

Rammeavtale

Rammeavtale for leveranse av
LIS 1915 HIV

01.12.2019 –30.11.2021

Saksnummer: 2018/1547



Innholdsfortegnelse

1	Avtalens parter	4
2	Avtalens gjenstand.....	4
2.1	Avtale	4
2.2	Preparatvalg.....	4
3	Avtalens dokumenter.....	4
4	Avtalens varighet	5
4.1	Varighet	5
4.2	Prosedyre for prolongering av avtalen.....	5
4.3	Oppsigelse.....	5
5	Priser og prisregulering	6
5.1	Priser	6
5.2	Prisregulering	6
5.3	Prisregulering som følge av myndighetsvedtak	6
6	Forholdet mellom avtalegrossist og Leverandør	6
7	Levering	7
7.1	Leveringsbetingelser	7
7.2	Varebestilling	7
7.3	Ledetid.....	7
7.4	Leveringssted	7
7.5	Leveringsgrad	8
7.6	Leveringssvikt og Kundens adgang til å ilegge dagbot	8
7.6.1	Leveringssvikt	8
8	Leverandørens plikter	9
8.1	Krav til deltagelse i verifikasjonssystemet (Forfalskningsdirektivet)	9
8.2	Krav til etisk handel	9
8.3	Krav til medlemskap i Legemiddelansvarsforeningen.....	9
8.4	Krav til medlemskap i returordning	9
8.5	Retur fra avtalegrossist til Leverandør	9
8.6	Opplæring	10
8.7	Gratisprøver	11
9	Heving av rammeavtalen.....	11
10	Generelle bestemmelser	11
10.1	Omdømmeloyalitet innenfor avtaleområdet	11
10.2	Revisjon	11



10.3	Oppfølgingsmøter.....	11
10.4	Transport av avtalen.....	11
11	Endringer	12
11.1	Endring av avtalen	12
11.2	Reforhandling av avtalen	12
11.3	Bruk av preparater utenfor avtalen	12
12	Tvister	12
12.1	Lovvalg.....	12
12.2	Forsøk på minnelig løsning.....	12
12.3	Domstolsbehandling.....	13
12.4	Verneting	13
13	Signering.....	13
14	Bilag til avtalen	13



1 Avtalens parter

Kunder på denne avtalen fremkommer av konkurransegrunnlagets vedlegg 2 (Oppdragsgiver, Avtaleparter og Kunder).

Avtalen(e) signeres i www.pharmaweb.no.

Hver Kunde er juridisk og økonomisk ansvarlig for bestillinger foretatt i henhold til denne avtalen. Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (heretter LIS) er Kundens rådgiver og avtaleadministrator.

2 Avtalens gjenstand

2.1 Avtale

Avtalen gjelder kjøp av farmasøytiske spesialpreparater oppført i vedlagte bilag, angitt med varenummer per ATC kode.

2.2 Preparatvalg

De regionale helseforetakene vil benytte spesialistgruppens anbefalinger som instruks i egne helseforetak. Dersom tilbudet med lavest legemiddelkostnad ikke kan brukes av medisinske årsaker, skal det begrunnes i pasientens journal. Se for øvrig rammeavtalens punkt 11.

Anbefalingen er basert på legemiddelets årskostnad ved anbefalte doseringer i henhold til legemidlets preparatomtale (SPC), jf. konkurransegrunnlaget punkt 6.

Anbefalingene kan endres i løpet av året hvis det fremkommer ny kunnskap gjennom retningslinjer, studier eller helseøkonomiske vurderinger eller dersom det er fattet beslutning i Nye metoder. Endrede indikasjoner for avtalepreparatene i avtaleperioden kan også medføre endring i anbefalinger med øyeblikkelig virkning.

3 Avtalens dokumenter

Følgende dokumenter anses som en del av avtalen. Ved motstrid mellom bestemmelsene i dokumentene prioriteres de på følgende måte.

- Denne avtalen med bilag, herunder bilag til rammeavtalen generert i PharmaWeb.
- Leverandørens tilbud
- Konkurransegrunnlaget med vedlegg



- Annen skriftlig dokumentasjon

For forhold som ikke dekkes av avtalen, gjelder Lov om Kjøp av 13. mai 1988 nr. 27.

Samarbeidsavtalene mellom de Regionale Helseforetakene (RHF) og Legemiddelindustriforeningen (LMI), samt avtale med Melanor inngår som en del av denne rammeavtalen. Brudd på samarbeidsavtalene vil bli rapportert til LMI og kan gi grunnlag for oppsigelse av denne rammeavtale. Eksempel på samarbeidsavtalene ligger tilgjengelig [her](#).

4 Avtalens varighet

4.1 Varighet

Rammeavtalen har en varighet på 24 måneder, regnet fra avtalestart (antatt fra 01.12.2019). Rammeavtalen kan prolongeres med fire (4) måneder av gangen i maksimum 12 måneder, med maksimal avtalelengde på 36 måneder.

Den enkelte Kunde tiltrer avtalen i henhold til konkurransegrunnlagets vedlegg 2 (Oppdragsgivere, avtaleparter og Kunder).

4.2 Prosedyre for prolongering av avtalen

Kunden har en ensidig rett til å beslutte prolongering av hele eller deler av rammeavtalen på de opprinnelige vilkår.

Kunden skal skriftlig varsle Leverandøren om prolongering senest to (2) måneder før avtalens utløp.

4.3 Oppsigelse

Kunden har rett til å si opp hele eller deler av avtalen med virkning fra tre (3) måneder etter at skriftlig varsel er sendt (beregnet fra den dato skriftlig oppsigelse er sendt). Oppsigelsen skal være begrunnet. Dette kan for eksempel være tilfelle hvis det kommer et nytt virkestoff eller generisk eller biotilsvarende konkurranse oppstår på et virkestoff.

Kunden har rett til å si opp avtalen helt eller delvis med umiddelbar virkning dersom det foreligger gjentatt eller langvarig leveringssvikt av et avtalepreparat. Med langvarig leveringssvikt menes fire ukers leveringssvikt.

Kunden har rett til å si opp avtalen helt eller delvis med umiddelbar virkning dersom Leverandøren fra avtalestart ikke kan levere et avtalepreparat.

Avtalepartene har rett til å si opp avtalen helt eller delvis med umiddelbar virkning dersom det fremkommer medisinsk informasjon som tilsier at en avtalevare ikke kan brukes slik det var tiltenkt.



5 Priser og prisregulering

5.1 Priser

Alle priser er oppgitt i norske kroner eksklusiv merverdiavgift og inklusiv leveranse i henhold til DDP (Delivered Duty Paid slik dette fremgår av siste tilgjengelige versjon av Incoterms) til avtalegrossister i Osloområdet.

5.2 Prisregulering

Prisene kan ikke økes i avtaleperioden.

5.3 Prisregulering som følge av myndighetsvedtak

Leverandøren plikter å informere LIS umiddelbart ved mottak av varsel om endring av apotekenes maksimale innkjøpspris (maksimal AIP) for avtalepreparatet eller innføring eller reduksjon av trinnpris for den byttegruppe avtalepreparatet tilhører. Hvis avtalepreparatets maksimale AIP reduseres eller trinnpris innføres eller reduseres i avtaleperioden, skal avtaleprisen justeres slik at kravet til minimumsrabatt innfris til enhver tid.

6 Forholdet mellom avtalegrossist og Leverandør

Leverandøren plikter å inneha både en gyldig grossist- og kvalitetsavtale med gjeldende avtalegrossist(er).

Bestilling av varer, fakturering og betaling skjer via avtalegrossistene.

Betalingsbetingelsene for avtalegrossistene er minimum fri leveringsmåned pluss 30 dager.

