

Saks nr.: 2023/1469

**AVTALE**

**MELLOM**

**HELSE NORD RHF**

**OG**

**Evidia Norge AS**

**OM KJØP AV  
PET/CT- UNDERSØKELSER**

for perioden 01.11.2023 – 31.12.2024

1. Partene .....	4
2. Kontaktpersoner.....	4
3. Formål .....	4
4. Avtalestruktur.....	4
5. Varighet .....	4
6. Bestillere .....	4
7. Helse Nords opptaksområde .....	5
7.1 Rett til valg av behandlingssted .....	5
8. Avtalte tjenester.....	5
9. Tjenestekvalitet.....	5
9.1 Lovbestemte krav mv .....	5
9.2 Pasientens helsetjeneste .....	5
9.3 Beskrivelse / Svar .....	5
9.3.1 Svartider.....	6
9.4 Utførende personell .....	6
9.5 Internkontroll og kvalitetsutvalg .....	6
10. Tilrettelegging.....	7
10.1 Transport .....	7
10.2 Ledsager.....	7
10.3 Tolk.....	7
10.4 Lokaler.....	7
11. Informasjonssikkerhet og personvern .....	7
12. Informasjonsplikt .....	7
13. Kommunikasjon og samhandling .....	7
14. Overføring av produksjonsdata til kundens LIS/Datavarehus .....	8
15. Rapportering.....	8
15.1 Aktivitet .....	8
15.2 Pasienterfaringer og kvalitetsdata .....	9
15.3 Pasientskader, klagesaker, tilsynsrapporter .....	9
15.4 NPR .....	9
15.5 Oppfølgingsmøter .....	9
16. Pasientbetaling .....	9

16.1	Egenbetaling fra pasienten .....	9
16.2	Dekning av reise- og oppholdsutgifter .....	10
17.	Godtgjørelse og betalingsmodell .....	10
17.1	Betaling for tjenestene .....	10
17.2	Fakturaopplysninger .....	10
17.3	Fakturering .....	10
17.4	Forsinket betaling .....	10
17.5	Kreditering .....	11
17.6	Rett til å holde betaling tilbake ved avvik fra tilbudet .....	11
17.7	Slutfaktura ved opphør av kontrakt .....	11
18.	Forsikring .....	11
18.1	Pasientskadeforsikring .....	11
18.2	Ansvarsforsikringer .....	11
19.	Etterutdanning .....	11
20.	Etiske krav til leverandøren .....	12
21.	Miljø .....	12
22.	Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet .....	12
23.	Force Majeure .....	12
24.	Mislighold .....	13
25.	Opsjoner og endringer .....	13
25.1	Opsjoner .....	13
25.1.1	Tid .....	13
25.1.2	Volum .....	13
25.2	Endringer generelt .....	13
26.	Offentlighet .....	13
27.	Forholdet til helseforetak eid av Helse Nord RHF .....	14
28.	Revisjon .....	14
29.	Statlige endringer .....	14
30.	Opphør .....	14
31.	Transport av avtalen .....	14
32.	Tvister .....	14
33.	Signering .....	15

## 1. Partene

Avtaleparter er Evidia Norge AS heretter kalt leverandøren (org.nr. 918 041 958), og Helse Nord RHF (org. nr. 883658752), heretter kalt Helse Nord RHF eller oppdragsgiver.

## 2. Kontaktpersoner

Helse Nord RHF's avtaleadministrator er Frode Eilertsen, [frode.eilertsen@helse-nord.no](mailto:frode.eilertsen@helse-nord.no)  
Leverandørens kontaktperson er Arvid Austgulen [arvid.austgulen@evidia.no](mailto:arvid.austgulen@evidia.no)

## 3. Formål

Helse Nord RHF har ansvar for å tilby nødvendige spesialisthelsetjenester til befolkningen i helseregion Nord, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a.

Formålet med avtalen er å oppfylle helseregionens «sørge for» -ansvar for å sikre befolkningen tilgang til nødvendige helsetjenester. Avtalen skal avhjelpe kapasitetsmangel hos våre helseforetak.

Leverandøren skal utføre PET/CT -undersøkelser. Denne avtalen har som målsetting å få utført PET/CT-undersøkelser for helseforetak i Helse Nord slik at pasientene får tilbud innen rimelig tid, og å hindre fristbrudd i helseforetakene.

