

Bilag til avtale om innovasjonspartnerskap

Innholdsfortegnelse

Bilag 1: Oppdragsgivers behovsbeskrivelse og krav.....	3
Bilag 2: Partnerens løsningsbeskrivelse	5
Bilag 3: Oppdragsgivers tekniske plattform	8
Bilag 4: Fremdriftsplan	9
Bilag 5: Testing og godkjenning.....	11
Bilag 6: Administrative bestemmelser	12
Bilag 7: Samlet pris og prisbestemmelser	15
Bilag 8: Endringer til avtalen før avtaleinngåelse.....	21
Bilag 9: Endringer til avtalen etter avtaleinngåelse	22
Bilag 10: Lisensbetingelser for standardprogramvare og fri programvare.....	23
Bilag 11: Avtalevilkår for kjøp – opsjon	24

Veiledning til Partnerens utfylling av bilag til avtalen om innovasjonspartnerskap:

- **Bilag 1** er fylt ut av Oppdragsgiver og skal ikke fylles ut eller endres av Partneren
- **Bilag 2** er fylt ut av Oppdragsgiver og skal fylles ut av Partneren
- **Bilag 3** er fylt ut av Oppdragsgiver og skal ikke fylles ut eller endres av Partneren
- **Bilag 4** er delvis fylt ut av Oppdragsgiver og skal fylles ut av Partneren
- **Bilag 5** er delvis fylt ut av Oppdragsgiver og skal fylles ut av Partneren
- **Bilag 6** er delvis fylt ut av Oppdragsgiver og skal fylles ut av Partneren
- **Bilag 7** er delvis fylt ut av Oppdragsgiver og skal fylles ut av Partneren
- **Bilag 8** er fylt ut av Oppdragsgiveren og fylles ut av Partneren ved behov
- **Bilag 9** fylles ut av partene etter avtaleinngåelse ved leveranseendringer
- **Bilag 10** fylles ut av Partneren etter anvisningene i bilaget
- **Bilag 11** er delvis fylt ut av Oppdragsgiver og skal fylles ut av Partneren

All tekst i sort skrift er forhåndsutfyllt av Oppdragsgiver. Tekst i *kursiv* er veiledende tekst til det enkelte bilag.

Partneren bes benytte blå skrift i sin besvarelse. Besvarelsen skal som hovedregel fremkomme direkte i det aktuelle bilaget, dette for å øke lesbarheten og for å sikre at evalueringen gjøres på riktig grunnlag. Dersom dette ikke er mulig, må relevant informasjon legges i vedlegg. Det er Partnerens ansvar å sikre tydelig henvisning til og navngivning av evt. vedlegg.

Det er angitt plass til besvarelse under *Partnerens svar*. Ved behov kan disse feltene utvides.

Bilag 1: Oppdragsgivers behovsbeskrivelse og krav

I dette bilaget har Oppdragsgiver beskrevet behov og krav til løsningen. Selve behovsbeskrivelsen fremkommer i eget dokument (Bilag 1A).

Med «løsning/tjeneste» i denne avalen menes forslag til en idé, løsning eller tjeneste som skal utvikles videre i samarbeid med Oppdragsgiver. Dette kan være en teknologisk/digital løsning eller et samspill der teknologi utgjør en andel. Heretter benyttes for enkelhets skyld begrepet «løsning» om det som skal utvikles.

Avtalens punkt 1.1 Avtalens omfang

Oppdragsgiver for gjennomføring av avtale om innovasjonspartnerskap er Sunnaas sykehus HF (Sunnaas). Sunnaas står for utbetaling av vederlag fra Innovasjon Norge. Sunnaas vil utvikle løsningen sammen med Partneren og vil ha opsjon på kjøp av ferdig løsning. Ansvarsfordelingen mellom partene vil bli nærmere avklart før kontraktsinngåelse. Behovsbeskrivelsen ligger vedlagt som Bilag 1A.

Løsningen/tjenesten skal fungere sammen med Oppdragsgivers tekniske plattform, og fysiske infrastruktur på testtidspunktet (Oppdragsgivers eksisterende tekniske plattform og fysiske infrastruktur er beskrevet i bilag 3).

Løsningen som utvikles vil være gjenstand for kjøpsopsjon, jfr. Bilag 11.

Avtalens punkt 9.1 Eksterne rettslige krav og tiltak generelt

Løsningen skal til enhver tid oppfylle alle relevante eksterne rettslige krav som kan følge av eksempelvis: pasientrettighetsloven, personopplysningsloven (herunder GDPR) m.fl.

Løsningen som utvikles må ivareta pasientens rettslige interesser relatert til personvern og andre relevante lover og regler. Det tas forbehold om at disse kravene vil bli presisert gjennom innovasjonspartnerskapet.

Partneren skal i bilag 2 beskrive hvordan Partneren ivaretar disse kravene gjennom sin løsning.

Avtalens punkt 9.2 Informasjonssikkerhet

Løsningen/tjenesten skal harmonere med Norm for informasjonssikkerhet (www.normen.no) som er en bransjenorm utarbeidet av Direktoratet for e-Helse.

Løsningen/tjenesten skal harmonere med regionalt ledelsessystem for informasjonssikkerhet: <https://www.helse-sorost.no/informasjossikkerhet-og-personvern/ledelsessystem-for-informasjossikkerhet>

Partneren skal i bilag 2 beskrive hvordan Partneren ivaretar disse kravene gjennom sin løsning.

Avtalens punkt 9.3 Personopplysninger

Løsningen/tjenesten skal harmonere med de krav som følger av det til enhver tid gjeldende regelverk for personvern og regler om behandling av personopplysninger i helsetjenesten

For mer informasjon om personvernregler:

- <https://www.datatilsynet.no/personvern-pa-ulike-omrader/forskning-helse-og-velferd/helse-og-forskningsprosjekter/>
- <https://www.datatilsynet.no/personvern-pa-ulike-omrader/forskning-helse-og-velferd/leverandorer-og-utviklere-i-helse--og-omsorgssektoren/>

Det skal inngås databehandleravtale mellom Partner og Oppdragsgiver, dersom det er relevant for den utviklede løsningen/tjenesten. Databehandleravtalen skal ta utgangspunkt i Oppdragsgivers mal, og skal godkjennes av Dataansvarlig som er Sunnaas sykehus HF.

Bilag 2: Partnerens løsningsbeskrivelse

Partneren skal i bilag 2 beskrive sin løsning (Partnerens løsningsbeskrivelse) basert på Oppdragsgivers behovsbeskrivelse i Bilag 1A og for øvrig opplysninger som er gitt i konkurransegrunnlaget.

1. Pasientens eierskap og deltagelse i egen prosess

Beskriv hvordan løsningen kan gi pasienten:

- A. Større innsikt og inkludering i egen prosess for definering av egne mål
- B. Mulighet til å følge opp og evaluere egne mål underveis i prosessen
- C. Mulighet til å endre mål underveis i prosessen i samhandling med helsepersonell
- D. En god oversikt over egne behandlingsaktiviteter
- E. Mulighet for å gi tilbakemelding i forkant og/eller i etterkant av behandlingsaktiviteter
- F. Tilgjengelighet av relevant informasjon for egen behandling
- G. Mulighet til å følge egen prosess ved å bruke løsningen på egen enhet (smarttelefon, nettbrett etc.)

Partnerens svar:

2. Effektivisering av klinisk arbeidsflyt

Beskriv hvordan løsningen kan:

- A. Gi pasient og kliniker mulighet for samhandling i prosessen med å definere, følge opp og evaluere pasientens mål for behandling
- B. Effektivisere dokumentasjon av målarbeid for klinikere
- C. Tilrettelegge for automatisering av oppgaver tilknyttet planlegging og logistikk for behandlingsaktiviteter og gi beslutningsstøtte for valg av behandlingsaktiviteter

Partnerens svar:

3. Kobling mellom mål og oversikt over behandlingsaktiviteter

Beskriv hvordan løsningen kan:

- A. Synliggjøre pasientens mål for behandling i oversikt over behandlingsaktiviteter
- B. Muliggjøre en interaksjon i oversikt over behandlingsaktiviteter som kan påvirke pasientens mål for behandling

Partnerens svar:

4. Endring av arbeidsprosesser:

Beskriv hvordan løsningen kan:

- A. Endre klinikerens arbeidsprosess ved dokumentering av journalverdige informasjon tilknyttet arbeid med pasientens mål
- B. Effektivisere planlegging av behandlingsaktiviteter ved integrasjoner mellom systemer og muligheter for automatisering av logisitikkhandlinger.

