


Delegationsbestämmelse och delegation

Delegationsbestämmelser för regionstyrelsen i Region Jämtland Härjedalen _____

Delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 5.5

Delegationsbestämmelser för regionala utvecklingsnämnden i Region Jämtland Härjedalen _____

UPPHANDLINGSUPPDRAG		
Namn på uppdraget: Sårläkningsprodukter	Beställande enhet: Region Jämtland Härjedalen samt länets kommuner	Fakturareferens:
Beställare: Region Jämtland Härjedalen samt länets kommuner	Telefon	e-post:
Kontaktperson, om annan än beställare: Kristine Solem, upphandlare	Telefon: 063-14 78 04	e-post: Kristine.solem@regionjh.se
Kort beskrivning av vara/tjänst som ska upphandlas: Sårläkningsprodukter, ramavtal (4år, total kostnad 21 000 000kr)		
Uppskattat belopp för inköp alternativt beräknad kostnad per år: 5 219 399kr/år	Önskad avtalsstart/leverans: År 2020	Uppdraget avser investering <input type="checkbox"/>
<p>Samråd vid kravställning</p> <p>Samråd med IT/Fastighet/MTA/Dataskyddsbud, och/eller annan funktion/verksamhet som påverkas av inköpet/upphandlingen är beställarens ansvar. Krav ska utformas i samråd med berörda funktioner.</p> <p>OBS! Dataskyddsförordningen</p> <p>Utrustning, system eller tjänst som kommer att hantera eller innehålla personuppgifter måste uppfylla EU:s dataskyddsförordning och dataskyddslag.</p> <p>Den chef* som har behörighet att göra inköp enligt delegationsbestämmelserna är ansvarig för att dessa krav ställs på leverantör av utrustning, system eller tjänst som ska köpas för Region Jämtland Härjedalens räkning.</p> <p>För att kunna ta fram rätt nivå på kraven måste en datasäkerhetsklassning genomföras innan inköp.</p> <p>För att genomföra en datasäkerhetsklassning, ta kontakt med Dataskyddsbuden via funktionsbrevlådan FBL Dataskydd. Information finns på insidan.</p>		<p>Markera med ett kryss vilken funktion/funktioner som berörs samt ange namn på kontaktperson:</p> <p><input type="checkbox"/> IT</p> <p><input type="checkbox"/> Fastighet</p> <p><input type="checkbox"/> MTA</p> <p><input type="checkbox"/> Dataskydds-ombud</p> <p><input type="checkbox"/> Annan funktion</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen annan verksamhet el. funktion berörs av detta inköp/upphandling</p>
<p>* Underskrift av områdeschef eller chef MTA (chef MTA vid regiongemensamma upphandlingar av medicinteknisk utrustning)</p>		
<p>Namnförtydligande: _____ Datum: _____</p>		
<p>Beställaren ansvarar för att ett komplett ifyllt upphandlingsuppdrag med underskrift av områdeschef eller chef MTA scannas in och skickas via e-post till FBL Nya upphandlingar, nyaupphandlingar@regionjh.se</p>		
<p>Avsett för Inköp och Upphandling:</p>		
<p>Underskrift av ekonomidirektör. <u>Gäller endast vid upphandlingar över 250 000 kr.</u></p> <p></p>		
<p>Namnförtydligande: <u>Peter Paulsson</u></p>		<p>Datum: <u>2019-08-29</u></p>