

**KONKURRANSEBESTEMMELSER**

**Arkitektledet rådgiverteam**

**Nytt kreft- og somatikkbygg**

**Akershus universitetssykehus HF**

**KONSEPTFASE**

**Opsjon «Forberedelse til forprosjekt», forprosjekt og gjennomføring**

**Åpen anbudskonkurranse**

**TILBUDSFRIST: 10. februar 2022 Kl. 12.00**

1	Om prosjektet.....	3
1.1	Bakgrunn for konkurransen.....	3
1.2	Beskrivelse av prosjektet.....	3
1.3	Om Akershus universitetssykehus HF.....	4
1.4	Andre byggeprosjekter og endret regulering Ahus Nordbyhagen.....	4
1.5	Beskrivelse av oppgaven.....	5
1.6	Oppdragets størrelse, innhold og omfang.....	6
1.7	Oppdragets honorar.....	7
1.8	Tidsplan for prosjektet og oppdraget.....	7
1.9	Opsjoner.....	7
1.10	Kontraktspart.....	7
2	Om anskaffelsen.....	8
2.1	Tidsplan for konkurransen.....	8
2.2	Anskaffelsen og anskaffelsesprosedyre.....	8
2.3	Kunngjøring.....	8
2.4	Skriftlig tilbakemelding.....	8
2.5	Tilbudskonferanse.....	9
3	Konkurransesgrunnlaget.....	9
3.1	Konkurransesgrunnlagets oppbygging.....	9
3.2	Rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget.....	9
3.3	Spørsmål til konkurransegrunnlaget.....	9
4	Innlevering, og krav til tilbudet.....	10
4.1	Tilbudets utforming.....	10
4.2	Deltilbud.....	10
4.3	Alternative tilbud og parallelle tilbud.....	10
4.4	Innlevering av tilbud.....	10
5	Kvalifikasjonskrav og dokumentasjonskrav.....	12
5.1	Det europeiske egenerklæringsskjemaet («ESPD»).....	12
5.2	Nasjonale avvisningsgrunner.....	12
5.3	Samlet angivelse av alle kvalifikasjonskrav i ESPD-skjemaet.....	12
5.4	Støtte fra andre virksomheter.....	12
5.5	Kvalifikasjonskrav.....	14
6	Evaluering og tildeling av kontrakt.....	16
6.1	Tilbudsåpning.....	16
6.2	Evaluering.....	16
6.3	Tildelingskriterier.....	17

## 1 Om prosjektet

Akershus universitetssykehus HF (Oppdragsgiver) inviterer til følgende konkurranse:

**Arkitektledet rådgiverteam**

### **Nytt kreft- og somatikkbygg (KSB-prospektet)**

**Akershus universitetssykehus HF**

**Nordbyhagen**

#### **KONSEPTFASE**

##### **1.1 Bakgrunn for konkurransen**

I styresak 120-2021 Akershus universitetssykehus HF – oppstart av konseptfase for nytt kreft- og somatikkbygg, ble videreføring til konseptfase for nytt stråle- og somatikkbygg ved Akershus universitetssykehus HF godkjent. Styrets enstemmige vedtak:

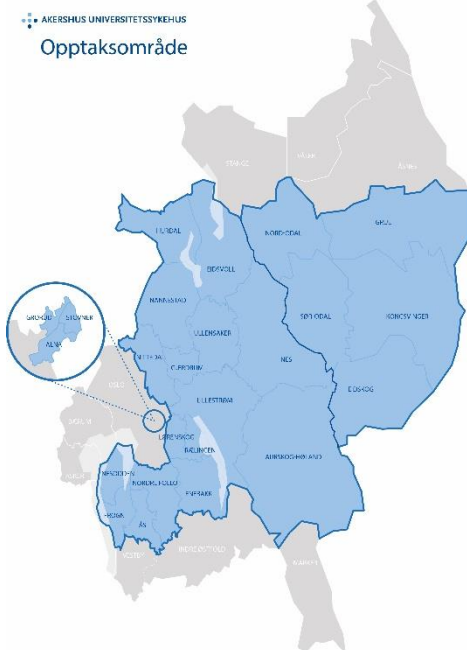
1. *Styret godkjenner at planleggingen for kreft- og somatikkbygg ved Akershus universitetssykehus HF videreføres til konseptfase.*
2. *Styret legger til grunn at Akershus universitetssykehus HF er prosjekteier for konseptfasen, basert på godkjent mandat fra Helse Sør-Øst RHF.*
3. *Administrerende direktør gis fullmakt til å utarbeide mandat for konseptfasen.*

##### **1.2 Beskrivelse av prosjektet**

Et av målene i utviklingsplanen for Akershus universitetssykehus HF frem mot 2035 er å etablere et tematisk kreftsenter. Denne satsingen skal bidra til at helseforetaket utvikler et mer helhetlig tilbud til kreftpasientene. Dette innebærer bedre og mer presis diagnostikk, et bredere behandlingstilbud som omfatter kirurgi, stråleterapi og medikamentell og annen kreftbehandling, et godt rehabiliterings- og mestringstilbud, samt styrking av fagkompetanse og forskning. Sentermodellen skal bygges rundt gode, standardiserte og helhetlige pasientforløp. Akershus universitetssykehus HF skal som ett av fire nye desentraliserte strålesentre etablere strålebehandling som et nytt tilbud. Dette vil ikke la seg realisere uten et nybygg.

Prosjektet skal innledningsvis i konseptfasen utrede fire alternativer for virksomhetsinnhold og skal anbefale ett før oppstart mulighetsstudier i steg 1.

### 1.3 Om Akershus universitetssykehus HF



Akershus universitetssykehus (Ahus) er et lokal- og områdesykehus for cirka 570 000 innbyggere. Hovedoppgavene er pasientbehandling, forskning, undervisning og pasientopplæring. Foretaket har pasienttilbud innen somatikk, psykisk helsevern og rusbehandling.

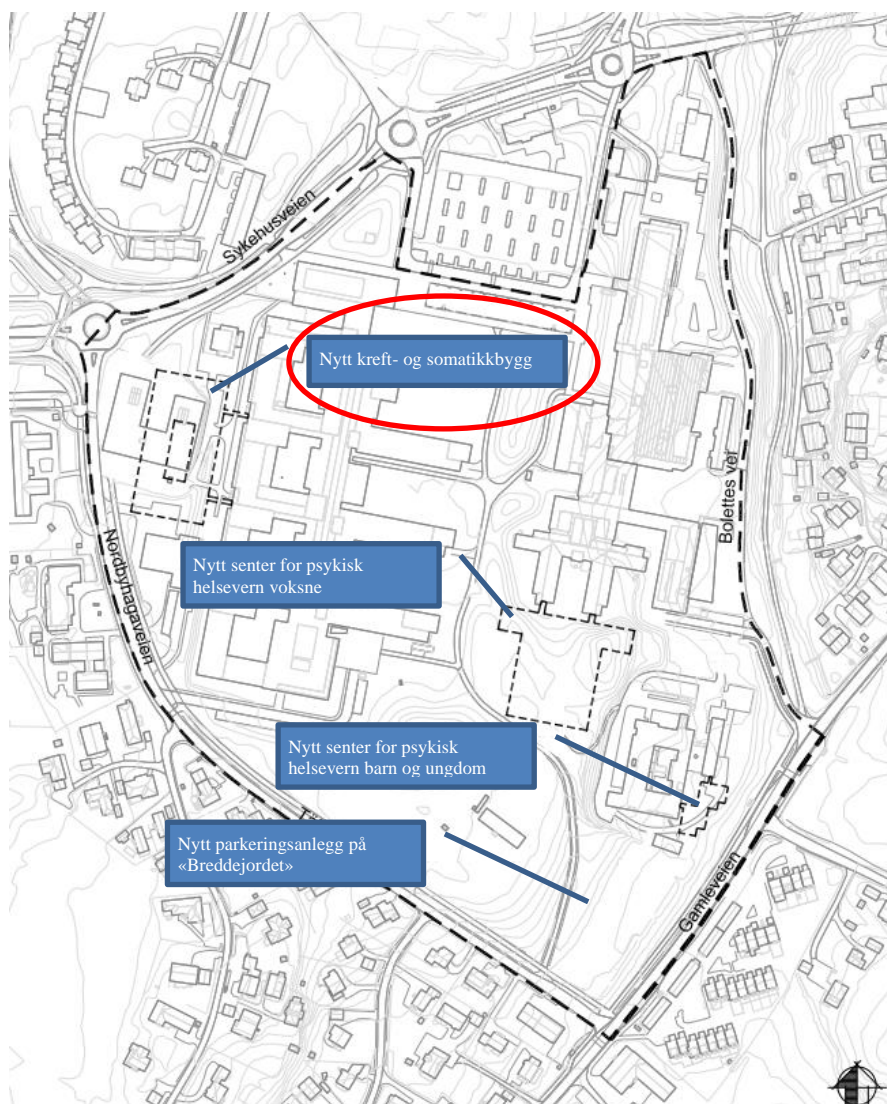
Ahus har 10 541 ansatte, med ansvar for innbyggerne i Follo, Romerike og Kongsvingerregionen. I tillegg er de tre nordligste bydelene i Oslo; Alna, Grorud og Stovner, en del av sykehusområdet. Bydelen Alna er planlagt overført til OUS i 2031, bydelene Grorud og Stovner i 2035.

