

Tweede Nota van Inlichtingen Aanmeldfase

Aanbestedingsprocedure 'Gezondheidszorg asielzoekers'

Datum: 21-03-2024

Deze tweede Nota van Inlichtingen Aanmeldfase is opgebouwd uit drie delen: DEEL A, DEEL B en DEEL C.

Onderstaand overzicht van de mededelingen (DEEL A), van de wijzigingen (DEEL B) en van de gestelde vragen met de daarbij behorende antwoorden (DEEL C) dient te worden beschouwd als een integraal onderdeel van de 'Uitnodiging tot aanmelden aanbesteding Gezondheidszorg asielzoekers' van 22 februari 2024. De gestelde vragen zoals opgenomen in deze tweede Nota van Inlichtingen Aanmeldfase zijn letterlijk (met uitzondering van eventuele bedrijfsnamen van vragen stellende partijen, deze zijn vervangen door 'leverancier') overgenomen zoals deze zijn gesteld.

DEEL A. Betreffende de mededelingen

Nr.	Verwijzing	Mededeling
1	Uitnodiging tot aanmelden 4.4.1 Geschiktheidseis 2	Geschiktheidseis 2 is aangepast. Zie DEEL B nummer 1 van deze tweede Nota van Inlichtingen.
2	Uitnodiging tot aanmelding par. 2.2	De tabel in paragraaf 2.2 onder <i>Historische kosten en indicatieve omvang van de Opdracht</i> is aangepast. Zie DEEL B nummer 2 van deze tweede Nota van Inlichtingen.
3	Uitnodiging tot aanmelden aanbesteding Gezondheidszorg asielzoekers	Het indienen van aanvullende vragen en/of wijzigings- en afwijkingsvoorstellen (bijvoorbeeld naar aanleiding van deze tweede Nota van Inlichtingen Aanmeldfase) kan – via de berichtenmodule van TenderNed en met gebruikmaking van het daarvoor bestemde Vragenformulier NvI – in de tweede vragenronde tot uiterlijk 28 maart 2024, 10:00u. Deze eventuele aanvullende vragen en/of wijzigings- en afwijkingsvoorstellen worden door de Aanbestedende dienst beantwoord door middel van een derde Nota van Inlichtingen Aanmeldfase die naar verwachting uiterlijk 4 april 2024 ter beschikking wordt gesteld. Vragen en/of wijzigings- en afwijkingsvoorstellen die na 28 maart 2024, 10:00u termijn door de Aanbestedende dienst worden ontvangen en vragen en wijzigings- en afwijkingsvoorstellen die niet conform de in deze paragraaf vermelde procedure zijn ingediend worden door de Aanbestedende dienst niet meer in behandeling genomen, tenzij de Aanbestedende dienst van mening is dat beantwoording van betreffende vragen en/of wijzigings- en afwijkingsvoorstellen noodzakelijk is voor een correct verloop van de Aanbestedingsprocedure en/of het correct indienen van een Aanmelding.

DEEL B. Betreffende de wijzigingen

Nr.	Verwijzing	Wijziging																																
1	Uitnodiging tot aanmelden 4.4.1 Geschiktheidseis 2	De bestaande tekst komt in zijn geheel te vervallen en wordt vervangen door onderstaande nieuwe tekst: <u>'Geschiktheidseis 2: Gegadigde beschikt over een vergunning DNB voor het uitoefenen van een zorgverzekeringsbedrijf</u> Vereist is dat de Gegadigde ofwel op het moment van het indienen van de Aanmelding ofwel op het moment van het indienen van de Inschrijving en gedurende de gehele looptijd van de Overeenkomst beschikt over een vergunning van de DNB om een zorgverzekeringsbedrijf uit te oefenen. Indien voor het voldoen aan deze geschiktheidseis een beroep op een Derde wordt gedaan heeft de Aanbestedende dienst de bevoegdheid om aanvullende bewijsstukken te verlangen, zoals een intentieverklaring of samenwerkingsovereenkomst met de zorgverzekeraar die betrekking heeft op een samenwerking gedurende de gehele looptijd van de Overeenkomst. <i>Als bewijs dat de Gegadigde aan deze eis voldoet dient hij als verplicht onderdeel van zijn Aanmelding of Inschrijving een afschrift van de actuele vergunning van DNB voor het uitoefenen van een zorgverzekeringsbedrijf in.</i>																																
2	Uitnodiging tot aanmelding par. 2.2	De tabel in paragraaf 2.2 onder <i>Historische kosten en indicatieve omvang van de Opdracht</i> komt te vervallen en wordt vervangen door onderstaande nieuwe tabel. De wijzigingen komen voort uit het hanteren van een gemiddelde bezetting per jaar in plaats van een bezetting per 31 december van een jaar zoals in de oorspronkelijke tabel voor een aantal jaren gehanteerd. <table><tr><th>Gezondheidszorg asielzoekers</th><th>2024 (prognose)</th><th>2023</th><th>2022</th><th>2021</th><th>2020</th><th>2019</th><th>2018</th></tr><tr><td>Aantallen asielzoekers in opvang op basis van een gemiddelde bezetting in het betreffende jaar</td><td>75521</td><td>56694</td><td>43546</td><td>29442</td><td>27372</td><td>24673</td><td>21180</td></tr><tr><td>Kosten gezondheidszorg (inclusief de eventueel van toepassing zijnde btw)</td><td>€ 300.000.000</td><td>€ 225.000.000</td><td>€ 155.492.000</td><td>€ 109.562.000</td><td>€ 95.813.000</td><td>€ 116.122.000</td><td>€ 94.061.000</td></tr><tr><td>Totaal</td><td>€ 300.000.000</td><td>€ 225.000.000</td><td>€ 155.492.000</td><td>€ 109.562.000</td><td>€ 95.813.000</td><td>€ 116.122.000</td><td>€ 94.061.000</td></tr></table>	Gezondheidszorg asielzoekers	2024 (prognose)	2023	2022	2021	2020	2019	2018	Aantallen asielzoekers in opvang op basis van een gemiddelde bezetting in het betreffende jaar	75521	56694	43546	29442	27372	24673	21180	Kosten gezondheidszorg (inclusief de eventueel van toepassing zijnde btw)	€ 300.000.000	€ 225.000.000	€ 155.492.000	€ 109.562.000	€ 95.813.000	€ 116.122.000	€ 94.061.000	Totaal	€ 300.000.000	€ 225.000.000	€ 155.492.000	€ 109.562.000	€ 95.813.000	€ 116.122.000	€ 94.061.000
Gezondheidszorg asielzoekers	2024 (prognose)	2023	2022	2021	2020	2019	2018																											
Aantallen asielzoekers in opvang op basis van een gemiddelde bezetting in het betreffende jaar	75521	56694	43546	29442	27372	24673	21180																											
Kosten gezondheidszorg (inclusief de eventueel van toepassing zijnde btw)	€ 300.000.000	€ 225.000.000	€ 155.492.000	€ 109.562.000	€ 95.813.000	€ 116.122.000	€ 94.061.000																											
Totaal	€ 300.000.000	€ 225.000.000	€ 155.492.000	€ 109.562.000	€ 95.813.000	€ 116.122.000	€ 94.061.000																											

DEEL C. Betreffende de gestelde vragen

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
1	2e fase	U geeft aan dat de sluiting van de gunningsfase in de tweede week 09-2024 is. Bedoelt u de 2e week van september 2024? Zo niet, wat bedoelt u dan?	Ja, bedoeld wordt de tweede (2 ^e) week van september 2024.
2	4.4.1 Geschikheids- eis 2	In geschiktheidseis 2 van paragraaf 4.4.1 staat "Vereist is dat de Gegadigde op moment van het indienen van de Aanmelding, gedurende de gehele Aanbestedingsprocedure en gedurende de gehele looptijd van de Overeenkomst beschikt over een vergunning van de DNB om een zorgverzekeringsbedrijf uit te oefenen." De tijd tussen het publiceren van de aanbesteding op 23 februari 2024 en het sluiten van de aanmelding op 8 april 2024 maakt dat het aanvragen van een eigen vergunning onhaalbaar is. Ook heeft aanmeldende partij minder dan 2 maanden de tijd om een samenwerkingsovereenkomst af te sluiten. Is aanbestedende dienst bereid om de eis "op het moment het indienen van de Aanmelding" te laten vervallen? Zodat de clausule "Indien voor het voldoen aan deze geschiktheidseis een beroep op een Derde wordt gedaan heeft de Aanbestedende dienst de bevoegdheid om aanvullende bewijsstukken te verlangen, zoals een intentieverklaring of samenwerkingsovereenkomst met de zorgverzekeraar die betrekking heeft op een samenwerking gedurende de gehele looptijd van de Overeenkomst." van kracht wordt op moment van inschrijving in plaats op moment van aanmelding?	Aanbestedende dienst is bereid om geschiktheidseis 2 '<i>Gegadigde beschikt over een vergunning DNB voor het uitoefenen van een zorgverzekeringsbedrijf</i>' in die zin aan te passen dat daaraan dient te worden voldaan uiterlijk op het moment van het indienen van de Inschrijving. Dit betekent dat Gegadigden/Inschrijvers op twee momenten kunnen aantonen dat wordt voldaan aan deze geschiktheidseis, ofwel op het moment van het indienen van de Aanmelding ofwel op het moment van het indienen van de Inschrijving. Bovenstaande houdt in dat Gegadigden ca. vijf (5) maanden extra de tijd krijgen om aan te tonen dat aan deze geschiktheidseis is voldaan. Deze wijziging heeft tot gevolg dat het voorschrift (zoals genoemd in par. 4.2.2 van de Uitnodiging tot aanmelden) '<i>Na het indienen van de Aanmelding en gedurende de looptijd van de Overeenkomst mag de samenstelling van het Samenwerkingsverband niet meer wijzigen.</i>' in die zin wordt gewijzigd dat als een Gegadigde op het moment van het indienen van de Inschrijving kenbaar maakt te willen samenwerken met een zorgverzekeraar, dan mag bij Inschrijving die zorgverzekeraar als zelfstandig Inschrijver/hoofdaannemer (met de partij die de Aanmelding heeft ingediend als onderaannemer), onderaannemer of lid van het Samenwerkingsverband zijn. In dit geval is een wijziging (met welke partijen aan de Aanbestedingsprocedure wordt

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
			deelgenomen) ten opzichte van de Aanmelding toegestaan. Let wel: in geval, conform bovenstaande, bij Inschrijving de partijen wijzigen die deelnemen aan de Aanbestedingsprocedure dan blijven de voorschriften uit de Aanmeldfase onverkort van toepassing. Dit kan bijvoorbeeld betekenen dat de oorspronkelijke Gegadigde bij Inschrijving een onderaannemer wordt waarop een beroep wordt gedaan voor het voldoen aan de Geschiktheidseisen. In dat geval zullen de (opnieuw) in te dienen UEA's daarmee in lijn moeten zijn. Vanzelfsprekend dienen ook alle vereiste bewijsstukken conform de van toepassing zijnde voorschriften te worden ingediend. Aanbestedende dienst realiseert zich dat bovenstaande extra administratieve lasten met zich mee kan brengen maar acht dit passend in het licht van de gevraagde versoepeling in het kader van Geschiktheidseis 2. Voor de goede orde: in alle andere gevallen is het wijzigen van de partij(en) die de Aanmelding heeft (hebben) ingediend, niet toegestaan.
3	Informatiegesprek	Is het mogelijk om de presentatie te ontvangen van jullie?	Deze is als bijlage bij deze tweede Nota van Inlichtingen Aanmeldfase verstrekt.
4	4.3	Begrijpen we goed dat bij de Toelatingsbeslissing, vooralsnog gepland op datum 18 april 2024, de volgende bewijsstukken ter onderbouwing per ingediende UEA worden opgevraagd en dan binnen 14 werkdagen moeten worden aangeleverd?: 1. Gedragsverklaring Aanbesteden (GVA) 2. Verklaring Belastingdienst	Ja, deze bewijsstukken dienen binnen 14 werkdagen na het verzenden van de Toelatingsbeslissing te worden ingediend. De Aanbestedende dienst kan besluiten een langere termijn voor het indienen van deze bewijsstukken toe te staan mits aangetoond kan worden dat de aanvraag voor het betreffende bewijsstuk dateert van vóór de sluitingsdatum voor het indienen van de Aanmelding.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
5	4.3 + 4.4.1	Bij een beroep op een derde voor geschiktheidseis 2, kan het COA opvragen: een intentieverklaring of samenwerkingsovereenkomst met de zorgverzekeraar. Begrijpen we dat dit net als bij 4.3 dan bij de Toelatingsbeslissing wordt opgevraagd en inschrijver dan 14 werkdagen hiervoor de tijd krijgt?	Ja, ofwel binnen 14 werkdagen na het versturen van de Toelatingsbeslissing ofwel (als gebruik wordt gemaakt van de versoepeling in het kader van Geschiktheidseis 2 in het antwoord op vraag 2) binnen 14 werkdagen na het indienen van de Inschrijving.
6	Begripsbepaling en	Kunt u een definitie van een onderaannemer invoeren en duidelijk maken wat het verschil is tussen een derde en een onderaannemer?	Een onderaannemer is een partij die door Gegadigde (en onder verantwoordelijkheid van Gegadigde) wordt ingezet tijdens de uitvoering van de Opdracht. Hieronder worden geen toeleveranciers (bijvoorbeeld een leverancier van medische middelen) verstaan. Een Derde is reeds gedefinieerd in de Uitnodiging tot aanmelden. Daarnaast bestaat er nog een Derde waarop een beroep wordt gedaan voor het voldoen aan de gestelde Geschiktheidseisen. Een dergelijke Derde dient bij de uitvoering van de Opdracht daadwerkelijk te worden ingezet en is in die zin ook een onderaannemer. Echter voor deze specifieke Derde gelden in de Uitnodiging tot aanmelden specifieke voorschriften met betrekking tot de in te dienen bewijsstukken.
7	4.4 en 4.4.1	Over geschiktheidseis 2 (DNB-vergunning) en derden. In specifieke deel over geschiktheidseis 2 staat in 4.4.1: <i>'Vereist is dat de Gegadigde op moment van het indienen van de Aanmelding, gedurende de gehele Aanbestedingsprocedure en gedurende de gehele looptijd van de Overeenkomst beschikt over een vergunning van de DNB om een zorgverzekeringsbedrijf uit te oefenen. Indien voor het voldoen aan deze geschiktheidseis een beroep op een Derde wordt gedaan</i>	Het door u weergegeven citaat verduidelijkt op welke wijze een Samenwerkingsverband aan de Geschiktheidseisen kan voldoen. Ten aanzien van Geschiktheidseis 2 is bepaald dat het niet vereist is dat alle leden van het Samenwerkingsverband daaraan voldoen. Dit doet echter niet af aan het bepaalde in paragraaf 4.2.4 en dus dat een Gegadigde een beroep kan doen op een Derde voor het voldoen aan een Geschiktheidseis. Het kan dus zo zijn dat de leden van een Samenwerkingsverband zelf niet voldoen aan Geschiktheidseis 2 en

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		<i>heeft de Aanbestedende dienst de bevoegdheid om aanvullende bewijsstukken te verlangen, zoals een intentieverklaring of samenwerkingsovereenkomst met de zorgverzekeraar die betrekking heeft op een samenwerking gedurende de gehele looptijd van de Overeenkomst.'</i> Dit is conform het uitgangspunt in het aanbestedingsrecht dat je voor het voldoen aan een geschiktheidseis een beroep mag doen op een derde partij/ onderaannemer. Dit is tijdens het informatiegesprek ook bevestigd. In het algemene deel van par. 4.4 op pag. 28 valt ons echter op dat een beroep op een derde niet is toegestaan en per se een deelnemer van de combinatie ('Samenwerkingsverband') hieraan moet voldoen: <u>'Ingeval van het indienen van een Aanmelding als Samenwerkingsverband</u> <u>In geval de Gegadigde een Samenwerkingsverband betreft dan geldt met betrekking tot de van toepassing zijnde geschiktheidseisen het volgende:</u> • Geschiktheidseisen 1 en 3: [=]; • Geschiktheidseis 2: tenminste één (1) deelnemer aan het Samenwerkingsverband dient te voldoen aan de betreffende eis; • Geschiktheidseis 4: [=]' Wij menen dat dit een verschrijving is gelet op de wensen van het COA (zoals het ook benoemd is door het COA in het informatiegesprek), het aanbestedingsrecht algemeen en hoe de (verzekerings)markt is georganiseerd en gereguleerd. Kunt u bevestigen dat we een beroep kunnen doen op een derde/ onderaannemer voor Geschiktheidseis 2 en het dikgedrukte in par. 4.4 geschrapt dient te worden?	dat om die reden een beroep op een Derde wordt gedaan.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		Deze hele paragraaf bij 4.4. over het indienen van een aanmelding als samenwerkingsverband kan naar onze mening in zijn geheel geschrapt worden, omdat verderop in par. 4.4 per geschiktheidseis op de verschillende aspecten is ingegaan. Kunt u hiermee instemmen?	
8	4.4.3	Dient de hier opgenomen verwijzing naar par. 3.2.3 hier 4.2.3 en/of 4.2.4 te zijn?	Abusievelijk is de verwijzing naar paragraaf 3.2.3 opgenomen. Hiervoor dient paragraaf 4.2.4 te worden gelezen.
9	4.4.3	Mogen we nog de gegeven Powerpoint presentatie getoond tijdens het informatiegesprek van 6 maart jl. ontvangen?	Zie het antwoord op vraag 3.
10	3.1	In par. 3.1 is opgemerkt dat het een SAS-procedure betreft en in TenderNed vanuit praktisch oogpunt is gekozen voor de mededingingsprocedure met onderhandeling. In de aankondiging staat deze procedure ook bij de 'type procedure', met tevens 'Onderhandelingsprocedure met voorafgaande oproep tot mededinging'. Door de keuze voor een onderhandelingsprocedure in TenderNed (en niet bijv. de niet-openbare procedure) nemen wij dus aan dat er dialogen zullen plaatsvinden in de Inschrijffase. Klopt dit? Zo ja, wat is de samenstelling van het dialoogteam aan tafel namens het COA (gelet op de complexiteit van de opdracht)? En hoe wordt de expertise gewaarborgd tussen dialoogteam en de beoordelingscommissie?	De Aanbestedende dienst maakt in de Inschrijffase nader kenbaar op welke wijze deze fase wordt ingericht.
11	5.2	In par. 5.2 staat: "De beoordeling van de Toelatingscriteria vindt plaats door een multidisciplinair beoordelingsteam met onder meer materiedeskundigen bestaande uit minimaal vier (4) leden. Het beoordelingsteam kan zich indien	

