|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|       |
|  |