

RAMMEAFTALE nr 21645

mellom

Helse Sør-Øst RHF og **EEG-Laboratoriet AS**

heretter benevnt
Oppdragsgiver

heretter benevnt
Leverandør

RAMMEAFTALEN GJELDER:

Avtale om leveranse av polikliniske nevrofysiologiske undersøkelser og spesialsøvnundersøkelser fra private Sykehus, Saksnummer: 13/01504

RAMMEAFTALEN GJELDER I PERIODEN:

1.11.2014 - 1.11.2016 med opsjon for Oppdragsgiver til forlengelse i ytterligere 1+1 år

AVTALEDOKUMENTASJON:

Som bilag til denne avtalen følger:

1. Konkurransesgrunnlaget
2. Prisskjema for tjenester omfattet av avtalen
3. Leverandørens besvarelse av kravspesifikasjon (Spesielle kontraktsvilkår)
4. Ytelsesavtale

Avtalen er laget i to eksemplarer hvorav partene beholder ett eksemplar hver.

for Helse Sør-Øst RHF

HAMAR den 29/11-2014

Signatur

Steinar Marthinsen
viseadministrerende direktør

Navn med blokkbokstaver

for EEG-Laboratoriet AS

OSLO den 29/10-2014

Signatur

ROBERT TONY EUGEN WADER

Navn med blokkbokstaver

1.	PARTENES REPRESENTANTER	3
2	BAKGRUNN OG FORMÅL	4
3	AVTALENS PARTER.....	4
4	DOKUMENTRANG OG MOTSTRID.....	4
5	OVERORDNET BESKRIVELSE AV AVTALEN.....	4
6	AVROP.....	4
7	KRAV TIL YTELSEN.....	5
8	VURDERING OG PASIENTINNTAK	7
9	BRUKERMEDVIRKNING	7
10	INFORMASJONSPLIKT	7
11	KRAV TIL TILGJENGELIGHET OG LOKASJON.....	8
12	SALG AV BEHANDLING SOM IKKE OMFATTES AV AVTALEN	8
13	PRIORITET OG DIREKTE AVTALER MED HELSEFORETAK.....	8
14	ADSKILLELSE FRA ANDRE TJENESTETILBUD.....	8
15	INTERNKONTROLL- OG KVALITETSSIKRINGSSYSTEM.....	8
16	RAPPORTERING	8
17	BEKREFTELSE PÅ UTFØRT UNDERSØKELSE	9
18	EGENANDELER.....	9
19	ERSTATNING/FORSIKRING	9
20	SAMARBEID.....	10
21	REVISJON	10
22	PRISER.....	10
23	BETALINGSVILKÅR.....	10
24	KRAV TIL FAKTURA.....	10
25	ENDRINGER OG REFORHANDLING I AVTALEPERIODEN.....	11
26	KRAV TIL LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR	11
27	MISLIGHOLD OG KONTRAKTSRETTLIGE SANKSJONER.....	12
28	FORCE MAJEURE.....	12
29	ETISKE RETNINGSLINJER	12
30	VARIGHET OG OPSJON PÅ FORLENGELSE	12
31	OPPSIGELSE.....	13
32	OFFENTLIGHET.....	13
33	TAUSHETSPLIKT	13
34	MARKEDSFØRING.....	13
35	LOVVALG OG TVISTELØSNING.....	13

PARTENES REPRESENTANTER

	OPPDRAKSGIVER	LEVERANDØR
Fullstendig firmanavn, post- og gateadresse:	Helse Sør-Øst RHF	EEG-Laboratoriet AS
	Postboks 404 2303 Hamar	Colosseum Senter – Sørkedalsveien 10 B 0369 Oslo
Telefon:	Sentralbord: 02411	23 19 50 20
Telefaks:	62 58 55 01	23 19 50 15
Hjemmeside:	www.helse-sorost.no	
Foretaksnummer:	991 324 968	924291370
Kontraktsansvarlig kontaktperson:	Beate Vik	Tony Wader
Telefon:	02411	23 19 50 20
Mobiltilf.:	90670815	46 81 36 44
E-post:	beate.vik@helse-sorost.no	Tony.Wader@eeglaboratoriet.no
Faglig kontaktperson:	Beate Vik	Tony Wader
Telefon:	02411	23 19 50 20
Mobiltilf.:	90670815	46 81 36 44
E-post:	beate.vik@helse-sorost.no	Tony.Wader@eeglaboratoriet.no

