

# OPPDRAKSAVTALE

mellom

Helse Stavanger HF  
som Oppdragsgiver og byggherre

og

Sykehusbygg HF  
som Oppdragstaker

vedrørende utførelse av prosjektledelse i forbindelse med Prosjekt Sykehusutbygging

## 1. Bakgrunn

Helse Stavanger HF har i perioden 1. mai 2016 til 21. juni 2017 gjennomført forprosjektfasen for SUS2023, for byggetrinn 1 på Ullandhaug. Styret i Helse Stavanger HF gikk i styremøtet 9. juni 2017 inn for å starte gjennomføringsfasen av utbyggingen av byggetrinn 1 av nytt universitetssykehus på ny Ullandhaug. Vedtaket består av 14 vedtakspunkt.

Styret i Helse Vest RHF sluttet seg til beslutningen om å gå videre til gjennomføringsfasen i styremøtet 21. juni 2017. Sykehusbygg HF skal være ansvarlig for prosjektledelsen av SUS2023, gjennom prosjektdirektør som er overført til Sykehusbygg HF i prosjektperioden.

## 2. Alminnelige bestemmelser

### Avtalens omfang

Helse Stavanger HF er byggherre og Oppdragsgiver for SUS2023 i Stavanger.

Sykehusbygg HF skal ivareta Oppdragsgivers prosjektorganisasjon. Sykehusbygg HF sitt oppdrag gjelder for gjennomføringsfasen, til sykehuset settes i ordinær drift, som beskrevet i vedlegg 1.

Sykehusbygg HF skal utøve oppgaven under Oppdragsgivers ledelse.

### Bilag til avtalen

Følgende dokumenter, sammen med dette avtaledokumentet, utgjør Oppdragsavtalen mellom partene:

Vedlegg 1: Beskrivelse av oppdraget

Vedlegg 2: Organisering og bemanning, datert 09.06.17

### Rangordning

De dokumentene som inngår i kontrakten utfyller hverandre. Inneholder kontraktsdokumentene bestemmelser som strider mot hverandre, gjelder nyere dokumenter foran eldre. Løser ikke dette motstriden, gjelder spesielle bestemmelser foran generelle, og bestemmelser utarbeidet særskilt for kontrakten foran standardiserte bestemmelser.

### Varighet

Avtalen gjelder fra og med 21. juni 2017 og fram til gjennomført og idriftssatt sykehus, planlagt til 4 kvartal 2023.

### Partenes representanter

Følgende personer er oppnevnt som partenes representanter:

Oppdragsgiverens representant er: Administrerende direktør Inger Cathrine Bryne

Sykehusbyggs representant er: Administrerende direktør Ann Elisabeth Wedø

Representantene har slik fullmakt til å opptre på vedkommende parts vegne i alle spørsmål som angår kontrakten som er nødvendig for å gjennomføre oppdraget uten unødvendig opphold.

### 3. Organisering

Prosjektets overordnede organisering og andre bestemmelser knyttet til organisering og bemanning av prosjektet er nærmere beskrevet i vedlegg 2.

De endelige beslutninger knyttet til gjennomføringsfasen er fattet av styrene i hhv. Helse Stavanger HF og styret i Helse Vest RHF, jfr. protokoller fra styremøtene.

Administrerende direktør i Helse Stavanger HF er prosjekteier, byggherre og Oppdragsgiver.

Organisering av SUS2023 er behandlet som informasjonssak i styret i Helse Stavanger HF. Sykehusbygg HF og Oppdragsgiver skal i fellesskap avtale bistand fra Sykehusbygg HF i SUS2023 utover de ressurser som alt er inkludert i prosjektorganisasjonen.

Organisasjonskartet og bemanningsplanen skal primært ivareta hensynet til prosjektet, men også legge til rette for at Sykehusbygg HF skal kunne ivareta de oppgaver foretaket har knyttet til erfaringsutveksling, standardisering og læring.

Prosjektdirektør stilles i avtaleperioden til rådighet for Oppdragsgiver i 100 % stilling. Det innebærer at:

- Prosjektdirektøren ikke kan leies ut til andre prosjekter enn til SUS2023, Helse Stavanger HF
- Prosjektdirektøren skal ha direkte rapporteringslinje til administrerende direktør /byggherre/Oppdragsgiver i Helse Stavanger HF.
- Prosjektdirektøren skal delta i ukemøtene til administrerende direktør i Helse Stavanger HF
- Administrerende direktør i Helse Stavanger disponerer prosjektdirektørs tid og arbeidsoppgaver, i samsvar med at prosjektdirektør er belastet prosjektet i 100 %.
- Deltakelse i aktiviteter i regi av Sykehusbygg HF skal avtales på forhånd med administrerende direktør i Helse Stavanger HF
- SUS2023, Helse Stavanger HF, skal ha første prioritet i forhold til prosjektdirektørs oppgaver i avtaleperioden
- Alle utgifter (bortsett fra lønn til prosjektdirektør) skal belastes prosjektet direkte uten å faktureres via Sykehusbygg HF (eks. reiseutgifter, møteutgifter o.a.)
- Avtaler med Nordic COWI og øvrige eksterne konsulenter og leverandører/entreprenører faktureres direkte til Helse Stavanger og SUS2023
- Ekstern kommunikasjon skal fortrinnsvis skje via byggherre og prosjektet, og kommunikasjon på Helse Stavanger og Sykehusbygg sine nettsider skal samordnes.

Prosjektdirektøren har i tillegg ansvar for å utarbeide månedlige og likelydende rapporter for prosjektet til administrerende direktør i Helse Stavanger HF og administrerende direktør i Sykehusbygg HF.

Det skal legges vekt på å ha en kostnadseffektiv organisering og bemanning som til enhver tid tilpasses de aktuelle arbeidsoppgavene og prosjektfasene. Ved behov kan Sykehusbygg HF etter avtale med Oppdragsgiver leies inn som ressurser til oppfyllelse av Oppdraget.

## 4. Oppdragets fremdrift

Gjennomføringsfasen avsluttes ved godkjenning av overlevering til drift og idriftsettelse i 4 kvartal 2023 ihht gjeldende fremdriftsplan.

## 5. Honorar og utgifter

### 5.1 Innledning

Det er inngått konkret avtale om dekning av kostnader for prosjektdirektør og andre ressurser som er innleid fra Helse Stavanger HF til Sykehusbygg HF, jf. nedenfor i pkt. 5.2. Avtaler med Nordic COWI og øvrige eksterne konsulenter faktureres direkte til Helse Stavanger HF og SUS2023 som nevnt over.

Når ikke annet er avtalt, skal Sykehusbyggs honorar beregnes etter medgått tid og avtalte timepriser. I tillegg skal Sykehusbyggs prosjektrelaterte utgifter dekkes av Oppdragsgiver.

Sykehusbygg skal i samarbeid med Oppdragsgiver utarbeide et budsjett for slike honorarer og utgiftsdekninger over kontraktsperioden. Sykehusbygg skal varsle Oppdragsgiver hvis det er grunn til å anta at budsjettet vil bli overskredet.

Timerate/-priser og beregningsforutsetninger er gitt under pkt. 5.3 nedenfor.

### 5.2 Konkret avtale om dekning av kostnader til prosjektdirektør og andre ressurser innleid fra Helse Stavanger HF

Alle utgifter så som reiseutgifter, møteutgifter mv. relatert til disse ressursene (bortsett fra lønn til prosjektdirektør og de aktuelle ressursene) skal belastes prosjektet direkte uten å faktureres via Sykehusbygg.

Lønnsutgiftene, herunder arbeidsgiveravgift mv., til de aktuelle innlånte ressursene faktureres månedlig fra Sykehusbygg. (månedsværk).

### 5.3 Timepriser

Følgende timepriser benyttes for øvrig personell som er innlånt som rådgivere fra Sykehusbygg i prosjektet:

Priskategori:	Timepris (inkl. dekningsbidrag)	Beskrivelse
Kategori 1	1.434,-	Virksomhetsleder, prosjektdirektør, senior prosjektleder
Kategori 2	1.096,-	Prosjektleder, prosjekteringsleder, fagansvarlig, sykehusplanlegger etc
Kategori 3	850,-	Administrative støttefunksjoner

Tjenestene er p.t. mva.-pliktige, og alle priser er oppgitt eks. mva. Det presiseres at Sykehusbygg HF's dekningsbidrag er inkludert i timeprisen.

Sykehusbygg fastsetter gjeldende timepriser årlig med virkning fra 1. januar. Fastsettelsen skjer på grunnlag av det mandat Sykehusbygg er gitt i Oppdragsdokumentet fra Foretaksrådet, som fastsetter at kontraktsfestede prosjektoppdrag skal finansieres av Oppdragsgiver, og at Sykehusbyggs virksomhet er forutsatt å gi et resultat i balanse.

## 5.4 Utgifter

Reise- og oppholdsutgifter knyttet til tjenestereiser (yrkesreiser), faktureres prosjektet. Reisetid innenfor normal arbeidstid honoreres etter faktisk medgått tid til gjeldende timepris. Reisetid utover normal arbeidstid honoreres også etter faktisk medgått tid, likevel oppad begrenset til 3 timer per reise (totalt 3 timer tur/retur).

For det tilfelle at Sykehusbygg sine ansatte får fast eller delvis fast arbeidssted på bygge- og anleggsstedet, og Sykehusbygg i den forbindelse må dekke reise- og oppholdskostnader og/eller kompensere for reisetid for den ansatte, skal slike utgifter dekkes av Oppdragsgiver.

I den grad ansatte i Sykehusbygg som benyttes i prosjektet på annen måte mottar kompensasjon for reisetid og/eller reisekostnad mellom hjem og prosjektkontor, skal slike kostnader i tråd med det mandat Sykehusbygg er gitt i Oppdragsdokumentet fra Foretaksmøtet, dekkes av Oppdragsgiver.

Øvrige utgifter, så som utgifter til lisenser, annonsering, kopiering og distribusjon/porto av tegninger og annet materiale til bruk i prosjektet, mv. faktureres Oppdragsgiver.

## 5.5 Fakturering

Påløpte timer og andre kostnader faktureres månedlig og etterskuddsvis til oppgitt fakturaadresse.

Lønnskostnadene mv., jf. ovenfor i pkt. 5.2, faktureres forskuddsvis månedlig som akontofakturering, med årlig avregning.

Gjeldende betalingsbetingelser er 30 dager forfall fra mottak av faktura. Ved for sen betaling og purringer, vil det påløpe forsinkelsesrenter og gebyrer.

Sykehusbygg skal sende slutfaktura og sluttoppgjør innen rimelig tid etter at oppdraget er avsluttet. Slutfaktura skal omfatte alle krav. Sykehusbygg kan ta spesifisert forbehold om senere endringer av sluttsummen dersom grunnlaget for beregningen av kravet ikke har foreligget i tide.

Fakturaadresse for prosjektet er:  
Helse Stavanger HF,  
SUS2023  
Prosjektnr: 716518, kostnadssted: 110002  
v/Kari Gro Johanson  
Postboks 8100  
4068 Stavanger

## 6. Økonomistyring og rapportering

SUS2023 skal løpende orientere Oppdragsgiver om status, økonomi og fremdrift i prosjektet. Det skal utarbeides månedsrapport for prosjektet. Samme rapport sendes til Sykehusbygg. I den grad Sykehusbygg HF utarbeider standard rapporteringsmal som anbefales benyttet av prosjekter som Sykehusbygg har prosjektledelsen for, skal SUS2023 tilpasse rapporteringen til nevnte mal i så stor grad som mulig.

## 7. Rett til videre bruk

Partene skal i den videre prosess, legge til grunn at eiendomsretten med tilhørende disposisjonsrett til plan- og prosjekteringsmateriale som utarbeides i prosjektet, herunder modeller og demonstrasjonsobjekter, overdras til Oppdragsgiver.

Videre skal både Oppdragsgiver og Sykehusbygg sikres rett til å bruke materialet i kontrakter med annen prosjekterende også utenfor dette prosjektet. Retten skal også omfatte retten til å endre materialet, samt overdra retten til andre helseforetak såfremt dette ligger innenfor det som allerede er kontraktsfestet med rådgiverne. Dette for å sikre evt. gjenbruk av løsninger og prosjekteringsmateriale inn i andre prosjekt. Partene skal aktivt sørge for at slike bestemmelser tas inn i alle aktuelle avtaler med andre kontraktpartnere.

## 8. Ansvar

Sykehusbygg er en internleverandør av tjenester til RHF'ene og de underliggende HF'ene. I henhold til styrevedtak i Sykehusbygg og enighet mellom RHF'ene, skal ikke Sykehusbygg forsikres for oppståtte skader eller uhell. Dette forutsettes dekket gjennom byggherreforsikringen og leverandørkontrakter.

## 9. Risiko – forsikring

Forsikringsordninger ift. prosjektet må etableres med følgende ansvarsfordeling:

- Oppdragsgiver som har byggherreansvaret, er ansvarlig for å etablere en Byggherreforsikring som også dekker det fulle ansvar oppdragsgiver og Sykehusbygg kan pådra seg i forbindelse med oppdraget, herunder erstatningsansvar for skade og økonomisk tap som kan påføres tredjemanns person og ting.
- Oppdragsgiver er ansvarlig for forsikringer av egne bygg, når prosjekt gjennomføres i/ved slike bygg.
- Sykehusbygg er ansvarlig for forsikring av eget personell.
- Det forutsettes at Sykehusbygg sørger for at rådgivere, leverandører og entreprenører har slike forsikringer som følger av NS-kontraktene som benyttes i det enkelte prosjekt (herunder både tingskadeforsikring og ansvarsforsikring).

## 10. Tvister

Tvister mellom partene skal søkes løst gjennom forhandlinger. Dersom en tvist ikke blir løst etter forhandlinger, bringes saken inn for de regionale helseforetakene som i fellesskap avgjør tvisten med bindende virkning for partene.

## 11. Underskrifter

Dette avtaledokument med bilag er utferdiget i to eksemplarer, hvorav partene beholder hvert sitt.

Trondheim: 22 / 8 2017

*An Djabelhjelde*

Stavanger: 14 / 8 2017

*Jørge G. Børger*