Leverandøren forplikter seg til å avregne avtalepreparatene i henhold til en av følgende avregningsmodeller:

- A) Avtalegrossisten kjøper inn varene til LIS-GIP. Dersom en vare kjøpt inn til LIS-GIP selges til andre kjøpere enn Helseforetakene, skal mellomlegget mellom LIS-GIP og ordinær GIP tilbakeføres til Leverandør. Dette innebærer et topri-system for varer levert til avtalegrossist.
- B) Leverandøren refunderer til avtalegrossist differansen mellom LIS-GIP og avtalegrossistens ordinære innkjøpspris.

Avtalegrossist og Leverandør må i forkant av avtaleoppstart bli enige om avregningsmodell.



Av regnskapstekniske hensyn må Leverandørene i egen avtale med avtalegrossistene forplikte seg til å selge avtalepreparatene til LIS-GIP til Kundene, se konkurransegrunnlagets vedlegg 2 (Oppdragsgiver, Avtaleparter og Kunder).

7 Levering

7.1 Leveringsbetingelser

Leverandøren skal levere preparater som er produsert, transportert og lagret i henhold til gjeldende GMP / GDP (Good Manufacturing Practice / Good Distribution Practice). Levering til avtalegrossistene skal for øvrig skje i henhold til de avtalene Leverandøren har med avtalegrossistene, og minimum i henhold til betingelsene i denne avtalen.

Avtalepreparaters holdbarhet må ved levering til avtalegrossistene ikke være under 12 måneder. Unntak fra dette er legemidler som av regulatoriske årsaker har kortere holdbarhetstid. For preparater med kortere holdbarhetstid enn 12 måneder, skal Leverandøren varsle avtalegrossistenes innkjøpsavdelinger og motta aksept på slik leveranse før levering.

7.2 Varebestilling

Leverandøren plikter å levere avtalevarer i henhold til bestilling fra avtalegrossist. Alle bestillinger skal umiddelbart etter mottak bekreftes av en ordrebekreftelse som minimum angir leveringsdato, antall som blir levert og eventuelt restnoterte varer. Ordrebekreftelsen skal inneholde forventet leveringsdato for restnoterte varer.

7.3 Ledetid

Ledetid skal være maksimalt fem (5) virkedager. Unntak er ved restnoteringer; da skal ekstraordinær hasteleveranse kunne utføres.

7.4 Leveringssted

Levering av preparater reguleres av de til enhver tid gjeldende grossistavtale(r).

Ved avtaleoppstart gjelder følgende:

Preparater som benyttes på sykehus eller utleveres til pasienter fra sykehusapotekenes publikumsavdelinger, skal leveres til Alliance Healthcare Norge AS som er avtalegrossisten for helseforetak / sykehusapotek.

Preparater som utleveres på H-resept (resepter hvor Helseforetakene betaler) ved privateide apotek, skal leveres til Norsk Medisinaldepot AS.



7.5 Leveringsgrad

Leverandøren må sørge for at det til enhver tid er tilstrekkelig lager av preparater tilgjengelig for Kunden. Avtalevarer skal være tilgjengelig for bestilling fra avtalegrossist senest to uker før avtalestart og helt fram til dato for avtaleslutt.

Leverandøren skal levere bestillinger fra avtalegrossistene basert på Kundens behov med minst 97,5% gjennomsnittlig servicegrad (full-leverte ordrelinjer), beregnet etter kvartalsvis periodisering av det totale volumet som er oppgitt i LIS-avtalene.

Ved problemer i levering uansett årsak skal LIS varsles umiddelbart (avtaleforvalter.legemidler@sykehusinnkjop.no).

7.6 Leveringssvikt og Kundens adgang til å ilegge dagbot

7.6.1 Leveringssvikt

Leverandøren skal ved leveringsproblemer / -svikt umiddelbart skriftlig varsle Kunden, avtalegrossistene, Nasjonalt senter for legemiddelmangel og beredskap i spesialisthelsetjenesten (Mangelsenteret) og LIS. Dette gjelder også hendelser som potensielt kan medføre fremtidige leveringsproblemer. Informasjonen skal inneholde årsak til avvik, forventet leveringstidspunkt og kvantum per varenummer. Avvik i leveranser i forhold til avtalegrossistenes bestillinger skal varsles ved ordrebekreftelse også til LIS.

Leverandøren skal uten opphold ta initiativ til å skaffe en erstatningsleverandør / et erstatningsprodukt.

7.6.2 Dagbot

Kunden kan ilegge Leverandøren en dagbot for hver dag levering ikke finner sted, begrenset oppad til maksimalt tre måneder. Dette gjelder ikke forhold som grossisten svarer for.

Dagboten vil utgjøre 15 % av Leverandørens dagsomsetning til spesialisthelsetjenesten for den aktuelle pakningen. Størrelsen på dagsomsetningen vil beregnes ut fra Leverandørens LIS GIP per pakning multiplisert med antall pakninger solgt til spesialisthelsetjenesten i måneden forut for leveringssvikten.

Dersom leveringssvikten knytter seg til et nytt avtalepreparat, vil en dagbot beregnes ut fra 15 % av forventet salgsvolum multiplisert med Leverandørens LIS GIP for de dagene levering ikke finner sted.

Dagbot vil ikke ilegges dersom leveringsvansker skyldes regulatoriske, patentrelaterte eller patenttekniske årsaker, pålegg fra Statens legemiddelverk (heretter SLV) som forhindrer / stopper levering eller force majeure. Dette må i tilfelle Leverandøren godtgjøre.

Leverandøren er ikke økonomisk ansvarlig for bestillinger innenfor tre (3) måneders perioder regnet fra avtalestart som overstiger 25 % av siste års forbruk tillagt 20 % (volum). For leveringssvikt som skyldes slik overskytende volumbestilling vil dagbot ikke ilegges.



Dagbot påløper uten hensyn til lidt tap.

8 Leverandørens plikter

8.1 Krav til deltagelse i verifikasjonssystemet (Forfalskningsdirektivet)

Leverandøren plikter å betale avgift til Nomvec AS for drift av verifikasjonssystemet. Dokumentasjon for betalt avgift skal senest fremlegges ved avtalestart.

8.2 Krav til etisk handel

Det er et krav at de produkter som avtalen omfatter er produsert på en lovlig og etisk forsvarlig måte, se bilag – «Etiske krav til leverandør». Dersom Leverandøren bruker underleverandører for å oppfylle avtalen, er Leverandøren forpliktet til å videreføre og bidra til etterlevelse av kravene hos sine underleverandører.

8.3 Krav til medlemskap i Legemiddelansvarsforeningen

Leverandøren plikter å være medlem i Legemiddelansvarsforeningen. Dokumentasjon for medlemskapet for inneværende år skal senest fremlegges ved avtalestart.

8.4 Krav til medlemskap i returordning

Norske leverandører skal senest ved avtalestart fremlegge dokumentasjon for at Leverandøren er medlem i en returordning eller oppfyller forpliktelsen gjennom egen returordning med egen ordning for sluttbehandling hvor emballasjen blir tatt hånd om på en miljømessig forsvarlig måte (Grønt Punkt Norge AS eller tilsvarende ordning).

Utenlandske leverandører som ikke får medlemskap i Grønt Punkt Norge AS, må inngå avtale med avtalegrossist(ene) og fremlegge en erklæring utstedt av avtalegrossist, om at de er tilknyttet deres returordning for inneværende år.

8.5 Retur fra avtalegrossist til Leverandør

Leverandøren skal akseptere retur og kreditere verdien av returnerte avtalepreparater fra avtalegrossist i følgende tilfelle:

- Hvis preparatet blir avregistrert av SLV.
- Dersom preparatet trekkes tilbake fra salg etter pålegg fra SLV.
- Hvis preparatet har kvalitetsmangler. Unntak fra dette gjelder dersom skader eller kvalitetsmangler oppstår i distribusjonskjeden ut fra avtalegrossist.