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		noodzakelijk laten vervangen, bijstaan of adviseren door derden." We hebben daarover de volgende concrete vragen: 1. Wat is de samenstelling van het beoordelingsteam? Welke functies binnen het COA zijn vertegenwoordigd in het beoordelingsteam? Over welke expertise beschikken de verschillende leden van het beoordelingsteam? 2. Hoe waarborgt u de kwaliteit van de beoordeling van met name Geschiktheidseis 4? 3. Welke aanvullende expertise is beschikbaar voor het beoordelingsteam door de inzet van derden?	1. Het beoordelingsteam bestaat minimaal uit de projectleider, de accountmanager Gezondheidszorg, de beleidsregisseur Gezondheidszorg en de verantwoordelijk inkoper. De expertises betreffen zowel de gezondheidszorg inhoudelijke kant als de aanbesteding procedurele kant. Beide zowel generiek als COA-specifiek. 2. Deze wordt gewaarborgd door de inzet van de onder punt 1. genoemde beoordelingscommissie. 3. Onder andere juridische en financiële expertise.
12	3.7	Begrijpen we goed dat bij aanmelding op uiterlijk 8 april 2024 deze documenten ingediend moeten worden per inschrijving? Waarnodig ook benoemd hoe dat zit bij inschrijving in combinatie of bij beroep op een derde: 1. Aanmeldingsformulier 2. Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA) Per combinatieid en per derde op wie een beroep wordt gedaan voor de geschiktheidseisen 3. Een uittreksel Handelsregister Per combinatieid en per derde op wie een beroep wordt gedaan voor de geschiktheidseisen 4. Volmacht rechtsgeldige vertegenwoordiger als tekenbevoegdheid niet volgt uit uittreksel(s) Handelsregister Per combinatieid en per derde op wie een beroep wordt gedaan voor de geschiktheidseisen	De in de vraagstelling opgesomde lijst – als verplicht onderdeel van de Aanmelding in te dienen documenten – is juist. Een en ander met inachtneming van het antwoord op vraag 2 waarin is aangegeven dat ook op het moment van het indienen van de Inschrijving bepaalde documenten nog mogen worden ingediend.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		5. Afschrift van de actuele DNB-vergunning voor het uitoefenen van een zorgverzekeringsbedrijf Eenmaal als combinatielid of derde. 6. Een accountantsverklaring zonder continuïteitsparagraaf voor het meest recente boekjaar Eenmaal als combinatielid of derde. Bij derde op wie een beroep wordt gedaan hiervoor, ook een: Verklaring garantstelling derden of bij een moeder- of concernmaatschappij een 2:403-verklaring. 7. Referentieverklaring(en)	
13	4.3	We zijn thans bezig met het onderzoeken in welke samenwerkingsverband we het beste kunnen inschrijven. In dat kader zijn alle eventueel relevante GVA's en brieven van de Belastingdienst aangevraagd. Aangezien de website van Justis in beginsel een termijn van 8 weken stelt met eventuele uitloop van nogmaals 8 weken, verzoeken wij u om de termijnen voor de GVA minder strikt toe te passen. Bent u hiertoe bereid? Bijvoorbeeld door op te nemen dat aanlevering van de GVA ook mogelijk is als wordt aangetoond dat de GVA wel uiterlijk voor aanmelding is aangevraagd?	Zie het antwoord op vraag 4.
14	4.4.2	Onder Geschiktheidseis 3 lezen wij: <i>"Gegadigde dient zijn financiële- en economische draagkracht aan te tonen door middel van een controleverklaring met goedkeurende strekking van een accountant betreffende de jaarrekening over het meest recent afgesloten boekjaar."</i> Het meest recent afgesloten boekjaar met een accountantsverklaring betreft 2022. Graag uw bevestiging dat wij de accountantsverklaring over 2022 kunnen aanleveren indien	Indien het boekjaar 2022 voor uw organisatie het meest recent afgesloten boekjaar is dan is het toegestaan om de accountantsverklaring zonder continuïteitsparagraaf zoals bedoeld in artikel 2:384 lid 3 BW voor het boekjaar 2022 in te dienen als verplicht in te dienen onderdeel van de Aanmelding (dit wordt dus niet opgevraagd in de Toelatingsbeslissing). <u>LET OP:</u> het indienen van het gevraagde over het boekjaar 2021 of eerder is niet toegestaan.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		deze wordt opgevraagd in de Toelatingsbeslissing.	
15	Bijlage 1	In paragraaf 1.1 van bijlage 1 "Verslag Marktconsultatie" verwijst u naar een op 31 oktober 2023 op TenderNed gepubliceerd Marktconsultatiedocument. Kunt u de stelling onderschrijven, dan wel gemotiveerd en onderbouwd tegenspreken, dat uit het Marktconsultatiedocument niet valt af te leiden of de afzonderlijk beschreven onderdelen "huisartsenzorg" en "In te kopen zorgpakket" als één geheel, dan wel als 2 afzonderlijke percelen zullen worden ingekocht?	Juist is dat in bijlage 1 'Verslag Marktconsultatie' geen informatie is opgenomen over een mogelijke perceelindeling. Deze informatie is opgenomen in paragraaf 2.3 van de Uitnodiging tot aanmelden.
16	Bijlage 1	Paragraaf 1.2 van bijlage 1 "Verslag Marktconsultatie" vermeldt dat van vier partijen reacties zijn ontvangen op basis van de op 31 oktober 2023 op TenderNed gepubliceerde Marktconsultatie. Zien wij het juist dat de uitvraag voor deze consultatie bestond uit het volgende: <i>'Kunt u, op basis van hetgeen is beschreven in het marktconsultatiedocument, aangeven binnen welke oplossingsrichting een mogelijke deelname aan een eventuele aanbestedingsprocedure voor de gevraagde gezondheidszorg aan asielzoekers in opvang bij het COA voor uw organisatie interessant zou zijn?'</i> Kunt u de stelling onderschrijven, dan wel gemotiveerd en onderbouwd tegenspreken, dat uit het deze vraagstelling niet valt af te leiden of de afzonderlijk beschreven onderdelen "huisartsenzorg" en "In te kopen zorgpakket" als één geheel, dan wel als 2 afzonderlijke percelen zullen worden ingekocht?	Juist is dat in de aangehaalde vraagstelling geen informatie is opgenomen over een mogelijke perceelindeling. Deze informatie is opgenomen in paragraaf 2.3 van de Uitnodiging tot aanmelden.
17	Bijlage 1	In paragraaf 1.3 van bijlage 1 "Verslag Marktconsultatie" geeft u een zeer beknopt verslag van de antwoord(richting)en uit de marktconsultatie.	

