Karolinskas diarienummer;

Bilaga 2 – Kundens Tjänster och kostnadsspecifikation

1. Beskrivning

Denna bilaga omfattar Kundens kostnadsspecifikation avseende årlig avgift.

2. Specifikation

Kund:

Priserna gäller 2026, se Bilaga 6

Beloppen är beräknade för årsanställda (FTE).

Driftstart önskas från

Grundtjänst - ingår i Tjänsterna (se definition av förkortningar nedan i bil.3)	**Kostnad**
☐Bastjänst (1B)	kr/12månaders period exkl moms
☐Konsultationsremisstjänst med läsrättighet (1R)	kr/12månaders period exkl moms
☐Konsultationsremisstjänst med läsrättighet (1BR)	kr/12månaders period exkl moms
☐Konsultationsremisstjänst med läsrättighet (1MR)	kr/12månaders period exkl moms
☐Laboratorietjänst (1MLAB)	kr/12månaders period exkl moms
☐Läsrättighet för medicinsk service (1ML)	kr/12månaders period exkl moms
☐Lagringsmöjlighet (ev. läsmöjlighet) (1BLL)	kr/12månaders period exkl moms
Summa årsavgift	kr exkl moms

Övriga kostnader

Tilläggstjänst- ingår i Tjänsterna	**Kostnad**
☐Welcome självincheckningsterminal	kr/år exkl moms (5370 KR)
☐SMS påminnelse, pris per meddelande	45 öre per sms exkl moms
☐Webbformulär	kr/12månaders period exkl moms

☐Mellanlagringstjänsten (MLT), pris per MB	1,13/MB kr som lagras vid kvartalets avläsning i efterhand exkl. moms
☐Insamling Validering Rapportering (IVR)	Prismodell: Baskostnaden beräknas till 10 % av driftkostnaderna, som inkluderar kostnader för resurser, programvaror, server och licenser. Kostnadsfaktorerna baseras på möjliga antal rader, komplexitet i registret och antal variabler i registret. För mer information: **Tilläggstjänster - Vårdinformationssystem**
☐Dermicus - Teledermatoskopi	Dermicus är ett digitalt stöd för teledermatoskopi, vilket innebär att hudförändringar kan bedömas på distans. För mer information: **Tilläggstjänster - Vårdinformationssystem**

Justering av priser sker enligt Bilaga 6 - Priser.

Ort och datum Solna

Leverantörens underskrift

_____

Namn: Anders Hult

Org avd: Regional Vård- och Läkemedelsprocess

Ort och datum:

Kundens underskrift:

_____

Namn Firmatecknare:

Org: