

**Rammeavtale om kjøp av spesialiserte bildediagnostiske tjenester
i Trøndelag**

mellom

Helse Midt-Norge RHF

org. nr. 983 658 776

og

Aleris Røntgen AS

org. nr. 918 041 958

01.06.18 – 31.05.22

med mulighet for forlengelser med inntil 2+2 år

18 

Innhold

1. PARTER.....	3
2. AVTALEDOKUMENTER.....	3
3. VARIGHET	4
4. RAMMER.....	4
4.1 Rettslig grunnlag	4
4.2 Øvrige krav	5
4.3 Pasienthenvisninger.....	5
4.4 Bierverv	6
4.5 Samarbeid og informasjonsplikt.....	6
5. INNHOLD	6
5.1 Ytelsesavtale	6
5.2 Endringer	6
6. KVALITET	7
7. ØKONOMISKE VILKÅR	7
7.1 Kostnadsramme og pris	7
7.2 Betaling.....	7
7.3 Fakturering	7
8. FORSIKRING.....	9
9. RAPPORTERING OG DATA.....	9
10. LØNNS- OG ARBEIDSVILKÅR.....	10
11. REVISJON.....	11
12. ENDRINGER.....	12
12.1 Generelt.....	12
12.2 Prisregulering.....	12
12.3 Merverdiavgiftskompensasjon.....	12
13. FORCE MAJEURE	12
14. MISLIGHOLD	13
15. TVISTELØSNING	13
16. TRANSPORT AV AVTALEN	13
17. FORUTSETNING FOR AVTALENS GYLDIGHET (PUNKTET GJELDER NYSTARTEDE).....	14
18. UNDERSKRIFT	14

1. Parter

- Oppdragsgiver: Helse Midt-Norge RHF – org. nr. 983 658 776
Postboks 464
7501 STJØRDAL
Telefon: 74 83 99 00 / Telefaks: 74 83 99 01
E-post: postmottak@helse-midt.no
Hjemmeside: <http://www.helse-midt.no>
- Leverandør: Aleris Røntgen AS – org. nr. 918 041 958
Fredrik Stangs gt 11-13
0264 Oslo
Telefon: 02343 /
E-post: rontgen@aleris.no
Hjemmeside: www.alerisrontgen.no
Undersøkelser gjennomføres på følgende adresse: Innherredsveien 7, Trondheim

Dersom det i avtaleperioden skjer strukturelle endringer i spesialisthelsetjenesten, vil rettsetterfølger til oppdragsgiver kunne overta avtalen. Tilsvarende gjelder hvis det i avtaleperioden skjer endring med hensyn til ansvaret for bildediagnostiske tjenester.

2. Avtaledokumenter

Dette dokumentet med vedlegg regulerer partenes rettigheter og plikter ved levering av tjenestene, heretter benevnt som «Avtalen». Følgende vedlegg er omfattet av avtalen:

Vedlegg 1 – Årlig ytelsesavtale

Vedlegg 2 – Kvalitet – generelle krav til kvalitet og besvarelse fra leverandør

Vedlegg 3 – Kvalitet – spesifikk krav til kvalitet pr. modalitet og besvarelse fra leverandør

Vedlegg 4 – Rapporteringsmal

18



3. Varighet

Avtalen gjelder for henvisninger mottatt fra 01.06.18 til og med 31.05.22 med ensidig rett for oppdragsgiver til å forlenge avtalen med inntil 2 + 2 år.

Oppdragsgiver har videre rett til å forlenge avtaleperiodene i inntil 3 måneder dersom dette er nødvendig for å sikre forsvarlig saks- og pasientbehandling i forbindelse med avtalens utløp og påfølgende ny konkurranse.

3.1 Forpliktelser etter utløp

Også etter utløpet av denne avtale er Leverandør ansvarlig for forskriftsmessig oppbevaring av bilder og beskrivelser for de pasienter som er behandlet i henhold til avtalen.

Beskrivelsene og bildene skal oppbevares i minimum 10 år, og deretter overleveres Statsarkivet (p.t. byarkivet) i Trondheim. Slik overlevering kan foretas før utløpet av 10-årsperioden dersom virksomheten skulle avvikles, eller ikke lenger har praktiske muligheter for sikker oppbevaring. Ved overføring til Statsarkivet eller til annen virksomhet som ledd i overdragelse, skal oppdragsgiver varsles skriftlig/pr e-post.

Eventuelle henvendelser fra tidligere pasienter om overføring /kopi av eller innsyn i journal, og/eller klagesaker i forbindelse med behandling gitt under avtalen skal i utgangspunktet håndteres av Leverandør. Ved klagesaker e.l. skal oppdragsgiver varsles skriftlig med anonymisert kopi av klagen. Kopi av eventuelle rapporter fra Helsetilsynet skal oversendes Oppdragsgiver.

Leverandør plikter vederlagsfritt å overføre henvisninger, bilder og beskrivelser elektronisk for pasienter behandlet under denne avtalen til de Helseforetak som anmoder om dette som ledd i pasientbehandlingen.

4. Rammer

4.1 Rettslig grunnlag

Avtalen omfatter tjenester til personer med fast bopel eller oppholdssted innen helseregion Midt-Norge med behov for spesialiserte bildediagnostiske tjenester, jf. Lov om spesialisthelsetjenesten § 2-1a.

Avtalene gjelder pasienter med rett til helsehjelp som er henvist fra lege eller andre med henvisningsrett i henhold til de til enhver tid gjeldende regler.

Avtalen vil også omfatte henviste pasienter som er hjemhørende i en annen helseregion.

18

4

Tjenestene skal være i samsvar med krav stilt i de til enhver tid gjeldende lover og forskrifter og øvrige myndighetskrav, herunder Lov om spesialisthelsetjenester, Lov om pasient- og brukerrettigheter og Lov om helsepersonell.

4.2 Øvrige krav

Avtalen skal på alle områder gjennomføres i henhold til den til enhver tid gjeldende lovgivning, myndighetskrav og krav fra oppdragsgiver, herunder, men ikke begrenset til følgende:

- Leverandør skal oppfylle forskrift om IKT-standarder i helse- og omsorgstjenesten.
- Åpningstiden skal legges i tidsrommet mellom kl 0730 og 2200 på alle dager (inkl søndager).
- Leverandør skal veilede primærleger/henvisere for å optimalisere tjenestene for pasientene og bidra til fornuftig bruk av offentlige midler.
- Alle undersøkelser knyttet til modalitetene ovenfor skal inngå i det til enhver tid gjeldende kodeverk - Norwegian Classification of Radiological Procedures (NCRP) eller tilsvarende.
- Eventuelt skifte av medisinsk ansvarlig legespesialist innen radiologi skal forhåndsgodkjennes av oppdragsgiver. Oppdragsgiver vil ikke kunne nekte et slikt skifte uten saklig grunn.
- Leverandør er forpliktet til å ta inn radiografstudenter under opplæring/kvalifisering/undervisning. Avtaler om dette gjøres direkte med utdanningsinstitusjonene.

For øvrig skal leverandør etter nærmere avtale samarbeide med oppdragsgiver om tiltak som bidrar i gjennomføringen av oppdragsgivers sørge for ansvar, eksempelvis kvalitetsindikatorer, felles elektronisk pasientjournal og pasientsikkerhetskampanjer.

Utover dette vises også til krav angitt i Vedleggene 2 og 3 til avtalen.

4.3 Pasienthenvisninger

Leverandør skal ikke utføre tjenester basert på henvisninger fra eget eller innleid personell som også arbeider i helseforetak i Helse Midt-Norge.

Selvfinansierte opphold skal ikke markedsføres til enkeltpasienter med mindre pasienten eksplisitt ber om det. Henviste pasienter skal informeres skriftlig før undersøkelsen dersom tjenesten ikke dekkes av oppdragsgiver. Leverandør må påse at deres private tilbud (selvfinansiert og/eller dekket av forsikring) ikke er til fortrengsel for tjenester som er omfattet av avtalen.

19

5


Både undersøkelser og påfølgende koding skal skje på en slik måte at pasienter ikke må gjennomgå ekstra og unødvendige undersøkelser, og slik at verken HELFO eller Helse Midt-Norge RHF påføres unødige kostnader.

4.4 Bierverv

Leverandør skal kreve at helsepersonell med autorisasjon eller lisens gir opplysninger om all helsefaglig virksomhet som helsepersonellet utfører som selvstendig næringsdrivende, for andre arbeids- eller oppdragsgivere i Norge eller i utlandet, og om eierinteresser, samarbeidsforhold o.l. på dette området.

4.5 Samarbeid og informasjonsplikt

Partene skal fortløpende holde hverandre orientert om alle forhold som påvirker eller kan påvirke innholdet i avtalen og partenes mulighet til å fullføre avtalens intensjoner. Oppdragsgiver vil be egne helseforetak om å delta i samarbeidet med leverandør om gjennomføring av avtalen.

5. Innhold

5.1 Ytelsesavtale

Avtalen er en rammeavtale. Kostnadsramme, pris og hvilke modaliteter/undersøkelser som omfattes, framgår i ytelsesavtalen i **vedlegg 1**, som fastsettes årlig etter drøfting mellom partene.

Oppdragsgiver har ingen kjøpsplikt. Aktiviteten i avtalen er blant annet avhengig av behov for tjenestene og henvisningspraksis eller valg pasienten gjør, jf. rett til fritt behandlingsvalg. Leverandøren har leveringsplikt og ansvaret for at aktiviteten fordeles mest mulig jevnt i løpet av året og avtaleperioden.

5.2 Endringer

Ytelsen i avtalen kan endres etter nærmere avtale, herunder med nye type undersøkelser, for blant annet å ivareta oppdragsgivers sørge for ansvar. Tjenestene skal være tilpasset oppdragsgivers behov.

Innenfor kostnadsrammen er det mulighet for fleksibilitet mellom tjenestene som leveres avhengig av etterspørsel og behov.

Ønskede endringer i ytelsesavtalen meldes inn til den annen part – fortrinnsvis senest 4 måneder før neste avtaleår starter (d.v.s. senest 1.2. hvert år).

13

6

Oppdragsgiver har rett til innsyn i priskalkyle for de kostnadene som ventes å påløpe for leverandør ved gjennomføring av avtalen og regnskapsopplysninger som grunnlag for en eventuell kostnadskontroll.

6. Kvalitet

Krav til og gjennomføring av tjenestene er, i tillegg til krav stilt i dette dokumentet, regulert av kravene i vedlegg 2 og 3.

7. Økonomiske vilkår

7.1 Kostnadsramme og pris

Oppdragsgiver og leverandør kan gjennomføre drøftinger om årlig ytelsesavtale, herunder om kostnadsramme og pris.

7.2 Betaling

Avtalt pris dekker alle kostnader i forbindelse med utførelse av tjenestene, herunder alle pensjonskostnader inkludert fremtidige reguleringspremier samt kostnader forbundet med tolketjenester.

Leverandør kan ikke kreve høyere egenandeler fra pasientene enn det som til enhver tid fastsettes av Helse- og omsorgsdepartementet.

Oppdragsgivers betaling er begrenset til kostnadsramme og pris som er avtalt og gjelder kun for henvisninger datert innenfor varigheten av avtalen. For undersøkelser som må foretas etter avtalens utløp, gjelder allikevel de siste avtalte vilkår og bestemmelser.

Oppdragsgivers betaling skjer på grunnlag av faktisk aktivitet pr. måned.

7.3 Fakturering

I følge bokføringslovens § 10 skal alle bokførte opplysninger være dokumentert.

Bokføringsforskriftens § 5-1 første ledd angir minstekrav til innhold i dokumentasjonen av salg av varer og tjenester.

Oppdragsgivers kostnader vedrørende pasienter som er bosatt utenfor Midt-Norge (iht. registrert adresse i folkeregisteret) skal faktureres av Oppdragsgiver til de andre regionale helseforetakene (RHF). For å sikre

19



riktig fakturering skal det sendes separate fakturaer pr helseregion vedrørende pasienter for respektive helseregion.

Det vil av Oppdragsgiver bli opprettet separate innkjøpsordrer pr helseregion som inneholder kjøp av bildediagnostiske tjenester fordelt på refusjonskategorier pr modalitet. Innkjøpsordrene blir sendt ut til leverandør før første fakturering.

Fakturaens referanse vil være innkjøpsordrenummeret i henhold til innkjøpsordren. Hver refusjonskategori (MR1, MR2 etc) skal spesifiseres på egen linje i fakturaen med henvisning til posisjon i ordren eller HMN artikkelnummer.

Følgende opplysninger oppgis i selve fakturaen:

- Helseregion
- Hvilken måned fakturaen gjelder for
- Innkjøpsordrenummer, jfr opplysninger om innkjøpsordrer ovenfor
- Spesifisering av respektive modaliteter/refusjonskategorier og tilhørende kostnad, jfr opplysning om innkjøpsordrer ovenfor
- Samlet fakturaverdi

Som vedlegg til fakturaen skal spesifiseres:

- Pasienten(e)s kommunenummer
- Antall pasienter pr. kommune
- Spesifisering av respektive modaliteter og tilhørende kostnad fakturert Oppdragsgiver

Ytterligere innhold i fakturagrunnlaget avklares nærmere mellom partene etter at avtalen er inngått.

Fakturert aktivitet skal baseres på godkjente refusjonskrav fra HELFO den enkelte måned. Leverandør gir oppdragsgiver rett til å hente ut disse dataene fra HELFO for stikkprøvekontroll.

Faktura skal sendes elektronisk i EHF-format (elektronisk handelsformat)

Elektronisk fakturaadresse til Oppdragsgiver er: 983658776

Det kan ikke kreves fakturagebyr.

Faktura har 30. dagers betalingsforfall.

18
8

Oppdragsgiver kan endre krav til innhold i fakturering.

8. Forsikring

Leverandør skal ved skadetilfeller betale egenandel til Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) etter de samme satser som oppdragsgivers egne helseforetak.

Leverandøren har selv ansvaret for å sikre at leverandøren, ansatte og innleid arbeidskraft til enhver tid har de nødvendige forsikringer.

9. Rapportering og data

Leverandør skal rapportere i henhold til de til enhver tid gjeldende lover og regler, for eksempel HELFO og helsenorge.no (ventetider)

Leverandør skal også levere nødvendige data som oppdragsgiver er forpliktet til å levere eller ber om. Leverandør skal kunne levere data i det format oppdragsgiver krever, forutsatt at slik programvare finnes allment kommersielt tilgjengelig. Med data menes også opplysninger som kan brukes til forskningsformål. Leverandør skal på forespørsel fra oppdragsgiver bidra med data til nasjonale eller regionale evaluerings- eller forskningsprosjekter.

All rapportering til oppdragsgiver skal utformes på en slik måte at pasientene ikke kan identifiseres.

Senest innen 15. i måneden etter hvert kvartal (første gang dog for 4 måneder og senest 15.10.18), skal Leverandør uoppfordret oversende følgende til Oppdragsgiver for respektive kvartal/periode (Ref vedlegg 4):

- Beregning av gjennomsnittlig kostnad pr pasient pr tildelt modalitet. Dette for at Oppdragsgiver skal kunne overvåke at premissene for avtalen overholdes. Samtlige pasienter som er fakturert Oppdragsgiver (uavhengig av helseregion), inngår i beregningsgrunnlaget.

Oppdragsgiver har rett til å motregne og kreve kreditnota fra Leverandør, i samsvar med vedlegg 1. Motregning skal varsles og kreditnota utferdiges så snart som mulig – senest innen 15 dager etter at varsel er sendt.

- Antall pasienter pr modalitet. Samtlige pasienter som er fakturert Oppdragsgiver (uavhengig av helseregion), inngår i beregningsgrunnlaget. Selvbetalende pasienter pr modalitet oppgis i tillegg.

18

9

- Oversikt over antall pasienter fordelt pr kommune og modalitet for pasienter hjemmehørende i Helse Midt-Norge og fakturert Oppdragsgiver. For pasienter fra andre helseregioner (men fakturert Oppdragsgiver) oppgis separate data med antall pasienter pr modalitet pr helseregion.
- Faktisk benyttede refusjonskategorier (MR1, MR2 etc) oppgis med antall pr kategori.
- Antall undersøkelser pr modalitet.
- Antall pasienter som ble undersøkt med flere modaliteter og hvilke kombinasjoner dette i så fall har vært.
- Antall henvisninger mottatt i rapporteringsperioden fordelt pr modalitet. Dessuten oppgis antall henvisninger pr modalitet som er innsendt fra hvilke henvisningskilder i regionen.
- Beskrivelse av tiltak, utfordringer, resultater og andre forhold knyttet til veiledning av primærleger/henvisere i perioden.
- Oversikt (inkludert undersøkelsestype) over avviste og/eller endrede henvisninger med begrunnelse.
- Antall radiografstudenter som har vært ved instituttet og varighet
- Eventuell overskridelse av ventetid/svartid skal rapporteres med antall pasienter og årsak.

For øvrig skal Leverandør uten ugrunnet opphold rapportere til Oppdragsgiver om forhold som påvirker driften negativt og har varighet utover to virkedager (maskinstans, sykdom/fravær blant nøkkelpersonell og lignende). Rapporten skal omfatte årsak, igangsatte tiltak og antatt varighet.

10. Lønns- og arbeidsvilkår

Leverandør skal sørge for at ansatte i egen organisasjon og ansatte hos eventuelle underleverandører som direkte medvirker til oppfyllelse av avtalen, har lønns- og arbeidsvilkår som ikke er dårligere enn det som følger av dette punkt.

På områder som er dekket av forskrift om allmenngjort tariffavtale skal lønns- og arbeidsvilkår være i samsvar med gjeldende forskrifter.

På områder som ikke er dekket av forskrift om allmenngjort tariffavtale skal lønns- og arbeidsvilkår være i henhold til gjeldende landsomfattende tariffavtale for den aktuelle bransje. Med lønns- og arbeidsvilkår

menes i denne sammenheng bestemmelser om arbeidstid, lønn, herunder overtidstillegg, skift- og turnustillegg og ulempetillegg og dekning av utgifter til reise, kost og losji i den grad slike bestemmelser følger av tariffavtalen.

Alle avtaler som leverandør inngår som innebærer utføring av arbeid under denne kontrakten skal inneholde tilsvarende bestemmelser.

Leverandør skal på forespørsel legge frem en egenerklæring om lønns- og arbeidsvilkår for de ansatte hos leverandøren og eventuelle underleverandører som direkte medvirker til å oppfylle avtalen. Leverandør og eventuelle underleverandører må i tillegg på forespørsel fra oppdragsgiver kunne dokumentere at kravene til lønns- og arbeidsvilkår er oppfylt.

Oppdragsgiver forbeholder seg retten til, dersom leverandøren eller eventuelle underleverandører ikke oppfyller kravene til lønns- og arbeidsvilkår, å holde tilbake deler av kontraktssummen inntil det er dokumentert at forholdet er brakt i orden.

11. Revisjon

Leverandør skal gi oppdragsgiver mulighet til revisjon av etterlevelse av avtalen. Oppdragsgiver har rett til å foreta revisjon av leverandørens systemer, rutiner og aktiviteter som er forbundet med tjenestene. Revisjonsretten starter ved avtaleinngåelsen og er begrenset til avtaleperioden. Ved revisjon skal leverandøren vederlagsfritt yte assistanse. Revisjon kan blant annet omfatte befaringer, samtaler med ledelse og ansatte, innsyn i tilsynsrapporter fra myndighetene og i personnøytrale henvisninger samt i andre forhold av betydning for revisjonen. Oppdragsgiver har rett til å benytte en uavhengig tredjepart for gjennomføring av revisjon, samt internrevisjonen i Helse Midt-Norge, jf. helseforetakslovens § 37 a).

Internrevisjonen kan, uten hinder av taushetsplikt, kreve enhver opplysning, redegjørelse eller ethvert dokument og foreta de undersøkelser som den finner nødvendig for å gjennomføre oppgavene. Opplysningene skal så langt det er mulig gis uten individualiserende kjennetegn. Reglene om taushetsplikt gjelder tilsvarende for den som mottar opplysningene.

Leverandør plikter vederlagsfritt å videreføre aktuell dokumentasjon for pasienter behandlet under denne avtalen til offentlige og private sykehus som anmoder om dette som ledd i pasientbehandlingen (både innenfor og utenfor avtalens varighet).

18

12. Endringer

12.1 Generelt

Partene skal reforhandle betingelsene i avtalen, herunder priser, dersom staten i avtaleperioden gir pålegg eller gjennomfører endringer som får vesentlig betydning for rammebetingelsene eller avtalen.

12.2 Prisregulering

Priser og økonomisk ramme angitt i Vedlegg 1 er justert med deflator for spesialisthelsetjenesten i statsbudsjettet for 2018.

