



Anskaffelse av systemstøtteverktøy for HR-prosesser 2022
Saksnr 22/00572

KONKURRANSEBESTEMMELSER FOR DIALOGFASEN

Innholdsfortegnelse

Anskaffelse av systemstøtteverktøy for HR-prosesser 2022	1
1. Generell beskrivelse	3
1.1 Introduksjon	3
1.2 Oppdragsgiver	3
2. Anskaffelsens formål, omfang og verdi	3
2.1 Omfang og formål	3
2.2 Anskaffelsens verdi	4
3. Konkurransegrunnlaget	4
3.1 Avtalevilkår	5
3.2 Varighet	5
4. Nærmere om gjennomføring av dialogen og tilbudsfasen	5
4.1 Dialogfase 1 – Innsikt (Kartlegging og løsningsforslag)	5
4.2 Dialogfase 2 – Verifikasjon av løsningskonsept	6
4.3 Dialogfase 3 – Ferdigstille konkurransegrunnlaget	7
4.4 Tilbudsfasen	7
4.5 Tidsplan	7
4.6 Utforming og innlevering av løsningsforslag	8
5. Evaluering av løsningsforslag	8
5.1 Tildelingskriterier	8
5.2 Uttalelser fra referansekunder	9
5.3 Vurdering av avvik og forbehold	9
6. Generelle bestemmelser	10
6.1 Kunngjøring av anskaffelsen	10
6.2 Anskaffelsesprosedyre	10
6.3 Kommunikasjon vedrørende anskaffelsen	10
6.4 Rettelse, supplering eller endring av konkurransegrunnlaget	10
6.5 Offentlighet og taushetsplikt	11
6.6 Kostnader ved å delta i konkurransen	11
6.7 Avlysning av anskaffelsesprosessen og totalforkastelse	11

1. Generell beskrivelse

1.1 Introduksjon

Norsk helsenett SF (NHN) inviterer kvalifiserte og utvalgte leverandører til konkurranse om leveranse av HR-løsning til Norsk helsenett SF.

1.2 Oppdragsgiver

Norsk helsenett SF er et statsforetak, eid av Helse- og omsorgsdepartementet. Vår oppgave er å utvikle, forvalte og drifte nasjonale e-helseløsninger og infrastruktur. Vi sørger for sikker og effektiv samhandling mellom aktørene i helse- og omsorgstjenesten. Vi har ansvaret for nasjonale e-helsetjenester som e-resept, helsenorge.no, Kjernejournal og grunndata. Fra 2017 leverer vi også tjenester innen IKT, anskaffelser og arkiv til virksomheter i den sentrale helseforvaltningen.

Kundeporteføljen omfatter 12 virksomheter i den sentrale helseforvaltningen, helseforetakene, de private sykehusene, kommunene, fastlegene, tannleger og en rekke andre helseaktører og tredjepartsleverandører.

Foretaket har hovedkontor i Trondheim, med avdelingskontor i Tromsø, Oslo, Bergen og Svalbard. Norsk helsenett har i dag rundt 850 ansatte. Du kan lese mer om Norsk helsenett og tjenestene våre på www.nhn.no

2. Anskaffelsens formål, omfang og verdi

2.1 Omfang og formål

For at Norsk helsenett skal kunne levere på alle områdene ut i sektoren er det viktig med en velfungerende HR-avdeling med god systemstøtte i kjerneprosessene. Norsk helsenett SF er en virksomhet i vekst og har behov for en effektivisering av HR-prosessene. HR leverer tjenester med høy kvalitet i dag, og gjennom bedre systemstøtte for kjerneprosessene vil HR kunne løfte leveransene og bli en bedre strategisk partner for ledelsen i virksomheten.

De overordnede formålene med anskaffelsen er å automatisere og profesjonalisere arbeidsprosesser og tilgjengeliggjøre data. Ved å anskaffe et verktøy for å støtte HR-prosesser ønsker NHN bl.a. å oppnå:

- effektiv tilrettelegging for medarbeideroppfølging gjennom hele ansattløpet
- fleksible rapporter og analyser
- høy datakvalitet
- enhetlige prosesser
- redusert risiko for ikke å overholde lovpålagte og selvpålagte krav for kontroll med personvern
- gode integrasjoner med tilgrensende systemstøtte (f.eks lønn, AD, M365)

Et HR-system skal være en langsiktig investering som må kunne ivareta framtidens krav til kvalitet og effektive løsninger.

Norsk helsenett ønsker å inngå en langsiktig avtale med en fremtidsrettet leverandør som har evne til å forstå vår virksomhet og våre behov, samt kompetanse og kapasitet til å bidra til at vi når våre mål.

Avtalen omfatter:

- Etablering
- Utvikling
- Forvaltning og vedlikehold
- Drift på leverandøreid eller tredjeparts plattform

2.2 Anskaffelsens verdi

Anskaffelsens verdi er, basert på Norsk helsenett sine estimer, forventet å være inntil NOK 6 500 000 eks. mva. en periode på 48 måneder, herunder implementering/ etablering, forvaltning og vedlikehold.

Estimat er gjort etter beste skjønn på utlysningstidspunktet og vil ikke være bindende for oppdragsgiver.

3. Konkurransesgrunnlaget

Konkurransegrunnlaget for dialogfasen består av tre deler:

- Del I – Konkurransebestemmelser for dialogfasen (dette dokumentet)
- Del II – Beskrivende dokument som inneholder nærmere opplysninger om Norsk helsenetts virksomhet og de behov som søkes dekket
- Del III – Tilbudsbrev, taushetserklæring og databehandleravtale

Konkurransebestemmelsene vil kunne oppdateres og presiseres for prøvetilbud samt endelig konkurransegrunnlag forut for invitasjon til å inngi endelig tilbud.

Tilsvarende vil konkurransegrunnlaget for øvrig suppleres med kontraktsvilkår og bilag etter hvert som disse utvikles gjennom dialogen. Det samlede konkurransegrunnlaget vil således bestå av de deler og dokumenter som vist i tabellen nedenfor.

Del	Beskrivelse
I	Konkurransebestemmelser; dette dokumentet
II	Beskrivende dokument
III	Tilbudsbrev, taushetserklæring og databehandleravtale
III - n	Kontraktsvilkår med bilagssett for ulike deler av leveransen

Del I, II og III legges til grunn som innledende grunnlag for dialogfasen. Del III – n tas frem under dialogfasen og vil legges til grunn for eventuelt prøvetilbud samt for endelig tilbud.

Kravspesifikasjoner og øvrige bilag utvikles gjennom dialogfasen basert på løsningsforslag og dialog med leverandørene.

3.1 Avtalevilkår

Avtale om løpende tjenestekjøp (SSA-L) er vurdert den kontrakt som anses best egnet, men Norsk helsenett ønsker dialog med leverandørene om hvilken kontrakt de anser best egnet for leveransene basert på inngitte løsningsforslag. Leverandørene vil kunne foreslå alternative modeller i sitt løsningsforslag. Kontraktsvilkår bør dog baseres på de siste foreliggende versjoner av Statens standardavtaler, se <https://www.anskaffelser.no/avtaler-og-regelverk/statens-standardavtaler-ssa>.

Norsk helsenett SF ønsker å inngå en avtale for leveranse av systemløsning som en tjeneste, inkludert bruksrett, vedlikehold og drift.

3.2 Varighet

Norsk helsenett skal ved denne anskaffelsen knytte til seg en langsiktig partner. Kontraktene forventes derfor å ha lang varighet. Selv om det skulle bli valgt standardvilkår med minstetid på tre år, må avtalene påregnes å forlenges utover dette.

