

RAMMEAFTALE nr EH-HSØ-RO-2016

mellom

Helse Sør-Øst RHF og **IbsenSykehuset AS**

heretter benevnt
Oppdragsgiver

heretter benevnt
Leverandør

RAMMEAFTALEN GJELDER:

Anskaffelse av kirurgiske tjenester – rituell omskjæring av guttebarn i helseregion Sør-Øst
Saksnr. SP: 16/00650
Saksnr. HSØ: 16/00853

RAMMEAFTALEN GJELDER I PERIODEN:

1.12.2016 - 30.11.2018 med opsjon for Oppdragsgiver til forlengelse i inntil ett år av gangen, for en maksimal kontraktslengde på fire år (2+1+1).

AVTALEDOKUMENTASJON:

Som bilag til denne avtalen følger:

1. Konkurransgrunnlag med vedlegg
2. Leverandørens tilbud
3. Kundeliste (med faktureringsinformasjon)

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

for Helse Sør-Øst RHF

for IbsenSykehuset AS

_____ den _____

_____ den _____

Signatur

Signatur

Navn med blokkbokstaver

Navn med blokkbokstaver

1	PARTENES REPRESENTANTER.....	3
2	BAKGRUNN OG FORMÅL.....	3
3	ENDRING AV AVTALENS PARTER	3
4	DOKUMENTRANG OG MOTSTRID	3
5	OVERORDNET BESKRIVELSE AV AVTALEN	4
6	AVROP	4
7	KRAV TIL YTELSEN	4
8	RAPPORTERING TIL OFFENTLIGE MYNDIGHETER.....	6
9	UNDERLEVERANDØR.....	6
10	INFORMASJONSPLIKT	6
11	EPIKRISE	7
12	KRAV TIL TILGJENGELIGHET OG LOKASJON.....	7
13	SALG AV BEHANDLING SOM IKKE OMFATTES AV AVTALEN	7
14	PRIORITET OG DIREKTE AVTALER MED HELSEFORETAK.....	7
15	KVALITETS- OG PASIENTSIKKERHETSUTVALG	7
16	INTERNKONTROLL- OG KVALITETSSIKRINGSSYSTEM	7
17	RAPPORTERING TIL OPPDRAGSGIVER	8
18	EGENBETALING	8
19	ERSTATNING/FORSIKRING	8
20	LEVERANDØRENS ØVRIGE PLIKTER	8
21	SAMARBEID	9
22	REVISJON.....	9
23	PRISER	9
24	FAKTURERING	9
25	BETALINGSVILKÅR	10
26	ENDRINGER OG REFORHANDLING I AVTALEPERIODEN.....	10
27	KRAV TIL LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR.....	10
28	MISLIGHOLD OG KONTRAKTSRETTLIGE SANKSJONER.....	11
29	FORCE MAJEURE	11
30	OPPSIGELSE	11
31	MARKEDSFØRING	12
32	LOVVALG OG TVISTELØSNING	12

1 PARTENES REPRESENTANTER

	Oppdragsgiver	Leverandør
Fullstendig firmanavn, post- og gateadresse:	Helse Sør-Øst RHF	IbsenSykehuset AS
	Postboks 404 2303 Hamar	Vipevegen 51 3917 Porsgrunn
Telefon:	Sentralbord: 02411	Sentralbord: 47776700
Hjemmeside:	www.helse-sorost.no	www.ibsensykehuset.no
Foretaksnummer:	991 324 968	987 954 167
Kontraktsansvarlig kontaktperson: Telefon: Mobiltlf.: E-post:		

2 BAKGRUNN OG FORMÅL

Denne avtalen omfatter gjennomføring av rituell omskjæring av guttebarn i alderen 0-3 måneder. Den 1.1.2015 trådte Lov av 20. juni 2014 nr. 40 om rituell omskjæring av gutter i kraft. Lovens formål er å sikre at rituell omskjæring av gutter utføres på en forsvarlig måte, samt sikre at et tilbud om rituell omskjæring er tilgjengelig. Helse Sør-Øst RHF er gjennom loven pålagt å organisere spesialisthelsetjenesten slik at de som ønsker det innen helseregionen, kan få utført rituell omskjæring av gutter på en forsvarlig måte.

Formålet med avtalen er å regulere partenes respektive rettigheter og plikter i forbindelse med levering av rituell omskjæring av guttebarn.

3 ENDRING AV AVTALENS PARTER

Dersom det i avtaleperioden skjer omstrukturering av Oppdragsgiver, endring i eierskap av helseforetaket, endring i regionstrukturen etc. vil helseforetakets 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 inngås i avtaleperioden.

Ved eventuell motstrid gjelder følgende motstridsprinsipper:

- Eventuelle endringsavtaler går foran den generelle rammeavtalen.
- Ved motstrid mellom denne avtale og bilag 2, Leverandørens tilbud, skal sistnevnte ha forrang.

5 OVERORDNET BESKRIVELSE AV AVTALEN

Leverandøren har etter denne avtalen plikt til å utføre rituell omskjæring av guttebarn, i alderen 0-3 måneder, på vegne av Oppdragsgiver.

Oppdragsgiver er ikke forpliktet til kjøp av et bestemt volum.

Behandlingen skal foretas i Leverandørens ordinære lokaler.

6 AVROP

6.1 Avrop fra Oppdragsgiver

Avrop kan skje enten ved henvisning fra helseforetak (barselavdeling) eller fastlege eller ved at pasientens foresatte tar kontakt med leverandøren for utførelse av inngrepet.

6.2 Forlengelse av rammeavtalen

Rammeavtalen gjelder i to år (dato til dato) fra signering på de tilbudte priser.

Avtalen prolongeres automatisk med mindre Oppdragsgiver skriftlig erklærer at opsjonen ikke vil bli gjort gjeldende. Melding om at opsjon ikke vil bli benyttet må gis tre måneder før utløpet av inneværende periode.

Ved oppstart av ny opsjonsperiode skal prisene justeres. Prisjusteringen følger normalt deflator (pris- og lønnsvekst) som følger av statsbudsjettet med regulering per 1.1. hvert år.

7 KRAV TIL YTELSEN

7.1 Ytelsen skal være på spesialisthelsetjenestenivå

Tjenestene skal ytes på spesialisthelsetjenestenivå og innfri alle lovkrav knyttet til spesialisthelsetjenesten med tilhørende forskrifter og retningslinjer.

Det forutsettes at Leverandøren har inngående kjennskap til 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 spesialist innenfor et av fagområdene spesifisert i kravspesifikasjonen (Bilag 1 Vedlegg 2), 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 avtalte tjenester. Endringer i personalets samlede faglige kvalifikasjoner krever forhåndssamtykke fra Oppdragsgiver.

Personalstyrken skal inneha de formelle og faglige kvalifikasjoner som fremgår av Bilag 1 Vedlegg 2, Kravspesifikasjon og Bilag 2, Leverandørens tilbud.

All behandling skal utføres på faglig forsvarlig måte av spesialist innenfor fagområdet.

Oppdragsgiver skal godkjenne ny operatør før personellet kan benyttes til å oppfylle avtalen. Dersom Leverandøren ikke tilbyr akseptabelt erstatningspersonell, har Oppdragsgiver rett til å heve avtalen.

7.4 Krav til gjennomføring av ytelsen

Leverandøren skal til enhver tid forholde seg til det regelverk som gjelder for spesialisthelsetjenesten, herunder de prosedyrer og regler som gjelder for henvisning, inntak og utskrivning, fastsatt i gjeldende lover, forskrifter og retningslinjer, samt føringer fra Oppdragsgiver.

Avtalen forutsetter at Leverandøren følger opp pasientene etter behandlingen og tar hånd om pasientene ved enklere/vanlige komplikasjoner. Hvis det oppstår større komplikasjoner eller situasjoner som krever et mer omfattende tilbud enn det Leverandøren kan gi, skal pasienten henvises til et av Oppdragsgivers egne helseforetak, som da skal ha fullstendige opplysninger om aktuelle pasientforløp.

Ved dagkirurgiske inngrep, er Leverandøren ansvarlig for pasienten helt til pasienten er i stand til å reise hjem.

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

Rituell omskjæring av gutter under 18 år kan bare utføres etter samtykke fra den eller de som har foreldreansvaret for gutten. Dersom begge foreldre har foreldreansvar for gutten skal begge samtykke til inngrepet.

7.5 Oppfølging

Leverandøren skal innen tre (3) dager etter inngrepet, følge opp pasienten med en telefonsamtale til pasientens foresatte. Ved behov skal pasienten tas inn til kontroll.

8 RAPPORTERING TIL OFFENTLIGE MYNDIGHETER

Leverandøren skal, for egen kostnad, etterleve de til enhver tid gjeldende krav om rapportering til offentlige registre og de krav om rapportering som oppdragsgiver krever. Rapporteringen skal gjøres til den tid og på det format som er fastsatt. Særskilt nevnes:

- Rapportering til Norsk Pasientregister (NPR) hver fjerde måned (pr. tertial) på til enhver tid gjeldende format, for tiden NPR-melding (XML), jf. forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk pasientregister (Norsk pasientregisterforskriften).

Leverandør skal melde om betydelig personskade på pasient og hendelser som kunne ha ført til betydelig personskade til Nasjonalt kunnskapssenter i tråd med spesialisthelsetjenesten § 3-3.

Ved alvorlige hendelser skal Statens helsetilsyn varsles, jf. spesialisthelsetjenestelovens § 3-3a.

9 UNDERLEVERANDØR

Leverandøren skal ikke benytte underleverandører i utførelsen av ytelsen uten at dette er skriftlig akseptert av Oppdragsgiver og iht. bilag 1 vedlegg 2; Kravspesifikasjonen.

En slik aksept fritar ikke Leverandøren fra noe av hans ansvar som følger av denne kontrakten.

10 INFORMASJONSPLIKT

Pasientens foresatte skal informeres om tilbudets innhold, jf. pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 3.

Dersom den omsøkte behandlingen ikke er omfattet av avtalen, skal leverandøren før inntak alltid informere om at behandlingen ikke er omfattet av avtalen, og at behandlingen derfor ikke betales av Oppdragsgiver. 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 det bestilles tjenester som Leverandøren ikke har avtale med Oppdragsgiver om. Det er Leverandørens ansvar å informere om at det i så fall vil påløpe ekstra kostnader.

Det skal alltid gis informasjon til pasientens foresatte om risiko og forventet resultat ved inngrepet. Fagspesifikke retningslinjer skal alltid etterfølges.

Selv om tjenesten ikke er omfattet av Fritt valg av behandlingssted, ref Lov om rituell omskjæring av gutter (<https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2014-06-20-40>) - skal leverandøren informere *Informasjonstjenesten Velg Behandlingssted* om ventetider 1 gang per måned, eller oftere ved endringer.

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

Dersom Leverandøren og Oppdragsgiver går sammen om et felles informasjonsopplegg vedrørende avtalen, skal Leverandøren bidra med sin forholdsmessige andel av kostnadene.

11 EPIKRISE

Ved utskrivning fra helseinstitusjon skal epikrise sendes det helsepersonell som trenger opplysningene for å kunne gi pasienten forsvarlig oppfølging. Tilsvarende gjelder ved poliklinisk behandling eller behandling hos spesialist. Leverandøren skal innen syv (7) dager etter avslutning av behandlingen sende epikrise til henvisende helsepersonell og pasientens faste lege.

Pasientens foresatte skal få tilbud om epikrisen (gjelder også poliklinisk notat) i hånden før hjemreise. Epikrise og annen informasjon om pasienten skal ikke gis til henvisende instans eller annet helsepersonell mot pasientens/foresattes uttrykte vilje, med mindre overføring av opplysninger anses nødvendig for å hindre fare for liv eller alvorlig helseskade eller det er bestemt i eller i medhold av lov.

12 KRAV TIL TILGJENGELIGHET OG LOKASJON

Tilbyder skal ha lokaler med universell utforming, herunder tilgjengelighet for forflytningshemmede og personer med sansetap, jf. Lov om forbud mot diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne.

Leverandør skal ha parkeringsmuligheter tilgjengelig for av- og påstigning i umiddelbar nærhet til lokasjonen.

13 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.

14 PRIORITET OG DIREKTE AVTALER MED HELSEFORETAK

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

15 KVALITETS- OG PASIENTSIKKERHETSUTVALG

Leverandøren plikter å ha et kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg i henhold til lov om spesialisthelsetjenesten m.m. av 2. juli 1999 nr. 61 (spesialisthelsetjenesteloven) § 3-4.

16 INTERNKONTROLL- OG KVALITETSSIKRINGSSYSTEM

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

Det skal til enhver tid kunne dokumenteres at systemene er i aktiv bruk. Oppdragsgiver kan foreta evaluering/revisjon av internkontrollsystemet, og kan også gjennomføre evaluering/revisjon av ytelsesavtalen og faglig praksis.

17 RAPPORTERING TIL OPPDRAGSGIVER

Leverandøren skal imøtekomme de til enhver tid gjeldende pålegg om rapporter og statistikk som Oppdragsgiver krever. Rapporteringskostnadene er beregnet dekket i godtgjørelse for leveransen av tilbudet.

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

Evaluering av tjenesten kreves årlig innrapportert til Oppdragsgiver. Leverandør skal til enhver tid bruke de gjeldende målverktøy som Oppdragsgiver benytter.

I den form som Oppdragsgiver krever, skal Leverandøren oversende Oppdragsgiver en kortfattet og anonymisert oversikt over dødsfall, pasientskader, m.m. 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.

Eventuelt oppståtte komplikasjoner, med beskrivelse av forløp, skal rapporteres til Oppdragsgiver innen en måned etter at tilfellet oppstod.

Alvorlige hendelser som er varslet til Statens Helsetilsyn i henhold til spesialisthelsetjenesteloven § 3-3 a skal rapporteres til Oppdragsgiver innen en måned etter at tilfellet oppstod.

I den form som Oppdragsgiver krever, skal Leverandøren oversende Oppdragsgiver oversikt over aktivitet.

18 EGENBETALING

Leverandøren skal forsikre seg om at pasientens foresatte er orientert om egenbetaling og andre utgifter, som ikke dekkes av Oppdragsgiver ved underliggende Helseforetak.

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 LEVERANDØRENS ØVRIGE PLIKTER

20.1 Forskning og etterutdanning

Leverandøren har ansvar for å sikre at helsepersonell til enhver tid er faglig oppdatert i tråd med overordnede faglige føringer for området.

20.2 Beredskap

Leverandøren skal sikre at ansatte og samarbeidsparter er kjent med lokal beredskapsordning, bl.a. ved at ledelse, ansvar og roller er tydelig definert.

21 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.

22 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.

23 PRISER

Prisene er faste i to år og er angitt i norske kroner eksklusive merverdiavgift og eksklusive egenbetaling.

Alle kostnader skal være inkludert i enhetsprisen. Dette gjelder også kostnader knyttet til tolk.

Ved utøvelse av opsjon vil prisene justeres iht. føringene gitt i pkt. 6.2. Første prisjustering skjer per 1.12.2018.

Dersom pasienten ikke møter til avtalt konsultasjon, skal ikke Oppdragsgiver eller underliggende Helseforetak faktureres.

24 FAKTURERING

Faktura sendes enten til henvisende helseforetak eller, hvis foresatte henvender seg direkte til Leverandøren (uten henvisning), til helseforetaket der pasienten har bosted.

Leverandøren skal fakturere pasientens tilhørende helseforetak direkte for tjenesten en gang per måned.

Leverandørens fakturaer skal spesifiseres og dokumenteres slik at de kan kontrolleres av fakturamottaker. Alle fakturaer skal være påført avtalenummer og klart angi hva beløpet gjelder. Faktura/fakturavedlegg skal inneholde antall prosedyrer, prosedyrekode, DRG-vekt, pseudo-ID, leverandørens organisasjonsnummer. Faktura skal ikke inneholde opplysninger som kan identifisere pasienten.

Delfaktura godtas ikke.

25 BETALINGSVILKÅR

Betaling skal skje 30 dager etter at korrekt faktura er mottatt.

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

Behandlingsgebyr, faktureringsgebyr og lignende fra Leverandørens side aksepteres ikke.

26 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.

Dersom Oppdragsgiver foretar endringer i de fagspesifikke retningslinjene, forplikter Leverandøren seg til å innføre tilsvarende endringer i avtaleperioden. Oppdragsgiveren er forpliktet til å informere Leverandøren når slike endringer i de fagspesifikke retningslinjene skal foretas, og partene skal i samarbeid fastsette en plan og en tidsfrist for hvordan og når retningslinjene senest skal gjøres gjeldende.

Hvis Helse- og omsorgsdepartementet eller annen statlig myndighet i avtaleperioden innfører endringer eller gir pålegg som endrer forutsetningen for avtalen vesentlig, kan avtalen reforhandles.

27 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.

28 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 av avtalen kan Oppdragsgiver kreve alminnelige kontraktsrettslige misligholdssanksjoner, herunder – men ikke begrenset til – erstatning og prisavslag.

I tillegg har Oppdragsgiver rett til å tilbakeholde inntil 10 % av hver betaling inntil forholdet er rettet og leveransen er i samsvar med avtalen. Størrelsen på det tilbakeholdte beløp vil avhenge av misligholdets alvorlighetsgrad, men det er ikke avhengig av den økonomiske betydningen for Oppdragsgiver.

Ved vesentlig mislighold av avtalen kan Oppdragsgiver kreve heving med umiddelbar virkning.

Hvis leverandøren ikke kan levere tjenesten 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 (dekningskjøp). I slike tilfeller skal Leverandør erstatte prisdifferansen mellom avtalt pris og den andre leverandørens pris. Denne sanksjonen kommer i tillegg til de alminnelige misligholdssanksjoner ved kontraktsbrudd.

29 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.

30 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 sies opp med tre (3) måneders varsel.

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

31 MARKEDSFØRING

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

32 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.

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. P.t. er Oppdragsgivers verneting Hedmarken tingrett.