

Prosjekt:

# Sjukehuset Nordmøre og Romsdal

Tittel:

## Del II Kontraksgrunnlag



Kontraktor/leverandørs logo:		Bygg nr:	Etasje nr.:	Systemgr.:	Antall sider: <b>Side 1 av 21</b>	
Prosjekt: <b>SNR</b>	Utgivernr: <b>0000</b>	Fag: <b>Z</b>	Dok.type: <b>KO</b>	Løpenr: <b>0015</b>	Rev.nr.: <b>01</b>	Status: <b>G</b>

<a href="#">02</a>	<a href="#">Revidert i forbindelse med tilbudsfasen</a>					
01	Godkjent for konkurransegrunnlag	28.01.21	SSØ, ASO	EMA, AEI	HJH	
Rev.	Beskrivelse	Rev. Dato	Utarbeidet	Kontroll	Godkjent	

## Innhold

Avtaledokument.....	4
A Generell del.....	4
A.1 Innledning.....	4
A.1.1 Lokalisering av Akuttsykehuset .....	5
A.1.2 Tomt .....	6
A.1.3 Omfang og funksjoner .....	7
A.1.4 Spesialrom .....	7
A.1.5 Energiforbruk og materialkvaliteter .....	7
A.1.6 Geotekniske forhold .....	7
A.2 Kort om kontraktarbeidets omfang.....	8
A.2.1 Opsjoner innvendige arbeider i Somatikkbygget .....	8
A.2.2 Avtalens eksklusivitet .....	9
A.3 Organisasjon og entreprisemodell .....	9
A.3.1 Oppdragsgivers organisering.....	9
A.3.2 Overordnede krav til leverandørens organisering .....	10
A.3.3 Organisering i henhold til myndighetskrav .....	10
A.3.4 Entreprenørstruktur .....	10
A.4 Dokumentliste .....	12
B Kontraktbestemmelser.....	12
C Tekniske krav .....	12
C.1 Tekniske rammebetingelser .....	13
C.2 Teknisk beskrivelse .....	13
C.3 Tegninger og modeller .....	13
D Krav til prosessen .....	14
D.1 Administrative rutiner .....	14
D.1.1 Rapportering.....	14
D.1.2 Fakturering .....	14
D.1.3 Endringer og varsler i utførelsesfasen.....	15
D.1.4 Dokumentstyring.....	15
D.1.5 Prosjektstyringsverktøy .....	16
D.1.6 Møter.....	16
D.1.7 Taushetsplikt .....	16
D.1.8 Mediekontakt og profilering.....	16
D.2 Kvalitet.....	17
D.3 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA) og seriøsitet.....	17
D.4 Øvrige krav til byggeprosessen.....	17
E Framdriftsplan og frister .....	18

---

E.1	Frister.....	18
E.2	Dagmulker .....	19
E.3	Framdriftsplanlegging.....	19
F	Vederlaget.....	19
F.1	Prissammenstilling.....	19
F.2	Regningsarbeider.....	20
F.3	Påslag for side- og underentrepriser .....	20
F.4	Opsjoner .....	20
F.5	Regulering.....	20
G	Oppdragsgivers ytelser .....	20

## Avtaledokument

Avtaledokumentet er vedlagt med eget bilag som vist i tabell.

Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
Del II Avtaledokument	SNR-0000-Z-KO-0016	PDF	28.01.21

## A Generell del

### A.1 Innledning

Prosjektet Sjukehuset Nordmøre og Romsdal (SNR) skal levere spesialisthelsetjenester til innbyggerne i Nordmøre og Romsdal av god faglig kvalitet. Tilbudet skal være likeverdig og tilgjengelig, tilpasset pasientene sitt behov og gjennom god ressursutnyttning være til det beste for fellesskapet. Denne kontrakten gjelder arkitekt for SNR-prosjektet.

Prosjektet er inndelt i to hoveddeler; Bygging av akuttsykehus på Hjelset med tilgrensende arbeider, samt etablering av et distriktsmedisinsk senter i Kristiansund med tilgrensende arbeider. I den videre beskrivelsen omtales akuttsykehuset da det har kommet lengst og vil utgjøre den største delen av oppdraget. Leverandøren kan også bli bedt om å delta i utarbeidelsen av forprosjekt, funksjonsprosjekt og detaljprosjekt for DMS Kristiansund.

Akuttsykehuset inneholder funksjoner både for psykiatri og somatikk. Der er funksjoner som blant annet; operasjon, sengeområder, poliklinikk, bildediagnostikk, korttidspost, sterilsentral, sengevaskesentral, laboratorier og apotek.

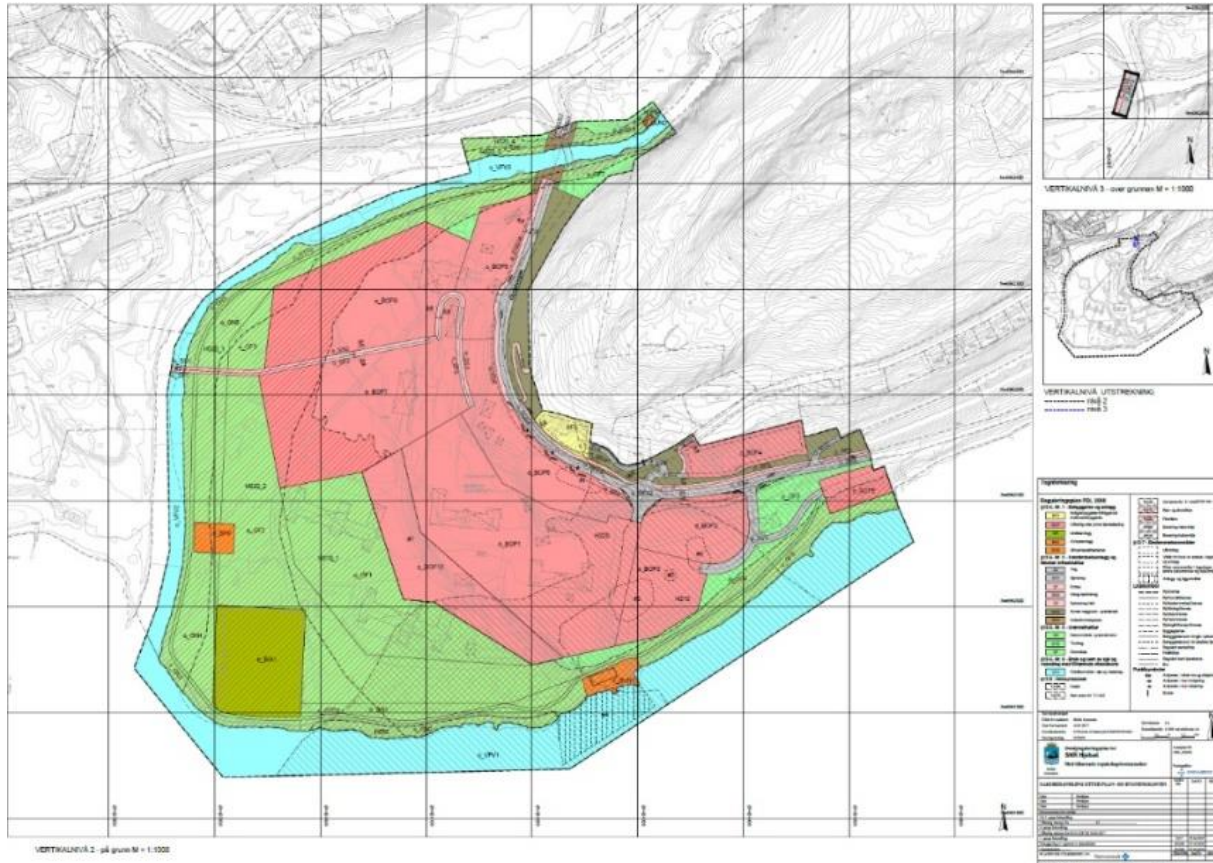
Oppdragsgiver gjør oppmerksom på at flere av vedleggene vil oppdateres. Dette gjelder spesielt dokumentene:

- Overordnet plan for ferdigstillelse verifikasjon og ibruktagelse
- Rammeverk for samhandling

Disse dokumentene vil brukes aktivt, og justeres ved behov i samhandlingsfasen.

### A.1.1 Lokalisering av Akuttstusykehuset

Bygget skal oppføres på Hjelset, 2 mil øst for Molde sentrum. I reguleringsplan er tomt benevnt BOP og markert med rødt på reguleringskartet.



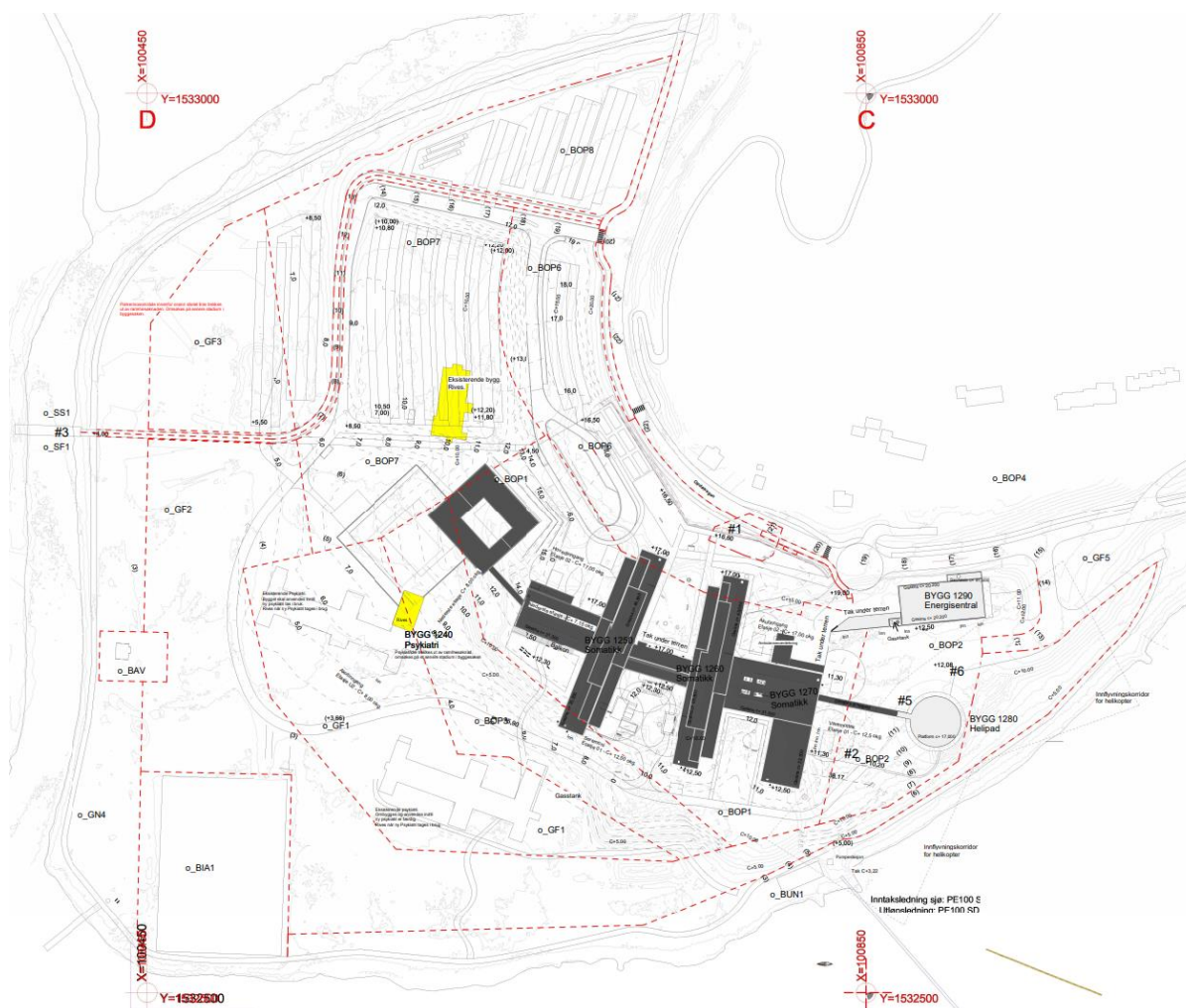


### A.1.2 Tomt

Adkomsten til tomten går fra E39 inn på Opdølvegen. Tomta ligger på høyre side 200 meter inn på veien vendt sørover mot fjorden.

