

# Høringssvar til ny indkøbspolitik

1. Indkøb og Medicoteknik
2. It
3. Koncern HR
4. Hospitalsapoteket
5. Aarhus Universitetshospital
6. Præhospitalet
7. Hospitalsenhed Midt
8. Koncernøkonomi – Byggeri og Ejendomme
9. Psykiatri & Social

## Høringssvar til ny indkøbspolitik fra Indkøb & Medicoteknik:

Nedenstående er en sammenfatning af afdelingens kommentarer til udkast til ny indkøbspolitik for Region Midtjylland:

- Vores mandat som afdeling bør fremstå klarere. Det bør således bl.a. fremstå klarere, at de øvrige enheder i regionen er forpligtet til at bruge de aftaler, som vi indgår.
- Der bør stå "Indkøb & Medicoteknik" og ikke "regionens indkøbsafdeling". Der bør ikke kunne herske tvivl om, hvem der tænkes på. Hvis ikke der må stå afdelingsnavne, bør der heller ikke stå "Byggeri og Ejendomme".
- Det fremgår, at indkøbs- og udbudspolitikken, at den suppleres af en indkøbs- og udbudsstrategi. Det ville være hensigtsmæssigt, hvis tingene var sendt i høring samlet, da der kan være ting, som umiddelbart savnes i indkøbspolitikken, men som er tænkt ind i strategien.
- Det fremgår, at "Der koordineres herudover på et strategisk niveau i regionen" – men det fremgår ikke tydeligt, hvad er det der koordineres – det bør præciseres.
- Henvisningen til "de nationale målsætninger på indkøbsområdet" bliver noget indforstået.
- Henvisningen til at indkøb skal ske i henhold til "international lovgivning" er ikke retvisende. – Vil være mere præcist at henvise til de nationale regler om konkurrenceudsættelse, herunder Udbudsloven.
- Sætningen om "pædagogiske indkøb" kan misforstås. Det kan læses som om, at de ikke er underlagt udbudsreglerne, hvilket ikke er korrekt. Det handler vel om, at der længe har været en praksis for at institutionerne ikke nødvendigvis skal bruge regionens indløbsaftaler, men kan foretage indkøb på anden vis.
- Der henvises til "regionens minimumskrav", hvilke minimumskrav tænkes der på?
- "Udbudskriterie" er ikke et kendt begreb – der bør ses på dette afsnit, så man får brugt de korrekte udbudsjuridiske termer og ikke introducerer nye begreber.
- Der står at "prisen oftest vægter 50 % ". Det er imidlertid ikke korrekt. Som oftest vægter prisen mellem 30 og 40 % - men man bør ikke i indkøbspolitikken lægge sig fast på en procentsats, der skal gælde for alle udbud – vigtigt at det bliver fastsat i forhold til det konkrete udbud, så det også er noget brugerne til en vis grænse har mulighed for at have indflydelse på.
- Afsnittet der starter med "Når regionen går i udbud er det ud fra en totaløkonomisk betragtning. Dvs. regionen ikke kun laver aftaler ud fra den laveste indkøbspris..." bør præciseres. Der sker lidt en sammenblanding af udbudsjuridiske begreber, og det er ikke korrekt at vi aldrig har udbud, der alene afgøres på prisen.
- Konkurrenceudsættelse af egne opgaver – afsnittet bør have sin egen overskrift, så det fremstår tydeligere, at der nu tales om udlicitering.

## **It's høringssvar vedrørende ny indkøbs- og udbudspolitik**

Region Midtjyllands It-afdeling afgiver hermed høringssvar vedrørende ny indkøbs- og udbudspolitik.

Dato 11-11-2016

### **Overordnede bemærkninger**

Der eksisterer allerede et godt samarbejde mellem It og Indkøb & Medicoteknik omkring en række it-anskaffelser etc., som er med til at sikre overholdelse af udbudsregler og opnå bedst mulige priser for It og regionen.

Sinna Bygballe Jensen

Tel. +45 784 12662

sinna.jensen@stab.rm.dk

I det fremsendte materiale er det på it-området ikke helt klart, hvordan eventuelle besparelser kan udregnes, og hvordan en besparelse bliver defineret.

Side 1

Det er for It vigtigt, at der tages hensyn til den teknologi, vi benytter i dag, og som betyder, at det ikke altid er det billigste tilbud, der er det mest hensigtsmæssige for regionen, da sammenspillet mellem teknologier er et væsentligt vurderingskriterie i valg af l sning. Det kræver derfor, at der er de rigtige it-kompetencer med i udbuddene for at sikre teknologi sammenspillet.

It har behov for at kunne agere agilt, især ved hastesager som for eksempel i forbindelse med udbedring af nedbrud. En yderligere centralisering kan resultere i en tungere og mere langtrukken arbejdsgang, hvor det øgede antal led i processen potentielt kan være medvirkede til u hensigtsmæssige forsinkelser, såfremt agilitet ikke tænkes ind i processerne fra starten.

Såfremt der ikke sikres en "lean" implementering af en centraliseret indkøbsproces kan resultatet blive, at regionens brugere vil opleve et forringet serviceniveau, og It i sidste ende må anvende flere administrative ressourcer på området.

### **Specifikke bemærkninger i forhold til centralisering af tjenesteydelsesområdet**

It anerkender, at I&M har et større kendskab til udbudsregler, men omvendt ikke er specialister på it-indkøb.

Opgaven skal varetages i specifikke it-miljøer, hvor viden om cost-beregning, deling af licenser mellem afdelinger og afregning af komplekst servermilj , herunder optælling af kerner og brug af specielle licensafh ngige udregningsmetoder, er til stede.

I en centraliseret indkøbsproces er det derfor helt essentielt, at der er et meget tæt samarbejde med resten af it-afdelingen og den domæneviden der ligger her, herunder den erfaring/viden om branchen der gør, at man ved, hvornår det er tid til kontraktfornyelser, hvornår – og i hvilke situationer – det er muligt at gøre en god handel.

### **Reinvestering i It**

It's anlægsmasse stiger konstant, og derfor øges presset på behovet for effektive indkøb til reinvesteringer. Kravet til effektiv infrastruktur kan kun opfyldes ved at få den bedste pris, og det kan virke kontra-produktivt, hvis It's muligheder for konstant at optimere på den gode handel i reinvesteringer minimeres. Der er en reel risiko for reduktion af anlægsbudgettet, som på sigt kan medføre en negativ effekt på driftssikkerheden.

Et effektivt indkøb sikres gennem konkurrenceudsættelse, indhentning af flere tilbud, udbud og gode forhandlingsmetoder. It har altid haft fokus på dette, og den økonomiske gevinst er blevet reinvesteret i infrastrukturen.

### **Centralisering og lokal viden**

I en centralisering af indkøbs- og udbudsprocessen skal man sikre, at lokal information og viden ikke går tabt, at overblikket bibeholdes og viden bruges aktivt til at opnå det bedste køb.

Af konkrete eksempler kan nævnes:

\* Ved centralisering skal man sikre at bevare overblikket over licensbeholdningen og licensdokumentationen, som er vigtige elementer i forhold til licensbeviser, -fornyelser og -styring, som i høj grad påvirker priserne. Det ved vi af erfaring fra en række licensrevisioner, her taler vi typisk om et 2-cifret mio. kr. beløb.

\* Der arbejdes altid efter at få mest muligt (fleste timer) ud af konsulentkøb. En udfordring her er, hvordan der skal sættes en baseline for It. Der findes forskellige timesatser, som er udgangspunktet for forhandling med konsulenthuse, og her er volumen af indkøbte timer en parameter – en højere volumen kan give lavere pris. It betragter ikke den lavere pris som en decideret besparelse, men som en mulighed for at købe flere timer for de samme penge.

\* Specialtilrettede løsninger er ydelser, som er specielt udviklet til It, og hvor prisen er sat efter en forhandling. Dvs. der som udgangspunkt ikke er nogen baseline at måle ud fra.

### **Fremadrettet**

Et tættere samarbejde med I&M fremadrettet i forhold til større og komplekse udbud samt sparring i forhold til udarbejdelse og gennemgang af indkøb/udbud er gavnligt, men det er essentielt, at indkøb og udbud til It sker tæt på it-afdelingen og med personer, som har et stort kendskab til branchen og området, der er i fokus.

Ud fra anlægsrammen, som blev tildelt It fra regionen på baggrund af anlægsmassen i 2012 med en gennemsnitlig afskrivningsperiode på 4 år, er "bedste indkøb" konstant i fokus for at kunne optimere midler til at reinvestere. Anlægsmassen er vokset væsentligt siden 2012 og den gennemsnitlige levetid er reduceret til 3 år. Såfremt der i en centraliseret indkøbsproces fjernes midler til reinvestering, vil det betyde en tilsvarende oparbejdelse af teknologigæld.

Kære Christian

Hermed høringsvar fra Koncern HR på den ny udbuds- og indkøbspolitik.

Vi har følgende anbefalinger.

For det første bør man i forbindelse med centralisering af opgaven omkring udbud, hvor indkøbsafdelingen skal "... initiere, gennemføre og følge op på udbud og kontrakter." være opmærksom på, at opgavevaretagelsen skal ske i dialog med og tage udgangspunkt i de planer og aktiviteter som systemejerne er ansvarlige for jf. de regionale retningslinjer for systemejerenskab. I modsat fald har vi svært ved at se, hvordan indkøbsafdelingen i praksis kan løfte opgaven. I den forbindelse anbefales det også at være særligt opmærksom på, at reducere bureaukratiet mest muligt og dermed forenkle samarbejdet mellem indkøbsafdelingen og systemejer.

Derudover vil vi anbefale en tydeligere og mere konkret henvisning til de procedureretningslinjer omkring medarbejderinddragelse, som er aftalt i MEDsystemet. Dels fordi der er særlige krav til medarbejderinddragelse i nogle forhold omkring udbud mv. og dels fordi vi i praksis har oplevet eksempler på, at man ikke har været opmærksom på de særlige retningslinjer for inddragelse på området. Se det forslag der er skrevet med kursiv i et uddrag af teksten nedenfor.

"I 1. afsnit foreslås tilføjet den med grønt markerede formulering i følgende afsnit: Derfor er denne politik suppleret med en løbende revideret indkøbs- og udbudsstrategi, en årlig udbudsplan og relevante retningslinjer/politikker. Eksempler på disse er brugergruppepolitik, Agenda-21, de nationale målsætninger på indkøbsområdet, *og de retningslinjer vedrørende drøftelse af større omstillingsprojekter, herunder udbud, udlicitering mv. som er aftalt i Regions-MEDudvalget.*"

Endelig har vi en række anbefalinger på det arbejdsmiljømæssige område som jeg tror du allerede har set. Se vedhæftede filer.

Med venlig hilsen

Kim Wissendorff  
Kontorchef

Tel. +45 784 10740 - Mobil +45 2960 0498

Mail: [kwj@rm.dk](mailto:kwj@rm.dk)  
Koncern HR • Løn og Personale • Region Midtjylland  
Skottenborg 26 • DK-8800 Viborg

**midt**  
regionmidtjylland

## Udkast til ny indkøbs- og udbudspolitik

### Indledning

Region Midtjyllands indkøbs- og udbudspolitik skaber rammerne for alle indkøb og konkurrenceudsættelser regioner foretager. Indkøbs- og udbudspolitikken er skrevet med henblik på at gøre det nemt og overskueligt for brugere, leverandører og andre interessenter at få overblik over, hvem og hvordan der købes ind i regionen. Derfor er denne politik suppleret med en løbende revideret indkøbs- og udbudsstrategi, en årlig udbudsplan og relevante retningslinjer/politikker. Eksempler på disse er brugergruppepolitik, Agenda-21, de nationale målsætninger på indkøbsområdet m.fl.

### Hvem og hvad er indkøbs- og udbudspolitikken gældende for?

Indkøbspolitikken gælder for alle organisatoriske enheder i Region Midtjylland, og omfatter det samlede indkøb af varer, tjenesteydelser og bygge- og anlægsopgaver inkl. leje og leasing. Alle indkøb skal ske i henhold til gældende national og international lovgivning. Eneste undtagelse er pædagogiske indkøb.

Alle regionens organisatoriske enheder skal benytte regionens aftaler. Dette er afgørende for at regionen kan indhente alle potentielle besparelser, og for at sikre at alle indkøb lever op til regionens minimumskrav ift. kvalitet, sociale- og etiske forhold, arbejdsmiljø, miljø, hygiejne m.v.

### Organisation og ansvar

I Region Midtjylland er ansvaret for at initiere, gennemføre og følge op på udbud og kontrakter placeret hos regionens indkøbsafdeling. Det gælder alle typer af udbud med undtagelse af bygge- og anlægsopgaver, der er placeret hos Byggeri og Ejendomme<sup>1</sup>. For enkelte områder kan der udarbejdes særaftaler ift. varetagelsen af udbud. Disse aftales med regionens indkøbsafdeling.

Der koordineres herudover på et strategisk niveau i regionen, hvor hospitalerne m.fl. bliver hørt.

**Kommentar [ABV1]:** Hvem er m.fl.

### Udbudskriterier og aftaler

Når regionen går i udbud er det ud fra en totaløkonomisk betragtning. Dvs. regionen ikke kun laver aftaler ud fra den laveste indkøbspris, men også ud fra leveringsomkostninger, levetid, følgeomkostninger, driftsomkostninger m.m. I alle regionens udbud bliver der taget højde for andet end økonomi. Der indarbejdes krav til produktkvalitet, arbejdsmiljø, bæredygtighed, leveringssikkerhed, standardisering af varesortiment og andre relevante kriterier. Det varierer fra udbud til udbud, hvordan disse vægtes i sammenhold med økonomien, men oftest fylder denne 50 %.

Regionen er løbende opmærksom på, hvorvidt det er muligt og fordelagtigt at konkurrenceudsætte enkelte af regionens opgaver. En konkurrenceudsættelse kan forekomme, hvor der kan være besparelser eller kvalitetsforbedringer at hente og det er rentabelt at udarbejde udbuddet. Når regionen vælger at konkurrenceudsætte serviceydelser er der yderligere en række særlige forhold at tage højde for. Der anlægges en helhedsbetragtning for opgaven, hvor udover det økonomiske incitament og ovennævnte kriterier også lægges stor vægt på kvalitetskrav, sociale klausuler samt medarbejderhensyn- og inddragelse

**Kommentar [ABV2]:** Vær opmærksom på Arbejdstilsynets vejledning: At-vejledning F.1.1-1 Udbud af tjenesteydelser. Jeg har vedhæftet den til mailen.

<sup>1</sup> Området er nærmere beskrevet i regionens byggeregulativ.

i udbuddet igennem MED-systemet. Ofte vil regionen også foretage kontrolbud på serviceydelserne, hvis det er hensigtsmæssigt, og igennem dette sikre at borgerne får den bedste mulige kvalitet for pengene.

Det er vigtigt for regionen at de aftaler der indgås tilgodeser behovet hos brugerne. Derfor arbejdes der aktivt med inddragelse af brugerne i udbudsprocessen og implementeringen.

#### Udmøntning af indkøbspolitikken

Politikken udmøntes via en indkøbs- og udbudsstrategi samt en årligt udarbejdet udbudsplan og i tæt samarbejde med regionens hospitaler, Præhospitalet, psykiatrien, stabe m.fl.

**Kommentar [ABV3]:** Vil Brugergruppepolitikken komme i høring? Det er vigtigt at arbejdsmiljøorganisationen inddrages (i fig arbejdsmiljølovgivningen). Vedhæftet mailen er indsat en tjekliste til brug ved indkøb og udbud.

**Kommentar [ABV4]:** Hvordan vil implementering af et udbud foregå? Hvor vil det være beskrevet? Er der inden et udbud implementeres kontakt med f.eks. de tekniske afdelinger, betyder det noget for serviceafdelingen ?

