



5.1.2e

Stuurgroep Programma PBM

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

en

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Noodvoorraad: noodzakelijke besluitvorming

Datum

10 juni 2021

Kenmerk**Zaaknummer**

5.1.2e

1 Aanleiding voor deze nota

Overwegende dat:

- Op 24 juni 2021 de vitale dienstverleningscontracten ten behoeve van de noodvoorraad PBM en medische hulpmiddelen aflopen;
- Op dit moment het nog niet duidelijk is wanneer de coronapandemie 'voorbij' is en de noodvoorraad gesloten kan worden;
- Het doelmatig eventueel afbouwen van de noodvoorraad tot 26 weken piekvoorraad en (deels) overdragen aan de voorziene structurele voorziening (ijzeren voorraad) tijd vraagt, mede gezien de omvang van de noodvoorraad (zie bijlage 2);
- Het door de huidige politiek bestuurlijke situatie nog niet mogelijk is de in de Kamerbrief van 14 april 2021 gepresenteerde plannen uit te werken: de zorg duurzaam beschermd door middel van «dijken», ijzeren voorraad en meldpunt (verder "zorg duurzaam beschermd" te noemen);
- En de huidige opdracht van GMT aan het CIBG luidt: de continuïteit van LCH te garanderen en waar mogelijk de dienstverlening verbeteren.

Wordt u gevraagd in te stemmen met de volgende zaken.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

U wordt gevraagd in te stemmen met:

- Het voortzetten van de dienstverlening van de noodvoorraad medische hulpmiddelen tot maximaal 31 december 2022.
- Het CIBG krijgt de opdracht voorbereidende maatregelen te treffen om de noodvoorraad te sluiten, deze af te bouwen en eventueel over te dragen.
- GMT krijgt de opdracht om in afstemming met het CIBG en Domeinen Roerende Zaken een plan voor het afbouwen van noodvoorraad (goederen exit-strategie) aan de eerstvolgende stuurgroep voor te leggen waarna CIBG opdracht krijgt om uitvoering te geven aan dit plan.

- De dienstverlening van de noodvoorraad wordt niet aanbesteed.
- Het voornemen om de dienstverlening voor de ijzeren voorraad aan te besteden, wordt opgeschort.

Buitendiensten p.1.2d5.1.2e
CIBG
Bureau LCH

Toelichting bij de beslispunten

Waar staan we nu?

Het verloop van de coronapandemie is grillig gebleken (denk aan het lang aanhouden van een hoog aantal besmettingen). Dit betekende dat in de eerste helft van 2021 de focus van LCH lag bij het ontvangen van aangeschafte producten en het voorbereiden op en volgen van de derde golf. Daarnaast is er veel tijd gaan zitten in het consolideren van de dienstverlening en het verbeteren van deze dienstverlening.

Kenmerk

Tegelijk zijn er natuurlijk wel al zaken in gang gezet. Zo is begonnen met de ontvlechting van de overeenkomst met Mediq, wordt er gewerkt aan een goederen exit-strategie ten behoeve van de afbouw van de huidige noodvoorraad en aan het uitwerken van de plannen van de ijzeren voorraad. Ook is een bureau (Van Berkel) opdracht gegeven om de kosten van de ijzeren voorraad in kaart te brengen en heeft er ter voorbereiding op het starten van de aanbesteding noodvoorraad en/of ijzeren voorraad een marktconsultatie plaatsgevonden, zie bijlage 1.

Uit de marktconsultatie is gebleken dat voor een aanbesteding van alleen de noodvoorraad vanuit de markt geen interesse is. De verwachting is dat daar kwalitatief en kwantitatief geen goede aanbiedingen op binnen gaan komen.

