

# Offentlia journal

Seleksjon: Journaldato: 27.4.2015 - 3.5.2015, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 07.05.2015

## Innhold:

Signert Service Level Agreement (SLA)

## Sakstittel:

TJENESTEAVTALER

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2010/11-1	216/2015	27.04.2015	23.04.2015	DL-OP/BM

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**

325

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Lufttransport AS

Avsender

Luftambulansetjenesten ANS

**Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

DL-OP/BM

## Innhold:

Oppsigelse av avtale

## Sakstittel:

Bring - Transportavtale

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2012/11-3	217/2015	27.04.2015	27.04.2015	DL-ADM/VS

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**

042

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Posten Norge AS

Avsender

Luftambulansetjenesten ANS

**Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

DL-ADM/VS

## Innhold:

Oppsigelse av avtale

## Sakstittel:

Bring - Transportavtale

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2012/11-4	218/2015	28.04.2015	28.04.2015	DL-ADM/VS

**Tila.kode Hiemmel:**

**Klasserina:**

042

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Luftambulansetjenesten ANS

Avsender

Posten Norge AS

**Saksbeh.**(enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

DL-ADM/VS

28.04.2015

BU

3

---

**Innhold:**

Svar på lukking av avvik etter LAT ANS revisjon base Åse

**Sakstittel:**

Kvalitetsrevisjon 2014 - Lufttransport AS helikopter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2014/23-30	219/2015	30.04.2015	29.04.2015	DL-ADM/PT

**Tila.kode Hiemmel:**

U Off.l. § 23, 1. ledd

**Klassering:**

024

**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Luftambulansetjenesten ANS

Avsender Lufttransport AS

**Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:**

DL-ADM/PT