

Konkurransesgrunnlag

KONKURRANSE MED FORHANDLING

Anskaffelse av logistikk- og kvalitetsstyringssystem for
sterilavdelingen til

Oslo universitetssykehus HF



Frist for forespørsel om deltakelse: 23. august 2019 klokken 10:00.

Saksnummer: 2018/691

Innhold

1	Generell informasjon om konkurransen.....	4
1.1	Om dette dokumentet	4
1.2	Oppdragsgiver og Kunde	4
1.2.1	Informasjon om Oslo universitetssykehus HF	4
1.2.2	Informasjon om Sykehuspartner HF	5
1.2.3	Informasjon om helseforetak med opsjon	5
1.3	Anskaffelsens bakgrunn, formål og omfang	6
1.3.1	Bakgrunn	6
1.3.2	Formål	7
1.3.3	Omfang.....	8
1.4	Avtaletype- og periode	10
1.5	Hel- eller deltilbud	11
1.6	Konkurransesgrunnlaget	11
1.7	Kunngjøring.....	13
1.8	Fremdriftsplan.....	13
2	Regler for gjennomføring av konkurransen	13
2.1	Anskaffelsesprosedyre	13
2.2	Kommunikasjon.....	14
2.3	Skatteattest.....	14
3	Krav til forespørsel om deltakelse i konkurransen	14
3.1	Frist for forespørsel om deltakelse i konkurransen	14
3.2	Språk.....	15
3.3	Søknadens utforming ved levering	15
4	Det europeiske egenerklæringsskjemaet	15
4.1	Nasjonale avvisningsgrunner	15
5	Kvalifikasjonskrav	16
5.1	Registrering og autorisasjoner m.m.....	16
5.2	Økonomisk og finansiell kapasitet.....	16
5.3	Tekniske og faglige kvalifikasjoner	16
5.4	Utvelgelseskriterier	17
5.5	Støtte fra andre foretak	17
6	Krav til søknad og tilbud.....	18
6.1	Hel- eller deltilbud	18
6.2	Parallele tilbud	18
6.3	Alternative tilbud	18
6.4	Frist for innlevering av forespørsel om å delta/tilbudsfrist	18
6.5	Forbehold.....	18

6.6	Vedståelsesfrist	19
6.7	Omkostninger.....	19
6.8	Offentlig innsyn i innkomne søknader/tilbud.....	19
7	Avgjørelse av konkurransen	19
7.1	Tildelingskriterier	19
7.1.1	Kvalitet	20
7.1.2	Pris	20
7.1.3	Demonstrasjon/referansebesøk.....	21
7.2	Innstilling på tildeling av kontrakt	21
7	Kontraktsvilkår	21

1 Generell informasjon om konkurransen

1.1 Om dette dokumentet

Dette dokumentet er oppdragsgivers konkurransegrunnlag for anskaffelse av logistikk- og kvalitetsstyringssystem for sterilavdelingen i Oslo universitetssykehus HF. Konkurransegrunnlaget er kun utstedt på norsk.

1.2 Oppdragsgiver og Kunde

Oppdragsgiver for denne konkurransen er Sykehusinnkjøp HF. Sykehusinnkjøp HF ble stiftet 17. desember 2015. Foretaket har fire eiere: Helse Sør-Øst RHF, Helse Nord RHF, Helse Midt-Norge RHF og Helse Vest RHF, hvorav eierandelene er på 25 prosent hver. Foretaket skal ha strategisk og operativt ansvar for innkjøp i spesialisthelsetjenesten. For mer informasjon om Sykehusinnkjøp se www.sykehusinnkjop.no.

I denne konkurransen opptre Sykehusinnkjøp HF på vegne av Oslo universitetssykehus HF (Kunden). Avtale om tilpasning og utvikling (SSA-T) vil bli inngått med Oslo universitetssykehus som kunde, mens vedlikeholdsavtale (SSA-V) vil bli inngått med Sykehuspartner HF som er Oslo universitetssykehus' tjenesteleverandør.

I tillegg til Oslo universitetssykehus HF er følgende helseforetak i Helse Sør-Øst omfattet av anskaffelsen i form av opsjon:

- Vestre Viken HF
- Sørlandet sykehus HF
- Sykehuset i Vestfold HF
- Sykehuset Telemark HF
- Sykehuset Innlandet HF

Opsjonen for de nevnte helseforetakene skal gjelde i 4 år etter leveringsdag slik denne er definert i SSA-T (2018) kap. 2.5.3.

1.2.1 Informasjon om Oslo universitetssykehus HF

Oslo universitetssykehus HF (OUS) består etter fusjonen i 2008 av de tidligere helseforetakene Aker sykehus HF, Radiumhospitalet HF, Rikshospitalet HF og Ullevål sykehus HF. Oslo universitetssykehus HF leverer spesialisthelsetjenester, ivaretar både lands-, regions- og lokalfunksjoner, samt står for en betydelig andel av medisinsk forskning og utdanning av helsepersonell i Norge. Oslo universitetssykehus HF er landets største sykehus med virksomhet på mer enn 40 ulike steder, har ca. 23 000 ansatte og et budsjett på ca. 22 milliarder kroner.

Etter opprettelsen av Oslo universitetssykehus HF, har sykehuset gjennomgått store organisatoriske endringer. Klinikker og avdelinger er samlet for at sykehuset skal kunne levere bedre og mer effektive helsetjenester. Samtidig holder sykehuset stort sett til i de samme, gamle lokalene. Det arbeides nå med planer for nybygg på flere av lokalisasjonene. Pågående planarbeid utreder å erstatte dagens

sterilsentraler med en eller to helt nye og moderne sterilsentraler i nye sykehusbygg, ev. i nytt bygg utenfor sykehuset. Det forventes at automatisering og robotteknologi tas i bruk ved bygging av ny sterilsentral. For mer informasjon, se <https://oslo-universitetssykehus.no/>

1.2.2 Informasjon om Sykehuspartner HF

Sykehuspartner ble etablert i oktober 2003 som en egen enhet i Helse Sør, og fra 1. juni 2007 en egen enhet i Helse Sør-Øst RHF. 1. januar 2015 ble Sykehuspartner etablert som et eget helseforetak med hovedkontor i Drammen. Sykehuspartner HF leverer i dag fellestjenester innen IKT, HR og Prosjekt til alle helseforetak i Helse Sør-Øst, og er med sine 1400 ansatte en av Nordens største virksomheter på dette området. For mer informasjon, se <https://sykehuspartner.no/>

Sykehuspartner HF vil stå for drift og forvaltning av løsningen som anskaffes.

1.2.3 Informasjon om helseforetak med opsjon

Vestre Viken HF

Vestre Viken HF (VVHF) består av Drammen sykehus, Bærum sykehus, Ringerike sykehus og Kongsberg sykehus og er områdesykehus for tidligere Buskerud fylkeskommune, Asker kommune og Bærum kommune.

Vestre Viken HF har virksomhet på mer enn 28 ulike steder, har ca. 9 600 ansatte og et budsjett på ca. 9,6 milliarder kroner. Det er operasjonsvirksomhet på alle sykehusene; Drammen sykehus, Bærum sykehus, Ringerike sykehus og Kongsberg sykehus.

Det er vedtatt nybygg på Brakerøya i Drammen for å erstatte Drammen sykehus. Nytt Drammen sykehus skal stå ferdig 2024/2025. For mer informasjon, se <https://vestreviken.no/>

Sørlandet sykehus HF

Sørlandet sykehus HF (SSHF) består av Arendal sykehus, Kristiansand sykehus og Flekkefjord sykehus og er områdesykehus for tidligere Aust-Agder fylkeskommune og Vest-Agder fylkeskommune.

Sørlandet sykehus HF har virksomhet på ca. 40 ulike steder, har ca. 7 000 ansatte og et budsjett på ca. 6,8 milliarder kroner. Det er operasjonsvirksomhet på alle sykehusene; Arendal sykehus, Kristiansand sykehus og Flekkefjord sykehus. For mer informasjon, se <https://sshf.no/>

Sykehuset Telemark HF

Sykehuset Telemark HF (STHF) består av sykehuset i Skien, Porsgrunn, Notodden, Tinn og Kragerø. I tillegg har sykehuset et psykiatrisk tilbud i Bamble og Seljord og en seksjon for sykkelig overvekt i Sauherad.

Sykehuset Telemark HF har virksomhet på åtte steder, har om lag 4000 ansatte (3000 årsverk) og et budsjett på fire milliarder kroner. Det er operasjonsaktivitet i Skien, Porsgrunn og Notodden. For mer informasjon, se <https://www.sthf.no/>

Sykehuset i Vestfold HF

Sykehuset i Vestfold HF (SIV) består av Tønsberg sykehus, Larvik sykehus og Kysthospitalet og er

områdesykehus for Vestfold fylkeskommune.

Sykehuset i Vestfold HF har virksomhet på 6 ulike steder, har ca. 5 300 ansatte og et budsjett på ca. 5 milliarder kroner. Det er operasjonsvirksomhet på to av sykehusene; Tønsberg sykehus og Larvik sykehus. For mer informasjon, se <https://www.siv.no/>

Sykehuset Innlandet HF

Sykehuset Innlandet HF (SIHF) består av Gjøvik sykehus, Lillehammer sykehus, Hamar sykehus, Elverum sykehus og Tynset sykehus og er områdesykehus for tidligere Oppland fylkeskommune og Hedmark fylkeskommune, med unntak av Glåmdalsregionen.

Sykehuset Innlandet HF har virksomhet på mer enn 40 ulike steder, har ca. 10 000 ansatte og et budsjett på ca. 8,7 milliarder kroner. Det er operasjonsvirksomhet på alle sykehusene; Gjøvik sykehus, Lillehammer sykehus, Hamar sykehus, Elverum sykehus og Tynset sykehus.

Det er startet tidligfaseutredninger for nytt sykehus for å erstatte gamle sykehusbygg og samle virksomhet. Foreløpige tidsplaner tilsier at nytt sykehus vil som skal stå ferdig ca. 2028. For mer informasjon, se <https://sykehuset-innlandet.no/>

1.3 Anskaffelsens bakgrunn, formål og omfang

Dette kapittelet omhandler bakgrunn, formål og omfang for anskaffelsen som gjennomføres på vegne av Oslo universitetssykehus. Bortsett fra å erstatte OUS-DOC, er det klare likhetspunkter mellom formålet til OUS og formålet til de øvrige helseforetakene. Flere av helseforetakene planlegger nytt sykehus, og et av helseforetakene er også kommet lenger med planlegging av nybygg enn OUS. For de helseforetak som har opsjon på å inngå egne avtaler, vil derfor ytterligere presiseringer om bakgrunn og formål fremkomme før en avtale evt. inngås.

1.3.1 Bakgrunn

Sterilavdelingen ved OUS har ca. 125 årsverk og er en del av Akuttklinikken. Avdelingen har seksjoner på hver av de 4 lokalisasjonene og ansvar for å forsyne dem med sterile kirurgiske instrumenter, sterile engangsprodukter og infusjons- og ernæringsvæsker. Det foregår repressering (rengjøring, mottak og kontroll, vedlikehold, pakking, sterilisering, lagring og transport) av kirurgiske instrumenter ved 3 av lokalisasjonene. Sterilisering av kirurgiske instrumenter for Radiumhospitalet gjøres nå på Aker sykehus.

OUS har per i dag et eldre, egenutviklet system, OUS-DOC, som benyttes på Rikshospitalet og Ullevål sykehus. Systemet har status End of Life/End of Service og må erstattes. De andre lokalisasjonene i OUS har ikke noe elektronisk system som støtter represseringsprosessen.

De øvrige helseforetakene har alle egne sterilsentraler, en eller flere. Noen sterilsentraler har støtte av et elektronisk system i dag, andre har ikke.

Kunden søker bruk av mest mulig(e) standard løsning(er) for leveranse av etterspurt funksjonalitet. Kunden ønsker ikke et utviklingsløp, men i størst mulig grad et ferdigutviklet system som benyttes i represseringsprosessen ved andre, tilsvarende sykehus i dag.

Aker sykehus, Rikshospitalet og Ullevål sykehus har egne sterilsentraler. Radiumhospitalet har ikke egen sterilsentral og forsynes i dag med sterile instrumenter fra Sterilavdelingene på Aker sykehus og Ullevål sykehus. I 2019 vil sterilsentralen på Aker sykehus stenges og rehabiliteres/bygges om. I denne perioden vil både Aker sykehus og Radiumhospitalet forsynes fra Rikshospitalet og Ullevål sykehus. Sterilsentralen på Aker sykehus er forventet åpnet igjen etter rehabiliteringen Q3 2020. Ifølge foreløpige planer vil sterilsentralen på Ullevål sykehus utvikles på lang sikt, men ikke før ny sterilsentral er bygget. Det er også usikkert hva som vil skje med sterilsentralene på Aker og Rikshospitalet i nytt sykehus og det pågår utredning på om sykehuset da skal ha en eller to sterilsentraler. Realisering av slike planer ligger ca. 10 - 15 år frem i tid.

I tabellen under fremkommer noen nøkkeltall for OUS og de helseforetakene som har opsjon på å inngå egne avtaler:

Helseforetak	Antall operasjonsstuer	Antall operasjoner	Antall instrumentvaskemaskinsteder. Totalt	Antall instrumentvaskemaskinsteder Operasjonsvirksomhet	Antall instrumentvaskemaskinsteder poliklinikker og sengeposter	Antall vaskemaskiner	Antall autoklavsteder	Antall autoklaver	Antall pakkebord totalt
Oslo universitetssykehus	104	54 553	208	93	185	278	11	29	47
Vestre Viken	49	26 750	17			26		15	20
Sykehuset i Vestfold	20	15 400	39	10	29	26	4	11	8
Sørlandet sykehus	32	17 260	73	22	51	83	7	16	15
Sykehuset Innlandet (SIHF), Opsjon 1	38	63 000	45	40	5	95	6	16	14
Sykehuset Innlandet (SIHF), Opsjon 2	38	63 000	6	4	2	14	1	8	10
Sykehuset Telemark (STHF)	17	11 900	12	3	8	20	4	8	9

Kommentar knyttet til Sykehuset Innlandet:

Opsjon 1 = nåsituasjon. Opsjon 2 = en sterilsentral for hele helseforetaket, bortsett fra Tynset sykehus. Dette er avhengig av vedtak om å bygge en ny sterilsentral. Oppgitt antall operasjoner (63 000) er tall hentet fra controller, og inneholder alle utførte prosedyrer knyttet til DRG.

1.3.2 Formål

Et viktig, kortsiktig formål, er å sikre trygg og stabil drift ved å erstatte dagens system, OUS-DOC.

Et nytt system må understøtte både de eksisterende og kommende funksjonelle behovene knyttet til bestilling, bruk og repossessering av utstyr på en god måte. Systemet må legge til rette for effektivisering, automatisering og dokumentasjon av prosesser som i dag er manuelle og tidkrevende, samt øke kvaliteten i de tjenestene som Sterilavdelingen tilbyr operasjonsavdelingene og øvrig pasientbehandling i OUS.

OUS har behov for planlegging av operasjonsvirksomheten, både kortsiktige planer og planer som går flere uker fram i tid. Et nytt system må støtte dette sammen med god logistikk av sterilt utstyr slik at bestilt utstyr er tilgjengelig når det skal brukes. Med dette oppnås færre utsettelser og kanselleringer av operasjoner.

OUS ønsker gjennom denne anskaffelsen å oppnå støtte for standardisering og oversikt på tvers i hele sykehuset ved å samle alt i ett system. Dette legger grunnlag for å redusere utstyrsbehov (mer effektiv bruk og riktigere totalt antall av utstyr). I tillegg vil dette gi bedre grunnlag for beslutninger basert på god oversikt over driften i hele sykehuset.

Når OUS har behov for å gjennomføre endringer knyttet til å endre repossesseringssløyvene eller legge ned og opprette nye sterilsentraler, er det et mål at nytt system understøtter slike endringer. I forbindelse med planer om nye bygg, vil krav til ny sterilsentral i nytt bygg være økt effektivitet og bedre kvalitet ved automatisering og teknologi.

OUS vil anskaffe et system som dekker behovene til sykehuset slik at hele formålet kan realiseres. Formålet skal realiseres over en lengre tidsperiode og ny sterilsentral er ikke ventet ferdig før om 15 år. OUS har derfor valgt å dele opp innføringen av systemet i faser.

1.3.3 Omfang

Oslo universitetssykehus, Fase 1

Fase 1 inneholder anskaffelse av et elektronisk logistikk- og kvalitetsstyringssystem for Sterilavdelingen, men i fase 1 skal systemet bare innføres på de store lokalisasjonene med betydelig operasjonsvirksomhet, dvs. Ullevål sykehus, Rikshospitalet, Radiumhospitalet og Aker sykehus. Innføringen i fase 1 er tenkt gjennomført med oppstart av en lokalisasjon om gangen.

Prosjektet skal i Fase 1 erstatte dagens OUS-DOK på Rikshospitalet og Ullevål, og innføre ny valgt løsning på Ullevål, Aker, Radiumhospitalet og Rikshospitalet. Etter innføringen forventes det at OUS har følgende ved bruk av systemet:

- sanntidsoversikt over hvor alle brikker/kirurgiske instrumenter er til enhver tid; lager, pasientbehandling, repossessering, vedlikehold/reparasjon, utlån
- systemstøtte i alle ledd i repossesseringsprosessen
- effektive arbeidsprosesser i hele repossesseringsprosessen
- bestilling og prioritering av brikker til operasjon/pasientbehandling
- registrering av hvilke brikker/kirurgiske instrumenter som er benyttet i hver enkelt operasjon/pasientbehandling
- elektronisk støtte for lån/utlån av brikker/kirurgiske instrumenter både internt i OUS og lån fra eksterne leverandører og lån fra/utlån til andre helseforetak
- total oversikt over alle brikker/kirurgiske instrumenter; bl.a. eieravdeling, antall instrumenter av hver type, sist sterilisert dato

Det er et mål å anskaffe et system som, i tillegg til å ivareta de funksjonelle behovene, kan etableres iht. allerede etablerte arkitekturprinsipper i HSØ og OUS. Det forventes at systemet skal integreres med utvalgte, eksisterende vaskedekontaminatorer og autoklaver i fase 1, her vil OUS beslutte antall og hvilke ut fra en helhetsvurdering når prosjektet gjennomføres.

For å sikre god samhandling på tvers av systemer, nødvendig sporbarhet og fremtidig støtte for ytterligere bruksområder, er det et krav at systemet støtter bruk av GS1 som standard for merking og sporing. Det er også ønskelig å vurdere løsninger som i større grad kan bidra til å automatisere prosesser, lokalisering og sporing, f.eks. gjennom bruk av RFID o.a. trådløse informasjonsbærere.

Det forventes at systemet tilfredsstillende OUS' krav til informasjonssikkerhet mht. konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet, samt GDPR o.a. relevante lovkrav og at fremtidige versjoner av systemet innarbeider nye krav både fra norske myndigheter og EU-direktiver.

Løsningen skal etableres og forvaltes som en lokal tjeneste i Oslo universitetssykehus med

Sykehuspartner som tjenesteleverandør.

OUS har budsjettet med en investeringsramme på 20 millioner inkl. mva til å gjennomføre Fase 1. Investeringsrammen skal dekke alle investeringer, ikke bare investeringene til leverandøren av systemet som velges.

Opsjoner

Konkurransen omfatter også flere opsjoner som det ønskes tilbud på. I tillegg til opsjon for at helseforetak nevnt i kap. 1.2 kan inngå egne avtaler, er også følgende opsjoner kravstilt:

- Opplæring ut over kravstilt omfang, jfr. SSA-T Bilag 1A
- Innføring av systemet på represseringsløyper som ikke er i Fase 1, jfr. SSA-T Bilag 1B
- Opsjoner på ulike integrasjoner, jfr. SSA-T Bilag 1B
- Endoskop, jfr. SSA- T Bilag 1B

Oslo universitetssykehus, senere faser (OPSJON)

I senere faser er systemet tenkt innført på represseringsløyper som per i dag er selvstendige og ikke går innom de sentrale operasjonsavdelingene eller Sterilavdelingen i represseringsprosessen. Videre vil systemet integreres med relevante fag- og administrative systemer. Det planlegges for å integrere systemet med pasientsystemer slik at bestilling kan gjøres fra et operasjonsplanleggingssystem og slik at systemet sender informasjon om hva som er benyttet i pasientbehandlingen til den elektroniske pasientjournalen. For implantater og sterile produkter vil det også være behov for integrasjon mot et innkjøps- og logistikk-system (ERP) i tillegg til å dekke krav til dokumentasjon i den elektroniske pasientjournalen. Innføringen av systemet som er planlagt gjennomført i senere faser, vil i konkurransegrunnlaget håndteres som opsjoner.

Ved senere innføring av et sporingssystem kompatibelt GS1 EPCIS, skal systemet integreres mot dette. Omfang av en integrasjon med et slikt system er ikke vurdert.

I forbindelse med nye sterilsentraler i nye bygg er det forventet at disse er tilrettelagt for automatisering. Systemet som anskaffes må støtte dette.

For å sikre effektiv kommunikasjon og samhandling med eksterne systemer, er det derfor nødvendig at systemet som tilbys i størst mulig grad støtter standardiserte grensesnitt og protokoller som ikke begrenser fremtidig bruk av systemet.

OUS skal kunne benytte opsjoner i kommende faser innenfor systemets tekniske levetid og så lenge det er forretningsmessig forsvarlig. Dette inkluderer også evt. ny teknologi som utvikles og som dekker oppdragsgivers formål med anskaffelsen.

Øvrige helseforetak (OPSJON)

For helseforetak som har opsjon på å inngå egne avtaler, må endelig omfang avtales i forbindelse med at opsjonen utløses. Helseforetak som har opsjon, skal uansett stå fritt til å velge mellom å utløse opsjonen eller gjennomføre egen anskaffelse av Logistikk- og kvalitetssikringssystem for sterilavdelingene.

Informasjon knyttet til deltakelse av 5 av de øvrige helseforetakene i HSØ

OUS er etablert på en egen IKT-plattform med infrastruktur separat fra de andre helseforetakene i

Helse Sør-Øst, og det er enkelte tekniske og sikkerhetsmessige forskjeller i IKT-plattformen og infrastrukturen. Det vil derfor, som minimum, være nødvendig å etablere en egen instans av systemet for OUS, men det må i videre prosess avklares hvorvidt det er behov for å etablere én eller flere instanser av systemet for de andre helseforetakene i HSØ.

Dersom de nevnte helseforetak velger å benytte seg av opsjonen, vil det være nødvendig å gjennomføre et foranalysearbeid for å kartlegge eventuelle avvik det enkelte helseforetak har fra OUS krav til system. Dette *kan* inkludere avvik tilknyttet:

- Funksjonelle behov
- Arbeidsprosesser
- Forskjeller i IKT-plattform og infrastruktur
- Integrasjon med ulike fagsystemer eller ulik konfigurasjon av samme fagsystem
- Integrasjon med autoklaver, vaskedekontaminatorer og annet teknisk utstyr

Der leverandøren må involveres i dette arbeidet skal omfang og pris avtales på forhånd og baseres på de timepriser som er tilbudt.

Det forventes likevel at kravene som er lagt til grunn for OUS sitt behov i all hovedsak vil være gjeldende og dekkende for de andre helseforetakene. Det pågår et arbeid i Helse Sør-Øst vedrørende standardisering og konsolidering av IKT-plattform, infrastruktur og fagsystemer, som over de neste årene vil medføre en større grad av likhet mellom de ulike helseforetakene der det i dag kan være avvik. Dette arbeidet omfatter også OUS.

1.4 Avtaletype- og periode

Det skal inngås avtale med en leverandør for kjøp og vedlikehold av løsningen. Avtalene som legges til grunn vil være Statens standardavtaler for IT-anskaffelser, hhv. SSA-T (2018) og SSA-V (2018). SSA-T skal dekke kjøp og innføring/implementering av løsningen. Oppdragsgiver ønsker at systemet skal være ferdig implementert og levert i innen 1. september 2021. Vedlikeholdsavtalen (SSA-V) gjelder i 2 (to) år regnet fra kontraktens oppstartdato og fornyes deretter automatisk for 1 (ett) år om gangen med mindre den sies opp.

Dersom noen av helseforetakene velger å utløse opsjonen vil disse inngå egne utviklingsavtaler (SSA-T) med utgangspunkt i utviklingsavtalen som OUS inngår. Vedlikeholdsavtale(r) vil bli inngått med Sykehuspartner HF, enten som separat(e) avtale(r) eller ved å konsolidere nytt omfang inn i den vedlikeholdsavtalen som blir inngått som følge av at Oslo universitetssykehus anskaffer løsningen.

Dette betyr at minimum følgende bilag vil måtte utarbeides spesifikt for det enkelte helseforetak som inngår avtale:

- SSA-T Bilag 4
- SSA-T Bilag 6
- SSA-T Bilag 7
- SSA-V Bilag 7

Ved behov kan det også gjøres tilpasninger og justeringer i øvrige bilag.

1.5 Hel- eller deltilbud

Konkurransen er ikke inndelt i deltilbud. Da det søkes en helhetlig løsning anses det derfor ikke som hensiktsmessig å dele opp konkurransen i deltilbud. Dersom en Tilbyder ikke kan levere hele omfanget anbefales Tilbyder å knytte til seg underleverandører slik at hele omfanget kan leveres. I tilfeller hvor underleverandør benyttes må vedlegg 2 «Forpliktelseserklæring» fylles ut som bekreftelse på at Tilbyder rår over underleverandørens ressurser for leveranse på denne kontrakten. Se også kap. 3.1 og 5.6.

1.6 Konkurranses grunnlaget

Konkurranses grunnlaget består av alle dokumenter, unntatt kunngjøringen og det europeiske egenerklæringsskjemaet, som oppdragsgiveren utformer eller henviser til for å beskrive eller fastlegge elementene i anskaffelsen eller konkurransen, inkludert dokumenter som beskriver hva som skal anskaffes, kontraktsvilkårene og hvordan Oppdragsgiveren skal gjennomføre konkurransen og eventuelle supplerende dokumenter og tilleggsopplysninger.

Konkurranses grunnlaget består av følgende dokumenter:

Del/vedlegg	Dokumentnavn	Kommentar
Del I	Konkurranses grunnlag	Dette dokumentet.
Del I Vedlegg 1a	Søknadsbrev	Mal for søknadsbrev. Fylles ut av leverandør og legges ved søknaden.
Del I Vedlegg 1b	Tilbudsbrev	Mal for tilbudsbrev. Fylles ut av leverandør og legges ved tilbudet.
Del I Vedlegg 2	Forpliktelseserklæring	Mal for forpliktelseserklæring. Fylles ut og legges ved søknaden dersom leverandør er avhengig av andre selskaper for å oppfylle krav til å bli kvalifisert
Del I Vedlegg 3	Offentlig innsyn i søknad	Mal for informasjon om sladding av søknad. Fylles ut og legges ved søknad og tilbud.
Del I Vedlegg 4	Veiledning om sladding	Informasjon til tilbydere om sladding av søknad og tilbud.
Del I Vedlegg 5	Tekniske og faglige kvalifikasjonskrav	Mal for kvalifikasjonskrav. Tabellen skal fylles ut og legges ved søknaden.
Del I Vedlegg 6	Databehandleravtale	Mal for databehandleravtale.
Del II SSA-T	Utviklings og tilpasningsavtale, SSA-T	Generell avtaletekst 2018
Del II SSA-T Bilag 1	T Bilag 1, 1A, 1B og 1C Kundens kravspesifikasjon	Informasjon om kundens krav
Del II SSA-T Bilag 1 Vedlegg	T bilag 1 Kundens kravspesifikasjon - vedlegg	Vedlegg til Bilag 1 som skal inn i kontrakt.
Del II SSA-T Bilag 2	T Bilag 2A, 2B og 2C Leverandørens	Fylles ut som del av tilbudet.

Del/vedlegg	Dokumentnavn	Kommentar
Del II SSA-T Bilag 2x2	Løsningsspesifikasjon T Bilag 2x2 Leverandørens løsningsspesifikasjon (excel)	Fylles ut som del av tilbudet.
Del II SSA-T Bilag 3	T Bilag 3a, 3b og 3c Kundens tekniske plattform	Beskrivelse av teknisk plattform.
Del II SSA-T Bilag 4	T Bilag 4 Prosjekt og fremdriftsplan	Fylles ut som del av tilbudet.
Del II SSA-T Bilag 5	T Bilag 5 Testing og godkjenning	Fylles ut som del av tilbudet.
Del II SSA-T Bilag 6	T Bilag 6 Administrative bestemmelser	Fylles ut som del av tilbudet.
Del II SSA-T Bilag 7	T Bilag 7 Samlet pris og prisbestemmelser	Fylles ut som del av tilbudet.
Del II SSA-T Bilag 8	T Bilag 8 Endringer i den generelle avtaleteksten	Fylles evt. ut som en del av tilbudet.
Del II SSA-T Bilag 9	T Bilag 9 Endringer i leveransen etter avtaleinngåelsen	Tomt dokument
Del II SSA-T Bilag 10	T Bilag 10 Lisensbetingelser for standard programvare og fri programvare	Fylles evt. ut som en del av tilbudet.
Del III SSA-V	Vedlikeholdsavtalen, SSA-V	Generell avtaletekst 2018
Del III SSA-V Bilag 1	V Bilag 1 Kundens kravspesifikasjon	Informasjon om kundens krav.
Del III SSA-V Bilag 1 Vedlegg	V Bilag 1 Kundens kravspesifikasjon - vedlegg	Vedlegg til Bilag 1 som skal inn i kontrakt.
Del III Bilag 2	V Bilag 2 Leverandørens løsningsspesifikasjon	Fylles ut som del av tilbudet.
Del III Bilag 2X	V Bilag 2 Leverandørens løsningsspesifikasjon i tabellformat	Fylles ut som del av tilbudet.
Del III Bilag 3	V Bilag 3 Utstyr og/eller programvare som skal vedlikeholdes	Beskrivelse av utstyr/programvare som skal vedlikeholdes
Del III Bilag 4	V Bilag 4 Prosjekt- og fremdriftsplan for etableringsfasen	Fylles ut som del av tilbudet.
Del III Bilag 5	V Bilag 5 Tjenestenivå med standardiserte prisavslag	Fylles ut som del av tilbudet.
Del III Bilag 6	V Bilag 6 Administrative bestemmelser	Fylles ut som del av tilbudet.
Del III Bilag 7	V Bilag 7 Samlet pris og prisbestemmelser	Fylles ut som del av tilbudet.
Del III Bilag 8	V Bilag 8 Endringer i den generelle avtaleteksten	Fylles evt. ut som del av tilbudet.
Del III Bilag 9	V Bilag 9 Endringer av leveransen etter avtaleinngåelsen	Tomt dokument.
Del III Bilag 10	V Bilag 10 Tredjeparts vilkår for vedlikehold av tredjeparts programvare	Fylles evt. ut som del av tilbudet.

1.7 Kunngjøring

Denne konkurransen er kunngjort i kunngjøringsdatabasen DOFFIN og EU-databasen TED.

1.8 Fremdriftsplan

Oppdragsgiver har lagt opp til følgende aktiviteter og tidsrammer for prosessen. Tidene angitt under er tentative og avvik kan forekomme. Eventuelle endringer i fremdriftsplanen vil bli kommunisert til alle tilbydere i konkurransen:

Aktivitet	Tidspunkt	Kommentar
Veiledende kunngjøring	01.06.2018	
Dialogmøte med leverandører	19.06.2018	
Kvalifiseringsfase		
Frist for spørsmål til konkurransegrunnlaget (vedr. kvalifikasjonsdelen)	12.08.2019 kl. 10.00	Eventuelt avvisning og/eller reduksjon av tilbydere.
Frist for å levere søknad om deltakelse	23.08.2019 kl. 10.00	
Vurdering av innkomne søknader og tilbakemelding til tilbydere	Uke 35	
Tilbudsfase	Tentative tidspunkt	
Invitasjon til å inngi tilbud sendes	Uke 36	Avhengig av antall forhandlingsrunder
Frist for spørsmål til konkurransegrunnlaget	Uke 39	
Frist for å levere tilbud	Uke 41	
Evaluerings og forhandling (Inkl. evt. tilbudsprentasjon/demo/besøk)	Uke 41-49	
Frist for innlevering av endelig tilbud	Uke 51	
Meddelelse om valg av leverandør	Uke 3, 2020	
Signering av kontrakt	Uke 5, 2020	

Spørsmål til kvalifiseringsfasen vil bli svart ut senest den 16. august 2019.

Alle tidspunktene etter frist for å levere søknad om deltakelse er tentative. Planen for tilbudsfasen vil bli oppdatert når invitasjon til å inngi tilbud sendes til de kvalifiserte leverandørene.

2 Regler for gjennomføring av konkurransen

2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen vil bli gjennomført som en konkurranse med forhandling etter anskaffelsesforskriftens del III i henhold til lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 nr. 73 og forskrift om offentlige anskaffelser av 12. august 2016 nr. 974.

I en konkurranse med forhandling kan alle interesserte leverandører levere en forespørsel (søknad) om å delta i konkurransen.

Oppdragsgiveren vil forhandle med alle kvalifiserte leverandører, med mindre antall tilbud er redusert, jf. kap. 5.5 under. Bare de leverandører som blir invitert av Oppdragsgiver vil kunne inngi tilbud. I denne konkurransen planlegger Oppdragsgiver å invitere minimum 3 og maksimum 5 leverandører til å inngi tilbud.

I tilbudsfasen vil alle mottatte tilbud bli evaluert. Oppdragsgiver vil vurdere å redusere antall leverandører etter tilbudsfristen før første forhandlingsrunde. Oppdragsgiver vil deretter vurdere å redusere antall leverandører før neste forhandlingsrunde. Forhandlingene kan gjelde alle sider ved tilbudet. Forhandlingene vil kunne gjennomføres i flere faser, fortrinnsvis i møter, men også i form av skriftlig dialog. Oppdragsgiveren vil avslutte forhandlingene ved å sette en felles frist for mottak av endelige tilbud fra de gjenværende leverandørene. Det er ikke tillatt å forhandle om de endelige tilbudene.

Etter mottak av tilbud første gang forbeholder Oppdragsgiver seg retten til å tildele kontrakten uten å gjennomføre forhandlinger, jfr. forskrift om offentlige anskaffelser § 23-7 (5).

2.2 Kommunikasjon

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via Merccell-portalen, www.merccell.no. Annen kommunikasjon med personer som deltar i beslutningsprosessen er ikke tillatt, og henvendelser som skjer på annen måte kan ikke påregnes besvart. Dette for at all kommunikasjon skal loggføres.

Når tilbyder er inne på konkurransen skal det velges faneblad «kommunikasjon». Klikk deretter på ikonet «Ny melding» i menylinjen. Skriv inn informasjon til Oppdragsgiver og trykk deretter på ikonet «Send». Ved spørsmål som angår alle tilbydere, vil Oppdragsgiver besvare dette anonymisert ved å gi svaret som tilleggsinformasjon. Tilleggsinformasjon er tilgjengelig under fanebladet «Kommunikasjon» og deretter under fanebladet «Tilleggsinformasjon». Dersom du har registrert deg på denne konkurransen i Merccell, vil du også motta en e-post med lenke til tilleggsinformasjon.

2.3 Skatteattest

Valgte leverandør skal på forespørsel levere skatteattest for merverdiavgift og skatteattest for skatt. Dette gjelder bare dersom valgte leverandør er norsk. Skatteattesten skal ikke være eldre enn 6 måneder regnet fra fristen for å levere forespørsel om å delta i konkurransen eller tilbud.

3 Krav til forespørsel om deltakelse i konkurransen

Det skal inngis en søknad om deltakelse i konkurransen.

Blant de søkere som oppfyller krav satt til leverandørens deltakelse i konkurransen (se kapittel 5) vil det bli foretatt en utvelgelse basert på besvarelsen av utvelgelseskriteriene i kap. 5.5.

3.1 Frist for forespørsel om deltakelse i konkurransen

Frist for forespørsel om deltakelse i konkurransen er angitt på forsiden av dette dokumentet.

Alle forespørsler skal leveres elektronisk via Mercell-portalen, www.mercell.no innen fristen. For sent innkomne forespørsler vil bli avvist. (Systemet tillater heller ikke å sende inn forespørsler elektronisk via Mercell etter fristens utløp.)

Dersom tilbyder ikke har bruker hos Mercell, eller har spørsmål knyttet til funksjonalitet i verktøyet, for eksempel, hvordan det skal gis forespørsler, ta kontakt med Mercell Support på tlf: 21 01 88 60 eller på e-post til: support@mercell.com.

Det anbefales at forespørsel leveres i god tid før fristens utløp. Leverte forespørsler kan endres helt frem til fristens utløp. Den sist leverte forespørsel regnes som den endelige forespørselen.

3.2 Språk

Forespørselen om deltagelse, tilbud og andre dokumenter som inngis til oppdragsgiver i forbindelse med anskaffelsesprosessen skal være på norsk.

Kontraktene med bilag vil være på norsk.

3.3 Søknadens utforming ved levering

Forespørselen om deltagelse i konkurransen (søknaden) skal leveres i henhold til følgende struktur:

- Vedlegg 1 – Utfylt søknadsbrev (PDF)
- Vedlegg 2 – Utfylt mal for svar på kvalifikasjonskrav
- Vedlegg 3a – Forpliktelseserklæring for støttende foretak (hvis relevant) (PDF)
- Vedlegg 3b – Det europeiske egenerklæringsskjemaet for støttende foretak (hvis relevant) (PDF)
- Vedlegg 4a – Sladdet versjon av forespørselen
- Vedlegg 4b – Begrunnelse for unntak om innsyn

Krav til tilbudets utforming vil fremkomme av invitasjon til å levere inn tilbud.

4 Det europeiske egenerklæringsskjemaet

Tilbyder skal levere det europeiske egenerklæringsskjemaet, via Mercell, sammen med forespørselen om å delta i konkurransen som dokumentasjon for:

- at tilbyder oppfyller kvalifikasjonskravene
- at det ikke foreligger grunner for avvisning
- at tilbyder oppfyller eventuelle utvelgelseskriterier.

I henhold til anskaffelsesforskriften § 17-1 (3) kan Oppdragsgiver på ethvert tidspunkt i konkurransen be Tilbyder om alle eller deler av dokumentasjonsbevisene dersom det er nødvendig for å sikre at konkurransen gjennomføres på riktig måte. I denne konkurransen skal dokumentasjonsbevisene fremlegges sammen med forespørselen om å delta i konkurransen.

4.1 Nasjonale avvisningsgrunner

I henhold til ESPD del III: Avvisningsgrunner, seksjon D: «Andre avvisningsgrunner som er fastsatt i den nasjonale lovgivingen i oppdragsgiverens medlemsstat» presiseres det at i denne konkurransen gjelder

også alle avvisningsgrunnene i anskaffelsesforskriftens § 24-2, inkludert de rent nasjonale avvisningsgrunnene:

- §24-2(2). I denne bestemmelsen er det angitt at oppdragsgiver skal avvise en leverandør når han er kjent med at leverandøren er rettskraftig dømt eller har vedtatt et forelegg for de angitte straffbare forholdene.
- 24-2(3) bokstav i. Avvisningsgrunnen i ESPD-skjemaet gjelder kun alvorlige feil i yrkesutøvelsen, mens den norske avvisningsgrunnen også omfatter andre alvorlige feil som kan medføre tvil om leverandørens yrkesmessige integritet.

5 Kvalifikasjonskrav

Leverandør skal ha en organisasjon som er egnet til å sikre at kontraktsforpliktelsene oppfylles i hele kontraktsperioden. Av denne grunn stilles krav til økonomisk og finansiell styrke, og til tekniske og faglige kvalifikasjoner (Kvalifikasjonskrav). For å kunne få sitt tilbud evaluert må tilbyder oppfylle samtlige kvalifikasjonskrav. Dokumentasjonen skal leveres sammen med, og innen fristen for, forespørsel om deltakelse.

5.1 Registrering og autorisasjoner m.m.

Kvalifikasjonskrav	Tilbyder skal være en lovlig etablert virksomhet.
Dokumentasjon	- Norsk tilbyder skal fremlegge oppdatert firmaattest. - Utenlandsk tilbyder skal fremlegge attest(er) for lovbestemt registrering i etableringslandet.

5.2 Økonomisk og finansiell kapasitet

Kvalifikasjonskrav	Tilbyder skal ha tilstrekkelig økonomisk og finansiell soliditet til å kunne gjennomføre kontraktsforpliktelsene.
Dokumentasjon	Oppdragsgiver vil vurdere tilbyders oppfyllelse av kvalifikasjonskravet på følgende måter: - Siste to års avlagte årsregnskap med noter inkludert revisorerklæring. - Resultatregnskap og balanse siste halvår dersom det er mer enn 6 måneder siden siste årsregnskap Dersom Tilbyder har saklig grunn til ikke å fremlegge den dokumentasjonen Oppdragsgiver har krevd over, kan Tilbyder godtgjøre sin økonomiske og finansielle kapasitet ved ethvert annet dokument, herunder for eksempel ved en morselskapsgaranti, bankgaranti, mv. Oppdragsgiver vil selv ta ut ratingrapport hos AAA Soliditet AS for å verifisere at tilbyder er kredittverdig.

5.3 Tekniske og faglige kvalifikasjoner

Kvalifikasjonskrav	Tilbyder skal ha tilstrekkelig evne og kapasitet til å kunne gjennomføre kontraktsforpliktelsene.
Dokumentasjon	Oppdragsgiver vil her vurdere tilbyders erfaring med levering av den

ytelse konkurransen omfatter basert på:

- En kort og generell beskrivelse av firmaet og firmaets organisasjon og virksomhetsområder.
- En beskrivelse av de 3 viktigste leveransene som er av relevans for denne konkrete anskaffelsen de siste tre år, herunder opplysninger om omfang og tidspunkt, samt navnet på den offentlige eller private oppdragsgiver.
- En oversikt over gjennomsnittlig antall ressurser i virksomheten siste 2 år, herunder totalt antall ansatte (ÅV), turnover ansatte (%), totalt antall ledere (ÅV), turnover ledere (%), samt antall årsverk fordelt på utvikling, test, support/vedlikehold, prosjektledelse, implementering, opplæring.
- En beskrivelse av leverandørens kvalitetssikringstiltak, herunder beskrivelse av hvordan utviklingsprosessen kvalitetssikres samt hvilken standard eller modell som benyttes for prosessforbedring av utviklingsprosessen (Software Process Improvement)

I tillegg bes Tilbyder beskrive hvor stor del av kontrakten (hvilke deler) som leverandøren vurderer å sette bort til underleverandør(er).

