



RAMMEAVTALE NR. XXXX OM LEVERING AV TELERADIOLOGISKE TJENESTER

mellom

HELSE SØR-ØST RHF

og

[Navn Leverandør]

Rammeavtalens vedlegg:

1. Konkurransesgrunnlag med vedlegg
2. Prisskjema for tjenester omfattet av rammeavtalen
3. Leverandørens tilbudsbrev
4. Leverandørens besvarelse av kravspesifikasjon
5. Leverandørens besvarelse av bemanningstabell
6. Ytelsesavtale

INNHOLDSFORTEGNELSE

§ 1. PARTENE.....	4
1.1. Underleverandør.....	5
§ 2. FORMÅL	5
§ 3. RAMMEAVTALEN GJELDER.....	5
§ 4. RAMMEAVTALENS BESTANDDELER	5
§ 5. AVROP	6
5.1. Avrop fra helseforetakene/sykehusene	6
§ 6. VARIGHET OG OMFANG	6
6.1. Varighet	6
6.1.1. Opsjon	7
6.2. Omfang	7
§ 7. YTELSENS INNHOLD.....	7
7.1. Ytelsen skal være på spesialisthelsetjenestenivå	7
7.2. Krav til Leverandør	7
7.3. Kvalitet – krav til ytelsens innhold.....	8
7.4. Krav til bemanning	8
7.5. Krav til planlegging av ytelsen	8
7.6. Krav til gjennomføring av ytelsen	8
7.7. Partenes samarbeid og gjensidige plikter	8
§ 8. VURDERING	9
8.1. Svar på undersøkelse.....	9
§ 9. TILSYN OG REVISJON.....	9
9.1. Tilsynsorganer	9
9.2. Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst RHF.....	9
§ 10. PRIORITET OG DIREKTE AVTALER MED ANDRE OPPDRAGSGIVERE	9
§ 11. LEVERANDØRENS ØVRIGE PLIKTER.....	9
11.1. Beredskap.....	9
§ 12. MILJØLEDELSE OG KRAV TIL LEDELSE OG KVALITETSFORBEDRING.....	10
12.1. Miljøledelsessystem.....	10
12.2. Krav til ledelse og kvalitetsforbedring	10
§ 13. RAPPORTERING	10
13.1. Rapportering	10
§ 14. ERSTATNING OG FORSIKRING	11
§ 15. PRIS OG FAKTURERING	11
15.1. Faktureringsvilkår	11
15.2. Pris for tjenestene.....	12
15.3. Rett til refusjon.....	12
§ 16. ENDRING/REFORHANDLING	12
§ 17. KRAV TIL LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR	12
§ 18. ETISKE RETNINGSLINJER.....	13
§ 19. FORCE MAJEURE.....	13
19.1. Generelle vilkår.....	13
19.2. Særlig om covid-19-epidemien	13

§ 20. OPPSIGELSE.....	13
§ 21. LEVERANDØRENS MISLIGHOLD	14
§ 22. KONTRAKTSRETTLIGE SANKSJONER	14
22.1. Generelt	14
22.2. Retting av misligholdet.....	14
22.3. Prisavslag og tilbakeholdsrett	14
22.4. Heving.....	14
22.5. Erstatning.....	15
§ 23. ØVRIGE BESTEMMELSER	15
23.1. Lovvalg og tvisteløsning	15
23.2. Offentlighet	15

§ 1. Partene

Denne rammeavtalen (Rammeavtalen) er inngått mellom følgende parter:

	Helse Sør-Øst RHF (heretter omtalt som Oppdragsgiver)	[NAVN PÅ LEVERANDØR] (heretter omtalt som Leverandør)
Fullstendig firmanavn:	Helse Sør-Øst RHF	
Postadresse:	Postboks 404 2303 Hamar	
Besøksadresse:	Parkgata 36	
Telefon:	Sentralbord: 02411	
Telefaks:	62 58 55 01	
Hjemmeside:	www.helse-sorost.no	
Foretaksnummer:	991 324 968	
Kontaktperson(er):	Thomas Vestre Hansen	
Telefon/mobiltlf.:	02411	
E-post:	postmottak@helse-sorost.no	

Oppdragsgiver har p.t. 11 underliggende datterselskap (helseforetak), samt driftsavtale med fem ikke-kommersielle sykehus, hvor alle virksomhetene unntatt datterselskapene Sykehusapotekene HF og Sykehuspartner HF kan inngå ytelsesavtaler under rammeavtalen og har rett til å rekvirere/bestille tolkning under ytelsesavtalene, jf. § 5.1.

