

Inköp
Petra Nieminen

Vårt datum
2024-03-06

Vår beteckning
HSF240084

Benämning	Försäljning av ersättningsetablering fysioterapeut Sala
------------------	---

Annonsering

TendSign

Tilldelningskriterium

Vid bedömning av vilken sökande som kommer att tilldelas samverkansavtal utgör priset för verksamheten objektivt tilldelningskriterium. Detta innebär att sökande ska ha uppgivit det högsta priset för verksamheten och uppfylla de övriga krav som ställts upp i ansökningsinbjudan för att Region Västmanland ska kunna besluta att ingå samverkansavtal med honom eller henne

Prövning av ansökan

Se Anbudssammanställning.

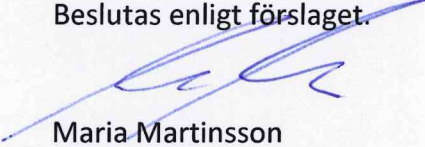
Beslutsförslag

Med hänvisning till anbudssammanställning bilaga 1 föreslås att ansökan/anbud antas från Martin Näslund Arnquist som erbjuder högsta anbud samt uppfyller ställda krav.

Kopia av undertecknat köpeavtal mellan överlåtande vårdgivaren/säljaren och den nya vårdgivaren/köparen samt en skriftlig uppsägning av rätten till ersättning enligt lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi från den överlåtande fysioterapeuten, måste inlämnas till Region Västmanland innan samverkansavtal kan tecknas med den nya vårdgivaren.

Beslut

Beslutas enligt förslaget.



Maria Martinsson
Verksamhetschef
Vårduppdrag

Bilaga

Anbudssammanställning

ANBUSSAMMANSTÄLLNING		
Försäljning av ersättningsetablering , Diarienummer: HSF240084		
Punkt	Krav	Martin Näslund Arnquist
2.4 Krav enligt lagen om fysioterapiersättning	Legitimation: Fysioterapeut	Ja
2.5 Krav enligt lagen om lagen om fysioterapiersättning	Jag avser att arbeta heltid (35 tim/veckan) enligt lagen om ersättning för fysioterapi	Ja
2.6.a Krav enligt lagen om lagen om fysioterapiersättning	Jag är anställd inom någon regions hälso- och sjukvård	Ja, Stockholm Spine Center
2.6.b Krav enligt lagen om lagen om fysioterapiersättning	Jag är anställd hos ett bolag eller annan juridisk person som regionen har ett rättsligt bestämmande över.	Nej
2.6.c Krav enligt lagen om lagen om fysioterapiersättning	Jag kommer att avsluta min anställning eller vara tjänstledig om jag erbjuds att teckna samverkansavtal med regionen	Ja
2.7 Krav enligt lagen om lagen om fysioterapiersättning	För att ingå samverkansavtal med regionen krävs att den sökande inte redan har ett samverkansavtal med något region, intyga att ovan ställda krav uppfylls.	Ja
2.8 Krav enligt lagen om lagen om fysioterapiersättning	Jag intygar att verksamheten kommer vara registrerad som vårdgivare i vårdgivarregistret hos IVO senast vid avtalsstart	Ja
2.9.a Mottagningens geografiska läge	Mottagningen ska vara placerad i	Sala
2.9.b	Ange mottagningens adress	Norra Esplanaden 6 733 38 Sala
2.10 Drift/verksamhetsstart	Ange datum för beräknad drift/verksamhetsstart	2024-08-01 alt 2024-09-01
2.11 Pris för etableringen	Jag erbjuder följande pris för etableringen	46 250,00 kr
Intyg/kontroll	Skatteverkets blankett 4820	Ja
Intyg/kontroll	Godkänd för F-skatt, (enligt krav i underlag krävs detta en månad innan driftstart)	Ja
Intyg/kontroll	Registrerad som arbetsgivare:	Nej
Intyg/kontroll	IVO/socialstyrelsen	Ja
Resultat:	I tilldelningsbeslut föreslås att anta ansökan från Martin Näslund Arnquist för tecknande av samverkansavtal med Region Västmanland.	
Avvikelse:	Ingen avvikelse att rapportera.	