4. Nærmere om gjennomføring av dialogen og tilbudsfasen

Det legges opp til å gjennomføre dialogen over tre faser. Det legges til grunn at tilbudte ressurser har sentrale roller i dialogfasen. Inngitt dokumentasjon i form av løsningsforslag, prøvetilbud og tilbud prefereres utformet på norsk, men svensk, dansk og engelsk kan godtas på forespørsel.

4.1 Dialogfase 1 – Innsikt (Kartlegging og løsningsforslag)

Dialogfase 1 starter med leverandørmøter (felles eller individuelle), etter utløpet av fristen for å inngi midlertidig forføyning etter kvalifikasjons- og utvelgelsesvurderingen. I møte(r), hvor det også legges opp til å motta spørsmål fra leverandørene, vil behov, målsettinger og Norsk helsenett sine rammebetingelser bli nærmere gjennomgått. Gjennomføring av dialogfasene vil også bli gjenstand for nærmere gjennomgang. Det vil bli ført referat, og eventuelle spørsmål vil bli registrert og besvart skriftlig i etterkant.

Leverandørene forutsettes i dialogfase 1 å foreta individuell kartlegging med gjennomgang av nåværende systemportefølje og virksomhetsarkitektur, mv. Norsk helsenett står til disposisjon for interimsmøter med leverandørene under dette arbeidet.

Basert på konkurransegrunnlaget, møter, samt leverandørenes kartlegging, utarbeider leverandørene første løsningsforslag. Dette skal inneholde følgende deler, fordelt på separate dokumenter:

1. **Sammendrag**

Kort beskrivelse av hvordan leverandørens løsningsbeskrivelse henger sammen for å oppnå Norsk helsenett sine målsetninger og dekke deres behov.

2. **Systemløsning**

Begrunnet anbefaling av forslag til løsning herunder beskrivelse av dens egenskaper, inkludert beskrivelse av hvordan anbefalt løsning understøtter oppfyllelse av Norsk helsenett sine behov og utfordringer, formålet med anskaffelsen og tildelingskriteriene.

3. Drift-, leveransemodell og forvaltning:

Metodisk hvordan leverandøren foreslår forvaltning av nye tjenester, herunder ansvarsforhold, samt forslag til drifts- og leveransemodell for de nye tjenestene, herunder ansvarsforhold.

4. Plan

Overordnet plan (metodisk tilnærming) frem til leveransen er ferdigstilt, rådgiverrollen, herunder hvordan leverandøren vil etablere tjenesten i en dialog med behovseiere m.fl.

5. Test

Forslag til teststrategi

6. Prosjektorganisering

Forslag til prosjektorganisering fra kontraktsignering og tentativt ut 2023

7. Kontraktsmodell

Begrunnet og helhetlig forslag til kontraktsmodell for alle deler av leveransen, herunder skisse til tjenestenivåavtale (SLA)

8. Pris

Forslag til prismodell, og om mulig indikerte priser/prisnivåer for:

- planlegging og etablering nye tjenester
- forvaltning av nye tjenester
- rådgiving innenfor relevante områder
- Både lisenskostnader, ev. andre løpende kostnader og timepriser

Det første løsningsforslaget skal være dekkende for det overordnede målbilde og behov, slik dette fremgår av anskaffelsesdokumentene.

Etter evaluering av første løsningsforslag gjennomføres individuelle dialogmøter med leverandørene, hvor løsningsforslagene gjennomgås og drøftes. Basert på dialogen og evaluering av løsningsforslagene vil Norsk helsenett ta stilling til hvorvidt det skal utarbeides nye, reviderte løsningsforslag og foretas flere dialogmøter under fase 1 og/eller evt. reduksjon av antall løsningsforslag det skal føres videre dialog om.

Norsk helsenett vil i dialogfase 1, sammen med leverandørene, detaljplanlegge neste fase.

