

Konkurransestrategi

Løsning for digital smittesporing

02.10.2020

Innholdsfortegnelse

1	BAKGRUNN	3
2	FORMÅLET MED ANSKAFFELSEN	3
3	BEHOVET	3
4	KONTRAKTSTYPE OG BETINGELSER.....	4
5	ØKONOMI.....	4
6	ORGANISERING AV ANSKAFFELSEN	4
7	TENTATIV TIDSPLAN FOR ANSKAFFELSEN	5
8	MARKED OG KONKURRANSE	5
9	ANSKAFFELSESPROSEDYRE.....	6
10	OVERORDNET OM KRAVSPESIFIKASJONEN	6
11	TILDELINGSKRITERIER	6

1 Bakgrunn

Folkehelseinstituttet fikk 19. august 2020 i oppgave i samarbeid med Direktoratet for e-helse å gjennomføre en hurtigutredning for å vurdere en hensiktsmessig vei videre for digital smittesporing og løsningen Smittestopp.

Folkehelseinstituttet leverte 15. september 2020 rapporten "Oppdrag om hurtigutredning - Videre plan for applikasjonen Smittestopp". Alternativene som ble vært vurdert var:

- Alternativ 0: Avvikle helt og velge bort nasjonal automatisert digital sporing
- Alternativ 1: Endre Smittestopp innenfor eksisterende løsning, innføre to samtykker i appen
- Alternativ 2: Ny app basert på ENS-rammeverket, utelukkende for digital smittesporing
- Alternativ 3: To apper, en basert på ENS for digital sporing, i tillegg til ny versjon av Smittestopp utelukkende for innsamling av data til analyseformål

Alternativ 2 ble vurdert som best, begrunnet i at dette er i tråd med den dominerende internasjonale retningen og anbefalingene fra EU, for digital smittesporing. Muligheten for å utveksle data på tvers av landegrensener er også vektlagt i vurderingen da dette er relevant for å kunne åpne for økt reisevirksomhet. Med dette alternativet vil det være mulig å koble digital smittesporing i Norge til EUs knutepunkt for nasjonale smittesporingsapplikasjoner som muliggjør grensekryssende smittesporing. Alternativ 2 kan ha mulighet for gjenbruk av løsninger, faktakunnskap og kompetanse fra andre land som har kommet lenger i dette arbeidet. Alternativ 2 innebærer ikke lagring av data sentralt, noe som gjør løsningen mindre personverninngripende enn den opprinnelige Smittestopp.

Helse- og Omsorgsdepartementet har gitt Folkehelseinstituttet i oppdrag å sørge for at det utvikles en ny smittesporingsapp, basert på ENS-rammeverket. Den nye appen skal være ferdig utviklet i første versjon og lansert før jul 2020.

2 Formålet med anskaffelsen

Formålet med anskaffelsen er å benytte seg av leverandørmarkedet for å designe og utvikle ny smittesporingsapp med backendløsning i tett samarbeid med fagressurser i FHI og Norsk Helsenett SF (NHN). Prosjektet vil i sin helhet styres av Folkehelseinstituttet. Avtalen med leverandøren skal gi trygghet for kvalitativt gode leveranser innenfor korte tidsfrister.

Det er svært stramme tidsrammer som er gjeldende fram til en ny app skal være lansert. Det er vurdert at den eneste aktuelle måte å gjennomføre anskaffelsen i samsvar med anskaffelsesreglene er å benytte Helseforvaltningens dynamiske innkjøpsordning (<https://nhn.no/anskaffelser/dynamisk-innkjoepsordning-for-helseforvaltningen/>) og leie inn konsulent- og utviklingsressurser innenfor kategorien " IKT konsulenttjenester – Øvrig systemutvikling".

3 Behovet

Løsningen som utvikles skal blant annet ha følgende overordnede karakteristika:

- Baseres på ENS rammeverket (Google Apple Exposure Notifications System)
- Kontaktdata skal lagres lokalt på telefon
- Utvikles med åpen kildekode
- Benytte smidig metodikk

- Innebygget personvern
- Oppfylle krav til universell utforming
- Grafisk design i tråd med FHI sin grafiske profilhåndbok
- Støtte for multiple språk. I første versjon norsk bokmål og engelsk, utvidelser senere
- Legges til rette for senere utvidelse til grensekryssende smittesporing

4 Kontraktstype og betingelser

Innenfor NHN sine dynamiske innkjøpsordninger kan kun Statens standardavtaler SSA-B (Bistandsavtalen) og SSA-O (Oppdragsavtalen) benyttes. Anbefalt kontraktstype i denne anskaffelsen er:

- SSA-B Bistandsavtalen. Avtale om bistand fra Konsulent.

Denne kontrakten innebærer at konsulentene arbeider under kundens ledelse, og alle leveranser og dokumentasjon som leverandøren produserer som en følge av bistanden skal gjøres tilgjengelig for oppdragsgiver og tilfaller oppdragsgiver i henhold til avtalen.

5 Økonomi

Det foreligger ingen konkrete økonomiske rammer for avtalen. Avtalen som inngås med leverandør baseres på timepriser for tilbudte ressurser i ulike roller og konsulentkategorier. Arbeidet faktureres i henhold til medgått tid for utførende personell.

Etter lansering av versjon 1 av appen vil det være behov for fortsatt bistand fra leverandørens personell for videreutvikling av funksjonalitet, support og feilretting. Dette er bistand som også skal utføres under kundens ledelse, og faktureres av leverandøren i henhold til medgått tid.

