



Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

Eerste Nota van Inlichtingen

Datum: 15-09-2025

Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

Deze eerste Nota van Inlichtingen is opgebouwd uit drie (3) 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 het Beschrijvend document 'Inhuur ambulance zorgprofessionals' van 25 augustus 2025.

De gestelde vragen zoals opgenomen in deze eerste Nota van Inlichtingen zijn letterlijk (met uitzondering van eventuele bedrijfsnamen van vragen stellende partijen, deze zijn vervangen door 'leverancier') overgenomen zoals deze zijn gesteld.

Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

DEEL A. Betreffende de mededelingen

Nr.	Verwijzing	Mededeling
1	Beschrijvend document en Prijzenblad	<u>LET OP:</u> De maximum uurtarieven zijn naar boven bijgesteld. Om deze reden: • wijzigt, per Perceel, de plafondprijs en; • wijzigt, per Perceel, de puntentoekenning op het sub-gunningscriterium 'Prijs' en; • is er, per Perceel, een nieuw 'Prijzenblad HERZIEN' beschikbaar gesteld en komen de oorspronkelijke Prijzenbladen te vervallen. Zie ook DEEL B nummers 1 t/m 4 van deze eerste Nota van Inlichtingen.
2	Beschrijvend document, par. 3.3 en 3.5	Aanvullende vragen/opmerkingen met betrekking tot de aanbestedingsprocedure en/of aanbestedingsdocumenten (waaronder deze eerste Nota van Inlichtingen) kunnen in de tweede inlichtingenronde tot uiterlijk 22-09-2025, 10:00u worden ingediend. Na 22-09-2025, 10:00u kunnen er – ten behoeve van een goede procesgang – geen vragen/opmerkingen meer worden ingediend. Vragen/opmerkingen die na 22-09-2025, 10:00u toch worden ingediend worden door de VRK niet meer beantwoord tenzij beantwoording door de VRK van wezenlijk belang wordt geacht voor het door inschrijvers kunnen doen van een correcte inschrijving en/of een juist verloop van de aanbestedingsprocedure.

Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

DEEL B. Betreffende de wijzigingen

Nr.	Verwijzing	Wijziging
1	Beschrijvend document, par. 8.2	De maximum uurtarieven worden elk met 4% verhoogd en zijn vanaf heden als volgt: > De volgende <u>maximum</u> uurtarieven (excl. btw, reiskosten en ORT) gelden die de Inschrijver kan opgeven: • Leveren ambulance zorgprofessionals obv. (een) enkele dienst(en): ○ ambulanceverpleegkundige ALS maximum uurtarief van € 85,20; ○ ambulanceverpleegkundige ALS RR maximum uurtarief van € 85,20; ○ ambulancechauffeur ALS maximum uurtarief van € 65,50; ○ ambulanceverpleegkundige laag-middencomplexe ambulancezorg maximum uurtarief van € 71,00; ○ ambulancechauffeur laag-middencomplexe ambulancezorg maximum uurtarief van € 61,20; ○ meldkamer uitgiftecentralist maximum uurtarief van € 65,50; ○ meldkamer (verpleegkundig) aanname centralist maximum uurtarief van € 85,20; ○ meldkamer 112 centralist maximum uurtarief van € 65,50. • Leveren ambulance zorgprofessionals obv. Detachering: ○ ambulanceverpleegkundige ALS maximum uurtarief van € 81,10; ○ ambulanceverpleegkundige ALS RR maximum uurtarief van € 81,10; ○ ambulancechauffeur ALS maximum uurtarief van € 62,40; ○ ambulanceverpleegkundige laag-middencomplexe ambulancezorg maximum uurtarief van € 67,60; ○ ambulancechauffeur laag-middencomplexe ambulancezorg maximum uurtarief van € 58,20; ○ meldkamer uitgiftecentralist maximum uurtarief van € 62,40; ○ meldkamer (verpleegkundig) aanname centralist maximum uurtarief van € 81,10; ○ meldkamer 112 centralist maximum uurtarief van € 62,40. Een Inschrijving die, per Perceel, op het 'Prijzenblad' een één of meer uurtarieven kent die hoger zijn dan de betreffende bovenstaande maximum uurtarieven wordt terzijde gelegd, wordt niet verder beoordeeld, maakt geen onderdeel uit van de verdere aanbestedingsprocedure en komt niet voor gunning in aanmerking;
2	Beschrijvend document, par. 8.2	In verband met het verhogen van de maximum uurtarieven worden de plafondprijzen (de maximale fictieve inschrijfsommen die niet overschreden mag worden) die per Perceel gelden als volgt opnieuw vastgesteld: Perceel 1: Er geldt een plafondprijs (een maximale fictieve inschrijfsom die niet overschreden mag worden). De plafondprijs heeft betrekking op de fictieve inschrijfsom (cel F17) waarvoor wordt ingeschreven op het 'Prijzenblad HERZIEN'. De plafondprijs (de maximale fictieve inschrijfsom) bedraagt € 1.975.800,-- exclusief btw; Perceel 2: Er geldt een plafondprijs (een maximale fictieve inschrijfsom die niet overschreden mag worden). De plafondprijs heeft betrekking op de fictieve inschrijfsom (cel F15) waarvoor wordt ingeschreven op het 'Prijzenblad HERZIEN'. De plafondprijs (de maximale fictieve inschrijfsom) bedraagt € 651.510,-- exclusief btw; Perceel 3: Er geldt een plafondprijs (een maximale fictieve inschrijfsom die niet overschreden mag worden). De plafondprijs heeft betrekking op de fictieve inschrijfsom (cel F17) waarvoor wordt ingeschreven op het 'Prijzenblad HERZIEN'. De plafondprijs (de maximale fictieve inschrijfsom) bedraagt € 971.404,-- exclusief btw;

Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

Nr.	Verwijzing	Wijziging
3	Beschrijvend document, par. 8.1.2	In verband met het verhogen van de plafondprijzen wordt het, per Perceel, toekennen van de punten op het sub-gunningscriterium 'Prijz' als volgt opnieuw vastgesteld: Perceel 1: AVP ALS (RR) en ACH ALS 1) De fictieve inschrijfsom (cel F17) wordt gelezen als een getal (niet als een bedrag) en wordt verminderd met het vaste getal '1.638.900'. 2) De uitkomst van deze berekening is het 'Verschil'. 3) Het Verschil wordt vervolgens gedeeld door het vaste getal '1.347,60'. De uitkomst van deze berekening is het 'Quotiënt'. 4) Het Quotiënt wordt in mindering gebracht op het vaste getal '250'. De uitkomst van deze laatste berekening is – in punten uitgedrukt – het aantal behaalde punten op het subsub-gunningscriterium 'Prijz'. In formulevorm luidt bovenstaande: $250 - ((\text{fictieve inschrijfsom} - 1.638.900) / 1.347,60)$ Perceel 2: AVP MC en ACH MC 1) De fictieve inschrijfsom (cel F15) wordt gelezen als een getal (niet als een bedrag) en wordt verminderd met het vaste getal '539.055'. 2) De uitkomst van deze berekening is het 'Verschil'. 3) Het Verschil wordt vervolgens gedeeld door het vaste getal '449,82'. De uitkomst van deze berekening is het 'Quotiënt'. 4) Het Quotiënt wordt in mindering gebracht op het vaste getal '250'. De uitkomst van deze laatste berekening is – in punten uitgedrukt – het aantal behaalde punten op het subsub-gunningscriterium 'Prijz'. In formulevorm luidt bovenstaande: $250 - ((\text{fictieve inschrijfsom} - 539.055) / 449,82)$ Perceel 3: MKA 1) De fictieve inschrijfsom (cel F17) wordt gelezen als een getal (niet als een bedrag) en wordt verminderd met het vaste getal '804.384'. 2) De uitkomst van deze berekening is het 'Verschil'. 3) Het Verschil wordt vervolgens gedeeld door het vaste getal '668,08'. De uitkomst van deze berekening is het 'Quotiënt'. 4) Het Quotiënt wordt in mindering gebracht op het vaste getal '250'. De uitkomst van deze laatste berekening is – in punten uitgedrukt – het aantal behaalde punten op het subsub-gunningscriterium 'Prijz'. In formulevorm luidt bovenstaande: $250 - ((\text{fictieve inschrijfsom} - 804.384) / 668,08)$
4	Prijzenblad	In verband met het verhogen van de plafondprijzen wordt, per Perceel, het oorspronkelijk Prijzenblad vervangen door een nieuw 'Prijzenblad HERZIEN'. Voor de inschrijving mag, per Perceel en op sanctie van het terzijde leggen van de inschrijving, enkel het nieuwe 'Prijzenblad HERZIEN' worden gebruikt. Overal daar waar in de aanbestedingsdocumenten en/of het aanbestedingsplatform TenderNed de term 'Prijzenblad' wordt gebruikt dient de term 'Prijzenblad HERZIEN' te worden gelezen.

Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

DEEL C. Betreffende de gestelde vragen

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
1	Bijlage 12	Wij hebben met veel plezier kennisgenomen van uw aanbesteding Inhuur ambulance zorgprofessionals. Wij constateren in de laatste aanbestedingen een trend bij de inhuur van flexibel ambulancepersoneel en dat is dat er veel vraag is naar de ALS ambulance verpleegkundige. In het door u verstrekte Prijzenblad is dit in de fictieve uren niet anders. Echter is de arbeidsmarkt op dit moment bijzonder krap. Tegelijkertijd wordt ook van uitzendbureaus gevraagd om zich te conformeren aan de Wet toelating terbeschikkingstelling van arbeidskrachten (Wtta) per januari 2026. De combinatie van deze zaken maakt dat het uitdagend is en wij, zonder de prijzen in de markt op te willen drijven, desondanks nog wel een minimale marge noodzakelijk achten om op een duurzame en verantwoorde manier te kunnen leveren en ondernemen. Aanbieder is geïnteresseerd, maar van mening dat de door u afgegeven maximum tarieven te weinig ruimte laten om tot een voor beide partijen acceptabele tariefstelling te komen. Ook zien wij dat indexatie niet toegestaan is. Indien het Prijzenblad verandert maken wij een nieuwe afweging. We lezen graag de visie van Aanbestedende Dienst en hoe u tot deze keuze bent gekomen?	Indexeren geschiedt op basis van de cao Ambulancezorg (zie paragraaf 8.2 van het Beschrijvend document en artikel 6 lid 5 van beide Concept raamovereenkomsten). De maximum uurtarieven zijn door de VRK bepaald op basis van enerzijds de bij haar bekende tarieven vanuit haar huidige leveranciers en anderzijds op basis van tariefinformatie van collega Veiligheidsregio's. De maximum uurtarieven worden met 4% verhoogd. Uitgangspunt hierbij is dat de opdrachtnemer pas voor het eerst per 1 februari 2026 conform de nieuwe cao Ambulancezorg zijn uurtarieven waarvoor ingeschreven mag indexeren. <i>Zie ook DEEL B nummers 1 t/m 4 van deze eerste Nota van Inlichtingen.</i>
2	PvE punt 17	In het PvE onder punt 17 staat een maximale reiskostenvergoeding van 100 km. Wij verzoeken u deze uit te breiden naar 125 km. Graag uw bevestiging. Bij niet akkoord graag uw toelichting.	Zie het antwoord op vraag 9.
3	Beschrijvend document 8.2 Prijzenblad	De genoemde minimum en maximumtarieven zijn gebaseerd op de tarieven uit het CAO 2024. Zeer binnenkort, wij verwachten voor de tweede NvI, is het CAO 2025-2026 gefinaliseerd. Kunt u bevestigen dat na de cao-verhogingen in het CAO 2025-2026 het prijzenblad aangepast zal worden aangezien de minimum en maximumtarieven dan niet meer reëel zijn? Zo niet, graag uw toelichting.	Zie het antwoord op vraag 1, de minimum uurtarieven blijven ongewijzigd.

Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
4	Beschrijvend document 8.1.1 subgunnings-criterium kwaliteit	Wanneer tijdens de uitvoering van de opdracht blijkt dat de first supplier niet kan voldoen aan de KPI's en het contract stopgezet wordt; worden de second suppliers dan geïnformeerd wie de nieuwe first supplier is? Zo niet, graag uw toelichting.	Ja, in dit geval worden de second suppliers geïnformeerd over welke partij de nieuwe first supplier is.
5	PvE punt 32	Naast NEN7510 zijn in onze branche ook ISO9001 en NEN4400 certificeringen waar eenieder aan zou moeten voldoen. Wij verzoeken u deze certificeringen toe te voegen als kwaliteitseis.	Aan het Programma van Eisen (bijlage 9) wordt de volgende nieuwe eis toegevoegd: <i>'Binnen maximaal 12 maanden na de ingangsdatum van de raamovereenkomst dient de opdrachtnemer te beschikken over de volgende certificeringen: de ISO 9001 en de NEN 4400. Indien de opdrachtnemer binnen deze periode niet beschikt over beide certificeringen wordt de raamovereenkomst met hem per direct ontbonden.'</i> Een NEN7510 certificering is niet verplicht.
6	Beschrijvend document 2.5 doel aanbestedings-procedure	Bij de indicatieve verhouding diensten staat benoemd dat er een verhouding van 70-30 aangehouden wordt tussen de first supplier en second supplier. Hoe gaat Veiligheidsregio Kennemerland bij de eerste en tweede leverancier monitoren dat deze 70-30 verhouding gehandhaafd wordt?	Het betreft hier een indicatieve verhouding die genoemd is om inschrijvers een indicatie van verhouding tussen de verschillende type diensten aan te geven. Deze verhouding heeft in de te sluiten raamovereenkomsten geen enkele formele betekenis. Zowel de first suppliers als de second suppliers kunnen in de uitvoering van de raamovereenkomsten geen enkel recht aan deze indicatieve verhouding ontleen. De VRK gaat met betrekking tot deze indicatieve verhouding in de uitvoering van de raamovereenkomsten geen (actieve) monitoring uitvoeren en/of deze (actief) bijsturen.
7	Beschrijvend document 8.2 Prijzenblad	In de leidraad staat onder 8.2 dat de reiskosten en ORT op basis van het cao Ambulancezorg separaat vergoed worden. Echter worden hiermee de sociale lasten niet gedekt. Om deze te kunnen denken moet er een omrekeningfactor voor de ORT toegevoegd worden. Kunt u bevestigen dat er een omrekenfactor van 1.8 gerekend mag worden over de ORT voor de dekking van de sociale lasten? Wanneer niet akkoord, graag uw toelichting en tegenvoorstel.	Akkoord, een omrekenfactor van 1.8 dient te worden aangehouden.
8	PVE, 3.	U geeft aan dat aanvragen van inhuurkrachten binnen vastgestelde termijnen dienen te worden ingevuld. Wat betekent dit concreet voor de first en second supplier?	Het betreft hier de termijnen zoals overeengekomen in iedere Nadere opdracht (op basis van een Offerte van ofwel de First supplier ofwel een Second supplier).

Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
9	PVE, 17.	U geeft aan dat reiskosten worden vergoed tot een maximum van 100 km enkele reis. In enkele gevallen is dit ontoereikend, denk bijvoorbeeld aan spoeddiensten. Daarbij rekening houdend met de krappe huidige arbeidsmarkt. Wij stellen voor deze eis als uitgangspunt te hanteren en bij uitzondering (hoger aantal kilometers) de vraag voor te leggen ter goedkeuring aan Opdrachtgever. Kunt u hiermee instemmen?	Akkoord.
10	PVE 23.	U benoemt hier een maandfactuur. Onze bedrijfsvoering is ingericht op wekelijkse facturen. Kunt u hiermee instemmen?	Akkoord.
11	BD, 8.1.	U hanteert heldere beoordelingstabellen waarmee het puntenaantal wordt vastgesteld. Daarnaast vraagt u subsubgunningscriterium een geschreven toelichting. Kunt u aangeven hoe deze tekst zich verhoudt tot de tabellen en daarmee het aantal punten?	De in te dienen opgave (de tekst) dient slechts weer te geven: • het percentage nachtdiensten dat wordt ingevuld (Perceel 1 en 3) en is aangeboden in de Inschrijving; • het percentage reguliere MC diensten dat wordt ingevuld (Perceel 2) en is aangeboden in de Inschrijving; • welke annuleringstermijn (alle Percelen) is aangeboden in de Inschrijving. Er dient geen nadere toelichting en/of beschrijving te worden ingediend. De beoordeling vindt, per Perceel, alleen plaats op basis van de betreffende beoordelingstabellen en de door de Inschrijver aangeboden percentages en annuleringstermijn.
12	PVE, 30.	U geeft aan dat Opdrachtnemer voor iedere ingehuurde uitzendkracht een opdrachtbevestiging wordt verstuurd aan Opdrachtgever. Wij nemen aan dat dit enkel geldt voor de detacheringsoptredens en niet de losse diensten. Is dat juist?	Nee, voor iedere inzet komt een opdrachtbevestiging vanuit de opdrachtgever.
13	BD, 8.2	U geeft aan dat maximaal 11 uur werken kan worden gefactureerd. Echter in de praktijk kan dit anders zijn, bijvoorbeeld in het geval van overwerk. Kunt u aangeven hoe u dit ziet?	Bij uitloop van een dienst is de hieraan gekoppelde vergoeding conform de cao Ambulancezorg.
14	BD, 8.2	De gestelde minimale en maximale tarieven liggen aanmerkelijk lager van de in de markt en in de voorgaande contracten gehanteerde tarieven. Op welke gronden bent u van mening dat deze aanbesteding aansluit en recht doet aan de ontwikkelingen in de markt?	Zie de antwoorden op vraag 1 en vraag 3.

Europese openbare aanbestedingsprocedure 'Inhuur ambulance zorgprofessionals'

Nr.	Verwijzing	Vraag	Antwoord
15	BD, 8.2	Kunt u inzicht geven in de berekening of de grondslag bij het tot stand komen van de tarieven?	Zie het antwoord op vraag 1.
16	BD, 8.2	Hoe is in uw tariefstelling rekening gehouden met de verplichte pensioenstijging van de uitzendkrachten van 8 naar 15,9%?	In dit kader kunnen de uurtarieven op basis van een onderbouwd voorstel van de opdrachtnemer, en na schriftelijke goedkeuring van de opdrachtgever, op dat moment verhoogd worden met een maximum van € 5,00 excl. btw.
17	BD, 8.2	Hoe gaat u om met prijsstijgingen of politieke of economische wijzigingen buiten de CAO Ambulance tijdens de looptijd van dit contract?	Zaken opgelegd vanuit overheidswege die betrekking hebben op de sector ambulancezorg – en die niet in de cao Ambulancezorg geregeld zijn – die aantoonbaar (de bewijslast hiervoor ligt bij de opdrachtnemer) leiden tot een stijging van kosten komen, na schriftelijk akkoord van de opdrachtgever, voor vergoeding in aanmerking.
18	BD, 8.2	Op welke grondslag wenst u een inschrijver te belonen voor het overtreden van de Waaidi bij het inschrijven onder de vastgestelde annuleringstermijn van diensten?	De puntentoekenning met betrekking tot het subsub-gunningscriterium 2 'Annuleringstermijn' is van toepassing.
19	BD, 8.2	Een aan de NBBU/ABU deelnemende inschrijver is gebonden aan meer verplichtingen, kunt u aangeven hoe u in deze aanbesteding en bij de vaststelling van criteria rekening houdt met de verplichte aanpassingen van de inlenersbeloning naar het 'equal pay' principe waarbij alle arbeidsvoorwaarden van de kandidaat tenminste gelijk moeten zijn aan die van de inlener?	Inschrijvers dienen de arbeidsvoorwaarden van de inlener correct toe te passen, ongeacht of zij onder de ABU of NBBU vallen. De uitvoering van de raamovereenkomsten is gebaseerd op de cao Ambulancezorg en veronderstelt volledige naleving van deze voorwaarden.
20	BD, 8.2	Op de vergoeding van de ORT zijn werkgeverslasten van toepassing, hoe wordt in dit geval met de implementatie van 'equal pay' (en dus stijgende werkgeverslasten) per 1-1-2026 en gedurende de looptijd rekening gehouden?	Zie het antwoord op vraag 7 en het antwoord op vraag 19.