



Ansökan om godkännande som utförare av hemtjänst i Munkedals kommun.

1. Sökande företag	
Företagets namn	Organisationsnummer
Utdelningsadress	
Postnummer	Postadress
Hemsida	Plusgiro/bankgironummer
2. Kontaktperson, behörig företrädare avseende avtal	
För- och efternamn	
Befattning	Telefonnummer
E-postadress	
3. Geografiska etableringsområden för service & omvårdnad, bilaga 1	
Ansöker om att bedriva hemtjänst i	
<input type="checkbox"/> 1. Område Munkedal	
<input type="checkbox"/> 2. Område Svarteborg	
<input type="checkbox"/> 3. Område Sörbygden	
4. Geografiska etableringsområden för service, bilaga 1	
Ansöker om att bedriva hemtjänst i	
<input type="checkbox"/> 1. Område Munkedal	
<input type="checkbox"/> 2. Område Svarteborg	
<input type="checkbox"/> 3. Område Sörbygden	
5. Utförarens kapacitet, se punkt 1.12 i förfrågningsunderlag	
Antal timmar/vecka anges för respektive område	
1. Område Munkedal _____	
2. Område Svarteborg _____	
3. Område Sörbygden _____	

6. Underlag för kvalificering - krav på utföraren			
Vi accepterar angivna krav och villkor i förfrågningsunderlaget (genom att kryssa Ja) enligt nedanstående punkter och ansvarar för att de blir uppfyllda. Vi bifogar efterfrågade bilagor.			
Avsnitt 1	Ja	Nej	Följande bilaga bifogas
Uppdragets omfattning, punkterna 1.3 – 1.4			
Kommunens informationsansvar, punkt 1.5			Utförarpresentation enligt mall
Tilläggstjänster, punkten 1.5			
Utförarens marknadsföring, punkt 1.5			
Information till utförare 1.5			
Kundens val, punkterna 1.7 - 1.9			
Geografiska etableringsområden, punkt 1.11			
Utförarens kapacitet, punkt 1.11 - 1.12			
Avgift hemtjänst, punkt 1.13			
Tillsyn, punkt 1.14			
Avsnitt 2	Ja	Nej	Följande bilaga bifogas
Ansökan, punkt 2.2			
Intyg, bevis ekonomisk kapacitet, punkt 2.3			Registreringsbevis Bolagsverket F- eller FA-skattsedel Sanningsförsäkran Skatteverkets Blankett SKV 4820 Årsredovisning (befintligt företag) Bankgaranti (företag under bildande) Kopia försäkringsbrev <i>Handlingar ovan ska innan avtalstecknade vara kommunen tillhanda</i>
Tidplan, punkt 2.4			
Kompletteringar och förtydligande punkt 2.7			
Uteslutning och kvalificering, punkt 2.10			

Avsnitt 3	Ja	Nej	Följande bilaga bifogas
Grundläggande krav, punkt 3.1			
Meddelarfrihet, punkt 3.1			
Kollektivavtal, punkt 3.1			
Krav på kompetens arbetsledning och övrig personal, punkt 3.2			Examensbevis Meritförteckning med två referenter
Dokumentation, punkt, 3.3			
Kommunens verksamhetssystem, punkt 3.4			
Informationsskyldighet, punkt 3.5			
Ledningssystem punkt, 3.6			
Samverkan, punkt, 3.7			
Identifikation och legitimation, punkt 3.8			
Kontaktmannaskap, punkt 3.9			
Genomförandeplan, punkt 3.11			
Tystnadsplikt, punkt 3.12			
Åtgärdsplaner, punkt 3.12, 3.14			
Klagomålshantering punkt, 3.13			
Fel och brister, punkt 3.13			
Hygienrutiner punkt, 4.15			
Privata medel punkt, 3.15			
Nyckelhantering, punkt 3.16			
Arbets tekniska hjälpmedel, punkt 3.17			
Underleverantör punkt, 3.20			
Avsnitt 4	Ja	Nej	Följande bilaga bifogas
Insyn i utförarens verksamhet, punkt 4.1			
Uppföljning och utvärdering, punkt 4.2			
Lokal kris- och beredskapsplan punkt, 4.3			
Avsnitt 5	Ja	Nej	Följande bilaga bifogas
Avtal punkt, 5.1			
Avtalsändringar, punkt 5.3			
Hävning av avtal, punkt, 5.5			
Befrielsegrunder, Force Majeure, punkt 5.6			
Ersättning, punkt 5.7			
Fakturering, punkt 5.8			
Moms, punkt 5.9			
Betalningsvillkor, punkt 5.10			
Dröjsmålsränta och administrativa avgifter, punkt 5.11			
Tvist, punkt 5.12			

7. Avtal med underleverantör	Ja	Nej	Följande bifogas
Avtal			Kopia på avtal
Vi ansvarar för att underleverantörer uppfyller samtliga krav som anges i förfrågningsunderlaget			

8. Sanningsförsäkran av behörig person

Sanningsförsäkran enligt 7 Kap 1-2 § LOV

Jag som behörig företrädare intygar genom min underskrift att vårt företag och dess företrädare

- Inte är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tills vidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud.
- Inte är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande.
- Inte genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott avseende yrkesutövningen.
- Inte har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.
- Har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter och skatt i hemlandet eller annan stat inom ESS- området.
- Inte i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts med stöd av ovanstående paragrafer.
- Samtliga uppgifter i detta ansökningsformulär samt de bilagor som bifogas till ansökan är aktuella, sanningsenliga och korrekta.

Denna underskrift gäller för samtliga sidor i ansökningsformuläret.

För företag

Underskrift behörig företrädare

Befattning

Namnförtydligande

Ort och datum