



Denna blankett fylls i av utföraren vid begäran om ändring av befintliga avtal inom valfrihetssystemet.

Skickas till  
Upphandlingssektionen  
Kommunstyrelsens förvaltning  
Huddinge kommun  
141 85 Huddinge

upphandling@huddinge.se

Ändringen kan till exempel röra:

- Nytt tillstånd från IVO
- Kapacitetsförändring
- Ändring av geografiska områden
- Ny lokal
- Nya enheter inom daglig verksamhet

### Uppgifter om företaget

Namn		Organisationsnummer
Gatuadress till verksamheten		E-postadress till verksamheten
Postnummer	Postadress	Telefonnummer, dagtid till verksamheten

### Vad gäller ändringen?

Vilket kundval gäller avtalet?	Vad gäller ändringen? Nytt ivo-tillstånd, ändrad kapacitet, ny lokal etc?	När önskas ändringen verkställas?
Beskriv vad som ska ändras, hur och orsaken till det.		

### Om ändringen gäller att lägga till eller avsluta verksamheter inom daglig verksamhet

#### Uppgifter om verksamheten som berörs

Namn på verksamhet		Namn på verksamhetsansvarig
Gatuadress till verksamheten		E-postadress
Postnummer	Postadress	Telefonnummer, dagtid

Vill ni utöka med en ny verksamhet eller säga upp en från avtalet om daglig verksamhet?

Om det gäller en ny enhet: Namn på närvarande arbetsledare om det finns en sådan person utöver verksamhetsansvarig

Om ny verksamhet har en närvarande arbetsledare ut över verksamhetsansvarig ska underlag som styrker dennes kompetens bifogas.

- Tillstånd från IVO ska bifogas om det skett ändringar i det.
- Tillstånd från IVO ska bifogas om det rör en ny verksamhet inom daglig verksamhet.