex (KPI)

Referensmånad ska vara mars 2024 och justeringsmånad ska vara januari 2026 respektive januari 2028.

Justerade priser kommer att gälla från och med 2026-04-01 och 2028-04-01 och meddelas av MFD senast en (1) månad före ikraftträdandet.

**Fakturerings- och uppgifter på faktura**

Följande information ska anges på fakturan:

- Hundens namn och ID-nummer.
- Veterinärmottagning.
- Dag för behandling.
- Typ av behandling.
- Specifierad kostnad.

Fakturerings ska ske per hund, inte samlingsfakturerings.

På faktura ska verksamhetskod/projektkod samt referens anges:

- xxx/xxxxxxxx, namn

MFD tillämpar elektronisk fakturerings. Se separat dokument för information.

**Bilagor (som är en integrerad del av detta avtal) och deras inbördes rangordning**

Allmänna villkor, avsnitt B

Bilaga x Auktorisationssystem

Bilaga x Kravspecifikation

Bilaga x Besiktningsblankett

**Underskrifter (elektronisk underteckning)****Ort och datum**

Datum enligt elektronisk underskrift

**Ort och datum**

Datum enligt elektronisk underskrift

**Myndigheten för delaktighet**

Elektroniskt undertecknat  
Namnteckning

XXX

Elektroniskt undertecknat  
Namnteckning

xxx, xxx

Namnförtydligande

Xxxx, xxx

Namnförtydligande