Vedlegg 2

KRAVSPESIFIKASJON

for anskaffelse av
Legemidler og apotekspesifikke varer
Dosepakkede medisiner/multidose
til Orkland kommune

INNHOLDSFORTEGNELSE

INNHOLDSFORTEGNELSE 2
1. Innledning 2
1.1 Informasjon og begrepsavklaringer 3
2. Generelt 3
2.1 Oppdragsgiver ønsker tilbud på følgende 3
2.2 Informasjon om oppdragsgivers rutiner og prosedyrer 3
2.3 Estimat på varer/tjenester 3
2.4 Informasjon om prissetting 4
3. Pris 4
4. Generelle krav (minimumskrav) 4
5. Krav til ordinasjnskortet (minimumskrav) 6
6. Krav til levering av multidose (minimumskrav) 6
7. Krav til fakturering av legemidler og multidose (minimumskrav) 8
8. krav til rapporter (minimumskrav) 8
9. Tildelingkriterie kvalitet – 20 % vekt 9
9.1 Bestilling og levering 10
9.2 Medisinutlevering, avbestillingsrutiner og retur 11
9.3 Utvikling og innovasjon 12

1. INNLEDNING

1.1 Informasjon og begrepsavklaringer

Kravspesifikasjonen definerer hvilke områder det skal inngås avtale på og hvilke krav oppdragsgiver stiller til den varen som skal leveres.

Oppdragsgiver har i dette dokumentet utformet kravene som ”må”, ”bør”, ”redegjør” og ”informasjon”. Dette kommer frem i egen kolonne hvor det enten vil stå ”M”, ”B”, ”R” eller ”I”.

M - Må-krav. Kravet MÅ oppfylles. Leverandør som svarer nei, skal avvises. Leverandør må møte dette kravet for å være med videre i konkurransen. Kravet vil ikke bli evaluert blant tildelingskriteriene.

B – Bør krav. Kravet er et ønske og svarene fra leverandører vil bli evaluert.

R- Redegjøre. Leverandør skal gi en grundig beskrivelse/redegjørelse av kravet. ”R”. Leverandør som ikke redegjør for de ulike kravene, kan bli trukket i poeng i evalueringen (B). Leverandør som ikke redegjør for minimumskrav (M) der det er angitt (M/B) kan bli avvist.

I - informasjon. Informasjon fra oppdragsgiver til leverandør

Leverandøren skal svare ja/nei om kravet aksepteres.

Leverandør bes besvare kravene i dokumentet, men det åpnes for at enkelte krav kan beskrives nærmere i vedlegg. Det må klart fremkomme av utfylt kravspesifikasjon hvor nærmere informasjon i tilknytning til kravet finnes. En generell henvisning til vedlegg godtas ikke. Det skal da være tydelig henvisning til kravnummer.

2. GENERELT

2.1 Oppdragsgiver ønsker tilbud på følgende

Orkland kommune (Oppdragsgiver) inviterer med dette til konkurranse for inngåelse av rammeavtale vedrørende kjøp av Legemidler og apotekspesifikke varer og dosepakkede medisiner/multidose. legemiddelkostnaden til hjemmeboende som betales av bruker ikke inngår i kommunens legemiddelkostnader, men at tjenester knyttet til bestilling, pakking, utlevering/logistikk kan omfattes når det fremgår av kravspesifikasjonen.

2.2 Informasjon om oppdragsgivers rutiner og prosedyrer

Tilbyder finner vedlagt en oversikt over virksomheter, leveringssteder og kontaktpersoner hvor det er brukere pr i dag, jf. vedlegg 3, adresseliste, kontaktpersoner.
Det skal være en gjensidig prosedyre- og skjema-utvikling mellom kommunen og valgt leverandør i etterkant av inngått avtale. Dette skal gjøre det enklere å fange opp eventuelle avvik i forhold til avtalen.
Oppdragsgiver har et eget avvikssystem og dette skal benyttes for avvik knyttet mot denne avtalen.

2.3 Estimat på varer/tjenester

Kontraktens varighet vil være 2 år med ensidig rett til opsjon for oppdragsgiver i 1+1 år.

Kjøpsvolum for oppdragsgiver siste 12 måneder har vært ca. 2,5 millioner kroner eksklusive mva.

Prisskjema, vedlegg 4, inneholder hovedtyngden av det totale kjøpet for overnevnte periode. Kjøp utover dette er fordelt på svært mange varer med lite volum pr. vare.