På området er det i dag flere bygninger som benyttes til psykiatrisk behandling for Helse Møre og Romsdal. De fleste av disse byggene er revet, men noen bygg skal bestå i byggeperioden da det fortsatt vil foregå psykiatrisk behandling her frem til det nye akuttsykehuset er ferdig og avdelingene kan flytte inn i nye lokaler. Første del av rivearbeidene, samt overordnet arbeid med vei, vann og avløp er ivarettatt og utført i andre entrepriser og er derfor ikke inkludert i denne konkurransen.

Nedenfor vises situasjonsplan med akuttsykehuset.



### A.1.3 Omfang og funksjoner

Totalt areal for sykehuset er ca. 55 000 – 60 000 m<sup>2</sup> bruttoareal. Prosjektet skal realisere et komplett somatisk akuttsykehus inkludert arealer for psykisk helsevern.



- Indremedisin med alle åtte grenspesialiteter
- Kirurgi innan gastrokirurgi og urologi
- Ortopedi
- Gynekologi
- Born og unge
- Føde og barsel
- Kreftbehandling
- Prehospitale tenester
- Psykisk helsevern
- Rus- og avhengighetsbehandling
- Øyre, nase og hals
- Tann- og kjevekirurgi
- Auge
- Nevrologi
- Bildediagnostikk
- Laboratorium
- Hud
- Rehabilitering
- Habilitering for born og vaksne
- Lærings- og meistringssenter
- Forsking, utdanning og undervisning

### A.1.4 Spesialrom

Akuttsykehuset inneholder flere spesialrom, se oversikt nedenfor. Spesialrom har særskilte krav i teknisk og bygningsmessig utførelse. I tillegg har disse særskilte krav til testing og verifikasjon.

- Operasjonsstuer
- Sykehusapotek
- Sterilsentral
- IN3-Laboratorier
- Sputumrom
- Luftmitteisolat
- PCR-laboratorier
- Bronkoskopi
- Saneringsenhet

### A.1.5 Energiforbruk og materialkvaliteter

Akuttsykehuset skal tilfredsstillere energiklasse A og passivhusnivå. Det skal legges vekt på gode robuste løsninger med lave drift- og vedlikeholdskostnader.

### A.1.6 Geotekniske forhold

Det ble gjort geotekniske undersøkelser for sykehuset i juli og august 2017, samt supplerende grunnundersøkelser i september og oktober 2020. I alt er det utført 62 totalsonderinger, 2 CPTu, 14 prøvetakinger og 3 piezometer på tomten.

Området består i hovedsak av mer enn 80 % sand og sandig grus iblandet bergartsfragmenter og blokker, samt mindre enn 10 % silt. De geologiske grunnundersøkelsene ga dessuten en bergmodell for hele tomten. De utførte grunnundersøkelsene viser ikke kvikkleire eller sprøbruddmateriale på tomten.

Geotekniske forhold er nærmere beskrevet i vedlegg **NOT-RIG-001 Fundamentering og grunnforhold**

## **A.2 Kort om kontraktarbeidets omfang**

Avtalen er en prosjekteringsavtale som vil benyttes for prosjektering i SNR-prosjektet. Avtalen omfatter i utgangspunktet gjenværende prosjektering for ARK-fag (inklusive LARK). ARK-arbeider knyttet til resterende innvendige arbeider i somatikkbygget (bygg 50, 60 og 70) vil i utgangspunktet følge entreprisen for innvendige arbeider (arbeidet fra bygget er ferdig tett bygg til bygget er klart for teknikk samt ferdigstillelse av alle overflater i bygget). ARK-arbeider for innvendig del av somatikkbygget kan likevel bli inkludert i denne avtalen dersom byggherrens utløser opsjon nummer 2 i pkt. A.2.1 nedenfor.

Oppdragsgiver vil i avtalene med entreprenør forbeholde seg retten til å tiltransportere prosjekterende, herunder ARK. Oppdragsgiver tar i denne avtalen forbehold om å tiltransportere ARK-kontrakten eller deler av denne til en eller flere entreprenører. Oppdragsgivers endelige beslutning om tiltransport av ARK vil skje løpende i tråd med gjennomføring av entreprisene vist til i pkt. A.3.4. ARK kan ikke motsette seg slik tiltransport.

Det kan også bli aktuelt å gjennomføre noen av entreprisene som utførelsesentrepriser (NS 8405).

Som del av prosjekteringen skal det også tilrettelegges for systematisk ferdigstillelse. Det vil derfor legges opp til kvalitetssikringsprosesser i prosjekteringen som ivaretar helhetlig systemtenking og kvalitetssikring av planlagte leveranser før arbeidstegninger utarbeides.

Sykehus er komplekse virksomheter med mange interne avhengigheter og stort behov for logistisk effektive løsninger. Dette er utarbeidet gjennom et omfattende funksjonsprosjekt for akuttsykehuset med bred brukerinvolvering vår og høst 2020. Funksjonsprosjektet legger store begrensninger på frihetsgraden for de rådgivere og arkitekter som nå overtar ansvaret. Det vil i utgangspunktet ikke være mulig å gjøre om på byggets layout, logistikk og funksjonenes plassering i bygget.

Det vil legges opp til en samhandlingsfase ved prosjektets oppstart – i denne vil rådgivere og arkitekter få mulighet til å gjøre seg kjent med det planlagte bygget, samt få forklaringer på hvorfor organiseringen er som den er. Oppdragsgiver vil stille med personell som har vært med på hele funksjonsprosjektet i denne fasen. Det kan unntaksvis være mulig å gjennomføre mindre endringer i byggets innvendige rominndeling. Dette vil være i tilfeller hvor oppdragsgiver ser at de foreslåtte endringene vil medføre vesentlige forbedringer for virksomheten. Det vises til Del II bilag B Kontraktbestemmelser pkt. 3.

### **A.2.1 Opsjoner innvendige arbeider i Somatikkbygget**

Oppdragsgiver har rett til å utløse følgende opsjoner vedrørende innvendige arbeider i Somatikkbygget:

1. Arkitekten skal ha rollen som byggherreombud og skal på vegne av byggherren påse at prosjektert grunnlag som skal legges til grunn for innvendige arbeider i Somatikkbygget (bygg 50, 60 og 70) blir ivaretatt i tråd med entrepris kontraktens krav og ellers på tilfredsstillende måte.



2. Oppdragsgiver pålegger ARK en utvidelse av omfanget til å omfatte all nødvendig prosjektering for ARK-fag også relatert til innvendige arbeider i Somatikkbygget (bygg 50, 60 og 70).

