**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: |       |