

**UPPHANDLINGSAVTAL**  
**Enligt LOV inom daglig verksamhet enligt LSS**  
**Region Gotland**  
**Upphandling 2010-502**

***Kommentar:** Avtalsvillkoren utgör tillsammans med förfrågningsunderlaget det slutliga avtalet mellan socialnämnden och utföraren. Avtal för underskrift med samma utförande och innehåll som detta, kompletterat med de uppgifter (t.ex. företagsnamn, kontaktpersoner, kategori, område, kapacitet m.m.) som saknas i denna version, kommer att tas fram.*

Detta avtal har träffats mellan följande parter:

Region Gotland, nedan kallad beställaren, med orgnr: 212000-0803 har genom socialnämnden godkänt Xxx.. orgnr: xxxxxx-xxxx, nedan kallad utföraren ,att bedriva daglig verksamhet enligt LSS inom Region Gotlands valfrihetssystem.

Verksamheten skall bedrivas i enlighet med de mål och de standards samt övriga förutsättningar som anges i vid varje tid gällande godkännandevillkor samt avtalsvillkor inklusive bilagor samt utförarens ansökan om godkännande.

Beslut om godkännande gäller tillsvidare. Avtalet gäller tillsvidare under förutsättning att beslutet om godkännande finns och vidmakthålls samt att avtalet följs.

<b>Beställare:</b>	<b>Utförare:</b>
Region Gotland	
Socialförvaltningen	
Org-nr: 212000-0803	
621 81 VISBY	

## **1 SYFTE**

Detta avtal avser upphandling av daglig verksamhet enligt LSS inom Region Gotland och reglerar utförarens åtagande att för beställarens räkning, på ett fackmässigt, omsorgsfullt och miljövänligt sätt tillgodose brukarnas behov av daglig verksamhet. I och med att avtalet tecknas har utföraren blivit godkänd som utförare inom socialnämndens valfrihetssystem.

## **2 AVTALSTID**

Avtalstiden är tills vidare och gäller från och med det datum då båda parterna har signerat avtalet enligt nedan.

## **3 HUVUDMANNASKAP**

Beställaren, Region Gotland genom socialnämnden är huvudman och ytterst ansvarig för tjänsteutförande och beslutar i alla frågor som innefattar myndighetsutövningen.

## **4 OMFATTNING**

Daglig verksamhet beviljas utifrån den enskildes behov av antal hela och halva dagar per vecka. Målet med daglig verksamhet är att tillgodose den enskildes individuella behov av stimulans, utveckling, meningsfullhet och gemenskap, att öka den enskildes förutsättningar att senare få en anställning på den öppna arbetsmarknaden och att underlätta för den enskilde att leva ett så självständigt liv som möjligt.

Ett beslut om daglig verksamhet föregås av en individuell biståndsbedömning enligt LSS (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade). Socialförvaltningens biståndshandläggare utreder behovet och fattar beslut enligt LSS, socialnämndens riktlinjer och enligt gällande delegation. Förtroende, omtanke, delaktighet är Region Gotlands grundvärderingar och ska genomsyra utförandet.

Biståndshandläggaren informerar brukaren om möjlighet att välja utförare och när valet har gjorts får den aktuella utföraren ett uppdrag från Region Gotlands biståndshandläggare. Valfrihetssystemet bygger på att brukaren har inflytande och valfrihet över vem som utför de biståndsbedömda insatserna.

Detta avtal omfattar daglig verksamhet samtliga vardagar (måndag-fredag) 7 timmar per dag.

## **5 BESTÄLLNING AV TJÄNSTEN**

Utföraren förbinder sig att ta emot de beställningar som ges av beställaren för de tjänster som godkännandet/avtalet gäller, inom ramen för eventuellt kapacitetstak. Vid uppnått kapacitetstak skall socialförvaltningen meddelas omedelbart.

## **6 AVBESTÄLLNING AV TJÄNSTEN**

Utföraren skall omgående meddela beställarens biståndshandläggare om den enskilde avsäger sig insatser eller om omsorgsbehovet förändrats.