Dersom oppdragsgiver benytter opsjon nummer 2 kan oppdragsgiver på hvilket som helst tidspunkt i kontraktgjennomføringen velge å tiltransportere ARK-kontrakten til entreprenøren for innvendige arbeider.

Oppdragsgiver skal senest 10. mars 2021 varsle arkitekten om, og i så fall, hvilken av opsjonene beskrevet ovenfor som kommer til utførelse. Dersom oppdragsgiver ikke sender varsel om opsjon i tråd med dette kommer likevel opsjon nummer 1 til utførelse.

### **A.2.2 Avtalens eksklusivitet**

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å la deler av prosjekteringen utføres av andre leverandører. Dette vil for eksempel være relevant der leverandører har spesialistkompetanse på spesielle fagområder. Det vises til Del II bilag B Kontraksbestemmelser pkt. 8.3.

## **A.3 Organisasjon og entreprisemodell**

### **A.3.1 Oppdragsgivers organisering**

Helse Møre og Romsdal HF (HMR) har ansvaret for den offentlige spesialisthelsetjenesten i Møre og Romsdal og er byggherre og prosjekteier. I forbindelse med prosjektet er HMR ansvarlig for å sikre nødvendig forankring av tiltak og løsninger mot brukere og ansatte i egen organisasjon, samt forberede organisasjonen på innflytting og drift i det nye sykehuset. HMR har opprettet en egen utviklingsorganisasjon med ansvar for dette arbeidet.

Det er inngått en oppdragsavtale mellom HMR og Sykehusbygg HF (SB) om at ressurser fra SB skal være HMR sin utbyggingsorganisasjon for å gjennomføre prosjektet fra konseptfase til fullført bygging, testing og overlevering. SB har ansvaret for at planleggingen, prosjekteringen og gjennomføringen av prosjektet blir ivaretatt på en god måte, gjennom metoder, verktøy, kontrahering og styring av rådgivere og entreprenører osv. SB sine ansatte (med eventuelt innleide) utgjør *utbyggingsorganisasjonen*. Utbyggingsorganisasjonen ledes av prosjektdirektør som rapporterer til prosjektstyret SNR.

Utbyggingsorganisasjonen og helseforetaket vil, på de områder detaljprosjekteringen krever det, sammen med entreprenør og prosjekterende videreføre medvirkningen basert på prinsippene fra opprinnelig forprosjektfase. Hovedformålene med medvirkningen er å oppnå:

- Mest mulig funksjonsdyktige, pasientvennlige og driftsøkonomiske løsninger i sykehuset
- Engasjement, forankring og eierskapsfølelse hos driftsorganisasjonen som grunnlag for god og vellykket opplæring, organisasjonsutvikling og drift

Rådene fra disse prosessene håndteres av prosjektledelsen, innenfor de rammebetingelser som gjelder for prosjektet.

### **A.3.2 Overordnede krav til leverandørens organisering**

Akuttsykehuset på Hjelset har stort omfang og er et komplekst byggeprosjekt og prosjekteringsorganisasjonen vil tiltransporteres til en rekke entrepriser. Samtidig er det viktig å hensynta samlet koordinering og framdrift.

Leverandøren må ha en organisasjon som er robust nok til både å kunne å gjennomføre kontraktsarbeidet i tråd med oppdragsgivers krav og innenfor de fastsatte tidsfrister, og den må være satt sammen av personer som har de faglige og personlige egenskaper som kreves for å gjennomføre samhandling basert på åpenhet, tillit og kreativ tenking med formål om å videreutvikle og gjennomføre et optimalisert prosjekt.

Det vises for øvrig til Del II bilag B Kontraksbestemmelser pkt. 6.3.1 samt NS 8401 pkt. 7.3.

### **A.3.3 Organisering i henhold til myndighetskrav**

Byggesaksbehandlingen skal gjennomføres iht. gjeldende plan- og bygningslov og SAK. Arkitekt (denne kontrakten) skal ivareta rollen som ansvarlig søker (SØK) og ansvarlig prosjekterende (PRO) for arkitektfag. Prosjekterende rådgivere skal ivareta rollen som ansvarlig prosjekterende (PRO) for sine fag.

Oppdragsgiver har tegnet avtale med foretak som skal stå for uavhengig kontroll. Sykehusbygg HF ivaretar byggherrens plikter etter Byggherreforskriften (byggherrens representant), og ivaretar rollen som byggherrens SHA-koordinator prosjektering (KP) og byggherrens SHA-koordinator for utførelse (KU).

Det vises for øvrig til Del II bilag B Kontraksbestemmelser pkt. 7.2.

### **A.3.4 Entrepriestruktur**

Figuren viser oppdragsgivers planlagte entrepriestruktur. Det vil i utgangspunktet være aktuelt at leverandør tiltransporteres til entrepriser 5 til 14 og 22. Entrepriestrukturen og entreprisformer er imidlertid under utvikling og endringer kan forekomme.

Leverandøren bes legge merke til at oppdragsgiver planlegger å skille ut deler av prosjektet som totalentrepriser med egne rådgivere, dette gjelder per nå for psykiatribygget.

Entrepriseinndeling	1240 - Psykiatri	1250 - Somatikk	1260 - Somatikk	1270 - Somatikk	1280 - Helipad	1290 - Energisentral	
1 Forberedende riggarbeider (Skanska)							
2 Boligrigg med kontorer, spis og lomp							
3 Rigg og drift							
4.1 Arkitekt							
4.2 Prosjekteringsgruppe							
5 Råbygg med grunnarbeider							
6 Tett bygg							
7 Innvendige arbeider							
8 Elektroentreprise							
9 Ventilasjon							
10 Varme, kjøling og sanitær							
11 Sprinkler							
12 SD / Automasjon							
13 Elektroniske sikringsanlegg							
14 Medisinske gasser og trykkluft							
15 Storkjøkken og kantinekjøkken							
16 Prefabrikerte spesialrom							
17 Heis							
18 Rørpost							
19 AGV							
20 Sjøpølsug							
21 Psykiatribygg							
22 Andre utvendige installasjoner (bl.a. helipad og energisentral)							

I tillegg til disse entreprisene kommer en utomhusentreprise.

