

ANSÖKAN

Vårdval Norrbotten

Allmän barn- och ungdomstandvård

1 Leverantörsuppgifter

Detta dokument ska besvaras och undertecknas av leverantören.

Leverantör som ansöker om godkännande för flera enheter ska skicka in en ansökan/vårdenhet.

För filialer: Anmälan om att bedriva filial ska ske skriftligen till regionen. Av anmälan ska framgå omfattning på uppdraget, kompetens, driftsstart, öppethållande samt tänkt lokalisering. Fyll endast i punkter markerade med* för filialansökan:

Leverantör *	
Organisationsnummer *	
Juridisk person	
Driftsform	
Bg/Pg	
Post- och ortsadress	
Besöksadress	
Telefon	
Telefax	
Webbplats	
Antalet anställda	
Firmatecknare	
Telefon	
Mobil	
E-post	
Kontaktperson ansökan	
Telefon	
Mobil	
E-post	
Kontaktperson verksamhetsansvarig	
Telefon	
Mobil	
E-post	

2 Krav för godkännande

2.1 Personal

Leverantören ska för att erhålla godkännande besitta eller bedömas kunna bygga upp för avtalet erforderlig förmåga och kapacitet. Leverantören ska visa sin förmåga och kapacitet genom att i ansökan kortfattat beskriva nedanstående uppgifter avseende det egna företaget:

<ul style="list-style-type: none"> Beskrivning av leverantören, resurser och organisation
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Tidigare erfarenhet (beställare samt kontaktperson inklusive namn, telefonnummer och e-postadress)
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Referenser (kontaktperson inklusive namn, telefonnummer och e-postadress)
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Presentation av eventuella samarbetsparter/underleverantörer och former för samarbete
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Inriktning och mål med verksamheten
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Verksamhetsansvarig ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd med mera som gäller för tandvården. Dennes namn och kompetens ska redovisas i ansökan. Referenser ska även bifogas ansökan, vilka styrker den tilltänkte verksamhetsansvariges kompetens
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Kompetensprofiler för samtliga medarbetare inom vårdenheten samt för medarbetare hos eventuella samarbetspartners/underleverantörer. *

2.2 Underleverantör

Avser ansökande leverantör att utnyttja underleverantör för att genomföra delar av uppdraget ska företaget lämna motsvarande information som förutsätts i denna ansökan detta för att regionen ska ges möjlighet att göra motsvarande kontroll för underleverantör till vårdgivare.

Underleverantörer ska redovisas med företagsnamn, adress, organisationsnummer, verksamhetsansvarig samt kontaktuppgifter etcetera.

Villkoren accepteras och uppfylls	
<input type="checkbox"/> <i>Ja</i>	Bilaga:
Anmärkning/kommentar:	

2.3 Tidpunkt för driftstart *

Leverantören ska i sin ansökan ange tidpunkt för planerad driftstart dock senast sex (6) månader efter erhållet godkännande från regionen.

Tidpunkt för driftstart:
Anmärkning/kommentar:

2.4 Registreringsskyldigheter, betaling av skatter och avgifter

Kopia på företagets Registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (motsvaras i Sverige av Bolagsverket), under förutsättning att registreringsskyldighet föreligger. Aktuellt bevis får ej vara äldre än sex (6) månader räknat från datum för inkommen ansökan.

<input type="checkbox"/> Ja	Bilaga:
Anmärkning/kommentar:	

2.5 Finansiell och ekonomisk ställning

För att regionen ska kunna bedöma om leverantören uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska någon av följande handlingar bifogas ansökan:

- Leverantören ska ha en stabil ekonomi med låg risk att komma på obestånd under kontraktstiden. Som ett bevis på detta ska leverantören bifoga en kreditupplysning från Upplysningscentralen (UC) eller liknande som påvisar en stabil ekonomi med riskklassificering tre (3) eller högre.
- Leverantörens ekonomiska stabilitet garanteras av moderbolag, ska intyg om detta bifogas anbudet och vara undertecknat av behörig företrädare för moderbolaget. Kraven i ovanstående punkt ska i detta fall på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av garanten.
- I de fall ekonomisk stabilitet inte kan styrkas enligt ovanstående punkter kan bankgaranti bifogas.
- Företag som inte är skyldigt att upprätta årsredovisning/årsbokslut ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär. Ansökande företag som har nystartat företag eller företag under bildande ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa till exempel aktiekapital, eller på begäran tillhandahålla en finansiell säkerhet (till exempel lämna bankgaranti eller koncerngaranti) samt på begäran kunna redovisa referens till bank eller annan finansiär.
- I händelse av att leverantörens verksamhet är av sådan art att riskklassificering ej kan erhållas ska leverantören till anbudet bifoga handlingar, så som bokslut etc. vilka kan styrka en stabil ekonomi.

