

# Placeringsavtal

För placeringar med hänvisning till ramavtalet HVB – Barn och unga 2022,  
projektnummer: 10554.

## 1. Parter

Avtal om placering på HVB har upprättats mellan nedanstående parter

### Kommun

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Placerande kommun       | Organisationsnummer |
| Adress                  | Postadress och ort  |
| Kommunens kontaktperson | Befattning          |
| Telefon                 | E-post              |

### Utförare

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Namn på utföraren        | Organisationsnummer |
| Adress                   | Postadress och ort  |
| Utförarens kontaktperson | Befattning          |
| Telefon                  | E-post              |

## 2. Avtalstid

Detta avtal gäller under följande placeringstid:

Från och med            till och med            .

Placeringsavtal får inom ramen för villkoren i ramavtalet och i enlighet med  
upphandlingslagstiftningen förlängas på viss tid om parterna skriftligen träffar överenskommelse  
härom.

## 3. Uppgifter om den placerade

### Den placerade

|  |  |
|--|--|
| För och efternamn , ID eller annan identifiering | Personnummer, ID eller annan identifiering |
|--|--|

## 4. Insats och uppdrag

Vård och behandling skall genomföras i enlighet med beslutad vård- och genomförandeplan. Samtliga krav och villkor för Ramavtalet HVB – Barn och unga 2022, projektnummer: 10554, gäller för placeringen.

### Uppdrag som avtalet omfattar

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>Del A</b> Akutplacering barn 0-17 år           | <input type="checkbox"/> |
| <b>Del B</b> Akutplacering barn 0-17 med förälder | <input type="checkbox"/> |
| <b>Del C</b> Utredning barn 0-17 år               | <input type="checkbox"/> |
| <b>Del D</b> Utredning barn 0-17 år med förälder  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Del E</b> Behandling barn 0-17 år              | <input type="checkbox"/> |
| <b>Del F</b> Behandling barn 0-17 år med förälder | <input type="checkbox"/> |
| <b>Del G</b> Akutplacering unga 18-20 år          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Del H</b> Utredning unga 18-20 år              | <input type="checkbox"/> |
| <b>Del I</b> Behandling unga 18-20 år             | <input type="checkbox"/> |

### Beskrivning av uppdrag/syfte/annan särskild information om uppdraget

|                      |
|----------------------|
| <br><br><br><br><br> |
|----------------------|

## 5. Pris

Placerande kommun ska betala utföraren enligt villkoren i placeringsavtalet och ramavtalet HVB Barn och unga 2022, 10554. Priset omfattar samtliga kostnader och utgifter för fullgörandet av utförarens åtaganden om inget annat uttryckligen angetts i ramavtalet.

Pris per dygn är            kronor.

### Prisändringar

Priserna i placeringsavtalet är fasta under placeringsavtalets giltighetstid. Priserna enligt ramavtalet kan dock ändras under ramavtalets löptid. Prisändringar i ramavtalet administreras av Adda Inköpscentral. För att en utförare ska kunna ändra sina priser i ramavtalet behöver utföraren skicka in en begäran om prisändring i den urvalsdatabas som Adda Inköpscentral tillhandhåller. Tidpunkter för när prisändringar kan ske och när de nya priserna börjar gälla regleras i ramavtalet. Anpassning till eventuellt genomförd prisändring enligt ramavtalet kan göras i samband med förlängning av placeringsavtal eller då nytt placeringsavtal tecknas.

## 6. Fakturering

|  |
|--|
|  |
|--|

## 7. Uppsägning

Parterna kan säga upp placeringsavtalet i förtid. Placeringsavtalet upphör att gälla 14 dagar efter att en part sagt upp placeringsavtalet, om inget annat överenskommits mellan uppdragsgivaren och utföraren.

En uppsägning ska alltid vara skriftlig och daterad av uppsägande part.

Placeringsavtal som upphör på grund av sammanbrott upphör att gälla omedelbart, utan uppsägningstid.

Vid dödsfall upphör placeringsavtalet att gälla tre dygn efter dödsfallet.

## 8. Utväxling av avtalet

Detta avtal är upprättat i två likalydande exemplar varav parterna tagit var sitt.

## 9. Datum och underskrifter

**För placerande kommun**

**För utföraren**

---

Ort/datum:

---

Ort/datum:

---

Underskrift:

---

Underskrift:

---

Namnförtydligande:

---

Namnförtydligande:

---

Befattning:

---

Befattning: