



Ministerie van Justitie en Veiligheid

Nota van Inlichtingen 2

Aanbesteding

Forensische Radiologie ten behoeve van het Openbaar Ministerie

Referentie	5987075
Versie	1.0
Datum	01-05-2026

Mededelingen Aanbestedende dienst

Documenten

De volgende aanbestedingsdocumenten zijn aangepast en toegevoegd aan de Nota van Inlichtingen:

- Beschrijvend document V1.2
- Bijlage 6a Prijsopgavetabel Perceel 1 V1.2
- Bijlage 6b Prijsopgavetabel Perceel 1 V1.2
- Bijlage 7a Modelovereenkomst V1.2

U dient de oude versies te vervangen door deze aangepaste versies.

Tot slot een opmerking over het UEA:

Het UEA wordt binnen TenderNed automatisch gegenereerd bij het indienen van de inschrijving. Daarnaast is als bijlage bij de aanbestedingsstukken een UEA-format (Bijlage 2 UEA.pdf) beschikbaar gesteld.

De aanbestedende dienst bevestigt dat het inschrijvers vrijstaat om gebruik te maken van het via TenderNed gegenereerde UEA dan wel van de gepubliceerde Bijlage 2 UEA.pdf, mits het UEA volledig en correct is ingevuld en voldoet aan de gestelde eisen.

GEDEELTE 1A VRAGEN DIE BETREKKING HEBBEN OP HET BESCHRIJVEND DOCUMENT

	PARAGRAAF	VRAAG	ANTWOORD
1.	Algemeen	Is het in het kader van verbetering van kwaliteit en dekking van de dienstverlening mogelijk om uitbreiding van het aantal scanlocaties te realiseren in de periode vóór gunning, tussen gunning en contractstart, of tijdens de uitvoering van de overeenkomst? Inschrijver verzoekt de aanbestedende dienst te bevestigen of het is toegestaan om dergelijke (nog niet definitief gecontracteerde) scanlocaties, onder voorbehoud van realisatie, mee te nemen in de inschrijving.	Nee, dit is niet toegestaan. Inschrijvingen dienen volledig, onvoorwaardelijk en definitief te zijn op het moment van indiening. Het opnemen van voorbehouden, waaronder het afhankelijk stellen van (delen van) de dienstverlening aan nog niet afgeronde onderhandelingen of toekomstige realisatie van locaties, is niet toegestaan. Aanbestedende dienst verwijst hierbij expliciet naar:

