

HANSEL OY:N TYÖTERVEYS 2024-2030 (DPS)

Tähän liitteeseen tarjoa

Tarjoajan on täytettävä kaikki oranssit solut (poislukien sar sairaanhoitopalvelu tuotetaan ko. työpaikalle.

Toimipisteen etäisyydelle on asetettu maksimietäisyys

Tarjoajan on ilmoitettava toimipisteensä etäisyys työpaikas enimmäisetäisyys ylittyy, asiakkaalla on velvollisuus sulkea

Tarjoajan nimi

Tarjoajan oma toimipiste, josta tarjoaja johtaa ennal

Työpaikan nimi	Kunta
Pohjois-Pohjanmaan liitto	Oulu

--	--

tarjoaja täyttää tällä värillä merkittyjä soluja:	
---	--

Sarake I (Palvelua tuottavan alihankkijan nimi), jos tarjoaja ei käytä alihankkijoita

Etäisyys sarakkeessa G

mitataan kilometreissä Google Maps -karttaohjelmaa käyttäen. Etäisyys mitataan ajokäytännön mukaan, josta tarjous pois tarjousvertailusta tarjouspyynnön vastaisena.

--

Asiakas täyttää työterveyshuoltoa:

--

Asiakas täyttää työpaikkojen osoitteet ja muut tiedot

Katuosoite	Posti-numero	Postitoimi-paikka	Henkilöstön määrä
Poratie 5 A	90140	Oulu	40



i). Muiden solujen sisältöä tai taulukkoa ei saa muuttaa. Tarjoa

kilometreissä. Asiakkaalla on oikeus tarkistaa ilmoitettu etäisyys



--	--

Toimipisteen (josta palveluita tuotetaan) hyväksyttävä enimmäisetäisyys työpaikasta (ks. Asiakkaan hankinnan kohde: Palvelun etäisyys/saavutettavuus)	Tarjoajan oma / alihankkijan toimipiste, josta sairaanhoito-palvelut tarjotaan työpaikalle
10 km	



jan tulee kyetä osoittamaan joko om

s. Väärien tietojen ilmoittaminen voi

Tarjoaja tä

**Palvelua tuottavan alihankkijan
nimi**

Liite 2.1 Työpaikat ja toimipisteet

ia tai nimetyn alihankkijan toimipiste, josta

johtaa tarjouksen poissulkemiseen. Jos vaadittu

äyttää alla olevat oranssit solut

Toimipisteen osoite



**Etäisyys työpaikasta
(km) (pelkkä luku)**