**begäran om sekretess**

Precisera vilka uppgifter som avses samt vilken skada som skulle drabba er om uppgifterna röjs.

För sekretess krävs att leverantören visar att uppgifterna avser affärs- eller driftförhållanden samt att det av särskild anledning kan antas att leverantören kan komma att lida skada om uppgifterna röjs. Observera att uppgifter som rör anbudspris och upphandlingsdokumentens   
bör-kriterier endast undantagsvis är av sådan karaktär att de kan sekretessbeläggas.

Upphandlande myndighet beslutar och avgör om begärda uppgifter kan sekretessbeläggas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Krav eller bilaga** | **Uppgift** | **Skaderisk** |
| Nummer: Artikelspecifikation  Utvärderingsmodell | Priser | Sekretess begärs med hänvisning till 31 kap. 16 § offentlighet och sekretesslagen (2009:400).  Sekretessen avses gälla i maximalt 2 år från fattat beslut i ärendet. |
| Nummer: Bilaga 2 Leverantörs erfarenhet | Leverantörs erfarenhet | Kundernas integritet enligt GDPR.  Sekretess begärs även med hänvisning till 31 kap. 16 § offentlighet och sekretesslagen (2009:400).  Sekretessen avses gälla i maximalt 2 år från fattat beslut i ärendet. |
| Nummer: |  |  |
| Nummer: |  |  |
| Nummer: |  |  |
| Nummer: |  |  |
| Nummer: |  |  |
| Nummer: |  |  |
| Nummer: |  |  |
| Nummer: |  |  |

**LEVERANTÖRS ERFARENHET**

Dokumentation av teknisk och yrkesmässig kapacitet enligt Krav på leverantör.

Sätt kryss  i den/de rutor som avser ert svar, flera svar är möjligt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Referensuppdrag 1** | | |
| **Uppdragsgivare**: |  | **Tidsperiod**: 2016-10-01 – 2020-09-30 |
| **Kontaktuppgifter**  Person hos uppdragsgivaren som idag kan verifiera lämnad uppgift |  | **Uppdrag**:  Utrustning  Utbildning  Installation |
| **Kontaktperson**: |  |
| **Befattning**: |  |
| **Telefonnummer:** |  | **Antal** utrustningar: 80 st till LNP samt 50 st till Karolinska Universitetssjukhuset.Totalt 130 instrument. |
| **E-post:** |  | **Antal utbildningstillfällen**: Cirka 10 tillfällen. |
| **Övrig information:** Produktspecialist utbildade labinstruktörerna inom LNP och KUL som sedan i sin tur utbildade användarna. Vid behov uppföljning under avtalsperiod. Vana användare sedan tidigare så de behövde inte så många utbildningstillfällen. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Referensuppdrag 2** | | |
| **Uppdragsgivare**: |  | **Tidsperiod**: 2018-08 – 2019- |
| **Kontaktuppgifter**  Person hos uppdragsgivaren som idag kan verifiera lämnad uppgift |  | **Uppdrag**:  Utrustning  Utbildning  Installation |
| **Kontaktperson**: |  |
| **Befattning**: |  |
| **Telefonnummer:** |  | **Antal** utrustningar: 50 |
| **E-post:** |  | **Antal utbildningstillfällen**: 17-21/9 2018  Kalmar: 2 dagar = 8 utbildningstillfällen  Oskarshamn: 1 dag = 4 utbildningstillfällen  Västervik: 1¹/₂ dag = 6 utbildningstillfällen |
| **Övrig information:** Byte från Roche Urisys 1100 till Clinitek Status+ Connect under 2018. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Referensuppdrag 3** | | |
| **Uppdragsgivare**: |  | **Tidsperiod**: 2018 - 2019 |
| **Kontaktuppgifter**  Person hos uppdragsgivaren som idag kan verifiera lämnad uppgift |  | **Uppdrag**:  Utrustning  Utbildning  Installation |
| **Kontaktperson**: |  |
| **Befattning**: |  |
| **Telefonnummer:** |  | **Antal** utrustningar: 21 |
| **E-post:** |  | **Antal utbildningstillfällen**: 4 |
| **Övrig information:** Byte från Alere Analyticon till Cinitek Status+ under år 2018. Användarutbildning samt  instrument- och serviceutbildning för labinstruktörer och medicinsk teknik. | | |

**Underleverantör**

Dokumentation av teknisk och yrkesmässig kapacitet enligt Krav på leverantör.

Sätt kryss  i den/de rutor som avser ert svar.

|  |
| --- |
| **Underleverantör** |
| **Utrustning** |
| Ingen underleverantör nyttjas |
| Underleverantör/er som varaktigt behöver nyttjas för att genomföra åtagandet vid avtalets fullgörande enligt nedan |
| Företagsnamn: KWiras AB  Organisationsnr: 556882-9765  Beskriv underleverantörs uppdrag:  Vid service av instrumenten Clinitek Status+ jobbar vi med vår samarbetspartner KWiras AB. |
| **Urinteststickor** |
| Ingen underleverantör nyttjas |
| Underleverantör/er som varaktigt behöver nyttjas för att genomföra åtagandet vid avtalets fullgörande enligt nedan |
| Företagsnamn:        Organisationsnr:  Beskriv underleverantörs uppdrag: |
| **Kontrollmaterial** |
| Ingen underleverantör nyttjas |
| Underleverantör/er som varaktigt behöver nyttjas för att genomföra åtagandet vid avtalets fullgörande enligt nedan |
| Företagsnamn: Triolab AB  Organisationsnr: 556352-9295  Beskriv underleverantörs uppdrag:  Leverans av Cliniqa kontroller. |
| **Övrigt** |
| Ingen underleverantör nyttjas |
| Underleverantör/er som varaktigt behöver nyttjas för att genomföra åtagandet vid avtalets fullgörande enligt nedan |
| Företagsnamn:  Organisationsnr:  Beskriv underleverantörs uppdrag: |

**Support och utbildning**

Dokumentation av teknisk och yrkesmässig kapacitet enligt Krav på leverantör.

Sätt kryss  i den/de rutor som avser ert svar.

|  |
| --- |
| **Supportorganisation** |
| Tid avsatt för uppdraget: Avtalsperioden  Tillgänglig tid: Måndag - fredag kl 8-17  Kompetens och erfarenhet: För patientnära analyser finns ett dedikerat team på fyra personer som arbetar med utbildning,support och försäljning. Personalen har bred kompetens (varav tre personer har BMA bakgrund)och har kapacitet att ge Region Västerbotten lokal support under hela kontraktsperioden. Personalen har stor vana vid installationer, utbildningar och support för offererade produkter.  Beskriv hur uppdraget avses säkerställas:  Customer Care Center  I den svenska serviceorganisationen ingår därutöver 3 kvalificerade specialister, som bistår våra användare vid frågor och handledning kring metoder och instrument, och som vid behov kopplar vidare samtal till våra serviceingenjörer eller applikationsspecialister. Språket som används vid kontakter är svenska.  Siemens Healthineers har stor kundnöjdhet och snabb återkoppling till er som kund. |
| **Utbildningsorganisation** |
| Tid avsatt för uppdraget: Avtalsperioden  Kompetens och erfarenhet: Produktspecialister med BMA-utbildning samt mångårig erfarenhet av Siemens Healthineers patientnära produkter.  Beskriv hur uppdraget avses säkerställas:  Vid uppdatering av utrustning och andra skäl till utbildning/information finns två produktspecialister med lång erfarenhet av Siemens Healthineers patientnära instrument.  Båda produktspecialisterna är legitimerade biomedicinska analytiker.  Vid uppdatering av instrument kontaktar produktspecialist från Siemens Healthineers PNA-instruktör/grupp och bestämmer tillsammans om utbildning/information behövs.  Siemens Healthineers har löpande utbildningar och repetitionsutbildningar för våra kunder, även utbildningsdagar i samarbete med PNA-grupper i de regioner som har Siemens urinstickeläsare.  Alla utbildningar sker i samråd med PNA-grupp beroende på hur stort behov och antal användare som behöver utbildas. |

**Service**

Dokumentation av teknisk och yrkesmässig kapacitet enligt Krav på leverantör.

Sätt kryss  i den/de rutor som avser ert svar.

|  |
| --- |
| **Serviceorganisation** |
| Resurser för uppdraget: Siemens Healthineers support och serviceorganisation. Vi avsätter de resurser som kommer att krävas för uppdraget efter planering med Region Västerbotten för installation och utbildning.  Tider för tillgänglighet: Måndag - fredag kl 8-17  Kompetens och erfarenhet: Serviceorganisation  Serviceorganisationen inom Siemens Healthineers består av över 60 kompetenta serviceingenjörer som utför service hos våra kunder. I detta arbete ingår såväl akut som förebyggande service samt uppgraderingar av våra instrument. Vi eftersträvar att för varje produktområde ha minst 3 serviceingenjörer med fullgod kompetens. Avseende patientnära instrument finns en dedikerad servicetekniker och kompetens hos ytterligare 2 serviceingenjörer. Kompetensen hos serviceingenjörerna förstärks kontinuerligt genom interna och externa kurser Vid behov anlitas vår samarbetspartner KWira AB..  Beskriv hur uppdraget avses säkerställas:  Uppdraget säkerställs genom att vi har en stor organisation med personal som har en bred kompetens och är utbildade på instrumenten.  Rutiner för felanmälan:  Customer Care Center tel 020 - 22 50 22, går även bra att maila ccc.se.team@siemens-healthineers.com. Våra produktspecialister kan även nås per telefon dagtid, se ovan.  Kontaktvägar felanmälan: Customer Care Center tel 020 - 22 50 22, går även bra att maila ccc.se.team@siemens-healthineers.com. Våra produktspecialister kan även nås per telefon dagtid, se ovan.  Kontaktperson felanmälan: Customer Care Center. |