BIJLAGE 9: CHECKLIST AAN TE LEVEREN DOCUMENTEN/ BEWIJSMIDDELEN

Nr.	Document/bewijsmiddel	Aanleveren bij inschrijving	Aanleveren op verzoek	Door wie?
1.	UEA (format wordt aangeboden op Tenderned bij publicatie)	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
2.	Gedragsverklaring Aanbesteden niet ouder dan 24 maanden op moment van ontvangst door gemeente	Bij inschrijving		Zorgaanbieder, combinant, onderaannemer
3.	Verklaring betalingsgedrag nakoming fiscale verplichtingen van de Belastingdienst niet ouder dan 6 maanden op moment van ontvangst	Bij inschrijving		Zorgaanbieder, combinant
4.	Uittreksel Handelsregister Kamer van Koophandel niet ouder dan 6 maanden op moment van ontvangst door gemeente. Uittreksel moet leiden naar een rechtsgeldig tekenbevoegd persoon.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder, combinant
5.	Een actuele Verklaring Omtrent het Gedrag Rechtspersonen (RP), niet ouder dan 24 maanden op het moment van ontvangst door gemeente. Een eenmanszaak levert een VOG NP profiel 45 aan.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder, combinant
6.	(Kopie) verzekeringspolis bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering die aantoonbaar geldig is op het moment van ontvangst.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
7.	Jaarrekening, jaarverslag of ander formeel financieel document.		Op verzoek	Zorgaanbieder
8.	Certificering(en) zoals opgenomen in het zorgproductenboek of door de beoordelings-commissie als gelijkwaardig erkende documenten.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
9.	Beschrijving administratiesysteem waaruit blijkt dat dit voldoet aan de gestelde eis.		Op verzoek	Zorgaanbieder
10.	Overzicht van de voor de uitvoering beschikbare personele capaciteit en kwalificaties, met een korte beschrijving van de achterwacht- en vervangingsregeling bij ziekte, verlof of andere uitval.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
11.	Een ingevuld format referentie (**bijlage 4**) waarin de ervaring wordt aangetoond.	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
12.	Een verklaring good governance.		Op verzoek	Zorgaanbieder
13.	Een ingevuld format verklaring fraudemaatregelen (**bijlage 5**).	Bij inschrijving		Zorgaanbieder
14.	Aanmeldformulier (**bijlage 11)**	Bij inschrijving		Zorgaanbieder