- Entreprise 1 (grønn), er allerede avtalt med Skanska Norge AS.
- Entreprise 2 og 3 (rød), representerer ulike entrepriser for rigg og anleggsdrift. Her holdes psykiatri unna for anleggsdriftsdelen ettersom denne entreprisen er planlagt som egen byggeplass med eget byggegjerde.
- Entreprise 4.1 og 4.2 (oransje) representerer arkitekt og prosjekteringsgruppe for alle bygg unntatt psykiatri. Disse avtalene vil tiltransporteres til mange av de andre entreprisene. For psykiatri inkluderes prosjektering og arkitekt i utgangspunktet i totalentreprisen, men oppdragsgiver forbeholder seg retten til å benytte og tiltransportere arkitekt også til denne entreprisen.
- Entreprise 5 – 7 (blå) representerer ulike byggrelaterte totalentrepriser (kapittel 2 i bygningsdelstabellen. Her inkluderes bygg 50, 60 og 70 i tre fagvise totalentrepriser, mens bygg 40 ivaretas av totalentreprise for psykiatri og bygg 80 og 90 ivaretas av totalentreprise for andre utvendige installasjoner.
- Entreprise 8 – 11 (grønn) inkluderer ulike tekniske, fagvise totalentrepriser. Her inkluderes bygg 50, 60 og 70 i fire fagvise totalentrepriser, mens bygg 40 ivaretas av totalentreprise for psykiatri og bygg 80 og 90 ivaretas av totalentreprise for andre utvendige installasjoner.
- Entreprise 12 og 13 (grønn) representerer to tekniske entrepriser med leveranser det anses viktig å ha like leveranser på i alle bygg. Dette legges derfor opp som tverrgående leveranser for alle bygg.

- Entreprise 14 (grønn) representerer en teknisk entreprise der det anses viktig å ha like leveranser på i alle bygg, denne er imidlertid kun relevant for bygg 50, 60 og 70
- 15 – 20 (gul) representerer ulike innkjøp. Dette vil ikke være entreprisekontrakter, men innkjøp med leverandører som har ansvar for relativt begrensede produktleveranser. De skal imidlertid levere input til prosjektering, det er derfor viktig å få dem på plass relativt tidlig.
- Entreprise 21 og 22 representerer to totalentrepriser med større fagmessig omfang enn de øvrige entreprisene.

#### A.4 Dokumentliste

Det henvises til de enkelte dokumentlister som ligger under hvert delkapittel.

### B Kontraksbestemmelser

Kontrakten bygger på NS 8401:2010 Alminnelige kontraksbestemmelser for prosjekteringsoppdrag, med de tillegg som er inntatt i **Del II bilag B Kontraksbestemmelser. Del II Avtaledokument** inneholder rangbestemmelser for kontraksdokumentene.

Kapittel B Kontraksbestemmelser er vedlagt som eget bilag som vist i tabellen nedenfor:

Bilag til kapittel	Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
B	Kontraksbestemmelser	SNR-0000-Z-KO-0017	PDF	28.01.20

### C Tekniske krav

Kapittel C.1, C.2 og C.3 viser hvilke tekniske krav som legges til grunn for prosjekteringen. Det skal legges til grunn for detaljprosjekteringen at det bygges videre på utarbeidet dokumentasjon. Det vedlegges en dokumentliste med utarbeidet dokumentasjon til orientering som bilag vist i tabellen nedenfor. Denne listen vedlegges for å gi leverandøren en mulighet til å sette seg inn i status i prosjektet.

Byggherren ønsker å presisere at alle henvisninger til spesifikke produktvalg skal leses som «dette produktet eller tilsvarende». Alle dokumenter skal generaliseres i løpet av våren 2021, men byggherren velger å vedlegge disse nå for å gi den prosjekterende et så godt innblikk i prosjektert status som mulig.

Bilag til kapittel	Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
C	Dokumentliste utarbeidet dokumentasjon til orientering	SNR-0000-Z-KO-0018	XLS	20.12.20
C	Utarbeidet dokumentasjon til orientering		ZIP	20.12.20

## C.1 Tekniske rammebetingelser

Prosjektet skal følge alle de til enhver tid gjeldende lover og forskrifter, herunder plan og bygningsloven og byggt teknisk forskrift (TEK17). Akutt sykehuset skal tilfredsstillende de funksjonskrav og kvalitetskrav som er angitt i **Del II bilag C.1 Programdel Teknikk**.

Det er gjennomført et funksjonsprosjekt i samarbeid med tidligere arkitekt, oppdragsgiver og bruker. Resultatet er lagt inn i romfunksjonsprogram og utstyrsliste i dRofus. Denne skal benyttes videre.

Prosjektet ønsker å ha en aktiv miljøprofil tilpasset ambisjonene om å legge til rette for miljø- og klimavennlige løsninger i norske sykehus.

Kapittel C.1 har vedlegg som vist i tabell

Bilag til kapittel	Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
C.1	Programdel teknik	SNR-0000-Z-KO-0019	PDF	20.12.20
C.1	Kravdokument energi og miljø inkl. Miljøoppfølgingsplan (MOP)	SNR-0000-Z-KO-0020	PDF	29.05.20

## C.2 Teknisk beskrivelse

Det skal tilrettelegges for standardiserte produkter fra anerkjente produsenter med god kvalitet, lang levetid og tilgang til reservedeler. Produktene og løsningene som prosjekteres skal være egnet for formålet, tilpasset stedlige klimatiske forhold, bidra til lave livssyklus-kostnader og være i henhold til krav i gjeldende lover og forskrifter. Det vises til NS 8401 pkt. 4.2.1, pkt. 7.4 og pkt. 8.1.

## C.3 Tegninger og modeller

Den prosjekterende skal bygge videre på foreliggende bygningsinformasjonsmodell. Den er vedlagt som en samlemodell, oppdragsgiver har «native-filer» tilgjengelig. Det vises til Del II bilag B Kontraksbestemmelser pkt. 3.

Det er en målsetting at tegninger ikke skal skrives ut på papir. Muligheten til å zoome på digitale tegninger gjør at man eventuelt kan se vekk fra vanlige papirformater og tilpasse tegningenes størrelse til bygningsavsnitt eller bygningskropper. Dette bør optimaliseres for å få færrest mulig "tegnings" som skal vedlikeholdes eller administreres.

Kapittel C.3 Tegninger og modeller er vedlagt med egne bilag som vist i tabellen nedenfor.

