

**LÄNSRÄTTEN I
STOCKHOLMS LÄN**
Rotel 551

DOM
2008-08-26
Meddelad i
Stockholm

Mål nr
15041-08

SÖKANDE

Medical Support i Stockholm AB
Box 5846
102 48 Stockholm

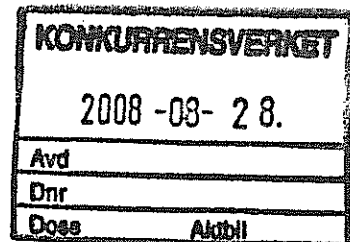
Ombud: Jur. kand. Anders Lindblom
Messor AB Eurolawyer
Kungsgatan 24
261 31 Landskrona

MOTPART

Stockholms läns landsting
Upphandlingsenheten
Box 6401
113 82 Stockholm

SAKEN

Överprövning enligt lagen (2007:1091) om offentlig upphandling, LOU

**DOMSLUT**

Länsrätten avslår ansökan.

Dok.Id 354775

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Expeditionstid
115 76 Stockholm	Tegeluddsvägen 1	08-561 680 00 E-post: lansrattenistockholm@dom.se	08-561 680 01	måndag – fredag 09:00-15:00

BAKGRUND

Stockholms läns landsting (landstinget) har påbörjat en förenklad upphandling avseende medicinska tjänster inom områdena klinisk fysiologi och klinisk neurofysiologi för tidsperioden 1 juni 2009 - 31 maj 2012. Anbud ska vara landstinget tillhanda senast den 8 september 2008. Således har något tilldelningsbeslut för upphandlingen ännu inte fattats.

ANSÖKAN M.M.

Medical Support i Stockholm AB (bolaget) ansöker om överprövning av upphandlingen och yrkar i första hand att upphandlingen ska göras om och i andra hand att upphandlingen får avslutas först sedan rättelse gjorts i den till förfrågningsunderlaget hörande prisbilagan. Bolaget anför bl.a. följande. I FRÅGOR & SVAR NR 2 har landstinget på s. 3 angivit att det är fråga om förenklad upphandling enligt 6 kap. lagen (1992:1528) om offentlig upphandling, ÄLOU. Eftersom förtydligandet är svar på en uttrycklig fråga avseende vilken lag som åsyftas i upphandlingen, kan det inte röra sig om en felskrivning. Den 1 januari 2008 trädde LOU i kraft. I övergångsbestämmelserna till LOU anges att bestämmelserna i ÄLOU ska tillämpas på upphandlingar som har påbörjats före den 1 januari 2008. Det politiska beslutet om ifrågavarande upphandling fattades av landstinget genom Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) den 22 maj 2008. Härav följer att landstinget med det distribuerade förfrågningsunderlaget utlyst en anbudstävlan med åsidosättande av den lagstiftning som ska gälla för upphandlingen. Den nya lagstiftningen innebär framförallt en omfattande omstrukturering av regelverket. Det är viktigt för undvikande av oklarheter att upphandlingen inte baseras på lagstiftning som vid upphandlingens början ersatts med nya regler. Vid en eventuell framtida oenighet mellan parterna får det inte, med de skillnader som finns mellan tidigare och nu gällande lagstiftning råda någon oklarhet, judiciellt eller parterna emellan, om huruvida parternas mel-

lanhavande ska regleras enligt faktiskt gällande lagstiftning eller enligt den som landstinget åberopat i sin upphandling. Redan på grund av att fel lag tillämpats för upphandlingen måste upphandlingen göras om.

I anbudsförfrågan uppges i punkt 1.16 att "[d]e anbud kommer att antas som har lägst totalkostnad för de undersökningar och åtgärder inom klinisk fysiologi och klinisk neurofysiologi som är markerade med gul färg (obligatoriska undersökningar) i prisbilagan för respektive objekt". Som enda utvärderingskriterium gäller således, obetydligt förenklat, lägsta pris. Det är därvid oerhört viktigt att den önskade kvaliteten på de efterfrågade tjänsterna är klart angiven i förfrågningsunderlaget. I prop. 1993/94:35, som jämte prop. 1993/94:222 ligger till grund för riksdagens beslut om införande av lagen (1994:615) om ingripande mot otillbörligt beteende avseende offentlig upphandling, refereras i avsnitt 7.2 till ett yttrande av Konkurrensverket, vari framhålls att "[...] objektivt val mellan anbudsgivare förutsätter att önskad produktkvalitet klart definieras i förfrågnings- och anbudsunderlaget". De efterfrågade tjänsterna är otillräckligt specificerade och definierade i förfrågningsunderlaget och det är därför omöjligt att göra de kalkyler som måste ligga till grund för leverantörernas anbud. Konkurrensen mellan anbudsgivare, som ska ske på lika villkor, blir utan närmare specifikation och definition av de efterfrågade tjänsterna istället hasardbetonad. Så som prisbilagan är utformad är det fullt möjligt för en leverantör att försäkra sig om antagande av ett anbud med lågt pris genom att kalkylera utifrån antaganden om begränsade insatser i tid och resurser på ett sätt som nedprioriterar patientintresset medan ett yrkesmässigt etiskt förhållningssätt hos leverantörerna förvandlas till ett konkurrensmässigt handikapp. Redan möjligheten härtill är från konkurrenssynpunkt förkastlig.

