**Mall för avropssvar (anbud) - Fylls i av leverantören**

**Kontaktuppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Leverantör**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Kontaktperson**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Telefon**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **E-postadress**  Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Offererad konsult**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avropets benämning**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Avropets diarienummer**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Konsult**  Klicka eller tryck här för att ange text. | **Anbudets giltighetstid**  Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Anbudsprecisering**

|  |
| --- |
| **1 Datum för start**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **2 Erbjuden konsult**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **3 ev utvärderingskriterium uppdragets genomförande**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **4 ev utvärderingskriterium tillgänglighet**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **5 ev utvärderingskriterium Kompetens**  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **7 Kommentarer**  Klicka eller tryck här för att ange text. |

**Prisuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pris kr/h** | Klicka eller tryck här för att ange text. |