

**Bilaga****BEGÄRAN OM SEKRETESS**

Precisera vilka uppgifter som avses samt vilken skada som skulle drabba er om uppgifterna röjs.

För sekretess krävs att leverantören visar att uppgifterna avser affärs- eller driftförhållanden samt att det av särskild anledning kan antas att leverantören kan komma att lida skada om uppgifterna röjs. Observera att uppgifter som rör anbudspris och upphandlingsdokumentens bör-kriterier endast undantagsvis är av sådan karaktär att de kan sekretessbeläggas.

Upphandlande myndighet beslutar och avgör om begärda uppgifter kan sekretessbeläggas.

Krav eller bilaga	Uppgift	Skaderisk
Nummer:		
Nummer:		
Nummer:		
Nummer:		
Nummer:		
Nummer:		
Nummer:		
Nummer:		
Nummer:		
Nummer:		

**Bilaga 2**
**LEVERANTÖRS ERFARENHET**

Dokumentation av teknisk och yrkesmässig kapacitet enligt Krav på leverantör.

Sätt kryss  i den/de rutor som avser ert svar, flera svar är möjligt.

Referensuppdrag 1	
<b>Uppdragsgivare:</b>	<b>Tidsperiod:</b> -
<b>Kontaktuppgifter</b> Person hos uppdragsgivaren som idag kan verifiera lämnad uppgift	<b>Uppdrag:</b> xxx
<b>Kontaktperson:</b>	xxx
<b>Befattning:</b>	xxx
<b>Telefonnummer:</b>	<b>Antal xxx:</b>
<b>E-post:</b>	<b>Antal xx:</b>
<b>Övrig information:</b>	

Referensuppdrag 2	
<b>Uppdragsgivare:</b>	<b>Tidsperiod:</b> -
<b>Kontaktuppgifter</b> Person hos uppdragsgivaren som idag kan verifiera lämnad uppgift	<b>Uppdrag:</b> xxx
<b>Kontaktperson:</b>	xxx
<b>Befattning:</b>	xxx
<b>Telefonnummer:</b>	<b>Antal xxx:</b>
<b>E-post:</b>	<b>Antal xxx:</b>
<b>Övrig information:</b>	

Referensuppdrag 3	
<b>Uppdragsgivare:</b>	<b>Tidsperiod:</b> -
<b>Kontaktuppgifter</b> Person hos uppdragsgivaren som idag kan verifiera lämnad uppgift	<b>Uppdrag:</b> xxx
<b>Kontaktperson:</b>	xxx
<b>Befattning:</b>	xxx
<b>Telefonnummer:</b>	<b>Antal xxx:</b>
<b>E-post:</b>	<b>Antal xxx:</b>
<b>Övrig information:</b>	

## Bilaga 2

**UNDERLEVERANTÖR**

Dokumentation av teknisk och yrkesmässig kapacitet enligt Krav på leverantör.

Sätt kryss  i den/de rutor som avser ert svar.

Underleverantör
<input type="checkbox"/> Ingen underleverantör nyttjas
<input type="checkbox"/> Underleverantör/er som varaktigt behöver nyttjas för att genomföra åtagandet vid avtalets fullgörande enligt nedan
Företagsnamn: Organisationsnr: Beskriv underleverantörs uppdrag:  Underleverantörs andel av leverantörs uppdrag:
Företagsnamn: Organisationsnr: Beskriv underleverantörs uppdrag:  Underleverantörs andel av leverantörs uppdrag:
Företagsnamn: Organisationsnr: Beskriv underleverantörs uppdrag:  Underleverantörs andel av leverantörs uppdrag:
Företagsnamn: Organisationsnr: Beskriv underleverantörs uppdrag:  Underleverantörs andel av leverantörs uppdrag: