

KONKURRANSEBESTEMMELSER

for konkurranse etter del I og del IV i forskrift om offentlige anskaffelser

Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet (TSB)

INNHold

1. Innledning	0
1.1 Oppdragsgiver	0
2. oppdraget	0
2.1 Anskaffelsens formål	0
2.2 Leveringssted	0
2.3 Anskaffelsens ytelse og omfang	1
2.4 Varighet og økonomisk omfang	1
2.5 Opsjoner	3
2.6 Leverandørkonferanse	3
3. Regler for gjennomføringen av anskaffelsen	3
3.1 Gjennomføringen av anskaffelsen	3
3.2 Kommunikasjon	4
3.3 Endring av konkurransedokumentene og tilleggsopplysninger	4
3.4 Avvisningsgrunner	5
3.5 Offentlighet	5
3.6 Taushetsplikt	5
4. Levering av Tilbudet	5
4.1.Tilbudsfrist og innsending av tilbud	5
4.2 Vedståelsesfrist	6
4.3 Konfidensialitet	6
Helse Vest vil behandle all informasjon fra tilbyderne konfidensielt. Tilsvarende forutsettes tilbyderne å håndtere tilsendt informasjon fra Helse Vest i tilknytning til anskaffelsen konfidensielt, herunder ivareta både Helse Vest og andre berørte parter konfidensialitet også etter at anskaffelsen er avsluttet.	6
4.4 Kostnader forbundet med deltagelse i konkurransen	6
4.5 Tilbudets utforming	6
4.6 Alternative tilbud	7
4.7 Språk	7
Tilbudet skal være skrevet på norsk.	7
4.8 Forbehold	7
5. KVALIFIKASJONSKRAV	7
6. VALG AV TILBUD	10
6.1 Generelt om evalueringen	10

6.2 Tildelingskriteriet kvalitet	11
6.3 Tildelingskriteriet pris	11
7. MEDDELELSE AV TILDELING	12
8. VEILEDENDE TIDSPLAN	12

1. INNLEDNING

Helse Vest RHF har i henhold til spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a ansvar for å tilby spesialisthelsetjenester til befolkningen i Helseregion Vest – Rogaland og Vestland.

Helse Vest RHF har sitt hovedkontor i Stavanger og er eier av totalt fem helseforetak inkludert Sjukehusapoteka Vest HF. I tillegg eier Helse Vest RHF Helse Vest IKT AS.

1.1 Oppdragsgiver

Helse Vest RHF (heretter Oppdragsgiver eller Helse Vest) innbyr til anskaffelse i forbindelse med kjøp av tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet (heretter tverrfaglig spesialisert rusbehandling eller TSB).

2. OPPDRAGET

2.1 Anskaffelsens formål

Helse Vest RHF har i henhold til spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a ansvar for å yte spesialisthelsetjeneste til befolkningen i Helseregion Vest. Disse tjenestene ytes dels gjennom egne helseforetak og dels gjennom avtaler med private leverandører av spesialisthelsetjenester. Dette omfatter også ansvar for at det tilbys og ytes tverrfaglig spesialisert rusbehandling for innenfor spesialisthelsetjenesten.

Helse Vest ønsker å inngå avtale om leveranse av tverrfaglig spesialisert rusbehandling fra private leverandører.

2.2 Leveringssted

Behandlingstjenester – døgn og polikliniske, herunder ambulante

Helse Vest sitt ansvar etter spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a retter seg primært mot pasienter hjemmehørende i Helseregion Vest. Derfor stilles det krav om at tjenestene skal utføres innenfor Helseregion Vest.

Videre legger Helse Vest til grunn at det ikke er behov for tjenester levert innenfor Helse Førde sitt geografiske opptaksområde. Dette innebærer at tjenestene skal leveres innenfor ett eller flere av følgende geografiske opptaksområder: Helse Bergen HF, Helse Fonna HF og Helse Stavanger HF.

Tilbud på behandlingstjenester innenfor TSB med leveringssted utenfor de ovennevnte opptaksområdene vil bli avvist.

Behandlingstjenester - familiebehandling

Familiebehandling skal leveres i Helse Stavanger og/eller i Helse Fonna sitt geografiske opptaksområde.

Tilbud på familiebehandling utenfor Helse Stavanger og Helse Fonna sitt opptaksområde vil bli avvist.

2.3 Anskaffelsens ytelse og omfang

Helse Vest skal anskaffe døgn-, poliklinisk- og ambulant behandling, for pasienter med behov for tverrfaglig spesialisert rusbehandling. I tillegg skal Oppdragsgiver anskaffe familiebehandling og plasser for tilbakehold av gravide rusmiddelavhengige.

Alle leverandørene skal tilby døgn-, poliklinisk- og ambulant behandling. Leverandører som ikke tilbyr dette vil bli avvist.

I tillegg kan leverandører tilby:

- Familiebehandling

Tilbydere som tilbyr familiebehandling kan også bli pekt ut til å ta imot pasienter etter helse- og omsorgstjenesteloven § 10-3:

- Plasser for tilbakehold av gravide rusmiddelavhengige

Tildeling tilknyttet familiebehandling og plasser for tilbakehold av gravide rusmiddelavhengige forutsetter tildeling av øvrige behandlingstjenester.

Helse Vest stiller krav til at tjenestene skal være bredt tverrfaglig innrettet. Den medisinske og helsefaglige kompetanse til personellet skal være på spesialisthelsetjenestenivå. Anskaffelsen omfatter derfor ikke behandlingstilbud som faller innenfor det kommunale ansvarsområde inkludert arbeidsområdet til NAV.

Videre vil familiebehandling måtte avgrenses mot tiltak og tjenester som omfattes av lov om barneverntjenester.

Anskaffelsen omfatter ikke institusjonsplasser i henhold til helse- og omsorgsloven § 10-2.

Det tas ikke sikte på å anskaffe behandlingstilbud til pasienter med klar suicidalfare eller omfattende psykiske lidelser i tillegg til ruslidelser, der den psykiske lidelse medfører et funksjonsnivå som tilsier at det er nødvendig med innleggelse i sykehus (f.eks. psykose).

2.4 Varighet og økonomisk omfang

Helse Vests avtale som inngår i konkurransegrunnlaget vil bli benyttet.

Avtalene skal gjelde fra 1.1.2023 til og med 31.12.2028.

I avtalene vil det bli satt en årlig total økonomisk ramme for de tjenester som skal leveres.

Total økonomisk ramme for anskaffelsen er om lag 328 millioner kroner per år. Dette er ikke medregnet opsjon på volum.

Totalt i Helse Vest skal det anskaffes om lag:

- 14 500 polikliniske konsultasjoner herunder ambulante konsultasjoner
- 127 døgnplasser
- 4 døgnplasser for familiebehandling

I Helse Bergen sitt geografiske opptaksområde skal det anskaffes om lag:

- 800 polikliniske konsultasjoner herunder 5 – 8 % ambulant behandling i hovedsak knyttet til pasienter i egen døgnettenhet.
- 18 -21 døgnplasser

I Helse Fonna sitt geografiske opptaksområde skal det anskaffes om lag:

- 4800 – 5500 polikliniske konsultasjoner herunder 5 – 8 % ambulant behandling
- 32 – 36 døgnplasser

I Helse Stavanger sitt geografiske opptaksområde skal det anskaffes om lag:

- 7700 – 8200 polikliniske konsultasjoner herunder 5 – 8 % ambulante konsultasjoner
- 67 – 70 døgnplasser

Det oppgitte forbruk/omfang ovenfor er et estimat for informasjon til tilbyder, og er ikke bindende for fremtidig avtalevolum.

Ambulant behandling skal i denne anskaffelsen forstås som at leverandør er fleksibel på oppmøtested når pasientens behov tilsier det, eller når pasienten ønsker dette. Det skal ikke forstås som at leverandør inngår i ambulante samhandlingsteam med kommuner eller andre. Pris på ambulante konsultasjoner beregner Oppdragsgiver på følgende måte:

- leverandøren sin pris for poliklinisk konsultasjon + 15 % tillegg for ambulante konsultasjoner.

Det vil bli inngått avtaler med én eller flere leverandører ut fra de prinsipper som er fastsatt i punkt 6.

Kontraktssummen er rammefinansiert og utbetales forskuddsvis i 12 like månedlige rater den 7. i hver måned.

Ved lavere belegg og/eller produksjon enn 95 prosent av avtalt kapasitet kan Helse Vest gjøre trekk i betalingen.

Bilag til avtalen vil inneholde nærmere opplysninger om ytelsen, pris samt oversikt over utførende helse- og sosialfaglig personell m.m.

2.5 Opsjoner

a) Tid

Oppdragsgiver skal ha en rett, men ingen plikt til å forlenge avtalene for ytterligere to (2) år. En eventuell forlengelse vil kunne omfatte én eller flere avtaler inngått gjennom denne anskaffelsen. Vurderingen av om noen og eventuelt hvilke avtaler som skal forlenges vil bero på Oppdragsgivers vurdering av behov for den aktuelle tjenesten.

Utløsning av opsjon skal varsles med minimum fire (4) måneders varsel.

b) Volum

Oppdragsgiver har videre en rett til å be om en økning i avtalt volum på inntil 50 % av den totale rammen innenfor hver avtale som inngås etter denne anskaffelsen. Tilbyder har ingen plikt, men en rett til å ta på seg en slik utvidelse av volumet.

Opsjonen vil bli utløst dersom det blir behov for økt behandlingskapasitet innenfor behandlingstilbudet for TSB eller dersom føringer fra Helse- og omsorgsdepartementet endres i løpet av avtaleperioden. Vurderingen av om opsjon skal utløses blir vurdert separat for hver tjenestekategori. I de tilfellene det er flere leverandører, skal økningen i utgangspunktet skje ut fra en forholdsmessig fordeling av ønsket volumøkning i tråd med den opprinnelige prosentvise fordelingen. Helse Vest forbeholder seg imidlertid retten til også ved en eventuell økning av volum, å ta hensyn til geografisk spredning i regionen.

Helse Vest forbeholder seg også retten til ved en eventuell økning også å ta dette volumet ned igjen til opprinnelig nivå. Dette innebærer at det kan inngås avtaler om en økning av volumet for en periode i avtalens varighet.

Utløsning av denne opsjonen skal varsles med minimum to (2) måneders varsel.

Ved en utvidelse av varighet og/eller volum vil tilbyder få de samme betingelser og det vil stilles de samme krav som etter gjeldende avtale.

2.6 Leverandørkonferanse

Det er gjennomført en leverandørkonferanse 06.01.22. Presentasjon og referat er tilgjengelig i Mercell under benevnelsen «Invitasjon til dialogkonferanse – Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)».

3. REGLER FOR GJENNOMFØRINGEN AV ANSKAFFELSEN

3.1 Gjennomføringen av anskaffelsen

Anskaffelsen er omfattet av lov om offentlige anskaffelser av 17. juni 2016 nr. 73 med *forskrift om offentlige anskaffelser av 8.12.2016 nr. 973* del I og del IV for anskaffelser av helse- og sosiale tjenester.

Oppdragsgiver fastsetter da i konkurransedokumentene hvordan konkurransen skal gjennomføres, jf. § 30-1. Oppdragsgiver skal likevel: «gjennomføre konkurransen på en måte som innebærer at leverandørene behandles likt og gis mulighet til å bli kjent med de forholdene oppdragsgiveren vil vektlegge ved valg av leverandører til å delta i konkurransen og ved valg av tilbud», jf. § 30-1(2).

Tilbyderne forutsettes å ha tilstrekkelig kjennskap til ovennevnte regelverk.

Det vil først bli vurdert hvorvidt tilbyderne oppfyller leverandørkvalifikasjonene i punkt 5 for å delta i konkurransen. Deretter vil tilbudene bli vurdert opp mot tildelingskriteriene basert på det innsendte skriftlige materialet i tilbudet.

Tildeling av kontrakt vil skje på grunnlag av hvilket tilbud som har det beste forholdet mellom pris og kvalitet.

Helse Vest har en rett, men ingen plikt, til å gå i dialog med tilbyderne. Dialogen kan bestå av både avklaringer og forhandlinger og det er opp til Helse Vest å definere innholdet og rammene for dialogen. Dialogen kan gjelde alle sider av tilbudene.

Dialog kan skje i flere faser, og oppdragsgiver er ikke forpliktet til å ha dialog med alle tilbyderne. Dersom det velges å gjennomføre dialog med bare noen av tilbyderne, så er det opp til Helse Vest å beslutte hvilke tilbydere det skal gjennomføres dialog med.

Selv om Helse Vest gjennomfører dialog og det åpnes for reviderte tilbud, vil oppdragsgiver ha rett til å velge å fastholde opprinnelig tilbud. Første tilbud vil kun inngå i endelig evaluering dersom Oppdragsgiver velger å benytte seg av mulighet for å fastholde opprinnelig tilbud.

Gjennomføring av dialog/forhandlinger anses ikke som et avslag på det opprinnelige tilbudet, med mindre utspillet klart er formet som et avslag.

3.2 Kommunikasjon

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via Mercell-portalen, www.mercell.no.

Annen kommunikasjon med personer som deltar i beslutningsprosessen er ikke tillatt, og henvendelser som skjer på annen måte kan ikke påregnes besvart. Dette for at all kommunikasjon skal loggføres.

Tilbyder skal i tilbudsbrevet oppgi kontaktperson for konkurransen, med tilhørende adresse og e-postadresse. Hvis kontaktpersonen endres, skal Oppdragsgiver informeres. Oppdragsgiver tar ikke ansvar for informasjon som ikke når frem fordi tilbyderens kontaktperson er endret uten at dette er meddelt Oppdragsgiver.

3.3 Endring av konkurransedokumentene og tilleggsopplysninger

Helse Vest kan frem til signering av kontrakten gjøre endringer som ikke er vesentlige i konkurransegrunnlaget.

Dersom tilbyder finner at konkurransegrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, eller at det foreligger antatte feil i konkurransedokumentene, skal det via Mercell bes om tilleggsopplysninger.

Se Mercell for oppsatt frist angående spørsmål. Senere henvendelser kan ikke påregnes å bli besvart.

Helse Vest vil besvare spørsmålene på en generell og anonymisert måte. Svar på spørsmål, andre tilleggsopplysninger eller endringer av konkurransedokumentene vil bli kommunisert via Mercell-portalen til samtlige tilbydere som har meldt sin interesse. Det er tilbyderens ansvar å holde seg oppdatert på eventuelle endringer.

3.4 Avvisningsgrunner

Helse Vest viser til de krav som er stilt tilbyder i punkt 5 og som skal oppfylles for at tilbyder skal bli kvalifisert. Oppdragsgiver har rett, men ingen plikt til å be tilbyderne ettersende, supplere, avklare eller utfylle mottatte opplysninger og dokumentasjon.

Eventuelle forbehold eller avvik skal tydelig fremkomme i Vedlegg 1 - Tilbudsbrev for å kunne gjøres gjeldende av tilbyderen i avtalen

Avvisningsreglene i *forskrift om offentlige anskaffelser* del II (§§ 9-4 til 9-7) vil legges til grunn for anskaffelsen.

Tilbyder har ikke anledning til å samarbeide med, eller ha kommunikasjon med andre tilbydere i forbindelse med denne konkurransen. Avdekkes det samarbeid mellom tilbyderne i strid med denne bestemmelsen, vil dette gi Oppdragsgiver rett til å avvise involverte tilbydere fra konkurransen.

3.5 Offentlighet

For allmennhetens innsyn i tilbud og anskaffelsesprotokoll gjelder lov av 19. mai 2006 nr. 16 om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd.

3.6 Taushetsplikt

Oppdragsgiver og hans ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold som det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, av hensyn til den opplysningene angår.

4. LEVERING AV TILBUDET

4.1. Tilbudsfrist og innsending av tilbud

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via kommunikasjonsmodulen for gjeldende konkurranse i Mercell-portalen (<https://www.mercell.com>). Dette for at all kommunikasjon skal loggføres. Annen kommunikasjon med personer som deltar i beslutningsprosessen er ikke tillatt, og henvendelser som skjer på annen måte kan ikke påregnes besvart. Ved spørsmål som angår alle tilbydere, vil Oppdragsgiver besvare dette anonymisert til alle tilbyderne.

Alle tilbud skal leveres elektronisk via Mercell-portalen, www.mercell.no, innen tilbudsfristen.

Kontakt Mercell Support, tlf. 21 01 88 60 eller e-post support@mercell.com ved spørsmål knyttet til opprettelse av bruker hos Mercell og funksjonalitet i verktøyet.

Det er tilbyders ansvar å besørge korrekt levering. Det gjøres oppmerksom på at det ikke vil være mulig å levere inn tilbud etter tilbudsfristens utløp.

Dersom tilbyder leverer tilbud på flere delleveranser må det signeres elektronisk for hvert deltilbud.

Det anbefales at tilbudet leveres i god tid før fristens utløp. Leverte tilbud kan endres helt frem til tilbudsfristens utløp. Det sist leverte tilbudet regnes som det endelige tilbudet.

4.2 Vedståelsesfrist

Se Mercell for vedståelsesfrist.

4.3 Konfidensialitet

Helse Vest vil behandle all informasjon fra tilbyderne konfidensielt. Tilsvarende forutsettes tilbyderne å håndtere tilsendt informasjon fra Helse Vest i tilknytning til anskaffelsen konfidensielt, herunder ivareta både Helse Vest og andre berørte parter konfidensialitet også etter at anskaffelsen er avsluttet.

4.4 Kostnader forbundet med deltagelse i konkurransen

Kostnader som tilbyderen pådrar seg i forbindelse med utarbeidelse og levering samt oppfølging av tilbudet vil ikke bli refundert av Oppdragsgiver.

4.5 Tilbudets utforming

Ved innlevering i Mercell skal tilbyderens navn angis med kortnavn, maks. 8 bokstaver. Eksempel: Vedlegg X [tilbyders navn maks 8 karakterer] Tilbudsbrev

Tilbudet skal leveres med filnavn i henhold til følgende struktur:

Dokument	Navn
Vedlegg 1	Tilbudsbrev [Word-format]
Vedlegg 2	Informasjon om tilbyder [Word-format]
Vedlegg 3	Bruksanvisning og begrunnelse for sladding av tilbud [Word-format]
Vedlegg X	Sladdet versjon av tilbudet [Word-format] (eventuelt)
Vedlegg 4	Egenerklæring HMS [Word-format]
Vedlegg 5	Egenerklæring om internkontroll [Word-format]
Vedlegg 6	Langtidsbudsjett [Excel-format]
Vedlegg 7	Egenerklæring habilitet [Word-format]
Vedlegg X	Ytterligere dokumenter [Word-format] (eventuelt)

Bilag 1	Prisskjema [Excel-format]
Bilag 2	Kravspesifikasjon [Word-format]
Bilag 3	Tilbudsbeskrivelse [Word-format]

4.6 Alternative tilbud

Alternative tilbud aksepteres ikke.

4.7 Språk

Tilbudet skal være skrevet på norsk.

4.8 Forbehold

Tilbyders eventuelle forbehold bes oppgitt i Vedlegg 1 – Tilbudsbrev. Forbehold skal være presise og entydige slik at Oppdragsgiver kan vurdere disse uten kontakt med tilbyderen.

Ethvert avvik fra konkurransegrunnlaget innebærer en risiko for at tilbyder eller tilbud må avvises fra konkurransen.

5. KVALIFIKASJONSKRAV

I tilbudet skal leverandørene dokumentere sine kvalifikasjoner i samsvar med kravene nedenfor. Dokumentasjonen skal foreligge sammen med tilbudet. Kravene skal sikre at leverandørene har en god gjennomføringsevne og er egnet til å kunne oppfylle kontraktsforpliktelsene.

Tilbydere som oppfyller samtlige krav vil være kvalifisert til delta i konkurransen.

Manglende dokumentasjon vil kunne føre til at tilbudet blir avvist.

Tilbyders organisatoriske og juridiske stilling

Krav	Det kreves at tilbyder er et lovlig etablert foretak.
Dokumentasjon	Firmaattest som ikke er eldre enn 6 måneder, regnet fra tilbudsfristens utløp.

Krav	Det kreves at tilbyder ikke har eiere eller aksjonærer (med vesentlig innflytelse i virksomhetens daglige drift) som også har ansettelsesforhold i Helse Vest RHF og underliggende foretak. Dette for å unngå habilitetskonflikt.
-------------	---

Dokumentasjon	Egenerklæring i underskrevet stand i henhold til Vedlegg 7 – Egenerklæring habilitet.
Krav	Anskaffelsen skal dekke behovet til befolkningen innenfor Helseregion Vest. Tjenesten skal derfor leveres som nærmere definert i punkt 2.2
Dokumentasjon	Tilbyder skal beskrive hvor tjenestene tilbys.
Krav	Tilbyder må ha en organisasjon og ledelse som bekrefter en sikker drift i avtaleperioden.
Dokumentasjon	Dokument på eierskap, ledelse og organisasjon (driftselskap), herunder adm. direktør/daglig leders navn og yrkesbakgrunn, samt navn på styrets medlemmer og deres arbeidsgivere.

Finansiell og økonomisk stilling

Krav	Det kreves at tilbyder ikke, uten saklig grunn, har restanser på skatter og avgifter.
Dokumentasjon	Det kreves fremlagt skatteattest for skatt og merverdiavgift fra Skatteetaten. Attestene skal ikke være eldre enn 6 måneder regnet fra tilbudsfristens utløp, jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 7-2.
Krav	Det kreves at leverandørene har en tilfredsstillende økonomisk situasjon og grunnlag for drift for hele avtaleperioden.
Dokumentasjon	Revisorgodkjent regnskap for 2020 og 2021 skal vedlegges. a) Årsmelding med revisorgodkjent regnskap for 2020 og 2021, eventuelt foreløpig regnskap for 2021, skal vedlegges, samt revisors uttalelse vedrørende 2020 og 2021, hvis den foreligger for 2021. b) Skisse til forsvarlig budsjett for perioden 2023 t.o.m. 2028. Vedlegg 6 - Langtidsbudsjett skal fylles ut. I tillegg til punkt b) skal tilbydere som er under etablering levere oppsatt budsjett og en åpningsbalanse bekreftet av revisor. For nyetablerte selskaper eller selskaper som er usikre på om den økonomiske stillingen er god nok, kan det sammen med tilbudet

	inngis morselskapsgarantier, bankgaranti eller lignende som gir tilsvarende sikkerhet for gjennomføringen. Helse Vest forbeholder seg retten til å foreta kredittvurdering av tilbyder.
--	---

Tekniske og faglige kvalifikasjoner

Krav	Tilbyder skal oppfylle lovbestemte krav når det gjelder helse, miljø og sikkerhet.
Dokumentasjon	Egenerklæring i underskrevet stand i henhold til Vedlegg 4 – Egenerklæring HMS.

Krav	Tilbyder skal ha et godt innarbeidet internkontrollsystem som omfatter internkontroll i henhold til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.
Dokumentasjon	Egenerklæring i underskrevet stand i henhold til Vedlegg 5 – Egenerklæring om internkontroll.
Krav	Tilbyder må dokumentere at organisasjonen har tilstrekkelig gjennomføringsevne og kapasitet til å levere de ytelsene som tilbys i avtaleperioden.
Dokumentasjon	Tilbyder skal angi sin samlede kapasitet. Det skal også angis hvor stor del av tilbyders samlede kapasitet tilbudet omfatter. Dersom tilbudet ikke omfatter hele kapasiteten, må øvrige tjenester oppgis.
Krav	Lokaler må være sikret tilbyder gjennom hele avtaleperioden, herunder skal tilbyder disponere faste lokaler som disponeres kun til tjenesten som tilbys.
Dokumentasjon	Dokument på eierforholdet av lokalene. Dersom dette er en annen enn tilbyder/eier av institusjonen, angis hvem som eier lokalene, når leieavtaler opphører og hovedtrekk i ansvarsforhold mellom eier og tilbyder. Eventuelle dispensasjoner og midlertidige tillatelser knyttet til eiendom og /eller lokaler må dokumenteres og må gjelde ut avtaleperioden eller det må sannsynliggjøres at forholdene kan bli

	rettet opp på en måte som ikke vesentlig berører driften i avtaleperioden.
Krav	Tilbyder må ha tilstrekkelig erfaring fra drift av institusjon som leverer tverrfaglig spesialisert rusbehandling eller annen relevant spesialisthelsetjeneste.
Dokumentasjon	Tilbyder som institusjon, eller gjennom daglig leder, samt medisinsk og helsefaglig personell, må godtgjøre tilstrekkelig erfaring fra drift av institusjon som leverer rusbehandling på spesialisthelsetjenestenivå.
Krav	Tilbyder må ha en bemanning som er tverrfaglig sammensatt med følgende fagkompetanse: lege, psykolog, sykepleier, sosionom /annet personell med sosialfaglig høyskoleutdanning. Det skal være spesialistkompetanse, enten lege eller psykolog. Leverandører med familiebehandling skal ha familieterapeut i tillegg til den nevnte fagkompetanse.
Dokumentasjon	Gi en kort oversikt over helse- og sosialfaglig utdanning hos de ansatte. For tilbyder som er under etablering, herunder etablering av nye institusjoner hos tilbyder, må legge ved en bekreftelse på at de vil ved oppstart ha en tverrfaglig sammensatt bemanning som tilfredsstiller ovennevnte krav.

6. VALG AV TILBUD

6.1 Generelt om evalueringen

Tilbydere som tilfredsstiller kvalifikasjonskravene, vil få sine tilbud evaluert i tråd med bestemmelsene i dette punktet.

Ved tildelingen av kontrakt vil Oppdragsgiver ta utgangspunkt i hvilket eller hvilke tilbud som er mest fordelaktig ut fra tildelingskriteriene kvalitet og pris. På denne bakgrunn vil det foretas en rangering av tilbudene. I forholdet mellom tildelingskriteriene vil det bli lagt mer vekt på kvalitet enn på pris.

Evaluering og tildeling av tilbudene foretas samlet for behandlingstjenestene poliklinisk-, ambulant- og døgnbehandling.

I tillegg vil det skje en separat evaluering av tilbud på behandlingstjenestene familiebehandling og tilbakehold gravide rusmiddelavhengige for de tilbydere som også har inngitt tilbud på disse tjenestene.

Tildeling tilknyttet familiebehandling og plasser for tilbakehold av gravide rusmiddelavhengige forutsetter tildeling av øvrige behandlingstjenester.

Oppdragsgiver ønsker en god geografisk balanse i tjenestetilbudet. Oppdragsgiver vil derfor kunne avvike fra en rangering basert på tildelingskriteriene som formulert under punkt 6.2 og 6.3, dersom hensynet til geografisk balanse/-spredning tilsier en slik løsning. Oppdragsgiver skal kunne velge deler av et tilbud som ledd i en kombinasjon av ulike tilbud som samlet oppfyller behovet for et geografisk balansert tjenestetilbud. I tillegg til et generelt ønske om en geografisk balanse i tjenestetilbudet, vises det til Oppdragsgivers forutsetninger med hensyn til geografisk plassering som beskrevet i punkt 2.2.

