

Bijlage 12 Akkoordverklaring wijzigingen en actualiteit bewijsstukken 2027

(ook in te vullen door nieuwe toetreders)

Huishoudelijke Ondersteuning 2026 (en volgend) zes Achterhoekse Gemeenten

Kenmerk TenderNed: 543954 (2026) en 611497 (2027 en volgend)

Gegevens zorgaanbieder

Gegevens	Invullen door zorgaanbieder
Naam organisatie	
Vestigingsplaats	
KvK-nummer	
Naam contactpersoon	
E-mailadres contactpersoon	

Verklaring

Ondergetekende verklaart namens de hierboven genoemde zorgaanbieder dat:

1. Akkoord met wijzigingen

U heeft kennis heeft genomen van het addendum (bijlage 11). Hierin zijn de wijzigingen opgenomen ten opzichte van de Open House Huishoudelijke Ondersteuning 2025. U gaat akkoord met alle daarin opgenomen wijzigingen.

☐ Ja (*bent u een nieuwe toetreders, ga verder naar de ondertekening vraag 5*)

2. Wijziging percelen

Geef hier aan of u de percelen waarvoor u heeft ingeschreven wilt wijzigen voor 2027.

☐ **Nee**, ga verder naar vraag 3

☐ **Ja**, vul onderstaande tabel in

Percelen			
	Ingeschreven 2026	Ingeschreven 2027	Capaciteit
In te schrijven op de volgende percelen	☐ Gemeente Aalten	☐ Gemeente Aalten	
	☐ Gemeente Berkelland	☐ Gemeente Berkelland	
	☐ Gemeente Bronckhorst	☐ Gemeente Bronckhorst	
	☐ Gemeente Doetinchem	☐ Gemeente Doetinchem	
	☐ Gemeente Oost Gelre	☐ Gemeente Oost Gelre	
	☐ Gemeente Winterswijk	☐ Gemeente Winterswijk	

3. Actualiteit bewijsstukken

U verklaart dat de eerder aangeleverde bewijsstukken nog geldig zijn gedurende de nieuwe contractperiode.

☐ **Ja**, alle eerder aangeleverde bewijsstukken zijn nog geldig.

of

☐ **Nee**, één of meer bewijsstukken zijn verlopen of verlopen gedurende de nieuwe contractperiode. De actuele bewijsstukken voegt u in TenderNed toe bij de eisen.

4. Bewijsstukken

Indien van toepassing zijn de volgende actuele documenten toegevoegd:

☐ Bewijs aansprakelijkheidsverzekering (eis 5)

☐ Bewijs kwaliteitseis(en) (eis 7)

☐ Bewijs lidmaatschap brancheorganisatie of gelijkwaardig (eis 8)

☐ Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA)

☐ Overige documenten, namelijk: _____

5. Juistheid verklaring

U verklaart dat alle verstrekte gegevens en documenten volledig en naar waarheid zijn ingevuld en aangeleverd.

Ondertekening

Door ondertekening van deze verklaring gaat de zorgaanbieder akkoord met de wijzigingen zoals opgenomen in het addendum.

Gegevens	Invullen door zorgaanbieder
Naam bevoegd vertegenwoordiger	
Functie	
Plaats	
Datum	
Handtekening	