

Helse Stavanger HF

SUS2023

Vedlegg 2.2 - Avtaledokument



01	20.11.2019	ANBUD	JNB	LEB	TSØ
Rev.	Dato	Tekst	Saksb.	Kontr.	Godkj.

Oppdrag/Prosjekt: SUS2023	Oppdragsgiver: Helse Stavanger HF
Kontrakt.: K2421/K2422/K2423 - Dører	Ansvarlig utgiver: Therese Øvernes
Dokument nr.: SUS2023-K2421-KONT-SP-0009	Revisjon: 01
Dokument Tittel: Vedlegg 2.2 Avtaledokument	Dato: 20.11.2019

Avtaledokument

Mellom

Helse Stavanger HF

som Oppdragsgiver /Byggherre

Organisasjonsnummer:

Adresse:

og.....

som Leverandør

Organisasjonsnummer:

Adresse:

er det inngått avtale om levering av (KXXXXX) for SUS2023.

1. Avtaleperiode

Avtalen skal gjelde fra avtaleinngåelsen, og med oppstart fra den 20xx («Oppstartsdato»).

Avtalen gjelder frem til overtakelse av kontraktsarbeidene.

2. Kontraktsdokumentene

Følgende dokumenter inngår i kontrakten:

1. Avtaledokument (dette dokument)
2. Eventuell dokumentasjon fra avklaringer/forhandlinger etter tilbudsfristens utløp.
3. Eventuell dokumentasjon fra før tilbudsfristens utløp
4. Det samlede konkurransegrunnlag (inkludert skriftlige avklaringer m.m. etter kunngjøringen og før tilbudsfristens utløp)
5. Leverandørens tilbud, datert [dato]
6. Kontraktbestemmelser NS8405

De dokumenter som utgjør kontrakten utfyller hverandre. Inneholder dokumentene bestemmelser som strider mot hverandre, skal de gjelde i den rekkefølge de er angitt ovenfor.

3. Vederlag

Kontrakten honoreres i henhold til utfylt mengdebeskrivelse og utfylt vedlegg 2.1 F.1 *prissammenstilling*.

Kontraktssum inkl. mva er:

4. Opsjoner

Opsjoner er nærmere definert i C.2.1 *Teknisk beskrivelse* og i vedlegg 2.1 F.1 *Prissammenstilling*. Utløsning av opsjoner skal ikke utgjøre en endring etter NS 8405.

5. Tidsfrister

Tidsfrister skal utarbeides i henhold til referat fra kontraktsmøte, punkt 3.2 Orienterende fremdriftsplan.

6. Partenes representanter

Oppdragsgivers representant er:



Leverandørens representant er:



Representanten skal gjennom hele prosjektet ha alle nødvendige fullmakter til å handle på vegne av kontraktsparten.

Alle skriftlige henvendelser vedrørende avtalen, skal adresseres til de ovennevnte representanter.

7. Nøkkelpersoner for utføring av oppdraget

(Rolle):



(Rolle):



8. Informasjon om betaling

Bankkontonummer		
IBAN-nummer / Swift kode*		
Bankens navn og adresse*		

*) Kun aktuelt for firma uten norsk bankkonto

Avtaledokumentet med øvrige kontraktdokumenter signeres elektronisk av partene og dette dokumentet inneholder derfor ikke noen håndskreven signatur.

[]

Navn på Oppdragsgiver

[]

Navn på Leverandør

Vedlegg:

Blankett 1 – NS 8405 Sikkerhetsstillelse

Blankett 2 – NS 8405 Sikkerhetsstillelse forskudd

Blankett 3 – NS 8405 Forsikringsattest tingforsikring

Blankett 4 – NS8405 Forsikringsattest ansvarsforsikring

Blankett 1 – NS8405 Sikkerhetsstillelse

GARANTIERKLÆRING

Garanti nr.

Garantisten

organisasjonsnr.

stiller seg herved

overfor Byggherren Helse Stavanger HF

postadresse: Postboks 8100, 4068 Stavanger

organisasjonsnr. 983 974 678

som selvskyldnerkausjonist i samsvar med NS 8405 pkt. 9.2, jf. 9.1, for de kontraktsforpliktelser

Entreprenøren

organisasjonsnr.

har i henhold til kontrakt av

kontraktnr

navn

dato

Garantien gjelder for entreprenørens kontraktsforpliktelser under, herunder forsinkelsesrenter og inndrivelseskostnader ved mislighold i utførelsestiden og i reklamasjonstiden. Garantien i utførelsestiden gjelder også entreprenørens ansvar for forsinket fullføring.

