

SOCIAL SEKTOR

Sökande

Namn/organisationsnamn		Organisations-/personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Postort	
Kontaktperson för anbudet	E-postadress		
Telefonnummer	Mobilnummer		

Tilläggstjänster

Den sökande kommer att erbjuda tilläggstjänster
Ja Nej
Om ja, ange vilka

Accepterande av villkor

Den sökande accepterar de krav som ställs i förfrågningsunderlaget angående kap 3. krav på utförare, kap 4. krav på uppdraget och kap 5. kommersiella villkor och avtalsvillkor
Ja Nej

Bilagor**Ansökan ska utöver denna blankett innehålla följande uppgifter** (markera de bilagor som bifogas ansökan)

F/FA-skattesedel	Företagspresentation
Registreringsbevis från bolagsverket	Ansvarsförsäkring
Referensförteckning	

Underskrift av behörig firmatecknare

Datum	Ort	Namnteckning
		Namnförtydligande

Ansökan skickas till:

"Anbud fritt val"
Höör kommun
Box 53
243 21 Höör