

Sänd till:
Nyköpings kommun
Vård och omsorgsnämnden
611 83 NYKÖPING

1. Ansökan från

Företagets namn

Organisationsnr/personnr

Utdelningsadress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

E-post

Plusgiro/bankgiro

Kontaktperson för ansökan och kontraktsskrivning

2. Ansökan avser

Personlig omvårdnad

Servicetjänster

3. Underlag för kvalificering

Referens

Uppdrag och årtal

Uppdragsgivare

Kontaktperson och titel

E-post och telefonnummer

Bifogade handlingar

	Ja	Nej	Bilaga nr
Kopia på registreringsbevis från Bolagsverket			
Kopia på F-skattebevis			
Bevis om giltig ansvarsförsäkring			
Presentation av företaget och dess ledning			
Beskrivning av företagsidé, verksamhetens innehåll samt eventuell profilering			
Redovisning av företagets kvalitetsledningssystem enligt SOSFS 2011:9			
Redovisning av verksamhetsansvarigs utbildningsnivå, kunskap och erfarenhet (CV)			
Sammanställning över berörd personals utbildningsnivå, kunskap och erfarenhet samt fortbildning/kompetensutredning			
Tillstånd från IVO att få bedriva hemtjänstverksamhet			

4. Godkännande av villkor

	Ja	Nej
Administrativa föreskrifter (enligt punkt 1 i förfrågningsunderlaget)		
Krav på tjänsten (enligt punkt 2 i förfrågningsunderlaget)		
Krav på utförare (enligt punkt 3 i förfrågningsunderlaget)		
Kontraktsförslag		

Datum

Namnteckning