

KONKURRANSEBESTEMMELSER

for konkurranse etter del I og del IV i forskrift om offentlige anskaffelser

Spesialiserte rehabiliteringstjenester

1 Innholdsfortegnelse

1. Innledning	3
1.1 Formål	3
1.2 Oppdragsgiver	3
2. Oppdraget	3
2.1 Anskaffelsens ytelse og omfang	3
2.2 Avtaleperiode	4
2.3 Opsjoner	4
2.4 Elektronisk samhandling	5
2.5 Leverandørkonferanse	5
3. Alminnelig regler for gjennomføring av konkurranse	5
3.1 Gjennomføring av anskaffelsen	5
3.2 Kommunikasjon	6
3.3 Endring av konkurransedokumentene og tilleggsopplysninger	6
3.4 Avvisningsgrunner	6
3.7 Offentlighet	6
3.8 Taushetsplikt	6
4. Levering av tilbudet	7
4.1 Tilbudsfrist og innsending av tilbud	7
4.2 Vedståelsesfrist	7
4.4 Kostnader forbundet med deltagelse i konkurransen	7
4.5 Tilbudets utforming	7
4.6 Alternative tilbud	8
4.7 Språk	8
Tilbudet skal være skrevet på norsk	Feil! Bokmerke er ikke definert.
4.8 Forbehold	8
5. Kvalifikasjonskrav	8
6. Valg av tilbud	11
6.1 Generelt om evalueringen	11
6.2 Kriterier for valg av tilbud i denne konkurransen	11
6.3 Tildelingskriteriet kvalitet	12
6.4 Tildelingskriteriet pris	12
7. Meddelelse om tildeling	12
8. Veiledende tidsplan	12

1. Innledning

1.1 Formål

Etter spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a skal Helse Vest RHF sørge for at pasienter hjemmehørende i Helseregion Vest tilbys spesialisthelsetjenester. Disse tjenestene ytes dels gjennom egne helseforetak og dels gjennom avtaler med private leverandører av spesialisthelsetjenester. Forespørselen gjelder derfor primært pasienter hjemmehørende i Helseregion Vest. Det stilles derfor krav om at tjenestene skal utføres innenfor Helseregion Vest. Tilbud med annet leveringssted vil bli avvist.

Helse Vest RHF har sitt hovedkontor i Stavanger og er eier av totalt fem helseforetak inkludert Sjukehusapoteka Vest HF. I tillegg eier Helse Vest RHF Helse Vest IKT AS.

Helse Vest RHF ønsker å inngå avtaler om leveranse av spesialiserte rehabiliteringstjenester fra private leverandører for å bedre befolkningens tilgang til disse tjenestene i regionen.

1.2 Oppdragsgiver

Helse Vest RHF, heretter kalt Oppdragsgiver eller Helse Vest, innbyr til anskaffelse i forbindelse med kjøp av spesialiserte rehabiliteringstjenester.

2. Oppdraget

2.1 Anskaffelsens ytelse og omfang

De spesialiserte rehabiliteringstjenestene det ønskes tilbud på skal ha en intensitet, kompleksitet og spesialisering av en slik grad at tilbud ikke kan gis i kommunehelsetjenesten. Tjenesten skal være bredt tverrfaglig innrettet. Den medisinske og helsefaglige kompetanse til personellet skal være på spesialisthelsetjenestenivå.

En nærmere beskrivelse av pasienter som omfattes av tjenesten og de krav vi stiller til tjenesten fremgår av Bilag 2 – Kravspesifikasjon.

Helse Vest vil i konkurransen legge vekt på tjenester til pasienter med komplekse og sammensatte problemstillinger og til pasienter med langvarige eller medfødte funksjonsnedsettelse, der det er behov for spesialisert og intensiv tverrfaglig rehabilitering.

Det skal generelt for alle pasienter kunne ytes enklere hjelp og assistanse ved behov. I tillegg skal det gis tilbud til pasienter med større bistandsbehov, dvs. døgkontinuerlig assistanse og tilrettelegging i forbindelse med f.eks. personlig stell, inkl. toalettbesøk, påkledning, forflytning, måltider, og/eller som følge av lettere kognitive vansker. For noen tjenester er det definert en Barthel ADL-indeks som angir forventninger til grad av hjelpebehov som fortrinnsvis skal kunne dekkes (se Bilag 2 - Kravspesifikasjonen punkt 2.1 nr. 3 a - c). Tilbudet skal fortrinnsvis finnes ved alle institusjoner, men skal ikke gjelde for alle plassene. Helse Vest ønsker en jevn fordeling i regionen av b) og c).

Helse Vest vil tilstrebe en geografisk fordeling av tilbudet i regionen.

Det kan bli inngått avtaler med én eller flere leverandører ut fra de prinsipper som er fastsatt i punkt 6.

Total økonomisk ramme for anskaffelsen er om lag 300 millioner kroner per år. Dette er ikke medregnet opsjon på volum. I avtalene vil det bli satt en øvre årlig økonomisk ramme for de tjenestene som skal leveres i henhold til avtalen, og det vil bli angitt en anslagsvis fordeling mellom tjenester til ulike pasientgrupper, og mellom eventuelt døgn- og dagopphold.

Kontraktssummen er rammefinansiert og utbetales forskuddsvis i 12 like månedlige rater innen den 12. i hver måned. Helse Vest er ikke forpliktet til kjøp av et bestemt volum under den økonomiske ramme som inngås. Bruk av tjenesten skjer ved pasientvalgt henvisning og i et forpliktende samarbeid med den regionale vurderingsenheten. Ved lavere belegg enn 95 prosent kan Helse Vest gjøre trekk i betalingen.

2.2 Avtaleperiode

Rammeavtalen gjelder i 6 år.

2.3 Opsjoner

Helse Vest har en ensidig opsjon på forlengelse av avtalen for to (2) år. Bruk av opsjonen skal være meddelt skriftlig senest fire (4) måneder før avtalens utløp. Maksimalt samlet avtaleperiode er 8 år.

En eventuell forlengelse vil kunne omfatte én eller flere avtaler inngått gjennom denne anskaffelsen. Vurderingen vil bli gjort separat per diagnosegruppe for hvert utførelsessted. Vurderingen av om noen og eventuelt hvilke avtaler som skal forlenges vil bero på Oppdragsgivers vurdering av behov for den aktuelle tjenesten.

Helse Vest har rett til å be om økning i avtalt volum på inntil 50 % av den totale rammen innenfor hver avtale som inngås etter denne anskaffelsen. Bruk av opsjonen skal være meddelt skriftlig senest to (2) måneders før avtalens utløp. Tilbyder har ingen plikt, men en rett til å ta på seg en slik utvidelse av volumet.

Opsjonen vil bli utløst dersom det blir behov for økt behandlingskapasitet innen en diagnosegruppe eller føringer fra Helse- og omsorgsdepartementet endres i løpet av avtaleperioden. Vurderingen av om opsjon skal utløses blir vurdert separat for hver diagnosegruppe. Dersom det innen en diagnosegruppe er flere leverandører skal økningen i utgangspunktet skje fra en forholdsmessig fordeling av ønsket volumøkning i tråd med opprinnelig prosentvis fordeling. Helse Vest forbeholder seg imidlertid retten til også ved en eventuell økning av volum, å ta hensyn til geografisk spredning i regionen.

Helse Vest forbeholder seg også retten til ved en eventuell økning også å ta dette volumet ned igjen til opprinnelig nivå. Dette innebærer at det kan inngås avtaler om en økning av volumet for en periode i avtalens varighet.

Ved en utvidelse av varighet og/eller volum vil tilbyder få de samme betingelser og det vil stilles de samme krav som etter gjeldende avtale.

2.4 Elektronisk samhandling

Leverandøren forplikter seg til å samhandle elektronisk med de øvrige aktørene i helse- og omsorgstjenesten iht. enhver tid gjeldende bestemmelser for elektronisk samhandling, jf. pasientjournalloven § 8 med tilhørende *forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger* og nasjonale standarder gitt av Direktoratet for e-helse.

I dette ligger at Leverandøren skal være tilknyttet Norsk Helsenett ved avtale med Norsk Helsenett SF og bruke de til enhver tid gjeldende standarder for elektronisk samhandling. Leverandøren skal kreve av aktuelle systemleverandører at samhandlingen er i tråd med de nasjonale standarder som eksisterer. Hvilke er nærmere beskrevet i referansekatalogen for e-helse, (se nettsiden til Direktoratet for e-helse under standardisering/standarder.)

2.5 Leverandørkonferanse

Det er gjennomført en leverandørkonferanse 10.01.22. Presentasjon og referat er tilgjengelig i Merzell under benevnelsen «Invitasjon til dialogkonferanse – Rehabiliteringstjenester».

3. Alminnelig regler for gjennomføring av konkurranse

3.1 Gjennomføring av anskaffelsen

Anskaffelsen er omfattet av lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 nr. 73 med *forskrift om offentlige anskaffelser av 8.12.2016 nr. 973* del I og del IV for anskaffelser av helse- og sosiale tjenester.

Oppdragsgiver fastsetter da i konkurransedokumentene hvordan konkurransen skal gjennomføres, jf. § 30-1. Oppdragsgiver skal likevel: «gjennomføre konkurransen på en måte som innebærer at leverandørene behandles likt og gis mulighet til å bli kjent med de forholdene oppdragsgiveren vil vektlegge ved valg av leverandører til å delta i konkurransen og ved valg av tilbud», jf. § 30-1(2).

Tilbyderne forutsettes å ha tilstrekkelig kjennskap til ovennevnte regelverk.

Det vil først bli vurdert hvorvidt tilbyderne oppfyller leverandørkvalifikasjonene i punkt 5 for å delta i konkurransen. Deretter vil tilbudene bli vurdert opp mot kravene som følger av kravspesifikasjonen, før evaluering basert på tildelingskriteriene vil vurderes på bakgrunn av det innsendte skriftlige materialet i tilbudet.

Tildeling av kontrakt vil skje på grunnlag av hvilket tilbud som har det beste forholdet mellom kostnad og kvalitet.

Helse Vest har en rett, men ingen plikt, til å gå i dialog med tilbyderne. Dialogen kan bestå av både avklaringer og forhandlinger. Det er opp til Helse Vest å definere innholdet og rammene for dialogen og den kan gjelde alle sider av tilbudene.

Dialog kan skje i flere faser, og Oppdragsgiver er ikke forpliktet til å ha dialog med alle tilbyderne. Dersom det velges å gjennomføre dialog med bare noen av tilbyderne, er det opp til Helse Vest å beslutte hvilke tilbydere det skal gjennomføres dialog med.

Selv om Helse Vest gjennomfører dialog og det åpnes for reviderte tilbud, vil Oppdragsgiver ha rett til å velge å fastholde opprinnelig tilbud. Første tilbud vil kun inngå i endelig evaluering dersom Oppdragsgiver velger å benytte seg av mulighet for å fastholde opprinnelig tilbud.

Gjennomføring av dialog/ forhandlinger anses ikke som et avslag på det opprinnelige tilbudet, med mindre utspillet klart er formet som et avslag.

3.2 Kommunikasjon

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via Mercell-portalen, www.mercell.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.

Tilbyder skal i tilbudsbrevet oppgi kontaktperson for konkurransen, med tilhørende adresse og e-postadresse. Hvis kontaktpersonen endres, skal oppdragsgiver informeres. Oppdragsgiver tar ikke ansvar for informasjon som ikke når frem fordi tilbyderens kontaktperson er endret uten at dette er meddelt oppdragsgiver i henhold til konkurransegrunnlagets regler.

3.3 Endring av konkurransedokumentene og tilleggsopplysninger

Helse Vest kan frem til signering av kontrakten gjøre endringer som ikke er vesentlige i konkurransegrunnlaget.

Dersom tilbyder finner at konkurransegrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, eller at det foreligger antatte feil i konkurransedokumentene, skal det via Mercell bes om tilleggsopplysninger.

Se Mercell for oppsatt frist angående spørsmål. Senere henvendelser kan ikke påregnes å bli besvart.

