KONKURRANSEGRUNNLAG

Åpen anbudskonkurranse

etter forskriftens del I og del III

for anskaffelse av

Rammeavtale for legemidler og multidose

OPPDRAGSGIVER

Innherred anskaffelser

6 oppdragsgivere

7 opsjonshavere

Ansvarlig anskaffer: Julie Sandnes (julie.sandnes@inderoy.kommune.no)

Generert automatisk i Hyyr 22.11.2026 07:17

Anskaffelsesoversikt

Hovedtype, estimert verdi, CPV-koder og utførelsessted fremgår under Konkurransedetaljer.

Kontrakt

Kontrakt legemidler og multidoser

Bilag

- Standard avtalevilkår - varer
- Administrative bestemmelser
- Konkurransegrunnlag
- Leverandørens tilbud
- Kravspesifikasjon med leverandørens besvarelse
- Pris- og betalingsbestemmelser

Bakgrunn og formål

Oppdragsgiver skal anskaffe en ny felles rammeavtale for legemidler, multidoser og relevante apotekvarer til kommunale tjenester og virksomheter. Anskaffelsen gjennomføres fordi dagens avtale for fem kommuner utløper 8. januar, og fordi det er behov for en mer helhetlig og fremtidsrettet avtale som også kan legge til rette for innfasing av seks kommuner i Namdalen i løpet av kontraktsperioden.

Anskaffelsen skal dekke kommunenes behov for trygg, effektiv og forutsigbar legemiddelforsyning til blant annet institusjoner, hjemmetjenester og kommunale legetjenester. Behovskartleggingen har særlig vist behov for forbedringer i bestillingsprosessen, økt brukervennlighet, bedre kundeservice, mer robust håndtering av leveringssvikt og større forutsigbarhet i leveransene. Kommunene har samtidig ulike geografiske og logistiske forutsetninger, noe som gjør det nødvendig å kombinere felles minimumskrav med hensiktsmessige lokale tilpasninger.

Formålet med anskaffelsen er å etablere én samlet og fleksibel rammeavtale som gir tydelige leveranse- og ansvarsforhold, høy pasientsikkerhet og en enklere arbeidshverdag for kommunene. Avtalen skal understøtte brukervennlige bestillingsløsninger, tydelig rolle- og ansvarsdeling mellom kommune og leverandør, forutsigbar logistikk, tilstrekkelig beredskap, god håndtering av hastebehov, leveringssvikt, bytter, returer og avvik, samt nødvendig støtte for samhandling og endringer knyttet til pasientens legemiddelliste (PLL) og multidose.

Det er vurdert som mest hensiktsmessig å samle legemidler og multidoser i én avtale. Dette skal gi bedre helhet i leveransen, enklere kontraktsoppfølging og tydeligere grensesnitt mellom partene. Anskaffelsen omfatter ikke medisinsk forbruksmateriell, ernæringsprodukter eller kosttilskudd, laboratorieprodukter eller tester elle inkontinensutstyr. Det legges ikke opp til delkontrakter.

Gjennom konkurransen ønsker oppdragsgiver å inngå en avtale med en leverandør som kan dokumentere tilstrekkelig leveringskapasitet og gjennomføringsevne, og som kan tilby løsninger som er tilpasset både ordinære behov og hastebehov. Det vil være sentralt at leverandøren kan levere god kundeservice, hensiktsmessig opplæring, relevante kontaktpunkter og en bestillingsløsning som er enkel å bruke i den kommunale hverdagen.

Beskrivelsen skal gi leverandørene en tydelig forståelse av anskaffelsens bakgrunn, omfang og målsetting, slik at de kan utarbeide relevante og konkurransedyktige tilbud i tråd med oppdragsgivers behov og prioriteringer.

Ulike leveranse- og ansvarsforhold

Avtalen omfatter både legemiddelleveranser til kommunale institusjoner og enheter og multidose og øvrige legemidler til hjemmeboende pasienter med kommunale helse- og omsorgstjenester.

For leveranser til institusjoner og kommunale legemiddellagre er kommunen bestiller, mottaker og betalingsansvarlig.

For legemidler og multidose til hjemmeboende pasienter skal leverandøren ta hensyn til at legemidlene rekvireres av lege og som hovedregel betales av pasienten eller dekkes gjennom gjeldende refusjonsordninger. Kommunens rolle er knyttet til bistand med legemiddelhåndtering, mottak og distribusjon i samsvar med det enkelte vedtaket.

Kravene i konkurransegrunnlaget gjelder for den aktuelle leveransetypen der dette følger av kravets innhold.

Vedlegg

Vedlagt konkurransegrunnlaget følger prisskjema og en foreløpig oversikt over antall multidosebrukere og leveringssteder. Oversikten vil bli supplert og ferdigstilt senest **20. november 2026**. Oppdatert oversikt publiseres som en del av konkurransegrunnlaget og gjøres tilgjengelig for alle registrerte leverandører i Hyyr.

Prosedyre

Åpen anbudskonkurranse

Alle interesserte leverandører kan levere tilbud gjennom Hyyr. Konkurransen har ingen prekvalifiseringsfase. Tilbudene evalueres direkte, og det er ikke adgang til dialog eller forhandlinger utover mindre avklaringer og korrigeringer av tilbudene.

Leverandøren oppfordres på det sterkeste til å følge de anvisninger som gis i dette konkurransegrunnlaget med vedlegg og eventuelt stille spørsmål ved uklarheter i kommunikasjonsmodulen i Hyyr.

Offentleglova og taushetsplikt

For allmennhetens innsyn i dokumenter knyttet til en offentlig anskaffelse gjelder offentleglova. Oppdragsgiver og dennes ansatte plikter å hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om tekniske innretninger og fremgangsmåter eller drifts- og forretningsforhold det vil være av konkurransemessig betydning å hemmeligholde, jf. forvaltningsloven § 13.

Forbehold og avvik

Frem til signering av kontrakten kan oppdragsgiver foreta endringer i konkurransegrunnlaget som ikke er vesentlige. Vesentlige endringer håndteres etter gjeldende regler om kunngjøring og frister.

Tilbud med vesentlige forbehold eller avvik fra konkurransegrunnlaget skal avvises. Oppdragsgiver kan også avvise tilbud med forbehold, avvik eller uklarheter som ikke er ubetydelige.

Oppdatering og tilleggsopplysninger

Eventuelle rettelser, suppleringer eller endringer av konkurransegrunnlaget, samt spørsmål til konkurransen med svar i anonymisert form, vil bli formidlet til alle leverandører som har registrert sin interesse for anskaffelsen i Hyyr. Dersom leverandøren finner at konkurransegrunnlaget ikke gir tilstrekkelig veiledning, eller er uklart, kan leverandøren be om tilleggsopplysninger via Hyyr. Dersom det oppdages feil i konkurransegrunnlaget, bes det om at dette formidles til oppdragsgiver via Hyyr.

Reglene for kommunikasjon

All kommunikasjon med oppdragsgiver skal skje elektronisk og skriftlig via Hyyr (oppdragsgivers konkurransegjennomføringsverktøy). Dette gjelder også spørsmål og svar.

Juridisk ramme

Anskaffelsen gjennomføres i henhold til lov om offentlige anskaffelser (LOA) og anskaffelsesforskriften (FOA) del I og III.

Kostnader ved utarbeidelse av tilbud

Eventuelle kostnader leverandøren har ved utarbeidelse av tilbudet dekkes av leverandøren selv. Oppdragsgiver refunderer ikke kostnader knyttet til utarbeidelse eller innlevering av tilbud.

Deltilbud

Anskaffelsen er ikke delt i delkontrakter. Det er ikke adgang til deltilbud.

Alternative tilbud

Det er ikke tillatt å levere alternative tilbud.

Parallelle tilbud

Det er ikke tillatt å levere parallelle tilbud. Hver leverandør kan ha ett gjeldende tilbud per delkontrakt.

Forretningshemmeligheter og sladding

Ved innlevering skal leverandøren ta stilling til om opplysninger i tilbudet utgjør forretningshemmeligheter, merke disse og levere en sladdet versjon der det er påkrevd. Oppdragsgiver behandler innsynsbegjæringer etter offentleglova og forvaltningsloven.

Behandling av personopplysninger

Personopplysninger som inngår i tilbudet behandles av oppdragsgiver for å gjennomføre anskaffelsen, evaluere tilbud og følge opp kontrakt. Behandlingen skjer i tråd med personvernregelverket. Leverandøren er ansvarlig for at personopplysninger i tilbudet er lovlig innhentet og nødvendige for tilbudet.

Deltakelse fra ansatte hos oppdragsgiver

Ansatte hos oppdragsgiver eller andre som deltar i forberedelsen eller gjennomføringen av anskaffelsen, kan ikke delta på leverandørsiden i konkurransen på en måte som kan svekke tilliten til at konkurransen gjennomføres på en rettferdig måte. Spørsmål om habilitet avklares med oppdragsgiver via Hyyr.

Ansvarlig innkjøpsenhet

Innherred anskaffelser

Org.nr: 922065020

Vennalivegen 7, 7670, Inderøy

Oppdragsgivere

Innherred anskaffelser

Org.nr: 922065020

Vennalivegen 7, 7670, Inderøy

Inderøy kommune

Org.nr: 997391853

Vennalivegen 7, 7670, Inderøy

Levanger kommune

Org.nr: 938587051

Håkon den godes gt. 30, 7600, Levanger

Snåsa kommune

Org.nr: 964982031

Sørsivegen 6, 7760, Snåsa

Steinkjer kommune

Org.nr: 840029212

Postboks 2530, 7729, Steinkjer

Verdal kommune

Org.nr: 938587418

Rådhusgata 2, 7650, Verdal

Opsjonshavere

Flatanger kommune

Org.nr: 845153272

Lauvsneshaugen 25, 7770, Flatanger

Grong kommune

Org.nr: 940010853

Granvegen 1, 7870, Grong

Høylandet kommune

Org.nr: 959220476

Vargeia 1, 7877, Høylandet

Lierne kommune

Org.nr: 972417963

Heggvollveien 6, 7882, Nordli

Namsos kommune

Org.nr: 942875967

Stavarvegen 2, 7856, Jøa

Røyrvik kommune

Org.nr: 964982120

Røyrvikveien 5, 7898, Limingen

Indre Namdal Legetjeneste KO

Org.nr: 935917379

Granvegen 1, 7870, Grong

Ansvarlig anskaffer

Julie Sandnes

E-post: julie.sandnes@inderoy.kommune.no

Telefon: +4795525861

Konkurransedetaljer

Anskaffelsesdel:	Del III-anskaffelse - Over EØS-terskelverdi	Utførelsessted:	Hvor som helst i Norge
Hovedtype:	Varer		
Estimert verdi:	50 000 000 NOK		
Maks verdi rammeavtale:	53 000 000 NOK		

CPV-koder:

- 33000000 - Medisinsk utstyr, legemidler og utstyr til personlig pleie (Hoved)
- 33600000 - Farmasøytiske produkter
- 33680000 - Farmasøytiske artikler
- 33698000 - Kliniske produkter
- 33610000 - Legemidler til fordøyelsesorganer og stoffskifte
- 33620000 - Legemidler til blod, bloddannende organer, hjerte og kretsløp
- 33690000 - Diverse legemidler
- 33670000 - Legemidler som virker på åndedrettsorgan

Varighet:

Estimert oppstart:	1. februar 2027
Estimert slutt:	31. januar 2029
Varighet:	2 år
Opsjoner:	1 + 1 år
Total mulig varighet:	4 år (2+1+1)

Tidsfrister:

Frist for å stille spørsmål:	14. desember 2026, 12:00
Tilbudsfrist:	21. desember 2026, 12:00
Tildeling:	4. januar 2027, 12:00
Karensperiode: Fra utsendelse av tildelingsbeslutning	10 dager
Vedståelsesfrist:	60 dager

Rammeavtaleinnstillinger:

Maksimal verdi:	53 000 000 NOK
Maksimalt antall leverandører:	1

Kvalifikasjonskrav:

ESPD (Europeisk egenerklæringsskjema) er aktivert for denne konkurransen.

Aktiverte avvisningsgrunner:

A: AVVISNINGSGRUNNER SOM GJELDER STRAFFEDOMMER

- Deltakelse i kriminell organisasjon
- Korrupsjon
- Bedrageri
- Terrorhandlinger eller lovbrudd knyttet til terrorvirksomhet
- Hvitvasking eller terrorfinansiering
- Barnearbeid og andre former for menneskehandel

B: AVVISNINGSGRUNNER SOM GJELDER BETALING AV SKATTER, AVGIFTER OG TRYGDEAVGIFTER

- Betaling av skatter og avgifter
- Betaling av trygdeavgifter

C: AVVISNINGSGRUNNER SOM GJELDER INSOLVENS, INTERESSEKONFLIKTER ELLER ALVORLIGE FEIL I YRKE-SUTØVELSEN

- Brudd på forpliktelser innen miljørett
- Brudd på forpliktelser innen sosialrett
- Brudd på forpliktelser innen arbeidsrett
- Konkurs
- Insolvens
- Gjeldsforhandling
- Tilsvarende situasjon som konkurs under nasjonal lov
- Eiendeler administrert av bostyrer
- Virksomheten er suspendert
- Skyldig i alvorlig forsømmelse
- Avtaler med andre leverandører for å forvrenge konkurransen
- Interessekonflikt grunnet deltakelse i anskaffelsesprosedyren
- Direkte eller indirekte involvering i forberedelsen av denne anskaffelsen
- Tidlig heving, erstatning eller andre lignende sanksjoner
- Korrekte opplysninger og rettferdig konkurranse

D: ANDRE AVVISNINGSGRUNNER SOM ER FASTSATT I DEN NASJONALE LOVGIVNINGEN I OPPDRAGSGIVERENS MEDLEMSSTAT

- Vedtatt forelegg for staffbare forhold
- Alvorlige feil som medfører tvil om hans yrkesmessige integritet

Nr.	Krav
1	**Skatteattest**
	Leverandøren skal fremlegge skatteattest som bekrefter at skatter og avgifter er betalt. Verifiseres automatisk via eBevis (krever samtykke i Altinn).
2	**Firmaattest**
	Firmaattest fra Foretaksregisteret som bekrefter registrering, signaturrett og prokura. Hentes automatisk via eBevis.
3	**Grossistillatelse** Filopplasting tillatt
	Valgt leverandør skal ha grossisttillatelse fra Direktoratet for medisinske produkter. Tilbudte apotek skal ha apotekkonsesjon fra Direktoratet for medisinske produkter. **Dokumentasjon:** Kopi av gyldig grossisttillatelse for virksomheten som skal utføre grossistaktivitetene. For hvert tilbudt apotek skal det vedlegges kopi av eller konsesjonsrapport som dokumenterer gyldig apotekkonsesjon og driftskonsesjon. Dokumentasjonen skal vise innehaver, tillatelsesnummer, omfang og gyldighet. Oppdragsgiver kan kontrollere opplysningene hos Direktoratet for medisinske produkter eller annen kompetent myndighet.
4	**Leverandørens økonomiske og finansielle kapasitet**
	Leverandøren skal ha tilstrekkelig økonomisk og finansiell kapasitet til å kunne oppfylle kontrakten. Kredittverdighet uten krav til sikkerhetsstillelse vil være tilstrekkelig til å oppfylle kravet. Oppdragsgiver vil gjennomføre kredittsjekk av alle tilbydere gjennom Experian. Leverandører som scorer lavere enn "Kredittverdig" kan bli avvist. Leverandør skal bekrefte oppfyllelse av kravet.
5	**Erfaring fra sammenlignbare leveranser**
	Leverandøren skal ha tilstrekkelig erfaring fra sammenlignbare leveranser av legemidler og/eller multidose, med tilhørende logistikk og oppfølging. Med sammenlignbare leveranser menes leveranser som etter en samlet vurdering har relevans for kontrakten når det gjelder innhold, omfang og kompleksitet. **Dokumentasjon:** Kravet skal dokumenteres med en beskrivelse av minst ett og inntil tre referanseoppdrag utført i løpet av de siste fem årene regnet fra tilbudsfristen. Beskrivelsen skal angi oppdragsgiver, kontraktsperiode, leveransens innhold, omfang og kompleksitet, leverandørens rolle og ansvarsområde samt kontaktperson med e-postadresse og telefonnummer. Oppdragsgiver kan kontakte referansepersonen for å kontrollere opplysningene.

6 **Kapasitet og gjennomføringsevne**

Leverandøren skal ha tilstrekkelig organisatorisk, teknisk og personellmessig kapasitet til å gjennomføre kontrakten, herunder til å håndtere oppstart, multidoseproduksjon, legemiddelleveranser og innfasing av kommuner i kontraktsperioden.

Dokumentasjon: Leverandøren skal kort beskrive relevant organisering, tilgjengelige kapasitetsressurser, produksjonskapasitet for multidose og kapasitet til å håndtere kommunene som omfattes av avtalen.

7 **Tilbyder skal ha et miljøledelsessystem for å sikre en lav miljøbelastning ved utførelse av leveransen**

Filopplasting tillatt

Dokumenteres med beskrivelse av miljøledelsessystem som minimum består av rutiner for å ivareta følgende elementer:

- Virksomhetens miljømål og miljøpolitikk
- Strategi på miljøområdet
- Utførelse av tjenesten på en miljømessig forsvarlig måte, f.eks. avfallssortering og transport

Det kan legges fram egenerklæring som beskriver hvordan rutinene gjennomføres og fungerer. Hvis rutinene er beskrevet i virksomhetens miljøledelsessystem i henhold til Miljøfyrtårn, ISO 14001, EMAS eller tilsvarende tredjepartsverifisert system, er det tilstrekkelig å legge ved gyldig sertifikat.

8 **Databehandleravtale**

Filopplasting tillatt

Oppdragsgiver tar utgangspunkt i at kommunen/kommunene er behandlingsansvarlig for personopplysninger i ordinasjonskortene i forbindelse med pakking og levering av multidoser til kommunene, jf Personvernforording art. 28 og art. 29.

Oppdragsgiver legger til grunn at Leverandør også behandler personopplysninger for egne formål og dermed er behandlingsansvarlig for personopplysninger som behandles som følge av Leverandørens lovpålagte ansvar og / eller lovpålagte dokumentasjonsplikter.

Den endelige ansvarsfordelingen mellom partene knyttet til de ulike delene av leveransen avklares i forbindelse med inngåelse av databehandleravtale.

Databehandleravtale inngås etter malen utarbeidet av Direktoratet for e-helse. Malen er tilgjengelig fra: https://www.ehelse.no/personvern-og-informasjonssikkerhet/mal-fordatabehandleravtale

Utkast til databehandleravtale skal legges ved tilbudet.

9 **Kvalitetssikringssystem**
Filopplasting tillatt

Krav:
Leverandøren skal ha et godt og velfungerende kvalitetssikringssystem med relevans for leveransen.

Dokumentasjonskrav:
Dokumenteres med sertifikat i henhold til ISO 9001 eller tilsvarende tredjepartsverifisert system.

Alternativt kan oppfyllelse av kravet dokumenteres med redegjørelse for firmaets system og rutiner for kvalitetssikring, inklusive helse-, miljø- og sikkerhet som er relevant for leveransen.

Tildelingskriterier:

Evalueringsmetode: Fastsatt vekting per kriterium

Prisberegningsmetode: Forholdsmessig (DFØ)

Formel:

```
r = r_max × p_min / p
```

Hvor p_min = laveste tilbudte pris (Pb), p = evaluert pris (Pe), r_max = maksimalt antall poeng. Poengsummen blir ikke negativ.

Miljøkriterier: Standard håndtering

Kriterie	Type	Vekt	Beskrivelse
Klima og miljø	Klima og miljø	30%	Evaluerer hvordan leverandøren reduserer klima- og miljøbelastning i leveransen, eksempelvis gjennom transportopplegg, distribusjon, emballasje, avfallsreduksjon og andre relevante miljøtiltak knyttet til logistikk og leveransegjennomføring.
Pris og totaløkonomi	Pris	30%	Evaluerer tilbudt prisnivå og samlet økonomisk konsekvens for oppdragsgiver innen legemidler, multidose og tilhørende tjenester. Det bør vurderes hvordan prismodellen samlet påvirker kostnadsbildet i avtaleperioden.
Bestillingsløsning og kundeservice	Kvalitet	20%	Evaluerer brukervennlighet i bestillings- og ordrehåndtering, tilgjengelighet og kvalitet i kundeservice, kontaktpunkter, støtte i daglig drift og hvor godt løsningen bidrar til en enklere arbeidshverdag for kommunene.
Leverings- og beredskapsmodell	Kvalitet	10%	Evaluerer kvaliteten i leveringsopplegget, herunder leveringssikkerhet, logistikk, håndtering av hastebestillinger, beredskap, håndtering av leveringssvikt, retur og avvik, samt tilpasning til ulike geografiske og logistiske forutsetninger.
Implementering	Kvalitet	10%	Evaluerer kvaliteten på tilbudt plan for oppstart og implementering, herunder fremdrift, ansvarsfordeling, innfasing, opplæring, overføring av multidosebrukere, integrasjoner, pasientrelaterte endringer og samhandling med kommuner, fastleger og multidoseansvarlig lege.

Priselementer

Nr	Priselement	Svarform	Evalueringen innhentes	Beskrivelse
P.4	Opsjon på årlig tilsyn	Digital prisskjema		

Kravspesifikasjon:

1. Generelle krav

Nr.	Krav	Type	Svartype
1.1	**Leveransen skal omfatte reseptpliktige og ikke-reseptpliktige legemidler, multidosepakkede legemidler og relevante apotekvarer til kommunale tjenester og virksomheter.** Leverandør skal godkjenne oppfyllelse av kravet.	Må-krav	Ja/Nei
1.2	**Tilbudte apotek skal oppfylle den til enhver tid gjeldende forhandlingsplikten etter apotekregelverket og kunne levere sortimentet som omfattes av kontrakten** Leverandøren bekrefter med ja/nei at virksomheten kan levere legemidler i samsvar med gjeldende forhandlingsplikt og fullsortimentskrav etter apotekregelverket gjennom hele avtaleperioden.	Må-krav	Ja/Nei
1.3	**Løsningen skal kunne benyttes av fem kommuner fra kontraktsoppstart.** Kravet innebærer at leveransen ved oppstart skal være tilrettelagt for bestilling, levering og oppfølging for de kommunene som inngår ved kontraktsstart. Leverandøren skal godkjenne oppfyllelse av kravet.	Må-krav	Ja/Nei
1.4	**Leverandøren skal kunne fase inn ytterligere kommuner i kontraktsperioden innenfor samme bestillingsløsning, logistikkopplegg, kundeservice og kontraktsvilkår, uten behov for ny teknisk utvikling.** Leverandøren skal bekrefte at innfasing av ytterligere kommuner kan gjennomføres innenfor eksisterende leveransemodell. Det kan vedlegges dokumentasjon som viser hvordan kapasitet og gjennomføring ivaretas ved slik innfasing.	Må-krav	Ja/Nei med fil
1.5	**Leverandør skal kunne betjene spesialbestillinger, eksempelvis legemidler til smertepumper både til intravenøs og subkutan administrasjon. Spesialprodukter leveres på samme måte som legemidler.** Leverandør skal godkjenne kravet.	Må-krav	Ja/Nei
1.6	**Hjemmeboende** Hjemmetjenesten gir helsehjelp ut fra vedtak til hjemmeboende, og disse skal kunne bruke denne avtalen. Det skal sendes egne fakturaer til den enkelte pri-	Må-krav	Ja/Nei

	vatkunde. Hjemmeboende kan likevel ikke pålegges å benytte rammeavtalen på annet enn multidoser. Ved ja bekrefter leverandøren at kommunen kan bestille multidose og andre varer på vegne av hjemmeboende, men at avtalen ikke gjøres obligatorisk for annet enn multidose. Leverandøren bekrefter også at slike leveranser kan faktureres direkte til den enkelte privatkunde.		
1.7	**Leverandøren skal varsle oppdragsgiver om endringer i avtaleartikler og varelister uten ugrunnet opphold, og skal ikke gjennomføre unødvendige endringer i avtaleperioden.** Leverandøren bekrefter at kravet oppfylles. Kravet gjelder endringer leverandøren kan påvirke, herunder varsling og begrensning av unødvendige endringer.	Må-krav	Ja/Nei
1.8	**Taushetsplikt og behandling av personopplysninger** Leverandøren skal overholde krav til taushetsplikt og sikre forsvarlig behandling av personopplysninger i forbindelse med leveransen. Kravet bekreftes med ja/nei.	Må-krav	Ja/Nei
1.9	**Integrasjoner** Leverandøren skal kunne integrere sin bestillingsløsning med oppdragsgivers elektroniske legemiddelkabinetter og tilhørende lager- og bestillingssystemer. Integrasjonen skal støtte elektronisk overføring av bestillingsgrunnlag og nødvendige returmeldinger. Eksempler på system som benyttes i kommunene er Stockart. Leverandøren skal videre støtte elektronisk multidose gjennom den nasjonale e-reseptløsningen og kunne motta og behandle multidosemeldinger og oppdaterte legemiddellister fra Reseptformidleren. Leverandøren skal kunne samhandle med relevante journalsystemer, herunder fastlegenes journalsystemer og eksempelvis Aidn, når nødvendig funksjonalitet og grensesnitt er tilgjengelig. Integrasjon mot øvrige systemer skal kunne etableres i kontraktsperioden når nødvendige grensesnitt er tilgjengelige. **Dokumentasjon:** Leverandøren skal beskrive tilbudt integrasjonsløsning, hvilke informasjonsflyter og systemer som støttes, tekniske forutsetninger, gjennomføringstid og alle kostnader knyttet til etablering og drift.	Må-krav	Fritekst

2. Levering, logistikk og beredskap

Nr.	Krav	Type	Svartype
2.1	**Levering** Leverandøren skal levere legemidler og multidose kostnadsfritt til avtalt mottakssted ved oppdragsgivers enheter. Alle kostnader knyttet til emballasje, transport og levering skal være inkludert i avtalens priser. Følgende maksimale leveringstider gjelder: • **Normallevering:** innen 24 timer etter avtalt bestillingsfrist • **Suppleringsbestilling:** suppleringsbestillinger mottatt innen den særskilt avtalte suppleringsfristen skal leveres sammen med normalleveransen uten særskilt leveringskostnad. Suppleringsfristen avtales for det enkelte leveringssted ut fra avtalt bestillings- og leveringsplan. • **Hastelevering:** Hastebestillinger skal leveres til avtalt mottakssted innen den responstiden som leverandøren har oppgitt i tilbudet Ordinære leveranser skal som hovedregel skje på virkedager mellom kl. 08.00 og 14.00. Ved restnotering eller leveringssvikt skal leverandøren uten ugrunnet opphold varsle bestillende enhet, undersøke alternative forsyningsmuligheter og foreslå lovlige og faglig forsvarlige alternativer. Dersom leveransen avviker fra bestillingen, skal det følge med skriftlig informasjon om endringen og årsaken til denne. **Dokumentasjon:** Leverandøren skal bekrefte at kravet oppfylles.	Må-krav	Ja/Nei
2.2	**Håndtering av ikke rettidig levering** Ved hel eller delvis manglende levering skal leverandøren varsle bestiller innen 1 time etter at avviket er kjent, og samtidig oppgi alternativ leveringstid og leveringsmåte. Dersom manglende levering gjelder legemidler som pasienten må ha samme eller neste dag, skal oppdragsgiver ha rett til å kjøpe disse hos annen leverandør eller lokalt apotek. For legemidler til hjemmeboende pasienter begrenser avtalen ikke pasientens rett til å benytte et annet apotek eller en annen leverandør. Kommunens eventuelle kjøp	Må-krav	Ja/Nei

	hos annen leverandør som følge av leveringssvikt reguleres av bestemmelsene om dekningskjøp. Leverandør skal godkjenne kravet.		
2.3	**Leverandøren skal tilby håndtering av hastebestillinger.** Kravet innebærer at leverandøren skal kunne motta og ekspedere hastebestillinger når oppdragsgiver har et akutt behov. Leverandør skal godkjenne oppfyllelse av kravet.	Må-krav	Ja/Nei
2.4	**Ved akuttbehov for bestilling utenfor ordinær åpningstid, eller ved fare for liv og helse som ikke kan avhjelpes gjennom ordinær eller hastebestilling via rammeavtalen, forbeholder oppdragsgiver seg retten til å foreta kjøp hos andre enn kontraktfestet leverandør.** Leverandør skal godkjenne kravet.	Må-krav	Ja/Nei
2.5	**Retur og destruksjon av legemidler** Leverandøren skal ha en sikker og sporbar ordning for retur, reklamasjon og destruksjon av legemidler. Ved feil, mangel, skade eller feillevering som leverandøren er ansvarlig for, skal leverandøren kostnadsfritt hente eller ta imot varen og kreditere oppdragsgiver fullt ut. Ved oppdragsgivers feilbestilling skal leverandøren ta varen i retur og kreditere oppdragsgiver dersom varen: • er uåpnet og i original, uskadet emballasje • har vært oppbevart og håndtert på dokumenterbart forsvarlig måte • har tilstrekkelig gjenværende holdbarhet • etter en faglig vurdering kan tas tilbake i omsettelig lager Legemidler som ikke kan krediteres, skal kunne returneres til leverandøren for sikker og sporbar destruksjon. Henting, retur og destruksjon skal være inkludert i avtalens priser og kan ikke faktureres særskilt. Leverandøren skal utstede skriftlig kvittering for mottatte varer. Leverandør skal godkjenne kravet.	Må-krav	Ja/Nei
2.6	**Øvrig returordning** Leverandøren skal kostnadsfritt tilby returordning for øvrig materiell som blant annet emballasje, tomme paller, batterier etc. Leverandøren skal godkjenne oppfyllelse av kravet.	Må-krav	Ja/Nei

2.7	**Leverandøren skal oppfylle en leveringsgrad på minst 97,5 % for avtaleprodukter og håndtere leveringssvikt som beskrevet i konkurransegrunnlaget.** Leveringsgrad beregnes per kalendermåned som andel ordrelinjer for avtaleprodukter levert komplett til avtalt tid av totalt antall bestilte ordrelinjer for avtaleprodukter. Ved leveringssvikt skal leverandøren uten ugrunnet opphold kontakte bestiller og tilby avtalt erstatningsprodukt uten ekstra kostnad for oppdragsgiver. Ved beregningen holdes dokumenterte nasjonale mangelsituasjoner og forhold som skyldes oppdragsgiver utenfor, forutsatt at leverandøren har oppfylt kontraktens varslings- og aktivitetsplikt. Avtalt erstatningsprodukt levert til avtalt tid regnes som levert ordrelinje.	Må-krav	Ja/Nei
2.8	**Beredskap og forsyningssikkerhet** Leverandøren skal ha en operativ beredskapsordning for å opprettholde forsvarlig legemiddel- og multidoseforsyning ved restnoteringer, leveringssvikt, driftsavbrudd og andre avvik. Ordningen skal omfatte overvåking og tidlig varsling, alternative forsynings- og transportløsninger, håndtering av kritiske legemidler og pasientgrupper samt reserveløsning ved bortfall av ordinær multidoseproduksjon. Leverandøren skal varsle oppdragsgiver så snart en forventet leveringssvikt er kjent. Varslet skal angi berørte produkter og enheter, forventet varighet, konsekvenser, mulige alternativer og planlagte tiltak. Leverandøren skal ha rullerende lager- og kapasitetsplanlegging for multidose med en planleggingshorisont på minst tre måneder. Leverandøren skal bekrefte at kravet oppfylles.	Må-krav	Ja/Nei
2.9	**Fakturering til kommune** Leverandøren skal fakturere kommunen i EHF først etter endelig leveranse. Faktura skal ha bestillers referanse, spesifisert innhold, eventuelle rabatter, betalingsfrist på 30 dager. Det kan ikke kreves fakturagebyr. Fakturering skal skje per bestillerenhet, med mindre annet avtales.	Må-krav	Ja/Nei
2.10	**Håndtering av avvik og reklamasjoner** Leverandøren skal ha dokumenterte rutiner for mottak, registrering, varsling, behandling og lukking av reklamasjoner og andre avvik. Rutinene skal omfatte leveringssvikt, restnoteringer, feil- og mangelleveranser, returer, ansvarlig funksjon, frist for tilbakemelding, alternative leveringsmuligheter og oppfølging av oppdragsgiv-	Må-krav	Fritekst med fil

	er. Avvik som kan påvirke forsvarlig pasientbehandling, skal varsles umiddelbart.		
2.11	**Oppgi garantert maksimal responstid for hastebestillinger per kommune i timer.** Leverandøren skal oppgi garantert maksimal responstid for hastebestillinger for hver kommune som omfattes av kontrakten. Responstiden regnes fra hastebestillingen er mottatt av leverandøren, til varen er levert til avtalt mottakssted i den aktuelle kommunen. Dersom responstiden varierer mellom leveringsstedene i samme kommune, skal leverandøren oppgi responstiden for det leveringsstedet som har lengst responstid. Responstiden skal oppgis i timer med maksimalt én desimal. Oppgitte responstider skal gjelde i hele kontaktapotekets åpningstid og kan ikke overstige fire timer for noen av kommunene. Kommuner: Levanger, Verdal, Inderøy, Steinkjer, Snåsa, Høylandet, Grong, Namsos, Flatanger, Røyrvik, Lierne. Ved evalueringen beregnes tilbudets gjennomsnittlige responstid ved å summere oppgitt maksimal responstid for alle kommunene og dele summen på 11. Gjennomsnittlig responstid = summen av responstidene for alle kommunene / 11 Tilbudet med kortest gjennomsnittlig responstid får 10 poeng. Øvrige tilbud får poeng etter følgende formel: Poeng = korteste gjennomsnittlige responstid / tilbudets gjennomsnittlige responstid × 10	Leverings- og beredskapsmodell	Fritekst
2.12	**Leveringssikkerhet og beredskap** Leverandøren skal beskrive konkrete og forpliktende løsninger som gir bedre leveringssikkerhet enn minstekravene. Det gis uttelling for: • dokumentert tilgang til alternative forsynings- og transportløsninger • konkret reserveløsning ved bortfall av multidoseproduksjon • tidlig og presis varsling om forventet leveringssvikt •	Leverings- og beredskapsmodell	Fritekst

	digital eller annen løpende oversikt over leveringsavvik og status • korte og forpliktende tider for gjenoppretting av leveransen • regelmessig testing og oppfølging av beredskapsløsningen Generelle rutinebeskrivelser som bare viser oppfyllelse av minstekravene, gir ikke uttelling. Besvarelsen skal ikke overstige to A4-sider.		

3. Bestillingsløsning og kundeservice

Nr.	Krav	Type	Svartype
3.1	**Generelle krav til bestillingsløsning** • Det elektroniske bestillingssystemet skal være ferdig utprøvd og fungere i dag. • Det skal ha god kapasitet i forhold til samtidige brukere. • Det skal tilfredsstille Direktoratet for medisinske produkter forskrifter for netthandel med legemidler • Det kal ha autentiseringsmetode for innlogging. • Tilgang til systemet for Oppdragsgivers bestillere skal være inkludert i legemiddelprisen. • Løsningen skal støtte oppdragsgivers fastsatte fullmakts-, rolle- og godkjenningsstruktur • Det skal ha enkel rutine for å legge inn brukere (sykepleiere/vernepleiere) i løsningen og skal ha en enkel rutine for godkjenning av disse brukere. • Skal ha en enkel rutine for bytte av bruker godkjenner (ved bytte av leder) Leverandøren skal godkjenne oppfyllelse av kravet.	Må-krav	Ja/Nei
3.2	**Krav til funksjoner i leverandørens bestillingsløsning** Leverandør skal tilby et elektronisk bestillingssystem som er tilgjengelig for oppdragsgivers autoriserte brukere. Løsningen skal: • Produktbilde skal vises der dette er tilgjengelig. Bildet erstatter ikke skriftlig produktinformasjon • Tydelig merking og prioritering av avtale- og standardsortiment • I søkefunksjonen skal det være mulig å søke på både virkestoff og preparatnavn •	Må-krav	Kortsvar

Løsningen skal synliggjøre tilgjengelige og lovlig byttbare alternativer og identifisere alternativet med lavest pris på bestillingstidspunktet

- Skal gi en oversiktlig bestillingsliste, med mulighet for avkrysning av ønskede produkter
- Ha handlekurv, standardordrer og gjenbruk av tidligere bestillinger, med mulighet for å lagre og videreføre en påbegynt bestilling
- Vise restordre, forventet leveringstid, ordrehistorikk og status for den enkelte ordre
- Løsningen skal ha tilstrekkelig kapasitet til oppdragsgivers forventede bruk uten særskilt betaling basert på antall standardordrer eller produkter
- Støtte registrering av oppdragsgivers interne bestillings- eller ordrenummer og overføre dette til avtalt felt i EHF-faktura
- Gi tilgang til forbruksrapporter som også omfatter bestillinger lagt inn via telefon, e-post eller andre avtalte kanaler
- Varsle planlagt vedlikehold og nedetid og tilby bestilling via telefon eller e-post når løsningen ikke er tilgjengelig
- Løsningen skal vise tilgjengelig informasjon om restnotering, opphør av markedsføring og avregistrering av legemidler

Lagrede bestillinger og standardordrer skal være knyttet til den aktuelle enheten, ikke til den enkelte ansatte. Løsningen skal ha nødvendig tilgangsstyring og sporbarhet.

Tilgang til løsningen, brukerstøtte og nødvendig opplæring skal være inkludert i kontraktens priser.

Kravene til bestillingsløsningen gjelder bestillinger som foretas av kommunen til institusjoner, kommunale legemiddellagre og andre kommunale enheter. Kravene gjelder ikke som grunnlag for å legge rekvirerings-, reseptkontroll- eller bestillingsoppgaver for pasientspesifikke legemidler til hjemmeboende på kommunens helsepersonell.
For hjemmeboende multidosebrukere skal rekvirering, reseptavklaringer og oppdatering av legemiddellister håndteres mellom leverandøren og forskrivende eller multidoseansvarlig lege gjennom gjeldende løsninger og arbeidsprosesser. Kommunens helsepersonell skal bare utføre oppgaver som følger av kommunens ansvar for legemiddelhåndtering og det enkelte tjenestevedtaket.

	Dokumentasjon: Leverandøren skal bekrefte at kravet oppfylles og kort beskrive bestillingsløsningen. Oppdragsgiver kan før kontraktsinngåelse eller oppstart kreve at leverandøren demonstrerer de etterspurte funksjonene.		
3.3	**Innebygd personvern** Leverandør skal dokumentere at systemet oppfyller prinsippene til «innebygd personvern».	Må-krav	Kortsvar
3.4	**Normen** Tilbudte bestillingsløsninger skal tilfredsstille krav som stilles i Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgssektoren (Normen).	Må-krav	Kortsvar
3.5	**Dataflyt og informasjonssikkerhet skal være dokumentert for ordinasjonskort, multidose og relevante integrasjoner. Digitale løsninger som lagrer sensitive personopplysninger skal støtte minst tofaktorautentisering.** Leverandøren skal legge ved en kort beskrivelse av dataflyt, lagringssteder, geografisk plassering av data, relevante integrasjoner og ansvarsfordeling mellom involverte parter. Vedlegget skal også bekrefte at løsninger som lagrer sensitive personopplysninger har minst tofaktorautentisering.	Må-krav	Fritekst med fil
3.6	**Krav til avvikshåndtering** Kunden skal kunne sende avvik elektronisk. Leverandøren skal føre avviksprotokoll med statistikk. Denne skal behandles på oppfølgingsmøter. Det skal gå tydelig frem hvordan avviket ble lukket.	Må-krav	Kortsvar
3.7	**Leverandøren skal beskrive kundeservicemodellen som inngår i leveransen.** Beskriv kontaktpunkter, åpningstider, håndtering av henvendelser, støtte i daglig drift og hvordan kundeservice følger opp feil, spørsmål og endringer for kommunene.	Bestillingsløsning og kundeservice	Fritekst med fil

4. Krav til legemidler og multidose

Nr.	Krav	Type	Svartype
4.1	**Kvalitetsbehov** Leverandøren skal sikre at alle legemidler som leveres, oppfyller til enhver tid gjeldende krav etter norsk og	Må-krav	Ja/Nei

	relevant EØS-rett til kvalitet, sikkerhet, effekt, tilvirkning, oppbevaring, transport, merking og omsetning. Legemidlene skal ha gyldig markedsføringstillatelse i Norge og samsvare med godkjent produktinformasjon i Direktoratet for medisinske produkters Legemiddelsøk, med mindre legemidlet lovlig leveres etter godkjenningsfritak eller annen særskilt tillatelse. Leverandøren skal ha dokumenterte rutiner for kontroll og verifikasjon av legemidler og deres sikkerhetsanordninger i samsvar med gjeldende regelverk. Tilbudte apotek skal oppfylle gjeldende forhandlingsplikt etter apotekloven og apotekforskriften og kunne levere det sortimentet som omfattes av kontrakten. **Dokumentasjon:** Leverandøren skal bekrefte at kravet oppfylles.		
4.2	**Endosepakninger** Endosepakninger skal tilbys for de legemidler det skal føres regnskap for, i hovedsak A og B preparater, der det ikke leveres blisterpakninger. Endose skal også tilbys for andre legemidler som ikke fås i blisterpakninger der det antatte forbruket er lite/behovsmedisin. Leverandør skal bekrefte at kravet oppfylles.	Må-krav	Ja/Nei
4.3	**Krav til holdbarhet** For legemidler som ifølge preparatomtaler har en holdbarhet på 3 år eller mer, skal produktet leveres med minimum 12 måneders holdbarhet regnet fra kundens mottak av legemiddelet. Kortere holdbarhet enn 12 måneder er kun akseptabelt hvis det foreligger særskilte hensyn, og at bestiller er informert om dette. Kortere holdbarhet skal merkes tydelig på pakningen. Leverandør skal bekrefte oppfyllelse av kravet	Må-krav	Ja/Nei
4.4	**Synonymprodukt, generisk bytte** Leverandør skal informere om, og tilby, generiske bytter og/eller parallellimporterte legemidler som er godkjent av Direktoratet for medisinske produkter for de legemidler som til enhver tid etterspørres. Når det blir gjort generisk bytte, skal det på legemidlets pakning alltid være opplyst om: Legemidlets navn, styrke, form, administrasjonsmåte samt hvilket legemiddel som blir erstattet, og styrken på dette.	Må-krav	Ja/Nei

	Dersom annet ikke følger av bestillingen, resepten eller gjeldende begrensninger i bytteadgangen, skal leverandøren levere det rimeligste tilgjengelige og lovlig byttbare alternativet. Leverandør skal ved mangel på et konkret legemiddel uoppfordret gi brukerstedene hensiktsmessig og brukervennlig informasjon om synonymprodukter og/eller alternative produkter. Leverandør skal bekrefte at kravet oppfylles.		
4.5	**Tilleggsmerking av legemidler** For å sikre forsvarlig og riktig behandling av legemidlene, skal de merkes slik: • Leverandørens navn og leveringsdato. • ”I kjøleskap» - Legemidler som må lagres i kjøleskap. • ”I giftskap” - Legemidler med innholdsstoffer i gruppe A (narkotika) • ”OBS! Kort holdbarhet” - Legemidler med kortere holdbarhet enn 12 måneder • ”Tatt i bruk»: Legemidler i flerdosebeholdere der bruk medfører fare for kontaminasjon. • ”Må ikke knuses” - Legemidler som er laget på en slik måte at de ikke virker etter sin hensikt dersom de blir knust. • ”Pasient»-Legemidler som av hygieniske grunner ikke skal brukes av flere personer. • Legemidler på godkjenningsfritak Leverandør skal bekrefte at kravet oppfylles.	Må-krav	Ja/Nei
4.6	**Krav til multidoser** Leverandøren skal tilby multidosepakking med pakkeperioder på én, to, tre og fire uker samt minst fem uker ved ferie eller annet særskilt behov. Multidose skal leveres direkte til avtalt leveringssted senest to virkedager før pakkeperioden starter. Faste frister for ordinasjoner og endringer avtales med den enkelte kommune. Multidoseposene skal være enkle å åpne og være merket i samsvar med gjeldende regelverk. Leverandøren skal opplyse hvilke dispensere og strekkodestandarder løsningen er kompatibel med. Ved første levering og ved endringer skal oppdatert legemiddeloversikt med tydelig angivelse av endringer og eventuelle generiske bytter gjøres tilgjengelig.	Må-krav	Ja/Nei

	Leverandøren skal gjennomføre nødvendig farmasøytisk kvalitetskontroll av ordinasjonsgrunnlaget og multidoseleveransen. Ved akutte endringer skal leverandøren tilby en forsvarlig midlertidig levering frem til oppdatert multidose er tilgjengelig. Leverandøren skal kunne tilby endosepakking og skal månedlig levere nødvendig rapportgrunnlag, herunder pasientlister til kommunens refusjonskrav til HELFO. Det skal bare faktureres for legemidler og tjenester som faktisk er levert. **Dokumentasjon:** Leverandøren skal bekrefte at kravet oppfylles.		
4.7	**Samhandling med forskrivende og multidoseansvarlig lege** Leverandøren skal ha dokumenterte rutiner for direkte og sikker kommunikasjon med forskrivende lege og multidoseansvarlig lege. Leverandøren skal avklare ufullstendige, motstridende eller uklare opplysninger i resepter og legemiddellister direkte med forskrivende eller multidoseansvarlig lege før multidose produseres eller endres. Leverandøren skal også informere legen om hvilke legemidler som kan pakkes i multidose, og om forhold som krever endring, avklaring eller oppfølging. Kommunens helsepersonell skal informeres om avklaringer og endringer som er nødvendige for forsvarlig mottak, distribusjon og utdeling, men skal ikke pålegges ansvar for å kontrollere at legen har ordinert eller rekvirert korrekt. Kommunens helsepersonell skal heller ikke benyttes som fast mellomledd i kommunikasjonen mellom leverandøren og forskrivende eller multidoseansvarlig lege. **Dokumentasjon:** Leverandøren skal bekrefte at kravet oppfylles.	Må-krav	Ja/Nei

