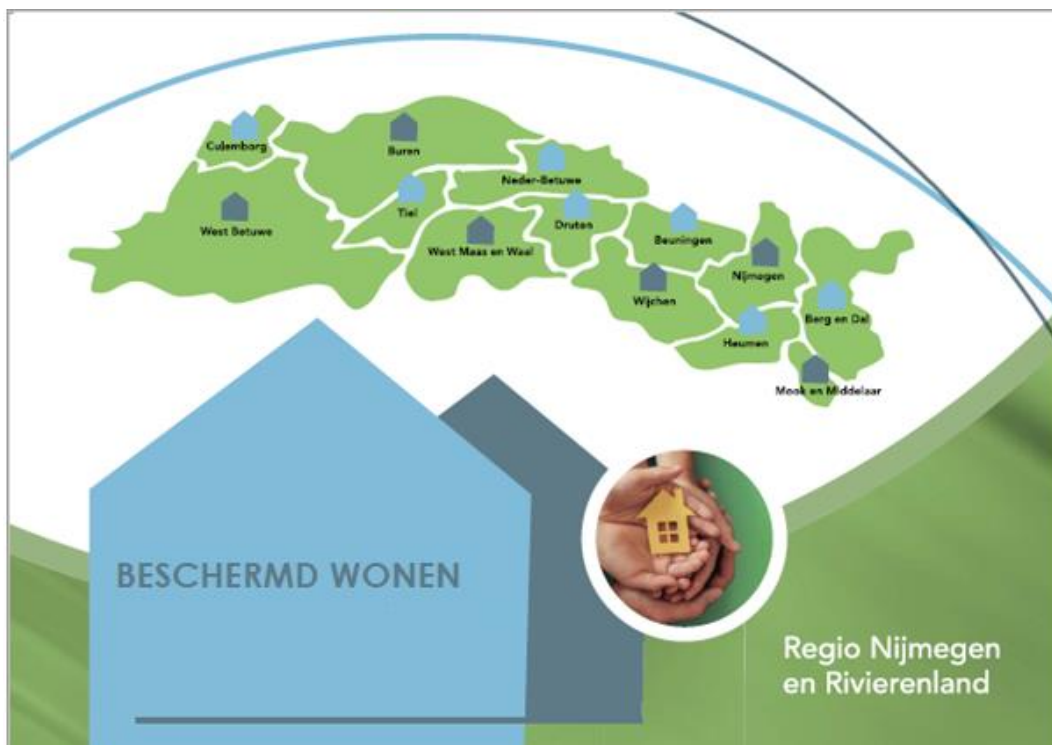




Inschrijvingsleidraad Beschermd Wonen

Aanvullende capaciteit 2027

regio Rivierenland



Procedure voor Sociale & Andere Specifieke diensten

Wijzigingsbeheer

Dit inkoopdocument met alle bijbehorende bijlagen is met zorg samengesteld. Mocht een potentiële zorgaanbieder desondanks tegenstrijdigheden en/of onvolkomenheden tegenkomen dan dient hij dat aan te geven met vragen in de Nota van Inlichtingen via het elektronisch aanbestedingsplatform. Als later blijkt dat het inkoopdocument tegenstrijdigheden en/of onvolkomenheden bevat die een potentiële zorgaanbieder redelijkerwijze had kunnen opmerken, dan zijn deze voor zijn risico.

Uit dit inkoopdocument vloeien geen verplichtingen voort voor Regio Rijk van Nijmegen en Regio Rivierenland (verder: 'Gemeente') anders dan de verplichting zich aan de ingestelde procedure te houden.

De Gemeente behoudt zich het recht voor de aanbestedingsprocedure te staken, in te trekken of op te schorten. In dat geval hebben potentiële zorgaanbieders geen recht op schadevergoeding voor de gemaakte kosten in het kader van deze aanbestedingsprocedure.

Potentiële zorgaanbieders hebben zowel vanwege beschreven voorbehouden als in het algemeen geen recht op vergoeding van enigerlei kosten gemaakt in het kader van deze aanbestedingsprocedure, tenzij in dit inkoopdocument anders aangegeven.

Potentiële zorgaanbieders kunnen geen rechten ontleen aan de elektronisch gepubliceerde planning voor deze aanbestedingsprocedure.

© 2026 – Regio Gelderland-Zuid

Inhoud

Definities	5
1. Aanbestedende dienst	6
1.1 Aanbestedende dienst	6
1.2 Contactpersonen en -gegevens	6
1.3 Algemene informatie	6
2. Beschrijving opdracht	7
2.1 Uitgangspunten, doelstellingen en voorzieningen	7
2.2 Toeleiding van volwassenen naar de voorzieningen	9
2.3 Monitoring, sturing, toezicht en leren	10
2.4 Bekostiging	11
2.5 Raamovereenkomst en algemene voorwaarden	11
3. Aanbestedingsvoorwaarden	14
3.1 Algemeen	14
3.2 Uniform Europees Aanbestedingsdocument	14
3.3 Uitsluitingsgronden	15
3.4 Geschiktheidseisen	17
3.5 Toetsingscriterium: aanbiedingsbrief	20
4 Kwalitatieve criteria	21
4.1 Overzicht van alle kwalitatieve criteria	21
4.2 Kwalitatieve criteria	21
4.3 Beoordelingsscore	23
4.2 Beoordelingskader Kwalitatieve criteria	23
5 Procedure voor beoordeling	25
5.1 Procedure	25
5.2 Procedurevoorschriften	25
5.3 Beoordeling van inschrijvingen	25
5.4 Inschrijven als hoofdaannemer, combinatie of groepsonderneming	27

5.5 Vragen over de procedure en de documenten	28
5.6 Klachten en rechtsgang	29

Definities

Gedefinieerde begrippen hebben in enkelvoud en meervoud overeenkomstige betekenis.

De begrippen zoals vastgelegd in artikel 1.1.1 Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 ('Wmo 2015'), artikel 1.1 Uitvoeringsbesluit Wmo 2015, artikel 1 Uitvoeringsregeling Wmo 2015 en de Gemeentelijke verordeningen, beleids- en nadere regels en artikel 1.1 Aanbestedingswet 2012 zijn onverkort van toepassing.

Verder gelden de begrippen zoals opgenomen in artikel 1.D van de Raamovereenkomst.

1. Aanbestedende dienst

1.1 Aanbestedende dienst

De aanbestedende dienst (hierna: Gemeente) is de Regio Gelderland-Zuid (Rijk van Nijmegen en Regio Rivierenland). De gemeente Nijmegen is centrumgemeente voor de uitvoering van Beschermd Wonen als taak binnen de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo). We voeren deze taak uit voor de regio Gelderland-Zuid. De gemeente Nijmegen is gemandateerd door de andere gemeenten van de Regio Rijk van Nijmegen en Regio Rivierenland (bestaande uit de gemeenten Berg en Dal, Beuningen, Buren, Culemborg, Druten, Heumen, Mook en Middelaar, Neder-Betuwe, Nijmegen, Tiel, West-Betuwe, West Maas en Waal en Wijchen). Deze regio telt ruim 515.000 inwoners.

De Gemeente heeft het voornemen een Opdracht te verlenen voor de uitvoering van Beschermd Wonen. Hieronder vallen de voorzieningen Beschermd Wonen intramuraal, Trainingshuis en Beschermd Thuis.

1.2 Contactpersonen en -gegevens

Het is niet toegestaan medewerkers van Opdrachtgever tijdens deze aanbestedingsprocedure te benaderen over deze aanbesteding. Communicatie over deze aanbestedingsprocedure verloopt uitsluitend in de Nederlandse taal en via het aanbestedingsplatform TenderNed. Meer informatie over dit platform is hier te vinden: [Aanmelden en inschrijven op aanbesteding | TenderNed](#).

De contactpersonen en -gegevens van de Gemeente voor de samenwerking gedurende de looptijd van de raamovereenkomst worden gecommuniceerd na deze inkoopprocedure.

Voor alle communicatie over het Bibob-onderzoek geldt een uitzondering. In verband met de gevoelige gegevens die in dit onderzoek worden beoordeeld, verloopt alle communicatie over deze gegevens direct tussen de zorgaanbieder en de beoordelingscommissie: team Bibob van de afdeling veiligheid van de gemeente Nijmegen. De contactpersoon is: Tom Vriesema, bibob@nijmegen.nl.

1.3 Algemene informatie

Het Nijmeegse inkoopbeleid wordt gehanteerd. Ook de Nijmeegse Beleidsregels Wet Bibob worden gehanteerd. Het beleid is gepubliceerd op de website van het Regionaal Ondersteuningsbureau (hierna ROB). De website en meer informatie over het ROB is te vinden via: <https://robregion nijmegen.nl>.

2. Beschrijving opdracht

2.1 Uitgangspunten, doelstellingen en voorzieningen

In de afgelopen tijd is gebleken dat het beschikbare aantal intramurale plekken voor Beschermd Wonen in de regio Rivierenland momenteel onvoldoende is om te voorzien in de bestaande en verwachte vraag. Het huidige gecontracteerde aanbod biedt hierbij geen volledige dekking, zowel in omvang als in spreiding. Daarnaast is vastgesteld dat het bestaande aanbod onvoldoende aansluit op de behoeften van specifieke doelgroepen. Tegen deze achtergrond wordt met onderhavige inkoop beoogd aanvullende capaciteit te realiseren en beter invulling te geven aan de gedifferentieerde ondersteuningsbehoefte binnen de regio. Deze Aanbesteding betreft daarom de inkoop van aanvullende capaciteit voor Beschermd Wonen voor regio Rivierenland voor volwassenen in het kader van de Wmo. Reeds gecontracteerde aanbieders (per 2025) hoeven niet opnieuw in te schrijven op deze aanbesteding.

2.1.1 Algemene beleidsuitgangspunten

In het beleidskader Samen dichtbij zijn de volgende uitgangspunten geformuleerd voor de voorziening Beschermd Wonen:

1. Zo zelfstandig mogelijk
2. Realisatie van een ondersteuningscontinuüm
3. Participatie en inclusie verstevigen
4. Het belang van ervaringsdeskundigheid en sociaal netwerk

De regionale visie is in essentie: herstel en participatie van mensen met een psychische kwetsbaarheid in de eigen omgeving. We streven ernaar dat mensen zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven wonen door vergroting van zelfregie, samenredzaamheid en participatie.

