



Dato: 1. september 2026

Ansøgningsskema

Dette ansøgningsskema er en del af godkendelsesmaterialet i Fredericia Kommune og skal anvendes af private leverandører, der ønsker at blive godkendt som fritvalgsleverandør af personlig pleje, praktisk hjælp, helhedspleje, genoptræning, rehabilitering samt overdraget sygepleje.

Alle felter i ansøgningsskemaet skal udfyldes og indsendes sammen med de dokumentationsbilag, der er angivet i ansøgningsskemaet.

Det udfyldte og underskrevne ansøgningsskema samt bilag skal sendes elektronisk til: visita@Fredericia.dk

I emnefeltet angives "Ansøgning om godkendelse til fritvalgsleverandør" i emnefeltet.

Oplysninger om ansøger	
Virksomhedens navn	
Virksomhedens selskabsform og ejerskab	
CVR. nummer	
Virksomhedens adresse, postnr. og by	
Virksomhedens telefonnummer	
Virksomhedens e-mail	
Virksomhedens hjemmeside	
Kontraktunderskriver (navn, telefon, mail)	
Kontaktperson daglig drift (navn, telefon, mail)	
Kontaktperson vedr. IT (navn, telefon, mail)	

Telefonnummer der besvares hele døgnet i alle ugens dage (anvendes af Fredericia Kommune samt borgere)	
--	--

Økonomiske forhold	
Virksomhedens etableringsår	
Seneste regnskabsår (angiv årstal)	
Omsætning, DKK ekskl. Moms	
Egenkapital, DKK ekskl. Moms	

Såfremt leverandøren ikke tidligere har aflagt årsregnskab skal leverandøren fremsende dokumentation for økonomisk formåen på anden vis, efter aftale med Fredericia Kommune.

Økonomisk sikkerhed

Oplysninger om ansøgers garantistillelse udfyldes i skemaet. Dokumentation for garantistillelse skal vedlægges som bilag.

Virksomhedens garantistillelse	(sæt kryds)
Ansøger erklærer hermed, at der er indhentet den nødvendige sikkerhedsstillelse svarende til 300.000 kr. i form af betryggende bank- og sparekassegaranti, kautionsforsikring eller på anden betryggende måde.	
Angiv hvilken garanti der stilles	

Gæld til det offentlige

Virksomhedens gæld	(sæt kryds)
Ansøger erklærer hermed på tro og love, at virksomheden ikke har ubetalt forfalden gæld, der overstiger 50.000 kr. til de offentlige myndigheder vedrørende skatter, afgifter eller bidrag til sociale sikringsordninger i henhold til dansk lovgivning eller lovgivningen i det land, hvor ansøgeren eller tilbudsgiveren er etableret.	

Forsikringsforhold

Oplysninger om ansøgers forsikringsforhold udfyldes i skemaet. Certifikat fra forsikringsselskabet pålydende forsikringssummen vedlægges ansøgningen som bilag.

Virksomhedens forsikringer		(sæt kryds)
Ansøger erklærer hermed, at virksomheden har tegnet de lovpligtige og nødvendige forsikringer, der sikrer medarbejderne og Fredericia Kommune mod skader og andet tab opstået ved leverandørens og dennes medarbejderes handlinger eller undladelser. Leverandøren er erstatningspligtig efter dansk rets almindelige regler for de skader og tab, denne eller dennes medarbejdere måtte påføre myndigheden.		
Ansøger vedlægger certifikat fra forsikringsselskab, der dokumenterer en erhvervsansvarsforsikring med en forsikringssum på 10 mio. kr. ved personskade og 10 mio. kr. ved tingskade pr. år.		
Ansøger har tegnet følgende forsikringer	Forsikringsnavn:	Policenummer:
	Forsikringsnavn:	Policenummer:

Berigtigelse af oplysninger	(sæt kryds)
Ansøger indestår herved personligt for rigtigheden af ovennævnte oplysninger og erklærer samtidig, at virksomhedens årsregnskaber for de pågældende år, er forsynet med revisionserklæring uden væsentlige forbehold, og at virksomhedens økonomi efter aflæggelse af det seneste årsregnskab, ikke har ændret sig væsentligt i ugunstig retning.	

Relevant erfaring

Ansøger skal have opnået minimum 12 måneders erfaring, heraf minimum én tilsvarende leverance eller dele af en tilsvarende leverance af helhedspleje i løbet af de seneste 3 år.

En ansøger med minimum ét års erfaring med dele af leverancen af helhedspleje i en anden kommune, kan også blive godkendt. I den forbindelse skal ansøgeren dog kunne dokumentere, hvordan leverandøren vil imødekomme kravene til den del af leverancen, som leverandøren ikke har erfaring med.

Fredericia Kommune forbeholder sig ret til at kontakte de angivne kontaktpersoner med henblik på at kontrollere oplysningernes rigtighed.

Virksomhedens referencer

	Kunde	Opgavebeskrivelse	Kontraktsum (Hele perioden)	Kontraktperiode (Oplys start- og sluttidspunkt)	Kontaktperson (Navn, telefon)
1					
2					
3					
4					

Beskriv kort den opnåede relevante erfaring samt, hvis relevant, hvordan leverandøren vil imødekomme krav til dele af leverancen, som leverandøren ikke har erfaring med.

(Ved behov kan vedlægges bilag)

Beskriv:

Faglige kvalifikationer og kompetencer

Oplysninger om antallet af fastansatte og løst ansatte i virksomheden, på tidspunktet for udfyldelsen af ansøgningen, udfyldes i skemaet.

