|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Avropsskjema** | | | | | BÆRUM KOMMUNE | | | |
| **Alle bestillinger og ordrebekreftelser skal skje pr e-post. Bestilling gjøres ved at oppdragsgiver sender ut henvendelse til samtlige leverandører. Det gis en lik frist til alle leverandørene for å gi tilbakemelding på om de kan dekke behovet. Ved tilbudet skal utfylt avropsskjema sammen med vikarens CV, referanser og øvrige etterspurt dokumentasjon vedlegges.**  **Leverandøren skal gis minimum en frist på 48 timer for å bekrefte levering, med mindre man trenger en vikar innen 48 timer. I slike tilfeller gjelder 6 timers frist. Gjeldene frist for det aktuelle oppdraget kommer frem av avropsskjemaet. Frister begynner å løpe fra avropsskjema er sendt ut av oppdragsgiver.**  **Oppdraget tildeles etter fristens utløp som gis i den enkelte bestilling og i tråd med leverandør-rangeringen i rammeavtalen. Ordrebekreftelsen fra leverandøren skal inneholde helsepersonellnummer, fødselsnummer, navn, adresse, telefonnummer og e-postadresse.** | | | | | | | | |
| **Dato sendt ut** | 18.08.2021 | | | **Svarfrist** | | | 20.08.2021 | |
| **Avropets innhold og krav (fylles ut av oppdragsgiver)** | | | | | | | | |
| **Stillingskategori** | | 3 Sykepleier og 2 helesfagarbeider | | | | | | |
| **Oppdragsvarighet** | | **Fra 20.08.21** |  | | | **Til 01.10.21** | |  |
| **Opsjon forlengelse** | |  | | | | | | |
| **Stillingsprosent** | | 2x100% | | | | | | |
| **Førerkort krav** | | **Ja** |  | | | **Nei x** | |  |
| **Medisinkurs** | | **Ja X** |  | | | **Nei** | |  |
| **Ansiennitet (i år)** | | **Min** |  | | | **Max** | |  |
| **Godkjent autorisasjon** | | **Ja X** |  | | | **Nei** | |  |
| **Om behovet** | |  | | | | | | |
| **Arbeidstid** | | Dag og kveld og annenhver helg | | | | | | |
| **Språkkrav utover B2** | |  | | | | | | |
| **Særlige krav** | |  | | | | | | |
| **Tilbudt vikar (fylles ut av leverandør)** | | | | | | | | |
| **Navn** | |  | | | | | | |
| **Fødselsnummer** | |  | | | | | | |
| **Epost** | |  | | | | | | |
| **Telefon** | |  | | | | | | |
| **Ansiennitet** | |  | | | | | | |
| **Autorisasjonsnummer** | |  | | | | | | |
| **Bruttolønn** | |  | | | | | | |
| **Kjent vikar (siste 12 mnd)** | |  | | | | | | |
| **Vedlegg** | | CV | Referanser | | | Ansiennitet | | Annet: |