Partnerens svar:

5. Pasientens eierskap og deltakelse i egen prosess

Beskriv hvordan løsningen kan:

- A. Bli helhetlig, ivareta identifiserte behov og krav, og blir anvendelig i klinisk praksis
- B. Fungere i det eksisterende tekniske og helsefaglige økosystemet

Partnerens svar:

Avtalens punkt 5.1 Partnerens ansvar for sine ytelser

I den utstrekning standardprogramvare som er omfattet av leveransen må leveres under standard lisensbetingelser, skal dette angis her i bilag 2. Kopi av lisensbetingelsene skal legges ved i bilag 10.

Partnerens svar:

Avtalens punkt 6.1 Oppdragsgiverens ansvar og medvirkning

Partneren må angi her om Oppdragsgivers tekniske plattform og fysiske infrastruktur, jf. bilag 3 må oppgraderes. Partneren må angi eventuelle krav til medvirkning fra Oppdragsgiveren her, jf. frister i bilag 4.

Partnerens svar:

Avtalens punkt 9.1 Eksterne rettslige krav og tiltak generelt

Partneren skal beskrive hvordan Partneren gjennom sin løsning ivaretar Oppdragsgivers eventuelle rettslige eller partsspesifikke krav her.

Partnerens svar:

Avtalens punkt 10.3.1 Generelt om fri Programvare

Fri programvare som benyttes i leveransen:

Navn på fri Programvare	Fri programvarelisens

Kopi av lisensbetingelser som gjelder for den aktuelle frie Programvare skal vedlegges i Bilag 10.

Avtalens punkt 10.3.4 Virkninger av videredistribusjon av fri Programvare

Andre deler av leveransen som vil bli omfattet av vilkårene i en fri programvarelisens (hvis relevant):

Partnerens svar:

Avtalens punkt 10.3.6 Oppdragsgivers ansvar ved krav om bruk av fri programvare

Partner bes om å fylle ut dersom Partneren er kjent med at fri programvare som er krevd brukt av Oppdragsgiveren som en del av leveransen, er uegnet til å oppfylle Oppdragsgiverens krav eller krenker eller av noen hevdes å krenke tredjeparts opphavsrett (hvis relevant):

Partnerens svar:

Bilag 3: Oppdragsgivers tekniske plattform

Dersom det utvikles en teknologisk løsning, skal den baseres på åpne, standardiserte grensesnitt og protokoller. Løsningen må også oppfylle gjeldende myndighetskrav til personvern, informasjonssikkerhet og universell utforming.

Løsningen/tjenesten som utvikles vil måtte hente og/eller avgi informasjon til ulike fagsystemer i Sunnaas sin systemportefølje.

DIPS

DIPS er et elektronisk pasientjournal- og pasientadministrativt system (PAS/EPJ) som benyttes som av alle foretakene i Helse Sør-Øst. Typiske oppgaver som håndteres av systemet er administrasjon av pasientenes timeavtaler, pasientoversikter, dokumentasjon av behandling og behandlingsplaner, og pasientopplysninger. Systemet er også et mastersystem for en rekke informasjonselementer som benyttes på tvers av systemporteføljen.

DIPS Classic skal i perioden 2023-2025 byttes ut med DIPS Arena hvor det skal etableres en sentralisert felles infrastruktur medvalle helseforetak i en database.

Metavision

Metavision er en elektronisk kurve- og medikasjonsløsning som gir alle behandlere en samlet oversikt over observasjoner og målinger for enkeltpasienter, det vil si for eksempel puls, temperatur, blodtrykk, væskebalanse, medisindoser og infusjoner. Løsningen understøtter også klinisk arbeidsflyt og gir oversikt over aktuelle arbeidsoppgaver. Metavision benyttes av alle foretakene i Helse Sør-Øst.

