

Hälsovalsenheten

Ansökan om godkännande som vårdgivare inom Hälsoval Dalarna 2020

ANVISNING FÖR ANSÖKAN

Detta dokument ska besvaras och undertecknas av sökande och därefter skickas eller lämnas till Region Dalarna enligt förutsättningar redovisade under punkt 5 i Bilaga Information och föreskrifter.

Numrerade rubriker i detta dokument överensstämmer med motsvarande redovisade krav i Avtal Hälsoval Dalarna

Om leverantör ansöker om godkännande för flera vårdområden eller för flera vårdenheter lämnas en ansökan per vårdområde och vårdenhet.

Geografisk lokalisering

Kommun	
Stadsdel/tätort	
Adress	
Anmärkning/kommentar:	

Tidpunkt för driftstart

Datum för planerad driftstart	
Anmärkning/kommentar:	

SÖKANDEN SOM ANSÖKER OM GODKÄNNANDE

Sökanden	
Organisationsnummer: *)	
Postadress:	
Telefon:	
E-post:	
Webbplats:	

*) Organisationsnummer

- ☐ för aktiebolag, uppge organisationsnummer
- ☐ för handels- och kommanditbolag, uppge dels bolagets organisationsnummer och dels deltagarnas organisations- eller personnummer



Hälsovalsenheten

- ☐ för enskild firma, uppge personnummer

Behörig företrädare i samband med ansökan	
---	--

Behörig företrädare i samband med tecknande av kontrakt	
---	--

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

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

E-postadress för utskick av meddelande om godkännande	
---	--

Ansökans form och innehåll

Ansökan avser hela det redovisade uppdraget enligt punkt 9.2 Avtal Hälsoval Dalarna och tillhörande bilagor	
☐ Ja	☐ Nej
Anmärkning/kommentar:	

Uteslutning av sökande

Leverantören intygar att redovisade förhållanden inte föreligger vid tiden för ansökan.	
☐ Ja	☐ Nej
Anmärkning/kommentar:	

Tillgång till andra underleverantörers kapacitet

Sökanden har för avsikt att samarbeta med andra underleverantörer för att ställda krav ska uppfyllas.	
☐ Ja	☐ Nej
Samarbete kommer att ske med följande underleverantörer: (Vid fler än två leverantörer kan efterfrågad information lämnas som bilaga till detta dokument)	
Sökanden	
Organisationsnummer	
Postadress	
Sökanden	
Organisationsnummer	
Postadress	

Hälsövalsenheten

Övriga myndighetskrav

Kopia på anmälan till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) enligt 2 Kap. 1-3 §§, Patientsäkerhetslagen (2010:659) ska bifogas. Alternativt kan registerutdrag från IVO bifogas.	
☐ Ja	☐ Nej
Anmärkning/kommentar:	

Sökandens ekonomiska ställning – etablerade företag

Leverantören uppfyller ställda krav på ekonomisk ställning.	
☐ Ja	☐ Nej
Anmärkning/kommentar:	

Sökandens ekonomiska ställning – företag under bildande

Leverantören uppfyller ställda krav på ekonomisk ställning.	
☐ Ja	☐ Nej
Anmärkning/kommentar:	

Teknisk och yrkesmässig kapacitet

Generella krav - allmänt

Sökanden har kompetens, kapacitet och erfarenhet för att fullgöra sina åtaganden under kontraktperioden.	
☐ Ja	☐ Nej
Anmärkning/kommentar:	

Generella krav – etablerade företag

Till ansökan bifogas följande dokument:	Bilaga nr	Sid nr
Beskrivning av företaget		
Beskrivning av resurser och kompetens		
Beskrivning av hur vårdgivaren avser att lösa uppdraget i syfte att uppnå stabilitet och långsiktighet		
Presentation av eventuella samarbetspartner/underleverantörer och former för samarbete		

Hälsovalsenheten

Till ansökan bifogas följande dokument:	Bilaga nr	Sid nr
Redogörelse för ledning, arbetsorganisation samt tilltänkt verksamhetschef (redovisas med namn och kompetens) samt referenser avseende tilltänkt verksamhetschef		

Generella krav – företag under bildande

Till ansökan bifogas följande dokument:	Bilaga nr	Sid nr
Beskrivning av planerade företagsbildning, t ex företagsform, aktiekapital för aktiebolag, förväntat antal anställda och ägare. Redovisning ska även ske nuläge samt förutsättningar och tidplan för att företaget ska kunna etableras		
Beskrivning av resurser och kompetens		
Beskrivning av hur sökanden avser att lösa uppdraget i syfte att uppnå stabilitet och långsiktighet		
Presentation av eventuella samarbetspartner/underleverantörer och former för samarbete		
Redogörelse för ledning, arbetsorganisation samt tilltänkt verksamhetschef (redovisas med namn och kompetens) samt referenser avseende tilltänkt verksamhetschef		

UPPDRAGSBESKRIVNING och UNDERLAG FÖR KONTRAKT

Samtliga krav och villkor i Uppdragsbeskrivning och Underlag för kontrakt med tillhörande bilagor uppfylles.	
☐ Ja	☐ Nej
Anmärkning/kommentar:	

UNDERSKRIFT

Ort och datum	
Underskrift (av sökanden eller behörig företrädare för sökanden)	
Namnförtydligande	