6.2 Tildelingskriteriet kvalitet

Kvalitet evalueres på bakgrunn av Bilag 2 - Kravspesifikasjon og tilbyders besvarelse i Bilag 3 – Tilbudsbeskrivelse.

Ved vurderingen av den tilbudte kvalitet vil det særlig bli lagt vekt på:

- a) Faglig innhold og tilrettelegging (*jf. Bilag 2 - Kravspesifikasjon punkt 2.1 og 3.1*)
- b) Tilrettelegging ved innleggelse med hjemmel i helse- omsorgstjenesteloven § 10-3 (*jf. Bilag 2 - Kravspesifikasjon punkt 3.3*)
- c) Fagkompetanse og bemanning (*jf. Bilag 2 - Kravspesifikasjon punkt 2.2 og 3.4*)
- d) Evaluering (*jf. Bilag 2 - Kravspesifikasjon punkt 3.2*)
- e) Utvikling av virksomheten (*jf. Bilag 2 - Kravspesifikasjon punkt 3.6*)
- f) Institusjonens lokaler herunder tilgjengelighet ved bruk av offentlig kommunikasjon (*jf. Bilag 2 - Kravspesifikasjon punkt 3.5*)
- g) Bruk av underleverandører i behandlingsforløpet (*jf. Bilag 2 - Kravspesifikasjon punkt 3.7*)

6.3 Tildelingskriteriet pris

Alle kostnader ved ytelsen/tjenesten skal inkluderes i tilbudt enhetspris, herunder pensjonskostnader, kostnader ved tolk, ledsager mv.

Oppdragsgiver gjør oppmerksom på at virksomheten beregner sin pris uavhengig av ISF-refusjon. ISF-refusjoner tilfaller Helse Vest RHF. Videre gjøres det oppmerksom på at virksomhetene kan ta egenbetaling i henhold til *forskrift om betaling frå pasientar for poliklinisk helsehjelp i spesialisthelsetenesta*.

Evalueringsprisen beregnes på følgende måte:

- Enhetspris døgntilbud + 20 % av enhetspris poliklinisk konsultasjon

Pris på behandlingstjenesten ambulant behandling er leverandøren sin pris for poliklinisk konsultasjon + 15 %. Denne prisen inngår ikke i evalueringsprisen.

I tillegg til evaluering av evalueringspris for behandlingstjenestene poliklinisk- og døgnbehandling vil de tilbud som inneholder pris på behandlingstjenestene familiebehandling og tilbakehold av gravide rusmiddelavhengige også være gjenstand for en separat evaluering på oppgitt pris på:

- pris per døgn for familiebehandling
- pris per døgn for plass for tilbakehold av gravide rusmiddelavhengige

Evalueringsprisen for de ordinære behandlingstjenestene påvirkes ikke av prisene som eventuelt gis på de sistnevnte behandlingstjenestene, og vice versa.

7. MEDDELELSE AV TILDELING

Beslutning om tildeling av rammeavtale vil bli varslet skriftlig til alle tilbydere samtidig i rimelig tid før kontrakt inngås. Beslutningen om meddelelse vil inneholde en begrunnelse for valget og gi informasjon om karenstid før inngåelse av kontrakt.

8. VEILEDENDE TIDSPLAN

Anskaffelsen gjennomføres etter den tentative tidsplan som er gjengitt i tabellen nedenfor.

Milepæl	Dato
Frist for tilleggsspørsmål	Se Mercell
Tilbudsfrist	Se Mercell
Evaluering av tilbud	Mai
Forhandlinger	Mai/Juni
Meddelelse av tildeling av kontrakt	Juni
Kontraktsinngåelse	Juni
Vedståelsesfrist	Se Mercell