



**Anskaffelse av felles system for innsamling,  
analyse, arkivering og deling av EKG i Helse  
Nord**

# **Kjøp etter forhandling Prekvalifisering**

**Kvalifikasjonsgrunnlag**

**V 1.2**

**Saksnummer: 2015/229**

**Søknadsfrist for kvalifisering: 11.4.2016 kl. 12:00**

1.	Introduksjon	3
1.1	Hensikten med dette dokumentet	3
1.2	Om oppdragsgiver - Helse Nord RHF og underliggende virksomheter	3
1.3	Hovedformål og omfang for anskaffelsen	4
1.4	Anskaffelsens omfang	5
1.5	Avtaler	5
2.	Administrative forhold	6
2.1	Anskaffelsesprosedyre	6
2.2	Kunngjøring av anskaffelsen	6
2.3	Tidsplan	6
2.4	Kontaktinformasjon	7
2.5	Bekreftelse på deltagelse	7
2.6	Rettelse, supplering eller endring av Kvalifikasjonsgrunnlaget	7
2.7	Spørsmål til Kvalifikasjonsgrunnlaget	7
2.8	Offentlighet og konfidensialitet	7
2.9	Endring og tilbakekalling av søknader	8
2.10	Kostnader ved å delta	8
2.11	Avlysning av konkurransen og totalforkastelse	8
2.12	Avvisning	8
2.13	Bruk av underleverandører	8
3.	Obligatoriske krav	9
3.1	Krav til betaling av skatter og avgifter	9
3.2	Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling	9
3.3	Økonomisk og finansiell stilling	9
4.	Krav til kvalifikasjonssøknad	10
4.1	Språk	10
4.2	Søknadens innhold og struktur	10
4.3	Levering og søknadsfrist	10
5.	Helse Nord's behandling av søknadene	11
5.1	Åpning av søknader	11
5.2	Evaluering av kvalifikasjonssøknadene – reduksjon av antall tilbydere	11
	Vedlegg 1 - Egnerklæring om lønns- og arbeidsvilkår	12
	Vedlegg 2 – Forpliktelseserklæring	13

## 1. Introduksjon

### 1.1 Hensikten med dette dokumentet

Elektrokardiogram (EKG) er registrering av hjertets aktivitet for å diagnostisere sykdomstilstander i hjertet. EKG benyttes i primærhelsetjenesten (fastlege og legevakt), i ambulansetjenesten, i akuttmottak og på sengeposter/avdelinger inne på sykehus.

Dette dokumentet er oppdragsgivers kvalifikasjonsgrunnlag i forbindelse med kunngjøring av konkurranse med forhandling om anskaffelse av felles system for innsamling, analyse, arkivering og deling av EKG i Helse Nord.

Dokumentet omfatter også nødvendig og relevant administrativ informasjon for søknad om deltakelse i konkurransen. Dokumentet gir en nærmere beskrivelse av oppdrag og kvalifikasjonskrav utover det som er spesifisert i kunngjøringen. Dette kvalifikasjonsgrunnlaget er kun utstedt på norsk.

### 1.2 Om oppdragsgiver - Helse Nord RHF og underliggende virksomheter

Helse Nord RHF er et statlig eid regionalt helseforetak med ansvar for spesialisthelsetjenestene i Nordland, Troms, Finnmark og Svalbard. Helse Nord RHF er som morselskap eier av fem helseforetak med underliggende virksomheter:

- Finnmarksykehuset HF
- Universitetssykehuset Nord-Norge HF
- Nordlandssykehuset HF
- Helgelandssykehuset HF
- Sykehusapotek Nord HF

Hvert av helseforetakene er selvstendige rettssubjekter med eget resultatansvar og arbeidsgiveransvar for sine medarbeidere.

Helse Nord's hovedoppgaver er definert gjennom oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet. Hovedoppgaver er:

- Pasientbehandling
- Utdanning av helsepersonell
- Forskning
- Opplæring av pasienter og pårørende

Helse Nord dekker et stort geografisk område med spredt befolkning. For å oppfylle målet om lik tilgjengelighet på helsetjenester, er Helse Nord helt avhengig av mange desentraliserte enheter. For å kompensere for lange avstander og spredt organisering har styret i Helse Nord RHF vedtatt å bruke IKT som et strategisk virkemiddel.

Helse Nord's samlede virksomhet omfatter:

- Helsetjenester innen somatikk, psykisk helse og rus
- Ambulansetjenesten
- Nødmeldetjenesten
- Pasientreiser
- Opptreningsinstitusjoner
- Sykehusapotek
- Laboratorier

Foretaksgruppen har samlet omlag 12 000 årsverk og en omsetning i overkant av 14 milliarder kroner for 2015.

For ytterligere informasjon, se: [www.helse-nord.no](http://www.helse-nord.no)

<b>Utarbeidet av: Helse Nord RHF</b>		
<b>Dokument: versjon 1.2</b>	<b>Sist revidert: 10.03.2016</b>	Side 3 av 13

## 1.3 Hovedformål og omfang for anskaffelsen

### 1.3.1 Bakgrunn

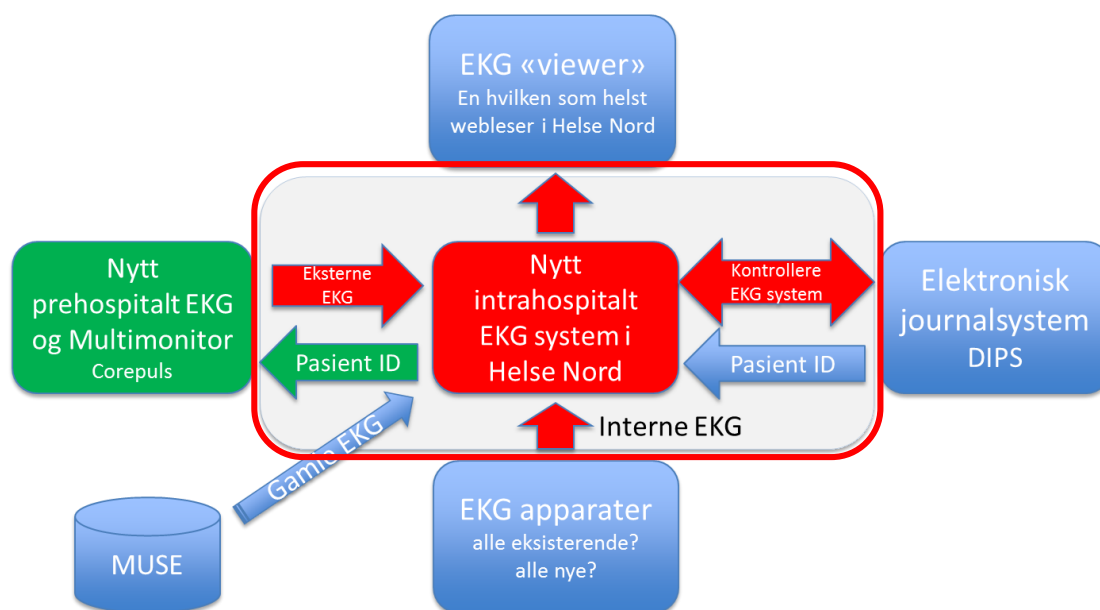
Helse Nord mangler i dag et felles system for elektronisk lagring av EKG for hele helseregionen. De fleste foretakene i Helse Nord baserer seg på bruk av EKG på papir og lagring av disse ved skanning.

Lagring av EKG og bruk av EKG-historikk fra tidligere undersøkelser på samme pasient er i dag tungvint og tidkrevende. Det er stort behov for å kunne lagre og gjenfinne EKG mer effektivt. Skannede EKG har varierende kvalitet, og lagring og godkjenning av EKG for fremtidig bruk skjer manuelt.

En løsning som dekker disse behovene forventes å gi innsparinger av tid til utskrift, skanning og gjenfinning. I tillegg er det behov for å kunne utveksle EKG mellom sykehusene i regionen, ambulanser og på sikt legevakt og primærhelsetjenesten. Felles EPJ (DIPS) er innført i Helse Nord.

### 1.3.2 Formål

Pasienttransport i regionen skjer av og til i flere trinn og over svært lange avstander. Ved å anskaffe og innføre en løsning som gir tilgang til EKG på tvers av regionen søker man å oppnå konkrete gevinster ved bedre prioritering av bruk av ambulanser, fly, helikoptre og sentrale behandlingsressurser. Raskere tilgang til å registrere og tolke EKG på tvers av regionen vil gi økt pasientsikkerhet fordi beslutninger kan tas tidligere og på et bedre faktagrunnlag. I tillegg forventes raskere læring mellom kolleger og mer helhetlige pasientforløp ved flytting av pasienter.