5. Klima og miljø i leveransen

Nr.	Krav	Type	Svartype
5.1	**Leverandøren skal tilby emballasje og returordninger som reduserer miljøbelastningen innenfor gjeldende regelverk for legemidler og multidose. Leverandøren skal også le-**	Må-krav	Ja/Nei

	vere plomberte destruksjonsesker og sørge for kostnadsfri returtransport. Leverandøren bekrefter at kravet oppfylles. Kravet anses oppfylt når emballasjen er tilpasset formålet med minst mulig unødvendig materialbruk, og når plomberte destruksjonsesker med kostnadsfri returtransport tilbys virksomhetene.		
5.2	**Miljøvennlig transport og distribusjon** Leverandøren skal beskrive konkrete og forpliktende tiltak som reduserer klimagassutslipp og miljøbelastning fra transport og distribusjon under kontrakten. Beskrivelsen skal omfatte bruk av nullutslippskjøretøy, ruteplanlegging, samlasting, samordning av leveranser og tiltak for å begrense unødvendige haste- og ekstraleveranser. Det gis uttelling for dokumentert andel nullutslippsleveranser, realistiske og tidfestede tiltak, redusert transportbehov og etterprøvbar rapportering. Generelle miljømål som ikke er knyttet til kontrakten, gir ikke uttelling. Tilbudte tiltak og oppgitte andeler blir bindende i kontraktsperioden. Beskrivelsen skal ikke overstige to A4-sider.	Klima og miljø	Fritekst med fil
5.3	**Leverandøren skal beskrive hvordan emballasjebruk i leveransen reduseres eller forbedres miljømessig.** Beskriv konkrete tiltak knyttet til mengde emballasje, materialvalg, ombruk, sortering eller andre relevante forbedringer for legemiddel- og multidoseleveransen. Beskrivelsen skal ikke overstige to A4-sider.	Klima og miljø	Fritekst med fil
5.4	**Leverandøren skal beskrive tiltak for å redusere avfall og unødvendig kassasjon i leveransen.** Beskriv hvordan leveransen bidrar til å forebygge svinn, feilbestillinger, unødvendige returer, kassasjon eller annet avfall hos oppdragsgiver og i distribusjonskjeden. Beskrivelsen skal ikke overstige to A4-sider.	Klima og miljø	Fritekst med fil

6. Oppstart, opplæring og samhandling

Nr.	Krav	Type	Svartype
6.1	**Implementering**	Må-krav	Ja/Nei

	Det er viktig at oppdragsgiver og valgt leverandør legger ned tilstrekkelig med tid og ressurser i starten av avtaleperioden for å ta avtalen i bruk på en god og smidig måte. Det skal gjennomføres møter mellom oppdragsgiver og leverandør med hensiktsmessig frekvens. Møtene skal sikre god oppfølging av avtalen, og håndtering av eventuelle kvalitetsavvik. Det skal innledningsvis gjennomføres et møte med oppdragsgiver hvor rutiner og praksis avklares iht kontrakt og tilbud. Eventuelle videre implementeringsmøter med fagpersoner avtales med oppdragsgiver. Leverandør skal godkjenne kravet.		
6.2	**Leverandøren skal tilby opplæring i bruk av bestillingsløsning og relevante leveranseprosesser ved oppstart** Kravet innebærer at oppdragsgiver skal få nødvendig opplæring for å kunne ta løsningen i bruk på en forsvarlig og effektiv måte.	Må-krav	Kortsvar
6.3	**Leverandøren skal beskrive plan for oppstart og implementering** Leverandøren skal beskrive hvordan avtalen skal implementeres på en effektiv og pasientsikker måte. Beskrivelsen skal omfatte fremdrift, aktiviteter, ansvar, ressurser, kontaktpunkter, innfasing av kommuner og brukere, overføring av multidosebrukere, opplæring, integrasjoner, logistikk og samhandling med kommuner og fastleger. Leverandøren skal også beskrive hvordan endringer i pasienters legemiddellister mottas, kvalitetssikres, gjennomføres og kommuniseres, samt hvordan avvik og avklaringsbehov håndteres. Det skal redegjøres for hvordan løsningen skal støtte Pasientens legemiddelliste og elektronisk multidose etter hvert som løsningene blir tilgjengelige og tas i bruk i kommunene. Det gis uttelling for en konkret, realistisk og gjennomførbar plan som sikrer god fremdrift, tydelig ansvar, trygg overføring av multidosebrukere, effektiv informasjonsflyt og redusert risiko for feil og avbrudd. Det gis også uttelling for tiltak som reduserer kommunenes tidsbruk og kostnader i implementeringsperioden. Det gis også uttelling for løsninger som gir tydelig ansvarsfordeling og effektiv direkte kommunikasjon mellom leverandøren og forskrivende eller multidoseansvarlig lege, og som reduserer manuelle kontrolloppgaver og unødvendig ressursbruk i de kommunale tjenestene.	Implementering	Fritekst med fil

	Dokumentasjon: Utkast til implementeringsplan på maksimalt seks A4-sider. Tilbudte løsninger og forpliktelser blir bindende i kontraktsperioden.		
6.4	**Kontraktsforvaltning og statistikk** Kontrakten forvaltes av oppdragsgivers kontraktsforvalter. Leverandøren skal årlig levere statistikk over legemiddelforbruk og kostnader per bestillerenhet, per kommune og samlet for deltakerkommunene. Kontraktsforvalter kan i kontraktsperioden etterspørre dokumentasjon som er nødvendig for å kontrollere at kontraktens krav og leverandørens tilbudte løsninger oppfylles. Leverandøren skal fremlegge etterspurt dokumentasjon uten ugrunnet opphold og senest innen 10 virkedager, med mindre annen frist avtales. **Dokumentasjon:** Leverandøren skal bekrefte at kravet oppfylles.	Må-krav	Ja/Nei
6.5	**Personvernkonsekvensvurdering** Leverandøren skal kostnadsfritt bistå Kundene i utarbeidelse av DPIA (personvernkonsekvensvurdering) knyttet til medisinhåndtering der Leverandørens tjenester er relevante i dette arbeidet. Det forventes i tillegg at leverandøren deler sin risiko og sårbarhetsanalyse (ROS) med Kunden om ikke leverandørens sikkerhetsinteresser motsier dette. Leverandør skal godkjenne oppfyllelse av kravet.	Må-krav	Ja/Nei
6.6	**Avvikling av kontrakt** Leverandøren skal bidra til smidige overgangsordninger og avviklingsperiode ved avslutning av denne kontrakten. Det gjelder blant annet å avgi alle gyldige resepter og andre historiske opplysninger tiloppdragsgiver / ny leverandør etter godkjenning fra oppdragsgiver. Leverandør skal godkjenne kravet.	Må-krav	Ja/Nei

Strategiske hensyn:

Universell utforming:

Inkludert

Innleveringsinnstillinger:

Elektronisk innlevering:	Påkrevd
Elektronisk signering:	Ikke spesifisert
Tillatte språk:	Norsk

Vedlegg:

- ANSK-2026_0021 Vedlegg 1 Prisskjema legemidler og multidoser.xlsx
- ANSK-2026_0021 Vedlegg 2 Oversikt leveringssteder.xlsx
- ANSK-2026_0021 Vedlegg 1 Prisskjema legemidler og multidoser.xlsx