

Ansökan om resursenhet

Fyll i blanketten med hjälp av datorn. Datum ska skrivas i formatet XXXX-XX-XX.
Kryssrutorna kan markeras med musen.

Ansökan avser uppdrag enligt LOV, Vårdcentral (VC).



Ansökan avser parter:

Uppgifter om Leverantör (Huvudenhet):

Ange Leverantörens-/enhetens fullständiga namn	Avtalspart eller enhetsbeteckning i PASIS	Organisationsnummer (tio siffror)
Adress	Postnummer	Ort
För- och efternamn på verksamhetschef	Telefonnummer till verksamhetschef	E-postadress till verksamhetschef

Uppgifter om resursenheten om mottagningsadress är annan än huvudenhetens:

Ange resursenhetens namn		
Resursenhetens mottagningsadress	Postnummer	Ort

Uppgifter om Beställare. Om fler än 1 (en) beställare använd underlag på sid 3:

Ange enhetens fullständiga namn	Avtalspart eller enhetsbeteckning i PASIS	Organisationsnummer (tio siffror)
Adress	Postnummer	Ort
För- och efternamn på verksamhetschef	Telefonnummer till verksamhetschef	E-postadress till verksamhetschef

Avtalstid

Ange avtalets önskade startdatum och avslutsdatum. Om avtalet gäller en begränsad tid är det beställaren och leverantörens ansvar att skicka in uppgifter om eventuell förlängning eller nytt avtal.

Planerat startdatum	Avslutsdatum
---------------------	--------------

Avtalsområde – Beskriv vad uppdraget avser t.ex. kvälls- och helgmottagning eller digitala vårdtjänster.

--

Ange om ni ska använda er av Region Skånes Journalsystem för era digitala vårdtjänsters resursenhet:

Ja, vi kommer att använda Region Skånes journalsystem

Nej, vi kommer att använda ett journalsystem som heter _____

Avtalsförutsättningar – Beskriv omfattning, inriktning, kompetens mm. som berör resursenhetens område.

--

Uppföljning – Beskriv hur ni som leverantör och beställare planerar att följa upp arbetet inom resursenheten. T.ex. kvalitet, omfattning, samverkan.

Datum

Underskrift leverantör

Namnförtydligande leverantör

Datum

Underskrift beställare

Namnförtydligande beställare

Ansökan ska vara Uppdragsgivaren tillhanda 60 dagar före beräknat startdatum. Avtalet börjar alltid gälla första vardagen i en kalendermånad efter komplett och av Uppdragsgivaren godkänd ansökan.

Tänk på att ett nytt avtal med undertecknande av samtliga parter måste skickas in om någon part stryks eller läggs till.

Skickas till: **Region Skåne, 291 89 Kristianstad**

Godkänt startdatum för resursenhet

Datum

Underskrift uppdragsgivare

Namnförtydligande uppdragsgivare

Uppgifter om Beställare:

Ange enhetens fullständiga namn	Avtalspart eller enhetsbeteckning i PASIS	Organisationsnummer (tio siffror)
Adress	Postnummer	Ort
För- och efternamn på verksamhetschef	Telefonnummer till verksamhetschef	E-postadress till verksamhetschef

Datum Underskrift Namnförtydligande

Uppgifter om Beställare:

Ange enhetens fullständiga namn	Avtalspart eller enhetsbeteckning i PASIS	Organisationsnummer (tio siffror)
Adress	Postnummer	Ort
För- och efternamn på verksamhetschef	Telefonnummer till verksamhetschef	E-postadress till verksamhetschef

Datum Underskrift Namnförtydligande

Uppgifter om Beställare:

Ange enhetens fullständiga namn	Avtalspart eller enhetsbeteckning i PASIS	Organisationsnummer (tio siffror)
Adress	Postnummer	Ort
För- och efternamn på verksamhetschef	Telefonnummer till verksamhetschef	E-postadress till verksamhetschef

Datum Underskrift Namnförtydligande

Uppgifter om Beställare:

Ange enhetens fullständiga namn	Avtalspart eller enhetsbeteckning i PASIS	Organisationsnummer (tio siffror)
Adress	Postnummer	Ort
För- och efternamn på verksamhetschef	Telefonnummer till verksamhetschef	E-postadress till verksamhetschef

Datum Underskrift Namnförtydligande