

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: <i>Injektionsset intravitreal injektion</i>	Beställande enhet: <i>Ögonmottagn.</i>	Fakturareferens: <i>1213 KAA N1</i>
Beställare: <i>Lena Lindholm</i>	Telefon: <i>235 31</i>	e-post: <i>lena.lindholm@regionjh.se</i>
Kontaktperson, om annan än beställare: <i>Maria Torgén</i>	Telefon: <i>237 24, 23705</i>	e-post:
Kort beskrivning av vara/tjänst som ska upphandlas: <i>Dukar, peangar, sprutor, kanyler, injektionskopp mm</i>		
Uppskattat belopp för inköp alternativt beräknad kostnad per år: <i>350 tkr</i>	Önskad avtalsstart/leverans: <i>2019</i>	Uppdraget avser investering: <input type="checkbox"/>
<p>Samråd vid kravställning</p> <p>Samråd med IT/Fastighet/MTA/Dataskyddsombud, 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 dataskydds-klassning genomföras innan inköp.</p> <p>För att genomföra en dataskydds-klassning, ta kontakt med Dataskyddsombuden via funktionsbrevlådan FBL Dataskydd. Information finns på insidan under flik "GARBO/GDPR"</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"/> Dataskyddsombud _____</p> <p><input type="checkbox"/> Annan funktion _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ingen annan verksamhet el. funktion berörs av detta inköp/upphandling.</p>	
*Underskrift av områdeschef eller chef MTA (chef MTA vid regiongemensamma upphandlingar av medicinteknisk utrustning)		
Namnförtydligande: <i>Pär Byensfeldt</i>		Datum: <i>190626</i>

Beställaren ansvarar för att ett komplett/fyllt upphandlingsuppdrag med underskrift av områdeschef eller chef MTA seannas in och skickas via e-post till FBL. Nya upphandlingar, nyaupphandlingar@regionjh.se

Avsett för Inköp och Upphandling

* Underskrift av ekonomidirektör. Gäller endast vid upphandlingar över 250 000 kr.	
Namn/förtydligande: <i>Peter Blomkvist</i>	Datum: <i>2019-06-26</i>