



Anskaffelse av

BIM-programmeringstjenester

Konkurransbestemmelser

Åpen anbudskonkurranse

TILBUDSFRIST
22.02.2022 Kl. 12.00

Saksnr. 21/00191

1 Generelt om konkurransen

1.1 Orientering om oppdragsgiver

Sykehusbygg HF legger til rette for, og bidrar til, standardisering, erfaringsoverføring, god ressursutnyttelse og ressurstilgang innen planlegging, prosjektering og bygging av sykehus. Videre skal Sykehusbygg HF sørge for at erfaring fra forvaltning og drift av sykehuseiendom tas hensyn til i nye prosjekter, og kommer foretakene til nytte.

Sykehusbygg HF utfører tjenester knyttet til utvikling, planlegging og gjennomføring av byggeprosjekter. Innenfor eiendomsområdet henter Sykehusbygg HF ut gevinster ved å utføre disse tjenestene felles for sektoren. Denne aktiviteten inkluderer, men er ikke begrenset til;

- Utvikling og forvaltning av kunnskap, metoder og verktøy for bygg- og eiendomsrelatert sykehusplanlegging, samt å gi tilgang på personell med spisskompetanse som gjelder alle faser i livsløpet til en sykehuseiendom
- Prosjektledelse og rådgivning til byggeprosjekter
- Prosjekt- og prosessledelse som gjelder tidligfaseplanlegging
- Øvrige tjenester som naturlig hører inn under Sykehusbygg HFs formål

Sykehusbygg HF består i dag av om lag 150 faste medarbeidere, og prosjektene bemannes opp med byggherremedarbeidere, rådgivere og entreprenører både fra faste rammeavtaler og anbud.

Virksomhetsidé

Kunnskap omfatter konsepter, standardiserte løsninger, utvikling av prosesser, metoder, modeller og verktøy, samt summen av kompetanse hos ansatte i foretaket og blant eksterne samarbeidspartnere. I prosjektene yter Sykehusbygg HF bistand til de regionale helseforetakene og helseforetakene, enten ved at foretaket innehar prosjektledelsen i prosjektene, eller gjennom mindre rådgivningsoppdrag innenfor definerte fagfelt. Gjennom prosjekter og drift av nye og eksisterende bygg dokumenteres viktig kunnskap og erfaringer som bidrar til videre utvikling av Sykehusbygg HFs samlede kunnskap.

1.2 Digitalisering i Sykehusbygg

Digitaliseringsavdelingen skal sikre en helhetlig og standardisert arbeidsmetodikk med tilhørende verktøystøtte i Sykehusbygg HF og prosjekter hvor Sykehusbygg involveres. Dette gjøres via:

- Helhetlige og koordinert utvikling på tvers av virksomhetsområder, lokasjoner og prosjekter
- Forbedring og utvikling av prosesser og verktøy, samt brukerstøtte
- Kartlegge behov, anskaffe, innføre, forvalte og endre systemporteføljen
- Pådriver for digital fornyelse, forenkling og standardisering virksomheten
- Rådgiver innenfor områdene utvikling og digitalisering

1.3 Informasjonsforvaltning og BIM i Sykehusbygg

Digitaliseringsavdelingen har hovedansvar for håndtering av bygningsinformasjon (herunder BIM) og jobber med et mål bilde om helhetlig informasjonsforvaltning i et livsløpsperspektiv. Dette handler om å stille krav til bruk av åpne formater, informasjonskontainere og strukturering av data. Disse kravene skal implementeres i prosjektene og i helseforetakene (byggeier/-drifter). Hovedfokus er å få skapt konsistente, digitale bygningsmodeller med standardisert data. Dette både for bruk internt i

BIM-programmeringstjenester

Sykehusbygg som forbedringsarbeid og erfarings-overføring, men i aller største grad mtp. en digital forvaltningsmodell som gir gevinst for byggeier i hele byggets levetid.

Tradisjonell prosjektgjennomføring er basert på filer og utveksling av disse. Vårt mål er å effektivisere dataflyt og sørge for at alle aktører har tilgjengelig riktig informasjon i de verktøy som er best egnet.

Prosjektene i Sykehusbygg benytter p.t. Pims365/Omega 365 som prosjektstyringsverktøy. Videre finnes en egen SQL-database som inneholder alle IFC-krav (BIM-kravdatabasen). Reope AS har utviklet en addin til Revit som oversetter kravene til Revit-parametre og sørger for korrekt eksport til IFC.

Etablering og oppfølging av informasjonskravene skjer normalt sett i CAD (proprietært) og ved hjelp av dRofus (særlig TFM/tags) og Omega365 (filer, saker, dokumenter, kontroller, BIM-viewer/IFC).

Målet er å få alle prosessene, både kravstilling, prosjektering, bygging og drift til å henge sammen i en master informasjonsmodell. Det vises til Helhetlig informasjonsforvaltning i prosjekter. For effektiv prosjektgjennomføring, samt oppbygging av en komplett digital tvilling til FDVU (vedlagt).

1.4 Generelt om rammeavtalen

For å bistå Sykehusbygg med digitalisering, har vi behov for å tilknytte oss spisskompetanse innenfor programmering, effektivisering og automatisering av data i BIM-prosessen. Dette kan f.eks. være å tilrettelegge for dataflyt fra et rådgivermiljø og til byggherremiljøet og videre ut på byggeplass (bim-kiosker etc.).

Oppdragsgiver vil inngå rammeavtale med inntil 3 leverandører som rangeres.

Regel for avrop vil være at øverste rangerte leverandør mottar forespørselen først. Dersom første leverandør er forhindret til å gjennomføre oppdraget, vil neste leverandør bli forespurt.

Sykehusbygg HF vil være avtalepart og kontraktsansvarlig og gjennomfører avrop iht. de behovene som oppstår i sentral utvikling, prosjekter eller i helseforetakene og de regionale helseforetakene og som kan inngå som en del av Sykehusbyggs oppdragsmengde.

1.5 Anskaffelsesprosedyre

Denne anskaffelsen gjennomføres i henhold til Lov om offentlige anskaffelser (LOA) og Forskrift om offentlige anskaffelser (FOA) del I og III. Konkurransen gjennomføres som åpen anbudskonkurranse, dvs en konkurranse uten forhandling.

Tentativ tidsplan:

Kunngjøring på doffin/TED	Uke 3
Tilbudskonferanse på Teams	1. februar 2022, kl. 12.00-13.00 Frist for påmelding 31.1.22 kl. 12.00 Link til påmelding: https://forms.office.com/r/hmZZKRxE7p
Frist for å stille spørsmål til konkurransegrunlaget	15. februar 2022
Tilbudsfrist	22. februar 2022 kl. 12.00
Tilbudsgjennomgang/evaluering	Februar 2022
Orientering om innstilling	Februar/mars 2022
Karensperiodens utløp	10 dager etter utsendelse av innstilling

Kontrahering	Umiddelbart etter karenperiodens utløp
Kontraktoppstart	Umiddelbart etter karenperiodens utløp

1.6 Kommunikasjon

Kommunikasjon skal foregå via konkurransegjennomføringsverktøy Mercell, hvor konkurransegrunnlaget også er lagt ut. Tilbud skal innleveres via tilbudsfunksjonen og annen kommunikasjon i konkurransen (som spørsmål) skal foregå via systemets meldingsfunksjon.

Eventuelle brukerstøtte til verktøyet tas direkte med systemeier Mercell, Support på tlf.: 21 01 88 60 eller på e-post til: support@mercell.com

Oppdragsgivers kontaktperson for denne konkurransen er:

Navn:	Lillian Slåtsve, mobil 93 00 96 44
E-post	lillian.slatsve@sykehusbygg.no

Det skal ikke være kommunikasjon med andre personer hos Oppdragsgiver i anledning gjennomføring av denne konkurransen.

All kommunikasjon vil foregå på norsk.

1.7 Tilleggsinformasjon

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å gi tilleggsinformasjon i løpet av tilbudsperioden. Eventuelle spørsmål tilbyderne måtte ha til konkurransegrunnlaget må fremmes innen fristen oppgitt i pkt. 1.4.

Alle spørsmål vil bli besvart i anonymisert form og gjort tilgjengelig på Mercell i god tid før tilbudsfristens utløp.

1.8 Innlevering av tilbudet

Tilbudet skal sendes inn elektronisk via samme system som konkurransegrunnlaget ble lagt ut på, konkurransegjennomførings-verktøy Mercell, www.mercell.no. Tilbudet skal være Oppdragsgiver i hende innen angitt tilbudsfrist i pkt. 1.5. Vi oppfordrer tilbyder til å laste inn sitt tilbud i **god tid** før fristen. Dersom tilbyder ikke har bruker hos Mercell, eller har spørsmål knyttet til funksjonalitet i verktøyet, for eksempel, hvordan det skal gis tilbud, ta kontakt med Mercell Support på tlf.: 21 01 88 60 eller på e-post til: support@mercell.com.

2 Konkurransgrunnlaget

Konkurransgrunnlaget består av følgende deler:

- Konkurransbestemmelser (dette dokument)
- Helhetlig informasjonsforvaltning i prosjekter
- Bruksanvisning Sykehusbygg addin

Der det er relevant, inngår også avklaringer og tilleggs-opplysninger gitt skriftlig før tilbudsfristens utløp.

3 Oppdraget

Sykehusbygg skal anskaffe en Leverandør som har kompetanse/erfaring med:

- digitale tvillinger
- effektivisering/standardisering/automatisering av informasjonsflyt
- programmering og utvikling av verktøy/funksjonalitet
- effektivisere og strukturere IFC-modeller og IFC-krav
- kvalitetssikring/validering av informasjonsberikelsen i prosjekteringsgjennomføring.
- fremtidsrettet teknologi

Det er en fordel dersom Leverandøren har erfaring fra de mest kjente DAK-programmene (Revit, Tekla, Archicad m.m.), god kjennskap til prosjekteringsprosessene og erfaring med byggteknisk modellering av alle fag, inklusive tverrfaglig koordinering, kollisjonskontroller, merking (TFM) etc.

Oppgavene vil høre til under Sykehusbygg sin utvikling og digitalisering, med mål om standardisering for prosjektene på vegne av alle helseforetak i Norge, jf. punkt 1.3 i konkurransegrunnlaget.

4 Tilbudet

Det er tilbyders oppgave å påse at all etterspurt og aktuell dokumentasjon inngår i innlevert tilbud. Som et minstekrav skal tilbudet inneholde:

- Tilbudsbrev. Tilbudet skal inneholde et formelt tilbudsbrev med tydelig firmanavn/navn på tilbudsgiver. Tilbudsbrevet skal være datert og ev forbehold i tilbudet skal presiseres her. Tilbudsbrevet skal være underskrevet av person med nødvendig fullmakt. I tilbudsbrevet må det fremgå hvem som er kontaktperson hos tilbyder. Telefonnummer og e-post oppgis. Tilbudsbrevet skal inneholde følgende etterspurte timepriser (jf. Tildelingskriteriene):

Prosjektleder/oppdragsansvarlig	Eks.mva
Utvikler	Eks.mva

- Dokumentasjon på tildelingskriterier utover pris
- Anser tilbyder deler av sitt tilbud å inneholde forretningshemmeligheter skal også en sladdet versjon av tilbudet innleveres.
- ESPD-skjema (innebygd i KGV-løsningen)
- Dokumentasjon av kvalifikasjonskravene

Tilbud skal være bindende i 3 måneder regnet fra tilbudsfristens utløp.

4.1 Deltilbud

Det er ikke tillatt med deltilbud.

4.2 Bruk av underleverandører

Det er tillatt å bruke underleverandører.

I en kontraktssituasjon skal endringer av underleverandører sett i forhold til status ved tilbudsinnlevering og kontraktsinngåelse, godkjennes av Sykehusbygg HF. Det vil bli lagt opp til at nye underleverandører ikke skal kunne underkjennes hvis det ikke foreligger vektige grunner til dette. Rammeavtaleparten må overbringe endringer skriftlig til oppdragsgivers kontaktperson.

4.3 Alternative tilbud

Alternative tilbud er ikke tillatt.

4.4 Språk

Tilbudet leveres på norsk, svensk eller dansk. Arbeidsspråk i kontraktperioden vil være norsk.

5 Rammeavtalens avgrensninger og omfang

Omfanget av rammeavtalen er svært vanskelig å estimere, da den er avhengig av både Sykehusbyggs prosjektportefølje, tidsplan for gjennomføring av disse, samt eiernes bestillinger og evt. nasjonale tiltak som settes i verk.

Svært grovt sett anslås et behov på 1 – 10 årsverk pr. år, altså totalt maks 20 årsverk i rammeavtalens periode (2 år), evt. 40 årsverk inklusive opsjoner (prolongering av rammeavtalen på 1 + 1 år).

6 Kvalifikasjonskrav

6.1 Generelt

Valgte leverandør skal på forespørsel kunne levere skatteattest for merverdiavgift og attest for skatt. Skatteattesten skal ikke være eldre enn 6 måneder regnet fra tilbudsfristen. Det kreves at tilbyder har et ordnet forhold med hensyn til betaling av merverdiavgift og skatt.

Leverandøren skal også oppfylle de kvalifikasjonskrav som er angitt nedenfor.

6.2 Leverandørens registrering

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal være et lovlig etablert foretak.	<ul style="list-style-type: none"> Norske selskaper: Firmaattest

6.3 Leverandørens tekniske og faglige kvalifikasjoner

Krav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ha tilstrekkelig evne og kapasitet til å kunne gjennomføre kontraktsforpliktelsene.	Dokumentasjon over den kapasitet og kompetanse som Leverandøren disponerer.
Leverandøren skal ha erfaring fra bistand i byggeprosjekter med mål om digitalisering av ulike prosesser. Det kan f.eks. være effektivisering eller forbedring av en	En oversikt over de viktigste leveranser som Leverandøren har bidratt med (innenfor siste 3 år) hvor Leverandøren kan vise til implementering av løsninger/prosesser som har skapt gevinst.

Krav	Dokumentasjonskrav
prosjekteringsprosess, automatisering av IFC-prosesser, etablering av systemarkitektur etc. Referanse-prosjekt skal ikke være eldre enn 3 år.	

7 Det europeiske egenerklæringskjemaet («ESPD»)

7.1 Generelt om 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. I denne konkurransen krever oppdragsgiver at all dokumentasjon av kvalifikasjonskravene vedlegges tilbudet. Generell informasjon om egenerklæringskjemaet finnes på www.anskaffelser.no

7.2 Deltakelse i fellesskap

Dersom to eller flere leverandører ønsker å levere en forespørsel i fellesskap, forutsetter Oppdragsgiver at leverandørene selv forsikrer seg om at dette ikke er i strid med reglene i lov om konkurranse mellom foretak og kontroll med foretakssammenslutninger (konkurranseloven) av 5. mars 2004 nr. 12.

Leverandører som inngir en forespørsel i fellesskap, skal vedlegge en avtale om forpliktende samarbeid og solidaransvar som er undertegnet av samtlige deltakere i gruppen. Det skal fremkomme av forespørselen hvem som skal representere gruppen i konkurransen. Samtlige deltakere i felleskapet skal levere separate og signerte egenerklæringskjema (ESPD).