Voor het aanbesteden van de ijzeren voorraad is het nog te vroeg, omdat deze nog onvoldoende is uitgewerkt en er nog geen budget voor is gealloceerd (hetgeen politieke besluitvorming behoeft van Kamer en/of missionair kabinet). Wel is duidelijk dat het thema leveringszekerheid en het trekken van lessen uit de situatie van voorjaar 2020 kan rekenen op een breed politiek en maatschappelijk draagvlak. Voorlopig wordt daarom uitgegaan van de in de Kamerbrief van 14 april gepresenteerde plannen en wordt gewerkt aan het nader invullen hiervan. (Voorwaarde daarvoor is wel dat hiervoor capaciteit beschikbaar is.)

De huidige noodvoorraad is zo omvangrijk, zie bijlage 2, dat een doelmatige afbouw naar een piekvoorraad van 26 weken tijd vraagt. 26 weken is het aantal weken dat met instemming van de minister als minimum wordt aangehouden om de functie van noodvoorraad te kunnen blijven uitoefenen zolang de coronapandemie voortduurt en er nog geen ijzeren voorraad is geïmplementeerd. Ook bij een (politiek) besluit om de noodvoorraad te sluiten, is er tijd nodig om deze verantwoord af te bouwen en eventueel over te dragen.

In de vorige stuurgroep van 3 mei is ook gesproken over een uitwerking van een plan voor de overtollige noodvoorraad: de goederen exit-strategie. Met 'overtollig' wordt bedoeld de voorraad boven de 26 weken. Mede door de huidige politiek-bestuurlijke situatie en de consequenties daarvan voor de beschikbare capaciteit en besluitvorming, is dit plan nog niet gereed. Het plan staat wel in de steigers. Zo is Domeinen Roerende Zaken (onderdeel ministerie van Financiën en wettelijk aangewezen om overtollige goederen

van de Rijksoverheid te verwerken) betrokken. Voorbeelden van overwegingen die in de goederen exit-strategie een plaats moeten krijgen:

- Prijsbeleid, inc. douanebepalingen (in relatie tot marktverstoring)
- Beleid tav landen/bestemmingen (in afstemming met BZ)
- Prioritering producten (houdbaarheid en kwaliteit)
- Voorwaarden volgend uit wet- en regelgeving (zoals de Wet markt en overheid)
- Duurzaamheid (recyclen van materiaal)

Buitendiensten 12. 12

CIBG
Bureau LCH

Kenmerk

Aflopen contracten

De noodvoorraad wordt door diverse dienstverleners beheerd en is op verschillende locaties ondergebracht. De dienstverleners gebruiken op hun beurt onder-leveranciers bij de uitvoering van alle diensten, te denken valt aan zogenaamde "landlords" van de opslagruimten. Met deze "landlords" zijn noodzakelijkerwijs contractuele verplichtingen aangegaan met een meerjarige looptijd.

Indien de vitale contracten na 24 juni 2021 niet worden verlengd, moet een grootschalige logistieke operatie worden opgezet om de noodvoorraad elders onder te brengen. Voorbereiden vraagt sowieso enige tijd en daarna zal de voorraad moeten worden verplaatst. Dit is een grootschalige logistieke operatie die veel tijd en budget (verplaatsingskosten) vraagt. Een dergelijke operatie is ondoelmatig en genereert negatieve publiciteit. Het laten verlopen van de contracten levert in ieder geval een onrechtmatige situatie op.

Voorgesteld wordt daarom om de huidige dienstverlening ook na 24 juni 2021 voort te zetten. Een 'gewone' verlenging van de huidige overeenkomsten tot dienstverlening is echter zonder meer onrechtmatig, omdat de 'dwingende spoed' waaronder deze in 2020 tot stand kwamen, niet meer van toepassing is. Als alternatief wordt daarom gebruikgemaakt van een overbruggingsregeling tot het moment van afbouw van de noodvoorraad.