Helse Vest vil besvare spørsmålene på en generell og anonymisert måte. Svar på spørsmål, andre tilleggsopplysninger eller endringer av konkurransedokumentene vil bli kommunisert via Mercell-portalen til samtlige tilbydere som har meldt sin interesse. Det er tilbyderens ansvar å holde seg oppdatert på eventuelle endringer.

3.4 Avvisningsgrunner

Helse Vest viser til de krav som er stilt tilbyder i punkt 5 og som skal oppfylles for at tilbyder skal bli kvalifisert. Oppdragsgiver har rett, men ingen plikt til å be tilbyderne ettersende, supplere, avklare eller utfylle mottatte opplysninger og dokumentasjon.

Eventuelle forbehold eller avvik skal tydelig fremkomme i Vedlegg 1 –Tilbudsbrev for å kunne gjøres gjeldende av tilbyderen i avtalen.

Avvisningsreglene i *forskrift om offentlige anskaffelser* del II (§§ 9-4 til 9-7) vil legges til grunn for anskaffelsen.

Tilbyder har ikke anledning til å samarbeide med, eller ha kommunikasjon med andre tilbydere i forbindelse med denne konkurransen. Avdekkes det samarbeid mellom tilbyderne i strid med denne bestemmelsen, vil dette gi oppdragsgiver rett til å avvise involverte tilbydere fra konkurransen.

3.7 Offentlighet

For allmennhetens innsyn i tilbud og anskaffelsesprotokoll gjelder lov av 19. mai 2006 nr. 16 om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd.

3.8 Taushetsplikt

Oppdragsgiver og hans ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold som det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, av hensyn til den opplysningene angår.

4. Levering av tilbudet

4.1 Tilbudsfrist og innsending av tilbud

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via kommunikasjonsmodulen for gjeldende konkurranse i Mercell-portalen (<https://www.mercell.com>). Dette for at all kommunikasjon skal loggføres. Annen kommunikasjon med personer som deltar i beslutningsprosessen er ikke tillatt, og henvendelser som skjer på annen måte kan ikke påregnes besvart. Ved spørsmål som angår alle tilbydere, vil Oppdragsgiver besvare dette anonymisert til alle tilbyderne.

Alle tilbud skal leveres elektronisk via Mercell-portalen, www.mercell.no, innen tilbudsfristen.

Kontakt Mercell Support, tlf. 21 01 88 60 eller e-post support@mercell.com ved spørsmål knyttet til opprettelse av bruker hos Mercell og funksjonalitet i verktøyet.

Det er tilbyders ansvar å besørge korrekt levering. Det gjøres oppmerksom på at det ikke vil være mulig å levere inn tilbud etter tilbudsfristens utløp.

Dersom tilbyder leverer tilbud på flere delleveranser må det signeres elektronisk for hvert deltilbud.

Det anbefales at tilbudet leveres i god tid før fristens utløp. Leverte tilbud kan endres helt frem til tilbudsfristens utløp. Det sist leverte tilbudet regnes som det endelige tilbudet.

4.2 Vedståelsesfrist

Se Mercell for vedståelsesfrist.

4.3 Konfidensialitet

Helse Vest vil behandle all informasjon fra tilbyderne konfidensielt. Tilsvarende forutsettes tilbyderne å håndtere tilsendt informasjon fra Helse Vest i tilknytning til anskaffelsen konfidensielt, herunder ivareta både Helse Vest og andre berørte parter konfidensialitet også etter at anskaffelsen er avsluttet.

4.4 Kostnader forbundet med deltagelse i konkurransen

Kostnader som tilbyderen pådrar seg i forbindelse med utarbeidelse og levering samt oppfølging av tilbudet vil ikke bli refundert av oppdragsgiver.

