

## Spørsmål i høringen

Vi takker for gode innspill som vi har fått i høringen. Vi har vurdert alle tilbakemeldingene vi har fått, og det er gjort noen endringer i de endelige konkurransedokumentene.

Vi har fått noen spørsmål fra leverandørene som blir besvart under:

### Spørsmål 1:

- Bilag 6

Er det riktig oppfattet at dokumentasjon for å ha ansatt medarbeidere på tiltak skal sendes etter kontraktsinngåelse?

Svar: Ja

### Spørsmål 2:

Minimumskrav:

Hvordan skal krav om implementeringsplaner besvares av eksisterende leverandør?

Svar: Det må leveres en plan for implementering av endringer i ny kontrakt, samt opplæring av nye brukere.

### Spørsmål 3:

Hvordan skal pakkingen av en-dose prises?

Svar:

Minimumskrav pkt. 13.5

Pakking av endose legemidler skal være kostnadsfritt for alle kundens pasienter, herunder både pasienter ved institusjon og hjemmeboende pasienter. Kravet om fritt levert endose gjelder alle pakningsstørrelser, for eksempel 20, 30, 50, 100 pakninger med flere, jf. spesielle kontraktsvilkår.

Spesielle kontraktsvilkår:

#### 3. PRISER (RABATTER)

##### 3.1. Generelt

Priser skal oppgis i norske kroner (NOK) og eksklusiv merverdiavgift. Oppgitte faste rabatter (for registrerte, reseptpliktige legemidler<sup>1</sup>) i denne avtalen skal være inkludert alle kostnader, herunder blant annet:

- bestilling
-

- levering<sup>2</sup>
- skatter
- avgifter (andre enn merverdiavgift)
- frakt
- fakturagebyr
- kostnader ved retur av kasserte legemidler til destruksjon
- emballasje
- avvikshåndtering
- opplæring av brukere før oppstart og i avtaleperioden
- implementeringskostnader
- overføring av elektroniske data til ny leverandør (ny kontraktsperiode)
- rapportering
- statusmøter
- ekstra kostnader knyttet til ompakk og ferieleveranser for multidosebrukere
- kostnader knyttet til pakking av endose
- eventuelle merkostnader utover avtalens makspriser og øvrige bestemmelser for haste- og akuttbestilling
- kostnader knyttet til tilgang til selgers nettløsning, informasjon om kortvarig og langvarig svikt av legemidler med mer.
- det presiseres at oppgitte rabatter også skal inkludere alle administrative kostnader hos leverandøren knyttet til oppstart av nye enheter eller nye multidosepasienter

#### Spørsmål 4:

I konkurransegrunnlagets punkt 5.1. Det er uklart for oss hva oppdragsgiver definerer som underleverandør og hva som defineres som samarbeidspartner. Det er blant annet vanlig at transportør defineres som er samarbeidspartner og ikke en underleverandør. Antar det også er slik for dette anbudet og ber oppdragsgiver i så fall presisere dette i konkurransen.

Svar: Samarbeidspart er ikke et begrep vi benytter. Transport/rettidig levering er en viktig del av denne avtalen og transportør vil være en underleverandør.

#### Spørsmål 5:

Levering:

Det er uklart for oss hva som menes med betegnelse faste og eksakte leveringstidspunkter.

---

Er det slik å forstå at det skal avtales et helt nøyaktig tidspunkt med hver enkelt bestillerenhet?

Hvis ja, hva innebærer det i så fall av tidsvindu?

**Svar:** For enheter med lav bemanning skal det avtales levering innenfor et tidsvindu på 2 timer, eks. mellom kl. 10.00-12.00. Tidsvinduet må være mellom kl. 08.00 og 14.00. Enheter med lav bemanning kan være bofellesskap som må vente med aktiviteter til leveransen er mottatt.

## Spørsmål 6:

Leverandørbytte

I vedlagt skriv «Eventuelt leverandørbytte ved avvikling av Stavangerkontrakten» tolker vi til at det vil være en gradvis overføring fra 1.1.23 til 1.3.23 for alle pasienter med unntak av institusjonspasienter. Denne overføringen vil foregå med et jevnt antall pasienter overføres likt over 8 ukene. Eks. 16000 pasienter så vil det overføres ca. 2000 pasienter per uke. Vi ber om at dette presiseres tydelig i dokumentet.

**Svar:** Et jevnt antall pasienter skal forstås som overføring av ca. like mange pasienter fordelt på hver uke.

## Spørsmål 7:

Digital multidoseoverføring

1. Er det riktig forstått at dagens leverandør er forpliktet av dagens avtale til å levere informasjon som er tilknyttet ordinasjonskort i et elektronisk format og at overføring vil skje elektronisk?

**Svar:** Ja

2. Er det riktig forstått at filformatet ikke er avklart i nåværende avtale? Vil Oppdragsgiver som håndhever dagens kontrakt, ved et eventuelt leverandørbytte, tilrettelegger for at leverandørene skal komme til enighet om dette i god tid før en implementering?

**Svar:** Filformat må avklares mellom nåværende og evt. ny leverandør. Oppdragsgiver vil legge til rette for samarbeid mellom leverandørene hvis det blir leverandørbytte.

3. Hvem skal ta kostnaden for utviklingen av en evt. elektronisk overføring av ordinasjonskort hos nåværende leverandør?

**Svar:** Viser til Databehandleravtale i dagens avtale; Ved opphør av Avtalen skal Databehandler tilrettelegge for og medvirke til tilbakeføring av alle opplysninger som Databehandler har mottatt og behandlet på vegne av Behandlingsansvarlig. Partene avtaler nærmere hvordan overføring konkret skal skje. Behandlingsansvarlig skal ha overlevert data i maskinlesbart format. Behandlingsansvarlig skal ikke ha noen kostnader ved overføring av slik data. Kostnadsfri overføring til maskinlesbart format forutsetter at slik opplysning foreligger elektronisk før overleveringen skal finne sted.

### **Spørsmål 8:**

Pkt. 8.1.2 f) og h) er omfattende og kan føre til en del kostnader for oss. Her bør det være rom for å få dekt merkostnader.

Svar: Punktet forblir uendret.

### **Spørsmål 9:**

#### **Behandling av personopplysninger i Norge**

Dette vil også inkludere aksess til data (fjerntilgang) av systemleverandører av f.eks pakkemaskiner for multidose i utlandet, og vi mener derfor Norge bør erstattes med *'EU, EØS, og 'adekvate tredjeland' godkjent av EU'*

Svar:

Vi antar at dette er et spørsmål knyttet til pkt. 10 i databehandleravtalen. Vi holder på det systemet det er lagt opp til i bestemmelsen, dvs. at det må foreligge særskilt avtale dersom helse- og personopplysninger skal føres ut av Norge. Det er grunn til å anta at vi vil akseptere en avtale som omfatter overføring av helse og personopplysninger til EU, EØS og adekvat tredjeland godkjent av EU. Dette må imidlertid vurderes etter at dokumentasjon er framlagt og det er foretatt en konkret risikovurdering.

### **Spørsmål 10:**

Standard kontraktvilkår pkt. 6.1: Hva som anses som mislighold.

Oppdragsgiver må tydeliggjøre at forhold utenfor tilbyders kontroll ikke faller inn under mislighold og således ikke medfører bøter.

Svar: Det fremgår av 2. ledd at mislighold ikke omfatter forhold som skyldes oppdragsgivers forhold eller Force Majeure. Force Majeure er videre beskrevet i pkt. 7.