2 BAKGRUNN OG FORMÅL

Helse Sør-Øst RHF ("Helse Sør-Øst" eller "RHF") anser de private leverandører av spesialisthelsetjenester som verdifulle bidragsytere til den offentlige helsetjenesten, både der den offentlige helsetjenesten ikke har tilstrekkelig kapasitet og der de private leverandører av spesialisthelsetjenester har tilbud som det er behov for i det offentlige helsetjenestetilbudet.

Formålet med avtalen er å regulere partenes respektive rettigheter og plikter i forbindelse med levering av poliklinisk nevrofysiologiske undersøkelser samt spesialsøvnundersøkelser i spesialisthelsetjenesten.

3 AVTALENS PARTER

Avtalens parter fremgår av avtalens forside og benevnes heretter som henholdsvis Oppdragsgiver og Leverandør.

Dersom det i avtaleperioden skjer omstrukturering av helseforetakene, endring i eierskap av helseforetakene, endring i regionsstrukturen etc. vil helseforetakenes rettsetterfølger kunne tre inn i avtalen på gjeldende vilkår.

Ingen av partene kan for øvrig overdra sine rettigheter og plikter etter avtalen.

4 DOKUMENTRANG OG MOTSTRID

Rammeavtalen består av dette avtaledokumentet med vedlegg som fremgår av forsiden og eventuelle endringsavtaler som inngår i avtaleperioden.

Ved eventuell motstrid gjelder følgende motstridsprinsipper:

Eventuelle endringsavtaler og årlig ytelsesavtale (bilag 4), går foran den generelle rammeavtalen. Øvrige bilag til avtalen (Bilag 1-3) gjelder i den rekkefølgen de er oppsatt på avtalens forside.

5 OVERORDNET BESKRIVELSE AV AVTALEN

Leverandøren har etter denne rammeavtale rett og plikt til å utføre poliklinisk nevrofysiologiske undersøkelser samt spesialsøvnundersøkelser i henhold til den til en hver tid gjeldene ytelsesavtale som leverandøren har blitt tildelt avrop for.

6 AVROP

6.1 Avrop fra RHF – Ytelsesavtale

RHF vil foreta avrop på rammeavtalen i form av periodevis ytelsesavtale.

Ytelsesavtalen vil angi tildelt volum til den enkelte leverandør for en gitt periode, første periode på 2 år, knyttet til kjøp av tjenester der pasientinntak skjer etter henvisning på vanlig måte.

Ytelsesavtalen skal oppfylles jevnt i løpet av hvert kalenderår. Når leverandøren har levert i henhold til tildelt volum per år, suspenderes avtalen frem til neste år.

Oppdragsgiver kan i den første perioden på 2 år utløse ytterligere avrop på ytelsesavtale.

6.2 Avrop fra RHF - Ytelsesavtale ved forlengelse av rammeavtalen

Ved utløsning av opsjon på forlengelse av rammeavtalen vil oppdragsgiver foreta et nytt avrop på rammeavtalen ved at det inngås ny ytelsesavtale. Dette kan være høyere eller lavere enn tidligere avrop.

6.3 Samarbeid med helseforetak og avrop

Helseforetakene har i dag utfordringer i forbindelse med oppfyllelse av pasient- og brukerrettighetsloven. Helseforetakene kan derfor gjøre en bestilling innen rammeavtalen (avrop) på tjenester som omfattes av avtalen.

Avrop fra helseforetakene kommer i tillegg til ytelsesavtalene som blir inngått. Hvor mye dette kan utgjøre, fremgår som eget punkt i ytelsesavtalen.. Leverandøren er innforstått med gjennom rammeavtalen at oppdragsgiver ikke kan angi eller redegjøre for forventet årlig bruk av avrop og at det vil avhenge av de til enhver tid gjeldende ventelister og behov. Helse Sør - Øst forplikter seg på denne bakgrunn ikke å kjøpe et bestemt omfang av tjenester i kontraktperioden der pasientinntak skjer etter henvisning/avrop fra helseforetak. Den økonomiske verdien av denne delen av avtalen er således usikker innenfor en øvre økonomisk ramme. Avrop fra helseforetakene vil basere seg på de avtalebestemmelser, premisser, samt priser som ligger til grunn for avtalene.

Leverandøren avgjør selv om den har kapasitet til å utføre avropet uten at det fører til fortregning av volumet i ytelsesavtalen, eller at det går ut over den avtalte økonomiske rammen for avrop.

Fakturering for avrop etter denne bestemmelsen skal skje til helseforetaket.

Produksjon på avrop skal rapporteres fra Leverandør til Helse Sør-Øst RHF ved kopi av fakturarapport til helseforetaket, utformet som en ordinær fakturarapport til Helse Sør-Øst RHF.

7 KRAV TIL YTELSEN

7.1 Ytelsen skal være på spesialisthelsetjenestenivå

Tjenestene skal ytes på spesialisthelsetjenestenivå. Det forutsettes at Leverandøren har inngående kjennskap til polikliniske nevrofysiologiske undersøkelser og spesialiserte undersøkelser, herunder de fagområder som omfattes av rammeavtalen. Leverandøren skal på en systematisk måte følge opp nye føringer fra helsemyndigheter og Oppdragsgiver.

7.2 Krav til metode

Tjenestene skal utføres av godkjent spesialist innenfor det fagområdet leverandøren er tildelt kontrakt for, være i henhold til dokumenterte metoder der slike finnes og for øvrig være i tråd med helsefaglige

retningslinjer og kunnskapsbasert praksis. Ytelsen skal utføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning og øvrige myndighetskrav.

7.3 Krav til bemanningen

Leverandøren skal til enhver tid ha en personalstyrke som er tilpasset avtalt tjenestevolum. Personalstyrken skal være tilpasset oppdraget og inneha de formelle og faglige kvalifikasjoner som fremgår av kravspesifikasjonenes punkt 2.2

Spesialist og annet personell som har pasientkontakt skal både forstå norsk og kunne gjøre seg forstått på norsk.

7.4 Krav til planlegging av ytelsen

Leverandøren skal planlegge sin produksjon slik at pasientene har et tilbud gjennom hele året.

For å sikre helhet og kontinuitet i utredning/ behandlingsopplegg, skal Leverandøren samarbeide med andre relevante instanser for å sikre nødvendig planlegging, gjennomføring og oppfølging av tilbud overfor pasienten.

Leverandøren må legge til rette for at tjenestetilbudet gjøres kjent, og kan benyttes av rekvirenter og pasienter i hele regionen.

7.5 Krav til gjennomføring av ytelsen

Innenfor avtalens økonomiske ramme og volum som er beskrevet i ytelsesavtalen, skal tilbudet tilpasses pasientens individuelle behov og mål.

Det skal vises respekt for pasientenes personlige integritet, herunder religiøse og politiske forhold. Tilbudet skal også sikre tilgjengelighet for flerkulturelle pasienter. System for tolketjenester skal være etablert. System for tolketjenester skal følge de anbefalingene som fremgår av Helsedirektoratets veileder om kommunikasjon via tolk, IS-1924.

7.6 Tilknytning til Norsk Helsenett

Leverandøren skal være tilknyttet Norsk Helsenett, eller så fort som mulig etter kontraktsoppstart, bli tilkoblet Norsk Helsenett. Leverandøren skal deretter være tilkoblet Norsk Helsenett resten av kontraktsperioden.

Leverandørene skal gjennom egne tiltak og deltakelse i regionalt (og gjennom dette nasjonalt) program for innføring av elektroniske meldinger (Meldingsløftet) bidra til at målene om nasjonal elektronisk samhandling i helsetjenesten nås. Leverandøren må i samarbeid med regionalt meldingsløft sikre faglig forankring av eget arbeid.

8 VURDERING OG PASIENTINNTAK

8.1 Mottak og vurdering av henvisninger

Inntak gjøres på grunnlag av henvisning på vanlig måte.

Denne avtalen gjelder åpen henvisning /rekvirering innenfor helseregion Sør-Øst, det vil si fylkene Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder.

Henvisning kan skje fra primær- og spesialistlege og tannlege. Pasienter som er innlagt på offentlig og privat sykehus omfattes ikke av denne avtale.

Prinsippene bak Prioriteringsforskriftens § 2 skal legges til grunn ved vurdering av henvisninger. For pasient som ikke blir vurdert til undersøkelse skal det sendes et svar med begrunnelse, og evt. forslag til videre oppfølging, tilbake til henvisende lege.

8.2 Svar på undersøkelse

Leverandøren skal sende svar på undersøkelsen til rekvirent, samt eventuelle andre faginstanser som etterspør svar etter samtykke fra pasienten.

8.3 Håndtering av frister og fristbrudd

Dersom leverandør mottar henvisning på pasienter som har fått rett til nødvendig helsehjelp skal fastsatt frist for nødvendig helsehjelp overholdes. Dersom leverandør ved mottak av henvisning ser at oppsatt frist ikke kan innfris, skal henviser umiddelbart informeres og henvisning sendes i retur.

9 BRUKERMEDVIRKNING

Det skal sikres forholdsmessig brukermedvirkning på både individ- og systemnivå for den tjeneste som ytes.

10 INFORMASJONSPLIKT

Pasienten skal informeres om tilbudets innhold, jf. pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 3. Leverandøren skal kun gi informasjon om sitt tilbud til de som søker slik informasjon.

Dersom den tilbudte behandlingen ikke er omfattet av avtalen, skal leverandøren før inntak alltid informere pasienten om at behandlingen ikke er omfattet av avtalen, og at behandlingen derfor ikke betales av Helse Sør-Øst RHF. Slik informasjon bør i størst mulig grad gis skriftlig. Opplysningsplikten gjelder uansett hvem som er rekvirent. Ekstra kostnader for pasienten skal bare kunne påløpe dersom pasienten bestiller tjenester som Leverandøren ikke har avtale med Helse Sør-Øst RHF om. Det er leverandørens ansvar å informere pasienten om at det i så fall vil påløpe ekstra kostnader.

11 KRAV TIL TILGJENGELIGHET OG LOKASJON

Tjenesten skal tilbys fra en leveringsadresse som ligger innenfor helseregionen Sør-Øst, med nærhet til offentlig kommunikasjon. (Maksimum 2 km unna offentlig kommunikasjon)

Tilbyder skal ha lokaler med tilgjengelighet for forflytningshemmede og personer med sansetap.

12 SALG AV BEHANDLING SOM IKKE OMFATTES AV AVTALEN

Leverandøren skal ikke markedsføre tjenester som ikke er dekket av herværende avtale til pasienter/pårørende, med mindre det eksplisitt blir bedt om dette.

13 PRIORITET OG DIREKTE AVTALER MED HELSEFORETAK

Oppdragsgiver har krav på prioritet foran andre oppdragsgivere eller private oppdragsgiver. Dette innebærer at Leverandøren ikke kan inngå avtaler med andre oppdragsgivere eller private Oppdragsgiver som fører til fortrengsel av tilbud etter herværende avtale.

14 ADSKILLELSE FRA ANDRE TJENESTETILBUD

Tilbudet skal være et separat, selvstendig tjenestetilbud og tydelig adskilt fra eventuelle andre tjenestetilbud som Leverandøren tilbyr.

15 INTERNKONTROLL- OG KVALITETSSIKRINGSSYSTEM

Leverandøren skal ha et internkontrollsystem som omfatter internkontroll i henhold til forskrift om internkontrollsystem i sosial- og helsetjenesten F20.12.2002 nr. 1731 § 4 a) til h).

Det skal til enhver tid kunne dokumenteres at systemene er i aktiv bruk.

16 RAPPORTERING

Leverandøren skal for egen kostnad utarbeide og levere de rapporter og statistikker som kreves etter gjeldende lover og regler. I tillegg skal Leverandørene imøtekomme de til enhver tid gjeldende pålegg om rapporter og statistikk som Oppdragsgiver krever. Rapporteringskostnadene er beregnet dekket i godtgjørelse for leveransen av tilbudet.

Etter de gjeldene krav skal leverandøren ved månedlig fakturering oversende Helse Sør-Øst oversikt over antall utførte undersøkelser/takster innenfor hver gruppe som er utført i henhold til avtalen summert per hjemkommune (for Oslo per bydel) og helseregion.

Leverandøren skal sende rapport til NPR(Norsk Pasientregister) og HELFO (Helseøkonomiforvaltningen) over pasienter som er undersøkt på vegne av Oppdragsgiver. Rapporten skal følge den til enhver tid gjeldende versjon av rapporteringssystemet. Leverandøren skal derfor til

enhver tid ha programvare som tilfredsstillir alle krav til rapportering av pasientdata i spesialisthelsetjenesten og Helse Sør-Øst.

Helse Sør-Øst kan henvende seg til NPR og HELFO for opplysninger når dette finnes tjenelig, dersom fakturarapportene ikke er tilstrekkelig.

Årsrapport med regnskap skal sendes Oppdragsgiver så snart denne er godkjent.

I den form som Oppdragsgiver krever, skal Leverandøren oversende Oppdragsgiver en kortfattet og anonymisert oversikt over dødsfall, pasientskader, m.v. Dette er i tillegg til melding til Helsetilsynet i fylket. Det skal også angis dersom det ikke har vært skader, dødsfall eller andre alvorlige hendelser.

Det skal avholdes minst ett oppfølgingsmøte i året for gjennomgang av rapportene og vurdering av aktiviteten.

17 BEKREFTELSE PÅ UTFØRT UNDERSØKELSE

Leverandøren skal gi pasienter som har blitt undersøkt etter herværende avtale, skriftlig bekreftelse på at pasienten har vært til undersøkelse og at dette er dekket av Oppdragsgiver.

18 EGENANDELER

Leverandøren skal forsikre seg om at pasienten er orientert om egenandeler og andre utgifter, som ikke dekkes av Oppdragsgiver.

Pasienten skal betale de samme egenandeler og eventuelle materialkostnader som vedkommende ville ha betalt for en tilsvarende undersøkelse ved en offentlig poliklinikk/ laboratorium

Leverandøren kan uansett ikke kreve høyere egenandeler fra pasienter enn de som til enhver tid fastsettes av Helse- og omsorgsdepartementet.

Dersom en undersøkelse ikke er omfattet av avtalen med Helse Sør-Øst, og derfor ikke betales av Helse Sør-Øst, skal leverandøren umiddelbart gi beskjed til rekvirent / pasient.

Ekstra kostnader skal bare kunne påløpe dersom pasienten ber om tjenester vedrørende forhold leverandøren ikke har avtale med Helse Sør-Øst om, slike kostnader skal belastes den enkelte pasient og ikke Helse Sør-Øst. Det er leverandørens ansvar å opplyse dersom det eventuelt vil kunne påløpe slike ekstra kostnader.

19 ERSTATNING/FORSIKRING

Pasienter som ytes spesialisthelsetjenester under avtale med Oppdragsgiver er omfattet av Norsk Pasientskadeerstatning. Ved skadetilfeller betaler Leverandøren egenandel etter samme satser som det helseforetakene er pålagt.

Leverandøren har selv ansvar for å sikre at institusjonen, deres ansatte og innleid arbeidskraft til enhver tid er nødvendig forsikret.

20 SAMARBEID

Oppdragsgiver og Leverandøren har et felles ansvar for å bidra til aktivt samarbeid med sikte på å oppnå større effektivitet i alle ledd i avtaleforholdet.

Leverandøren skal kontinuerlig holde Oppdragsgiver á jour med endringer i organisasjon, rutiner og lignende som innvirker på forvaltningen av avtaleforholdet.

21 REVISJON

Oppdragsgiver har rett til å foreta revisjon av Leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med leveransen. Revisjonsretten starter ved avtaleinngåelse og er begrenset til avtaleperioden. Ved revisjon skal Leverandøren vederlagsfritt yte rimelig assistanse.

22 PRISER

Prisene er faste i avtaleperioden og er angitt i norske kroner eksklusive merverdiavgift.

Pris per gruppe / takst skal videre inkludere kostnad for hele pasientforløpet.

Kostnader knyttet til tolk eller overnatting der hvor det er behov for dette skal også være inkludert i prisen.

23 BETALINGSVILKÅR

Dersom pasienten ikke møter til avtalt konsultasjon, må Leverandøren selv dekke kostnader forbundet med dette.

Leverandørens fakturaer skal spesifiseres og dokumenteres slik at de kan kontrolleres av Oppdragsgiver. Alle fakturaer skal være påført avtalenummer og klart angi hva beløpet gjelder. Fakturavedlegg skal gi oversikt over antall undersøkelser utført i fakturaperioden. Faktura skal ikke inneholde opplysninger som kan identifisere pasienten. Delfaktura godtas ikke.

Betaling skal skje etterskuddsvis hver måned, med forfall 30 dager etter utført undersøkelse og korrekt faktura er mottatt.

Ved forsinket betaling kan Leverandøren kreve forsinkelsesrente i henhold til lov om renter ved forsinket betaling m.v. av 17. desember 1976 nr. 100.

Behandlingsgebyr, faktureringsgebyr og lignende fra Leverandørens side aksepteres ikke.

24 KRAV TIL FAKTURA

Fakturavedlegg skal angi:

Angivelse i henhold til denne avtales definisjon, antall refunderbare takster (av analyse i henhold til denne avtales definisjon, antall), samlet beløp og takstbeløp HELFO, samt opplysninger summert på hjemkommune, for Oslo kommune per bydel, og helseregion.

I tillegg skal det opplyses om fakturanummer til HELFO for fakturering som tilsvarer faktureringen til Helse Sør-Øst, slik at opplysningene kan kontrolleres mot disse takster

Leverandøren skal benytte det skjema som Helse Sør-Øst har utarbeidet for månedelig fakturering. Dette sendes til Helse Sør - Øst RHF, på e-post til postmottak@helse-sorost.no. Vedlegg skal sendes i Excel format på e-post.

25 ENDRINGER OG REFORHANDLING I AVTALEPERIODEN

Det er ikke anledning til å foreta vesentlige endringer i avtalen.

Alle endringer må godkjennes på forhånd av Oppdragsgiver før de kan gjøres gjeldende.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å foreta justeringer av omfanget i avtaleperioden når spesielle forhold tilsier dette. Dette kan innebære at enkelte grupper / takster blir beskåret eller bortfaller helt.

Hvis Helse- og omsorgsdepartementet eller annen statlig myndighet i avtaleperioden innfører endringer eller gir pålegg som endrer forutsetningen for avtalen, kan avtalen reforhandles. Tilsvarende gjelder dersom det skjer endringer i pasientgrunnlaget.

26 KRAV TIL LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR

Leverandøren skal sørge for at ansatte i egen organisasjon og ansatte hos eventuelle underleverandører ikke har dårligere lønns- og arbeidsvilkår enn det som følger av gjeldende allmenngjøringsforskrifter eller landsomfattende tariffavtale.

Dersom bransjen ikke er dekket av forskrift om allmenngjort tariffavtale, stilles krav om at lønns- og arbeidsvilkår er i henhold til gjeldende landsomfattende tariffavtale for bransjen. Med lønns- og arbeidsvilkår menes i denne sammenheng bestemmelser om minste arbeidstid, lønn, herunder overtidstillegg, skift- og turnustillegg og ulempetillegg, og dekning av utgifter til reise, kost og losji, i den grad slike bestemmelser følger av tariffavtalen. Dette gjelder bare for ansatte som direkte medvirker til å oppfylle kontrakten. Lederen av virksomheten er ansvarlig for at denne bestemmelsen blir overholdt.

Alle avtaler Leverandøren inngår som innebærer utføring av arbeid under denne avtale skal inneholde tilsvarende bestemmelser.

Leverandøren skal på oppfordring legge fram dokumentasjon om de lønns- og arbeidsvilkårene som blir benyttet. Dokumentasjonsplikten omfatter også underleverandører.

Dersom leverandøren ikke etterlever kravene i disse bestemmelsene, har Oppdragsgiver rett til å holde tilbake deler av utbetalinger til det er dokumentert at forholdet samsvarer med bestemmelsene.

Summen som blir holdt tilbake skal svare til ca. to (2) ganger innsparingen for Leverandøren.

27 MISLIGHOLD OG KONTRAKTSRETTLIGE SANKSJONER

I tilfeller av mislighold må Oppdragsgiver gi Leverandøren informasjon om misligholdet innen rimelig tid etter at mangelen ble oppdaget.

Mislighold foreligger dersom Leveransen ikke er kvalitativt eller kvantitativt i henhold til avtalen.

Ved mislighold kan Oppdragsgiver tilbakeholde inntil 100 % av hver betaling inntil forholdet er rettet og leveransen er i samsvar med avtalen. Det tilbakeholdte beløpets størrelse vil avhenge av misligholdets grovhet, men er ikke avhengig av den økonomiske betydningen for Oppdragsgiver.

Dersom det foreligger vesentlig mislighold, kan avtalen heves med umiddelbar virkning.

Hvis Leverandøren ikke kan levere det avtalte volum innenfor den enkelte gruppe/takst og dette skyldes kapasitetsproblemer hos Leverandør eller andre forhold Leverandøren kan lastes for, har Oppdragsgiver rett til å henvise pasienter til en annen leverandør enn avtaleleverandør. Avtaleleverandør må betale eventuelle mellomlegg. Denne sanksjonen kommer i tillegg til de sanksjoner Oppdragsgiver har i henhold til alminnelig kontraktsrett, for eksempel krav om prisavslag og erstatning. Dette gjelder likevel ikke dersom den økonomiske betydningen av det mangelfulle forholdet for Oppdragsgiver ivaretas av ovennevnte sanksjon.

28 FORCE MAJEURE

Dersom avtalens gjennomføring helt eller delvis hindres, eller i vesentlig grad vanskeliggjøres av forhold som ligger utenfor partenes kontroll og som de ikke burde ha forutsett ved avtalens inngåelse, suspenderes partenes plikter for så lang tid som forholdet varer. Slike forhold inkluderer forhold som etter norsk rett blir betraktet som force majeure. Som force majeure regnes også streik og lockout.

Bestemmelsene gjelder ikke dersom den rammede part uten urimelig kostnad og ulempe kan overvinne følgene av de uforutsette hindringene.

