



Konkurransesgrunnlag

HELSE  MIDT-NORGE



Table of contents

- 1 Innledning
- 2 Om Helse Midt-Norge
- 3 Oppdragsgiver
- 4 Konkurransbestemmelser
 - 4.1 Tilbydere og leverandører
 - 4.2 Anskaffelsesprosedyre
 - 4.3 Kunngjøring og informasjon
 - 4.4 Om tilbudsforespørselen
- 5 Oppdragsbeskrivelse
 - 5.1 Lovmessig grunnlag
 - 5.2 Avtalegrunnlag
 - 5.3 Historikk
 - 5.4 Omfang - overordnet
 - 5.5 Omfang - nærmere om de enkelte delanskaffelsene
 - 5.5.1 Delanskaffelse 1 (Poliklinikk, døgn- og dagbehandling)
 - 5.5.2 Delanskaffelse 2 (Døgnbehandling etter 12-trinnsmodellen)
 - 5.6 Varighet
 - 5.7 Kvalifikasjonskrav
 - 5.8 Kravspesifikasjon
 - 5.9 Delanskaffelser
 - 5.10 Pristilbud
- 6 Tilbudet
 - 6.1 Tilbudsbrev
 - 6.2 Tilbudsdokument
 - 6.3 Tidsfrister
 - 6.4 Tilbudsåpning
 - 6.5 Annet
- 7 Tildeling
- 8 Avtaledokument/-vilkår
- 9 Vedlegg



1 Innledning

Helse Midt-Norge RHF inviterer med dette til **konkurranse etter del I i forskrift om offentlige anskaffelser** om kjøp av tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet (TSB). Invitasjonen rettes kun til **ideelle organisasjoner**.

Målet med å inngå avtaler om kjøp av tjenester innen TSB er å få et supplement til de tjenestene helseforetakene utfører, slik at vi får et differensiert og helhetlig tjenestetilbud innen hele regionen.

All helsetjeneste er i sin natur tverrfaglig. Når rusbehandling har navnet "tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet" er det i en erkjennelse av at rusmiddelproblemer er sammensatte og bør møtes med både medisinske, psykologiske og sosialfaglige virkemidler og behandling.

Tjenestetilbudet innenfor TSB skal være tilpasset befolkningens behov og fungere som en helhet i samhandling med kommunene/helse- og omsorgstjenesten og somatisk og psykisk helsevern i spesialisthelsetjenesten – og være tuftet på en kunnskapsbasert tilnærming og utøves i henhold til gjeldende regelverk og myndighetskrav.

Målsettingen med anskaffelsen er å bidra til å sikre befolkningen i Midt-Norge et tilstrekkelig, framtidsrettet og moderne rusbehandlingstilbud kjennetegnet av nærhet, differensiering og kvalitet innenfor budsjettmessige rammer.

2 Om Helse Midt-Norge

Helse Midt-Norge RHF er ett av fire regionale helseforetak i landet og har overordnet ansvar for alle offentlige sykehus og annen spesialisthelsetjeneste for ca 700 000 innbyggere i Møre og Romsdal, Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag. Helseforetaksgruppen Helse Midt-Norge er organisert i 5 helseforetak med rundt 16 000 ansatte og har et budsjett på rundt 17 milliarder kroner. Helseforetakene er egne rettssubjekter. Det vises for øvrig til informasjon på vår hjemmeside på internett: www.helse-midt.no.

3 Oppdragsgiver

Helse Midt-Norge RHF (org. nr. 983 658 776) er Oppdragsgiver og vil være kontraktspart.

4 Konkurransbestemmelser

4.1 Tilbydere og leverandører

Med tilbyder forstås det foretak/stiftelse som gir et tilbud og eventuelt deltar i konkurransen, mens leverandør er det/de foretak/stiftelse(r) som blir tildelt avtale og undertegner denne.

4.2 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres som en **konkurranse etter del I i forskrift om offentlige anskaffelser**.

Oppdragsgiver kan avlyse konkurransen eller forkaste samtlige tilbud dersom det foreligger saklig grunn, herunder hvis innkomne tilbud overstiger tilgjengelige økonomiske rammer for disse tjenestene.

Oppdragsgiver kan - dersom det er grunnlag for dette og frem til kontrakten er undertegnet av begge parter - annullere beslutningen om hvem som skal tildeles kontrakt.

4.3 Kunngjøring og informasjon

Alle henvendelser i anledning konkurransen skal sendes via Mercells



Konkurransesgjennomføringsverktøy (KGV). Nærmere informasjon finnes på Mercells hjemmeside: www.mercell.no

Andre henvendelsesmåter anses som ikke innkommet og kan ikke påregnes behandlet.

Tilbyderne får skriftlig melding om valg av leverandør(er) før kontrakt inngås, jf § 13-3 i forskrift om offentlige anskaffelser.

4.4 Om tilbudsforespørselen

Oppdragsgivers tilbudsforespørsel om kjøp av tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet (TSB) omfatter kunngjøringen i DOFFIN, dette konkurransegrunnlaget med vedlegg og eventuelle påfølgende avklaringsnotater, og de påfølgende forhandlingene som vil bli gjennomført som en del av konkurransen.

Kunngjøringen angir kvalifikasjonskravene til tilbyder og beskriver i korthet rammene for anskaffelsen. Kvalifikasjonskravene er minimumskrav som skal sikre at en leverandør økonomisk, organisatorisk og teknisk sett er egnet til å levere de tjenestene det gis tilbud på.

Konkurransesgrunnlaget supplerer og utdyper opplysningene Oppdragsgiver har gitt i kunngjøringen. I tillegg til administrative bestemmelser, består konkurransegrunnlaget av en beskrivelse av hva som skal anskaffes, herunder omfang samt avtaledokument og tildelingskriteriene.

Forhandlingene gjennomføres for å tilpasse tilbudene til kravene som er stilt i konkurransegrunnlaget, særlig tildelingskriteriene. Det kan ikke forhandles om absolutte krav som Oppdragsgiver har stilt i konkurransegrunnlaget, ettersom dette vil være i strid med kravene til forutberegnelighet og likebehandling. Det kan for øvrig forhandles om alle sider ved tilbudene.

Forhandlingene blir gjennomført i faser. I hver fase vil Oppdragsgiver kunne redusere antallet tilbud som det forhandles videre om. En slik reduksjon vil også kunne skje før den første forhandlingsrunden gjennomføres. Dette kan bety at ikke alle kvalifiserte tilbydere vil få anledning til å forhandle om tilbudet. Reduksjonen av tilbud vil skje med grunnlag i de forholdene som vil vektlegges ved valg av tilbud, jf. punkt 7.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å gjennomføre mer enn en forhandlingsrunde. Forhandlingene trenger ikke å gjennomføres i fysiske møter, men kan også skje pr e-post og/eller telefon.

5 Oppdragsbeskrivelse

5.1 Lovmessig grunnlag

De regionale helseforetakene skal med hjemmel i spesialisthelsetjenestelovens § 2-1 a. sørge for at personer med fast bopel eller oppholdssted innen helseregionen tilbys spesialisthelsetjeneste i og utenfor institusjon, herunder tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet.

Dette innebærer også mulighet for § 12-soning etter straffegjennomføringsloven.

Avtalene skal gjennomføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning for spesialisthelsetjenesten, herunder Lov om spesialisthelsetjenesten, Lov om pasient- og brukerrettigheter, Lov om helsepersonell, Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester, m.fl.

5.2 Avtalegrunnlag

Avtalene gjelder pasienter med rett til nødvendig helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten som er henvist fra lege eller andre med henvisningsrett i henhold til de til enhver tid gjeldende regler og myndighetskrav.

Avtalene vil også omfatte pasienter som kommer fra en annen helseregion i henhold til reglene om fritt sykehusvalg.



5.3 Historikk

I 2013 kan vises til følgende omfang når det gjelder ytelser fra private institusjoner med relevans for denne anskaffelsen:

| Ytelse | Aktivitet 2013 | Kommentar |
|---|---|------------------------------|
| Som Delanskaffelse 1, men uten poliklinikk og dagbehandling | 30 døgnplasser+ noe ambulant virksomhet | Driftsavtale med beleggskrav |
| Som Delanskaffelse 2 | 4 plasser | Rammeavtale inntil 5 plasser |

(Delanskaffelse 1 i denne anskaffelsen omfatter til sammenligning i tillegg dagbehandling og poliklinikk).

Tallene overfor er uforpliktende for Oppdragsgiver og kan ikke påberopes av Leverandør som grunnlag for krav mot Oppdragsgiver. Tallene kan allikevel ha en viss interesse for tilbyderne.

5.4 Omfang - overordnet

Anskaffelsen er delt i to delanskaffelser:

1. Poliklinikk inkl ambulant aktivitet, døgn- og dagbehandling
2. Døgnplasser for behandling etter 12-trinnsmodell

Det vil bli etablert driftsavtaler for begge delanskaffelsene hvor det avtales en fast årlig sum for tjenestene (inklusive eventuelle pasienter fra andre helseregioner). For øvrig vises til Vedlegg 1 som er avtalemal for denne anskaffelsen.

Oppdragsgiver har et årsbudsjett for den samlede anskaffelsen på om lag 45 millioner i 2015.

5.5 Omfang - nærmere om de enkelte delanskaffelsene

5.5.1 Delanskaffelse 1 (Poliklinikk, døgn- og dagbehandling)

Det totale behovet er anslått til 35-45 døgnplasser samt poliklinikk/ambulant virksomhet og dagbehandling.

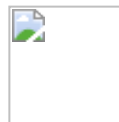
Målgruppen er voksne rusmiddelavhengige pasienter med alvorlig rusavhengighet, psykososiale utfordringer og/eller psykiske tilleggslidelser/symptomer. Dette er en målgruppe der pasientene har sammensatte lidelser. Det er derfor viktig at pasientene har god tilgjengelighet på og nærhet til Oppdragsgivers akutt- og avrusningstilbud, somatiske behandlingstilbud og behandling innen psykisk helsevern under behandlingsforløpet.

Dagbehandling og poliklinikk skal primært lokaliseres sammen med døgntilbudet, men kan splittes dersom beliggenheten for døgntilbudet tilsier det. Tilbud om poliklinikk og dagbehandling skal uansett lokaliseres i eller i umiddelbar nærhet til en av følgende byer i helseregionen: Ålesund, Molde, Kristiansund, Trondheim, Stjørdal, Steinkjer eller Namsos.

Tilbudet skal omfatte pasienter fra hele helseregionen og inkluderer alle omsorgsnivå og faser av behandlingen, dvs både poliklinikk (herunder ambulant virksomhet), dagbehandling og døgnbehandling. Som en konsekvens av dette forutsettes individuell behandlingstid som hovedregel inntil 9 mnd. Det skal være mulig med utvidet behandlingstid inntil 12 mnd.

Alle pasienter må få individuelle vurderinger av sine behandlingsbehov. Det skal gis en faglig forsvarlig oppfølging av somatisk og psykisk helse, herunder medikamentell behandling foreskrevet/godkjent av lege ved institusjonen.

Det legges vekt på å inkludere familie/pårørende og øvrig nettverk i behandlingen.



Det vil være viktig å få til et godt samarbeid med kriminalomsorgen og andre offentlige tjenesteytere, herunder NAV. Tilgjengelighet til arbeid, utdanning og fritidsaktiviteter/nye nettverk under behandlingsforløpet vektlegges.

Det vil gjennomføres årlige justeringsforhandlinger.

5.5.2 Delanskaffelse 2 (Døgnbehandling etter 12-trinnsmodellen)

Behovet er anslått til 4-6 døgnplasser, primært for behandling av pasienter over 18 år med alkohol-, medikamentavhengighet og/eller andre sammensatte rusmiddelproblemer. Anslått behandlingstid inntil 90 døgn.

Tilbudet skal omfatte pasienter fra hele helseregionen.

Alle pasienter må få individuelle vurderinger av sine behandlingsbehov. Det er en forutsetning at det gis en faglig forsvarlig oppfølging av somatisk og psykisk helse.

Det vil gjennomføres årlige justeringsforhandlinger.

5.6 Varighet

Delanskaffelse 1 vil ha en varighet på 6 år med opsjon for Oppdragsgiver på forlengelse for ytterligere 2 år.

Delanskaffelse 2 vil ha en varighet på 4 år, med opsjon for Oppdragsgiver på forlengelse for ytterligere 2 + 2 år.

Forutsatt at fremdriftsplanen holdes, vil oppstartstidspunkt for nye avtaler kunne være 1.9.14. For nyetablerte leverandører eller eksisterende som må utvide tjenestene vil det kunne åpnes for en oppstartstid (med full kapasitet i f.t. tildelt omfang) på inntil 6 mnd fra kontraktsinngåelse. Oppstart innenfor denne tidsrammen, vil ikke vektlegges i tildelingen.

Uavhengig av faktisk oppstart, vil varigheten løpe fra kontraktsinngåelse.

Bestemmelser om overnevnte forhold er nærmere beskrevet i Vedlegg 1 – Avtalemål.

5.7 Kvalifikasjonskrav

Det vises til de kvalifikasjonskrav som finnes i separat seksjon for konkurransen.

5.8 Kravspesifikasjon

| Krav: | Beskrivelse: |
|---|--|
| 1. Behandlingen skal være av god faglig kvalitet. | 1. Overordnet struktur for og innhold i de tjenestene som tilbys. |
| 2. Behandlingen skal ta utgangspunkt i kunnskapsbasert praksis. | 2. Opplegget som tilbyder har eller vil etablere for å sikre en helhetlig pasientbehandling, herunder faglig innretning og aktiviteter. |
| 3. Behandlingen skal gjennomføres med tverrfaglig kompetanse. | 3. Kompetanseoversikt med stillingsandeler for de tjenestene og den kapasitet som tilbys, herunder utfylling av skjema for bemanningsoversikt og bemanningsfaktor i Vedlegg 5. |
| 4. Behandlingen skal være basert på dokumenterte ledelses- og støttefunksjoner. | 4. Organisering av og kompetanse i ledelsen, sentrale ledelsesoppgaver og støttesystemer. |



| | |
|--|--|
| 5. Behandlingen skal skje i bygningsmessige fasiliteter tilpasset tjenestene og være av tilfredsstillende standard og fleksibilitet. | 5. Lokaler som vil bli benyttet i behandlingen. Det bes særlig opplyst om eventuelle leieforhold av lokaler, herunder varighet av slike avtaler og husleiekostnader. |
|--|--|

Tilbyder må kunne dokumentere disse forholdene nærmere.

5.9 Delanskaffelser

Det vil være mulighet å tilby enten delanskaffelse 1 eller 2 – eller begge.

Det vil ikke være anledning å tilby deler av volumet for noen av delanskaffelsene.

5.10 Pristilbud

Det er utarbeidet et eget prisskjema, som finnes i Vedlegg 6, som skal fylles ut og være en del av tilbudet.

Prisendringsklausul er fastsatt i avtaledokumentet.

6 Tilbudet

6.1 Tilbudsbrev

Forpliktende tilbudsbrev skal signeres elektronisk av person med nødvendig fullmakt i henhold til firmaattest. Det skal bekreftes at tilbyder står ved tilbudet iht. vedståelsesfristen. Av tilbudsbrevet skal også fremgå hvem som er kontaktperson hos tilbyder i forhold til eventuelle avklaringer. Telefonnummer og e-postadresse må oppgis.

6.2 Tilbudsdokument

Tilbudsdokumentet skal utarbeides elektronisk i Mercells KGV-løsning.

Det skal dessuten leveres en elektronisk "sladdet" versjon av tilbudet. Her "sladdes" de opplysninger som tilbyder anser som forretningshemmeligheter. Opplysninger som tilbyder vil skjeme, skal ikke tas ut av dokumentet, men "sladdes". Det skal opplyses for hvert avsnitt/linje som "sladdes" hvor mange linjer eller ord dette gjelder – samt begrunnelse for hver enkelt sladding.

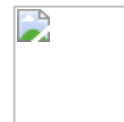
Tilbudsdokumentet skal ha følgende oppbygging:

1. Tilbudsbrev
2. Dokumentasjon på kvalifikasjonskravene, jf. punkt 5.7
3. Besvarelse av kravspesifikasjonen
4. Oppstarttidspunkt for de ulike tilbudte tjenestene og når full kapasitet er på plass
5. Prisskjema, jf. punkt 5.10
6. Eventuelle forbehold eller kommentarer til avtaledokumentet
7. Annet

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

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

Det anbefales at tilbudet leveres i god tid før fristens utløp, f.eks. minimum 1 time før tilbudsfristens utløp (Oppdragsgiver har ikke tilgang til tilbud før etter tilbudsfristens utløp).



Skulle det være behov for å endre tilbudet før tilbudsfristen utgår, kan tilbyder gå inn og åpne tilbudet, foreta endringene og levere på nytt helt inntil tilbudsfristen utgår. Det sist leverte tilbudet regnes som det endelige tilbudet.

Tilbudet krever elektronisk signatur ved levering.

Tilbyder vil under innlevering av tilbudet bli bedt om en elektronisk signatur for å bekrefte at det er aktuell tilbyder som har sendt inn tilbudet. Elektronisk signatur kan skaffes på www.commfides.com, www.buypass.no eller www.bankid.no.

Elektronisk signatur skal gjelde for person med nødvendig fullmakt i henhold til firmaattest.

Det gjøres oppmerksom på at det kan ta noen dager å få levert elektronisk signatur slik at denne prosessen bør settes i gang så snart som mulig.

Elektronisk signatur utenfor Norge:

Mercell portalen støtter følgende elektroniske signaturer fra Sverige og Danmark:

Sverige: Svensk Bank ID, Nordea

Danmark: Nem ID, TDC/OCES

Innen EU benytter Merzell en tjeneste levert av Unizeto (<http://unizeto.eu/>) gjennom en avtale med DIFI og EU prosjektet PEPPOL (www.peppol.eu). Dette støtter de aller fleste X.509 sertifikater, men det er dessverre ikke mulig å få listet opp de aktuelle sertifikatene.

