



Skemaet skal udfyldes af tilbudsgiver

Bilag 2

1. Generelle oplysninger om virksomheden

1. Virksomhedsoplysninger

Virksomhedens navn	
Adresse	
CVR nr.	
Telefonnummer	
E-mail	
Hjemmeside	

1.2 Kontaktoplysninger (virksomhedens kontaktperson)

Navn	
Telefonnummer	
E-mail	

2. Oplysninger om virksomhedens økonomiske og finansielle formåen

2.1 Tro og love erklæring vedrørende gæld til det offentlige (se bilag 3)

Vedlagt erklæring?	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------

2.2 Årlig omsætning for de seneste 2 regnskabsår

	Omsætning
Sidste regnskabsår	
Næstsidste regnskabsår	

2.3 Dokumentation for, at påtegning fra revisor i det seneste godkendte årsregnskab ikke indeholder forbehold for tilbudsgivers fortsatte drift.

Vedlagt erklæring?	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------

2.4 Forsikringer

- vedlæg dokumentation for nedenstående

Erhvervsansvarsforsikring	<input type="checkbox"/>
Anden relevant forsikring	<input type="checkbox"/>



3. Teknisk og faglig formåen

3.1 Referenceliste over betydeligste opgaver se sidste tre år
(Listen kan udvides)

Periode	Indhold	Kontaktoplysninger
Fra: dd:mm:åå Til dd:mm:åå		Virksomhedsnavn: Kontaktperson Tlf.
Fra: dd:mm:åå Til dd:mm:åå		Virksomhedsnavn: Kontaktperson Tlf.
Fra: dd:mm:åå Til dd:mm:åå		Virksomhedsnavn: Kontaktperson Tlf.

3.2 Medarbejdere

Antal medarbejdere i hele virksomheden	
--	--

Øvrige oplysninger

Spørgsmål

Leveringssikkerhed og leveringsbetingelser	
Leverandøren bedes tilkendegive at leve op til punkterne i 3.3 i bilag 1.	Svar:



Bestilling af varer, udbringning m.v.	
Leverandøren bedes tilkendegive at leve op til punkterne i 3.4 i bilag 1.	Svar:
Priser	
Jf. punkt 3.5 i bilag 1 er der angivet pris som leverandør bedes tilkendegive at leve op til	Svar:

Husk

Bilag 2 skal udfyldes sammen med bilag 3 og underskrives og derefter sendes til nedenstående adresse:

Næstved Kommune

Center for Sundhed og Ældre
Rådmandshaven 20
4700 Næstved
Att: Myndighedsleder Annette Geertsen

mærkes:

Anmodning om godkendelse – Frit valg Indkøb/vareudbringning - MÅ IKKE ÅBNES I POSTMODTAGELSEN”.

Eller på E-mail til: angee@naestved.dk

MRK :Anmodning om godkendelse – Frit valg Indkøb/vareudbringning

Underskrift leverandør