## **7 FÖRÄNDRING AV GODKÄNNANDE – OCH AVTALSVILLKOR**

Socialnämnden har rätt att ändra de krav som gäller för godkännande. Utföraren är skyldig att leva upp till samt följa vid varje tid gällande krav för godkännande.

Socialnämnden har rätt att ändra avtalsvillkoren i detta avtal. Utföraren är skyldig att följa vid varje tid gällande avtalsvillkor.

Socialnämnden har rätt att ändra sådana krav för godkännande samt avtalsvillkor som beror på lagändring, ändring i en förordning eller krav eller rekommendation från statlig myndighet.

## **8 UPPHÖRANDE AV GODKÄNNANDE**

Om utförarens godkännande upphör att gälla upphör även detta avtal att gälla.

## **9 UPPHÖRANDE PÅ EGEN BEGÄRAN**

Utförare som inte längre vill vara kvar i valfrihetssystemet skall skriftligen säga upp detta avtal minst 6 månader före utträdet ur valfrihetssystemet.

Om en godkänd utförare säger upp avtalet, upphör utförarens godkännande när avtalstiden/uppsägningstiden har löpt ut.

## **10 UPPHÖRANDE PÅ GRUND AV AVSAKNAD AV UPPDRAG**

Om utförare saknar uppdrag under en sammanhängande period av 12 månader upphör avtalet automatiskt att gälla. Vid samma tidpunkt som avtalet upphör att gälla upphör även beslutet om godkännande.

## **11 UPPHÖRANDE PGA BROTT MOT VILLKOR FÖR GODKÄNNANDE AV AVTAL**

Om godkännande- eller avtalsvillkor inte följs kan godkännandet återkallas.

Om socialnämnden anser att utföraren inte uppfyller nämndens krav, lämnade anvisningar eller direktiv, eller i övrigt bryter mot villkoren har socialnämnden rätt att säga upp avtalet.

Utföraren skall rätta till skriftligen dokumenterade brister inom 1 månad.

Om så ej görs äger socialnämnden rätt att säga upp detta avtal med 3 månaders varsel.

Vid allvarliga brister har socialnämnden möjlighet att säga upp avtalet och upphäva godkännandet med omedelbar verkan.

Socialnämnden har vidare rätt att säga upp avtalet och upphäva godkännandet omedelbart om: utföraren försätts i konkurs, inlett ackordsförhandlingar, träder i likvidation, ställer in sina betalningar eller på annat sätt kan antas ha kommit på obestånd, eller utföraren är underkastad näringsförbud, eller om utföraren lämnat oriktiga uppgifter i ansökan och dessa uppgifter varit av icke väsentlig betydelse vid beslut om godkännande.

Om utförarens LSS-tillstånd att bedriva daglig verksamhet upphör, upphör detta avtal samt beslutet om godkännande omedelbart.

Utföraren är skyldig att ersätta den skada som socialnämnden kan lida till följd av detta.

Om socialnämnden säger upp avtalet, upphör utförarens godkännande när avtalstiden/upsägningstiden har löpt ut.

Beställaren har rätt att införa tillfälligt beställningsstopp gentemot utförare som står under utredning av olika typer av missförhållanden i avvaktande på ett klagande.

## **12 KOMMERSIELLA VILLKOR**

### **Ersättning till utförare**

I ersättningen ingår allt som har med uppdraget att göra.

Ersättning utbetalas månadsvis i efterskott för avtalade och fullgjorda prestationer.

Socialnämndens ersättningsmodell bygger på att ersättningen till utföraren utges efter respektive individs behovsnivå, enligt bilaga 7.

För brukare som har personlig assistans inom daglig verksamhet utgår ersättning med 50 % av bedömd ersättningsnivå.

Brukarens uppsägningstid för sin plats är 1 månad.

Eventuella intäkter från verksamheten tillfaller utföraren.

Förändras insatsbehoven mer långsiktigt skall biståndshandläggare kontaktas.