**Høringssvar til ny indkøbs- og udbudspolitik**

Dato 11.11.2016

AS

Tel. +45 2459 7669

annejell@rm.dk

Hospitalsapotekets kommentarer til udkastet modtaget per mail af 3. oktober 2016 er som følger:

Side 1

Vi bemærker, at Hospitalsapoteket ikke er nævnt som selvstændig indkøbsenhed og heller ikke, at indkøb af lægemidler varetages af Hospitalsapoteket. Det betyder i princippet, at Hospitalsapoteket ved indgåelse af købsaftaler skal indgå særftaler med Indkøb & Medicoteknik, hvilket ikke er praksis.

Samarbejdet og ansvarsfordelingen mellem Hospitalsapoteket og Indkøb & Medicoteknik kan bl.a. synliggøres ved at nævne Hospitalsapoteket i indkøbs- og udbudspolitikken.

Afledt af ovenstående står der således heller ikke, at ApoVision understøtter disse indkøb og at indkøb af en lang række lægemidler er omfattet af nationale udbud gennem Amgros.

Venlig hilsen

Henny Jørgensen  
Hospitalsapoteke

Annemette Skjøttgaard  
Logistikchef

**Helle Hammer**

---

**Fra:** Anders Vilhelm Ryelund  
**Sendt:** 9. november 2016 14:57  
**Til:** Christian Leth Christensen  
**Cc:** Ole Ledet-Pedersen; AUH Servicecentret (Funktionspostkasse)  
**Emne:** SV: Høring af ny udbuds- og indkøbspolitik (deadline for høringssvar 11. november)

Hej Christian

Fra AUH kommer her følgende bemærkninger, som er udarbejdet af Indkøbsafdelingen.

Indkøbsafdelingen har gennemlæst det fremsendte udkast til udbuds- og indkøbspolitik, og har følgende bemærkninger.

I forslaget er der lagt op til stramninger på flere niveauer. Fremover omfatter politikken alle regionens indkøb, herunder også tjenesteydelser. Derudover centraliseres flere funktioner i regionalt regi, herunder ansvaret for at initiere, gennemføre og følge op på kontrakter og udbud. Med entydig ansvarsplacering hos Indkøb og Medico teknik, bør opfølgningen blive lettere. Samtidig må det også give fundamentet for et kvalitetsløft. Men det forudsætter, at Indkøb og Medico teknik får styrket kompetencer og ressourcer i takt med at opgaver og ansvar centraliseres.

For hospitalerne er det meget vigtigt, at der i politikken nævnes, at regionale aftaler skal "tilgodese behovet hos brugerne." Og at det sikres ved, at brugerne "inddrages aktivt i udbudsprocessen og implementeringen". Det er meget vigtigt, at centraliseringen på regionalt niveau gennemføres i tæt dialog med brugerne. For den enkelte bruger kan der godt blive længere til beslutningsprocessen, men brugerne skal have mulighed for, at aflevere og få trykprøvet relevante kommentarer til konkrete udbud allerede i udbudsprocessen. Med en totaløkonomisk tilgang må brugerne nogle gange acceptere forringelser på nogle områder i forbindelse med udbud, hvorfor Indkøbsorganisationen vil få en voksende kommunikationsopgave i forbindelse med udrulning af centraliserede indkøb på en stadig stigende del af RM's indkøb.

Der er mange argumenter for, at RM kan udnytte sin indkøbs kraft bedre ved at centralisere mere beslutningskompetence på regionalt niveau. Ovenstående argumenter fremhæver, at det er vigtigt, at centraliseringen sker i respekt for slutbrugeren og de centrale dele af organisationen gennemfører et kvalitetsløft i takt med at de får overflyttet retten til at beslutte på regionalt niveau.

