

Dokumentation av direktupphandling

Upphandlande myndighet	Vindelns kommun
Organisationsnummer	212000-2544

Grund för direktupphandling

- Lågt värde (under direktupphandlingsgränsen)
- Endast olämpliga anbudsansökningar eller anbud har lämnats i tidigare annonserad upphandling
- Endast ogiltiga eller oacceptabla anbud har lämnats i en tidigare annonserad upphandling
- Synnerlig brådska
- Konstnärlig prestation, tekniska skäl eller skydd av ensamrätt
- Upphandlingen avser varor i vissa fall
- Upphandlingen avser en upprepning av tidigare tjänster eller byggentreprenader i vissa fall
- Upphandlingen avser en tjänst som följer av en projekttävling
- Synnerliga skäl
- Överprövning av en upphandling eller giltigheten av ett avtal

Beskrivning av köpet

Tjänst/vara:	
Innehåll/omfattning	<p>Utskick till leverantörer angående innehåll/omfattning Vindelns kommun direktupphandlar</p> <p>Vi skickar härmed en förfrågan angående pris och genomförande på nedanstående tjänster/varor.</p>
Avtalstid/enstaka köp	
Beräknat värde:	

Inbjudna leverantörer

Organisationsnummer

Metod för konkurrensutsättning (fler alternativ kan väljas)

- Flera leverantörer har bjudits in att lämna anbud
- Elektroniskt upphandlingssystem
- Ingen konkurrensutsättning
- Annon på egen webbplats
- Annon i annonsdatabas
- Muntlig jämförelse av pris och övriga villkor.
- Annat sätt (fyll i nedan)

--

Antal inbjudna leverantörer	
Antal inkomna anbud	
Annonens referensnummer	

Anbudsgivare

(förutom vinnande leverantör(er)

Organisationsnummer

Kriterier/krav för utvärdering av anbud

- Pris (till exempel pris per enhet, totalpris, LCC)
- Bedömning av referenser
- Bedömning av meritförteckningar
- Leveranstid
- Bedömning av arbetsprover
- Bedömning av genomförande
- Dokumenterade mätbara egenskaper
- Sociala krav
- Annan kvalitet, ange vilken samt beskrivning av tillvägagångssätt
- Funktion
- Utförande
- Övrigt (fyll i nedan)

--

Val av leverantör

Vinnande leverantör	
Motiv till val av leverantör	
Kommentarer ((t.ex. anledning till att konkurrensutsättning inte skett)	

Handläggare

Namn:		Datum:	
Verksamhet/enhet:		Telefon:	

Bifoga samtliga handlingar med detta dokument. Spara dem i två år.