**Figur 1 – Forenklet skisse av EKG-systemet med de viktigste omkringliggende systemer**  
(Anskaffelsens omfang er innenfor den røde rammen på grå bakgrunn)

For å dekke disse behovene ønsker Helse Nord RHF å anskaffe en kjerneløsning i form av et felles system for EKG som tilbyr lagring av EKG i god kvalitet, analyse og sammenligninger av EKG på samme pasient. I tillegg bør EKG-systemet utnytte forbedringer i form av EPJ tilgang på tvers av sykehusene og kommunisere med pre-hospitale instanser, i første omgang ambulanse og senere primærhelsetjenesten.

Utarbeidet av: Helse Nord RHF		
Dokument: versjon 1.2	Sist revidert: 10.03.2016	Side 4 av 13

## 1.4 Anskaffelsens omfang

Helse Nord skal ved denne anskaffelsen inngå én konsernavtale som omfatter ferdig implementert(e) elektronisk(e) løsninger innenfor følgende konkurranseområdet «Anskaffelse av felles system for innsamling, analyse, arkivering og deling av EKG i Helse Nord» heretter kalt «EKG-systemet».

Helse Nord er i ferd med å realisere et felles driftssenter hos Helse Nord IKT basert på et miljø med størst mulig grad av drift på virtuelle servere.

Det skal anskaffes programvare, vedlikehold og support av programvaren, konsulentbistand i forbindelse med programvaren og eventuell systemutvikling relatert til programvaren. Anskaffelsen omfatter med dette også tjenester som opplæring, dokumentasjon, tilpasninger, systemintegrasjon, datakonvertering, vedlikehold, utvikling med mer etter behov.

Gjennom anskaffelsen skal det etableres én felles regional systemløsning som håndterer pasientsensitiv informasjon i tråd med norske lov- og forskriftskrav, med mulighet for drift på en felles lokalisasjon i regionen. Det skal anskaffes systemer som er etablert og utbredt i markedet, og Helse Nord vil vektlegge ferdig utviklet funksjonalitet.

EKG-systemet skal inkludere alle nødvendige integrasjoner.

- Helse Nord implementerer for tiden en felles Integrasjonsplattform som vil tilby HL7 versjon 3 metoder mot systemer som skal utveksle data med regionens felles elektronisk pasientjournal (DIPS).

Informasjon om implementasjon av HL7 v3 mot Integrasjonsplattformen vil bli gitt til prekvalifiserte leverandører.

Generell informasjon om HL7 versjon 3 er tilgjengelig på:

[https://www.hl7.org/implement/standards/product\\_brief.cfm?product\\_id=362](https://www.hl7.org/implement/standards/product_brief.cfm?product_id=362)

- Helse Nord er i ferd med å fullføre standardisering av multimonitor utrustning i ambulanser (Corpuls3 med Corpuls.web server).
- Helse Nord ønsker å benytte flest mulig av sine nyere EKG-apparater videre sammen med EKG-systemet. Disse er av mange ulike fabrikat og modeller. Konkurransgrunnlaget vil inneholde en oversikt.
- På sikt er det aktuelt å la aktører i primærhelsetjenesten utveksle informasjon med EKG-systemet.

## 1.5 Avtaler

Det vil bli inngått konsernavtale med leverandøren som tildeles kontrakt etter gjennomført anskaffelse. Konsernavtalen vil legge overordnede føringer for samarbeidet mellom hovedleverandøren(e) og foretaksgruppen Helse Nord, samt være overbygning for følgende underliggende avtaler:

- Tilpasningsavtale (SSA-T)
- Vedlikeholdsavtale (SSA-V)

Kontraktsvilkårene vil framgå av Konkurransgrunnlaget som sendes til de kvalifiserte leverandørene.

Avtalepart er Helse Nord RHF, og avtalen(e) skal omfatte alle underliggende helseforetak og enheter Helse Nord RHF er eier av. Det tas forbehold om at endringer i foretaksstrukturen kan medføre at nye enheter blir omfattet av avtalen og/eller at enheter slås sammen, endrer navn med mer.

<b>Utarbeidet av: Helse Nord RHF</b>		
<b>Dokument: versjon 1.2</b>	<b>Sist revidert: 10.03.2016</b>	<b>Side 5 av 13</b>

## 2. Administrative forhold

Nedenfor angis de administrative forhold som er gjeldende for gjennomføring av kvalifiseringen. Kvalifikasjonsgrunnlaget består av dette dokument med vedlegg (se innholdsfortegnelsen).