4.5 Tilbudets utforming

Ved innlevering i Mercell skal tilbyderens navn angis med kortnavn, maks. 8 bokstaver. Eksempel: Vedlegg X [tilbyders navn maks 8 karakterer] Tilbudsbrev

Tilbudet skal leveres med filnavn i henhold til følgende struktur:

Dokument	Navn
Vedlegg 1	Tilbudsbrev [Word-format]
Vedlegg 2	Informasjon om tilbyder [Word-format]
Vedlegg 3	Bruksanvisning og begrunnelse for sladding av tilbud [Word-format]
Vedlegg X	Sladdet versjon av tilbudet [Word-format] (eventuelt)
Vedlegg 4	Egenerklæring HMS [Word-format]

Vedlegg 5	Egenerklæring om internkontroll [Word-format]
Vedlegg 6	Langtidsbudsjett [Excel-format]
Vedlegg 7	Egenerklæring habilitet [Word-format]
Vedlegg X	Ytterligere dokumenter [Word-format] (eventuelt)
Bilag 1	Prisskjema [Excel-format]
Bilag 2	Kravspesifikasjon [Word-format]
Bilag 3	Tilbudsbeskrivelse [Word-format]
Bilag 4	Bemanningsskjema [Excel-format]
Bilag 5	Beskrivelse av tjenesten per delytelse [Word-format]

4.6 Alternative tilbud

Alternative tilbud aksepteres ikke.

4.7 Språk

Tilbudet skal være skrevet på norsk.

4.8 Forbehold

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

Ethvert avvik fra konkurransegrunnlaget innebærer en risiko for at tilbyder eller tilbud må avvises fra konkurransen.

5. Kvalifikasjonskrav

I tilbudet skal leverandørene dokumentere sine kvalifikasjoner i samsvar med kravene nedenfor. Dokumentasjonen skal foreligge sammen med tilbudet. Kravene skal sikre at leverandørene har en god gjennomføringsevne og er egnet til å kunne oppfylle kontraktsforpliktelsene.

Tilbydere som oppfyller samtlige krav vil være kvalifisert til delta i konkurransen.

Manglende dokumentasjon vil kunne føre til at tilbudet blir avvist.

Alle krav i konkurransegrunnlaget skal i utgangspunktet tilfredsstilles, men dersom tilbyder i sitt tilbud må ta forbehold til noen av bestemmelsene, eventuelt reservere seg fra enkelte av kravene i konkurransegrunnlaget skal dette fremkomme som et eget punkt i tilbudet, jf. Vedlegg 1 – Tilbudsbrev.

Krav til tilbyders organisatoriske og juridiske stilling

Krav	Det kreves at tilbyder er et lovlig etablert foretak.
Dokumentasjon	Firmaattest som ikke er eldre enn 6 måneder, regnet fra tilbudsfristens utløp.

Krav	Det kreves at tilbyder ikke har eiere eller aksjonærer (med vesentlig innflytelse i virksomhetens daglige drift) som også har ansettelsesforhold i Helse Vest RHF og underliggende foretak. Dette for å unngå habilitetskonflikt.
Dokumentasjon	Egenerklæring i underskrevet stand i henhold til Vedlegg 7 – Egenerklæring habilitet.

Krav til finansiell og økonomisk stilling

Krav	Det kreves at tilbyder ikke, uten saklig grunn, har restanser på skatter og avgifter.
Dokumentasjon	Det kreves fremlagt skatteattest for skatt og merverdiavgift fra Skatteetaten. Attestene skal ikke være eldre enn 6 måneder regnet fra tilbudsfristens utløp, jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 7-2.
Krav	Det kreves at tilbyder har en tilfredsstillende økonomisk stilling som kan sikre leveranse gjennom hele avtaleperioden
Dokumentasjon	Årsmelding med revisorgodkjent regnskap for regnskapsåret 2020 og 2021 skal vedlegges, samt revisors uttalelser. Vedlegg 6 - Langtidsbudsjett skal fylles ut. For tilbydere som er under etablering kreves det oppsatt forsvarlig budsjett og en åpningsbalanse bekreftet av revisor. For nyetablerte selskaper eller selskaper som er usikre på om den økonomiske stillingen er god nok, kan det sammen med tilbudet inngis morselskapsgarantier, bankgaranti eller lignende som gir tilsvarende sikkerhet for gjennomføringen. Også denne dokumentasjon skal eventuelt følge med tilbudet. For det tilfelle at morselskapsgaranti er aktuelt, skal ovennevnte dokumentasjon for tilfredsstillende økonomisk stilling legges ved for morselskapet. For virksomheter som ikke har vært i drift de tre siste årene (men som ikke anses som nyetablert) skal regnskap m/balanse og revisjonsberetning for siste år de var i drift samt resultat og balanse med sammenligningstall hittil i år legges frem. Tilbyder må også legge ved et forslag til et forsvarlig budsjett.

