

Rammeavtale

Rammeavtale for leveranse av
Farmasøytiske spesialpreparater
LIS 1801

Revisjon 1, 02.05.2017.

Pkt 7.4 Ny andre setning til rammeavtalens punkt
7.4 første avsnitt.

01.02.2018–31.01.2019



Innhold

1	Avtalens parter.....	4
2	Avtalens gjenstand.....	4
3	Avtalens dokumenter.....	4
4	Avtalens varighet	4
4.1	Varighet	4
4.2	Oppsigelse	5
5	Priser og prisregulering	5
5.1	Priser.....	5
5.2	Prisregulering	5
6	Bestilling, fakturering og betaling	6
7	Levering.....	6
7.1	Leveringsbetingelser	6
7.2	Leveringssted.....	6
7.3	Leveringsgrad	6
7.4	Leveringsvikt og erstatning.....	7
7.4.1	Erstatningsberegning for produkter med markedsføringstillatelse i Norge	8
7.4.2	Erstatningsberegning for produkter uten MT i Norge	8
8	Leverandørens plikter	8
8.1	Omdømmelojalitet innenfor avtaleområdet.....	8
8.2	Krav til etisk handel	8
8.3	Krav til medlemskap i Legemiddelansvarsforeningen.....	8
8.4	Krav til medlemskap i returordning.....	9
8.5	Retur.....	9
8.6	Opplæring.....	10
9	Generelle bestemmelser.....	10
9.1	Revisjon	10
9.2	Transport av avtalen.....	10
10	Endringer.....	10
10.1	Reforhandling.....	10
10.2	Adgang til å fravike bruk av rammeavtalen.....	11
11	Heving	11
12	Tvister.....	11
12.1	Lovvalg.....	11
12.2	Forhandlinger	11
12.3	Mekling.....	11
12.4	Domstolsbehandling.....	11



12.5	Verneting	11
13	Signering.....	12
14	Vedlegg til avtalen.....	12
	Etiske krav – kontraktsvilkår	13
1	Ansattes rettigheter	13
1.1	ILOs kjernekonvensjoner	13
1.2	Bestemmelser i nasjonal lovgivning	14
2	Oppfølging.....	14
3	Brudd.....	14



1 Avtalens parter

Kunder på denne avtalen fremkommer av vedlegg 2 «Oppdragsgiver, avtaleparter og Kunder».

Avtalen(e) signeres i Pharmaweb.

Hver kunde er juridisk og økonomisk ansvarlig for bestillinger foretatt i henhold til denne avtalen. Dersom det i avtaleperioden skjer en omstrukturering av foretakene, jf. § 50 i Helseforetaksloven, vil deres rettsetterfølger kunne benytte avtalen. Det samme gjelder dersom det i avtaleperioden etableres foretak/selskap eid av Kunden.

Sykehusinnkjøp HF v/divisjon legemidler (LIS), heretter LIS, er Kundens rådgiver og avtaleadministrator.

2 Avtalens gjenstand

Avtalen gjelder kjøp av farmasøytiske spesialpreparater oppført i vedlagte skjema til de angitte priser. Tallene er oppgitt som forventet forbruk og er kun retningsgivende, og innebærer ingen plikt til å kjøpe et bestemt omfang av legemidler i avtaleperioden.

3 Avtalens dokumenter

Følgende dokumenter anses som en del av avtalen. Ved motstrid mellom bestemmelsene i dokumentene prioriteres de på følgende måte.

- Denne avtalen med vedlegg og endringer, herunder vedlegg til rammeavtalen generert i Pharmaweb.
- Konkurransesgrunlaget med vedlegg
- Leverandørens tilbud
- Annen skriftlig dokumentasjon

For forhold som ikke dekkes av avtalen, gjelder Lov om Kjøp av 13. mai 1988 nr. 27.

Samarbeidsavtalene mellom de Regionale Helseforetakene (RHF) og Legemiddelindustriforeningen (LMI) inngår som en del av denne rammeavtalen. Brudd på samarbeidsavtalene vil bli rapportert til LMI og kan gi grunnlag for oppsigelse av denne rammeavtale. Samarbeidsavtalene ligger tilgjengelig her: <http://www.helse-sorost-vinnvinn.no/pdf-bibliotek/>

4 Avtalens varighet

4.1 Varighet

Rammeavtalen har en varighet på 12 måneder, regnet fra avtalestart (antatt fra 1. februar 2018) med mulighet til forlengelse én 1 måned. Kunden har ensidig rett til å prolongere hele eller deler av avtalen på opprinnelige vilkår. LIS plikter å melde fra til Leverandøren senest tre (3) måneder før utløpsdatoen dersom avtalen skal prolongeres



For leverandører som ikke tidligere har hatt avtaler igjennom LIS, regnes de to første månedene som en prøvetid med hensyn til oppfølging av avtalen. Avtalen kan sies opp med øyeblikkelig virkning i prøvetiden.

4.2 Oppsigelse

Kunden har rett til å si opp hele eller deler av avtalen med virkning fra tre måneder etter at skriftlig varsel er sendt (beregnet fra den dato skriftlig oppsigelse er sendt). Det vil i varselet fremkomme en begrunnelse for oppsigelsen.

Ved langvarig eller gjentatt leveringssvikt kan avtalen sies opp av Kunden. Fire ukers leveringssvikt anses som langvarig.

Avtaler for produkter med «Krav om godkjenningfritak» vil bli sagt opp med øyeblikkelig virkning når det finnes et tilsvarende preparat med MT tilgjengelig på det norske markedet.

Avtalen kan sies opp av Kunden med umiddelbar virkning dersom det fremkommer ny medisinsk informasjon som tilsier at avtalepreparat ikke kan brukes slik det var tiltenkt.

Dersom Leverandøren ikke kan levere et avtaleprodukt fra avtalestart, kan avtalen sies opp helt eller delvis av Kunden med øyeblikkelig virkning.

5 Priser og prisregulering

5.1 Priser

Prisene ekskl. mva. er fritt levert DDP (incoterms siste versjon) til Alliance Healthcare Norge AS (AHN).

Alle priser er oppgitt netto i norske kroner, eksklusive merverdiavgift og inklusive alle øvrige kostnader, skatter, avgifter, toll og eventuelle gebyrer.

5.2 Prisregulering

Prisene kan ikke økes i avtaleperioden.

Hvis maksimal-AIP for avtalevaren blir redusert, eller trinnpris blir innført eller endret for den byttegruppe avtalevaren tilhører, slik at avtaleprisen ikke lenger innebærer minimum 5 % rabatt mot maksimal-AIP for avtalevaren eller mot den til enhver tid gjeldende trinnpris for den byttegruppe avtalevaren tilhører, skal avtalen reforhandles med hensyn til pris. Hvis minimum 5 % rabatt fremdeles ikke oppnås mot maksimal AIP for avtalevaren eller trinnpris for den byttegruppe avtalevaren tilhører, opphører avtalen. Leverandøren plikter å informere LIS umiddelbart ved endring i trinnpris eller maksimal-AIP for avtaleprodukter.



Enhetsprisen kan ikke økes ved pakningsendring i avtaleperioden.

Det er ikke anledning til valutajusteringer av prisene i denne avtalen.

6 Bestilling, fakturering og betaling

Bestilling av varer, fakturering og betaling skjer via avtalegrossist.

Betalingsbetingelsene for grossist er minimum fri leveringsmåned + 30 dager.

Av regnskapstekniske hensyn må leverandørene i egen avtale med grossist forplikte seg til å selge avtalevarerne til LIS-GIP. Leverandøren skal refundere til grossist differansen mellom LIS-GIP og grossistens ordinære innkjøpspris. Leverandøren forplikter seg til å avregne avtaleproduktene i hht. én av følgende avregningsmodeller:

- A) Grossisten kjøper inn varene til LIS-GIP. Dersom en vare kjøpt inn til LIS-GIP selges til andre Kunder enn Helseforetakene, skal mellomlegget mellom LIS-GIP og ordinær GIP tilbakeføres til leverandør. Dette innebærer et topris-system for varer levert til grossist.
- B) Leverandøren refunderer til grossist differansen mellom LIS-GIP og grossistens ordinære innkjøpspris.

Grossist og leverandør må i forkant av avtaleoppstart bli enige om avregningsmodell.

7 Levering

7.1 Leveringsbetingelser

Leverandøren skal levere produkter som er produsert, transportert og lagret under betingelser godkjent av norske myndigheter. Levering til grossist skal for øvrig skje i henhold til de avtalene leverandøren har med grossist, og minimum i hht. betingelsene i denne avtalen, se bl.a. punkt 8.5.

Holdbarheten må ved levering til grossist ikke være under 12 måneder. Unntatt er legemidler som av regulatoriske årsaker har kortere holdbarhetstid. For produkter med kortere holdbarhetstid enn 12 måneder skal grossistens innkjøpsavdeling varsles og akseptere leveranser før levering.

7.2 Leveringssted

Alliance Healthcare Norge AS er grossisten for helseforetak/sykehusapotek, og produkt skal leveres til deres lager på Langhus.

7.3 Leveringsgrad



Leverandøren må sørge for at det til enhver tid er tilstrekkelig lager av produktene tilgjengelig for Norge.

Leverandøren skal levere bestillinger fra grossist basert på Kundens behov med minst 97,5 % gjennomsnittlig servicegrad (full-leverte ordrelinjer), beregnet etter kvartalsvis periodisering av det totale volum som er oppgitt i LIS-avtalene. Ledetid er fem (5) virkedager.

Varer på Sykehusapotekenes fokusliste over nødvendige legemidler skal leveres med minst 98,5 % gjennomsnittlig servicegrad (full-leverte ordrelinjer), beregnet etter kvartalsvis periodisering av det totale volum som er oppgitt i denne rammeavtalen.

I Vedlegg 9 «Beskrivelse av Sykehusapotekenes fokusliste over kritiske legemidler», er det definert hvor mange dagers lager de ulike varene skal ha. I forbindelse med avtaleslutt/start vil lagrene av utgående vare reduseres samtidig som lagrene av ny avtalevare økes fram til avtaleslutt/start. Totalt antall pakninger av ny og gammel vare skal tilfredsstillende henholdsvis 20 og 45 dager avhengig av om varene er i rød eller gul gruppe. Grossisten er forpliktet til å ha gammel avtalevare tilgjengelig for Kunden(e) helt fram til dato for avtaleslutt.

Ledetid er fem (5) virkedager. Unntak er ved restnoteringer; da skal ekstraordinære vareforsendelse utføres.

7.4 Leveringsvikt og erstatning

Leverandøren er forpliktet til umiddelbart skriftlig (papirformat/elektronisk) å informere Kunden, grossist, Funksjon for legemiddelmangel og legemiddelberedskap i spesialisthelsetjenesten «Mangelsenteret» og LIS hvis leveringsvansker oppstår. **Dette gjelder også hendelser som potensielt kan påvirke fremtidige leveringsproblemer.** Informasjonen skal inneholde årsak til avvik, forventet leveringstidspunkt og kvantum per varenummer. Avvik i leveranser i forhold til grossistens bestillinger skal varsles ved ordrebekreftelse.

Avtaleleverandøren skal uten opphold ta initiativ til å skaffe en erstatningsleverandør/erstatningsprodukt.

Dersom leveringsvansker medfører at helseforetakene må kjøpe synonyme/analoge legemidler fra andre leverandører, vil den avtalefestede leverandør bli gjort økonomisk ansvarlig for dekningskjøp begrenset til maksimalt tre (3) måneder i hele avtaleperioden. Helseforetakene vil i slike tilfeller kreve erstatning for merutgifter ved dekningskjøp. Beregning av erstatningsbeløpet fremgår av punkt 7.4.1 og 7.4.2.

Krav om erstatning gjelder ikke dersom leveringsvansker skyldes regulatoriske, patentrelaterte/patenttekniske årsaker, pålegg fra SLV som forhindrer/stopper levering eller force majeure.

Leverandøren er ikke økonomisk ansvarlig for bestillinger, innenfor tre (3) måneders perioder regnet fra avtalestart, som overstiger 25 % av oppgitt forventet volum tillagt 20 %.



7.4.1 Erstatningsberegning for produkter med markedsføringstillatelse i Norge

For preparater med markedsføringstillatelse (MT) i Norge vil erstatningsbeløpet være begrenset oppad til maksimalt 50 % av maksimal AIP for det aktuelle produkt, beregnet på denne måten:

Kjøp til fullpris AIP – LIS-AIP = merutgift

Regneeksempel:

Maksimal AIP kr 200 - LIS AIP kr 20 = merutgift kr 180,-

Erstatningsbeløp som kan/skal kreves fra leverandøren = kr 100 per pakning.

7.4.2 Erstatningsberegning for produkter uten MT i Norge

For preparater uten MT i Norge (uregistrerte preparater) vil erstatningen begrenses til et beløp tilsvarende leverandørens tilbudte GIP, men ikke mer enn 1000 kr per pakning i tilfeller der tilbudt GIP overstiger dette.

8 Leverandørens plikter

8.1 Omdømmeloyalitet innenfor avtaleområdet

Leverandør skal ivareta Kundens interesser i gjennomføring av kontrakten. Leverandør skal i avtaleperioden ikke utøve virksomhet som svekker Kundens omdømme. Partene skal heller ikke omtale avtalens premisser eller innhold på et slikt vis at dette kan skade den annen parts omdømme eller forhold til tredjeparter. Leverandør skal ikke ta stilling til eller kommentere synspunkter eller misnøye fra pasienter eller andre som retter seg mot Kunde, men opplyse om at slike henvendelser skal rettes til Kunden.

8.2 Krav til etisk handel

Det er et krav at de produkter som avtalen omfatter er produsert på en lovlig og etisk forsvarlig måte, se vedlegg – «Etiske krav til leverandør». Dersom leverandøren bruker underleverandører for å oppfylle denne kontrakt, er leverandør forpliktet til å videreføre og bidra til etterlevelse av kravene hos sine underleverandører.

8.3 Krav til medlemskap i Legemiddelansvarsforeningen

Leverandøren er pliktig til å være medlem i Legemiddelansvarsforeningen. Dokumentasjon for at leverandøren er medlem i Legemiddelansvarsforeningen skal senest fremlegges ved avtalestart.



8.4 Krav til medlemskap i returordning

Norsk leverandør skal senest ved avtalestart fremlegge dokumentasjon for at leverandøren er medlem i en returordning eller oppfyller forpliktelsen gjennom egen returordning med egen ordning for sluttbehandling hvor emballasjen blir tatt hånd om på en miljømessig forsvarlig måte (Grønt Punkt Norge AS eller tilsvarende ordning).

8.5 Retur

Leverandøren skal akseptere retur og kreditere verdien av returnerte avtaleprodukter fra grossisten i følgende tilfelle:

- Hvis produktet blir avregistrert av Statens Legemiddelverk (SLV).
- Dersom produktet trekkes tilbake fra salg etter pålegg fra SLV.
- Hvis produktet har kvalitetsmangler. Unntak fra dette gjelder dersom skader eller kvalitetsmangler oppstår i distribusjonskjeden ut fra grossist.
- Dersom produktet er utdatert. Forutsatt at grossisten følger FEFO prinsippet.
- Hvis produktet er gått ut av LIS sortimentet.
- Ved avslutning av avtaleperioden har grossisten rett til å justere sitt lager ved å returnere produkter som ikke er solgt hvis leverandøren ikke lenger har avtale på gjeldende produkt eller hvis leverandøren har inngått en ny avtale der det forventes vesentlig mindre volum.

Grossister med grossisttillatelse fra Legemiddelverket er gjennom forskrift om grossistvirksomhet med legemidler 21. desember 1993 nr. 1219 § 9 forpliktet til å følge EU kommisjonens retningslinjer for god distribusjonspraksis ("GDP").

Grossistavtalen (G 2015) med Alliance Healthcare Norge inneholder en beskrivelse av regler og systematikk for retur fra Kunde til grossist som ivaretar GDP punkt 6.3 om krav til retur av legemidler. Retur av legemidler fra grossist til leverandør forutsetter derfor at GDP punkt 6.3 er overholdt gjennom hele forsyningskjeden.

Som et alternativ til å returnere avtaleproduktene til leverandøren kan AHN destruere dem på følgende betingelser:

- Destruerte avtaleprodukter oppgis på den månedlige returmeldingen, leverandøren krediterer AHN for verdien til de priser som gjelder på returtidspunktet.
- For å dekke destruksjonskostnader fakturerer AHN leverandøren 1 % av verdien (ordinær GIP) på de destruerte produktene.

Kunden er forpliktet til å returnere varer til AHN umiddelbart eller senest innen ti (10) dager etter avtaleopphør. AHN vil destruere eller returnere varer til leverandør innen tre (3) måneder etter avtaleopphør.