			<p>BD 2.7 i, waarin is bepaald dat de inschrijving geen voorbehouden mag bevatten en dat geen voorwaarden aan de inschrijving mogen worden gesteld;</p> <p>BD 3.3, waarin is opgenomen dat de inschrijving en het UEA volledig, onvoorwaardelijk en zonder enig voorbehoud dienen te worden ingediend;</p> <p>BD 3.4 en BD 3.6, waarin ditzelfde vereiste geldt voor respectievelijk samenwerkingsverbanden en ingeschakelde onderaannemers/derden.</p> <p>De aanbestedende dienst beoordeelt uitsluitend de dienstverlening zoals deze concreet, bindend en zonder voorbehoud wordt aangeboden bij de inschrijving. Eventuele toekomstige uitbreidingen die nog niet definitief zijn gerealiseerd of gecontracteerd, mogen derhalve geen onderdeel uitmaken van de inschrijving.</p>
2.	1.5 Scope van de opdracht	<p>In de begripsbepalingen wordt genoemd dat er gedurende de looptijd van de Overeenkomst mogelijk nog behoefte zal zijn aan een aanvullend product: "een sturingsverslag met een voorlopige interpretatie" of "een verkort deskundigenrapport". In de opsomming van de 'Scope van de aanbesteding' is dit product niet terug te vinden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoe voorziet u de introductie van dit product? <p>Vormt dit een aanvulling of een vervanging van een van de in de opdracht omschreven producten?</p>	<p>Er is nu nog niet aan te geven of er behoefte komt aan een nieuw product en daarmee ook niet of het een aanvulling of een vervanging zou moeten zijn.</p> <p>Hierbij zal mogelijk mede een rol spelen wanneer het deskundigheidsgebied forensische radiologie bij het NRGD wordt opengesteld en hierin de eerste deskundigen zijn opgenomen. De huidige afbakening hangt nu sterk samen met hetgeen wel of niet onder deskundigheidsonderzoek valt. Mogelijk ontstaat dan de wens het huidige sturingsverslag iets uit te breiden (waarbij deze uitbreiding wel onder deskundigenonderzoek kan vallen).</p> <p>Op welke wijze dit zou worden geïntroduceerd is nog niet aan te geven, juist omdat nu die behoefte nog niet bekend is. Het zal in ieder geval binnen de scope van de opdracht zal blijven vallen en binnen de kaders van de aanbestedingswet geschieden. Dit zal in overleg moeten worden verkend.</p>
3.	1.7	<p>De omvang is geraamd op 250 Total body CT, terwijl in 2024 een totaal aantal van 336 CT scans is gemaakt. Waarom denkt u dat dit in de toekomst minder zal zijn?</p>	<p>Er is evident sprake van een typefout. Zoals aan de totalen is te zien is zowel bij de sturingsverslagen met als zonder MRI beoogd iets boven de aantallen vanuit 2024 te gaan zitten.</p> <p>Derhalve:</p> <p>In 2024 336 sturingsverslagen zonder MRI: beoogde prognose is 350 In 2024 132 sturingsverslagen met MRI: beoogde prognose is 150 (zoals al vermeld)</p> <p>Dit is aangepast in zowel het Beschrijvend document als de prijsopgavetabel</p>

<p>4.</p>	<p>1.7</p>	<p>In 2024 zijn 132 MRI-onderzoeken verricht. Ik ga ervan uit dat dit MRI;s van overledenen zijn geweest. Dit is een aanzienlijk aantal voor een onderzoeksmethode waarvan de meerwaarde binnen de forensische setting nog niet eenduidig wetenschappelijk is vastgesteld. In het document wordt vermeld dat de indicatiestelling voor een MRI door de radioloog plaatsvindt. Het is echter onduidelijk op basis van welke wetenschappelijke literatuur deze indicaties binnen de forensische context, met name bij overleden volwassenen, worden bepaald.</p> <p>Het is wenselijk om hierover duidelijke en onderbouwde afspraken te maken. Op die manier kan worden gewaarborgd dat MRI-onderzoeken vooral worden ingezet in situaties waarin daadwerkelijk een toegevoegde waarde te verwachten is. Dit is met name relevant gezien de kosten en de tijdsinvestering die gepaard gaan met het uitvoeren van een MRI.</p>	<p>De indicatiestelling voor het uitvoeren van een MRI-onderzoek maakt onderdeel uit van de professionele verantwoordelijkheid en deskundigheid van de radioloog, die per individueel geval een afweging maakt op basis van de specifieke omstandigheden en beschikbare inzichten.</p> <p>De aanbestedende dienst onderkent het belang van een doelmatige en passende inzet van MRI-onderzoek, mede gelet op de bijbehorende kosten. In dat kader staan het Openbaar Ministerie en de politie ervoor open om na gunning, in overleg met de opdrachtnemer(s), te bezien of en in hoeverre nadere werkafspraken of richtlijnen wenselijk en mogelijk zijn met betrekking tot de indicatiestelling.</p> <p>Dit laat onverlet dat de uiteindelijke beslissing tot het al dan niet inzetten van MRI-onderzoek in concrete gevallen berust bij de medisch inhoudelijke beoordeling door de radioloog.</p>
<p>5.</p>	<p>1.8 Percelen</p>	<p>Is het mogelijk de systematiek achter de vier geschetste producten nader toe te lichten? Wij zien hierin eigenlijk drie separate categorieën, namelijk: 1. het scannen van overleden personen, 2. het scannen van levende personen en 3. deskundigenrapportages. Binnen deze drie categorieën kunnen vervolgens meerdere radiologische onderzoeken (CT/MRI/röntgenfoto's) worden ingezet voor een zo optimaal mogelijk onderzoek. Welk onderzoek / onderzoeken van toepassing is in de betreffende zaak is afhankelijk van het scenario, het professionele inzicht van de radioloog en geldende wetenschappelijke inzichten. Door de eerder door u genoemde producten 1 (CT) en 2 (CT+MRI) separaat van elkaar te zien en hier ook op voorhand een verdeling aan te verbinden, maakt het proces minder flexibel. Bijvoorbeeld wat te doen bij een bereikte maximale afname van productgroep 1, dient dan ten onrechte het product uit productgroep 2 gebruikt te worden? Verder biedt dit de mogelijkheid om de nuance aan te brengen zoals ook voornoemd zal worden in vragen aangaande bijlage 6.</p>	<p>De keuze is ingegeven door de ook nu al geldende praktijk waarbij bij overledenen in alle gevallen een CT-scan plaatsvindt en mogelijk andere technieken in aanvulling hierop kunnen worden ingezet. Daarbij komt dat het onderscheid dat gemaakt wordt dient om duidelijkheid te geven welk product wordt verwacht om dit product vervolgens te kunnen prijszjen.</p> <p>De keuze om deze producten separaat te definiëren betekent niet dat het professionele inzicht van de radioloog wordt beperkt. De inzet van aanvullende onderzoeken blijft afhankelijk van het medisch-inhoudelijke oordeel, het scenario en de geldende inzichten.</p> <p>Ten aanzien van uw vraag over een mogelijke maximale afname per productgroep, merkt de aanbestedende dienst op dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • geen sprake is van een zodanig begrensde maximale afname dat dit in de praktijk leidt tot door u geschetste knelpunten; • de in de aanbestedingsstukken opgenomen volumes indicatief zijn en primair dienen ter vergelijkbaarheid van inschrijvingen. <p>De maximale afname van 5850 onderzoeken voor de volledige looptijd van beide Overeenkomsten is niet indicatief en een maximum.</p>

6.	2.4	Beoogde planning, gezien de indicatieve planning, is het mogelijk om de uiterste datum indienen inschrijving te verlengen met één maand?	Het huidige tijdspad voldoet aan de wettelijke minimumtermijnen en sluit aan bij de herpublicatie van de stukken. Daarnaast zijn de initiële documenten al op 10 februari gepubliceerd. De Aanbestedende dienst handhaaft daarom de gepubliceerde planning.
-----------	-----	--	---

GEDEELTE 1B Vragen die betrekking hebben op het programma van eisen			
	EIS	VRAAG	ANTWOORD
7.	6.3	Gezien de looptijd, en de jaarlijkse kostenstijgingen is het niet meer dan reëel dat het eerste indexatiemoment plaatsvindt in juli 2027 (i.p.v. 2028) en dat deze jaarlijks standaard geïndexeerd kan worden (zonder schriftelijk verzoek). Kan dit worden aangepast in het PVE?	Eis 6.3 blijft ongewijzigd. De maximum uurtarieven staan vast tot 9 juli 2028. Daarna kan indexatie éénmaal per jaar plaatsvinden op verzoek van Opdrachtnemer, met toepassing van de in eis 6.3 opgenomen CBS-indexeringsformule en na schriftelijke instemming van Opdrachtgever. Vervroeging of automatische indexatie past niet binnen de nu beoogde contractvoorwaarden.
8.	3.2	<p>Het vereiste van 40 nascholingspunten op een totaal van 200 punten over een periode van vijf jaar is relatief hoog. Binnen de criteria van het NRGD wordt dit breder geïnterpreteerd: naast formele nascholingspunten wordt ook andere relevante tijdsbesteding binnen de forensische radiologie meegewogen, zoals deelname aan MDO's radiologie/pathologie, het bestuderen van vakliteratuur en het bijwonen van bijeenkomsten.</p> <p>Ons voorstel is om het aantal verplichte formele nascholingspunten te verlagen naar 20. Daarnaast stellen wij voor om van elke deskundige te vragen dat deze jaarlijks een minimaal aantal uren besteedt aan bijscholing binnen de forensische radiologie, zonder dat dit per se in de vorm van geaccrediteerde nascholingspunten hoeft te zijn.</p>	Conform NvI 1 is de eis gecorrigeerd naar "minimaal 40 punten binnen de vijfjaarlijkse cyclus" (niet per jaar). Verdere verlaging acht de Aanbestedende dienst niet wenselijk. Deze norm borgt aanvullende forensische deskundigheid die door opdrachtgever van groot belang wordt geacht. Daarbij is enerzijds aansluiting gezocht bij de nascholingsvereisten die in verband staan met het BIG-register en anderzijds bij de (concept)normering van het NRGD. Voorts is meegenomen dat die eis voldoende concreet en aantoonbaar moet zijn. Andersoortige activiteiten kunnen waardevol zijn, maar voor uniformiteit en verifieerbaarheid blijft daarom de ondergrens aan formele nascholingspunten gehandhaafd.
9.	3.3	Wat wordt bedoeld met gelijkwaardige forensische kennis (ivm een eenjarig fellowship forensische radiologie)? En hoe kan dit worden aangetoond / getoetst?	<p>Deze gelijkwaardigheid kan onder meer worden aangetoond door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relevante werkervaring en/of verdiepende opleiding (bijvoorbeeld een fellowship) in het buitenland binnen de forensische radiologie, mits deze qua duur, intensiteit en inhoud vergelijkbaar is met het Nederlandse fellowship. • Relevante werkervaring en/of verdiepende opleiding in Nederland op het gebied van forensische radiologie, opgedaan vóór de implementatie van het fellowship forensische

			<p>radiologie, en eveneens vergelijkbaar qua duur, intensiteit en inhoud.</p> <ul style="list-style-type: none"> Een combinatie van een fellowship in een ander (klinisch) radiologisch subspecialisme dat relevant is voor het forensisch domein (zoals neuroradiologie of kinderradiologie), aangevuld met aantoonbare forensische verdieping, bijvoorbeeld door middel van gevolgde cursussen, congressen of andere vormen van nascholing. <p>De uiteindelijke beoordeling of sprake is van gelijkwaardige forensische kennis ligt bij de beoordelaars. Zij toetsen op basis van de aangeleverde documentatie of de opgedane kennis en ervaring qua niveau, omvang en relevantie gelijkwaardig is aan het Nederlandse fellowship forensische radiologie.</p>
10.	3.6	Begrijp ik goed dat als niet aan de eis van 50 sturingsverslagen in 5 jaar is voldaan, maar wel aan 20 sturingsverslagen in 2 jaar, deze deskundige alleen onder supervisie mag werken?	Ja. Dit volgt rechtstreeks uit eis 3.6. Deskundigen die (nog) niet voldoen aan de initiële aantallen kunnen sturingsverslagen en/of rapportages uitbrengen onder supervisie van een Deskundige die wél aan de aantallen voldoet, totdat aan de betreffende drempel is voldaan.

GEDEELTE 1CD VRAGEN DIE BETREKKING HEBBEN OP DE OVERIGE BIJLAGEN

	ARTIKEL	VRAAG	ANTWOORD
11.	Bijlage 6	Gegeven het programma van eisen en de huidige ervaring binnen het vakgebied, bestaat er enige onduidelijkheid over het beperkte aantal van slechts 4 aanbestede producten. Hierdoor rijst de vraag wat de rationale hiervan is. Ons inziens is er enerzijds een uitgebreider overzicht van producten nodig en anderzijds een genuanceerder overzicht mogelijk. Immers, het is in belang van het OM en de strafrechtketen in het geheel dat producten afgestemd zijn op de vraag. Hierbij kan een te beperkte omschrijving van het aanbod leiden tot (onnodig) brede tarieven waarbij dit tevens in potentie kan leiden tot een ongewenste verschraling van de strafketen. In dit kader willen wij onze zorg delen en vragen wij u ten minste de volgende zaken in overweging te nemen:	<p>Er is niet voor gekozen om de gevraagde producten nog verder op te delen in (deel)producten. De gevraagde producten zijn ook nu al in grote lijnen op te delen en die opdeling is gevolgd. Dit is ook in de huidige praktijk goed werkbaar gebleken. Het is daarmee mogelijk dat in één zaak het scannen van een heel lichaam plaatsvindt en in een andere zaak slechts van een deel van het lichaam.</p> <p>Overige werkzaamheden kunnen worden bekostigd vanuit het uurtarief zoals ook in het beschrijvend document is aangegeven onder 1.5. Daar staat dat de opdracht omvat "aanvullend werkzaamheden door een Deskundige op basis van een uurtarief". Inschrijvers dienen derhalve ook voor dit onderdeel in bijlage 6 een tarief op te geven.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - De productgroep "Overledene met MRI" kan de MRI zich beperken tot een deel van het lichaam, meerdere lichaamsdelen, dan wel tot een total body. Door de verscheidenheid van deze producten onder te brengen in één tarief bestaat de kans op een onnodige verbreding van de tarieven. - Binnen de productgroep "Scannen levende personen" kunnen meerdere modaliteiten worden ingezet zoals MRI en/of CT en/of röntgenfoto's om een verscheidenheid aan vragen te beantwoorden. Ook hier bestaat de kans op een onnodige verbreding van de tarieven als de verscheidenheid van deze producten ondergebracht worden in één tarief. - In het opstellen van deskundigenrapporten met analyse en interpretatie is eveneens een verscheidenheid mogelijk in inzet en daardoor prijsstelling. Door de verscheidenheid van deze producten onder te brengen in één tarief bestaat de kans op een onnodige verbreding van de tarieven. - De skeletstatus waar naar gerefereerd wordt in het programma van eisen is niet terug te vinden in voornoemde producten. - In het Programma van Eisen sub 2.10 worden voorwaarden gesteld aan het aanleveren van data naar het ETVR. Dit vereist interpretatie op het moment van aanleveren van de data als ook interpretatie bij de daadwerkelijke visualisatie/reconstructie. Echter, dit product is niet terug te vinden in het tarievenblad. 	<p>Ten aanzien van uw overige opmerkingen verduidelijkt de aanbestedende dienst het volgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De skeletstatus betreft geen afzonderlijk aan te besteden product, maar een technische eis aan de apparatuur die wordt ingezet binnen de gevraagde productgroepen. De eis met betrekking tot het aanleveren van data aan het EVTR zie op de geschiktheid en kwaliteit van de data die binnen de uitvoering van de opdracht wordt gegenereerd. Dit betreft geen afzonderlijk te prijzen product. Eventuele aanvullende interpretatie of specifieke werkzaamheden in dit kader maken onderdeel uit van de reguliere opdrachtuitvoering, dan wel – indien sprake is van verdiepende werkzaamheden kunnen deze via het uurtarief worden vergoed.
<p>12.</p>	<p>Bijlage 8</p>	<p>Kunt u nader specificeren wat de relevantie is met betrekking tot het beschrijven van een visie aangaande echografie en nucleaire geneeskunde in het forensische werkveld?</p>	<p>Het is opdrachtgever bekend dat in de klinische radiologie naast de nu in gebruik zijnde methodes ook gebruik wordt gemaakt van echografie en nucleaire geneeskunde. Over echografie zegt de richtlijn klinische postmortale radiologie dat dit in voorkomende gevallen een waardevolle techniek kan zijn (P18 richtlijn klinische postmortale radiologie). Omdat niet is uit te sluiten dat deze methodes (in de toekomst) een zinvolle toevoeging zouden kunnen zijn in het instrumentarium, hebben we</p>