Virksomhedens ansatte

Antal fastansatte	
Antal løst ansatte	

Fordelingen af de kvalifikationer og kompetencer, som virksomheden råder over, udfyldes i skemaet i form af antal årsværk pr. uddannelse. Der henvises til godkendelseskriterierne for nærmere oplysninger om krav til personalets uddannelsesbaggrunde.

Fastansatte udførende medarbejdere	Angiv antal årsværk. Ingen angivet = 0
Medarbejdergruppe	Antal medarbejdere
Social- og Sundhedshjælper (SSH)	
Social- og Sundhedsassistent (SSA)	
Fysioterapeut	
Ergoterapeut	
Sygeplejerske	
Husassistenter og rengøringsassistenter	
Ufaglærte	
Andre faggrupper – oplys faggrupper og antal	

Oplysninger om faggrupper, der udover nuværende ansatte, forventes ansat ved indgåelse af kontrakt med Fredericia Kommune, beskrives i skemaet nedenfor.

Nyansættelser ved opstart i Fredericia Kommune (Ved behov kan vedlægges bilag)
Beskriv:

Oplysninger om virksomhedens organisering og ledelse, herunder hvilken rolle virksomhedens ledelse har i leveringen af ydelser til Fredericia Kommune, beskrives i skemaet nedenfor.

Virksomhedens organisering og ledelse (Ved behov kan vedlægges bilag)
Beskriv:

Brug af eventuelle underleverandører/ Støttende enheder

Såfremt virksomheden benytter underleverandører eller støttende enheder til leverancen beskrives det her – dette både ift. Pleje, praktisk hjælp, genoptræning, rehabilitering, samt organisatorisk understøttende enheder f.eks. ift. Økonomi.

(Ved behov kan vedlægges bilag)

Beskriv:

Leverandør 1

Navn på virksomhed:

CVR. nr.:

Adresse, postnummer og by:

Navn på ejer:

Ydelsens art, der leveres af Leverandør 1:

Leverandør 2

Navn på virksomhed:

CVR. nr.:

Adresse, postnummer og by:

Navn på ejer:

Ydelsens art, der leveres af Leverandør 2:

Evt. øvrige leverandører udfyldes i lighed med ovenfor

I skemaet nedenfor angives oplysninger om, hvordan virksomheden vil sikre, at de faglige kompetencer til enhver tid er tilgængelige og tilstrækkelige til at levere indsatser og forløb i henhold til godkendelseskriterier, kravsspecifikation, gældende serviceniveau og lovgivning.

Levering af helhedspleje

Beskriv kort hvordan virksomheden vil sikre levering af de beskrevne ydelser i henhold til kravspecifikationen, herunder fleksible forløb og faste kontinuerlige teams.

(Ved behov kan vedlægges bilag)

Beskriv:

Levering af overdragede sygeplejeydelser

Beskriv kort hvordan virksomheden vil sikre at overdragede sygeplejeydelser varetages af kompetente medarbejdere

Beskriv:

Levering af rehabilitering og genoptræning

Beskriv kort hvordan virksomheden vil sikre levering af rehabilitering og genoptræning.

(Ved behov kan vedlægges bilag)

Beskriv:

Beskriv hvordan virksomheden vil sikre smidige arbejdsgange i samarbejdet med kommunen

(Ved behov kan vedlægges bilag)

Beskriv:

Beskriv procedure for utilsigtede hændelser (Ved behov kan vedlægges bilag)
Beskriv:

Beskriv hvordan medarbejderes kompetencer vedligeholdes (Ved behov kan vedlægges bilag)
Beskriv:

Beskriv hvordan der arbejdes med hygiejne ift. Nationale retningslinjer og Fredericia Kommunes retningslinjer (Ved behov kan vedlægges bilag)
Beskriv:

Leveringssikkerhed

I skemaet nedenfor beskrives, hvordan virksomheden vil løfte Fredericia Kommunes krav om sikkerhed for stabil leverance af visiterede indsatser og forløb året rundt.

Det skal beskrives, hvordan virksomheden vil sikre håndtering af fraværsperioder (ferie, sygdom, personalemangel mv.), samt løbende til- og afmeldinger samt akut opståede ændringer i behov hos de borgere, der har valgt leverandøren.

Det skal desuden beskrives, hvordan virksomheden vil sikre en stabil leverance, hvis antallet af borgere skulle stige markant inden for kort tid.

Virksomhedens beredskab (Ved behov kan vedlægges bilag)
Beskriv:

--

Kvalitetssikring

Kravsspecifikationen beskriver alle Fredericia Kommunes krav til kvalitet og kvalitetsopfølgning. Ansøger skal have procedurer der sikrer den rette tilgang, faglighed, borgertilfredshed og korrekt dokumentation m.v. i form af konkrete kvalitetssikringsredskaber.

Ansøger skal nedenfor beskrive, hvordan leverandøren vil leve op til kravene for kvalitet og kvalitetsopfølgning, samt hvilke konkrete redskaber virksomheden vil gøre brug af til styring af leverancen til Fredericia. Beskriv samtidig procedurer for egenkontrol og journalaudits.

Virksomhedens kvalitetssikring (Ved behov kan vedlægges bilag)
Beskriv:

Underskrift

Undertegnede bekræfter hermed rigtigheden af alle ovennævnte oplysninger.	
Dato	
Navn	
Titel	
Underskrift	

Samtykke	(sæt kryds)
Der gives samtykke til, at Fredericia Kommune må kontrollere oplysningerne i ansøgningen hos de relevante myndigheder.	

