

**Aanbesteding:** Guiding katheters t.b.v. interventie cardiologie  
**Aanbestedende Dienst:** Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC)  
**Referentie:** M-EU-23-16

**Toelichting:**

**Ref.nr.** 30  
**Onderwerp:** Vraag 6 en 16

**Vraag:**

Het is disproportioneel om de volledige kostenstijging van 4 jaar bij de inschrijver neer te leggen. Echter snappen wij ook dat ziekenhuis onder financiële druk staan om de zorg betaalbaar te houden. Zeker gezien de hoge indexpercentages van de afgelopen jaren. Om het risico te delen stellen wij voor om de indexatie te limiteren naar een maximum van 3% o.b.v. de NZa index materiele kosten tijdens de initiële looptijd. Gaat u hiermee akkoord?

**Antwoord:**

Wij begrijpen uw vraag, en gaan hier deels in mee. LUMC is bereid om indexatie toe te staan halverwege de initiële contractperiode, kortom na 2 jaar vanaf ingangsdatum contract (i.p.v. 4 jaar). De concept raamovereenkomst is aangepast en opnieuw op Tendered toegevoegd onder Documenten.

**Percelen:** P1 Guiding katheters t.b.v. interventie cardiologie  
**Beantwoord op:** 8 mrt. 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.** 31  
**Onderwerp:** Antwoord #6, #16

**Vraag:**

U stelt dat inschrijvers prima in staat zijn om eventuele kostenstijgingen voor de komende 4 jaar in te schatten. Hierbij ontbreekt echter uw beredenering. Het is ons namelijk onduidelijk aangezien inschrijvers geen invloed hebben op de NZa en haar berekening. Ook is de inschrijver afhankelijk van hun toeleveranciers van halffabricaten en grondstoffen. Tevens is gehanteerde plafondprijs conform prijspeil 2024 gezien de prijzen die bij voorgaande tenders zijn gehanteerd i.c.m. de afgelopen NZa-indexeringen. Dus al zijn kostenstijgingen wel in te schatten door de leverancier, zijn deze niet te verwerken in de inschrijvingsprijs. Hierdoor dus nogmaals het dringende verzoek om de wettelijke jaarlijkse NZa-indexatie toe te staan vanaf de initiële looptijd. Zo nee, dan dient u de plafondprijs naar boven bij te stellen om inschrijvers geen onnodig bedrijfsrisico te laten

lopen. Graag uw motivatie indien u hier niet mee akkoord gaat.

**Antwoord:**

Wij begrijpen uw vraag, en gaan hier deels in mee. LUMC is bereid om indexatie toe te staan halverwege de initiële contractperiode, kortom na 2 jaar vanaf ingangsdatum contract (i.p.v. 4 jaar). De concept raamovereenkomst is aangepast en opnieuw op Tendered toegevoegd onder Documenten.

**Percelen:** P1 Guiding katheters t.b.v. interventie cardiologie  
**Beantwoord op:** 8 mrt. 2024  
**Label:** Contract

**Ref.nr.**  
32

**Onderwerp:**  
Antwoord #8

**Vraag:**

U laat in uw antwoord op vraag 8 de maatvoering van 5 FR vervallen. Echter zien wij wel dat er procedures met deze maatvoering worden uitgevoerd binnen LUMC. Door het bijstellen van de eis is er de mogelijkheid dat er gegund wordt aan een leverancier die deze maatvoering niet kan leveren. Hierdoor ben u nog steeds gebonden aan meerdere leveranciers. Dit staat haaks op uw doelstelling voor het beperken van het aantal leverancier. Vanuit dat oogpunt zien we graag de oorspronkelijke eis behouden. Gaat u hiermee akkoord?

**Antwoord:**

Het aantal procedures met maatvoering 5 FR is dusdanig beperkt, dat het eventuele 'nadeel' van een extra benodigde 5 FR katheter van een andere leverancier niet opweegt tegen het voordeel van meerdere leveranciers – en daarmee betere concurrentiestelling - die kunnen inschrijven op de aanbesteding. Het bijstellen van de eis (5 FR vervalt) conform 1e nota van inlichtingen blijft zodoende gehandhaaft.

**Percelen:** P1 Guiding katheters t.b.v. interventie cardiologie  
**Beantwoord op:** 8 mrt. 2024  
**Label:** Inhoud