Voor het overbruggen van het moment van beëindigen van de huidige dienstverlenende contracten (24 juni 2021) tot het moment waarop een (permanente) oplossing is gevonden voor de noodvoorraad (afbouwen dan wel aanbesteden), heeft een "sanity check" plaatsgevonden door de Landsadvocaat, zie bijlage 3. Daaruit blijkt dat ook een overbruggingsregeling mogelijk onrechtmatig is, omdat dit een uitzondering is die alleen op grond van bepaalde omstandigheden toegepast kan worden. Zo moet een aanbestedende dienst die een beroep doet op een overbruggingsfase zelf voortvarend handelen in de voorbereiding van de nieuwe aanbesteding. Bij de vraag of een overbruggingscontract rechtmatig is, speelt de looptijd van het overbruggingscontract tevens een rol. De looptijd van een overbruggingscontract mag op basis van de geldende rechtspraak niet langer duren dan de tijd die nodig is om een geslaagde aanbesteding voor te bereiden en te doorlopen. Wanneer geen sprake is van (voorbereidingen tot) een aanbestedingsprocedure, komt de rechtmatigheid van de overbruggingscontracten in het geding. Als de keuze voor een aanbesteding niet snel gemaakt wordt, zal de kans groot zijn dat de overbrugging van de bestaande dienstverlening onrechtmatig is.

Dat er nog niet is aanbesteed, is om de volgende redenen te rechtvaardigen:

- Er heeft een marktconsultatie plaatsgevonden. Daaruit is gebleken dat marktpartijen geen interesse hebben in een aanbesteding van alleen de noodvoorraad.
- Voorts is vanuit doelmatigheid te beargumenteren waarom niet is aanbesteed (tijd en budget dat hiermee gepaard gaat). Bij conflicterende geboden moet worden gekozen voor de minst slechte oplossing.
- Gelet op de marktconsultatie achten we de kans dat een partij om een dergelijke toetsing vraagt klein.
- Om de diensten te kunnen uitvoeren, zijn de leveranciers noodzakelijkerwijs overeenkomsten met diverse marktpartijen aangegaan, waaruit thans nog juridische verplichtingen voortvloeien.

Buitendiensten 112, 112
CIBG
Bureau LCH

Kenmerk

Kortom, wij vinden het risico op onrechtmatigheid van de overbruggingsregeling goed verdedigbaar. Tegelijk beseffen we dat dit zeker voor FEZ geen wenselijke situatie is, mede gelet op de huidige politiek-bestuurlijke context. Voor de goede orde: indien door één van de marktpartijen een dergelijke toetsing wordt gevraagd en het oordeel van de rechter negatief voor VWS uitvalt, neemt GMT als opdrachtgever de verantwoording voor deze onrechtmatigheid.

Als u akkoord gaat worden overbruggingscontracten gesloten tot 31 december 2021. Onder de overbruggingscontracten zullen de dienstverleners meer risico lopen, ook ten aanzien van verplichtingen die zij tijdens de overbruggingsfase (moeten) aangaan met onder-leveranciers.

Ruim voor het eind van het jaar moet het afschalen/afbouwen van de noodvoorraad zijn gestart. Het afschalen/afbouwen kan doormiddel van schenken, verkopen, circulair verwerken of andere manieren. Een en ander wordt uitgewerkt in een zogenoemde goederen exit-strategie welke u nog wordt voorgelegd ter instemming. Het uiteindelijk afbouwen en beëindigen van de noodvoorraad is afhankelijk van een besluit tot sluiting van de noodvoorraad.

Indien na 31 december 2021 nog verdere werkzaamheden en dienstverlening op de noodvoorraad noodzakelijk zijn, wordt eind september 2021 een besluit voorgelegd om de werkzaamheden en contracten een kwartaal te verlengen.

3 Financiële en personele gevolgen

De financiële impact voor het beschikbaar houden van de noodvoorraad COVID 19 voor de zorg en het beheren van de noodvoorraad bedraagt maximaal € 43 miljoen. Dit bedrag is gebaseerd op de begroting van 2021 en bevat de kosten voor het Bureau LCH voor 2022 en de facilitaire kosten voor 2022. In de facilitaire kosten van 2021 zijn ook alle opslagkosten meegenomen ook voor de twee contracten die met de overbrugging afgesloten moeten.

