

Aanbesteding Medische Advisering
Nota van Inlichtingen 06-04-2023

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
1	PvE	U verzoekt dat de vaste adviseur op werkdagen van tenminste 8.30 tot 17.00u bereikbaar is voor de consulent voor het op verzoek verstrekken van telefonische adviezen. Dit is voor ons geen werkbare situatie. Onze arts heeft spreekuur en is daardoor niet hele werkdagen telefonisch bereikbaar. Wij verzoeken u deze eis te laten vervallen.	Aanbestedende dienst past de eis aan: de opdrachtnemer dient op de genoemde tijden telefonisch bereikbaar te zijn. De adviseur dient wel binnen 2 werkdagen te reageren.
2	PvE	12. No-shows: U geeft aan dat inwoners zonder mailadres of mobielnummer telefonisch een reminder van de afspraak dienen te krijgen. Dit is voor ons geen werkbare situatie. Wij verzoeken u deze eis te laten vervallen.	Niet akkoord, wij kunnen deze eis niet laten vervallen. De meeste inwoners hebben een mailadres of mobiel nummer dat bij ons bekend is. In de gevallen dat dit niet zo is, kunt u volstaan met 2 telefonische pogingen om contact te zoeken.
3	PvE	Niet alle gestelde eisen zijn vragen die door de arts beantwoord worden maar door een ergonomisch adviseur. Kunnen wij ervan uitgaan dat er naast de arts ook een ergonomisch adviseur ingezet moet worden als de vragen hiertoe aanleiding geven? Indien akkoord dan graag het prijzenblad hierop aanpassen en het onderdeel ergonomisch advies toevoegen.	Wij vragen geen ergonomisch advies. Het onderzoek om andere mogelijke oplossingen voor het probleem in kaart te brengen ligt bij de consulent/indicatiesteller. Het ergonomisch advies is ergens anders belegd. Wel kan aan de medisch adviseur bijvoorbeeld de vraag worden gesteld of er medische bezwaren zijn tegen door de consulent voorgestelde voorliggende oplossing of voorzieningen.
4	PvE	12.4 Verbeterplan bij klachten Een waardering van het percentage klachten ten opzichte van het aantal ingediende aanvragen is niet passend kijkend naar de afhankelijkheid van opdrachtnemer ten opzichte van cliënt. Uit ervaring blijkt dat uit een negatief advies vaker een klacht voortkomt dan uit een positief advies. Het aantal klachten zou derhalve geen graadmeter mogen zijn voor de kwaliteit van dienstverlening. Voorts is een ontbinding van de overeenkomst zonder formele ingebrekestelling buitenproportioneel. Wij verzoeken u om deze volledige paragraaf te schrappen. Kunt u hiermee instemmen?	Akkoord, de ontbinding van de overeenkomst zonder ingebrekestelling komt te vervallen. Vóór ontbinding wordt een ingebrekestelling verstuurd. Het verbeterplan blijft gehandhaafd, waarbij ook naar de aard van de klachten (bijvoorbeeld inhoud advies, bejegening etc.) zal worden gekeken om de ernst van de klachten te bepalen. Dit zal in de implementatie verder worden afgestemd.
5	PvE	12.3 Klachtenregistratie en klachtenprocedure "De Opdrachtnemer registreert alle binnengekomen klachten en meldt de klacht bij de gemeente & Van iedere klacht dient hierin het volgende te worden geregistreerd etc.." Opdrachtnemer is zelf verantwoordelijk voor een deugdelijke afhandeling van klachten. Omwille van de privacy is het niet wenselijk om klachten op persoonsniveau te melden. Het verstrekken van een overzicht van het aantal klachten en de aard daarvan per kwartaal is passender. Kunt u instemmen met deze wijziging?	Akkoord.
6	PvE	12.3 Klachtenregistratie en klachtenprocedure "De Opdrachtnemer bevestigt binnen 1 werkdag de ontvangst van een klacht." Conform de richtlijn van de Ombudsman, dient de ontvangstbevestiging van een klacht binnen 1 week te geschieden. Wij verzoeken u dit conform aan te passen.	Akkoord.
7	PvE	12.3 Klachtenregistratie en klachtenprocedure "Een korte handleiding voor het indienen van een klacht wordt meegegeven na het onderzoek." Het verstrekken van de handleiding na het onderzoek door de professional neemt onnodig veel tijd in beslag. Daarnaast achten wij het niet passend om dit tijdens een onderzoek te verstrekken als hier geen aanleiding voor is. Het plaatsen van de klachtenprocedure op de website is wat ons betreft passender. Kunt u instemmen met het schrappen van dit verzoek?	Akkoord.
8	PvE	8 Cliëntvolgsysteem "Op het moment dat de Opdrachtgever verdere digitalisering doorvoert en directe koppeling mogelijk is met de datagegevens van Opdrachtnemer, zal Opdrachtnemer zonder berekening van kosten aan deze koppeling meewerken." Wat wordt er in deze eis bedoeld met 'meewerken'? Betekent dit de mogelijkheden verkennen? Zonder een idee van de kosten of risico's kan een opdrachtnemer niet verplicht worden een koppeling in te stellen.	Wij verwachten een samenwerking en het verkennen van mogelijkheden tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer om de uitwisseling van cliëntgegevens voor het cliëntvolgsysteem zo soepel mogelijk te laten verlopen.
9	PvE	7. Verwerking van gegevens "Na einde van de overeenkomst dient de Opdrachtnemer alle gegevens, inclusief de uitgebrachte adviezen te vernietigen." De opdracht betreft 'Sociaal medische advisering', opdrachtnemer is in deze zelf verwerkingsverantwoordelijke en moet zelf de bewaartermijnen vaststellen. De beroepsverenigingen adviseren om de bewaartermijnen conform de WGBO te hanteren, namelijk 20 jaar. Het is dan ook niet mogelijk om de gegevens na einde overeenkomst te vernietigen. Kan deze regel geschrapt worden?	Akkoord, aanbestedende dienst wenst na gunning wel een overeenkomst zelfstandig verantwoordelijken af te sluiten. Een model voor een dergelijke overeenkomst is als bijlage bijgevoegd.
10	PvE	12.1 Contractevaluatie: Als u hier bedoeld een klanttevredenheidsonderzoek onder uw cliënten dan moeten we aangeven dat dit niet gebruikelijk is. Het zijn n.l. niet de cliënten van opdrachtnemer maar van opdrachtgever. Wij vragen dan ook om dit te laten vervallen. Stemt u hierin toe?	Akkoord.

Aanbesteding Medische Advisering
Nota van Inlichtingen 06-04-2023

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
11	PvE	12 Evaluatie en accountmanagement: Wij beschikken over ene online portal waarin alle gevraagde managementinformatie 24/7 volledig transparant is terug te vinden. Is dit afdoende voor opdrachtgever?	Akkoord.
12	PvE	11 Locatie: Wij zijn van mening dat een client zoveel mogelijk gezien dient te worden op het spreekuur omdat dit een onderdeel is van het onderzoek. We vragen dan ook om het inzetten van een huisbezoek aan opdrachtnemer te laten. Stemt u hierin toe?	Akkoord, opdrachtgever kan wel een verzoek neerleggen om een huisbezoek af te leggen.
13	PvE	10. Doorlooptijden en bereikbaarheid: U vraagt hier om binnen 1 werkdag een afspraak met cliënt in te plannen. Dit is niet realistisch. We vragen dan ook om dit te wijzigingen in 3 werkdagen. Stemt u hierin toe?	Akkoord.
14	PvE	Niet alle gestelde eisen zijn vragen die door de arts beantwoord worden maar door een ergonomisch adviseur. Kunnen wij ervan uitgaan dat er naast de arts ook een ergonomisch adviseur ingezet moet worden als de vragen hiertoe aanleiding geven? Indien akkoord dan graag het prijzenblad hierop aanpassen en het onderdeel ergonomisch advies toevoegen.	Zie het antwoord op vraag 3.
15	PvE	U geeft hier aan dat voor het opvragen van medische informatie toestemming en akkoord moet worden gevraagd bij opdrachtgever. Dit is geen werkbare situatie. Het opvragen van medische informatie is aan strenge regels onderhavig en alleen de arts bepaald of er wel of geen medische informatie noodzakelijk is. We vragen dan ook om deze eis te laten vervallen?	Akkoord.
16	PvE	3. Belastbaarheids- en/of psychosociaal advies: Bij een onderzoek naar de belasting en belastbaarheid in het kader van de Participatiewet is het advies op verzoek inclusief een arbeidsdeskundig advies. Op het prijzenblad wordt geen mogelijkheid geboden om een tarief voor een arbeidsdeskundig onderzoek te offrenen. Betekent dit dat de prijs voor het medisch belastbaarheidsonderzoek inclusief arbeidsdeskundigonderzoek moet zijn? Als er geen belastbare mogelijkheden zijn is een arbeidsdeskundig onderzoek niet noodzakelijk. Graag het prijzenblad hierop aan passen.	Akkoord, het prijzenblad wordt hierop aangepast.
17	PvE	3. Typen adviezen: 2. Spoed medisch advies Het gaat hierbij om een spoedsituatie waarvoor een spoed medisch advies als beschreven onder “1. Medisch advies” wordt opgevraagd. Na ontvangst van de aanvraag is het advies binnen drie werkdagen opgesteld en in het bezit van de gemeente. U vraag hier om een advies binnen 3 werkdagen op te leveren. Dit is iets wat onmogelijk is omdat we van meerdere factoren afhankelijk zijn. We vragen dan ook om dit te wijzigen in 5 werkdagen. Stemt u hierin toe?	Akkoord.
18	PvE	Voor het medische advies en het participatiewetadvies: de vereisten gelden voor gecombineerde adviezen waarin na een medisch advies een indicatie- of arbeidsdeskundig advies wordt ingezet. bent u ermee akkoord dat wij de deskundigheid inzetten passend bij de vraagstelling?	Akkoord, maar ook graag als de opdrachtgever hierom vraagt.
19	PvE	Taken Adviseur: Het is mogelijk om in contact te treden met de medisch adviseur naar aanleiding van een uitgebracht medisch advies. De ondersteuningstaken vallen buiten de gebruikelijke communicatie over lopende aanvragen. Wilt u gebruik maken van een aparte consultatie waarbij een medisch adviseur telefonisch op een vast tijdstip beschikbaar is om vragen te beantwoorden?	Zie het antwoord op vraag 1.
20	PvE	Bij 'Algemene eisen aan het advies' U schrijft hier dat de arts ingaat op 'persoonlijke en omgevingsfactoren van de Cliënt, speelt in op de link tussen de verschillende domeinen, eigen kracht en voorliggende voorzieningen.' Dit valt onder de deskundigheid van een indicatieadviseur en buiten de deskundigheid van een arts. Gaat u ermee akkoord dat wij de deskundigheid inzetten passend bij de vraagstelling?	Wij vragen geen ergonomisch advies. Het onderzoek om andere mogelijke oplossingen voor het probleem in kaart te brengen ligt bij de consulent/indicatiesteller. Wel kan aan de medisch adviseur bijvoorbeeld de vraag worden gesteld of er medische bezwaren zijn tegen door de consulent voorgestelde voorliggende oplossing of voorzieningen, en of er sprake is van een antirevaliderend effect (bv. noodzaak voor trapondersteuning, elektrisch vervoer).
21	PvE	Bij 8: Het medisch onderzoek voor SMI beperkt zich tot het vaststellen van een medische grond voor opvang van een kind wegens medische beperkingen in zorgtaken of toezicht bij de ouder, een verminderde beschikbaarheid door behandeling, dan wel op basis van een bedreigde ontwikkeling van jonge kinderen. Het in kaart brengen van voorliggende voorziening is door de medisch adviseur vaak niet goed mogelijk en valt buiten de deskundigheid van de arts. Gaat u ermee akkoord dat wij deze aanvragen beantwoorden binnen de deskundigheid van een arts?	Akkoord.

Aanbesteding Medische Advisering
Nota van Inlichtingen 06-04-2023

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
22	i	Bij 3: (1) Diagnoses (in medische zin) worden uit het oogpunt van zuinigheid in medische rapportages niet genoemd, alsook door de begrenzingen vanuit het medisch beroepsgeheim en de AVG. Bent u ermee akkoord dat wij de medische rapportages voor de Participatiewet opstellen volgens onze eigen professionele richtlijnen? (2) Wij bieden geen psychologisch onderzoek aan. Wij zijn van mening dat diagnostiek plaats hoort te vinden in de behandelende sector. Indien noodzakelijk vragen wij medische informatie op of wijzen wij op de mogelijkheden voor diagnostiek en informeren wij de cliënt hierover tijdens het onderzoek. Gaat u hiermee akkoord?	Akkoord.
23	PvE	Bij 1: 'medisch Advies' In een medisch advies kan alleen geadviseerd worden over de aanwezigheid van beperkingen in de belastbaarheid als gevolg van ziekte en/of gebrek, de specifieke handicaps die dit geeft in de mobiliteit of bij handelingen en activiteiten, de aanwezigheid van behandelmogelijkheden en de prognose van de vastgestelde beperkingen op korte en lange termijn. Het valt buiten de deskundigheid van een arts om een uitspraak te doen over een hulpvraag, dan wel de mogelijkheden waarmee een participatieprobleem volgens het Wmo stappenplan kan worden opgelost. Dit valt onder de deskundigheid van de indicatieadviseur. Bent u ermee akkoord dat wij adviseren binnen onze eigen professionele richtlijnen en deskundigheid en dat wij passende deskundigheid inzetten aansluitend op de vraagstelling?	Zie het antwoord op vraag 20.
24	PvE	d. Gehandicaptenparkeerkaart en gehandicaptenparkeerplaats: U noemt hierbij een beoordeling van de loopafstand en andere medische omstandigheden. Bent u ermee akkoord dat wij deze beoordeling uitvoeren conform de vigerende Richtlijn Gehandicaptenparkeervoorzieningen van de VAV uit 2022?	Akkoord, in het kader van de GPP horen wij wel graag hoeveel meter iemand zich kan verplaatsen en niet alleen of dit meer of minder is dan 100 m.
25	PvE	Bij 'c. Toewijzingsbeleid sociale huurwoningen op basis van urgentie:' noemt u "sociale" en/of medische beperkingen als reden voor een urgentie. Ons beoordelingskader limiteert zich tot het vaststellen van medische beperkingen. Gaat u ermee akkoord dat wij deze beoordeling uitvoeren volgens de vigerende medische criteria?	Akkoord.
26	PvE	U noemt bij 2.2 a 'Noodzakelijke behandeling van medische aard op advies van een arts;' Het is niet gebruikelijk dat er bij sociaal medische advisering in het kader van de Participatiewetgericht behandeladvies wordt gegeven, dit ligt bij de behandelende sector. Wel toetst de arts het herstelgedrag of dit adequaat is volgens de vigerende richtlijnen, of een cliënt zich voor herstel heeft ingezet en of er herstelbelemmerende of instandhoudende factoren aanwezig zijn. Bent u ermee akkoord dat wij de beoordeling voor het medisch belastbaarheidsonderzoek uitvoeren volgens onze eigen professionele richtlijnen en dat wij niet buiten onze deskundigheid kunnen adviseren?	Akkoord.
27	PvE	Bij beperkingen noemt u "Fysieke en/of geestelijke vaardigheden die niet of niet meer optimaal gebruikt kunnen worden ten gevolge van een lichamelijk, psychische of sociale oorzaak." Dit is niet conform onze eigen beroepsrichtlijnen. Wij zien beperkingen als rechtstreeks vaststelbaar (medisch objectiveerbaar) gevolg van een stoornis door ziekte en/of gebrek. Gaat u akkoord dat wij onze eigen beroepsrichtlijnen hanteren bij sociale medische advisering?	Akkoord.
28	Bijlage 9B Casus medisch advies Participatiewet	Verzoek: U stelt de vraag - Is er aanleiding om belanghebbenden te ontheffen op grond van artikel 4 WIA? Dit een beoordeling van een verlies van verdien capaciteit voor de WIA en niet aan de orde bij de Participatiewet. Gaat u ermee akkoord dat wij de medische belastbaarheid in arbeid voor de Participatiewet bepalen volgens het Schattingsbesluit arbeidsongeschiktheids wetten? Dat betekent dat wij de laatste vraag zouden vervangen door: Heeft betrokkene benutbare mogelijkheden in arbeid?	Akkoord.
29	Bijlage 9A Casus Medisch advies bij gebruikelijke zorg	U vraagt naar grondslagen. Een grondslag is relevant voor een beoordeling voor de Wlz. Voor de Wmo is dit minder relevant - het gaat erom of beperkingen geobjectiveerd kunnen worden als gevolg van ziekte en/of gebrek en tot welke problemen dit leidt.	Akkoord.
30	Bijlage 9A Casus Medisch advies bij gebruikelijke zorg	Vragen: U stelt de vraag welke medisch lichamelijke en/of psycho(sociale) grondslag(en) zijn client en zijn volwassen huisgenoten bekend? Het betreft in dit gezin 3 personen, dat wil zeggen drie aparte medische rapporten. Gaat u ermee akkoord dat wij alleen de beperkingen en mogelijkheden in kaart brengen van de zoon in dit medisch advies?	Akkoord.
31	Bijlage 3 - Algemene Inkoopvoorwaarden	Er is geen sprake van een detachingsconstructie. Opdrachtnemer is als onafhankelijk medisch adviesbureau zelf verantwoordelijk voor de inzet van haar deskundigen en staat er voor in dat er een deskundig team aan professionals beschikbaar is. Bij vervanging hoeft Opdrachtgever derhalve ook geen toestemming te geven. We verzoeken u om deze bepalingen te schrappen. Bent u daarmee akkoord?	Aanbestedende dienst neemt aan dat u doelt op artikel 22.2, met betrekking tot het vervangen van personeel. Wij zijn bereid dit artikellid te schrappen. Artikel 22.3 blijft gehandhaafd, zij het met de toevoeging dat Partijen eerst in overleg treden over de ontstane situatie.
32	Bijlage 3 - Algemene Inkoopvoorwaarden	Het boetebeding is in onze ogen buitensporig. We vragen dan ook om hier van af te zien en goede afspraken te maken met de partij aan wie de opdracht wordt gegund.	Akkoord, het boetebeding voor toerekenbare tekortkoming (art. 10) komt te vervallen.

Aanbesteding Medische Advisering
Nota van Inlichtingen 06-04-2023

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
33	Bijlage 3 - Algemene Inkoopvoorwaarden	Indien en voor zover Opdrachtnemer om enige reden niet direct kan voldoen aan de door Opdrachtgever gestelde termijn, is het niet redelijk dat Opdrachtnemer van rechtswege in verzuim verkeerd waardoor de overeenkomst ontbonden kan worden (artikel 10.3). Wij verzoeken u om deze bepaling aan te passen in die zin dat er een redelijke termijn wordt gegeven waarin Opdrachtnemer alsnog zijn verplichtingen uit hoofde van de overeenkomst kan nakomen. Bent u daarmee akkoord?	Akkoord, voordat Wederpartij in verzuim kan verkeren, wordt zij eerst in gebreke gesteld en wordt een redelijke termijn gegeven om het gebrek te herstellen.
34	Bijlage 3 - Algemene Inkoopvoorwaarden	Het eigendom van hetgeen voortvloeit uit de overeenkomst (het medisch advies) blijft eigendom van Opdrachtnemer. Met andere woorden, Opdrachtnemer is de 'maker' van het medisch advies. Opdrachtgever mag het advies dus intern communiceren, kopiëren, etc., kortom i.c. gebruiken voor de beslissing om over te gaan tot het toekennen van een bepaalde voorziening van een burger. Wij verzoeken u deze bepalingen te schrappen dan wel conform aan te passen. Bent u daarmee akkoord?	Akkoord.
35	Bijlage 3 - Algemene Inkoopvoorwaarden	Deze vrijwaring is enkel proportioneel indien er sprake is van een toerekenbare tekortkoming aan de zijde van Opdrachtnemer. Wij verzoeken u dit artikel te schrappen dan wel conform aan te passen. Bent u daarmee akkoord?	Akkoord, Opdrachtnemer vrijwaart Opdrachtgever alleen wanneer sprake is van een toerekenbare tekortkoming van Opdrachtnemer. De bewijslast daarvoor ligt bij Opdrachtnemer.
36	Bijlage 1 - Raamovereenkomst	Het is buitenproportioneel om de betaling direct op te schorten als Opdrachtnemer enige bepaling uit de overeenkomst (naar het oordeel van opdrachtgever) niet nakomt. Wij verzoeken u om deze bepaling aan te passen in die zin dat Opdrachtnemer allereerst op de hoogte gesteld wordt van enige tekortkoming in de nakoming van de overeenkomst, waarna er tevens een redelijk termijn voor nakoming wordt geboden. Kunt u hiermee instemmen?	Akkoord.
37	Beschrijvend document aanbesteding	Bij de kwaliteit van beoordelen noemt u een maximum van 5 pagina's. Telt een eventueel inzetbaarheidsprofiel als bijlage bij een arbeidsmedisch advies voor de Participatiewet of wordt dit meegeteld bij het aantal pagina's?	Akkoord, wij tellen het inzetbaarheidsprofiel niet mee met het maximale aantal pagina's.
38	Beschrijvend document aanbesteding	U noemt bij 'Visie Opdrachtgever': "Het gesprek voor de anamnese is activerend en de diagnose is oplossingsgericht." Het is niet gebruikelijk dat er bij sociaal medische advisering in het kader van de Participatiewet diagnostiek wordt verricht en een diagnose wordt gesteld, dit ligt bij de behandelende sector. Het medisch onderzoek voor de Participatiewet is gericht op het vaststellen van benutbare mogelijkheden in werk volgens het Schattingsbesluit, indien deze aanwezig zijn: het vaststellen van beperkingen in de belastbaarheid als gevolg van ziekte en/of gebrek, eventueel de aanwezigheid van een medische beperking in het aantal uren dat een persoon belastbaar is in passende werkzaamheden, alsook de prognose van de vastgestelde beperkingen. Is dit akkoord?	Akkoord.
39	Beschrijvend document aanbesteding	bij 'Medisch advies' noemt u: 'een medisch -/ psychische diagnose' . (1) Het is niet gebruikelijk dat er bij sociaal medische advisering in het kader van de in de opdracht genoemde wetgeving diagnostiek wordt verricht. Het medisch onderzoek is gericht op het vaststellen van beperkingen en belastbaarheid in relatie tot de aanvraag, behandelmogelijk en prognose. Is dit ook wat u bedoelt? (2) arbeidsdeskundig onderzoek door een arbeidsdeskundige kan wel aansluitend plaatsvinden na medisch belastbaarheidsonderzoek, maar valt buiten de deskundigheid van een arts. Bent u het ermee eens dat wij de deskundigheid inzetten passend bij het type aanvraag?	Ja, dit zijn wij met u eens. Graag wel bij de opdrachtgever toestemming vragen voor inzetten arbeidsdeskundige als dit niet in de aanvraag staat.
40	Beschrijvend document aanbesteding	Bij opdracht noemt u onder meer 'de regeling Gehandicapten parkeerkaart en parkeerplaats'. Doelt u hierbij op de 'Regeling Gehandicaptenparkeerkaart' uit 2013?	Ja 'Regeling gehandicaptenparkeerkaart' van 1-1-2013 is van kracht.
41	Beschrijvend document aanbesteding	U verzoekt ons twee referentie te overleggen waarbij 2. Ervaring met advisering over alle levensdomeinen (inkomen, dagbesteding, huisvesting, gezinsrelaties, geestelijke gezondheidszorg, fysieke gezondheid, verslaving, vaardigheden bij activiteiten van het dagelijks leven (ADL), sociaal netwerk, maatschappelijke participatie en justitie). Als u geen gebruik wenst te maken van ergonomische advisering dan is de uitvraag voor een referent in deze niet aan de orde. In die situatie verzoeken wij u deze eis te laten vervallen.	Niet akkoord, ergonomische advisering is inderdaad geen onderdeel van de opdracht, maar Aanbestedende dienst ziet niet in waarom een referentie met betrekking tot de omschreven gebieden dan niet aan de orde is. De referentie-eisen blijven dus gehandhaafd, echter hoeven geen ergonomische advisering te bevatten.
42	Beschrijvend document aanbesteding	9.3 Kwaliteit van rapportages. U geeft een maximumaantal pagina's van 5 per rapportage. Wij verzoeken u dit maximum los te laten of minimaal te verhogen naar 8 pagina's. Bent u hiermee akkoord?	Akkoord.
43	Beschrijvend document aanbesteding	Gunningscriterium 1: Plan van Aanpak: wij verzoeken u het aantal pagina's te verhogen naar 8 in plaats van de genoemde 6. Stemt u hiermee in?	Akkoord.

**Aanbesteding Medische Advisering
Nota van Inlichtingen 06-04-2023**

Nr.	Onderwerp	Vraag	Antwoord
44	Beschrijvend document aanbesteding	U verwacht de inschrijving uiterlijk 24 april 2023 om 12:00u. Wij verzoeken u deze datum met een week te verschuiven naar 1 mei 2023 om 12:00u in verband met de hoeveelheid bijzondere dagen in deze periode. Stemt u hiermee in?	Niet akkoord, wij hebben naar uw verzoek gekeken, maar dit past helaas niet in de planning van opdrachtgever voor het vervolg van deze aanbesteding.
45	Beschrijvend document - 4.3 Overeenkomst en wachtkamerconstructie	Hier beschrijft u de verplichte deelname aan de wachtkamerconstructie met de als tweede geëindigde Inschrijver. Wij zijn van mening dat de wachtkamerconstructie geen verplichtend karakter kan hebben gezien de huidige marktsituatie. We vragen dan ook om af te zien van verplichting en hierover in gesprek te gaan met de als tweede geëindigde Inschrijver in dien de situatie zich voordoet en dat dezelfde regels moeten gelden als voor de winnende partij als het gaat om indexatie.	Aangezien een wachtkamerconstructie bedoeld is om de continuering van de dienstverlening veilig te stellen in geval van ontbinding van de overeenkomst, heeft een wachtkamerovereenkomst zonder verplichtend karakter nauwelijks toegevoegde waarde. Aanbestedende dienst kan wel toezeggen dat de prijzen van de als tweede geëindigde inschrijver op het dan geldende prijsniveau zullen worden gebracht middels de in de oorspronkelijke overeenkomst opgenomen indexatieregeling.
46	Beschrijvend document aanbesteding	Onder 7.2 onderaanneming en onder 8.3 Verklaringen en Bewijsmiddelen stelt u: Bij onderaanneming bewijs van beroep op technische geschiktheid en beroepsbekwaamheid: - verklaring toe voegen van deze partij waaruit blijkt dat de Inschrijver kan en zal beschikken over de geschiktheid van de bedoelde partij en dat deze partij hiermee instemt. Het is gebruikelijk dat wanneer er een onderaannemer ingezet wordt waar een beroep op wordt gedaan, dat dit vermeld staat in het UEA van inschrijver met daarbij waarvoor het beroep exact gedaan wordt en dat er van deze onderaannemer zelf ook een ondertekent UEA wordt ingediend. Kunt u deze manier van bewijzen aanhouden in plaats van het indienen van een verklaring achteraf? Zo nee, welke eisen stelt u aan deze verklaring? Welke informatie wilt u hierin exact terugzien?	De werkwijze die u beschrijft (vermelding op/indiening van UEA's) geldt bij inschrijving. Na gunning wordt als bewijsmiddel de genoemde verklaring gevraagd. Deze verklaring kent geen andere vereisten dan dat eruit blijkt dat er beroep kan worden gedaan op de geschiktheid van de partij in kwestie en dat deze partij daarmee instemt (te bewijzen middels ondertekening van de verklaring).
47	Beschrijvend document aanbesteding	Onder 7.3 Concern/holding/groep noemt u: Indien de Inschrijver onderdeel is van een concern dient een opgave te worden gedaan van de juridische bindingen en verbanden met andere ondernemingen (waaronder eventuele dochter- en moederonderneming). Door middel van een organigram dient deze structuur inzichtelijk gemaakt te worden. Indien de Inschrijver een beroep doet op de financiële draagkracht van de moedermaatschappij, dient een concern/holdingverklaring te worden ingediend. Bij inschrijving kunt u volstaan met het invullen van de UEA, waarbij u aangeeft of sprake is van een holding of niet. Het organigram en de concern/holdingverklaring - indien van toepassing - verstrekt u na een verzoek daartoe. En aanvullend noemt u onder 8.3 Verklaringen en Bewijsmiddelen: Bij inschrijving door concern/ holding: o Het organigram; o De concern/holdingverklaring. Inschrijver is onderdeel van een holding. Echter betreft inschrijving op deze aanbesteding een zelfstandige inschrijving waarvoor geen beroep wordt gedaan op de financiële draagkracht van de moedermaatschappij/holding/concern en waarbij de holding/concern ook niet de inschrijver is. Wanneer inschrijver onderdeel is van een holding maar zelfstandig inschrijft, gaat inschrijver er vanuit dat zij gelijk behandeld wordt met partijen die geen onderdeel zijn van een concern/holding/groep. Wij gaan er dan ook vanuit dat hetgeen hier genoemd niet van toepassing is op onze inschrijving. Kunt u dit bevestigen? Zo nee, graag uw toelichting.	De door u beschreven passage gaat inderdaad uit van een situatie waarin een beroep wordt gedaan op de holding/concern/moedermaatschappij. Wanneer geen beroep wordt gedaan op de holding/concern/ moedermaatschappij is genoemde passage niet van toepassing en wordt de inschrijving als zelfstandige inschrijving behandeld.