



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

document marktconsultatie

Digitalisering gegevensregistratie hielprikbloedafname

Raadpleging van de markt over de
behoeftestelling van de voorgenomen
aanbesteding voor het leveren van een
applicatie ten einde het analoge proces
gegevensregistratie hielprikbloedafname te
digitaliseren

Uitgevoerd door: IUC-RIVM
In opdracht van: Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, RIVM-CvB en RIVM-DVP

Datum: 13 mei 2019
Status: Concept
Versie: 3.1

© RIVM 2019: Alle rechten voorbehouden

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	3
1 Inleiding	4
1.1 Algemene informatie aanbestedende dienst	4
1.2 Doel van de marktconsultatie	4
2 Vraagstelling.....	5
2.1 Achtergrondinformatie	5
2.2 Inkoopbehoefte	7
2.3 Vragen.....	8
3 Nota van Inlichtingen Marktconsultatie	10
4 Het proces, de planning en de spelregels.....	11
4.1 Het proces.....	11
4.2 De planning	11
4.3 Spelregels	11
Bijlage 1: factsheet	13
Bijlage 2: Vragen marktconsultatie	14

1 Inleiding

1.1 Algemene informatie aanbestedende dienst

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is een agentschap van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het RIVM bevordert door onderzoek, uitvoering en ondersteuning de publieke gezondheid en een schoon en veilig leefmilieu. Tot de kerntaken van dit instituut behoort beleidsondersteuning voor de overheid. De diensten worden in zowel nationale als internationale context uitgevoerd. Het RIVM bestaat uit een dertigtal onderdelen, meestal laboratoria, teams of centra met een specifieke onderzoekstaak. Vanuit deze taken heeft het RIVM ook een centrale rol in de infectieziektebestrijding en in landelijke preventie- en screeningsprogramma's. Een van de screeningsprogramma's die het RIVM regisseert is de neonatale hielprikscreening. Bij de neonatale hielprikscreening worden zeldzame, ernstige aandoeningen bij de pasgeborene opgespoord, waardoor onherstelbare gezondheidsschade bij het kind kan worden voorkomen of beperkt.

Aanleiding voor de marktconsultatie

Het RIVM is voornemens om de gegevensregistratie van de hielprikbloedafname te digitaliseren. Dit met het doel om het proces efficiënter uit te voeren, aan te sluiten bij eigentijdse werkwijzen en om de kwaliteit van het proces te verhogen. Op dit moment verloopt de gegevensregistratie van de hielprikbloedafname analoog.

1.2 Doel van de marktconsultatie

Dit document geeft achtergrondinformatie voor de marktconsultatie inzake de aanbesteding "digitalisering gegevensregistratie hielprikbloedafname". Het doel van dit document is dat marktpartijen een duidelijk beeld krijgen van de scope van de aanbesteding om zo de vragen, die vanuit het RIVM worden gesteld, beter te kunnen beantwoorden. Deze vragen zijn opgenomen aan het eind van dit document. Op basis van de beantwoording van deze vragen verwacht het RIVM informatie te krijgen die kan bijdragen aan een scherpe formulering van de opdracht en de inhoud van het programma van eisen.

Graag nodigt het RIVM partijen uit die mogelijk geïnteresseerd zijn deel te nemen aan de toekomstige aanbesteding. Vanzelfsprekend worden de beginselen van transparantie, gelijkheid en non-discriminatie bij deze marktconsultatie in acht genomen.

2 Vraagstelling

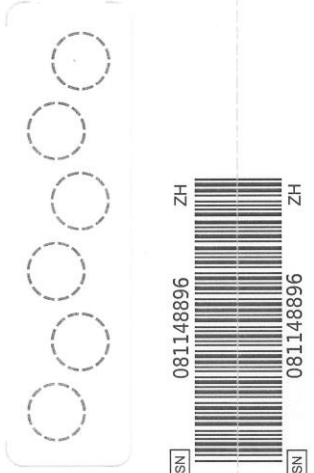
2.1 Achtergrondinformatie

Hieprikscreening

De hieprikscreening is als onderdeel van het landelijke preventie- en screeningsprogramma één van de taken die het RIVM op landelijk niveau regisseert en op regionaal niveau coördineert. De uitvoering van de hieprikscreening zelf wordt, in opdracht van het RIVM, gedaan door diverse lokale uitvoeringsorganisaties. Voor een gedetailleerde uiteenzetting van de rollen en taken in de uitvoering van de hieprikscreening wordt u verwezen naar het draaiboek hieprikscreening (<https://draaiboekhieprikscreening.rivm.nl/>) en de factsheet in de bijlage van dit document.

In de eerste week na de geboorte krijgt ieder kind in (Caribisch) Nederland en Nederlandse kinderen in het buitenland een hieprikscreening aangeboden. Bij de hieprikscreening worden enkele druppels bloed afgenomen uit de hiel. In een laboratorium worden deze druppels bloed onderzocht op een aantal ernstige, zeldzame aangeboren aandoeningen.

De hieprikscreening wordt afgenomen door een medewerker van Jeugdgezondheidszorg (JGZ), de thuiszorg (kraamzorg onderdeel) of de verloskundige en wordt indien mogelijk thuis uitgevoerd. Bij een ziekenhuisopname wordt de hieprikscreening in het ziekenhuis afgenomen. Met een speciaal apparaatje (lancet) wordt in de hiel van het kindje geprikt en vervolgens worden een paar druppels bloed opgevangen op de hieprikskaart. De kaart kan worden geïdentificeerd door een uniek barcodenummer met setcode. Zie hieronder een afbeelding van de papieren hieprikskaart.

	ALLES invullen met zwarte ballpoint NIET GEBRUIKEN na 31-10-2021 (versie 2019) Achternaam baby: Voorna(a)m(en): Geslacht: ☐ man ☐ vrouw ☐ onbekend Woonadres: Postcode: Woonplaats: Achternaam moeder: Tel.nr. ouders/verzorgers:	Opmerkingen ☐ bij 2e hieprikscreening, svp vermelden setnr 1e hieprikscreening: ☐ alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie) ☐ geen materiaal vanwege / overige:
	Geboren: ☐ thuis ☐ elders ☐ ziekenhuis (naam): Geborteplaats: Bloedafname door: ☐ screener ☐ verloskundige ☐ anders ☐ ziekenhuis (tel. nr. afd.): Organisatie: Naam uitvoerder:	Ouder wil uitslag dragerschap ☐ ja Sikkelcelziekte (SZ) weten: ☐ nee, paraaf ouder(s): Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek: ☐ nee ☐ ja, paraaf ouder(s):

Na afname van het bloed wordt de hieprikskaart opgestuurd naar één van de screeningslaboratoria. Deze laboratoria analyseren de bloedproef en sturen vervolgens de analyseresultaten, de uitslag, digitaal naar het RIVM. Wanneer er een goede uitslag is, dus dat er geen aandoeningen worden gevonden, krijgen de ouders op dit moment geen bericht ('geen bericht is goed bericht'). Wanneer er wel wat is gevonden, wordt de uitslag via de huisarts aan de ouders meegedeeld. Soms moet de hieprikscreening nogmaals worden uitgevoerd omdat de uitslag niet eenduidig is.

Huidig proces gegevensregistratie hielprikscreening

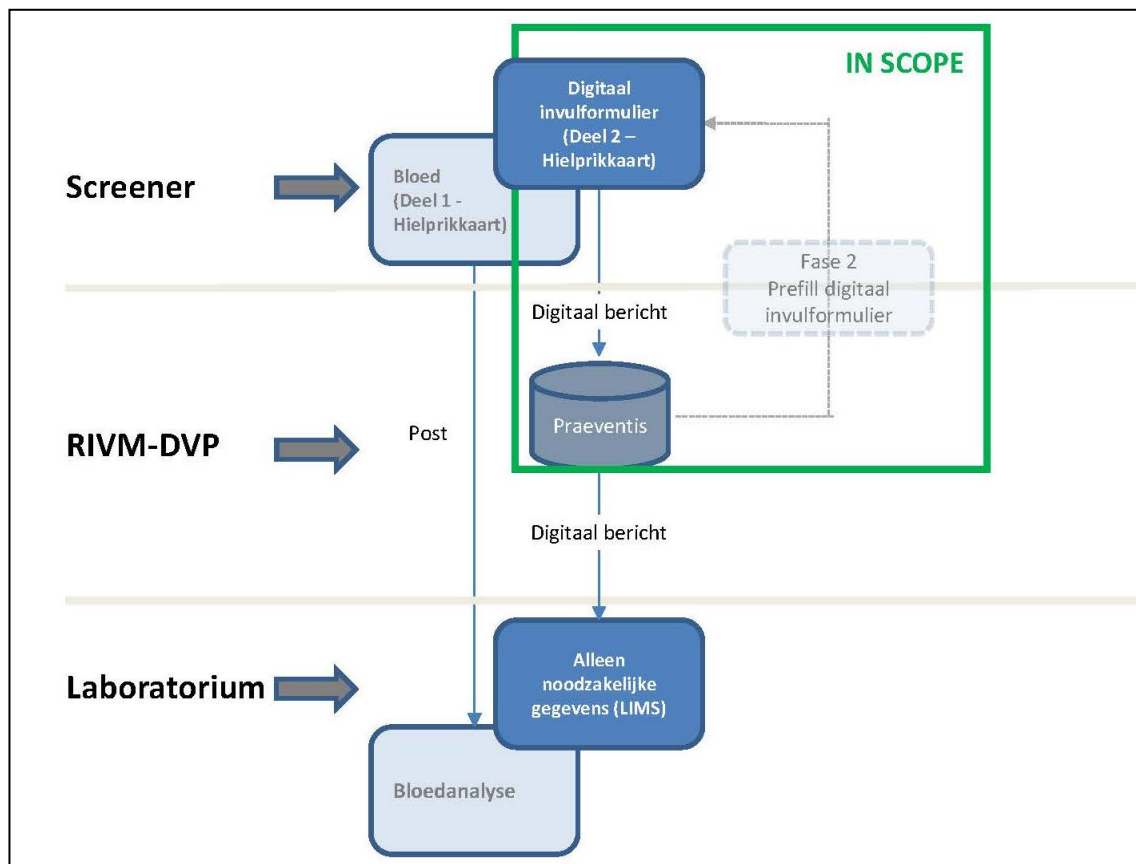
De opdrachten voor de uitvoering van de hielprik worden op basis van de BRP door de Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (DVP) van het RIVM, vanuit Praeventis, digitaal aan de JGZ-organisaties verzonden. Vervolgens wordt een deel van de gegevens uit deze digitale opdracht (o.a. persoonsgegevens) bij de afname handmatig op de hielprikkaart ingevuld.

De eerste stap van het proces van gegevensregistratie bij de hielprikbloedafname is het handmatig invullen van een papieren hielprikkaart door de screener.

De papieren hielprikkaart (zie afbeelding op pagina 5) bestaat uit twee delen:

1. De bloedvlekkenkaart, een stuk filtreerpapier waarop het hielprikbloed wordt opgevangen.
2. De persoonsgegevenskaart, een invulformulier voor de registratie van de persoonsgegevens van de pasgeborene aangevuld met gegevens die voor de screening van belang zijn.

De hielprikkaart wordt na de hielprikbloedafname met de post verzonden naar één van de screeningslaboratoria. Bij het screeningslaboratorium wordt de bloedvlekkenkaart (deel 1) gescheiden van de persoonsgegevenskaart (deel 2). De persoonsgegevenskaart wordt ingescand en deze scan wordt digitaal verzonden naar het regiokantoor van RIVM-DVP. Bij de DVP-regiokantoren worden alle gegevens van de scans handmatig overgetypt in Praeventis, het landelijke informatiesysteem van de neonatale hielprikscreening. Indien nodig voor een correct verloop van de screening worden gegevens rondom de geboorte op de scans al bij de screeningslaboratoria handmatig overgetypt in het laboratoriuminformatiesysteem (LIMS). De originele papieren versie van de persoonsgegevenskaart worden door de laboratoria per post nagezonden naar één van de drie DVP-regiokantoren om daar gedurende de bewaartermijn te worden opgeslagen.



In het hiervoorgaande figuur staat de workflow van de hielprikkaart weergegeven zoals beoogd na digitalisering van de gegevensregistratie. De workflow van de bloedvlekkenkaart wijzigt niet. De wijzigingen concentreren zich in de workflow van de gegevensregistratie van screener naar Praeventis en, voor fase 2, van Praeventis naar de screener door middel van het vooraf invullen van reeds bekende gegevens. Dat deel van de workflow wordt als 'in scope' beschouwd voor dit project.

2.2 Inkoopbehoefte

De scope van de opdracht ziet er vooralsnog als volgt uit:

- De levering van een applicatie die het digitaliseren van het analoge proces gegevensregistratie hielprikbloedafname mogelijk maakt.
 - Dit betekent dat in de volgende aspecten van de oplossing moet worden voorzien:
 - De ontwikkeling van de beoogde oplossing;
 - Het verzorgen van de gewenste inrichting in de oplossing;
 - Het in samenspraak met de opdrachtgever opstellen en uitvoeren van een testplan om de oplossing te testen (waaronder functioneel en technisch testen), inclusief de ketentesten;
 - Het beschikbaar stellen van de gevraagde functionaliteit;
 - Continu aanpassen op basis van de optimalisatie in het ketenproces;
 - Realiseren van een koppeling naar Praeventis, het informatiesysteem dat de preventieprogramma's PSIE, NHS en RVP ondersteunt voor het doorgeven van alle gegevens;
 - Het organiseren en realiseren van de implementatie van de oplossing.
 - Optioneel: Realiseren van een additionele koppeling naar het LIMS voor het doorgeven van alleen de gegevens rondom de geboorte die voor het laboratoriumonderzoek van belang zijn;
- De levering van beheerdiensten.
 - Het bieden van preventief onderhoud, zodat de werking van de oplossing gegarandeerd kan worden;
 - Het bieden van correctief onderhoud, indien dit noodzakelijk is om de werking van de oplossing te garanderen;
 - Het bieden van adaptief onderhoud, indien dit gevraagd is;
 - Optioneel: Het bieden van functioneel beheer (inclusief gebruikersbeheer) voor het dagelijkse onderhoud en de inrichting die nodig is voor een goede werking van de oplossing.
- Optioneel: De levering van hostingdiensten.
 - Indien sprake is van een webapplicatie of portal waarop gebruikers inloggen zal deze ook gehost moeten worden. Indien sprake is van een app zal deze in app-store geplaatst kunnen worden zodat de app op de device van een gebruiker kan worden gedownload.
 - Voor het geautomatiseerd invullen van een deel van de velden vanuit Praeventis (fase 2) zal mogelijk ook tijdelijke data moeten worden gehost.
 - Voor de planningsmodule (fase 2 of verder) zal ook tijdelijke data (de werklijsten met de te bezoeken pasgeborenen) moeten worden gehost.

2.2.1 Omvang van de opdracht

Doel van de aanbesteding

Het doel van de voorgenomen aanbesteding is het afsluiten van een overeenkomst voor de levering, implementatie en onderhoud van een applicatie teneinde het analoge proces gegevensregistratie hielprikbloedafname te digitaliseren.

Het digitaliseren van de gegevensregistratie hielprikbloedafname is in 2 fasen opgedeeld, welke er als volgt zullen uitzien:

Fase 1: Verwerving en invoering 'eenvoudige' oplossing: 1-op-1 vervanging van de papieren persoonsgegevenskaart door een flexibele digitale variant die de geregistreerde gegevens direct doorstuurt naar Praeventis. En de inrichting en overdracht naar beheer.

Fase 2 (en verder): Optimaliseren door middel van het vanuit Praeventis vooraf invullen van gegevens in het digitale invulformulier. Controle opties voor de kwaliteit van bloedvlekken en ondersteuning bij planning en/of routes zijn tevens mogelijkheden die onderzocht worden voor een volgende fase.

De uitvoering van de opdracht moet voldoen aan een optimale balans tussen de door de overheid gehanteerde publieke waarden: kwaliteit, bereikbaarheid en betaalbaarheid.

2.3 Vragen

Via deze raadpleging worden partijen in de gelegenheid gesteld om commentaar te geven op de behoeftestelling van de voorgenomen aanbesteding voor digitalisering gegevensregistratie hielprikbloedafname.

De kern van deze marktconsultatie bestaat uit vragen van het RIVM. Deelnemers moeten per vraag hun antwoord indienen en koppelen aan de vraag in de vragenlijst (dit kan met behulp van bijgevoegde bijlage in Word).

De antwoorden op de vragen worden doorgenomen door het projectteam van het RIVM dat deze marktconsultatie heeft voorbereid. Alle reacties worden met de grootst mogelijke zorgvuldigheid behandeld. Deelnemers aan deze marktconsultatie kunnen zelf kiezen op welke vragen zij een reactie willen formuleren. Het is dus niet verplicht om alle vragen te beantwoorden. Het RIVM verzoekt deelnemers wel om de vragen die worden beantwoord, voldoende te onderbouwen.

Er is geen beperking of instructie over hoe en met hoeveel woorden de vragen beantwoord kunnen worden. Het RIVM verzoekt de deelnemers de antwoorden kort en bondig te houden zodat de administratieve lasten voor iedereen beperkt blijven.

Nummer	Vraag
1	Passen de contouren van de beoogde oplossing in een standaardpakket?
2	Hoe kan een koppeling van de beoogde oplossing technisch worden ingericht? a) Vanuit de beoogde oplossing naar Praeventis (ingevulde gegevens) b) Vanuit Praeventis naar de beoogde oplossing (opvragen gegevens) - fase 2 c) Is het mogelijk om vanuit de beoogde oplossing de gegevens naar twee bronnen te versturen; de volledige gegevensset naar Praeventis en alleen de gegevens rondom de geboorte die voor het laboratoriumonderzoek van belang zijn naar het LIMS? Hoe kan een dergelijke dubbele koppeling worden ingericht?
3	Hoe kan de oplossing het beste beschikbaar worden gesteld aan de uitvoeringsorganisaties? a) Hoe zou daarbij de verificatie van de uitvoerende persoon moeten verlopen en heeft u daarbij ideeën hoe het gebruikersbeheer idealiter ingericht zou moeten worden? b) Welk beheer zou het beste kunnen worden toegepast in het geval van eenmalige gebruikers?
4	Hoe kan de toegang voor gebruikers het beste ingericht worden? Bijvoorbeeld in het geval van een webapplicatie/portal of een mobiele app? Kunnen er bij een webapplicatie/portal net zo makkelijk wijzigingen worden doorgevoerd als bij een mobiele app?
5	Hoe ziet een planning er bij voorkeur uit en welke implicaties kan de keuze in de planning hebben? Zijn er bepaalde activiteiten die dit traject bijzonder maken voor wat betreft planning? Welke ervaringen zijn reeds opgedaan bij vergelijkbare trajecten in de zorg bijvoorbeeld bij ouderenzorg en thuiszorg?
6	Welke termijn acht u realistisch om de oplossing te bouwen, in te richten en te testen totdat deze in gebruik kan worden genomen? Acht u 4 maanden realistisch?

7	Hoe zou het functioneel beheer er het beste uit kunnen zien? Welke verdeling in verantwoordelijkheid tussen de leverancier en RIVM wordt als logisch gezien? RIVM wenst zelf kleine aanpassingen uit te kunnen voeren, bijvoorbeeld het toevoegen van nieuwe (tijdelijk) gegevens, is dit mogelijk?
8	Hoe wordt het beheer van dit kritisch proces uitgevoerd (wanneer de portal niet adequaat werkt kan het (landelijke) proces van bloedafname belemmerd worden)? Welk service window hanteert u, daarbij er vanuit gaande dat kantooruren het uiterste minimum is. Welke mogelijkheden biedt u daarnaast buiten kantooruren?
9	Hoe wordt voorzien om te gaan met de registratie van het informed consent van de ouders? Op de papieren persoonsgegevenskaart zetten ouders een paraaf bij bezwaar tegen het bewaren van een bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek en bij het willen weten van de uitslag dragerschap Sikkkelcelziekte. Hoe zou u dit inrichten?
10	Ziet u mogelijkheden om gegevens over het kind en specifiek de hielprikbloedafname gelijk aan de bloedvlekkenkaart te koppelen? Hoe wordt gewaarborgd dat het nummer op de hielprikkaart 1 op 1 wordt gekoppeld aan het betreffende kind op een zodanige manier dat wordt uitgesloten dat er verwisseling kan plaatsvinden?
11	Wat is naar uw mening een gangbare looptijd voor de overeenkomst tussen leverancier en de Aanbestedende dienst binnen de context van de gevraagde oplossing?
12	Hoe zou u de waarde van de beoogde opdracht ramen, uitgesplitst naar initiële kosten voor fase 1, initiële kosten voor fase 2 en jaarlijkse kosten voor onderhoud? (zie voor de fase-indeling ook paragraaf 2.2)
13	Kunt u de gevraagde opdracht alleen realiseren of zou u gebruikmaken van onderaannemers? Heeft u een idee welke (soort) onderaannemers dit zouden zijn?
14	Hoe zou u het beheer van de beoogde oplossing inrichten? En welk onderdeel of welke onderdelen zou(den) logischerwijs door het RIVM zelf opgepakt kunnen worden? Heeft u hier ervaring mee?
15	Hoe zou u de hosting van de beoogde oplossing inrichten? En welk onderdeel of welke onderdelen zou(den) logischerwijs door het RIVM zelf opgepakt kunnen worden? Heeft u hier ervaring mee?
16	In hoeverre verwacht u dat de beoogde oplossing tijdelijk centraal data opslaat voordat deze naar Praeventis wordt verstuurd?
17	Is het mogelijk om (extra) beveiliging op de mobiele communicatie te realiseren? Bijvoorbeeld dat de app alleen bij 3/4G werkt en niet op wifi en dat de gegevens van (extra) encryptie worden voorzien? Hoe zou u dit realiseren?
18	Is er nog informatie die u naar aanleiding van deze marktconsultatie wilt delen met RIVM?

3 Nota van Inlichtingen Marktconsultatie

Inhoudelijke en procedurele vragen naar aanleiding van deze marktconsultatie kunnen uitsluitend via TenderNed worden gesteld.

Vragen die anders worden aangeboden dan via TenderNed, of die niet conform onderstaande gestelde regels worden ingediend worden niet in behandeling genomen.

Vragen ten behoeve van de 'Nota van Inlichtingen Marktconsultatie' kunnen doorlopend ingediend worden vanaf het moment van publicatie van het marktconsultatiedocument tot en met de uiterste datum voor het indienen van vragen ten behoeve van de 'Nota van Inlichtingen Marktconsultatie', namelijk op **3 juni 2019, 16.00 uur**.

Het RIVM streeft ernaar tussentijds vragen te beantwoorden. De planning voor de uiterlijke datum van beantwoording van de vragen voor de 'Nota van Inlichtingen Marktconsultatie' is 7 juni 2019.

Het verdient de aanbeveling de beantwoording van de vragen van het RIVM zoals opgenomen in paragraaf 2.3 pas in te zenden, nadat de inlichtingenronde is afgerond c.q. alle eventuele vragen zijn beantwoord, aangezien alle uitgangspunten pas na de inlichtingenrondes definitief vaststaan.

Individuele vragen

De deelnemers kunnen bij het stellen van een vraag de optie 'individuele vraag' aanvinken.

Is het RIVM van mening dat de economische belangen niet gerechtvaardigd zijn, dan kan zij de deelnemer verzoeken de vraag nogmaals te stellen, zonder deze als individueel aan te merken. Een individueel beantwoorde vraag krijgt geen vraagnummer, zodat andere deelnemers niet kunnen achterhalen hoeveel individuele vragen en antwoorden er zijn.

Ongeacht of de vraag individueel is of niet, is het voor de deelnemers ook mogelijk om de optie 'achtergrondinformatie' aan te vinken. Er verschijnt dan een nieuw tekstveld bij het vragenveld waar achtergrondinformatie ter verduidelijking van de vraag ingevuld kan worden. Als het RIVM de vraag beantwoordt en publiceert zal deze aanvullende informatie niet zichtbaar zijn voor andere deelnemers.

4 Het proces, de planning en de spelregels

4.1 Het proces

Het proces van deze marktconsultatie is als volgt:

Deze marktconsultatie start door publicatie van dit document op TenderNed.

Deelnemers kunnen gedurende de informatieronde eventuele vragen over de inhoud en het proces van deze marktconsultatie schriftelijk stellen via het TenderNed platform. Het RIVM zal de vragen gedurende de informatieronde doorlopend beantwoorden en streeft ernaar de laatste vragen uiterlijk 7 juni 2019 te beantwoorden.