Voor de opslag van de noodvoorraad is het noodzakelijk een aantal contracten te verlengen. Deze contracten hebben een langere looptijd.

| Leverancier | Einde verlenging |
|--|------------------|
| Neele-Vat loods Rood I en II inclusief dienstverlening | 30 juni 2023 |

| | |
|--|------------------|
| OneMed Flightforum Eindhoven loods inclusief dienstverlening | 31 december 2022 |
|--|------------------|

Buitendiensten **12. 12**
CIBG
Bureau LCH

Beide verlengingen zijn cruciaal voor het continueren van de noodvoorraad en daarna het afbouwen van de noodvoorraad. Gezien de aflopende huidige contracten is een verlenging nu noodzakelijk, anders moeten beide opslag locaties voor het einde van jaar worden leeggehaald, wat gezien de omvang van de noodvoorraad en de kosten van een transitie is ondoelmatig en onrealistisch is. Neele Vat en Onemed zijn afhankelijk van landlords, waardoor verdere onderhandeling over de duur van de contracten niet mogelijk is.

Kenmerk

Beide contracten zijn flexibel en worden bij afname van de voorraad afgeschaald. Voor beide contracten geldt dat we voor 15 juni een akkoord moeten geven op de verlenging van deze contracten. De kosten voor beide contracten zijn meegenomen in de globale begroting voor 2022 zoals beschreven in deze nota.

4 Juridische aspecten haalbaarheid

Er zijn dienstverleningsovereenkomsten zonder aanbesteding tot stand gekomen onder 'dwingende spoed'. Nu die dwingende spoed niet meer van toepassing is, zijn de contracten die vanaf heden met de huidige leveranciers worden gesloten (zoals overbruggingscontracten) vatbaar voor een rechtmatigheidstoets. De voorgestelde handelwijze is (mogelijk) te rechtvaardigen met de onder punt 2 (bovenaan pagina 3) genoemde punten. Aanbestedingsrechtelijke risico's worden derhalve zoveel mogelijk beheerst en beperkt door beëindiging van zowel de dienstverlening (zodra die niet meer nodig is) en gelijktijdig beëindigen van lopende juridische verplichtingen.

5 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De nota is in goed en gemeen overleg tussen GMT en CIBG tot stand gekomen en wordt gezamenlijk gedragen.

6 Samenvatting en conclusies

De nota heeft, gezien het aflopen van de dienstverlenende contracten noodvoorraad, een urgent karakter. De beslispunten in deze nota zijn zo gekozen dat een onrechtmatige en ondoelmatige situatie zoveel mogelijk wordt beperkt. De voorgenomen aanbesteding noodvoorraad wordt niet uitgevoerd. In plaats daarvan worden de contracten verlengd. De aanbesteding ijzere voorraad wordt opgeschort tot na besluitvorming over de "zorg duurzaam beschermd".

7 Gevolgen administratieve lasten

Nihil: het CIBG gaat door met de aan haar opgedragen uitvoeringstaak, namelijk: het waarborgen van de noodvoorraad voor de zorg als gevolg van de COVID 19 pandemie.

Bijlage 1: marktconsultatie

Buitendiensten 12, 12

CIBG
Bureau LCH

Kenmerk

Tijdens de marktconsultatie zijn marktpartijen gevraagd mee te denken over de situatie van de inrichting van het LCH. Door deze vragen te publiceren op de aanbestedingskanalen, zijn onze vragen voor alle geïnteresseerden partijen toegankelijk geweest.

Daarvoor is de volgende hoofdvraag geformuleerd: *Op welke manier kan de markt de noodvoorraad PBM voor de zorg beschikbaar houden in de COVID-19 crisis en zorgen voor een gecontroleerde afbouw als de COVID-19 crisis voorbij is?*

De richtinggevende vragen hadden betrekking op de inrichting van de dienstverlening en voorraad, de keten, samenwerking, inrichting aanbesteding en mogelijke contractvormen.

De ingediende reacties zijn voornamelijk logistieke dienstverleners en groothandels van PBM. De logistieke partijen hebben een belang bij de lange termijn inrichting en opslag van de voorraad. De groothandels hebben belang bij inzicht in de hoogte en aantallen van de voorraad. Op het moment dat deze niet is bepaald kunnen zij geen passende aanbiedingen doen.

Partijen voelen niets voor het overnemen van de voorraad, omdat zij die niet kwijt kunnen (de reguliere kanalen zijn goed hersteld). Tevens geven zij aan dat een opdracht voor alleen de noodvoorraad voor hen niet interessant is. De investerings- en transitiekosten wegen niet op tegen de opbrengsten van de dienstverlening voor opslag, beheer en distributie. Wij verwachten daarom dat bij een dergelijke uitvraag voor alleen de noodvoorraad weinig tot geen reacties zullen komen.

Vanuit de ingediende reacties zijn geen hernieuwde inzichten naar voren gekomen, anders dan al door CIBG/GMT waren geschetst. Tevens zijn geen partijen naar voren gekomen die alle dienstverlening zoals deze nu door het LCH wordt geleverd, als geheel in kan voorzien. Wij verwachten daarbij, dat altijd afhankelijkheden en samenwerking tussen verschillende leveranciers noodzakelijk zal zijn.

Partijen die hebben gereageerd.

- Splendid
- De ridder BV/Bunzl
- Sterisets International B.V.
- AG Logistics
- Mediq Medeco
- CB Healthcare
- NTEU
- Fresco Farma
- Neelevat
- One Med

**Bijlage 2: omvang huidige voorraad
verloop tot 2022-Q4 in verband met expiratedatum**

Buitendiensten Plv. 
CIBG
Bureau LCH

In de eerste tabel is de stand van de huidige voorraad opgenomen. Voor de komende 5 kwartalen is per item aangegeven de aantallen hulpmiddelen waarvan de THT verloopt. Voorbeeld er zijn nu ruim 762 miljoen chirurgische maskers in voorraad. Tot en met Q4 2022 er ruim 424 miljoen maskers. Het restant ultimo 2022 komt hierdoor op bijna 338 miljoen. Dat betekent dat eind 2022 er nog 44% van de voorraad chirurgische maskers overblijft.

Kenmerk

| item | voorraad | verloopt in | | | | | resterend | |
|----------------------|-------------|-------------|-----------|-------------|------------|-----------|-------------|---------|
| | | 2021-Q4 | 2022-Q1 | 2022-Q2 | 2022-Q3 | 2022-Q4 | aantal | % |
| chirurgische maskers | 762.229.530 | 327.640 | 196.000 | 345.010.900 | 74.564.170 | 4.360.000 | 337.770.820 | 44,31% |
| FFP2 maskers | 50.742.315 | 3.173.460 | 2.600.800 | 511.680 | 950 | 0 | 44.455.425 | 87,61% |
| kn95 | 32.565.360 | 1.900 | 302.400 | 24.744.210 | 109.970 | 0 | 7.406.880 | 22,74% |
| handschoenen | 593.115.150 | 0 | 0 | 3.832.400 | 0 | 0 | 589.282.750 | 99,35% |
| Jassen | 64.174.779 | 53.159 | 1.312.918 | 11.801.486 | 8.136.824 | 1.406.325 | 41.464.067 | 64,61% |
| Schorten | 12.764.445 | 0 | 0 | 1.677.125 | 1.008.400 | 0 | 10.078.920 | 78,96% |
| Brillen | 783.394 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 783.394 | 100,00% |

In de tweede tabel is per item de huidige voorraad, de resterende voorraad ultimo 2022 en de benodigde piekvoorraad 26 weken¹ weergegeven. Doorgaand op het voorbeeld bij de eerste tabel: van de 338 miljoen resterende chirurgische mondmaskers moet nog 245% worden afgebouwd om op piekvoorraad voor 26 weken te komen.

