

Ansökan skickas till
Falköpings kommun
Socialförvaltningen
521 81 Falköping

Denna ansökan ska tas ut på papper
och undertecknas av behörig person.

Ansökan om godkännande som extern utförare av hemtjänst i Falköpings kommun

Uppgifter om sökanden

Företagets/utförarens namn	Organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box e.d.)	
Postnummer	Postadress
E-postadress	Bankgiro
Telefon	Plusgiro
Webbplats/hemsida	
Företagsform	
Besöksadress	

Sökande företags kontaktperson avseende ansökan

För- och efternamn	Personnummer
Telefon dagtid (även ev. riktnummer)	E-postadress
Utdelningsadress (gata, box e.d.)	
Postnummer	Postadress

Underrättelse om beslut skickas till

För- och efternamn	Personnummer
Telefon dagtid (även ev. riktnummer)	E-postadress
Utdelningsadress (gata, box e.d.)	
Postnummer	Postadress

Behörig företrädare i samband med tecknande av avtal

Företagets namn	För- och efternamn
Telefon dagtid (även ev. riktnummer)	E-postadress

Handlingar som bifogas ansökan avseende kvalificeringskrav

Typ av handling	Bilaga
F-skattebevis	
Registreringsbevis från bolagsverket	
Tillstånd från IVO att bedriva hemtjänst	
Utändskt företag ska till ansökan bifoga dokument som intygar ställda krav enligt punkten 3.2.1. i förfrågningsunderlaget	
Företag som inte uppfyller efterfrågad kreditvärdighet enligt "creditsafe" ska bevisa företagets ekonomiska och finansiella ställning enligt motsvarande ställda krav i punkt 3.2.1. i förfrågningsunderlaget. Samma gäller även nystartade företag. Bifoga aktuell affärsplan och finansiell plan.	

Sökande företags verksamhetsansvarig

För- och efternamn	Personnummer
Telefon dagtid (även ev. riktnummer)	E-postadress
Utdelningsadress (gata, box e.d.)	
Postnummer	Postadress

Handlingar som bifogas ansökan avseende verksamhet

Typ av handling	Bilaga
Presentation av företaget, dess ledning och verksamhet Angiven mall för utförarpresentation kan användas	
Förteckning över företagsledning/styrelse	
Namn och telefonnummer till, minst två personer som kan ge referenser på företaget från minst två liknande uppdrag	
Sammanställning (CV) och intyg gällande utbildning och yrkeserfarenhet för verksamhetschef	
Namn och telefonnummer till, minst två personer som bekräftar uppgifterna om verksamhetschefens yrkeserfarenhet	
Ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet	

Geografiskt etableringsområde, under max 9 månader efter start.

0. Hela Falköpings kommun
 4. Kinnarp/Åsarp
 1. Falköpings tätort
 5. Floby
 2. Stenstorp
 6. Gudhem/Torbjörntorp
 3. Vartofta

Utförarens kapacitet

- Angivet kapacitetstak, antal timmar per 4-veckorsperiod: _____
 Inget angivet kapacitetstak

Underleverantörer

Företaget har underleverantörer för att utföra vissa arbetsuppgifter

- Nej
- Ja, vid ja ange nedan vilka och bifoga avtal med underleverantör som styrker omfattning och de uppgifter som avses utföras.

Företagsnamn på anlitad underleverantör	Bilaga nr

Tilläggstjänster

- Nej, företaget erbjuder inte tilläggstjänster
- Ja, företaget erbjuder tilläggstjänster,

Krav på villkor för utförare

- Ja, sökande anbudsgivare har tagit del av, uppfyller och accepterar samtliga krav i förfrågningsunderlaget, inklusive bilagor.

Sanningsförsäkran av behörig person

Sanningsförsäkran enligt 7 kap. 1-2 §§ LOV.

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

- inte är satta 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,
- inte genom lagakraftvunnen dom är dömd till brott avseende yrkesutövningen,
- inte har gjort sig skyldig till fel i yrkesutövningen,
- har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter och skatt i hemlandet eller annan stat i ESS-området,
- inte i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts med stöd av ovanstående paragrafer, samt
- att samtliga uppgifter i detta ansökningsformulär samt bifogade bilagor till ansökan är aktuella, sanningsenliga och korrekta.

Övriga upplysningar

	Bilaga nr
Övriga upplysningar för ansökan	

Underskrift för samtliga sidor i ansökningsformulär samt bifogade handlingar.

Ort och datum	Företagets namn
Underskrift av behörig företrädare	
.....	
Namnförtydligande	Befattning

Information

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Den sökande godkänner att lämnad information får lagras och bearbetas i register. Den sökande har rätt att begära utdrag och rättelser. På kommunens webbsida (www.falkoping.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur Falköpings kommun hanterar personuppgifter.

Om det under tiden mellan inkommen ansökan och avtalstecknande framkommer styrkt information om att den sökande inte uppfyller sina åtaganden enligt samtliga ansökningshandlingar kommer kommunen att diskvalificera den aktuella sökanden.