Dokumentasjonen skal legges inn i mal, jfr. Vedlegg 5 og ligge ved søknaden som vedlegg 2.

5.4 Utvelgelseskriterier

Leverandører som oppfyller kvalifikasjonskravene angitt i dette kapitlet, vil anses som kvalifisert. I den utstrekning det finnes tilstrekkelig antall kvalifiserte leverandører vil oppdragsgiver velge et begrenset utvalg leverandører til å delta i konkurransen, dog minimum tre (3) og maksimum fem (5) leverandører.

En eventuell utvelgelse blant kvalifiserte leverandører til å delta i konkurransen vil skje på bakgrunn av en samlet evaluering av hvilke kvalifikasjonssøknader som best oppfyller følgende dokumentasjonskrav for deltakelse i konkurransen i rangert rekkefølge:

- **Relevante leveranser og referanser**
- **Leverandørens kapasitet**
- **Kvalitetssikringstiltak**

Oppdragsgiveren vil snarest mulig gi leverandørene som ikke blir valgt ut eller avvist, en skriftlig meddelelse om utvelgelsen. Meddelelsen vil inneholde en kort begrunnelse.

Tilbyder som får sin forespørsel om deltagelse i konkurransen avvist / ikke blir valgt ut, kan ta ut begjæring om midlertidig forføyning innen 15 dager regnet fra da meddelelsen er sendt, jf. anskaffelsesforskriften § 20-7.

5.5 Støtte fra andre foretak

Dersom en leverandør vil støtte seg på andre juridiske foretaks evne og eller kapasitet for å oppfylle et kvalifikasjonskrav skal hovedleverandøren dokumentere overfor oppdragsgiver at den vil ha rådighet over de nødvendige ressursene til å utføre kontrakten. Dette kan gjøres ved å fremlegge en forpliktelseserklæring fra det/de aktuelle foretak som hovedleverandøren vil støtte seg på, se Vedlegg 2 - Forpliktelseserklæring. Erklæringen skal angi at hovedleverandøren reelt sett disponerer over underleverandørers ressurser, nødvendig utstyr og verktøy/metoder for gjennomføring av avtalen. I tillegg skal det støttende foretaket fylle ut ESPD-skjema. Oppdragsgiver vil vurdere om hoved- og underleverandør samlet sett oppfyller kvalifikasjonskrav.

Ved bruk av underleverandører skal det oppgis hvilke områder og evt. deler av anskaffelsesomfanget som skal dekkes av henholdsvis hoved- og underleverandør(er). Det skal tydelig fremkomme hvilke kvalifikasjoner som dokumenteres for henholdsvis hoved- og eventuelle underleverandører.

Opplysningene får ikke virkning for hovedleverandørens kontraktansvar.

6 Krav til søknad og tilbud

6.1 Hel- eller deltilbud

Konkurransen er ikke inndelt i deltilbud.

6.2 Parallellt tilbud

Det er kun adgang til å inngi ett endelig tilbud pr tilbyder i konkurransen.

6.3 Alternative tilbud

Alternative tilbud aksepteres ikke.

6.4 Frist for innlevering av forespørsel om å delta/tilbudsfrist

Frist for innlevering av søknad om å delta i konkurransen fremgår på første side av dette dokumentet. Frist for å levere inn tilbud vil fremgå av invitasjonen til å inngi endelig tilbud.

Alle tilbud skal leveres elektronisk via Merccell portalen, www.merccell.no innen tilbudsfristen. For sent innkomne tilbud vil bli avvist. (Systemet tillater heller ikke å sende inn tilbud elektronisk via Merccell etter tilbudsfristens utløp.)

Dersom tilbyder ikke har bruker hos Merccell, eller har spørsmål knyttet til funksjonalitet i verktøyet, for eksempel hvordan det skal gis tilbud, ta kontakt med Merccell Support på tlf: 21 01 88 60 eller på e-post til: support@merccell.com

Levert søknad/tilbud kan endres helt frem til tilbudsfristens utløp. Den sist leverte søknad/tilbud regnes som det endelige.

6.5 Forbehold

Tilbyders eventuelle forbehold skal oppgis i Vedlegg 1 – Tilbudsbrev. Forbehold skal være presise og entydige slik at Oppdragsgiver kan vurdere disse uten kontakt med Tilbyderen.

Forbehold som anses som vesentlige vil medføre avvisning av tilbudet. Et tilbud som inneholder flere mindre forbehold kan også måtte avvises, om forbeholdene i sum utgjør et vesentlig avvik.

Tilbydere oppfordres til å stille spørsmål før søknads- og tilbudsinnlevering.

6.6 Vedståelsesfrist

Vedståelsesfristen er 6 måneder regnet fra fristen om å innlevere endelig tilbud.

6.7 Omkostninger

Omkostninger som Tilbyder pådrar seg i forbindelse med utarbeidelse av tilbud og en evt. presentasjon/demonstrasjon av tilbyders løsning, vil ikke bli refundert.

6.8 Offentlig innsyn i innkomne søknader/tilbud

I denne konkurransen bes Tilbyder om å legge ved en versjon av søknad, tilbud og endelig tilbud hvor de opplysninger som Tilbyder anser som taushetsbelagt er sladdet. Det bes om at sladdet søknad/tilbud leveres i Word-format slik at Oppdragsgiver kan bearbeide dokumentet hvis det blir nødvendig. Det sladdede tilbudet vil bli gjort om til et låst dokument i PDF før det blir gitt innsyn. Se Vedlegg 4 for veiledning til tilbydere ved sladding av tilbud.

I tillegg ber vi Tilbyder om å levere et eget dokument (jfr. mal i Vedlegg 3 Offentlig innsyn i tilbud) med begrunnelse, for hvert punkt i tilbudet som ønskes sladdet, for hvorfor disse opplysningene kan være konkurransesensitive og bør unntas offentlighet.

Dersom Tilbyder ikke anser noen opplysninger i tilbudet som taushetsbelagt, bes dette bekreftet i vedlegg 1- Tilbudsbrev.

7 Avgjørelse av konkurransen

7.1 Tildelingskriterier

Tildelingen av kontrakt skjer på basis av hvilket tilbud som har det beste forholdet mellom pris og kvalitet og vil bli evaluert basert på tildelingskriteriene nedenfor.