Virksomhet foregår på Nordbyhagen i Lørenskog, Nordre Follo, Kongsvinger og ved ulike behandlingssteder for psykisk helsevern og rusbehandling.

### 1.4 Andre byggeprosjekter og endret regulering Ahus Nordbyhagen

Det er igangsatt et arbeide for endring av reguleringsplan for Ahus felt I, Lørenskog Kommune. Hensikten med planarbeidet er å tilrettelegge for bygging av et nytt kreft- og somatikkbygg (KSB), et nytt senter for sykehusbasert psykisk helsevern (PHN) samt et parkeringsanlegg under lokk med parkareal på Breddejordet. Realisering av disse tiltakene vil kreve justering av byggegrenser i gjeldende reguleringsplan samt regulering av nye adkomster fra Nordbyhagaveien og Täbyveien. Utnyttelsesgrad er i samsvar med gjeldene plan og vil dermed ikke økes. Se kart under.

KSB-tomtens størrelse er begrenset, og god funksjonell og estetisk arkitektur vil være avgjørende for et godt resultat, ikke minst sett opp mot reguleringsmyndighetene.



### 1.5 Beskrivelse av oppgaven

Til grunn for gjennomføringen legges *Veileder for tidligfasen i sykehusbyggprosjekter* (2017).

Oppdraget består av følgende hovedoppgaver:

- Utarbeiding av løsningsalternativer (mulighetsstudie, steg 1)
- Utarbeiding av skisseprosjekt og øvrig underlag til beslutning B3 (steg 2)

Løsningsalternativer skal utvikles i samarbeid med ansatte og brukere fra Akershus universitetssykehus HF. Dette vil blant annet omfatte form og fotavtrykk for bygg, etasjebeskrivelser, pasientflyt, plassering av hovedfunksjoner og logistikk.

Steg 1 avsluttes med en evaluering av alternativene og anbefaling.

I steg 2 skal det utarbeides et skisseprosjekt for valgt alternativ. Dette medfører ytterligere

detaljering av blant annet teknikk, miljø/klima, adkomst, utomhus og basisinfrastruktur - for å bekrefte konseptets bærekraft innen funksjon, miljø og økonomi. Prosjektert løsning skal ha en detaljgrad som muliggjør en kostnadsberegning med et usikkerhetsnivå tilfredsstillende for anbefaling om videreføring til forprosjekt.

Prosjektet vil i samarbeid med rådgiverteamet stå for kostnadsestimering i de ulike stegene. Prosjektet skal underlegges ekstern kvalitetssikring.

Før oppstart av prosjektet vil oppdragstaker presenteres for nødvendige rammer for arbeidet, slik som: Innhold, funksjonsareal, kapasiteter etc. Arkitektmodellene må utvikles i verktøy som gjør det mulig å relativt enkelt justere disse basert på endrede forutsetninger.