### 2.1 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til Lov om offentlige anskaffelser av 16. juni 1999 (LOA) og Forskrift om offentlige anskaffelser nr. 402 av 7. april 2006 (FOA) som konkurranse med forhandling iht. del I og III – Anskaffelser over EØS- terskelverdier.

Anskaffelsesprosedyren er konkurranse med forhandlinger jf. FOA § 14-3 bokstav b og c, etter prekvalifisering jf. FOA § 17-5 (2). Forhandlingene vil skje over flere faser, hvor antall tilbud det skal forhandles om reduseres, jf. FOA § 20-11 (1). Nærmere informasjon om forhandlingsprosessen vil fremgå av konkurransegrunnlaget.

Anskaffelsen innledes med denne prekvalifiseringen. Det vil bli foretatt en prekvalifisering av innkomne søknader om deltakelse basert på Obligatoriske krav.

Oppdragsgiver vil invitere alle leverandører som oppfyller Obligatoriske krav til å inngi tilbud.

Tilbydere forutsettes for øvrig å besitte nødvendig kjennskap til regelverket for offentlige anskaffelser.

### 2.2 Kunngjøring av anskaffelsen

Anskaffelsen er kunngjort på DOFFIN ([www.doffin.no](http://www.doffin.no)) 11. mars 2016, samt på TED ([www.ted.publications.eu.int/official](http://www.ted.publications.eu.int/official)).

### 2.3 Tidsplan

Anskaffelsen gjennomføres etter **tentativ** tidsplan som er gjengitt i tabellen nedenfor.

Aktivitet	Dato
Kunngjøring av anskaffelsen	11. mars 2016
Siste frist for spørsmål til Kvalifikasjonsgrunnlaget	31. mars 2016 kl. 12:00
Frist for innlevering av søknad om deltakelse	11. april 2016 kl. 12:00
Meddelelse om resultatet av Prekvalifiseringen	12. april 2016
Anskaffelsen gjennomføres videre etter <b>tentativ</b> tidsplan i tabellen nedenfor.	
<i>Endelig prosess for nedvalg vil bli beskrevet i Konkurransgrunnlag</i>	
Utsendelse av Konkurransgrunnlaget til kvalifiserte leverandører	12. april 2016
Tilbudsfrist	9. mai 2016
Innledende tilbudsevaluering (og eventuelt første nedvalg)	9. -18. mai 2016
Første forhandlingsrunde med inviterte leverandører med tilbudsprentasjon og demonstrasjon	25. og 26. mai 2016
Referansebesøk	7. til 9. juni 2016
Innlevering av oppdaterte tilbud - nedvalg	13. juni 2016
Andre forhandlingsrunde	16. juni 2016
Innlevering endelig tilbud	20. juni 2016
Meddelelse om resultat og kontraktstildeling	24. juni 2016
Kontraktsinngåelse	10. august 2016

Utarbeidet av: Helse Nord RHF		
Dokument: versjon 1.2	Sist revidert: 10.03.2016	Side 6 av 13

## 2.4 Kontaktinformasjon

Helse Nord's kontaktes vi Mercell:

Elektronisk tilgang til konkurransedokumenter og annen informasjon:

Nettsted: (URL): <http://permalink.mercell.com/57223555.aspx>

Elektronisk innlevering av tilbud eller forespørsel om deltakelse:

Nettsted: (URL): <http://permalink.mercell.com/57223555.aspx>

## 2.5 Bekreftelse på deltagelse

Leverandøren bes om å bekrefte hvorvidt tilbyder har til hensikt å søke om deltakelse.

Bekreftelsen bes sendt til MERCELL som det fremgår av punkt 2.4.

*Konkurranse om samme kjøp er tidligere publisert på):*

<http://permalink.mercell.com/57050359.aspx>

*Denne konkurransen er avlyst som følge av feil konkurranseform i utlysningsskjema.*

*For at utlysningsskjemaer skal angi samme konkurranseform som*

*Kvalifikasjonsgrunnlaget (dette dokumentet) er Konkurransen utlyst på ny med ny frist. Leverandører må melde sin interesse på ny!*

## 2.6 Rettelse, supplerings eller endring av Kvalifikasjonsgrunnlaget

Dersom leverandøren blir oppmerksom på at Kvalifikasjonsgrunnlaget inneholder mulige feil, uklarheter eller at oversendte filer ikke kan leses som forventet, er det leverandørens plikt å ta kontakt med Helse Nord RHF for å få feilen rettet eller uklarhetene tydeliggjort.

Helse Nord RHF forbeholder seg retten til å foreta nødvendige endringer i Kvalifikasjonsgrunnlaget. Om nødvendig vil søknadsfristen kunne bli forholdsmessig forlenget.

## 2.7 Spørsmål til Kvalifikasjonsgrunnlaget

Spørsmål til konkurransen eller anmodning om avklaring av eventuelle uklarheter i anbudsdokumentene, skal oversendes i god tid via kommunikasjonsmodulen i Mercell, se frist for å stille spørsmål i kapittel 2.3. Siste utsendelse av svar på spørsmål og eventuell tilleggsinformasjon er innen 1. april 2016 kl. 16:00.

Alle spørsmål som Helse Nord RHF mottar vil besvares og sendes til samtlige tilbydere via Mercell-portalen, uten at identiteten til spørsmålsstiller avsløres. Helse Nord RHF forbeholder seg retten til å avvise ethvert spørsmål som vurderes som irrelevant eller ledende. Enhver informasjon fra Helse Nord RHF som tilbyder får på en annen måte enn beskrevet over, vil med henblikk på evalueringen og kontrakten bli ansett for ikke å ha blitt gitt.

Helse Nord RHF er iht. lov om offentlige anskaffelser pålagt å ivareta et grunnleggende krav til likebehandling. Dersom leverandører forsøker å tilegne seg informasjon via andre kanaler vil dette kunne medføre avvisning.

## 2.8 Offentlighet og konfidensialitet

Lov om rett til innsyn i offentlig verksemd (LOV 2006-05-19 nr 16) gjelder for Helse Nord's virksomhet. Dette betyr at allmennheten etter kontraktstildeling kan kreve innsyn i anskaffelsesprotokoller og innleverte tilbud.

Korrekt leverte søknader vil ikke bli returnert, men arkivert eller forskriftsmessig destruert.

Utarbeidet av: Helse Nord RHF		
Dokument: versjon 1.2	Sist revidert: 10.03.2016	Side 7 av 13

## 2.9 Endring og tilbakekalling av søknader

En søknad kan tilbakekalles eller endres inntil søknadsfristens utløp. Tilbakekalling skal skje skriftlig.

Endring av søknaden er å betrakte som en ny søknad og skal utformes og leveres i samsvar med kapittel 4.

## 2.10 Kostnader ved å delta

Tilbydere utarbeider og leverer søknad om deltakelse for egen regning og risiko. Helse Nord påtar seg således intet økonomisk ansvar for nedlagt arbeid eller andre kostnader i forbindelse med utarbeidelse og levering av søknad om deltakelse eller ved deltakelse i selve konkurransen.

## 2.11 Avlysning av konkurransen og totalforkastelse

Oppdragsgiveren forbeholder seg retten til å avlyse hele eller deler av konkurransen dersom det foreligger saklig grunn, for eksempel ved bortfall av planlagt finansiering.

Oppdragsgiveren kan forkaste alle søknader dersom resultatet av kvalifikasjonsvurderingen gir saklig grunn for det.

## 2.12 Avvisning

Oppdragsgiver har plikt til å avvise leverandører og/eller tilbud i de tilfellene som fremgår av FOA §§ 20-12 (1) og 20-13 (1).

Avvisning kan ellers skje dersom vilkårene i FOA for øvrig er tilstede.

## 2.13 Bruk av underleverandører

Oppdragsgiver aksepterer at kvalifikasjonssøknad inngis av hovedleverandør med bruk av underleverandører for gjennomføring av leveranseprosjektet. Leverandører som vil støtte seg på andre leverandørers tekniske, faglige eller økonomiske kapasitet ved inngivelse av tilbud, skal dokumentere dette iht. kvalifikasjons- og dokumentasjonskravene under. Det skal klart framgå av søknaden hvem som skal stå som hovedleverandør i kontrakten.

Om hovedleverandør vil støtte seg på underleverandører for gjennomføring av leveranseprosjektet, skal det legges fram en forpliktelseserklæring som viser at hovedleverandøren faktisk disponerer over de aktuelle ressurser for denne anskaffelsen. Vedlegges, jf. punkt 4.2 under, og Vedlegg 2.

