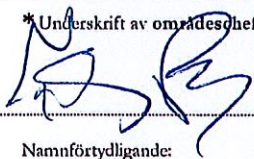


Delegationsbestämmelse och delegation

Delegationsbestämmelser för regionstyrelsen i Region Jämtland Härjedalen _____

Delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen _____

Delegationsbestämmelser för regionala utvecklingsnämnden i Region Jämtland Härjedalen _____

UPPHANDLINGSUPPDRAG		
Namn på uppdraget: Remiss /blankett	Beställande enhet: CF	Fakturareferens: FLPA
Beställare: Flemming Patz	Telefon: 070-348 23 66	e-post: flemming.patz@regionjh.se
Kontaktperson, om annan än beställare:	Telefon:	e-post:
Kort beskrivning av vara/tjänst som ska upphandlas: Remisser / blankett		
Uppskattat belopp för inköp alternativt beräknad kostnad per år: ca 243 000:-/år se bif dok	Önskad avtalsstart/leverans: Omg	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 datasäkerhetsklassning genomföras innan inköp.</p> <p>För att genomföra en datasäkerhetsklassning, ta kontakt med Dataskyddsombuden 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"/> Dataskyddsombud</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> Flemming Patz 2019-08-14</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. Gäller endast vid upphandlingar över 250 000 kr.</p>		
<p>Namnförtydligande: _____ Datum: _____</p>		