## 4. Avtalestruktur

Avtaleforholdet mellom oppdragsgiver og leverandøren reguleres av:

- Denne avtale med bilag

Ved motstrid mellom avtalen og avtalens vedlegg eller tilleggsavtaler mellom partene, har avtalens bestemmelser forrang, med mindre partene uttrykkelig har avtalt noe annet.

## 5. Varighet

Avtalen gjelder fra 01.11.2023 til 31.12.2024. Se punkt 25 for opsjoner.

## 6. Bestillere

Bestillerne av PET/CT-undersøkelser er helseforetak eid av Helse Nord RHF.  
Leverandøren har ikke anledning til å markedsføre avtalen med Helse Nord RHF til enkeltpersoner i spesialisthelsetjenesten.

## 7. Helse Nords opptaksområde

Avtalen gjelder undersøkelse av pasienter med bosted i Helse Nords opptaksområde. Avtalen inngår likevel i ordningen «Rett til valg av behandlingssted», dog slik at rettighetspasienter fra egen region prioriteres.

### 7.1 Rett til valg av behandlingssted

Pasienter hjemmehørende i regionen har rett til å velge privat PET/CT-undersøkelser innenfor de regler som gjelder for ordningen, og innenfor avtalens betingelser hva gjelder type undersøkelser og avtalt volm.

## 8. Avtalte tjenester

Avtalen omfatter PET/CT-undersøkelser. Tjenesten som skal leveres er beskrevet i bilag 2 til denne avtalen.

Omfanget av avtalen er anslått til inntil 3 MNOK per år (2023 kroner).

Helse Nord RHF vil presisere at dette er et estimat og at volumet vil kunne påvirkes av endringer i faglige retningslinjer.

## 9. Tjenestekvalitet

### 9.1 Lovbestemte krav mv

Tjenesten skal utføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning, forskrifter, retningslinjer og veiledere til spesialisthelsetjenesten.

### 9.2 Pasientens helsetjeneste

Tjenesten skal ytes med et brukerperspektiv og pasientens verdighet skal ivaretas i alle ledd.

Reiseavstandene i Helse Nords region er store, og det er et mål å redusere belastningen ved gjentatte reiser. Leverandør skal derfor i så stor grad som mulig gjennomføre flere eller nødvendige supplerende undersøkelser samme dag.

For å hindre fristbrudd eller ivareta hastehenvisninger plikter leverandør om nødvendig, å holde åpent kveld/helg.

### 9.3 Beskrivelse / Svar

Rapport med resultatet av undersøkelsen skal sendes henvisende lege og minst omfatte:

Rapporten skal anbefale evt. videre behandling og oppfølging, og ellers minst omfatte:

- Tydelig og kortfattet beskrivelse av funn
- Det skal fremgå hva som er tatt stilling til
- Relevante undersøkelsesbegrensninger bør angis
- Eventuelle spørsmål i henvisningen skal besvares i beskrivelsen
- Patologiske funn skal beskrives og relevansen av disse skal angis så langt dette er mulig. Sannsynlige differensialdiagnoser skal angis
- «Tilfeldige funn» skal vurderes
- De vesentlige funn skal oppsummeres kort i et resymé
- Rapporten skal angi om undersøkelsen er sammenliknet med tidligere undersøkelser, hvilke undersøkelser som er benyttet som referanse osv.
- Rapporten skal inneholde rekvirerende og beskrivende leges navn og det skal være en mulighet for konferanse om funnene.

Leverandør er innforstått med at faglige føringer fra sentrale myndigheter til de regionale helseforetakene blir gjort gjeldende også for leverandør.

### **9.3.1 Svartider**

Leverandøren skal informere oversendende lege om forventet ventetid for granskningsvar.

Leverandøren har forpliktet seg til å levere svar innen 3 virkedager.

## **9.4 Utførende personell**

Leverandøren skal til enhver tid ha personell som er tilpasset oppdraget og som har de nødvendige formelle og faglige kvalifikasjoner.

## **9.5 Internkontroll og kvalitetsutvalg**

Leverandøren skal ha et internkontrollsystem, jf. forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten (FOR-2016-10-28-1250). Systemet skal inneholde et oppdatert avviksbehandlingssystem. Leverandøren skal til enhver tid kunne dokumenteres at systemet er i aktiv bruk. Helse Nord RHF har krav på innsyn i systemet.

Leverandøren plikter å ha kvalitetsutvalg, jf. lov om spesialisthelsetjenesten § 3-4.