Oppdragsgiver gjør oppmerksom på at *tallene kun er estimater, og er ikke forpliktende for Oppdragsgiver.*

Multidose:
Dosepakkede medisiner (multidose) er mest brukt hos oppdragsgiver. Multidose er i bruk i enkelte enheter i kommunen, i hovedsak ved Orkdal helsetun og i hjemmetjenesten og det antas at bruken vil øke.

Merk: Konkurransen omfatter ikke medisinsk forbruksmateriell, da kommunen har egen rammeavtale for dette.

2.4 **Informasjon om prissetting**

Alle priser skal føres i vedlegg 4, prisskjema.
Totalkostnad vil bli evaluert basert på informasjon gitt i prisskjemaet. Alle priser skal være eksklusive mva.
Alle varelinjer/prisfelt i prisskjema må fylles ut, se beskrivelse av utfylling øverst i prisskjemaet.

3. PRIS

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/R	Ja/Nei	Leverandørs svar
3.1.1	Prisskjema, vedlegg 4 skal være korrekt utfylt og alle priser skal fremkomme av prisskjemaet.	M		
3.1.2	Prisene skal oppgis i NOK eksklusive mva. og inkludere samtlige kostnader tilbyder vil ha for å oppfylle kontrakten. Det er ikke anledning til å fakturere emballasje, transport, leveringskostnader, ekspedisjonsgebyr, faktureringsgebyr, toll, skatter og avgifter o.l.	M		
3.1.3	Prisene på legemidler skal baseres på apotekenes maksimale utsalgspris AUP gjeldende på tilbudsfristens dato.	M		
3.1.4	Alle tilbudte rabattsatser skal være faste i hele avtaleperioden	M		
3.1.5	Prisene på pakking av multidose skal inkludere alle kostnader, pakking og all administrering av ordningen samt alle gebyrer utover selve pakkekostnaden, herunder med ikke begrenset til endrings- og oppstarts-gebyr.	M		
3.1.6	Timepriser skal inkludere alle kostnader, herunder men ikke begrenset til for- og etterarbeid, reisetid og reisekostnad. Timepriser som tilbys skal faktureres som direkte brukte timer hos oppdragsgiver.	M		

4.GENERELLE KRAV (MINIMUMSKRAV)

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/R	Ja/Nei	Leverandørs svar
4.1.1	Leverandøren skal være en totalleverandør av legemidler til oppdragsgiver, og skal ha fullsortiment iht. § 26 om forhandlingsplikt i FOR 2001-02-26 nr.178: Forskrift om apotek (apotekforskriften).	M		
4.1.2	Produktene skal tilfredsstille de kvalitetskrav som er fastsatt i norsk medisinallovgiving. Produktene skal tilfredsstille alle gjeldende krav til framstillingsmåte og funksjon, og samsvare med den til en hver tid gjeldende felleskatalog for legemidler.	M		
4.1.3	Minimum holdbarhet på alle legemidler skal være 12 måneder. Kortere holdbarhetstid er kun akseptabelt dersom dette skyldes forhold ved legemidlene som sådan, eller dersom særskilte hensyn foreligger og bestiller er informert om det. Kortere holdbarhet skal tydelig merkes på pakningene. Alle legemidler skal være merket med hvordan de skal oppbevares (kjøleskap, temperatur, tørt osv.).	M		
4.1.4	Leverandøren skal informere alle relevante enheter i kommunene, både når det blir markedsført nye aktuelle legemidler, når legemidler går ut av handelen og informere om andre relevante nyheter.	M		
4.1.5	Leverandør skal kunne skaffe de produkter som etterspørres. Det gjelder også behov for spesialprodukter som i dag bestilles fra sykehusapotek. *Leverandøren skal kunne levere de fleste spesialprodukter, men oppdragsgiver aksepterer at produkter med svært kort holdbarhet (typisk under 14 dager) og produkter som krever sykehusapotekets særskilte produksjonskompetanse, fortsatt kan bestilles fra sykehusapotek. Leverandøren skal i slike tilfeller bistå med å informere om hvor produktet kan fremskaffes.* Oppdragsgiver skal kunne bestille via avtaleleverandør, og få spesialprodukter levert på samme måte som øvrige legemidler.	M		
4.1.6	Som del av leveransen skal forskriftsmessig emballasje inngå, herunder også medisinkasser/	M		

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/R	Ja/Nei	Leverandørs svar
	transportkasse med forsegling. Leverandør er ansvarlig for både levering og retur av kassene. Nødvendige strips eller lignende til forsegling ved retur av legemidler skal alltid ligge i medisinkasse.			
4.1.7	Det skal være faglig kompetente kontaktpersoner tilgjengelig fra 08.00 til 16.00 på hverdager (mandag til lørdag) til å svare på telefoniske henvendelser ved behov for veiledning og brukerstøtte. Tilbudet skal inneholde en beskrivelse av dette tilbudet samt CV for nøkkelpersoner lokalt og sentralt.	M/R		

5.KRAV TIL ORDINASJNSKORTET (MINIMUMSKRAV)

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/R	Ja/Nei	Leverandørs svar
5.1.1	Oppdragsgiver bruker ordinasjonskortet for all ordinert medisinering per bruker, og legger vekt på at ordinasjonskortet er lettlest, oversiktlig og inneholder all nødvendig informasjon.	I		
5.1.2	Ordinasjonskortet skal inneholde system for identifisering av det enkelte legemiddel, cave, indikasjoner og informasjon om legemidlene kan knuses eller deles.	M		
5.1.3	Leverandøren har ansvar for å oppdatere ordinasjonskortet ved endringer.	M		
5.1.4	Leverandøren av multidose skal administrere fornyelse av ordinasjonskortene mot aktuelle fastleger, hvert halvår, for hjemmeboende brukere.	M		
5.1.5	Leverandøren skal vedlegge et eksempel på et utfylt ordinasjonskort.	M/R		

6.KRAV TIL LEVERING AV MULTIDOSE (MINIMUMSKRAV)

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/R	Ja/Nei	Leverandørs svar
6.1.1	I dag er rutiner og praksis utarbeidet med forskjellig levering av multidose. Hyppigheten varierer mellom ukentlig og fjorten dagers levering og i noen tilfeller tre og fire ukers levering.	I		

6.1.2	Multidoselevering skal minimum inneholde ordreseddel med navn, legemiddel og kostnad, denne skal enkelt kunne knyttes opp mot faktura.	M		
6.1.3	Ved hver multidoselevering skal navneliste, personnummer og oppstartstidspunkt følge leveransen.	M		
6.1.4	Det skal følge med oppdaterte ordinasjonskort ved første multidoselevering, deretter ved hver endring av medisinering.	M		
6.1.5	Dersom ordinær levering faller på en helligdag, skal leveringen foregå minimum to virkedager før den aktuelle helligdagen.	M		
6.1.6	Legemidler som normalt kommer dosepakket skal alltid leveres dosepakket, alternativt pakket som endose, uten ekstra kostnad for oppdragsgiver.	M		
6.1.7	Ved hver multidoselevering skal det følge med en egen endringsrapport (i tillegg til ordinasjonskortet) pr. bruker som beskriver de endringer og eventuelle generiske bytter som er gjort siden forrige multidoseleveranse.	M		
6.1.8	Leverandøren har ansvar for å levere multidosene ferdig kontrollert.	M		
6.1.9	Leverandøren skal ha gode kontrollrutiner fra bestilling til levering av multidose. Rutinene skal vedlegges tilbudet.	M/R		
6.1.10	Merking av multidoser må være tydelig og i henhold til gjeldende regelverk. Forpakningene må være enkle å rive fra hverandre slik at en ikke ødelegger neste forpakning. Skillet mellom posene må fremkomme tydelig.	M		
6.1.11	Tilbyder skal som en del av tilbudet legge ved bilder og beskrivelse av multidoseposene og dispenseren. Dokumentasjonen skal vise utforming, merking og relevante funksjoner. Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å be om fysisk prøve av en remse med 5–7 multidoseposer samt dispenser dersom dette anses nødvendig i forbindelse med evalueringen.	M/R		

6.1.12	Virksomhet avlastning for barn og unge har individuelle behov for ferdigpakkede legemidler, både endoser og flerdoser, som virksomheten selv merker med dato. Leverandøren skal kunne levere dette uten ekstra kostnad for oppdragsgiver.	M		

7.KRAV TIL FAKTURERING AV LEGEMIDLER OG MULTIDOSE (MINIMUMSKRAV)

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/ R	Ja/Nei	Leverandørs svar
7.1.1	<u>Når oppdragsgiver dekker kostnader til legemidler:</u> Felles faktura for multidose og legemidler skal utstedes på bestillende enhet og sendes til sentral fakturaadresse i kommunene. Det skal fremgå klart av fakturaen hva som er pakkegebyr og hva som er legemidler. <u>Når oppdragsgiver ikke dekker kostnader til legemidler:</u> Pakking av multidose skal faktureres hver bestillende enhet og sendes til sentral fakturaadresse i kommunene. Legemidlene skal faktureres pasienten direkte via apoteket uten noen form for gebyrer.	M		
7.1.2	Faktura skal minst inneholde følgende felt: - Navn på bruker - Navn på bestiller - Oversikt over kostnadene - Leverandørens referanse (vedkommende som *behandlet ordren på apotekeket)*	M		
7.1.3	Fakturafelt skal samsvare med følgeseddelen slik at fakturakontrollen er enkel å utføre.	M		
7.1.4	Når oppdragsgiver ikke dekker kostnader til legemidler får den enkelte bruker egen faktura. På disse fakturaene skal det klart fremgå hva som skal betales. Hjemmesykepleien og virksomhet for medisinske tjenester skal motta en samlefaktura en gang i måneden pr. virksomhet.	M		

8.KRAV TIL RAPPORTER (MINIMUMSKRAV)

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/ R	Ja/Nei	Leverandørs svar
8.1.1	<u>Årlige rapporter til oppdragsgiver:</u> - Gjennomførte opplæringstiltak (type, varighet, emne, antall) pr. kommune og pr. leveringssted. - Prosent andel ordre med restleveringer og antall dager leveringstid på restleveringer pr. kommune og pr. leveringssted.	M		
8.1.2	<u>Halvårlige rapporter til oppdragsgiver:</u> Oppdragsgiver skal få tilsendt to typer statistikker, pr. kommune og pr. leveringssted: - Forbruk av legemidler: varenummer, varenavn, ATC-nummer, enhet, legemiddelform, antall. - Forbruk av pakking av multidose: antall pasienter, frekvens, avvik og andre endringer. - Antall hasteordre og totalkostnad pr. leveringssted.	M		
8.1.3	<u>Månedlige rapporter til institusjonene:</u> - Forbruk av A-preparater: varenummer, varenavn, ATC-nummer, enhet, legemiddelform, antall. - Forbruk av B-preparater: varenummer, varenavn, ATC-nummer, enhet, legemiddelform, antall - Oppdragsgiver ønsker en skjematisk oversikt over utviklingen av forbruk av A- og B-preparater. Rapporter på forbruk av andre spesifiserte medisiner skal kunne bestilles.	M		
8.1.4	Rapporter på forbruk av andre spesifiserte medisiner skal kunne leveres dersom oppdragsgiver etterspør dette	M		
8.1.5	Alle rapportene skal leveres i Excel-format.	M		

9.TILDELINGKRITERIE KVALITET – 20 % VEKT

Tildelingskriterie *kvalitet* er delt inn i tre underkriterier.

9.1 **Bestilling og levering**

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/R	Ja/Nei	Leverandørs svar
9.1.1	Det er kun institusjonene som kan bruke nettbutikk.	I		
9.1.2	Oppdragsgiver skal ha eget telefonnummer pr. apotekutsalg som sikrer at bestiller slipper å sitte i telefonkø.	M		
9.1.3	Tilbudet skal inneholde en beskrivelse av de bestillingskanaler som er tilgjengelige for oppdragsgiver (nettbutikk, epost osv.). Beskrivelsen skal inneholde link til visning av tilbudt løsning.	B/R		
9.1.4	Leverandøren skal alltid levere rimeligste synonymprodukt eller generisk produkt, dersom legen ikke har reservert seg mot dette. Virksomhetene skal holdes jevnlig oppdatert om generiske medikamenter.	M		
9.1.5	For Meldal helsetun og hjemmetjenesten sone Meldal skal ordinær levering kunne skje minimum fire dager per uke, hvor mandag og fredag skal være to av leveringsdagene. For øvrige virksomheter/leveringssteder skal hovedleveransen skje minimum to ganger per uke, jf. vedlegg 3 «Leveringssteder». Leverandøren skal avtale faste leveringsdager med den enkelte virksomhet i implementeringsfasen. Leveringsdagene skal tilpasses det enkelte leveringsstedets behov innenfor kravene ovenfor. Oppdragsgivers frist for bestilling skal være kl. 14.00 to virkedager før avtalt levering. Leveringen skal skje innen kl. 14.00 på avtalt leveringsdag.	M		

9.1.6	Ved leveringsproblemer (produkt utsolgt eller lignende) skal leverandøren bistå med å skaffe bestilt produkt fra annen leverandør, finne synonymprodukt eller alternativt produkt, uten ekstra kostnad for oppdragsgiver Det aksepteres ikke at leveranse av medisiner som normalt kommer dosepakket kommer i glass eller lignende. Disse skal leveres multidosepakket, alternativt pakket som endose, uten ekstra kostnad for oppdragsgiver.	M		
9.1.7	Ved leveringsproblemer skal bestiller informeres umiddelbart og det skal avtales alternativ leveringstid eller synonymprodukt/alternativt produkt.	M		
9.1.8	Leverandøren skal beskrive sin kapasitet og hvilken løsning man har dersom det blir stort press på enkelte leveringsdager.	B/R		
9.1.9	Legemidlene skal leveres i forseglede kasser, som leverandøren tar med i retur ved neste levering.	M		
9.1.10	Leverandøren skal kunne levere ferdigblandede legemidler til forskjellige pumper, subcutane og intravenøs behandling. Ved behov skal dette leveres som en hastebestilling.	M		
9.1.11	Leverandøren skal beskrive sine rutiner og hvordan man håndterer/løser legemiddelmangel både i forhold til legemidler til lager og i multidose.	B/R		

9.2 **Medisinutlevering, avbestillingsrutiner og retur**

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/ R/O	Ja/Nei	Leverandørs svar
9.2.1	Leverandør skal ha et tilbud for akutt behov hvor bestiller henter medisiner selv. Medisiner skal kunne hentes senest en time fra mottatt bestilling i tidsrommet 09.00-17.00 mandag til lørdag	M		
9.2.2	Leverandøren skal redegjøre for mulighetene for henting av legemidler i helger, på helligdager og generell tilgjengelighet i løpet av døgnet.	B/R		
9.2.3	Det er ønskelig at hjemmetjenesten skal kunne hente legemidler, utenom multidose, på det apoteket som ligger	B/R		

	geografisk nærmest «basen» uten at pasienten skal få flere regninger.			
9.2.4	Leverandøren skal ha system for å sjekke ID hos de som avhenter medisin/utstyr.	M		
9.2.5	Leverandøren må ha et system som sikrer at bestiller slipper å stå i kø ved utlevering. Leverandøren skal redegjøre for sin løsning for dette.	M/R		
9.2.6	I enkelte tilfeller har oppdragsgiver behov for å avbestille en ordre før levering har funnet sted. Leverandøren skal beskrive sine avbestillingsrutiner.	B/R		
9.2.7	*Ubrutte forpakninger kan returneres for destruksjon. Kreditering skjer kun dersom feilen skyldes leverandøren (f.eks. feilvare, skadet emballasje). For øvrige returer påløper ingen kostnad for oppdragsgiver, men kreditering gis ikke*	M		
9.2.8	Leverandøren skal levere forseglingsutstyr til alle oppdragsgivers virksomheter.	M		
9.2.9	Leverandøren skal beskrive sine rutiner for mottak av legemidler til destruksjon og hvilke rutiner oppdragsgiver må forholde seg til. Oppdragsgiver ønsker også at tilbyder skisserer en sikker måte for oppbevaring av kasserte legemidler og retur.	B/R		
9.2.10	Leverandøren skal ta kontakt ved uklarheter angåendepakningens størrelse, medikament, styrke, dosering eller andre forhold som oppleves som uklare knyttet til en bestilling.	B/R		

9.3 Utvikling og innovasjon

Krav nr.	Beskrivelse av krav	M/B/I/R	Ja/Nei	Leverandørs svar
9.3.1	Oppdragsgiver benytter per i dag fagsystemet Gerica (levert av Tieto) for utveksling av ordinasjonskortets opplysninger (Multidoseimport). Overgang til nytt fagsystem, **Aidn** (levert av Aidn AS), er planlagt iverksatt **28. oktober 2026.** Leverandøren skal bekrefte at de, senest ved avtaleoppstart , har integrasjon med Gerica for	M/R		

	Multidoseimport. Videre skal leverandøren forplikte seg til å etablere og teste integrasjon mot Aidn i god tid før 28. oktober 2026, slik at overgangen skjer sømløst uten driftsstans for oppdragsgiver. Kostnader forbundet med begge integrasjoner skal være inkludert i tilbudte priser. Tilbyder skal beskrive hvordan slik integrasjon skal skje i praksis for henholdsvis Gerica og Aidn, herunder tidsplan for etablering og testing av Aidn-integrasjonen.			
9.3.2	Leverandøren skal tilby en elektronisk bestillingsløsning (nettbasert portal eller integrasjon). Fax kan benyttes som reserve, men ikke som hovedkanal.	B/R		
9.3.3	I dag mottar oppdragsgiver elektroniske ordinasjonskort. Det er ønskelig med elektronisk toveiskommunikasjon mellom partenes fagsystemer for multidose. Leverandøren skal beskrive sin løsning for dette.	B/R		
9.3.4	Leverandøren skal redegjøre for innovative opplæringsmuligheter, f.eks. e-læringsprogram.	B/R		
9.3.5	Leverandøren skal beskrive hvordan de kan bidra til at oppdragsgiver får bedre økonomi i sine legemiddelkjøp.	B/R		