2.1.2 Norm voor opdrachtgeverschap

Op de website van het Ketenbureau i-Sociaal Domein staat beschreven hoe de Gemeente invulling geeft aan de landelijke 'Norm voor opdrachtgeverschap MO/BW'.

2.1.3 Inkoopdoelstelling(en)

Op basis van de visie, geschetste ontwikkelingen en uitgangspunten van het beleidskader SAMEN DICHTBIJ! (bijlage 10) werken we hier een aantal thema's uit waar we aandacht voor hebben tijdens de aanvullende contractering van zorgaanbieders Beschermd Wonen per 2027.

Realiseren van een dekkend zorglandschap

Een passend en toegankelijk aanbod van voorzieningen Beschermd Wonen staat onder druk door ontwikkelingen zoals concurrentie vanuit de Wlz op beschikbare plekken, de maatregelen om Wlz instroom te beperken, de lange wachttijd voor Beschermd Wonen intramuraal, toename van Maatschappelijke Opvang, een beperkte beschikbaarheid en krapte op zowel de woningmarkt als arbeidsmarkt. We verwachten daarom een groei van het benodigde aanbod Beschermd Wonen van met name intramuraal. Ons streven is om met de nieuwe inkoop een passend aanbod voorzieningen te realiseren voor verschillende 'subgroepen' Beschermd Wonen. Hierdoor zullen we minder maatwerkramovereenkomsten hoeven af te sluiten en zullen inwoners minder een beroep hoeven te doen op pgb om een passend aanbod te verkrijgen. In lijn met uitgangspunt 1 (zo zelfstandig mogelijk) blijven we focussen op het aanbod van Beschermd Thuis, waarbij de uitvoering hiervan zoveel mogelijk in de regio dient te worden ontwikkeld en dient aan te sluiten bij voorzieningen ambulante begeleiding en lokale dagbesteding.

Realiseren van een zo gespreid mogelijk zorglandschap in de regio

Op dit moment is relatief veel zorg geconcentreerd in Nijmegen en weinig zorg in de regiogemeenten, met name in regio Rivierenland. Spreiding van de voorzieningen Beschermd Wonen (inclusief Beschermd Thuis) in de regio is een aandachtspunt tijdens deze inkoop. Zo hebben we de eisen bij Beschermd Thuis voor 24/7 beschikbaarheid verlicht, behouden we de 24/7 bereikbaarheid daarbij en stimuleren we dat er meer gebruik gemaakt wordt van videobellen. De betere spreiding van beschikbare voorzieningen in de regio is in lijn met uitgangspunten 2 (realisatie van een ondersteuningscontinuüm) en 3 (participatie en inclusie verstevigen) en maakt mogelijk dat inwoners dichtbij ondersteuning en/of dagbesteding krijgen, sneller kunnen herstellen, gemakkelijker kunnen op- of afschalen in zorg en minder snel een beroep op intramurale zorg hoeven te doen.

Realiseren van een toekomstbestendig zorglandschap

Gezien de beperkte beschikbaarheid van middelen, menskracht en expertise is het extra belangrijk dat we hierin samenwerken, creatief en resultaatgericht zijn. De eisen die we stellen aan personeel en de inzet van ervaringsdeskundigen (uitgangspunt 4) zijn afgestemd op de huidige arbeidsmarkt, zodat deze realistisch, doelmatig en betaalbaar zijn. We bieden ruimte voor innovatie en samenwerking zodat expertise, kennis en innovatie (zoals e-health) nog meer benut zal worden. We beperken zowel in de aanbesteding(-en) als in de uitvoering de administratieve lasten voor zorgaanbieders en inwoners. We blijven daarbij sturen op kwaliteit en resultaten. Op deze manier verwachten we dat de inkoop voor meer zorgaanbieders interessant is, wat mogelijk resulteert in een toename van inschrijvingen van zorgaanbieders.

Cruciaal in het realiseren van een toekomstbestendig en dekkend zorglandschap is de samenwerking met (strategische) zorgaanbieders. We gaan in dialoog met (strategische) zorgaanbieders om te onderzoeken welke (innovatieve) mogelijkheden er zijn om tot een passend zorglandschap te komen.

Marktconsultaties

De Gemeente heeft op 21 mei 2026 een marktconsultatie gehouden in Culemborg waarbij de verkregen informatie van de zorgaanbieders is verwerkt in een kort verslag. Dit verslag van de marktconsultatie is beschikbaar via TenderNed. De informatie is daar te raadplegen.

2.1.4 Omschrijving en afbakening in te kopen voorzieningen

Deze aanbesteding betreft de inkoop van aanvullende capaciteit van Beschermd Wonen voor regio Rivierenland voor volwassenen in het kader van de Wmo.

Perceel	Scope	Regio
1	Beschermd Wonen intramuraal en optioneel Trainingshuis en Beschermd Thuis	Rivierenland

Perceel 1 – Beschermd Wonen intramuraal, optioneel Trainingshuis en Beschermd Thuis

Zorgaanbieder levert in dit perceel in ieder geval Beschermd Wonen intramuraal aan inwoners. Het bieden van Trainingshuis en Beschermd Thuis is in dit perceel geen verplichting, maar wel mogelijk gedurende de looptijd van de raamovereenkomst. Indien een zorgaanbieder wel Beschermd Wonen intramuraal aanbiedt, maar Beschermd Thuis niet in zijn eigen organisatie kan aanbieden, dan dient Zorgaanbieder tijdig de overdracht naar Beschermd Thuis zelf te organiseren. Hieronder

verstaan we het vinden van een passende gecontracteerde zorgaanbieder van Beschermd Thuis, het tijdig organiseren van een warme overdracht en het informeren van de Toegang Beschermd Wonen hierover.

Buiten scope van de opdracht

De volgende voorzieningen vallen buiten de scope van de opdracht:

- Safehouses vallen buiten de scope van de opdracht. De gemeente is voornemens om deze voorziening op een andere wijze te contracteren.
- Dagbesteding valt buiten de scope van de opdracht. De inkoop van Wmo-dagbesteding heeft al reeds plaatsgevonden in regio Rivierenland.

2.1.5 Omvang van de opdracht

Op dit moment bieden de huidige gecontracteerde aanbieders in de regio Rivierenland gezamenlijk 70 BW plekken, het streven is een groei van 25%. De verwachting is daarmee dat de regio Rivierenland vanaf 2027 naar schatting 88 Beschermd Wonen intramuraal plekken middels Zorg in natura nodig heeft. De daadwerkelijke benodigde capaciteit en uitgaven per jaar zijn onder andere afhankelijk van de ontwikkeling van instroom en uitstroom van inwoners, de ontwikkeling naar meer Beschermd Thuis, verminderde instroom in de Wlz, knelpunten op woningmarkt, etc. Deze ontwikkelingen zijn (mede) afhankelijk van politieke, beleids- of organisatorische ontwikkelingen. De ramingen zijn daarmee een inschatting van de te verwachte omvang van de opdracht, waarbij er zoveel mogelijk rekening is gehouden met toekomstige ontwikkelingen.

2.2 Toeleiding van volwassenen naar de voorzieningen

Toegang tot de voorziening Beschermd Wonen intramuraal, Trainingshuis of Beschermd Thuis wordt georganiseerd bij de GGD Gelderland-Zuid (Toegang Beschermd Wonen; hierna TBW). De TBW doet een onderzoek naar de hulpvraag van de inwoner en beoordeelt of de inwoner van de regio Gelderland-Zuid in aanmerking komt voor een voorziening zoals omschreven in deze inschrijvingsleidraad. Het toegangsproces staat beschreven in bijlage 5 Toegangsproces Beschermd Wonen 2025. De TBW adviseert de (centrum)gemeente over het verstrekken van een maatwerkvoorziening Beschermd Wonen intramuraal, Trainingshuis of Beschermd Thuis aan een inwoner. De Gemeente neemt dit advies in principe over en verstrekt een indicatie Beschermd Wonen intramuraal, Trainingshuis of Beschermd Thuis aan de inwoner.

Beschermd Wonen is geen crisisvoorziening en ook geen huisvestingsvoorziening. Aanvragen worden beoordeeld aan de hand van de ondersteuningsbehoefte. Vervolgens wordt gekeken of deze ondersteuning ook thuis kan worden geboden of dat het wonen in een instelling noodzakelijk is.

Inwoners die zijn toegewezen aan een zorgaanbieder (zie bijlage 5 Toegangsproces Beschermd Wonen 2025) maar waarvoor zorgaanbieder op dat moment geen geschikte (intramurale) plek heeft, worden door middel van Wachtzorg (voorheen Overbruggingszorg) ondersteund. Ook dit staat beschreven in bijlage 5. Wanneer de inzet van Wachtzorg langer dan één jaar duurt treedt zorgaanbieder in overleg met de Gemeente. Uiterlijk een maand, maar zoveel eerder als mogelijk of noodzakelijk, na de toekenning door de Gemeente aan de zorgaanbieder dient deze te starten met het leveren van passende ondersteuning, hetzij in de vorm van Beschermd Wonen intramuraal, Trainingshuis, Beschermd Thuis of in de vorm van Wachtzorg.

Het kan voorkomen dat de inwoner reeds een andere maatwerkvoorziening zoals ambulante begeleiding of dagbesteding ontvangt vanuit zijn eigen gemeente. Wanneer inwoner en de TBW het nodig achten dat de zorg wordt opgeschaald naar Beschermd Thuis intramuraal, Trainingshuis of naar Beschermd Wonen intramuraal dient er in sommige gevallen (wanneer de ambulante zorgaanbieder geen contract heeft voor het leveren van Beschermd Wonen) een overdracht plaats te vinden van de bestaande zorgaanbieder naar de nieuwe zorgaanbieder. Deze overdracht mag maximaal één maand duren, waarna de nieuwe Beschermd Wonen zorgaanbieder de zorg in zijn geheel heeft overgenomen.

Nadat er een beschikking voor Beschermd Wonen intramuraal, Trainingshuis of Beschermd Thuis is afgegeven door de Gemeente en er een passende zorgaanbieder is gekozen of aangewezen, ontvangt de zorgaanbieder de zorgtoewijzing. Deze zorgtoewijzing geldt als verplichting om passende zorg te organiseren. Het proces van zorgtoewijzing en declaratie/verantwoording staat omschreven in het Standaard administratieprotocol (te vinden op <https://robregionijmegen.nl>) en in bijlage 5 Toegangsproces Beschermd Wonen 2025.

De TBW bepaalt of de inwoner Beschermd Wonen intramuraal, Trainingshuis (hybride) moet wonen of dat levering in de vorm van Beschermd Thuis passend is. De zorgaanbieder bepaalt vervolgens de intensiteit of de vorm van de te leveren zorg. Hierbij heeft zorgaanbieder wel rekening te houden met de geldende afspraken in de Raamovereenkomst.

NB: De Gemeente behoudt zich het recht voor deze werkwijze te wijzigen en TBW de opdracht te geven om aan de voorkant per inwoner een zorgzwaarte te bepalen.

2.3 Monitoring, sturing, toezicht en leren

De volgende documenten spelen een belangrijke rol in de wijze waarop de Gemeente invulling geeft aan monitoring, sturing, toezicht en leren:

- De raamovereenkomst;
- In bijlage 10 SAMEN DICHTBIJ! staat geformuleerd welke doelen (ook wel opgaven) wij willen realiseren, hoe wij daar (regionaal) op sturen en hoe daar lokaal invulling aan wordt gegeven;
- Het actuele regionale controleplan (zie bijlage 8 Algemeen controleplan ZIN Wmo en Jeugdwet) waarin staat beschreven hoe de Gemeente de controle op rechtmatigheid en doelmatigheid van gedeclareerde zorg vormgeeft;
- De gemeentelijke verordeningen en beleidsregels waarin (o.a.) staat beschreven welke bestuursrechtelijke maatregelen de Gemeente kan treffen.

Toezicht en handhaving

De Gemeente behoudt zich zowel gedurende de inkoopprocedure als gedurende de looptijd van de raamovereenkomst het recht voor zorgaanbieder te onderzoeken of te controleren. De zorgaanbieder is gehouden de medewerking aan een onderzoek/controle te verlenen die redelijkerwijs kan worden geleverd. Indien zij geen of onvoldoende medewerking verleent aan een onderzoek/controle is de Gemeente gerechtigd de zorgaanbieder uit te sluiten van deelname aan de inkoopprocedure dan wel de raamovereenkomst met zorgaanbieder te beëindigen.

Bij de uitvoering van onderzoek/controle maakt de Gemeente gebruik van de middelen die haar ter beschikking staan, met inachtneming van haar wettelijke verplichtingen en bevoegdheden en de vereiste zorgvuldigheid en proportionaliteit. Deze middelen bestaan in ieder geval uit:

- Het door een zorgaanbieder laten overleggen van bewijsstukken, zoals een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) van de bestuurder/medewerkers;
- Het (laten) doen van onderzoek in open bronnen;
- Het (laten) doen van onderzoek in gesloten bronnen;
- Het uitvoeren van een Bibob-onderzoek door de afdeling Veiligheid van de gemeente Nijmegen, dan wel het vragen van een Bibob-advies bij het Landelijk Bureau Bibob.

2.4 Bekostiging

Voor de bekostiging werken we met de zogenaamde ‘inspanningsgerichte bekostiging’ variant. Dit is een bekostigingsvorm waarbij de zorgaanbieder een bedrag ontvangt per cliënt en zorgproduct. De hoogte van dat bedrag is afhankelijk van het aantal uren/etmalen dat wordt besteed aan die cliënt en het soort zorg. Deze bekostigingsvorm staat ook wel bekend als P*Q.

Inspanningsgerichte bekostiging is een gangbare bekostigingsvorm voor het bieden van individuele voorzieningen in het kader van de Wmo. Binnen de P*Q financiering proberen we zo veel mogelijk met vergoedingen per etmaal te werken zodat op- en afschalen van het aantal uren binnen de producten mogelijk is zonder dat dit een aanpassing in de indicatie vraagt. Ook het op- en afschalen binnen de productcategorieën ‘Beschermd Wonen intramuraal’, ‘Trainingshuis’ en/of ‘Beschermd Thuis’ willen we zo (blijven) organiseren dat de zorgaanbieders hier zelfstandig de regie op voeren.

Er zal worden voldaan aan de Algemene Maatregel van Bestuur reële kostenprijs Wmo 2015. Om reële tarieven vast te stellen, hebben we een onafhankelijk kostprijsonderzoek laten uitvoeren. Het vastgestelde tarief zal jaarlijks geïndexeerd worden op basis van de in het tariefonderzoeksrapport beschreven indexatiewijze (bijlage 4 Tariefonderzoeksrapport).

2.4.1 Uitvoeringsvariant

De Gemeente vergoedt voor de levering van de uitgevraagde ondersteuning een afgesproken tijdseenheid tegen een bepaald tarief.

2.4.2 Berekening tarieven

De wijze waarop de Gemeente de tarieven heeft berekend is opgenomen in bijlage 4 Tariefonderzoeksrapport. Hierbij is expliciet rekening gehouden met en voldaan aan wettelijke verplichtingen op basis van de gemeentelijke verordeningen, artikel 2.6.6 Wmo 2015, artikel 5.4 Uitvoeringsbesluit Wmo 2015 en jurisprudentie. Daarnaast zijn in bijlage 14 de huidige tarieven (2026) weergegeven. Deze tarieven worden per 1 januari 2027 geïndexeerd conform de vastgelegde index (zie artikel 3.2 in de overeenkomst).

2.4.3 Declaratie

Voor de wijze van declaratie verwijzen we naar het regionale administratieprotocol, te vinden op de website van het ROB (zie ‘berichtenverkeer & administratie’). Het regionale administratieprotocol bevat aanvullende afspraken op het standaardadministratieprotocol (SAP) zoals gepubliceerd door het Ketenbureau i-Sociaal Domein.

2.5 Raamovereenkomst en algemene voorwaarden

2.5.1 Type raamovereenkomst

De Gemeente sluit met de potentiële zorgaanbieder, die zich kwalificeert voor deelname aan de aanbestedingsprocedure en waarmee zij vervolgens succesvol de gunningsfase doorloopt, een raamovereenkomst. De raamovereenkomst kent geen afnameverplichting of afnamegarantie. Op

basis van de raamovereenkomst gunt de Gemeente individuele opdrachten tot levering van voorzieningen aan een inwoner.

De Gemeente behoudt zich het recht voor om gedurende de looptijd van de raamovereenkomst, middels aanvullende aanbestedingen, additionele raamcontracten te contracteren, waarbij deze raamcontractanten ook in aanmerking kunnen komen voor (een deel van) de opdracht. Gemeente kan hiertoe besluiten als bijvoorbeeld, maar niet uitsluitend, blijkt dat er voor een bepaald product onvoldoende capaciteit kan worden geleverd, al dan niet voor een specifieke doelgroep van inwoners of in een specifiek gebied van beide regio's.

Een omschrijving van de individuele opdrachtverstrekking staat omschreven in paragraaf 2.2 Toeleiding van volwassenen naar de voorzieningen.

2.5.2 Algemene voorwaarden

Op deze inkoopprocedure en de overeenkomst zijn de meest recente Model Algemene Inkoopvoorwaarden van de VNG (september 2024) van toepassing. Dat geldt tenzij dit inkoopdocument of de overeenkomst daarvan afwijken. De volgende artikelen gelden niet: 16, 20.1, 20.2, 21, 22, 23 en 25.3. De potentiële opdrachtnemer verklaart deze voorwaarden te hebben ontvangen en ermee akkoord te gaan. Voorwaarden van de potentiële opdrachtnemer of derden (zoals onderaannemers) gelden niet, hoe ze ook heten of zijn opgesteld.¹

2.5.3 Looptijd

De nieuw te contracteren aanbieders sluiten voor de looptijd aan op de lopende raamovereenkomst. De raamovereenkomst gaat in op 1 april 2027 en eindigt op 30 juni 2030. De Gemeente heeft het eenzijdige recht om de raamovereenkomst na het verstrijken van de looptijd tegen gelijkblijvende voorwaarden twee keer schriftelijk te verlengen met respectievelijk een periode van 30 en 24 kalendermaanden.

2.5.4 Overgang richting deze raamovereenkomst

Er is een regeling opgesteld voor de overgang naar deze raamovereenkomst. Zie bijlage 6 Overgangsprotocol Beschermd Wonen 2025. Met Inschrijving gaat de potentiële zorgaanbieder akkoord met deze regeling.

Belangrijk: als potentiële zorgaanbieder inschrijft en een product gegund krijgt, geldt het tarief zoals opgenomen in bijlage 4 Tariefonderzoeksrapport per 1-1-2025 en bijlage 14 met huidige tarieven (2026) voor alle lopende indicaties op dit product, ook indicaties waarvoor in het kader van een maatwerkraamovereenkomst eerder een hoger tarief is afgesproken.

2.5.5 Sanctiepakketten Rusland en Belarus

De Gemeente handelt conform de door de Europese Raad vastgestelde sanctiepakketten Rusland. De inschrijving van de potentiële zorgaanbieder mag niet in strijd zijn met hetgeen beschreven in de sanctiepakketten. Informatie over de sanctiepakketten is te vinden op <https://www.pianoo.nl/nl>.

De Gemeente heeft op elk moment de mogelijkheid om een inschrijving te onderzoeken en kan zorgaanbidders verzoeken om op onderdelen een verduidelijking te geven. Als blijkt dat een inschrijving in strijd is met het sanctiepakket, wordt deze inschrijving ongeldig verklaard.

¹ Gelijk aan artikel 3.23..2 van de overeenkomst

Met het indienen van de inschrijving verklaart de potentiële zorgaanbieder dat de inschrijving niet in strijd is met hetgeen beschreven in de sanctiepakketten.

3. Aanbestedingsvoorwaarden

3.1 Algemeen

De potentiële zorgaanbieder die in aanmerking wil komen voor de opdracht, moet aantonen dat:

- uitsluitingsgronden niet op hem van toepassing zijn; en
- de geschiktheidseisen op hem van toepassing zijn; en
- hij akkoord is met de uitvoeringseisen en deze ook kan uitvoeren.

