

# Ansökan om Avtal för Barnmorskemottagning (BMM)

## UPPGIFTER OM SÖKANDE

Fyll i blanketten med hjälp av datorn. Datum ska skrivas i formatet XXXX-XX-XX.

### FIRMA-/FÖRETAGSNAMN

Företagets/personens fullständiga namn		Organisationsnr/Personnr
Utdelningsadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Faxnummer	
E-postadress till enhetens funktionsbrevlåda	Hemsida	
Kontaktperson (annan än verksamhetschef)	Telefonnummer	E-postadress

### NAMN PÅ ENHET/MOTTAGNING

Namn på enhet/mottagning		Telefonnummer för patienter
Gatuadress	Postnr	Ort
Verksamhetschef	Telefonnummer	E-postadress

Om lokal saknas, ange i vilken ort/stadsdel som verksamheten ska etableras

### EV FILIAL/FILIALER TILL ENHETEN/MOTTAGNINGEN

Gatuadress	Postnr	Ort
Gatuadress	Postnr	Ort
Gatuadress	Postnr	Ort

## 1. ÄRENDEBESKRIVNING

För att kunna ta upp en ansökan om att få teckna avtal måste en fullständig ansökan vara inkommen till Region Skåne minst 60 dagar före datum för sammanträde i politiskt organ.

Ansökan skickas till Diariet, Region Skåne, adress, se nedan.

När komplett ansökan är inkommen sker en kontroll av sökandes ekonomiska förutsättningar för att få teckna avtal. I samband med denna kan sökande komma att kontaktas av Region Skåne för kompletteringar.

Efter kontroll av sökandes ekonomiska förutsättningar och juridisk kontroll kontaktar avtalsansvarig sökanden för genomgång av beskrivning av uppdragets utförande enligt bilaga 1 nedan. Oftast bjuds sökande in till en genomgång hos Region Skåne, Dockplatsen 26 i Malmö.

När både ekonomiska, juridiska och verksamhetsmässiga förutsättningar tillstyrkts av Hälso- och sjukvårdsavdelningen tas ärendet upp i politiskt organ.

*Kryssa i tillämplig ruta.*

## 2. EKONOMISK OCH JURIDISK STÄLLNING

Sökanden *kommer* att uteslutas från godkännande om sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.
- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.
- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.
- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.

Sökanden *kan vidare* komma att uteslutas från godkännande om:

- a) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- b) sökanden har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- c) sökanden tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- d) sökanden eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- e) sökanden eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- f) sökanden eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annat landsting eller annan uppdragsgivare som sagts upp i förtid till följd av brister i sökandens agerande eller inte kunnat påbörjas på grund av att uppdragsgivaren bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra uppdraget i enlighet med villkoren därför.
- g) Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag.

- h) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- i) sökanden har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).
- j) Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlaget.

Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar sökande att förhållanden under ovanstående punkter inte föreligger vid ansökan.

#### **Särskilt för juridiska personer:**

- Härmed intygas att undertecknad sökande i förekommande fall är
  - registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket. Undantag från kravet på registrering medges för enskild näringsidkare
  - registrerad för F-skatt hos Skatteverket
  - registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt
  - har fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter

Kopia på registreringsbevis/motsvarande bifogas endast om sökande har sitt säte utanför Sverige.

**Kopia på företagets gällande registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (motsvaras i Sverige av Bolagsverket) får vara högst (sex) 6 månader gammalt.**

Kopia på intyg från utländsk sökande att denne i hemlandet fullgjort föreskrivna registreringar och betalningar.

**Intyget får vara högst (fyra) 4 månader gammalt vid ansökan om avtal.**

Kopia på fastställda årsredovisningar m.m.

Sökande skall visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att bifoga kopia på fastställda årsredovisningar inklusive undertecknad revisionsberättelse alternativt balans- och resultaträkningar avseende de två senaste räkenskapsåren. Sökande skall på begäran lämna information om referens till bank eller annan finansjär.