TimeEdit

TimeEdit er en nettbasert løsning for elektroniske kalendere og timeplaner. Klinikere bruker TimeEdit til å opprette timeplaner og aktiviteter i pasientens timeplan under innleggelse på sykehuset. Pasienten selv har tilgang til sin timeplan via nettleser på mobil, nettbrett eller PC. TimeEdit benyttes i dag på enkelte avdelinger i Sunnaas Sykehus.

Nimble Clinic

Nimble Clinic er en mobilapplikasjon som benyttes som et klinisk arbeidsverktøy. Applikasjonen har mulighet for direkteoverføring til DIPS med journaldokumenter og bilder i RTF. Nimble Clinic har også funksjonalitet for kommunikasjon fra kliniker til kliniker ved meldinger med og uten sensitiv informasjon og bilder. Nimble Clinic benyttes for eksempel ved dokumentasjon av sårstell i sårjournal med overføring til DIPS.

Mobil arbeidsflate

Sunnaas Sykehus benytter smarttelefoner som klinisk arbeidsverktøy. Smarttelefonene er fullt administrerte av Sykehuspartner via business management system. Smarttelefonene er tilkoblet sykehusets sikrede nettverk og har 4G som fallback-løsning ved bortfall av WiFi.

Ytterligere beskrivelse og informasjon om oppdragsgivers tekniske plattform er vedlagt i følgende bilag;

- Bilag 3A til vedlegg 5b - Kundens tekniske plattform HSØ
- Bilag 3B til vedlegg 5b - Standard infrastruktur HSØ
- Bilag 3C til vedlegg 5b - Integrasjon 1-0
- Bilag 3D til vedlegg 5b - Identitet og tilgangsstyring
- Bilag 3E til vedlegg 5 b- HSØ Arkitekturprinsipper

Bilag 4: Fremdriftsplan

Partneren skal utarbeide en overordnet prosjekt- og fremdriftsplan med utgangspunkt i angitt oppstartsdato. Planen må synliggjøre de reelle datoene for den planlagte fremdriften. Det skal også beskrives risikovurdering av utviklingsfasen, samt en plan for risikohåndtering.

Avtalens punkt 2.1. Forberedelser og organisering

Partneren skal utarbeide en overordnet prosjekt- og milepælsplan for gjennomføring av innovasjonspartnerskapet med beskrivelse av faser og delmål her. Planen skal ta utgangspunkt i at oppstartsdato er 01.09.2022. I utgangspunktet er det planlagt at innovasjonspartnerskapet skal gjennomføres i løpet av 12 måneder, men må uansett være avsluttet 31.12.2023. Det vil si at leveransen må være godkjent innen 31.12.2023. Partneren kan i sitt tilbud legge opp til at innovasjonspartnerskapet blir gjennomført over et kortere tidsrom, dersom dette anses forsvarlig ut fra løsningen som tilbys. Deretter har Oppdragsgiver 180 dager til å avgjøre om opsjon til å kjøpe løsningen skal benyttes.

Planen bør ta utgangspunkt i fasene som fremkommer i avtalens kapittel 2.

Fase 1: Utvikling i form av delleveranser

Fase 2: Partners utarbeidelse og test av løsningen

Fase 3 Oppdragsgivers test og godkjenning av løsningen

Fase 4: Anskaffelse av løsningen

Etter avtaleinngåelse skal Oppdragsgiver og Partner lage en detaljert fremdriftsplan for gjennomføringen av innovasjonspartnerskapet innenfor rammen av den overordnede prosjekt- og milepælsplanen, og bli enige om kriterier for oppfyllelse av delmål for fasene. Krav til medvirkning fra Oppdragsgiver i gjennomføringen av innovasjonspartnerskapet skal fremgå av fremdriftsplanen.

Partnerens svar:

Avtalens punkt 2.2.1 Delleveranser

Utviklingsfasen kan deles opp i delleveranser.

Hver delleveranse består av 4 trinn i henhold til avtalens punkt 2.2.2. Partneren må beskrive hvilke delleveranser løsningen eventuelt vil bestå av.

Partnerens svar:

Implementering og drift av ferdig utviklet løsning

Partneren bes lage en skisse til implementering av en ferdig utviklet løsning, beskrive kort fremtidig driftsmodell og gjøre en overordnet risikovurdering av driftsfasen.

Partnerens svar:

Bilag 5: Testing og godkjenning

Oppdragsgivers og Partnerens Teststrategi skal inngå i dette bilaget sammen med den omforente Teststrategien som partene skal utarbeide i fellesskap i forberedelses- og organiseringsfasen.

Generelt om testing og godkjenning

Oppdragsgiver forutsetter at det vil foretas testing i alle de 3 første fasene av partnerskapet. Testing skal skje i tråd med gjeldende Testpolicy og Teststrategi i Sykehuspartner, jf. Bilag 5a Testpolicy for Sykehuspartner og Bilag 5b Teststrategi for Sykehuspartner.

Oppdragsgiver legger til grunn følgende definisjoner av feil:

Nivå	Kategori	Beskrivelse
A	Kritisk feil	- Feil som medfører at leveransen stopper å fungere, at data går tapt, eller at andre funksjoner som ut fra en objektiv vurdering er kritiske for Oppdragsgiver, ikke er levert eller ikke virker som avtalt. - Dokumentasjonen er så ufullstendig eller misvisende at Oppdragsgiver ikke kan benytte seg av leveransen eller vesentlige deler av den.
B	Alvorlig feil	- Feil som fører til at deler av leveransen som, ut fra en objektiv vurdering, er viktige for Oppdragsgiver ikke virker som beskrevet i avtalen, og som det er tids- og ressurskrevende å omgå. - Dokumentasjonen er så ufullstendig eller misvisende at Oppdragsgiver ikke kan benytte funksjoner som ut fra en objektiv vurdering er viktige for Oppdragsgiver.
C	Mindre alvorlig feil	- Feil som fører til at deler av leveransen ikke virker som avtalt, men som Oppdragsgiver relativt lett kan omgå. - Dokumentasjonen er mangelfull eller upresis.

Oppdragsgiver kan ikke nekte å godkjenne løsningen dersom de påpekte feil er uvesentlige for Oppdragsgivers bruk. A- og B-feil anses hver for seg som vesentlige med unntak av B-feil som ikke er vesentlige for Oppdragsgivers mulighet til ordinær bruk mens feilretting pågår. C- feil anses som uvesentlige, hvis ikke flere C-feil samlet sett medfører at godkjenning vil være klart urimelig.

Partneren bes beskrive et forslag til test og godkjenning av utviklet løsning og hvordan en omforent teststrategi skal utarbeides i fellesskap.

Partnerens svar:

Bilag 6: Administrative bestemmelser

Bilaget skal beskrive organisering av innovasjonspartnerskapet, herunder angivelse av roller, ansvar og myndighet, samt hvem som er definert som nøkkelpersonell. I tillegg skal Partneren beskrive metodikk for gjennomføring av utviklingsfasen og involvering av interessenter, samt samarbeids- og kommunikasjonsform mellom Partner og Oppdragsgiver.

Avtalens punkt 1.4 Partenes representanter

Følgende personer er bemyndigede representanter for Partneren for denne avtalen:

Partner	Navn	Epost	Telefon

Følgende personer er bemyndigede representanter for Oppdragsgiver for denne avtalen:

Sunnaas sykehus HF	Navn	Epost	Telefon

Ved behov for utskifting av bemyndiget representant skal dette meldes den andre parten så raskt som mulig.

Avtalens punkt 2.1 Forberedelser og organisering

Partneren skal beskrive hvordan prosjektet foreslås organisert, involvering av nøkkelpersoner, metodikk, roller og ansvar (herunder partnerens forventinger til oppdragsgiver), involvering av ulike interessenter samt samarbeids- og kommunikasjonsform. CV på nøkkelpersoner vedlegges til slutt i dette bilaget. Før avtalen signeres skal punktet spesifiseres.

Partnerens svar:

Avtalens punkt 5.2 Krav til partnerens ressurser og kompetanse

Partnerens nøkkelpersonell:

Navn:	Stilling:	Telefon:	E-post:

Avtalens punkt 5.3 Bruk av underleverandør

Partnerens godkjente underleverandører:

Navn:	Org.nr.:	Leveranseområde

Avtalens punkt 16.3 Uavhengig ekspert

Uavhengig ekspert valgt av partene:

Navn:	Kompetanseområde:

Avtalens punkt 5.5 Lønns- og arbeidsvilkår

Dokumentasjon av Partnerens oppfyllelse av Partnerens forpliktelser som nevnt i avtalens punkt 5.5 (Lønns- og arbeidsvilkår) skal fremkomme her.

E G N E R K L Æ R I N G O M L Ø N N S - O G A R B E I D S V I L K Å R I O F F E N T L I G E K O N T R A K T E R

<Firma> erklærer med dette at ansatte i virksomheten, samt eventuelle underleverandører som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten, har lønns- og arbeidsvilkår som ikke er dårligere enn det som følger av gjeldende allmenngjøringsforskrifter eller landsomfattende tariffavtale, jf. forskrift om lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter av 8. februar 2008 nr. 112.

<Firma> bekrefter og anerkjenner oppdragsgivers/Kundens rett til å kreve at <Firma> og eventuelle underleverandører på forespørsel må dokumentere lønns- og arbeidsvilkårene til ansatte som medvirker til å oppfylle kontrakten, og oppdragsgivers/Kundens rett til å gjennomføre nødvendige sanksjoner ved manglende oppfyllelse av den ovenfor nevnte forpliktelse.

Underskrevet på vegne av Partner (daglig leder)

Sted og Dato

Navn og Tittel

Underskrevet på vegne av Partner (representant for de ansatte)

Sted og Dato

Navn og Tittel

Bilag 7: Samlet pris og prisbestemmelser

Bilaget skal inneholde alle priser og betingelser for det vederlaget Oppdragsgiver skal betale for Partnerens ytelser.

Avtalens punkt 5.1 Partnerens ansvar for sine ytelser

Partneren skal sikre at evt. standardprogramvare tilbys under lisensbetingelser med disposisjonsrett som er dekkende for de krav Oppdragsgiver i bilag 1 har stilt til leveransen og dennes bruksområde, og denne avtalens bestemmelser om disposisjonsrett. Dersom det er avvik mellom lisensbetingelsenes bestemmelser om disposisjonsrett og denne avtalens bestemmelser om disposisjonsrett, skal Partneren tydelig beskrive disse avvikene her.

Partnerens svar:

Avtalens punkt 5.4 Samarbeid med tredjepart

Eventuelt vederlag for bistand i henhold til avtalens punkt 5.4 skal være inkludert i vederlaget i henhold til avtalens punkt 8.1 og spesifiseringen nedenfor.

Avtalens punkt 8.1 Vederlag

Pris på utvikling av løsning

Oppdragsgiver har inntil 8 MNOK inklusive mva. til utvikling.

Alle priser og nærmere betingelser for det vederlaget Oppdragsgiver skal betale for Partnerens ytelser skal fremkomme her. Partneren må oppgi en pris per fase i utviklingen, som til sammen utgjør totalpris for oppdraget. Med «oppdraget» menes fase 1 til og med fase 3 i partnerskapet. Partneren må synliggjøre hvordan totalprisen er bygget opp ved å spesifisere de ulike elementene prisen består av. Totalprisen kan ikke overstige 8 MNOK inklusive mva. Totalprisen må inkludere alle kostnader knyttet til gjennomføringen av partnerskapet.

Oppdragsgiver ønsker å benytte hele denne rammen til utvikling av løsningen, derfor vil ikke pris på utvikling bli vektlagt i evalueringen, jf. FOA § 18-1, 7. ledd.

Fyll inn priselementer og totalpris i tabellen under. Hvis nødvendig, legg til flere rader.

Priselement	Pris i NOK inkl. mva.
Fase 1 - Utvikling	
<i>priselement 1</i>	
<i>priselement 2</i>	
<i>Osv.</i>	
Fase 2 - Utarbeidelse og test av prototype/løsningen	

Fase 3 – Test og godkjenning	
Totalpris utvikling av løsning (summen av alle ovennevnte elementer):	

Avtalens punkt 8.2 Fakturering

Faktura skal sendes elektronisk i EHF-format. Partner må inngå egen avtale om aksesspunkt.

Partneren vil motta vederlag underveis i Partnerskapet basert leveranser i tabellen i avtalenes punkt 8.1. Det kan avtales en mindre utbetaling ved kontraktsinngåelse. Ved delvis oppnåelse av den enkelte fase vil utbetalt vederlag kunne reduseres forholdsmessig.

Betaling innebærer ingen godkjenning av Leveransen.

Avtalens punkt 12.6 Partners merarbeid og andre merutgifter som følge av uforutsette hendelser som ikke skyldes Partner

Partners merarbeid og merutgifter som følge av forsinkelser som skyldes Oppdragsgiver, eller uforutsette hendelser som ikke skyldes Partner, vil dekkes etter nærmere avtale med Oppdragsgiver.

Bilag 8: Endringer til avtalen før avtaleinngåelse

Endringer til den generelle avtaleteksten skal samles i bilag 8, med mindre den generelle avtaleteksten henviser slike endringer til et annet bilag.

Det er mulig å gjøre endringer til alle punkter i avtalen, også der hvor det ikke klart henvises til at endringer kan avtales. Endringene til avtaleteksten skal fremkomme her, slik at teksten i den generelle avtaleteksten forblir uendret. Det må fremkomme klart og utvetydig hvilke bestemmelser i avtalen det er gjort endringer til.

Partneren bør imidlertid være oppmerksom på at forbehold og endringer i avtalen ved tilbudsinnlevering kan medføre at tilbudet blir avvist av Oppdragsgiver.

AVTALENS PUNKT	OPPRINNELIG TEKST	NY TEKST
2.5	<p><i>Siste avsnitt.</i></p> <p>Dersom Oppdragsgiver ønsker å utløse opsjon på anskaffelse av løsningen, skal Oppdragsgiver gi skriftlig beskjed til Partneren innen 90 dager etter at løsningen er godkjent, j. punkt 2.4 ovenfor Dersom det inngås partnerskap med flere Partnere skal fristen løpe parallelt fra den siste løsningen er godkjent.</p>	<p>Dersom Oppdragsgiver ønsker å utløse opsjon på anskaffelse av løsningen, skal Oppdragsgiver gi skriftlig beskjed til Partneren innen 180 dager etter at løsningen er godkjent, j. punkt 2.4 ovenfor Dersom det inngås partnerskap med flere Partnere skal fristen løpe parallelt fra den siste løsningen er godkjent.</p>

Bilag 9: Endringer til avtalen etter avtaleinngåelse

Dette bilaget skal ikke fylles ut før avtaleinngåelse, men må ligge ved selv om det foreløpig er tomt.

Dersom Oppdragsgiver og Partneren har kommet til enighet om en endringsavtale (både i forhold til innhold, eventuelt endring i vederlag og endring i tidsplan), skal endringen (innhold, justert vederlag og justert tidsplan) fremkomme her.

Hver endring skal være underskrevet av bemyndiget representant for partene.

Det er Partneren som er ansvarlig for at det føres en fortløpende katalog over endringene som utgjør bilag 9. Partneren er også ansvarlig for at Oppdragsgiver uten ugrunnet opphold gis en oppdatert kopi. Oppdragsgiver må selv holde oversikt over hvilke endringsanmodninger de har sendt og hvilke endringsoverslag de har mottatt.

Oppdragsgiver er ansvarlig for at endringene det er anmodet om ikke er i strid med regelverket for offentlige anskaffelser. Endringer som anses som vesentlige vil kunne bli betraktet som en ulovlig direkte anskaffelse. Ulovlig direkteanskaffelser er sanksjonsbelagt med et overtredelsesgebyr på inntil 15 % av den ulovlige anskaffelsens verdi. Avtalen kan også kjennes «uten virkning».

Nr	Dato	Endringen gjelder:

Bilag 10: Lisensbetingelser for standardprogramvare og fri programvare

I dette bilaget tas det inn en kopi av lisensbetingelser for evt. standard programvare og fri programvare. Bilaget fylles inn av Partneren ved behov.

Avtalens punkt 5.1 Partnerens ansvar for sine ytelser

I den utstrekning standardprogramvare som er omfattet av leveransen må leveres under standard lisensbetingelser og avtalevilkår (lisensbetingelser, skal dette være uttrykkelig angitt i et eget kapittel i bilag 2 og kopier av lisensbetingelsene skal være vedlagt som bilag 10).

