

Ansökan om godkännande för valfrihetssystem; hemtjänst.

Företags/utföraren namn	Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	E-postadress
Kontaktperson för ansökan och kontraktsskrivning	Kontaktpersonens telefon-/mobilnummer

Ansökan avser geografiskt område och kapacitetstak (Förfrågningsunderlag och Bilaga 1): Sätt X vid de områden ansökan avser.	
Geografiskt område Östhammar	☐
Geografiskt område Gimo	☐
Geografiskt område Alunda	☐
Geografiskt område Österbybruk	☐
Geografiskt område Öregrund	☐
Kapacitetstak timmar/månad (Sammanlagt för valda områden):	

	JA	NEJ
Vi accepterar och uppfyller samtliga krav och villkor i förfrågningsunderlaget och ansvarar för att de uppfylls.	☐	☐

Med ansökan ska biläggas följande handlingar:	Följande bokstäver ska anges på respektive bilaga
Registreringsbevis från bolagsverket Blankett SKV 4820 eller motsvarande handlingar	A B C
Kopia av försäkringsbrev, <i>ska inges fem dagar innan avtalsskrivande</i>	D
I bilaga bifogas vidimerad meritförteckning för verksamhetsansvarig	E
I bilaga beskrivs vilka försäkringar som kommer tecknas för anställd personal	F
Kort verksamhetsbeskrivning /verksamhetsidé	G

Sanningsförsäkran	JA	NEJ
Sanningsförsäkran enligt 7 kap 1-2 §§ LOV samt uteslutningsgrunder enligt Rysslandssanktioner	☐	☐

Jag som behörig företrädare intygar genom min underskrift att det företag/utförare som anges på sidan 1 i detta dokument och/eller dess företrädare:

- Inte är i konkurs eller likvidation, eller är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller liknande förfarande eller tills vidare inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud
- Inte är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller likande förfarande
- Inte är dömd för brott avseende yrkesutövningen enligt lagakraftvunnen dom
- Inte har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen
- Har fullgjort våra åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området

Vidare intygas att inga uteslutningsgrunder enligt följande föreligger;

1. Härmed intygar Anbudsgivarens undertecknad behörig företrädare att Anbudsgivaren inte

- i) är rysk medborgare eller fysisk eller juridisk person, enhet eller organ som är etablerade i Ryssland
- ii) är en juridisk person, enhet eller organ som direkt eller indirekt ägs till mer än 50 procent av ryska medborgare eller fysiska eller juridiska personer, enheter eller organ som är etablerade i Ryssland
- iii) är en fysisk eller juridisk person, enhet eller organ som agerar för, eller på uppdrag av
 - a. ryska medborgare eller fysiska eller juridiska personer, enheter eller organ som är etablerade i Ryssland
 - b. juridiska personer, enheter eller organ som direkt eller indirekt ägs till mer än 50 procent av ryska medborgare eller fysiska eller juridiska personer, enheter eller organ som är etablerade i Ryssland
- iv) har underleverantörer eller åberopar annat företags kapacitet, i den mening som anses i lagen (2016:1145) om offentlig upphandling med bakomliggande direktiv **, vilka enskilt kommer stå för mer än tio procent av ett avropat kontrakts värde samt uppfyller någon av punkterna i)– iii).

2. Undertecknad behörig företrädare för anbudsgivaren försäkrar att anbudsgivaren följer förbuden i

- i) artiklarna 3g, 3i, 3j och 5a i rådets förordning (EU) nr 833/2014
- ii) artiklarna 1h, 1i, 1o, 1p, 1q, 1r och 2 i rådets förordning (EU) nr 765/2006
- iii) artikel 2 i rådets förordning (EU) nr 269/2014

3. Begrepp och innebörd av punkt 1 och 2 motsvarar begrepp och innebörd i rådets förordning (EU) nr

833/2014, rådets förordning (EU) nr 765/2006 respektive rådets förordning (EU) nr 269/2014.

Underskrift	
Med nedanstående underskrift intygar vi att uppgifterna i ovanstående dokument är aktuella, sanningsenliga och korrekta. Denna underskrift gäller för samtliga sidor i detta ansökningsformulär.	
Ort och datum	Underskrift av behörig företrädare
Befattning	Namnförtydligande