

ANSÖKAN OM GODKÄNNANDE INOM LOV VACCINATÖRER

GÄLLANDE FRÅN DEN 1 JANUARI 2019

Ansökan kan fyllas i elektroniskt men måste sedan skrivas ut för underskrift. Den lämnas eller skickas till Region Uppsalas Upphandlingsenhet. Märk kuvertet med "LOV vaccinatörer" eller UPPH2012-0122.

Om vårdgivare avser att ansöka om godkännande för flera mottagningar lämnas en ansökan per mottagning.

Vårdgivare som ansöker om godkännande

Företagsnamn	
Organisationsnummer*	
Postadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	
E-postadress	
Webbadress	
Kontaktperson	
Telefonnummer (direkt)	
E-postadress (direkt)	

*Organisationsnummer:

- För aktiebolag uppges organisationsnummer
- För handels- och kommanditbolag uppges dels bolagets organisationsnummer och dels deltagarnas organisations- eller personnummer
- För enskild firma uppges personnummer

Ansökan omfattar nedanstående vårdområde

Ansökan avser	Vårdområde	Önskad driftstart
<input type="checkbox"/>		20__-__-__

Lokalisering

Vårdgivaren ska ange adress där mottagningen planeras vara lokaliserad. Mottagningen ska vara lokaliserad i Uppsala län. Planeras en eller flera filial/-er ska även denna adress anges.

--

Öppettider

Vårdgivaren ska ange mottagningens och den eventuella filialens öppettider.

--

Krav för godkännande

Ekonomisk stabilitet

För att Region Uppsala ska kunna bedöma om vårdgivaren uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska följande handlingar skickas in till Region Uppsala.

Utländsk vårdgivare ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

Intyg från myndigheter:

Kopia på det vid ansökan gällande registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (i Sverige Bolagsverket), högst sex månader gammalt. Kravet gäller inte för enskild firma som istället ska lämna kopia på F-skattesedel.

Intyg bifogat: Ja Nej

Anm:

Skatteverkets blankett SKV 4820 "Begäran/svar offentliga uppgifter". Den ska vara ifylld av Skattemyndigheten. Intyget ska inte vara äldre än tre (3) månader. Gäller ej nybildat företag.

Intyg bifogat: Ja Nej

Anm:

**Finansiell och ekonomisk ställning:
Bedömning av kreditvärdighet**

Av kreditupplysningsinstitut lämnat intyg som visar riskklass lägst "Upplysningscentralen AB riskklass 3" eller motsvarande (får ej vara äldre än 3 månader). I de fall lägre riskklass redovisas kan vårdgivare ändå anses uppfylla kraven om vårdgivaren lämnat en sådan förklaring att det kan anses klarlagt att vårdgivaren innehar motsvarande ekonomisk stabilitet.

Intyg bifogat: Ja Nej

Anm:

Ifylls om tillämpligt:

Vårdgivare som inte är skyldig 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.

Kraven uppfylls: Ja Nej

Anm:

Ifylls om tillämpligt:

Vårdgivare som har ett nystartat företag ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital/annat, eller på begäran tillhandahålla en finansiell säkerhet (t.ex. lämna bankgaranti eller koncerngaranti) samt på begäran kunna redovisa referens till bank eller annan finansiär.

Krav uppfylls: Ja Nej

Anm:

Bedömning av teknisk förmåga och kapacitet

Vårdgivaren ska ha minst två (2) års erfarenhet, inom de senaste fem (5) åren, av i förfrågningsunderlaget beskriven verksamhet, antingen som företag eller som anställd inom offentlig eller privat verksamhet. Av ansökan ska framgå att ovanstående krav är uppfyllda genom presentation av vårdgivaren och erfarenhet av likvärdig verksamhet. Till ansökan ska handlingar/dokument bifogas som styrker ovanstående krav.

Intyg bifogat: Ja Nej

Anm:

Ansökan ska ha hänvisning till en (1) referens som kan kontaktas av Region Uppsala för bekräftelse av att lämnade uppgifter är trovärdiga. Region Uppsala förbehåller sig även rätten att ta egna kontakter.

Krav uppfylls: Ja Nej

Anm:

Ifylls om tillämpligt:

För företag under bildande ska vårdgivaren beskriva hur företagsbildningen är planerad, t ex företagsform, aktiekapital för aktiebolag. Förväntat antal anställda och ägare. Av ansökan ska dessutom framgå nuläge, samt förutsättningar och tidplan för att företaget ska kunna etableras.

Krav uppfylls: Ja Nej

Anm:

Utdrag ur vårdgivarregistret

Vårdgivaren intygar med sin underskrift nedan att verksamheten kommer att anmälas till vårdgivarregistret enligt 2 kap 1-3 §§ patientsäkerhetslagen (2010:659) och att ett utdrag från vårdgivarregistret kommer att sändas till Region Uppsala senast en vecka innan verksamheten startar.

Krav uppfylls: Ja Nej

Anm:

Sanningsförsäkran

Leverantören intygar att förhållanden enligt avsnitt 1.4 i förfrågningsunderlaget inte föreligger vid ansökningstillfället.

Kraven uppfylls:	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------	------------------------------

Anm:

Undertecknad vårdgivare åtar sig att ingå det avtal för godkännande av mottagning och eventuell filial som återfinns i avsnitt 1 i förfrågningsunderlaget och därvid följa förfrågningsunderlaget för den verksamhet som ska bedrivas.

Undertecknad vårdgivare försäkrar Region Uppsala att vårdgivaren är medveten om att Region Uppsala kan återkalla godkännandet för en mottagning om vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva mottagningen.

Ort Datum

Underskrift

Namnförtydligande (behörig företrädare)

Kontaktuppgifter (telefon och e-post)

Om vårdgivaren som ansöker om godkännande inte har möjlighet att i samband med ansökan redovisa samtliga begärda uppgifter ska det till ansökan bifogas en redogörelse för orsaken till detta och en plan för när handlingarna kommer att kompletteras. Ett beslut kommer att fattas om godkännande när vårdgivaren kompletterat med samtliga handlingar. Om vårdgivaren inte inom tre månader kan visa att återstående krav är uppfyllda kommer ett beslut om att inte bifalla ansökan att fattas. Beslut om godkännande kommer att tas inom två månader (tre månader under sommarperioden) från det att ansökan inkommit till:

Region Uppsala, Upphandlingsenheten

Box 602

751 25 UPPSALA

Besöksadress: Region Uppsala, Storgatan 27, 753 31 Uppsala.

Eventuella frågor angående denna upphandling ska ske skriftligen eller genom e-post till: upphandling@region uppsala.se