

KONKURRANSEGRUNNLAG

Konkurranse med forhandling

**Kjøp av ambulanshelikoptertjenester
for perioden**

1.juni 2018 - 31.mai 2024

med mulighet for forlengelse 2 + 2 år

INNHALDSFORTEGNELSE

1.	Oppdraget.....	3
1.1	Oppdragsgiver.....	3
1.2	Konkurransegrunnlaget.....	4
1.3	Beskrivelse/Omfang.....	5
1.4	Anskaffelsesprosedyre	10
1.5	Avtaletype	10
1.6	Avtaleperiode	10
1.7	Forbehold.....	10
1.8	Virksomhetsoverdragelse	11
1.9	Tilbudskonferanse	11
1.10	Tilbud.....	11
1.11	Alternativ tildeling av kontrakt	12
1.12	Parallele tilbud	12
1.13	Alternative tilbud.....	12
1.14	Opsjoner	12
1.15	Kunngjøringer	12
2	Særlig om kravspesifikasjonen	13
2.1	Generelt	13
2.2	Spesifikasjon av krav.....	13
2.3	Rammebetingelser	14
3	Definisjoner.....	15
4	Tilbudets utforming	17
4.1	Signering.....	17
4.2	Tilbudets utforming ved levering	17
4.3	Språk.....	17
4.4	Pris.....	17
4.5	Påkravsgaranti.....	18
5	Oppdragsgivers behandling av tilbudene.....	18
5.1	Rettelser, suppleringer eller endringer i konkurransegrunnlaget	18
5.2	Forbehold.....	18
5.3	Avvisning.....	18
5.4	Kommunikasjon i konkurranseperioden.....	18
5.5	Tilbudsfrist.....	19
5.6	Åpning av tilbud	20
5.7	Presentasjon av tilbud	20
5.8	Vedståelsesfrist	20
5.9	Omkostninger.....	20
5.10	Innstilling på tildeling av avtale.....	20
5.11	Fremdriftsplan	21
5.12	Offentlig innsyn i konkurransedokumenter	22
6	Avgjørelse av konkurransen	22
6.1	Tildelingskriterier	22
6.2	Utdyping av tildelingskriteriene.....	22
7	Avtale.....	25

1. Oppdraget

1.1 Oppdragsgiver

Helseforetakenes Nasjonale Luftambulansetjeneste ANS (Luftambulansetjenesten ANS, heretter Oppdragsgiver) skal på vegne av de regionale helseforetakene inngå avtale om kjøp av ambulansehelikoptertjenester for perioden 1. juni 2018 – 31.mai 2024.

Den nasjonale luftambulansestructuren består av 13 ambulansehelikoptre på beredskap ved 12 baser, i tillegg til ni ambulansefly ved syv baser og seks redningshelikopterbasen. Helseforetakene har det medisinske systemansvaret, og bemanner helikoptrene med anestesilege.

Det henvises til [Årsrapport 2014](#) for Luftambulansetjenesten ANS for detaljer om tjenesten. Helseforetakenes Innkjøpsservice AS (HINAS) er et selskap som eies av de fire regionale helseforetakene. HINAS gjennomfører anskaffelsen på vegne av Oppdragsgiver. For mer informasjon, se www.luftambulansetjenesten.no og www.hinas.no.

1.2 Konkurransesgrunnlaget

Konkurransesgrunnlaget har følgende vedlegg:

Dokumentnavn	Vedlegg	Bilag
Konkurransesgrunnlag		
Avtale		
	Vedlegg A: Kravspesifikasjon	Bilag A1: Kategorisering medisinsk utstyr
		Bilag A2: Oversikt medisinsk- og kommunikasjonsteknisk utstyr helikopter
		Bilag A3: Oversikt medisinsk- og kommunikasjonsteknisk utstyr legebil
		Bilag A4: Anskaffelse, akseptering og implementering av medisinteknisk utstyr
		Bilag A5: Opplæring medisinsk utstyr (flygere)
		Bilag A6: Oversikt over hangarer og landingsplasser
		Bilag A7: Tentativ innholdsfortegnelse Samarbeidsavtale
		Bilag A8: Merking og profilering
		Bilag A9: Interface Control Document
	Vedlegg B: Prisskjema	Bilag B1: Veiledning til prisskjema
		Bilag B2: Standard Luftambulansebase
	Vedlegg C1: Skjema tilsagn Påkravsgaranti	
	Vedlegg C2: Påkravsgaranti	
	Vedlegg D: Skjema forbehold	
	Vedlegg E: Retningslinjer for sladding av tilbud	

1.3 Beskrivelse/Omfang

Anskaffelsen omfatter en komplett operasjon av aktuelle luftambulansebaser, inkludert anskaffelse og drift av ambulanshelikopter og legebil, bemanning, vedlikehold, beredskap, utstyr, trening etc. Oppdragsgiver stiller basefasiliteter til rådighet (med unntak av Brønnøysund). Operasjonen innebærer tilstedevakt med kontinuerlig 15 minutters beredskap døgnet rundt, alle dager i året.

Det skal være samme operatør innenfor det enkelte regionale helseforetak, som medfører følgende regionvise baseinndelinger:

- | | | |
|---------------------|-----------|---|
| • Region Nord | (3 baser) | Tromsø, Evenes og Brønnøysund |
| • Region Midt-Norge | (2 baser) | Ålesund og Trondheim |
| • Region Vest | (3 baser) | Førde, Bergen og Stavanger |
| • Region Sør-Øst | (4 baser) | Arendal, Ål, Dombås og Lørenskog (2 helikopter) |

For å sikre robusthet i tjenesten skal en Tilbyder minimum tildeles baser i to regioner, som igjen medfører at en Tilbyder vil bli tildelt operatøransvar på minimum 5 baser. Av dette følger det at det maksimalt kan bli to operatører i tjenesten.

Det skal være totalt inntil 17 helikoptre dedikert til luftambulansetjenesten. 13 helikoptre skal stå på beredskap til enhver tid på 12 baser (to på Lørenskog). Inntil fire helikoptre skal være reserve- og treningshelikoptre, samt kunne brukes til ekstra øvings- og beredskapshelikoptre. To av disse fire reservehelikoptrene (et pr. operatør hvis to operatører) skal være tilgjengelig hele tiden for uforutsette hendelser, slik at tjenesten har en reell reservekapasitet tilgjengelig.