Den rammede part plikter å varsle den annen part straks dersom slike hindringer oppstår. Dersom hindringen varer eller må antas å vare mer enn 30 dager, kan avtalen sies opp av den annen part etter varsel på 14 dager. Den rammede part kan ikke gå fra avtalen etter dette punktet.

29 ETISKE RETNINGSLINJER

Helse Sør-Øst sine til enhver tid gjeldende generelle etiske retningslinjer og etiske retningslinjer for innkjøp gjelder for Leverandøren.

30 VARIGHET OG OPSJON PÅ FORLENGELSE

Avtalen gjelder fra og med 1.11.2014 til og med 1.11 2016.

Oppdragsgiver har en ensidig rett til forlengelse av avtalen for ytterligere ett (1) år av gangen i inntil to (2) år (1+1). Oppdragsgivers varsel om forlengelse må gis tre måneder før utløp av avtalen.

Ved forlengelse av rammeavtalen skal det inngås ny ytelsesavtale som angir leveransens omfang og godtgjørelsen for dette. Denne vil være gjenstand for forhandlinger i henhold til overordnede føringer, faglig praksis og behov. Forlengelse vil omfatte de fagområder og grupper/ takster som leverandøren har avtale innenfor. Volumet innenfor fagområdet og gruppe /takst kan beskjæres eller bortfalle, hvis saklige grunner tilsier dette.

31 OPPSIGELSE

Avtalen har en gjensidig oppsigelsestid på seks (6) måneder.

Dersom Leverandøren anser at det er sannsynlig at virksomheten vil måtte opphøre, skal Oppdragsgiver varsles umiddelbart for å gjennomføre eventuelle forhandlinger om avvikling av avtaleforholdet.

Dersom en av partene mener at den annen part har misligholdt avtalen på et eller flere punkter, skal underretning gis uten ugrunnet opphold. Avtalene kan ved mislighold som ikke er rettet etter fastsatt frist og ved gjentatt mislighold sies opp med tre (3) måneders varsel.

Partene plikter i slike tilfelle å avklare hvordan pasientene skal informeres og følges opp videre.

Dersom partene ikke kommer til enighet ved reforhandling av avtalen, kan Oppdragsgiver si opp avtalen med tre (3) måneders varsel.

32 OFFENTLIGHET

Avtalen er gjenstand for offentlighet, jf. lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd av 19. mai 2006 nr. 16 (offentleglova) § 3.

33 TAUSHETSPLIKT

Partene har taushetsplikt etter lov om behandlingssaker i forvaltningssaker av 10. februar 1967 (forvaltningsloven) § 13 flg. Hver part skal bl.a. sørge for at andre ikke får kjennskap til opplysninger som fremkommer om andres forretningsmessige eller personlige forhold. Dette skal ikke være til hinder for at slike opplysninger gis til andre når dette er nødvendig for gjennomføringen av oppdraget.

34 MARKEDSFØRING

Leverandøren skal innhente skriftlig forhåndsgodkjennelse fra Oppdragsgiver dersom Leverandøren for reklameformål eller på annen måte ønsker å utgi informasjon om avtaleforholdet eller benytte Oppdragsgivers navn og logo.

35 LOVVALG OG TVISTELØSNING

Partenes rettigheter og plikter etter denne avtalen reguleres i sin helhet av norsk rett.

Dersom det oppstår tvist om fortolkninger eller rettsvirkninger av avtalen, skal denne søkes løst ved forhandlinger. Fører ikke forhandlingene frem skal saken avgjøres ved de ordinære domstoler, med mindre partene er enige om avgjørelse ved voldgift. Voldgift må i tilfelle være begjært innen 14 dager etter at partene er blitt enige om voldgiftsbehandlingen.

For voldgiftsrettens oppnevning og saksbehandling for øvrig gjelder bestemmelsene i lov om voldgift av 14. mai 2004 nr. 25.

I tilfelle søksmål eller voldgift vedrørende avtalen, skal Oppdragsgivers alminnelige verneting legges til grunn.