Med venlig hilsen

**Anders Ryelund**  
Specialkonsulent - Planlægningsafdelingen  
Tel. 7846 1650  
Video: [andrye.movi@rm.dk](mailto:andrye.movi@rm.dk)

Aarhus Universitetshospital, Nørrebrogade  
Nørrebrogade 44, bygning 4, 1. sal  
DK 8000 Århus C  
E-mail: [Anders.Ryelund@stab.rm.dk](mailto:Anders.Ryelund@stab.rm.dk)

**midt**  
regionmidtjylland

---

**Fra:** Christian Leth Christensen  
**Sendt:** 3. oktober 2016 15:04

## Helle Hammer

---

**Fra:** Hans Christian Schifter Kirketerp  
**Sendt:** 31. oktober 2016 14:17  
**Til:** Christian Leth Christensen  
**Cc:** Per Sabro Nielsen; Malene Gros Poulsen  
**Emne:** SV: Høring af ny udbuds- og indkøbspolitik (deadline for høringssvar 11. november)

Kære Christian,

På vegne af Præhospitalet sender jeg her nogle få bemærkninger.

Præhospitalet har som opfølgning på den nye politik afholdt et afklarende møde med deltagelse af bl.a. Dorte Christensen den 15/9. Det blev her aftalt, at samarbejdet om udbud mellem Præhospitalet og Indkøb & Medicoteknik fortsætter som hidtil. Dvs. at Præhospitalet selv står for at gennemføre udbuddene og at håndtere økonomien ift. disse, mens Indkøb & Medicoteknik leverer juridisk bistand.

Med venlig hilsen

**Hans Christian Kirketerp**

Specialkonsulent

Tel. +45 7841 4807  
[hankit@rm.dk](mailto:hankit@rm.dk)  
 Præhospitalet • Region Midtjylland  
 Olof Palmes Allé 34, 1. sal • DK-8200 Aarhus N



[www.rm.dk](http://www.rm.dk)

---

**Fra:** Christian Leth Christensen  
**Sendt:** 3. oktober 2016 15:04  
**Til:** Koncernledelsen; Louise Holk  
**Emne:** Høring af ny udbuds- og indkøbspolitik (deadline for høringssvar 11. november)

Kære alle

På vegne af Indkøb og Medicoteknik sender jeg hermed forslag til regionens nye indkøbs- og udbudspolitik i høring. Bevæggrundene for ændringerne samt de væsentligste ændringer er beskrevet i høringsbrevet, hvor der ligeledes er oplysninger om svarfrist og hvor høringssvaret skal sendes hen.

Den nuværende udbudspolitik og indkøbspolitik kan findes på <http://www.rm.dk/om-os/indkob--medicoteknik/politikker-og-strategier/>.

Høringsbrevet og udkastet er sendt til koncernledelsen samt RMU med henblik på at få hørt den i egen organisation.

Har I spørgsmål til udkastet eller andet er I velkommen til at kontakte mig.

Med venlig hilsen

**Christian Leth Christensen**  
 Projektmedarbejder  
 Cand.scient.pol

Mobil: 40235923  
 E-mail: [christian.christensen@stab.rm.dk](mailto:christian.christensen@stab.rm.dk)

**Helle Hammer**

---

**Fra:** Mette Holmkær Kiil  
**Sendt:** 8. november 2016 14:42  
**Til:** Christian Leth Christensen  
**Cc:** Lars Dahl Pedersen; Tove Birgit Kristensen; Michael Braüner Schmidt; Tine Joensen; Leif P. Christensen  
**Emne:** Høringssvar vedr ny udbuds- og indkøbspolitik fra Hospitalsenhed Midt

Kære Christian

Indkøbs- og udbudspolitikken har været i høring på Hospitalsenhed Midt. Hospitalet har følgende kommentar:

Hospitalsenhed Midt vil gerne, at der indarbejdes et punkt om leverandørens lagring og håndtering af sterile varer, da hospitalsenheden har oplevet, at nogle leverandører opbevarer sterile varer i kældre eller uisolerede garager, hvor ufaglærte håndtere de sterile varer.

