|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVROPSFÖRFRÅGAN** | | |
| Ramavtal (namn och d.nr): | | |
| Beställande verksamhet: | |  |
| Adress: | | Sista svarsdag (ange datum): |
| Fakturareferens: | |  |
| Kontaktperson: | E-post: | Telefon: |
| Avropet avser | | |
| Uppdrag: | | |
| Tidsplan för hela uppdraget, om applicerbart: | | Uppskattad omfattning i h: |
| **UPPDRAGSBESKRIVNING** | | |
| BESKRIVNING AV ÖNSKAT UPPDRAG (Detaljerad beskrivning, kan även bifogas separat) | | |
|  | | |

**Det är inte tillåtet att göra avrop från ramavtal som omfattas av Förordningen (Europeiska rådets förordning (EU) 2022/576) om sanktioner med anledning av Rysslands invasion av Ukraina.**

Blanketten ifylles av beställande verksamhet vid Mittuniversitetet och signeras av båda parter.

Blanketten ifylles av beställande verksamhet vid Mittuniversitetet och signeras av båda parter.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LEVERANSBESKED** | | | |
| Leverantör | | | |
| Företagets namn: | Organisationsnummer: | Rangordning (tilldelad under upphandling): |
| E-post: | Telefon: |  |
| Pris/timme (enligt ramavtalet): | Total pris för uppdraget: |  |
| ÖVRIG INFORMATION | | | |
|  | | | |
| Med sin underskrift intygar Leverantören att erbjuden konsult:   * + har kompetens och erfarenhet för uppdraget   + uppfyller samtliga krav ställda i upphandlingen | | | |
| **AVROPSAVTAL** | | | |
| Beställaren och Leverantören undertecknar avropsavtalet som härefter är bindande för båda parter. Villkor enligt ramavtalet XXXXXXXXXXXXXXX gäller. | | | |
| Underskrift av behöriga avtalstecknare sker elektroniskt. | | | |

Beställaren diarieför originalet samt eventuella bilagor och dokumenterar enligt Mittuniversitetets rutiner.