**Fylls i av avropande organisation**

Datum: Klicka eller tryck här för att ange datum.

Avrop avser organisation: Klicka eller tryck här för att ange text.

Namn kontakt: Klicka eller tryck här för att ange text.

E-post kontakt: Klicka eller tryck här för att ange text.

Telefon kontakt: Klicka eller tryck här för att ange text.

Tidsfrist för anbudslämnande:1 Klicka eller tryck här för att ange datum.

|  |  |
| --- | --- |
| Avropsförfrågan 2 | Beräknad tidsåtgång(anges av leverantör) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Summa antal timmar |  |