|  |  |
| --- | --- |
| Omsorg_vanster_sv | ANSÖKAN om att bli godkänd utförare av Kalmarmodellen – Valfrihet inom hemtjänst |

Vi förbinder oss att utföra uppdraget enligt de villkor som anges i förfrågningsunderlaget *Upphandling av Kalmarmodellen – Valfrihet inom hemtjänst i Kalmar kommun enligt lagen om valfrihetssystem.*

Vi försäkrar att sökande är fri från hinder för deltagande enligt 7 kap 1 § lagen om valfrihetssystem.

Vi försäkrar att alla uppgifter är sanningsenliga.

# Information om den sökande och underskrift

|  |  |
| --- | --- |
| Företagets namn | |
|  | |
| Företagsform | Organisationsnummer |
|  |  |
| Adress | |
|  | |
| Direkttelefon | Faxnummer |
|  |  |
| E-postadress | Hemsida |
|  |  |
| Bankgiro eller PlusGiro | |
|  | |
| Datum och underskrift av behörig företrädare | |
|  | |
| Namnförtydligande | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson för ansökan | |
|  | |
| Telefon | E-postadress |
|  |  |
| Bankgiro eller PlusGiro | |
|  | |

# Bifogade handlingar

F-skattsedel  Försäkringsbrev

Uppförandekod för hållbar upphandling inom Kalmar kommun

(inkl. bilagan De tio principerna för FN:s Global Compact)

Beskrivning av företagets resurser m.m. (enligt förfrågningsunderlaget)

Betyg och intyg som styrker verksamhetsansvarigs och lednings utbildningsnivå,

kunskap och erfarenhet (enligt förfrågningsunderlaget)

# Geografiska områden

Utföraren ska ange i vilket/vilka geografiska områden man avser utföra uppdrag.

**Norra kommundelen** – Lindsdal, Läckeby och Rockneby

**Mellersta kommundelen** – Smedby, Trekanten och Rinkabyholm

**Södermöre kommundel** – Ljungbyholm, Halltorp, Hagby, Påryd och Tvärskog

**Norra centralorten** – Norrliden, Skogsrået, Täljstenen Djurängen och Funkabo

**Mellersta centralorten** – Oxhagen, Malmen, Norrgård, Lindö och Kvarnholmen

**Södra centralorten** – Bremerlyckan, Sandås, Tegelviken och Stensö

# Kapacitetstak

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, antal timmar per månad |  |
|  | Nej |

# Bekräftelse och beskrivning hur verksamheten ska uppfylla kvalitetskraven

Kvalitetskraven (skallkraven) framgår i förfrågningsunderlaget under rubriken *Krav på uppdragets utförande – kvalitetskrav*

## Bekräftelse att skallkraven uppfylls

Ja  Nej\*

|  |
| --- |
| \*Om nej, ange vilka skallkrav och varför de inte uppfylls. |
|  |

## Beskrivning hur verksamheten ska uppfylla kvalitetskraven

|  |
| --- |
| Beskriv hur ni ämnar arbeta för att insatserna ska ges med personal-, tids- och omsorgskontinuitet |
|  |
| Beskriv hur ni ämnar arbeta för att den enskilde ska känna självbestämmande och integritet |
|  |
| Beskriv hur ni ämnar arbeta för att skapa helhetssyn och samordning kring den enskilde |
|  |

|  |
| --- |
| Beskriv hur ni ämnar arbeta för att den enskilde ska känna trygghet och säkerhet i er verksamhet |
|  |
| Beskriv hur ni ämnar arbeta för att uppnå en kunskapsbaserad verksamhet |
|  |
| Beskriv hur ni ämnar arbeta för att uppnå tillgänglighet |
|  |

# Bekräftelse att övriga skallkrav i förfrågningsunderlaget uppfylls

Ja  Nej\*

|  |
| --- |
| **\*** Om nej, ange vilka skallkrav och varför de inte uppfylls |
|  |

# Beskrivning hur verksamheten ska uppfylla kravet om meddelarfrihet

|  |
| --- |
| Beskriv hur kravet på personalens meddelarfrihet ska säkerställas |
|  |
|  |