Mercell anbefaler at tilbyder tester ut signeringen med sertifikatet man har tilgjengelig snarest mulig (i god tid før tilbudsfrist). Test funksjonaliteten ligger i påmeldings / tilbudsinnleveringsstegene.

Tilbudsdokumentet skal **ikke** sendes pr. e-post. Tilbud avgitt pr. e-post blir avvist.

Oppdragsgiver tar ikke ansvar for at tilbud ikke blir levert slik det framgår av dette dokumentet.

6.3 Tidsfrister

o **Tilbudsfrist:** 15.mai 2014 kl. 12.00 Tilbudet må være komplett og tilgjengelig gjennom Mercells KGV-løsning senest ved tilbudsfristens utløp. Det vil ikke være mulig å registrere tilbud etter tilbudsfristens utløp.

o **Vedståelsesfrist:** 15.oktober 2014. Vedståelsesfristen er den tiden Oppdragsgiver krever at tilbudet er bindende for tilbyder.

For å sikre reell mulighet til å besvare eventuelle spørsmål fra tilbyderne og at svarene skal kunne meddeles til alle, settes siste frist for spørsmål til Oppdragsgiver til den **2.mai 2014 kl. 12.00**. Spørsmål må fremmes via Mercells KGV-løsning-. Alle svar blir lagt ut samme sted og det er kun de som har registrert seg der som får tilgang til svarene (tilbyders kontaktperson overfor Mercells KGV-løsning får e-post når svar er lagt ut).

6.4 Tilbudsåpning

Tilbudene åpnes elektronisk hos Helse Midt-Norge RHF den 15.mai 2014 etter kl. 12.00. Tilbudsåpningen er ikke offentlig eller åpen for tilbyderne.

Oppdragsgiver vil først foreta en vurdering av tilbydernes kvalifikasjoner. Tilbydere som ikke oppfyller kvalifikasjonskravene blir avvist.

6.5 Annet

Oppdragsgiver er underlagt offentlighetslovens bestemmelser om dokumentinnsyn og må derved forholde seg til dette i sin vurdering av hva som kan anses som taushetsbelagt informasjon. Tilbud og protokoll vil imidlertid ikke bli gjort offentlig tilgjengelig før valg av leverandør er gjort. Oppdragsgiver kan videre bli pålagt å utlevere tilbudsdokumenter og annet materiale til Klagenemnda for offentlige anskaffelser (KOFA) eller til domstolene i tilfelle klage,



begjæring eller søksmål i tilknytning til en anskaffelsesprosess.

Avviste eller forkastede tilbud vil ikke bli returnert.

Oppdragsgiver dekker ikke kostnader som tilbyderne har i forbindelse med deltakelse i denne konkurransen.

7 Tildeling

Oppdragsgiver vil velge leverandør(er) ut fra hva som er det økonomisk mest fordelaktige tilbud basert på følgende kriterier:

Kvalitet - egenskaper som skal beskrives i henhold til kravspesifikasjonen i punkt 5.8:

- o God faglig kvalitet, ref pkt 1 i kravspesifikasjonen
- o Behandling som følger kunnskapsbasert praksis, ref pkt 2 i kravspesifikasjonen
- o Behandling basert på tverrfaglig kompetanse, ref pkt 3 i kravspesifikasjonen
- o Behandling basert på dokumenterte ledelses- og støttefunksjoner, ref pkt 4 i kravspesifikasjonen
- o Bygningsmessige fasiliteter for tilbudte tjenester, ref pkt 5 i kravspesifikasjonen

Kostnader – ref utfylt Vedlegg 6

Det er ikke på forhånd bestemt noen prioriteringer eller vekting av kriteriene.

Tildeling vil foretas separat for delanskaffelse 1 og 2 og vil omfatte et konkret antall plasser ut fra det som er mulig å oppnå innenfor budsjettet. Det tas følgelig forbehold om at omfanget angitt i pkt 5.5 kan justeres opp/ned som følge av innkomne tilbud og forhandlingsresultatet.

8 Avtaledokument/-vilkår

Mal for avtaledokument er vedlagt. Som del av forhandlingene vil det kunne skje endringer i nevnte dokument.

9 Vedlegg

- Vedlegg 1 – Avtalemal
- Vedlegg 2 – HMS-erklæring
- Vedlegg 3 – Bank-/morselskapsgaranti
- Vedlegg 4 – Forpliktelseserklæring
- Vedlegg 5 – Bemanningsoversikt og bemanningsfaktor
- Vedlegg 6 – Prisskjema