

# FAKTURERINGSVILLKOR

2023-03-29

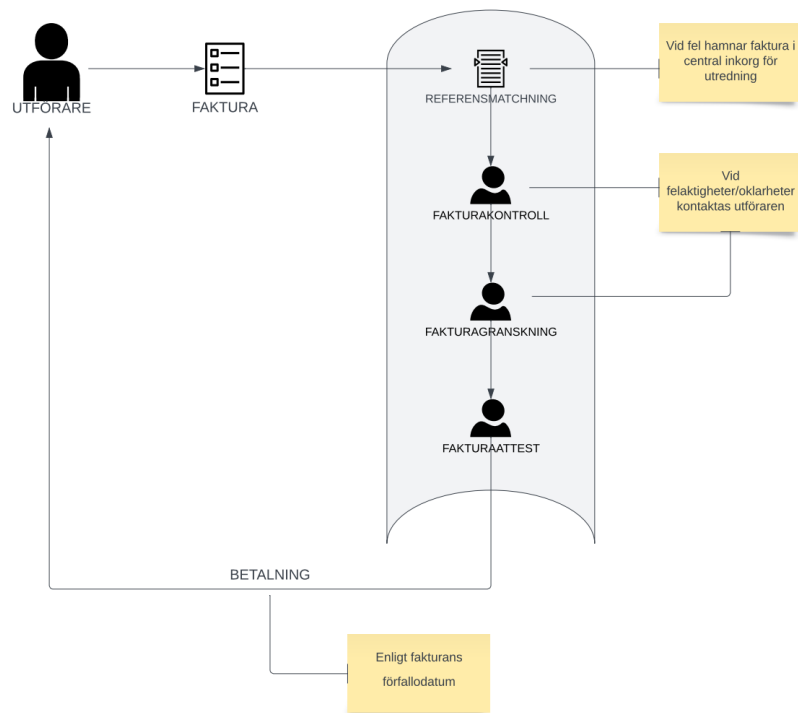


# AGENDA

1. FAKTUROR TILL VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN
2. UPPDATERADE FAKTURERINGSVILLKOR
3. VAD HÄNDER NU?

# FAKTUROR TILL VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN

1500 – 2000 fakturor per år



Hur bör en faktura specificeras med vad den faktiskt avser?

**ARTIKELBENÄMNINGAR**

Vård och omsorgsersättning (62 platser)

(tom)

Grundbelopp

AK32 AM49 SP39 CS27 Lp23 GJ40 UL29

AK32 AM49 SP39 CS27 Lp23 GJ40 UL29

UL 29

MH35

KS55 GJ40 Lp23 SP39 IS32 SG44 AM49

WH 35

TR 30

ES33 UL29 AM49 CS27 kN43 Lp23 GJ40

TO31

(47 platser)

KI36 BL45 HK47 SA39

Kostnadsersättning, momsfri

ML37 AM49 SP39 CS27 Lp23 GJ40 UL29

(36 platser)

platser)

KO24 GJ40 Lp23 SP39 UL29 IS32 AM49

BL45 AJ22 KI36 RÖ27 HK47 SA39

RÖ27 SA39

Tilläggsersättning

Period: 2022-04-01 2022-04-30 Omsorgsavgift

Särskild ersättning

Avser Mars månad 2019

Extra stimulansmedel (1 842 400 kr/ 12)

Demensboende permanent/över 65

Ersättning för lägenheter för personer som

Faktura Augusti avtalsbaserad

ML51 HK27 LN36 LK41 SK33 KN33 AK39 EK58 RS34 ss41 TO31 MH35 KA38 AM27 MH33 AK43

Avtalsfaktura

Retroaktiv OPI - jan-nov-20

Ersättning för årlig

Artikelradsbenämningar i fakturor som avser  
ersättning för drift av äldreboende