| item | voorraad | resterend aantal | piekvoorraad 26 weken | % afbouw |
|----------------------|-------------|---------------------|--------------------------|------------------|
| | | | | tot piekvoorraad |
| chirurgische maskers | 762.229.530 | 337.770.820 | 97.899.880 | 245% |
| FFP2 maskers | 50.742.315 | 44.455.425 | 17.206.480 | 158% |
| kn95 | 32.565.360 | 7.406.880 | | |
| handschoenen | 593.115.150 | 589.282.750 | 171.915.040 | 243% |
| jassen | 64.174.779 | 41.464.067 | 9.875.460 | 320% |
| schorten | 12.764.445 | 10.078.920 | 4.128.000 | 144% |
| brillen | 783.394 | 783.394 | 586.000 | 34% |

In de laatste tabel zijn de opslagkosten van de huidige voorraad aangegeven en wat de kosten van opslag zijn voor een piekvoorraad van 26 weken. De kosten zijn allebei op jaarbasis.

| item | voorraad | kosten opslag | piekvoorraad 26 weken | kosten opslag |
|----------------------|-------------|--------------------|--------------------------|------------------|
| chirurgische maskers | 762.229.530 | € 621.000 | 97.899.880 | € 80.000 |
| FFP2 maskers | 50.742.315 | € 363.000 | 17.206.480 | € 123.000 |
| kn95 | 32.565.360 | € 251.000 | | |
| handschoenen | 593.115.150 | € 208.000 | 171.915.040 | € 60.000 |
| jassen | 64.174.779 | € 328.000 | 9.875.460 | € 50.000 |
| schorten | 12.764.445 | € 45.000 | 4.128.000 | € 14.000 |
| brillen | 783.394 | € 41.000 | 586.000 | € 8.000 |
| totaal | | € 1.857.000 | | € 335.000 |

1 Op basis van scenario 5 Accenture: 6 maanden lang het hoogste weekverbruik uit historische 2^e golf verhoogd met de percentages uit scenario 5 Accenture model. Over de precieze definitie van de piekvoorraad moeten bij de uitwerking van de ijzere voorraad nadere keuzes worden gemaakt.

Bijlage 3: "sanity check" Landsadvocaat

Buitendiensten 112, 112

CIBG
Bureau LCH

Kenmerk

Hierbij alvast mijn aanbestedingsrechtelijke 'feedback' naar aanleiding van het toegezonden concept voor een overbruggingsovereenkomst, in het bijzonder jullie vraag over de looptijd van de nieuwe overeenkomst met Mediq.

Zoals zojuist telefonisch besproken met 5.1.2e is het aanbestedingsrechtelijk uitermate kwetsbaar om te kiezen voor een overeenkomst met een looptijd van drie jaar teneinde te komen tot een situatie waarin (al dan niet) wordt gekozen voor een bepaalde (permanente of semi-permanente) oplossing voor de instandhouding van de voorraad medische hulpmiddelen. Gezien de lange looptijd van drie jaar vormt de overbruggingsovereenkomst in wezen de "oplossing". Anders gezegd: van een echte overbruggingsovereenkomst lijkt hier geen sprake te zijn. De uitzondering van dwingende spoed kan niet zomaar voor een lange (aanvullende) periode worden ingeroepen. Thans is, wat betreft de medische hulpmiddelen waar het hier om gaat, ook geen sprake meer van een situatie van dwingende spoed (jullie gaven tijdens onze eerdere bespreking aan dat de markt thans zelf kan voorzien in de levering van de desbetreffende medische hulpmiddelen; de voorraad wordt echter zekerheidshalve nog enige tijd door VWS aangehouden). Er lijken ook overigens geen redenen te bestaan waarom andere opdrachtnemers de komende drie jaar als zodanig niet in staat zouden zijn om een noodvoorraad medische hulpmiddelen in te kopen, te distribueren en te factureren bij zorgaanbieders. Er wordt in het concept van de overeenkomst weliswaar verwezen naar de kostenaspecten van overdracht van de dienstverlening, maar deze kosten vormen op zichzelf geen reden om de komende drie jaar geen aanbesteding te organiseren (dergelijke kosten zijn er immers altijd).