8.6 Opplæring

Leverandøren skal etter anmodning fra Kunden gi nødvendig opplæring på sykehusene relatert til avtaleproduktene. For nye produkter skal denne opplæringen finne sted innen rimelig tid i forhold til innføring av nytt produkt. Møtevirksomheten skal skje i henhold til retningslinjene for Helseforetaket og i samsvar med LMI samarbeidsavtalen.

9 Generelle bestemmelser

9.1 Revisjon

Kunden har rett til å foreta revisjon av Leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med leveransen. Revisjonsretten starter ved avtaleinngåelse og er begrenset til avtaleperioden. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

9.2 Transport av avtalen

Dersom det i avtaleperioden skjer en omstrukturering av Kunde eller andre enheter som er helt - eller delvis - eid av de regionale helseforetakene, vil deres rettsetterfølger kunne benytte denne rammeavtale.

Utover dette kan ingen av partene overføre noen del av sine rettigheter eller plikter etter denne avtale til tredjepart, uten den andre parts skriftlige godkjenning.

10 Endringer

Enhver endring av denne avtale skal skje skriftlig og vil kun være gyldig dersom den er signert av begge parter.

Avregistrering av avtaleprodukter kan kun skje etter avtale med Kunden.

10.1 Reforhandling

Ved endringer i medisinsk terapi og endringer som følge av produktutvikling, kan Kunden kreve reforhandling av avtalen med tre (3) måneders varsel. Krav om reforhandling skal framsettes skriftlig.

Nye pakninger innenfor en ATC gruppe som har vært konkurranseutsatt som en del av anskaffelsen, kan legges til avtalesortimentet i avtaleperioden basert på de samme priser og øvrige betingelser som for avtaleproduktene.

Endringer etter dette punkt kan for alle tilfelle ikke være i strid med regelverket om offentlige anskaffelser.



10.2 Adgang til å fravike bruk av rammeavtalen

Dersom det foreligger medisinske grunner relatert til pasientbehandlingen, kan andre legemidler enn avtaleproduktene benyttes.

Avtalen er heller ikke til hinder for innkjøp av andre preparater for utprøving og i forbindelse med forskning.

11 Heving

Dersom det foreligger vesentlig mislighold fra den ene avtalepartens side, kan den annen part etter to (2) ukers skriftlig varsel heve avtalen med øyeblikkelig virkning dersom ikke misligholdet har opphørt.

12 Tvister

12.1 Lovvalg

Avtalen er underlagt norsk rett.

12.2 Forhandlinger

Tvister som oppstår mellom partene på bakgrunn av avtalen skal søkes løst ved forhandlinger.

12.3 Mekling

Dersom en tvist i tilknytning til denne avtalen ikke blir løst etter forhandlinger, kan partene forsøke å løse tvisten ved mekling.

Partene kan velge å legge Den Norske Advokatforenings regler for mekling ved advokat til grunn, eventuelt modifisert slik partene ønsker. Det forutsettes at partene blir enige om en mekler med den kompetansen partene mener passer best i forhold til tvisten.

Den nærmere fremgangsmåten for mekling bestemmes av mekleren, i samråd med partene.

12.4 Domstolsbehandling

Dersom forhandlingen ikke fører frem, skal saken bringes inn for de ordinære domstolene. At en tvist er brakt inn til avgjørelse for domstol, fritar i seg selv ikke partene til å oppfylle sine forpliktelser etter kontrakten.

12.5 Vernetting

Vernetting for avtalen er Oppdragsgivers/Kundens hjemting, med mindre partene enes om et annet vernetting.



13 Signering

Avtalen behandles kun elektronisk i Pharmaweb. Begge parter har ansvar for å arkivere et eksemplar som er signert av begge parter.

14 Vedlegg til avtalen

Følgende vedlegg vil følge ved avtalen ved signering:

Vedlegg: Etiske krav til leverandøren
 Oversikt over legemidler med tilhørende priser



Etiske krav til leverandøren

Etiske krav – kontraktsvilkår

Våre leverandører og avtalepartnere skal respektere grunnleggende krav til menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter og miljø i egen virksomhet og i leverandørkjeden. Varer som leveres til de regionale helseforetakene og underliggende helseforetak, skal være fremstilt under forhold som er forenlige med kravene angitt nedenfor. Kravene bygger på sentrale FN-konvensjoner, ILO-konvensjoner og nasjonal arbeidslovgivning på produksjonsstedet.

Kravene angir minimumsstandarder. Der hvor konvensjoner og nasjonale lover og reguleringer omhandler samme tema, skal den høyeste standarden alltid gjelde. Dersom leverandør bruker underleverandører for å oppfylle denne kontrakt, plikter leverandør å påse at underleverandører etterlever samme krav.

1 Ansattes rettigheter

1.1 ILOs kjernekonvensjoner

Leverandøren plikter å påse at ILOs kjernekonvensjoner etterleveres i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til oppfyllelse av denne kontrakt. Dette betyr:

Forbud mot barnarbeid (FNs barnekonvensjon artikkel 32, ILO-konvensjon nr. 138 og 182)

- Barn har rett til å bli beskyttet mot økonomisk utnyttning i arbeid, og mot å utføre arbeid som kan svekke utdannings- og utviklingsmuligheter.
- Minstealderen må ikke i noe tilfelle være under 15 år (14 eller 16 år i visse land).
- Barn under 18 år skal ikke utføre arbeid som setter helse eller sikkerhet i fare, inkludert nattarbeid.
- Dersom det foregår slikt barnarbeid, skal det arbeides for snarlig utfasing. Det skal samtidig legges til rette for at barna gis mulighet til livsopphold og utdanning inntil barnet ikke lenger er i skolepliktig alder.

Forbud mot tvangsarbeid/slavearbeid (ILO-konvensjon nr. 29 og 105)

- Det skal ikke foregå noen form for tvangsarbeid, slavearbeid eller ufrivillig arbeid.
- Arbeiderne må ikke levere depositum eller identitetspapirer til arbeidsgiver, og skal være fri til og avslutte arbeidsforholdet med rimelig oppsigelsestid.



Forbud mot diskriminering (ILO-konvensjoner nr. 100 og 111)

- Det skal ikke foregå noen diskriminering i arbeidslivet basert på etnisk tilhørighet, religion, alder, uførhet, kjønn, ekteskapsstatus, seksuell orientering, fagforeningsmedlemskap eller politisk tilhørighet.

Organisasjonsfrihet og retten til kollektive forhandlinger (ILO-konvensjon nr. 87 og 98)

- Arbeiderne skal uten unntak ha rett til å slutte seg til eller etablere fagforeninger etter eget valg, og å forhandle kollektivt.
- Dersom disse rettigheter er begrenset eller under utvikling, skal leverandøren medvirke til at de ansatte får møte ledelsen for å diskutere lønns- og arbeidsvilkår uten at dette får negative konsekvenser for arbeiderne.

1.2 Bestemmelser i nasjonal lovgivning

Leverandør plikter å påse at arbeidsretten og arbeidslovgivningen etterleveres i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til oppfyllelse av denne kontrakt. Dette betyr at lover og reguleringer knyttet til: 1) lønns- og arbeidstidsbestemmelser; 2) helse, miljø og sikkerhet; 3) regulære ansettelser; 4) brutal behandling; og 5) lovfestede forsikringer og sosiale ordninger skal etterleveres.

2 Oppfølging

- Leverandør skal påse at ansattes rettigheter i punkt 1 etterleveres i egen virksomhet og hos den eller de underleverandører som medvirker til oppfyllelse av denne kontrakt. På oppfordring fra Oppdragsgiver eller LIS skal dette dokumenteres ved:
 - Egenrapportering og / eller
 - Oppfølgingsamtaler og /eller
 - En uavhengig parts kontroll av arbeidsforholdene¹ og / eller
 - 3.partssertifisering som SA8000 eller tilsvarende

3 Brudd

Brudd på punkt 1 og punkt 2 innebærer kontraktsbrudd. Ved kontraktsbrudd plikter Leverandør å rette opp i de påpekte manglene innen den tidsfrist som Oppdragsgiver eller LIS bestemmer, så lenge denne ikke er usaklig kort. Rettelsene skal dokumenteres skriftlig og på den måten Oppdragsgiver bestemmer. Manglende utbedring er å anse som et vesentlig mislighold i henhold til rammeavtalens punkt om mislighold.

¹ Oppdragsgiver, eller den oppdragsgiver bemyndiger, forbeholder seg retten til å gjennomføre annonserte, semi-annonserte eller uannonserte kontroller hos en eller flere aktører i leverandørkjeden i kontraktsperioden. I tilfelle kontroll plikter leverandør å oppgi navn og kontaktopplysninger på underleverandør(er). Kontaktopplysninger behandles konfidensielt.