## 10. Tilrettelegging

### 10.1 Transport

Transport skal bestilles og koordineres i samarbeide med helseforetakenes pasientreisekontor. Nærmere informasjon finnes på nettsidene [www.pasientreiser.no](http://www.pasientreiser.no).

### 10.2 Ledsager

Dersom pasienten av medisinske grunner har behov for ledsager på reisen vises det til syketransportforskriften § 9. Hovedregelen er at leverandøren skal ha tilstrekkelig bemanning til å gi pasientene nødvendig assistanse for å gjennomføre undersøkelsen.

### 10.3 Tolk

Leverandøren plikter å dekke kostnader til tolk dersom nødvendig.

### 10.4 Lokaler

Klinikken skal være universelt utformet.

## 11. Informasjonssikkerhet og personvern

Leverandøren er dataansvarlig for helseopplysninger, jf. pasientjournallov og personopplysningslov/GDPR. Norm For Informasjonssikkerhet i helsesektoren, [www.helsedirektoratet.no/normen/faktaark/alle/](http://www.helsedirektoratet.no/normen/faktaark/alle/) og øvrig regelverk som regulerer informasjonssikkerhet og den registrertes rettigheter må ivaretas.

## 12. Informasjonsplikt

Leverandøren skal informere pasienten og henvisende lege om forventet ventetid for undersøkelse. Pasienten skal videre informeres om undersøkelsens art, mulige komplikasjoner og forventet resultat.

Leverandør skal ha egen løpende oppdatert nettside med beskrivelse av sine tilbud og ventetider. Dersom leverandør har tilbud som ikke omfattes av avtalen med Helse Nord RHF må dette framgå av beskrivelsene på nettsidene.

## 13. Kommunikasjon og samhandling

Leverandøren forplikter seg til å samhandle elektronisk med øvrige aktører i helsetjenesten, i tråd med den nasjonale samhandlingsarkitekturen (ref. [www.KITH.no](http://www.KITH.no)).

I dette ligger blant annet at leverandøren skal være koblet til Norsk Helsenett SF og bruke de til enhver tid siste versjoner av gjeldende standarder for elektroniske meldinger. Leverandør skal kreve av aktuelle systemleverandører at slike meldinger er godkjente i tråd med KITH's Test og godkjenningsordning.

Leverandøren forplikter seg til å samarbeide med helseforetakene i Helse Nord og finne hensiktsmessige samarbeidsrutiner. Samarbeidet skal sikre optimale pasientforløp og løsninger som hindrer fristbrudd. Rutiner for samarbeid skal også omfatte måten pasientinformasjon gjøres tilgjengelig på. I den grad regelverket krever at det inngås avtaler i forbindelse med deling av pasientinformasjon, inngås slik avtale direkte med helseforetaket.

## 14. Overføring av produksjonsdata til kundens

### LIS/Datavarehus

Helse Nord har i dag LIS/Datavarehus i regionen som er basert på programvare fra SAS Institute. Leverandøren skal levere løpende produksjonsdata på ytelser levert under denne rammeavtalen på daglig/ukentlig basis til kundens datavarehus. Tjenesten skal inngå i prisen på ytelser som tilbys Helse Nord.

## 15. Rapportering

Alle rapporter sendes innen fristen til [postmottak@helse-nord.no](mailto:postmottak@helse-nord.no)

Årsrapport med regnskap sendes Helse Nord RHF - [postmottak@helse-nord.no](mailto:postmottak@helse-nord.no), så snart dette er styregodkjent.

### 15.1 Aktivitet

Leverandør skal innen den 10. hver måned oversende Helse Nord RHF en oversikt over undersøkelser utført på vegne av oppdragsgiver. Oversikten skal være bearbeidet og systematisert og skal inneholde informasjon pr helseforetak og helseforetaksområde om:

- Antall undersøkelser fordelt på modalitet og undersøkelseskategorier
- Fakturert beløp per undersøkelse og totalt fakturert beløp
- Gjennomsnittlig ventetid i dager
- Antall henviste pasienter fra helseforetak /fastlege
- Antall (i prosent) tolkningen levert innen svarfrist
- Tilsvarende oversikt over gjestepasienter fra andre helseregioner
- Samleoversikt over gjennomførte undersøkelser hittil i avtaleperioden

Kravene til rapportering kan bli endret som følge av endrede krav til Helse Nord RHF. Klinikken skal ved pasienttilfredshetsundersøkelser og andre kvalitetsundersøkelser gi melding om resultatet til oppdragsgiver.



