

## Wijzigingsformulier

Als er binnen uw organisatie wijzigingen hebben plaatsgevonden, kunt u hieronder de betreffende wijzigingen vermelden. Wijzigingen die u via dit formulier meldt bij SDF, worden binnen 10-15 werkdagen gecontroleerd en na akkoord bevinden verwerkt en doorgegeven aan de Friese gemeenten.

Het volledig ingevulde formulier graag printen, ondertekenen en met eventuele bijlagen mailen aan [contractmanagement@sdfryslan.nl](mailto:contractmanagement@sdfryslan.nl).

Algemeen	Huidige gegevens	Nieuwe gegevens
Naam organisatie: <sup>1</sup> <sup>2</sup>		
Straat en huisnummer (vestiging): <sup>1</sup>		
Postcode en plaats (vestiging): <sup>1</sup>		
Straat en huisnummer (postadres): <sup>1</sup>		
Postcode en plaats (postadres): <sup>1</sup>		
Telefoonnummer:		
E-mailadres:		
Website:		
Kamer van Koophandel nummer: <sup>1</sup>		
AGB-code: <sup>1</sup>		
IBAN: <sup>1</sup> <sup>3</sup>		
IBAN, ten name van:		

Ondertekening contracten	Huidige gegevens	Nieuwe gegevens
Tekenbevoegde (indien <u>wijziging</u> ): <sup>1</sup> <sup>4</sup>		
Functie tekenbevoegde: <sup>1</sup>		
Telefoonnummer:		
E-mailadres:		
Tekenbevoegde (indien <u>toevoeging</u> ): <sup>1</sup>		
Functie tekenbevoegde: <sup>1</sup>		
Telefoonnummer:		
E-mailadres:		

<sup>1</sup> Tevens aanleveren: gewaarmerkt uittreksel KvK (niet ouder dan 3 maanden vanaf datum ondertekening wijzigingsformulier).

<sup>2</sup> In geval van overname/fusie, tevens aanleveren:

- UEA (Uniform Europees Aanbestedingsdocument); UEA-document, dat op de SDF-website staat, invullen, ondertekenen en in één document digitaliseren en aanleveren;
- formulier bedrijfsgegevens overnamepartij, dat op de SDF-website staat, invullen en digitaal aanleveren;
- akkoordverklaring gecontracteerde zorgaanbieder (brief per post verzenden aan SDF, gedateerd en ondertekend);
- informatie t.a.v. kwaliteitsmanagement, conform hoofdstuk 7 (gunningseisen):
  - een bevestiging dat de in te zetten medewerkers, die beroepsmatig in contact komen met onze Cliënten, geregistreerd zijn volgens het daartoe in de wet gestelde eisen aan beroepsregistratie;
  - u beschikt over een kwaliteitsmanagementsysteem. Hiervan ontvangen wij graag een document waar dit uit blijkt (certificaat), incl. het auditverslag van de certificerende organisatie.

<sup>3</sup> Tevens aanleveren: Bankverklaring waaruit dient te blijken dat uw onderneming (bedrijfsnaam incl. KvK nummer van de bij SDF gecontracteerde entiteit) voor de in de brief genoemde IBAN de begunstigde is.

<sup>4</sup> Indien een maat of vennoot wordt uitgesloten, dient deze een getekende akkoordverklaring te overleggen.

Contactpersoon zorginhoud
Naam:
Functie:
Telefoonnummer:
E-mailadres:

Huidige gegevens

Nieuwe gegevens

Contactpersoon administratie
Naam:
Functie:
Telefoonnummer:
E-mailadres:

Huidige gegevens

Nieuwe gegevens

Contactpersoon contracten
Naam:
Functie:
Telefoonnummer:
E-mailadres:

Huidige gegevens

Nieuwe gegevens

Datum waarop de wijziging in gaat

--

Eventuele opmerkingen/aanvullingen

Ondertekening <sup>5</sup>
Naam:
Handtekening:

Tekenbevoegde

Tekenbevoegde

Ruimte voor ondertekening bij meerdere tekenbevoegden
Naam:
Handtekening:

Tekenbevoegde

Tekenbevoegde

<sup>5</sup> Dit formulier dient te worden ondertekend door de persoon/de personen die conform het uittreksel KvK tekenbevoegd is/zijn.