

**Namn på uppdraget:**

Provtagningsburk (Cellprov) PreservCyt Solution

---

**Delegationsbestämmelser**

- Delegationsbestämmelser för Regionstyrelsen
- Delegationsbestämmelser för Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Delegationsbestämmelser för Regionala utvecklingsnämnden

**Delegationspunkt**

HSN 5.6

---

**Uppdragsgivande enhet:**

Laboratoriemedicin

---

**Fakturareferens:**

400118

---

**Uppdragsgivare/beställare:**

Förnamn	Kerstin
Efternamn	Silfver
E-post	kerstin.silfver@regionjh.se
Telefon	063--153626

---

**Kontaktperson:**

Förnamn	Marianne
Efternamn	Lunding
E-post	marianne.lunding@regionjh.se
Telefon	0722434932

---

**Kort beskrivning av vara/tjänst som ska upphandlas:**

PreservCyt Solution för provtagning av gynekologiska cytologiprover. Provtagning sker runt om i regionen på Hälsocentraler och sjukhuset.

---

**Önskad avtalsstart/leverans:**

2023-03-01

---

**Volym, kr:**

187000

---

**Uppskattat belopp;**

- Per år  
 Enstaka köp

**Köpet avser investering enligt Regionstyrelsens godkända investeringsplan:**

- Ja  
 Nej

**Samråd:**

- IT  
 Fastighet  
 MTA  
 Dataskyddsombud  
 Annan funktion (ange vilken i Övrig information)  
 Ingen annan funktion

**Kontaktpersoner på berörda funktioner:**

Ej aktuellt

---

**Behörig avtalstecknare, enligt delegationsbestämmelser.**

- Ja

**Ange namnet på behörig avtalstecknare enligt ovan.**

Anna Granevärn

---

**Samtycke**

Marianne Lunding (2023-02-27 16.56) Jag samtycker till att Region Jämtland Härjedalen behandlar de personuppgifter jag lämnat om mig. Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss. Uppgifterna kommer endast att behandlas av oss och raderas när evenemanget/kursen är avslutad eller beställningen upphör att gälla. Utan samtycke kan vi inte registrera din anmälan/beställning/förfrågan. Läs mer om vår behandling av dina personuppgifter samt om hur du går tillväga för att begära rättelse, begränsning av behandlingen m.m. på [www.regionjh.se/gdpr](http://www.regionjh.se/gdpr)