# UPPDATERADE FAKTURERINGSVILLKOR

# UPPDATERADE FAKTURERINGSVILLKOR

1. Beställaren betalar inga fakturor innan utföraren blivit godkänd utifrån testfakturering där beställaren verifierat att utställd faktura uppfyller samtliga krav kring fakturans utformning. Utföraren ansvarar för att initiera testfakturering genom att kontakta vof@vasteras.se
2. Leverantören ska från avtalsstart enbart skicka fakturor i elektroniskt format enligt SFTI:s rekommenderade standarder.
3. Enbart unika fakturanummer får förekomma. Vid återanvändning av fakturanummer kommer beställaren ej att betala fakturan.
4. Faktureringsavgift, expeditonsavgift, miljöavgift eller andra liknande avgifter accepteras inte.
5. Faktura betalas 30 dagar efter godkänd leverans och godkänd mottagen faktura.
6. Leverantören äger inte rätt att överlåta fordran på beställaren till factoringföretag eller någon annan utan beställarens skriftliga godkännande.

# UPPDATERADE FAKTURERINGSVILLKOR

## 7. I fakturan ska följande obligatoriska uppgifter framgå:

- Avtalsnummer (Diarienummer)
  - Avtalskod (meddelas i samband med avtals-/kontraktsgenomgång)
  - Fakturanummer
  - Faktureringsobjekt
  - Period som fakturan avser
  - Debetfakturanummer vid kreditfaktura
  - Referens (ÄNÅB)
  - Fakturadatum
  - Förfalldatum
  - Fakturaadress (se uppgifter under GLN och Peppol-ID)
  - Vad fakturan avser (se beskrivning under Fakturaspecifikation)
  - Belopp exklusive moms
  - Momsskattesats (i procent) och momsbelopp
- Utförarens:
    - Namn
    - Telefonnummer
    - Mailadress
    - Adress
    - Organisationsnummer
    - Momsregistreringsnummer (om det finns)
    - Bank- och/eller plusgiro
    - Uppgift om F-skattsedel

# UPPDATERADE FAKTURERINGSVILLKOR

## FAKTURASPECIFIKATION

Vid specificering av vad respektive faktura avser ska utföraren enbart utgå ifrån de artikelbenämningar som beställaren anvisar enligt nedan.

**Grundersättning**

**Tilläggsersättning**

**Parboende**

**Retroaktiv OPI**

**Övrigt: Valfri beskrivning**

Inga andra artikelbenämningar än de som nämnts ovan får förekomma utan beställarens godkännande.



**ARTIKELBENÄMNINGAR**

Vård och omsorgsersättning (62 platser)

(tom)

Grundbelopp

AK32 AM49 SP39 CS27 Lp23 GJ40 UL29

AK32 AM49 SP39 CS27 Lp23 GJ40 UL29

UL 29

MH35

KS55 GJ40 Lp23 SP39 IS32 SG44 AM49

WH 35

TR 30

ES33 UL29 AM49 CS27 kN43 Lp23 GJ40

TO31

(47 platser)

KI36 BL45 HK47 SA39

Kostnadsersättning, momsfri

ML37 AM49 SP39 CS27 Lp23 GJ40 UL29

(36 platser)

platser)

KO24 GJ40 Lp23 SP39 UL29 IS32 AM49

BL45 AJ22 KI36 RÖ27 HK47 SA39

RÖ27 SA39

Tilläggsersättning

Period: 2022-04-01 2022-04-30 Omsorgsavgift

Särskild ersättning

Avser Mars månad 2019

Extra stimulansmedel (1 842 400 kr/ 12)

Demensboende permanent/över 65

Ersättning för lägenheter för personer som

Faktura Augusti avtalsbaserad

ML51 HK27 LN36 LK41 SK33 KN33 AK39 EK58 RS34 ss41 TO31 MH35 KA38 AM27 MH33 AK43

Avtalsfaktura

Retroaktiv OPI - jan-nov-20

Ersättning för årlig

Artikelradsbenämningar i fakturor som avser  
ersättning för drift av äldreboende

**Grundersättning****Tilläggsersättning****Parboende****Retroaktiv OPI****Övrigt: Valfri beskrivning**

# VAD HÄNDER NU?

- Nya kontrakt kommer innehålla de uppdaterade faktureringsvillkoren
- Utförare med befintliga kontrakt kommer att kontaktas och vår förhoppning är att även ni kan ställa om till denna standard

# FRÅGOR?