Garantien begrenses til

NOK....., som utgjør 10 % av kontraktssummen, for forhold som påberopes overfor entreprenøren senest ved overtakelse av kontraktarbeidet, slik overtakelse er definert i Del II – Kontraktsgrunnlaget i ovennevnte kontrakt.

Med henvisning til NS 8405 pkt. 9.4, vil garantien deretter begrenses til

NOK....., som utgjør 3 % av kontraktssummen, for forhold som påberopes overfor entreprenøren i løpet av en treårsperiode etter byggherrens overtakelse av kontraktarbeidet.

Garantien i utførelsestiden og i reklamasjonstiden kan samlet ikke gjøres gjeldende for mer enn 10 % av kontraktssummen. I reklamasjonstiden kan garantien samlet ikke gjøres gjeldende for mer enn 3 % av kontraktssummen.

Garantien gjelder inntil krav byggherren har mot entreprenøren, og som er fremsatt mot ham innen fristen, er oppfylt.

Garantisten skal alltid varsles dersom kontrakten mellom byggherren og entreprenøren heves.

Garantien kan ikke transporteres uten garantistens skriftlige samtykke.

Garantisten aksepterer at tvister vedrørende denne garantien behandles som angitt i Del II – Kontraktsgrunnlaget i ovennevnte kontrakt, om tvister mellom byggherre og entreprenør.

..... den/.....20.....

.....
Garantistens navn/stempel

.....
Underskrift

Blankett 2 – NS8405 Sikkerhetsstillelse forskudd**BANKGARANTI FOR
KONTRAKTSFORSKUDD**

Garanti nr.....

Ifølge ordre og for regning av

Entreprenøren

organisasjonsnr.

stiller vi oss som selvskyldnerkausjonist like overfor Helse Stavanger HF – organisasjonsnr.
983 974 678 som byggherre, i anledning av at det på kontrakt av

kontraktnr

navn

dato

mellom forannevnte ytes et forskudd på kontraktsvederlaget med

NOK inkl. mva

.....

Beløpet i bokstaver

Garantien gjelder for entreprenørens plikt til tilbakebetaling av forskuddet, herunder
forsinkelsesrenter og inndrivelseskostander ved mislighold relatert til den aktuelle
tilbakebetaling.

Garantien gjelder inntil forskuddet er avregnet i tråd med avtalen mellom byggherre
og entreprenøren.

Garantisten aksepterer at tvister vedrørende denne garantien behandles som angitt i Del II – Kontraktsgrunnlaget i ovennevnte kontrakt, om tvister mellom byggherre og entreprenør.

..... den/.....20.....

.....

Underskrift

Blankett 3 – NS 8405 Forsikringsattest tingsforsikring**FORSIKRINGSATTEST****Tingsforsikring i overensstemmelse med NS 8405 pkt 10.1**

Undertegnede forsikringsselskap bekrefter herved at tingsskadeforsikring er tegnet i overensstemmelse med NS 8405 pkt 10.1 og med nedenfor angitte polisenummer, forsikringssted, forsikringssum, forsikringstid og forsikringsvilkår.

Forsikringsselskapet kan i forsikringstiden bli fri sitt ansvar etter denne forsikringsattest

1. ved å varsle Helse Stavanger HF minimum 30 dager før opphør av forsikringsdekningen dersom den sies opp eller av annen grunn faller bort.
2. ved at Helse Stavanger HF mottar en tilsvarende og tilfredsstillende forsikringsattest som den foreliggende fra det forsikringsselskap som overtar forsikringsdekningen.

Forsikringstaker:

(Entreprenør)

Navn:

Adresse:

Organisasjonsnr:

Medforsikret: Helse Stavanger HF

Forsikringsbevis nr:

Forsikringssted:

Kontraktsnummer og navn:

Byggets adresse:

Forsikringssum:
Forsikringen er dekket på 1. risikovilkår. Forsikringsgiver påtar seg ikke risikoen for at forsikringssummen er dekkende.

Forsikringstid: Forsikringen gjelder inntil alle arbeider vedrørende hele bygget, anlegget og/eller prosjektet er overtatt av byggherren.