Als een potentiële zorgaanbieder aantoonbaar voldoet aan één van de uitsluitingsgronden, niet aantoonbaar voldoet aan één van de geschiktheidseisen of niet aantoonbaar onvoorwaardelijk akkoord gaat met alle uitvoeringseisen, dan sluit de Gemeente hem uit van deelname aan de procedure.

Vervolgens selecteert de Gemeente de potentiële zorgaanbieder die in aanmerking wil komen voor gunning van de opdracht op basis van kwalitatieve criteria. De kwalitatieve criteria staan uitgewerkt in hoofdstuk 4.

Wet Bibob

In deze Aanbesteding worden alle Inschrijvers onderworpen aan een Bibob-onderzoek. In bijlage 13 Overzicht in te dienen stukken staat opgenomen welke bewijsmiddelen moeten worden aangeleverd voor de Bibob-toets. Deze bewijsmiddelen verschillen afhankelijk van de ondernemingsvorm(en). Het kan zijn dat er verschillende ondernemingsvormen betrokken zijn bij de inschrijving. In dat geval geldt dat voor elk van de ondernemingsvormen de bewijsmiddelen moeten worden aangeleverd.

Tijdens de looptijd van de raamovereenkomst kan er op basis van signalen ook een Bibob-onderzoek plaatsvinden. Een Bibob-onderzoek gedurende de looptijd van de Raamovereenkomst zal zich mede uitstrekken over de zakelijke relaties (in de zin van artikel 3, vierde lid van de Wet Bibob) van de partij met wie de Raamovereenkomst na de gunningsbeslissing is gesloten en de zakelijke relaties van eventuele Onderaannemers. Hierbij kan alle informatie opgevraagd worden die op grond van de Wet Bibob en de Regeling Bibob-formulieren opgevraagd mag worden.

3.2 Uniform Europees Aanbestedingsdocument

De uitsluitingsgronden die van toepassing zijn op deze aanbestedingsprocedure, zijn opgenomen in het Uniform Europees Aanbestedingsdocument (verder: UEA) (format opgenomen in bijlage B).

Om aan te geven dat de potentiële zorgaanbieder:

- **niet** voldoet aan de uitsluitingsgronden (zie paragraaf 3.3),
- **wel** voldoet aan de geschiktheidseisen (zie paragraaf 3.4)

dient de potentiële zorgaanbieder dit UEA in te vullen en rechtsgeldig te ondertekenen en in te dienen bij zijn inschrijving.

De uitvoeringseisen die van toepassing zijn op deze aanbestedingsprocedure en de te sluiten raamovereenkomst, zijn opgenomen in het programma van eisen (verder: pve) in bijlage 1 Programma van eisen. De inschrijver dient bij zijn verzoek tot inschrijving het Inschrijf- en

referentieformulier (bijlage A) toe te voegen. Met het indienen van dit formulier bevestigt inschrijver expliciet akkoord te gaan met de uitvoeringseisen en dat inschrijver deze ook per ingangsdatum van de Raamovereenkomst kan uitvoeren.

3.3 Uitsluitingsgronden

De Gemeente kan voor een toets op uitsluitingsgronden op verzoek nadere bewijsmiddelen opvragen en een onderzoek instellen om die bewijsmiddelen te verifiëren. De potentiële zorgaanbieder dient steeds binnen tien werkdagen het door de Gemeente opgevraagde, aanvullend bewijsmateriaal aan te leveren bij de Gemeente, tenzij de Gemeente een andere termijn hanteert bij haar opvraag. Het niet (tijdig) aanleveren van bewijsmiddelen kan leiden tot uitsluiting van de procedure. De potentiële zorgaanbieder verleent steeds kosteloos zijn medewerking aan deze verificatie.

De Gemeente verklaart naast de verplichte Uitsluitingsgronden de facultatieve Uitsluitingsgronden van toepassing die zijn aangevinkt in deel III van het UEA. De redenen voor het van toepassing verklaren van de facultatieve Uitsluitingsgronden zijn als volgt. De Gemeente wenst uitsluitend ondernemingen te contracteren die financieel gezond zijn, van onbesproken gedrag en die integer en ethisch handelen.

Aan de toepasselijkheid van een Uitsluitingsgrond op een onderneming wordt conform artikel 2.86 lid 3 van de Aanbestedingswet 2012 gelijkgesteld de situatie dat een Uitsluitingsgrond van toepassing is op een persoon die lid is van het bestuurs-, leidinggevend of toezichthoudend orgaan of die daarin vertegenwoordigings-, beslissings- of controlebevoegdheid heeft.

In bijlage 13 Overzicht in te dienen stukken staat opgenomen welke bewijsmiddelen de Gemeente opvraagt.

Ernstige beroepsfout

De Gemeente hanteert de volgende definitie voor het begrip “ernstige fout in de uitoefening van het beroep” ofwel ernstige beroepsfout:

1. kwade opzet of nalatigheid van een zekere ernst met betrekking tot het:
 - doen van een gift of belofte of het aanbieden van een dienst, indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd iemand iets te laten doen wat in strijd is met zijn plicht;
 - vervalsen of valselijk opmaken van een geschrift dat bestemd is om tot bewijs van enig feit te dienen;
 - verstrekken van onjuiste gegevens of het ten onrechte niet verstrekken van juiste gegevens, indien redelijkerwijs kan worden aangenomen dat daarmee wordt beoogd financieel voordeel te behalen;
 - handelen of nalaten te handelen waardoor de integriteit van werknemers of andere personen ernstig in gevaar wordt gebracht, waaronder begrepen (arbeids)discriminatie;
 - direct of indirect gebruikmaken van in de Europese Unie verboden vormen van kinderarbeid;
 - begaan van overtredingen op het gebied van milieuwetgeving;
 - handelen in strijd met door de daartoe bevoegde autoriteit vastgestelde import-, export-, aankoop-, vervoers- en/of investeringsverboden;

- maken van afspraken met andere Zorgaanbieders of het begaan van feitelijke gedragingen die ertoe strekken of ten gevolge hebben dat mededinging verhinderd, beperkt of vervalst wordt of het anderszins handelen in strijd met mededingingsregelgeving;
 - onrechtmatig handelen of tekortkomen in de nakoming van de raamovereenkomst waaruit ernstige schade voortvloeit, als gevolg van grove nalatigheid, opzet of bewuste roekeloosheid;
 - het begaan van gedragingen in strijd met specifiek voor het beroep of bedrijf van een Jeugdhulpzorgaanbieder relevante wet- en regelgeving, tuchtreghs, toezichtregels, gedragsregels of gedragscodes;
 - het verrichten van werkzaamheden die in strijd zijn met de openbare orde;
 - een delict zoals genoemd in art. 2.86 lid 2 AW 2012 zonder dat dit (al) heeft geleid tot een (onherroepelijke) veroordeling;
 - alle andere delicten en gedragingen of omstandigheden die naar hun aard zijn aan te merken als ernstige fout in de uitoefening van het beroep.
2. Het aanwezig zijn van enige mate van gevaar dat de op grond van deze Inkoopprocedure gesloten raamovereenkomst door de Jeugdhulpzorgaanbieder mede zal worden gebruikt om (i) uit gepleegde strafbare feiten verkregen of te verkrijgen, op geld waardeerbare voordelen te benutten, of (ii) strafbare feiten te plegen.
3. Het bovenstaande geldt niet enkel ten aanzien van de inschrijver, maar ook voor:
- een persoon die lid is of (bijvoorbeeld) in het jaar voorafgaand aan inschrijving lid is geweest van het bestuurs-, leidinggevend of toezichthoudend orgaan;
 - een persoon die lid is of (bijvoorbeeld) in het jaar voorafgaand aan inschrijving lid is geweest van het bestuurs-, leidinggevend of toezichthoudend orgaan en heeft (bijvoorbeeld) in het jaar voorafgaand aan inschrijving een bestuurs-, leidinggevende of toezichthoudende functie gehad bij een zorgaanbieder die (inmiddels) in staat van faillissement, liquidatie of surseance verkeert, waarvan de werkzaamheden zijn gestaakt of in een andere vergelijkbare staat verkeert.

De Gemeente kan de ernstige beroepsfout in ieder geval, maar niet uitsluitend, aannemelijk maken door:

- Erkenning van de fout door Inschrijver;
- Eigen ervaring van voor de gemeente(n) werkzame ambtenaren, ambtsdragers of door de gemeente(n) ingehuurd personeel;
- Een rechterlijke uitspraak, bindend advies of arbitrale of tuchtrechtelijke uitspraak;
- Een strafrechtelijke transactie, een fiscale ruling of fiscale vaststellingsraamovereenkomst;
- Een (niet onherroepelijke) fiscale vergrijpboete;
- Het uitvoeren van een onderzoek op grond van de Wet bevordering integriteitsbeoordelingen door het openbaar bestuur (Bibob);
- Een relevante constatering van een daartoe bevoegde toezichthouder of een geschillencommissie;
- Een lopend strafrechtelijk onderzoek.

De feiten en omstandigheden die voor het onderzoek naar de aanwezigheid van een ernstige beroepsfout relevant zijn worden altijd in concreto en individueel beoordeeld, waarbij de artikelen 2.87 lid 2, 2.87a, 2.88 onder a en 2.88 onder b van de Aanbestedingswet van toepassing zijn.

3.4 Geschiktheidseisen

In deze aanbestedingsprocedure gelden de hierna genoemde geschiktheidseisen. Bij elke eis is aangegeven hoe de potentiële zorgaanbieder moet aantonen dat de eis op hem van toepassing is. Dit bewijsmiddel dient de potentiële zorgaanbieder bij zijn verzoek tot deelneming of inschrijving mee te sturen. Stuurt de potentiële zorgaanbieder het bewijsmiddel niet, onvolledig of op onjuiste wijze met zijn verzoek tot deelneming of inschrijving mee, dan kan de Gemeente de inschrijving terzijde leggen.

In de Geschiktheidseisen wordt een onderscheid gemaakt tussen generieke en specifieke Geschiktheidseisen. Iedere Inschrijver, onafhankelijk van het perceel, dient te voldoen aan de generieke Geschiktheidseisen 1, 2 en 3 die in deze paragraaf staan opgenomen.

Voor de specifieke Geschiktheidseisen (zoals opgenomen in deze paragraaf) geldt dat deze van toepassing is voor een specifiek perceel.

De Gemeente kan op basis van de ontvangen bewijsmiddelen een onderzoek instellen om de bewijsmiddelen te verifiëren. De potentiële zorgaanbieder dient steeds binnen tien werkdagen het door de Gemeente opgevraagde, aanvullend bewijsmateriaal aan te leveren bij de Gemeente, tenzij de Gemeente een andere termijn noemt bij haar opvraag. Het niet (tijdig) aanleveren van bewijsmiddelen kan leiden tot uitsluiting van de procedure. De potentiële zorgaanbieder verleent steeds kosteloos zijn medewerking aan deze verificatie.

In bijlage 13 Overzicht in te dienen stukken staat opgenomen welke bewijsmiddelen de potentiële zorgaanbieder dient te overleggen, wanneer deze bewijsmiddelen moeten worden overlegd en binnen welke termijn.

Nr. Generieke geschiktheidseisen

-
- G1. Inschrijving nationaal beroeps/handelsregister (uittreksel Kamer van Koophandel)

 - G2. Jaarrekening en bijbehorende accountantsverklaring

 - G3. Kwaliteitsmanagement

Nr. Specifieke geschiktheidseis

-
- G4. Referentie-eis

Bevoegdheid om de beroepsactiviteiten uit te voeren

Geschiktheidseis G1: Inschrijving nationaal beroeps/handelsregister (uittreksel Kamer van Koophandel)

Potentiële zorgaanbieder dient ten tijde van de inschrijving ingeschreven te staan in het land van herkomst geldende beroeps- of handelsregister. Potentiële zorgaanbieder dient hiertoe bij de inschrijving een geldig uittreksel uit het land van herkomst geldende beroeps- of handelsregister in dat niet ouder is dan zes (6) maanden op het moment van het indienen van een inschrijving. Binnen Nederland vervult een uittreksel van inschrijving in het handelsregister van de Kamer van Koophandel deze functie.

Indien een dergelijke verklaring in het land van herkomst niet wordt afgegeven dient de potentiële zorgaanbieder een verklaring of attest onder ede te verstrekken.

Financiële en economische draagkracht

Geschiktheidseis G2: Jaarrekening en bijbehorende accountantsverklaring

Deze geschiktheidseis geldt uitsluitend voor potentiële zorgaanbieders die hun (vereenvoudigde) jaarrekening 2025 en bijbehorende accountantsverklaring niet deponeren op jaarverantwoordingzorg.nl.

De potentiële zorgaanbieder levert vóór definitieve gunning zijn jaarrekening 2023 en bijbehorende accountantsverklaring aan. Indien er geen jaarrekening beschikbaar is, omdat de zorgaanbieder niet verplicht is tot het opstellen van een jaarrekening, overlegt de zorgaanbieder de balans en winst- en verliesrekening 2025.

Technische bekwaamheid en/of beroepsbekwaamheid

Geschiktheidseis G3: Kwaliteitsmanagement

De potentiële zorgaanbieder draagt zorg voor de systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit door aantoonbaar met een kwaliteitsmanagementsysteem te werken.

Potentiële zorgaanbieder toont bovenstaande aan door:

- Een voor de dienstverlening relevant HKZ, ISO 9001, Prezo, ISO 9001 voor de zorg (NEN-EN 15224) certificaat of een ter zake relevant keurmerk of gelijkwaardig bewijsmiddel te overleggen. Het is aan de potentiële zorgaanbieder om desgevraagd de gelijkwaardigheid van een certificaat, keurmerk of ander bewijsstuk aan te tonen;
- Of een verklaring van een certificerende organisatie te overleggen waaruit blijkt dat een traject is gestart en dat de verwachting is dat er uiterlijk 1 mei 2027 een voor de dienstverlening relevant certificaat/keurmerk wordt toegekend.

Een ander ter zake relevant keurmerk of gelijkwaardig bewijsmiddel dient te voldoen aan de volgende voorwaarden voor een kwaliteitsmanagementsysteem:

1. Gestoeld op een cyclus van plan-do-check-act;
2. Minimaal éénmaal per jaar een interne audit op (een deel van) het kwaliteitsmanagementsysteem en éénmaal in de afgelopen drie (3) jaar (gerekend tot de datum van inschrijving) onafhankelijk beoordeeld;
3. Verklaring waaruit blijkt dat het management deze beschrijving en werkwijze onderschrijft en controleert.

Specifieke geschiktheidseis G4: Referentie-eis

De potentiële zorgaanbieder dient aan te tonen dat hij voldoende deskundig en ervaren is voor de uitvoering van de opdracht. Daartoe acht de Gemeente het noodzakelijk dat de potentiële zorgaanbieder beschikt over een specifieke kerncompetentie. De potentiële zorgaanbieder toont met (een) referentieopdracht(en) aan dat hij beschikt over die kerncompetenties.

Perceel	Product	Kerncompetentie
1	Beschermd Wonen intramuraal, optioneel Trainingshuis en Beschermd Thuis	• Inschrijver dient aan te tonen dat hij ervaring heeft met Verblijfszorg in het kader van Wfz, Wlz, Zvw, Wmo 2015 en/of Jw voor inwoners met een minimale omvang van gemiddeld 5 bedden per jaar die rechtmatig zijn gedeclareerd. • De formule voor het berekenen van het gemiddelde aantal bedden per jaar is: Totaal aantal bezette dagen/365 dagen.

Bij het aantonen van de kerncompetenties geldt dat potentiële zorgaanbieder dient te beschikken over de kerncompetentie die specifiek van toepassing is voor het perceel waarvoor hij inschrijft.

Voorwaarden referenties

Potentiële zorgaanbieder dient door middel van het overleggen van maximaal vijf referentieopdrachten per kerncompetentie tezamen aan te tonen dat voldaan wordt aan de hierboven gestelde ervaringseisen. Motivatie hiervoor is dat de Gemeente op deze manier kan toetsen of de reeds opgedane ervaring van Inschrijver voldoende is om aan de gestelde uitvoeringseisen van onderhavige Opdracht te kunnen voldoen.

Met het toestaan van maximaal **vijf** referentieopdrachten tezamen per kerncompetentie door middel van welke de ervaring door potentiële zorgaanbieder kan worden aangetoond (in plaats van maximaal één), wordt het voor meerdere ondernemers mogelijk om te voldoen aan deze geschiktheidseisen en deel te nemen aan onderhavige aanbesteding. Potentiële zorgaanbieders dienen hiervoor het formulier in bijlage A Inschrijf- en referentieformulier te gebruiken.

Een referentieopdracht moet voldoen aan de volgende criteria:

- Potentiële zorgaanbieder vult per referentieopdracht één tabel in (deel iv van het Inschrijven referentieformulier). Potentiële zorgaanbieder is zelf verantwoordelijk voor een zo duidelijk en volledig mogelijke beschrijving van de vereiste ervaring, op basis waarvan kan worden beoordeeld of potentiële zorgaanbieder aan deze geschiktheidseisen voldoet.
- Een referentieopdracht dient in de afgelopen 2 jaar (gerekend vanaf de sluitingsdatum voor het indienen van de inschrijving) te zijn verricht/uitgevoerd. Het is toegestaan dat een referentieopdracht voor deze periode is gestart. Een referentieopdracht behoeft niet afgerond te zijn op het moment van inschrijving.
- Indien er een minimale omvang is gesteld, dan dient deze minimale omvang binnen een aaneengesloten periode van één (1) jaar te zijn gerealiseerd. Potentiële zorgaanbieder mag alleen de werkelijk behaalde resultaten (werkelijk gerealiseerde omvang in rechtmatige declaraties/aantal bedden dat rechtmatig is gedeclareerd) van de lopende opdracht opgeven en kan niet volstaan met een prognose van deze resultaten.
- Er dient per kerncompetentie zoals hierboven genoemd, één of maximaal vijf relevante referentieopdracht(en) te worden ingediend waarmee potentiële zorgaanbieder aantoont te voldoen aan de betreffende kerncompetentie.
- De referentieopdracht mag zijn of worden uitgevoerd bij de Gemeente.

- Met referent wordt de financier van de betreffende zorgvorm (intramuraal of ambulant) bedoeld.
- De referentieopdracht mag zijn of worden uitgevoerd via het pgb. Indien Inschrijver een referentieopdracht met financiering via het pgb overlegt, dan gaat Inschrijver nadrukkelijk akkoord met de gestelde verificatie-eis (zie paragraaf 5.3.5).
- Indien potentiële zorgaanbieder bij de uitvoering van de referentieopdracht onderdeel was/is van een samenwerkingsverband, dient potentiële zorgaanbieder te omschrijven wat zijn aandeel was/is bij de uitvoering van de referentieopdracht. Slechts zijn aandeel in de referentieopdracht telt mee bij de beoordeling of aan deze geschiktheidseis wordt voldaan.
- Indien potentiële zorgaanbieder bij de uitvoering van de referentieopdracht als onderaannemer onderdeel was/is van een hoofdaannemer/onderaannemer constructie, dient potentiële zorgaanbieder de hoofdaannemer als opdrachtgevende instantie (referent) op te geven en te omschrijven wat zijn aandeel was/is bij de uitvoering van de referentieopdracht. Slechts zijn aandeel in de referentieopdracht telt mee bij de beoordeling of aan deze geschiktheidseis wordt voldaan.

In het geval ondernemers besluiten om *samen* in te schrijven voor de aanbesteding geldt het volgende:

- *Samenwerkingsverband* - Indien potentiële zorgaanbieder inschrijft als een samenwerkingsverband, dienen de leden van het samenwerkingsverband gezamenlijk aan te tonen dat zij beschikken over de vereiste kerncompetenties.
- *Beroep op derde(n)* - Indien de potentiële zorgaanbieder een beroep doet op een derde(n) (om op die manier te kunnen voldoen aan de vereiste ervaring), dan dient de derde(n) bekend te maken op het Uniform Europees Inkoopdocument (UEA) (bijlage B) en op het Inschrijf- en referentieformulier (bijlage A) en verstrekt bewijs dat hij daadwerkelijk kan beschikken over de vereiste kerncompetenties van de derde(n). Voor alle referentieopdrachten geldt dat potentiële zorgaanbieder – dan wel derde(n) op wiens technische bekwaamheid potentiële zorgaanbieder zich in het kader van deze inschrijving beroept – daadwerkelijk de uitvoering moet hebben verzorgd van de in de kerncompetentie omschreven activiteit.

De aangeleverde gegevens dienen op eerste verzoek van de Gemeente te kunnen worden geverifieerd. Potentiële zorgaanbieder dient hiertoe alle medewerking te verlenen. Geconstateerde onjuistheden aangaande de door potentiële zorgaanbieder ingediende referentieopdracht(en) kunnen leiden tot uitsluiting of afwijzing.

De Gemeente behoudt zich het recht voor de juistheid van de door potentiële zorgaanbieder verstrekte referenties te controleren door contact op te nemen met de contactpersoon van de referent. De van de referent verkregen informatie wordt betrokken bij de beoordeling. Indien de referentieopdracht bij bovengenoemde toetsing niet juist blijkt te zijn, dan wordt deze niet in de beoordeling meegenomen, wat kan resulteren in het niet voldoen aan deze geschiktheidseis.

3.5 Toetsingscriterium: aanbiedingsbrief

De potentiële zorgaanbieder die momenteel nog niet actief is in de regio Rivierenland, dient door middel van het indienen van een aanbiedingsbrief te vermelden hoe zij bij eventuele gunning van de overeenkomst zich in de regio Rivierenland willen gaan vestigen. Deze aanbiedingsbrief mag maximaal 1 A4 zijn en is verder vormvrij. De inhoud van de brief weegt niet mee in de beoordeling van de aanbieder (zoals wel het geval is bij de kwalitatieve criteria) en is enkel voor zorgaanbieders die (nog) niet actief zijn in de regio Rivierenland verplicht om in te dienen.

4 Kwalitatieve criteria

4.1 Overzicht van alle kwalitatieve criteria

In de onderliggende paragrafen zijn de diverse “Kwalitatieve criteria” opgenomen. In de Inschrijving dient Inschrijver in het kader van de onderhavige Opdracht op alle geformuleerde Kwalitatieve criteria in te gaan op de wijze zoals gevraagd.

Door ondertekening van het Inschrijf- en referentieformulier verklaart Inschrijver dat hij akkoord gaat met de door Inschrijver ingediende uitwerkingen in antwoord op de gestelde Kwalitatieve criteria in dit hoofdstuk.

4.2 Kwalitatieve criteria

4.2.1 KC1: Realiseren dekkend zorglandschap

Doelstelling

De doelstelling van kwalitatief criterium 1 (KC1) is om een goede en tijdige afschaling van zorg, doorstroom en overdracht te realiseren van de doelgroep en om een passend aanbod van voorzieningen te realiseren voor complexe doelgroepen (zoals groepsongeschikt, verslaving, LVB, dubbele diagnoses). Dit draagt bij aan het realiseren van een dekkend zorglandschap (zie ook paragraaf 2.1.3).

In te dienen informatie

U wordt nadrukkelijk verzocht in uw uitwerking op de onderstaande aspecten in te gaan. De uitwerking dient betrekking te hebben op de producten waarvoor u inschrijft.

a) Afschalen, doorstroom en overdracht:

- i. Inschrijver beschrijft hoe Inschrijver borgt dat iedere inwoner/cliënt beschikt over een passend herstelplan, het herstelplan periodiek wordt geëvalueerd en zorg (binnen de zorgvorm) tijdig wordt op- dan wel afgeschaald (bijvoorbeeld van Beschermd Wonen zwaar naar Beschermd Wonen middel);
- ii. Inschrijver beschrijft hoe Inschrijver invulling geeft aan en stuurt op het realiseren van een tijdige doorstroom (van Beschermd Wonen en/of Trainingshuis naar Beschermd Thuis en van Beschermd Thuis naar ambulante Wmo) en uitstroom;
- iii. Inschrijver beschrijft op welke wijze Inschrijver de samenwerking met lokale Wmo (sociale wijkteams, buurtteams), algemene voorzieningen en/of (andere) Beschermd Thuis zorgaanbieders in de regio organiseert in het kader van tijdige doorstroom en een warme overdracht.

b) Complexe doelgroepen:

- i. Inschrijver beschrijft welke mogelijkheden en onmogelijkheden Inschrijver heeft voor het in zorg nemen van de complexe doelgroepen per product waarvoor Inschrijver inschrijft per 1 april 2027, inclusief een onderbouwing van eventuele exclusiecriteria;
- ii. Inschrijver beschrijft welke ontwikkelambities Inschrijver heeft per product waarvoor Inschrijver inschrijft om een (breder) aanbod van zorg voor complexe doelgroepen te realiseren en met welke termijnen Inschrijver dit realiseert.

Maximumaantal pagina's

De uitwerking is maximaal drie (3) pagina's A4-formaat. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdtekst (in een leesbare lettergrootte, minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen, maar exclusief een eventueel voorblad en 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. Het opnemen van hyperlinks en verwijzingen naar Bijlagen is niet toegestaan en deze worden niet meegenomen in de beoordeling.

4.2.2 KC2: Spreiding van voorzieningen

Doelstelling

De doelstelling van kwalitatief criterium 2 (KC2) is het realiseren van spreiding van het aanbod Beschermd Wonen intramuraal, (en optioneel) Trainingshuis en Beschermd Thuis in de regio. Dit draagt bij aan zowel het realiseren van een zo gespreid mogelijk zorglandschap in de regio als aan het zo dichtbij mogelijk bieden van ondersteuning aan inwoners, waardoor inwoners sneller kunnen herstellen, eenvoudiger op- of afschalen en minder snel een beroep op intramurale zorg hoeven te doen.

In te dienen informatie

U wordt nadrukkelijk verzocht in uw uitwerking op de onderstaande aspecten in te gaan. De uitwerking dient betrekking te hebben op de producten waarvoor u inschrijft.

a) Spreiding van voorzieningen:

- i. Inschrijver beschrijft in welke gemeenten Inschrijver per ingangsdatum van de raamovereenkomst Beschermd Wonen intramuraal, (en optioneel) Trainingshuis en/of Beschermd Thuis kan bieden en aan hoeveel inwoners (onderscheiden op basis van de verschillende zorgvormen);

Inschrijver beschrijft of, hoe, in welke mate en in welke gemeenten van de regio Rivierenland Inschrijver flexibel is met het uitbreiden van zorgcapaciteit binnen drie jaar na ingangsdatum van de raamovereenkomst, inclusief bijbehorende termijnen en randvoorwaarden.

Maximumaantal pagina's

De uitwerking is maximaal twee (2) pagina's A4-formaat. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdtekst (in een leesbare lettergrootte, minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen, maar exclusief een eventueel voorblad en 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. Het opnemen van hyperlinks en verwijzingen naar Bijlagen is niet toegestaan en deze worden niet meegenomen in de beoordeling.

4.2.3 KC3: Innovatie en samenwerking

Doelstelling

De doelstelling van kwalitatief criterium 3 (KC3) is om een omgeving te creëren waarin innovatie en samenwerking worden gestimuleerd, waardoor expertise, kennis en innovatie optimaal kunnen worden ingezet. Dit draagt bij aan het realiseren van een toekomstbestendig zorglandschap.

In te dienen informatie

U wordt nadrukkelijk verzocht in uw uitwerking op de onderstaande aspecten in te gaan. De uitwerking dient betrekking te hebben op de producten waarvoor u inschrijft.

- a) Innovatie en samenwerking: Inschrijver beschrijft hoe Inschrijver de samenwerking met zorgaanbieders en ketenpartners in de regio vormgeeft op het gebied van kennis- en expertisedeling, gericht op kwaliteit van zorg, de doelstellingen van de regio en de inzet van zorgtechnologie, inclusief bijbehorende randvoorwaarden.

Maximumaantal pagina's

De uitwerking is maximaal één (1) pagina's A4-formaat. Dit maximum aantal pagina's geldt voor de hoofdttekst (in een leesbare lettergrootte, minimaal 10 punt) inclusief tabellen, figuren en afbeeldingen, maar exclusief een eventueel voorblad en 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. Het opnemen van hyperlinks en verwijzingen naar Bijlagen is niet toegestaan en deze worden niet meegenomen in de beoordeling.

4.3 Beoordelingsscore

Voor de Kwalitatieve criteria kent het beoordelingsteam per Kwalitatief criterium op basis van consensus een beoordelingsscore toe aan de kwaliteit van de door de Inschrijver ingediende uitwerking. Afhankelijk van de kwaliteit van het aangeboden wordt per Kwalitatief criterium één van de volgende scores gegeven:

Score	Omschrijving
Goed	De Inschrijver heeft in goede mate invulling gegeven aan de beoordelingsaspecten en de Inschrijving biedt voor Gemeente veel toegevoegde waarde.
Voldoende	De Inschrijver heeft in voldoende mate invulling gegeven aan de beoordelingsaspecten en de Inschrijving biedt voor Gemeente toegevoegde waarde.
Onvoldoende	De Inschrijver heeft in onvoldoende mate invulling gegeven aan de beoordelingsaspecten en de Inschrijving biedt voor Gemeente onvoldoende toegevoegde waarde.

Indien voor ieder van de Kwalitatieve criteria (KC1, KC2 en KC3) niet minimaal de score 'voldoende' wordt behaald in de beoordeling van de Inschrijving, is de Inschrijving ongeldig en wordt deze uitgesloten van de aanbestedingsprocedure.

4.2 Beoordelingskader Kwalitatieve criteria

Bij de beoordeling van de Kwalitatieve criteria kijkt het beoordelingsteam naar het 'totaalbeeld' van de uitwerking en de geleverde onderbouwing. Daarbij let het beoordelingsteam op het volgende:

- In hoeverre de uitwerking van een kwalitatief criterium aansluit bij de doelstelling van een kwalitatief criterium en in hoeverre de uitwerking aannemelijk is;
- De mate waarin Inschrijver duidelijk en concreet inzicht geeft in zijn aangeboden werkwijze en volledig op alle gevraagde aspecten ingaat;
- De mate waarin Inschrijver de uitwerking onderbouwt met (succesvolle) praktijkvoorbeelden.

Indien de uitwerking van het betreffende Kwalitatief criterium naar het oordeel van het beoordelingsteam beter aansluit bij de genoemde doelstellingen en/of op meerdere uitgevraagde punten voldoende duidelijk, concreet, aannemelijk, volledig en/of met (succesvolle) praktijkvoorbeelden is uitgewerkt, heeft dit een positief effect op de beoordeling.

Indien de uitwerking van het betreffende Kwalitatief criterium naar het oordeel van het beoordelingsteam niet of niet voldoende aansluit bij de genoemde doelstellingen en/of op meerdere uitgevraagde punten niet duidelijk en/of niet concreet en/of niet aannemelijk en/of niet

volledig en/of niet met (succesvolle) praktijkvoorbeelden is uitgewerkt, heeft dit een negatief effect op de beoordeling.

De beoordelingsaspecten zijn geen nadere (sub)gunningscriteria en kennen geen onderlinge weging. Het betreffen aspecten waarop het beoordelingsteam de Kwalitatieve criteria beoordeelt om te komen tot één integrale beoordelingskwalificatie, waarbij rekening wordt gehouden met mate van en kwaliteit van de onderbouwing. Er wordt bewust gekozen voor een integrale beoordeling, omdat de Aanbestedende dienst vindt dat er een duidelijke relatie ligt tussen de beoordelingsaspecten.

5 Procedure voor beoordeling

5.1 Procedure

De Gemeente koopt in het kader van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 Beschermd Wonen in op de markt. De Gemeente organiseert daarvoor deze aanbestedingsprocedure, een procedure voor sociale en andere specifieke diensten (artikel 2.38 Aanbestedingswet 2012).

Met het doorlopen van de aanbestedingsprocedure sluit de Gemeente een raamovereenkomst met elke potentiële zorgaanbieder die voldoet aan de procedurevoorschriften, op wie de uitsluitingsgronden niet van toepassing zijn, voldoet aan de geschiktheidseisen, die akkoord gaat met de uitvoeringseisen en die de minimale kwaliteitsnorm hebben behaald op de Kwalitatieve criteria.

5.2 Procedurevoorschriften

Elke potentiële zorgaanbieder kan tot de datum genoemd in de elektronische planning een verzoek tot deelneming en/of inschrijving indienen voor deelname aan de aanbestedingsprocedure. Na deze datum neemt de Gemeente verzoeken tot deelname en/of inschrijvingen niet meer in behandeling.

Alleen Inschrijvers met een geldige Inschrijving kunnen voor gunning in aanmerking komen. Een Inschrijving is ongeldig indien Inschrijvers gedurende deze Europese aanbesteding in strijd handelt of gehandeld blijkt te hebben met de voorschriften van deze Europese aanbesteding of anderszins in strijd met het aanbestedingsrecht. Ongeldige Inschrijvingen worden uitgesloten van verdere deelname of terzijde gelegd, afhankelijk van de situatie waardoor de ongeldigheid is veroorzaakt, tenzij er naar de mening van de Aanbestedende dienst sprake is van een kennelijke omissie die voor herstel in aanmerking komt.

Om deel te nemen aan de aanbestedingsprocedure moet de potentiële zorgaanbieder de navolgende procedurevoorschriften in acht nemen. Doet de potentiële zorgaanbieder dit niet, dan legt de Gemeente het verzoek tot deelneming terzijde.

1. De inschrijving is op de juiste wijze ingediend. Dat wil zeggen via het voorgeschreven elektronisch aanbestedingsplatform en niet op een andere wijze (mail, post, fax, et cetera). NB. De potentiële zorgaanbieder is zelf verantwoordelijk voor het (tijdig) activeren van een account op het elektronisch aanbestedingsplatform.
2. De inschrijving is volledig ingediend. Dat wil zeggen dat alle in dit inkoopdocument voorgeschreven documenten en bewijsstukken zijn ingediend. Een checklist is opgenomen in bijlage 13 Overzicht in te dienen stukken.
3. De inschrijving is **tijdig** ingediend. Dat wil zeggen dat het verzoek tot deelneming op de juiste wijze en volledig is ingediend. Tijdig houdt in tussen de publicatiedatum van de aanbestedingsprocedure en op de datum en het moment genoemd in de elektronische planning.

5.3 Beoordeling van inschrijvingen

De Gemeente beoordeelt de tijdig en op de juiste wijze ingediende, volledige inschrijvingen op de navolgende manier.

5.3.1 Stap 1: Controle op uitsluitingsgronden

De Gemeente controleert of géén van de uitsluitingsgronden beschreven in paragraaf 3.2 van toepassing zijn op de potentiële zorgaanbieder. Als uitsluitingsgronden niet van toepassing zijn, volgt stap 2 in de beoordeling.

Als één of meer uitsluitingsgronden van toepassing zijn, of als de geleverde bewijsstukken niet aantonen dat de uitsluitingsgronden niet van toepassing zijn, dan legt de Gemeente de inschrijving terzijde, tenzij er naar de mening van de Aanbestedende dienst sprake is van een kennelijke omissie die voor herstel in aanmerking komt.

5.3.2 Stap 2: Controle op geschiktheidseisen

De Gemeente controleert of de potentiële zorgaanbieder voldoet aan de geschiktheidseisen beschreven in paragraaf 3.4. Als de potentiële zorgaanbieder niet voldoet aan één of meer van de genoemde geschiktheidseisen, of als de geleverde bewijsstukken niet aantonen dat de potentiële zorgaanbieder voldoet, dan legt de Gemeente de inschrijving terzijde, tenzij er naar de mening van de Aanbestedende dienst sprake is van een kennelijke omissie die voor herstel in aanmerking komt.

Als de potentiële zorgaanbieder voldoet aan deze geschiktheidseisen, dan volgt stap 3 in de beoordeling.

5.3.3 Stap 3: Controle op akkoord uitvoeringseisen

De Gemeente controleert of de potentiële zorgaanbieder expliciet akkoord is gegaan met de in de raamovereenkomst genoemde uitvoeringseisen (zie paragraaf 3.2). Het niet voldoen aan of niet of deels instemmen met de uitvoeringseisen betekent dat de Inschrijving van verdere deelname zal worden uitgesloten, tenzij er naar de mening van de Aanbestedende dienst sprake is van een kennelijke omissie die voor herstel in aanmerking komt.

Als de Gemeente dat nodig acht, verifieert zij dat de potentiële zorgaanbieder de uitvoeringseisen ook daadwerkelijk kan uitvoeren. De potentiële zorgaanbieder biedt kosteloos zijn medewerking aan deze verificatie aan en accepteert met deelname aan de aanbestedingsprocedure de bewijslast.

Als de potentiële zorgaanbieder akkoord is gegaan en uit een mogelijke verificatie door de Gemeente geen bezwaren blijken, dan volgt stap 4 in de beoordeling.

5.3.4 Stap 4: Beoordeling kwalitatieve criteria

De Gemeente beoordeelt de inschrijving op basis van de kwalitatieve criteria in hoofdstuk 4. De beoordelingscommissie van de Gemeente beoordeelt de kwalitatieve criteria aan de hand van opgevraagde documenten op de hierna beschreven wijze:

De inschrijvingen worden beoordeeld door een beoordelingscommissie. De leden van het beoordelingscommissie beoordelen de inschrijvingen per kwalitatief criterium allereerst individueel en bespreken de inschrijving per kwalitatief criterium vervolgens plenair. Tijdens de plenaire sessie komen de beoordelaars tot een consensus met motivering voor de scores op het kwalitatief criterium.

Onderhavige Opdracht wordt gegund aan de Inschrijvers waarop geen uitsluitingsgronden van toepassing zijn, die voldoen aan de (administratieve) voorschriften, geschiktheidseisen en uitvoeringseisen en die de minimale kwaliteitsnorm hebben behaald op de kwalitatieve criteria.

Indien na het voornemen tot gunning blijkt dat (een) Inschrijver(s) aan wie voorlopig is gegund toch niet voldoet aan de gestelde voorwaarden, criteria en/of zijn Inschrijving niet gestand kan doen, dan wordt het voornemen tot gunning aan deze Inschrijver ingetrokken.

Als de potentiële zorgaanbieder de opdracht niet krijgt gegund, dan wijst de Gemeente de inschrijving van de potentiële zorgaanbieder af. Tegen het besluit tot voorgenomen afwijzing staat vervolgens een rechtsgang open volgens paragraaf 6.6.2.

5.3.5 Stap 5: Verificatie na voornemen tot gunning

Als de Gemeente dat nodig acht, verifieert zij dat de potentiële zorgaanbieder de (uitvoering-)eisen en invulling van de kwalitatieve criteria ook kan waarmaken bij de feitelijke uitvoering van de opdracht. De potentiële zorgaanbieder biedt kosteloos zijn medewerking aan deze verificatie aan en accepteert met deelname aan de inkoopprocedure de bewijslast.

Indien uit de verificatie of uit de Bibob-toets blijkt dat niet aan één of meer eisen wordt voldaan of de invulling van de gunningscriteria niet aansluit bij de opdracht, kan dit leiden tot het alsnog afwijzen van de inschrijving.

Als de potentiële zorgaanbieder de opdracht niet krijgt gegund, dan wijst de Gemeente de inschrijving van de potentiële zorgaanbieder af. Tegen het besluit tot voorgenomen afwijzing staat vervolgens een rechtsgang open volgens paragraaf 5.6.2. Daarnaast bestaat de mogelijkheid om een klacht in te dienen (paragraaf 5.6.2.).

5.3.6 Beoordelingscommissie

Voor het beoordelen van de inschrijving stelt de Gemeente een beoordelingscommissie in.

De beoordelingscommissie voert de hiervoor beschreven stappen uit. De beoordelingscommissie bestaat uit een team van minimaal drie leden en bestaat uit beleidsmedewerkers, een contractmanager en een medewerker van de Toegang Beschermd Wonen.