Daarna volgt de periode waarin de geïnteresseerde marktpartijen de vragen van het RIVM die in paragraaf 2.3 van dit marktconsultatiedocument zijn opgenomen kunnen beantwoorden.

Het RIVM kan (optioneel) besluiten tot het houden van consultatiegesprekken.

4.2 De planning

De planning voor deze marktconsultatie is als volgt:

Datum	Onderwerp/Actie
13-05-2019	Publicatie marktconsultatie document via een vooraankondiging op www.tenderned.nl
03-06-2019, 16.00 uur	Uiterste datum en tijdstip voor het stellen van vragen door geïnteresseerde partijen ten behoeve van de marktconsultatie
14-05-2019 tot 07-06-2019	Doorlopende beantwoording van vragen door het RIVM
07-06-2019	Uiterste datum verzending beantwoording door het RIVM
14-06-2019, 16.00 uur	Uiterste datum en tijdstip van ontvangst beantwoording vragen uit paragraaf 2.3 door deelnemers aan de marktconsultatie

Wanneer de planning wordt gewijzigd zal dit tijdig gecommuniceerd worden via TenderNed.

4.3 Spelregels

Via deze marktconsultatie worden partijen in de gelegenheid gesteld om commentaar te geven op de behoeftestelling van de voorgenomen aanbesteding voor bloedanalysediensten.

Onderstaand zijn de algemene voorwaarden die gelden voor deelname aan deze marktconsultatie beschreven. Deelnemers aan de marktconsultatie gaan onvoorwaardelijk akkoord met deze voorwaarden. Het gaat om de navolgende voorwaarden:

- Deze marktconsultatie zal worden gevoerd in uitsluitend de Nederlandse taal.
- Deze marktconsultatie wordt uitgevoerd middels TenderNed. Alle communicatie vindt plaats via TenderNed. De deelnemers kunnen inzake deze marktconsultatie geen rechten ontleen aan mondeling gedane uitspraken door of namens het RIVM;
- De gegevens die in het kader van de marktconsultatie door het IUC-RIVM ter beschikking worden gesteld, dienen uitsluitend gebruikt te worden voor het doel waarvoor deze zijn verstrekt. Het is niet toegestaan om deze informatie, en eventueel bijbehorende documenten, aan derden ter beschikking te stellen of voor een ander doel dan waardoor dit is verstrekt te verveelvoudigen;
- Partijen kunnen geen rechten ontleen aan de informatie die tijdens de marktconsultatie is verstrekt;
- Deelname is gratis. Er worden voor uw deelname door IUC-RIVM geen onkosten vergoed;
- Alle reacties door middel van de antwoordformulieren zullen vertrouwelijk worden behandeld. Bedrijfsgevoelige informatie wordt niet bekend gemaakt;
- De resultaten van de marktconsultatie worden naar het oordeel van het RIVM en rekening houdende met het gestelde onder f. op hoofdlijnen geanonimiseerd gedeeld;
- De deelnemers die van oordeel zijn dat bepaalde informatie in het kader van de inlichtingenronde zoals beschreven in hoofdstuk 3, vanwege het bedrijfsgevoelige karakter

ervan, niet geschikt zijn voor verspreiding, dienen dit bij hun verzoek om inlichtingen kenbaar te maken zoals weergegeven in hoofdstuk 3;

- i. In geval van tegenstrijdigheden tussen de antwoorden n.a.v. gestelde vragen en het marktconsultatiedocument prevaleert het bepaalde in de antwoorden;
- j. Tijdens de marktconsultatie verstrekte informatie kan afwijken van in de nog op te starten aanbestedingsprocedure te verstrekken informatie;
- k. Het RIVM gebruikt de uit de marktconsultatie verkregen informatie naar eigen inzicht en verwerkt een en ander al dan niet in de stukken van de voorgenomen aanbesteding.

BIJLAGE 1: FACTSHEET

Factsheet NHS – versie juli 2018 (apart bijgevoegd).

BIJLAGE 2: VRAGEN MARKTCONSULTATIE

U kunt de antwoorden op de gestelde vragen invullen in bijlage 2 (Word document apart bijgevoegd).