



Sykehusinnkjøp HF

Organisasjonsnummer 916 879 067

Telefon 78 95 07 00

post@sykehusinnkjop.no

Sykehusinnkjøp HF, Postboks 40, 9811 Vadsø

Konkurransbestemmelser

Åpen anbudskonkurranse 2799a om levering av
legemidler til behandling av hereditært angioødem
(HAE)

Saksnummer: 2026 83488



Innholdsfortegnelse

1. Generell informasjon om konkurransen	4
1.1. Oppdragsgiver og Kunde	4
1.2. Anskaffelsens formål og implementering	4
1.2.1. Anskaffelsens formål og omfang.....	4
1.2.2. Anskaffelsens implementering.....	4
1.3. Avtaleperiode	5
1.4. Opsjoner	5
1.5. Konkurranses grunnlaget.....	5
1.6. Fremdriftsplan	5
2. Regler for gjennomføring av konkurransen	6
2.1. Anskaffelsesprosedyre	6
2.2. Kommunikasjon.....	6
2.3. Internasjonale sanksjoner – Russisk involvering.....	6
3. Krav til tilbudet.....	7
3.1. Parallellt tilbud.....	7
3.2. Alternative tilbud.....	7
3.3. Vareprøver til evaluering, demonstrasjon eller utprøving.....	7
3.4. Krav til Tilbyder og/eller tilbudet	7
3.5. Tilbud på produkt som vurderes innført i spesialisthelsetjenesten i løpet av avtaleperioden....	7
3.6. Innlevering av tilbud.....	7
3.7. Tilbudets utforming ved levering	7
3.8. Språk.....	8
3.9. Forbehold	8
3.10. Vedståelsesfrist	8
3.11. Omkostninger.....	8
3.12. Offentlig innsyn i innkomne tilbud og protokoll	8
4. Det europeiske egenerklæringsskjemaet (ESPD)	9
4.1. Generelt om det europeiske egenerklæringsskjemaet.....	9
4.2. Attest for skatt og merverdiavgift	9
4.3. Nasjonale avvisningsgrunner.....	9
5. Kvalifikasjonskrav	10
6. Avgjørelse av konkurransen	10
6.1. Tildelingskriterier.....	10
6.2. Utdypning av tildelingskriterier	11



6.2.1. Legemiddelkostnad	11
6.3. Informasjon om rangeringen.....	12
6.4. Meddelelse om valg av leverandør	13
7. Betydningen av Nye metoder.....	13
8. Kontraktsvilkår.....	13



1. Generell informasjon om konkurransen

1.1. Oppdragsgiver og Kunde

Oppdragsgiver for denne konkurransen er Sykehusinnkjøp HF.

Sykehusinnkjøp HF er eid av de fire regionale helseforetakene, Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF, Helse Midt-Norge RHF og Helse Nord RHF, hvorav eierandelen er på 25 prosent hver. Foretaket har strategisk og operativt ansvar for innkjøp til spesialisthelsetjenesten. Ved gjennomføringen av anskaffelsen er Sykehusinnkjøp HF en innkjøpssentral i henhold til regelverket om offentlige anskaffelser, og er rett saksøkt eller innklaget ved tvisteprosesser som gjelder påstand om feil begått i en anskaffelsesprosess.

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (heretter «divisjon legemidler») gjennomfører denne anskaffelsen i egenskap av å være legemiddelformidler. Divisjon legemidler er også avtaleforvalter på vegne av Kundene. Kunder som har rett til å tiltre avtalen fremgår av vedlagte bilag til Rammeavtalen (se Bilag 4 Administrative bestemmelser).

1.2. Anskaffelsens formål og implementering

1.2.1. Anskaffelsens formål og omfang

Anskaffelsen gjelder innhenting av tilbud på legemidler som brukes i spesialisthelsetjenesten og som finansieres av de regionale helseforetakene. Anskaffelsen har en estimert årlig verdi på 130 MNOK ekskl. mva. og en maksimal verdi på 400 MNOK ekskl. mva. Oppgitt estimert forbruk/omfang er et estimat for informasjon til Tilbyder, og er ikke bindende for fremtidig avtalevolum.

Avtaler som inngås på bakgrunn av anskaffelsen skal gjelde for all behandling i avtaleperioden.

Førsterangerte tilbyder pr. sammenligningsgruppe vil ha best prioritet ved oppstart og endring av behandling i avtaleperioden. Det presiseres at i denne konkurransen vil tilbudte legemidler i ulike delkontrakter stå i konkurranse med hverandre der virkestoff har sammenfallende indikasjon(er). Dette vil gjenspeiles i rangeringene for det enkelte sykdomsområdet. For nærmere informasjon om rangeringen og for det tilfellet at ny indikasjon tilkommer i løpet av avtaleperioden, se pkt. 6.3 nedenfor. For pasienter i pågående behandling vil pasientene kunne fortsette med denne, men det kan bli gjort kliniske vurderinger som inkluderer muligheten for å finne det beste alternativ som dekker den enkelte pasients behov, inkludert bytte til høyest rangerte legemiddel.

Originalpreparater, generiske og biotilsvarende legemidler vil bli vurdert på lik linje og anbefalt byttet innenfor likt virkestoff.

Det skal tildeles rammeavtaler til alle kvalifiserte Tilbydere som inngir gyldig tilbud. Dette innebærer at det kan bli tildelt parallelle rammeavtaler.

Ved en rammeavtale er Kunden ikke forpliktet til å kjøpe et bestemt volum i avtaleperioden. For nærmere beskrivelse, se vedlagte bilag til Rammeavtalen (Bilag 2 Prisskjema og Bilag 3 Kravspesifikasjon).

1.2.2. Anskaffelsens implementering

I forbindelse med avtalestart kan Kunden gjennom grossist ha lagerbeholdning fra gjeldende avtaler. For å fremme effektiv ressursbruk og unngå unødige retur/kassasjon vil disse varene måtte brukes før Kunden foretar avrop på nye avtaler. Leverandøren må være forberedt på å bygge opp sitt lager i



samarbeid med den til enhver tid gjeldende grossist og at bruk av eksisterende lagerbeholdning kan påvirke fra hvilket tidspunkt og/eller i hvilket omfang Kunden vil foreta avrop på nye avtaler.

Tilsvarende gjelder når rammeavtaler etter denne anskaffelsen utløper. Det vil i den forbindelse være en målsetning at det vil forekomme minst mulig retur til avtaleleverandørene.

1.3. Avtaleperiode

Rammeavtalen skal ha en varighet på 12 måneder, regnet fra avtalestart.

De regionale helseforetakene kan forlenge rammeavtalens varighet i henhold til pkt. 2.1 og 2.2 i vedlagte Rammeavtale.

1.4. Opsjoner

Vedlagte Rammeavtale pkt. 2.4 inneholder opsjoner på levering før avtalestart og opsjon på levering etter avtaleslutt. Disse opsjonene kan benyttes på rammeavtalens vilkår. Opsjon på preleveranse forutsetter at Leverandøren har godkjent markedsføringstillatelse i Norge eller EU/EØS og gyldig varenummer registrert i Farmalogg.

1.5. Konkurransesgrunnlaget

Konkurransesgrunnlaget er alle dokumenter, unntatt kunngjøringen og det europeiske egenerklæringsskjemaet (ESPD), som Oppdragsgiver utformer eller henviser til for å beskrive eller fastlegge elementene i konkurransen, inkludert dokumenter som beskriver hva som skal anskaffes, kontraktsvilkårene og hvordan Oppdragsgiver skal gjennomføre konkurransen, og eventuelt supplerende dokumenter og tilleggsopplysninger.

Rammeavtale
Bilag 2 Prisskjema
Bilag 3 Kravspesifikasjon
Bilag 4 Administrative bestemmelser
Bilag 5 Tilbudsbrev
Bilag 6 Kontraktskrav etisk handel
Bilag 7 Personvernerklæring
Bilag 8 Endringer i eller tillegg til rammeavtalen
Bilag 9 Egenerklæring om russisk involvering
Bilag 10 Krav ved risiko for brudd på folkeretten

** Rammeavtalens Bilag 1: Avtalepreparater utgjør ikke en del av konkurransesgrunnlaget og genereres før avtalesignering.*

Øvrige vedlegg til konkurransebestemmelsene:

Bruksanvisning og begrunnelse for sladding av tilbud
Forpliktelseserklæring
Morselskapsgaranti

1.6. Fremdriftsplan

Oppdragsgiver har lagt opp til følgende tidsplan:

Aktivitet	Tidspunkt
Frist for å stille spørsmål til konkurransesgrunnlaget	22.09.2026, kl. 12:00
Frist for å levere tilbud	01.10.2026, kl. 12:00
Evaluerings	Uke 40-42, 2026 (tentativt)



Tildelingsbeslutning og meddelelse til tilbyderne	Uke 42, 2026 (tentativt)
Avtaleinngåelse	Uke 44, 2026 (tentativt)
Oppstart av avtale	01.05.2027

2. Regler for gjennomføring av konkurransen

2.1. Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen vil bli gjennomført som en åpen anbudskonkurranse etter lov om offentlige anskaffelser 17. juni 2016 nr.73 og forskrift om offentlige anskaffelser 12. august 2016 nr. 974 del I og III.

I en åpen anbudskonkurranse er det ikke anledning til å forhandle om innleverte tilbud. Av denne grunn henstilles tilbyderne til å inngi sine beste betingelser i tilbudene.

2.2. Kommunikasjon

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via oppdragsgivers konkurransegjennomføringsverktøy (KGV). Dette for at all kommunikasjon skal loggføres. Annen kommunikasjon med personer som deltar i konkurransegjennomføringsfasen er ikke tillatt, og henvendelser som skjer på annen måte kan ikke påregnes besvart. Ved spørsmål som angår alle tilbyderne, vil disse besvares anonymisert ved å gi svaret som tilleggsinformasjon til alle tilbyderne.

2.3. Internasjonale sanksjoner – Russisk involvering

Oppdragsgiver er omfattet av forbud mot å tildele eller gjennomføre offentlige kontrakter eller konsesjonskontrakter med juridiske personer (personer og selskap) som omfattes av § 8n i forskrift 15. august 2014 nr. 1076 om restriktive tiltak vedrørende handlinger som undergraver eller truer Ukrainas territoriale integritet, suverenitet, uavhengighet og stabilitet (Sanksjonsforskrift Ukraina (territoriell integritet mv.)). Forskriftsbestemmelsen er gitt med hjemmel i lov 16. april 2021 nr. 18 om gjennomføring av internasjonale sanksjoner (sanksjonsloven) § 2.

Oppdragsgiver er avhengig av en lojal oppfølging fra våre leverandører i etterlevelsen av bestemmelsene i sanksjonsregelverket. Leverandører som omfattes av nevnte forskriftsbestemmelse vil bli avvist fra konkurransen.

Leverandører som er usikre på om de omfattes av forskriftsbestemmelsen, oppfordres til å kontakte Utenriksdepartementet.

Leverandøren skal levere utfylt versjon av Bilag 9 *Egenerklæring om russisk involvering* med tilbudet.

Oppdragsgiver kan på ethvert tidspunkt i konkurransen be leverandøren levere ytterligere dokumentasjon på at leverandøren ikke omfattes av den aktuelle forskriftsbestemmelsen, dersom Oppdragsgiver anser det nødvendig for å sikre at konkurransen gjennomføres på riktig måte. Dette kan omfatte, men er ikke begrenset til, dokumentasjon på eierforhold hos Leverandøren og underleverandører, grad av involvering av underleverandører, samt samarbeidsforhold med russiske aktører.

Oppdragsgiver viser også til kontraktbestemmelser om Leverandørens forpliktelser med hensyn til vedtatte internasjonale sanksjoner.



3. Krav til tilbudet

3.1. Parallellt tilbud

Det er kun adgang til å inngi ett tilbud pr. Tilbyder i konkurransen. Parallellt tilbud aksepteres ikke.

3.2. Alternative tilbud

Alternative tilbud aksepteres ikke.

3.3. Vareprøver til evaluering, demonstrasjon eller utprøving

I denne konkurransen skal det ikke leveres vareprøver.

3.4. Krav til Tilbyder og/eller tilbudet

Krav som stilles til Tilbyder (ut over de krav som følger av pkt. 4 eller 5) og/eller tilbudet fremgår av vedlagte bilag til Rammeavtalen (se Bilag 3 Kravspesifikasjon).

3.5. Tilbud på produkt som vurderes innført i spesialisthelsetjenesten i løpet av avtaleperioden

Produkter som skal vurderes av Beslutningsforum for nye metoder må, for å kunne bli hensyntatt i rangeringen, være tilbudt i konkurransen innen tilbudsfrist. Legemiddelet rangeres med anbudspris, med forbehold om senere godkjenning. Det vil bli gitt opplysninger om rangeringen i tildelingsbrevet. Bakgrunnen for kravet er Beslutningsforum for nye metoder sin beslutning i sak 060-2020¹.

Ovennevnte er en endring fra Beslutningsforum for nye metoder sin beslutning i sak 145-2018².

3.6. Innlevering av tilbud

Frist for å levere tilbud fremgår av kunngjøringen og fremdriftsplanen i pkt. 1.6

Alle tilbud skal leveres elektronisk via oppdragsgivers KGV. Systemet tillater ikke levering av tilbud etter tilbudsfristens utløp.

Ved spørsmål knyttet til opprettelse av bruker eller funksjonalitet i verktøyet, kontakt oppdragsgivers KGV-support på telefon +47 406 39 856 eller via e-post til support@ms.kpmg.no.

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.

3.7. Tilbudets utforming ved levering

Etterspurte dokumenter lastes inn i oppdragsgivers KGV med følgende filnavn:

Ved tilbudets utforming ved innlevering, skal tilbydernes navn angis med kortnavn, maks åtte bokstaver. Det bes om at tilbudsdokumenter som hører sammen navngis på en forklarende måte og at tilsvarende gjøres for alle tilbud.

- Leverandørnavn Bilag 2 Prisskjema [Excel-format]
- Leverandørnavn Bilag 3 Kravspesifikasjon [Excel-format]

¹ Beslutningen er tilgjengelig her:

<https://nyemetoder.no/Documents/Beslutninger/Protokoll%20Beslutningsforum%2022JUNI2020.pdf>

² Beslutningen er tilgjengelig her:

<https://nyemetoder.no/Documents/Beslutninger/Godkjent%20protokoll%20m%c3%b8te%20Beslutningsforum%2017DES2018.pdf>



- Leverandørnavn Bilag 5 Tilbudsbrev [PDF-format]
- Leverandørnavn Bilag 9 Egenerklæring om russisk involvering [PDF-format]
- Leverandørnavn Bilag 10 Krav ved risiko for brudd på folkeretten [PDF-format]
- Leverandørnavn Sladdet versjon av tilbudet [PDF-format]
- Leverandørnavn Bruksanvisning og begrunnelse for sladding av tilbud [PDF-format]
- Leverandørnavn [Eventuelt forpliktelseserklæring] [PDF-format]
- Leverandørnavn [Eventuelt morselskapsgaranti] [PDF-format]
- Leverandørnavn [Eventuelt annet dokument/vedlegg fra leverandøren (produktark/produktinformasjon/brosjyre)]
- Leverandørnavn Attest som bekrefter innbetaling av skatt og mva [PDF-format]
- Leverandørnavn Grossist- eller tilvirkertillatelse [PDF-format]

3.8. Språk

Tilbudet skal være skrevet på norsk, svensk eller dansk.

Brosjyrer, produktdatablad, mv. skal være på norsk, svensk, dansk eller engelsk.

3.9. Forbehold

Tilbyders eventuelle forbehold skal oppgis i Bilag 5 Tilbudsbrev.

Forbehold skal være presise og entydige, slik at Oppdragsgiver kan vurdere disse uten kontakt med tilbyderen.

3.10. Vedståelsesfrist

Vedståelsesfristen er 6 måneder regnet fra tilbudsfristen.

3.11. Omkostninger

Omkostninger som tilbyder pådrar seg i forbindelse med utarbeidelse av tilbud og en eventuell presentasjon/demonstrasjon av tilbyders produkter, vil ikke bli refundert.

3.12. Offentlig innsyn i innkomne tilbud og protokoll

Tilbyder bes om å legge ved en versjon av tilbudet hvor de opplysninger som tilbyder anser som taushetsbelagt er sladdet. Dette lages som eget dokument med filnavn «Leverandørnavn Sladdet versjon av tilbudet». Se Vedlegg til konkurransebestemmelser - Bruksanvisning og begrunnelse for sladding av tilbud. Det bes om at sladdet tilbud leveres i redigerbare filformat, slik at Oppdragsgiver kan bearbeide dokumentet hvis det blir nødvendig. Det sladdede tilbudet vil bli gjort om til et låst dokument i PDF og/eller skannes før det blir gitt innsyn.

I tillegg ber vi tilbyder om å levere et eget dokument med filnavn «Leverandørnavn Bruksanvisning og begrunnelse for sladding av tilbud», med begrunnelse for hvert punkt i tilbudet som ønskes sladdet, og for hvorfor disse opplysningene kan være konkurransesensitive og bør unntas offentlighet. Dersom tilbyder ikke anser noen opplysninger i tilbudet som taushetsbelagt, bes dette bekreftet i Bilag 5 Tilbudsbrev.



4. Det europeiske egenerklæringsskjemaet (ESPD)

4.1. Generelt om det europeiske egenerklæringsskjemaet

Som en foreløpig dokumentasjon (egenerklæring) på at det ikke foreligger avvisningsgrunner og på oppfyllelse av kvalifikasjonskrav, skal Tilbyderen fylle ut Det europeiske egenerklæringsskjemaet (ESPD) som er integrert i oppdragsgivers KGV.

I henhold til anskaffelsesforskriftens § 17-1 (3) kan Oppdragsgiver på ethvert tidspunkt i konkurransen be Tilbyder om alle eller deler av dokumentasjonsbevisene dersom det er nødvendig for å sikre at konkurransen gjennomføres på riktig måte.

I denne konkurransen bes det om at dokumentasjon på oppfyllelse av kvalifikasjonskrav lastes opp i oppdragsgivers KGV sammen med tilbudsokumentene.

Dersom en Tilbyder støtter seg på kapasiteten til en annen virksomhet (for eksempel underleverandører eller morselskap) for å oppfylle et eller flere kvalifikasjonskrav, skal også disse virksomhetene levere separate egenerklæringer i form av ESPD-skjema i oppdragsgivers KGV, som foreløpig dokumentasjon på oppfyllelse av de relevante kvalifikasjonskravene og fravær av avvisningsgrunner.

I tillegg skal Tilbyderen dokumentere at han råder over de nødvendige ressursene i hele avtaleperioden ved å fremlegge en forpliktelseserklæring fra disse virksomhetene, se Vedlegg til konkurransebestemmelser (Forpliktelseserklæring). Dette dokumentet lastes så opp i oppdragsgivers KGV som et vedlegg til tilbudet.

4.2. Attest for skatt og merverdiavgift

Valgt leverandør skal på forespørsel levere attest for betalt skatt og merverdiavgift. Dette gjelder bare dersom valgte leverandør er norsk. Attesten skal ikke være eldre enn 6 måneder regnet fra fristen for å levere tilbud.

Det er ønskelig at leverandører som ved tilbudstidspunktet har den forespurte dokumentasjonen tilgjengelig, legger ved dette som en del av tilbudsinnleveringen.

4.3. Nasjonale avvisningsgrunner

I henhold til ESPD del III: Avvisningsgrunner, seksjon D: «Andre avvisningsgrunner som er fastsatt i den nasjonale lovgivingen i oppdragsgiverens medlemsstat» presiseres det at i denne konkurransen gjelder også alle avvisningsgrunnene i anskaffelsesforskriftens § 24-2, inkludert de rent nasjonale avvisningsgrunnene:

- § 24-2 (2). I denne bestemmelsen er det angitt at oppdragsgiver skal avvise en leverandør når han er kjent med at leverandøren er rettskraftig dømt eller har vedtatt et forelegg for de angitte straffbare forholdene.
- § 24-2 (3) bokstav i. Avvisningsgrunnen i ESPD gjelder kun alvorlige feil i yrkesutøvelsen, mens den norske avvisningsgrunnen også omfatter andre alvorlige feil som kan medføre tvil om leverandørens yrkesmessige integritet.



5. Kvalifikasjonskrav

Formålet med å stille krav til tilbyders kvalifikasjoner er å sikre at Tilbyder er i stand til å oppfylle avtalen i hele avtaleperioden. For å kunne få sitt tilbud evaluert må Tilbyder fylle ut det elektroniske egenerklæringsskjemaet (ESPD) elektronisk i oppdragsgivers KGV som foreløpig dokumentasjon (egenerklæring) på at han oppfyller samtlige kvalifikasjonskrav, se for øvrig pkt. 4.1 ovenfor.

Kvalifikasjonskrav	Tilbyder skal ha gyldig grossisttillatelse eller tilvirkertillatelse i EU/EØS.
Dokumentasjon	Den enkelte tilbyder må dokumentere at den innehar gyldig grossisttillatelse eller tilvirkertillatelse for egne preparater i EU/EØS-området på tilbudstidspunktet. Dersom tilbyder ikke selv innehar grossist- eller tilvirkertillatelse, men f.eks. opptrer på vegne av konsern-/morselskap eller innehar agentur, skal forpliktelseserklæring og ESPD-skjema fra innehaveren av grossist-/tilvirkertillatelsen for produktene som tilbys vedlegges, se også punkt 4.1.

6. Avgjørelse av konkurransen

6.1. Tildelingskriterier

Tildelingen skjer på grunnlag av laveste legemiddelkostnad per år for rutinemessig forebyggende behandling, og laveste legemiddelkostnad per anfall for akuttbehandling. Tilbudene vil bli sammenlignet og rangert mot hverandre i sammenligningsgruppene vist nedenfor. Dette gir grunnlag for valg av legemiddel ved oppstart og endring av behandling.

Sammenligningsgruppe 1 – akuttbehandling

Legemidler med virkestoffet C1-hemmer, plasmaderivert (ATC B06AC01) vil sammenlignes med hverandre.

Sammenligningsgruppe 2 – akuttbehandling

Legemidler med virkestoffet ikatibant (ATC B06AC02) vil sammenlignes med hverandre.

Sammenligningsgruppe 3 – akuttbehandling

Legemidler med virkestoffet konestat alfa (ATC B06AC04) vil sammenlignes med hverandre.

Sammenligningsgruppe 4 – akuttbehandling

Legemidler med virkestoffet sebetralstat (ATC B06AC08).

Sammenligningsgruppe 5 – rutinemessig forebyggende behandling

Legemidler med virkestoffet C1-hemmer, plasmaderivert (ATC B06AC01) vil sammenlignes med hverandre.

Sammenligningsgruppe 6 – rutinemessig forebyggende behandling

Legemidler med virkestoffene lanadelumab (ATC B06AC05), berotralstat (ATC B06AC06), garadacimab (ATC B06AC07) og donidalorsen (ATC B06AC09) vil sammenlignes med hverandre.



For at Oppdragsgiver skal kunne gjøre en korrekt vurdering av tilbudene, må Tilbyder besvare samtlige krav i kravspesifikasjonen i sitt tilbud (se Bilag 3 Kravspesifikasjon). Manglende informasjon kan medføre avvisning av tilbudet samt påvirke utfallet av konkurransen.

I denne konkurransen er det ikke oppstilt tildelingskriterier eller konkrete minstekrav etter anskaffelsesloven § 5b. Det finnes etter oppdragsgivers vurdering ingen relevante elementer å konkurrere om som ikke allerede følger av regulatoriske krav eller konkurransegrunnlaget. Anskaffelse av patenterte og generiske legemidler er nødvendig for vern av pasientenes liv og helse. Det er nødvendig for oppdragsgiver å motta gyldige tilbud på alle delkontraktene, og det er derfor heller ikke mulig å oppstille minstekrav som vil ha en reell klima- og miljøeffekt. Det er vurdert at minstekrav vil øke risikoen for at konkurransen mislykkes, enten ved at leverandører avstår fra å levere tilbud, eller ved at tilbud må avvises som følge av vesentlige avvik fra konkurransedokumentene.