Forsikringen omfatter: Det som til enhver tid er utført av kontraktsarbeidet.
Materialer byggherren har betalt forskudd for.
Materialer byggherren har overgitt i entreprenørens besittelse.

Forsikringens dekningsfelt:

Forsikringen er dekket etter følgende vilkår
(f.eks. Forsikringsselskap NN`s Prosjektforsikringsvilkår av 2019), som inneholder følgende generelle unntak:

1. Skade som direkte eller indirekte har sammenheng med krig, opprør eller alvorlige forstyrrelser av den offentlige orden.
2. Atomskade - uansett årsak - fra atomsubstans, dog ikke skade forårsaket av radioisotoper som i henhold til lov er tillatt brukt.
3. Skade som skyldes setning i grunn eller svikt i fundament.
4. Skade ved svinn, underslag, og tyveri uten innbrudd.

Overfor Helse Stavanger HF som medforsikret vil ikke andre unntak fra forsikringsdekning enn de som uttrykkelig fremgår av denne forsikringsattest bli gjort gjeldende.

Forsikringsselskapet aksepterer at tvister som involverer forsikringsselskapet og relaterer seg til aktuell kontrakt behandles som angitt i Del II – Kontraktsgrunnlaget om tvister mellom byggherre og entreprenør.

.....
Sted/dato

.....
Forsikringsselskap

.....
Underskrift

Dokumentnr.: SUS2023-K2421-KONT-SP-0009

Revisjon: 01

Dato:

xxxxxx

Tittel: Vedlegg 2.2 Avtaledokument

Kontrakt: K2421/K2422/K2423 - Dører

Side:

11 av 12

Blankett 4 – NS 8405 Forsikringsattest ansvarsforsikring**FORSIKRINGSATTEST****Ansvarsforsikring i overensstemmelse med NS 8405 pkt 10.2**

Undertegnede forsikringsselskap bekrefter herved at ansvarsforsikring er tegnet i overensstemmelse med NS 8405 pkt 10.2 og de nedenfor angitte krav.

Forsikringsselskapet kan i forsikringstiden bli fri sitt ansvar etter denne forsikringsattest.

1. ved å varsle Helse Stavanger HF minimum 30 dager før opphør av forsikringsdekningen dersom den sies opp eller av annen grunn faller bort.
2. ved at Helse Stavanger HF mottar en tilsvarende og tilfredsstillende forsikringsattest som den foreliggende fra det forsikringsselskap som overtar forsikringsdekningen.

Forsikringstaker

Forsikringsselskapet bekrefter at (entreprenøren)

organisasjonsnr: har tegnet ansvarsforsikring.

Forsikringspolise nr.

.....

Forsikringssum

Forsikringssummen utgjør minst 150 G per skadetilfelle.

Forsikringstid

Forsikringen gjelder inntil alt kontraktarbeid, herunder reklamasjonsarbeid, er utført.

Forsikringens omfang

Det er inngått kontrakt mellom Helse Stavanger HF og entreprenøren om

Kontraktsnummer og navn:

Dokumentnr.: SUS2023-K2421-KONT-SP-0009

Revisjon: 01

Dato:

xxxxxx

Tittel: Vedlegg 2.2 Avtaledokument

Kontrakt: K2421/K2422/K2423 - Dører

Side:

12 av 12

Forsikringen dekker erstatningsansvar for skade som entreprenøren og dennes underentreprenører kan påføre byggherrens eller tredjemanns person og ting i forbindelse med utførelsen av kontraktarbeidet.

Forbehold

Forsikringsselskapet bekrefter herved at forsikringsavtalen ikke inneholder bestemmelser som:

- reduserer byggherrens rett til å kreve forsikringsoppgjør direkte fra selskapet, eller
- kan redusere byggherrens krav på grunn av sikredes forhold etter at forsikringstilfellet er inntrådt, eller
- reduserer skadelidtes rettigheter overfor forsikringsselskapet i forhold til det som følger av forsikringsavtalelovens deklatoriske bestemmelser.

Forsikringsselskapet aksepterer at tvister som involverer forsikringsselskapet og relaterer seg til aktuell kontrakt behandles som angitt i Del II – Kontraktsgrunnlaget om tvister mellom byggherre og entreprenør.

.....
Sted/dato

.....
Forsikringsselskap

.....
Underskrift