Det skal oppgis hvilke deler av omfanget, samt hvilken type ytelse (f.eks. lisenser, oppsett og tilpasning, utrulling, opplæring, support, etc.) som skal leveres av henholdsvis hoved- og underleverandører.

Utarbeidet av: Helse Nord RHF		
Dokument: versjon 1.2	Sist revidert: 10.03.2016	Side 8 av 13



### 3. Obligatoriske krav

#### 3.1 Krav til betaling av skatter og avgifter

Kvalifikasjonskrav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ikke, med mindre det foreligger aktverdige grunn, ha restanser knyttet til betaling av skatter og avgifter til det offentlige.	Attest på betalt MVA, skatt og arbeidsgiveravgift fra kemnerkontoret. Attesten skal ikke være eldre enn 6 måneder regnet fra frist for innlevering av søknaden. Dersom det er restanse, må dette begrunnes.  Kravet er kun obligatorisk for norske leverandører, men internasjonale leverandører oppfordres til å innlevere tilsvarende dokumentasjon.

#### 3.2 Leverandørens organisatoriske og juridiske stilling

Kvalifikasjonskrav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal være et lovlig registrert foretak	Firmaattest eller dokumentasjon på registrering i faglig register, handelsregister eller foretaksregister iht. lovgivningen i den stat hvor leverandøren er etablert
Leverandøren skal oppfylle lovpålagte krav til lønns- og arbeidsvilkår	Leverandøren skal fremlegge egenerklæring om lønns- og arbeidsvilkår jf. Vedlegg 1.
Om hovedleverandør vil støtte seg på underleverandører for gjennomføring av leveranseprosjektet, skal det legges fram en forpliktelseserklæring	Forpliktelseserklæring, jf. vedlegg 2.

#### 3.3 Økonomisk og finansiell stilling

Kvalifikasjonskrav	Dokumentasjonskrav
Leverandøren skal ha økonomisk og finansiell kapasitet til å fullføre avtalens omfang og forpliktelser.	<ol style="list-style-type: none"> <li>Årsregnskap, årsberetning og revisors beretning for de to siste regnskapsår. Dersom årsregnskapet for siste regnskapsår ikke er utarbeidet, kan siste perioderegnskap vedlegges.</li> <li>Soliditetsvurdering fra et anerkjent kredittvurderingsselskap skal vedlegges søknaden. Vurderingen må opplyse om kredittverdighet og grad av konkurrisiko (konkursprediksjon). Helse Nord vil avvise tilbydere med en dårligere rating enn "godkjent" (kredittverdige) eller tilbydere med en konkurrisiko på over tre prosent. Vurderingen må ikke være eldre enn én måned fra søknadsfrist.</li> <li>Dersom leverandøren er i tvil om foreliggende dokumentasjon er tilstrekkelig vil alternativ dokumentasjon fra selskapets morselskap, revisor eller finansinstitusjon kunne aksepteres som dokumentasjon.</li> </ol>

## 4. Krav til kvalifikasjonssøknad

### 4.1 Språk

Kvalifikasjonssøknaden skal være på norsk. Attester og vedlegg som ikke finnes i norskspråklig utgave kan innleveres på annet skandinavisk språk (svensk, dansk) eller engelsk.

### 4.2 Søknadens innhold og struktur

I tabellen nedenfor gis detaljert informasjon om dokumentasjonen som skal inngå i søknaden.

Søknaden skal utformes etter følgende disposisjon:

- Signert følgeskriv, inkludert
  - Fullt navn, adresse og uttømmende kontaktinformasjon for tilbyder, inkl. kontaktinformasjon for den som er ansvarlig for søknaden.
  - Kort beskrivelse av leverandøren; historikk, markeder, produkter og tjenester, organisasjon, etc. Tilsvarende for eventuelle underleverandører.
- Forpliktelseserklæringer fra eventuelle underleverandører
- Dokumentasjon av krav til betaling av skatter og avgifter
- Dokumentasjon av leverandørens organisatoriske og juridiske stilling
- Dokumentasjon av leverandørens økonomiske og finansielle stilling

Søknad om deltakelse skal inneholde:

- Navngitte filer iht. følgende standard:
  - <Tilbyders navn>\_Søknadsbrev.pdf
  - <Tilbyders navn>\_<Attest/vedlegg navn>.pdf
  - 
  - <Tilbyders navn>\_<Attest/vedlegg navn>.pdf

### 4.3 Levering og søknadsfrist

Søknaden sendes inn ved som angitt i kap 2.4: innen fristen: 11. april 2016 kl. 12.00.

