

Aan:
Belangstellenden

E-mail aanbestedingen@erasmusmc.nl

Intern postadres GK-847

Ons kenmerk 105920

Datum 4 november 2016

Betreft: Vragenlijst Fase 2 marktconsultatie "Vervanging bedden, matrassen en nachtkastjes"

Postadres

Postbus 2040
3000 CA Rotterdam

Geachte heer/mevrouw,

Bezoekadres

Burg. 's-Jacobsplein 51
3015 CA Rotterdam
8^e verdieping

Hierbij publiceert het Erasmus MC de vragenlijst behorend bij fase 2 van de marktconsultatie ten behoeve van de voorbereiding op de Europese aanbesteding bedden, matrassen en nachtkastjes met tendernummer 105920.

Op dit moment zien wij geen aanleiding om onze opdracht te herzien. Op basis van feedback van de markt hebben wij de opdracht wel aangescherpt. De opdracht is als volgt:

Onze toekomstig partner is een prestatie- en op continue verbetering gerichte partner. Een partner die in opdracht van en in nauwe samenwerking met het Erasmus MC organiseert dat op het vlak van de bedden, matrassen, en nachtkastjes, het juiste product op het juiste moment(en) en plaats aanwezig is. Dit gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst waarbij continue procesverbeteringen leiden tot kostenverlaging in combinatie met hogere serviceniveaus (vanuit het Servicebedrijf) en continue verbetering van de kwaliteit van zorg en verbeterde arbeidsomstandigheden voor medewerkers.

Het proces van de marktconsultatie is beschreven in de vooraankondiging en uitnodiging gepubliceerd op d.d. 17 juni 2016.

Bijgevoegde beschrijving bevat aanvullende informatie over de procedure. Wij verzoeken u beschreven vragen over deze informatie te beantwoorden. Het staat u vrij om ook aanvullende opmerkingen en/of vragen in te sturen.

Graag zien wij uw feedback uiterlijk 15 november per email op aanbestedingen@erasmusmc.nl. tegemoet.

Met vriendelijke groet,

Maarten Timmermann
Eva de Boer

NB: Indien daar behoefte aan is; kan het document ook in het Engels worden aangeleverd.

Bijlagen:

Bijlage 1 – *Fase 2 Toetsing en dialoog over aanbesteding*
Bijlage 2 – *Minimale producteisen*

Separaat

(Aangepaste) Ontwerpschets versie 2 4-11-2016

Bijlage 1: Fase 2 Toetsing en dialoog over aanbesteding

Opdracht

Uitgaande van onze opdracht en te bereiken doelen en de feedback van markt, komen wij de volgende voorlopige conclusies:

- Erasmus MC wil een dienst inkopen die nog niet als zodanig beschikbaar is in de markt (met alleen aanschaf worden onze doelen niet gerealiseerd);
- De dienst als zodanig kan op moment van schrijven niet worden geleverd zonder (eenvoudige) aanpassing van de beschikbare oplossingen;
- De go-live van de nieuwbouw en het gebruik van de VMARC is een gegeven dat in de opdracht realisatie primair aangetoond moet worden; het Erasmus MC kan vanwege deze specifieke omstandigheid en daaraan verbonden risico's niet gunnen zonder dialoog;
- Voor de bedden en matrassen geldt dat de technische specificaties door het Erasmus MC (behalve basale minimum eisen) gegeven de veranderende behoeftes op dit moment niet te specificeren zijn.

Het Erasmus MC dient ruimte te bieden om een oplossing nader uit te werken. Vooralsnog lijkt de *procedure van de concurrentiegerichte dialoog* (AW2016 art. 2.28) het meest geschikt en noodzakelijk om dan te doorlopen. In de dialoog kunnen geschikte partijen verschillende oplossingen aandragen en nader uitwerken en uiteindelijk bepalen welke oplossing(en) het beste voorzien in behoefte van het Erasmus MC.

Indien uit de laatste feedback blijkt dat de oplossing dat er de oplossingen niet kan worden geleverd zonder eerst een uitvoerig ontwikkeltraject te doorlopen (onder tijdsdruk) waarbij het Erasmus MC de afname garandeert, dan zal mogelijk gebruikt moeten worden gemaakt van de nieuwe *procedure van het innovatiepartnerschap* (AW2016 art. 2.31a) Er is simpelweg aanvullend onderzoek en ontwikkeling nodig omdat het Erasmus MC bijvoorbeeld eisen aan de bedden en matrassen stelt die in combinatie niet realiseerbaar zijn.

Onderstaande vragen zijn er op gericht onze conclusies en aannames te toetsen om te vermijden dat een procedure wordt ingezet en doorlopen zonder resultaat.

Vooralsnog lijkt de procedure van **Concurrentiegerichte dialoog** de meeste geschikte. De procedure zou als volgt worden ingericht:

Selectiefase

Tijdens de selectiefase zullen de volgende stappen worden doorlopen:

1. Erasmus MC maakt de overheidsopdracht bekend via Tendered middels een Selectieleidraad.
2. Gegadigden melden zich aan voor de selectiefase.
3. Erasmus MC toetst de gegadigden op:
 - a. Uitsluitingsgronden;
 - b. Verplichte geschiktheidseisen;
 - c. Facultatieve geschiktheidseisen;Hierbij kunt u denken aan kredietwaardigheid, aansprakelijkheidsverzekering op niveau of implementatie van ISO 14001 (of gelijkwaardig).

Wanneer aanmelder (gegadigde) niet wordt uitgesloten en afgewezen (op basis van geschiktheidseisen) dan volgt mogelijk een selectie. Of een selectie wordt verricht, is nog niet bepaald.

4. Wanneer er wordt geselecteerd dan zullen de niet-afgewezen en niet-uitgesloten gegadigden worden beoordeeld op basis van gestelde selectiecriteria. Als selectiecriteria zouden kunnen worden gebruikt de volgende punten, indicatief en nog niet genormeerd/gewogen:
 - Aantoonbaar (via documentatie) voldoen aan alle minimale technische producteisen aan bedden, matrassen en nachtkastjes, uitgezonderd de VMARC bestendigheid;
 - Score op MVO scorecard op FIRA platform vanuit ISO 26000 bezien;
 - Bekwaamheid in continue ontwikkeling en verbetering: capaciteit;
 - Kennis en ervaring met academisch medisch centrum (centra).

Dialogofase

Er wordt gevraagd in dialoog te gaan met het Erasmus MC op basis van ideeën ten aanzien van de oplossing. Essentieel is dat gedurende de dialogofase als eerste wordt geconcentreerd op de gestelde randvoorwaarden aan de oplossing en de praktische implementatie van de oplossing in het Erasmus MC.

De dialogofase bestaat uit een (nog) niet bekend aantal dialoogrondes. Voorafgaand aan deze fase zullen de geselecteerde gegadigden een Dialoogdocument ontvangen. Daarin zal de achtergrond, de uitdaging en het proces van de dialoog en wijze van gunning nader worden beschreven.

Voorafgaand aan een dialoogronde zal u gevraagd worden uw concept steeds dieper uit te werken. Indien van toepassing volgt een nota van inlichtingen na een dialoogronde. Deze zal aan alle deelnemers aan de dialogofase worden toegestuurd. Vertrouwelijkheid en bescherming van de ingediende ideeën zijn hierbij gewaarborgd. De nota's van inlichtingen zullen op geen enkele wijze terug te herleiden zijn naar concrete ideeën van Gegadigden.

De dialogofase zal eindigen zodra alle details omtrent de opdracht voldoende duidelijk zijn om een finale Inschrijving te doen. De dialogofase zal dus bestaan uit het steeds verder uitwerken van het concept van elke deelnemer. Op basis van de beschreven gunningcriteria zal aan u duidelijk worden gemaakt of u zal worden uitgenodigd voor een volgende fase van de dialoog, dan wel tot de finale ronde.

Deze criteria en de wijze van beoordelen staan nog niet vast. Wel staat vast de wijze waarop de opdracht wordt gerealiseerd en de doelen worden behaald, niet wordt voorgeschreven. De criteria waar nu aan wordt gedacht zijn:

- *Bijdragen aan de visie en strategie van het Erasmus MC*: Resultaatverbetering voor patiënten en medewerkers;
- *Continue verbetering* geïntegreerd, waarbij inzet / toepassing continue van verbetering op mens, technologie, data vlak "gewoon is";
- *Maximaal positieve maatschappelijke waarde*: transparantie over wijze waarop, maar ook verbetering in de keten en daarop implementeren, onder andere aanmerkelijke verbetering in de zogenaamde CO2-equivalente voetprint;
- *Kosten en baten "toekomst-proof"*: tenminste een verlaging van de bedrijfskosten over de levenscyclus van de oplossing.

Bij het bepalen van de gunningcriteria wordt mogelijk gebruik gemaakt van rekenmodellen. Deze zullen aan u ter beschikking worden gesteld. De uitgangspunten voor het maken van deze berekeningen ligt vast. Zie ook de vragen hieronder.

Inschrijving

Op basis van de doorlopen dialoog zal de opdracht specifiek worden geformuleerd op basis waarvan de overgebleven deelnemers een definitieve Inschrijving mogen doen. Deze omvat dan bijvoorbeeld:

- Uitgewerkt concept inclusief detaillering (beoordeeld op invulling in ontwerpschets benoemde prestaties)
- Prijsformulier op basis van Total Costs of Service
- Pitch
- Gebruikersbeoordeling

In de beoordeling op de gestelde (sub-)gunningcriteria zal realiseerbaarheid centraal staan. In het Dialoogdocument zal tevens worden aangeduid naar welke punten wordt gekeken in samenhang door de beoordelingscommissie. Deze punten zullen worden aangeduid maar niet in detail worden beschreven wat het Erasmus MC daaronder verstaat. Denk bijvoorbeeld aan samenwerking en invulling van prestatie-systematiek of de wijze van communicatie.

Voorafgaand aan de gunning zal het Erasmus MC het totale concept en de VMARC bestendigheid van alle (te gebruiken) bedden en matrassen aangetoond willen zien. Dit is een essentiële randvoorwaarde. De Inschrijver die op basis van zijn inschrijving als beste wordt beoordeeld wordt gevraagd een Proof of Concept te realiseren. Uitsluitend wanneer deze Proof of Concept positief wordt doorlopen kan worden overgegaan tot voorlopige gunning aan deze partij.

Vragen aan de markt:

1. Procedure:

- a) Kunt u zich vinden in het door ons beschreven inkoopproces? Ziet u risico's of zijn er andere relevante zaken?
- b) Welke organisatorische, inhoudelijke en financiële voorwaarden dient het Erasmus MC te scheppen om de procedure een succes te maken, vanuit uw positie bezien?

2. Geschiktheidseisen/selectiecriteria:

Indien de selectiefase wordt gebruikt voor reductie van het aantal deelnemers in de dialoofase, welke criteria zou u adviseren om toe te passen?

3. Producteisen:

Kunt u op dit moment voldoen aan alle in bijlage 2 gestelde eisen?

- a) Geldt dit voor uw totale assortiment? Zo nee; voor welk deel van het assortiment en aan welke eisen kan niet worden voldaan? En wat is daarvan de impact?
- b) Op welke manier zou de test/toets ten opzichte van de eisen plaats moeten vinden? Dus op welke manier zou uw (in te zetten) assortiment getoetst moeten worden; wat heeft u nodig aan tijd en faciliteiten om dit aantoonbaar te maken?
- c) Op welke manier zou de beoordeling door gebruikers plaats moeten vinden na Inschrijving?
- d) Zo nee; is er uitvoerig additioneel onderzoek en ontwikkeling nodig om aan de eisen van het Erasmus MC te voldoen?
- e) Indien er ontwikkeling nodig is, is het mogelijk om deze gereed te hebben voorafgaand aan de oplevering van de nieuwbouw (zegge januari 2018)?

4. Gunningscriteria

Het gehanteerde gunningcriterium zal EMVI¹ zijn; maar de (sub-)gunningcriteria zijn nog niet bekend. Een toetsing/benchmark van de huidige prestaties (bijv. Decubitus prevalentie, valincidenten of verzuim) zal noodzakelijk zijn, indien een oordeel wordt gevormd over de verbetering van de prestaties welke Inschrijvers voorzien/beloven.

- a) Bent u het met het Erasmus MC eens dat zonder toetsing/benchmark voorafgaand aan de procedure, dit niet beoordeeld kan worden?
- b) Dus alleen de wijze waarop toekomstig partner ons helpt te meten en verbeteren, kan worden beoordeeld niet de waarden zelf?

5. Integrale kosten & baten:

Het Erasmus MC wil de uiteindelijke oplossingen vergelijken op basis van integrale TCS-kosten gemiddeld per bed. De uitgangspunten en de wijze van berekenen worden nog bepaald. Alle kosten over de levensduur van de dienst of oplossing zullen we daarin meenemen. Aannames en uitgangspunten voor kosten dienen eenduidig en helder te zijn verwoord, eventueel op basis van controleerbare aannames. Opgegeven kosten zijn uitgangspunten voor contractonderhandeling. Het is namelijk de bedoeling dat een deelnemer aan het einde van de dialoofase in staat is om de eigen TCS berekening (analoog aan Total Cost of Ownership, maar dan voor een dienst/service) te maken.

- a) Welke inhoudelijke zaken dienen onderdeel te zijn van de TCS berekening en voor alle deelnemers gelijk?
- a) Hoe zouden baten naar uw oordeel contant gemaakt kunnen worden, is dit kwantitatief mogelijk? Zo nee, hoe zouden deze kwalitatief beoordeeld moeten worden?

6. Uitgangspunten Carbon Footprint-berekening

In de gunning kan de Carbon Footprint een van de punten zijn om de maatschappelijke waarde te beoordelen, naast bijvoorbeeld Social return.

Een methode om de duurzaamheid van aangeboden oplossingen te kunnen beoordelen is het berekenen van de zogenaamde Carbon Footprint; ofwel de CO₂-voetprint. Het uitgangspunt van deze berekening is om de CO₂ en CO₂-equivalenten die gedurende de levensduur van de dienst worden geproduceerd in beeld te brengen en wordt daarmee gezien als methode om de duurzaamheid van verschillende aangeboden oplossingen mee te kunnen vergelijken. Hieronder valt ook de impact in de keten.

- a) Hoe zou dit volgens u kunnen worden beoordeeld?

¹ Economisch Meest Voordelige inschrijving (EMVI)

Bijlage 2: Minimale product eisen

Algemeen

- Geleverde producten dienen minimaal te voldoen aan de in 5.3 van de ontwerpschets geformuleerde eisen ten aanzien van wet- en regelgeving.
- Inschrijver is in staat producten en diensten te leveren met ingang van april 2018.

- Het bed/de bedden zijn in te zetten voor de totale patiënten populatie van het Erasmus MC (m.u.v. hetgeen is uitgesloten in 3.1 van de ontwerpschets)
- Het bed/de bedden zijn "VMARC" bestendig (te maken) gegeven het beschreven reinigingsproces. E.e.a. zal tijdens een producttoets worden gemeten.
- Het bed/de bedden passen qua fysieke afmeting in de voor een bed relevante ruimten (van beddencentrale tot en met verpleegkamer) binnen het Erasmus MC. Hierbij is rekening gehouden met de aan het bed bevestigde apparatuur, zoals beschreven in de ontwerpschets.
- De in 4.1.1. van de ontwerpschets genoemde apparatuur kan zonder aanpassingen aan het bed worden bevestigd.
- De in 4.1.2. van de ontwerpschets genoemde transportkar kan zonder aanpassingen aan het bed worden bevestigd. Het bed kan dan nog steeds worden vervoerd door de gangen en in de lift naar relevante afdelingen.
- Er is een mogelijkheid om VBI materialen, zoals beschreven in 4.1.3. te bevestigen aan het bed.
- De beddekken zijn veilig in gebruik voor onze patiëntenpopulatie.
- Het bed kan gemakkelijk in een reanimatiestand worden gezet; ook in geval van stroomuitval.
- Het bed stimuleert en faciliteert de mobilisatie van de patiënt.
- De bediening van het bed is eenvoudig voor zowel verpleegkundige als patiënt.
- Het bed is, ook inclusief patiënt, gemakkelijk te vervoeren door 1 medewerker.
- De opstelling en functionaliteit van het bed voorkomt valincidenten.
- Het bed is aantoonbaar (brand)veilig voor patiënten en medewerkers in gebruik. Het heeft geen losse, uitnodigende of scherpe delen waarmee patiënt agressieve handelingen t.o.v. zichzelf of anderen kan uitvoeren en draagt bij aan het voorkomen van brand, het verspreiden van brand en het beperken van de schadelijke gevolgen bij brand (rookvorming, giftige dampen). Het voldoet aan alle hiervoor relevante wet- en regelgeving.
- Het bed heeft een röntgendoorlaatbare bodemplaat

Matras

- Het matras/de matrassen past in/bij het aangeboden beddenassortiment
- Het matras/de matrassen zijn in te zetten voor de totale patiënten populatie van het Erasmus MC (m.u.v. hetgeen is uitgesloten in 3.1 van de ontwerpschets)
- De matrassen zijn comfortabel en dragen bij aan het voorkomen van decubitus voor de totale patiëntenpopulatie van het Erasmus MC.
- De matrassen zijn "VMARC" bestendig (te maken) gegeven het beschreven reinigingsproces. E.e.a. zal tijdens een producttoets worden gemeten.
- Het matras is aantoonbaar (brand)veilig voor patiënten en medewerkers in gebruik. Het heeft geen losse, uitnodigende of scherpe delen waarmee patiënt agressieve handelingen t.o.v. zichzelf of anderen kan uitvoeren en draagt bij aan het voorkomen van brand, het verspreiden van brand en het beperken van de schadelijke gevolgen bij brand (rookvorming, giftige dampen). Het voldoet aan alle hiervoor relevante wet- en regelgeving.

Nachtkastje

- Het nachtkastje is afsluitbaar
- Het nachtkastje is in te zetten voor de totale patiëntenpopulatie van het Erasmus MC
- Het nachtkastje is aantoonbaar (brand)veilig voor patiënten en medewerkers in gebruik. Het heeft geen losse, uitnodigende of scherpe delen waarmee patiënt agressieve handelingen t.o.v. zichzelf of anderen kan uitvoeren en draagt bij aan het voorkomen van brand, het verspreiden van brand en het beperken van de schadelijke gevolgen bij brand (rookvorming, giftige dampen). Het voldoet aan alle hiervoor relevante wet- en regelgeving.