## **15.2 Pasienterfaringer og kvalitetsdata**

Leverandøren skal jevnlig gjennomføre brukererfaringsundersøkelser ved bruk av spørreskjema og metode utviklet ved Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. Resultater skal brukes i eget forbedringsarbeid og rapporteres til Helse Nord RHF.

Leverandøren skal på forespørsel delta i en eventuell utarbeidelse av standard for pasienttilfredshetsundersøkelser og kvalitetsindikatorer.

## **15.3 Pasientskader, klagesaker, tilsynsrapporter**

Leverandøren skal melde om betydelig personskade og hendelser som kunne ha ført til betydelig personskade til Nasjonalt kunnskapssenter i tråd med spesialisthelsetjenesten § 3-3.

Alvorlige hendelser skal varsles til Statens helsetilsyn, jf. spesialisthelsetjenestelovens § 3-3a, med kopi til Helse Nord RHF.

Leverandøren skal hvert tertial, innen 10.1, 10.5 og 10.9, sende Helse Nord RHF en kortfattet oversikt over eventuelle pasientskader.

Kopi av dokumentene i eventuelle klagesaker fra pasienter eller pårørende skal uoppfordret sendes Helse Nord RHF, i anonymisert form. Tilsynsrapporter sendes tilsvarende.

## **15.4 NPR**

Leverandøren skal hvert tertial, innen 10.1, 10.5 og 10.9 rapportere aktivitet til Norsk pasientregister (NPR) etter nærmere spesifikasjoner fra NPR. Dette inkluderer registrering og rapportering av prosedyrekoder etter spesifisering fra NPR.

## **15.5 Oppfølgingsmøter**

Det gjennomføres ett tentativt månedlig oppfølgingsmøte. Ved ytterligere behov avtales dette nærmere.

# **16. Pasientbetaling**

## **16.1 Egenbetaling fra pasienten**

Pasienten skal betale tilsvarende egenandeler og evt. materiellutgifter som vedkommende ville ha betalt for tilsvarende undersøkelse ved et offentlig sykehus. Leverandør plikter å rapportere egenandeler elektronisk iht. gjeldende regelverk.

## **16.2 Dekning av reise- og oppholdsutgifter**

Reise- og oppholdsutgifter dekkes etter gjeldende regler jf. Pasientreiseforskrift, FOR 2016-12-19-1749. Leverandør skal gi pasienten skriftlig bekreftelse på at han/hun har vært til undersøkelse og at denne er regulert i avtale med Helse Nord RHF.

## **17. Godtgjørelse og betalingsmodell**

### **17.1 Betaling for tjenestene**

Det betales kun for utført aktivitet i henhold til leverandørens tilbud, inntatt som avtalens bilag 2.

Historiske pensjonskostnader for avtaler om offentlig tjenstepensjon som kan kreves dekket av tilskuddsordning jf. LOV-2019-03-01-3 med tilhørende forskrift, er Helse Nord RHF uvedkommende og ikke omfattet av avtalt pris.

Avtalte priser reguleres årlig, i samsvar med pris- og lønnsjustering i Statsbudsjettet, første gang ved januar 2025.

Avtalte priser kommer i tillegg til refusjon fra Helfo pr. undersøkelse, samt egenandel fra pasienten. Undersøkelser ut over avtalens øvre tak godtgjøres ikke av oppdragsgiver.

### **17.2 Fakturaopplysninger**

Faktura skal inneholde systematisert informasjon om:

- Pris per undersøkelse
- Antall undersøkelser totalt, samt fordelt på de ulike undersøkelsene
- Totalt pris samlet per måned
- Pasientens hjemmstedskommune, sortert slik at gjestepasienter kan faktureres

Faktura for behandlede gjestepasienter hjemmehørende utenfor regionen skal sendes til Helse Nord RHF, og oppdragsgiver viderefakturerer til ansvarlige RHF.

### **17.3 Fakturering**

Fakturering skjer etterskuddsvis hver mnd., med 30 dagers forfall. Faktur merkes måneden den gjelder for, og merkes ref. 4200.

Det skal sendes EHF- faktura m/underbilag til organisasjonsnummer: 883 658 752.

### **17.4 Forsinket betaling**

Ved forsinket betaling svarer oppdragsgiver forsinkelsesrente i henhold til lov om renter ved forsinket betaling m.v. av 17. desember 1976 nr 100.

## **17.5 Kreditering**

Minst 90 % av alle svarrapporter skal være levert innen svarfrist, beregnet pr. helseforetak.

Antall svarrapporter som faller under målene per måned, skal krediteres det aktuelle helseforetaket med 10 % pr. rapport.

## **17.6 Rett til å holde betaling tilbake ved avvik fra tilbudet**

Dersom leverandør ikke leverer i henhold til det som er tilbudt, f.eks. ved mangelfulle beskrivelser eller undersøkelser, kan oppdragsgiver holde tilbake inntil 10 % av hver betaling, inntil forholdet er rettet og leveransen er i samsvar med tilbudet.

Tilbakeholdsretten kommer i tillegg til avtalerettslige sanksjoner, for eksempel krav om prisavslag og erstatning. Dette gjelder likevel ikke dersom den økonomiske betydningen av det mangelfulle forholdet for oppdragsgiver ivaretas av ovennevnte sanksjon.

## **17.7 Slutfaktura ved opphør av kontrakt**

Slutfaktura skal sendes innen rimelig tid og senest innen 3 måneder etter at kontrakten er avsluttet. Slutfakturaen skal omfatte alle krav. Krav som ikke fremgår av slutfakturaen kan ikke fremsettes senere.

Spesifisert forbehold om senere endring av sluttsummen kan dog tas, dersom grunnlaget for å beregne kravet ikke forelå i tide.

## **18. Forsikring**

### **18.1 Pasientskadeforsikring**

Pasienter som mottar spesialisthelsetjeneste under avtalen med Helse Nord RHF, er sikret gjennom NPE (Norsk Pasientskadeerstatning). Ved skadetilfeller betaler leverandøren egenandel etter samme satser som helseforetakene er pålagt.

### **18.2 Ansvarsforsikringer**

Leverandøren er ansvarlig for å sikre at institusjonen, deres ansatte og innleid arbeidskraft til enhver tid har de nødvendige forsikringer.

## **19. Etterutdanning**

Leverandøren erkjenner sitt ansvar for å bidra til etter- og videreutdanning av helsepersonell samt forskning, evaluering og erfaringsutveksling, og er positive til å drøfte mulige ordninger på området, enten mot et enkelt helseforetak eller mot Helse Nord RHF.

## 20. Etiske krav til leverandøren

Kravene følger av avtalens Bilag 1 til avtale.

## 21. Miljø

Leverandøren skal i avtaleperioden oppfylle avtalens miljøkrav og gjeldende miljølovgivning, og aktivt arbeide for å minske miljøbelastningen. Leverandøren forplikter seg til enhver tid å ha returordninger i henhold til gjeldende offentlige bestemmelser og forskrifter.

## 22. Omdømme – lojalitet innenfor avtaleområdet

Helse Nord RHF's kjerneverdier er kvalitet, trygghet og respekt, og gjelder også for avtaleområdet.

Leverandøren skal ikke utøve aktivitet som svekker oppdragsgivers omdømme i forhold som avtalen regulerer. Partene skal heller ikke omtale avtalens prinsipper eller innhold slik dette kan skade den annen parts omdømme eller forhold til 3. parter.

Andre kan ha andre forventninger til tjenestene enn rammebetingelsene fastsetter. Leverandøren skal ikke ta stilling til eller kommentere synspunkter eller misnøye rettet mot Helse Nord, men informere om at henvendelsen skal rettes til Helse Nord RHF's avtaleadministrator.

## 23. Force Majeure

Dersom forhold som ligger utenfor partenes kontroll og som ikke burde vært forutsett når avtalen ble inngått, helt eller delvis hindrer, eller i vesentlig grad gjør det vanskelig å gjennomføre avtalen, suspenderes partenes plikter i tiden hindringen er tilstede. Slike forhold inkluderer forhold som etter norsk rett blir betraktet som force majeure, herunder streik og lockout. Bestemmelsen gjelder ikke dersom parten som rammes kan overvinne følgene uten urimelig kostnad og ulempe.

Den som rammes skal straks den annen part dersom slike hindringer oppstår.

Dersom hindringen varer eller må antas å vare mer enn 30 dager, kan avtalen sies opp av den annen part etter varsel på 14 dager. Den som rammes kan ikke gå fra avtalen etter dette punktet.