Oppstilling av klima- og/eller miljøtildelingskriterier i denne konkurransen vil derfor etter oppdragsgiver vurdering være i strid med lovens formål om effektiv bruk av samfunnets ressurser. Bruk av miljø- og/eller klimatildelingskriterier i denne konkurransen vil også innebære uakseptabel risiko for brudd på anskaffelsesloven § 4 ettersom det ikke finnes relevante målbare effekter som kan beskrives på en forutberegnelig måte og som sikrer likebehandling.

6.2. Utdypning av tildelingskriterier

6.2.1. Legemiddelkostnad

Tilbudt pris i GIP vil bli tillagt avtalt grossistmargin, samt apotekenes myndighetsregulerte apotekavanse, pakningstillegg og merverdiavgift som samlet gir RHF AUP (apotekenes utsalgspris).

RHF AUP multipliseres i henhold til følgende dosering, hvilket gir tilbudets evalueringspris:

Akuttbehandling:

- For virkestoffet ikatibant legges til grunn en dosering på 1 sprøyte à 30 mg per anfall.
- For virkestoffet konestat alfa legges til grunn en dosering på 2 hetteglass à 2100 enheter per anfall.
- For virkestoffet C1-hemmer, plasmaderivert legges til grunn en dosering på 1500 IU per anfall.

Rutinemessig forebyggende behandling

- For virkestoffet C1-hemmer, plasmaderivert til intravenøs administrasjon legges til grunn en dosering på 1000 IU 2 ganger per uke.
- For virkestoffet C1-hemmer, plasmaderivert til subkutan administrasjon legges til grunn en dosering på 1 hetteglass à 2000 IU og 1 hetteglass à 3000 IU 2 ganger per uke.
- For virkestoffet berotralstat legges til grunn et forbruk på 1 kapsel à 150 mg per dag.
- For virkestoffet lanadelumab legges følgende forbruk til grunn:
 - 1 sprøyte à 300 mg hver annen uke i 6 måneder
 - 6 måneder der 44,4 % av pasientene doseres hver 4. uke, resten doseres hver 2. uke
 - 12 måneder der 61 % av pasientene doseres hver 4. uke, resten doseres hver 2. uke
 - Det vil beregnes en gjennomsnittlig årskostnad over totalt 2 år
 - Prosentsatsene er hentet fra metodevurderingen til lanadelumab



- For virkestoffet garadacimab legges til grunn en oppstartdose på 2 sprøyter à 200 mg, deretter 1 sprøyte à 200 mg en gang i måneden. Det vil beregnes en gjennomsnittlig årskostnad over 2 år.
- For virkestoffet donidalorsen legges følgende forbruk til grunn:
 - 1 sprøyte à 80 mg hver måned i 6 måneder
 - 6 måneder der 44,4 % av pasientene doserer annenhver måned, resten doserer hver måned
 - 12 måneder der 61 % av pasientene doserer annenhver måned, resten doserer hver måned
 - Det vil beregnes en gjennomsnittlig årskostnad over totalt 2 år

Anbefalingen kan synliggjøre årskostnader for andre doseringer i tillegg til de som er listet over.

6.3. Informasjon om rangeringen

Førsterangerte tilbyder pr. sammenligningsgruppe vil ha best prioritet ved oppstart og endring av behandling i avtaleperioden. For virkestoff med konkurranse fra generiske, biotilsvarende eller parallellimporterte legemidler vil laveste legemiddelkostnad også gi grunnlag for bytte av pågående behandling. De regionale helseforetakene vil benytte rangeringen som instruks i egne helseforetak.

Rangeringen vil kommuniseres til Kunden gjennom et forklarende støttedokument (heretter «Anbefalingene»). Legemidler som inngår i rangeringen, kan få godkjent indikasjonsutvidelse for et nytt bruksområde i løpet av avtaleperioden. Dersom eksisterende anbudspris for legemidlet ikke er tilstrekkelig for å oppnå positiv beslutning i Beslutningsforum, er det behov for ytterligere prisreduksjon. Dersom det ikke finnes faglig likeverdige legemidler for det nye bruksområdet og prisendringen påvirker en eller flere av rangeringene i rammeavtalen, vil Kunde v/avtaleforvalter gjennomføre minikonkurranse for den/de berørte delen(e) av rammeavtalen, slik at øvrige leverandører også får anledning til å justere sine avtalepriser. Resultatet av minikonkurransen kan medføre en rerangering³ av avtalepreparatene. Re-rangering må også påregnes dersom det gjennomføres minikonkurranse som følge av at et Avtalepreparat får ny pris i avtaleperioden fordi preparatet inngår i et annet RHF-anbud. Se vedlagte Rammeavtale, pkt. 3.3 for ytterligere informasjon.

Uavhengig av gjennomføring av minikonkurranse, kan anbefalingene endres i løpet av avtaleperioden dersom spesialistgruppen vurderer at det fremkommer ny medisinsk kunnskap av betydning for forskrivningspraksis, for eksempel gjennom preparatomtaler, studier eller studieoppsummeringer. Det samme gjelder dersom Beslutningsforum for nye metoder (jf. pkt. 7 nedenfor) fatter ny beslutning som vedrører bruk av avtalepreparater.

Slike endringer kan medføre et skifte i Kundens bruksmønster, herunder økt eller redusert bruk av avtalepreparatet. Det vises til pkt. 2.3 og pkt. 3.4 i vedlagte Rammeavtale.

Anbefalingene kan synliggjøre resultater og avtaledekning fra ulike konkurranser.

³ For ytterligere informasjon, se

<https://nyemetoder.no/Documents/Beslutninger/H%C3%A5ndbok%20versjon%201.0%20-01.07.2020.pdf>



6.4. Meddelelse om valg av leverandør

Meddelelse om valg av leverandør vil bli varslet skriftlig til alle tilbydere samtidig i rimelig tid før rammeavtale inngås. Rangeringen av tilbudene gjøres kjent for tilbyderne samtidig som meddelelse om valg av leverandør. Meddelelsen vil inneholde informasjon om karenstid før inngåelse av rammeavtale.

7. Betydningen av Nye metoder

Nye metoder⁴ er et nasjonalt system for innføring av nye metoder og utfasing av metoder i spesialisthelsetjenesten. Beslutning om innføring av nye metoder skal være basert på samme sett av kriterier; sykdommens alvorlighet, nytten av tiltaket og kostnader/kostnadseffektivitet. Metodevurderinger av legemidler utføres av Direktoratet for medisinske produkter og Folkehelseinstituttet. Både nye virkestoff og nye indikasjoner av eksisterende virkestoff skal gjennom en metodevurdering. Legemidler som er innført til bruk i spesialisthelsetjenesten forut for opprettelsen av Nye metoder eller som er overført til helseforetaksfinansiering kan også bli gjenstand for metodevurdering.

Beslutningsforum for nye metoder beslutter om metoden kan tas i bruk eller ikke i spesialisthelsetjenesten. En beslutning i Beslutningsforum angir hvilke legemidler som kan tas i bruk i spesialisthelsetjenesten og hvilken indikasjon beslutningen gjelder.

Prisen som legges til grunn i metodevurderingen / beslutning om innføring i spesialisthelsetjenesten angir det maksimale prisnivået på produktet. Anbudsprisen må derfor være i samsvar med denne beslutningen.

Dersom et legemiddel blir gjenstand for en metodevurdering i løpet av avtaleperioden, vil dette kunne medføre at bruken av legemiddelet begrenses eller innstilles, herunder særlig at legemiddelet ikke skal forskrives til nye pasienter. Dersom Beslutningsforum for nye metoder fatter beslutning om at legemiddelet ikke kan innføres i spesialisthelsetjenesten, eller at legemiddelet ikke skal tas i bruk videre, vil bruk av legemiddelet kunne opphøre eller begrenses i avtaleperioden i samsvar med den aktuelle beslutningen. Det vises til pkt. 2.3 og pkt. 3.4 i vedlagte Rammeavtale.

8. Kontraktsvilkår

Rammeavtalen med bilag er lagt ved konkurransegrunnlaget.

⁴ For utdypende beskrivelse av Nye metoder, se <https://nyemetoder.no/>.