Det skal være en robust bemanning av tjenesten. Det er satt høye minimumskrav til beregningsgrunnlag for arbeidstid på basene, og da særskilt på basen Lørenskog som i perioder de siste årene har hatt høy utmelding på arbeidstidsbegrensninger pga. svært mange oppdrag. I tillegg til vanlig beredskap på basene skal hver operatør ha en besetning tilgjengelig hele tiden (bakvakt).

Tilbyder skal dimensjonere og planlegge bemanningen slik at det også er tilstrekkelig kapasitet til å etablere ekstra beredskap/deltakelse på øvelser i den enkelte helseregion, og utføre myndighets- og kontraktsfestet trening på ekstra/reservehelikopter (med personell som ikke er på ordinær beredskap på basene).

Tilbyder skal dekke alle kostnader (inklusive flytimer) ved overførings-/ferry flyging og test flyging. Tilbyder skal også dekke alle kostnader (inklusive flytimer) ved bruk av beredskapshelikopter på base til utsjekk av nytt operativt personell (flyger og HEMS Technical Crew Member).

Det vil komme et nytt EASA-regelverk som regulerer arbeidstid for HEMS-besetningsmedlemmer. Det nye regelverket er planlagt vedtatt i 2017, med en mulig to års implementeringsperiode i Norge. Tilbydere skal ta utgangspunkt i dagens norske regelverk¹ og vedlagte kravspesifikasjon ved utarbeidelse av sine tilbud.

¹ Forskrift om arbeidstid med mer for besetningsmedlemmer i sivile luftfartøyer (BSL D 2-4).

Ved eventuell ikrafttredelse av nytt regelverk vil det bli foretatt endringer i vederlaget etter forhandlinger mellom partene basert på tilbudte enhetspriser (se prisskjema med veiledning).

Tilbyder skal ha en dedikert prosjektansvarlig (full stilling) i perioden frem til oppstart av beredskap 01.06.18. I denne perioden stilles det høye krav til fremdrift og rapportering, for å ivareta en sikker og god overgang til oppstart av ny avtaleperiode. Prosjektleder skal være starte arbeidet senest 3 måneder etter kontraktsignering og arbeide frem til beredskapsstart.

Fra oppstart av ny avtaleperiode vil de aktuelle oppdragstypene være:

- HEMS-oppdrag (EASA OPS SPA.HEMS)
- Luftambulanseoppdrag (EASA OPS CAT)
- Bruksflyging (aerial work) så som søk- og redningsoppdrag (SAR), inkludert underhengende redningsoppdrag etter nasjonal driftstillatelse
- Single and dual pilot IFR operasjoner inkludert PBN (EASA OPS SPA PBN (RNP 1,0 eller bedre))
- NVIS-operasjoner (EASA OPS SPA.NVIS)
- Utrykning med legebil

1.3.1 Estimert verdi

Verdien av tjenesten som etterspørres, komplett og for alle baser innen hver helseregion, estimeres til:

Helseregion	Estimert verdi pr år, eks. mva.
Region Nord	110 MNOK
Region Midt-Norge	70 MNOK
Region Vest	100 MNOK
Region Sør-Øst	130 MNOK

De oppgitte verdiene er totale kostnader, inklusive fast vederlag, timeuttak, luftfartsavgifter etc., men eksklusive reservehelikopter. De oppgitte verdiene er kun veiledende og ikke på noen måte bindende.

I 2014 fløy ambulanshelikoptrene totalt i overkant av 8 300 flytimer. Med den nye basen på Evenes forventes tjenesten å passere 9 000 flytimer i 2015.

1.3.2 Om Luftambulansetjenesten

Luftambulansetjenesten er en medisinsk tjeneste, integrert i den akuttmedisinske beredskap. Det stilles derfor høye krav til samarbeid og samhandling mellom Tilbyder og det medisinske fagmiljøet på de enkelte basene. Det er særlig viktig og nødvendig med en god integrasjon og koordinering med den øvrige prehospitale akuttmedisinske tjenesten.

Luftambulansetjenesten skal, i tillegg til operative lover og regelverk, oppfylle de til enhver tid gjeldende lover, forskrifter og retningslinjer, de viktigste er for tiden:

- Lov om helsepersonell, 2. juli 1999, nr. 64.
- Lov om helseforetak, 15. juni 2001, nr. 93.
- Lov om spesialisthelsetjenesten, 2. juli 1999, nr. 61.
- Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste (Akuttmedisinforskriften).
- Retningslinjer for bruk av luftambulanse, fastsatt av Helseforetakenes Nasjonale Luftambulansetjeneste ANS med gyldighet fra 1. april 2009.

Luftambulansetjenesten karakteriseres av betydelige helsefaglige og luftfartsfaglige utfordringer. Innenfor den flyoperative virksomheten er det viktig at Tilbydere legger opp et system som tar hensyn til bl.a. følgende:

- tjenesten har en utfordrende operativ profil, bl.a. med flygning til nye og ofte ikke forberedte landingsplasser
- det er beredskapstjeneste døgnet rundt, hele året
- den medisinske hastegrad er ofte høy
- det er ofte mangel på god og oppdatert værinformasjon/varsel

Dette innebærer at den flyoperative del av tjenesten må tilrettelegges og utøves innenfor en sikkerhetsmessig ramme som ikke utsetter operativ og medisinsk besetning, pasient eller tredjeperson for unødig risiko. Alle disponeringer, prioriteringer og oppdrag skal derfor skje innenfor følgende rammebetingelser (i prioritert rekkefølge):

1. Fartøysjefens vurdering av sikkerhetsmessig forsvarlighet
2. Den til enhver tid gjeldende luftfartslovgivning
3. Helsefaglige anvisninger gitt av luftfartøyets medisinsk ansvarlige lege.

De regionale helseforetak innehar "sørge-for ansvaret" for luftambulansetjenesten. Ansvaret for den medisinske virksomheten ved basen ivaretas av en medisinsk leder ved hvert helseforetak. Denne delegerer de daglige medisinske driftsoppgaver til vakthavende medisinsk personell.

Dette medfører at Tilbydere skal samordne og tillemppe sin virksomhet ved basen i forhold til de behov og prioriteringer som fastsettes av helseforetakene. Tilbyder skal bestrebe seg på å opprettholde god dialog og kontakt med vakthavende medisinsk personell, medisinsk leder og ansvarlig helseforetak.

Problemstillinger og spørsmål fra basens medisinske personell/medisinsk ansvarlige vedrørende forhold som Tilbyder er ansvarlig for i henhold til kontrakten med Oppdragsgiver, skal Tilbyder umiddelbart søke avklart og løst.

Dersom det ikke oppnås enighet ved slik direkte kontakt mellom partene, skal Oppdragsgiver informeres. Om nødvendig fastsetter Oppdragsgiver hvordan Tilbyder skal forholde seg til spørsmål av denne art.

1.3.3 Om tjenesten

Tjenesten er basert på små og mellomstore helikoptre (CS-27/CS-29) på høy beredskap, bemannet med fartøysjef, HEMS Technical Crew Member og lege (omtalt som 3-crew). Basen i Ålesund er i tillegg fast bemannet med sykepleier.

1.3.4 Medisinsk personell

Lokalt helseforetak er ansvarlig for den medisinske bemanningen ved basene. Oppdragsgiver utarbeider i samarbeid med helseforetaket minimumskrav til kvalifikasjoner for helsepersonell i tjenesten. Det vises til Nasjonal standard for luftambulanseleger (Helikopter). Medisinsk personell som fast tjenestegjør om bord skal for alle praktiske formål ha status som besetningsmedlem, med tilhørende beskrevne krav til kvalifikasjoner, trening, arbeidstidsbegrensninger (ikke årlig) etc.

Antall fast medisinsk personell skal beregnes til ca. 10 pr. base (20 for base Ålesund).

1.3.5 Basemønster og -fasiliteter

Dagens basemønster (geografisk plassering av basene) videreføres, jfr. punkt 1.3. Oppdragsgiver stiller basefasiliteter til rådighet, med unntak av Brønnøysund. Det vises til Bilag A6 Oversikt over hangarer og landingsplasser og Bilag B1 Veiledning til prisskjema.

I Brønnøysund må Tilbyder inngå forhandlinger om overtakelse/leie av basefasiliteter fra Lufttransport AS eller andre eiere av infrastruktur ved flyplassen, alternativt vurdere etablering av nybygg eller modifikasjon av andre eksisterende lokaler.

På forespørsel vil Oppdragsgiver tilby felles befaring på alle basene.

1.3.6 Operativ kapasitet - helikopter

Oppdragsgiver ber om tilbud på operasjon av 13 ambulanshelikopter på beredskap på 12 baser, reservehelikoptre til døgntkontinuerlig reservekapasitet for uforutsette hendelser, i tillegg til reservekapasitet til planlagt vedlikehold, ekstra beredskap, ekstra treningsflyging, modifikasjoner etc. Det vises til omfang og beskrivelse av reservehelikoptre i punkt 1.10.

Tjenesten vil omfatte en komplett operasjon inkl. anskaffelse, drift, bemanning, trening, opprettholdelse av kontinuerlig luftdyktighet, teknisk vedlikehold, med mer for luftfartøy. Helikopteret skal yte, være utstyrt for, og være sertifisert for den definerte typen operasjoner i henhold til gjeldende regelverk for å operere sikkert og effektivt innen luftambulansetjenestens definerte operasjonsområde både dag og natt, over land og sjø, og i alle relevante værforhold (unntatt ising).

Det vil bli stilt krav om at alle tilbudte helikoptermodeller skal tilfredsstillende gjeldende regelverk. Helikoptrene som tilbys må være sertifisert i Kategori A og ha prosedyrer som gjør at de kan opereres i Ytelsesklasse 1 til helikopterlandingsplasser.

Det vil i konkurransen bli differensiert etter tre ulike kapasiteter når det gjelder helikopterstørrelser:

	Alt.1	Alt.2	Alt.3
Baser	Arendal*, Dombås, Førde, Lørenskog (helikopter 1), Stavanger og Ål	Bergen, Evenes, Lørenskog (helikopter 2), Trondheim og Brønnøysund	Tromsø og Ålesund
Sertifisering	CS-27 (alternativt CS-29)	CS-29	CS-29
Krav til floats	Nei	Ja	Ja
Antall crewmedlemmer	3	3	Tromsø: Mulighet for 4 Ålesund: 4
Antall stoler (minimum) i kabin ved transport av 2 bårer	2 faste	2 faste	3 faste
Antall stoler (minimum) i kabin ved transport av 1 bære	2 faste	2 faste, med mulighet for 1 ekstra	3 faste, med mulighet for 1 ekstra
Minimum rekkevidde (NM)	240**	250**	310**
* jf. punkt 1.3.7 nedenfor **basert på beregningsdata angitt i kravspesifikasjonen			

1.3.7 Spesielt for base Arendal

Tilbyder skal, i tillegg til etterspurt løsning med Alt. 1 helikopter på base Arendal, også tilby en løsning med et Alt. 2 helikopter (som et parallelt alternativ til det etterspurte Alt. 1 helikopteret). Det skal altså tilbys både Alt. 1 og Alt.2 helikopter til base Arendal.

I utgangspunktet planlegger Oppdragsgiver å velge løsningen med Alt. 1 helikopteret. Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å velge løsningen med Alt. 2 helikopter dersom Helse Sør-Øst RHF velger dette ut fra en kost-/nyttevurdering. Hvilken løsning som velges vil bli besluttet etter evalueringen, og før tildeling.

1.3.8 Redningsteknisk kapasitet

Tjenesten skal ha en redningsteknisk kapasitet innenfor underhengende operasjoner, bakkeredning, redning i bratt lende, vann- og overflateredning, redning i snøskred, redning på bre og isdekkede flater og urban redning.

Alle Alt. 2 og Alt. 3 helikoptre skal ha mulighet (provision) for montering av heis.

1.3.9 Legebil

Anskaffelse og drift av legebiler på alle baser (to på Lørenskog) skal inngå i tilbudet.

1.3.10 Drivstoff

Oppdragsgiver dekker kostnader til drivstoff til luftfartøy. Se utkast til Avtale. Tilbyder skal være ansvarlig for at det til enhver tid finnes tilstrekkelig og godkjent drivstoff på basen. Se beskrivelse under Krav til kvalitet, - Forsyningssystem for drivstoff.

1.3.11 Miljø

Det kreves at leverandøren har et sertifisert miljøledelsessystem som styrer hvordan virksomheten ivaretar relevante miljøhensyn knyttet til leverandørs aktiviteter, produkter og tjenester. Miljøledelsessystemet skal være i henhold til kravene i EN-ISO 14001:2015 Miljøstyringssystemer eller tilsvarende. Kravet om sertifisering gjelder for hele driftsfasen.

Leverandøren skal ha prosedyrer for å minimere støybelastningen til/fra sekundærbasen, ved flyging til/fra landingsplassene ved sykehusene i regionen, samt øvrige landingsplasser lokalisert i tettbebygde strøk.

1.4 Anskaffelsesprosedyre

Anskaffelsen vil bli gjennomført som en konkurranse med forhandling iht. Forskrift om offentlig anskaffelse av 7. april 2006 nr. 402, del III § 14-1, jfr. § 14-3. Kvalifiserte Tilbydere er invitert til å inngi tilbud og delta i forhandlinger.

1.5 Avtaletype

En avtale for alle regioner, alternativt to avtaler med to regioner i hver.

1.6 Avtaleperiode

Avtalen planlegges signert ultimo juni 2016, og gjelder fra signeringsdato. Tilbyder er forpliktet til å følge avtalt fremdriftsplan, og sikre at oppstart av beredskap kan skje på en sikker og god måte, i nært samarbeid med Oppdragsgiver og helseforetak på den enkelte base.

Planlagt oppstartstidspunkt for beredskap er 01.06.2018 kl. 00:01. Avtalen skal ha en varighet på seks år. Oppdragsgiver kan deretter forlenge avtalen to ganger med inntil to år av gangen. Maksimal samlet avtaleperiode, knyttet til beredskap, er 10 år.

1.7 Forbehold

Gjennomføringen av avtalen er betinget av at Stortinget, departementet eller de regionale helseforetakene ved vedtak godkjenner og aksepterer endelig innstilling, og stiller nødvendige bevilgninger til disposisjon for Oppdragsgiver.

1.8 Virksomhetsoverdragelse

Overføringene av oppgavene fra eksisterende operatør til ny operatør vil kunne utgjøre en virksomhetsoverdragelse i henhold til arbeidsmiljøloven, og vil kunne medføre at leverandøren ved kontraktstildelingen blir bundet av de rettigheter og plikter som følger av arbeidsmiljølovens kapittel 16 *Arbeidstakers rettigheter ved virksomhetsoverdragelse*. I så fall vil leverandøren være ansvarlig for etterlevelse av disse reglene.

1.9 Tilbudskonferanse

Det vil bli avholdt en tilbudskonferanse i Luftambulansetjenesten ANS sine lokaler (Auditorium 8. etasje) i Torvgata 2, Bodø den 12. januar 2016 kl. 12:00. Påmelding innen den 8. januar kl. 12:00 til ambulanshelikopter@hinas.no. Det vil bli utarbeidet referat fra tilbudskonferansen. Dette sendes samtlige prekvalifiserte tilbydere.

1.10 Tilbud

Oppdragsgiver vil ikke tildele færre enn to regioner pr. Tilbyder. Oppdragsgiver vil tildele enten alle regionene til en Tilbyder, eller to regioner hver til to Tilbydere. Tilbyder må derfor levere tilbud på minimum en av kombinasjonene under (Tilbud 1-6).

Dersom Tilbyder leverer tilbud på alle regionene (Tilbud 7), må det i tillegg leveres tilbud på alle kombinasjonene (Tilbud 1-6).

Tilbud	Baser	Helikopter	Reservehelikopter - totalt
Tilbud 1 Nord og Midt-Norge	Iht. oversikt over	Iht. oversikt over	2 x Alt 2
Tilbud 2 Nord og Vest	Iht. oversikt over	Iht. oversikt over	1 x Alt. 1 + 1 x Alt. 2
Tilbud 3 Nord og Sør-Øst	Iht. oversikt over	Iht. oversikt over	1 x Alt. 1 + 1 x Alt. 2
Tilbud 4 Midt-Norge og Vest	Iht. oversikt over	Iht. oversikt over	1 x Alt. 1 + 1 x Alt. 2
Tilbud 5 Midt-Norge og Sør-Øst	Iht. oversikt over	Iht. oversikt over	1 x Alt. 1 + 1 x Alt. 2
Tilbud 6 Vest og Sør-Øst	Iht. oversikt over	Iht. oversikt over	1 x Alt. 1 + 1 x Alt. 2
Tilbud 7 Nord, Midt-Norge, Vest og Sør-Øst	Iht. oversikt over	Iht oversikt over	2 x Alt 1. + 2 x Alt. 2

1.11 Alternativ tildeling av kontrakt

Ut fra en risiko-/sårbarhetsvurdering er det ønskelig med to operatører i tjenesten. I det tilfelle der konkurransen ender opp med én vinner for alle regionene (det økonomisk mest fordelaktige tilbudet), forbeholder Oppdragsgiver seg retten til å velge den Tilbyder med det nest mest økonomisk fordelaktige tilbudet for to av regionene. Dette forutsetter at

- De totale kostnadene for hele tjenesten ikke øker med mer enn 1 % .

1.12 Parallellt tilbud

Det er adgang for tilbyderne å inngi flere parallellt tilbud med ulike helikoptertyper i konkurransen. Dersom det leveres inn parallellt tilbud må det fylles ut en kravspesifikasjon og et prisskjema per tilbud.

De parallellt tilbudene vil konkurrere mot hverandre på samme måte som mot tilbud fra øvrige tilbydere.

1.13 Alternative tilbud

Alternative tilbud aksepteres ikke.

1.14 Opsjoner

1.14.1 Opsjon 1: Innfasing av heiskapasitet i Tromsø

Det etterspørres en opsjon for innfasing av heis, bemanning (heisoperatør) og ekstra utsjekk og trening på helikopteret i Tromsø. Opsjonen er knyttet til Tilbud 1,2,3 og 7, og skal kunne innfris i hele avtaleperioden. En slik opsjon innarbeides etter ønske fra Justis- og Beredskapsdepartementet som ønsker en videre dialog om mulig samarbeid/kostnadsdekning av merutgifter knyttet til en økning av SAR-kapasiteten. Opsjonen må inneholde alle kostnader knyttet til SAR heisekapasitet i henhold til en nasjonal driftstillatelse, herunder (men ikke begrenset til):

- Risikoanalyse før oppstart
- Anskaffelse, sertifisering, montering og øvrige kostnader knyttet til selve heisen
- Bemanning av helikopteret av en dedikert heisoperatør, døgntkontinuerlig (samme beredskap som øvrig besetning)
- Utvikling av utsjekks- og treningsprogram for hele besetningen
- Operatørens ekstra kostnader til utsjekks- og treningsflyging (Oppdragsgiver dekker teknisk timepris og drivstoff)

1.15 Kunngjøringer

Denne konkurransen er kunngjort i kunngjøringsdatabasen DOFFIN og EU-databasen TED.

2 Særlig om kravspesifikasjonen

2.1 Generelt

Kravspesifikasjonen omfatter overordnede samt spesifikke krav til planlegging og gjennomføring av luftambulansetjenesten og gjelder for operatør som har inngått avtale med Oppdragsgiver om luftambulanseoppdrag.

Operatøren er ansvarlig for at virksomheten utøves i overensstemmelse med kravspesifikasjonen, og at dette kan dokumenteres.

Kravene til luftfartøy og til medisinsk innredning er skrevet på engelsk, som er standard i industrien. Dette vil bidra til å sikre en felles forståelse av de enkelte krav.

Når Tilbyder benytter egne vedlegg for å beskrive hvordan kravene er oppfylt, skal kravene beskrives i samme rekkefølge og med samme nummerering som de står i kravspesifikasjonen.

2.2 Spesifikasjon av krav

2.2.1 Kravtype

Obligatoriske krav:

Absolutte minstekrav som må være oppfylt for at tilbudet kan anses å tilfredsstille kravspesifikasjonen. Dersom et obligatorisk krav ikke er oppfylt, vil tilbudet bli avvist. Et tilbud kan ikke avvike fra obligatoriske krav.

Det er tilbyders ansvar at tilbudet utformes på en slik måte at Oppdragsgiver ikke er i tvil om at alle obligatoriske krav oppfylles.

Evalueringskrav:

Evalueringskrav er ikke minstekrav. Tilbudets oppfyllelse av evalueringskravene vil bli evaluert under evalueringen av tildelingskriteriet «Kvalitet». Det tilbudet som oppfyller evalueringskravet best vil få flest poeng. Det er to nivåer av evalueringskrav:

- EV1-krav: Meget viktige krav
- EV2-krav: Viktige krav

EV1-krav vil bli tillagt stor vekt. EV2-krav vil bli vektet vesentlig mindre, men utgjør en del av evalueringen. Den innbyrdes vektingen av EV1 og EV2 krav vil være ulik på hvert av tildelingskriteriene, se punkt 6.2.2.

Kontraktskrav (KK)

Dette er krav som operatør skal oppfylle gjennom hele kontraktsperioden.

2.2.2 Dokumentasjon av krav (DOK)

Det er en egen kolonne i kravspesifikasjonen som heter «DOK». Dersom det for et krav er krysset av i kolonnen «DOK», betyr dette at Tilbyder skal legge ved dokumentasjon på at kravet oppfylles.

2.3 *Rammebetingelser*

De følgende dokumenter er grunnlaget for utarbeidelse av kravspesifikasjonen:

1. BSL Bestemmelser for sivil luftfart
2. BSL D 1-1 Forskrift om luftfartsoperasjoner forordning (EU) nr. 965/2012 (EASA Part OPS)
3. BSL C 1-1 Forskrift om sertifisering av besetningsmedlemmer forordning (EU) nr. 1178/2011 (EASA Part Air crew)
4. EASA CS 27 og 29
5. EASA Part 145
6. EASA Part M
7. Lov om offentlige anskaffelser, 16. juli 1999, nr. 69
8. Lov om helsepersonell, 2. juli 1999, nr. 64.
9. Lov om helseforetak, 15. juni, 2001, nr. 93.
10. Lov om spesialisthelsetjenesten, 2. juli 1999, nr. 61.
11. Forskrift om offentlige anskaffelser, 7. april 2006 nr. 402.
12. Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning, FOR-2011-12-06-1355.
13. Forskrift om utforming og innretning av arbeidsplasser og arbeidslokaler, FOR-2011-12-06-1356.
14. Forskrift om konstruksjon, utforming og produksjon av personlig verneutstyr (PVU), FOR-1994-08-19-819.
15. Forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav, FOR-2011-12-06-1357.
16. Forskrift om systematisk helse-, miljø- og sikkerhetsarbeid i virksomheter (internkontrollforskriften).
17. Forskrift om administrative ordninger på arbeidsmiljølovens område. Fastsatt av Arbeidsdepartementet 6. desember 2011 nr 1360. Forskrift om håndtering av medisinsk utstyr av 29.11.2013.
18. Forskrift om Krav til akuttmedisinske tjenester utenfor sykehus av 18. mars 2005, nr. 252.
19. EN-NS 13718-1:2014 Ambulanse og ambulanseutstyr - Luftambulanser - Del 1: Krav til medisinsk utstyr i luftambulanser
20. EN-NS 13718-2:2015 Ambulanse og ambulanseutstyr - Luftambulanser - Del 2: Operasjonelle og tekniske krav til luftambulanser.
21. NS-EN ISO 9170-1:2008 Ut- og inntaksposter i medisinske sentralgassanlegg - Del 1: Uttaksposter for komprimerte medisinske gasser og inntaksposter for vakuum.
22. NS-EN 13976-1:2011 Ambulansetjeneste – Transport av kuvøser, Del 1: Grensesnitt til transportenheten.
23. NS-EN 13976-2:2011 Ambulansetjeneste – Transport av kuvøser, Del 2: Systemkrav.
24. NS-EN ISO 9001:2015 Ledelsessystemer for kvalitet.
25. NS-EN ISO 14001:2015 Ledelsessystemer for miljø - Spesifikasjon med veiledning.
26. NS-EN ISO 19011:2011 Retningslinjer for revisjon av styringssystemer.
27. IEC 60601-1; Medical electrical equipment, Part 1: General requirements for safety.
28. IEC 61558-2-15; Safety of power transformers, power supply units and similar, Part 2-15: Particular requirements for isolating transformers for the supply of medical locations.
29. RTCA do-160D; Environmental conditions and test procedures for airborne equipment.
30. St meld nr. 43 (1999-2000) Akuttmedisinsk beredskap.
31. Innst S nr. 300 (2001-2002) Om akuttmedisinsk beredskap.

32. Rundskriv IS-12/2015 Krav til godkjenning og bruk av ambulanser og andre helserelaterte kjøretøyer i de akuttmedisinske tjenestene fra Hesledirektoratet.

3 Definisjoner

Det vises til den enhver tid gjeldende Luftfartslovgivningen, NS-EN ISO 9000:2000 serien, NS-EN ISO 19011:2011, EN 13718 (del 1 og 2) og Definisjonskatalog for den akuttmedisinske kjede, 2. utgave, 31.07.12, Helsedirektoratet.

Aksept: Samtykke i at avtale er oppfylt.

Dokumentasjon: Skriftlig eller billedmessig informasjon som beskriver, definerer, spesifiserer, rapporterer og/eller sertifiserer aktiviteter, krav, prosedyre eller resultater.

Flytid: summen av timer og minutter (nøyaktig), beregnet fra det tidspunkt helikopteret tar av til det lander. Flytiden oppgis i heltall og desimaler.

Lisens: Operatørens godkjenning fra luftfartsmyndighet til å utøve ervervsmessig luftfart.

Kvalitetssikring: Alle systematiske tiltak som er nødvendige for å sikre at virksomheten er planlagt, organisert, utført, vedlikeholdt og dokumentert i samsvar med krav fra Oppdragsgiver og virksomhetens egne krav.

Helikoptermateriell: Alt materiell som er i samsvar med godkjent typespesifikasjon eller materiellstandard, og som består av:

- komplett luftfartøy
- konstruksjonsheter i luftfartøy og spesialutstyr som tilhører luftfartøy
- luftfartøyets utskiftbare enheter (motor, propeller, rotor, apparater, instrumenter, avionikkenheter)
- luftfartøyets sikkerhetsutstyr for besetningsmedlemmer og passasjerer
- reservedeler og standardmateriell for vedlikehold og modifikasjon av luftfartøy
- bakkeutstyr

Godkjenning: Bekreftelse på at et produkt eller tjeneste er i samsvar med spesifiserte krav.

Medisinsk innredning: Utstyr i helikopterkabin beregnet til medisinsk formål, herunder båremateriell, innfesting, skuffer/skap, tilkoblingspunkter.

Medisinsk utstyr: Alt materiell som brukes til eller er knyttet til medisinsk overvåkning, diagnostikk, pleie eller behandling.

Medisinskteknisk utstyr: Medisinsk utstyr som er strøm- eller gassdrevet.

Reaksjonstid: Enhetens reaksjonstid defineres som tid fra AMK-sentralen varsler enheten, til enheten rykker ut (tar av). Enhetens reaksjonstid er summen av enhetens aksesstid og enhetens aktiveringstid. Aksesstid er tid fra AMK varsler en enhet til enheten svarer på varslingen. Aktiveringstid er tid fra en enhet svarer på AMK-sentralens varsling, til enheten rykker ut (tar av).

Operatør: Et luftfartsselskap som har inngått kontrakt med Oppdragsgiver om leveranse av ambulanshelikoptertjenester og som har gyldige og dekkende lisenser, godkjenninger og sertifikater.

Oppdrag: Bruk av ambulanshelikopter, alternativt legebil, som en del av respons på en henvendelse eller som forhåndsbestilt.

PLIVO: En PLIVO-aksjon defineres som en pågående situasjon hvor en eller flere gjerningspersoner utøver livstruende vold med våpen / farlige gjenstander mot flere uskyldige personer, og hvor politiet skal gå i direkte innsats for å nøytralisere gjerningspersonen(e) for å redde liv og begrense skade. Brann og helse skal aktivt bistå med livreddende tiltak.

Sertifikat: Et dokument, utstedt av en autorisert person/enhet/organisasjon, som angir en bestemt status eller tilstand.

Spesifikasjon: Dokument som fastsetter krav til produkt og/eller tjeneste.

Virksomhetsleder: Den leder som er ansvarlig for medisinsk virksomhet i helseforetaket.

4 Tilbudets utforming

4.1 Signering

Tilbudet (tilbudsbrevet) skal være signert av person som kan forplikte Tilbyder.

4.2 Tilbudets utforming ved levering

Utfylte skjema skal leveres i samme format som utsendte dokumenter, og tilbudet skal følge oppsettet i tabellen nedenfor. Øvrig dokumentasjon skal leveres i søkbart pdf-format.

Tilbyderne kan bare forvente at dokumentasjon i tilbud som er presentert på denne måten blir tatt i betraktning.

En kopi av Tilbudet skal (i tillegg til levering i Mercell) leveres i 2 papirversjoner, samt i søkbart elektronisk versjon (i samme format som utsendt dokumentasjon) på 2 USB-minnebrikker. Det er ikke nødvendig å sende papirversjon av Aircraft Flight Manuals. Papirversjon/minnebrikker må være Oppdragsgiver i hende senest 4. mars 2016 kl. 12:00. Forsendelsen skal være lukket og merket med «Ambulansehelikopter 2018 – «firmanavn»».

Det understrekes at tilbudsfristen 29. februar kl. 12:00 gjelder levering i Mercell.

Vedlegg	Navn
-	Tilbudsbrev
1	Utfylt kravspesifikasjon med dokumentasjon
2	Utfylt prisskjema
3	Utfylt skjema forbehold
4	Utfylt skjema tilsagn påkravgaranti
5	Sladdet versjon av tilbudet

4.3 Språk

Tilbudet skal være skrevet på norsk.

Dokumentasjon skal være på norsk, svensk, dansk eller engelsk.

4.4 Pris

Tilbudet skal prises i henhold til Vedlegg B Prisskjema. Alle priser skal oppgis i NOK eks. mva. Om ikke Tilbyder får refundert offentlige avgifter, må utgiftene til dette innkalkuleres som en kostnad.

Under de forskjellige kostnadstypene i prisskjemaet er det en post «Annet». Dersom denne benyttes skal det vedlegges en spesifikasjon av hva beløpet består av.

4.5 Påkravsgaranti

Dersom Tilbyder blir tildelt kontrakt, skal Tilbyder stille en påkravsgaranti pålydende 10 % av kontraktssum i første avtaleår. Summen skal beregnes ut fra evaluert handlekurv (alle elementer som inngår i totalsum til evaluering (ref. Vedlegg B Prisskjema)).

Påkravsgaranti skal gjelde for hele avtaleperioden + seks måneder. Tilbyder skal stille påkravsgaranti (on demand) fra foretak som har rett til å drive finansieringsvirksomhet etter finansieringsvirksomhetsloven § 1-4.

Tilbyder skal i konkurransen legge ved utfylt svarskjema Vedlegg C1 Skjema tilsagn Påkravsgaranti.

5 Oppdragsgivers behandling av tilbudene

5.1 Rettelser, suppleringer eller endringer i konkurransegrunnlaget

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til å foreta rettelser, suppleringer og endringer i konkurransegrunnlaget i henhold til FOA, § 17-2. Endringer/tilføyelser vil bli sendt samtidig til samtlige som har mottatt konkurransegrunnlaget.

5.2 Forbehold

Tilbyders eventuelle forbehold bes oppgitt i Vedlegg D Skjema forbehold og vedlegges tilbudet. Forbehold skal være presise og entydige slik at Oppdragsgiver kan vurdere disse uten kontakt med Tilbyderen. Forbehold mot konkurransegrunnlaget vil kunne føre til at det blir gitt tillegg i pris under oppdragsgivers evaluering. Dersom forbeholdet medfører tvil om hvordan tilbudet skal evalueres i forhold til de øvrige tilbud, vil tilbudet bli avvist.

5.3 Avvisning

Dersom vilkårene i FOA § 20-13 (1) er oppfylt vil Tilbyder/tilbud bli avvist.
Dersom vilkårene i FOA § 20-13 (2) er oppfylt kan Tilbyder/tilbud bli avvist.

5.4 Kommunikasjon i konkurranseperioden

All kommunikasjon i prosessen skal foregå via Mercell-portalen, www.mercell.no. Annen kommunikasjon med personer som deltar i beslutningsprosessen er ikke tillatt, og henvendelser som skjer på annen måte kan ikke påregnes besvart. Dette for at all kommunikasjon skal loggføres. Når Tilbyder er inne på konkurransen skal det velges faneblad «Kommunikasjon». Klikk deretter på ikonet «Ny melding» i menylinjen. Skriv inn informasjon til Oppdragsgiver og trykk deretter på ikonet «Send». Oppdragsgiver mottar så meldingen din. Spørsmål som angår alle Tilbydere, vil Oppdragsgiver besvare anonymisert ved å gi svaret som en tilleggsinformasjon. Tilleggsinformasjon er tilgjengelig under fanebladet «Kommunikasjon» og deretter underfanebladet «Tilleggsinformasjon». Du vil også få en e-post med en link til tilleggsinformasjon.

Frist for å stille spørsmål er 8. februar 2016 kl. 12:00. Spørsmål som fremsettes etter denne fristen kan ikke påregnes besvart.

Tilbyder skal i tilbuds brevet oppgi kontaktperson for konkurransen, med tilhørende adresse og e-postadresse. Hvis kontaktpersonen endres, skal oppdragsgiver informeres.

Oppdragsgiver tar ikke ansvar for informasjon som ikke når frem fordi Tilbyderens kontaktperson er endret uten at dette er meddelt oppdragsgiver i henhold til konkurransegrunnlagets regler.

5.5 Tilbudsfrist

Alle tilbud skal leveres elektronisk via Mercell-portalen, www.mercell.no innen **tilbudsfristen den 29. februar 2016 kl. 12:00**. For sent innkomne tilbud vil bli avvist. (Systemet tillater heller ikke å sende inn tilbud elektronisk via Mercell etter tilbudsfristens utløp.)

Er Tilbyder ikke bruker hos Mercell, eller har spørsmål knyttet til funksjonalitet i verktøyet, for eksempel, hvordan det skal inngis tilbud, ta kontakt med Mercell Support på tlf: +47 21 01 88 60 eller på e-post til: support@mercell.com

Det anbefales at tilbudet leveres i god tid før fristens utløp.

Leverte tilbud kan endres helt frem til tilbudsfristens utløp. Dersom Tilbyder ønsker å endre sitt tilbud, kan Tilbyder gå inn og åpne tilbudet, gjøre eventuelle endringer og levere på nytt helt inntil tilbudsfristen utgår. Det sist leverte tilbudet regnes som det endelige tilbudet.

Alle tilbud krever elektronisk signatur ved levering. Under innlevering av tilbudet vil det bli bedt om en elektronisk signatur for å bekrefte at det er aktuell Tilbyder som har sendt inn tilbudet. Elektronisk signatur kan skaffes på www.commfides.com, www.buypass.no eller www.bankid.no.

Vi gjør oppmerksom på at det kan ta noen dager å få levert elektronisk signatur, slik at denne prosessen settes i gang så snart som mulig.

Elektronisk signatur utenfor Norge:

Vi gjør oppmerksom på at Mercell-portalen støtter følgende elektroniske signaturer fra Sverige og Danmark:

- Sverige: Svensk Bank ID, Nordea
- Danmark: Nem ID, TDC/OCES

Innen EU benytter Mercell en tjeneste levert av Unizeto (<http://unizeto.eu/>) gjennom en avtale med DIFI og EU prosjektet PEPPOL (www.peppol.eu). Dette støtter de aller fleste X.509 sertifikater men det er dessverre ikke mulig å få listet opp de aktuelle sertifikatene.

Mercell anbefaler at man tester ut signeringen med sertifikatet man har tilgjengelig snarest mulig (i god tid før tilbudsfrist). Testfunksjonaliteten ligger i påmeldings- / tilbudsinnleveringsstegene.

5.6 *Åpning av tilbud*

Det vil bli foretatt åpning umiddelbart etter utløpt innleveringsfrist. Åpningen er ikke offentlig.

5.7 *Presentasjon av tilbud*

Tilbyder skal presentere sitt tilbud for Oppdragsgiver i Bodø 3. eller 4. mars 2016. Tid til presentasjon er satt til en time.

5.8 *Vedståelsesfrist*

Tilbudet er bindende for Tilbyder fra tilbudsfrist til og med 31.desember 2016.

5.9 *Omkostninger*

Omkostninger som Tilbyder pådrar seg i forbindelse med utarbeidelse av tilbud og en evt. presentasjon/demonstrasjon av Tilbyders produkter, vil ikke bli refundert.

5.10 *Innstilling på tildeling av avtale*

Beslutning vedrørende tildeling av avtale, vil bli varslet skriftlig til alle Tilbydere samtidig i rimelig tid før kontrakt inngås. Beslutningen vil inneholde en begrunnelse for valget og gi informasjon om karenstid før inngåelse av kontrakt.

5.11 Fremdriftsplan

Milepæl	Beskrivelse	Dato
M1	Utsendelse av konkurransegrunnlaget til prekvalifiserte tilbydere	17. desember 2015
M2	Tilbudskonferanse	12. januar 2016
M3	Frist for å stille spørsmål	8. februar 2016
M4	Frist for innlevering av tilbud	29. februar 2016
M5	Presentasjon av tilbud	3.-4. mars 2016
M6	Forhandlinger	Uke 12 (21.-23. mars 2016)
M7	Frist for innlevering av revidert tilbud	4. april 2016
M8	Forhandlinger	Uke 15 (11.-12.april 2016)
M9	Frist for innlevering av endelig tilbud	18. april 2016
M10	Varsel om tildeling	Primo juni 2016
M11	Karenstid avsluttet	Ultimo juni 2016
M12	Signering av avtale	Ultimo juni 2016
M13	Virkningsdato	1. juni 2018

Fremdriftsplanen er tentativ.

5.12 Offentlig innsyn i konkurransedokumenter

Offentleglova åpner for at anskaffelsesprotokollen og innkomne tilbud kan unntas fra offentlig innsyn frem til tilbud er valgt. Deretter skal disse dokumentene være offentlig tilgjengelige. Opplysninger som er underlagt lovbestemt eller lovhjemlet taushetsplikt skal likevel unntas fra offentlig innsyn. Typiske taushetsbelagte opplysninger er informasjon om personlige forhold og konkurransesensitive opplysninger om drifts- eller forretningsforhold. I denne konkurransen bes Tilbyder om å legge ved en versjon av tilbudet hvor de opplysninger som Tilbyder anser som taushetsbelagt er sladdet. Dette lages som eget vedlegg: Sladdet versjon av tilbudet. For nærmere veiledning om sladding av tilbud, se Vedlegg E Retningslinjer for sladding av tilbud.

For ordens skyld gjøres det oppmerksom på at Oppdragsgiver er forpliktet til å foreta en selvstendig vurdering av om de sladdede opplysningene er av en slik art at de er underlagt taushetsplikt. Oppdragsgiver forbeholder seg retten til etter beste evne å vurdere hva som er taushetsbelagt uten å konferere med Tilbyder.

6 Avgjørelse av konkurransen

6.1 Tildelingskriterier

Det økonomisk mest fordelaktige tilbud velges ut fra en totalvurdering av følgende kriterier:

Tildelingskriterium	Vekting
1. Pris	40 %
2. Kvalitet	60 %

6.2 Utdyping av tildelingskriteriene

6.2.1 Pris 40 %

Under dette tildelingskriteriet evalueres de elementer som inngår i evaluert handlekurv (totalsum til evaluering):

- Sum Tilbyders oppgitte faste og variable priser, inklusive
 - fast vederlag
 - teknisk timepris multiplisert med flytimegrunnlag pr base samt for reservehelikoptrene (ref. tabell 1 Flytid)
 - enhetspriser ekstra besetning knyttet til nye EASA arbeids- og hviletidsbestemmelser multiplisert med besetningsgrunnlag pr. base (ref. tabell 2 Besetningsgrunnlag)

Pris evalueres i henhold til den forholdsmessige metoden. Tilbud med lavest totalsum pris gis poengscore 10. Poeng for de øvrige tilbud beregnes etter følgende formel:

- $(\text{Sum beste tilbud})/(\text{Sum tilbud X}) \cdot 10 = \text{Sluttkarakter tilbud X.}$

Følgende flytimegrunnlag vil bli benyttet ved evaluering:

- flytimeforbruk på de enkelte basene (budsjett 2016-tall)
- flytimeforbruk på ekstra/reservehelikopter pr. region - trening utført utenom beredskap
- flytimeforbruk på ekstra/reservehelikopter pr. region – utført på ekstra beredskap/øving

Tabell 1: Flytid

Region Nord		Region Midt-Norge		Region Vest		Region Sør-Øst	
Tromsø	650	Trondheim	720	Førde	710	Arendal	830
Evenes	650	Ålesund	680	Bergen	590	Ål	750
Brønnøysund	550			Stavanger	630	Dombås	780
						Lørenskog 1 (Alt. 1)	920
						Lørenskog 2 (Alt. 2)	750
Trening utenfor base (alle baser)	60		40		60		100
Ekstra beredskap/øving (alle baser)	30		20		30		50
Sum	1940		1460		2020		4180
Totalt alle baser: 9 600 timer							

Følgende ekstra besetningsgrunnlag (mulig konsekvens av nytt EASA regelverk) vil bli benyttet ved evaluering:

- 0,5 besetning (fartøysjef/HEMS Technical Crew Member) pr. base (med unntak av Lørenskog)

Tabell 2: Besetningsgrunnlag

Region Nord		Region Midt-Norge		Region Vest		Region Sør-Øst	
Tromsø	0,5	Trondheim	0,5	Førde	0,5	Arendal	0,5
Evenes	0,5	Ålesund	0,5	Bergen	0,5	Ål	0,5
Brønnøysund	0,5			Stavanger	0,5	Dombås	0,5
						Lørenskog	0
Sum	1,5		1,0		1,5		1,5
Totalt alle baser: 5,5 besetninger							

6.2.2 Kvalitet 60 %

Underkriteriene i tildelingskriterium Kvalitet samsvarer med de ulike arkfanene i kravspesifikasjonen, og vil utgjøre følgende vektingsandeler av tildelingskriterium Kvalitet:

Krav	Vekting
Krav til luftfartøy Krav til godkjenninger	25 %
Krav til fremdrift	25 %
Krav til redningsteknisk	7,5 %
Krav til medisinsk plattform Krav til legebil	20 %
Krav til kvalitet Krav til beredskap Krav til kompetanse	22,5 %
Sum	100 %

EV1-krav vil bli tillagt stor vekt. EV2-krav vil bli vektet vesentlig mindre, men utgjør en del av evalueringen.

Den innbyrdes vektingen av EV1 og EV2 krav vil være ulik på hvert av tildelingskriteriene.

Krav til legebil vil vektas vesentlig lavere enn Krav til medisinsk plattform.

Krav til utstyr har ingen evalueringskrav.

Det gjøres spesielt oppmerksom på at følgende EV1 krav ilegges større vekt enn øvrige EV1 krav innenfor hvert tildelingskriterium:

Krav til luftfartøy:

- Krav 1.9.3.2/1.9.3.4/1.9.3.6Alt.1/2/3 Capacity range II
- Krav 1.16 Recommended/economical crusing speed
- Krav 1.18.5 Simulator specifications II – VFR database

Krav til godkjenninger:

- Krav 2.6 Øvrige operative godkjenninger

Krav til fremdrift:

- Krav 10.1.4 Fremdriftsplan II

7 Avtale

Avtale er lagt ved konkurransegrunnlaget. Vesentlige forbehold mot kontraktsvilkårene som fremgår av denne vil medføre avvisning, jfr. FOA § 20-13 (1) d). Andre forbehold *kan* medføre avvisning.