

Namn på uppdraget:

Ögonset Injektionsset intravital injektion

Delegationsbestämmelser

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

Delegationspunkt

HSN 5.6

Uppdragsgivande enhet:

Ögonkliniken

Fakturareferens:

101102

Uppdragsgivare/beställare:

Förnamn	Karin
Efternamn	Antonsson
E-post	karin.antonsson@regionjh.se
Telefon	063153531

Kontaktperson:

Förnamn	Lina
Efternamn	Bylund
E-post	lina.bylund@regionjh.se
Telefon	

Samråd vid kravställning

Lina Bylund

Kort beskrivning av vara/tjänst som ska upphandlas:

Ögonset IVT

Önskad avtalsstart/leverans:

2024-03-01

Volym, kr:

640000

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

Svenne Millberg (2023-10-25 06.54) 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