#### **Särskilt för fysiska personer eller andra juridiska personer under bildande:**

Kopia på kontrolluppgift från Skatteverket bifogas endast om sökande har sitt säte utanför Sverige.

Beskrivning av nuläge, förutsättningar och tidplan för att den juridiska personen/sökande ska kunna etableras, samt en ekonomisk plan för verksamheten, intygad av revisor/bank. För samtliga gäller att den juridiska personen/sökande ska vara bildad vid avtalstecknande. Vid samma tillfälle ska också F-skatt innehas.

### **3. FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE**

Innan verksamhet påbörjas åtar sig sökande att som juridisk person ingå ett avtal för varje barnmorskemottagning enligt "Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnmorskemottagning i Hälsöval Skåne, gällande 2019..

#### 4. BARNMORSKEMOTTAGNING

Sökande försäkrar att denne kan uppfylla förutsättningarna i ”Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne gällande 2019” och leva upp till avtalet för att ansökan ska kunna godkännas och avtal kunna tecknas. Sökande ska skriftligen i denna ansökan om avtal beskriva hur verksamheten ska bedrivas samt med vilka kompetenser, för att uppfylla de av Uppdragsgivaren fastställda kraven.

#### 5. AVTAL

Sökande önskar teckna avtal för beskriven Barnmorskemottagning från och med

\_\_\_\_\_  
(Datum 20xx-xx-xx)

#### 6. ÅTERKALLANDE AV AVTALET

Sökande är medveten om att Uppdragsgivaren kan återkalla avtalet för barnmorskemottagningen om sökande inte uppfyller villkoren för att bedriva barnmorskemottagning. Uppdragsgivaren har rätt att återkalla Avtalet avseende barnmorskemottagning om avtalet har sagts upp.

Sökande är medveten om att verksamheten ska påbörjas tidigast tre (3) månader och senast nio (9) månader efter att det politiska organet för vårdvalet tagit upp ansökan till prövning. Om sökande inte påbörjat verksamheten inom nio (9) månader måste ny ansökan om att få teckna Avtal ske.

Undertecknad har tagit del av ”Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne gällande 2019” och intygar att uppgifterna ovan och i bilagor är korrekta.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

#### Ansökan skickas eller lämnas in till:

Region Skåne  
Diariet, Rådhuset  
291 89 Kristianstad

Märk kuvertet med **Hälsoval Skåne – Barnmorskemottagning**

#### Vid frågor kontakta

[www.skane.se/vardgivarservice](http://www.skane.se/vardgivarservice)

---

**BILAGA TILL ANSÖKNINGSBLANKETT FÖR ATT TECKNA  
AVTAL FÖR BARNMORSKEMOTTAGNING**

---

### **Beskrivning av verksamhet**

**A. Kort beskrivning av hur Uppdraget enligt nedanstående indelning skall fullgöras, inkluderande bifogande av kopia av eventuella underleverantörsavtal, undertecknade av båda parter.**

1. Mödrahälsovård: graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård
2. Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa
3. Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer
4. Utåtriktad verksamhet
5. Samverkan

### **Underleverantörsavtal**

Namn på underleverantör	Gatuadress, postnr och ort
Namn på underleverantör	Gatuadress, postnr och ort
Namn på underleverantör	Gatuadress, postnr och ort

**Obs!** Kom ihåg att även ange underleverantör för ultraljud – i förekommande fall

### **B. Redovisning av bemanning och kompetens för att fullfölja Uppdraget**

Ange i tabellen antal personer och tjänstgöringsgrad för samtliga yrkeskategorier på enheten/mottagningen.

Antal personer	Yrkeskategori	Tjänstgöringsgrad
Antal personer	Yrkeskategori	Tjänstgöringsgrad
Antal personer	Yrkeskategori	Tjänstgöringsgrad
Antal personer	Yrkeskategori	Tjänstgöringsgrad

### **C. Tillgänglighet**

Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose Barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgångna enligt *Checklista för lokaler* från Myndigheten för Delaktighet [www.mfd.se](http://www.mfd.se)

### **D. Övriga upplysningar**

