1(2)

 Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelit

 KUVAUS ALIHANKINNASTA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alihankkijan nimi** | **Alihankkijan****yhteystiedot** | **Tehtävä, johon****alihankkijaa käytetään** | **Koulutus** | **Henkilöstö-****määrä** | **Alihankinta-****aika** | **Muuta** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |