



Bijlage 2B INSTEMMINGSVERKLARING 2018

TEN BEHOEVE VAN DE ZORGINKOOP LANGDURIGE ZORG (Wlz)

Algemene gegevens

Naam zorgaanbieder	
KVK-nummer	
NZa-code	
AGB-code	
AANHEF TEKENBEVOEGDE BESTUURDER	
	<input type="checkbox"/> De heer <input type="checkbox"/> Mevrouw
Naam en voorletter(s) tekenbevoegde bestuurder(s)	
Correspondentieadres	
Postcode	
Woonplaats	
Naam contactpersoon	
Emailadres contactpersoon	
Telefoonnummer contactpersoon	

Verklaring

De zorgaanbieder verklaart hierbij dat uiterlijk op de datum van sluiting van de inschrijving voor dat jaar dat:

- hij voldoet aan de gestelde voorwaarden voor contractering en blijft voldoen
- er geen uitsluitingsgronden zoals genoemd in de Bestuursverklaring op hem van toepassing zijn
- hij de voorwaarden van de overeenkomst Wlz 2018-2020 met bijbehorende bijlagen aanvaardt
- hij instemt met het geformuleerde beleid voor de contractering Wlz 2018

Ondertekening

De bestuurder(s), dan wel de gemachtigde namens de bestuurder(s) (bewijs van machtiging om voor de zorgaanbieder te mogen tekenen bijvoegen) verklaart (verklaren) de instemmingsverklaring naar waarheid te hebben ingevuld.	
Naam (namen) bestuurder(s)/gemachtigde	
Datum	
Handtekening(en) bestuurder(s)/gemachtigde	

Bijlage 2: Onderaannemerschap

De zorgaanbieder is voornemens in 2018 te werken met onderaannemers:

ja nee

Indien u "ja" hebt aangevinkt dient u een volledige lijst van onderaannemers die per 1-1-2018 worden ingezet, aan te leveren:

% van de verwachte productie	Categorieën onderaannemers	Namen zorgaanbieders
In de zorgkantoorregio per categorie onderaannemers.		Geef hier alle namen van de in te zetten onderaannemers op bij de juiste categorie. Voor ZZP'ers is het niet nodig namen op te geven
>%<	Zelfstandigen zonder personeel	-
>%<	Onderaannemers met beperkt aandeel < 5% van de verwachte productie is	>namen invoegen<
>%<	Onderaannemer waarbij het aandeel > 5% van de verwachte productie is	>namen invoegen<
>%<	De som van het % van het totale productiebudget in de zorgkantoorregio dat de zorgaanbieder voornemens is door te contracteren	

Verklaring borging geen onderaanneming door onderaannemers

De zorgaanbieder verklaart gecontroleerd te hebben dat de onderaannemer voldoet aan de vereisten genoemd in artikel 9 van Deel III van de overeenkomst Wlz.

De zorgaanbieder verklaart met alle onderaannemers aantoonbare afspraken gemaakt te hebben om te borgen dat zij geen onderaannemer(s) inschakelen voor de uitvoering van de zorg die zij van de zorgaanbieder hebben opgedragen gekregen. De zorgaanbieder zal strikt op naleving hiervan toezien.

Naam bestuurder(s) voor akkoord

Toelichting

Het zorgkantoor hanteert de richtlijn dat zorgaanbieders tenminste 2/3 van de verwachte gecontracteerde zorg zelf leveren. Aanvullend geldt dat het niet is toegestaan om een intramuraal of VPT pakket volledig door een onderaannemer te laten leveren, anders dan met toestemming van het zorgkantoor.

Het zorgkantoor merkt de inschakeling van zelfstandigen zonder personeel (ZZP'ers) - die beschikken over een overeenkomst waaruit blijkt dat de opdrachtgever geen loonheffing moet inhouden en betalen - aan als onderaanneming. Het zorgkantoor gaat er vanuit dat als een zorgaanbieder ZZP'ers inschakelt bij de uitvoering van de overeenkomst, er sprake is van onderaanneming.

Onder volle dochter wordt verstaan: zorgproductie die feitelijk verleend wordt door een juridische entiteit waarvan de meerderheid van alle aandelen worden gehouden door de inschrijvend zorgaanbieder of door een juridische entiteit waarvan het bestuur bestaat uit dezelfde personen als het bestuur van de inschrijvende zorgaanbieder en die bovendien een deelneming is van de inschrijvend zorgaanbieder. Van een deelneming is sprake indien de inschrijvend zorgaanbieder aan de juridische entiteit die feitelijk de zorg verleent, kapitaal verschafft of doet verschaffen ten einde met die juridische entiteit duurzaam verbonden te zijn ten dienste van de eigen werkzaamheid en die juridische entiteit zich naast de inschrijvend zorgaanbieder jegens het zorgkantoor hoofdelijk verbindt voor de nakoming van de verplichtingen van de inschrijvend zorgaanbieder voor zover zij met de uitvoering daarvan is belast.