



Ansökansblankett om deltagande i valfrihetssystem i Vingåkers kommun

Sänds till
Vingåkers kommun
Socialkontoret
643 80 Vingåker

Undertecknad ansöker härmed om godkännande av nedanstående företag för verksamhet inom valfrihetssystemet avseende servicetjänster i hemtjänsten.

Hänvisningar som anges i Ansökan finns att läsa närmare om i Förfrågningsunderlaget.

1. Ansökan från;

Företagets namn.....

Organisationsnummer.....

Adress.....Postadress.....

Telefon.....Telefax.....

e-post.....

Kontaktperson för ansökan och kontraktsskrivning;

.....

Kontaktpersonens telefonnummer.....

e-postadress.....



Företaget kommer att utföra;

- Städning
- Storstädning
- Fönsterputs
- Klädvård, tvätt, strykning och mangling
- Inköp även tillsammans med brukaren
- Matlagning och bakning
- Utomhus/trädgårdsarbete
- Snöskottning och halkbekämpning
- Aktiviteter, promenader, ledsagning
- Sjukresor
- Husdjur, skötsel av enklare slag, hund och katt

Annat.....

Särskild kompetens.....

Språkkunskaper (ange språk).....

Andra tjänster som kan erbjudas **utanför** Lagen Om Valfrihetssystemet LoV (t.ex genom hushållsnära tjänster). OBS. Fakturering sker då direkt med kunden och avtal sker mellan Utförare och kund.

Andra tjänster, tilläggstjänster;

.....

.....

.....

Tilläggstjänsterna presenteras i Kommunens leverantörspresentation (Servicekatalog).



2. Ansökan avser;

Se avsnitt 1.2

<p>Alternativ 1 Biståndsbedömda Serviceinsatser <input type="checkbox"/></p> <p>Kapacitetstak; ange antal timmar.....</p> <p>Geografiska distrikt; Hela kommunen <input type="checkbox"/> Tätort <input type="checkbox"/> Landsbygd <input type="checkbox"/></p> <p>Annat.....</p>			
<p>Alternativ 2 Serviceinsatser 8 Egna timmar <input type="checkbox"/></p> <p>Kapacitetstak, ange antal timmar.....</p> <p>Geografiska distrikt; Hela kommunen <input type="checkbox"/> Tätort <input type="checkbox"/> Landsbygd <input type="checkbox"/></p> <p>Annat.....</p>			
<p>3. Utföraren uppfyller följande krav Vi accepterar och uppfyller angivna krav och villkor i förfrågningsunderlaget och bifogar efterfrågade uppgifter.</p>			
3.1 Intyg och bevis	Ja	Nej	Ange bilagans nummer
Registreringsbevis från Bolagsverket eller motsvarande Se avsnitt 3.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kopia på försäkringsbrevet Se avsnitt 4.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 Företagsupplysning enligt bilaga 2			Bilaga 2 bifogas ansökan
I bilaga 2 finns beskrivet företags/utförarens arbetsområde/verksamhetens innehåll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I bilaga 2 finns beskrivet företags/utförarens ägarstruktur och organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I bilaga 2 finns beskrivet företags/utförarens affärsidé och verksamhetsprofil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I bilaga 2 finns angivet antal år i branschen, antal anställda samt företags/utförarens kontaktperson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



	Ja	Nej	
Kraven på att verksamhetschefens tillgänglighet uppfylls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I bilaga 2 bifogas vidimerad meritförteckning för verksamhetsansvarig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Underlag för kvalificering – krav på utföraren			
Vi accepterar och uppfyller angivna krav och villkor i förfrågningsunderlaget enligt nedanstående punkter och bifogar efterfrågade uppgifter. Se ansnitt 3			
Undertecknad som behörig företrädare intygar genom min underskrift att det företag/utförare som anges på sidan 1 i detta dokument. Se avsnitt 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inte är i konkurs eller likvidation eller annat liknande förfarande eller tills vidare inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inte är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller liknande förfarande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inte är dömd för brott avseende yrkesutövningen enligt lagakraftvunnen dom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inte gjort sig skyldig till allvarliga fel i yrkesutövningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Ekonomisk kapacitet Se avsnitt 6			
Krav på att ekonomisk stabilitet uppfylls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Senaste årsredovisningen bifogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I bilaga finns för nystartat företag eller företag under bildande redovisning av ekonomisk kapacitet i enlighet med förfrågningsunderlaget se avsnitt 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



	Ja	Nej	
6. Kännedom om lagstiftning och mål för verksamheten Se avsnitt 4			
Krav på kännedom om lagstiftning och mål för verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Krav på att yrkesmässig kapacitet uppfylls –	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I bilaga 2 Övriga upplysningar. Beskrivs verksamhetsansvarigs och personalens kompetens och erfarenheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Till bilaga 2 bifogas vidimerad meritförteckning för verksamhetsansvarig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kraven på att verksamhetschefens tillgänglighet uppfylls – avsnitt 7.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Övriga krav			
Krav på att kvalitetssystem i enlighet med förfrågningsunderlaget uppfylls se avsnitt 1.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beskrivning av arbetet med kvalitetsuppföljning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Redovisning av miljöpolicy. Krav att miljöfrågorna integreras i det dagliga arbetet Se avsnitt 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.1. Krav i förfrågningsunderlaget			
Vi accepterar angivna krav och villkor i förfrågningsunderlaget enligt nedanstående punkter och ansvarar för att de uppfylls Se avsnitt 4 -4.7			
Beskrivning av tjänsterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kvalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regler - kvalitetssäkring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Miljöredovisning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Krav på arbetsledning och personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



	Ja	Nej	
Godkännande av arbetets utförande dagtid 07.00-17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allmänhetens rätt till insyn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Samarbete med närstående	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Samverkan med beställarens larm- och nattpatruller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hygienrutiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nyckelhantering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Ekonomi			
Vi accepterar angivna krav och villkor i förfrågningsunderlaget enligt nedanstående punkter se avsnitt 7 –7.6			
Pris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Moms	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prisjustering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fakturering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kontrakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Underskrift			
Med nedanstående underskrift intygas att uppgifterna i ovanstående dokument är aktuella, sanningsenliga och korrekta.			
För företag;			
Ort och datum			
Underskrift av behörig firmatecknare	Namnförtydligande		
Befattning			