Det presiseres at det er leverandørens ansvar å påse at søknaden faktisk er Helse Nord i hende innen søknadsfristen. Helse Nord er forpliktet til å avvise søknader som ikke er levert innen den angitte tidsfristen.

Utarbeidet av: Helse Nord RHF		
Dokument: versjon 1.2	Sist revidert: 10.03.2016	Side 10 av 13

## 5. Helse Nord's behandling av søknadene

### 5.1 Åpning av søknader

Åpning av søknader vil gjennomføres den 11. april 2016 etter kl. 12:00.

Leverandør vil ikke få adgang til å være til stede ved åpningen.

### 5.2 Evaluering av kvalifikasjonssøknadene – reduksjon av antall tilbydere

Oppdragsgiver vil kontrollere mottatte søknader med opplysninger om oppfyllelse av Obligatoriske krav.

Alle kvalifiserte leverandører vil bli invitert til å delta i konkurransen og levere tilbud, og får da tilsendt konkurransegrunnlag med vedlegg.

Videre reduksjon av antall tilbydere vil skje etter prosedyrer beskrevet i Konkurransegrunnlaget.

<b>Utarbeidet av: Helse Nord RHF</b>		
<b>Dokument: versjon 1.2</b>	<b>Sist revidert: 10.03.2016</b>	<b>Side 11 av 13</b>

## Vedlegg 1 - Egenerklæring om lønns- og arbeidsvilkår

Egenerklæring om lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter ved utlysning av tjenestekontrakter og bygg- og anleggskontrakter

I samsvar med bestemmelsene i forskrift av 2008-02-08 nr 112 om lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter ved utlysning av tjenestekontrakter og bygg- og anleggskontrakter vil følgende plikter pålegges leverandøren:

- Leverandøren skal i sine kontrakter stille krav om at ansatte hos leverandøren og eventuelle underleverandører som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten, har lønns- og arbeidsvilkår som ikke er dårligere enn det som følger av gjeldende landsomfattende tariffavtale, eller det som ellers er normalt for vedkommende sted og yrke. Dette gjelder også for arbeid som skal utføres i utlandet.
- Leverandøren er kjent med at Oppdragsgiver skal kreve at leverandøren og eventuelle underleverandører på forespørsel må dokumentere lønns- og arbeidsvilkårene til ansatte som medvirker til å oppfylle kontrakten.
- Leverandøren er kjent med at Oppdragsgiver skal forbeholde seg retten til å gjennomføre nødvendige sanksjoner, dersom leverandøren eller eventuelle underleverandører ikke etterlever kontraktsklausulen om lønns- og arbeidsvilkår. Sanksjonen skal være egnet til å påvirke leverandøren eller underleverandøren til å oppfylle kontraktsklausulen.
- Leverandøren er kjent med at Oppdragsgiver skal gjennomføre nødvendig kontroll av om kravene til lønns- og arbeidsvilkår overholdes.

Undertegnede leverandør erklærer med dette at nevnte forpliktelser vil bli overholdt.

Sted: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: : \_\_\_\_\_

<b>Utarbeidet av: Helse Nord RHF</b>		
<b>Dokument: versjon 1.2</b>	<b>Sist revidert: 10.03.2016</b>	Side 12 av 13

## Vedlegg 2 – Forpliktelseserklæring

### Forpliktelseserklæring

Denne bekreftelsen gjelder

Firma: [navn på underleverandør]

Orgnr:

Som underleverandører/samarbeidspartner for følgende hovedleverandør

Firma: [navn på hovedleverandør]

Orgnr:

Det bekreftes at vi stiller som underleverandør / samarbeidspartner til hovedleverandør i forbindelse med tilbud til RHF, i konkurranse vedrørende prosjekt:

#### **Anskaffelse av felles system for innsamling, analyse, arkivering og deling av EKG i Helse Nord**

og i den forbindelse vil stille nødvendige ressurser til disposisjon for hovedleverandøren for utførelse av kontrakten, i det omfang som fremgår av tilbudet.

Sted / dato  
Daglig leder

(sign.)

<b>Utarbeidet av: Helse Nord RHF</b>		
<b>Dokument: versjon 1.2</b>	<b>Sist revidert: 10.03.2016</b>	Side 13 av 13