Krav til tekniske og faglige kvalifikasjoner

Krav	Tilbyder skal oppfylle lovbestemte krav når det gjelder helse, miljø og sikkerhet.
Dokumentasjon	Egenerklæring om helse, miljø og sikkerhet, HMS – attest i korrekt underskrevet stand i henhold til Vedlegg 4 – Egenerklæring HMS.
Krav	Tilbyder skal ha et godt innarbeidet internkontrollsystem som omfatter internkontroll i henhold til <i>forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten</i> .
Dokumentasjon	Egenerklæring i underskrevet stand i henhold til Vedlegg 5 – Egenerklæring om internkontroll.
Krav	Tilbyder må dokumentere at organisasjonen har tilstrekkelig gjennomføringsevne og kapasitet til å levere de ytelsene som tilbys i avtaleperioden.
Dokumentasjon	Gi en kort oversikt over organisasjonen med daglig leders navn og yrkesbakgrunn. Oppgi om personer i ledelsen har andre oppdrag/funksjoner internt/eksternt og hvem som er arbeidsgiver/Oppdragsgiver. Oppgi eventuelt omfanget av dette. Gi en kort oversikt over institusjonens totale kapasitet (i form av døgn- og dagplasser). Oppgi hvor stor del av den samlede kapasitet som tilbudet omfatter i denne konkurransen.
Krav	Lokaler må være sikret tilbyder gjennom hele avtaleperioden, herunder skal tilbyder disponere faste lokaler som disponeres kun til tjenesten som tilbys.
Dokumentasjon	Dokument på eierforholdet av lokalene. Dersom dette er en annen enn tilbyder/eier av institusjonen, angis hvem som eier lokalene, når leieavtaler opphører og hovedtrekk i ansvarsforhold mellom eier og tilbyder. Eventuelle dispensasjoner og midlertidige tillatelser knyttet til eiendom og /eller lokaler må dokumenteres og må gjelde ut avtaleperioden eller det må sannsynliggjøres at forholdene kan bli rettet opp på en måte som ikke vesentlig berører driften i avtaleperioden.
Krav	Tilbyder må ha tilstrekkelig erfaring fra drift av institusjon som leverer spesialiserte rehabiliteringstjenester innenfor spesialisthelsetjenesten.
Dokumentasjon	Tilbyder må dokumentere at institusjonen har tilstrekkelig erfaring fra drift innenfor spesialisert rehabilitering i spesialisthelsetjenesten. For tilbydere som er under etablering

	kreves det at det vises til daglig leders, eventuelt annet nøkkelpersonells, erfaring innen spesialisert rehabilitering.
Krav	Tilbyder må ha en bemanning som er tverrfaglig sammensatt med følgende fagkompetanse: lege, sykepleier, fysioterapeut og ergoterapeut. Dette gjelder ikke for dagtilbud innen delytelse N. Det er stilt følgende krav for dagtilbud innen delytelse N: Det må være legespesialist som er medisinsk ansvarlig for tjenestene og fysioterapeut med relevant kompetanse.
Dokumentasjon	Gi en kort oversikt over helsefaglig utdanning hos de ansatte. For tilbyder som er under etablering, herunder etablering av nye institusjoner, må det legges ved en bekreftelse på at de ved oppstart har en tverrfaglig sammensatt bemanning som tilfredsstiller ovennevnte krav.

6. Valg av tilbud

6.1 Generelt om evalueringen

Tilbydere som tilfredsstiller kvalifikasjonskravene, vil få sine tilbud evaluert i tråd med bestemmelsene i dette punktet.

Helse Vest vil vurdere hvordan det enkelte tilbud er egnet til å bidra til et helhetlig rehabiliteringstilbud med differensierte tjenester for pasienter i Helseregionen Vest.

