












Upphandlande organisation

Region Västmanland
Caroline Qwarfordt

Upphandling

LOV - Medicinsk fotvård
IN-IN20-0189
Sista ansökansdag: 2030-11-09 00:00

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 ställs endast upplysningsvis
-  Frågan är markerad för särskild uppföljning
-  Texten ingår i kvalificeringen
-  Texten kommer att publiceras i avtalskatalogen
-  Texten/frågan innehåller ESPD-krav
-  Frågan är viktad och ingår i utvärderingen
-  Frågan besvaras av upphandlaren

6. Företags- och kontaktuppgifter

6.1 Företagsuppgifter



Fyll i nedanstående uppgifter. Vänligen kontrollera att uppgifterna i TendSign är uppdaterade och överensstämmer med dessa.

a. Företagsnamn

Fritext



b. Organisationsnummer

Fritext



c. Postadress, postnummer och ort

Fritext



d. Mottagningens namn

Fritext



e. Mottagningens adress

Fritext

**f. Telefonnummer till mottagningen**

Fritext

**g. Mottagningens öppettider**

Fritext

**h. Hemsida (om sådan finns)**

Fritext

**i. Fotterapeuter (samtliga fotterapeuter som omfattas av uppdraget ska namnges)**

Fritext

**j. Kontaktperson för avtal och verksamhet (namn, telefonnummer, e-post)**

Fritext

**k. Behörig företrädare vid signering av avtal**

Fritext

