

Marktconsultatie

**Europese aanbesteding beeldvormende
apparatuur incl. toebehoren, randapparatuur en
onderhoud HC kamers**

Inhoudsopgave

1.	Algemeen	3
1.1.	Inleiding	3
1.2.	Marktconsultatie	3
2.	Organisatie	4
2.1.	Aanbestedende Dienst	4
2.2.	Contact.....	4
2.3.	Procedure	4
2.4.	Planning.....	5
2.5.	Inschrijvergoeding.....	5
2.6.	Onvolkomenheden	5
3.	Onderwerp van aanbesteding	6
3.1.	Aanleiding en doel van de Opdracht.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
4.	Marktconsultatie	14
4.1.	Doel marktconsultatie	14
4.2.	Openbaarheid resultaten.....	14
4.3.	Schriftelijke beantwoording	14
4.4.	Mondelinge toelichting.....	14
4.5.	Tenslotte.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.

1. Algemeen

1.1. Inleiding

Het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) organiseert een marktconsultatie om te komen tot een gedegen en door de markt gedragen uitvraag voor een Europese aanbesteding beeldvormende apparatuur incl. toebehoren, randapparatuur en onderhoud HC kamers.

1.2. Marktconsultatie

Het voorliggende document is de leidraad voor deze Marktconsultatie. De leidraad bevat de uitleg over de Opdracht en de procedure van de marktconsultatie.

Het document is als volgt opgebouwd:

- Hoofdstuk 2: Algemene beschrijving van de organisatie en procedure Marktconsultatie;
- Hoofdstuk 3: Algemene beschrijving van de opdracht;
- Hoofdstuk 4: Marktconsultatie.

2. Organisatie

2.1. Aanbestedende Dienst

Het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) is één van de grootste ziekenhuizen in Nederland en de grootste werkgever van Noord-Nederland. De ruim 13.000 medewerkers werken in de patiëntenzorg en aan vooraanstaand wetenschappelijk onderzoek, waarbij de focus ligt op 'gezond en actief ouder worden'. In het kader van wetenschappelijk onderzoek en onderwijs wordt nauw samengewerkt met de Rijksuniversiteit Groningen. Er worden ongeveer 3400 studenten opgeleid tot arts, tandarts of bewegingswetenschapper en ruim 450 artsen opgeleid tot medisch specialist. Patiënten komen in het UMCG voor zeer specialistische diagnostiek, onderzoek of behandeling. Alle patiënten uit Noord-Nederland met gecompliceerde of zeldzame aandoeningen worden uiteindelijk naar het UMCG verwezen. Goede zorg is altijd gebaseerd op de nieuwste inzichten en wordt gegeven door de beste dokters en verpleegkundigen. Samen met ondersteunend personeel werken zij dagelijks aan die ene, gemeenschappelijke doelstelling: bouwen aan de toekomst van gezondheid.

2.2. Contact

De communicatie, uitwisseling van documenten en dergelijke met betrekking tot de marktconsultatie zal vanuit het UMCG plaatsvinden via het digitale aanbestedingsplatform. In uitzonderlijke situaties, welke niet via het aanbestedingsplatform kunnen worden behandeld kan contact met de contactpersoon worden opgenomen.

Contactpersoon	: Maurice Huizinga en Piet André Huistra
Functie	: Strategisch inkoopadviseur en Contractmanager
E-mail	: m.huizinga01@umcg.nl en p.a.huistra@umcg.nl

Contact over deze procedure tussen de Ondernemer en de Aanbestedende Dienst, anders dan met bovengenoemde contactpersoon is niet toegestaan. Indien de Aanbestedende Dienst van oordeel is dat een Ondernemer getracht heeft haar besluitvormingsproces onrechtmatig te beïnvloeden of getracht heeft vertrouwelijke informatie te verkrijgen die hem onrechtmatige voordelen in de procedure kan bezorgen, wordt de Ondernemer uitgesloten van deelname

2.3. Procedure

Deze marktconsultatie heeft een vrijblijvend karakter en Ondernemers kunnen geen rechten ontleen aan de gedeelde informatie noch aan de gegeven antwoorden.

