

## ANSÖKAN OM GODKÄNNANDE INOM LOV BARNMORSKEMOTTAGNING, REGION UPPSALA, 2021

Ansökan kan fyllas i elektroniskt men måste sedan skrivas ut för underskrift. Ansökan lämnas eller skickas till Region Uppsalas Upphandlingsenhet. Märk kuvertet med diarienummer UPPH2009-0051 (barnmorskemottagning).

Om Leverantör avser att ansöka om godkännande för flera vårdområden eller för flera mottagningar lämnas en ansökan per vårdområde och per mottagning.

### Leverantör som ansöker om godkännande

<b>Företagsnamn</b>	
Organisationsnummer*	
Postadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	
Faxnummer	
E-postadress	
Webbadress	
<b>Kontaktperson</b>	
Telefonnummer (direkt)	
E-postadress (direkt)	

\*Organisationsnummer:

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

### Ansökan omfattar nedanstående vårdområden

Ansökan avser	Vårdområde	Önskad driftstart
<input type="checkbox"/>	<b>BARNMORSKEMOTTAGNING</b>	20____ - ____ - ____
	<b>Tilläggsåtaganden:</b>	
<input type="checkbox"/>	Ungdomsmottagning (Intresseanmälan)	
<input type="checkbox"/>	Familjecentral (Intresseanmälan)	

### Regionkontoret

Storgatan 27 | Box 602 | 751 25 Uppsala | tfn vx 018-611 00 00 | fax 018-611 60 10 | org nr 232100-0024

[www.regionuppsala.se](http://www.regionuppsala.se)

### Lokalisering

Leverantören skall ange Mottagningens namn, adress där verksamheten kommer bedrivas, postadress, postnummer och ort. Mottagningen ska vara lokaliserad inom Uppsala län.

<b>Mottagningens namn</b>	
Adress där verksamheten kommer bedrivas	
Postadress	
Postnummer och ort	

Planeras en eller flera filial/-er till mottagningen ska även uppgifter om dessa anges. Planerad verksamhet vid filialen ska anges.

--

### Bemanning

Redovisa hur verksamheten kommer att bemannas med personal med den kompetens som behövs för att utföra uppdraget. Redovisa hur personal kommer att rekryteras. Om det vid ansökan är klart vem som ska inneha respektive befattning anges namn och erfarenheter.

Barnmorskor	
Verksamhetschef	
Medicinskt ansvarig läkare	
Övrigt	

**Krav för godkännande**

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

Utländsk Leverantör skall 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). Kravet gäller inte för enskild firma som istället skall lämna kopia på gällande F-skattsedel.

Krav uppfylls: Ja  Nej

Anm:

**Skatteverkets blankett SKV 4820** "Begäran/Svar offentliga uppgifter". Blanketten skall vara ifylld av Skattemyndigheten. Intyget skall inte vara äldre än tre (3) månader. Gäller ej nybildat företag.

Krav uppfylls: Ja  Nej

Anm:

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

Av kreditupplysningsinstitut lämnat intyg som visar riskklass lägst "Upplysningscentralen AB riskklass 3" eller motsvarande. Intyget får ej vara äldre än tre (3) månader.

Krav uppfylls: Ja  Nej

Anm:

**Ifylls om tillämpligt:**

Leverantör som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut skall 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:

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

Krav uppfylls: Ja  Nej

Anm:

### **Bedömning av affärsplanen**

Leverantören ska presentera en affärsplan för verksamheten. Affärsplanen ska innehålla en beskrivning av den verksamhet ansökan avser. Affärsplanen ska sammanfatta de operativa och finansiella mål som Leverantören har för att uppfylla i kraven i förfrågningsunderlaget.

Vid ansökan om förnyat godkännande ska affärsplanen även innehålla analys och utvärdering av den föregående affärsplanen.

Krav uppfylls: Ja  Nej

Anm:

### **Utdrag ur vårdgivarregistret**

Leverantören intygar med sin underskrift nedan att verksamheten kommer att anmälas till vårdgivarregistret enligt 2 kap 1–3 §§ Patientsäkerhetslag (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:

