

Diarienummer (vid värde över 100 000 kr):

Avtalsmall för avrop från Ramavtalet Coachning V 2019/1010

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Köpare** | **Säljare** |
| Namn |  |  |
| Leveransadress |  |  |
| Faktura | Lunds universitet*Inst/enhet*: Box 188221 00 Lund*Ref.person*: Faktura ska skickas elektroniskt. Se [www.lu.se/leverantör](file:///C%3A%5CUsers%5Cjohale%5CDownloads%5Cwww.lu.se%5Cleverant%C3%B6r) |  |
| Kontaktperson (namn och tel) |  |  |

1. Ange vilket område: 1. Individuell coachning eller 2. Coachning av ledningsgrupper
xxxxxx
2. Syftet med uppdraget
xxxxx
3. Tidsplan för uppdraget

Xxxxx

4. Under vilka tider, och under vilken period som säljaren skall vara tillgänglig för uppdraget
xxxxxx

1. Hur och var säljaren skall utföra uppdraget

Xxxxx

1. Vilken ersättning säljaren skall erhålla

Område 1 – Individuell coachning, pris för 60 min session: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Område 2 – Coachning av ledningsgrupper, halv dag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Område 2 – Coachning av ledningsgrupper, en dag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Vilken/vilka konsult/konsulter som skall utföra uppdraget
*Ett kostnadsfritt kortare möte med av säljaren föreslagen konsult/coach, skall erbjudas av säljaren.*

xxxxxx

1. Övriga villkor

Köparen skall kunna avsluta uppdraget oberoende av skäl efter genomförda sessioner/aktiviteter och betalar för genomfört arbete.

Villkor enligt ramavtal V 2019/1010

Datum:

Datum:

Namnförtydligande

Namnförtydligande

# Köparens underskrift

# Leverantörens underskrift