Tildelings-kriterium	Vekt	Underkriterium	Evalueres basert på besvarelse i	Vekt
1. Kvalitet	75 %	1a. Kvalitet i løsningen, tekniske og funksjonelle krav	SSA-T Bilag 2A, 2B og 2C SSA-T Bilag 5	60 %
		1b. Kvalitet i implementerings/innføringsplaner	SSA-T Bilag 4 og 6 SSA-V Bilag 4	20 %
		1c. Kvalitet i vedlikehold og support	SSA-V Bilag 2, 5 og 6	10 %
		1d. Opsjoner	SSA-T Bilag 2A og 2B	10 %
2. Pris	25 %	2a. Lisenspris for løsningen	SSA-T Bilag 7	
		2b. Priser for vedlikehold	SSA-V Bilag 7	

		2c. Pris for implementering av løsningen	SSA-T Bilag 7	
		2d. Øvrige priselementer inkl. opsjoner	SSA-T Bilag 7	

7.1.1 Kvalitet

For evaluering av tildelingskriteriet kvalitet vil tilbydernes besvarelse av de krav som er stilt i bilag til hhv. SSA-T og SSA-V legges til grunn.

1a)

I evalueringen vil de funksjonelle kravene telle mest, deretter de tekniske og så de generelle.

Under de funksjonelle kravene vil følgende kapitler tillegges mer vekt enn de øvrige: 1.9 Prioritering, 1.16 Pasientbehandling (bruk av instrumenter) og 1.17 Pasientbehandling (plukking av utstyr) telle mest. Deretter kapittel 1.8 Sparing, 1.12. Behov for reprosessering, 1.13, Rengjøring og desinfeksjon, 1.14 Mottak og pakking, 1.15 Sterilisering, 1.18 Låneprosessen, 1.20 Hente og vise informasjon og 1.21 Rapporter.

Under de tekniske kravene vil følgende kapitler tillegges mer vekt enn øvrige: 1.1 Overordnede arkitekturprinsipper og systembeskrivelse, 1.2 Skalérbarhet og ytelse, 1.3.1 Generelle krav til infrastruktur og plattform, 1.3.2 Lisensieringsteknologi, 1.3.3 Kritikalitet, 1.5.1 Generelle krav til integrasjon, 1.6.1 Generelle krav til autentisering og autorisering, 1.7.1 Generelle krav til IKT-relatert drift og forvaltning.

1c)

Under krav til vedlikehold og support vil følgende kapitler tillegges mer vekt enn de øvrige: Feilretting, Informasjonssikkerhet, og Leverandørens løsningsspesifikasjon.

1d)

Av de kravstilte opsjonene vil opsjoner knyttet til integrasjoner tillegges mer vekt enn øvrige opsjoner. Eventuelle opsjoner som leverandøren tilbyr, men som ikke er kravstilt av oppdragsgiver, vil ikke inngå som en del av tilbudsevalueringen.

Generelt om evaluering av kvalitet

Kravene tilknyttet det enkelte kapittel i kravspesifikasjonene vil evalueres samlet, dog slik at det enkelte kravets viktighet (H/M/L) gjenspeiles i evalueringen. Antall krav under det enkelte kapittel har ingen direkte sammenheng med hvor viktig kapittelet er i evalueringen.

Bekreftelseskrav, dvs. krav som er merket H/M/L, men som ikke skal beskrives («B»), vil ikke bli evaluert ut over om de er oppfylt eller ikke. I de tilfellene der alle tilbydere har svart bekreftende på samme krav vil disse bli «nullet ut».

Alle krav (med unntak av obligatoriske krav) evalueres og det gis en samlet poengsum (på skalaen 1-10) per kapittel. Den løsning som vurderes som best på kvalitet vil få en kvalitetsscore på 10, de øvrige tilbud gis poeng etter en skjønnsmessig vurdering av deres kvalitetsmessige forskjell fra beste tilbud.

7.1.2 Pris

For evaluering av tildelingskriteriet pris vil leverandørenes besvarelse av Bilag 7 i hhv. SSA-T og SSA-V legges til grunn. Tilbyder skal føre inn alle priskomponenter som er relevante for å kunne oppfylle alle krav i kravspesifikasjonene. Følgende komponenter vil inngå i evalueringen:

- 2a) Lisenspris
- 2b) Pris for vedlikehold
- 2c) Pris for implementering av løsningen
- 2d) Øvrige prislelementer (herunder integrasjoner, kurs, timepriser, opsjoner (herunder øvrige helseforetak), tilleggskomponenter mm)

I evalueringen vil pris for lisenser, vedlikehold og implementering for OUS summeres opp til en totalsum for bruk av løsningen i 8 år. Der det tilbys et alternativ til sitelicens vil dette også evalueres, men det tillegges ikke like mye vekt som sitelicens.

Øvrige prislelementer vil evalueres separat, men tillegges betydelig mindre vekt enn den samlede totalsum. Eventuelle opsjoner som leverandøren tilbyr, men som ikke er kravstilt av oppdragsgiver, vil ikke inngå som en del av tilbudsevalueringen. Kravstilte opsjoner som ikke tilbys av alle evalueres ikke.

Den løsningen med lavest samlet pris vil få en prisscore på 10. Øvrige tilbud får score ut fra differansen til den laveste prisen basert på den forholdsmessige metoden.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å velge en annen evalueringsmetode dersom den valgte metoden ikke er egnet til å gjengi relevante forskjeller mellom tilbudene.

7.1.3 Demonstrasjon/referansebesøk

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å vurdere behov for å gjennomføre referansebesøk og/eller be om demonstrasjon av tilbudt løsning i tilbyders testmiljø i forhandlingsfasen. Demonstrasjonen skal primært foregå hos kunden. Dette vil i tilfelle være en del av evalueringen av tildelingskriteriet kvalitet og vil bli gjennomført i samsvar med anskaffelsesregelverkets grunnleggende prinsipper, herunder kravet til likebehandling og forutberegnelighet. Tidspunkt for referansebesøk og/eller demonstrasjon av løsningen vil bli fastsatt tidlig i evalueringsprosessen. Kun tilbydere som har en reell mulighet til å nå opp i konkurransen, basert på en foreløpig evaluering, vil være aktuelle for referansebesøk og/eller demonstrasjon. En evt. demonstrasjon vil foregå slik at kravet til etterprøvnbarhet ivaretas.

7.2 Innstilling på tildeling av kontrakt

Beslutning vedrørende tildeling av kontrakt vil bli varslet skriftlig til alle tilbydere samtidig i rimelig tid før kontrakt inngås. Beslutningen vil inneholde en begrunnelse for valget og gi informasjon om karenstid før inngåelse av kontrakt.

7 Kontraktsvilkår

Kontraktsvilkår med bilag er lagt ved konkurransegrunnlaget.

Utviklings- og tilpasningsavtalen (SSA-T) vil bli inngått mellom Leverandøren og Oslo universitetssykehus HF. Helseforetak med opsjon vil inngå egne, separate avtaler.

Vedlikeholdsavtalen (SSA-V) vil bli inngått mellom Leverandøren og Sykehuspartner HF (Kundens driftsleverandør).

I vedlegg 6 er Kundens driftsleverandør (Sykehuspartner) sin mal for databehandleravtale med underleverandør («underdatabehandleravtale») inntatt. Denne er ment som informasjon til leverandørene og vil bli inngått der dette er relevant og senest før behandling av personopplysninger kan skje, slik dette er definert i personvernloven som gjennomfører GDPR og dennes art. 4.