4.2 Dialogfase 2 – Verifikasjon av løsningskonsept

Formålet med dialogfase 2 er å verifisere de innleverte løsningskonseptene med utgangspunkt i de overordnede behovsbeskrivelser i Del 2 Beskrivende dokument. Vi ser for oss at denne fasen gjennomføres som intensive workshops med hver leverandør. Hensikten er å få dypere innsikt i hvor egnet løsningskonseptet er til å møte Norsk helsenett sine behov, samt leverandørens arbeidsform, metoder og samhandlingsmodell.

Norsk helsenett vil i dialogfase 2, sammen med leverandørene, detaljplanlegge neste fase.

4.3 Dialogfase 3 – Ferdigstille konkurransegrunnlaget

Formålet med dialog fase 3 er å ferdigstille konkurransegrunnlaget. I denne fasen vil konkurransegrunnlaget først sendes på høring blant leverandørene, som bes gi sine skriftlige tilbakemeldinger. Disse evalueres og gjennomgås i dialogmøter.

Basert på en 0.9-versjon av komplett konkurransegrunnlag vil leverandørene dernest bli bedt om å inngi prøvetilbud, som deretter blir gjenstand for evaluering og dialog. Basert på resultatet av prøvetilbudet vil Norsk helsenett ta stilling til hvorvidt det er behov for flere prøvetilbud.

Dialogfase 3 avsluttes med beslutning om eventuell reduksjon, dog slik at minimum to løsningsforslag gjenstår, samt erklæring om at dialogen er avsluttet og invitasjon til å gi endelig tilbud.

4.4 Tilbudsfasen

Etter avsluttet dialog inviteres leverandørene til å inngi sine endelige tilbud, som evalueres i samsvar med tildelingskriteriene slik de er utdypet og presisert under dialogen. Det er ikke anledning til å forhandle om de endelige tilbudene. Dog er avklaringsadgangen noe videre enn ved anbudskonkurranser.

4.5 Tidsplan

Anskaffelsen gjennomføres etter den overordnede og tentative tidsplanen som er gjengitt i tabellen nedenfor. Tilbyderne vil bli orientert ved eventuelle endringer i tidsplanen.

Aktivitet/milepæl	Dato/ kl.
Kunngjøring av anskaffelsen	04.03.2022
Frist for spørsmål i kvalifikasjonsfasen	04.04.2022
Siste utsendelse av svar på spørsmål	06.04.2022
Frist for søknad om deltakelse	Fredag 08.04.2022
PÅSKE (Uke 15)	
Meddelelse om kvalifikasjon og utvelgelse/ invitasjon til deltakelse	Torsdag 21.04.2022
Frist for begjæring om midlertidig forføyning *	Mandag 09.05.2022
Dialogfase 1 og 2 - Innsikt (Kartlegging og løsningsforslag) - Verifikasjon av løsningskonsept	Uke 19-25
SOMMERFERIE (Uke 26 - 32)	
Dialogfase 3	Uke 33-37
Ferdigstille konkurransegrunnlaget	
Dialogen avsluttes	Fredag 16.09.2022
Frist for endelig tilbud	Fredag 30.09.2022
Felles sluttevaluering og innstilling, inkl. høstferie	Uke 40-42
Meddelelse om kontraktstildeling	Fredag 21.10.2022
Kontraktsinngåelse (+ 10 dager karenstid)	01.11.2022

* Minst 15 dager regnet fra dagen etter oppdragsgiveren sender en meddelelse, jf. anskaffelsesforskriften § 20-7

Kontraktsinngåelse vil skje etter utløp av karenperioden fastsatt i meddelelse om kontraktsinngåelse, samt avvikling av sommerferie, og er estimert til uke 44.

NB! Alle tidspunktene etter frist for søknad om deltakelse er foreløpige, og kan bli endret.

Enkelte frister fremkommer også av Mercell. Dersom det er motstrid mellom fristene for å levere forespørsel om deltakelse og tilbud i Mercell, og tabellen over, er det fristen oppgitt i Mercell som gjelder.

