

Upphandling
LOV Hemtjänst**Dokument**
5. Ansökningsformulär**Diarienummer**
VON/2025:35**Datum**
2025-09-04**1 Ange företagets namn och organisationsnummer:**

Svar

2 Ange företagets adress och kontaktuppgifter:

Svar

3 Ange namn och kontaktuppgifter till kontaktperson för ansökan:

Svar

4 Ange namn och kontaktuppgifter till kontaktperson för avtalet:

Svar

5 Ange namn och kontaktuppgifter till behörig person för elektronisk signering av avtalet:

Svar

6 Ange eventuellt kapacitetstak i antal timmar per månad:



Svar

7 Insatsområden

Följande insatsområden är valbara:

- Serviceinsatser, vardagar mellan 08:00 – 17:00
- Omvårdnadsinsatser, alla dagar mellan 07:00 – 22:00 inkl. HSL-uppdrag.

Vilka insatsområden avser ansökan?




Beskrivning	Svar
1 Serviceinsatser	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 Omvårdnadsinsatser	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

8 Ange eventuella tilläggstjänster som erbjuds:

Svar

9 Har ni?

Upphandling
LOV Hemtjänst**Dokument**
5. Ansökningsformulär**Diarienummer**
VON/2025:35**Datum**
2025-09-04

Beskrivning	Svar
1 Logotyp	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 Broschyr	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3 Hemsida	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

10 Bekräfta att kontot i E-avrop är registrerat med korrekta uppgifter för behörig företrädare. Ja**11 Godkännande av förfrågningsunderlagets samtliga delar**

Förfrågningsunderlaget består av följande delar:

1. Ansökansinbjudan
 2. Krav på utförare
 3. Krav på tjänsten
 4. Avtal
 5. Ansökningsformulär
- Bilaga 1 - Aktuell ersättning
Bilaga 2 - Debiteringsunderlag

Vi har tagit del av och godkänner förfrågningsunderlagets samtliga delar. Ja