Dette omfatter:

1) Oversikt underliggende helseforetak:

- Akershus universitetssykehus HF
- Oslo universitetssykehus HF
- Sunnaas sykehus HF
- Sykehuset i Vestfold HF
- Sykehuset Innlandet HF
- Sykehuset Telemark HF
- Sykehuset Østfold HF
- Sørlandet sykehus HF
- Vestre Viken HF

2) Oversikt ikke-kommersielle sykehus med driftsavtale:

- Betanien Hospital
- Diakonhjemmet Sykehus
- Lovisenberg Diakonale Sykehus
- Martina Hansens Hospital
- Revmatismesykehuset

Dersom det i avtaleperioden skjer omstrukturering av helseforetakene, endring i eierskap av helseforetakene, endring i regionstrukturen, endring i parter som Oppdragsgiver har driftsavtale med etc., vil helseforetakenes rettsetterfølger kunne tre inn i Rammeavtalen på gjeldende vilkår.

Ingen av partene kan for øvrig overdra sine rettigheter og plikter etter denne Rammeavtalen.

1.1. Underleverandør

Dersom Leverandøren benytter underleverandør på leveransen for å gi et fullverdig tilbud, har Leverandøren ansvar for at underleverandøren leverer tjenesten i henhold til Rammeavtalen.

Underleverandører, som ikke er beskrevet i tilbudet, skal godkjennes av Oppdragsgiver. Godkjennelse kan ikke nektes uten saklig grunn. Leverandøren bærer eventuelle kostnader som bruk av underleverandører medfører.

Helseforetak /private ideelle sykehus med driftsavtale med Oppdragsgiver, kan ikke benyttes som underleverandør under denne Rammeavtalen.

§ 2. Formål

Formålet med Rammeavtalen er å bidra til at Oppdragsgiver kan oppfylle sitt sørge-for-ansvar, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1 a og formålsbestemmelsene i spesialisthelsetjenesteloven (§ 1-1), pasient- og brukerrettighetsloven (§ 1-1) og helseforetaksloven (§ 1), slik at befolkningen i regionen sikres nødvendige helsetjenester.

Rammeavtalen regulerer kontraktsforholdet mellom Oppdragsgiver og Leverandør vedrørende levering av teleradiologiske tjenester, og har en overordnet målsetting om god ressursutnyttelse og god kvalitet på tjenestene til det beste for pasientene.

Rammeavtalen gjelder levering av teleradiologiske tjenester med god kvalitet til befolkningen i helseregion Sør-Øst.

§ 3. Rammeavtalen gjelder

Rammeavtalen gjelder kjøp av teleradiologiske tjenester fra Leverandøren.

Rammeavtalen gjelder for teleradiologisk tolkning og oversendelse av svarrapport av følgende modaliteter:

1. CT – Computertomografi
2. MR – Magnetisk resonanstomografi
3. Røntgen

§ 4. Rammeavtalens bestanddeler

Rammeavtalen består av dette avtaledokumentet med vedlegg som fremgår av forsiden, samt eventuelle endringsavtaler som inngås i avtaleperioden. Ved motstrid skal dokumentene gis prioritet i denne rekkefølge:

- Ytelsesavtaler,

- Endringsavtaler,
- Dette avtaledokument,
- Konkurranses grunnlaget med vedlegg,
- Prisskjema for tjenester omfattet av rammeavtalen,
- Leverandørens tilbudsbrev,
- Leverandørens besvarelse av kravspesifikasjon, og
- Leverandørens besvarelse av bemanningstabell.

Ovennevnte rangering gjelder med mindre noe annet fremgår uttrykkelig av en endringsavtale.

§ 5. Avrop

5.1. Avrop fra helseforetakene/sykehusene

Avrop under Rammeavtalen gjøres ved at helseforetakene/sykehusene, slik definert i § 1, inngår årlige ytelsesavtaler. Leverandøren har plikt til å levere teleradiologiske tjenester i henhold til den til enhver tid gjeldende ytelsesavtale.

Hvert enkelt helseforetak/sykehus beslutter selv om, og i så fall når, men alltid innenfor denne Rammeavtalens varighet, det skal inngås ytelsesavtale for det pågjeldende helseforetak/sykehus. En ytelsesavtale kan maksimalt inngås for ett år av gangen, men kan også inngås for en kortere periode enn et kalenderår. En ytelsesavtale kan imidlertid uansett ikke løpe lenger enn til 31.12 det pågjeldende året.

For det tilfellet at Oppdragsgiver velger å forlenge Rammeavtalen i mindre enn ett år, jf. § 6.1.1, vil det ikke være mulig å inngå en ytelsesavtale med lenger varighet enn den forlengede avtaleperioden.

Helseforetakene/sykehusene forplikter seg ikke, ved inngåelse av ytelsesavtale, til å inngå ny ytelsesavtale for påfølgende kalenderår. Helseforetakene/sykehusene kan fritt velge om det skal inngås ny avtale og kan også inngå ny ytelsesavtale for en ny periode innen et nytt kalenderår uten at det er sammenhengende avtaleperiode fra forrige inngått ytelsesavtale til neste inngåtte ytelsesavtale.

Ytelsesavtalene anses som en del av denne Rammeavtalen og utgjør Vedlegg 6. Vilklarene i Rammeavtalen skal også gjelde for alle ytelsesavtaler som inngås under den.

Fakturering for undersøkelser under en ytelsesavtale skal skje til det helseforetak/sykehus som har inngått ytelsesavtalen.

Produksjon under en ytelsesavtale skal rapporteres fra Leverandøren til Oppdragsgiver ved kopi av fakturarapport til helseforetak/sykehus, utformet som en ordinær fakturarapport til Oppdragsgiver.

§ 6. Varighet og omfang

6.1. Varighet

Rammeavtalen gjelder i perioden DD.MM.YYYY (kontraktsoppstart) – 31.12.2026 med opsjon for Oppdragsgiver med en ensidig rett til forlengelse i opptil ett (1) år, jf. § 6.1.1.

6.1.1. Opsjon

Oppdragsgiver har en ensidig rett (opsjon) til å prolongere rammeavtalen en (1) ganger. Varigheten av prolongeringen kan være inntil tolv (12) måneder, men kan også være kortere. Maksimal kontraktvarighet vil således være fem (5) år (4+1).

Ved utløsning av opsjon på forlengelse av Rammeavtalen skal Leverandøren varsles skriftlig senest tre (3) måneder før avtaleperiodens utløp. Slik varsel skal blant annet oppgi hvor lenge Oppdragsgiver vil forlenge Rammeavtalen.

6.2. Omfang

Rammeavtalen gjelder for følgende teleradiologiske undersøkelser:

1. CT
2. MR
3. Røntgen

De enkelte helseforetakene/sykehusene fastsetter det maksimale antall teleradiologiske undersøkelser i ytelsesavtalene, jf. § 5.1. Det totale estimerte behovet er per oktober 2021 anslått til å være 18 550 teleradiologiske undersøkelser per år for regionen. Det totale antallet kan imidlertid utgjøre et høyere antall og avhenger av det totale antallet som fastsettes i ytelsesavtalene.

Det endelige kontraktsomfanget (den faktiske produksjonen) vil imidlertid bero på helseforetakenes/sykehusenes etterspørsel etter tjenestene under ytelsesavtalene .

Leverandøren er forpliktet til å utføre det volum av teleradiologiske undersøkelser som fastsettes i ytelsesavtalene, men har ikke krav på å utføre de. Leverandøren vil utelukkende få betalt per undersøkelse som faktisk utføres opp til det i ytelsesavtalene fastsatte volum. Leverandøren vil ikke få betalt for å forplikte seg.

Ved inngåelse av etterfølgende ytelsesavtaler kan antallet av undersøkelser justeres i samsvar med § 16. Ved endringer i avtalt volum skal Leverandøren gis rimelig tid for gjennomføring av endringene, jf. for øvrig Rammeavtalens § 16.