6.2 Kriterier for valg av tilbud i denne konkurransen

Ved tildelingen av avtaler vil Oppdragsgiver ta utgangspunkt i hvilket eller hvilke tilbud som er mest fordelaktig ut fra tildelingskriteriene kvalitet og pris. På denne bakgrunn vil det foretas en rangering av tilbudene. I forholdet mellom tildelingskriteriene vil det bli lagt mer vekt på kvalitet enn på pris.

Helse Vest vil tilstrebe en geografisk fordeling av tilbudet i regionen. Videre vil Helse Vest legge vekt på at denne anskaffelsen inngår i et helhetlig rehabiliteringstilbud med differensierte tjenester for pasienter i Helseregionen Vest. Helse Vest vil derfor vurdere hvordan det enkelte tilbudet er egnet til å bidra til et slikt helhetlig tilbud med ulike behandlingstilbud for pasienter i Helse Vest sett i lys av øvrige pasienttilbud i regionen.

Eventuelle forbehold knyttet til pasientgrupper og/ eller behandlingsbehov må tydelig fremkomme i tilbudet. Tilbydere kan ikke reservere seg mot pasienter som har rettighetsstatus og som kan ha nytte av behandlingen som tilbys.

Tilbyder skal fortrinnsvis kunne dekke en viss bredde innenfor spesialisert rehabilitering og ha en viss fleksibilitet i tilbudet. Oppdragsgiver vil derfor prioritere tilbud som omfatter flere delytelser (fortrinnsvis tre eller flere delytelser), som har et stort volum (fortrinnsvis 30 eller flere plasser) og som omfatter både dag- og døgntilbud. Dersom det er nødvendig for å sikre helheten i tilbudet til pasientene i regionen, kan dette fravikes.

Tjenesten må fortrinnsvis være tilgjengelig fra 1. januar 2023.

Hvis Oppdragsgiver etter den ovennevnte evalueringen finner behov for å fravike rangereringen og/ eller supplere anskaffelsen for å kunne oppnå en geografisk fordeling og/ eller et mer helhetlig tilbud til pasientene i helseregionen vil kravene ovenfor fravikes. Oppdragsgiver vil videre kunne velge å akseptere hele eller deler av volumet leverandøren tilbyr.

6.3 Tildelingskriteriet kvalitet

Kvalitet evalueres på bakgrunn av Bilag 2 - Kravspesifikasjon og tilbyders besvarelse i Bilag 3 - Tilbudsbeskrivelse, Bilag 4 – Bemanningsskjema og Bilag 5 – Beskrivelse av tjenesten per pasientgruppe.

Ved vurderingen av den tilbudte kvalitet vil det særlig bli lagt vekt på:

- Innholdet i tjenesten, inkludert beste faglige praksis
- Fagkompetanse og bemanning
- Hvordan institusjonen inngår i en sammenhengende tiltakskjede
- Grad av tilrettelegging og tilgjengelighet
- Effektmåling og forbedringsarbeid

6.4 Tildelingskriteriet pris

Alle kostnader med tilbudet skal inkluderes i prisen, herunder pensjonskostnader, kostnader ved tolk, ledsager og legemidler knyttet til selve rehabiliteringen, som pasienten ikke står på fast.

Virksomheten kan kreve egenandeler fra pasienter i henhold til *forskrift om pasienters betaling for opphold i opptreningsinstitusjoner og andre private rehabiliteringsinstitusjoner* (FOR-2005-12-20-1629) og i samsvar med bestemmelser fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD).

Priskonsekvenser av eventuelle forbehold vil tas med i vurderingen.

Evalueringen vil bli foretatt med utgangspunkt i den enkelte delytelses priskategorier, se Bilag 1 – Prisskjema.

7. Meddelelse om tildeling

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

8. Veiledende tidsplan

Anskaffelsen gjennomføres etter den tentative tidsplan som er gjengitt i tabellen nedenfor.

Milepæl	Dato
Frist for tilleggsspørsmål	Se Merzell
Tilbudsfrist	Se Merzell
Evaluering av tilbud	Mai
Forhandlinger	Mai
Meddelelse av tildeling av kontrakt	Mai
Kontraktsinngåelse	Juni

Vedståelsesfrist	Se Merzell
------------------	------------