## 24. Mislighold

Mangel foreligger bl. a. dersom tjenestetilbudet til den enkelte pasient forringes, eller tilbudet leveres med ressurser uten avtalt sammensetning, kompetanse og tetthet, eller tjenestene som leveres ellers, uten saklig grunn, avviker fra avtalte betingelser.

Dersom en av partene mener at den annen part har misligholdt avtalen på et eller flere punkter, skal underretning gis uten ugrunnet opphold.

## 25. Opsjoner og endringer

### 25.1 Opsjoner

Utvidelse av varighet og/eller volum skjer på samme betingelser og med samme krav som etter gjeldende avtale.

#### 25.1.1 Tid

Helse Nord RHF har rett, men ingen plikt til å forlenge avtalen ett (1) + ett (1) år. Uttak av opsjon tid skal varsles minimum tre (3) måneder i forkant.

#### 25.1.2 Volum

Helse Nord RHF skal videre ha rett til å be om at volum økes med inntil 50 % av årlig ramme, dersom behovet tilsier det. Leverandøren skal ha nødvendig tid til å gjennomføre kapasitetsutvidelsen.

Helse Nord RHF forbeholder seg retten til å redusere volumet tilbake til opprinnelig nivå. Dette innebærer at det kan inngås avtaler om økning av volumet for en periode i avtalens varighet. Reduksjon ned til opprinnelig ramme skal varsles minst 4 måneder i forkant.

### 25.2 Endringer generelt

Leverandøren er innforstått med at føringer som gis fra sentrale myndigheter til de regionale helseforetakene med hensyn til tjenesten og aktivitet, kan bli gjort gjeldene i forholdet mellom leverandøren og Helse Nord RHF.

## 26. Offentlighet

Leverandøren skal utføre sine oppgaver med åpenhet for å sikre muligheten for innsyn, innspill og dialog.

Avtalen er gjenstand for offentlighet, jf. offentleglova § 3, med unntak av informasjon som er omfattet av lovbestemt taushetsplikt. Avtalen, uten vedlegg og enhetspriser vil bli lagt ut på hjemmesiden til Helse Nord RHF.

## **27. Forholdet til helseforetak eid av Helse Nord RHF**

Helse Nord RHF inngår avtalen for å oppfylle sitt «sørge for» - ansvar. Helseforetakene i regionen forholder seg til avtalen og virksomheten skal ikke inngå avtaler direkte med helseforetakene i Helse Nord, med mindre Helse Nord RHF har samtykket i dette.

## **28. Revisjon**

Internrevisjonen i Helse Nord RHF skal ha rett til å revidere leverandørens virksomhet relatert til denne avtale, dersom oppdragsgiver beslutter dette.

## **29. Statlige endringer**

Statlige endringer som får vesentlig betydning for avtalen eller avtalepartene gir rett til å reforhandle avtalen, med mindre reforhandling ikke er tjenlig for formålet med endringene. I sistnevnte tilfelle kan avtalen sies opp med minst 6 måneder frist.

## **30. Opphør**

Når avtalen avsluttes, uavhengig av årsak, skal leverandøren samarbeide om nødvendig overføring av pasienter.

## **31. Transport av avtalen**

Avtalen eller del eller interesse i avtalen kan ikke overdras eller pantsettes uten oppdragsgivers skriftlige samtykke. Samtykke kan nektes dersom det foreligger saklig grunn.

Helse Nord RHF tar forbehold for at helseforetaksstrukturen kan bli endret. Dersom avtalen overføres annet helseforetak i Helse Nord er dette ikke å anse som overdragelse.

## **32. Tvister**

Uenighet om avtalens innhold skal søkes løst ved forhandlinger. Dersom forhandlinger ikke fører fram kan tvisten bringes inn for de ordinære domstoler.

I tilfelle søksmål vedtas Salten tingrett som vernetting.



### 33. Signering

Bergen 19.10.2023

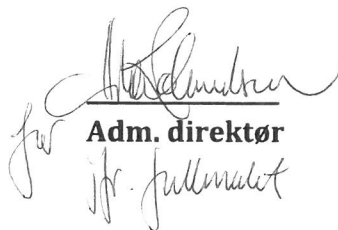
Bodø, 19.10.2023

**Evidia Norge AS**



**Adm. direktør**

**Helse Nord RHF**



**Adm. direktør**

**Bilag/vedlegg til avtalen:**

Bilag 1 til avtalen – Etske krav til leverandør

Bilag 2 til avtalen – Tjenesten som skal leveres og priser (Tilbud revidert 05.10.2023)

