

### Upphandlande organisation

Region Västmanland  
Nicklas Ståhl

### Upphandling

Primärvårdsprogram (LOV)  
IN-IN20-0152  
Sista ansökansdag: 2030-04-20 09:49

### Symbolförklaring

 Texten ingår i annonsen

 Texten kommer att ingå i avtalet


 Texten/frågan innehåller krav som måste uppfyllas


 Frågan är viktad och ingår i utvärderingen


 Frågan besvaras av upphandlaren

 Texten ingår i kvalificeringen

 Texten kommer att publiceras i avtalskatalogen

 Texten/frågan innehåller ESPD-krav

 Frågan ställs endast upplysningsvis

 Frågan är markerad för särskild uppföljning

## 5. Företags- och kontaktuppgifter

### 5.1 Fyll i följande uppgifter



Uppgifter om leverantören- **EN ANSÖKAN PER VÅRDcentral**

#### a. Huvudman/juridisk person

Fritext



#### b. Organisationsnummer

Fritext



#### c. Postadress

Fritext



#### d. Hemsida

Fritext



#### e. Firmatecknare

Fritext



**f. Kontaktperson för ansökan (namn, telefon och e-post)**

Fritext



**g. Kontaktperson för avtal (namn, telefon och e-post)**

Fritext



**h. Lokalisering av vårdcentralen (kommun och kommundel)**

Fritext



**i. Tänkt lokalisering av vårdcentralen (ange adress om lokal finns vid ansökningstillfället)**

Fritext



**j. Vårdcentralens verksamhetschef (namn, telefon och e-post)**

Fritext



**k. Medicinskt ledningsansvarig läkare (namn, telefon och e-post)**

Fritext



**l. Kontaktperson IT (namn, telefon och e-post)**

Fritext

