



Aanbestedingsdocument
Wmo-begeleiding 2024 EV Gemeente Beekdaelen
TenderNed kenmerk: TN394311
Datum: 24 januari 2023

Inhoudsopgave

1	INLEIDING	7
1.1	Leeswijzer	7
1.2	Schets van de Opdrachtgever	7
1.3	Huidige situatie gemeente Beekdaelen en doorkijk	7
1.4	Doelstelling van de inkoop	8
1.5	Marktconsultatie	9
1.6	Opmerkingen naar aanleiding van het aanbestedingsdocument	9
1.7	Geheimhouding	9
1.8	Aanbestedingsplatform	9
1.9	Aanbestedingsplanning	9
1.10	Gegevens aanbestedende dienst	10
1.10.1	Aanbestedende dienst	10
1.10.2	Opdrachtgever	10
1.11	Informatie over verplichtingen inschrijvers	11
1.12	Inkoopvoorwaarden	11
1.13	Wet Bibob	11
1.14	Looptijd overeenkomst	11
1.15	Overgangsperiode / continuïteit van hulp en ondersteuning	11
2	DE OPDRACHT	12
2.1	Visie op de opdracht	12
2.2	Sturingsfilosofie	12
2.3	Partnerschap	13
2.4	Incentive/bonusregeling	14
2.5	Toekomstperspectief onderaannemers	14
2.6	Uitgangspunten voor contractpartners	15
2.7	Scope en transformatie binnen de opdracht	16
2.7.1	Grensvlakken in relatie tot de transformatie	16
2.7.2	Indicatie omvang van de aanbesteding	16
2.8	Zorgvormen	16
2.8.1	Actuele data	16
2.9	Geen afnamegarantie	17
2.10	Transformatie opgave beïnvloedt de omvang van de opdracht	17
2.11	Persoonsgebonden budgetten (pgb)	17
3	EISEN AAN ZORGAANBIEDER	17
3.1	Eisen aan aanbieder en medewerker(s)	18
3.2	Opleidingsniveau	19
3.3	Locatie	19
4	TARIEVEN / FINANCIERING VAN DE OPDRACHT	19
4.1	Tarief individuele begeleiding	20
4.2	Tarief persoonlijke begeleiding groep	20
4.3	Tarief Dagbesteding	20
4.4	Vervoertarief per etmaal	21
4.5	Indexering tarieven	21
4.6	Indexatie vervoertarief	21
5	UITVOERINGSBEPALINGEN	21
5.1	Klanttevredenheidsonderzoek	21
5.2	Financiële verantwoording	21
5.3	Communicatie	22
5.4	Managementrapportage	22
5.5	Financiële verantwoording inclusief toelichting	22
5.6	Cliëntenstop	23
5.7	Wmo-begeleiding zonder wachttijd	23
5.8	Facturatie en betaling	23
5.9	Kwaliteitsborging	24
5.10	Entiteitswijziging/ AGB-code	24
5.11	Bijeenkomsten	25
5.12	Wet Arbeid Vreemdelingen	25
5.13	(Wet Aanpak Schijnconstructies) Arbeidsvoorwaarden	25

5.14	Social Return	25
5.15	Duurzaamheid	26
5.16	Informatiebeveiliging	26
5.17	Evaluatie van de prestaties voortvloeiende uit de opdracht (SLA)	26
5.18	Controles	26
5.19	Controlebevoegdheden Gemeente	27
6	WIJZE VAN INSCHRIJVEN EN IN TE DIENEN DOCUMENTEN	27
6.1	Algemeen	27
6.2	Samenwerking met anderen	28
6.3	Onderaanneming	29
6.4	Inschrijven vanuit een holding	29
6.5	Samenwerkingen na gunning	29
	<i>Aanbieders laten afvallen in het samenwerkingsverband</i>	29
	<i>Aanbieders toevoegen aan het samenwerkingsverband</i>	30
7	DE AANBESTEDING	30
7.1	Algemeen	30
7.2	Nadere inlichtingen	30
7.3	Indiening inschrijving	31
7.4	Indiening via TenderNed	31
7.5	Onjuistheden of onduidelijkheden	31
7.6	Wijzigingen, blijven voldoen aan eisen en voorbehouden	32
7.7	Uitgangspunten en voorbehouden bij de procedure	32
7.8	Gestanddoeningstermijn	32
7.9	Varianten	32
7.10	Contractuele voorwaarden	33
7.11	Opening, beoordeling en gunning	33
7.12	Bekendmaking gunningbeslissing	33
7.13	Verstoring vrije concurrentie	33
7.14	Verstreckte gegevens en verificatie	33
7.15	Geheimhouding en vertrouwelijkheid	34
7.16	Voorbehoud	34
7.17	Kostenvergoeding aanbestedingsprocedure	34
7.18	Geschillen	34
8	GESCHIKTHEID EN GUNNINGSPROCEDURE	35
8.1	Algemeen	35
8.2	Uitsluitingsgronden	35
8.3	Geschiktheidseisen	36
8.3.1	Financiële en economische draagkracht	36
8.3.2	Technische bekwaamheid - beroepsbevoegdheid	37
8.4	Gunningscriteria	37
8.4.1	Sub criterium 1: Het resultaat van dienstverlening	37
8.4.2	Sub criterium 2: Integraliteit	38
8.4.3	Sub criterium 3: Samenwerking	38
8.4.4	Sub criterium 4: Innovatie	39
8.5	Beoordeling	40
8.6	Gelijke stand	41

Bijlagen

1. Dienstverlening
2. Toelichting UEA
3. Tarieventabel
4. Raamovereenkomst
5. Service Level Agreement
6. Verslag marktconsultatie
7. Incentive
8. Convenant omgaan met persoonsgegevens
9. Algemene inkoopvoorwaarden gemeente Beekdaelen
10. Rekentool tarieven VNG
11. Format stellen van vragen
12. Eigen verklaring
13. Beleidsregels Social Return Zuid-Limburg 2020

Definitielijst

Begrippen worden in dit document niet met een hoofdletter geschreven. Daar waar het enkelvoud is geschreven, wordt ook het meervoud bedoeld en vice versa.

Aanbestedingsdocument	Het programma van eisen inclusief bijlagen en nota('s) van inlichtingen.
Aanbestedingswet, ook wel Aw 2012	Wet van 1 november 2012, houdende nieuwe regels omtrent aanbestedingen, Stb. 2012, 313, zoals laatstelijk gewijzigd op 15 december 2021, Stb. 2021, 627.
Berichtenverkeer	Het berichtenverkeer is een set aan gestandaardiseerde digitale berichten die elkaar op een logische wijze opvolgen en waarmee gemeenten en aanbieders met elkaar communiceren over trajecten van specialistische hulp en ondersteuning op basis van landelijke afspraken over gegevensuitwisseling.
Beschikking	Het besluit van de gemeente over de hulpvraag van een inwoner waarmee toegang tot aanvullende specialistische hulp en ondersteuning wordt geboden.
Bijlage	Document dat ter ondersteuning, toelichting of kennisgeving aan het aanbestedingsdocument is toegevoegd en integraal deel uitmaakt van het contract.
Cliënt	Een inwoner die in het kader van de Wmo 2015 onder verantwoordelijkheid valt van de gemeente.
Cliënttevredenheid	De mate waarin de cliënt tevreden is over het behaalde resultaat van geleverde hulp en ondersteuning.
Expertiseteam	De zorgaanbieder zet professionals in voor de uitvoering van de opdracht en dat betekent bundeling van kennis en expertise van professionals. De zorgaanbieder organiseert dit door middel van eigen expertiseteams voor ondersteuning vanuit de Wmo.
Indicatie(besluit)	De gemeente stelt het ondersteuningsplan op. Hieruit volgt een indicatiebesluit (indicatie). Dit betreft een besluit van <u>de gemeente</u> waarin wordt beschreven welke voorzieningen voor de inwoner worden ingezet, tot welke omvang en voor welke periode. Zonder het indicatiebesluit is het voor een client niet mogelijk gebruik te maken van de maatwerkvoorziening. De zorgaanbieder kan geen rechten ontlenen naar de gemeente tot over het verlenen van diensten aan clients die niet over een geldig indicatiebesluit beschikken.
Maatwerkvoorziening	Een persoonlijke voorziening die wordt aangeboden indien algemene voorzieningen niet voldoende zijn zoals bedoeld in de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015.
Nota van Inlichtingen	Document waarin de vragen en de antwoorden op gestelde vragen van gegadigden zijn opgenomen.
Ondersteuningsplan	Het door de gemeente, in samenspraak met de cliënt op te stellen plan voor de ondersteuning, passend bij de ondersteuningsbehoefte van de cliënt. Hierin wordt alle inzet die gericht is op de ondersteuning vermeld, in ieder geval wat de client op eigen kracht kan doen, de inzet vanuit het sociaal netwerk, de ondersteuning vanuit het voorliggend veld en de in te zetten specialistische ondersteuning.

Opdrachtgever	De aanbestedende dienst: gemeente Beekdaelen, gevestigd aan het Deweverplein 1, 6361 BZ Nuth.
Professional	Een medewerker van een aanbieder die hulp en ondersteuning verleent aan een cliënt
Resultaten	De daadwerkelijk bereikte uitkomsten voor de cliënt van inzet van hulp en ondersteuning.
Sociale basis	Het geheel van organisaties, diensten, voorzieningen en betrekkingen die het mogelijk maken dat mensen in redelijkheid in sociale verbanden (buurten, groepen, netwerken, gezinnen) samen kunnen leven en kunnen participeren in de samenleving.
Transformatie	Een fundamentele verandering van het zorglandschap met een verschuiving van meer inzet in het voorliggende veld, inzet van lichtere vormen van ondersteuning waar nodig aanvullende specialistische hulp en ondersteuning om zo gezamenlijk te werken aan de maatschappelijke opgaven.
Uitval	Het door de cliënt voortijdig beëindigen van de specialistische hulp en/of ondersteuning.
Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA)	De eigen verklaring zoals bedoeld in de artikel 2.84 Aw 2012. Met het document legt de gegadigde verklaringen af over zijn hoedanigheid en capaciteiten.
Zorgaanbieder	Een zorgaanbieder die inschrijft op onderhavige aanbesteding en door de gemeente Beekdaelen gecontracteerd is om zorg te leveren (als hoofdaannemer of als deelnemer in een combinatie). Hieronder vallen niet zorgaanbieders die zich inzetten als onderaannemer van een hoofdaannemer. Dit is het geval als de hoofdaannemer niet zelf de capaciteit heeft of het specialisme om de door de gemeente ingekochte hulp zelf te verstrekken.
(Individueel) Zorgplan	Het door de <u>zorgaanbieder</u> , in samenspraak met de client, opgestelde plan waarin wordt beschreven op welke wijze de geïndiceerde voorzieningen worden ingezet en op welke wijze de specialistische ondersteuning wordt ingezet in samenhang met de eigen kracht van de client, de inzet vanuit het sociaal netwerk en het voorliggend veld.

1 Inleiding

Voor u ligt het aanbestedingsdocument “Wmo-begeleiding 2024 EV Gemeente Beekdaelen”. In dit document staat naast de uit te voeren opdracht, ook de procedure beschreven aan de hand waarvan de aanbesteding wordt uitgevoerd en aan welke voorwaarden de zorgaanbieders en inschrijvingen moeten voldoen. De gemeente heeft er ervoor gekozen om een Europese procedure te doorlopen onder het speciale (en vereenvoudigde) aanbestedingsregime voor sociale en andere specifieke diensten (SAS) conform aanbestedingsrichtlijn 24/2014/EU, de Aanbestedingswet 2012 en de Gids Proportionaliteit. Dit om te komen tot een raamovereenkomst voor de dienstverlening Wmo-begeleiding vallend onder de cpv hoofdcodes 85000000-9 “Gezondheidszorg en maatschappelijk werk”.

1.1 Leeswijzer

Het aanbestedingsdocument is als volgt opgebouwd:

- Hoofdstuk 2 betreft de opdracht
- Hoofdstuk 3 betreft de eisen aan de aanbieder en personeel
- Hoofdstuk 4 betreft de tarieven.
- Hoofdstuk 5 betreft de uitvoeringsbepalingen
- Hoofdstuk 6 betreft wijze van inschrijven en in te dienen documenten
- Hoofdstuk 7 betreft de aanbesteding
- Hoofdstuk 8 betreft geschiktheid en de gunningsprocedure

Als onderdeel van dit aanbestedingsdocument worden er ook diverse bijlagen ter beschikking gesteld. Deze maken onlosmakelijk deel uit van het aanbestedingsdocument. In het bijzonder wordt gewezen op de conceptramovereenkomst, die als bijlage 4 is toegevoegd. Hierin worden de administratieve voorwaarden, uitvoeringsvoorwaarden en randvoorwaarden met betrekking tot de uitvoering van de raamovereenkomst beschreven. De zorgaanbieder moet ook aan de voorwaarden die hierin beschreven zijn, voldoen.

In het aanbestedingsdocument kunnen verschillende termen voor de contractpartijen als synoniem van elkaar worden gebruikt:

- Opdrachtgever, aanbestedende dienst, organisatienaam, gemeente
- Opdrachtnemer, leverancier, zorgaanbieder, dienstverlener, contractant

De genoemde termen hoeven niet alleen in het enkelvoud, maar kunnen ook in het meervoud worden gebruikt.

1.2 Schets van de Opdrachtgever

Beekdaelen is een landelijke en groene gemeente tussen de stedelijke gebieden van de Westelijke Mijnstreek en Parkstad Limburg. In Beekdaelen wonen ruim 36.000 mensen in een gebied dat bijna 8.000 hectare groot is. Het landschap, de kernen en de bedrijvigheid zijn de basis voor de ontwikkeling van Beekdaelen. Denk hierbij aan moderne kleinschalige toeristisch-recreatieve, streekgebonden en agrarische bedrijvigheid. De A76 met de aansluiting op de Buitenring is de as waarlangs de bedrijvigheid geconcentreerd is. De gemeente vormt een grensgemeente die staat voor een leefbare en groene woonomgeving met een prachtig landschap en in toenemende mate aantrekkingskracht uitoefent op de inwoners uit de omringende stedelijke agglomeraties. Meer informatie over de gemeente Beekdaelen vindt u op deze website (www.beekdaelen.nl). Onderdeel van het takenpakket van de gemeente Beekdaelen is de uitvoering van de Wmo-begeleiding.

1.3 Huidige situatie gemeente Beekdaelen en doorkijk

De gemeente Beekdaelen beschikt momenteel over samenwerkingsovereenkomsten met meerdere zorgaanbieders voor het leveren van Wmo-begeleiding. Echter deze samenwerkingsovereenkomsten lopen per 31 december 2023 af. Derhalve is de gemeente Beekdaelen voornemens om middels een Europese aanbestedingsprocedure met geschikte zorgaanbieders raamovereenkomsten af te sluiten

voor het leveren van dienstverlening rondom de Wmo-begeleiding. De ingangsdatum van deze nieuwe raamovereenkomst is 1 januari 2024.

In de huidige situatie is sprake van een open house-constructie. Een zorgaanbieder die aan de kwaliteitseisen voldoet kan meedoen. Door het grote aantal gecontracteerde zorgaanbieders is het niet goed mogelijk om te sturen op de gewenste resultaten en adequaat contractmanagement uit te voeren. De gemeente wil dan ook in partnerschap **met minimaal drie (3) en maximaal vijf (5) zorgaanbieders** de gezamenlijke transformatie versnellen, het zorglandschap en de kwaliteit van hulp en ondersteuning verbeteren en waarborgen en met elkaar financieel beheersbaar en betaalbaar houden. **Uitgangspunt is een keuzevrijheid voor de client binnen de 3 tot 5 gecontracteerde zorgaanbieders welke het hele zorgpalet (verplicht) aanbieden** (bijlage 1).

De gemeente Beekdaelen heeft dit voorjaar besloten om een aangepaste vorm van de inspanningsgerichte uitvoeringsvariant toe te passen, waarbij de huidige P*Q financiersvorm, wordt doorontwikkeld. Dit kan bijvoorbeeld door zorgaanbieders te stimuleren om lichtere vormen van hulp en ondersteuning in te zetten waar dat passend is. Er moet onder meer voor worden gezorgd dat uitstroom vanuit zwaardere zorgvormen mogelijk is en dit is mogelijk door te investeren in lichtere zorgvormen. Het verstevigen van de ambulante zorg (en lichtere zorgvormen) is een voorwaarde om te beginnen aan het bevorderen van de uitstroom.

1.4 Doelstelling van de inkoop

De ambitie van de gemeente vraagt om een andere relatie tussen haar en zorgaanbieders. Voortaan trekken zij als partners met elkaar op, met elkaar verbonden door een gezamenlijke visie en waarden op de gewenste richting van de transformatie. In deze nieuwe samenhang is de gemeente op zoek naar een beperkt aantal partners die zichzelf ook echt organiseren voor onze gemeente tot één herkenbaar aanspreekpunt. Het draait niet meer om de afzonderlijke organisaties, maar om een bundeling van kennis en expertise vanuit één aansturing door de gecontracteerde zorgaanbieder. En niet meer (alleen) om het product dat geleverd wordt, maar om de bijdrage aan de gemeenschappelijke doelen. De betrokken partners houden voeling met de samenleving, maken heldere afspraken over wat nodig is en sturen tijdig bij, wanneer de maatschappelijke ontwikkelingen daarom vragen. Data en monitoring zijn noodzakelijk om als gemeente en contractpartners inzicht te hebben in de voortgang van de inkoopafspraken. Dit betekent niet alleen kwantitatieve data, maar ook kwalitatieve data zoals ervaringen van cliënten, peerreviews en/of visitaties. Zo houden we met elkaar grip op de vraag of we de goede dingen doen en daarmee meerwaarde bieden voor cliënten, het netwerk, professionals en samenwerkingspartners.

In de nieuwe situatie vragen we van de zorgaanbieders zich in te zetten om de volgende "Transformatie"-doelen te realiseren:

- Kwalitatief goede ondersteuning.
- De ondersteuning wordt zo dicht (lokaal) mogelijk bij de cliënt georganiseerd en aangeboden.
- Versterking van de draagkracht en zelfredzaamheid van de burger.
- Lichtere vormen van hulp en ondersteuning in te zetten.
- Bevorderen van uitstroom door het verstevigen van de ambulante zorg (en lichtere zorgvormen)
- De ondersteuning door het sociale netwerk en/of informele organisaties neemt toe.
- De ondersteuning is op maat gemaakt: de cliënt centraal (en niet het productaanbod).
- Kostenbeheersing en sturing op toegang tot de zorg en resultaten.
- Ruimte om hulp en ondersteuning te leveren met zo beperkt mogelijke administratieve lastendruk.
- Innovatie tussen producten onderling.
- Van individuele zorg naar collectieve zorg.

Om dit mogelijk te maken wil de gemeente dat er meer samengewerkt wordt tussen de zorgaanbieders en het voorliggend veld. Onder het voorliggend veld verstaan we alle maatschappelijke organisaties, vrijwilligersorganisaties, verenigingen, scholen, culturele instellingen, etc. Dit betreft grotendeels vrijwilligers. In de gemeente worden heel veel activiteiten georganiseerd en zijn veel vrijwilligers actief. In veel van de kernen van de gemeente staat een gemeenschapshuis en/of hoeskamer.

Zoveel mogelijk inwoners moeten aan die activiteiten mee kunnen doen of vrijwilliger kunnen worden. Juist ook de (kwetsbare) cliënten. Dit gaat niet vanzelf. Het is aan de zorgverlener om in gesprek te gaan en de verbinding te zoeken met de plaatselijke verenigingen. Waar zijn mogelijkheden? Kan gebruik gemaakt worden van de hoeskamer? Aldus kan zo veel mogelijk aansluiting gevonden worden bij “het gewone dagelijkse leven”. Dit laat overlet dat de gemeente ook kijkt naar de mogelijkheden tot het betrekken van het voorliggend veld bij indicatiestelling.

Er zal meer samengewerkt moeten worden tussen de zorgaanbieders, de maatschappelijke organisaties en de vrijwilligers. Het biedt voor alle partijen nieuwe kansen. En nog belangrijker: het biedt ook de kwetsbare dorps-/wijkbewoner de mogelijkheid om mee te doen, deel uit te maken van de gemeenschap.

Natuurlijk is de gemeente zich ervan bewust dat er ook cliënten zijn, die alleen in een specifieke professionele setting ondersteuning geboden kan worden; die zullen dat ook krijgen. Maar ook voor hen of hun mantelzorger kan het prettig zijn op een bij hun passende wijze verbinding te hebben met de wijk of het dorp.

Gezien deze (inkoop) doelstellingen kiest de gemeente Beekdaelen om via onderhavige aanbesteding (minimaal 3 en maximaal 5) zorgaanbieders voor de generieke WMO-diensten te contracteren.

1.5 Marktconsultatie

Gemeente heeft ter voorbereiding op de aanbestedingsprocedure een marktconsultatie gehouden met zorgaanbieders. De input van zorgaanbieders op de vragen van gemeente zijn opgenomen als bijlage 6 Verslag marktconsultatie.

1.6 Opmerkingen naar aanleiding van het aanbestedingsdocument

Dit aanbestedingsdocument is met zorg samengesteld. Als u toch onjuistheden, gebreken of onvolkomenheden in het aanbestedingsdocument, de bijlagen of de aanbestedingsprocedure tegenkomt, verzoeken wij u om dit direct aan de contactpersoon van de aanbestedende dienst met betrekking tot deze aanbesteding, te laten weten. Tekortkomingen die na het indienen van een inschrijving naar voren komen kunnen de aanbestedende dienst niet worden aangerekend. Door in te schrijven conformeert u zich aan de inhoud van het aanbestedingsdocument, de bijlagen en de procedure.

1.7 Geheimhouding

Alle in het kader van deze aanbesteding door de aanbestedende dienst verstrekte informatie moet de inschrijver vertrouwelijk behandelen. De gegevens mogen enkel gebruikt worden voor het doel waarvoor ze zijn verstrekt. Alle inschrijvingen worden na ontvangst eigendom van de aanbestedende dienst en worden vertrouwelijk behandeld.

1.8 Aanbestedingsplatform

De aanbesteding is aangekondigd op TenderNed (www.TenderNed.nl). Daarnaast is de aankondiging gepubliceerd in het publicatieblad van de Europese Unie <http://ted.publications.eu.int>. Alle aanbestedingsstukken zijn uitsluitend via www.TenderNed.nl te downloaden, hierna te noemen: platform.

1.9 Aanbestedingsplanning

Belangrijke data die met deze aanbesteding verband houden zijn in onderstaand overzicht opgenomen. De gemeente behoudt zich het recht voor om, indien nodig, wijzigingen in dit overzicht aan te brengen c.q. van dit overzicht af te wijken. Geïnteresseerden zullen uiteraard per omgaande hiervan op de hoogte worden gebracht. Aan deze planning kunnen geen rechten worden ontleend.

Planning aanbestedingsproces	Datum	Tijd
Verzending aankondiging, via TenderNed	Woensdag 31 januari 2023	16:00 uur
1 ^e vragenronde via TenderNed/Vragen over offerteaanvraag, sluit:	Maandag 27 februari 2023	12:00 uur
Publiceren 1 ^e Nota van Inlichtingen	Dinsdag 7 maart 2023	16:00 uur
2 ^e vragenronde via TenderNed/Vragen over offerteaanvraag, sluit:	Dinsdag 21 maart 2023	12:00 uur
Publiceren 2 ^e Nota van Inlichtingen	Dinsdag 4 april 2023	16:00 uur
Uiterste datum ontvangst inschrijvingen	Dinsdag 18 april 2023	12:00 uur
Bekendmaking voorlopige gunningbeslissing aan inschrijvers ¹	Dinsdag 16 mei 2023	12:00 uur
Standstill termijn beeindiging	Dinsdag 6 juni 2023	12:00 uur
Bekendmaking definitieve gunningsbeslissing en versturen opdrachtbrief	Woensdag 7 juni 2023	16:00 uur
Ingangsdatum raamovereenkomst(en)	Maandag 1 januari 2024	0:00 uur

1.10 Gegevens aanbestedende dienst

1.10.1 Aanbestedende dienst

Naam: College van burgemeesters en wethouders van de gemeente Beekdaelen.

Afdeling: Sociaal

Postbus: 22000

Postcode: 6360 AA

Woonplaats: Nuth

URL : www.beekdaelen.nl

Contactpersoon: mevrouw I. Leurs

Telefoonnummer: 088-450 2000

E-mailadres: i.leurs@beekdaelen.nl

1.10.2 Opdrachtgever

Naam: College van burgemeesters en wethouders van de gemeente Beekdaelen.

Afdeling: Sociaal

Postbus: 22000

Postcode: 6360 AA

Woonplaats: Nuth

URL : www.beekdaelen.nl

Contactpersoon: mevrouw I. Leurs

Telefoonnummer: 088-450 2000

E-mailadres: i.leurs@beekdaelen.nl

Voor deze aanbesteding is een inkoopteam samengesteld. Dit bestaat uit beleidsadviseurs, beleidsmedewerker, verbinder en consultants, bij verhindering wordt een functionaris niet vervangen of vervangen door een externe beoordelaar met een vergelijkbaar profiel.

Alle correspondentie met betrekking tot deze aanbesteding, waaronder vragen over de inhoud van het aanbestedingsdocument, wordt uitsluitend via TenderNed gevoerd. Het is de inschrijver niet

¹ Een en ander onder voorbehoud van goedkeuring door het College van de gemeente Beekdaelen.

toegestaan om ten aanzien van deze aanbesteding contact op te nemen met andere personen bij de aanbestedende dienst dan de hierboven vermelde contactpersoon.

1.11 Informatie over verplichtingen inschrijvers

Voor informatie over de verplichtingen ten aanzien van de bepalingen inzake belastingen, milieubescherming, arbeidsbescherming en arbeidsvoorwaarden, die gelden in Nederland en die gedurende de looptijd van deze raamovereenkomst van toepassing zijn, wordt u verwezen naar:

- Belastingen: de Belastingdienst, www.belastingdienst.nl
- Milieubescherming: Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat, www.rijksoverheid.nl
- Arbeidsbescherming en arbeidsvoorwaarden: Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, www.rijksoverheid.nl

Van de inschrijvers wordt verwacht dat zij zich op de hoogte hebben gesteld van bovengenoemde bepalingen en dat zij rekening houden met de daaruit voortkomende verplichtingen bij uitvoering van de opdracht.

1.12 Inkoopvoorwaarden

De Algemene inkoopvoorwaarden leveringen en diensten van gemeente Beekdaelen zijn in aanvullende zin van toepassing op de raamovereenkomst; de Algemene Inkoopvoorwaarden voor leveringen en diensten gemeente Beekdaelen 2020 is als bijlage 9 toegevoegd.

Algemene verkoopvoorwaarden en of andere voorwaarden van de inschrijver zijn uitgesloten en worden nadrukkelijk van de hand gewezen, zowel binnen deze raamovereenkomst, alsook binnen de individueel aangegane zorgovereenkomsten met de cliënten.

1.13 Wet Bibob

De gemeente behoudt zich het recht voor een Bibob onderzoek te laten verrichten indien ze daartoe aanleiding ziet. Indien dit tot een negatief rapport leidt heeft de gemeente het recht over te gaan tot uitsluiting binnen de aanbestedingsprocedure of ontbinding van de raamovereenkomst.

1.14 Looptijd overeenkomst

De raamovereenkomst heeft een looptijd van 4 jaren met als ingangsdatum 1 januari 2024 (tot en met 31 december 2027). De gemeente is bevoegd eenzijdig de raamovereenkomst twee (2) keer met twee (2) jaar onder gelijkblijvende voorwaarden te verlengen. Wanneer de gemeente gebruikmaakt van de optie tot verlenging van de raamovereenkomst zal zij dit uiterlijk 6 maanden voor het verstrijken van de expiratedatum schriftelijk aan zorgaanbieder bekendmaken. Wanneer de raamovereenkomst niet verlengd wordt of niet meer verlengd kan worden, loopt deze van rechtswege af. Tussentijds uittreden uit de raamovereenkomst door de zorgaanbieder is niet mogelijk.

De reden dat gemeente een raamovereenkomst voor maximaal 8 jaar wenst aan te gaan is om stabiliteit voor cliënten en opdrachtnemer te creëren, met als beoogd resultaat een kwalitatief hoogwaardig en constante, dienstverlening.

1.15 Overgangsperiode / continuïteit van hulp en ondersteuning

De gemeente stelt dat cliënten die hulp en ondersteuning ontvangen zo min mogelijk hinder ondervinden van de implementatie van deze aanbesteding. Indien cliënten ondersteuning ontvangen van een partij welke niet na 1 januari 2024 is gecontracteerd en waarvan de beschikking doorloopt na de startdatum van het nieuwe contract is de hoofdregel dat omzetting naar een gecontracteerde partij plaats heeft gevonden voor 1 januari 2024. Indien naar oordeel van de gemeente het noodzakelijk wordt geacht, zal in uitzonderlijke gevallen de mogelijkheid tot een overgangsperiode van maximaal 6 maanden worden gehanteerd.

De impact van deze overgangperiode zal sterk afhankelijk zijn van de contractpartners en welke zorgaanbieders en professionals daarbij betrokken zijn. Na de gunning zullen de afspraken over continuïteit van hulp en ondersteuning verder worden geconcretiseerd met de contractpartners. Cliënten, verwijzers, aanbieders en andere belanghebbenden zullen hier vervolgens zo snel mogelijk over worden geïnformeerd.

2 De opdracht

Dit hoofdstuk gaat in op de **algemene** aspecten van de opdracht. Met algemene aspecten bedoelen wij de aspecten die betrekking hebben en van toepassing zijn op deze aanbesteding. Concreet gaan wij in op de visie van de opdracht, het partnerschap, leveranciersrelatie tussen de gemeente en de zorgaanbieders inclusief onderaannemers. Tevens gaan wij in op de omvang van inhoud van de opdracht, de wijze van financiering en de duur van de raamovereenkomst. Voor de volledigheid geeft de gemeente aan dat de opdracht geen respijtzorg omvat.

2.1 Visie op de opdracht

De gemeente is overtuigd van de kracht van de cliënt en zijn omgeving. Maar vindt ook dat die cliënt ondersteuning moet krijgen als het niet op eigen kracht of met hulp van die omgeving lukt. Deze ondersteuning bieden we zo lang als dat nodig is en zo kort als dat kan.

Juist in het lokale kan de inclusieve samenleving tot zijn recht komen. Een netwerk dichtbij, waarop je een beroep kan doen en waar een beroep op jou wordt gedaan. Preventie is daarbij uitermate belangrijk. We moeten in eerdere levensfasen aandacht schenken aan de basisvoorwaarden om gezond oud te worden. Gezond in de brede betekenis van het woord, niet alleen op medisch, maar ook op sociaal, financieel en persoonlijk vlak. De gemeente gaat daarbij uit van de principes van positieve gezondheid, van het streven om de mogelijkheden van de cliënt voorop te zetten, van zijn veerkracht en zijn aanpassingsvermogen. Op die manier staat het leiden van een betekenisvol leven centraal en niet de beperkingen.

De cliënt centraal betekent ook dat de gemeente wil dat de ondersteuning goed aansluit bij wat de cliënt nodig heeft. Ook als die hulp deels vanuit de gemeente, deels vanuit andere wetten gefinancierd wordt (waarvoor andere organisaties verantwoordelijk zijn). De gemeente streeft naar ontschotting en samenwerking. Dat geldt voor de groep die overgaat van 18– naar 18+ (van Jeugdwet naar Wmo-begeleiding), maar ook voor de samenhang tussen Wmo-begeleiding, Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (WLz).

2.2 Sturingsfilosofie

Bij de nieuwe wijze van inkoop past ook een andere sturingsfilosofie. De gemeente vraagt nadrukkelijk een proactieve houding van de zorgaanbieder. Een zorgaanbieder die meedenkt, mee ontwikkelt en mee creëert in de gemeente, samen met de vrijwilligers en de maatschappelijke organisaties die al actief zijn in de gemeente.

De gemeente ziet de zorgaanbieder als een strategische partner van de gemeente en wil samen met hem en het voorliggend veld in gesprek gaan over wat opvalt in de gemeente. Wat gaat er goed? Welke tendensen zien we? Welke tendensen vragen om actie? Op deze manier wil de gemeente integraal naar een wijk of kern kijken. Doordat een beperkt aantal zorgaanbieders verantwoordelijk is voor de gemeente wordt dit nu mogelijk.

Naast samenwerking tussen gemeente, voorliggend veld en zorgaanbieders wordt van laatstgenoemden ook gevraagd om open te staan voor andere ontwikkelingen die gaande zijn. De gemeente ziet goede samenwerkingsmogelijkheden tussen zorgaanbieders, wijkverpleging, huisarts, maatschappelijk werk etc. Zo zetten we weer een stap in de ontschotting in de zorg. We vinden het van belang dat de zorgaanbieder zijn medewerkers en onderaannemers stimuleert dat zij en de direct (en indirect) betrokkenen dienstverleners elkaar in de praktijk opzoeken en met elkaar afstemmen.

Ontwikkelen doen we met elkaar. Dat doen we met zorgaanbieders, partners in het zorglandschap en de sociale basis in gemeenten, maar zeker ook met onze inwoners. Van zorgaanbieders verwachten wij dat ze op een gestructureerde wijze ervaringen van cliënten en directe naasten ophalen en betrekken bij het ontwikkelen van hun werkwijze. Door het ophalen van cliëntervaringen krijgen we als gemeente inzicht in de kwaliteit en toegankelijkheid van de dienstverlening van de contractpartners en daarmee in de mate waarin de hulp en ondersteuning bijdraagt aan onze doelstellingen

2.3 Partnerschap

Gezien deze (inkoop) doelstellingen kiest de gemeente om via onderhavige aanbesteding op basis van een multi-sourcing voor de Wmo-diensten begeleiding minimaal 3 en maximaal 5 'hoofd' zorgaanbieders te contracteren. Hierbij zal bij het verdelen van het volume telkens een keuze gemaakt worden tussen 3-5 eerstelijns zorgaanbieders. De keuze voor een inspanningsfinanciering past bij de doelstellingen van de gemeente zoals vermeld in hoofdstuk 1 om met de zorgaanbieders in partnerschap en vanuit een gezamenlijke maatschappelijke waarden te willen sturen.

Deze vorm van inkoop vraagt om een samenwerking gebaseerd op de volgende pijlers:

1. Perspectief op langdurig partnerschap binnen de beschikbare financiële middelen.
2. Eigenaarschap op de transformatieopgave bij de gemeente en contractpartners.
3. Sturen op betaalbaarheid en het maken van keuzes bij schaarse middelen.
4. Eenduidige samenwerking tussen de gemeente en contractpartners.

Deze wijze van inkoop vraagt om versterking en een andere invulling van de rol van de gemeente als opdrachtgever. Het is hierbij de uitdaging om een goede balans te vinden tussen opdrachtgeverschap en partnerschap. De komende jaren willen we hierop blijven ontwikkelen, waarbij het uitgangspunt is dat we:

1. Gezamenlijk sturen op waarden en de gewenste transformatie.
2. Streven naar administratieve eenvoud.
3. Duidelijke kaders meegeven om veiligheid en vertrouwen te kunnen waarborgen.

Daarbij vragen wij van de zorgaanbieders om de leidende principes door te vertalen in hun eigen bedrijfsvoering en die van de onderaannemers. Dit betekent een bedrijfsvoering waarbij:

1. Er een hoge mate van flexibiliteit is en vermogen om op ontwikkelingen in de omgeving te anticiperen.
2. De professionals gestimuleerd worden om te doen wat nodig is en het een lerende organisatie is.
3. Er sprake is van een tijdig en juist gebruik van het berichtenverkeer, waarbij de informatie wordt gebruikt voor het toetsen en aanpassen van de bedrijfsvoering (data-gedreven sturing).

Om deze opgave te kunnen realiseren stelt de gemeente als voorwaarde dat de contractpartner over één juridische entiteit beschikt:

1. Één contactpersoon met mandaat, waarmee we willen voorkomen dat afzonderlijke organisatiebelangen de uitvoering en transformatie vertragen.
2. Één aan de opdracht verbonden directeur/manager.
3. Één aanspreekpunt voor cliënten en partners in de keten;
4. Het voeren van één cliënten en financiële administratie, zodat data snel en eenduidig beschikbaar is.
5. Het is de verschillende gecontracteerde partners van de gemeente niet toegestaan onderling een (juridisch) gestructureerde samenwerking aan te gaan.

Contractpartners en onderaannemers

De zorgaanbieder zal gezien de integraliteit van de opdracht gebruik moeten maken van onderaannemers. De zorgaanbieder is verantwoordelijk voor de aansturing van de onderaannemers

binnen de kaders van de opdracht. De gemeente beoogd met deze wijze van aanbesteden een duurzaam en bestendig zorglandschap waarin innovatie mogelijk is. Deze ingezette wijze van aanbesteden heeft gevolgen voor zorgaanbieders. Het is belangrijk dat ze zich hierop voorbereiden. Door samen te werken met andere zorgaanbieders, door samen te gaan en in sommige gevallen door weer in loondienst te gaan. De keuze welke strategie te volgen is aan de zorgaanbieders. De gemeente benadrukt dat – mede met het oog op de steeds problematischer wordende arbeidsmarkt – de professionals nodig zijn in onze regio.

2.4 Incentive/bonusregeling

In de inkoopafspraken voor Wmo begeleiding wil de gemeente zorgaanbieders belonen die zich actief en effectief inspinnen om de gewenste beweging naar voorliggende en informele ondersteuning te maken en die duurzame afschaling van formele ondersteuning realiseren. Maar ook tot een kostenbesparing voor de gemeente. Hiervoor wil de gemeente een incentive/bonusregeling als pilot hanteren.

Het uitgangspunt bij een incentive/bonus regeling is dat een marginale interventie leidt tot besparing van kosten voor de opdrachtgever. Omdat dit tot stand komt door extra inspanning van de leverancier, en om deze hiertoe te motiveren/stimuleren, stelt de gemeente een vergoeding (incentive) hier toe beschikbaar.

In de onderhavige contractperiode vragen we zorgaanbieders zich in te zetten voor de genoemde transformatiedoelstellingen in hoofdstuk 1.4.

Onderstaande doelen kunnen resulteren tot een reductie van de kwantiteit van de bestede uren.

- Lichtere vormen van hulp en ondersteuning in te zetten.
- Bevorderen van uitstroom door het verstevigen van de ambulante zorg (en lichtere zorgvormen)
- De ondersteuning door het sociale netwerk en/of informele organisaties neemt toe.
- De ondersteuning is op maat gemaakt: de cliënt centraal (en niet het productaanbod).
- Kostenbeheersing en sturing op toegang tot de zorg en resultaten.

Binnen de Wmo begeleiding zijn activiteiten beschikbaar waar dit kan worden toegepast. In bijlage 7 is een concept voorbeeld van een incentive regeling uitgewerkt. Deze is **niet** definitief, en geldt louter als richtlijn. Middels de inschrijving kunnen voorstellen gedaan worden voor een eventuele bonus. De incentive regeling kan na overleg en akkoord van de gemeente worden uitgewerkt in de SLA of terzijde worden gelegd.

2.5 Toekomstperspectief onderaannemers

De gemeente zoekt een zorgaanbieder die steeds meer van de opgave zelf uitvoert, aangevuld met een aantal vaste onderaannemers die noodzakelijk zijn voor een dekkend aanbod aan passende hulp en ondersteuning. De zorgaanbieder zet professionals in voor de uitvoering van de opdracht en dat betekent bundeling van kennis en expertise van professionals. De zorgaanbieder organiseert dit door middel van eigen expertiseteams voor ondersteuning vanuit de Wmo. Waar nodig voegt de zorgaanbieder specifieke expertise toe aan het team als dat nodig is bij de vraag van de cliënt. Ook hiervoor kan de zorgaanbieder gebruik maken van onderaannemers. De gemeente eist dat onderaannemers op dit toekomstperspectief aansluiten. Dat betekent concreet dat onderaannemers in staat zijn om een deel van de opdracht uit te voeren conform de visie, opdracht en organisatie van de zorgaanbieder.

De contracteerde zorgaanbieders zullen jaarlijks de inzet op onderaannemers actualiseren op basis van de realisatie van de transformatie, ontwikkeling van de expertiseteams en de ontwikkeling van de aard en omvang van de vraag naar hulp en ondersteuning op diverse niveaus. Dat zal kunnen leiden tot het inschakelen van minder onderaannemers en/of samenvoegen van professionals binnen de teams. Gecontracteerde zorgaanbieders moeten de gemeente informeren over de inzet van onderaannemers.

De zorgaanbieder zal op casus niveau ook altijd aanspraak kunnen blijven maken op incidentele onderaannemers. Dit kan zich voordoen bij zeer complexe casuïstiek waarvoor aanvullend maatwerk nodig is om passende hulp en ondersteuning te kunnen bieden binnen de scope van de taakopgave.

2.6 Uitgangspunten voor contractpartners

De gemeente beschrijft de uitgangspunten van partnerschap en samenwerking eerder in dit document. De gemeente eist van de zorgaanbieder dat deze minimaal 30% van de jaarlijkse opdrachtwaarde middels de eigen organisatie invult, door inschrijving gaat de zorgaanbieder hiermee akkoord. De gemeente eist ook dat de zorgaanbieder deze uitgangspunten door vertaalt naar onderaannemers en ook hanteert in haar relatie met haar onderaannemers. Een aantal uitgangspunten die de gemeente nadrukkelijk van belang vinden voor de zorgaanbieder in zijn relatie met de onderaannemers:

Kwaliteit

De zorgaanbieder stelt aan haar onderaannemers dezelfde kwaliteitseisen als binnen het contract met de gemeente gelden. Ook wordt van onderaannemers verwacht dat zij werken vanuit de visie en transformatieopgave binnen de inkoopdoelstellingen. De gemeente zal regelmatig controles uitvoeren als het gaat om de kwaliteit en rechtmatigheid van de dienstverlening. Dat zal van toepassing zijn op de volledige breedte van de taakopgave (ondersteuning die zowel door contractpartners en onderaannemers uitgevoerd wordt). Voor zelfstandigen en vrijgevestigden (zzp-ers en eenpitters) zullen de uitvoeringseisen zoals in de afzonderlijke bijlagen wel gelden, de eisen ten aanzien van organisaties (zoals Gedragsverklaring aanbesteden) niet.

Financiering onderaannemers

De basis van de vergoeding aan de zijde van de gemeente van de inzet van de onderaannemers wijkt niet af van die van de gecontracteerde en verantwoordelijke zorgaanbieder.

In het partnerschap van de gemeente en zorgaanbieder is het belangrijk dat ook onderaannemers op basis van reële tarieven worden betaald. De gemeente heeft tijdens de vaststelling van de tarieven rekening gehouden met de kosten voor de coördinatie. Concrete informatie over de vergoeding van de coördinatiekosten is in bijlage 10 opgenomen. De vergoeding voor coördinatiekosten zijn danook opgenomen in de tarieven en kunnen niet separaat gefactureerd worden.

De gemeente verwacht tevens dat de zorgaanbieder maximale transparantie binnen de bestaande wet- en regelgeving toepast als het gaat om de eigen financiële huishouding als ook bij het inschakelen van onderaannemers. Ook verwacht de gemeente dat indien nodig de zorgaanbieder de gemeente proactief informeert wanneer 'issues' spelen bij het afspraken maken met onderaannemers.

Eenvoudige, uniforme contractering en rapportageverplichting

De zorgaanbieder werkt met uniforme, eenvoudige contracten en rapportageverplichtingen bij het inschakelen van onderaannemers. Ook hier vertaalt de zorgaanbieder de bepalingen in haar contract met de gemeente door in de contractering van de onderaannemers. De bedoeling is dat dit een administratieve verlichting en voordeel oplevert voor de onderaannemers ten opzichte van de huidige werkwijze.

Berichtenverkeer en verantwoording

Gemeente en zorgaanbieders maken gebruik van het administratieprotocol dat is opgesteld op basis van het vigerende Standaard Administratieprotocol, opgesteld door i-Sociaal Domein. Uitgangspunt is dat voor het toewijzen, starten, stoppen en factureren van geleverde zorg gebruik gemaakt wordt van het gestandaardiseerde digitale berichtenverkeer (iWmo). Na gunning zullen door de gemeente nadere werkafspraken met betrekking tot het declaratieprotocol worden vastgelegd.

De gemeente houdt aan de hand van het berichtenverkeer de monitoring bij. Hiervoor is het van belang dat de zorgaanbieder het berichtenverkeer voor de gehele keten tijdig uit zal voeren. De verantwoording van de onderaannemers zit in die van de hoofdaannemer. Om haar regierol te kunnen uitvoeren wil de gemeente inzicht hebben in welke onderaannemer wordt ingezet. Hiertoe verstrekt de zorgaanbieder maandelijks een overzicht van cliënten ondergebracht bij de onderaannemer(s).

2.7 Scope en transformatie binnen de opdracht

De scope en in het kader van transformatie, lokale teams en aanvullende specialistische hulp en ondersteuning, is eenduidig voor de gemeente Beekdaelen en haar kernen en wordt hier onder beschreven.

2.7.1 Grensvlakken in relatie tot de transformatie

Kern van de transformatieopgave is om meer ondersteuning vanuit de sociale basis en de omgeving van de inwoner in te zetten in plaats van specialistische individuele hulp- en ondersteuningstrajecten. De overgang tussen de sociale basis, lokale teams en aanvullende specialistische hulp en ondersteuning is vloeiend. Veel inhoudelijke thema's zoals dementie, echtscheiding en opvoeding worden laagdrempelig ondersteund, aangevuld met specialistische ondersteuning zodra dat noodzakelijk is. Het gaat erom de ondersteuning zo licht mogelijk en zo zwaar als nodig passend af te stemmen op de vraag van de inwoner. Consultatie (tussen zorgaanbieder en gemeente) is beschikbaar om instroom in individuele specialistische hulp of ondersteuning te voorkomen en om uitstroom uit deze individuele voorzieningen naar het voorliggende veld in bijvoorbeeld het onderwijs of de sociale basis te realiseren.

2.7.2 Indicatie omvang van de aanbesteding

In onderstaande informatie geeft de gemeente inzicht in de omvang op basis van de meeste actuele data. Dit beeld is gebaseerd op voorlopige cijfers zoals deze in november 2022 bekend zijn over 2022.

Voor een nadere duiding van deze cijfers in relatie tot andere regio's en lokale kenmerken verwijzen we u ook naar de CBS-cijfers op www.waarstaatjegemeente.nl. Deze informatie geeft een verdiepend beeld van trends en de mate waarin er sprake is van positieve en negatieve omgevingskenmerken die van invloed kunnen zijn op de inwoners.

Deze inkoop heeft betrekking op de uitvoering van de Wmo-begeleiding. Vanaf 2017 is er op basis van zogenaamde P x Q contracten Wmo-hulp en ondersteuning geboden.

2.8 Zorgvormen

De te leveren diensten zijn weer gegeven in onderstaande tabel en gedetailleerd uitgewerkt in bijlage 1.

	Producten
Wmo-begeleiding	- Persoonlijke begeleiding individueel - Persoonlijke begeleiding groep - Persoonlijke begeleiding individueel,module gedrag - Dagbesteding - Dagbesteding, module gedrag en/of verzorging - Vervoer dagbesteding, personenvervoer - Vervoer dagbesteding, rolstoelvervoer

2.8.1 Actuele data

In onderstaande informatie geeft de gemeente inzicht in de omvang van de meeste actuele data. Dit beeld is gebaseerd op actuele indicaties in november 2022 over 2022.

Voorziening:	Aantal voorzieningen:	Aantal minuten per week:	Aantal uren per week:	Aantal stuks per week:
Persoonlijke begeleiding individueel	233	34.625		
Persoonlijke begeleiding groep	1	180		
Persoonlijke begeleiding individueel, module gedrag	37	6.825		
Dagbesteding	136		1.996	
Dagbesteding, module gedrag en/of verzorging	15		238	
Vervoer dagbesteding, personenvervoer	88			194
Vervoer dagbesteding, rolstoelvervoer	11			25

2.9 Geen afnamegarantie

De gemeente kan geen garanties afgeven over de omvang en afname van het aantal uren ondersteuning. De omvang van de actuele vraag kan niet door de gemeente worden beïnvloed. De keuzevrijheid van de cliënt (binnen de gecontracteerde zorgaanbieders) is bepalend voor het aantal indicaties over de gecontracteerde zorgaanbieders. De hiervoor verstrekte gegevens zijn daarom indicatief.

2.10 Transformatie opgave beïnvloedt de omvang van de opdracht

De transformatie moet leiden tot een verdere verschuiving van minder aanvullende specialistische hulp en ondersteuning naar meer ondersteuning **vanuit lokale** basisvoorzieningen in de gemeente. De zorgaanbieder en de gemeente gaan een partnerschap aan om deze opgave samen te realiseren.

In de gunning zal er o.a. aandacht worden besteed aan de impact van de verschuiving van specialistische hulp en ondersteuning naar voorliggende voorzieningen. De opdracht van de contractpartner bestaat uit het leveren van aanvullende specialistische hulp en ondersteuning welke aansluit op het aanbod aan generalistische algemeen toegankelijke hulp. In het partnerschap biedt de gemeente en de zorgaanbieder samen een dekkend ondersteuningsaanbod waarbij de opbouw van voorliggende ondersteuning communiceert met de omvang van de aanvullende specialistische hulp en ondersteuning.

De omvang van de opdracht wordt uiteraard ook beïnvloed door landelijke wijzigingen in wet- en regelgeving, zoals recent de verruiming van de Wlz waardoor een aanzienlijk deel van de populatie binnen beschermd verblijf van de Wmo naar de Wlz zijn gegaan.

2.11 Persoonsgebonden budgetten (pgb)

De beschreven scope heeft **alleen** betrekking op hulp en ondersteuning die geleverd wordt via de leveringsvorm 'Zorg in Natura'. Daarnaast verstrekt de gemeenten ook hulp en ondersteuning in de vorm van persoonsgebonden budgetten. Indien gedurende de looptijd van de nieuwe opdracht de aantallen cliënten die gebruik maken van de leveringsvorm pgb significant gaan toenemen of afnemen zal dit gevolgen kunnen hebben voor de hulp en ondersteuning binnen de leveringsvorm 'Zorg in Natura' zoals beschreven in deze opdracht.

3 Eisen aan zorgaanbieder

In dit hoofdstuk staan de eisen aan de aanbieder en de medewerkers centraal.

3.1 Eisen aan aanbieder en medewerker(s)

Onderstaande eisen worden gesteld aan de aanbieder, de (individuele) begeleider en de medewerker(s) op de dagbestedingslocatie die op de groep staan:

1. Aanbieder werkt aantoonbaar aan de in de wet- en regelgeving vastgelegde kwaliteitsdoelstellingen:
 - Op grond van artikel 3.1 van de Wet maatschappelijke ondersteuning wordt een voorziening in elk geval:
 - Veilig, doeltreffend, doelmatig en cliënt gericht verstrekt.
 - Afgestemd op de reële behoefte van cliënt en op andere vormen van zorg of hulp die cliënt ontvangt.
 - Verstrekt in overeenstemming met de op de beroepskracht rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard.
 - Verstrekt met respect voor en inachtneming van de rechten van cliënt.

Dit betekent dat de wettelijk vastgelegde kwaliteitsbepalingen door zorgaanbieder worden nageleefd.

2. Daarnaast moet de ondersteuning voldoen aan hetgeen is gesteld in het “Model basisset kwaliteitseisen Wmo-ondersteuning voor zeer kwetsbare burgers” waarbij de volgende uitgangspunten (afkomstig uit de basisset) van belang zijn:
 - Het professioneel handelen is gericht op het behoud, het herstel en versterken van de eigen regie van de cliënt en het versterken van het sociale netwerk en de veerkracht (de cliënt heeft de regie).
 - De professional heeft de kennis, houding en vaardigheden voor de betreffende hulpvraag van de cliënt en onderhoudt deze. De ondersteuning garandeert continuïteit, samenhang en resultaten.
 - Kan zelfstandig de benodigde taken uitvoeren.
 - Een servicegerichte en clientvriendelijke houding
 - Correcte werkhouding
 - Een medewerker dient bij indiensttreding een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) passend bij de werkzaamheden te overleggen. Deze VOG dient in het personeelsdossier opgenomen te zijn en op verzoek van de gemeente overlegd te worden. Na indiensttreding is het de taak van zorgaanbieder om ervoor te zorgen dat werknemers te allen tijde van onbesproken gedrag zijn. De wijze waarop hier invulling aan wordt gegeven is aan de zorgaanbieder. Gemeente wordt door zorgaanbieder jaarlijks geïnformeerd over de wijze waarop de periodieke screening van integriteit plaatsvindt.
 - De zorgaanbieder hanteert een huishoudelijk reglement waar elke zorg verlenende kennis van heeft genomen en dat elke medewerker(ster) ondertekend heeft.
 - De professional onderneemt actie bij gesignaleerde onveiligheid in de leefsituatie en het sociale netwerk van de cliënt, conform de meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling. De ondersteuning is veilig.
 - Er wordt gewerkt met een ondersteuningsplan. Dit ondersteuningsplan per cliënt bevat behoeften, doelen, afgesproken inzet, wijze van evalueren en evaluatiemomenten.
3. De zorgaanbieder draagt zorg voor continuïteit van de dienstverlening. In geval van vakantie, ziekte of verlof van direct bij de uitvoering van de maatwerkvoorziening betrokken medewerkers en/of onderaannemers, is aanbieder verplicht zorg te dragen voor adequate vervanging.
4. De zorgaanbieder heeft de verplichting tot informatievoorziening richting de opdrachtgever indien sprake is van relevante veranderingen in situatie van cliënt, waardoor de maatwerkvoorziening c.q. de indicatie mogelijk beëindigd of aangepast moet worden. De gemeente beoordeelt vervolgens het verzoek van aanbieder en past, indien zij dat nodig acht, de indicatie aan.
5. Voor de zorgaanbieder geldt een acceptatieplicht voor de producten waar hij voor gecontracteerd is.
6. De zorgaanbieder kan zorg aan cliënt alleen weigeren als er zwaarwegende redenen bestaan op grond waarvan de zorgverlening in redelijkheid niet van zorgaanbieder kan worden verlangd.
7. De zorgaanbieder beschikt over een vastgelegde klachten- en medezeggenschapsregeling.
8. De zorgaanbieder heeft ten behoeve van haar medewerkers een ongevallenverzekering afgesloten voor bedrijfsongevallen en een aansprakelijkheidsverzekering voor schade aan of bij cliënten. De zorgaanbieder vergoedt, in aanvulling op het gestelde in de algemene

inkoopvoorwaarden, verder alle schade die door toedoen van de aanbieder tijdens de uitvoering van de werkzaamheden de cliënt zijn toegedaan. Er mogen geen administratiekosten berekend worden voor schadeafhandeling. Daarnaast krijgt de cliënt altijd zijn volledige schade vergoed. Het is niet toegestaan om een eigen risico in rekening te brengen noch bij opdrachtgever noch bij de cliënt.

9. Met ingang van 2017 is de GGD Zuid Limburg aangewezen als toezichthouder voor de Wmo met betrekking tot calamiteiten (Reactief toezicht). Conform artikel 3.4 (Wmo 2015), doet de opdrachtnemer bij de toezichthoudende ambtenaar, bedoeld in artikel 6.1 (Wmo 2015), onverwijld melding van:

- Onder een *calamiteit* wordt verstaan: een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, die betrekking heeft op de kwaliteit van een voorziening en die tot een ernstig schadelijk gevolg voor of de dood van een cliënt heeft geleid.
- Onder *geweld* wordt verstaan: het seksueel binnendringen van het lichaam of ontucht met een cliënt, alsmede lichamelijk en geestelijk geweld jegens een cliënt door een beroepskracht of tussen cliënten onderling.

Middels een meldingsformulier op de website van de GGD Zuid Limburg kunt u melding doen van bijvoorbeeld geweld van een hulpverlener naar een cliënt, ernstig letsel, vermissing van een cliënt, het onverwacht overlijden van een cliënt of seksueel misbruik. Het meldingsformulier en meer informatie over de procedure kunt u vinden op de website van de GGD Zuid Limburg:

<https://www.ggdzl.nl/professionals/toezicht-en-inspectie/toezicht-wet-maatschappelijke-ondersteuning/> Bij een toekomstige doorontwikkeling van het Wmo toezicht naar proactief kwaliteitstoezicht wordt medewerking en deelname aan onderzoeken en noodzakelijke informatiedeling verwacht vanuit de gecontracteerde aanbieders richting toezichthoudend ambtenaar.

10. De zorgaanbieder werkt met uitvoerende professionals die een afgeronde en geschikte opleiding hebben, gericht op zorg of welzijn en passend bij de uit te voeren ondersteuning. Heeft een uitvoerend professional geen afgeronde opleiding op zorg of welzijn, dan moet de professional minimaal beschikken over een afgerond en op zorg of welzijn gericht EVC traject. Dit traject moet de professional hebben gevolgd bij een door het national kenniscentrum EVC erkende EVC-zorgaanbieder. Zie website:

https://evc-centrum-nederland.nl/?gclid=EAlaIQobChMI6ojziOvW-wlVY_ftCh0XvAQ8EAAAYASAAEqJltPD_BwE&gclsrc=aw.ds

3.2 Opleidingsniveau

De medewerkers die in contact komen met de cliënt zijn in het bezit van een relevant diploma op een niveau dat aansluit bij de dienstverlening. Indien de medewerker over een niet relevant diploma beschikt maar wel op het juiste niveau, dan beschikt de medewerker over voldoende werkervaring betreffende de in hoofdstuk 3.1 lid 2 benoemde vaardigheden en competenties. In de tarieventabel van bijlage 3 staat de functiemix van het opleidingsniveau op basis waarvan het tarief berekend is. Zowel de ondersteunende werkzaamheden als de managementtaken, die niet direct cliëntgebonden zijn, zijn verdisconteerd in het tarief.

3.3 Locatie

Na contractering dient de zorgaanbieder te beschikken over een locatie binnen een straal van 10 kilometer van de gemeente Beekdaelen voor zorgverlening aan de cliënten.

4 Tarieven / financiering van de opdracht

De tarieven, gebaseerd op PxQ financiering, zijn opgenomen in bijlage 3 in de tarieventabel. In de tabel staan de all-in tarieven per product. De tarieven zijn berekend met de landelijke rekentool van de VNG, die als bijlage 10 is opgenomen. In de tarieventabel is aangegeven op basis van welke cao het tarief tot stand gekomen is en welk opleidingsniveau vereist is.

1. Het all-in tarief omvat een vergoeding (inclusief eventueel benodigde tolk) voor zowel directe als indirecte tijd met betrekking tot ondersteuning door aanbieder van cliënt.
- A. Onder directe inzet/tijd wordt verstaan:

1. Direct clientcontact. Dit kan ook “op afstand” plaatsvinden (telefonisch, screen-to-screen).
- B. Onder indirecte inzet/tijd wordt ieder geval verstaan:
 1. Activiteiten van niet-uitvoerenden (leidinggevend, staf, administratie en management).
 2. Opstellen/bijhouden cliëntendossier of ondersteuningsplan.
 3. Evaluaties.
 4. Noodzakelijk contact met iemand uit het sociale netwerk van de cliënt indien de cliënt hierbij niet zelf aanwezig is.
 5. Reistijd.
 6. Bijscholing, collegiale consultatie, coaching.
 7. Overdracht en werkoverleg.
 8. Voorbereiding en administratie
2. De geïndiceerde inzet conform opdrachtverlening betreft louter directe tijd en dient feitelijk te worden geleverd aan de cliënt. Indirecte tijd is verwerkt in de hoogte van het tarief en mag de zorgaanbieder niet (separaat) declareren.
3. Gemaakte en gedeelde kosten bij de zorgaanbieder door het niet verschijnen van een cliënt op de afspraak, vallen deels onder het bedrijfsrisico en zitten deels verdisconteerd in de vergoeding (bij dagbesteding is gerekend met een ratio van 1 medewerker op 6 cliënten terwijl de maximale groepsomvang ruimer is). Alleen de daadwerkelijke geleverde zorg wordt vergoed.

4.1 Tarief individuele begeleiding

Het tarief voor individuele begeleiding is een all-in uurtarief, alleen de daadwerkelijke contacttijd (persoonlijk, telefonisch of digitaal) met de cliënt wordt betaald. Bij de berekening van de tarieven individuele begeleiding is ervan uitgegaan dat 10% op afstand wordt uitgevoerd. Een ervaringscijfer dat sinds coronatijd realistisch is voor de huidige dienstverlening. Tevens wordt geëvalueerd of verdere groei van individuele begeleiding op afstand mogelijk is. Het streven is dat de aanbieder daar waar mogelijk op afstand werkt. De aanbieder brengt nooit kosten in rekening ten laste van de cliënt.

4.2 Tarief persoonlijke begeleiding groep

Het all-in tarief² is inclusief voor- en nawerktijd. Alleen de daadwerkelijke aanwezigheid (persoonlijk, of digitaal) van de cliënt bij groepsbegeleiding wordt betaald. Aanbieder streeft naar een groepsomvang van minimaal twee (2) en maximaal zes (6) deelnemers. Indien de doelstelling bij een cliënt met zowel individuele als met groepsbegeleiding kan worden behaald, wordt voor groepsbegeleiding gekozen. De aanbieder brengt nooit kosten in rekening aan de cliënt.

4.3 Tarief Dagbesteding

Het all-in tarief³ voor dagbesteding betreft een uurtarief waarbij de cliënt fysiek aanwezig is op de dagbestedingslocatie. De zorgaanbieder verstrekt een overzicht van alle dagbestedingslocaties met daarbij een overzicht met tijden waarop feitelijk dagbesteding plaatsvindt (anders dan openingstijden).

Het tarief is inclusief koffie en thee voor de cliënt. Indien een cliënt twee dagdelen op één dag komt, brengt de cliënt zelf de lunch mee, of aanbieder biedt de mogelijkheid om tegen een redelijke vergoeding voor de cliënt een lunch te verzorgen. Wanneer het bereiden van de lunch onderdeel is van de aangeboden activiteiten mag er geen vergoeding worden gevraagd voor de lunch want in het tarief is reeds rekening gehouden met een activiteitenvergoeding.

² Tarief wordt berekend door tarief Begeleiding te delen door 6 deelnemers.

³ Tarief wordt berekend door tarief Dagbegeleiding te delen door 7 deelnemers, tarief Dagbesteding module gedrag en of verzorging te delen door 5 deelnemers.

4.4 Vervoerstarief per etmaal

Het vervoerstarief is voor vervoer per personenauto, taxibusje of voor vervoer van een cliënt met een rolstoel. Het tarief is opgenomen in bijlage 3. De vergoeding is gebaseerd op een afstand van maximaal 10 km conform het bepaalde in hoofdstuk 5.15 van dit aanbestedingsdocument.

4.5 Indexering tarieven

De tarieven worden jaarlijks per 1 januari geïndexeerd, voor het eerst voor het jaar 2024. Indexering vindt plaats op basis van het indexcijfer Overheidsbijdrage in de Arbeidskostenontwikkeling (OVA). Hierbij wordt het indexpercentage voor jaar T gehanteerd zoals dat wordt vastgesteld door de overheid c.q. gepubliceerd door de NZa in het 4^e kwartaal van jaar T-1. Voorbeeld: om het indexpercentage voor 2024 te bepalen, geldt het voorlopige percentage van 2024 zoals dat wordt vastgesteld door de overheid c.q. gepubliceerd door de NZa in het 4^e kwartaal 2023.

4.6 Indexatie vervoerstarief

De vervoerstarieven worden jaarlijks aangepast met de jaarindexering die door het landelijk erkend orgaan NEA voor het betreffende jaar wordt vastgesteld. Dit voor het eerst voor het jaar 2024. Deze indexering (NEA) is doorgaans in november bekend.

5 Uitvoeringsbepalingen

5.1 Klanttevredenheidsonderzoek

Wanneer een zorgaanbieder een klanttevredenheidsonderzoek uit wil voeren met betrekking tot de uitvoering van de dienstverlening, wordt de gemeente hiervan op de hoogte gebracht. Deze afstemming heeft als doel te voorkomen dat cliënten onnodig belast worden. Indien de zorgaanbieder een klanttevredenheidsonderzoek houdt, worden de resultaten of een samenvatting doorgegeven aan de gemeente. De zorgaanbieder verleent medewerking aan onderzoeken die de gemeente wil uitvoeren.

5.2 Financiële verantwoording

1. De gemeente vraagt voor 1 april van het jaar (voor het eerst in 2025) volgend op het boekjaar de jaarrekening inclusief een accountantsverklaring aan te leveren. Gemeente confirmeert zich aan het (landelijk) Algemeen Accountantsprotocol Verantwoording Wmo en Jeugdwet met inachtneming van het feit dat in de accountantsverklaring opgenomen dient te worden:
 - oordeel waaruit het aantal ingezette uren en het aantal geïndiceerde uren blijkt, de volledigheid, juistheid en tijdigheid van de inzet (conform de vastgestelde indicatie) en
 - een verklaring waaruit blijkt dat salariering en arbeidsvoorwaarden van haar werknemers plaatsvinden onder de actuele cao's VVT, GHZ en GGZ. Ten aanzien van laatstgenoemde heeft Dienstverlener tevens de mogelijkheid om dit aan te tonen middels een actuele inschrijving binnen het pensioenfonds vergezeld gaande van een bestuursverklaring.Mocht het oordeel van de accountantsverklaring een onvoldoende resultaat opleveren dan is de gemeente gerechtigd om aanvullende controles uit te voeren. De kosten voor deze aanvullende controles zijn voor rekening van de zorgaanbieder.
2. Het controleprotocol wordt door de gemeente uiterlijk op 1 december van het lopende jaar aan zorgaanbieder verstrekt.
3. Jaarlijks kan bij de zorgaanbieder een contractaudit worden uitgevoerd. Deze audit kan uitgevoerd worden door een onafhankelijke organisatie, in opdracht van de gemeente. Doelstelling van de audits is het monitoren of u als zorgaanbieder voldoet aan de eisen, zoals deze in de raamovereenkomst en het aanbestedingsdocument staan vermeld.
4. Indien de zorgaanbieder niet tijdig een correcte verklaring conform artikel 5.1 lid 1 aanlevert, is de zorgaanbieder een boete verschuldigd van 10% over de gefactureerde waarde in het betreffende kalenderjaar.
5. Voorafgaand aan het opleggen van de in artikel 5.2 lid 4 genoemde boete zal de gemeente middels een ingebrekestelling zorgaanbieder in de gelegenheid stellen om de verklaring conform artikel 4.3 alsnog binnen een termijn van 4 weken aan te leveren.

6. Zorggeld wordt uitsluitend ingezet voor zorg. Zorgfraude wordt hard aangepakt door in de aanpak aan te sluiten bij de aanbevelingen en adviezen uit de rapporten AEF (Stelsel in groei, december 2020) en Follow The Money.
7. Arbeidsvoorwaarden en salariering van werknemers van de zorgaanbieder moet plaatsvinden onder de voor de beroepsgroep geldende cao. De zorgaanbieder bevestigt dit bij inschrijving en vervolgens jaarlijks, middels een verklaring van het pensioenfonds PFZW in combinatie met de instemmingsverklaring (bestuursverklaring).

5.3 Communicatie

Communicatie met de opdrachtgever vindt plaats via een vast contactpersoon van de aanbieder.

5.4 Managementrapportage

De zorgaanbieder dient de gemeente kosteloos (vergoeding is opgenomen in de tarieven) te voorzien van de volgende informatie:

Ieder kwartaal:

- De behaalde servicenorm: aantal overschrijdingen van de doorlooptijden telefonisch contact (binnen 2 werkdagen) en levering zorg (binnen 8 werkdagen na opdrachtverstrekking);
- De gemeente ontvangt per managementperiode een digitaal overzicht van de klachten die ook tijdens de evaluatie besproken gaan worden.
- Aantal cliënten waarbij de indicatie beëindigd is aangegeven, of de doelstelling behaald is met ja/nee
- Zorgaanbieder heeft, indien van toepassing, zich aangemeld bij WSP-parkstad, voor de invulling van social return. De zorgaanbieder geeft dit eenmalig door in de management rapportage.
- Klachtenrapportage; aantal klachten/ meldingen in dat kwartaal, aard van de klacht/melding, oplossing en afhandeltijd tussen melden klacht en oplossing.

Jaarlijks:

- Financiële verantwoording inclusief toelichting voorzien van een accountantsverklaring.

Indien de gemeente in de uitvoering van de Wmo begeleiding relevante gegevens wenst (incidenteel) dan wordt deze informatie kosteloos door de inschrijver aan de gemeente beschikbaar gesteld.

5.5 Financiële verantwoording inclusief toelichting

Bij de beoordeling van de toelichting houdt de opdrachtgever minimaal rekening met de rechtsvorm en de beloning van bestuurders. In het geval van een combinatie geldt voor alle deelnemende ondernemingen in combinatie. Beoordeling vindt waar mogelijk plaats op concernniveau tenzij de jaarrekening de beoordeling ondubbelzinnig op een meer gedetailleerd onderdeel mogelijk maakt. Aanbieder is in dit kader verplicht, op aanvraag van opdrachtgever, aanvullende informatie op concernniveau te verstrekken. Voor de financiële verantwoording geldt het principe "voldoe of leg uit". Voor de financiële verantwoording wordt jaarlijks de volgende informatie ingediend door de zorgaanbieder of de zorgaanbieders in combinatie.

1. Solvabiliteit is de verhouding van het eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen, uitgedrukt in procenten. De solvabiliteit bedraagt minimaal 20%.
2. Het weerstandsvermogen is de verhouding van het eigen vermogen ten opzichte van de opbrengsten, uitgedrukt in procenten. Het weerstandsvermogen bedraagt minimaal 15%.
3. Salaris onder de WNT-norm: Beschikbaar geld dient zoveel mogelijk aan de cliënt te worden besteed en in het bedrijf te blijven. Bij een coöperatie geldt dit t.a.v. al haar individuele leden die leveren aan opdrachtgever.

Indien de gemeente op een later tijdstip andere managementinformatie of aanvullende informatie wenst te ontvangen zal de zorgaanbieder kosteloos meewerken aan de verstrekking hiervan. De gemeente

heeft de mogelijkheid om per jaar te bepalen welke van bovenstaande punten zij uitvraagt. Indien de gemeente niets communiceert moet de aanbieder ervan uitgaan dat alle informatie aangeleverd moet worden.

5.6 Cliëntenstop

1. Als de zorgaanbieder tekortschiet bij het nakomen van verplichtingen die op hem rusten uit hoofde van de raamovereenkomst, dan stelt de gemeente in de gevallen waarin de gemeente daartoe bij wet verplicht is de aanbieder schriftelijk in gebreke. De zorgaanbieder krijgt dan de mogelijkheid binnen een redelijke, door de gemeente te bepalen termijn (hierna 'de hersteltermijn') zijn verplichtingen alsnog na te komen, mits nakoming van die verplichtingen niet blijvend onmogelijk is.
2. Gedurende de hersteltermijn genoemd in lid 1, en na die periode als de zorgaanbieder niet binnen de hersteltermijn alsnog nakomt, kan de gemeente:
 - a. een stop op toeleiding cliënten (cliëntenstop) opleggen;
 - b. Schadevergoeding van de aanbieder vorderen;
 - c. betalingen aan de aanbieder opschorten;
 - d. eventuele openstaande schulden verrekenen met openstaande vorderingen.
3. Als de zorgaanbieder ook na de in lid 1 beschreven ingebrekestelling zijn verplichtingen niet (tijdig) nakomt, dan is de zorgaanbieder in verzuim. De zorgaanbieder die in verzuim is, voldoet niet meer aan de voorwaarden van de raamovereenkomst. De gemeente kan in die situatie onder andere overgaan tot buitengerechtelijke ontbinding of opschorting.
4. Als de gemeente gebruikmaakt van haar recht op opschorting, stelt zij een door haar te bepalen termijn waarbinnen de aanbieder verplicht is om aan te tonen dat hij weer aan de voorwaarden voldoet. De te stellen termijn bedraagt maximaal drie maanden.
5. Als de gemeente gebruikmaakt van haar recht tot opschorting, legt zij aan de zorgaanbieder een cliëntenstop op. Een dergelijke stop communiceert de gemeente schriftelijk aan de zorgaanbieder. Als een stop van kracht is, mag de zorgaanbieder geen nieuwe cliënten aannemen. De verantwoordelijkheid om – indien een stop van kracht is – daadwerkelijk geen nieuwe cliënten in begeleiding te nemen ligt bij de zorgaanbieder. De gemeente zal indien een stop van kracht is, het toe leiden van cliënten naar de zorgaanbieder stoppen. Indien de zorgaanbieder ondanks een stop nieuwe cliënten aanneemt op grond van de raamovereenkomst vergoedt de opdrachtgever deze producten niet.
6. De gemeente heft de opschorting op indien de zorgaanbieder binnen de daartoe op grond van lid 4 gestelde termijn aantoonbaar weer te voldoen aan de voorwaarden die ten grondslag lagen aan de opschorting. De gemeente heft op dat moment ook de cliëntenstop op genoemd onder lid 5.
7. De gemeente heeft op het moment dat er een vermoeden is van strafbare feiten of als er aangifte is gedaan vanwege strafbare feiten de mogelijkheid tot het inzetten van de cliëntenstop die genoemd is in lid 2.

5.7 Wmo-begeleiding zonder wachttijd

De zorgaanbieder levert zorg en of ondersteuning te allen tijde zonder wachttijd.

5.8 Facturatie en betaling

Gemeente en zorgaanbieders maken gebruik van het administratieprotocol. De basis is het vigerende Standaard Administratieprotocol, opgesteld door i-Sociaal Domein zoals gesteld in hoofdstuk 2.5 om de geleverde dienstverlening te declareren en verantwoorden. Het administratieprotocol wordt niet bijgevoegd bij aanbesteding, maar voorafgaand aan de 1^e facturatie aangeleverd.

Op basis van het vast tarief zal de zorgaanbieder eens per maand een financiële vergoeding ontvangen voor de geleverde ondersteuning in de voorafgaande periode per maand (IWmo 323 bericht). U kunt pas een 323 versturen, nadat u een toewijzing hebt ontvangen. Facturatie vindt niet eerder plaats dan dat de gemeente IWMO-305-bericht heeft ontvangen.

5.9 Kwaliteitsborging

De zorgaanbieder garandeert dat de kwaliteit van de dienstverlening voldoende is geborgd.

De volgende onderdelen zijn opgenomen in het kwaliteitssysteem en dienen operationeel te zijn op het moment van aanmelding:

- **Zorgplan:** De zorgaanbieder dient binnen 10 werkdagen na opdrachtverstrekking een op de individuele cliëntsituatie toegespitst zorgplan op te stellen. De zorgaanbieder stelt dit plan samen met de cliënt op. Alle relevante afspraken op het gebied van de maatwerkvoorzieningen en de hulpverlening worden binnen het dossier vastgelegd in het zorgplan met de cliënt. Dit zorgplan dient door de cliënt en zorgaanbieder te worden ondertekend. De looptijd van het zorgplan bedraagt niet langer dan de termijn van de indicatie. Tussentijdse opzegging door de cliënt is, in overleg met de gemeente mogelijk, zonder bijkomende kosten. De gemeente behoudt zich het recht voor tijdens de looptijd van de raamovereenkomst aanvullende minimumeisen ten aanzien van het zorgplan te stellen. Het ondertekende zorgplan dient op verzoek van de gemeente aangeleverd te worden.
- **Passende maatwerkvoorzieningen:** De zorgaanbieder levert steeds passende maatwerkvoorzieningen aan de cliënt en houdt zich daarbij, aan door de gemeente aangegeven toegangsvereisten (aanwezigheid van een rechtsgeldig indicatiebesluit met de daarin vastgelegde aanspraak op maatwerkvoorzieningen).
- **Continuïteit:** De zorgaanbieder draagt zorg voor zo weinig mogelijk verschillende zorgverleners bij de cliënt. Daarnaast zorgt zorgaanbieder voor passende vervanging bij afwezigheid (bijvoorbeeld door ziekte of vakantie) van de vaste hulp/zorgverlener. Bij vervanging wordt rekening gehouden met de situatie van de cliënt (bijvoorbeeld bij een autistische cliënt wordt telkens dezelfde vervanger ingezet). Niet verleende zorg door feestdagen, ziekte, dan wel vakantie wordt proactief door u in overleg met klant ingepland.
- **Looptijd indicatiebesluit:** Onverlet de eigen verantwoordelijkheid van de cliënt voor het bewaken van de inhoud en looptijd van het indicatiebesluit, treedt de zorgaanbieder in overleg met de cliënt over de eventuele (aangepaste) voortzetting van de maatwerkvoorzieningen. De gemeente kiest voor ervoor om actief te herbeoordelen.
- **Veranderende situatie:** In het geval dat de situatie bij een client verandert dient de gemeente geïnformeerd te worden, namelijk indien:
 - de maatwerkvoorzieningen meer dan 6 weken worden opgeschort,
 - de maatwerkvoorzieningen bij de klant worden afgeschaald,
 - de maatwerkvoorzieningen bij de klant worden beëindigd.
- **Overdracht:** Bij het overgaan van de cliënt naar een andere zorgaanbieder, zorgt de "oude" zorgaanbieder voor overdracht van de gegevens van de cliënt, zoals opgenomen in uw cliënten administratie.
- **Medezeggenschap:** De zorgaanbieder heeft een regeling voor medezeggenschap. Deze medezeggenschap ziet in ieder geval toe op voorgenomen besluiten die voor cliënten van belang zijn.
- **Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG):** Door het indienen van een aanmelding geeft de zorgaanbieder aan onvoorwaardelijk te voldoen aan de verplichtingen die zijn gesteld door de AVG, de UAVG, de WmoMO 2015 en het daarop gebaseerde Uitvoeringsbesluit Wmo 2015. De verwerking van persoonsgegevens door zorgaanbieders dient tijdens de uitvoering van de raamovereenkomst blijvend aan deze normen te voldoen. Zorgaanbieders dienen bij het ondertekenen van de raamovereenkomst ook het als bijlage 8 bijgevoegde convenant omgaan met persoonsgegevens te tekenen. Let op! De dienstverlening kan niet plaatsvinden alvorens het hierboven genoemde Convenant) door de gemeente ondertekend is ontvangen.
- **Bedrijfsvoering:** De zorgaanbieder informeert direct de gemeente in het geval van relevante ontwikkelingen inzake de bedrijfsvoering (fusie, e.d.) evenals andere omstandigheden die van invloed kunnen zijn op de continuïteit van de bedrijfsvoering.⁵

5.10 Entiteitswijziging/ AGB-code

Bij wijziging van een entiteitsvorm en/of wijziging van een AGB-code wordt altijd, minimaal twee maanden van tevoren schriftelijk contact opgenomen via sociaal@beekdaelen.nl. Daarna wordt de zorgaanbieder geïnformeerd over welke acties deze moet ondernemen en welke documenten deze

moet aanleveren. De mutatie vindt altijd per de 1e van de maand plaats en wordt niet met terugwerkende kracht uitgevoerd.

5.11 Bijeenkomsten

Minimaal één keer per jaar organiseert de gemeente een bijeenkomst, waar alle operationele zaken besproken worden en daar waar nodig bijgestuurd (Waarbij in elk geval de SLA besproken wordt). De locatie wordt door de gemeente bepaald evenals of het overleg fysiek of digitaal plaatsvindt.

5.12 Wet Arbeid Vreemdelingen

De zorgaanbieder wordt geacht bekend te zijn met de bepalingen van de Wet arbeid vreemdelingen (Wav) en dient aan alle uit die wet voortvloeiende verplichtingen te voldoen en daartoe de nodige controles uit te voeren. Voor wat betreft de in te zetten vreemdelingen betekent dit in elk geval dat de inschrijver de identiteit van deze personen dient vast te stellen aan de hand van een document als bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder 1 tot en met 3 van de Wet op de Identificatieplicht en een afschrift van bedoeld document bewaart in zijn administratie. Tevens dient de inschrijver te beschikken over de benodigde tewerkstellingsvergunningen als bedoeld in artikel 2 Wav. Als voor een vreemdeling zo'n vergunning niet is vereist, moet diens tewerkstelling tijdig en correct zijn gemeld bij het Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen (UWV). Aan vreemdelingen die arbeid hebben verricht dient loon te worden voldaan conform het bepaalde in artikel 23 Wav.

De zorgaanbieder dient de gemeente aan te tonen, dat hij de bepalingen van de Wav nakomt en daartoe tevens en adequaat controles uitvoert. Bij elk overleg is het onderwerp "tewerkstelling van vreemdelingen" een vast agendapunt. Bij het eerste overleg dient de inschrijver een lijst aan de opdrachtgever te overleggen van alle ingezette vreemdelingen, alsmede

- Een kopie van hun tewerkstellingsvergunning dan wel een kopie van de melding aan het UWV over hun tewerkstelling en
- Een kopie van het document als bedoeld in de Wet op de Identificatieplicht.

De zorgaanbieder draagt ervoor zorg dat bedoelde lijst actueel en volledig blijft en informeert de gemeente terstond zodra de lijst wijziging ondergaat, zulks – indien toepasselijk – onder overlegging van een kopie van de betreffende documenten.

De aan de niet-naleving verbonden gevolgen zijn voor rekening van de zorgaanbieder. Ingeval van onderaanneming legt de inschrijver de verplichtingen als hiervoor bedoeld volledig en onverkort door op de onderaannemer, maar blijft zelf verantwoordelijk voor de naleving van de Wav en voor de uitoefening van de controles daarop. De inschrijver vrijwaart de opdrachtgever voor alle boetes en loonvorderingen ingevolge de Wav.

5.13 (Wet Aanpak Schijnconstructies) Arbeidsvoorwaarden

Op grond van de Wet Aanpak Schijnconstructies (WAS) kan de opdrachtgever aansprakelijk worden gehouden voor het betalen van het loon van werknemers van een (onder)aannemer. Opdrachtgever treft maatregelen om niet aansprakelijk te worden gesteld voor loonbetaling. Hiervoor is een extra bepaling opgenomen in de raamovereenkomst.

5.14 Social Return

Door zich in te schrijven op deze aanbesteding verplicht u zich om bij gunning minimaal 5% van de gefactureerde aanneemsom in te zetten voor Social Return On Investment (verder: SROI). Na gunning is de zorgaanbieder verantwoordelijk voor een concrete invulling (hoeveel mensen, welke doelgroep, waar inzetten). Voor meer informatie zie de bijlage 13 Social Return Arbeidsmarktregio Zuid-Limburg, behorende bij de Beleidsregels Social Return Zuid-Limburg 2020 en artikel 10 van de raamovereenkomst Wmo-begeleiding 2024 EV.

5.15 Duurzaamheid

Dagbesteding is beschikbaar voor de cliënt binnen een straal van maximaal 10 km vanaf het verblijfadres. Hierdoor wordt het vervoer zo veel mogelijk beperkt, tot het maximum van de straal, hetgeen meer milieuvriendelijk is.

5.16 Informatiebeveiliging

In dit traject wordt met privacygevoelige gegevens gewerkt. In de uitvoering van de raamovereenkomst zullen NAW-gegevens van cliënten worden uitgewisseld tussen de gemeente en de zorgaanbieder. Alle gegevens die ten behoeve van en gedurende de opdracht kenbaar worden gemaakt, worden vertrouwelijk en in overeenstemming met de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), de Uitvoeringswet Algemene Verordening Gegevensbescherming (UAVG) en overige specifieke bepalingen gericht op verwerking van persoonsgegevens behandeld door de opdrachtgever en de aanbieder. De aanbieder en haar medewerkers zijn verplicht om de persoonsgegevens die zij in het kader van deze raamovereenkomst verkrijgt geheim te houden.

Deze geheimhoudingsplicht geldt gedurende de looptijd van de raamovereenkomst, maar ook na afloop hiervan. De opdrachtgever en aanbieder worden beide gezien als verwerkersverantwoordelijke in de zin van de AVG. Het is niet nodig om hiervoor een verwerkersovereenkomst aan te gaan.

Wanneer niet uitgesloten kan worden dat persoonsgegevens bij personen terechtkomen die hier geen kennis van hadden mogen nemen betreft dit een datalek. Wanneer in het verwerkingsproces persoonsgegevens van inwoners van de betreffende opdrachtgever zijn gelekt dient eveneens zo spoedig mogelijk wederzijds contact te worden gelegd met de Functionaris Gegevensbescherming/ Privacy Officer van aanbieder en de betreffende opdrachtgever.

De zorgaanbieder is net als de opdrachtgever zelfstandig aansprakelijk voor de schade die iemand lijdt of het nadeel dat iemand ondervindt wanneer deze geheimhoudingsplicht geschonden wordt. De zorgaanbieder is alleen aansprakelijk wanneer dit het gevolg is van haar bewerkingshandelingen. Indien dit niet het geval is, is de aanbieder niet aansprakelijk. In het geval dat de aanbieder de geheimhoudingsplicht schendt, dan wordt dit gekwalificeerd als onrechtmatige daad en zal gehandeld worden conform het Burgerlijk Wetboek. De zorgaanbieder zorgt er altijd voor dat het mailverkeer via een beveiligde verbinding verstuurd wordt, zowel naar de opdrachtgever als naar de cliënten als naar derden indien het over deze inkoop gaat.

5.17 Evaluatie van de prestaties voortvloeiende uit de opdracht (SLA)

Onderdeel van de raamovereenkomst is de Service Level Agreement (SLA). De in de SLA opgenomen kritische prestatie indicatoren (KPI's) vormen de input voor het vastleggen van de performance van de zorgaanbieder.

Door in te schrijven gaat de zorgaanbieder akkoord met het uitvoeren en monitoren van een SLA en het vastleggen van de resultaten van de benoemde KPI's. De zorgaanbieder gaat tevens akkoord met het feit dat de resultaten van de KPI's kunnen leiden tot mogelijke juridische stappen zoals weergegeven in de SLA. De gemeente kan de in het kader van de evaluatie van de prestaties verkregen informatie gebruiken bij een volgende inkoop.

In bijlage 5 is een concept voorbeeld van een SLA uitgewerkt. Deze is **niet** definitief en volledig, na volledige gunning zal deze worden uitgewerkt op basis van de (eventuele) nota('s) van inlichtingen en uw inschrijving (invulling gunningscriteria).

5.18 Controles

Het is de gemeente toegestaan verwachte en onverwachte controles uit te voeren op uitvoering van de opdracht, waaronder de inhoudelijke kwaliteit van de ondersteuning en op financiële administraties. Uitkomsten hiervan worden met de zorgaanbieder besproken. De zorgaanbieder dient hier volledige medewerking aan te verlenen en alle informatie aan te leveren welke hiertoe benodigd is. Hierbij kan

gedacht worden aan urenlijsten, activiteiten inzet professionals, kwalificaties inzet professionals etc. De opsomming is niet uitputtend. Een eventueel controleprotocol van de gemeente doet aan deze bevoegdheid niets af.

5.19 Controlebevoegdheden Gemeente

1. De gemeente heeft de bevoegdheid om te controleren of aanbieder levert wat afgesproken is. De zorgaanbieder is verplicht om mee te werken aan deze controle. Deze opsomming in dit artikel is niet uitputtend.
2. De controle ziet op de volgende zaken:
 - a. Kwantitatieve levering van de prestatie, behaalt de aanbieder het aantal te leveren uren.
 - b. Kwalitatieve levering van de prestatie, wordt de juiste adequate zorg door de juiste gekwalificeerde personen aan de cliënt geleverd.
 - c. Levering aan de juiste persoon, wordt de zorg aan de desbetreffende cliënt geleverd.
 - d. Koppeling met de beschikking, levert de aanbieder het product dat volgens de beschikking geleverd moet worden.
3. De gemeente heeft daarnaast de bevoegdheid om jaarrekeningen en jaarverslagen op te vragen van de zorgaanbieder ook als deze niet verplicht is deze te publiceren op basis van de wet.

6 Wijze van inschrijven en in te dienen documenten

6.1 Algemeen

Een inschrijver kan inschrijven als zelfstandig natuurlijk en/of (rechts)persoon of een combinatie van natuurlijke en/of rechtspersonen. Daarnaast is het toegestaan om in te schrijven met onderaannemers en kan er beroep worden gedaan op de technische bekwaamheid van deze derden. Dit alles wordt door de inschrijvers aangegeven in de Eigen Verklaring. Een derde is elke andere betrokken onderneming dan de onderneming die inschrijft. Ook een zuster-, dochter-, en/of holding-/moederbedrijf wordt als derde beschouwd.

Zoals in dit document aangegeven is een van de kerndoelen om een reductie tot stand te brengen van het aantal partijen waarmee een raamovereenkomst wordt aangegaan. Achtergrond hierbij is dat met deze reductie beter de strategische ontwikkeling kan worden aangegaan op de beleidsdoelen van de gemeente. Niettemin wil de gemeente wel waarborgen dat er een voldoende keuzemogelijkheid voor de cliënten blijft bestaan en dat op de markt voor zorgaanbieders tevens voldoende concurrentie blijft bestaan, ook op de langere termijn. Bij deze aanbesteding is daarom gekozen om met **minimaal 3 en maximaal 5** inschrijvers een raamovereenkomst aan te gaan en mag een onderneming maar bij één inschrijving betrokken zijn als zelfstandig inschrijver.

In het geval dat er met minder dan 3 aanbieders een raamovereenkomst kan worden aangegaan behoudt de gemeente -gezien de hiervoor genoemde doelen van de gemeente- zich het recht voor om over te gaan tot een andere aanbestedingsprocedure.

6.2 Inschrijven in combinatie (kleiner dan of gelijk aan 2)

Als aangegeven in paragraaf 1.4 is de doelstelling van deze aanbesteding om met 3 tot 5 partijen een voldoende pluriform aanbod van diverse aanbieders te contracteren. Achterliggende reden hiervoor zijn o.a. de genoemde "transformatie" doelen voor de vaak (kwetsbare) cliënten. De gemeente is van mening dat de genoemde (transformatie)doelen alleen gerealiseerd kunnen worden door een gevarieerd aanbod van zorgaanbieders, die onafhankelijk van elkaar acteren en zich inspannen om op structurele basis unieke zorg op maat te leveren.

Om ongewenste clustering van inschrijvers en dus ongewenste standaardisatie (vershraling van aanbod) te voorkomen heeft de gemeente besloten om inschrijving in combinatie toe te staan, onder de nadrukkelijke voorwaarde dat het aantal combinanten per inschrijving het aantal van **2** niet overschrijdt. Een inschrijving met meer dan 2 combinanten wordt terzijde gelegd en is uitgesloten van verdere deelname aan deze aanbesteding. Bij deelname aan deze aanbesteding gaat u expliciet akkoord met

deze eis van niet meer dan twee deelnemers bij combinatievorming, die de gemeente noodzakelijk acht om haar doelstelling te bereiken.

In het geval van inschrijving in combinatie gelden de volgende voorwaarden:

- Alle combinanten afzonderlijk leveren de Eigen Verklaring in (via de penvoerder).
- Alle combinanten ondertekenen, rechtsgeldig en op een zodanige wijze dat herleidbaar is wie de inschrijvende partijen zijn, hetzelfde inschrijfbiljet dat door de penvoerder wordt opgesteld en ingediend.
- De combinatie geeft duidelijk aan welke werkzaamheden door welke leden van de combinatie worden uitgevoerd. Daarnaast moet blijken wie binnen de combinatie het aanspreekpunt (penvoerder) voor de aanbestedende dienst is.
- Indien de raamovereenkomst aan de combinatie wordt gegund zijn -ongeacht een gezamenlijke rechtspersoon- alle combinanten hoofdelijk aansprakelijk. Het vormen van nieuwe combinaties of het wijzigen in bestaande combinaties is na inschrijving niet meer mogelijk.

De deelnemers aan een combinatie mogen zoals aangegeven niet ook als zelfstandige inschrijver of in een andere combinatie, inschrijven. Indien blijkt dat ondernemingen zich hieraan niet hebben gehouden, zal:

- Ingeval een deelnemer aan een combinatie eveneens op eigen titel een inschrijving heeft ingediend, de inschrijving in combinatie wordt uitgesloten.
- Ingeval een deelnemer met meerdere combinaties heeft ingeschreven, zal aan de betreffende combinaties worden verzocht te bepalen welke inschrijver wordt uitgesloten van de aanbestedingsprocedure. Wanneer niet of niet tijdig aan dit verzoek wordt voldaan, zal gemeente dit met behulp van een loting bepalen. De uitkomst van deze loting is bindend voor alle belanghebbenden.

6.2 Samenwerking met anderen

Bij deelname aan deze aanbestedingsprocedure dienen de zorgaanbieders rekening te houden met het mededingingsrecht. In het geval meerdere (rechts-)personen gezamenlijk via hoofd/onderaanneming of combinatie een inschrijving willen indienen dan dienen zij rekening te houden met de grenzen die gelden op grond van het kartelverbod (artikel 6 Mw). In dit kader worden deelnemers gewezen op de Beleidsregels combinatievorming 2013, de Handleiding Combinatieovereenkomsten van het Ministerie van Economische zaken⁴ en de Mededeling van de Europese Commissie (2021/C 91/01) over instrumenten ter bestrijding van collusie bij overheidsopdrachten en over richtsnoeren voor de toepassing van de desbetreffende uitsluitingsgrond.⁵

Indien de gemeente het redelijke en zwaarwegende vermoeden heeft dat deze inschrijvers elkaars gedrag beïnvloeden, kan de gemeente nader onderzoek instellen en van deze inschrijvers eisen dat zij aantonen dat de afhankelijkheidsrelatie hun gedrag in het kader van de aanbestedingsprocedure niet heeft beïnvloed. Indien er het vermoeden bestaat dat inschrijvingen niet onafhankelijk van elkaar zijn opgesteld, wanneer blijkt dat dezelfde personen betrokken zijn geweest bij meerdere aanmeldingen (bijvoorbeeld: dezelfde ondertekenaars/dezelfde 'auteurs' in een digitaal bestand). Indien zij in deze bewijslast niet in slagen, kan de gemeente hen in beginsel uitsluiten van de aanbesteding.

5. <https://open.overheid.nl/repository/rnl-0f2539b151c5ac5da8dfcfa4d082a854f15eb6d0/1/pdf/handleiding-combinatieovereenkomsten-bij-mededinging.pdf>

6.3 Onderaanneming

Voor onderaannemers waarop *geen* beroep als derde wordt gedaan en welke zullen worden ingezet ten behoeve van de uitvoering van de opdracht hoeft gegadigde op dit moment geen informatie bij zijn aanmelding te voegen. Het zou wenselijk zijn om bij aanmelding een opgave te doen middels het bijvoegen van een lijst van de betreffende onderaannemers alsmede daarbij vermeld voor welke onderdelen deze onderaannemers zullen worden ingezet. Deze onderaannemers (derden waarop geen beroep wordt gedaan) mogen wel als onderaannemer voor verschillende gegadigden fungeren.

Wanneer er wordt ingeschreven met een onderaannemer waarbij de inschrijver *wel* een beroep doet op de technische of financiële bekwaamheid van de onderaannemer wordt dit vermeld in de Eigen verklaring en gelden de volgende bepalingen:

- Bij inschrijving wordt een afzonderlijke Eigen Verklaring ingevuld en ondertekend door onderaannemers of derden waar een beroep op wordt gedaan (zie ook Eigen verklaring Deel II C).
- De inschrijver is in staat om de bewijsstukken van de onderaannemers of derden waar een beroep op wordt gedaan ten aanzien van de uitsluitingsgronden en de geschiktheidseisen binnen de daarvoor gestelde termijn te overleggen.
- Wanneer de aanbestedende dienst het voornemen heeft de opdracht te gunnen aan een inschrijver die een beroep doet op de technische bekwaamheid en/of de financieel economische draagkracht van een onderaannemer moet deze inschrijver aantonen dat hij tijdens de uitvoering van de werkzaamheden ook daadwerkelijk kan beschikken over de onderaannemer en zijn middelen.
- Het beroep op kwaliteiten geldt dus in beginsel niet enkel gedurende de aanbestedingsprocedure, maar gedurende de gehele looptijd van de raamovereenkomst. Gedurende de looptijd kan deze partij enkel vervangen worden indien dit noodzakelijk en onvermijdelijk is en dan enkel door een andere derde die aan dezelfde eisen en criteria voldoet als de oorspronkelijke derde (kennis, ervaring, rol en taken).

De inschrijver is bij opdrachtverlening jegens de gemeente volledig aansprakelijk voor de uitvoering van de opdracht, dat wil zeggen ook voor de werkzaamheden die hij in onderaanneming laat verrichten.

6.4 Inschrijven vanuit een holding

Het is toegestaan om met meerdere ondernemingen binnen dezelfde holding- of moederbedrijf apart in te schrijven, mits zowel de inschrijvers en het holding- of moederbedrijf kunnen aantonen dat de inschrijvers volledig onafhankelijk van elkaar opereren en de aanbidding hebben gedaan.

In het geval twee entiteiten binnen eenzelfde holding inschrijven dient hij bij de inschrijving inzichtelijk te maken welke ondernemingen onderdeel uitmaken van de holding door een beschrijving van de structuur, inclusief organisatieschema/organogram bij te voegen van het concern waaronder zij ressorteert. Tevens verklaart gegadigde met ondertekening van het UEA dat de aanmelding geheel zelfstandig en onafhankelijk van het concern te hebben opgesteld.

6.5 Samenwerkingen na gunning

Het is mogelijk dat een gecontracteerde zorgaanbieder na de voorlopige of definitieve gunning tot inzicht komt dat het bestaande samenwerkingsverband gewijzigd moet worden om beter aan de vraag te kunnen voldoen. Hieronder schetsen wij de mogelijkheden hiertoe.

Aanbieders laten afvallen in het samenwerkingsverband

Wanneer leden van het samenwerkingsverband willen uitstappen, gelden de volgende restricties. Voor leden van een combinatie en zorgaanbieders waarop u een beroep heeft gedaan in het kader van uw geschiktheid (derden) geldt de stelregel dat deze niet meer kunnen uitstappen, behoudens de situatie beschreven in hoofdstuk 6.4. Dit zou mogelijk consequenties kunnen hebben voor de geschiktheid van het samenwerkingsverband als geheel.

Wij wijzen u erop, wanneer een zorgaanbieder zich wil inschrijven als een combinatie of gebruik wil maken van een zorgaanbieder om te voldoen aan de geschiktheidseisen, dit weloverwogen te doen. De zorgaanbieders zijn in principe gedurende de gehele contracttermijn aan elkaar verbonden. Dit is anders voor aanbieders die worden ingezet als onderaannemer (niet zijnde onderaannemers waarop een beroep wordt gedaan). De gecontracteerde zorgaanbieder kan aanbieders in deze categorie in principe vrijelijk inwisselen en laten afvallen. Voor alle wisselingen geldt dat deze vooraf aan de gemeente kenbaar gemaakt moeten worden. De gemeente zal wijzigingen in het samenwerkingsverband met onderaannemers niet op onredelijke gronden weigeren. Wel is het zo dat wijzigingen in het samenwerkingsverband altijd een positief inhoudelijk effect op de uitvoering van de raamovereenkomst moet betekenen om de wijziging goed te laten keuren.

Aanbieders toevoegen aan het samenwerkingsverband

Het is in vrijwel alle gevallen mogelijk om later (tijdens de aanbestedingsprocedure of uitvoering van de raamovereenkomst) aanbieders als onderaannemer te laten aansluiten bij een samenwerkingsverband. De restrictie hierbij is dat de betreffende aanbieder niet mag verkeren in de situaties van de uitsluitingsgronden. Om dit te kunnen verifiëren dient het samenwerkingsverband deze wijziging vooraf aan de gemeente kenbaar te maken, zodat de gemeente de noodzakelijke controle hierop kan uitvoeren. Ook dient het samenwerkingsverband te borgen dat deze aanbieders de visie en werkwijze van het samenwerkingsverband onderschrijven.

7 De aanbesteding

7.1 Algemeen

De gemeente Beekdaelen is voornemens om middels een Europese aanbestedingsprocedure met **minimaal 3 en maximaal 5 zorgaanbieders raamovereenkomsten af te sluiten** voor het leveren van de dienstverlening rondom Wmo-begeleiding (zie o.a. bijlage 1). Deze Europese aanbesteding vindt plaats onder het speciale (en vereenvoudigde) aanbestedingsregime voor sociale en andere specifieke diensten (SAS) conform aanbestedingsrichtlijn 24/2014/EU, de Aanbestedingswet 2012 en de Gids Proportionaliteit. Binnen het aanbesteden van SAS-diensten zijn de aanbesteding technische voorschriften minimaal. De belangrijkste verplichtingen die voor deze diensten zijn opgenomen in de aanbestedingswetgeving zijn Europese (voor)aankondiging van de opdracht en de Europese publicatie van de resultaten van de procedure na gunning. Wel gelden de algemene aanbestedingsbeginselen (non- discriminatie, proportionaliteit, objectiviteit en transparantie). Er wordt **niet** voorzien in momenten om tussentijds in te schrijven anders dan de gemeente zicht het recht voor behoud tijdens de looptijd van de raamovereenkomsten aanvullend aanbod te contracteren. Dit indien er sprake is van o.a. een faillissement, surseance van betaling of door niet nakomen van verplichtingen.

7.2 Nadere inlichtingen

Het proces van inlichten is erop gericht om onduidelijkheden in het aanbestedingsdocument weg te nemen en onjuiste interpretaties te voorkomen. Vanaf het moment van aankondiging van dit document tot het moment benoemd in hoofdstuk 1.9 is de zorgaanbieder in de gelegenheid vragen te stellen en opmerkingen te plaatsen m.b.t. het aanbestedingsdocument. Alle vragen en opmerkingen alsmede de reacties van de gemeente daarop, worden middels een nota van Inlichtingen gecommuniceerd. De nota('s) van inlichtingen zullen uiterlijk op het moment genoemd in hoofdstuk 1.9 op TenderNed worden geplaatst. De vragen en/of opmerkingen dienen in het Nederlands en uitsluitend via de website www.tenderned.nl ingediend te worden onder de projectsite met de naam Wmo-begeleiding 2024 EV gemeente Beekdaelen **met behulp van bijlage 11** . Voor de volledigheid: het is niet toegestaan om in het kader van de aanbestedingsprocedure via een andere weg dan volgens de weergegeven contactgegevens, dan wel met een andere persoon die opdrachtgever of aanbestedende dienst vertegenwoordigt in deze aanbesteding contact op te nemen. Voor zover de zorgaanbieder zijn inschrijving baseert op aannames zijn deze aannames, voor zover deze niet juist blijken te zijn, voor risico en rekening van de zorgaanbieder.

7.3 Indiening inschrijving

Deze aanbesteding wordt in zijn geheel digitaal via TenderNed uitgevoerd. Dit houdt in dat bij deze aanbesteding, zowel voor de publicatie als ten behoeve van het indienen van alle inschrijvingsdocumenten gebruik wordt gemaakt van TenderNed. Nadere informatie over het werken met TenderNed is opgenomen op: <https://www.tenderned.nl/cms/help>

TenderNed en eHerkenning

Ondernemingen hebben eHerkenning nodig om zich te registreren in TenderNed. eHerkenning is te vergelijken met DigiD voor particulieren. Met één eHerkenningsmiddel logt u in op websites van verschillende overheidsorganisaties.

Voor registreren en inloggen bij TenderNed is minimaal betrouwbaarheidsniveau 2 nodig.

Een eHerkenningsmiddel aanschaffen kan bij één van de erkende leveranciers. De kosten voor aanschaf en gebruik variëren per middel en leverancier en komen voor eigen rekening. Voor meer informatie verwijzen wij u naar het voornoemde stappenplan 'digitaal inschrijven op overheidsopdrachten via TenderNed'.

De digitale inschrijving dient uiterlijk op 18 april 2023 uiterlijk 12:00 uur in de voor de inschrijving betreffende digitale kluis op TenderNed te worden geplaatst. Na eerdergenoemd tijdstip sluit de kluis. Een inschrijving die niet tijdig en niet juist in de kluis is geplaatst, wordt geacht niet te zijn gedaan en wordt ook niet beoordeeld.

De gemeente raadt u aan om ruim voor de deadline voor het indienen van een inschrijving te verifiëren of uw onderneming inderdaad juist is geregistreerd op TenderNed en dat er een persoon bevoegd is om namens uw organisatie een inschrijving digitaal in te dienen. Indien dit namelijk niet het geval is dient de zorgaanbieder zich eerst te registreren als onderneming op TenderNed. Dit proces kan meerdere dagen duren. Het op tijd in de kluis plaatsen van de inschrijving is geheel de verantwoordelijkheid van de inschrijver.

7.4 Indiening via TenderNed

- De zorgaanbieder dient zijn/haar inschrijving digitaal via TenderNed in te dienen. Dit dient te geschieden door de gestelde vragen in TenderNed te beantwoorden en de gevraagde documenten te uploaden. Inschrijvingen die op een andere wijze worden ingediend, bijvoorbeeld via e-mail, post, fax of persoonlijk overhandigd, accepteert de gemeente niet.
- De zorgaanbieder voegt zijn/haar antwoord op elke door de gemeente gestelde vraag (rechtstreeks of middels een document) direct toe bij de betreffende eis respectievelijk gunningscriterium in TenderNed. Documenten die niet direct aan een eis of gunningscriterium te koppelen zijn kunt u uploaden bij de tab 'documenten'.
- Een inschrijving dient op de juiste wijze vóór de aangegeven tijd op de sluitingsdatum via TenderNed te worden geüpload en in de kluis geplaatst te worden. Na deze datum en dit tijdstip zal het niet langer mogelijk zijn om de stukken in de kluis te plaatsen en is het niet meer mogelijk om een inschrijving in te dienen. Een inschrijving wordt dan geacht niet te zijn gedaan. Het op tijd in de kluis plaatsen van de inschrijving is geheel voor rekening en risico van de inschrijver.
- Alle communicatie verloopt, op straffe van uitsluiting, via TenderNed.

7.5 Onjuistheden of onduidelijkheden

Gemeente heeft dit aanbestedingsdocument en de bijbehorende stukken met de grootst mogelijke zorgvuldigheid opgesteld. Mochten er desondanks tegenstrijdigheden, onjuistheden, onrechtmatigheden, onduidelijkheden, onvolkomenheden en/of andere omissies in voorkomen, dan vragen wij u dit schriftelijk en per omgaande, doch uiterlijk op de in het planningsschema opgenomen laatste datum voor het indienen van vragen, zie planning hoofdstuk 1.9, kenbaar te maken via het TenderNed vraag en antwoord. Bij het stellen van vragen dient u zo specifiek mogelijk te verwijzen naar het betreffende aanbestedingsstuk.

Gemeente zal aan het uitblijven van opmerkingen het vertrouwen ontnemen dat de aanbestedingsprocedure zonder bezwaar kan worden voortgezet. Gegadigden die voorafgaand aan de datum van Inschrijving geen opmerkingen maken over tegenstrijdigheden, onjuistheden, onrechtmatigheden, onvolkomenheden en/of andere omissies, doen afstand van hun recht om tegen die onregelmatigheden op te komen.

7.6 Wijzigingen, blijven voldoen aan eisen en voorbehouden

Inschrijver kan zijn Inschrijving na het uiterste tijdstip van indienen niet meer wijzigen, aanvullen of herroepen. Wel dient Inschrijver antwoord te geven op een verzoek om verduidelijking, indien Gemeente een dergelijk verzoek doet. Indien Inschrijver op enig moment gedurende het verloop van de aanbestedingsprocedure niet meer aan de in deze aanbesteding en bijbehorende documenten genoemde voorwaarden voldoet, kan dit alsnog leiden tot uitsluiting van de betreffende Inschrijver van de aanbestedingsprocedure. Indien aan een Inschrijving "voorwaarden" zijn verbonden, wordt deze Inschrijving terzijde gelegd.

7.7 Uitgangspunten en voorbehouden bij de procedure

- De zorgaanbieder mag de gegevens die de gemeente in deze procedure ter beschikking stelt, alleen gebruiken voor het doel waarvoor ze zijn verstrekt.
- Communicatie vindt plaats in de Nederlandse taal; zowel de Inschrijving als alle overige correspondentie.
- De zorgaanbieder kan zich slechts eenmaal inschrijven hetzij als hoofdaannemer, hetzij als deelnemer in een combinatie op deze aanbestedingsprocedure.
- De gemeente behoudt zich het recht voor de planning om haar moverende redenen aan te passen. Aan de planning kunnen geen rechten worden ontleend. Geïnteresseerden worden tijdig geïnformeerd indien de planning wijzigt.
- De gemeente behoudt zich het recht voor om een correctie in de contractering en/of de bijbehorende procedure toe te passen, of in de aard en de omvang van het aanbod dat gemeente contracteert indien na bekendmaking hiervan (extra) maatregelen door de overheid worden getroffen die van invloed zijn of voortschrijdend inzicht opleveren.
- De gemeente behoudt zich het recht voor om, zonder tot enige schadevergoedingsplicht gehouden te zijn:
 - Inschrijvingen op juistheid te controleren.
 - Inschrijvingen die onjuiste gegevens bevatten uit te sluiten van contractering.
 - De contractering om moverende redenen geheel of gedeeltelijk, tijdelijk of definitief te staken c.q. te beëindigen. Hieronder verstaat de gemeente mede externe omstandigheden als overheidsbeslissingen of gerechtelijke uitspraken.
 - Besluiten te nemen of maatregelen te treffen voor situaties die tijdens voorbereiding van dit document bij gemeente niet bekend waren of die gemeente niet kon voorzien.
- De gemeente behoudt zich het recht voor alle gevraagde gegevens op hun juistheid te controleren en zo nodig referenties op te vragen;
- Er wordt met nadruk op gewezen dat het verstrekken van onjuiste gegevens tot uitsluiting kan leiden. Indien blijkt dat in het verleden op onoorbare wijze opdrachten zijn verworven of dat u zich schuldig maakt aan concurrentiebeperkende afspraken, zal dit eveneens leiden tot uitsluiting.

7.8 Gestanddoeningstermijn

De inschrijving dient een gestanddoeningstermijn te hebben van minimaal 90 dagen, gerekend vanaf de uiterste datum voor het indienen van de inschrijving. Tijdens deze periode heeft zij het karakter van een onherroepelijk aanbod.

7.9 Varianten

De gemeente staat het indienen van varianten niet toe. Met het niet toestaan van varianten wordt bedoeld dat de gemeente voor het doel dat met deze aanbesteding wordt nagestreefd geen andere oplossingen toestaat dan die welke ze heeft uitgewerkt in dit aanbestedingsdocument.

7.10 Contractuele voorwaarden

De bijgesloten raamovereenkomst voor deze opdracht is onderdeel van dit aanbestedingsdocument. Deze raamovereenkomst (met eventuele bijlagen) beschrijft de voorwaarden en condities waaronder de dienstverlening aan de gemeente zal plaatsvinden. De raamovereenkomst is als bijlage 4 toegevoegd.

Door het indienen van een inschrijving conformeert de zorgaanbieder zich volledig en zonder voorbehoud aan de genoemde voorwaarden en condities. Wel kan de zorgaanbieder eventuele voorstellen tot wijziging van de raamovereenkomst voorleggen aan de gemeente via het stellen van vragen (zie hoofdstuk 7.2).

NB. Gebruik van standaard briefpapier in de offerte waarin opgenomen een standaardbepaling voor/over toepasselijkheid van de algemene voorwaarden, zal de gemeente opvatten als een kennelijke vergissing en dit ook als zodanig bij inschrijver verifiëren.

7.11 Opening, beoordeling en gunning

De digitale kluis met binnengekomen inschrijvingen zal op 18 april 2023 na 12:00 uur worden geopend. Na opening van de kluis zal worden gecontroleerd of de inschrijving volledig is en in overeenstemming met dat wat is gevraagd.

Vervolgens zal de inschrijving worden getoetst aan de gestelde eisen (oftewel alle voorwaarden uit de offerteaanvraag, Programma van Eisen). Wanneer de inschrijver zijn inschrijving samen met het rechtsgeldig ondertekende inschrijfformulier/UEA en de overige gevraagde documenten heeft aangeleverd en voldoet aan alle gestelde voorwaarden en eisen, dan komt hij voor gunning in aanmerking.

7.12 Bekendmaking gunningbeslissing

De gunningbeslissing wordt gelijktijdig zowel aan de gegunde inschrijvers alsook aan de afgewezen inschrijvers bekendgemaakt.

- De mededeling van de gunningbeslissing houdt nog geen aanvaarding in van een aanbod van de inschrijver. Gunning wordt uitgesproken onder de voorwaarde dat er binnen een periode van 20 dagen geen civiel kort geding is aangespannen tegen de voorgenomen gunningbeslissing. Doet een afgewezen inschrijver dit niet, dan wordt hij geacht zich neer te leggen bij de gunningbeslissing.
- Na deze termijn zal in beginsel de opdracht aan de geselecteerde inschrijvers worden gegund middels het digitaal ondertekenen van de raamovereenkomst.
- De gemeente behoudt zich het recht voor om van gunning af te zien. Verder heeft de gemeente het recht om in geval een daartoe bevoegde rechter de gunningsbeslissing als onrechtmatig kwalificeert de raamovereenkomst(en) met de begunstigde inschrijver(s) met onmiddellijke ingang te beëindigen.

7.13 Verstoring vrije concurrentie

Elke poging van inschrijver (of eenieder die namens de inschrijver handelt met of zonder zijn medeweten) om de gemeente of het beoordelingsteam gedurende de aanbesteding te beïnvloeden, leidt tot uitsluiting van verdere deelname aan de aanbestedingsprocedure.

7.14 Verstrekte gegevens en verificatie

De gemeente behoudt zich het recht voor alle gegevens op juistheid te controleren en zo nodig nadere inlichtingen in te winnen. De gemeente zal dit altijd doen met inachtneming van het aanbestedingsrecht, dat wil zeggen op zodanige wijze dat de inschrijving inhoudelijk niet wordt gewijzigd.

De gemeente gaat ervan uit dat alle gevraagde informatie naar waarheid is ingevuld en aangeleverd. Mocht blijken dat dit niet klopt, dan wordt de betreffende inschrijver alsnog uitgesloten van verdere deelname aan deze aanbesteding.

7.15 Geheimhouding en vertrouwelijkheid

De zorgaanbieder zal strikte vertrouwelijkheid in acht nemen ter zake van alle vertrouwelijke informatie welke hen bekend is of wordt van de gemeente. De informatie welke hun ter beschikking staat, zullen zij niet aan derden ter beschikking stellen en aan hun personeel slechts bekend maken voor zover dit nodig is voor de Inschrijving.

De gemeente erkent de vertrouwelijkheid van de Inschrijving van de zorgaanbieder en zal de informatie die hem daaruit bekend is niet aan derden ter beschikking stellen. In het kader van de motivering van de keuze voor Inschrijving zal het in voorkomend geval noodzakelijk zijn om informatie uit de Inschrijving wel bekend te maken. De zorgaanbieder onderkent dit.

7.16 Voorbehoud

De gemeente houdt zich het recht voor om bij onvoorziene omstandigheden:

- Deze aanbestedingsprocedure tijdelijk of definitief te stoppen.
- De tijdplanning te wijzigen (met inachtneming van de wettelijk vastgestelde termijnen).
- De opdracht niet te gunnen.

Voor deze risico's kan de gemeente - zolang geen definitieve gunning/opdrachtverstrekking heeft plaatsgevonden - niet verantwoordelijk of aansprakelijk worden gesteld.

7.17 Kostenvergoeding aanbestedingsprocedure

De door de zorgaanbieder gemaakte kosten voor het opstellen en het aanbieden van de Inschrijving worden niet vergoed.

7.18 Geschillen

De gunning van de opdracht verloopt in twee stappen: een voornemen tot gunnen en een definitieve gunning.

De gemeente informeert de Inschrijvers gelijktijdig via www.tenderned.nl over zijn voornemen tot gunning. De afgewezen inschrijvers worden op de hoogte gesteld van de naam van de winnende inschrijver(s), de gronden van het voornemen tot gunning en de kenmerken en voordelen van de winnende inschrijving(en). Aan het voornemen tot gunnen kan de winnende inschrijver geen enkel recht ontlenen.

Indien een inschrijver zich niet met het voornemen tot gunnen kan verenigen, dan dient deze inschrijver binnen 20 dagen na publicatie van het voornemen tot gunnen een kort geding aanhangig te hebben gemaakt bij de bevoegde rechter. De gemeente wijst in deze als bevoegde rechter, De Rechtbank Limburg.

Indien een inschrijver niet binnen deze vervaltermijn een kort geding entameert, dan is deze inschrijver niet-ontvankelijk in zijn bezwaren tegen de gunning van de opdracht. Eventuele verzoeken om (nadere) motivering van het voornemen tot gunnen, schorten deze termijn niet op. De gemeente gaat in elk geval niet tot definitieve gunning over:

- Gedurende de bovenbedoelde termijn van 20 dagen, dan nadat de rechter in eerste aanleg uitspraak heeft gedaan, indien een inschrijver binnen de bovenbedoelde termijn van 20 dagen tegen dit voornemen een kortgedingprocedure aanhangig heeft gemaakt.

Indien een inschrijver een geschil voortvloeiende uit of verband houdende met de aanbesteding aanhangig maakt, dient die Inschrijver onverwijld een kopie van de dagvaarding aan gemeente te faxen of te mailen, onverminderd overige verplichtingen op grond van (onder meer) het Wetboek van Burgerlijke rechtsvordering.

Een inschrijver gaat ermee akkoord dat ingeval hij een dagvaarding aanhangig heeft gemaakt, de gemeente deze dagvaarding doorzendt aan een of meer inschrijvers wie het voornemen tot gunning heeft verkregen, in verband met een verzoek aan deze Inschrijver(s) om zich te voegen aan de kant van de gemeente. In geval een kort geding aanhangig wordt gemaakt in verband met deze aanbesteding, dienen de overige Inschrijvers/belanghebbenden te interveniëren in dit kort geding, op straffe van verval van recht om nog op te komen tegen een, als gevolg van de uitkomst van dit kort geding, gewijzigde (gunnings)beslissing.

Indien niet binnen twintig kalenderdagen na het kenbaar maken van het voornemen tot gunning een correcte, inleidende dagvaarding wordt uitgebracht, zal de gemeente overgaan tot definitieve gunning. De definitieve gunning geldt als een aanvaarding door de gemeente van de Inschrijving van de door haar aangewezen zorgaanbieders, waardoor de raamovereenkomst rechtsgeldig tot stand komt.

8 Geschiktheid en gunningsprocedure

8.1 Algemeen

Om in aanmerking te kunnen komen voor de gunning van de raamovereenkomst voldoet de zorgaanbieder aan het gestelde in het aanbestedingsdocument en zijn er geen uitsluitingsgronden op de zorgaanbieder van toepassing. De inschrijving wordt beoordeeld op basis van het gunningscriterium kwaliteit conform de budgetmethode. Met de keuze voor deze methode wordt met een vaste prijs gewerkt en gunt de gemeente uitsluitend op kwaliteitscriteria. Voor de vergoeding van de inzet van de zorgaanbieders wordt immers gewerkt middels het bepaalde rondom een reële prijs in de AMvB.

Gedurende de looptijd van de raamovereenkomst zijn er geen uitsluitingsgronden van toepassing op de zorgaanbieder en moet deze blijven voldoen aan de (geschiktheids)eisen. De gemeente is gerechtigd om gedurende de looptijd bewijsstukken hieromtrent op te vragen. Bij het niet kunnen voldoen aan deze eisen is de gemeente gerechtigd de opdracht te beëindigen zonder dat de gecontracteerde zorgaanbieder recht op schadevergoeding heeft. Hetgeen door de inschrijver aangeboden in het kader van de kwaliteitscriteria (voor zover de aanbestedende dienst hiermee instemt) wordt onderdeel van de uit te voeren opdracht.

8.2 Uitsluitingsgronden

De uitsluitingsgronden zijn bedoeld om niet integere bedrijven uit te sluiten en aan de hand van de geschiktheidseisen wordt getoetst of een inschrijver geschikt is om de opdracht uit te voeren. De Inschrijver verklaart door middel van ondertekening van het UEA, of de daarin onder deel III door de Aanbestedende Dienst aangekruiste Uitsluitingsgronden al dan niet op hem van toepassing zijn (zie ook bijlage 12). Indien één of meer van de (facultatieve) Uitsluitingsgronden op de Inschrijver van toepassing is/zijn, kan de Inschrijver van deelneming aan de Aanbestedingsprocedure worden uitgesloten.

Ten bewijze dat de Uitsluitingsgronden op hem niet van toepassing zijn, volstaat bij Inschrijving het UEA van de Inschrijver (Bijlage 12). Door elke deelnemer in de combinatie en door elke derde c.q. onderaannemer op wiens middelen de Inschrijver zich beroept dient deze verklaring verstrekt te worden.

Na het voornemen tot gunnen, indien de gemeente hierom verzoekt, dient de ten faveure van wie de keuze is gevallen – en indien sprake is van een combinatie, ieder lid van de combinatie en indien sprake is van een beroep op de middelen van een derde c.q. onderaannemer, iedere derde c.q. onderaannemer op wiens middelen de Inschrijver zich beroept - binnen de in het verzoek genoemde termijn, de bewijsstukken te overleggen.

De bewijsstukken ten aanzien van de Uitsluitingsgronden zijn:

- Een Gedragsverklaring Aanbesteden van JUSTIS die op het moment van indienen van de Inschrijving niet ouder was dan twee jaar;
- Een verklaring van de Belastingdienst afdracht loonheffing en sociale premies die op het moment van Inschrijving niet ouder was dan zes maanden.
- Een kopie van het uittreksel uit het beroeps-of handelsregister die op het moment van Inschrijving niet ouder was dan zes maanden.

Let op: Gegadigden worden erop gewezen dat het verkrijgen van sommige bewijsstukken enkele weken kan duren. Gegadigde wordt geadviseerd de bewijsstukken dan ook in een zo vroeg mogelijk stadium aan te vragen.

8.3 Geschiktheidseisen

Door middel van de geschiktheidseisen wordt onderzocht of de onderneming geschikt is om de raamovereenkomst uit te voeren. Dit wordt getoetst op basis van de volgende onderdelen:

- Financiële en economische draagkracht.
- Technische bekwaamheid en beroepsbekwaamheid.
- Beroepsbevoegdheid.