			<p>inschrijvers uitgenodigd hun visie op de forensische toepassing van deze methodes te geven. Ook kunnen ze daarbij aangeven op welke manier zij toegang hebben/ zouden kunnen krijgen tot deze manieren van beeldvorming in het geval dit in de toekomst nodig blijkt te zijn.</p>
13.	Vraag en antwoord 10 NvI 1	<p>In de Nota van Inlichtingen I zijn meerdere signalen afgegeven omtrent het level playing field. Zittende partijen hebben een groot voordeel op het gebied van implementatie en pricing, nu jarenlang – ook na verlopen zijn van de vorige aanbestede raamovereenkomsten – is gewerkt aan infrastructuur, locatie- en IT voorzieningen, en zo meer. U wenst dit voordeel niet weg te nemen via een implementatievergoeding, noch wenst u inzicht te geven in raming, budget of beoogde spend. Wij kunnen dit niet geheel volgen. U had op zijn minst de concurrentievoordelen verder weg te nemen door dit inzicht wel te bieden, dan wel partijen te verzoeken in te schrijven binnen een prijsbandbreedte. Hiermee wordt de prijsvorming tussen partijen meer genivelleerd en maken nieuwe partijen een reëlere kans op de opdracht. Bent u bereid om voor het onderdeel prijs hier alsnog mee te werken?</p>	<p>Aanbestedende dienst heeft kennisgenomen van uw opmerkingen met betrekking tot het level playing field en de positie van zittende versus nieuwe marktpartijen.</p> <p>De aanbestedende dienst onderkent dat zittende partijen in de praktijk mogelijk beschikken over een voorsprong, bijvoorbeeld als gevolg van reeds gerealiseerde infrastructuur, locaties en/of systemen. Dit betreft echter een omstandigheid die inherent is aan opvolgende aanbestedingen en op zichzelf niet leidt tot strijd met de aanbestedingsrechtelijke beginselen, mits de aanbesteding zodanig is ingericht dat alle inschrijvers een reële en gelijke kans hebben om mee te dingen. Daarbij merkt de aanbestedende dienst op dat de opdracht in deze aanbesteding anders is ingericht, onder meer ten aanzien van de regionale indeling, waardoor ook van zittende partijen inspanningen worden gevraagd en bestaande voordelen niet zonder meer één-op-één kunnen worden benut.</p> <p>Zoals ook in NvI 1 is gemeld is aanbestedende dienst van oordeel dat de onderhavige aanbesteding voldoet aan de beginselen van gelijkheid, transparantie en proportionaliteit. Alle inschrijvers beschikken over dezelfde informatie en worden op gelijke wijze beoordeeld aan de hand van vooraf kenbare criteria.</p> <p>Ten aanzien van uw voorstel om het vermeende voordeel te mitigeren door middel van een implementatievergoeding, het verstrekken van een raming/budget of het hanteren van een prijsbandbreedte, is aanbestedende dienst van mening dat dergelijke maatregelen juist de mededinging kunnen beperken of verstoren, onder meer doordat zij strategisch inschrijfgedrag in de hand kunnen werken. De aanbestedende dienst kiest er daarom voor om inschrijvers ruimte te laten voor een eigen, zelfstandige en marktconforme prijsstelling, gebaseerd op hun eigen inzichten en bedrijfsvoering.</p>
14.	Vraag en antwoord 18 NvI 1	<p>U lijkt met dit antwoord te suggereren dat een patholoog niet rechtstreeks meer een scan kan aanvragen. Dit moet via de contractuele route op de raamovereenkomst. De</p>	<p>Dit is correct. De huidige mogelijkheid tot rechtstreekse aanvraag via de patholoog vervalt (zie NvI 1). Indien de patholoog een scan nodig acht, verloopt de opdrachtverlening via de raamovereenkomst</p>

