



Skickas till:

Västerviks kommun
Kommunstyrelsens förvaltning
593 80 Västervik

Märk ansökan

"Ansökan LOV daglig verksamhet"

Telefon: 010-355 40 00

Ansökningsformulär valfrihetssystem hemtjänst

Sökande
Företag
Organisationsnummer
Adress
Postnummer och ort
Telefonnummer
Faxnummer
Bankgiro/Plusgiro
Kontaktperson för anbudet
Telefonnummer till kontaktperson
E-post till kontaktperson

Formell och ekonomisk ställning
Är företaget registrerat i aktuellt företagsregister? ☐ Ja ☐ Nej
Har företaget skuld för mervärdesskatt, F-skatt eller arbetsgivaravgifter? ☐ Ja ☐ Nej

Tillstånd
Har leverantören tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg att bedriva hemtjänst enligt socialtjänstlagen? ☐ Ja ☐ Nej



Referenser
Referens 1
Uppdrag och årtal
Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel
E-post
Telefonnummer
Referens 2
Uppdrag och årtal
Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel
E-post
Telefonnummer
Referens 3
Uppdrag och årtal
Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel
E-post
Telefonnummer

Vi ansöker om att bedriva verksamhet inom följande geografiska område/n (för geografisk indelning se karta i bilaga 1)

- ☐ Tyllinge
- ☐ Ankarsrum
- ☐ Ukna
- ☐ Gunnebo
- ☐ Överum
- ☐ Hjorted
- ☐ Edsbruk
- ☐ Blankaholm
- ☐ Odensvi
- ☐ Västervik Norr
- ☐ Gamleby
- ☐ Västervik Söder
- ☐ Loftahammar
- ☐ Skärgården
- ☐ Blackstad
- ☐ Samtliga geografiska områden



Tjänsteformer

Vi ansöker om att utföra följande tjänsteform/er

☐ Personlig omvårdnad ☐ Service

Kapacitetstak

Ange eventuellt kapacitetstak i timmar per månad

☐ Ja, timmar per månad ☐ Inget

Tilläggstjänster

Den sökande kommer att erbjuda tilläggstjänster

☐ Ja. Ange vilka: ☐ Nej

Villkor

Den sökande är införstådd med uppdragsbeskrivning, kravspecifikation, administrativa föreskrifter och kommersiella villkor och accepterar de villkor och krav som där anges i sin helhet (att svara ja på denna fråga är en förutsättning för att antas som leverantör).

☐ Ja ☐ Nej

Underlag för godkännande

För att kunna bedöma ansökan behöver vi en beskrivning av följande punkter:

- Kopia av tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg att bedriva hemtjänst enligt socialtjänstlagen.
- Beskrivning av företaget och dess ledning, verksamhetens innehåll samt eventuell profilering.
- Redovisning av verksamhetsansvarigs utbildningsnivå, kunskap och erfarenhet (CV). Gäller för personlig omvårdnad.
- Beskrivning av hur kompetens och bemanning kommer att säkerställas.
- Hur leverantören kommer att arbeta med uppföljning och utvärdering.
- Finansiell plan för nystartat företag.
- Rutin för nyckelhantering.
- Eventuella underleverantörer ska anges.

Underskrift

Namnteckning

Namnförtydligande

Datum

Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter

När du fyller i den här blanketten kommer socialförvaltningen att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på www.vastervik.se/hantering-personuppgifter eller ring till kommunens växel på 010-355 40 00.