Dokumentnummer	Dokumentnavn	Format	Rev	Dato
	Samlemodell BIM	SMC		
1200-0-U1-A-200-31-001	Plan U1 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70 – Kjeller	PDF	2	16.12.2020
1200-0-01-A-200-31-001	Plan 01 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70	PDF	2	16.12.2020
1200-0-02-A-200-31-001	Plan 02 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70	PDF	2	16.12.2020
1200-0-03-A-200-31-001	Plan 03 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70	PDF	2	16.12.2020
1200-0-04-A-200-31-001	Plan 04 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70	PDF	2	16.12.2020
1200-0-05-A-200-31-001	Plan 05 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70	PDF	2	16.12.2020
1200-0-06-A-200-31-001	Plan 06 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70	PDF	2	16.12.2020
1200-0-07-A-200-31-001	Plan 07 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70	PDF	2	16.12.2020



1200-0-08-A-200-31-001	Plan 08 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70 – Tekniske rom	PDF	2	16.12.2020
1200-0-09-A-200-31-001	Plan 09 – Funksjonsplan – Bygg 50,60,70 – Tak	PDF	2	16.12.2020
1200-0-U2-A-200-31-001	Plan U2 – Funksjonsplan – Bygg 40 – Psykiatri og U0 Avfallssug	PDF	2	16.12.2020
1240-0-01-A-200-31-001	Plan 01 – Funksjonsplan – Bygg 40 – Psykiatri	PDF	2	16.12.2020
1240-0-02-A-200-31-001	Plan 02 – Funksjonsplan – Bygg 40 – Psykiatri	PDF	2	16.12.2020
1240-0-03-A-200-31-001	Plan 03 – Funksjonsplan – Bygg 40 – Psykiatri	PDF	2	16.12.2020
1280-0-00-A-200-31-001	Plan 01-02 – Funksjonsplan – Bygg 80 – Helipad	PDF	2	16.12.2020
1290-0-00-A-200-31-001	Plan 01-02 – Funksjonsplan – Bygg 90 – Energisentral	PDF	2	16.12.2020

## D Krav til prosessen

### D.1 Administrative rutiner

Med mindre annet er avtalt, skal all kommunikasjon i prosjektet foregå på norsk.

#### D.1.1 Rapportering

Oppdragsgiver og leverandøren skal i samhandlingsfasen utarbeide en månedsrapport mal for arbeidet.

Rapporten skal minimum inneholde:

- Overordnet status (alle tiltransportavtaler)
- Saker til avklaring (alle tiltransportavtaler)
- Kvalitet (alle tiltransportavtaler)
- Økonomi (kun avtale med oppdragsgiver)
- Framdriftsrapportering for totalprosjektet
- Bemanningsrapportering ift. Bemanningsplan
- SHA og Ytre miljø

Rapportering skjer etter fast mønster med kuttdato siste søndag hver måned. Rapportering fra leverandøren skal være oppdragsgiver i hende senest klokken 12:00 første fredag etter kuttdato.

#### D.1.2 Fakturering

Fakturerte beløp skal være i samsvar med godkjent månedsrapport eller betalingsplan og rapportert framdrift iht. NS 8401 pkt. 15.2 Betaling.

Leverandøren skal sende separate fakturaer for:

- Utført kontraktsarbeid
- Utført arbeid på tilleggsbestillinger, det skal faktureres separat for hver tilleggsbestilling
- Sluttfaktura

Faktura sendes elektronisk i EHF-format til org.nr. 997 005 562.

Fakturaen skal inneholde følgende punkter:

1. Leverandørens organisasjonsnummer, navn, adresse og bankgironummer
2. Navn og adresse til oppdragsgiver
  - a. Navn på oppdragsgiverens utbyggingssjef

- b. Adresse
  - Helse Møre og Romsdal HF
  - Fakturamottak
  - Postboks 2620
  - 6405 Molde
3. Fakturanummer og fakturadato
4. Henvisning til oppdragsgivers resnummer (4212106) og til enhver tid gjeldende kontraktsnummer
5. Pålydende beløp og akkumulert fakturert beløp
6. Vedlegg (Dokumentasjon på utførte arbeider)
7. Sluttfaktura skal merkes særskilt

Det vises for øvrig til Del II bilag B Kontraktbestemmelser pkt. 10.

### ***D.1.3 Endringer og varsler i utførelsesfasen***

Håndtering av kontraktsmessige endringer og varsler skal håndteres i PIMS365. Varsler, krav, og endringer, iht. NS8401, ansees ikke som levert hvis det ikke følger definert flyt i PIMS365.

Krav om endringsordre skal være spesifisert med stedsreferanse, tegningsreferanse og kontraktsreferanse i samsvar med kapittel-/postnummerering i kontrakten så langt dette er mulig.

Oppdragsgiver skal på forespørsel gis innsyn i kalkyle og alt underlag for denne ved endringsarbeider.

Det vises for øvrig til Del II bilag B Kontraktbestemmelser pkt. 8.

### ***D.1.4 Dokumentstyring***

Formell prosjektdokumentasjon skal arkiveres i dokumentstyringsmodulen i PIMS365. I samhandlingsfasen med leverandøren skal oppdragsgiver og leverandør sammen avklare om PIMS365 skal benyttes løpende under detaljprosjekteringen eller om leverandøren heller vil arbeide i sitt eget system. «Som bygget»-dokumentasjon skal inn i PIMS365.

Alle aktører i prosjektet skal identifisere nødvendige dokumenter som skal produseres som en del av prosjektet. Disse dokumentene skal registreres i dokumentplaner, og følger prosjektets dokumentnummerering, ref. ***Del II bilag D.1.4 Kodemanual***.

Leverandøren skal utarbeide dokumentplan basert på Excel-mal fra oppdragsgiver. Byggherren bidrar med veiledning til utfylling, etablering av dokumentplan i dokumentstyringsmodulen i PIMS365 og legger eventuelt til en distribusjon for gjennomsyn.

All kommunikasjon i prosjektet som medfører beslutninger/konsekvenser for prosjektet skal være sporbart i form av møtereferat og/eller andre formelle prosjektdokumenter.

Kapittel D.1.4 har vedlegg som vist i tabell.

