Protokoll for avrop på minikonkurranse

Konsulenttjenester IKT

*Det skal føres protokoll for hvert avrop på rammeavtalen. Protokollen skal beskrive vesentlige forhold og viktige beslutninger gjennom avropsprosessen. Ferdig utfylt protokoll sendes til* *konsulenter@sykehusinnkjop.no**.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Virksomhetens navn *(HF og avdeling)*** | **Protokollførerens Navn** |
|  |  |
| 2 | **Delområde** | **Region** |
| Velg et element.  | Velg et element. |
| 3 | **Kort beskrivelse av oppdraget/bistanden** |
|  |
| 4 | **Tildelingskriterier** | **Vekt** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 5 | **Anslått verdi på oppdraget/bistanden** |
|  |
| 6 | **Dato for avtaleperioden** |  |
|  | Fra: xx.xx.xxxx  | Til: xx.xx.xxxx |
| 6 | **Leverandører som har levert inn tilbud** | **Pris**  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17 |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| 21. |  |
| 22. |  |
| 23. |  |
| 24. |  |
| 25. |  |
| 26. |  |
| 7 | **Valgt leverandør og begrunnelse for valg av leverandør (i henhold til fastsatte tildelingskriterier)** |
|  |
| 7 | **Hvis relevant, beskriv vesentlige forhold og viktige beslutninger som har hatt betydning for avropet.** |
|  |
| 8 | **Protokollføreres navn og dato** |
| Navn | *Dato xx.xx.xx* |