§ 7. Ytelsens innhold

7.1. Ytelsen skal være på spesialisthelsetjenestenivå

Tjenestene skal ytes på spesialisthelsetjenestenivå og innfri alle lovkrav knyttet til spesialisthelsetjenesten med tilhørende forskrifter og retningslinjer. Det forutsettes at Leverandøren har inngående kjennskap til radiologi, herunder de fagområder som omfattes av Rammeavtalen. Leverandøren skal på en systematisk måte følge opp nye føringer fra helsemyndigheter og Oppdragsgiver.

7.2. Krav til Leverandør

Leverandøren må inneha godkjenning som røntgenvirksomhet i samsvar med forskrift 01. desember 2000 nr. 1276 om medisinsk laboratorie- og røntgenvirksomhet gjennom hele avtaleperioden. Brudd på denne bestemmelsen vil gi Oppdragsgiver rett til å heve Rammeavtalen.

7.3. Kvalitet – krav til ytelsens innhold

Tjenestene skal utføres på en faglig forsvarlig måte av godkjent spesialist innenfor det fagområdet Leverandøren er tildelt Rammeavtalen for. Tjenesten skal også være i henhold til dokumenterte metoder der slike finnes, og for øvrig være i tråd med helsefaglige retningslinjer og kunnskapsbasert praksis. Tjenestene skal utføres i henhold til den til en hver tid gjeldende lovgivning og øvrige myndighetskrav.

7.4. Krav til bemanning

Leverandøren skal til enhver tid ha en bemanning som er tilpasset omfanget/volumet av tjenester som skal leveres, og som innehar de formelle og faglige kvalifikasjoner som fremgår av Leverandørens tilbud. Endringer i personalets samlede faglige kvalifikasjoner krever forhåndssamtykke fra Oppdragsgiver.

7.5. Krav til planlegging av ytelsen

Ved planlagt utskifting av maskinpark som kan få konsekvenser for tjenesten, skal Leverandøren i god tid på forhånd skriftlig varsle Oppdragsgiver. I tillegg skal Leverandøren drøfte og tilpasse utskiftningstidspunktet med sykehus/helseforetak i det aktuelle sykehusområdet. Dette for å unngå at sykehuset/helseforetaket skifter ut tilsvarende maskin på samme tidspunkt.

7.6. Krav til gjennomføring av ytelsen

Leverandøren skal til enhver tid ha tilstrekkelig evne, kapasitet herunder maskinpark og tekniske løsninger samt serviceløsninger i samsvar med Leverandørens besvarelse av Vedlegg 3 Kravspesifikasjonen til å kunne gjennomføre kontraktsforpliktelsene.

Leverandøren skal inneha avtale om direkte oppgjør med Helfo i samsvar med:
<https://helfo.no/avtale/innga-avtale/slik-inngar-laboratorier-og-rontgeninstitutter-avtale#1>.

Leverandøren skal følge gjeldende regelverk for behandling av personopplysninger og Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. Det vises spesielt til kravet om at Leverandøren gjennom planlagte og systematiske og dokumenterte tiltak skal sikre ivaretagelse av informasjonssikkerhet og personvern. Tiltakene må kunne dokumenteres på forespørsel fra Oppdragsgiver.

Leverandøren skal senest ved oppstart av levering av tjenestene være tilknyttet Norsk Helsenett. Leverandøren skal deretter være tilkoblet Norsk Helsenett resten av avtaleperioden, inkludert eventuelle forlengelser. Brudd på kravet vil anses som et mislighold av Leverandørens forpliktelser under Rammeavtalen.

7.7. Partenes samarbeid og gjensidige plikter

Partene skal samarbeide og vise lojalitet ved leveringen av de avtalte tjenestene. De skal i tide underrette hverandre om forhold som kan få betydning for Rammeavtalen, og i nødvendig utstrekning sende hverandre kopier av referater, korrespondanse, tilsynssaker og annet materiale som kan ha betydning for den annens ytelse etter Rammeavtalen.

§ 8. Vurdering

8.1. Svar på undersøkelse

Leverandøren skal sende svar til den instans som har henvist en øyeblikkelig hjelp pasient innen 24 timer etter at tjenesten er utført. Ved alle øvrige henvisninger skal svaret gjøres tilgjengelig for henvisende instans innen tre (3) virkedager.