4.6 Utforming og innlevering av løsningsforslag

Hver deltaker har kun anledning til å inngi ett løsningsforslag. Det åpnes altså ikke for parallelle løsningsforslag.

Løsningsforslaget bes utformet på en strukturert og utfyllende måte, og som er egnet for bruk i Norsk helsenett sin kravspesifikasjonsprosess som vil pågå parallelt med dialogfasene.

Løsningsforslaget skal leveres via Mercell, og skal være Norsk helsenett i hende innen de frister som er avtalt i dialogmøter. Instruksjoner vedrørende innlevering av foreløpig og endelig tilbud vil inntas i oppdatert konkurransegrunnlag.

5. Evaluering av løsningsforslag

Evaluering av løsningsforslag vil baseres på innlevert dokumentasjon samt demonstrert kompetanse og egnethet gjennom dialogen.

5.1 Tildelingskriterier

Evalueringkriteriene er oppstilt i tabellen nedenfor. Kriteriene vil bli utdypet gjennom dialogfasen, og endelig fastsatt før tilbudsfasen.

Evalueringskriterium	Vekt	Beskrivelse/Vurderingstema
Kvalitet	60 – 75 %	Følgende elementer vil vektlegges: - Oppgaveforståelse – behov (funksjonalitet og brukervennlighet) og løsningsbeskrivelse. - Teknologi – funksjoner (inkl. sikkerhet, autentisering, integrasjoner, kapasitet, skalerbarhet) og tjenestekvalitet (tjenestenivå/SLA). - Gjennomføringskvalitet – plan, metodikk, ressurser/kompetanse (erfaring, samt deltakelse i dialogfasene) og samhandling/ organisering.

Evalueringskriterium	Vekt	Beskrivelse/Vurderingstema
Samlede priser	25 - 40 %	Følgende priselementer vil inngå i evalueringen: - Samlet pris for løsning og tjenester, herunder lisenser og leveranseprosjekt inkl. ev. opsjoner, samt drift over 4 år (48 mnd.) I dialogfasen vil det dog bli lagt mest vekt på prisnivå, spesielle kostnadsdrivende forhold samt prismodeller og -prinsipper. Det presiseres at de antallsberegninger som kommer frem av konkurransegrunnlaget og i dialogfasen kun er for evalueringsformål og ikke representerer noen faktisk kjøpsforpliktelse.

5.2 Uttalelser fra referanse kunder

Norsk helsenett forbeholder seg retten til å innhente og dokumentere uttalelser fra referanse kunder og benytte disse dersom de har betydning for de respektive tildelingskriterier. Det presiseres at uttalelsene retter seg mot et annet forhold enn «tidligere erfaring» i kvalifikasjonsvurderingen.

5.3 Vurdering av avvik og forbehold

Eventuelle spørsmål om avvisning vil bli vurdert i samsvar med kapittel 24 i anskaffelsesforskriften.

Norsk helsenett vil vurdere omfang og konsekvens av eventuelle forbehold mot avtalevilkårene, samt eventuelle forutsetninger og krav fra leverandøren. Disse vil skjønnsmessig bli vurdert under kriteriet "Samlede priser" om de antas å ha økonomisk verdi, eventuelt under de øvrige tildelingskriteriene hvis de antas å ha betydning for disse. Det er ikke anledning til å ta vesentlige forbehold mot kontraktsvilkårene.

Tilsvarende for avvik fra konkurransegrunnlaget, som enten enkeltvis eller samlet representerer et vesentlig avvik fra kravspesifikasjonen eller konkurransegrunnlaget for øvrig. Eventuelle avvik vil bli vurdert ut fra viktigheten av forholdet det eventuelt avvikes fra, vesentligheten av avviket, avvikets betydning for Norsk helsenett, samt avvikets betydning for konkurransesituasjonen. En samlet vurdering av avvik vil kunne resultere i en avvisningsrett- og eller plikt for å sikre at Norsk helsenett sine behov faktisk dekkes og at evalueringen baseres på sammenlignbare tilbud.