Mange hilsner  
Mette

Med venlig hilsen

**Mette Holmkær Kiil**  
Økonomi- og plankonsulent, AC-fuldmægtig

Hospitalsenhed Midt  
Økonomi og Plan  
Heibergs Allé 6 • Postboks 130 • 8800 Viborg

Tel. +45 7844 1417 • Mail: [mette.kiil@midt.rm.dk](mailto:mette.kiil@midt.rm.dk)

**midt**  
regionmidtjylland  
[www.rm.dk](http://www.rm.dk)

---

**Fra:** Christian Leth Christensen  
**Sendt:** 3. oktober 2016 15:04  
**Til:** Koncernledelsen; Louise Holk  
**Emne:** Høring af ny udbuds- og indkøbspolitik (deadline for høringssvar 11. november)

Kære alle

På vegne af Indkøb og Medicoteknik sender jeg hermed forslag til regionens nye indkøbs- og udbudspolitik i høring. Bevæggrundene for ændringerne samt de væsentligste ændringer er beskrevet i høringsbrevet, hvor der ligeledes er oplysninger om svarfrist og hvor høringssvaret skal sendes hen.

Den nuværende udbudspolitik og indkøbspolitik kan findes på <http://www.rm.dk/om-os/indkob--medicoteknik/politikker-og-strategier/>.

Høringsbrevet og udkastet er sendt til koncernledelsen samt RMU med henblik på at få hørt den i egen organisation.

Har I spørgsmål til udkastet eller andet er I velkommen til at kontakte mig.

Med venlig hilsen

**Helle Hammer**

---

**Fra:** Jonna Kathrine Gregersen  
**Sendt:** 2. november 2016 13:04  
**Til:** Christian Leth Christensen  
**Cc:** Mette Jensen  
**Emne:** SV: Høring af ny udbuds- og indkøbspolitik (deadline for høringssvar 11. november)

Til Christian Leth Christensen

Hermed svar fra Koncernøkonomi – Byggeri og Ejendomme.

**Organisation og ansvar**

I afsnittet kunne man præcisere at rådgivningsydelser i bygge og anlægsopgaver også er en del af og hører under Byggeri og Ejendomme (byggeregulativet)

**Udbudskriterier og aftaler.**

Hvis regionen mener at man skal gå i udbud ud fra en totaløkonomisk betragtning, virker det modsætningsfyldt at anføre at økonomien oftest fylder 50%.

Særligt når det er anført at andre "kriterier" vægtes i sammenhold med økonomien. Her er det frit for og mulighed for at sætte vægtningen af økonomien så det passer til det enkelte udbud ud fra en totaløkonomisk betragtning. I den sammenhæng er det ligegyldigt, og måske i strid med totaløkonomiske betragtninger, hvad økonomien oftest vægtes med.

**På vegne af**

**Søren Østergaard**  
Bygningschef

**Med venlig hilsen**

Jonna Kathrine Gregersen  
Chefsekretær  
Tel. +45 784 10403  
Mobil 2174 7322  
[jk.gregersen@stab.rm.dk](mailto:jk.gregersen@stab.rm.dk)  
Koncernøkonomi  
Region Midtjylland  
Skottenborg 26 • DK-8800 Viborg

**midt**  
regionmidtjylland

[www.rm.dk](http://www.rm.dk)

**Psykiatri og Social**

Administrationen

Ledelsessekretariatet

Tingvej 15

Postboks 36

DK-8800 Viborg

Tel. +45 7841 0000

Psykiatrisocial@rm.dk

www.ps.rm.dk

HovedMED-udvalg for Psykiatri og social

**Høringssvar vedr. udkast til ny indkøbs- og udbudspolitik**

HovedMED-udvalget for psykiatri og social kvitterer for modtagelsen af høringsmaterialet vedr. kodeks for samspil med regionsråd.

Udvalget har læst og behandlet materialet, men har ikke yderligere bemærkninger.

Dato 11-10-2016

Louise Lønstrup Lyngsø

Tel. +4578478032

Louise.Lyngsoe@ps.rm.dk

1-13-3-44-15

Side 1

Med venlig hilsen

Gert Pilgaard Christensen  
Formand

Bent Lykke  
Næstformand

René Lodal Christensen  
Næstformand