Om de aanbestedingsrechtelijke risico's van deze overeenkomst beter te beheersen (NB. aanbestedingsrechtelijke garanties zijn hoe dan ook niet te geven) geef ik in overweging om te kiezen voor een benadering die meer recht doet aan de door jullie geschetste situatie, te weten dat LCH aan het begin van de Covid crisis in overleg met VWS is opgericht met als doel ervoor te zorgen dat er voldoende Hulpmiddelen voor de gezondheidszorg zijn, waarbij Mediq zich – op verzoek van VWS en mede op basis van (onder tijdsdruk afgegeven) garantstellingen – bereid is geweest om (tijdelijk) op grote schaal benodigde Noodvoorraad Hulpmiddelen in te kopen, te distribueren en te factureren bij de zorgaanbieders. Mediq is, om deze opdracht uit te kunnen voeren, aan het begin van de Covid crisis noodzakelijkerwijs overeenkomsten met diverse marktpartijen is aangegaan, waaruit thans nog juridische verplichtingen voortvloeien. Dit zou mogelijk (zeker is dat niet!) als een 'technische' redenen kunnen gelden waardoor de dienstverlening op dit moment nog niet kan (en dus ook niet hoeft) te worden aanbesteed. Het moet dan uiteraard wel gaan om overeenkomsten die in het kader van de crisisbeheersing noodzakelijkerwijs zijn aangegaan. Onnodig (bijv. voor onredelijk lange duur) aangegane juridische verplichtingen zullen er aannemelijk niet toe leiden dat concurrentiestelling achterwege kan blijven.

Ter vermijding van onnodige aanbestedingsrisico's adviseer ik VWS om – voorafgaand aan het expireren van de huidige overeenkomst en het (in verband daarmee) vervallen van de diverse garantstellingen – met Mediq in overleg te treden om in beeld te brengen in hoeverre bestaande juridische verplichtingen eraan in de weg staan dat op korte termijn aanbestedingsprocedures worden georganiseerd. Van Mediq zou kunnen worden verlangd dat zij doet wat redelijkerwijs mogelijk is om bestaande juridische verplichtingen af te bouwen

(bijv. door gebruik te maken van opzeggingsbevoegdheden). Onderzocht kan tevens worden in hoeverre (en op welke termijn) de huidige dienstverlening van de (bestaande) marktpartijen in technisch/organisatorische zin kan worden afgebouwd zonder afbreuk te doen aan de (vooralsnog voortlevende) behoefte aan een noodvoorraad medische hulpmiddelen (continuïteitsargument).

Buitendiensten 112, 112
CIBG
Bureau LCH

Kenmerk

Op basis van het onderzoek zal per dienstverleningscomponent duidelijk moeten worden of, en zo ja, wanneer de dienstverlening van Mediq en haar onderaannemers weer kan worden opengesteld voor concurrentie, waarbij eventueel gebruik kan worden gemaakt van verkorte (aanbestedings)termijnen. Mocht het onderzoek complex zijn en niet voor het expireren van de huidige overeenkomst kunnen worden afgerond, dan zou in eerste instantie kunnen worden gekozen voor een overeenkomst met een zeer korte looptijd (bijv. van drie maanden) om te komen tot een nieuwe overeenkomst. Overigens zullen ook bij een zeer korte looptijd van de overeenkomst afspraken moeten worden gemaakt over het vervallen van de garanties (denk ook aan het gebruik maken van eventuele opzegtermijnen en/of het vermijden van nieuwe langdurige contractuele verplichtingen jegens onderaannemers).

Ten slotte merk ik nog op dat het verstandig is om in de exitregeling rekening te houden met de mogelijkheid dat de Staat is gehouden de overeenkomst in verband met een rechterlijk gebod of verbod te beëindigen.

Tot zover mijn reactie/suggesties. Zoals afgesproken beperken wij de gevraagde 'sanity check' tot onze (eigen) expertise(s) en schakelen wij (vooralsnog) geen andere expertise/kantoorgenoten in.