Socialnämnden lämnar uppgift till utföraren på månadens beviljade tid per brukare senast den 8:e i nästkommande månad. Denna redovisning utgör underlag för utförarens fakturering till socialnämnden.

## **13 ERSÄTTNING**

Utföraren erhåller ersättning för biståndsbedömda och beviljade insatser, (bilaga 7, ersättningsmodell).

## **14 JUSTERING AV ERSÄTTNING**

Ersättningen regleras årligen senast i december månad av socialnämnden.

## **15 FAKTURERINGS- OCH BETALNINGSVILLKOR**

Region Gotland lämnar uppgift till utföraren på föregående kalender månads beviljad tid per brukare senast den 8:e nästkommande kalender månad. Denna redovisning utgör underlag för utförarens fakturering till Region Gotland.

### **15.1 Faktureringsvillkor**

Fakturerering sker i efterskott till beställaren.

- **Pris anges i SEK**
- **Inga generella avgifter som expeditions-, fakturerings- och påminnelseavgifter accepteras.**

### **15.3 Fakturaspecifikation**

Period/kalendermånad, totala antalet timmar för perioden, belopp samt referensperson skall framgå av fakturaspecifikationen.

### **15.3 Fakturamärkning**

På samtliga fakturor till Region Gotland skall under "Er referens" följande framgå:

**ZZ4045**

Om referens saknas på fakturan kan det medföra försenad betalning.

### **15.4 Faktureringsadress**

Faktura i ett exemplar ställs till: Region Gotland, Box 1341, 621 24 Visby. Även eventuella påminnelser och krav sänds till samma adress.

### **15.5 Betalningsvillkor**

Betalning sker 20 dagar från korrekt fakturas ankomstdag.

### **15.6 Dröjsmålsränta**

Om beställaren inte betalar fakturan i rätt tid skall dröjsmålsränta utgå enligt räntelagens bestämmelser. Samlingsfaktura avseende dröjsmålsränta som omfattar flera olika enheter inom Region Gotland accepteras ej.

## **16 AVGIFT FRÅN DEN ENSKILDE**

Inga avgifter eller kostnader får uttas från brukaren för avtalade tjänster.

## **17 ARBETSGIVARANSVAR**

Utföraren är arbetsgivare och helt ansvarig för drift och skötsel av den egna verksamheten.

## **18 ÖVRIGA TJÄNSTER, MARKNADSFÖRING, INFORMATION M.M.**

Utföraren har möjlighet att erbjuda tilläggstjänster utöver biståndsbedömda insatser. Dessa tilläggstjänster ansvarar inte beställaren för. Brukaren avtalar och betalar eventuella tilläggstjänster direkt till utföraren.

Utförarens marknadsföring får inte ske aggressivt utan skall ske i enlighet med god marknadsföringssed, med stor respekt för brukare och övriga utförare. Vid brister i detta förhållningssätt riskeras hävning och uppsägning av avtal och godkännande.

Utföraren får inte utnyttja sin ställning på ett otillbörligt sätt, när det gäller marknadsföring och försäljning av utförarens övriga varu- och tjänestetillbud gentemot tredje man (SFS Konkurrenslag 2008:579, 2 kap 7 §).

För att brukaren ska kunna göra ett aktivt val ska utföraren, senast i samband med avtalstecknande, lämna över information om verksamheten enligt den presentationsmall som beställaren har utfärdat, bilaga 10.

## **19 UPPFÖLJNING**

Utföraren **skall** delta och samverka i den kvalitetsuppföljning som beställaren anser nödvändig, (bilaga 4, uppdrag och kvalitetskrav inom daglig verksamhet enligt LSS). Verksamhetsberättelse och årsredovisning skall årligen sändas in. Utföraren skall delta i Regionens uppföljningssystem för kvalitet. Uppföljningssystemet utvecklas ständigt, det kan komma att revideras och/eller kompletteras.

Uppföljning sker även genom att utföraren kallas till möten och genom besök i verksamheten. Uppföljning sker inom områden såsom ledning, personal, kvalitet, verksamhetens innehåll, samverkan, dokumentation och rutiner.

