












Upphandlande organisation

Region Västmanland
Josefine Richter

Upphandling

LOV - Medicinsk fotvård
IN-IN20-0189-01
Utkast
Sista ansökansdag: 2031-08-18 14:40

Symbolförklaring

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

7. Undertecknande av ansökan

7.1 Undertecknande

7.1.1 Undertecknade av ansökan



Denna del ska skrivas ut, undertecknas av behörig företrädare för leverantören, skannas och därefter bifogas ansökan. Om dokumentet saknas kan ansökan komma att förkastas.

Med undertecknandet bekräftar leverantören att denne accepterar förfrågningsunderlagets samtliga delar och innehåll samt att den information som lämnats med ansökan är riktig och korrekt.

Underskrift och namnförtydligande

Ort och datum

Företagsnamn och organisationsnummer

a. Här bifogas dokument "Undertecknande av ansökan"

Bifogad fil



b. "Undertecknande av ansökan" är bifogad och undertecknad

Ja/Nej. Ja krävs