§ 9. Tilsyn og revisjon

Oppdragsgiver har rett til å foreta revisjon av Leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med Rammeavtalen. Revisjonsretten starter ved kontraktsinngåelsen og er begrenset til avtaleperioden, inkludert eventuelle utløste opsjoner. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

9.1. Tilsynsorganer

Leverandøren plikter å samarbeide med representantene fra organer som fører tilsyn og kontroll med tjenesten. Leverandøren har plikt til å legge forholdene til rette for slikt tilsyn og gi tilsynsorganet alle nødvendige opplysninger.

9.2. Konsernrevisjonen Helse Sør-Øst RHF

Leverandøren plikter å samarbeide med Oppdragsgiver og gi tilgang til opplysninger og dokumenter slik at Oppdragsgiver kan gjennomføre internrevisjon i samsvar med helseforetaksloven § 37a. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

Oppdragsgiver har rett til å benytte en uavhengig tredjepart for gjennomføring av revisjon.

§ 10. Prioritet og direkte avtaler med andre oppdragsgivere

Oppdragsgiver har krav på prioritet foran andre oppdragsgivere. Leverandøren måtte ha avtale med. Dette innebærer at Leverandøren ikke kan inngå avtaler med andre oppdragsgivere som fører til fortrengsel av tilbud etter Rammeavtalen.

§ 11. Leverandørens øvrige plikter

11.1. Beredskap

Leverandøren skal bidra til å følge opp den regionale beredskapsplanen og sikre at regionens samlede ressurser utnyttes mest mulig effektivt ved eventuelle kriser og katastrofer, jf. Lov 23. juni 2000 nr. 56 om helsemessig og sosial beredskap.

Leverandøren skal sikre at ansatte og samarbeidsparter er kjent med lokal beredskapsordning, bl.a. ved at ledelse, ansvar og roller er tydelig definert og øvet.

§ 12. Miljøledelse og krav til ledelse og kvalitetsforbedring

12.1. Miljøledelsessystem

Leverandøren skal innen seks (6) måneder etter kontraktsinngåelsen dokumentere et gyldig miljøledelsessystem med rutiner og struktur som viser hvordan Leverandøren ivaretar relevante miljøhensyn knyttet til tjenestene som leveres. Kravet vil være oppfylt dersom Leverandøren kan fremvise bevis for at de er sertifisert etter miljøfyrtårn, ISO 14001 eller EMAS innen angitt tidsfrist. Hvis Leverandøren ikke er sertifisert, må Leverandøren dokumentere at de har rutiner og et system som viser at Leverandøren oppfyller følgende punkter:

1. har en egen miljøpolitikk og dokumenterte miljømål
2. stiller miljøkrav til dets underleverandører
3. har oversikt over de vesentligste miljøpåvirkningene fra virksomheten
4. har de ressurser som er nødvendige for å etablere, implementere, vedlikeholde og kontinuerlig forbedre ledelsessystemet for miljø
5. har beredskap for å håndtere potensielle situasjoner med risiko for ugunstige miljøpåvirkninger
6. har en ledelse som følger opp systemet regelmessig
7. vurderer miljørisiko knyttet til prosjekter samt har nødvendig beredskap for å håndtere denne.

12.2. Krav til ledelse og kvalitetsforbedring

Leverandøren skal styre dets virksomhet i henhold til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten (FOR-2016-10-28-1250).

Leverandøren skal sikre at informasjonssikkerhet og personvern ivaretas. Dette kravet skal oppfylles per leveringsadresse som tilbys. Det skal til enhver tid kunne dokumenteres at systemene er i aktiv bruk.

§ 13. Rapportering

13.1. Rapportering

Leverandøren skal rapportere i henhold til de rapporteringskrav som defineres etter gjeldende lover og regler. Leverandøren skal imøtekomme de til enhver tid gjeldende pålegg om rapporter og statistikk som Oppdragsgiver krever. Rapporteringskostnadene er beregnet dekket i godtgjørelse for leveransen av tilbudet.

Rapporteringen skal også inneholde en oversikt over eventuelle uønskede hendelser i forbindelse med utførelsen av tjenestene.

Ved rapportering skal det vedlegges underlag som gir opplysninger om produksjonen som er utført. Rapportene skal ikke inneholde opplysninger som kan identifisere pasientene.

