

Ansökan Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna

Beslutad 2020-11-25 § 126, av: Regionfullmäktige

Ansökan om godkännande

Leverantörsuppgifter

Leverantör som ansöker om godkännande för flera enheter ska skicka in en ansökan/vårdenhet.

Leverantör:	
Organisationsnummer:	
Juridisk person:	
Driftsform:	
Bg/Pg:	
Post- och ortsadress:	
Besöksadress:	
Telefon:	
Webbplats:	
Antalet anställda:	
Firmatecknare:	
Telefon:	
Mobil:	
E-post:	
Kontaktperson ansökan:	
Telefon:	
Mobil:	
E-post:	

Kontaktperson verksamhetsansvarig:	
Telefon:	
Mobil:	
E-post:	

Krav för godkännande

6.3 Personal

Leverantören ska för att erhålla godkännande besitta eller bedömas kunna bygga upp för avtalet erforderlig förmåga och kapacitet. Leverantören ska visa sin förmåga och kapacitet genom att i ansökan kortfattat beskriva nedanstående uppgifter avseende det egna företaget:

<ul style="list-style-type: none"> Beskrivning av leverantören, resurser och organisation
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Tidigare erfarenhet (beställare samt kontaktperson inklusive namn, telefonnummer och e-postadress)
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Referenser (kontaktperson inklusive namn, telefonnummer och e-postadress)
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Presentation av eventuella samarbetsparter/underleverantörer och former för samarbete
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Inriktning och mål med verksamheten
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Verksamhetsansvarig ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd med mera som gäller för tandvården. Dennes namn och kompetens ska redovisas i ansökan. Referenser ska även bifogas ansökan, vilka styrker den tilltänkte verksamhetsansvariges kompetens
Bilaga:
<ul style="list-style-type: none"> Kompetensprofiler för samtliga medarbetare inom vårdenheten samt för medarbetare hos eventuella samarbetspartners/underleverantörer. *
Bilaga:

6.31 Underleverantör

Avser ansökande leverantör att utnyttja underleverantör för att genomföra delar av uppdraget ska företaget lämna motsvarande information som förutsätts i denna ansökan detta för att Region Jämtland Härjedalen ska ges möjlighet att göra motsvarande kontroll för underleverantör till vårdgivare.

Underleverantörer ska redovisas med företagsnamn, adress, organisationsnummer, verksamhetsansvarig samt kontaktuppgifter etc.

Villkoren accepteras och uppfylls:
Ja <input type="checkbox"/> Bilaga:
Anmärkning/kommentar:

7.1 Tidpunkt för driftstart

Leverantören ska i sin ansökan ange tidpunkt för planerad driftstart dock senast sex (6) månader efter erhållet godkännande från Region Jämtland Härjedalen.
Tidpunkt för driftstat:
Anmärkning/kommentar:

7.9 Registreringsskyldigheter, betalning av skatter och avgifter

Leverantören ska inneha F-skattsedel och styrka detta genom att till ansökan bifoga:

Kopia på företagets Registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (motsvaras i Sverige av Bolagsverket), under förutsättning att registreringsskyldighet föreligger. Aktuellt bevis får ej vara äldre än sex (6) månader räknat från datum för inkomsten ansökan.
Ja <input type="checkbox"/> Bilaga:
Anmärkning/kommentar:

7.10 Finansiell och ekonomisk ställning

För att Region Jämtland Härjedalen ska kunna bedöma om leverantören uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska någon av följande handlingar bifogas ansökan:

- Leverantören ska ha en stabil ekonomi med låg risk att komma på obestånd under kontraktstiden. Som ett bevis på detta ska leverantören bifoga en kreditupplysning

från Upplysningscentralen (UC) eller liknande som påvisar en stabil ekonomi med risk-klassificering tre (3) eller högre.

- Leverantörs ekonomiska stabilitet garanteras av moderbolag, ska intyg om detta bifogas anbudet och vara undertecknat av behörig företrädare för moderbolaget. Kraven i ovanstående punkt ska i detta fall på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av garanten.
- I de fall ekonomisk stabilitet inte kan styrkas enligt ovanstående punkter kan bankgaranti bifogas.
- Företag som inte är skyldigt att upprätta årsredovisning/årsbokslut ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär. Ansökande företag som har nystartat företag eller företag under bildande ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa till exempel aktiekapital, eller på begäran tillhandahålla en finansiell säkerhet (till exempel lämna bankgaranti eller koncerngaranti) samt på begäran kunna redovisa referens till bank eller annan finansiär.
- I händelse av att leverantörens verksamhet är av sådan art att riskklassificering ej kan erhållas ska leverantören till anbudet bifoga handlingar, så som bokslut etc. vilka kan styrka en stabil ekonomi.

