



Personuppgifter som lämnas behandlas i enlighet med personuppgiftslagen, (PUL). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register hos förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Ansökan skickas till:
Håbo kommun
Socialtjänstens kansli
746 80 Bålsta

Märk ansökan med – Ansökan, kundval

Sökande

Företagets namn		Organisationsnummer	
Adress		Postadress	
E-post		Hemsida	
Telefon	Fax	Bankgiro	Plusgiro
Kontaktperson		Direkttelefon	Mobil

Ansökan avser

Tjänsternas uppdelning i kategori ett (1) och två (2).

Hemtjänst kategori 1 – Både personlig omvårdnad och service Hemtjänst kategori 2 – Enbart service

Geografisk indelning, etableringsområde – Se karta bilaga 1.

Tjänsternas uppdelning i kategori ett (1) och två (2)

- Hela kommunen
 Kommundel, ange vilken del:
 Skokloster och Hägeby
 Yttergran, Övergran och Kalmar

Leverantörens kapacitetstak, se punkt 5.2 i förfrågningsunderlaget

Sökande ska ange det maximala antal timmar per vecka som sökande kan utföra och om sökanden avser att tillhandahålla tilläggstjänster

Vi utför maximalt antal timmar per vecka:

- Nej – vi kommer inte att tillhandahålla tilläggstjänster
 Ja – vi kommer att tillhandahålla tilläggstjänster

Följande tilläggstjänster kan tillhandahållas:

--

Underlag för kvalificering

Vi uppfyller samtliga kvalificeringskrav under punkt 5.5.4 samt kompetenskrav enligt punkt 3.1.3 eller 3.2.5 i förfrågningsunderlaget

Ja Nej

Redogörelse för sökanden

Presentation av företaget och dess ledning (meritförteckning, CV, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Bilaga nr
Beskrivning av företagsidé, verksamhetens innehåll samt eventuell	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Bilaga nr
Finansiell plan för nystartat företag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Bilaga nr

Referens 1

Uppdrag och årtal		Uppdragsgivare	
Kontaktperson och titel		E-postadress	
Telefon arbete	Telefon direkt	Telefon mobil	Annat

Referens 2

Uppdrag och årtal		Uppdragsgivare	
Kontaktperson och titel		E-postadress	
Telefon arbete	Telefon direkt	Telefon mobil	Annat

Referens 3

Uppdrag och årtal		Uppdragsgivare	
Kontaktperson och titel		E-postadress	
Telefon arbete	Telefon direkt	Telefon mobil	Annat

Underlag för godkännande av leverantör

Beskrivning av: *Beskrivningen ska göras i separat worddokument och bifogas ansökan*

1. Ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet
2. Skriftlig rutin för hur extern och intern samverkan och samarbete kommer att äga rum
3. Skriftlig rutin för hur verksamhetens förhållningssätt och metoder kommer att genomsyra verksamheten
4. Skriftlig rutin för hur rätt kompetens och bemanning kommer att säkerställas
5. Skriftlig rutin för hur riskanalys, avvikelshantering och klagomålshantering kommer att hanteras
6. Skriftlig rutin för hur kvalitetsutveckling kommer att äga rum
7. Skriftlig rutin för nyckelhantering
8. Skriftlig rutin för hantering av kundernas egna medel (vid inköp)
9. Hur leverantören säkerställer att socialnämndens värdegrund förverkligas i det vardagliga arbetet
10. Hur leverantören kommer att arbeta med uppföljning och utvärdering

Godkännande av villkor – Vi accepterar villkor i förfrågningsunderlaget enligt rubrikerna nedan

Gemensamma krav för personlig omvårdnad och service, enligt avsnitt 2	Accepterar angivna villkor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Registreringsbevis från Bolagsverket, enligt avsnitt 3	Accepterar angivna villkor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Kommersiella föreskrifter, enligt avsnitt 4	Accepterar angivna villkor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Administrativa föreskrifter, enligt avsnitt 5	Accepterar angivna villkor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Presentation av sökanden/leverantören

För att kunden ska kunna göra ett underbyggt val sammanställer kommunen ett gemensamt informationsmaterial som presenterar alla godkända leverantörer. På kommunens hemsida www.habo.se/kundval finns en presentationsmall att hämta som alla leverantörer ska fylla i.

Vi bifogar vårt informationsmaterial enligt mallen:

- Med inlämnande tillsammans med denna ansökan Senast vid tecknande av avtal

Underskrift

Ort och datum	
Sökandes underskrift	Namnförtydligande