

ANSÖKAN

Vårdval Norrbotten

1 Leverantörsuppgifter

Detta dokument ska besvaras och undertecknas av leverantören

Leverantör	
Organisationsnummer	
Postadress:	
Organisationsnummer:	
Telefon:	
Telefax:	
Webbplats:	

<i>Behörig företrädare i samband med ansökan</i>	
--	--

<i>Behörig företrädare i samband med tecknande av kontrakt</i>	
--	--

Kontaktperson 1, ansvarig för ansökan	
Befattning	
Mobil:	
Telefon:	
Telefax:	
E-post:	

Kontaktperson 2, ansvarig för kontraktet	
Befattning	
Mobil:	
Telefon:	
Telefax:	
E-post:	

<i>E-postadress för utskick av upplysning om beslut</i>	
---	--

2 Ansökansföreskrifter

Ansökande leverantör har tagit del av föreskrifterna i gällande Beställning Primärvård och lämnar nedanstående redovisning.

Punkt	Krav	Uppfylls / accepteras	Anmärkning/kommentar	Bilaga
2.7	Uppgift om verksamhetschef	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Preliminär driftstart och listning	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Geografisk placering	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Beskrivning av ledningssystem	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Rutiner Lex Maria	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Jouråtagande	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Beskrivning teknisk kapacitet och förmåga Meritförteckning bifogas	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Ekonomisk information	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Information som avser underleverantör	<input type="checkbox"/> Ja		
2.7	Dokumentation som avser företag under bildande	<input type="checkbox"/> Ja		

3 Vårdval Norrbotten - regelverk

Ansökande leverantör har tagit del av föreskrifterna i gällande Beställning Primärvård och lämnar nedanstående redovisning.

Punkt	Krav	Uppfylls / accepteras	Anmärkning/kommentar	Bilaga
Kapitel 3	Kommersiella villkor	<input type="checkbox"/> Ja		
Kapitel 4	Vårdval Norrbotten – primärvårduppdrag	<input type="checkbox"/> Ja		
Kapitel 6	Samverkan	<input type="checkbox"/> Ja		
Kapitel 7	Listning av patienter – grundprinciper	<input type="checkbox"/> Ja		

<i>Kapitel 8</i>	<i>IT-stöd</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>		
------------------	----------------	------------------------------------	--	--

4 Underskrifter

Härmed intygas att lämnade uppgifter i denna ansökan är sanningsenliga.

Ort och datum

.....
Anbudsgivarens underskrift

.....
Namnförtydligande