



## Ansökan om att bli leverantör för serviceinsatserna städ, tvätt och inköp inom hemvården

### Till ansökan bifogas följande handlingar:

- Verksamhetsbeskrivning - finns på kommunens hemsida.
- Kopia av meritförteckning med referenser, om sådan finns.
- Kopia av giltigt registreringsbevis från Bolagsverket/Patent- och Registreringsverket, om sådant finns vid ansökan (ej nödvändigt för enskild firma).
- Kopia av giltig F-skattsedel/FA-skattsedel, om sådan finns.
- Senaste årsredovisningen, om sådan finns.
- Intyg från skattemyndigheten, blankett SKV 4820 "Begäran om upplysning upphandling", vederbörligt ifyllt och undertecknad av skattemyndigheten, om företaget redan är startat.
- Kopia av giltig ansvarsförsäkring/utfästelse att teckna sådan.

### Handlingar som ska vara kommunen tillhanda innan verksamheten får starta:

- Kopia av registreringsbevis från Bolagsverket/Patent- och Registreringsverket - ej nödvändigt för enskild firma.
- Intyg från skattemyndigheten, blankett SKV 4820 "Begäran om upplysning upphandling", vederbörligt ifyllt och undertecknad av skattemyndigheten, maximalt 2 månader gammalt.
- Kopia av giltig F-skattsedel/FA-skattsedel
- Kopia av giltig ansvarsförsäkring

### Namnuppgifter

Företagets namn	Organisations-/personnummer
Innehavarens/Kontaktpersonens namn	Adress
Telefonnummer	E-postadress
Fax	Plus-/bankgironummer

Genom undertecknandet av denna ansökan försäkras att företaget inte dömts för de brott eller befinner sig i omständigheter som framgår av LOV kap. 7.

**Vi har tagit del av kommunens förfrågningsunderlag och kommersiella villkor och har inget att erinra mot kraven och villkoren som ställs i dessa.**

Ort och datum:	Namnunderskrift (behörig undertecknare)
----------------	---

**Ansökan skickas till Socialförvaltningen, Stadshuset, 263 82 Höganäs**