

Mottagare

Vår referens

Birgitta Hagdahl, telefon 0151 - 51 80 96

Anbud ska vara inkommet senast

2015-01-15

Anbud ska vara bindande t o m

2015-04-15

---

## **Ramavtal avseende HVB-hem för ungdomar utan missbruk 13 – 20 år med psykisk problematik**

### **Förfrågan avseende behov för kommuner i Södermanland**

Vårdförbundet Sörmland, VFS är ett kommunalförbund med medlemskommuner i Södermanlands län. VFS har uppdrag att via samordnad upphandling tillhandahålla ramavtal för vård och behandling inom individ- och familjeomsorgen. Denna upphandling är en del i den verksamheten.

VFS bedriver verksamhet i egen regi för behov främst i de fyra medlemskommunerna. Den omfattar missbruksvård för vuxna på behandlingshemmet Vårnäs i Vingåkers kommun. Vården omfattar primärbehandling med abstinensbehandling och 12-stegsträning samt eftervård. VFS planerar även uppstart av HVB-hem för unga vuxna under 2015 i samverkan med fyra medlemskommuner.

Denna upphandling avser kommunernas kompletterande behov utöver den verksamhet som Landstinget Sörmland ansvarar för. Upphandlingen syftar till att sluta ramavtal med aktörer som i egen regi driver HVB-hem.

Upphandlingen omfattar behov för socialtjänsten i kommunerna Eskilstuna, Katrineholm, Strängnäs och Vingåker vilka ingår i VFS samt för kommunerna Nyköping, Trosa, Oxelösund, Gnesta och Flen, vilka genom uppdrag till VFS anslutit sig till upphandlingen.

I en första fas kommer kvalificering av enheter som tillhandahåller HVB-hem att ske utifrån de kvalificeringskrav för deltagande som anges i förfrågan. I en andra fas sker utvärdering av anbud. Enbart anbud från enheter som uppfyller de ställda kvalificeringskraven kommer att utvärderas i andra fasen.

Avtal tecknas för att klara de allra flesta Vårdtagares behov. Verksamheten är dock sådan att inga garantier eller bedömningar om antalet placeringar kan lämnas. Varje placering för

vård/behandling kommer att ske genom skriftligt avrop. Uppdragen omfattar fullföljande av all vård/behandling påbörjad under Ramavtalets giltighetstid.

Ramavtal tecknas för placeringar som avropas för påbörjande under perioden 2015-01-01 till 2018-01-31.

Anbud skall vara inkommet till VFS **senast 2015-01-15**.

Ett anbud får enbart omfatta ett HVB-hem. Aktör som vill erbjuda flera HVB-hem måste därför lämna ett anbud per enhet. Anbudsutvärdering sker per enhet. Avtal tecknas per enhet.

VFS söker platser för Vårdtagare som kan placeras på samma HVB-hem oavsett kön men även för Vårdtagare som enbart bör placeras tillsammans med andra Vårdtagare av samma kön. Om upphandlingen inte ger täckning för alla dessa alternativ kan VFS komma att gå ut i kompletterande upphandlingar. Alternativt kan antalet avtalsparter utökas.

Under ramavtalstiden kan VFS komma att upphandla mer HVB-platser för samma åldersgrupp men då för Vårdtagare med annan probleminriktning.

## **0. Innehållsförteckning**

### **1. Upphandlingens omfattning**

- 1.1 Uppdrag
- 1.2 Tjänstekvalitet
  - 1.2.1 Kravspecifikation
  - 1.2.2 Lokaler och omgivningar
  - 1.2.3 Personaltäthet
- 1.3 Ersättning
- 1.4 Kommersiella villkor

### **2. Krav på aktör för kvalificering**

### **3. Upphandlingens genomförande**

- 3.1 Kvalificering av anbudsgivare
- 3.2 Prövning av anbud
  - 3.2.1 Prövning av priser och personaltäthet
  - 3.2.2 Särskiljande av de bästa anbuden
- 3.3 Bestämmelser för anbudsgivning

### **4. Upphandlingsförfarande – Ramavtal – Avrop**

**Bilaga:** Kravspecifikation – Krav på verksamhetens bedrivande mm

---

## **1. Upphandlingens omfattning**

### **1.1 Uppdrag**

Upphandlingen omfattar uppdrag att tillhandahålla HVB-hemsverksamhet med vård för personer (Vårdtagare) i den grupp som definieras nedan. Utförande skall följa vad som anges i denna förfrågan med tillhörande kravspecifikation.

Vårdtagare är

*Ungdomar (flickor och pojkar) utan missbruk 13 – 20 år med psykosocial problematik innefattande en eller flera av*

- *Psykisk ohälsa*
- *Psykisk funktionsnedsättning*
- *Skolproblem*
- *Kriminalitet*
- *Neuropsykiatrisk problematik*

Placering av Vårdtagare sker med stöd av SoL eller LVU. Placering kan ske planerat eller akut. Vid akut placering inleds denna med en utredning av vård/behandlingsbehov. Denna utförs normalt vid HVB-hemmet. Beslut om vård/behandling fattas därefter av kommunen.

Uppdrag kan avse växelvård innebärande att vara avlastning för Vårdtagarens familj och/eller som del i vården i en avslutande utslussningsfas.

Uppdragen avser komplement till HVB-verksamheten i VFS regi vid Vårnäs behandlingshem. Avtal avses tecknas med fem till sju HVB-hem så att sammanlagt cirka 20 samtida platser finns vid avtalstecknandet. Platserna behöver dock inte vara lediga vid anbudsgivningen. Verksamheten är dock sådan att inga garantier eller bedömningar om antalet placeringar kan lämnas.

Vårdtagarnas sociala situation ställer krav på att boenden kan erbjudas inom Södermanland eller dess närhet, av hänsyn till närhetsprincipen. Avtal avses därför tecknas så att ca 2/3 av antalet platser uppfyller detta krav.

Skolverksamhet ingår inte i upphandlingen. Där detta är aktuellt handläggs arrangemang för skolgång separat genom aktuell kommuns utbildningsenhet.

## 1.2 Tjänstekvalitet

### 1.2.1 Kravspecifikation

Verksamheten skall bedrivas så att kraven i VFS kravspecifikation uppfylles (se bilaga). I kravspecifikationen definieras bl.a.:

- Övergripande krav
- Krav på personalkompetens och bemanning
- Vård-/Utförandekrav
- Krav på boendet/login

Inför varje placering kommer avropande kommun att genomföra utredning av HVB-hemmets lämplighet samt i samråd med Vårdtagaren upprätta en individuell vårdplan. Denna specificerar enligt socialtjänstlagen särskilda insatser för Vårdtagaren.

Allmän omsorg och insatser som HVB-hemmet skall erbjuda framgår av kravspecifikationen. Den särskilda individanpassade omsorg som HVB-hemmet skall erbjuda definieras i kommunens vårdplan samt den genomförandeplan som upprättas vid placeringens påbörjan i samråd mellan Vårdtagaren och HVB-hemmet.

Följande specifika förutsättningar i ett HVB-hem kan även påverka möjligheten till placering:

- Personal med viss kulturell/etnisk erfarenhet (icke svensk)
- Lämplig handikappanpassning
- Möjlighet att akut ta emot jourplacering

### 1.2.2 Lokaler och omgivningar

Grundläggande är att lokalerna uppfyller kraven i SOSFS 2003:20 ”Hem för vård eller boende”.

Med handikappanpassade lokaler möjliggörs placeringar avseende Vårdtagare med fysiskt handikapp.

VFS har uppfattningen att lokaler och omgivningar som ger en positiv upplevelse för vårdtagarna förhöjer verkan av den behandling som erbjuds. Dessa förhållanden kan premieras vid anbudsutvärderingen för att vid behov skilja de bästa anbuden. Se vidare avsnitt 3.2.2.

### 1.2.3 Personaltäthet

Grundläggande är att verksamheten uppfyller personalkraven enligt SOSFS 2003:20, ”Hem för vård eller boende”.

VFS har uppfattningen att vård-/behandlingskvaliteten förbättras i relation till personalens kompetens och personaltätheten. Dessa förhållanden premieras därför vid anbudsutvärderingen (se avsnitt 6).

Följande personaluppgifter skall därför specificeras i anbud (uppgifterna skall gälla situationen på sista anbudsdag):

- a) Antal anställd personal i direkt kontakt med Vårdtagarna med minst tvåårig eftergymnasial terapeutisk utbildning samt med minst fem års arbetslivserfarenhet inom utbildningsområdet. (Med ”antal” avses summa heltidsekvivalenter med en decimal.)
- b) Antal anställd personal i direkt kontakt med Vårdtagarna med minst ettårig yrkesinriktad behandlingsassistentutbildning alternativt minst fem års arbetslivserfarenhet inom utbildningsområdet.
- c) Antal vårdtagarplatser vid HVB-hemmet

### 1.3 Ersättning

Ersättning utges per påbörjade placeringsdygn inkluderande:

- All vård/behandling
- Pension (logi, kost mm)
- Journalföring samt övrig administration
- Kostnader för kvalitetsarbete inklusive uppföljning och rapportering till VFS
- Alla kostnader i övrigt enligt de kommersiella villkoren (se avsnitt 1.4 nedan)
  
- Utredningsersättning innehållande alla ovanstående poster samt utredningskostnader

Alla kostnader för kursmateriel, eventuella resor som ingår i vård/behandling samt Vårdtagares eventuella extra kostnader i samband med dessa skall vara inkluderade i priserna. Inga tillägg eller annan ersättning accepteras oavsett resursbehov i enskilt fall.

Kostnader för resa till/från vårdgivaren skall inte ingå i priserna. I den mån dessa betalas av vårdgivaren utgår ersättning för verifierade resekostnader överenskomna med kommunen.

Priserna skall inkludera medverkan i kvalitetsuppföljning som genomförs på VFS initiativ. En del i denna är att på eget initiativ rapportera avvikelser till VFS.

Utredningsersättning inkluderar alla kostnader enligt ovan. Denna betalas under utredningstiden i stället för vårddygnersättning. Efter utredning betalas vårddygnersättning varvid tiden för utredning räknas som vårddygn.

Följande priser skall specificeras i anbud (priserna skall gälla till och med 2015-12-31):

- Pris per vårddygn och Vårdtagare, dygn 1-90
- Pris per vårddygn och Vårdtagare, dygn 91 – däröver (förlängd behandling)
- Pris per utredningsdygn och Vårdtagare

Priserna får regleras (indexregleras) för 2016 och 2017. Index för prisjustering är KPI. Bas är anbudspris samt KPI för september 2014. Priser för påföljande år beräknas enligt:

Pris 2015 = (Anbudspris)

Pris 2016 = (Anbudspris) x (Index oktober 2015)/(Index oktober 2014)

Pris 2017 = (Anbudspris) x (Index oktober 2016)/(Index oktober 2014)

Verksamheten är enligt gällande lagstiftning att betrakta som social omsorgsverksamhet och därmed inte momspliktig. Inga pålägg för expeditjonskostnader etcetera accepteras. Vid fakturering tillkommer moms enbart för eventuella vidarefakturerade överenskomna utlägg. Fakturering får ske månadsvis i efterskott.

Betalning skall ske per 30 dagar netto. Vid försenad betalning gäller villkoren enligt räntelagen.

#### **1.4 Kommersiella villkor**

Vårdgivaren bekräftar avrop genom undertecknande av placeringsavtal. Ansvar för vårdens/behandlings genomförande åligger därefter vårdgivaren.

Vårdgivaren skall genomföra vård/behandling i enlighet med placeringsavtalet inklusive individuell handlingsplan samt utförandekraven (se bilaga).

Ersättning utgår enligt punkt 1.3 ovan. Betalningsansvarig är avropande kommun.

Avropande kommun har full äganderätt till journal samt all övrig dokumentation om resultat av vård/behandling.

Vårdgivaren skall ha ansvarsförsäkring för personskada respektive för sakskada om minst 10 000 000 kronor per skada och 20 000 000 kronor per år för vardera skadetyper.

För tillståndspliktig verksamhet skall giltigt tillstånd finnas och förnyas/revideras när så krävs beroende av ändringar i verksamheten. Vårdgivaren skall omgående informera VFS om krävt tillstånd inte längre finns.

Vårdgivaren skall utan dröjsmål skriftligen till avropande kommun anmäla behov av utökad vård/behandling som inte ingår i placeringsavtalet. Vårdgivaren har endast rätt till ersättning för

tjänster som anmälts till och skriftligen bekräftats av avropande kommun genom revidering av placeringsavtal.

Om vårdgivaren ställer in eller på annat sätt avbryter vård/behandling för Vårdtagare av en anledning som avropande kommun inte råder över, så

- har vårdgivaren rätt till ersättning endast för dessförinnan genomförd vård/behandling oavsett uppgifter i placeringsavtal
- är Vårdtagare samt avropande kommun respektive VFS berättigade till skadestånd enligt skadeståndsrättsliga regler

Avropande kommun äger rätt att avbeställa sådana delar i placeringsavtalet som inte genomförts. Därvid har vårdgivaren rätt till ersättning endast för dessförinnan utförd vård/behandling.

Placeringar (avrop) under Ramavtalets giltighetstid skall fullföljas enligt villkoren i Ramavtalet även om placeringen varar efter Ramavtalets giltighetstid.

Endast skriftliga tillägg till ramavtalet, som är godkända av båda parterna, är giltiga.

Avropande kommun äger före avrop rätt att genomföra egen utredning av HVB-hemmet. Avropande kommun äger rätt att avvisa HVB-hemmet om kommunens utredning visar att aktuellt boende inte uppfyller de behov som finns eller annat boende visar sig vara bättre lämpat för aktuell Vårdtagare.

Vårdgivaren får inte utan medgivande från VFS anlita annan för genomförandet. Vårdgivaren är ansvarig för eventuell underleverantörs arbete såsom för eget arbete.

Vårdgivaren får inte överlåta ramavtalet eller placeringsavtal på annan utan medgivande från VFS.

I händelse av att avtalad vård/behandling inte kan erbjudas äger VFS rätt att häva ramavtalet.

Båda parter har rätt att häva ramavtalet om den andra parten i väsentlig grad brutit mot det. Vid hävning är vårdgivaren berättigad till ersättning för dessförinnan utförd vård/behandling.

Part är fri från sitt åtagande och inte ansvarig för skada i den mån avtalets fullgörande förhindras, försvåras eller försenas av krigshändelse, myndighets bud, strejk eller annan konfliktåtgärd på arbetsmarknaden, eldsvåda, översvämning, blockad, eller annan liknande omständighet utanför parternas kontroll. Part som påkallar befrielse enligt dessa bestämmelser skall omedelbart underrätta andra parten därom. Om hindret föreligger mer än tre månader har parterna rätt att häva detta avtal utan skyldighet att därför utge skadestånd i någon form.

Tvist med anledning av ramavtalet eller placeringsavtal skall avgöras genom tillämpning av svensk rätt i svensk domstol och på svenska språket.

## **2      Krav på aktör för kvalificering**

Aktören (Anbudsgivaren) skall uppfylla vissa kvalificeringskrav för att komma ifråga för avtal i denna upphandling. Kraven avser minska riskerna genom större säkerhet att avtalsparten under hela avtalstiden kommer kunna tillhandahålla de tjänster som upphandlingen omfattar. Följande sådana krav gäller i denna upphandling;

### **A. Legala förhållanden mm**

#### **Krav A:1 Registrering, F-skatt**

Aktören ska vara registrerad för F-skatt.

##### **Bevis som skall lämnas**

- Komplettnamn och adress för anbudsgivaren
- Organisationsnummer
- Bekräftelse att aktören är registrerad för F-skatt

#### **Krav A:2 Skatter och avgifter**

Ha fullgjort betalningsskyldigheter till myndigheter avseende skatter och avgifter.

##### **Bevis som skall lämnas**

- Bekräftelse att skyldigheterna är uppfyllda.

Inför avtalsteckning inhämtar VFS som bevis blankett SKV 4820 från Skatteverket medan leverantör överlämnar kopia av registreringsbevis.

### **B. Finansiell styrka**

#### **Krav B:1 Finansiell styrka**

Finansiell styrka tillräcklig att ge VFS tilltro till att de resurser som avses offereras kommer att kunna erbjudas under hela kontraktstiden.

##### **Bevis som skall lämnas**

- Årsredovisning för det senaste redovisningsåret
- Kreditupplysning utfärdad av etablerad opartisk aktör
- Prognos/marknadsbedömning för den egna utvecklingen de närmaste tre åren



Nya/ombildade organisationer får i avsaknad av årsredovisning ersätta denna samt kreditupplysning med aktuell budget för kommande bokslut. Prognos/marknadsbedömning enligt ovan skall dock lämnas.

## **C. Resurser**

### Krav C:1 HVB-hem

Aktören/Anbudsgivaren måste vara majoritetsägare i HVB-hemmet och verksamheten skall bedrivas i egen regi med egen anställd personal för kärntjänsterna inom vård/ behandling.

Underleverantörer får anlitas för tjänster inom vård/ behandling som inte kräver daglig närvaro.

Underleverantörer får anlitas för kringtjänster (t ex fastighetsskötsel, redovisning etc).

#### Bevis som skall lämnas

- Bekräftelse om ägande och drift i egen regi
- Redogörelse för verksamheten
- Komplettnamn och adress för HVB-hem som avses i anbudet
- Namn och arbetsområde för underleverantör inom vård/ behandling

### Krav C:2 Personal

Personal vid boendet, i vars arbetsuppgift ingår att vara i direkt kontakt med Vårdtagare, skall för kärnfunktionerna vara anställd av den aktör som driver boendet.

#### Bevis som skall lämnas

- Bekräftelse

### Krav C:2 Skola

HVB-hemmet skall ha utarbetade kontakter med skola där skolgång kan arrangeras.

#### Bevis som skall lämnas

- Bekräftelse utfärdad av rektor/ansvarig för skolan som visar att skolan beredd mottaga Vårdtagare från HVB-hemmet för skolgång

## **D. Kompetens**

### Krav D:1 Myndighetstillstånd

För tillståndspliktig verksamhet skall obligatoriskt tillstånd utfärdat av Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO) för bedrivande av HVB-hem finnas och gälla för den verksamhet som omfattas av anbudet.

För icke tillståndspliktig verksamhet (t ex HVB i kommunal regi) skall en anmälan enligt 7 kap 1 § SoL vara gjord till IVO.

#### Bevis som skall lämnas

- Kopia av tillstånd respektive anmälan till IVO

### Krav D:2 Tillsyn

Den senaste tillsynen genomförd inom de tre senaste åren av IVO ska inte omfatta någon allvarlig anmärkning som inte har åtgärdats.

#### Bevis som skall lämnas

- Bekräftelse att anmärkning inte funnits eller om sådan funnits en Redogörelse för åtgärder som vidtagits för att förbättra verksamheten.

### Krav D:3 Sekretesshandläggning

HVB-hemmet skall ha skriftliga regler för handläggning av sekretessbelagd information om vårdtagarna. Reglerna skall säkerställa att uppgifter inte lämnas till obehörig.

#### Bevis som skall lämnas

- Redogörelse för arbetsrutiner för sekretesshandläggningen.

### **3 Upphandlingens genomförande**

#### **3.1 Kvalificering av anbudsgivare**

Anbudsgivare som kan komma ifråga för avtal skall uppfylla alla kvalificeringskrav angivna i avsnitt 2 ovan. I en första fas kommer uppfyllande av dessa kvalificeringskrav att prövas. Anbudsgivare måste uppfylla kvalificeringskraven för att dess anbud skall prövas enligt avsnitt 3.2.

#### **3.2 Prövning av anbud**

##### 3.2.1 Prövning av priser och personaltäthet

VFS avser att anta de anbud som är totalt ekonomiskt mest fördelaktiga med hänsyn till de kriterier som anges nedan. Ramavtal avses tecknas med så många anbudsgivare som anges i avsnitt 1.1.

Grundläggande i en offentlig upphandling är att alla uppställda minimikrav (ofta kallade skallkrav) måste uppfyllas för att anbudet skall få antas. I denna upphandling gäller följande sådana minimikrav:

1. Anbud avser genomförande av åtagandet av den aktör som lämnar anbudet
2. Anbud avser HVB-verksamhet enligt vad som anges i avsnitt 1.1.
3. Acceptans av de krav som anges i avsnitt 1.2. (Tjänstekvalitet)
4. Acceptans av de villkor som anges under avsnitt 1.3 (Ersättning)
5. Acceptans av de villkor som anges under avsnitt 1.4 (Kommersiella villkor)

Anbud med icke uppfyllt minimikrav utvärderas inte vidare i detalj.

Prövning av anbud kommer därutöver att ske utifrån nedanstående prövningskriterier vilka kommer att ges betydelse (viktas) enligt angivna procentsatser.

| <u>Prövningskriterie</u>                                   | <u>Vikt %</u> |
|------------------------------------------------------------|---------------|
| A Pris                                                     | 70            |
| B Personaltäthet – Anställda med terapeutisk kompetens     | 20            |
| <u>C Personaltäthet – Anställda behandlingsassistenter</u> | <u>10</u>     |
| Total                                                      | 100           |

Sammanvägd/Viktad rangordning av anbud (ekonomiskt mest fördelaktiga) beräknas enligt

Totalpoäng = (Betyg kriteriet A) x 70 + (Betyg kriteriet B) x 20 + (Betyg kriteriet C) x 10

A. Pris (70 % )

Vid utvärderingen kommer ett totalpris att beräknas. Totalpriset är en sammanvägning av vårddygnspriserna och utredningspriset i anbudet (se avsnitt 1.3 ovan). Beräkningen kommer att ske enligt följande:

| <u>Prisgrupp</u>                                      | <u>Vikt (%)</u> |
|-------------------------------------------------------|-----------------|
| • Pris per vårddygn och Vårdtagare, dygn 1-90         | 60              |
| • Pris per vårddygn och Vårdtagare, dygn 91 – däröver | 10              |
| • <u>Pris per utredningsdygn och Vårdtagare</u>       | <u>30</u>       |
| Totalpris                                             | 100             |

Betyget för pris kommer att beräknas med följande formel (där ”pris” avser ”Totalpris”):

$$\text{Betyg} = 1 + \left( \frac{(\text{Högsta pris}) - (\text{Aktuellt pris})}{(\text{Högsta pris}) - (\text{Lägsta pris})} \right) \times 2$$

Med ”Aktuellt pris” avses ”Pris” i respektive anbud. Med ”Lägsta” respektive ”Högsta” pris avses pris i anbud med samtliga minimikrav uppfyllda.

Detta innebär att anbudet med det lägsta priset kommer att erhålla betyget 3 respektive att anbudet med det högsta priset kommer erhålla betyget 1. Övriga anbud erhåller betyg däremellan beroende av ”Aktuellt pris”. Betyget avrundas till en decimal.

Anbud som inte uppfyller minimikraven 4 och 5 (se ovan denna punkt) kommer att tilldelas betyget 0 och diskvalificeras för avtal.

B. Personaltäthet – Personal med terapeutisk kompetens (20 % )

Vid utvärderingen kommer personaltätheten (summa heltidsekvivalenter) för följande personalkategori att ges betydelse;

*Anställd personal med terapeutisk kompetens med minst*

- Tvåårig eftergymnasial utbildning inom området samt
- Fem års arbetslivserfarenhet inom området

Hänsyn får enbart tas till personal i direkt kontakt med Vårdtagarna.

En personaltäthetskvot beräknas enligt:

$$\text{Kvot} = \frac{\text{Antal personal i kategorin}}{\text{Antal vårdtagarplatser}}$$

Med ”antal” avses summa heltidsekvivalenter (en decimal).  
Betyget för personaltätheten kommer att beräknas enligt följande:

$$\text{Betyg} = 1 + \left( \frac{(\text{Aktuell kvot}) - (\text{Lägsta kvot})}{(\text{Högsta kvot}) - (\text{Lägsta kvot})} \right) \times 2$$

”Aktuell kvot” avser ”Kvot” i respektive anbud.

”Lägsta” respektive ”Högsta” kvot avser kvot i anbud med samtliga minimikrav uppfyllda.

Detta innebär att anbudet med den högsta kvoten kommer att erhålla betyget 3 respektive att anbudet med den lägsta kvoten kommer erhålla betyget 1. Övriga anbud erhåller betyg däremellan beroende av ”Aktuell kvot”. Betyget avrundas till en decimal.

