Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet

I denna förteckning anges de Basuppdrag och Valbara Uppdrag som Uppdraget vid var tid omfattar. I förteckningen anges också de lokaler i vilka Uppdraget vid var tid ska utföras.

Förteckningen innehåller också uppgifter om avslutade Valbara Uppdrag samt samtliga lokaler i vilka Uppdraget har utförts under avtalsperioden. När ett Valbart Uppdrag avslutas redovisas detta under punkt 5.1 nedan (*Förteckning över avslutade Valbara uppdrag*). Motsvarande gäller för lokaler. Uppgifter om lokaler som har använts men som inte längre används för utförande av Uppdraget redovisas under punkt 5.3 nedan (*Förteckning över avslutade lokaler*).

Bilagan uppdateras vid förändringar, t.ex. om Leverantören under avtalsperioden godkänns för ett nytt Valbart Uppdrag eller om Leverantören under avtalsperioden, med stöd av bestämmelserna därom i Huvuddokumentet, byter ut lokaler i vilka Uppdraget ska utföras. Vid förändringar ska en en ny bilaga upprättas och undertecknas av Parterna.

1 Allmänna uppgifter

Leverantör	
Organisationsnummer	
Mottagningens namn	
Avtalsnummer	

2 Uppdragets omfattning

2.1 Basuppdrag

Basuppdrag	**Datum för Beställarens godkännandebeslut**	
	Datum för Driftsstart	

2.2 Aktuella Valbara Uppdrag

Valbart Uppdrag:	**Datum för Beställarens godkännandebeslut**	
	Datum för Driftsstart	

3 Aktuella lokaler

Mottagningens adress	
Kommun/stadsdel	
Datum fr.o.m. vilket lokalerna ska användas för utförande av Uppdraget	

4 Avslutade Valbara Uppdrag och lokaler

4.1 Förteckning över avslutade Valbara Uppdrag

Namn och nummer på Valbart Uppdrag	**Datum för Driftsstart**	**Datum för avslut**

4.2 Förteckning över avslutade lokaler

Adress till de lokaler som inte längre används för utförande av Uppdraget	**Datum fr.o.m. vilket lokalerna började användas**	**Datum fr. o. m. vilket lokalerna upphör att användas**

****

Stockholm 20xx -xx -xx

Ort 20xx -xx- xx

Region Stockholm genom
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ange namn på Leverantören

_____

NN

Ange befattning

_____

NN

Ange befattning