

Oplysninger i forbindelse med ansøgning om godkendelse

Skema vedrørende anvendelse af underleverandører

Leverandøren er berettiget til at anvende underleverandører ved opfyldelsen af denne kontrakt.

Leverandørens brug af underleverandør skal forudgående godkendes af Viborg Kommune.

Ansvar for opfyldelse af kontrakten påhviler leverandøren uanset anvendelse af underleverandører.

Leverandøren: _____ ønsker at anvende følgende virksomhed som underleverandør til levering af helhedspleje i Viborg Kommune.

Underleverandørens navn:

Adresse:

Telefonnummer:

CVR-nummer:

Virksomhedens ejer/direktør:

Kontaktperson/daglig leder:

E-mailadresse:

Sikker post-adresse:

Hjemmeside:

Åbningstider:

Begge parter har et ansvar i at ajourføre ovenstående oplysninger og meddele eventuelle ændringer.

Det udfyldte skema fremsendes til Visitation Sundhed og Omsorg:

Viborg Kommune, Visitation Sundhed og Omsorg, Prinsens Alle 5, 8800 Viborg eller

Visi@viborg.dk