Ovanstående intyg ska inte vara äldre än tre (3) månader.

Villkoren accepteras och uppfylls:
Ja <input type="checkbox"/> Bilaga/or:
Anmärkning/kommentar:

Utländsk leverantör ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denne fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar. Utländsk leverantör skall bifoga följande dokument som bevis:
Registreringsbevis eller motsvarande Bilaga:
Betalning av skatter och avgifter Bilaga:

7.11 Företag under bildande

Ansökan kan lämnas av företag under bildande. Av ansökan ska framgå dels nuläge, förutsättningar, finansierings- och tidplan för att företaget ska kunna etableras, dels vilka bankgarantier eller motsvarande som kan ställas som säkerhet.

Bankgaranti/annan ekonomisk säkerhet/stöd ska ha erhållits och kunna redovisas vid verifieringen av vårdenheten.

Avser ansökande företag att utnyttja underleverantör för att genomföra delar av sitt åtagande kommer Region Jämtland Härjedalen att göra motsvarande kontroll enligt ovan för underleverantör. Underleverantörer ska redovisas.

För företag under bildande gäller att företaget ska vara bildat vid kontraktstecknandet. Företaget ska vid detta tillfälle uppfylla samtliga i detta förfrågningsunderlag uppställda krav.

Företrädare för företag under bildande ska även ha nödvändiga fullmakter och tillstånd för att kunna föra företagets talan fullt ut och underteckna ett eventuellt kontrakt.

Villkoren accepteras och uppfylls:
Ja <input type="checkbox"/> Bilaga/or:
Anmärkning/kommentar:

7.12 Anmälan till Inspektionen för vård och omsorg

Kopia av anmälan till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) bifogas ansökan.

Villkoren accepteras och uppfylls:
Ja <input type="checkbox"/> Bilaga:
Anmärkning/kommentar:

8.5 Verksamhetens geografiska placering

Vårdgivaren är skyldig att bedriva den vårdgivande verksamheten inom det geografiska upptagningsområdet som för närvarande är Jämtlands län.

Verksamheten utföres med adress/er:

*Vårdgivaren AB
Kliniken
Sveagatan 12
123 45 SVEASTAD*

Nedanstående krav är en sammanfattning av förfrågningsunderlagets samlade rubriker. Vid ifyllandet av svarsblanketten förutsätter Region Jämtland Härjedalen att sökanden läser förfrågningsunderlaget parallellt med ifyllandet av ansökan för att innebörden av nedanstående krav ska framgå.

Leverantören bekräftar härmed att samtliga krav och villkor i förfrågningsunderlaget accepteras och uppfylls.
<input type="checkbox"/> Ja

Leverantören är medveten om att Region Jämtland Härjedalen kan återkalla godkännandet av att bedriva en vårdenhet inom Vårdvalet om leverantören inte uppfyller förutsättningar och villkor i förfrågningsunderlaget.
<input type="checkbox"/> Ja
Anmärkning/kommentar:

Avlämnande av ansökan

Ansökan samt efterfrågade handlingar ska lämnas i förseglat omslag märkt: "Ansökan Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna" med förfrågningsunderlagets diarienummer i ett (1) exemplar i pappersoriginal till nedanstående adress:

Region Jämtland Härjedalen
Beställarenheten
Box 654
831 27 ÖSTERSUND

UNDERSKRIFT

Nedanstående underskrift gäller för samtliga delar av detta förfrågningsunderlag som bifogas anbudet samt ett godkännande om att Region Jämtland Härjedalen lagrar och behandlar de personuppgifter jag lämnat. Ansökan kommer att diarieföras och blir därmed offentligt.

Vi har tagit del av och accepterat förfrågningsunderlaget Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna Jämtlands län och förbinder oss att arbeta i enlighet med dess förutsättningar och villkor.

Ort och datum	
Underskrift (av behörig företrädare för leverantören)	
Namnförtydligande	