

### Upphandlande organisation

Region Västmanland  
Tobias Löfgren

### Upphandling

LOV avgiftsfri allmäntandvård till barn och unga  
DU-UPP17-0006  
Sista ansökansdag: 2026-11-20 00:00

### Symbolförklaring

 Texten ingår i annonsen

 Texten kommer att ingå i avtalet


 Texten/frågan innehåller krav som måste uppfyllas


 Frågan är markerad för särskild uppföljning

 Frågan besvaras av upphandlaren

 Texten ingår i kvalificeringen

 Texten kommer att publiceras i avtalskatalogen

 Frågan är viktad och ingår i utvärderingen

 Frågan ställs endast upplysningsvis

## 4. Ansökan om kontrakt för avgiftsfri allmäntandvård för barn och unga

### 4.1 Uppgifter om sökanden

#### 4.1.1

Denna ansökan ska fyllas i och undertecknas av den sökande. Observera att ansökningsblanketten ska kompletteras med bevis om att angivna förhållanden är korrekta. Ansökan handläggs inom två månader. Ansökningar som inkommer under juni och juli handläggs senast 1 september. Om sökande inte godkänns anges skälen till detta i ett beslut som meddelas sökanden.

a. Organisationsnamn

Fritext

Generell del (5)



b. Organisationsnummer: \*)

Fritext

Generell del (5)



c. Adress

Fritext

Generell del (5)



d. Postadress

Fritext

Generell del (5)



e. e-postadress Fritext	Generell del (5) 
f. Kontaktperson Fritext	Generell del (5) 
g. Telefon Fritext	Generell del (5) 
h. Telefax Fritext	Generell del (5) 
i. Webbplats Fritext	Generell del (5) 
j. Behörig företrädare vid tecknande av kontrakt Fritext	Generell del (5) 
k. Verksamhetschef/behandlingsansvarigs namn Fritext	Generell del (5) 
l. E-post för meddelande av beslut Fritext	Generell del (5) 

## 4.1.2

\*) Organisationsnummer:

- för aktiebolag uppge organisationsnummer
- för handels- och kommanditbolag uppge dels bolagets organisationsnummer och dels deltagarnas organisations- eller personnummer
- för enskild firma uppge personnummer

## 4.2 Kvalificering av sökanden

### 4.2.1 Kvalificering



Sökanden kan nekas att få kontrakt om denne:

- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud.
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande.
- är dömd för brott avseende yrkesutövningen enligt lagkraftvunnen dom.

- har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.
- inte har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt.
- i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts i detta förfrågningsunderlag.
- har en verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören som enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören.

Region Västmanland kontrollerar om en leverantör har fullgjort sina åliggande avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i Sverige genom att inhämta uppgifter från berörd myndighet.

a. Sökanden intygar att förhållanden enligt ovan inte föreligger vid ansökan

Generell del (5)



Ja/Nej. Ja krävs

b. Leverantören uppfyller krav enligt ovan.

Generell del (5)



Ja/Nej. Ja krävs

## 4.2.2 Registrering



Leverantören ska vara registrerad för F-skatt senast vid tecknande av kontrakt.

Uppgiften kontrolleras av Region Västmanland.

Leverantören uppfyller krav på Registrering (kontrolleras via Creditsafe)

Generell del (5)



Ja/Nej. Ja krävs

## 4.3 Myndighetskrav

### 4.3.1



Kopia av anmälan till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) enligt 2 kap. 1-2 §§ Patientsäkerhetslagen uppvisas innan tecknande av kontrakt.

Krav enligt ovan uppfylls

Generell del (5)



Ja/Nej. Ja krävs

## 4.4 Förmåga och kapacitet

### 4.4.1 Förmåga och kapacitet



Sökanden har styrka, förmåga, kompetens, kapacitet, ekonomi och erfarenhet för att fullgöra åtagandet enligt angiven mall för kontrakt och anvisningar för avgiftsfri allmäntandvård för barn och unga.

Krav enligt ovan uppfylls

Ja/Nej. Ja krävs

Generell del (5)



## 4.5 Legitimation

### 4.5.1 Legitimation



Den tandläkare eller tandhygienist som ska utföra tandvård ska vara legitimerade och bifoga bevis på detta i ansökan.

Om sökanden tänkt att fler tandläkare och tandhygienister ska utföra tandvården ska efterfrågad dokumentation bifogas för samtliga. Även under avtalstiden tillkommande tandläkare och tandhygienister som kan komma i kontakt med för avtalet gällande patienter i sin yrkesutövning, ska inkomma med kopia på legitimation.

a. Krav enligt ovan uppfylls

Ja/Nej. Ja krävs

Generell del (5)



b. Kopia av bevis om legitimation

Bifogad fil

Generell del (5)



## 4.6 Presentation över verksamheten

### 4.6.1 Presentation



De vårdgivare som har avtal med Regionen presentteras på 1177.se

Krav enligt ovan uppfylls

Ja/Nej. Ja krävs

Generell del (5)



## 4.7 Mall för kontrakt

### 4.7.1



Villkoren i angiven Mall för kontrakt ska accepteras.

Krav enligt ovan uppfylls

Ja/Nej. Ja krävs

Generell del (5)



## 4.8 Övriga uppgifter

### 4.8.1 Övriga uppgifter



Tidpunkt då ni kan börja med tandvård.

Ange tidpunkt då ni kan börja med verksamheten:

Fritext

Generell del (5)



## 4.9 Inlämnande av ansökan

### 4.9.1 Inlämnande

Ansökan om deltagande lämnas i TendSign.

Filer som bifogas ansökan ska vara i ett filformat som kan läsas av MS Word respektive Excel alt. i PDF- eller JPG-format samt gärna i bearbetningsbart format heller än som skannad kopia.