

Delegationsbestämmelse och delegation

Delegationsbestämmelser för **Regionstyrelsen** i Jämtland Härjedalen

Delegationsbestämmelser för **Hälsa- och sjukvårdsnämnden** i Jämtland Härjedalen 5.6

Delegationsbestämmelser för **Regionala utvecklingsnämnden** i Jämtland Härjedalen

Namn på uppdraget:

Quantiferontest

Uppdragsgivande enhet:

Laboratoriemedicin

Fakturareferens:

101400

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:

Inköp av Quantiferontest för Regionens verksamheter.

Önskad avtalsstart/leverans:

2023-02-01

Volym, kr:

278000

Uppskattat belopp;



Köpet avser investering enligt Regionstyrelsens godkända investeringsplan:



Nej

Samråd:

IT

Kontaktpersoner på berörda funktioner:

Ej aktuellt

Behörig avtalstecknare, enligt delegationsordning.

Ja

Ange namnet på behörig avtalstecknare enligt ovan.

Kerstin Silfver

Samtycke

Marianne Lunding (2023-01-12 15.40) 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