Ovanstående intyg ska inte vara äldre än tre (3) månader.

Villkoren accepteras och uppfylls	
<input type="checkbox"/> Ja	Bilaga/or:

Anmärkning/kommentar:

Utländsk leverantör ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denne fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar. Utländsk leverantör skall bifoga följande dokument som bevis:	
Registreringsbevis eller motsvarande	Bilaga:
Betalning av skatter och avgifter	Bilaga:

2.6 Företag under bildande

Ansökan kan lämnas av företag under bildande. Av ansökan ska framgå dels nuläge, förutsättningar, finansierings- och tidplan för att företaget ska kunna etableras, dels vilka bankgarantier eller motsvarande som kan ställas som säkerhet.

Bankgaranti/annan ekonomisk säkerhet/stöd ska ha erhållits och kunna redovisas vid verifieringen av vårdenheten.

Avser ansökande företag att utnyttja underleverantör för att genomföra delar av sitt åtagande kommer regionen att göra motsvarande kontroll enligt ovan för underleverantör. Underleverantörer ska redovisas.

För företag under bildande gäller att företaget ska vara bildat vid kontraktstecknandet. Företaget ska vid detta tillfälle uppfylla samtliga i detta förfrågningsunderlag uppställda krav.

Företrädare för företag under bildande ska även ha nödvändiga fullmakter och tillstånd för att kunna föra företagets talan fullt ut och underteckna ett eventuellt kontrakt.

Villkoren accepteras och uppfylls	
<input type="checkbox"/> Ja	Bilaga/or:
Anmärkning/kommentar:	

2.7 Anmälan till socialstyrelsen

Kopia av anmälan till socialstyrelsen enligt 2 kap. 1-3 § Patientsäkerhetslagen (2010:659) bifogas ansökan.

Villkoren accepteras och uppfylls	
<input type="checkbox"/> Ja	Bilaga/or:
Anmärkning/kommentar:	

2.8 Verksamhetens geografiska placering

Vårdgivaren är skyldig att bedriva den vårdgivande verksamheten inom det geografiska upptagningsområdet som för närvarande är Region Norrbotten.

Verksamheten utföres med adress/er:

*Vårdgivaren AB
Kliniken Sveagatan 12
123 45 SVEASTAD*

Filialmottagningsadress/er: *

*Vårdgivarens filial AB
Kliniken Sveagatan 12
123 45 SVEASTAD*

Nedanstående krav är en sammanfattning av förfrågningsunderlagets samlade rubriker. Vid ifyllandet av svarsblanketten förutsätter regionen att sökanden läser förfrågningsunderlaget parallellt med ifyllandet av ansökan för att innebörden av nedanstående krav ska framgå.

Leverantören bekräftar härmed att samtliga krav och villkor i förfrågningsunderlaget accepteras och uppfylls

Ja

Leverantören är medveten om att regionen kan återkalla godkännandet av att bedriva en vårdenhets inom Vårdvalet om leverantören inte uppfyller förutsättningar och villkor i förfrågningsunderlaget.

Ja

Anmärkning/kommentar:

3 Avlämnande av ansökan

Ansökan samt efterfrågade handlingar ska lämnas i förseglat omslag märkt: "Ansökan Vårdval Allmän barn- och ungdomsvård Region Norrbotten" med förfrågningsunderlagets diarienummer i ett(1) exemplar i pappersoriginal till nedanstående adress:

Region Norrbotten
Ekonomi- och planeringsavdelningen
Box 654
971 69 LULEÅ

4 Underskrifter

Nedanstående underskrift gäller för samtliga delar av detta förfrågningsunderlag som bifogas anbudet.

Vi har tagit del av och accepterat förfrågningsunderlaget Vårdval barn- och ungdomsvård Region Norrbotten och förbinder oss att arbeta i enlighet med dess förutsättningar och villkor samt intygar att lämnade uppgifter i denna ansökan är sanningsenliga.

Ort och datum

Anbudsgivarens underskrift

Namnförtydligande
