
Verksamhetsbeskrivning (Beskriv i korthet företaget, kvalitetsmål, inriktning etc.)

Vår personal och kompetens (Beskriv antal anställda, personalens utbildning, särskild kompetens, om personalen har särskilda språkkunskaper etc.)

Insatser som utförs	Tid	Geografiskt område
----------------------------	------------	---------------------------

(Välj service och/eller omvårdnad)

Tilläggstjänster:

(Beskriv vilka tilläggstjänster som företaget tillhandahåller)

Kontaktuppgifter

Verksamhetsansvarig:

Telefon:

E-post:

Växel:

Fax:

Hemsida: