

GGD regio Utrecht Aanbesteding Lab diensten Nota van Inlichtingen			
Ref. nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	Vraag met betrekking tot PvE - H3/H1	In PvE-H3 worden de technische specificaties vermeld waaraan de digitale koppeling tussen het laboratoriumsysteem en het EPD moet voldoen. Kun u aangeven of het EPD van GGDrU reeds voldoet aan deze technische specificaties? Zo nee, kunt u dan in relatie tot PvE-H1 aangeven welke organisatie verantwoordelijk is voor het tijdig (zie "Planning" in Aanbestedingsdocument) opleveren van de benodigde interfaces aan de GGD-EPD-zijde?	GGDrU is bezig met de overstap naar een nieuw EPD (van SHDirect naar Aphrodite). Uitgangspunt is dat vanaf 1-11-2022 Opdrachtnemer kan starten met realiseren van de koppeling tussen haar labsysteem en Aphrodite. In geval overhoopt Aphrodite pas later dan 1-11-2022 voldoet aan de technische specificaties, is GGDrU verantwoordelijk voor de vertraging. Opdrachtnemer is ervoor verantwoordelijk de koppeling te realiseren binnen een geplande periode van 2 maanden nadat ook Aphrodite beschikbaar is. Ingeval realisatie van de koppeling niet tijdig lukt (ongeacht aan ied. te wijten is) kan nog niet worden gestart met het uitvoeren van de testen (zie ook eis H7).
2	Vraag met betrekking tot PvE - C2	Hoe interpreteert de GGD de voorwaarde voor de kennis en kunde van de publieke gezondheid van de collega Arts-microbioloog die recent zijn/haar registratie heeft verkregen?	De arts-microbioloog heeft tijdens haar/zijn opleiding stage gelopen bij een GGD, als het goed is. Mocht een arts-microbioloog onvoldoende kennis en kunde hebben over de publieke gezondheidszorg, zorgt deze voor adequate bijscholing/meeloopmomenten. Naast en/of in plaats van bijscholing kan ook relevant werkervaring worden meegenomen in het aantonen van de kennis en kunde.
3	Vraag met betrekking tot PvE - D1	De RPR wordt als reflex test ingezet na een positieve EIA, desondanks wordt deze test gezien als een screenings test bij een positieve EIA of VDRL waarvoor een rapportage termijn geldt van 2 werkdagen terwijl voor de overige reflex testen een termijn van 5 werkdagen wordt aangehouden. Wat is de argumentatie om voor de RPR een uitzondering te maken of kan voor deze test (net als de HIV confirmatie testen) een max termijn van 5 dagen worden aangehouden?	Wanneer van een cliënt niet bekend is dat deze syfilis heeft doorgemaakt, zal de RPR reflexmatig worden ingezet na een screeningstest. In zo'n geval geldt de termijn van 5 werkdagen. Wanneer een cliënt bekend syfilis heeft doorgemaakt, kan direct een RPR ingezet worden als screening en is er geen sprake meer van reflexmatig testen.
4	Vraag met betrekking tot PvE - D1	Wat wordt bedoeld met rapportage wanneer deze compleet is? Heeft dit alleen betrekking op de screenings testen, zo hoe denkt de GGD om te gaan met voorlopige uitslagen, die nog niet zijn bevestigd met een confirmatie test. Of worden de nog te confirmeren positieve screeningstesten uitgesloten van deze voorwaarde?	Een rapportage is compleet wanneer alle definitieve uitslagen bekend zijn. Dus bijvoorbeeld bij een chlamydia in het proctum wanneer ook de LGV typering bekend is en bij een positieve syfilisscreening wanneer ook de RPR bekend is. Wanneer een test confirmatie behoeft op hetzelfde sample, dan is een rapportage compleet wanneer ook die confirmatie bekend is.
5	Vraag met betrekking tot PvE - D4	Positieve HIV uitslagen dienen telefonisch gemeld te worden aan de GGD. De vraag is of het hier Blot, RNA of p24 bevestigde of juist ook screening uitslagen van HIV betreft?	Dit betreft definitieve uitslagen van screening én eventuele vervolgtesten ter confirmatie (op een tweede sample).
6	Vraag met betrekking tot PvE - D4	Kan een andere vroeg signalering (bijvoorbeeld beveiligde e-mail) naar de dienstdoende GGD arts is overwogen/ als alternatief worden meegenomen?	Nee
7	Vraag met betrekking tot PvE - E2	Bij deze eis wordt gesteld dat naast een aantal standaard testen ook extra diagnostische testen uitgevoerd dienen te worden zonder daarvoor de meerkosten separaat in rekening te brengen; De GGD vraagt min of meer all-in prijzen voor specifieke ziekteverwekkers, zoals in bijlage E is aangegeven. Niet vermeld staan de aantallen cliënten die respectievelijk voor het soa consult dan wel het Prep consulten de GGDrU bezoeken. Deze informatie is richting gevend voor de prijsindicatie. Het niet vermelden van deze aantallen kan een oneerlijke verhouding geven tussen aanbieders met en zonder voorkennis. Kan de GGD een indicatie geven hoeveel cliënten er verdeeld over beide consult groepen jaarlijks worden gezien en wat de relatieve toen dan wel afnames zijn geweest of worden verwacht te afgelopen respectievelijk de komende 2 jaar?	GGDrU heeft binnen de nationale PrEP-regeling (die loopt tot 2023) een maximum van 432 cliënten per jaar toebedeeld gekregen. Binnen de huidige richtlijn (2 tot 4 controles per jaar) betekent dit (2*432)=864 tot (4*432)=1728 consulten per jaar. In 2021 zijn er 1285 PrEP-consulten verricht. Daarnaast zijn er in 2021 2576 reguliere soaconsulten verricht en 2675 T2 consulten (alleen chlamydia/gonorro bij jongeren <25 jaar). Vanaf 2023 is er sprake van een aanvullende lokale subsidie die op dit moment nog niet gealloceerd is, maar waarmee naar verwachting in principe jaarlijks 100 extra PrEP-clieënten in zorg genomen kunnen worden en naar schatting 500 extra reguliere/T2 consulten uitgevoerd kunnen worden.
8	Vraag met betrekking tot PvE - F2	Het ophalen van monsters; mag worden aangenomen dat het één centraal ophaal punt betreft?	De materialen dienen opgehaald te worden op elke spreekuurlocatie: Dagelijks in Utrecht (Mineurslaan 1, op termijn mogelijk een ander spreekuurlocatie centraal in stad Utrecht). Twee maal per week in Amersfoort (Utrechtseweg 3E). Daarnaast zijn wij voornemens op korte termijn extra spreekuurlocaties te openen in Woerden (Polanerbaan 2) en Houten (Onderdoor 158), beide éénmaal per week. Clusteren van materiaal op 1 locatie door de GGD behoort niet tot de mogelijkheden. Mogelijk dat gedurende de duur van de Raamovereenkomst er wijzigingen in de locaties zullen optreden. Dit zal met Opdrachtnemer telkens worden afgestemd.

9	Vraag met betrekking tot PvE - H1	<p>Verwacht wordt dat de kosten van de koppeling voor resultaten in het EPD worden verwerkt in de tarieven van het prijzen blad (bijlage E). In dit prijzen blad zijn twee eenmalige kosten posten opgenomen een daarvan zijn de koppelingskosten.</p> <p>Wordt van de opdrachtnemer nu verwacht de koppelingskosten te verwerken in de stuks prijzen van de bepalingen of juist niet of staat het de opdrachtnemers vrij hier een keuze in te maken?</p>	De kosten van de te realiseren koppeling dient Inschrijver op te geven in cel D23 van het Prijzenblad, versie Nvl. Deze koppelingskosten zijn dus niet verwerkt in de stuksprijzen van de bepalingen.
10	Vraag met betrekking tot PvE - H1	Bij H1 alleen sprake is van een koppeling waarbij de opdrachtnemer de laboratorium gegevens aanbiedt aan het EPD van de GGD via een koppeling. Er staat niet beschreven dat er dient te worden voorzien in een digitaal orderentry module van het EPD van de GGD naar het informatiesysteem van opdrachtnemer (bi-directionele koppeling). Kunt u bevestigen dat dit correct is?	Onder de te realiseren koppeling dient ook het van het EPD naar het laboratorium kunnen verzenden van aanvragen te vallen. Eis H1 wordt hierop aangepast.
11	Vraag met betrekking tot PvE - H7	Mag worden aangenomen dat het hier alleen gaat over de bij H1 benoemde resultaat koppeling?	Dit betreft het kunnen verzenden van orders en kunnen ontvangen van uitslagen via de koppeling.
12	Vraag met betrekking tot PvE - K1/K4	Worden in het prijzen blad in kolom 4 de kosten over 4 jaar (totale contract periode) gevraagd exclusief de te verwachten NZA indexatie?	In de kolom ' Kosten over 4 jaar contractperiode excl BTW' worden automatisch de kosten van de betreffend estuksprijs van de betreffende bepaling maal het aantal bepalingen over 4 jaar berekend. Inschrijver dient hier zelf niets in te vullen, deze kolom is ook niet geel gearceerd. De 4 jaarskosten zijn niet geïndexeerde kosten. De gecontracteerde stuksprijzen kunnen conform voorwaarde 6 van het prijzenblad worden geïndexeerd door Opdrachtnemer.
13	Consulten	Dienen de artsen-microbioloog deel te nemen aan medische werkbesprekingen / infectiepreventiecommissies binnen de GGD?	De verantwoordelijke arts microbioloog is minimaal drie (3) maal per jaar aanwezig indien de GGDrU een overleg wenst te organiseren met het soa-team van de GGDrU. Separaat danwel gecombineerd met voorgaand bedoeld overleg zal de verantwoordelijke arts/microbioloog minimaal twee (2) maal per jaar aanwezig zijn bij een door de GGDrU mogelijk geïnitieerd overleg inzake bijvoorbeeld, organisatorische en/of inhoudelijke samenwerking. Deelname aan andere medische werkbespreking binnen de GGD rondom soa-diagnostiek is niet verplicht.
14	Consulten	Kunt u aangeven in welke mate de behandelaren van de GGD gebruik maken van de consultfunctie van de arts-microbioloog?	In deze aanbesteding gaat het specifiek over de soa-diagnostiek en de consultfunctie nav deze diagnostiek. Dit betreft in de meeste gevallen overleg met betrekking tot dubieuze testuitslagen, bijvoorbeeld bij een vermoeden vals positieve hepatitis B serologie of een dubieuze hiv-uitslag, en zal naar verwachting enkele keren per maand zijn, afhankelijk van hoe helder er toelichtingen bij dubieuze uitslagen worden geschreven door de microbioloog.
15	Locaties	Kan er na gunning van de aanbesteding gesproken worden over een efficiënte(re) inrichting van de logistieke handelingen? (cluster van ophaalmomenten)	De materialen dienen opgehaald te worden op elke spreekuurlocatie: Dagelijks in Utrecht (Mineurslaan 1, op termijn mogelijk een ander spreekuurlocatie centraal in stad Utrecht). Twee maal per week in Amersfoort (Utrechtseweg 3E). Daarnaast zijn wij voornemens op korte termijn extra spreekuurlocaties te openen in Woerden (Polanerbaan 2) en Houten (Onderdoor 158), beide éénmaal per week. Clusteren van materiaal op 1 locatie door de GGD behoort niet tot de mogelijkheden. Mogelijk dat gedurende de duur van de Raamovereenkomst er wijzigingen in de locaties zullen optreden. Dit zal met Opdrachtnemer telkens worden afgestemd.
16	Locaties	Op hoeveel locaties dient materiaal te worden opgehaald en met welke frequentie?	De materialen dienen opgehaald te worden op elke spreekuurlocatie: Dagelijks in Utrecht (Mineurslaan 1, op termijn mogelijk een ander spreekuurlocatie centraal in stad Utrecht). Twee maal per week in Amersfoort (Utrechtseweg 3E). Daarnaast zijn wij voornemens op korte termijn extra spreekuurlocaties te openen in Woerden (Polanerbaan 2) en Houten (Onderdoor 158), beide éénmaal per week. Clusteren van materiaal op 1 locatie door de GGD behoort niet tot de mogelijkheden. Mogelijk dat gedurende de duur van de Raamovereenkomst er wijzigingen in de locaties zullen optreden. Dit zal met Opdrachtnemer telkens worden afgestemd.
17	1.5 percelen	Onder dit onderwerp wordt verwezen naar voldoende regionale aanbieders op de markt. Mogen aanbieders buiten de provincie ook aanbesteden?	Die zinsnede heeft te maken met de argumentatie waarom we de opdracht niet in kleinere percelen verdelen. Uiteraard mogen laboratoria van buiten de regio ook inschrijven op de aanbesteding als u dat bedoelt.

18	Vragen Eurofins.	<p>Vraag 1. Op pagina 20 van het aanbestedingsdocument staat onder 3.6.2. kerncompetenties punt 2. "De referentie heeft een minimale financiële omvang van €250.000,- euro per jaar". Echter in bijlage H pagina 39 staat "De referentie heeft een waarde van minimaal €400.000,-. Kunt u ook aangeven wat het correcte referentie bedrag per jaar is?</p> <p>Vraag 2. Aanbestedingsdocument pag. 22 art. 4.3 Beoordeling conformiteit PvE: U geeft aan dat in Bijlage D ja aangevinkt dient te worden middels vakjes, echter staan er nergens aan te vinken vakjes in het document. Kan het document opnieuw beschikbaar worden gesteld inclusief de mogelijkheid de betreffende vakjes aan te kunnen vinken?</p>	<p>1) Dank voor uw oplettendheid. Het juiste referentiebedrag is € 250.000 per jaar. We zullen Bijlage H daarop aanpassen.</p> <p>2) Excuus voor de verwarring. U kunt in Bijlage I (Acceptatie documenten) aangeven dat u instemt met het Programma van Eisen, en dus niet door een niet bestaande kruisjeslijst aan te vinken.</p>
19	Aanbestedingsdocument 4.5.	Aanvullende kwaliteit. U geeft geen maximalisering voor het beantwoorden van de vragen. Wat is hier de reden van?	U bedoelt maximalisering in aantal A4 of iets dergelijks? Dat is omdat we de inschrijver niet willen beperken in het formuleren van zijn beste antwoord.
20	Bijlage A	In de checklist spreekt u niet over de beantwoording van de aanvullende kwaliteit. Graag zien wij een aangepaste checklist tegemoet.	Excuus, die horen er uiteraard zeker bij, de checklist wordt aangepast
21	PvE H	Is het EPD van de GGD eerder succesvol gekoppeld aan een laboratoriuminformatiesysteem.	Ja, het te koppelen EPD (Aphrodite) wordt momenteel gebruikt door verschillende GGD'en die elk koppelingen gereïseerd hebben met hun desbetreffende laboratoria. I.e. GGD Amsterdam, GGD Haaglanden, GGD Flevoland, GGD Kennemerland, GGD Zaanstreek/Waterland, GGD Gooi- en Vechtstreek.
22	PvE H	Kan worden aangegeven aan welk systeem het laboratoriumsysteem van opdrachtnemer zal moeten worden gekoppeld, zodat een adequate inschatting van de koppelingskosten mogelijk wordt.	Het EPD systeem waarmee het lab systeem van Opdrachtnemer moet worden gekoppeld is Aphrodite.
23	PvE K-4	Moet dit niet het indexcijfer voor kostenbedragen van (dbc)zorgproducten zijn? Indien niet, hoe wordt er omgegaan met prijsstijgingen materiaal?	Nee. De door Inschrijver in te dienen prijzen in het Prijzenblad zijn vaste prijzen waarin alle (huidige en toekomstige) kosten zijn verdisconteerd. Deze prijzen kunnen jaarlijks door Opdrachtnemer worden geïndexeerd conform de in K4 van het Programma van Eisen genoemde index.
24	PvE F-2	Hoe fijnmazig is het netwerk aan afnamepunten in de regio Utrecht. Is de verwachting dat dit stabiel blijft gedurende de looptijd.	De materialen dienen opgehaald te worden op elke spreekuurlocatie: Dagelijks in Utrecht (Mineurslaan 1, op termijn mogelijk een ander spreekuurlocatie centraal in stad Utrecht). Twee maal per week in Amersfoort (Utrechtseweg 3E). Daarnaast zijn wij voornemens op korte termijn extra spreekuurlocaties te openen in Woerden (Polanerbaan 2) en Houten (Onderdoor 158), beide éénmaal per week. Clusteren van materiaal op 1 locatie door de GGD behoort niet tot de mogelijkheden. Mogelijk dat gedurende de duur van de Raamovereenkomst er wijzigingen in de locaties zullen optreden. Dit zal met Opdrachtnemer telkens worden afgestemd.
25	PvE F-2	Kan opdrachtgever aangeven hoe materiaal naar opdrachtnemer zal komen of waar het moet worden opgehaald?	De materialen dienen opgehaald te worden op elke spreekuurlocatie: Dagelijks in Utrecht (Mineurslaan 1, op termijn mogelijk een ander spreekuurlocatie centraal in stad Utrecht). Twee maal per week in Amersfoort (Utrechtseweg 3E). Daarnaast zijn wij voornemens op korte termijn extra spreekuurlocaties te openen in Woerden (Polanerbaan 2) en Houten (Onderdoor 158), beide éénmaal per week. Clusteren van materiaal op 1 locatie door de GGD behoort niet tot de mogelijkheden. Mogelijk dat gedurende de duur van de Raamovereenkomst er wijzigingen in de locaties zullen optreden. Dit zal met Opdrachtnemer telkens worden afgestemd.
26	Aanbestedingsdocument 4.5.1d pag.24	We worden uitgedaagd te offeren tegen laagste kostprijs enerzijds en te innoveren anderzijds, dit lijkt tegenstrijdig. Wat is jullie denkrichting hierin.	Van Inschrijver wordt een inschrijving verwacht met een optimale mix van prijs en aanvullende kwaliteit. Onze denkrichting is vastgelegd in de onderlinge weging van prijs en aanvullende kwaliteit. Het is aan inschrijver om met zijn inschrijving de juiste keuzes te maken.
27	Aanbestedingsdocument 1.3, pag 6 + bijlage E	Niet alle testen die hier worden genoemd staan op het prijzenblad bijlage E. Mogen alleen de testen die op het prijzenblad vermeld worden gefactureerd worden? Zo ja hoe staan dan de andere aanvragen genoemd in 1.3 in verhouding tot de aanvragen genoemd in bijlage F.	Abusievelijk is Kreatinine niet in de prijslijst opgenomen dit is alsnog gebeurd (zie geüploadde nieuwe versie van het prijzenblad (versie Nvl)).
28	Aanbestedingsdocument 1.3, pag 6 + bijlage E	Dient het tarief voor de consulten meegenomen te worden in de testen of apart te worden gefactureerd.	De betreffende consulten zijn en worden door de GGD zelf uitgevoerd en zijn opgenomen in de tabel op p.6 van het Aanbestedingsdocument om een indicatie te geven van de aantallen GGD consulten op dit gebied.
29	Aanbestedingsdocument 3.6.2, pag 20	Verklaring referentie: mag deze ook van de GGDrU zelf zijn?	Ja

30	Aanbestedingsdocument 3.6.2, pag 20	Verklaring referentie hier staat "2. De referentie heeft een minimale, financiële omvang van € 250.000 per jaar;" echter in bijlage H wordt gesproken over "Deze referentie heeft een waarde van minimaal € 400.000;". Wat dient de minimale referentie waarde te zijn.	Dank voor uw oplettendheid. Het juiste referentiebedrag is € 250.000 per jaar. We zullen Bijlage H daarop aanpassen.
31	Aanbestedingsdocument 1.4, pag. 6	In paragraaf 1.4 staan de volgende regels "De initiële duur van de Raamovereenkomst bedraagt 2 (twee) jaar en twee maanden. De aanvangsdatum van de Raamovereenkomst ligt op 1 november 2022 met als expiratedatum 31 december 2024. " en "Het moment van aanbieden en uitvoeren van testen start nadat de koppeling tussen het EPD-systeem van de GGDrU en het laboratoriuminformatiesysteem van Opdrachtnemer is gerealiseerd. De bedoeling is dat dit moment 1 januari 2023 zal zijn." Echter in de planning staat dat de raamovereenkomst ingaat op 2-1-2023. Kan opdrachtgever aangeven wat de juiste datum van start is voor de raamovereenkomst?	De geplande startdatum van ingang van de Raamovereenkomst is 1-11-2022. Dan zal conform planning de implementatieperiode starten met als doel dat deze per 31-12-2022 is geëindigd. Daarna (dus vanaf 1-1-23) zal de uitvoering van testen en bepalingen moeten en kunnen gaan plaatsvinden. Of er daadwerkelijk al op 1-1-23 testen worden aangeboden of dat dat vanaf 2-1-23 zal plaatsvinden zullen we gaan zien.
32	RAAMOVEREENKOMST LABORATORIUMDIENSTEN Bijlage K	Op de raamovereenkomst staat dat de opdrachtgever GGD Flevoland is terwijl het een overeenkomst met GGD Utrecht zou moeten zijn. Kan de juiste raamovereenkomst opgestuurd worden.	Excuus, in de titel en in de aanhef moet uiteraard GGD Flevoland worden vervangen door GGD regio Utrecht. De aangepaste Raamovereenkomst wordt geüpload.
33	Aanbestedingsdocument	Is het akkoord dat voor de Prep consulten de dienstdoende arts microbioloog beschikbaar is voor overleg	De arts microbioloog dient beschikbaar te zijn over overleg voor alle Soa diagnostiek en dus ook PREP conform de eisen van het Programma van Eisen.
34	Aanbestedingsdocument	Worden de orders anoniem aangeboden. Welke codering moet er dan gebruikt worden voor het anoniem verwerken van patiënt aanvragen. Is dat een intern nummer van GGDrU	Daarvoor kan het patiëntnummer uit het EPD gebruikt worden, een consult/labaanvraagnummer en eventueel een geboortedatum ter confirmatie. Er zal geen BSN gebruikt worden.
35	Aanbestedingsdocument	Is de aanname correct dat prikposten in de regio niet noodzakelijk zijn	Die aanname is correct.
36	Aanbestedingsdocument	Is de aanname correct dat materialen opgehaald moeten worden op locatie Utrecht Stadskantoor en locatie Utrechtseweg Amersfoort	De materialen dienen opgehaald te worden op elke spreekuurlocatie: Dagelijks in Utrecht (Mineurslaan 1, op termijn mogelijk een ander spreekuurlocatie centraal in stad Utrecht). Twee maal per week in Amersfoort (Utrechtseweg 3E). Daarnaast zijn wij voornemens op korte termijn extra spreekuurlocaties te openen in Woerden (Polanerbaan 2) en Houten (Onderdoor 158), beide éénmaal per week. Clusteren van materiaal op 1 locatie door de GGD behoort niet tot de mogelijkheden. Mogelijk dat gedurende de duur van de Raamovereenkomst er wijzigingen in de locaties zullen optreden. Dit zal met Opdrachtnemer telkens worden afgestemd.
37	Aanbestedingsdocument	Is de aanname correct dat materialen elke dag opgehaald moeten worden in verband met houdbaarheid/kwaliteit	De materialen dienen opgehaald te worden binnen de openstellingstijden van de betreffende locatie op een zodanig moment dat Opdrachtnemer kan voldoen aan de eisen van het Programma van Eisen, in het bijzonder eis D1 en aan de documentatie van Opdrachtnemer in reactie op het kwaliteitscriterium ' Kwaliteit van dienstverlening' .
38	Aanbestedingsdocument	Is een arts van de GGD aanvrager voor deze diagnostiek	Dat klopt.
39	Aanbestedingsdocument	Voor spoedindicaties voor diagnostiek is altijd overleg met de arts microbioloog nodig en wordt per individu gekeken wat noodzakelijk is. Is dat akkoord	Telefonisch overleg met arts microbioloog bij aanvraag CITO onderzoek is akkoord
40	Beschrijvend Document, paragraaf 1.4, pagina 6	U geeft hier aan dat de initiële duur van de overeenkomst twee jaar en twee maanden bedraagt. In het prijzenblad (bijlage E) wordt gerekend met 4 jaren. Wat is de reden dat hier een verschil in zit en is dan de omvang van de aanbesteding zoals u die noemt in paragraaf 1.3 nog wel juist?	Daar zit geen verschil tussen. In par. 1.4 van het Aanbestedingsdocument staat ook dat de overeenkomst 1 jaar kan worden verlengd. De eerste 2 maanden zijn voor de implementatieperiode. De periode van het uitvoeren van testen/bepalingen is dan dus max 4 jaar en daarmee calculeren we de gunningsprijs. De omvang van de aanbesteding is correct vermeld in het Aanbestedingsdocument.
41	Beschrijvend Document, paragraaf 4.3, pagina 22	Bijlage D heeft als documentnaam Bijlage D en als titel bijlage 4. Kunt u aangeven wat juist is?	Excuus, dit moet Bijlage D zijn
42	Beschrijvend Document, paragraaf 4.3, pagina 22	U schrijft in 4.3 het volgende: "Voor de eisen geldt dat alleen Inschrijvers die bij elke eis 'ja' aanvinken, daarmee onvoorwaardelijk voldoen aan de betreffende eis. Het niet voldoen zal uitsluiting tot gevolg hebben. In de laatste kolom is vermeld of een aanvullende toelichting vereist wordt, ter controle van betreffende eis". Wat u hier beschrijft komt niet overeen met het format van bijlage D. Tevens is er geen ruimte voor de inschrijver om het formulier te ondertekenen. Is het mogelijk om een nieuwe en juiste bijlage D op te maken?	Excuus voor de verwarring. U kunt in Bijlage I (Acceptatie documenten) aangeven dat u instemt het Programma van Eisen, en dus niet door een (niet bestaande) kruisjeslijst aan te vinken.

43	PvE, F, 3	Wanneer dienen samples opgehaald te worden en waar worden de samples voor transport verzameld?	De materialen dienen opgehaald te worden op elke spreekuurlocatie: Dagelijks in Utrecht (Mineurslaan 1, op termijn mogelijk een ander spreekuurlocatie centraal in stad Utrecht). Twee maal per week in Amersfoort (Utrechtseweg 3E). Daarnaast zijn wij voornemens op korte termijn extra spreekuurlocaties te openen in Woerden (Polanerbaan 2) en Houten (Onderdoor 158), beide éénmaal per week. Clusteren van materiaal op 1 locatie door de GGD behoort niet tot de mogelijkheden. Mogelijk dat gedurende de duur van de Raamovereenkomst er wijzigingen in de locaties zullen optreden. Dit zal met Opdrachtnemer telkens worden afgestemd.
----	-----------	--	--