Oppdragsgiver kan henvende seg til Helseøkonomiforvaltningen (HELFO) for ytterligere opplysninger dersom rapportene ikke er tilstrekkelig.

Undersøkelser utført av Leverandøren skal rapporteres til det rekvirerende helseforetak/sykehus og Oppdragsgiver.

Årsregnskap med noter inkludert revisorerklæring samt årsberetning dersom dette er avgitt, skal sendes Oppdragsgiver så snart dette er styregodkjent og senest innen utgangen av august hvert år.

Leverandøren skal oversende rapport til HELFO over pasienter som er undersøkt på vegne av Oppdragsgiver. Rapporteringen til HELFO skal samsvare med rapportering til Oppdragsgiver.

§ 14. Erstatning og forsikring

Pasienter som ytes spesialisthelsetjenester under Rammeavtalen er omfattet av Norsk Pasientskadeerstatning. Ved skadetilfeller betaler Leverandøren egenandel etter samme satser som det helseforetakene er pålagt.

Leverandøren har selv ansvar for at alle leveringsadresser, deres ansatte og innleid arbeidskraft til enhver tid er nødvendig forsikret.

§ 15. Pris og fakturering

15.1. Faktureringsvilkår

Fakturering for undersøkelser under en ytelsesavtale skal skje til helseforetaket/sykehuset som har inngått ytelsesavtalen.

Leverandørens fakturaer skal spesifiseres og dokumenteres slik at de kan kontrolleres av Oppdragsgiver og helseforetak/sykehus. Alle fakturaer skal være påført fakturanummer, avtalenummer og klart angi hva beløpet gjelder. Fakturavedlegg skal gi oversikt over antall undersøkelser utført og antall pasienter behandlet i fakturaperioden. Leverandøren skal benytte det skjema som Oppdragsgiver og/eller helseforetak/sykehus har utarbeidet for månedlig fakturering. Faktura skal ikke inneholde opplysninger som kan identifisere pasientene.

Delfaktura godtas ikke.

Faktura sendes på EHF eller tilsvarende elektronisk format til til helseforetaket/sykehuset som har inngått ytelsesavtalen.

Fakturaforsendelsen skal foretas etterskuddsvis hver måned med forfall 30 dager etter at Oppdragsgiver har mottatt korrekt faktura.

Ved forsinket betaling kan Leverandøren kreve forsinkelsesrente i henhold til lov om renter ved forsinket betaling mv. av 17. desember 1976 nr. 100.

Behandlingsgebyr, faktureringsgebyr og lignende fra Leverandørens side aksepteres ikke.

Produksjon for helseforetakene/sykehusene skal også rapporteres fra Leverandøren til Oppdragsgiver.

15.2. Pris for tjenestene

Prisene fremgår av Vedlegg 2 til Rammeavtalen. Avtalt pris inkluderer alle kostnader, herunder også pensjonskostnader mm, knyttet til de avtalte tjenestene. Dette gjelder både i avtaleperioden og ved eventuell bruk av opsjoner eller andre avtalte tillegg.

NCRP-koder/takster kan kun dekkes under denne Rammeavtalen dersom det foreligger krav på refusjon etter NCRP-kodeverket/Helfo.

Prisene er faste i hele avtaleperioden inkludert opsjoner, og er angitt i norske kroner eksklusive merverdiavgift.

15.3. Rett til refusjon

Leverandør kan kreve refusjon fra Helfo for undersøkelser utført under denne Rammeavtalen, jf. Lov om folketrygd § 5-5, jf. forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling i private medisinske laboratorie- og røntgenvirksomheter.

§ 16. Endring/reforhandling

Ved avrop/inngåelse av etterfølgende ytelsesavtale under rammeavtalen, forbeholder helseforetakene/sykehusene, slik definert i § 1, seg retten til å foreta en økning eller reduksjon av ytelsesavtalen, dersom saklig grunner tilsier dette. Eksempler på saklig grunner til økning er økte bevilgninger og/eller økt behov for privat tjenesteleveranse innen teleradiologi.

Den maksimale økonomiske rammen for undersøkelser i hele kontraktsperioden inklusive økninger etter denne bestemmelsen og opsjonsperioden er [110,5 MNOK].