6 Organisering av anskaffelsen

Anskaffelsen gjennomføres av NHN på vegne av og i samarbeid med FHI.

Rolle	Navn
Prosjekteier	Gun Peggy S Knudsen, FHI
Ansvarlig teknologi / avtale	Roger Schäffer, FHI
Prosjektleder / koordinator	Hege Torrissen, FHI
Anskaffelsesrådgiver	Bendik Noraberg, NHN

Prosjektstyre	Gun Peggy S Knudsen, FHI
	Roger Schäffer, FHI
	Pål Solerød, FHI
	Kjetil Berg Veire, FHI
	Lars Hoel, NHN
	Ola Stenseth, NHN
	Inga Nordberg, Direktoratet for e-helse
	Jo Winding Harbitz, Helsedirektoratet
	Representant for MSIS

7 Tentativ tidsplan for anskaffelsen

Aktivitet/milepæl	Dato
Forhåndsvarsel via FHI sin Twitter-konto og Norsk Helsenett sin dynamiske innkjøpsordning om kommende konkurranse	02.10.20
Kunngjøre anskaffelsen innenfor kategorien "IKT konsulenttenester – Øvrig systemutvikling" på Dynamisk innkjøpsordning via Norsk Helsenett	07.10.20
Tilbudsfrist	19.10.20
Evaluering av mottatte tilbud	Uke 43
Beslutning og meddelelse om tildeling av kontrakt	26.10.20
Kontraktsinngåelse	28.10.20

Arbeidet forutsettes påbegynt umiddelbart etter kontraktssignering. Det er et absolutt krav at første versjon lanseres før jul 2020.

8 Marked og konkurranse

Det forventes at det er stor interesse for denne anskaffelsen i de relevante deler av leverandørmarkedet.

Som et tiltak for å bidra til økt kunnskap i leverandørmarkedet om den forestående anskaffelsen, har FHI som et lite første skritt publisert en melding på Twitter med informasjon om den forestående anskaffelsen.

1. oktober sendte NHN informasjon om den forestående anskaffelsen til alle leverandører som er kvalifisert innenfor alle IKT-relaterte kategorier på de dynamiske innkjøpsordningene, til sammen langt over 100 leverandører. Oversikt over de kvalifiserte leverandører er tilgjengelig på følgende nettside: <https://nhn.no/anskaffelser/dynamisk-innkjoepsordning-for-helseforvaltningen/kvalifiserte-leverandorer-ikt/>.

Denne konkurransestrategien (dette dokumentet) vil publiseres på www.fhi.no i forkant av at konkurransen kunngjøres.

Konkurransen vil kunngjøres og gjennomføres innenfor Helseforvaltningens dynamiske innkjøpsordning, på kategorien "IKT konsulenttenester - Øvrig systemutvikling". Denne kategorien er definert til å dekke systemutvikling innen andre teknologier / programmeringsspråk samt skjema utvikling, herunder, men ikke begrenset til:

- Design, utvikling og konfigurering av eksisterende og nye plattformer
- Utvikling av app (apputvikling)
- Mikrotjenester

Innenfor den aktuelle kategorien er det per 1. oktober over 60 leverandører som er kvalifisert, og det er god variasjon med både store, middels store og små leverandører som er kvalifisert på denne kategorien.

Det må antas at antallet kvalifiserte leverandører innenfor denne kategorien vil øke før kunngjøring av konkurransen.

Alle leverandører som er kvalifisert innenfor kategorien vil motta tilbudsforespørselen elektronisk via Visma TendSign når den kunngjøres.

9 Anskaffelsesprosedyre

Norsk Helsenett har etablert en dynamisk innkjøpsordning som kan benyttes av virksomhetene i helseforvaltningen, herunder Folkehelseinstituttet. Den dynamiske innkjøpsordningen er inndelt i ulike kategorier, og for denne anskaffelsen benyttes kategorien "IKT konsulenttjenester - Øvrig systemutvikling".

Innenfor gjeldende tidsrammer for anskaffelsen er det vurdert at den eneste aktuelle måte å gjennomføre anskaffelsen på som tilfredsstillende lov og forskrift om offentlige anskaffelser og legger til rette for en god løsning, er ved å benytte Norsk Helsenett sin dynamiske innkjøpsordning og leie inn konsulent- og utviklingsressurser.

Anskaffelsen gjennomføres således i samsvar med anskaffelsesforskriften § 26-7 om anskaffelser under dynamisk innkjøpsordning.

10 Overordnet om kravspesifikasjonen

Beskrivelser av behov og krav vil i hovedsak være inndelt i følgende kategorier:

- Rammebetingelser og krav til utvikling, design og leveranse av løsningen
- Forståelse for bistanden som skal utføres, planlagt bemanning og forslag til plan for gjennomføring
- Obligatoriske (minste)krav og evalueringskrav til tilbudte team og konsulents relevante kompetanse og erfaring, herunder krav til erfaring fra relevante/sammenlignbare leveranser

11 Tildelingskriterier

Tildeling av kontrakt vil skje til den leverandøren som har levert tilbudet med best forhold mellom pris og kvalitet.

I løpet av arbeidet med konkurransebestemmelser, behovsbeskrivelser og avtalebilag vil tildelingskriterienes vekt og innhold bli utdypet slik at dette fremstår som tilstrekkelig klart når konkurransen publiseres.

Dokumentet godkjent,

Oslo 02102020

Gun Peggy Knudsen

Sted

Dato

Navn , tittel