



UDBUDSBILAG 2: STØTTEERKLÆRING

Levering af helhedspleje efter Ældreloven i Albertslund Kommune

GODKENDELSESMODEL

August 2025

(Forklarende tekst:

Støtteerklæringen anvendes i tilfælde af, at ansøger baserer sig på en anden enheds (virksomheds) økonomiske og finansielle kapacitet og/eller tekniske og faglige kapacitet.

I så fald skal den støttende enhed udfylde nedenstående grå felter samt sætte kryds i det/de punkt(er), som den støttende enhed støtter ansøger med. Slutteligt skal støtteerklæringen dateres og underskrives af den støttende enhed.

Såfremt ansøger baserer sig på flere støttende enheder, udarbejdes der en støtte erklæring for hver støttende enhed.

Ovenstående røde tekst kan slettes før fremsendelse til ordregiver)



Udbudsbilag 2 - Støtteerklæring

Den enhed, der udsteder støtteerklæringen:

Navn: [støttende enhed]

Adresse: [adresse støttende enhed]

CVR-nr.: [CVR-nr. støttende enhed]

Kontaktperson – navn: [kontaktperson støttende enhed]

erklærer hermed, at [navn og CVR-nr. på ansøgeren] som ansøger om godkendelse som privat leverandør af helhedspleje i Albertslund Kommune, er berettiget til at gøre brug af vores kapacitet som angivet i dokumentet *1_Information til ansøgere_Albertslund Kommune*.

Vi erklærer hermed, at vi er juridisk forpligtet til at stille følgende kapacitet til rådighed for udførelsen af kontrakten:

- ☐ vores økonomiske og finansielle kapacitet (årsomsætning samt soliditetsgrad (egenkapital og aktiver))
- ☐ vores tekniske og faglige kapacitet (referencer, personale, CV'er)

I det omfang ansøgeren gør brug af vores tekniske og faglige kapacitet til udførelse af specifikke dele af kontrakten, vil arbejdet blive udført af os.

I det omfang ansøgeren baserer sig på vores økonomiske og finansielle kapacitet, hæfter vi solidarisk og direkte over for Albertslund Kommune for ethvert krav, som Albertslund Kommune måtte have mod ansøgeren i anledning af aftalen om helhedspleje.

Underskrift

Dato:

Sted:

Titel og underskrift