Konseptene skal utvikles med utgangspunkt i god tjenstedesign, funksjonalitet og effektivitet, og skal baseres på erfaring fra og evaluering av tidligere byggeprosjekter i regionen. Pasienter og pårørende skal oppleve sykehuset som trygt og godt å være i, og lett å navigere i.

Det skal tilstrebes kostnadseffektiv byggbarhet, samt mulighet for miljø- og klimavennlig materialbruk og utforming.

Innovative løsninger vil vektlegges og rådgiverteam kan bli utfordret på nytenkning på utforming og organisering av spesifikke sykehusfunksjoner.

Prosjektet vurderer å utnytte perioden etter avsluttet konseptfase og før oppstart forprosjekt (heretter kalt *Forberedelse til forprosjekt*) til å forberede prosjektet til forprosjektfasen. Dette arbeidet antas å foregå i 2023.

## 1.6 **Oppdragets størrelse, innhold og omfang**

Det nye bygget omtales som Kreft- og somatikkbygget og skal bl.a. samle funksjoner for kreftdiagnostikk og -behandling. Bygget skal knyttes til eksisterende somatikkbygg for å sikre flyt og samspill med eksisterende funksjoner. Det er på tidspunkt for utlysning av konkurransen ikke besluttet hvilke funksjoner og kapasiteter bygget skal ha, men følgende funksjoner er under vurdering:

- 4/5 strålebunkere/lineærakseleratorer
- CT-simulatorer og doseplanleggingsareal
- Døgnbehandling/sengeplasser
- Dagbehandling for kreftpasienter
- Poliklinikker
- Kontor
- Operasjon
- Bildediagnostikk herunder MR, CT, PET og radiologisk intervensjon,
- Invasiv kardiologi: 4 angio/PCI-laboratorier og ablasjonslaboratorium
- Parkeringsbygg

Bygget er foreløpig estimert til 15 – 25.000 m<sup>2</sup> BTA (eks. parkering). Det forutsettes at

prosjektets innhold og omfang er avklart før oppstart av oppdraget.

Oppdraget omfatter alle arkitekt- og ingeniørtjenester, samt nødvendige støtteressurser, nødvendige for å utføre arbeidet beskrevet i kapittel 1.5

Oppdragets omfang (eksklusiv opsjon, se kapittel 1.9 Opsjoner) er grovt estimert til 10 millioner kroner.

I konseptfasen er det ønskelig at arkitekt har en ledende rolle.

### 1.7 *Oppdragets honorar*

Oppdraget honoreres etter medgått tid jamfør NS 8401. Det skal utarbeides et honorarbudsjett i forbindelse med oppstart av oppdraget, og de påfølgende deloppdragene.

Prisene er faste i hele oppdragsperioden, herunder opsjon ref. kapittel 1.9 Opsjoner

### 1.8 *Tidsplan for prosjektet og oppdraget*

Ved oppstart av prosjektet skal oppdragstaker utarbeide en tidfestet plan for leveransene i oppdraget. Det forutsettes rask oppstart og tilstrekkelig kapasitet hos alle nødvendige ressurser hos oppdragstaker.

Konseptfasen skal godkjennes i styret Helse Sør-Øst RHF 15. desember 2022 (B3). Det antas avsluttet mulighetsstudie før sommerferie 2022.

### 1.9 *Opsjoner*

Denne konkurransen omfatter følgende opsjoner:

- Rådgivning og prosjektering i fasen: «Forberedelse til forprosjekt» (se kapittel 1.5)
- Rådgivning og prosjektering i forprosjekt
- Rådgivning og prosjektering i gjennomføringsfasen

Akershus universitetssykehus HF har ensidig rett til å utløse én, to eller alle opsjoner.

Arbeidet under de ulike opsjonene kan bli tiltransportert til entreprenør i enhver fase av prosjektet

Forprosjekt har antatt oppstart primo 2024

### 1.10 *Kontraktspart*

Akershus universitetssykehus HF er et underliggende helseforetak av Helse Sør-Øst RHF. Sykehusbygg HF er engasjert av Akershus universitetssykehus HF for å ivareta prosjektledelse og gjennomføring og inngår i Akershus universitetssykehus HF sin prosjektorganisasjon. Sykehusbygg HF er et selvstendig helseforetak eid av de fire regionale helseforetakene. Hovedkontor er i Trondheim, og med virksomhet i Oslo.

Kontraktspart er Akershus universitetssykehus HF. Hvis det i avtaleperioden skjer omstrukturering av helseforetakene, skal det angitte helseforetaks rettsetterfølgere kunne tre inn som kontraktspart i avtalen.

Sykehusbygg HF representerer Akershus universitetssykehus HF, og innehar de fullmakter som er nødvendig for å gjennomføre konkurransen.

## 2 Om anskaffelsen

### 2.1 Tidsplan for konkurransen

Oppdragsgiver har lagt opp til følgende fremdriftsplan for prosessen frem til signering av kontrakt. Det tas forbehold om endringer i denne:

Aktivitet	Tidspunkt
Kunngjøring Doffin + TED	Ca. 10. januar 2022
Frist for å stille spørsmål til konkurransegrunnlaget	4. februar 2022
Tilbudsfrist	10. februar 2022, kl. 12:00
Eventuelt intervjuer av prosjektledere	Uke 7-8, 2022
Evaluering av tilbud	Uke 6-8, 2022
Meddelelse om valg av leverandør	Ca. 25. februar 2022
Utløp karensperiode	Ca. 5. mars 2022
Kontraktssinngåelse og oppstart	Ca. 15. mars 2022
Tilbudets vedståelsesfrist	3 måneder

Det besluttes etter mottak av tilbud hvorvidt oppdragsgiver ønsker å gjennomføre intervju med prosjektledere.

### 2.2 Anskaffelsen og anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til lov om offentlige anskaffelser («LOA») og forskrift om offentlige anskaffelser («FOA») del I og del III. Kontraktstildeling vil bli foretatt etter prosedyren *åpen anbudskonkurranse*, jf. § 13-1 (1).

### 2.3 Kunngjøring

Konkurransen er kunngjort på den nasjonale kunngjøringsdatabasen Merccell samt EUs kunngjøringsdatabase TED. Skriftlig tilbakemelding

Leverandører som blir avvist vil motta en skriftlig meddelelse om dette med en kort begrunnelse, jf. FOA § 24-10 (3).



## 2.4 *Tilbudskonferanse*

Oppdragsgiver vil på et senere tidspunkt vurdere om det er hensiktsmessig å avholde en tilbudskonferanse.

# 3 Konkurransesgrunnlaget

## 3.1 *Konkurransesgrunnlagets oppbygging*

Konkurransesgrunnlaget er bygget opp på følgende måte:

- Konkurransesbestemmelser (Dette dokument)
- Svardokument (Kapittel 1-5)
- Spesielle kontraktsbestemmelser for rådgiveroppdrag, Sykehusbygg HF (vedlagt)
- NS 8401 (ikke vedlagt)

Der det er relevant, inngår også avklaringer og tilleggsopplysninger gitt skriftlig før tilbudsfristens utløp.

## 3.2 *Rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransesgrunnlaget*

I perioden frem til tilbudsfristens utløp har Oppdragsgiver rett til å foreta rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransesgrunnlaget. Dette vil bli publisert via EU-Supplyskurransesgjennomføringsverktøy Mercell. Normalt vil slik informasjon bli gitt senest 6 dager før tilbudsfrist. Tilbyder kan i tilbudsfasen be om svar på konkrete, relevante spørsmål om konkurransesgrunnlaget. Dette gjøres gjennom meldingsmodulen i Mercell.

## 3.3 *Spørsmål til konkurransesgrunnlaget*

Dersom leverandøren oppdager feil i konkurransesgrunnlaget eller finner at konkurransesgrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, kan han skriftlig be om tilleggsopplysninger hos Oppdragsgiver. Eventuelle spørsmål skal sendes til oppdragsgivers representant, Sykehusbygg via Mercell under modulen Meldinger. Relevante spørsmål og svar vil bli besvart i anonymisert form og publisert via Mercell.

## 4 Innlevering, og krav til tilbudet

### 4.1 *Tilbudets utforming*

Tilbudet skal inneholde følgende dokumenter. Filene skal navngis slik angitt i **fet skrift**.

#### **ESPD-skjema (Elektronisk skjema)**

- Det europeiske egenerklæringskjemaet (ESPD-skjema) utfylt

#### **KSB <Tilbydernavn> TILBUDESBREV (.pdf)**

- Tilbudsbrev signert av en person som har fullmakt til å forplikte leverandøren. Tilbudsbrevet må inneholde følgende:
  - Angivelse av hvilket rettssubjekt som inngir tilbudet. Dersom tilbudet inngis av flere rettssubjekter i et samarbeid skal kopi av den avtalen som regulerer samarbeidet vedlegges. Det stilles da krav til at partene er solidarisk ansvarlige, og det skal vedlegges dokumentasjon på dette.
  - Navn og kontaktinformasjon til tilbyderens kontaktperson for konkurransen.
  - Dersom tilbudet ikke inneholder avvik, skal det angis eksplisitt i tilbudsbrevet at tilbudet er basert på samtlige krav og betingelser i konkurransegrunnlaget. Dersom tilbudet inneholder avvik fra konkurransegrunnlaget, skal det angis eksplisitt i tilbudsbrevet.

#### **KSB <Tilbydernavn> SVARSKJEMA (.pdf)**

- Kapittel 1: Tilbudsblankett
- Kapittel 2: Kontrollskjema for innlevering av tilbud
- Kapittel 3: Prisskjema
- Kapittel 4: Kompetanse, erfaring og gjennomføring

#### **KSB <Tilbydernavn> VEDLEGG (.pdf)**

- Kapittel 5: Vedlegg CV'er prosjektleder og kjerneteam

#### **KSB <Tilbydernavn> SLADDET TILBUD (.pdf)**

- Sladdet tilbud dersom Tilbyder mener at tilbudet inneholder forretningshemmeligheter eller er bundet av taushetsplikt

### 4.2 *Deltilbud*

Det er ikke anledning til å inngi deltilbud.

### 4.3 *Alternative tilbud og parallelle tilbud*

Det er ikke mulig å inngi alternative tilbud utover det som er angitt i svarskjema

### 4.4 *Innlevering av tilbud*

Tilbudet skal sendes inn elektronisk via samme system som konkurransegrunnlaget ble lagt ut på, EU-Supplys konkurransegjennomførings-verktøy Merccell. Tilbudet skal være

oppdragsgiver i hende innen angitt tilbudsfrist. Vi oppfordrer tilbyder til å laste inn sitt tilbud god tid før fristen.

## 5 Kvalifikasjonskrav og dokumentasjonskrav

### 5.1 *Det europeiske egenerklæringskjemaet («ESPD»)*

Det følger av FOA § 17-1 at leverandøren skal levere det europeiske egenerklæringskjemaet («ESPD») sammen med tilbudet, som en foreløpig dokumentasjon på at leverandøren oppfyller kvalifikasjonskravene, og på at det ikke foreligger grunner for avvisning. Leverandører som tildeles kontrakt vil så bli bedt om å ettersende de dokumenter som er angitt som dokumentasjonskrav på kvalifiseringskravene.

Generell informasjon om egenerklæringskjemaet finnes på [www.anskaffelser.no](http://www.anskaffelser.no)

### 5.2 *Nasjonale avvisningsgrunner*

I ESPD del III: Avvisningsgrunner, seksjon D er det inntatt følgende punkt: «Andre avvisningsgrunner som er fastsatt i den nasjonale lovgivingen i oppdragsgivers medlemsstat». De norske anskaffelsesreglene går lenger enn hva som følger av avvisningsgrunnene angitt i EUs direktiv om offentlige anskaffelser og i standardkjemaet for ESPD. Det presiseres derfor at alle avvisningsgrunnene i FOA § 24-2, inkludert de rent nasjonale avvisningsgrunnene, gjelder i denne konkurransen.

Til orientering er følgende av avvisningsgrunnene i FOA § 24-2 rent nasjonale avvisningsgrunner:

- §24-2 (2). I denne bestemmelsen er det angitt at oppdragsgiver skal avvise en leverandør når han er kjent med at leverandøren er rettskraftig dømt eller har vedtatt et forelegg for de angitte straffbare forholdene. Kravet til at oppdragsgiver skal avvise leverandører som har vedtatt forelegg for de angitte straffbare forholdene er et særnorsk krav.
- 24-2 (3) bokstav i. Avvisningsgrunnen i ESPD-skjemaet gjelder kun alvorlige feil i yrkesutøvelsen, mens den norske avvisningsgrunnen også omfatter andre alvorlige feil som kan medføre tvil om leverandørens yrkesmessige integritet.

### 5.3 *Samlet angivelse av alle kvalifikasjonskrav i ESPD-skjemaet*

I denne konkurransen skal leverandørene i ESPD-skjemaet gi en samlet erklæring om at han oppfyller samtlige av de kvalifikasjonskravene som fremkommer av dette konkurransegrunnlaget. Dette gjøres i ESPD-skjemaets del IV seksjon a.

### 5.4 *Støtte fra andre virksomheter*

Leverandøren kan støtte seg på andre virksomheter for å oppfylle kravene til økonomisk og finansiell stilling og/eller tekniske og faglige kvalifikasjoner ved å krysse av for dette i ESPD-skjemaets kapittel II seksjon C. Tilbyder skal i så fall levere separat egenerklæring for hver av virksomhetene han støtter seg på. Egenerklæringene skal inneholde opplysninger som etterspørres i ESPD-skjemaets seksjon A og B i del II og III, samt opplysninger i del IV og V i

den grad de er relevante.

Leverandøren skal i også dokumentere at han har rådighet over disse ressursene, ved å fremlegge en forpliktelseserklæring fra den eller de aktuelle virksomhetene.

Dersom leverandøren støtter seg på andre virksomheter for å oppfylle kravene til økonomisk og finansiell stilling, krever Oppdragsgiver at de er solidarisk ansvarlige for utførelsen av kontrakten, jf. FOA § 16-10 (4).

Dersom leverandøren støtter seg på andre virksomheter for å oppfylle kravene til faglige kvalifikasjoner eller kravene til relevant faglig erfaring i overensstemmelse med krav i denne konkurranse, skal disse virksomhetene utføre arbeidene som krever slike kvalifikasjoner, jf. FOA § 16-10 (5).

### 5.5 Kvalifikasjonskrav

Leverandøren må oppfylle visse krav for å delta i konkurransen. Søker tilbyder å kvalifisere seg sammen med andre må dette tydelig framkomme av tilbudsbrevet.

Forpliktelseserklæring fra samarbeidspartnere må vedlegges tilbudsbrevet.

Valgte tilbyder må på forespørsel kunne framlegge skatte-/avgiftsattest som viser at firmaet ikke har utestående restanser av betydning.

Teknisk og faglige kvalifikasjonskrav	
Kvalifikasjonskrav	Dokumentasjonskrav
Arkitektkontor skal siste 5 år ha hatt det arkitektfaglig ansvar for prosjektering i konseptfasen av et somatisk sykehus.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dokument som beskriver prosjekt(ene) med angivelse av Tilbyders rolle(r)</li> <li>• Kontaktinformasjon kundens representant</li> </ul>

Kvalitetssikringsstandarder	
Kvalifikasjonskrav	Dokumentasjonskrav
Det kreves at tilbyder har et velfungerende kvalitetssystem, for eksempel i henhold til NS-EN ISO 9001:2015 eller tilsvarende nivå.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sertifiseringsattest for den aktuelle kvalitetssikringsstandard</li> <li>• Det kan også fremlegges andre attester utstedt av organer i andre EØS-stater som overholder fellesskapets regelverk eller relevante europeiske eller internasjonale standarder vedrørende sertifisering, forutsatt at tilbyder kan dokumentere at disse tilsvarer NS-EN ISO 9001:2015.</li> <li>• Oppdragsgiver vil godta annen dokumentasjon for tilsvarende kvalitetssystem dersom tilbyder ikke har mulighet til å få slike attester innen tilbudsfristen, og dette ikke skyldes tilbyder selv. Dette forutsetter at tilbyder dokumenterer at disse tiltakene tilsvarer de etterspurte kvalitetssystemene</li> </ul>

