Myndighetens diarienr:

Avropsförfrågan skall ske mot den högst rangordnade ramavtalsleverantören enligt fastställd rangordning i ramavtalet. Om den högst rangordnade ramavtalsleverantören inte kan leverera ska avrop ske från nästföljande ramavtalsleverantör o.s.v. En förutsättning för leveranser vid avrop är att önskat behov av varor finns med i gällande prislista/prislistor på www.avropa.se.

|  |
| --- |
| Utvärdering enligt |
| **Fastställd avropsordning (rangordning)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bilder på produkterna skall bifogas avropssvaret:  Ja Nej | Produktblad skall bifogas avropssvaret:  Ja Nej |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avropare/Beställare** | | |
| Myndighet/Organisation | Avdelning/org.enhet/kostnadsställe | Kontaktperson |
| Organisationsnummer |  |  |
| Telefon | Fax | E-post |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Leveransadress** | | |
| Myndighet/Organisation | Avdelning/org.enhet/kostnadsställe | Kontaktperson |
| Adress | Postadress | Ort |
| Telefon | Fax | E-post |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fakturaadress** | | |
| Myndighet/Organisation | Avdelning/org.enhet/kostnadsställe | Faktura referens |
| Adress | Postadress | Ort |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uppgifterna fylls i av avropare/beställare:** | | | | **Uppgifterna fylls i av leverantören:** | | | | |
| Antal | **Beskrivning av vara** | Eventuell referens  till bilaga | Önskat leveransdatum | Offererad vara  Artikelnr | Leveransdatum | Eventuell referens till sidnummer i prislista | Eventuell referens till bilaga | TOTALT, SEK, exklusive moms  Pris |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL SUMMA SEK, exklusive moms:** | | | |  |

|  |
| --- |
| Övrig information till leverantören: |

|  |
| --- |
| Information till avropare/beställare gällande avropssvaret (fylls i av leverantören) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leverantör (fylls i av leverantören) | | | | | |
| Leverantörens namn | Organisationsnummer | | Kontaktperson | Telefon | E-post |
| **Underskrift:**  Datum:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Leverantören/kontaktperson, namnförtydligande | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontrakt** |  |  |
| **Omfattning** |  |  |
| Leveransens omfattning och avtalsvillkor framgår av Avropsförfrågan/Avropssvar, Kontraktet samt Ramavtalet med tillhörande bilagor. | | |
| **Underskrift** |  |  |
| Underskriften avser ett avtalstecknande. Efter undertecknande av bägge parter utgör detta kontrakt tillsammans med ”Allmänna villkor” kontrakt mellan parterna.  **Detta kontrakt har upprättats i två exemplar varav parterna tagit var sitt.** | | |
| **Avropande organisation** |  | **Leverantör** |
|  |  |  |
| Org.nr. |  | Org.nr. |
|  |  |  |
| Ort, datum |  | Ort, datum |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Namn, befattning (behörig företrädare för avropande organisation) |  | Namn, befattning (behörig företrädare för leverantören) |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |