



Skickas till:

Västerviks kommun
Kommunstyrelsens förvaltning
593 80 Västervik

Märk ansökan

"Ansökan LOV daglig verksamhet"

Telefon: 0490-25 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? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har företaget skuld för mervärdesskatt, F-skatt eller arbetsgivaravgifter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Tillstånd
Har leverantören tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg att bedriva hemtjänst enligt socialtjänstlagen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 0490-25 40 00.