Dersom Helse- og omsorgsdepartementet eller annen statlig myndighet i avtaleperioden innfører endringer eller gir pålegg som endrer partenes forutsetninger for Rammeavtalen, kan begge parter kreve reforhandling av Rammeavtalen. For det tilfellet at endringen eller pålegget har kostnadmessige konsekvenser, skal det ved en reforhandling tas utgangspunkt i eventuelle merkostnader eller besparelser som følge av endringen/pålegget.

Partene kan kreve reforhandling ved endring av ekstraordinær karakter i forhold utenfor partenes kontroll som har vesentlig betydning for partenes ytelse.

§ 17. Krav til lønns- og arbeidsvilkår

Leverandøren skal sørge for at ansatte i egen organisasjon og ansatte hos eventuelle underleverandører ikke har dårligere lønns- og arbeidsvilkår enn det som følger av gjeldende allmenngjøringsforskrifter eller landsomfattende tariffavtale. Med lønns- og arbeidsvilkår menes i denne sammenheng bestemmelser om minste arbeidstid, lønn, herunder overtidstillegg, skift- og turnustillegg og ulempetillegg, og dekning av utgifter til reise, kost og losji, i den grad slike bestemmelser følger av tariffavtalen. Dette gjelder bare for ansatte som direkte medvirker til å oppfylle Rammeavtalen.

Dersom bransjen ikke er dekket av forskrift om allmenngjort tariffavtale, stilles krav om at lønns- og arbeidsvilkår er i henhold til gjeldende landsomfattende tariffavtale for bransjen.

Alle avtaler Leverandøren inngår som innebærer utføring av arbeid som direkte medvirker til å oppfylle Rammeavtalen skal inneholde tilsvarende bestemmelser.

Leverandøren skal på oppfordring legge frem dokumentasjon om de lønns- og arbeidsvilkårene som blir benyttet. Dokumentasjonsplikten omfatter også underleverandører.

§ 18. Etiske retningslinjer

Oppdragsgivers til enhver tid gjeldende generelle etiske retningslinjer og etiske retningslinjer for innkjøp gjelder for Leverandøren, ref. <https://www.helse-sorost.no/om-oss/vart-oppdrag/hva-gjor-vi/etikk>

§ 19. Force majeure

19.1. Generelle vilkår

Dersom Rammeavtalens gjennomføring helt eller delvis hindres, eller i vesentlig grad vanskeliggjøres av forhold som ligger utenfor partenes kontroll og som de ikke burde ha forutsett ved Rammeavtalens inngåelse, suspenderes partenes plikter for så lang tid som forholdet varer. Slike forhold inkluderer forhold som etter norsk rett blir betraktet som force majeure. Som force majeure regnes også streik og lockout.

Bestemmelsen gjelder ikke dersom den rammede part uten urimelig kostnad og ulempe kan overvinne følgene av de uforutsette hindringene.

Den rammede part plikter å varsle den annen part straks dersom slike hindringer oppstår.

Dersom hindringen varer eller må antas å vare mer enn 30 kalenderdager, kan Rammeavtalen sies opp av den annen part etter skriftlig varsel på 14 kalenderdager. Den rammede part kan ikke gå fra Rammeavtalen i medhold av § 19.

19.2. Særlig om covid-19-epidemien

Dersom Leverandørens utførelse av forpliktelser under denne Rammeavtalen blir påvirket av forhold som følger av covid-19, herunder myndighetenes påbud, forbud eller anbefalinger knyttet til covid-19, skal dette anses som Force Majeure i henhold til Generelle vilkår punkt 19.1 selv om covid-19-epidemien var kjent på avtaletidspunktet.

Dette gjelder likevel ikke konkrete gjeldende tiltak som er iverksatt eller fastsatt på avtaletidspunktet, med en slik varighet det er visshet om at iverksatte tiltak vil ha.

Dette gjelder heller ikke tiltak som er besluttet av Leverandøren og som ikke er begrunnet i anbefalinger fra myndighetene eller akseptert av Oppdragsgiver.

§ 20. Oppsigelse

Begge partene kan si opp Rammeavtalen med seks (6) måneders skriftlig varsel.

