

Aanbesteding: Specialistische Jeugdhulp 2023
Aanbestedende Dienst: Gemeente Haarlemmermeer
Referentie: 2021-368

Toelichting:

Ref.nr. 52
Onderwerp: Bijlage B - eis 4.4 blz. 4

Vraag:

De kosten voor inzet van een tolk worden, tenzij ander vermeld, geacht te zijn inbegrepen in de tarieven. Aangezien het geven van therapie een erg taalgevoelige kwestie is, is de inzet van een tolk al snel bijzonder intensief. Is in dergelijke gevallen het mogelijk deze kosten los van het reguliere tarief op te voeren? Zo nee, kan de regio aangeven hoe de kosten van een tolk zijn verdisconteerd in het tarief?

Antwoord:

Wij gaan ervan uit dat client of zorgaanbieder iemand uit het netwerk regelt die de vertaling kan verzorgen. Wij gaan er ook van uit dat de zorgaanbieders behandelaars inzet welke passend zijn voor de doelgroep, eventueel dat zorgaanbieders collega aanbieders consulteert voor een passende behandelaar.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr. 53
Onderwerp: Bijlage B - eis 4.4 blz. 4

Vraag:

'De kosten van een tolk zijn voor rekening van de Opdrachtnemer'. Het inschakelen van een tolk is met enige regelmaat nodig om het gezin bij de behandeling te kunnen betrekken. Echter is er met de huidige tariefstelling geen ruimte om deze kosten op te vangen. Hoe kan de regio hier in tegemoet komen?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 52.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
59

Onderwerp:
Bijlage C - art. 20.2 en 20.4 blz. 16

Vraag:

Opdrachtnemer moet Opdrachtgever informeren als Opdrachtnemer een cliënt weigert te behandelen of als Opdrachtnemer de behandelingsovereenkomst tussentijds beëindigd. Is Opdrachtgever zich ervan bewust dat dit wettelijk gezien alleen kan als cliënt toestemming geeft? Overigens zal Opdrachtnemer handelen conform landelijke richtlijnen zoals het niet aangaan en beëindigen van een behandelingsovereenkomst (KNMG).

Antwoord:

Als een opdrachtnemer een behandelingsovereenkomst beëindigt, mag de cliënt niet verstoken raken van noodzakelijke hulp. Tot de beëindiging moet de Opdrachtnemer daarom noodzakelijke hulp blijven verlenen of ervoor zorgen dat die hulp bij een andere Opdrachtnemer beschikbaar is. Zo nodig overlegt hij hierover met andere zorgaanbieders, met de zorginstelling waar de cliënt verblijft of met de verwijzer of gemeente. Dit is in lijn met de door u aangehaalde KNMG-richtlijn 'Niet-aangaan of beëindiging van de geneeskundige behandelingsovereenkomst'. Bij een expliciete weigering van de cliënt om over hem te overleggen over voortzetting van de behandeling, kan een veiligheidsrisico ontstaan waarvoor een melding bij Veilig Thuis nodig zou kunnen worden.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.

72

Onderwerp:

Bijlage C - art. 5.5 indexatie blz. 9

Vraag:

waarom kiest de regio hier voor een verhouding van 75% voor de loonstijging en 25% voor het CPI? De prijs van een zorgaanbieder wordt voor ongeveer 90% bepaald door het looncomponent. Deze verhouding wordt ook geadviseerd door het VNG, waarom wijkt de regio hier vanaf?

Antwoord:

Het percentage loon en materieel verschilt per aanbieder. Zo hebben zorgaanbieders die verblijf bieden een hoger deel materiële kosten dan zorgaanbieders met enkele ambulante jeugdhulp. Wij zijn van mening dat we met de door ons voorgestelde verhouding de zorgaanbieders gemiddeld goed indexeren.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

30-06-2022

Label:

Contract

Ref.nr.

111

Onderwerp:

Kort Verblijf

Vraag:

De Boshoeve biedt kort verblijf in de vorm van logeerweekenden. zijn hiervoor nog specifieke kwaliteitseisen welke bewezen moeten worden?

Antwoord:

De algemene eisen zijn van toepassing. Daarbij ligt aansluiting bij een branchevereniging voor de hand, zoals de branchevereniging voor de kleinschalige zorg (BVKZ).

Percelen:

P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf

Beantwoord op:

30-06-2022

Label:

Inhoud

Ref.nr.

112

Onderwerp:

financiële draagkracht

Vraag:

De Boshoeve is conform burgerlijk wetboek niet verplicht tot een controleverklaring maar laat wel een beoordelingsverklaring uitvoeren. Dit is een hogere beoordeling dan de vereiste samenstellingsverklaring. Is dit afdoende om in te sturen en is de gemeente dan op de hoogte van het feit dat de Boshoeve wettelijk niet verplicht is tot een controleverklaring?

Antwoord:

Zoals het landelijk controleprotocol stelt ontvangt de gemeente graag een controleverklaring op de productieverantwoording als de omzet voor de gemeente Haarlemmermeer boven de € 125.000,- uitkomt. Voor de jaarrekening volgen wij de richtlijnen van het BW.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
152

Onderwerp:
Perspectief jeugdige leidend

Vraag:

Pagina 14: punt 1 Het perspectief van de jeugdige is leidend. Hoe zit het met de schotten jeugdwet, WLZ, verlengde jeugdwet en WMO?

Antwoord:

Aanbieder en gemeente dienen ervoor te zorgen dat we gezamenlijk geen hinder ondervinden van de schotten. Indien dit wel het geval is dan meldt aanbieder dit bij gemeente en kijken we gezamenlijk hoe dit opgelost kan worden.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Juridisch

Ref.nr.
153

Onderwerp:
Bijlage 5

Vraag:

Bijlage 5 op pagina 5 en 6 stopen meerdere zinnen halverwege (aan het einde van de alinea's). Kan hier naar gekeken worden? Wij missen hiermee de complete toelichting van de tariefstellingen.

Antwoord:

De layout is aangepast zodat de zinnen volledig leesbaar zijn.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

30-06-2022

Label:

Inhoud

Ref.nr.

154

Onderwerp:

prijzen, tarieven en indexering

Vraag:

Concept raamovereenkomst Pagina 8, artikel 5
In artikel 5.5 wordt het woord 'kan' gebruikt om aan te geven dat er een mogelijkheid is om jaarlijks te indexeren. Kan dit aangepast worden en concreet gemaakt worden? Namelijk dat het vast staat dat er jaarlijks wordt geïndexeerd?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 71.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

30-06-2022

Label:

Contract

Ref.nr.

155

Onderwerp:

Ontwikkeltafel

Vraag:

Er wordt gesproken over de ontwikkeltafel. Is dit een nieuwe tafel of wordt hiermee de bestaande RET bedoeld?

Antwoord:

Dit worden nieuw in te richten tafels.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Uitvoering

Ref.nr.
160

Onderwerp:
Betaling

Vraag:

Pagina 37

Onder het kopje betaling staat dat de eenheden niet deelbaar zijn. Kunt u aangeven wat de gemeente hiermee bedoeld? Kunnen alleen hele uren worden gerekend? In hetzelfde stuk wordt aangegeven dat ambulante hulpverlening wordt vergoed o.b.v. een minuuttarief. Kan de gemeente hier een toelichting opgeven wat er precies mee wordt bedoeld?

Antwoord:

Declaratie wordt nader uitgewerkt in het administratieprotocol.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.
161

Onderwerp:
betaling dagverblijf

Vraag:

Pagina 37

In punt 2 van Betaling staat dat dagverblijf wordt vergoed o.b.v. een uurtarief. Klopt dit?

Antwoord:

Dat is correct.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
162

Onderwerp:
Bekostiging

Vraag:

Pagina 37 In het aanbestedingsleidraad staat dat de bekostiging grotendeels wordt losgekoppeld van de zorginhoud. Is de gemeente zich ervan bewust dat er straks minder concrete data uit o.a. de toewijzingen kan worden gehaald?

Antwoord:

De gemeente is zich hiervan bewust.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Proces

Ref.nr.
164

Onderwerp:
Signaalbudget

Vraag:

Pagina 35 Hoe wordt het signaal budget vastgesteld? Hoe vindt verruiming van budget plaats indien budget niet toereikend blijkt te zijn?

Kunt u aangeven hoe de gemeente komt aan de hoogte van het signaalbudget op een specifiek programma? Hoe wordt dit bepaald / vast gelegd?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 91.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
178

Onderwerp:
Tijd van reageren

Vraag:

Ik heb inmiddels alle documenten gereed en wil de inschrijving indienen. Maar ik ben tussen 11 juli en 3 augustus op vakantie. Ik ben erg bang dat ik precies in die tijd de nodige documenten als een referentie of belastingformulier moet indienen binnen 7 dagen. Vanwege vakantie gaat dat dan niet lukken. Of worden deze documenten pas na 15 augustus, uiterste inschrijfdatum opgevraagd?

Antwoord:

Uw aanname is juist, de documenten kunnen vanaf 15 augustus 2022 opgevraagd worden.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P5 Perceel 2. Dagverblijf

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Proces

Ref.nr.
179

Onderwerp:
Hoofd- en onderaannemerschap

Vraag:

Kan het zijn dat een organisatie met de categorie C ervoor kiest om een organisatie die zou vallen onder categorie A mee te nemen in onderaannemerschap?

Zo ja, valt de zorg die onderaannemer dan biedt dan in het tarief van categorie C of A?

Antwoord:

Als een organisatie met de categorie C ervoor kiest om een organisatie die zou vallen onder categorie A mee te nemen in onderaannemerschap, dan impliceert dit dat de organisatie (categorie C) als hoofdaannemer een

raamovereenkomst met de gemeente sluit, inclusief de geldende tarieven voor categorie C. Voor de afspraken met de onderaannemer kunnen de tarieven voor categorie A richting gevend zijn.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
182

Onderwerp:
Gunningscriteria

Vraag:

Ik heb een vraag over de gunningscriteria. het is mij niet duidelijk wat ik hierin moet invullen voor de beste prijs/kwaliteitsverhouding. Is dit dan beide 50%?

Antwoord:

Op deze aanbesteding zijn geen gunningscriteria van toepassing.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
183

Onderwerp:
Weekend dagopvang

Vraag:

Aanbestedingsleidraad 6.4.4. Doel 1 Dagbesteding: Dagbesteding wordt door de gemeente niet gezien als een vorm van respijtzorg. Hoe kijkt de gemeente aan tegen weekenddagopvang zonder element van overnachting?

Antwoord:

Dagverblijf wordt niet beperkt tot doordeweekse dagen.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
184

Onderwerp:
Paramedici

Vraag:

Vanuit ambulante ondersteuning wordt de inzet van paramedisch via de ZVW gedeclareerd. Echter, vanuit de groepsbehandeling op het kinderdienstencentrum, wat dagbehandeling groep is, met inzet vanuit een multidisciplinair team van gedragsdeskundige, logo, ergo, fysio, dietist gelden dadelijk andere afspraken. In bijlage F wordt specifiek de gedragswetenschapper benoemd. Hoe kunnen de andere behandelaars vanuit het multidisciplinair werken op het KDC in groepsverband dadelijk worden gedeclareerd?

Antwoord:

Andere behandelaars kunnen vanuit ambulant werken (voorzien van een specifieke toewijzing) de zorg aan de jeugdige declareren.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

186

Onderwerp:

Offerte aanvraag

Vraag:

De tarieven verblijf jGGZ in de aanbestedingsleidraad komen niet overeen met de gestelde tarieven in de bijlage G. Kunt u bevestigen dat de tarieven in de aanbestedingsleidraad leidend zijn?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 118.

Percelen: P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Inhoud

Ref.nr.

187

Onderwerp:

Procedure

Vraag:

Kunt u aangeven waar de (E) 50.000,- euro overhead op is gebaseerd bij de tarieven voor c instellingen? (blz 18 bijlage E)

Antwoord:

De normen zijn gebaseerd op tariefsonderbouwingen van twee regio's die recent tarievenonderzoek hebben uitgevoerd. Dit zijn regio's die uitdrukkelijk geen scherp tarievenbeleid hebben gevoerd.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
188

Onderwerp:
Nieuwe aanbieder

Vraag:
Hebben nieuwe aanbieders kans op contractering als er al voldoende van dat aanbod is in de regio? Heeft het zin de aanbesteding in te gaan?

Antwoord:
Iedere aanbieder die voldoet aan de gestelde eisen kan een overeenkomst krijgen.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
189

Onderwerp:
zorginhoudelijke beschrijving

Vraag:
U geeft op pagina 37 van de aanbestedingsleidraad aan dat na gunning, de inschrijver als onderdeel van de implementatie, een zorginhoudelijke beschrijving moet aanleveren. Geldt hiervoor ook een termijn van 7 kalenderdagen?

Antwoord:
Nee, hiervoor geldt geen termijn van 7 kalenderdagen. Dit zal u - na gunning - gevraagd worden om aan te leveren als onderdeel van de implementatie.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
190

Onderwerp:
UEA

Vraag:
In het voorbereide UEA document is Referentienummer van het dossier bij de aanbestedende dienst : 2022-379.

In de emailcorrespondentie wordt Referentie 2021-368 vermeld.
Welke referentie dient ingevuld te zijn op pagina 1 van het UEA formulier?

Antwoord:

Dank u wel voor het constateren. Het juiste kenmerk betreft 2021-368.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Juridisch

Ref.nr.
191

Onderwerp:
rekentool gezinshuizen

Vraag:

Er wordt gevraagd om een rekentool mbt de gezinshuizen in te vullen. Op dit moment hebben we nog geen gezinshuizen in de regio. Moet ik dan alsnog de rekentool invullen op wat we verwachten te gaan doen (we willen wel graag gecontracteerd worden voor gezinshuiszorg).

Antwoord:

Voor deze aanbesteding geldt dat u op het moment van inschrijving moet voldoen aan de gestelde eisen van de voorzieningen/percelen. Niet dat u vanaf 1 januari 2023 eraan voldoet. Wel kunt u overwegen om met een partner in te schrijven die bij inschrijving wel aan de eisen voldoet. Dat u dan gezamenlijk als hoofd/onderaannemer inschrijft of als combinatie. Na gunning is er een wijzigingsproces wanneer bijvoorbeeld groepen toegevoegd of gewijzigd worden. Dan dient u wel voor verblijf inschrijven.

Percelen: P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
192

Onderwerp:
tarief pleegzorg

Vraag:

Mbt pleegzorg gaat u uit van een caseload van 29 pleeggezinnen per pleegzorgwerker. Echter hanteren wij een caseload van 23 pleeggezinnen per pleegzorgwerker omdat wij een specialistische aanbieder zijn en onze

doelgroep (ouders/kinderen met een beperking) meer (tijd) vraagt van de medewerkers. Kan er vanuit dat oogpunt opnieuw naar het tarief pleegzorg gekeken worden? (evt een LVB toeslag hanteren)

Antwoord:

De productbladen voor Intensiteit A en B bevat normen voor het aantal netto uren per jaar dat moet worden besteed aan begeleiding pleegzorg. Dit aantal staat op 48 en 96 uur. Op basis van de productiviteit (1220 cliëntgebonden uren uren per fte) komen wij op een caseload van 25,4 en 12,7. Wij zijn van mening dat deze tijdbesteding voor alle doelgroepen toereikend zou moeten zijn.

Percelen: P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
193

Onderwerp:
definitie zorgomzet

Vraag:

Wij zijn een pleegzorgaanbieder. Bij de indeling van de 3 categorieën instellingen wordt bij categorie C gesproken over een zorgomzet van meer dan 25.000.000 per jaar. Wij maken de pleegoudervergoeding naar pleegouders over maar zien deze gelden niet als omzet (omdat we enkel een bankfunctie hebben en dit geen zorggeld betreft) Klopt deze veronderstelling?

Antwoord:

Dat klopt. Pleegvergoedingen horen niet bij de zorgomzet, inderdaad omdat uitsluitend sprake is van een bankfunctie / doorsluisfunctie.

Percelen: P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
197

Onderwerp:
SJSO

Vraag:

Komen we door in te schrijven voor perceel 1 als categorie B instelling automatisch in aanmerking voor het bieden van SJSO?

Antwoord:

Nee u dient in het aangepaste Inschrijfformulier bij perceel 1 of perceel 2 aan te geven of u SJSO kunt bieden. Zie ook ons antwoord op vraag 134.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
199

Onderwerp:
Dagverblijf

Vraag:

Kunt u toelichten wat u van de aanbieder verwacht in het perceel dagverblijf? Gaat het hier om een vorm van inloop waarbij onze locatie hele dagen geopend is of vallen georganiseerde groepen van dagdelen van 4 uur ook binnen dit perceel?

Antwoord:

Onder dagverblijf vallen georganiseerde groepen voor klassieke dagbesteding en klassieke dagbehandeling. Veelal is / was de bekostiging van dit soort groepen gebaseerd op dagdelen. Dat wordt nu dus uren. Het is zeker niet bedoeld als voorziening met inloopfunctie, het betreft toegewezen zorg met een geplande aanwezigheid van jeugdigen op specifieke tijdstippen (bijvoorbeeld: tussen 8.30 uur en 14.30 uur).

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
200

Onderwerp:
Vervoer

Vraag:

Als wij als zorginstelling met een eigen busje rijden met 2 medewerkers, namelijk 1 betaalde chauffeur en 1 betaalde begeleider als bijrijder, kunnen we dit vervoer dan in declaratie brengen als vervoer kind of vervoer kind rolstoel?

Antwoord:

Nee, niet bij vervoer maar bij ambulante begeleiding. De begeleider verdeelt zijn tijd over meereizende jeugdigen die deze begeleiding nodig hebben.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.

Onderwerp:

201

Overbruggingszorg

Vraag:

We ervaren in de praktijk dat kinderen die wachten op een dagverblijf plek, zoals een plek op een kinderdienstencentrum te maken hebben met (te) lange wachttijden. Hoe gaat de gemeente in de aankomende contractperiode sturen op dit fenomeen? Welke rol ziet de gemeente hierin specifiek weggelegd voor de verwijzers naar specialistische dagverblijfplekken, anders dan de 1e lijns verwijzers?

Antwoord:

Dit onderwerp achten we uitermate geschikt om samen met gecontracteerde aanbieders aan de in te richten ontwikkeltafel te agenderen.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf**Beantwoord op:** 30-06-2022**Label:** Inhoud**Ref.nr.**

202

Onderwerp:

Eenheid dagverblijf

Vraag:

De begeleider wordt als busbegeleider ingezet. Kunnen we deze uren bij de openingstijden trekken, aangezien er tijdens vervoer ook de nodige zorg en begeleiding wordt geboden zoals toezicht op epilepsie en aansturing op gedrag en veiligheid.

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 200.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf**Beantwoord op:** 30-06-2022**Label:** Inhoud**Ref.nr.**

203

Onderwerp:

Vervoer

Vraag:

In het bestek staat op pagina 49 het tarief voor vervoer met busje zorginstelling opgenomen, maar deze tarieven staan niet opgenomen in de tabel van bijlage F pagina 4 bekostiging dagverblijf.

Antwoord:

In de gepubliceerde versie van deze bijlage staat dit tarief als eerste genoemd onder voorzienigen vervoer op blz 4 van de bijlage. Tarief 8,01 euro.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 204
Onderwerp: Kleinschalige wooninitiatieven

Vraag:

"Doel 3: Eind 2024 hebben Jeugdhulpaanbieders en gemeenten in partnerschap een plan van aanpak ontwikkeld voor kleinschalige woonvoorzieningen in de gemeente Haarlemmermeer". Voorziet de gemeente financiering van de ontwikkeling van dit soort in initiatieven vanuit het vierkant, in lijn met andere innovatieve vraagstukken? Is dit een opgave voor alleen C aanbieders, of ook voor B aanbieders? Welke rol heeft de gemeente in deze doorontwikkeling en welke rol ziet de gemeente hier actief voor zorgaanbieders? In hoeverre is deze ontwikkelopgave inhoudelijk van invloed op deze aanbesteding?

Antwoord:

Deze vraag betreft meerdere vragen. De gemeente wil de in het inkoopdocument opgenomen doelen graag samen met gecontracteerde aanbieders verder ontwikkelen. De gemeente wil dat doen langs ingestelde ontwikkeltafels. Graag verwijzen naar paragraaf 6.5.5 van het inkoopdocument.

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr. 205
Onderwerp: Overbruggingszorg

Vraag:

Momenteel zijn wij als zorgaanbieder met (sociale) partners en collega zorgaanbieders in gesprek over de inrichting en de beschikbaarheid van (overbruggings)zorg, zodat kinderen sneller passende zorg krijgen en zorg niet onnodig zwaarder en duurder wordt, als gevolg van langere wachttijden. Staat de gemeente open voor het beschikbaar stellen van budget voor pilotprojecten in dit kader?

Antwoord:

Het onderwerp van deze vraag staat buiten de reikwijdte van de aanbesteding. De gemeente kan zich voorstellen dat dit onderwerp naar

voren wordt gebracht aan de in te stellen ontwikkeltafel.

Percelen: P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
206

Onderwerp:
Signaalbudget

Vraag:

Bijlage D, punt 5; wordt gesproken over signaalbudget. Indien in samenspraak met de gemeentelijke toegang instemming wordt bereikt over een nieuw signaalbudget, wordt dat dan onmiddellijk/ binnen een redelijke termijn afgegeven of wordt dit afgegeven nadat het oorspronkelijke budget wordt bereikt?

Wij kennen deze situatie bij andere gemeentes waarbij het individuele budgetplafond nog niet is bereikt, maar waarbij wij bij de eerstvolgende facturatie zien (bijvoorbeeld door een crisissituatie) dat we het budget ruim gaan overschrijden. Dit leidt vervolgens weer tot afkeur en veel werk aan beide kanten. Onze voorkeur zou zeker zijn dat gemeente het afgeven van een nieuw budget doet op het moment van signalering/ instemming en niet pas nadat het initiële budget is overschreden.

Antwoord:

De signaalbudgetten worden na gunning - samen met een delegatie van de gecontracteerde aanbieders - verder uitgewerkt in het regionaal administratieprotocol.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Proces

Ref.nr.
213

Onderwerp:
Raamovereenkomst, 3.7

Vraag:

Opdrachtnemer dient maatschappelijk verantwoord om te gaan met haar financiële middelen en dient geen maatschappelijk onverantwoorde Winsten te maken. Indien uit de jaarstukken blijkt dat de totale (netto) Winst (waar nodig gecorrigeerd voor ZZP en VOF organisaties waar de ondernemer inkomen haalt uit de Winst, rekening houdend met de Wet Normering Topinkomens) hoger is dan 5% (vijf procent), kan de Opdrachtgever verzoeken aan te tonen dat deze Winst niet is behaald met het leveren van Jeugdhulp in Haarlemmermeer. Wanneer wel meer dan 5% Winst behaald is

met het leveren van Jeugdhulp in Gemeente Haarlemmermeer kan Opdrachtgever verzoeken het merendeel boven de 5% terug te storten dan wel aantoonbaar in te zetten voor zorginnovatie.

Antwoord:

Wij hebben helaas geen vraag kunnen achterhalen.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Contract

Ref.nr.
216

Onderwerp:
Inkoopvoorwaarden, art. 8

Vraag:

Het berusten van de IE-rechten met betrekking tot resultaten van de overeenkomst reikt in het oog van de dienstverlening te ver en is niet proportioneel. Gaat u ermee akkoord om de inkoopvoorwaarden zo te wijzigen dat, in afwijking van artikel 8 van de inkoopvoorwaarden, alle (aanspraken op) intellectuele eigendomsrechten op of met betrekking tot door de contractant ontwikkelde concepten, behandelingen, werken, verzamelingen of anderszins berusten bij de contractant, en dat de contractant deze dus niet overdraagt aan de gemeente?

Antwoord:

Zie onze aanpassingen op IE die reeds opgenomen zijn op pagina 9 van onze Algemene Inkoopvoorwaarden, welke bijgevoegd is bij de bijlagen van de aanbesteding.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022

Label: Juridisch

Ref.nr.

Onderwerp:

221 onafhankelijke cliëntondersteuning.

Vraag:

Aanbestedingsleidraad, blz14 - punt 2; Kan de regio dit punt "onafhankelijke clientondersteuning" verder verduidelijken? waar moeten de aanbieders hierbij aan denken?

Antwoord:

De tekst op blz 14, punt 2 heeft betrekking op de door de raad gegeven aangescherpte uitgangspunten. In punt 2 wordt ingegaan op de rol 'onafhankelijk clientondersteuner'. De gemeente gaat de rol 'onafhankelijk clientondersteuner' separaat inkopen. Deze rol wordt derhalve niet verwacht van jeugdhulpaanbieders die binnen deze aanbesteding gecontracteerd worden.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
222

Onderwerp:
BESTEK - MST

Vraag:

Aanbestedingsleidraad P43 punt 9 "MST";
Waarom wordt hier alleen MST genoemd en niet "verbindend gezag" en 'RGT'? RGT is ook een gecertificeerde werkwijze voor dezelfde doelgroep /problematiek. Beide zijn bewezen effectief op de doelgroep.

Antwoord:

De reden om een interventie als product te bekostigen en niet pxq met het minuuttarief is gelegen in de kosten die samenhangen met het kunnen bieden van een interventie. Bij MST zijn de licentiekosten en opleidingskosten dermate hoog dat ze redelijkerwijs niet meer kunnen worden gezien als gewone overheadkosten. Alle interventies hebben specifieke kosten, bij MST zijn deze aantoonbaar veel hoger dan bij andere interventies.

Percelen: P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
226

Onderwerp:
Bijlage B p.9

Vraag:

Bij punt 12.6 stelt u: "De Gemeente Haarlemmermeer kan een nieuwe

controleverklaring eisen als de declaraties de definitieve productieverantwoording overschrijden." Er is in vrijwel alle gevallen een verschil tussen de productieverklaring en de uiteindelijke declaratie, voornamelijk veroorzaakt door cliënten waarvoor op het moment van opstellen van de productieverantwoording (nog) geen toewijzing is afgegeven.

Wij begrijpen heel goed dat de gemeente zekerheid wil hebben of de zorg die zij betalen ook geleverd is, naar onze mening is het niet nodig om hiervoor een extra controle verklaring te eisen. De accountant controleert onze productieverklaringen en controleert daarbij niet alleen de stand maar ook het proces (zie standaard controle verklaring landelijk protocol). Bij een goedkeurende verklaring kunt u er dus vanuit gaan dat dit proces voldoende geborgd is en er dus geen zorg wordt gedeclareerd die niet is geleverd (met de genoemde foutmarge cf landelijk protocol). Dit proces wordt tweemaal per jaar gecontroleerd (tijdens de productieverantwoordingen en tijdens de interim controle). Onze accountant geeft zelf ook aan dat deze eis 'buiten proportioneel' is. Gebruikmakend van het landelijk protocol worden onze productieverklaringen in een keer gecontroleerd. Indien er dan een nieuwe verklaring moet komen voor 1 gemeente zou dit volgens de accountant betekenen dat de hele controleverklaring ongeldig is en overnieuw zou moeten. Dit betekent een volledig nieuwe controle die ook weer naar alle gemeentes die hieronder vallen moet worden verstuurd en zorgt voor heel veel extra administratieve handelingen en kosten (accountant, controllers, zorgcontractering en secretariaat).

Wij vragen u:

Kunt u garanderen dat wij voor alle cliënten die eind van het jaar in zorg zijn voor het eind van het jaar een toewijzing hebben ? Indien u dit niet kunt garanderen willen wij u vragen deze eis te laten vallen. Er zal dan immers per definitie een verschil ontstaan tussen de productieverantwoording en de declaratie, hierdoor zullen wij genoodzaakt zijn om extra kosten te maken voor accountantsverklaringen (geld dat niet aan jeugdzorg wordt besteed!). Kunt u uitleggen hoe deze extra administratieve handelingen en kosten passen in het terugdringen van de administratieve lasten binnen de Jeugdzorg en noodzakelijk zijn bovenop de al bestaande controles ?

Antwoord:

De zorgaanbieder kan hier zelf actief op sturen door de behandeling niet te starten wanneer er geen toewijzing is, waardoor de geschetste situatie zich niet voordoet. Met uitzondering van Crisis, daar mag de zorg starten voordat de toewijzing is afgegeven. Daarbij willen wij erop wijzen dat het een kanbepaling betreft waarvan het niet ongewoonlijk is om dit in een overeenkomst op te nemen.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig

P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Juridisch

Ref.nr.
229

Onderwerp:
Aanbestedingsleidraad p.37

Vraag:

Impliceert het werken met minuuttarieven voor Ambulante hulpverlening ook dat hulpverleners zelfs minuten moeten gaan registreren? De omliggende gemeenten (Amsterdam, DUO-gemeenten, Zaanstreek-Waterland) werken niet meer met tijdschrijven. Nu zou er enkel voor Haarlemmermeer gewerkt moeten worden met tijdschrijven. Hoe staat dit in verhouding met de administratieve lastenverlichting waar afgelopen jaren onder begeleiding van Verdonk een convenant over is afgesloten? Kunt u motiveren hoe u als opdrachtgever tot deze keuze bent gekomen (die haaks staat op de landelijke ontwikkelingen) en hoe u bijdraagt aan de administratieve lastenverlichting voor onze jeugdhulpverleners?

Antwoord:

Het registreren van bijvoorbeeld 30 minuten duurt niet langer dan het registreren van 0,5 uur. Naar ons inziens is er dus geen sprake van een verzwaring van de administratieve last.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
233

Onderwerp:
Aanbestedingsleidraad p.46

Vraag:

Voor MST hanteert u een trajectprijs. MST is een geprotocolleerde gezinsaanpak gericht op jongeren met ernstige gedragsproblemen. Wij bieden geen MST, maar een vergelijkbare aanpak, genaamd MDFT (Multi Dimensionale Familie Therapie). Ook deze interventie is evidence based en gericht op jongeren met ernstige gedragsproblematiek en verslaving. Deze gezinsgerichte aanpak duurt 6 maanden.

1. Kunnen wij deze behandeling inschrijven onder sub perceel 1.4.4 (MST)?
2. Zo niet, is het mogelijk om trajectfinanciering af te spreken met de Opdrachtgever voor de behandeling MDFT?

Antwoord:

Zie antwoord op vraag 222. Aanvullend zijn wij van mening dat MDFT qua licentie kosten niet te vergelijken is met MST en derhalve niet in aanmerking komt voor trajectfinanciering.

Percelen: P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
237

Onderwerp:
Bijlage B p.4

Vraag:

In Eis 4.4 staat beschreven dat de kosten voor de inzet van tolk- en vertaaldiensten voor rekening van de Opdrachtnemer zijn. Professionele tolkinzet kost veel geld, zo wordt er gemiddeld € 80 per uur gerekend. Dit past niet binnen het uurtarief voor Ambulante behandeling. Bij gezinsproblematiek is het geregeld niet wenselijk dat er een tolk uit het netwerk wordt ingezet, vanwege privacy gevoeligheid. Kunnen er voor tolkinzet extra minuten gedeclareerd worden?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 208.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
238

Onderwerp:
Bijlage H p.3

Vraag:

Het tarief voor crisispleegzorg is €54,97 per etmaal. Dit tarief is laag in vergelijking tot andere jeugdzorgregio's, zo hanteert regio Utrecht West een tarief van € 59,88 excl. indexatie.

1. Waar heeft u het tarief voor crisisleegzorg op gebaseerd? Kunt u dit onderbouwen?
2. Mag het pleegzorgtarief gestapeld worden met ambulante uren?

Antwoord:

De onderbouwing is opgenomen in de productbladen. Het tarief van crisisleegzorg (Intensiteit B) is gebaseerd op 96 uur begeleiding per jaar. Ja, het tarief is stapelbaar, de crisisleegzorg beslaat uitsluitend de plaatsing van de jeugdigen in het pleeggezin en de begeleiding van de jeugdige en de pleegouders. Het tarief is uitdrukkelijk niet voor de levering van ambulante crisishulp.

Percelen: P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
241

Onderwerp:
Aanbestedingsleidraad p.37 - 38

Vraag:

- A. Wordt er bij de te onderscheiden categorieën aan instellingen gekeken naar de zorgomzet van de volledige organisatie of naar de zorgomzet binnen de gemeente Haarlemmermeer?
- B. Stel, een organisatie opereert landelijk en behoort op basis daarvan thuis in de categorie C-instelling, maar heeft een zeer geringe omvang in Haarlemmermeer, waardoor bijvoorbeeld het leveren van Crisiszorg niet realiseerbaar is (gezien geringe personele capaciteit), is het dan mogelijk om in te schrijven als categorie B-instelling op basis van de omzet in de regio Haarlemmermeer?

Antwoord:

"A) Er wordt gekeken naar de gehele omzet van de volledige organisatie.
B) Het is toegestaan om als C instelling als B instelling in te schrijven. Dan dient u wel rekening te houden met de voorwaarden die gesteld zijn aan de percelen. Als C instelling of B instelling mag u niet als een A instelling inschrijven.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
242

Onderwerp:

Voorziening ambulante behandeling en Jeugd-ggz behandeling

Vraag:

De beschrijving en het tarief van de voorziening ambulante behandeling doet geen recht aan de zwaarte/complexiteit, en daarmee de inzet van o.a. systeemtherapeut(en), die zich voordoet bij complexe gezinsproblematiek, onafhankelijk van de aanwezigheid van een DSM-stoornis.

Een voorziening ambulante behandeling regulier en intensief (complexe (gezins)problematiek) zou beter passend zijn voor categorie B of C aanbieders, waarbij voor intensief het tarief behorend bij de voorziening Jeugd-ggz behandeling realistisch is.

Antwoord:

Wij hebben helaas geen vraag kunnen achterhalen.

Percelen:

P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op:

30-06-2022

Label:

Inhoud

Ref.nr.
244

Onderwerp:

Kerncompetentie 2: Hulpverlening is kwalitatief op orde

Vraag:

Ons handelen is gebaseerd op de best beschikbare informatie over doelmatigheid en doeltreffendheid van een methodiek of aanpak. Deze werkzaamheden uitgevoerd door medewerkers die SKJ/BIG geregistreerd zijn worden gedeclareerd door gebruik te maken passende productcodes. Kan de gemeente een voorbeeld geven wie er referent kan zijn (die goed zicht heeft op het kwalitatief op orde zijn van de hulpverlening) en kan dit ook de gemeente zelf zijn (b.v. aan de hand van klachten/incidenten)?

Antwoord:

"1) Op pagina 27 punt 3 van de Aanbestedingsleidraad staan voorbeelden van referenten genoemd.
2) De gemeente kan als referent dienen wanneer deze aan de gestelde eisen voldoet.

Percelen:

P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B

Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud

Ref.nr.
245

Onderwerp:
Vervolg vraag op vraag 64

Vraag:

afgekeurde declaratieregels kunnen ook een oorzaak hebben bij de gemeente, waarbij de zorgaanbieder afhankelijk is van de gemeente om te corrigeren. Het kan zo zijn dat dit dan niet binnen het gevraagde termijn is. Is de regio er zich van bewust dat gemeentes ook voor deze vertraging kunnen zorgen?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 64.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis

Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
252

Onderwerp:
kosten inzet vertaler/tolk

Vraag:

In de aanbestedingsleidraad staat het volgende: In de behandeling van jeugdigen houdt de Opdrachtnemer specifiek rekening met hun culturele achtergrond en de behandeling vindt indien nodig plaats in de taal van de jeugdige.

We nemen aan dat de kosten voor het inschakelen van een vertaler/tolk bij de Opdrachtgever gedeclareerd kunnen worden?

Antwoord:

Zie ons antwoord op vraag 52 en 53.

Percelen: P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.

Onderwerp:

253 checklist aan te leveren documenten

Vraag:

Dient de checklist van aan te leveren documenten rechtsgeldig ondertekend te worden? Zo ja, waar dan?

Antwoord:

Nee , de checklist hoeft niet ondertekend te worden.

Percelen: P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Proces

Ref.nr.
258

Onderwerp:

Vervolgvrage op vraag 66

Vraag:

Is het mogelijk de schade te beperken tot alleen de directe schade?

Antwoord:

Naast dat het Burgerlijk Wetboek dit onderscheid niet kent, tussen directe en indirecte schade, kunnen wij niet instemmen met uw verzoek.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
P2 Subperceel 1.2 Ambulante hulpverlening B
P3 Subperceel 1.3 Ambulante hulpverlening C
P4 Subperceel 1.4 Ambulante hulpverlening Overig
P5 Perceel 2. Dagverblijf
P6 Perceel 3. Wonen / Verblijf
P7 Perceel 4. Crisis
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Contract

Ref.nr.
261

Onderwerp:

Nieuw Inschrijfformulier?

Vraag:

Er staat nu een nieuw inschrijfformulier B klaar, maar ik kan niet zo gauw vinden waarom. Ik heb het eerdere formulier al ingevuld en wil graag weten of ik opnieuw moet beginnen of het oude formulier kan gebruiken. Zie wel dat in het oude formulier geen "communicatie" is tussen het eerste tabblad en de vervolgtabbladen waardoor er blijft staan "U heeft zich niet ingeschreven voor perceel...". Als dat de enige fout is, mag ik dan toch het oude formulier aanleveren?

Antwoord:

In het nieuwe formulier dient men aan te geven of men SJSO kunt leveren. Wanneer u het oude indient dan gaan wij ervan uit dat u GEEN SJSO levert.

Percelen: P1 Subperceel 1.1 Ambulante hulpverlening A
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Proces

Ref.nr.
263

Onderwerp:
Inschrijving TenderNed

Vraag:

Bij het indienen van onze inschrijving dienen we de gunningscriteria te beantwoorden waar het kopje kwaliteit en prijs staat opgenomen. Waar staat de omschrijving P1 P2 P3 en P4 voor? En klopt het dat door het aanleveren van alle documenten uit bijlage A we voldoen en we hier alleen een vinkje hoeven te zetten? Kortom, zijn er naast de in te leveren documenten uit bijlage A geen andere documenten in te dienen?

Antwoord:

1) P1 t/m P7 staan voor de percelen die met deze aanbesteding zijn. Dit is in TenderNed zo afgekort.
2) Uw aanname is helemaal juist. Alleen de documenten uit de Checklist hoeft u bij inschrijving in te dienen."

Percelen: P5 Perceel 2. Dagverblijf
Beantwoord op: 30-06-2022
Label: Inhoud