

Datum:

Dnr:

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: Företagshälsovård | Beställande enhet: HR | Fakturareferens: |
| Beställare: Krister Eriksson | Telefon: 063147508 | e-post: krister.eriksson@regionjh.se |
| Kontaktperson, om annan än beställare: Malin Bergstrand Edfeldt | Telefon: 063155484 | e-post: malin.bergstrand.edfeldt@regionjh.se |
| Kort beskrivning av vara/tjänst som ska upphandlas: Företagshälsovård för Regionens anställda | | |
| Uppskattat belopp för inköp alternativt beräknad kostnad per år: 5 200 000-6 000 000 | Önskad avtalsstart/leverans: 2022-09-01 | Uppdraget avser investering <input type="checkbox"/> |
| <p>Samråd vid kravställning</p> <p>Samråd med IT/Fastighet/MTA/Dataskyddsbud, 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 Dataskyddsbuden 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"/> Dataskydds-ombud</p> <p><input type="checkbox"/> Annan funktion</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen annan verksamhet el. funktion berörs av detta inköp/upphandling</p> | |
| * Underskrift av områdeschef eller chef MTA (chef MTA vid regiongemensamma upphandlingar av medicinteknisk utrustning) | | |
| Namnförtydligande: KRISTER ERIKSSON | | Datum: 2022-05-31 |
| 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 | | |
| Avsett för Inköp och Upphandling: | | |
| Underskrift av ekonomidirektör. Gäller endast vid upphandlingar över 250 000 kr. | | |
| Namnförtydligande: | | Datum: |