Anbud som inte uppfyller minimikraven 1, 2 och 3 (se ovan denna punkt) kommer att tilldelas betyget 0 och diskvalificeras för avtal.

### C. Personaltäthet – Behandlingsassistenter (10 %)

Vid utvärderingen kommer personaltätheten (summa heltidsekvivalenter) för följande personalkategori att ges betydelse;

*Anställd personal med kompetens med minst*

- Ettårig yrkesinriktad behandlingsassistentutbildning inom området alternativt
- Fem års arbetslivserfarenhet inom yrket

Hänsyn får enbart tas till personal i direkt kontakt med Vårdtagarna.

En personaltäthetskvot beräknas enligt:

$$\text{Kvot} = \frac{\text{Antal personal i kategorin}}{\text{Antal vårdtagarplatser}}$$

Med ”antal” avses summa heltidsekvivalenter (en decimal).

Betyget för Personaltätheten kommer att beräknas enligt följande:

$$\text{Betyg} = 1 + \left( \frac{(\text{Aktuell kvot}) - (\text{Lägsta kvot})}{(\text{Högsta kvot}) - (\text{Lägsta kvot})} \right) \times 2$$

”Aktuell kvot” avser ”Kvot” i respektive anbud.

”Lägsta” respektive ”Högsta” kvot avser kvot i anbud med samtliga minimikrav uppfyllda.

Detta innebär att anbudet med den högsta kvoten kommer att erhålla betyget 3 respektive att anbudet med den lägsta kvoten kommer erhålla betyget 1. Betyget avrundas till en decimal.

Anbud som inte uppfyller minimikraven 1, 2 och 3 (se ovan denna punkt) kommer att tilldelas betyget 0 och diskvalificeras för avtal.

### 3.2.2 Särskiljande av de bästa anbudena

Anbudsgivare med gott utfall vid prövningen enligt avsnitt 3.2.1 ovan kan komma att erbjudas att presentera verksamheten på plats. Därvid kommer följande förhållanden, som gör troligt att vård/ behandling kan genomföras med gott resultat, att behandlas:

- Personalresurser och den samlade kompetensen
- Lokalernas och närmiljöns standard

Dessa förhållanden kan användas för att skilja anbud som vid prövningen enligt avsnitt 3.2.1 visat sig vara bland de mest fördelaktiga. Därvid kan tidigare Totalpoäng ökas med upp till 10 poäng om kraven i Kravspecifikationen tydligt överträffas.

Avtal tecknas med anbudsgivarna i rangordning efter Totalpoäng samt med iakttagande av behov enligt närhetsprincipen (se avsnitt 1.1).

### 3.3 Bestämmelser för anbudsgivning

Anbud skall innehålla redovisning av alla de omständigheter som anbudsgivaren önskar framföra för uppfyllande av ställda krav mot bakgrund av ovan angivna prövningskriterier.

Ett anbud får enbart omfatta ett HVB-hem. Aktör som vill erbjuda flera HVB-hem måste därför lämna ett anbud per enhet. Anbudsutvärdering sker per enhet. Avtal tecknas per enhet.

#### Anbudet skall innehålla:

(Inledningsvis i avsnitt 3.2 anges de minimikrav som åsyftas nedan.)

1. Samtliga ”Bevis” som anges i avsnitt 2 (Krav på aktör för kvalificering)
2. Bekräftelse att minimikrav 1 uppfylles.
3. Bekräftelse att minimikrav 2 uppfylles samt om anbudet avser pojkar, flickor eller båda. Bekräftelsen skall styrkas genom en redogörelse för den vård/ behandling som tillhandahålles. I redogörelsen skall framgå vilken behandlingsmetod som användes samt hur evidens generellt visats för metodens resultat.
4. Bekräftelse att utförandekraven (se avsnitt 1.2.1) kommer att tillämpas (minimikrav 3).
5. Uppgifter om personal och vårdtagarplatser enligt avsnitt 1.2.3.
6. Priser (se avsnitt 1.3) samt bekräftelse att minimikrav 4 accepteras.
7. Bekräftelse att minimikrav 5 accepteras (kommersiella villkoren, avsnitt 1.4)
8. Redogörelse för lokaler och omgivningar (se avsnitt 1.2.2). Redogörelsen skall stödjas av bilder och det skall tydligt framgå att kraven i SOSFS 2003:20 uppfylles.
9. Uppgift om
  - anbudsgivarens (aktörens) kompletta namn
  - postadress
  - HVB-hemmets adress
  - e-postadress för anbudsgivarens handläggare
  - organisationsnummer

Med ”Bekräftelse” avses att det i anbudet skall anges ”Ja” eller motsvarande skrivning i en eller ett par meningar.

Med ”Redogörelse” avses en skriftlig beskrivning. Alternativt kan referens göras till en färdig informationsfolder som bifogas i anbudet. Oavsett form bör redogörelsen inte överstiga två sidor.

Anbud skall avges skriftligen. Observera att anbud lämnat via e-post eller per telefax inte uppfyller detta krav och därför inte kan tas upp till prövning.

Anbud skall utformas på svenska i ett original samt en kopia. Det finns ingen särskilt utformad svarsblankett för anbudsinslämning. Elektronisk anbudsgivning används inte i denna upphandling.

Anbud skall adresseras till **Vårdförbundet Sörmland**  
**Kansliet**  
**Vårnäs**  
**643 92 Vingåker**

och kuvert märkas med **Anbud**

Anbud skall vara inkommet till VFS, Vårnäs senast **2015-01-15**

För sent inkommet anbud får enligt lag inte accepteras, oberoende av anledningen till förseningen.

VFS förbehåller sig rätten att inte pröva anbud som saknar begärd information eller inte ger tillfredsställande upplysningar samt i övrigt inte lämnas enligt förfrågan.

Anbudet skall vara bindande till och med 2015-04-15.

I händelse av rättslig överprövning kan VFS komma att tillfråga anbudsgivarna om förlängning av anbuds giltighet så att upphandlingen kan avslutas, efter slutgiltigt avgörande i rättsprocessen, med dem som accepterar sådan förlängning.

### **Frågor/Begäran om förtydligande**

Frågor avseende upphandlingen kan ställas genom registrering i upphandlingsverktyget TendSign som tillhandahålles på websidan [www.tendsign.com](http://www.tendsign.com) som drivs av Visma (telefon 013-474 75 00).

Svar på inkomna frågor kommer att göras allmänt tillgängligt på Tendsign dock utan angivande av vem som frågat. VFS förbehåller sig rätten att inte svara på frågor inkomna mindre än tio (10) dagar före anbudstidens utgång.

På samma sätt kommer VFS att göra övrig information tillhörig upphandlingen tillgänglig, såsom

- Eventuella förtydliganden, förändringar och/eller kompletteringar
- Information om beslutet om tilldelning av kontrakt

Enbart information publicerad på ovanstående sätt eller per brev undertecknade av Birgitta Hagdahl, VFS är bindande för VFS. Det åligger dock intresserad att själv ansvara för att införskaffa all information.



#### **4 Upphandlingsförfarande – Ramavtal – Avrop**

Upphandlingen genomförs enligt lagen (2007:1091) om offentlig upphandling och där med tillämpning av reglerna som gäller för s.k. förenklat förfarande.

Avtal avses tecknas med fem till sju HVB-hem. Samtliga kommuner ingående i upphandlingen kommer ha rätt att avropa på samtliga ramavtal. Avrop från ramavtal sker genom skriftligt s.k. placeringsavtal. Respektive kommun inträder därvid som part avseende samtliga villkor i ramavtalet.

Vård/behandling dokumenteras i en individuell handlingsplan. Denna upprättas av kommunen i samråd med Vårdtagaren. Handlingsplanen specificerar vård/behandling med insatser för Vårdtagaren enligt socialtjänstlagen (11.3).

De personliga behoven enligt den individuella handlingsplanen samt närhetsprincipen är styrande för det slutliga valet av HVB-hem bland ramavtalsparterna. Vid lika lämplighet prioriteras boende med högst rangordning enligt tilldelningsbeslutet.

---

**Bilaga:** Kravspecifikation – Krav på verksamhetens bedrivande mm