Partnerens svar:

Avtalens punkt 10.3.1 Generelt om fri programvare

Dersom fri programvare skal benyttes i forbindelse med leveransen, skal Partneren utarbeide en oversikt over den aktuelle frie programvare. Oversikten inntas i et eget kapittel i bilag 2. Kopi av de lisensbetingelsene som gjelder for den aktuelle frie programvare inntas i bilag 10.

Partnerens svar:

Bilag 11: Avtalevilkår for kjøp – opsjon

I dette bilaget fremkommer eventuell kjøpsopsjon og avtalevilkår for kjøp av tilbudt løsning. Bilaget er fylt ut av Oppdragsgiver og Partner skal kun fylle ut informasjon vedr. maksimalpris.

Avtalens punkt 2.5 Anskaffelse av løsningen

Oppdragsgiver skal ha opsjon på kjøp av løsningen.

Oppdragsgiver antar at man vil benytte Statens standardavtaler for regulering av avtaleforholdet, men andre avtaler kan også være aktuelle avhengig av løsningen som utvikles.

Aktuelle avtalemaler for regulering av avtaleforholdet er blant annet:

- SSA-K (Kjøpsavtalen)
- SSA-T (Utviklings- og tilpasningsavtalen)
- SSA-V (Vedlikeholdsavtalen)
- SSA-D (Driftsavtalen)
- SSA-L (Løpende tjenestekjøp)
- SSA-sky (Tilrettelegging, innføring og forvaltning av skytjenester levert på standardvilkår)
- SSA-lille sky (Tilgang til skytjenester levert på standardvilkår)
- SSA-O og SSA-B (Oppdrag og Bistand)
- En kombinasjon av de ovennevnte

Dersom Oppdragsgiver utløser opsjon på kjøp av løsningen, vil Oppdragsgiver fylle ut aktuelle avtalemaler, før Avtalen fremlegges for Partneren.

På tidspunkt for kunngjøring av konkurransen har ikke Oppdragsgiver lagt inn midler for kjøp av løsningen i sine budsjetter. Den endelige prisen for kjøp av løsningen kan avtales etter utviklingsløpet så lenge denne ligger innenfor maksimumkostnadene som er fastsatt i partnerskapskontrakten. jf. FOA § 26-8, 7. ledd.

Partner bes skissere en mulig kostnadsramme for kjøp av ferdig utviklet løsning. Partner må også ta høyde for ulike kontraktsvarianter ved angivelse av maksimalkostnad.

Pris for kjøp av løsning for Oppdragsgiver og Følgevirksomheter bes legges inn i tabellen under. I «kjøp» ligger alle kostnader som vil påløpe for å kunne ta i bruk løsningen, herunder innføring, pris per bruker, ev. lisenser, årlig vedlikehold/support etc. Alle beløp oppgis i NOK eks. mva. Det må fremkomme om kostnadene er engangs, årlige, volumbasert etc.

Partnerens svar:

Maksimalkostnad Oppdragsgiver

Priselement	Maksimumskostnad eks. mva	Kommentar

Maksimalkostnad Følgevirksomheter

Priselement	Maksimumskostnad eks. mva	Kommentar

Følgende virksomhet følger anskaffelsen som «følgevirkosmhet»;

- Helse Sør-Øst RHF og de til enhver tid underliggende foretak

Følgevirksomheten har opsjon på å kjøpe den ferdig utviklede løsningen. Kjøpsopsjon kan utløses for et enkelt foretak eller flere foretak sammen. Hvilke virksomheter som vil inngå kjøpskontrakten(e), hvem som er avtaleeier mv. vil bl.a. avhenge av organiseringen. Kjøpskontrakt kan også inngås med det regionale IKT-selskaper på vegne av øvrige virksomheter.

Dersom en Følgevirksomhet ønsker å utløse opsjon på anskaffelse av løsningen, skal følgevirksomheten gi skriftlig beskjed til Partneren innen 180 dager etter at løsningen er godkjent, jf. avtalens punkt 2.5.

Oppdragsgiver, dvs. Sunnaas sykehus HF skal i utgangspunktet ha rett til å kjøpe løsningen først. Dersom dette skal fravikes, dvs. at en av følgevirksomhetene skal kunne kjøpe løsningen før Oppdragsgiver, skal Oppdragsgiver uansett gi sitt samtykke.