**Leverantörsuppgifter**

**Upphandling av**

Detta dokument ska fyllas i och biläggas anbudet.

|  |  |
| --- | --- |
| Leverantör: |  |
| Postadress: |  |
| Postnummer och ort: |  |
| Besöksadress: |  |
| Organisationsnummer\*): |  |
| Telefon: |  |
| Webbsida: |  |
| Betalningsinformation PG/BG |  |

\*) Organisationsnummer:

* för aktiebolag uppge organisationsnummer,
* för handels- och kommanditbolag uppge dels bolagets organisationsnummer och dels delägarnas organisations- eller personnummer,
* för enskild firma uppge personnummer.

|  |  |
| --- | --- |
| Behörig företrädare i samband med tecknande av kontrakt: |  |
| Befattning: |  |
| Telefon: |  |
| E-post: |  |
| Ange om e-signering med svenskt bankID accepteras |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktperson 1 för anbudet** |  |
| Befattning: |  |
| Telefon: |  |
| E-post: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktperson 2 för anbudet** |  |
| Befattning: |  |
| Telefon: |  |
| E-post: |  |