De Gemeente kan indien nodig andere (externe) deskundigen toevoegen aan de commissie. Alle leden van de beoordelingscommissie hebben specifieke deskundigheid op het gebied van de Wmo en aanpalende wet- en regelgeving die nodig is om de inschrijving te kunnen beoordelen.

Het Bibob-onderzoek dat wordt uitgevoerd in de inkoopprocedure om te toetsen of er geen uitsluitingsgronden van toepassing zijn, wordt uitgevoerd door Team Bibob van de afdeling Veiligheid van de gemeente Nijmegen.

5.3.7 Planning

De planning voor deze aanbestedingsprocedure is gepubliceerd op TenderNed.

5.4 Inschrijven als hoofdaannemer, combinatie of groepsonderneming

5.4.1 Hoofdaannemer

Een hoofdaannemer kan met onderaannemers een verzoek tot deelneming indienen.

Als een potentiële zorgaanbieder zich aanmeldt als hoofdaannemer dient deze de onderaannemers bekend te maken op het Uniform Europees Inkoopdocument (UEA). Daarnaast tekent de potentiële zorgaanbieder met zijn verzoek tot deelneming voor hoofdelijke aansprakelijkheid voor het uitvoeren van opdrachten bij gunning. Ook de onderaannemers tekenen met het indienen van het verzoek tot deelneming voor hoofdelijke aansprakelijkheid voor de door de onderaannemers uit te voeren werkzaamheden.

De hoofdaannemer kan op het UEA aangeven of hij gebruik maakt van één of meer van de opgevoerde onderaannemers om te voldoen aan één of meer aanbestedingsvoorwaarden.

Het toevoegen van onderaannemers ná het indienen van het verzoek tot deelneming is alleen mogelijk met schriftelijke goedkeuring van de Gemeente en als wet- en regelgeving zich daartegen niet verzetten.

Wanneer een hoofdaannemer zich aanmeldt met onderaannemers, dient de hoofdaannemer alle gevraagde documenten en bewijsstukken aan te kunnen leveren. ~~De onderaannemers leggen in ieder geval een zogenaamde gedragsverklaring aanbesteden over. Onderaannemers die geen gedragsverklaring aanbesteden overleggen of een gedragsverklaring aanbesteden overleggen waaruit blijkt dat geen sprake is (geweest) van deelneming aan een criminele organisatie, corruptie, fraude, terroristische misdrijven of strafbare feiten in verband met terroristische activiteiten, witwassen van geld of financiering van terrorisme en/of kinderarbeid en andere vormen van mensenhandel, laat de Gemeente niet toe.~~

5.4.2 Combinatie

De situatie kan zich voordoen dat een potentiële zorgaanbieder niet zelfstandig opdrachten kan of wil uitvoeren. De Gemeente beoordeelt een combinatie van twee of meer potentiële zorgaanbieders die zich aanmelden als één potentiële zorgaanbieder. De combinatie dient daarom een zogenaamde penvoerder te hebben die door de andere leden van de combinatie onherroepelijk en onvoorwaardelijk is gemachtigd hen te vertegenwoordigen. De combinatie moet na toelating en het sluiten van een raamovereenkomst hoofdelijke aansprakelijkheid garanderen, bijvoorbeeld door de oprichting van een Vennootschap onder Firma.

Het vormen van een combinatie ná het indienen van een verzoek tot deelneming is alleen mogelijk met schriftelijke goedkeuring van de Gemeente en als wet- en regelgeving zich daartegen niet verzetten.

Wanneer potentiële zorgaanbieders zich als combinatie aanmelden, dienen alle leden van de combinatie afzonderlijk de gevraagde documenten te overleggen genoemd in paragraaf 3.2 (uitsluitingsgronden). De overige documenten mogen zij gezamenlijk overleggen.

5.4.3 Groepsonderneming

Potentiële zorgaanbieders die als rechtspersoon onderdeel uitmaken van een groep, kunnen alleen een verzoek tot deelneming indienen onder overlegging van een zogenaamde 403-verklaring. Uit deze verklaring moet blijken dat de moederverenootschap eventuele schulden van de groepsonderneming die zich aanmeldt afdekt gedurende de looptijd van de raamovereenkomst. Dat wil zeggen dat de moederverenootschap dus ook hoofdelijk aansprakelijk is bij de uitvoering van de raamovereenkomst.

5.5 Vragen over de procedure en de documenten

In het kader van die initiële aanbesteding hebben twee vragenrondes plaatsgevonden, waaruit twee Nota's van Inlichtingen zijn voortgekomen. Deze Nota's van Inlichtingen maken integraal onderdeel uit van de inkoopdocumenten en zijn als bijlage 15 bijgevoegd.

Potentiële zorgaanbieders kunnen steeds vragen stellen over de aanbestedingsprocedure en dit inkoopdocument. Potentiële zorgaanbieders mogen ook voorstellen doen ten aanzien van dit inkoopdocument en bijlagen.

Potentiële zorgaanbieders dienen voor het stellen van hun vragen en het doen van voorstellen gebruik te maken van het aangegeven aanbestedingsplatform. Vragen die niet zijn gesteld via het aanbestedingsplatform, neemt de Gemeente niet in behandeling.

Technische vragen over het aanbestedingsplatform dienen te worden gesteld aan de servicedesk van het aanbestedingsplatform (<https://www.tenderned.nl/cms/nl/contact>).

5.5.1 Vertrouwelijkheid

Potentiële zorgaanbieders doen geen mededelingen aan derden en publiceren niets (in welke vorm dan ook) over deze aanbestedingsprocedure zonder schriftelijke toestemming van de Gemeente.

5.6 Klachten en rechtsgang

5.6.1 Klachten

Klacht indienen

Klachten over deze aanbestedingsprocedure kunnen potentiële zorgaanbieders digitaal indienen via de website van de Gemeente. De klachtenprocedure van de Gemeente is hier te vinden: <https://www.nijmegen.nl/diensten/ondernemen/inkoop-en-aanbesteding/>. De Gemeente neemt een volledige en op juiste wijze ingediende klacht in behandeling en bericht binnen zes weken na dagtekening van de klacht of het de klacht niet-ontvankelijk, gegrond of niet gegrond acht.

Indien potentiële zorgaanbieder grieven heeft tegen de uitkomst van het Bibob-onderzoek dat wordt uitgevoerd dan kan potentiële zorgaanbieder een klacht indienen binnen 9 dagen na de berichtgeving daarvan door de Gemeente. De klacht moet ingediend worden bij de Gemeente en deze zal conform de klachtenprocedure worden afgehandeld. Het indienen van een dergelijke klacht schort de procedure rondom gunning op geen enkele wijze op.

Geschillencommissie Sociaal Domein

De potentiële zorgaanbieder staat het vrij de klacht na behandeling door de Gemeente voor te leggen aan de Geschillencommissie Sociaal Domein (<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/sociaal-domein-inkoop-jeugdwet-en-wmo/>), als:

- a. de klacht ziet op de totstandkoming en/of inhoud van dit inkoopdocument; en
- b. de Gemeente de potentiële zorgaanbieder (deels) niet-ontvankelijk acht; of
- c. de Gemeente de klacht (deels) ongegrond acht; en
- d. een minnelijk traject (indien van toepassing in overeenstemming met het Draaiboek 'Continuïteit Jeugdhulp') niet heeft geleid tot een voor beide partijen werkbare oplossing.

Ook als de Commissie van Aanbestedingsexperts bevoegd is, komen de Gemeente en de potentiële zorgaanbieder overeen het geschil voor te leggen aan de Geschillencommissie Sociaal Domein. De Gemeente schort de inkoopprocedure op tot er een uitspraak is gedaan door de Geschillencommissie Sociaal Domein.

De Gemeente en de potentiële zorgaanbieder komen overeen zich aan het bindend advies van de Geschillencommissie Sociaal Domein te onderwerpen.

Commissie van Aanbestedingsexperts of de rechter

Is niet voldaan aan één of meer van de voorwaarden genoemd onder a. tot en met d., dan vervalt

voorgaande (Geschillencommissie Sociaal Domein) en staat het de potentiële zorgaanbieder vrij de klacht na behandeling door de Gemeente voor te leggen aan de Commissie van Aanbestedingsexperts of de bevoegde rechter.

5.6.2 Rechtsgang

De mededeling van de Gemeente van een beslissing tot gunning houdt geen aanvaarding in, als bedoeld in artikel 6:217, eerste lid, van het Burgerlijk Wetboek, van een onherroepelijk aanbod van de potentiële zorgaanbieder. De Gemeente verzendt de mededeling in ieder geval via het gekozen aanbestedingsplatform. Zolang echter niet een schriftelijke en door de Gemeente en de potentiële zorgaanbieder ondertekende raamovereenkomst tot stand is gekomen, is geen sprake van enige gebondenheid van de Gemeente.

Potentiële zorgaanbieders die het niet eens zijn met een aan hun gerichte beslissing tot afwijzing dienen binnen twintig (20) kalenderdagen een kortgedingprocedure te starten door middel van het betekenen door een deurwaarder van een dagvaarding. De termijn van twintig (20) kalenderdagen betreft een vervaltermijn. Potentiële zorgaanbieders die geen kortgedingprocedure starten verwerken hun recht ter zake, inclusief het recht om in een bodemprocedure schadevergoeding te vorderen. De bevoegde rechter is de rechtbank Gelderland.

De raamovereenkomst met de Gemeente komt pas tot stand nadat (i) de Gemeente schriftelijk heeft bericht tot definitieve gunning over te gaan en/ of (ii) partijen de raamovereenkomst hebben ondertekend. Verder behoudt de Gemeente zich het recht voor om ondanks een tegen een voorlopige gunningsbeslissing ingesteld bezwaar/ kort geding toch, gelet op de belangenafweging, tot definitieve gunning over te gaan (al dan niet onder ontbindende voorwaarde dat de uitspraak in kort geding zich niet tegen de gunning verzet). Indien een afgewezen potentiële zorgaanbieder met succes tegen zijn afwijzing in rechte opkomt, wordt deze alsnog gegund. Dit heeft geen invloed op de gunning van andere potentiële zorgaanbieders.