		<p>raamovereenkomst zou dan wijzen op de raamovereenkomst per perceel, die als een gevolg van deze aanbesteding wordt gesloten. Correct? Zo nee, welke raamovereenkomst wordt er dan bedoeld en in hoeverre valt het (voort)bestaan van deze separate raamovereenkomst te verenigen met de nieuw af te sluiten raamovereenkomst per perceel als gevolg van deze aanbesteding?</p>	<p>(Opdrachtgever: OM; in voorkomende gevallen RC/OvJ). Daarmee is de formele opdrachtgever eenduidig en sluit de uitvoering aan bij de scope en governance van deze aanbesteding en wordt optimaal rechtgedaan aan de Wet Deskundigen in Strafzaken, waarbij het systeem van deze wet is dat benoemingen van deskundigen worden gedaan door de officier van justitie of de rechter-commissaris.</p> <p>Met raamovereenkomst wordt dan ook uitsluitend bedoeld op de af te sluiten raamovereenkomsten in het kader van deze aanbesteding. Van het voortbestaan van een separate raamovereenkomst is geen sprake.</p>
<p>15.</p>	<p>Vraag en antwoord 29 NvI 1</p>	<p>Uw antwoord is ons nog steeds niet geheel duidelijk. Er is geen één marktpartij die, conform de percelenindeling, volledig zelfstandig voldoet. Volledig zelfstandig voldoen, zou immers impliceren dat alle scanlocaties binnen het perceel in eigendom zijn. Dit is voor geen één partij het geval. In vrijwel alle gevallen geldt dat er sprake is van contractuele afspraken tussen de inschrijver en de scanlocaties, waardoor de inschrijver over de scanlocaties kan beschikken. De opdracht kan worden uitgevoerd op de betreffende locaties, met de voorzieningen aldaar. Dit is normaliter een uitvoeringseis, waarbij de scanlocaties als onderaannemer worden genoemd. U kiest er echter voor om de scanlocaties als geschiktheidseis op te nemen. Hierdoor dwingt u partijen, wanneer deze locaties niet in eigendom zijn, een beroep op een derde te doen, terwijl de derde eigenlijk niet meer doet dan een locatie en voorzieningen ter beschikking stellen. Een beroep op bekwaamheid van een derde wordt daarmee een enorm, en mogelijks zelfs onnodig, administratief vehikel. Bent u bereid deze eis om te zetten van geschiktheidseis naar uitvoeringseis?</p> <p>Zo nee, kunt u dan aangeven hoe wij concreet binnen onze inschrijving moeten omgaan met een scanlocatie, die ons op basis van contractuele afspraken toegang verleend tot locatie en middelen? Invullen van Deel IIC en/of Deel IID, aanleveren van eigen UEA van de scanlocatie en dan van de eigenaar? Graag uw toelichting,</p>	<p>Aanbestedende dienst bevestigt dat de eis inzake scanlocaties een geschiktheidseis betreffende technische en/of beroepsbekwaamheid betreft. Deze geschiktheidseis 5, zorgt ervoor te waarborgen dat inschrijver ten tijde van inschrijving daadwerkelijk kan beschikken over scanlocaties in de gestelde politieregio's die voor het desbetreffende perceel gelden.</p> <p>Indien inschrijver de vereiste scanlocaties aanbiedt en hierover kan beschikken op basis van bestaande, rechtsgeldige en afdwingbare overeenkomsten, wordt inschrijver geacht zelfstandig aan deze geschiktheidseis te voldoen. In een dergelijk geval is geen sprake van een beroep op de draagkracht van derden in de zin van Deel IIC van het Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA), ook indien de betreffende scanlocaties niet in eigendom zijn van inschrijver. Het enkele feit dat een locatie of faciliteit via een overeenkomst ter beschikking wordt gesteld, kwalificeert op zichzelf niet als een dergelijk beroep.</p> <p>Het overleggen van afzonderlijke UEA's van deze partijen is derhalve niet vereist.</p> <p>De scanlocaties die worden ingezet bij de feitelijke uitvoering van de opdracht dienen overeenkomstig de aanbestedingsstukken te worden opgegeven onder Deel IID (onderaanneming) van het Uniform Europees Aanbestedingsdocument (UEA).</p> <p>De aanbestedende dienst ziet geen aanleiding de geschiktheidseis aan te passen naar een uitvoeringseis.</p>