Dersom det blir tatt utlegg eller utpanting i noen av Leverandørens eiendeler, eller Leverandøren innstiller sine betalinger og eller erkjenner skriftlig å ikke være i stand til å betale sine forpliktelser

etter hvert som disse forfaller, åpner gjelds- eller akkordforhandlinger med sine kreditorer etter konkurslovens bestemmelser eller går konkurs kan Oppdragsgiver si opp Rammeavtalen med umiddelbar virkning.

Partene plikter i slike tilfelle å samarbeide for å avklare hvordan pasientene skal informeres og følges opp videre.

§ 21. Leverandørens mislighold

Mislighold foreligger dersom Leverandøren ikke har levert tjenester i samsvar med Rammeavtalen, herunder de oppstilte krav til kvalitet og kvantitet.

Leverandøren skal gi Oppdragsgiver omgående varsel om ethvert mislighold og om ethvert forhold som Leverandøren forstår eller bør forstå at kan føre til mislighold.

I tilfeller av mislighold skal Oppdragsgiver innen rimelig tid etter at Leverandøren varslet om misligholdet eller etter at dette ble oppdaget av Oppdragsgiveren, gi Leverandøren en rimelig frist til å rette misligholdet. Leverandøren skal, uten ugrunnet opphold etter at slik frist er satt, gi Oppdragsgiveren informasjon om hvilke tiltak som vil bli iverksatt for å rette misligholdet.

§ 22. Kontraktsrettslige sanksjoner

22.1. Generelt

Ved mislighold av Rammeavtalen kan Oppdragsgiver kreve alminnelige kontraktsrettslige misligholdsanksjoner, herunder – men ikke begrenset til – retting, erstatning, prisavslag, tilbakehold av vederlag og heving. Oppdragsgiverens rett til erstatning faller ikke bort ved at det gjøres gjeldende andre krav eller dersom disse ikke kan gjøres gjeldende.

22.2. Retting av misligholdet

Oppdragsgiver skal gi Leverandøren en rimelig til å rette misligholdet, jf. § 21 tredje avsnitt over.

22.3. Prisavslag og tilbakeholdsrett

Dersom Leverandøren misligholder sine kontraktsforpliktelser under Rammeavtalen kan Oppdragsgiver kreve prisavslag i Leverandørens vederlag for den del av forpliktelsen som ikke er levert i samsvar med Rammeavtalen.

Oppdragsgiver har videre rett til å tilbakeholde inntil 100 % av hver faktura som sikkerhet for at forhold tilknyttet misligholdet blir rettet av Leverandøren slik at tjenestene er i samsvar med Rammeavtalen. Størrelsen på det tilbakeholdte beløp vil avhenge av misligholdets alvorlighetsgrad, men er ikke avhengig av den økonomiske betydningen for Oppdragsgiver.

22.4. Heving

Ved Leverandørens vesentlig mislighold av Rammeavtalen kan Oppdragsgiver heve Rammeavtalen med umiddelbar virkning.

Oppdragsgiver kan i alle tilfeller heve Rammeavtalen med umiddelbar virkning der hvor; (i) Leverandøren er gitt anledning til å rette forholdet og ikke har gjort dette innen den fastsatte fristen, eller (ii) ved gjentatte mislighold.

22.5. Erstatning

Oppdragsgiver kan kreve erstatning for utgifter som er direkte knyttet til Leveradørens mislighold. Dette gjelder uavhengig av om Oppdragsgiver påberoper seg andre misligholdssanksjoner i dette § 22.

§ 23. Øvrige bestemmelser

23.1. Lovvalg og tvisteløsning

Partenes rettigheter og plikter etter denne Rammeavtalen reguleres i sin helhet av norsk rett.

Dersom det oppstår tvist om fortolkninger eller rettsvirkninger av Rammeavtalen, skal denne søkes løst ved forhandlinger. Fører ikke forhandlingene frem skal saken avgjøres ved de ordinære domstoler.

I tilfelle søksmål vedrørende Rammeavtalen, skal Oppdragsgivers alminnelige verneting legges til grunn.

23.2. Offentlighet

Rammeavtalen er gjenstand for offentlighet, jf. offentleglova § 3.

xx/Hamar

Virksomhet X

Helse Sør-Øst RHF

adm. direktør

adm. direktør