## **20 UNDERLEVERANTÖR**

Utföraren skall utkräva att underleverantörer åtar sig att utföra uppdraget med samma utfästelser som denne gjort i sitt anbud.

Vid anlitan av underleverantör eller byte av underleverantör under avtalstiden, har utföraren ansvaret för att informera alla berörda, inklusive brukaren, om eventuella ändringar.

## **21 FÖRSÄKRING OCH SKADA PÅ PERSON ELLER SAK**

Utföraren ansvarar för samtliga skador som uppkommer p g a eller i samband med uppdraget. Detta inkluderar ansvar för annan, för vilken utföraren svarar. Utföraren förbinder sig att teckna och under hela avtalstiden vidmakthålla erforderligt försäkringsskydd för sitt åtagande enligt detta avtal.

## **22 FORMEN FÖR TILLÄGG OCH ÄNDRINGAR I UPPHANDLINGSAVTALET**

Beställaren förbehåller sig rätten att utveckla/ändra i förutsättningarna över tid. Ändrat innehåll i förfrågningsunderlaget innebär att nytt avtal upprättas, eller bilaga till befintligt avtal tillkommer för alla utförare. Om förfrågningsunderlaget eller ersättningen förändras och utförare ej kan acceptera de nya villkoren, upphör godkännandet och avtalet efter sex (6) månader, från tidpunkten då detta meddelats beställaren. Tidigare avtalsöverenskommelser gäller under uppsägningstiden.

Om socialnämnden fattar beslut om att inte längre ha valfrihetssystem för daglig verksamhet enligt LSS upphör detta avtal efter nio (9) månader, från tidpunkten då detta meddelats utföraren. Godkännandet upphör också vid samma tidpunkt.

## **23 REGLER OCH MYNDIGHETSBESLUT**

Utföraren är skyldig att bedriva verksamheten i enligt med de **skall**- krav, lagar, riktlinjer och föreskrifter som angivits i förfrågningsunderlaget, jämte bilagor för uppdraget.

## **24 ÖVERLÅTELSE AV UPPHANDLINGSAVTAL**

Detta avtal får inte överlåtas på annan fysisk eller juridisk person utan parternas skriftliga godkännande från beställaren.

## **25 BESTÄLLARENS KRAV PÅ INSYN I UTFÖRARENS VERKSAMHET**

Utföraren är skyldig att utan oskäligt dröjsmål efter att beställaren (Region Gotland) framställt begäran härom till beställaren lämna sådan information som avses i 3 kap. 19 a § kommunallagen (1991:900). Sådan begäran skall i normalfallet vara skriftlig. Informationen ska göra det möjligt för allmänheten att få insyn i hur uppdraget utförs.



### **25.1 Information/samråd**

Utförare och beställare ska fortlöpande hålla varandra informerad om förhållanden som i något avseende kan påverka vad som har avtalats.

### **25.2 Personuppgifter**

I det fall bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204), eller därtill anslutande författning, är tillämpliga för uppgifter som ingår i utförarens åtagande ska dessa gälla för all automatiserad behandling av personuppgifter. Personuppgift är all slags information som direkt eller indirekt kan hänföras till en fysisk person som är i livet.

### **25.3 Meddelarfrihet**

Med anledning av Region Gotlands ansvar i form av offentlig huvudman förbinder sig entreprenören att tillförsäkra sina anställda meddelarfrihet enligt följande:

Entreprenören får inte ålägga sina anställda en sådan tystnads- eller lojalitetsplikt som inskränker deras möjlighet att lämna uppgifter till massmedia om allvarliga missförhållanden, som är av allmänt intresse, vad avser verksamhet enligt detta avtal.

Entreprenören förbinder sig att inte efterforska källan till en uppgift i massmedia av nyss nämnt slag.

