

Ansökan om godkännande som leverantör inom service och personlig omvårdnad

Ansökan märkt "Ansökan leverantör LOV hemtjänst"

sänds till:

Socialnämnden
Knivsta kommun
741 75 KNIVSTA

Ansökan från:

Företagets namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	
Postadress	
Kontaktperson	
E-post	
Telefonnummer	
Organisationsnummer	
Plusgiro/bankgiro	


Ansökan avser följande tjänster:

Kategori 1: Service (städ, tvätt, inköp)	
Kategori 2: Personlig omvårdnad inklusive delegerad hemsjukvård och service	

Geografiskt etableringsområde:

Väst, landsbygd väster om stambanan	
Öst, landsbygd öster om stambanan	
Knivsta tätort	
Hela Knivsta kommun	

Kapacitetstak:

<input type="checkbox"/> Ja 	Antal timmar/vecka: _____	<input type="checkbox"/> Nej
---	---------------------------	------------------------------

Tilläggstjänster:

I de fall utföraren tillhandahåller tilläggstjänster, uppge vilka som erbjuds:

Socialnämnden

Underlag för kvalificering

Handlingar	Ja	Nej	Bilaga nr
F-skattebevis			
Registreringsbevis från Bolagsverket			
Referenser från liknande uppdrag			
Tillstånd IVO			
Underleverantör (ange de leverantörer som kommer att användas)			
Ansvarsförsäkring (kopia på försäkringsbrev lämnas senast vid avtalstecknande)			
Redogörelse för sökanden/Underlag för godkännande av leverantör			
Företagsinformation enligt punkt 3.6 i Förfrågningsunderlag LOV hemtjänst			
Beskrivning av utförarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet			
Rutin för hur verksamheten anpassar arbetssätt, planering och genomförande av insatser till individens behov och säkrar att denne får ett gott bemötande			
Rutin för hur utföraren uppmärksammar och hanterar nutritionsproblem			
Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete			
Rutin för synpunkts- och klagomålshantering			
Rutin för avvikelshantering			
Rutin för Lex Sarah			
Rutin för hur extern och intern samverkan och samarbete kommer att äga rum			
Rutin för systematiskt förbättringsarbete samt hur leverantören kommer att arbeta med uppföljning och utvärdering av sin verksamhet			
Rutin för personalbemanning, kompetens och kompetensutveckling			
Rutin för hantering vid misstanke om brott riktad mot enskild			
Rutin för tillgänglighet			
Rutin för kontaktmannens uppdrag			
Rutin för sekretess och tystnadsplikt			
Rutin för nyckelhantering			
Rutin för hantering av brukares privata medel			
Rutin för förebyggande, rehabiliterande och hälsofrämjande arbete/förhållningssätt			
Rutin för miljöledning			
Rutin för brand och säkerhet			
Krisplan med rutiner för verksamheten			
Rutin för lokal kris- och katastroforganisation			
Rutin för informationssäkerhet			
Finansiell plan för nystartat företag			

Socialnämnden

Referenser:

Uppdrag och årtal	Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel	E-post och telefonnummer
Uppdrag och årtal	Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel	E-post och telefonnummer
Uppdrag och årtal	Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel	E-post och telefonnummer

Sanningsförsäkran enligt 7 kap 1-2 §§ LOV

Jag som behörig företrädare intygar genom min underskrift att vårt företag och dess företrädare

- inte är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tills vidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud
- inte är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande
- genom lagakraftvunnen dom inte är dömd för brott avseende yrkesutövningen
- inte har gjort mig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen
- har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annat stat inom ESS-området
- inte i något väsentligt hänseende låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts med stöd av ovanstående

Jag/vi har tagit del av Knivsta kommuns förfrågningsunderlag och förbinder oss att arbeta i enlighet med villkoren i detta.

Denna underskrift gäller för samtliga sidor i ansökningsformuläret.

Sökandes underskrift

Ort och datum	Namnteckning av behörig företrädare för sökanden
	Namnförtydligande

Socialnämnden