<b>Økonomisk kapasitet</b>	
<b>Kvalifikasjonskrav</b>	<b>Dokumentasjonskrav</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Leverandøren må ha økonomisk og finansiell kapasitet til å gjennomføre avtalens omfang og forpliktelser, herunder skal leverandøren være kredittverdig, ha tilfredsstillende likviditet og lav konkursrisiko.</li> <li>Rating fra D&amp;B eller lignende, som viser at selskapet oppnår minimum A</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>«Rating»</li> <li>Leverandører som ikke oppnår en «rating» som tilsvarer minimum A kan levere en ugjenkallelig morselskapsgaranti, morselskapets «rating» må være min A, «rating» må vedlegges)</li> <li>Evt. nyoppstartede firma må kunne sannsynliggjøre kvalifikasjonskravet, ev. ved bruk av bankgaranti</li> <li>Leverandøren plikter å gi tilleggsopplysninger om faktiske regnskapsmessige status hvis denne avviker fra det som kan utledes av ovennevnte rapporter.</li> </ul>

<b>Leverandørens registrering</b>	
<b>Kvalifikasjonskrav</b>	<b>Dokumentasjonskrav</b>
Leverandøren skal være et lovlig etablert foretak	Firmaattest, eller tilsvarende iht. praksis i det landet hvor tilbyder er registrert

## 6 Evaluering og tildeling av kontrakt

### 6.1 *Tilbudsåpning*

Tilbudsåpning vil bli gjennomført kort tid etter tilbudsfrist. Tilbydere vil ikke ha adgang til tilbudsåpningen.

### 6.2 *Evaluering*

Tilbudene vil bli evaluert i henhold til tildelingskriterier gitt under. Tilbudene vil bli evaluert av evalueringsgruppe utpekt av Oppdragsgiver.

Oppdragsgiver vil etter gjennomgang av tilbudene vurdere behovet for å gjennomføre intervju av prosjektledere for å støtte oppunder Oppdragsgivers vurdering av tildelingskriteriene (kapittel 6.3).



### 6.3 Tildelingskriterier

Oppdragsgiver vil velge leverandør ut fra hva som innebærer det beste forholdet mellom laveste pris eller kostnad og kvalitet basert på følgende kriterier:

Vekt	Tildelingskriterier	Dokumenteres	Poenggivning
30 %	<p><b><u>Kostnad/pris</u></b></p> <p>Tilbudte timepriser vektet slik angitt i Svarskjema</p>	Svarskjema, kapittel 3	<p>Skala [0-10]</p> <p>Timepriser vektet iht. pristabell. Laveste vektete timepris gis 10 poeng. De øvrige tilbud gis poeng etter en lineær modell, hvor laveste tilbud divideres med tilbyderens pris og deretter multipliseres med 10.</p>
70 %	<p><b><u>Kompetanse, erfaring og gjennomføring</u></b></p> <p><b>Prosjektleder ARK (50%) (INPUT 1 og 2)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lederkompetanse</li> <li>• Erfaring fra relevante sykehusbyggprosjekter</li> <li>• Sannsynliggjort tilgjengelighet og kapasitet i prosjektperioden</li> </ul> <p><b>Kjerneteam og gjennomføring (50%) (INPUT 3 og 4)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammensetning og gjennomføring i henhold til oppdragsbeskrivelsen</li> <li>• Samlede kompetanse og relevans i henhold til oppgavebeskrivelsen</li> <li>• Fremstilling av kjerneteam og gjennomføring (Illustrasjonens kommunikative egnethet, INPUT 3 og 4)</li> </ul>	<p>Svarskjema, kapittel 4</p> <p>Vedlegg kapittel 5</p>	<p>Skala [0-10]. Beste tilbyder oppnår 10 poeng. Øvrige tilbydere gis poeng etter forholdsmessig forskjell i beskrivelse i forhold til beste tilbud.</p>