Universitair Medisch Centrum Groningen**2.4. Planning**

Hieronder is de planning van de marktconsultatie opgenomen.

Activiteit	Datum
Publicatie	8 april 2026
Sluiting termijn voor het indienen van vragen	Uiterlijk vrijdag 24 april 2026
Streefdatum beschikbaarheidsstelling Nota van Inlichtingen	Uiterlijk vrijdag 8 mei 2026
Sluiting termijn van indienen ingevulde vragenlijst	Uiterlijk vrijdag 15 mei 2026
Toelichtende gesprekken leveranciers	Optioneel: eventuele uitnodiging volgt na sluiting en beoordeling antwoorden leverancier(s)
Beoogde start aanbesteding	Q2 2026
Beoogde ingang contract	Q3 2026

2.5. Inschrijvergoeding

Inschrijvers hebben geen recht op vergoeding van enigerlei kosten gemaakt in het kader van deze marktconsultatie. Kosten door Leveranciers gemaakt in deze marktconsultatie, vanwege het beantwoorden van de vragen, kunnen daarom niet op het UMCG worden verhaald.

2.6. Onvolkomenheden

De marktconsultatiedocumenten zijn met zorg vastgesteld. Kennelijke onvolkomenheden en/of omissies in de tekst van deze marktconsultatie binden het UMCG niet.

3. Onderwerp van aanbesteding

3.1. Algemene informatie over het cluster Hart

Het UMCG is met ruim 13.000 medewerkers de grootste werkgever van Noord-Nederland. Het UMCG is een matrixorganisatie waarbij de kerntaken patiëntenzorg, onderwijs, opleiden en onderzoek zijn ondergebracht in clusters en dwarsverbanden. Het cluster Hart bestaat uit de afdelingen Cardiologie en Cardio-thoracale chirurgie en de daarbij behorende zorgfaciliteiten. Het cluster heeft twee verpleegafdelingen (Cardiologie en de Cardiothoracale chirurgie), een hartkatherisatie afdeling, een hartbewaking (CCU) en een polikliniek (inclusief functieafdelingen). Ook wordt er binnen het UMCG nauw samengewerkt met de operatieve zorgorganisatie (OZO), Intensive Care (ICV), Centrum voor Revalidatie (CvR) en het Centrum voor Congenitale Hartafwijkingen (cluster Vrouw & Kind). Vanuit het regionale samenwerkingsverband HartNet wordt de hartzorg in Noord-Nederland continu geoptimaliseerd. Daarnaast heeft het cluster een grote onderzoeksfaciliteit, wat bijdraagt aan een sterke verbinding tussen zorg en wetenschap.

De missie van het Hartcentrum UMCG luidt als volgt:

“Wij leveren en organiseren voor patiënten met hartaandoeningen toegankelijke ‘state of the art’ zorg en grensverleggend onderzoek, zodat zij zo min mogelijk hinder ondervinden van hun aandoening en wij bijdragen aan hun kwaliteit van leven.”

Met een externe blik, efficiënte bedrijfsvoering en sterke innovatiedrang willen we toonaangevend blijven op het landelijke (en internationale) speelveld van de Hartcentra. Tegelijkertijd willen wij een duurzame en inspirerend werkgevers zijn voor al onze medewerkers, zodat we samen grenzen kunnen blijven verleggen.

Het cluster wordt geleid door een collegiaal bestuur bestaande uit de clustervoorzitter, managing director en de portefeuillehouders voor onderzoek, opleiding & onderwijs, medisch, verpleegkunde en data & digitalisering. De Chefs de Clinique participeren ook in het clusterbestuur. Strategische beslissingen worden door het clusterbestuur in consensus genomen.

Positie van de afdeling in het vakgebied

De afdeling cardiologie van het UMCG heeft regionaal, nationaal en internationaal een hoog aanzien. In de regio functioneert de afdeling als tertiair verwijscentrum voor complexe cardiovasculaire problematiek, met expertises op de volgende gebieden:

Universitair Medisch Centrum Groningen

- De afdeling Hartkatheterisatie van het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) is een gespecialiseerd centrum voor geavanceerde diagnostische en interventionele procedures bij cardiovasculaire aandoeningen. Het team speelt een belangrijke rol in de hoog urgente zorg van patiënten met een hartinfarct, bij wie op zo'n kort mogelijke termijn het afgesloten vat geopend moet worden. Daarnaast biedt de afdeling state-of-the-art interventies, transkatheter klepimplantaties (TAVI, mitraclip en Triclip).
- De afdeling Electrofysiologie is gespecialiseerd in geavanceerde elektrofysiologische behandelingen. De afdeling implanteert pacemakers, interne cardiale defibrillatoren, biventriculaire pacemakers en het volledige palet van ablaties wordt verricht (inclusief endo- en epicardiale ablaties ivm ventriculaire tachycardieën en ablaties bij kinderen en patiënten met aangeboren hartafwijkingen).
- Het Center for Advanced Heart Failure van het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) is een toonaangevend expertisecentrum dat gespecialiseerd is in de behandeling van patiënten met gevorderd hartfalen. Dit multidisciplinaire centrum biedt geavanceerde diagnostiek en innovatieve behandelmethoden, waaronder medicamenteuze therapieën, mechanische circulatieondersteuning (zoals LVAD's), en harttransplantaties. Het centrum werkt nauw samen met diverse specialismen, waaronder cardiologie, cardiothoracale chirurgie, intensive care, transplantatiegeneeskunde en revalidatie, om maatwerkzorg te bieden aan patiënten met complexe hartproblemen.
- Congenitale cardiologie: De congenitale cardiologie is ondergebracht in het Congenitaal Hartcentrum (CCH) van het Universitair Medisch Centrum Groningen. Dit is een expertisecentrum voor de diagnostiek en behandeling van aangeboren hartafwijkingen bij zowel kinderen als volwassenen. Het centrum maakt deel uit van een landelijk netwerk van gespecialiseerde hartcentra en biedt hoog complexe zorg aan patiënten uit heel Nederland en daarbuiten. Binnen het Congenitaal Hartcentrum werken cardiologen, kindhartchirurgen, intensivisten, kindercardiologen en andere gespecialiseerde zorgverleners nauw samen om optimale zorg te bieden. Het centrum is toonaangevend in innovatieve behandelmethoden, zoals geavanceerde katheterinterventies, complexe hartchirurgie en hart-/longtransplantaties (of gecombineerd) bij patiënten met congenitale hartaandoeningen. Het CCH is onderbracht binnen het cluster Vrouw & Kind. Aangezien dit levensloopzorg betreft, waar een deel van de medische staf van de cardiologie een belangrijke rol in speelt, vindt er een nauwe samenwerking plaats tussen het cluster Hart en het cluster Vrouw & Kind.

3.2. Aanleiding en doelstellingen

Aanleiding:

umcg:

Universitair Medisch Centrum Groningen

Vanwege nieuw in te richten locatie dient er nieuwe beeldvormende apparatuur incl. toebehoren, randapparatuur en onderhoud aangeschaft te worden voor de 4 HC kamers en optioneel 1 hydride thorax OK.

Doelstelling:

Inrichten van de nieuwe en toekomst bestendige afdeling hartkatheterisatie met beeldvormende apparatuur incl. toebehoren en randapparatuur. Hierbij wordt uitgegaan van een zo hoog mogelijke systeem beschikbaarheid en zo laag mogelijke downtime.

3.3. Scope van de opdracht

Het betreft de levering, installatie, ondersteuning en meerjarig onderhoud van röntgensystemen inclusief benodigde randapparatuur voor de afdeling hartkatheterisatie van het cluster Hart. Op hoofdlijnen omvat de levering:

- 3x monoplane
- 1x biplane
- Optie: 1x monoplane met OK tafel
- 4x hemodynamische systeem (+1 optioneel)
- 3x contrast injector (MEDRAD of gelijkwaardig)
- 4x draadloze echo – handhelds – systemen (+1 optioneel)
- 3x echo systeem met TTE en TEE probe, fusie met röntgensysteem

Voor de eisen die wij stellen aan de opdracht zie bijlage PvE incl. bijbehorende bijlagen (toegevoegd als separate bijlagen).

De totale geraamde opdrachtwaarde is € 15.000.000,- excl. btw

3.4. Gunningscriteria

Om de Inschrijving met de beste prijs-kwaliteitverhouding te kunnen bepalen, is het UMCG voornemens de onderstaande kwalitatieve gunningscriteria (incl. weging) op te nemen in de Europese aanbesteding:

- G1 – Service en Onderhoud (20%)
- G2 – Integratie, Fusie en Gebruikersinterface (25%)
- G3 – Stralingsreductie en Beeldkwaliteit (20%)
- G4 – Hemodynamisch systeem (10%)
- G5 – Innovatie, Data, Technologie en AI (20%)
- G6 – Duurzaamheid (5%)

Het UMCG is voornemens de opdracht te gunnen aan de inschrijver met de EMVI op basis van de beste prijs kwaliteitverhouding. UMCG is voornemens om dit te doen op basis van de gunningsmethodiek 'Ginnen op waarde'.

Onderstaand de uitwerking per kwalitatief gunningscriterium:

umcg:

Universitair Medisch Centrum Groningen

Gunningscriterium G1 – Service en Onderhoud
Doelstelling: Service en onderhoud is essentieel onderdeel van de scope met als doel een zo hoog mogelijke beschikbaarheid van de apparatuur en te borgen dat de apparatuur blijvend ‘state of the art’ is. Het doel van dit Gunningscriterium is dat de Aanbestedende dienst inzicht krijgt op welke wijze de leverancier bijdraagt aan de doelstelling.
Beschrijf concreet de maatregelen die leverancier neemt om meerwaarde te bieden ten opzichte van hetgeen gesteld in het pakket van eisen voor: • Het preventief onderhoud. Welke maatregelen neemt leverancier in het kader van preventief onderhoud gelet op de doelstelling. • De update en upgrades. Welke maatregelen neemt leverancier in het kader van updates en upgrades gelet op de doelstelling. • Het correctief onderhoud. Welke maatregelen neemt leverancier in het kader van correctief onderhoud gelet op de doelstelling. • Welke garanties worden door de leverancier gegeven naast de standaard garantie termijnen. Denk hierbij ook aan de levering van onderdelen. • Kwaliteit van Rapportages en data-analyse; op welke wijze zorgt de leverancier voor heldere en bruikbare rapportages voor onderhoud, gebruikersstatistieken, beschikbaarheid en kwaliteitsregistraties. • Total cost of ownership; leverancier levert een volledig en gedetailleerd overzicht van de gebruikskosten, onderhoudskosten en updates gedurende de hele levenscyclus. Welke maatregelen neemt leverancier om de TCO te reduceren. Maximum aantal pagina's De uitwerking is maximaal 4 pagina's A4-formaat. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdtekst (in een leesbare lettergrootte, zoals minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen maar exclusief het voorblad en de inhoudsopgave. Indien het voorgeschreven maximum aantal pagina's wordt overschreden, leidt dit niet tot ongeldigheid van de Inschrijving, maar zal het beoordelingsteam het teveel aan pagina's niet in de beoordeling betrekken.

Gunningscriterium G2 – Integratie, Fusie en Gebruikersinterface
Doelstelling: Het optimaliseren van de workflow – zowel effectiviteit als ook efficiëntie – door Integratie, Fusie van systemen en een gebruiksvriendelijke gebruikersinterface. Het doel van dit Gunningscriterium is dat de Aanbestedende dienst inzicht krijgt op welke wijze de leverancier bijdraagt aan de doelstelling.
Bij 'Integratie' gaat het om de integratie van de randapparatuur die nodig is voor het uitvoeren van de procedures. Daarbij willen wij in de OK's alleen de (rand)apparatuur hebben staan die nodig zijn voor de uitvoering van de procedure. Beschrijf concreet de maatregelen die leverancier neemt om meerwaarde ten aanzien van onder andere de volgende aspecten te creëren: • Hoe zorgt leverancier ervoor dat alleen de nodige apparatuur in de OK aanwezig is, waarbij zoveel als mogelijk van de systemen in de technische ruimte worden geplaatst. (denk aan de OCT/IVUS katheter die door steriel verpleegkundige wordt bediend). • In welke mate en hoe eenvoudig zijn randapparatuur van derden te koppelen aan het systeem. • Hoe en op welke wijze wordt kabelmanagement ingevuld. • In welke mate zijn de instellingen van de handheld echo intuïtief en eenvoudig aan te passen. • In welke mate zijn de beelden op het large display aan te passen aan de wensen van de gebruiker tijdens de procedure. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de beelden die nodig zijn bij een EFO procedure. Bij 'Fusie' gaat het bijvoorbeeld om de volgende aspecten:

Universitair Medisch Centrum Groningen

- In welke mate beeldvorming (actueel verzamelde beelden en bestaande beelden) wordt gefuseerd in het röntgensysteem en/of geprojecteerd op het large display. De verzamelde beelden kunnen beelden zijn van CT, MRI en actuele beelden vanuit ECHO systemen TTE/TEE en ICE.
- Hoe eenvoudig zijn verzamelde beelden (vanuit PACS) te projecteren op het large display

Maximum aantal pagina's

De uitwerking is maximaal 4 pagina's A4-formaat; 2 pagina's voor het onderdeel 'Integratie' respectievelijk 'Fusie'. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdtekst (in een leesbare lettergrootte, zoals minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen maar exclusief het voorblad en de inhoudsopgave. Indien het voorgeschreven maximum aantal pagina's wordt overschreden, leidt dit niet tot ongeldigheid van de Inschrijving, maar zal het beoordelingsteam het teveel aan pagina's niet in de beoordeling betrekken. Vervolgens wordt het systeem welke de leverancier aan gaat bieden op een nader te bepalen locatie door het beoordelingsteam beoordeeld op de hieronder bij "Gebruikersinterface" genoemde aspecten.

Bij 'Gebruikersinterface' gaat het om het volgende aspecten:

- In hoeverre en hoe eenvoudig is het om alle functies vanaf de tafel te bedienen.
- Zijn de bedieningsmogelijkheden van de bijvoorbeeld de muis, knoppen en touchscreen intuïtief en logisch (minder kans op fouten)
- Hoe eenvoudig is het menu te bedienen om de verschillende beelden te kunnen zien op het large display
- Hoe eenvoudig kan de gebruiker de schermindeling aanpassen
- Hoe eenvoudig is de randapparatuur te bedienen vanaf de tafel
- Hoe eenvoudig is de (rand)apparatuur te bedienen vanuit de meetruimte of "keuken"
- Hoe eenvoudig kan bij het selecteren van een patiënt de optie tot het specificeren van het onderzoek worden gewijzigd en worden meegenomen richting PACS

Gunningscriterium G3 – Stralingsreductie en Beeldkwaliteit

A. Technologische Superioriteit in Dosisreductie en Beeldvorming. Doelstelling: een Optimale beeldkwaliteit bij minimale stralingsdosis.

Beschrijf concreet de maatregelen die leverancier neemt of nog neemt ten aanzien van de volgende aspecten:

- Op welke wijze en in welke mate is het gehele beeldvormingsproces (van röntgenbuis tot detector) geoptimaliseerd voor lage dosis zonder verlies van beeldkwaliteit.
- Welke hardware, software en algoritmes worden real-time toegepast en op welke wijze dit bijdraagt om de beeldkwaliteit bij lage dosis te optimaliseren.
- Op welke wijze ondersteunen softwaretools (zoals bijvoorbeeld stent-visualisatie) de uit te voeren procedures en in welke mate dragen deze tools bij aan lage dosis beeldvorming.
- In welke mate en op welke wijze worden acquisitieparameters (zoals kV, mA, pulsduur, filtratie etc.) automatisch aangepast aan de patiënt, procedure en angulatie.

Het beoogde effect van de beschreven maatregelen dient met relevante publicaties (bijvoorbeeld white papers) te worden onderbouwd.

B. Aantoonbare Prestaties in een Klinische Simulatie. Doelstelling: verificatie van hetgeen onder A. "Technologische Superioriteit in Dosisreductie en Beeldvorming" is aangeboden via een klinische simulatie.

Aan de hand van gesimuleerde procedures met geanonimiseerde beelden of demo's beoordeelt en verifieert het beoordelingsteam de onder 'A' aangeboden elementen op de volgende aspecten:

- de visualisatie van coronairarteriën in uitdagende projecties,

Universitair Medisch Centrum Groningen

- zichtbaarheid van stent-struts tijdens en na plaatsing,
- beeldkwaliteit bij 3D-rotationele acquisitie,
- beeldkwaliteit bij lage dosis in pediatrisch protocol (indien van toepassing)

Daarbij wordt gelet op:

- De gegevens uit het dose report behorende bij de aangeleverde beelden en gesimuleerde procedures
- Zichtbaarheid van kleine structuren (bijvoorbeeld zijtakken, guidewire tip)
- Onderscheidend vermogen van stent-struts
- Afwezigheid van beeld-lag bij snelle bewegingen
- Penetratie en beeldkwaliteit bij zwaardere patiënten (BMI 20, 25 en 35)
- Algemeen diagnostisch vertrouwen van de operator.

C. Pediatrische Optimalisatie. Doelstelling: geschiktheid van het systeem voor pediatrische interventies waarbij de nadruk ligt op lage dosis en optimale functionaliteit.

Beschrijf concreet de maatregelen die leverancier neemt of nog neemt ten aanzien van de volgende aspecten:

- Welke beschikbare pediatrische protocollen zijn er en in welke mate en hoe zijn deze protocollen aanpasbaar per patiëntgewicht en leeftijd.
- Hoe en in welke mate zijn specifieke hardware aanpassingen mogelijk voor bijvoorbeeld het verwijderbaar anti-strooirooster, minimale frame-rates en optimale dosisinstellingen.

Verificatie van de beeldkwaliteit van de pediatrische protocollen vindt plaats middels een simulatie op fantoom of tijdens demo op locatie op een systeem die gelijkwaardig is aan het aangeboden systeem.

Maximum aantal pagina's

De uitwerking is maximaal 6 pagina's A4-formaat; 2 pagina's per onderdeel A, B en C. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdtekst (in een leesbare lettergrootte, zoals minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen maar exclusief het voorblad en de inhoudsopgave. Indien het voorgeschreven maximum aantal pagina's wordt overschreden, leidt dit niet tot ongeldigheid van de Inschrijving, maar zal het beoordelingsteam het teveel aan pagina's niet in de beoordeling betrekken. Vervolgens wordt het beoogde systeem getoond dat de leverancier aan gaat bieden op locatie door het beoordelingsteam beoordeeld op de eerder genoemde aspecten en in de praktijk kan beoordelen in hoeverre de meerwaarde wordt geleverd die schriftelijk is aangeboden.

Gunningscriterium G4 – Hemodynamisch systeem

Doelstelling: Het hemodynamisch systeem draagt bij aan workflowefficiëntie door intuïtieve bediening, AI en betrouwbare dataïntegratie.

Het doel van dit Gunningscriterium is dat de Aanbestedende dienst inzicht krijgt op welke wijze de leverancier bijdraagt aan de doelstelling.

Beschrijf concrete maatregelen die u neemt om de doelstelling te realiseren en meerwaarde te bieden ten opzichte van het pakket van eisen voor het hemodynamisch systeem. De hierna genoemde aspecten dienen minimaal aan de orde te komen als het aangeboden systeem de genoemde functionaliteit biedt.

- Op welke wijze wordt de SAI berekend.
- Welke congenitale hartafwijkingen met bijpassend hartdiagram zijn standaard opgenomen en hoe en in welke mate bestaat de mogelijkheid om hier aanpassingen en/of veranderingen in aan te brengen.
- Hoe en in welke mate kan de respiratie cyclus worden vastgelegd met behulp van impedantie om deze te kunnen relateren aan drukmetingen.
- Mogelijkheid om "customized" sites aan te maken voor druk en zuurstof content registratie. Hoe

Universitair Medisch Centrum Groningen

in en welke mate zijn deze te gebruiken in de hemodynamische berekeningen.

- Op welke wijze berekent het systeem de Right Ventricular Stroke Work Index (RVSWI).
- In welke mate zijn geavanceerde drukcurve analyses mogelijk, evt gecombineerd met flow of volume data (dP/dT, area under the curve, export ruwe data etc) en in welke mate zijn de (ruwe) data al dan niet in het systeem te bewerken of te exporteren om met externe software te bewerken.

De uitwerking is maximaal 2 pagina's A4-formaat. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdtekst (in een leesbare lettergrootte, zoals minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen maar exclusief het voorblad en de inhoudsopgave. Indien het voorgeschreven maximum aantal pagina's wordt overschreden, leidt dit niet tot ongeldigheid van de Inschrijving, maar zal het beoordelingsteam het teveel aan pagina's niet in de beoordeling betrekken.

Gunningscriterium G5 – Innovatie, Data, Technologie en AI

Doelstelling: Data en technologie worden steeds belangrijker in ons werk, vooral door de snelle ontwikkelingen. Dit verandert hoe we denken en werken en biedt nieuwe mogelijkheden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de integratie van de verschillende technieken, AI, fusie van modaliteiten, robotics, onderhoud, procedurele planning en navigatie, etc.

Het doel van dit Gunningscriterium is dat de Aanbestedende dienst inzicht krijgt op welke wijze de leverancier bijdraagt aan de doelstelling.

Beschrijf uw visie op de toekomstige ontwikkelingen met betrekking tot het cardiologisch interventiecentrum en in welke mate en hoe u de afdeling en de medewerkers daarin betreft, ondersteunt en ontlast en welke maatregelen u daartoe neemt.

Maximum aantal pagina's

De uitwerking is maximaal 4 pagina's A4-formaat. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdtekst (in een leesbare lettergrootte, zoals minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen maar exclusief het voorblad en de inhoudsopgave. Indien het voorgeschreven maximum aantal pagina's wordt overschreden, leidt dit niet tot ongeldigheid van de Inschrijving, maar zal het beoordelingsteam het teveel aan pagina's niet in de beoordeling betrekken.

Gunningscriterium G6 – Duurzaamheid

Doelstelling: Het UMCG heeft als ambitie in 2035 helemaal circulair en klimaatneutraal te zijn, waarbij wij streven naar een 5% CO2 reductie per jaar in deze leveranciersketen. Daardoor maken wij een positieve impact op het milieu en dragen wij bij aan een gezonde toekomst voor iedereen. Het beleid is er op gericht altijd rekening te houden met duurzaamheid als wij nieuwe plannen maken en door voorrang te geven aan acties die het meeste effect hebben op duurzaamheid.

Het doel van dit Gunningscriterium is dat de Aanbestedende dienst inzicht krijgt op welke wijze de leverancier bijdraagt aan de doelstelling.

Beschrijf uw visie hoe u gedurende de looptijd van de overeenkomst bijdraagt aan het realiseren van de ambitie van het UMCG. Geef daarbij aan welke maatregelen u binnen de kaders van deze opdracht neemt en op welke wijze u rapporteert over zowel de geplande als genomen maatregelen.

Maximum aantal pagina's

De uitwerking is maximaal 1 pagina's A4-formaat. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdtekst (in een leesbare lettergrootte, zoals minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen maar

Universitair Medisch Centrum Groningen

exclusief het voorblad en de inhoudsopgave. Indien het voorgeschreven maximum aantal pagina's wordt overschreden, leidt dit niet tot ongeldigheid van de Inschrijving, maar zal het beoordelingsteam het teveel aan pagina's niet in de beoordeling betrekken.

4. Marktconsultatie

4.1. Doel marktconsultatie

Het doel van de marktconsultatie is het verkrijgen van inzicht in:

- De geïnteresseerde marktpartijen, die beeldvormende apparatuur incl. toebehoren, randapparatuur en onderhoud van HC kamers kunnen en willen leveren;
- De leveringsmogelijkheden voor beeldvormende apparatuur incl. toebehoren, randapparatuur en onderhoud van HC kamers
- De visie van marktpartijen op de inrichting van de aanbestedingsprocedure;
- De visie van marktpartijen op de inrichting van de overeenkomsten voor de levering van beeldvormende apparatuur incl. toebehoren, randapparatuur en onderhoud van HC kamers;

Het UMCG wil voorafgaand aan een eventueel formeel aanbestedingsproces wederzijds vrijblijvend en openbaar informatie verkrijgen vanuit de markt. De verkregen informatie zal mogelijk gebruikt worden bij het verder specificeren van de mogelijke opdracht(en) en bij de keuze(s) van de aanbestedingsvorm(en) en contractvorm(en). Op deze wijze kan/kunnen de aan te besteden opdracht(en) afgestemd worden op de mogelijkheden, die er zijn in de huidige markt.

4.2. Openbaarheid resultaten

Het UMCG streeft ernaar dat bij de aanbesteding van de opdracht(en) alle potentiële inschrijvers gelijk geïnformeerd worden en zal een geanonimiseerde samenvatting van de resultaten van de marktconsultatie beschikbaar stellen aan de deelnemers. Bij mogelijke aanbestedingen, die voortkomen uit deze marktconsultatie, zullen de uitkomsten (geanonimiseerd) ook worden bijgevoegd bij de desbetreffende aanbestedingsdocumenten.

Als een deelnemer aan onderhavige marktconsultatie acht dat gegeven informatie concurrentiegevoelige informatie is, dan kan dit door de deelnemer worden aangegeven. Het UMCG zal in voorkomend geval deze informatie niet openbaar maken.

4.3. Schriftelijke beantwoording

De deelnemer wordt verzocht de vragenlijst (bijlage 1) in te vullen en uiterlijk [datum en tijd] in te dienen via het aanbestedingsplatform.

4.4. Mondelinge toelichting

Het UMCG kan ervoor kiezen om gesprekken aan te gaan naar aanleiding van de antwoorden op de vragenlijst (bijvoorbeeld als de antwoorden leiden tot

Universitair Medisch Centrum Groningen

onduidelijkheden). De gesprekken met de deelnemers zullen vanuit het UMCG gevoerd worden door een projectteam bestaande uit onder meer materiedeskundigen, de projectleider en de inkoopadviseur.