- Dersom preparatet er utdatert, forutsatt at avtalegrossisten følger FEFO-prinsippet (først utløp, først ut).
- Dersom det kommer et markedsført produkt som erstatter et produkt med «Krav om godkjenningfritak».
- Ved avslutning av avtaleperioden har avtalegrossisten rett til å justere sitt lager ved å returnere preparater som ikke er solgt hvis Leverandøren ikke lenger har avtale på gjeldende preparat eller hvis Leverandøren har inngått en ny avtale der det forventes vesentlig mindre volum av preparatet.
- Dersom Leverandøren bare kan levere avtalepreparater med holdbarhet på mindre enn 12 måneder, plikter Leverandøren å ta i mot en eventuell retur av disse avtalepreparatene. Dette gjelder ikke for avtalepreparater som av regulatoriske årsaker har holdbarhet på mindre enn 12 måneder.

Retur skal skje innen tre (3) måneder etter avtaleslutt.

Håndterings- og transportkostnader ifm returer skal dekkes av leverandør.

Grossister med grossisttillatelse fra SLV er gjennom forskrift om grossistvirksomhet med legemidler 21. desember 1993 nr. 1219 § 9 forpliktet til å følge EU kommisjonens retningslinjer for god distribusjonspraksis (heretter GDP).

Retur av legemidler fra avtalegrossist til leverandør forutsetter at GDP punkt 6.3 er overholdt gjennom hele forsyningskjeden.

Som et alternativ til å returnere et avtalepreparat til Leverandøren, kan avtalegrossist destruere avtalepreparatet. Avtalegrossist må innhente skriftlig samtykke fra Leverandør i forkant av destruksjon. Videre må følgende betingelser være oppfylt:

- Avtalepreparatet som skal destrueres oppgis på den månedlige returmeldingen, og Leverandøren krediterer avtalegrossist for verdien (ordinær GIP) til de priser som gjelder på returtidspunktet.
- For å dekke retur-/destruksjonskostnader fakturerer avtalegrossist Leverandøren 1 % av fakturert GIP i henhold til punkt 6, alternativ A eller B på det returnerte/destruerte preparatet.
- Grossist må destruere avtalepreparatet innen tre (3) måneder etter avtaleslutt.

8.6 Opplæring

Leverandøren skal etter anmodning fra Kunden gi nødvendig opplæring på sykehusene relatert til avtalepreparatene. For nye preparater skal denne opplæringen finne sted slik at preparatene kan implementeres fra avtalens oppstart. Møtevirksomheten skal skje i henhold til retningslinjene til



Kunden og i samsvar med samarbeidsavtale mellom det regionale helseforetaket (RHF) og Legemiddelindustrien (LMI) og Melanor.

8.7 Gratisprøver

Det er ikke adgang til å utlevere gratisprøver av avtalepreparater.

9 Heving av rammeavtalen

Dersom det foreligger vesentlig mislighold fra den ene avtalepartens side, kan den annen part etter to (2) ukers skriftlig varsel heve avtalen med øyeblikkelig virkning dersom ikke misligholdet har opphørt.

10 Generelle bestemmelser

10.1 Omdømmelojalitet innenfor avtaleområdet

Partene skal ivareta hverandres interesser om rammeavtalens gjenstand i avtaleperioden. Partene skal i avtaleperioden ikke utøve virksomhet som svekker partenes omdømme. Partene skal heller ikke omtale avtalens premisser eller innhold på et slikt vis at dette kan skade den annen parts omdømme eller forhold til tredjeparter. Partene skal ikke utad ta stilling til eller kommentere synspunkter eller misnøye fra pasienter eller andre som retter seg mot partene, men opplyse om at slike henvendelser skal rettes til vedkommende parts kontaktperson for avtalen.

10.2 Revisjon

Kunden har rett til å foreta revisjon av Leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med leveransen. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

10.3 Oppfølgingsmøter

LIS kan kalle inn til statusmøte for avtalen hvor LIS, Kunden og Leverandøren deltar.

Leverandøren er forpliktet til å holde tilgjengelig nødvendig personell for disse møtene.

10.4 Transport av avtalen

Dersom det i avtaleperioden skjer en omstrukturering av Kunden eller andre enheter som er helt - eller delvis - eid av de regionale helseforetakene, vil Kundens rettsetterfølger kunne benytte rammeavtalen. Det samme gjelder dersom det i avtaleperioden etableres foretak / selskap eid av Kunden.



Utover dette kan ingen av avtalepartene overføre noen del av sine rettigheter eller plikter etter avtalen til tredjepart, uten den andre parts skriftlige godkjenning.

11 Endringer

11.1 Endring av avtalen

Enhver endring av avtalen skal skje skriftlig og vil kun være gyldig dersom den er signert av begge parter.

Avregistrering av avtalepreparater kan kun skje etter avtale med Kunden.

11.2 Reforhandling av avtalen

Ved endringer i medisinsk terapi og endringer som følge av produktutvikling, kan Kunden kreve reforhandling av avtalen med tre (3) måneders varsel. Krav om reforhandling skal framsettes skriftlig.

Nye pakninger kan legges til sortimentet i avtaleperioden basert på de samme priser og øvrige betingelser som for avtalepreparatene, se blant annet konkurransegrunnlagets punkt 3.

Endringer etter dette punkt kan ikke være i strid med regelverket om offentlige anskaffelser.

11.3 Bruk av preparater utenfor avtalen

Dersom det foreligger medisinske grunner relatert til pasientbehandlingen, kan andre legemidler enn avtalepreparatene benyttes. Dette skal begrunnes i pasientens journal.

Avtalen er ikke til hinder for innkjøp av andre legemidler for utprøving og i forbindelse med forskning.

12 Tvister

12.1 Lovvalg

Avtalen er underlagt norsk rett.

12.2 Forsøk på minnelig løsning

Tvister som oppstår mellom partene på bakgrunn av avtalen skal søkes løst ved forhandlinger eller mekling.



12.3 Domstolsbehandling

Dersom forhandling eller mekling ikke fører frem, skal saken bringes inn for de ordinære domstolene. At en tvist er brakt inn til avgjørelse for domstol, fritar i seg selv ikke partene til å oppfylle sine forpliktelser etter kontrakten.

12.4 Vernetting

Vernetting for avtalen er Oppdragsgivers / Kundens hjemting, med mindre partene enes om et annet vernetting.

13 Signering

Avtalen behandles kun elektronisk i www.pharmaweb.no, hver av partene har ansvar for å arkivere et eksemplar som er signert av begge parter.

14 Bilag til avtalen

Bilag 1: Ethiske krav til leverandør

Bilag 2: Avtalepreparater / priser



Etiske krav til Leverandøren

Etiske krav – kontraktsvilkår

Våre leverandører og avtalepartnere skal respektere grunnleggende krav til menneske- og arbeidstakerrettigheter i egen virksomhet og i leverandørkjeden. Preparater som leveres til de regionale helseforetakene og underliggende helseforetak, skal være fremstilt under forhold som er forenlige med kravene angitt nedenfor. Kravene bygger på sentrale FN-konvensjoner, ILO-konvensjoner og nasjonal arbeidslovgivning på produksjonsstedet.

Kravene angir minimumsstandarder. Der hvor konvensjoner og nasjonale lover og reguleringer omhandler samme tema, skal den høyeste standarden alltid gjelde. Dersom leverandør bruker underleverandører for å oppfylle denne kontrakt, plikter leverandør å påse at underleverandører etterlever samme krav.