Senere års prisregulering vil være tema i de årlige ytelsesforhandlinger. Herunder hensyntas samlet inntektsutvikling for leverandør (p.t. egenandel, HELFO-refusjon og betaling fra oppdragsgiver), forventet effektivisering, eventuelle volumendringer, eventuelle endringer i undersøkelsestyper, deflatorregulering i statsbudsjettet, endringer i kvalitetskrav etc.

12.3 Merverdiavgiftskompensasjon

Ved eventuell innføring av momskompensasjon, forutsatt at leverandør vil bli omfattet av ordningen, vil oppdragsgiver kreve justering av de avtalte priser på de tjenester som omfattes av avtalen. Eventuell prisjustering skal settes ut fra netto økonomisk virkning som påføres leverandøren som følge av kompensasjonsordningen. Størrelsen av justeringen skal, dersom partene ikke blir enige, beregnes av revisjonsfirma uten partstilknytning. Kostnadene ved dette bæres av partene med halvparten hver. Det samme vil gjelde ved eventuell innføring av merverdiavgift på de tjenestene som omfattes av avtalen.

13. Force majeure

Dersom en parts ytelser ikke kan leveres i henhold til avtalen, og dette skyldes hindring utenfor hans kontroll som han ikke med rimelighet kunne ventes å ha tatt i betraktning på avtaletiden eller å unngå eller overvinne følgene av, suspenderes partens plikter etter avtalen så lenge hindringen varer. Force majeure omfatter ikke tilfeller av streik/lockout i egen virksomhet.

Den part som er eller vil bli forhindret fra å levere, jf. første ledd, plikter straks å varsle den annen part om dette.

Dersom slik hindring varer mer enn 30 dager, kan den part som på grunn av hindringen ikke mottar de avtalefestede ytelser, bringe avtalen til opphør (heving). Opphørstidspunktet settes til 14 dager etter at skriftlig forhåndsvarsel er gitt.

Slik hevingsadgang tilkommer ikke den part som er forhindret fra å levere sin ytelse.

14. Mislighold

Ved vesentlig mislighold kan avtalen sies opp helt eller delvis med 6 måneders varsel, eller heves helt eller delvis med øyeblikkelig virkning. Oppdragsgiver avgjør utfra misligholdets art om avtalen skal sies opp eller heves. Som vesentlig mislighold regnes også gjentatt mislighold samt vedvarende mislighold som ikke rettes innen rimelig tid. Mislighold som ikke er rettet innen 14 kalenderdager, anses som vedvarende.

Dersom leverandør, personer i leverandørens administrasjons-, ledelses- eller kontrollorgan eller personer som har kompetanse til å representere, kontrollere eller treffe beslutninger i slike organer, er rettskraftig dømt for deltakelse i kriminell organisasjon eller for korrupsjon, bedrageri eller hvitvasking av penger, eller er kjent skyldig i straffbare forhold som angår den yrkesmessigeandel, kan avtalen sies opp med 6 måneders varsel, eller heves med øyeblikkelig virkning.

For øvrig gjelder alminnelige kontrakts- og erstatningsrettslige regler.

15. Tvisteløsning

Twister vedrørende avtalen skal først søkes løst ved forhandlinger. Partene plikter å medvirke til at forhandlinger avholdes. Er tvisten ikke løst innen 14 dager etter at første forhandlingsmøte er avholdt, kan hver av partene bringe saken inn for de ordinære domstoler. Som vernetting vedtas Trondheim tingrett.

Dersom partene blir enige om det, kan tvisten søkes løst ved voldgift etter de til enhver tid gjeldende lovregler om dette.

16. Transport av avtalen

Leverandør kan ikke overdra eller pantsette avtalen, en del av den eller en interesse i de til tredjemann uten oppdragsgivers skriftlige samtykke.

Leverandør skal heller ikke overlate vesentlige deler av tjenestene til underleverandør uten oppdragsgivers skriftlige samtykke. Et slikt samtykke fritar imidlertid ikke leverandør for plikter etter denne avtalen.

18

13

17. Forutsetning for avtalens gyldighet (punktet gjelder nystartede)

Avtalen er inngått under forutsetning av at alle nødvendige godkjenninger foreligger før oppstart.

18. Underskrift

Avtalen er utarbeidet i to - 2 - eksemplarer, hvorav partene beholder ett hver.

Sted og dato: Stjørdal 10.1.2018	Sted og dato: Oslo, 10/1-2018
For oppdragsgiver: Inneidammen	For leverandør: Rethus Asvøl