# Logotyp Mittuniversitet.Avropsförfrågan

## Konferensstöd

DNR: MIUN 2025/494

Sida 1–2 ifylles av beställande verksamhet vid Mittuniversitetet.
Sida 3–4 ifylles av leverantören och signeras av båda parter.

## Avropsförfrågan konferensstöd

* Beställande verksamhet:
* Fakturareferens:
* Kontaktperson:
* E-post:
* Telefon:

### Hur ska konferensen genomföras?

* Fysisk: Ja/Nej
	+ Om ja, ange ort:
* Distans: Ja/Nej
* Hybrid: Ja/Nej

### Avropet avser

* Konferensens namn:
* Datum för genomförande av konferensen:
* Antal deltagare (uppskattad siffra):

## Uppdragsbeskrivning

Välj vilken/vilka av tjänsterna du önskar avropa. Markera med ett ”**Ja”** för varje tjänst du önskar stöd med. Om du behöver mer information om vad som ingår i respektive tjänst, se sidan: [Ta hjälp med ett event | miun.se](https://www.miun.se/medarbetare/gemensamt/kommunikation/eventstod/ta-hjalp-av-leverantor/)

**Projektledning och samordning:** Ja/Nej

**Anmälningssystem:** Ja/Nej

**Deltagaradministration:** Ja/Nej

**Ekonomihantering:** Ja/Nej

**Abstracthantering:** Ja/Nej

**Praktiskt stöd:** Ja/Nej

**Marknadsföring och kommunikation:** Ja/Nej

**Hantering av utställare/sponsorer:** Ja/Nej

#### Beskrivning av önskat uppdrag (Detaljerad beskrivning, kan även bifogas separat.)

## Leveransbesked

* Företagets namn:
* Organisationsnummer:
* E-post:
* Telefon:
* Pris/deltagare:
* Pris/abstract och utställare/sponsorer:
* Pris/timme för marknadsföring och kommunikation:
* Totalt pris:

### Övrig information

Med sin underskrift intygar Leverantören att erbjuden konsult:

* har kompetens och erfarenhet för uppdraget
* uppfyller samtliga krav ställda i upphandlingen

Leveransbeskedet är bindande för Leverantören när det undertecknats.

**Underskrift av behörig företrädare för Leverantören:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, datum, underskrift, namnförtydligande

## Avropsavtal

Beställaren undertecknar vid antaganden av leveransbeskedet avropsavtalet som härefter är bindande för båda parter. Villkor enligt ramavtalet Konferensstöd MIUN 2025/494 gäller.

**Underskrift av behörig företrädare för Beställaren:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, datum, underskrift, behörig företrädares namnförtydligande

Beställaren diarieför originalet samt eventuella bilagor och dokumenterar enligt Mittuniversitetets rutiner.