1 Ansattes rettigheter

1.1 ILOs kjernekonvensjoner

Leverandøren plikter å påse at ILOs kjernekonvensjoner etterleves i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til oppfyllelse av denne kontrakt. Dette betyr:

Forbud mot barnarbeid (FNs barnekonvensjon artikkel 32, ILO-konvensjon nr. 138 og 182)

- Barn har rett til å bli beskyttet mot økonomisk utnyttning i arbeid, og mot å utføre arbeid som kan svekke utdannings- og utviklingsmuligheter.
- Minstealderen må ikke i noe tilfelle være under 15 år (14 eller 16 år i visse land).
- Barn under 18 år skal ikke utføre arbeid som setter helse eller sikkerhet i fare, inkludert nattarbeid.
- Dersom det foregår slikt barnarbeid, skal det arbeides for snarlig utfasing. Det skal samtidig legges til rette for at barna gis mulighet til livsopphold og utdanning inntil barnet ikke lenger er i skolepliktig alder.

Forbud mot tvangsarbeid/slavearbeid (ILO-konvensjon nr. 29 og 105)

- Det skal ikke foregå noen form for tvangsarbeid, slavearbeid eller ufrivillig arbeid.
- Arbeiderne må ikke levere depositum eller identitetspapirer til arbeidsgiver, og skal være fri til og avslutte arbeidsforholdet med rimelig oppsigelsestid.



Forbud mot diskriminering (ILO-konvensjoner nr. 100 og 111)

- Det skal ikke foregå noen diskriminering i arbeidslivet basert på etnisk tilhørighet, religion, alder, uførhet, kjønn, ekteskapsstatus, seksuell orientering, fagforeningsmedlemskap eller politisk tilhørighet.

Organisasjonsfrihet og retten til kollektive forhandlinger (ILO-konvensjon nr. 87 og 98)

- Arbeiderne skal uten unntak ha rett til å slutte seg til eller etablere fagforeninger etter eget valg, og å forhandle kollektivt.
- Dersom disse rettigheter er begrenset eller under utvikling, skal leverandøren medvirke til at de ansatte får møte ledelsen for å diskutere lønns- og arbeidsvilkår uten at dette får negative konsekvenser for arbeiderne.

1.2 Bestemmelser i nasjonal lovgivning

Leverandør plikter å påse at arbeidsretten og arbeidslovgivningen etterlevs i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til oppfyllelse av denne kontrakt. Dette betyr at lover og reguleringer knyttet til: 1) lønns- og arbeidstidsbestemmelser; 2) helse, miljø og sikkerhet; 3) regulære ansettelser; 4) brutal behandling; og 5) lovfestede forsikringer og sosiale ordninger skal etterlevs.

2 Oppfølging

- Leverandør skal påse at ansattes rettigheter i punkt 1 etterlevs i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til oppfyllelse av denne kontrakt. På oppfordring fra Oppdragsgiver eller LIS skal dette dokumenteres ved:
- Egenrapportering og / eller
- Oppfølgingsamtaler og /eller
- En uavhengig parts kontroll av arbeidsforholdene¹ og / eller
- 3.partssertifisering som SA8000 eller tilsvarende

3 Brudd

Brudd på punkt 1 og punkt 2 innebærer kontraktsbrudd. Ved kontraktsbrudd plikter Leverandør å rette opp i de påpekte manglene innen den tidsfrist som Oppdragsgiver eller LIS bestemmer, så lenge denne ikke er usaklig kort. Rettelsene skal dokumenteres skriftlig og på den måten Oppdragsgiver bestemmer. Manglende utbedring er å anse som et vesentlig mislighold i henhold til rammeavtalens punkt om mislighold.

¹ Oppdragsgiver, eller den oppdragsgiver bemyndiger, forbeholder seg retten til å gjennomføre annonserte, semi-annonserte eller uannonserte kontroller hos en eller flere aktører i leverandørkjeden i kontraktperioden. I tilfelle kontroll plikter leverandør å oppgi navn og kontaktopplysninger på underleverandør(er). Kontaktopplysninger behandles konfidensielt.