Bilag til kapittel	Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
D.1.4	Kodemanual	SNR-0000-Z-KO-0021	PDF	20.12.20

### **D.1.5 Prosjektstyringsverktøy**

Prosjektet skal benytte PIMS365 (web-hotell med utvidede funksjoner for kommunikasjon mellom leverandøren og oppdragsgiver) som prosjektstyringsverktøy. Lisenskostnadene dekkes av prosjektet, likeså vil prosjektet ved behov sørge for nødvendig opplæring i bruk av verktøyene.

Prosjektet bruker PIMS365 til deling av dokumenter og all formell korrespondanse. Leverandøren er ansvarlig for at alle relevante prosjektdokumenter etableres og behandles i PIMS365, dette omfatter også revisjoner.

Byggherre er åpen for justeringer på noen områder i bruk av prosjektstyringsverktøy, såfremt leverandøren har systemer som bidrar til å forbedre prosjektstyringen i prosjektet.

### **D.1.6 Møter**

Byggherren kommer til å etablere en prosjektilpasset møtestruktur med tilhørende møteplan for de ulike tema/områder. Leverandøren skal delta der det er naturlig. Møteplanen vil inkludere møter som ivaretar oppfølging av helse-, miljø og sikkerhet (HMS), kontraktsforhold, fremdrift, koordinering mellom partene i prosjektet, forhold på byggeplassen, prosjektering, og andre forhold etter behov. Det vil avtales spesifikt for hver leverandør hvilke møter denne skal stille i.

Det skal legges vekt på at alle møter gjennomføres innenfor den avsatte møteramme både med tanke på tid og saker som skal behandles. Alle formelle møter skal refereres der det fremgår blant annet avtalte beslutninger, aksjoner med ansvar og frist for å gjennomføre f.eks. tiltak.

For å sikre høyt fokus på helse-, miljø og sikkerhet (HMS) og dertil hørende nødvendige forebyggende tiltak, skal HMS være første punkt på agendaen i alle møter som omhandler kontraktsoppfølging, prosjektering, og forholdene på byggeplass. På tilsvarende vis skal HMS være i fokus i leverandørens egne prosjektmøter internt.

### **D.1.7 Taushetsplikt**

Leverandører/entreprenører til SNR-prosjektet har taushetsplikt om alle forhold som de får kjennskap til under gjennomføringen av oppdraget, og som ikke kan ansees som offentlig tilgjengelig informasjon. Slik informasjon skal bare gjøres kjent for de hos leverandørene/entreprenørene som har behov for informasjonen for å kunne gjennomføre oppdraget. Taushetsplikten gjelder uten tidsavgrensning for alle samarbeidspartnere, også etter opphør av oppdraget.

### **D.1.8 Mediekontakt og profilering**

For å sikre en helhetlig og korrekt presentasjon av SNR-prosjektet, skal all informasjon om prosjektet til media så langt det lar seg gjøre avklares med oppdragsgiveren ved prosjektdirektør eller kommunikasjonsrådgivere. All kontakt fra media til rådgivere, leverandører, entreprenører og andre

utenfor oppdragsgiveren sin prosjektledelse, skal avklares med kommunikasjonsrådgiver hos oppdragsgiver før det eventuelt gjøres avtale om, eller blir gitt noen form for intervju, kommentarer eller lignende fra leverandøren sin side.

All profilering av prosjektet og/eller leverandørens oppdrag for prosjektet skal avklares med oppdragsgiver i forkant. Leverandøren skal bidra til et godt omdømme for prosjektet og utvise lojalitet slik at oppdragsgivers sitt gode navn og rykte ikke blir skadet.

Det vises for øvrig til Del II bilag B Kontraktsdokumenter pkt. 2.1.

## D.2 Kvalitet

Leverandøren skal ha et dokumentert og implementert kvalitetssystem som er i henhold til ISO 9001 eller tilsvarende. Det vises for øvrig til Del II bilag B Kontraktbestemmelser pkt. 6.3.2.

## D.3 Sikkerhet, helse og arbeidsmiljø (SHA) og seriøsitet

Kapittel D.3 er vedlagt med egne bilag som vist i tabell.

Bilag til kapittel	Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
D.3	Byggherrens HMS-krav	SNR-0000-S-KO-0001	PDF	20.12.20
D.3	SHA-plan	SNR-0000-S-KO-0003	PDF	20.12.20
D.3	SHA-plan Vedlegg 1 Risikoregister	SNR-0000-S-KO-0004	XLS	20.12.20
D.3	Byggherrens seriøsitetsskrav	SNR-0000-S-KO-0002	PDF	20.12.20
D.3	Flytskjema – nytt firma på byggeplass	SNR-0000-Z-SK-0001	PDF	20.12.20
D.3	Skattefullmakt UE	SNR-0000-Z-MA-0001	PDF	20.12.20
D.3	Skjema for bruk av kontraktsmedhjelper med lønns- og arbeidsvilkår (BAKLA-skjema)	SNR-0000-Z-MA-0002	PDF	20.12.20

## D.4 Øvrige krav til byggeprosessen

Alle permanente installasjoner skal tildeles et TFM-nummer iht. Statsbyggs PA 0802 versjon 2017. Utvendige VA-kummer skal navngis iht. krav fra Molde kommune.

For alle permanente installasjoner skal det leveres innmåling i rimelig tid etter at arbeidet er utført. Prosjekterende må påregne å motta innmålinger og justere «som bygget»-dokumentasjon iht. dette.

BIM-manual vedlegges ikke da ny versjon er under utarbeidelse. BIM-manual skal bearbeides i fellesskap i samhandling med rådgivere. Denne skal videreføres til alle entrepriser.

Kravene for BIM i prosjektet er:

Det skal etableres en «digital tvilling» (bestående av dokumentasjon) som skal brukes til følgende formål:

- Byggeiers drift og forvaltning
- Effektiv prosjekteringsprosess

- Tegningsløs byggeplass/digital byggeplass

BIM-arbeidet skal dokumenteres kontinuerlig i PIMS hvor IFC skal være master for samhandling. Sykehusbygg sine IFC-krav fremstilles gjennom BIM-kravdatabase og valideres i PIMS. Følgende prosess skal etterstribes:

- BIM-krav hentes fra SB BIM-kravdatabase. Revit (plugin) foreligger.
- Modellering og beriking av egenskaper skjer i CAD-miljø.
- IFC lastes inn i PIMS for validering. Prosjekterende, BIM-koordinatorer og prosjekteringsledelse tilbys verktøy for å sjekke inn IFC.
- Objekter i modellen skal merkes med TFM iht. Statsbyggs PA0802 (versjon 2017).
- Saker tilknyttet prosjektoppfølgning skal skje mot BIM i PIMS.
- Romfunksjonsprogram og utstyrliste er tilgjengelig i dRofus. Den prosjekterende må sørge for at modellene utvikles i henhold til kravene i dRofus.
- Det skal prosjekteres etter MMI modellen ([MMI publikasjonen](#) fra Entreprenørforeningen Bygg og Anlegg (EBA), Rådgivende Ingeniørers Forening (RIF) og Arkitektbedriftene).