De zorgaanbieder verklaart in eerste instantie dat hij voldoet aan de geschiktheidseisen door middel van het invullen en indienen van de Eigen Verklaring, bijlage 12. Aan zorgaanbieder welke in aanmerking komt voor contractering, wordt verzocht om, binnen 7 dagen na het verzoek, de volgende bewijsstukken te overleggen:

Bewijsstukken Geschiktheidseisen zoals in de volgende paragrafen omschreven	
-	Gedragsverklaring aanbesteden
-	Verklaring van de belasting dienst afdracht loonheffing en sociale premies
-	Uittreksel Kamer van Koophandel
-	Kopie verzekeringsbewijs tegen beroeps en beroepsaansprakelijkheid
-	Recente jaarrekening voorzien van een goedkeurende controle- of beoordelingsverklaring

In onderstaande paragrafen zijn bovengenoemde criteria verder uitgewerkt en staat beschreven hoe de inschrijver aan kan tonen geschikt te zijn voor de uitvoering van de werkzaamheden.

8.3.1 Financiële en economische draagkracht

De gemeente wil een raamovereenkomst sluiten met een zorgaanbieder die financieel voldoende stabiel en draagkrachtig is om de opdracht uit te voeren, inclusief eventuele verlenging. Gezien de zorgplicht van de gemeente om hulp en ondersteuning aan cliënten te garanderen en de omvang en duur van de opdracht merkt de gemeente deze opdracht aan als een opdracht van zwaarwegend maatschappelijk belang. Dit betekent dat de gemeente extra zekerheden eist van zorgaanbieders inzake financiële draagkracht en gezondheid van de organisatie. De zorgaanbieder dient dan ook te voldoen aan onderstaande zaken.

- De zorgaanbieder kan een kopie van een verzekeringsbewijs tegen beroeps en bedrijfsaansprakelijkheid overleggen welke dekking biedt voor personen-, letsel- en werknemersschade, met een minimumdekking van € 1.250.000,= per aanspraak en € 2.500.000,= per verzekeringsjaar. Indien de zorgaanbieder niet in het bezit is van de gevraagde bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering dan dient deze een rechtsgeldig ondertekend document te overleggen waarin wordt verklaard dat, indien de opdracht aan de zorgaanbieder wordt gegund, u op het moment van de gunningbeslissing een bewijs van een bovengenoemde bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering kunt overleggen.

- De meest recente jaarrekening van de zorgaanbieder is voorzien van een goedkeurende controle- of beoordelingsverklaring.
- Er zijn geen signalen dat de stabiliteit van de zorgaanbieder de uitvoering van de opdracht in gevaar brengt.
- Als de zeggenschap over uw organisatie voor 50% of meer in handen is van een derde (rechts)persoon, zal deze rechtspersoon aan de gemeente een schriftelijke garantie verlenen ten behoeve van de nakoming van de verplichtingen van de zorgaanbieder uit de raamovereenkomst. De gemeente kan een beroep doen op de garantie, vanaf het moment dat aanbieder in verzuim is geraakt ten aanzien van haar verplichtingen.

De zorgaanbieder verklaart aan deze eisen te voldoen door middel van het invullen en het rechtsgeldig ondertekenen van het UEA. De gemeente kan met betrekking tot de financiële en economische draagkracht bij de voorlopige gunning nadere bewijsmiddelen opvragen ter verificatie van de juistheid van deze verklaring. Indien u samen met andere zorgaanbieders als hoofdaannemer inschrijft (combinatie), dienen alle deelnemers in uw samenwerkingsverband afzonderlijk deze bewijsmiddelen aan te leveren uitgezonderd de eis rondom ervaring.

8.3.2 Technische bekwaamheid - beroepsbevoegdheid

De zorgaanbieder beschikt over voldoende technische kennis en kunde om de raamovereenkomst uit te kunnen voeren. Een zorgaanbieder dient dan ook te voldoen aan onderstaande zaken.

- De zorgaanbieder (behoeft niet de rol als hoofdaannemer) beschikt over twee (2) referentie opdrachten (op de peildatum 31-12-2022) van Wmo-begeleiding van minimaal 35.000 minuten per week in een werkgebied danwel gemeente. Met Wmo-begeleiding wordt bedoeld de zorg zoals beschreven in bijlage 1.
- De zorgaanbieder beschikt op het moment van inschrijving over tenminste een van de hierna beschreven certificaten: een ISO 9001-certificaat voor de zorg, of een HKZ-certificering of gelijkwaardig (dit ter beoordeling door de gemeente). De gemeente verlangt bij inschrijving een kopie van dit geldige certificaat of bewijs. Gedurende de looptijd van de raamovereenkomst dient zorgaanbieder te blijven beschikken over een werkend kwaliteitsmanagementsysteem zoals omschreven in dit aanbestedingsdocument. De gemeente behoudt zich het recht voor om gedurende de looptijd van de raamovereenkomst het certificaat op te vragen of in te zien.

De zorgaanbieder verklaart aan deze eisen te voldoen door middel van het invullen en het rechtsgeldig ondertekenen van het UEA. De gemeente kan met betrekking tot de technische bekwaamheid bij de voorlopige gunning nadere bewijsmiddelen opvragen ter verificatie van de juistheid van deze verklaring.

8.4 Gunningscriteria

De inschrijving wordt beoordeeld op kwaliteit conform de budget methode. Er is sprake van vaste vergoedingen conform bijlage 3 waardoor de gunning uitsluitend plaats vindt op basis van kwaliteit middels sub criteria.

Sub criterium 1: Het resultaat van dienstverlening, aantal maximaal te behalen 30 punten

Sub criterium 2: Integraliteit, aantal maximaal te behalen 30 punten

Sub criterium 3: Samenwerking, aantal maximaal te behalen 20 punten

Sub criterium 4: Innovatie, aantal maximaal te behalen 20 punten

8.4.1 Sub criterium 1: Het resultaat van dienstverlening

Inleiding: In hoofdstuk 1 van dit document is een beeld gegeven van de doelen en ontwikkelopgave waarvoor de gemeente de komende jaren staat.

Doelstelling: de gemeente wil inzicht hebben in de aanpak en visie van de zorgaanbieder hoe deze doelen en ontwikkelopgaven met betrekking tot de te leveren dienstverlening aan de client te realiseren. Het doel is om zorgaanbieders te contracteren die een zo groot mogelijke bijdrage aan de gestelde doelen en ontwikkelopgaven leveren.

Vraagstelling: Wat is uw aanpak en visie op de gemeentelijke doelen en ontwikkelopgaven? De zorgaanbieder gaat daarbij minimaal in op de volgende thema's:

- **Aanpak en visie**
Beschrijf meetbare prestaties die de zorgaanbieder denkt te gaan behalen gerelateerd aan de gestelde doelen en ontwikkelopgaven. Ga hierbij in op doelrealisatie, bestendigheid ondersteuning, clienttevredenheid, het behouden van lokale binding/couleur lokale, uitval en de specifieke prestaties n.a.v. de ontwikkelopgaven. Ga hierbij in op risico's die zowel binnen als buiten de eigen invloedssfeer liggen en geef hierbij concrete beheersmaatregelen aan die zorgaanbieder en anderen kunnen nemen om de risico's te verkleinen.
- **Transformatie en samenwerking**
Beschrijf hoe vorm wordt gegeven aan het transformatieproces van huidige werkwijze naar de gestelde doelen in hoofdstuk 1 en de samenwerking met de gemeente en cliënt hierin.
- **Monitoring en rapportage**

Beschrijf hoe vorm wordt gegeven aan de inhoudelijke instrumenten om gericht de ontwikkeling, het resultaat en de kwaliteit van de ondersteuning bij de client en de kwaliteit van de dienstverlening te meten.

8.4.2 Sub criterium 2: Integraliteit

Inleiding: de betaalbaarheid en financiële beheersbaarheid van de Wmo-begeleiding is een belangrijk aspect binnen de contractvorming voor de komende jaren. Met de nieuwe contracten dient een duurzaam integraal zorglandschap te worden gerealiseerd binnen financiële kaders (begroting).

Doelstelling: de gemeente wil inzicht hebben in de aanpak en visie van de zorgaanbieder om de beoogde integraliteit te realiseren. Het doel is om zorgaanbieders te contracteren die hierbij een zo groot mogelijke bijdrage kennen.

Vraagstelling: Wat is de aanpak en visie van de zorgaanbieder op de gemeentelijke doelen rondom integraliteit? De zorgaanbieder gaat daarbij minimaal in op de volgende thema's:

- **Aanpak en visie**
Beschrijf meetbare prestaties die de zorgaanbieder denkt te gaan behalen gerelateerd integraliteit. Ga hierbij in op het terugdringen van maatwerkvoorzieningen.
- **Governance**
Beschrijf hoe u vorm geeft aan het partnerschap met de gemeente, onderaannemers of derde en waarom hiervoor is gekozen. Ga hierbij specifiek in op de inrichting van het relatiemanagement (o.a. verantwoordelijkheden, risicodeling, samen leren) en hulpverlening en innovatie.
- **Prijmodel en financiën**
Beschrijf hoe de aanpak en visie bijdragen aan het realiseren van een besparing zonder dat dit de kwaliteit van zorg raakt.
- **Transformatie en samenwerking**
Beschrijf hoe vorm wordt gegeven aan het terugdringen van de inzet van maatwerkvoorzieningen (specialistische ondersteuning via een beschikking).
- **Monitoring en rapportage**
Beschrijf hoe de resultaten van integraliteit objectief gemeten kunnen worden.

8.4.3 Sub criterium 3: Samenwerking

Inleiding: Op cliëtniveau willen de gemeente in de toegang cliënten kunnen toeleiden naar aanbieders die een breed netwerk hebben in de basisvoorzieningen van de gemeenten en die actief samenwerken

met partijen die voorliggende voorzieningen aanbieden. Dit is noodzakelijk om adequaat en tijdig te kunnen afschalen en voorliggende voorzieningen en informele ondersteuning optimaal te kunnen inzetten. Om te komen tot een effectieve uitvoering van begeleiding is het noodzakelijk om de samenwerking tussen zorgaanbieders en de gemeente onderling te versterken. Dit vraagt dat partijen elkaar kennen, vertrouwen en samen optrekken.

Doelstelling: Samenwerking tussen gemeente, aanbieders en voorzieningen in het voorliggend veld is nodig om passende hulp te bieden aan inwoners in onze regio. De gemeente wil namelijk dat eerst de eigen kring (familie, vrienden, kennissen en buurtbewoners) van een inwoner wordt aangesproken en dat er gebruik wordt gemaakt van het laagdrempelige voorliggend veld. Wanneer de eigen kring en het aanbod in het lokale voorliggend veld niet genoeg ondersteuning kunnen bieden, wordt overgeschakeld naar passende (professionele) zorg in de regio. En ook wanneer er formele zorg wordt ingezet blijft het eigen netwerk en voorliggende voorzieningen tijdens het traject duidelijk in beeld en werkt de zorgaanbieder toe naar een groter aandeel van het eigen netwerk en het informele aanbod. In het voorliggende veld dienen de voorzieningen in hun aanbod zo veel mogelijk aangesloten te zijn op de vraag uit de lokale samenleving en op de behoefte van de client.

Vraagstelling: Wat is de aanpak en visie van de zorgaanbieder op de gemeentelijke doelen rondom samenwerking? De zorgaanbieder gaat daarbij minimaal in op de volgende thema's:

- **Aanpak en visie**
Beschrijf meetbare prestaties die de zorgaanbieder denkt te gaan behalen gerelateerd aan de gestelde doelen en ontwikkelopgaven. Ga hierbij in op doelrealisatie, bestendigheid specifieke ondersteuning, clienttevredenheid, het behouden van lokale binding/couleur locale, uitval, reductie en de specifieke prestaties n.a.v. de ontwikkelopgaven. Ga hierbij in op risico's die zowel binnen als buiten de eigen invloedssfeer liggen en geef hierbij concrete beheersmaatregelen aan die u en anderen kunnen nemen om de risico's te verkleinen.
- **Governance**
Beschrijf hoe vorm wordt gegeven aan het behouden van lokale binding/couleur locale.
- **Samenwerking**
Beschrijf hoe de samenwerking tussen gemeente, zorgaanbieder en client gaat vormgeven om het gewenste transformatieproces gaat realiseren.
- **Monitoring en rapportage**
Beschrijf hoe de resultaten van samenwerking objectief gemeten kunnen worden.

8.4.4 Sub criterium 4: Innovatie

Inleiding: De gemeente zet graag stappen op gebied van innovatie en maakt ze gebruik van vernieuwingen in de markt. De gemeente is daarom opzoek naar zorgaanbieders welke nieuwe of vernieuwde effectieve ondersteuningsvormen en/of samenwerkingsverbanden inzet om de resultaten voor de cliënt te verbeteren of te versnellen. Denk hierbij ook aan creatieve oplossingen en out of the box oplossingen.

Doelstelling: De gemeente wil inzicht verkrijgen hoe en in welke mate een zorgaanbieder blijkt geeft waarop deze inspeelt op relevante ontwikkelingen in het sociaal domein. En meer specifiek op het gebied van doorontwikkeling binnen de producten van de Wmo-begeleiding en de gestelde doelen in hoofdstuk 1 van dit document. Ook wil de gemeente inzicht hebben in de wijze waarop de zorgaanbieder gebruik heeft of gaat maken van nieuwe of vernieuwde methodieken en of ondersteuningsvormen, om de resultaten voor de cliënt te verbeteren en of te versnellen.

Vraagstelling: Wat is de aanpak en visie van de zorgaanbieder op de gemeentelijke doelen rondom innovatie? De zorgaanbieder gaat daarbij minimaal in op de volgende thema's:

- **Aanpak en visie**

Beschrijf de meetbare prestaties die de zorgaanbieder denkt te gaan behalen gerelateerd aan de inzet van innovatie voor de gestelde doelen en ontwikkelopgaven. Ga hierbij in op doelrealisatie, bestendigheid ondersteuning, clienttevredenheid, het behouden van lokale binding/couleur locale, uitval en de specifieke prestaties n.a.v. de ontwikkelopgaven en mogelijke besparing door innovatieve verbetervoorstellen. Ga hierbij in op risico's die zowel binnen als buiten de eigen invloedssfeer liggen en geef hierbij concrete beheersmaatregelen aan die u en anderen kunnen nemen om de risico's te verkleinen.

- **Governance**

Beschrijf hoe u vormgeeft aan het partnerschap met de opdrachtgever, onderaannemers of derde vanuit het perspectief van innovatie mogelijkheden.

- **Financiën**

Beschrijf hoe een bijdrage wordt geleverd aan het verduurzamen van het zorgsysteem. Geef aan welke innovatieve interventies gepleegd gaan worden om besparingen te realiseren.

- **Monitoring en rapportage**

Beschrijf hoe de resultaten van innovatie objectief gemeten kunnen worden.

8.5 Beoordeling

Voor alle thema's vraagt de gemeente de zorgaanbieder om het antwoord te onderbouwen, bijvoorbeeld met voorbeelden van bestaande situaties waarin u al op een dergelijke manier heeft gewerkt. Hoe duidelijker, realistischer en concreet de inhoud, hoe hoger uw score. Het antwoord bestaat uit maximaal vijf (5) pagina's A4 enkelzijdig bedrukt (minimale tekengrootte 10, regelafstand 1,15) exclusief eventueel voorblad en inclusief eventuele bijlagen. Indien er meer pagina's worden indient dan hierboven genoemd, worden de overige pagina's niet meegenomen in de beoordeling.

De kwaliteit wordt per sub criterium beoordeeld. Per sub criterium wordt er een score toegekend tussen de 0 en de 4. Een verdere uitwerking van de scores is in onderstaande tabel weergegeven.

Score	Toekenning punten en uitleg
0	0% van de maximaal te behalen punten. Een (volledige) toelichting op de minimale te beschrijven punten ontbreekt en/of er wordt geen meerwaarde geboden ten opzichte van de minimale eisen.
1	25% van de maximaal te behalen punten. Het aanbod komt tegemoet aan de minimaal te beschrijven punten. Er wordt naar oordeel van de opdrachtgever nauwelijks meerwaarde geboden ten aanzien van de minimaal te beschrijven punten en/of extra aangeboden aspecten die bijdragen aan de wens/doelstelling.
2	50% van de maximaal te behalen punten. Het aanbod komt tegemoet aan de minimaal te beschrijven punten. Er wordt naar oordeel van de opdrachtgever enige meerwaarde geboden ten aanzien van de minimaal te beschrijven punten en/of extra aangeboden aspecten die bijdragen aan de wens/doelstelling.
3	75% van de maximaal te behalen punten. Het aanbod komt tegemoet aan de minimaal te beschrijven punten. Er wordt naar oordeel van de opdrachtgever extra meerwaarde geboden ten aanzien van de minimaal te beschrijven punten en/of extra aangeboden aspecten die bijdragen aan de wens/doelstelling.

4	100 % van de maximaal te behalen punten. Het aanbod komt tegemoet aan de minimaal te beschrijven punten. Er wordt naar oordeel van de opdrachtgever veel extra meerwaarde geboden ten aanzien van de minimaal te beschrijven punten en/of extra aangeboden aspecten die bijdragen aan de wens/doelstelling.
---	---

De leden van de beoordelingscommissie beoordelen eerst afzonderlijk van elkaar de inschrijvingen aan de hand van de sub criteria. Vervolgens vindt er in het collectief een beoordeling plaats teneinde op basis van consensus tot een eensluidende definitieve waardering en beoordeling van de sub criteria op score 0-4 te komen.

8.6 Gelijke stand

Wanneer er 2 of meer inschrijvers voor gunning van de raamovereenkomst in aanmerking komen bepaalt het lot aan wie van hen de raamovereenkomst wordt gegund. De betreffende inschrijvers worden tijdig op de hoogte gesteld dat er een loting plaatsvindt, waar en wanneer deze plaatsvindt en door wie de loting wordt voltrokken. De betreffende inschrijvers zijn bevoegd daarbij in persoon of bij gemachtigde aanwezig te zijn.