8 Evaluering og tildeling av rammeavtale

8.1 Tilbudsåpning

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

8.2 Evaluering, tildeling av rammeavtale

Oppdragsgiver vil velge leverandører ut fra hva som innebærer det økonomisk mest fordelaktige tilbudene basert på følgende kriterier:

Vekt	Tildelingskriterium	Dokumentasjonskrav	Poenggivning
50 %	Nøkkelpersonells kompetanse Her vurderes kompetanse (erfaring) og egnethet som samlet tilbudt team.	Dette dokumenteres ved å vedlegge beskrivelse for tilbudt nøkkelpersonell . Det bør synliggjøres hva de enkelte tilbudte ressursene kan bidra med inn i en kontraktssituasjon med oppdragsgiver.	Skala 0-10. Beste tilbyder oppnår 10 poeng. Øvrige tilbydere gis poeng etter forholdsmessig forskjell i beskrivelse i forhold til beste tilbud.

		<p>Evaluering vil basere seg på oppdragsgivers skjønn basert på informasjon som framkommer i tilbudet.</p> <p>Det skal oppgis max 3 personer.</p>	
30%	<p>Priselementet Kostnader i form av timepris. Timeprisen skal være uten reisekostnader.</p>	<p>Det skal oppgis en timesats for prosjektleder/oppdragsansvarlig og en timesats for utviklere.</p> <p>Timeprisene oppgis eks.mva. i anvist tabell i tilbudsbrevet.</p>	<p>Det benyttes en skala på 0 – 10. Det er valgt en lineær modell hvor laveste tilbyder gis 10 poeng. En økning i pris på 100% eller mer gis 0 poeng. Beste tilbyder oppnår 10 poeng.</p>
20%	<p>Oppgaveforståelse og merverdi Beskrivelse av oppgaveforståelse inkl. eventuelle metoder og prosess, samt helhetsinntrykk av tilbudet og forståelse av etterspurt tjeneste vil bli vektlagt.</p>	<p>Ref vedlegg «Helhetlig informasjonsforvaltning» skal leverandøren levere et notat på max 1 A4 side, som konkret beskriver merverdi/gevinst som Sykehusbygg vil få ved valg av Leverandøren.</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>

8.3 Karensperiode

Karensperioden i gjennomføring av denne konkurransen vil være 10 dager regnet fra dagen etter at meddelelse er gitt.

9 Kontraktsvilkår

9.1 Avtaler

Rammeavtalens kontraktsvilkår vil være rammeavtale SSA-R.

Avropene vil primært bli gjennomført som SSA-B.

Ved behov kan avrop også utføres som SSA-O, SSA-T, SSA-L, eller tilsvarende. Dette vil komme frem i avropet.

9.2 Endring av tilbudte konsulenter

Dersom Leverandøren erstatter noen av de konsulentene som ble tilbudt i forbindelse med oppdrag, skal dette på forhånd avklares og godkjennes i samråd med Kunde. Eventuelle nye konsulenter skal ha samme eller bedre erfaring og kompetanse som opprinnelig tilbudte konsulenter.

10 Bruk av rammeavtalen

10.1 Rammeavtaler med flere leverandører

Rammeavtalen vil følge FOA §26-3 *Rammeavtale med flere leverandører*.

10.2 Varighet

Varighet iht. pkt 1.3 i SSA-R er som følger: Med mindre annet fremgår av bilag 4, gjelder rammeavtalen fra det tidspunkt som er angitt på avtalens forside (ikrafttredelsestidspunkt) og i 2 (to) år. Kunden har rett til å forlenge rammeavtalen med ytterligere ett år av gangen inntil 2 ganger.

10.3 Tildeling av kontrakt under rammeavtalen

Retningslinjer for avrop på rammeavtalen:

- Direkte avrop til den som er innstilt som nr 1.

10.4 Utlegg i oppdrag under rammeavtalen

Eventuelle kostnader i forbindelse med kontraktsmøter på selve rammeavtalen som gjennomføres mellom Sykehusbygg og rammeavtalepartene dekkes i utgangspunktet ikke.

Utlegg ved gjennomføring av oppdrag dekkes bare i den grad de er klart avtalt og godkjent på forhånd.

Krever oppdrag fysisk reise/opphold kan dette dekkes, men da etter en nærmere avtale mellom parter på aktuelt oppdrag.