IFC4 benyttes der det er hensiktsmessig, og det skal så langt det er mulig benyttes verktøy sertifisert for import og eksport av IFC. Proprietære verktøy må integreres mot PIMS via åpne API'er og det skal tas høyde for at IFC import/eksport er lik dersom det benyttes andre tredjepartssystemer.

Sykehusbygg stiller med opplæring og verktøy, og kan bidra til å tilpasse prosessen innledningsvis, slik at prosjektet får etablert effektive prosesser for prosjektstyring, informasjonsforvaltning, samhandling og prosjektering.

Kapittel D.4 er vedlagt med egne bilag som vist i tabell.

Bilag til kapittel	Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
D.4	Overordnet plan for ferdigstilling og verifikasjon og ibruktakelse	SNR-0000-Z-KO-0022	PDF	20.12.20
D.4	Rammeverk for samhandling	SNR-0000-Z-KO-0023	PDF	20.12.20

## E Framdriftsplan og frister

Leverandøren skal fremlegge en oversikt over hvilke planer som utarbeides og hvordan disse holdes oppdatert. Under følger minimumskravene til framdriftsplaner. Det vises for øvrig til Del II bilag B Kontraktbestemmelser pkt. 9.1 og pkt. 9.2.

Oppdragsgiver tar sikte på å gjøre alle vesentlige anskaffelser, ref. punkt A.3.4 Entreprenørstruktur ovenfor, i løpet av 2021.

### E.1 Frister

I samhandlingsfase SH1 mellom prosjekterende, entreprenør og oppdragsgiver skal frister for oppdraget avtales, ref. **Del II bilag D.4 Rammeverk for samhandling**.



## E.2 Dagmulker

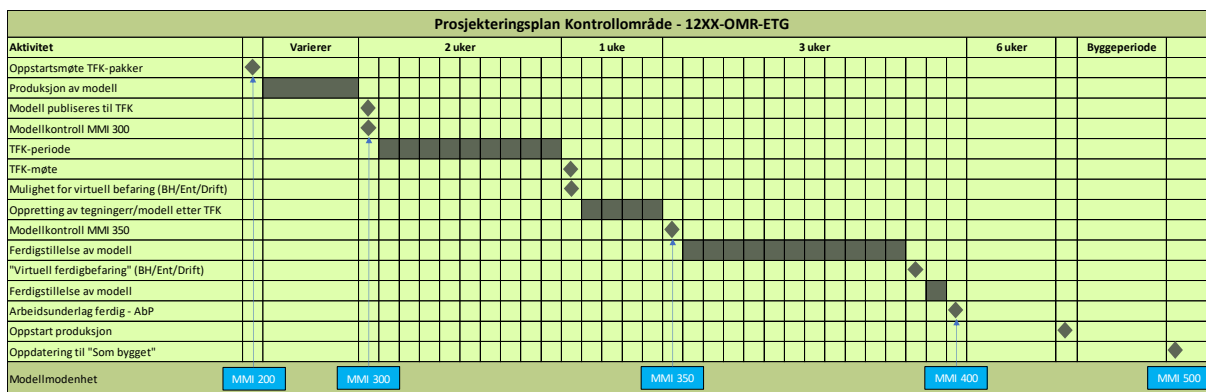
Se *Del II bilag B Kontraktbestemmelser*.

## E.3 Framdriftsplanlegging

Tentativ framdriftsplan for prosjektet er:

- Oppstart grunnarbeider sommeren 2021
- Oppstart støpearbeider september - november 2021
- Integrrert funksjonstest (siste test før overlevering til BH) høst 2024
- Klinisk prøvedrift vinter 2024/2025

Prosjektet vil bearbeide en overordnet framdriftsplan basert på vedlagte framdriftsplan. De skisserte datoene vil endres, men strukturen vil i stor grad beholdes. For prosjektering skal prinsippet vist i bildet under beholdes. Leverandøren har selvstendig ansvar for å oppdatere og vedlikeholde egen framdriftsplan innenfor disse rammene.



Del II bilag E.3 er vedlagt som bilag vist i tabellen nedenfor:

Bilag til kapittel	Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
E.3	Overordnet framdriftsplan og hovedmilepæler	SNR-0000-Z-KO-0024	PDF	26.11.20

## F Vederlaget

### F.1 Prissammenstilling

Vedlagt prisskjema utfylles av leverandøren i konkurransen og vil gjelde for alle arbeidere med opphav i foreliggende avtale. Dette omfatter også arbeidere som er angitt som opsjoner, jf. pkt. A.2.1.

Del II bilag F er vedlagt som bilag vist i tabellen nedenfor:

Bilag til kapittel	Dokumentnavn	Dokumentnummer	Format	Dato
F	Vederlaget	SNR-0000-Z-KO-0025	XLS	20.12.20

F	Avtaleskjema for tiltransport av prosjekteringsoppdrag	SNR-0000-Z-MA-0003	DOCX	20.12.20
---	--	--------------------	------	----------

## **F.2 Regningsarbeider**

Timeprisene i **Del II bilag F Vederlaget** skal ligge til grunn både for prosjekteringsarbeid til fastpris og prosjekteringsarbeid etter medgått tid. Det vises for øvrig til Del II bilag B Kontraksbestemmelser pkt. 10.3.

## **F.3 Påslag for side- og underentrepriser**

Ikke aktuelt for denne avtalen.

## **F.4 Opsjoner**

Ikke aktuelt for denne avtalen.

## **F.5 Regulering**

Se **Del II bilag B Kontraksbestemmelser**.

## **G Oppdragsgivers ytelser**

Byggherren vil dekke lisenser og nødvendig opplæring for de verktøy som han bringer inn i prosjektet, det er for tiden:

- PIMS365 (Prosjektstyring og BIM prosjekthotell), inkl. opplæring
- dRofus (Rom og utstyrsdatabase)
- HMSREG