### **25.4 Kris och beredskap**

Utföraren skall i händelse av höjd beredskap eller annan allvarlig händelse i fredstid inordna sin verksamhet under Region Gotlands krisledning. Utföraren ska samarbeta med socialnämnden vid annan allvarlig händelse där Region Gotland behöver tillgång till resurser för att erbjuda den form av verksamhet som utföraren är godkänd för. Utföraren skall kunna redovisa planering för störningar i verksamheten, så som oväder, elavbrott eller influensaepidemi.

## **26 FORCE MAJEURE**

Parterna äger inte rätt att gentemot varandra åberopa underlåtenhet att fullgöra upphandlingsavtalet om fullgörandet hindras till följd av omständighet utanför parternas kontroll såsom arbetskonflikt, naturhändelse, krig, allmän varuknapphet, inskränkningar i fråga om drivmedel, myndighetsbeslut eller dylikt. För att part skall ha rätt att göra gällande befrielsegrund enligt ovan skall han skriftligen utan dröjsmål underrätta motparten om att sådana omständigheter har inträffat.

## 27 HANDLINGARS INBÖRDES FÖRHÅLLANDE

Avtalshandlingarna kompletterar varandra.

Om avtalshandlingarna skulle visa sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder till annat, sinsemellan i följande ordning:

1. Skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal, i omvänd datumordning.
2. Detta avtal med bilagor.
3. Eventuella kompletteringar av förfrågningsunderlaget, i omvänd datumordning.
4. Förfrågningsunderlag med bilagor.
5. Eventuella kompletteringar av anbudet, i omvänd datumordning.
6. Anbud med bilagor.

## 28 TVIST

Twist med anledning av detta avtal, vilken ej kan göras upp i godo, skall slutligen avgöras av svensk allmän domstol där utföraren svarar i tvistemål med tillämpning av svensk rätt.

## 29 BILAGOR

1. Kontaktuppgifter
2. Kapacitet
3. Förfrågningsunderlag med bilagor (bifogas inte)
4. Ansökan X daterat åååå-mm-dd (bifogas inte)

Detta avtal är upprättat i två (2) likalydande exemplar, varav parterna tagit var sitt.

Visby

2013-xx-xx

Visby

2013-xx-xx

För Region Gotland,  
Socialförvaltningen

För utföraren (namn bolag)

---

Behörig företrädare  
Socialdirektör, Marica Gardell

---

Behörig företrädare  
Namnförtydligande

## Bilaga 1

**Kontaktinformation**

<b>Utförare:</b>	
<b>Besöksadress:</b>	
<b>Boxnummer:</b>	
<b>Ortsadress:</b>	
<b>Telefon, vxl:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>Hemsida:</b>	
<b>Utförarens kontaktperson:</b>	
<b>Telefon, direkt:</b>	
<b>Mobil telefon:</b>	
<b>Jourtelefonnummer:</b>	
<b>Bankgiro:</b>	
<b>Postgiro:</b>	
<b>E- postadress:</b>	
<b>Beställarens kontaktperson:</b>	Inger Öberg
<b>Adress:</b>	Visborgsallén 19
<b>Telefon:</b>	0498-26 85 55
<b>Fax</b>	0498-20 49 70
<b>E-postadress:</b>	<a href="mailto:valfrihet@gotland.se">valfrihet@gotland.se</a>
<b>Region Gotland:</b>	
<b>Hemsida</b>	<a href="http://www.gotland.se">www.gotland.se</a>
<b>Bankgiro:</b>	339-8328
<b>Postgiro:</b>	18 97 50 - 3

## Bilaga 2

**Kapacitet**

Företagets namn	Organisationsnummer/personnummer
-----------------	----------------------------------

**Kapacitet avser:** Utförande av daglig verksamhet för personkrets 1 och 2 LSS (Lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade) samtliga vardagar (måndag-fredag) 7 timmar per dag.

Antal platser/nivå 1	Antal platser/nivå 2	Antal platser/nivå 3	Antal platser/nivå 4
Antal platser/nivå 5 <a href="#">PDF to Word</a>	Antal platser/nivå 6	Antal platser/nivå 7	