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		Dit geeft aanleiding tot de volgende vragen: (a) Heeft het COA bij iedere aanbieder dezelfde set onderwerpen aan de orde gesteld in de individuele toelichtingsgesprekken? (b) Zo ja, kunt u een opgave verstrekken van deze onderwerpen? (c) Heeft het COA een verslag opgesteld van ieder afzonderlijk gesprek? (d) Zo ja, kunt u deze verslagen geanonimiseerd toevoegen aan de Nota van Inlichtingen? (e) Kan een aanbieder die heeft deelgenomen aan de consultatie alsnog verzoeken om toezending van een individueel verslag van het gevoerde gesprek?	a. Het COA heeft bij ieder partij dezelfde set algemene vragen behandeld. Daarnaast is aan iedere partij een set individuele vragen behandeld (dit naar aanleiding van ieders individuele ingediende reactieformulier). b. Dit is reeds gebeurd door middel van de paragraaf <i>Antwoord(richting)en</i> in Bijlage 1 – 'Verslag marktconsultatie Gezondheidszorg asielzoekers' c. Conform paragraaf 1.9 van het Marktconsultatiedocument gezondheidszorg asielzoekers heeft Aanbestedende dienst een beknopt, algemeen en geanonimiseerd verslag opgesteld met daarin de belangrijkste bevindingen van de marktconsultatie. Interne aantekeningen worden niet gedeeld. d. Nee, zie het antwoord op c. e. Nee, zie het antwoord op c.
18	Bijlage 1	In paragraaf 1.3 van bijlage 1 "Verslag Marktconsultatie" geeft u een verslag van de antwoord(richting)en uit de marktconsultatie. Uit dit verslag valt niet af te leiden welke onderwerpen zijn besproken met de verschillende aanbieders. Kunt u specificeren op welke wijze, dan wel op basis van welke gestandaardiseerde vragen tijdens de gesprekken door het COA aan de orde is gesteld of de afzonderlijk beschreven onderdelen "huisartsenzorg" en "In te kopen zorgpakket" als één geheel, dan wel als 2 afzonderlijke percelen zullen worden ingekocht?	De volgende vraag – vallend onder de set algemene vragen – is gesteld aan iedere partij die heeft deelgenomen aan de marktconsultatie: <i>'U heeft gereageerd op de marktconsultatie, op welke wijze denkt u invulling te geven aan de zorgvraag zoals beschreven? Met name binnen de kaders:</i> • Landelijke dekking; • Huisartsenzorg op locatie (azc's); • In te kopen zorgpakket via zorgverzekeraar; • Omgaan met een sterk wisselende capaciteitsvraag waarbij uw organisatie in staat is om de zorg te leveren in een krappe zorgpersoneelsmarkt

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
			<i>zoals deze er momenteel in Nederland is?</i>
19	Bijlage 1	In paragraaf 1.3 van bijlage 1 "Verslag Marktconsultatie" lezen wij onder punt 3 het volgende: <i>"Gebleken is dat het onderdeel 'In te kopen zorgpakket dat zo veel mogelijk conform de reguliere voorzieningen is, inclusief de administratieve vereisten' via een zorgverzekeraar bij een aantal deelnemers nog de nodige ontwikkeling behoeft".</i> Dit geeft ons aanleiding tot de volgende vragen: (a) Is het onderwerp "in te kopen zorgpakket" inderdaad in alle 4 de gevoerde gesprekken aan de orde gesteld? (b) Wat verstaat u onder "nog de nodige ontwikkeling behoeft"? (c) Omvat "nog de nodige ontwikkeling behoeft" ook de situatie dat de gesproken aanbieder (nog) niet beschikt over een DNB vergunning, dan wel over een samenwerkingspartner die daar wel over beschikt? (d) U spreekt van een "aantal" deelnemers waar blijkbaar nog ontwikkeling nodig is. Hieruit moet volgens de bij aanbestedingen gebruikelijke CAO-uitleg in ieder geval een meervoud worden begrepen, echter niet het geheel van de gesproken aanbieders. Betrof dit aantal 2 of 3 van de gesproken aanbieders? (e) Kunt u de stelling onderschrijven dat 2 de helft van de in de marktconsultatie gesproken aanbieders omvat en 3 betrekking heeft op 75%? (f) Heeft u met de betrokken aanbieders besproken welke termijn als redelijk moet worden	a. Ja. b. Hieronder wordt verstaan daadwerkelijke samenwerkingsafspraken tussen deelnemers en (een) zorgverzekeraar(s). c. Zie het antwoord op b. d. Dit betrof twee (2) partijen. e. Ja. f. Nee, niet tijdens de fase van de marktconsultatie.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		geacht voor het tot stand brengen van de "nodige ontwikkeling"? (g) Heeft u de betrokken aanbieders geïnformeerd over, dan wel gewezen op de wenselijkheid of mogelijkheid van het zoeken van samenwerking met een organisatie die beschikt over een DNB vergunning? (h) Hoeveel van de in de consultatie gesproken aanbieders beschikten op het moment van het gevoerde gesprek over een DNB vergunning, dan wel over een samenwerkingspartner met een DNB vergunning?	g. In de gesprekken is het onderwerp 'In te kopen zorgpakket via zorgverzekeraar' uitvoerig besproken. h. Zie de voorgaande antwoorden a. t/m g. De regulatoire vergunningseisen die in Nederland aan zorgverzekeraars worden gesteld zijn geen onderwerp van gesprek geweest tijdens de fase van de marktconsultatie.
20	Uitnodiging paragraaf 2.3	In paragraaf 2.3 geeft u aan dat het de toegang tot de huisartsenzorg en de in te kopen zorg in één hand wenst te houden, vanwege "de verwevenheid op het gebied van de verantwoordelijkheden en de beheersing van de financiën". (a) Kunt u specificeren waar deze verwevenheid van verantwoordelijkheden uit bestaat?	(a) De verwevenheid is erin gelegen dat er een taakverdeling bestaat tussen zorgverzekeraar (in te kopen zorg) en dienstverlener van huisartsenzorg (toegang tot de huisartsenzorg) die vooraf door de Aanbestedende dienst niet wordt vastgesteld. Dat betekent dat beide partijen in onderling overleg tot de door hen gewenste taakverdeling kunnen komen. De Aanbestedende dienst kiest ervoor om niet vooraf de taakverdeling tussen beide partijen vast te stellen. Reden hiervoor is dat de Aanbestedende dienst wil voorkomen dat partijen niet aan de Opdracht willen of kunnen deelnemen omdat er een taak aan hun takenpakket is toegewezen die zij niet kunnen of willen uitvoeren. Het is daarom belangrijk dat binnen de Opdracht beide partijen onderling tot een door hen gewenste taakverdeling kunnen komen. Die taakverdeling kan ook gedurende de looptijd van de Opdracht wijzigen omdat een

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
			goede inrichting van de gezondheidszorg aan asielzoekers daarom vraagt. Het kan immers zo zijn dat plotselinge veranderingen in de zorg (bij het COA of anderszins) ertoe leiden dat een bepaalde taak (dat kan ook in een bepaalde regio zijn) door de andere partij moet worden uitgevoerd. De Opdrachtnemer moet in staat zijn om adequaat op die veranderingen in te spelen. Om die reden is het nodig dat de Opdracht als één opdracht (zonder percelen) wordt aanbesteed. Een zorgverzekeraar en een dienstverlener van huisartsenzorg kunnen er bijvoorbeeld voor kiezen dat de kosten van de huisartsenzorg voor asielzoekers die op reguliere adressen wonen (buiten de COA locaties) door de zorgverzekeraar worden afgehandeld. Wat ook kan is dat ervoor wordt gekozen dat de dienstverlener van huisartsenzorg alle huisartsenzorg verzorgt. Een dergelijke keuze bestaat bijvoorbeeld ook ten aanzien van zorgbemiddeling. Wat een optimale taakverdeling is, kan per partij en samenstelling van partijen verschillen. Zoals gezegd, kan het COA die afbakening niet vooraf bepalen. In die zin is er dus sprake van één opdracht en nuanceert het COA derhalve het gestelde over samenvoegen in paragraaf 2.3 van de Uitnodiging tot aanmelden: hoewel een splitsing in theorie mogelijk zou zijn, is dat in de praktijk niet mogelijk omdat geborgd moet worden dat alle benodigde zorg ook daadwerkelijk wordt aangeboden en geleverd en bovendien op een werkbare en efficiënte manier. Het COA vraagt dus om één geïntegreerde totaaloplossing. Voor het COA is het voorts belangrijk om één aanspreekpunt te hebben. Voorkomen moet worden dat er discussie is over welke partij welke

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		(b) Is deze anders, en zo ja op welke wijze, dan de relatie tussen zorgverzekering en huisartsenzorg zoals als deze in Nederland algemeen gebruikelijk van toepassing is? (c) Kunt u aangeven op welke wijze het in één hand houden van huisartsenzorg en de in te kopen zorg bijdraagt aan de beheersing van de financiën? (d) Is de wijze van beheersing van kosten anders, en zo ja op welke wijze, dan de kostenbeheersing in de zorg zoals als deze in Nederland algemeen gebruikelijk van toepassing is?	(huisartsen)zorg levert en partijen daarvoor naar elkaar gaan wijzen. Ook dat wordt ondervangen door de opdracht als één geïntegreerde opdracht in de markt te zetten. b. Ja, zie het antwoord onder a. Daarbij is de financiering en het contracteren van de huisartsenzorg voor de doelgroep wezenlijk anders dan zoals deze in Nederland algemeen gebruikelijk is. c. Zie het antwoord onder a. Door het onderling kunnen bepalen van de taakverdeling kan er efficiënter gewerkt worden, dit draagt bij aan de beheersing van de financiën. Door het in één hand houden van de kennis wordt er efficiënter gewerkt (onder andere m.b.t. doorverwijzen 1^e, 2^e en 3^e lijn), dit draagt bij aan de beheersing van de financiën. d. Ja, zie het antwoord onder a. en onder c. Daarnaast is de financiering van de ziektekosten voor de doelgroep wezenlijk anders dan zoals deze in Nederland algemeen gebruikelijk is. In Nederland zijn er verschillende financieringsstromen voor verschillende vormen van zorg. Bij het COA is er sprake van één financiering voor alle zorg. De beheersing van de financiën is daardoor eveneens wezenlijk anders. Daarnaast verschilt de doelgroep asielzoekers wezenlijk van de doelgroep zoals algemeen gebruikelijk in Nederland (dit betreft namelijk een vrij constante samenstelling van de doelgroep). De doelgroep asielzoekers is heel dynamisch omdat de populatie wijzigt; andere (groepen van) mensen hebben andere zorgvraagstukken. Het kan bijvoorbeeld dat op basis van nationaliteit/afkomst andere zorg nodig is. Het voortdurend moeten inspringen op ontwikkelingen maakt dat ook een andere manier van financiële beheersing nodig is.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
			Beheersing is dus ook het goed in beeld hebben van de doelgroep en hoe daar goed op moet worden ingespeeld.
21	Uitnodiging paragraaf 2.3	In paragraaf 2.3 geeft u aan dat het COA wenst de dienstverlening als één opdracht aan wenst aan te besteden om zodoende schaalvoordeel en efficiency in werkzaamheden te behalen op de totale dienstverlening. (a) Kunt u specificeren welke schaalvoordelen en efficiency bereikt (kunnen) worden door het in één opdracht samenvoegen van de huisartsenzorg en de in te kopen zorg? (b) Kunt u deze vermeende schaalvoordelen voorzien van een gedegen en bij voorkeur op onafhankelijk onderzoek gebaseerde financiële onderbouwing?	a. Schaalvoordeel en/of efficiency wordt naar mening van de Aanbestedende dienst bereikt door onder meer onderstaande zaken: • Zie het antwoord op vraag 20 a. eerste bullet; • Dezelfde huisarts en hetzelfde personeel van een huisartsenpraktijk kunnen zowel asielzoekers die niet op opvanglocaties verblijven bedienen als asielzoekers die wel op opvanglocaties verblijven. Dit leidt ertoe dat er minder verschillende huisartsen en personeel van de huisartsenpraktijk nodig zijn om aan de vraag te voldoen; • Omdat één opdrachtnemer verantwoordelijk is voor de opdracht leidt dit tot optimalisatie van de kennis van de protocollen en van de doelgroep bij de huisarts en het personeel van de huisartsenpraktijk, onder meer in relatie tot het doorverwijzen (1^e, 2^e en 3^e lijn). b. Nee, een en ander is gebaseerd op de opgedane ervaring en kennis met betrekking tot twee contractperiodes van in totaal ca. 14 jaar waarbij er sprake was van één opdracht.
22	Uitnodiging paragraaf 2.3	Wij wijzen u het bepaalde in artikel 1.5 van de Aanbestedingswet 2012: "een aanbestedende dienst voegt opdrachten niet onnodig samen". Voor alle duidelijkheid wijzen wij u erop dat artikel 1.5 volgens de gangbare jurisprudentie onverkort van toepassing is op opdrachten die	

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		eerder reeds geclusterd uit zijn gezet. De beoordeling dient bij iedere (opvolgende) aanbesteding te worden gemaakt. Kunt u onderbouwd en gemotiveerd aangeven op welke COA acht heeft geslagen: (a) de samenstelling van de relevante markt en de invloed van de samenvoeging op de toegang van de opdracht voor MKB-bedrijven? (b) de organisatorische gevolgen en risico's van de samenvoeging van de opdrachten voor de aanbestedende dienst? (c) de mate van samenhang van de opdrachten?	a. Zie de Uitnodiging tot aanmelden, paragraaf 2.3. Meer in het bijzonder bullet 6 en bullet 8. b. Zie de Uitnodiging tot aanmelden, paragraaf 2.3. Meer in het bijzonder bullet 1 t/m 5. c. Zie de Uitnodiging tot aanmelden, paragraaf 2.3. Meer in het bijzonder bullet 1 t/m 5.
23	Uitnodiging paragraaf 2.3	Wij lezen in paragraaf 2.3 dat "de samenstelling van de relevante, verwachte markt kenmerkt zich door partijen die ofwel de huisartsenzorg ofwel de uitvoering van de ziektekostenregeling voor hun rekening kunnen nemen". Kunt u deze conclusie verder toelichting onder een specifieke verwijzing naar artikel 1.5 van de Aanbestedingswet 2012, sub a?	Zie de Uitnodiging tot aanmelden, paragraaf 2.3. Meer in het bijzonder bullet 6 en bullet 8.
24	Uitnodiging paragraaf 2.3	Wij lezen in paragraaf 2.3 dat "het COA in de marktconsultatie duidelijk is geworden dat deze partijen gezamenlijk de totale dienstverlening kunnen aanbieden". In het verslag van de consultatie trekt u echter de hiermee tegenstrijdige conclusie: "<i>Gebleken is dat het onderdeel 'In te kopen zorgpakket dat zo veel mogelijk conform de reguliere voorzieningen is, inclusief de administratieve vereisten' via een zorgverzekeraar bij een aantal deelnemers nog de nodige ontwikkeling behoeft</i>". Kunt aangeven welke van beide stellingen als correct moet worden aangenomen?	Beide stellingen zijn correct en zijn niet onverenigbaar en/of tegenstrijdig.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
25	Uitnodiging paragraaf 2.3	Wij lezen in paragraaf 2.3: <i>"De organisatorische gevolgen voor de aanbieder van de huisartsenzorg en de aanbieder van de uitvoering van de ziektekostenregeling is dat deze twee partijen voor de duur van de opdracht dienen samen te werken. De praktijk en de marktconsultatie wijzen uit dat dit op juiste wijze ingevuld kan worden en niet tot nadelige organisatorische gevolgen en/of risico's leidt"</i>. (a) Kunt u aangeven, bij voorkeur op basis van een onafhankelijk uitgevoerd onderzoek, op welke wijze dit blijkt uit de huidige praktijk? (b) Kunt u aangeven op welke plaats in het verslag van de marktconsultatie (bijlage 1) duidelijk wordt dat de samenvoeging op juiste wijze ingevuld kan worden en niet tot nadelige organisatorische gevolgen en/of risico's leidt?	a. Binnen de huidige overeenkomst is dit door de betreffende marktpartijen gedaan. Deze periode bedraagt in totaal ca. 7 jaar. b. In bijlage 1 'Verslag Marktconsultatie' is geen informatie is opgenomen over een mogelijke samenvoeging. Deze informatie is opgenomen in paragraaf 2.3 van de Uitnodiging tot aanmelden. Zie verder het antwoord op vraag 20.
26	Uitnodiging paragraaf 2.3	(a) Kunt u de stelling onderschrijven, dat op basis van openbaar beschikbare informatie (waaronder de websites van het COA en de Rijksoverheid, de Kamer van Koophandel en de websites van de uitvoerder) vastgesteld kan worden dat de huidige aanbieder door middel van een samenwerkingsverband over de DNB vergunning beschikt, dan wel kan beschikken, of ter beschikking gesteld kan krijgen? (b) Kunt u, mede op basis van de uitgevoerde marktconsultatie, de stelling onderschrijven dat op het moment van publicatie van de aanbesteding geen andere aanbieder, dan wel combinatie van aanbieders, aan alle referentie eisen, waaronder met name de DNB vergunning kan voldoen? (c) Kunt u de stelling onderschrijven dat het ook voor een behoorlijk geïnformeerde en goed oplettende inschrijver, ook als deze zou hebben deelgenomen	a. COA onderschrijft dat op basis van de beschreven openbaar beschikbare informatie vastgesteld kan worden dat de huidige aanbieder beschikt over een samenwerkingsverband met een zorgverzekeraar. b. Nee. c. Nee.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		aan de marktconsultatie, niet mogelijk is om in de zeer korte tijd die daarvoor wordt geboden tot een samenwerking te komen waarin een DNB vergunninghouder samenwerkt met een aanbieder van huisartsenzorg? (d) Op basis van de Aanbestedingswet 2012 en de gangbare jurisprudentie is het niet toegestaan om een aanbesteding zo in te richten dat slechte één aanbieder, of slechts één samenwerkingsverband hieraan kan voldoen. Kunt u aangeven welke maatregelen u wens te treffen om een rechtmatig verloop van de aanbesteding op dit onderdeel te garanderen?	d. Zie het antwoord op vraag 2. Geïnteresseerde partijen krijgen meer tijd voor het aangaan van een samenwerking.
27	Bijlage 1	In het toelichtingsgesprek met het COA - tijdens de marktconsultatie - is het verplicht samenwerken met een zorgverzekeraar om het tweede onderdeel van de aanbesteding "een in te kopen zorgpakket dat zo veel mogelijk conform reguliere voorzieningen is, inclusief de administratieve vereisten" NIET aan de orde geweest. U overvalt ons nu door het feit dat we nu VERPLICHT moeten gaan samenwerken met een zorgverzekeraar om te voldoen aan de eisen (Vergunning DNB). Dit komt rauw op ons dak. Als dat van tevoren was gemeld dan waren we daar meteen mee aan	Zie het antwoord op vraag 18. Het betreffende onderwerp is destijds aan de orde geweest. De volgende vraag – vallend onder de set algemene vragen – is gesteld aan iedere partij die heeft deelgenomen aan de marktconsultatie: <i>'U heeft gereageerd op de marktconsultatie, op welke wijze denkt u invulling te geven aan de zorgvraag zoals beschreven? Met name binnen de kaders:</i> <i>• Landelijke dekking;</i> <i>• Huisartsenzorg op locatie (azc's);</i> <i>• In te kopen zorgpakket via zorgverzekeraar;</i> <i>• Omgaan met een sterk wisselende capaciteitsvraag waarbij uw organisatie in staat is om de zorg te leveren in een krappe zorgpersoneelsmarkt zoals deze er momenteel in Nederland is?'</i> Zie het antwoord op vraag 2. Geïnteresseerde partijen krijgen meer tijd voor het aangaan van een samenwerking.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		de slag gegaan. Dit proces verloopt niet rechtmatig. Bent u bereid om de aanbesteding in 2 percelen op te splitsen zodat er niet op stel en sprong samenwerkingsverbanden moeten worden gemeden in een veel te krappe planning? Graag uw antwoord toelichten.	Nee, de Aanbestedingsprocedure wordt niet gesplitst in twee percelen. Wel wordt geïnteresseerde partijen meer tijd geboden voor het aangaan van een samenwerking. Zie het antwoord op vraag 2.
28		Naar aanleiding van de quotes: "Naar aanleiding van de marktconsultatie zijn er van vier (4) partijen inhoudelijke reacties ontvangen" én "Gebleken is dat het onderdeel 'In te kopen zorgpakket dat zo veel mogelijk conform de reguliere voorzieningen is, inclusief de administratieve vereisten' via een zorgverzekeraar bij een aantal deelnemers nog de nodige ontwikkeling behoeft" Hoeveel behoeven er nog de nodige ontwikkeling? Zijn dat drie van de vier partijen? U creëert op deze manier een ongelijk speelveld en dat is verboden. Er is een (of mogelijk twee) partij(en) die onevenredig veel voordeel heeft/hebben. Er is hier geen sprake van gelijke behandeling, maar van een ongelijk speelveld. Dat is verboden. Wij vragen U om de planning met 2,5 maand te verlengen naar 22 juni 2024. Graag uw antwoord motiveren.	Zie het antwoord op vraag 19. Zie het antwoord op vraag 2.
29		Wij proberen afspraken te maken met ZVW-partijen om een samenwerkingsverband aan te gaan zodat we kunnen voldoen aan de eis: vergunning DNB voor het uitoefenen van een zorgverzekering. Zij hebben op korte termijn geen tijd om ons te	Zie het antwoord op vraag 2.

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
		ontvangen. Daarnaast hebben zij ook tijd nodig om dit intern te bespreken en te besluiten of ze dit wel of niet willen doen. De aanbestedingsstukken zijn rond 25 februari zichtbaar op Tendered geworden en de deadline om de bewijsstukken in te dienen is 8 april. Deze planning is door de eis om zowel huisartsenzorg als zorgverzekeringswerkzaamheden te leveren, onmogelijk en onredelijk. Wij verzoeken u om de deadline met 2,5 maand te verlengen naar 22 juni 2024. Wij zien graag een motivering van uw antwoord.	