6. Generelle bestemmelser

Nedenfor angis de administrative bestemmelser for anskaffelseskonskurransen.

6.1 Kunngjøring av anskaffelsen

Anskaffelsen er kunngjort på Doffin (www.doffin.no) samt TED (www.ted.publications.eu.int/official).

6.2 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til lov nr. 73 av 17. juni 2016 om offentlige anskaffelser og forskrift nr. 974 av 12. august 2016 om offentlige anskaffelser som **konkurransepreget dialog**, jf. del I og III – Anskaffelser over EØS-terskelverdiene.

Norsk helsenett planlegger å gjennomføre dialogen over flere faser med muligheten til å innhente foreløpige tilbud, og forbeholder seg retten til å redusere antall løsningsforslag det skal føres dialog om.

Tilbyderne forutsettes å ha nødvendig kjennskap til det offentlige anskaffelsesregelverket.

6.3 Kommunikasjon vedrørende anskaffelsen

Anskaffelsen administreres i konkurransegjennomføringsverktøyet Mercell (www.mercell.com). All korrespondanse vedrørende anskaffelsen, samt dokumenter fra Norsk helsenett, møtereferater, løsningsforslag og prøvetilbud skal således skje via Mercell. Innlevering av endelig tilbud skal også skje via Mercell.

Innkomne spørsmål vil bli gjennomgått og besvart på en generell og anonymisert måte. Svar vil bli fortløpende distribuert via Mercell, hvorfra e-postvarsel til Tilbydernes kontaktpersoner genereres.

6.4 Rettelse, supplerings eller endring av konkurransegrunnlaget

Dersom tilbyderne blir oppmerksomme på at konkurransegrunnlaget inneholder mulige feil, uklarheter eller at dokumenter ikke kan leses som forventet, ber vi om å bli kontaktet for å kunne rette eventuelle feil eller tydeliggjøre eventuelle uklarheter.

Norsk helsenett forbeholder seg retten til å foreta nødvendige endringer i konkurransegrunnlaget. Om nødvendig vil fristene i avsnitt **Feil! Fant ikke referanseilden.** kunne bli forholdsmessig forlenget.

6.5 Offentlighet og taushetsplikt

Iht. anskaffelsesforskriftens §7-3 om offentlighet kan allmennheten i medhold Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd (LOV 2006-05-19 nr. 16) kreve innsyn i bl.a. innleverte tilbud etter kontraktstildeling.

For at Norsk helsenett skal kunne oppfylle sin taushetsplikt iht. anskaffelsesforskriftens §7-4, forbeholder vi oss etter kontraktstildeling retten til å be om å få oversendt en elektronisk kopi av endelig tilbud i redigerbart format hvor eventuelle personlige forhold eller forhold som det er av konkurransemessig betydning å hemmeligholde er sladdet, jf. fvl § 13. I den forbindelse gjør Norsk helsenett oppmerksom på at vi har et selvstendig ansvar for å vurdere omfanget av opplysninger som kan unntas offentlighet. Tilsvarende dersom det etter Norsk helsenetts forespørsel ikke leveres en sladdet kopi uten ugrunnet opphold.

6.6 Kostnader ved å delta i konkurransen

Tilbyderne deltar i dialogen og inngir eventuelle tilbud for egen regning og risiko. Norsk helsenett påtar seg således intet økonomisk ansvar for nedlagt arbeid eller andre kostnader i forbindelse med tilbydernes deltakelse i konkurransen.

6.7 Avlysning av anskaffelsesprosessen og totalforkastelse

Norsk helsenett forbeholder seg retten til å forkaste samtlige løsningsforslag/tilbud og avlyse konkurransen dersom det foreligger saklig grunn.