



Avtal Vårdval BUP

Bilaga 5 – Ansökan om godkännande som vårdgivare inom Vårdval BUP Dalarna 2023



Vårdvalsenheten

2 (6)
Fastställt av Regionfullmäktige
2022-11-14/15 § ?
Diarienummer: RS 2022/891

Anvisningar för ansökan

Detta dokument ska besvaras och undertecknas av Sökande och därefter skickas eller lämnas till Region Dalarna enligt förutsättningar redovisade under avsnitt 5 i Bilaga 1 - Information och föreskrifter. Bilagor som efterfrågas i dokumentet och eventuella bilagor som Sökanden önskar åberopa ska bifogas ansökan.

Numrering i ansökan (denna blankett) hänvisar till avsnitt med samma numrering i Bilaga Information och föreskrifter och de krav som är ställda där. Lämna svar i kryssrutorna samt övrig efterfrågad information nedan.

2.2. Ansökans form och innehåll

Ansökans omfattning

Ansökan ska avse hela det av Regionen redovisade uppdraget enligt dokument Avtal Vårdval BUP Dalarna med bilagor. Avser ansökan detta?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentar:

4.1. Uppgifter om Sökanden och aktuell etablering

Sökanden	
Organisationsnummer: *)	
Postadress:	
Telefon:	
Telefax:	
Webbplats:	

*) Organisationsnummer

- för aktiebolag, uppge organisationsnummer
- för handels- och kommanditbolag, uppge dels bolagets organisationsnummer och dels deltagarnas organisations- eller personnummer
- för enskild firma, uppge personnummer

Behörig företrädare i samband med ansökan	
Behörig företrädare i samband med tecknande av kontrakt	



Vårdvalsenheten

3 (6)
Fastställt av Regionfullmäktige
2022-11-14/15 § ?
Diarienummer: RS 2022/891

Kontaktperson 1, ansvarig för ansökan	
Befattning:	
Telefon:	
Mobil:	
Telefax	
E-post	

Kontaktperson 2, ansvarig för avtalet	
Befattning:	
Telefon:	
Mobil:	
Telefax:	
E-post:	

E-postadress för utskick av meddelande om godkännande	
---	--

Har Sökande angett aktuell etableringsort?
☐ Ja ☐ Nej
Ange aktuell etableringsort
Anmärkning/kommentar

4.2 Uteslutning av sökande

4.2.1 Omständigheter som får medföra uteslutning av Sökande

Intygat Sökande att förhållanden inte enligt denna punkt föreligger
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:

4.2.2 Tidigare brister

Accepterar Sökanden ställda krav?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:

4.3 Intyg och bevis som gäller Sökande

Accepterar Sökanden ställda krav?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:



Vårdvalsenheten

4 (6)
Fastställt av Regionfullmäktige
2022-11-14/15 § ?
Diarienummer: RS 2022/891

4.4 Underleverantör

Avser Sökande anlita underleverantör?
☐ Ja ☐ Nej
I det fall underleverantör kommer att anlitas, ange följande (uppgifterna kan även lämnas i bilaga till detta dokument):
Underleverantör 1:
Företagsnamn
Företagets organisationsnummer
Vilken del av uppdraget underleverantören ska utföra
Kontaktperson
Underleverantör 2:
Företagsnamn
Företagets organisationsnummer
Vilken del av uppdraget underleverantören ska utföra
Kontaktperson
Anmärkning/kommentar:

4.5 Åberopande av andra företags kapacitet

Åberopar Sökande andra företags kapacitet?
☐ Ja ☐ Nej
I det fall andra företags kapacitet åberopas ange följande (uppgifterna kan även lämnas i bilaga till detta dokument):
Åberopat företag 1
Företagsnamn
Företagets organisationsnummer
Grunder för åberopande av företaget
Kontaktperson
Åberopat företag 2
Företagsnamn
Företagets organisationsnummer
Grunder för åberopande av företaget
Kontaktperson
Anmärkning/kommentar:

4.6 Anmälan/registerutdrag IVO

Har Sökanden bifogat handlingar enligt kravet?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:

4.7 Sökandes ekonomiska ställning

Accepterar Sökanden kravet?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:



Vårdvalsenheten

5 (6)
Fastställt av Regionfullmäktige
2022-11-14/15 § ?
Diarienummer: RS 2022/891

4.8 Teknisk och yrkesmässig kapacitet

4.8.1 Generella krav

Uppfyller Sökanden ställda krav?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:

4.8.2 Sökandens tekniska och yrkesmässiga kapacitet

Har Sökanden redovisat nedanstående?
Har beskrivning av företaget och organisationen för fullgörande av uppdraget bifogats ansökan?
☐ Ja ☐ Nej
Har beskrivning av resurser och kompetens för fullgörande av Uppdraget bifogats ansökan?
☐ Ja ☐ Nej
Har beskrivning av hur Sökanden avser att lösa uppdraget i syfte att uppnå stabilitet och långsiktighet bifogats ansökan?
☐ Ja ☐ Nej
Har presentation av eventuella samarbetspartner/underleverantörer och former för samarbete bifogats ansökan?
☐ Ja ☐ Nej
Har redogörelse för ledning, arbetsorganisation samt tilltänkt verksamhetschef bifogats ansökan?
☐ Ja ☐ Nej
Ange verksamhetschefens namn
Ange verksamhetschefens kompetens
Är verksamhetschefen väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd m.m. som gäller för hälso- och sjukvården.
☐ Ja ☐ Nej
Har (2) två referenser, enligt kravet bifogats?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:

4.8.3 Kvalitetssäkring

Har Sökanden bifogat handlingar enligt alternativ 1 eller alternativ 2 nedan, till ansökan?
Alternativ 1 En sammanfattande beskrivning av hur Sökanden arbetar med kvalitetssäkring och egenkontroll, inklusive vilka rutiner som finns för att dokumentera detta.
☐ Ja ☐ Nej
Alternativ 2
Kopia på eventuell kvalitetscertifiering
Accepterar Sökanden kravet?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:



Vårdvalsenheten

6 (6)
Fastställt av Regionfullmäktige
2022-11-14/15 § ?
Diarienummer: RS 2022/891

4.8.4 Miljöarbete

Accepterar Sökanden ställda krav?
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:

8 Underlag för avtal

Sökanden ska acceptera samtliga villkor i Avtal Vårdval BUP Dalarna 2023. Genom att kryssa ja nedan accepterar Sökanden samtliga åtaganden och skyldigheter enligt Avtal Vårdval BUP Dalarna 2022.
☐ Ja ☐ Nej
Anmärkning/kommentarer:

Ort och datum	
Underskrift (av sökanden eller behörig företrädare för sökanden)	
Namnförtydligande	