De "objekt" som avses med anbudsförfrågan anges i punkt 1.2 med fem begrepp som är så allmänna att de får benämnas "områdesrubriker": Arbetsfysiologi/Hjärtdiagnostik, Lungfunktionsdiagnostik/Blodanalyser, Neu-

rofysiologi, Perifer cirkulationsdiagnostik och Sömnapnéundersökningar. Avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget är rubricerat "Kravspecifikation avseende tjänster inom klinisk fysiologi och neurofysiologi" men handlar uteslutande om krav på anbudsgivarna med avseende på kompetens, servicegrad m.m. Man får gå till prisbilagan, bilaga 2 i förfrågningsunderlaget, för att utröna i vad mån "objekten" presenteras nedbrutna till entydiga delmoment som kan prissättas på ett seriöst sätt. Det bör här framhållas, att anbudsgivarnas priser skall anges i prisbilagan (punkt 1.10 s. 7 i Inbjudan till anbudsgivning). De åtgärder som är upptagna i prisbilagan är långt ifrån en uttömmande listning av de åtgärder som förekommer inom området för respektive "objekt". De angivna undersökningarna, liksom en mångfald av andra förekommande, näraliggande men i prisbilagan icke specificerade åtgärder, kan dessutom utföras på olika sätt och i olika omfattning. För att illustrera detta kan som exempel anföras att ekocardiografi (kod E02 i prisbilagan) vid tidigare upphandlingar, vilka inte heller har varit invändningsfria i nu aktuellt hänseende, skulle prissättas på tre nivåer och inte som nu på endast en nivå. "Blodtrycksmätning 24 timmar" (kod P27) kan ske genom registrering flera gånger i timmen, två gånger under 24 timmar eller med en frekvens som ligger däremellan. Arbetsinsatsen, och därmed kostnaden, står naturligtvis i relation till hur undersökningen genomförs. Oklarhet om vad som egentligen ska offereras i anbudet medför en uppenbar risk att konkurrensen mellan leverantörerna snedvrids eftersom konkurrensläget är förvirrat. Upphandlingen motsvarar inte de gällande krav på öppenhet och transparens i upphandlingsförfarandet som, till stor del med EG-rättsligt ursprung, ligger till grund för LOU. Att sammanställa en prisbilaga som möjliggör för leverantörerna att ange sin prissättning, differentierat och relaterat till vad som ska utföras utifrån patientintresset, är på intet sätt ogörligt, och det är en förutsättning för en korrekt, konkurrensneutral upphandling.

En anbudsgivare som i sitt anbud utgår från ett ansvarstagande arbetssätt, baserat på "vetenskap och beprövad erfarenhet", riskerar i denna upphandling att lida skada i den mening som avses med 16 kap. 1 § LOU genom att uteslutas från upphandlingen därför att utvärderingskriteriet är lägsta pris medan tjänsterna inte är tillräckligt differentierade och konkret preciserade.

I bilagorna 5 och 6, FRÅGOR & SVAR, har landstinget lämnat en del upplysningar som föranletts av leverantörernas frågor. Vissa preciseringar lämnas av ett fåtal undersökningar som avser hjärta och kärl (ultraljud) samt sömnapné. Svaren avser en ringa del av alla de tjänster som reellt omfattas av upphandlingen, och de återfinns i en text som inte är rationellt strukturerad på det sätt som krävs för upprättande av en fungerande taxa.

Landstinget bestrider bifall till ansökan och anför bl.a. följande. Upphandlingen påbörjades innan den nya lagen om offentlig upphandling trädde i kraft och långt före det av bolaget återopade beslutet den 22 maj 2008 av HSN. Redan den 13 juni 2007 beslutade HSN i ett tjänsteutlåtande att godkänna den av Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning (HSNf) upprättade upphandlingsplanen för år 2008. Dessa dokument gav HSNf uppdraget att ta fram underlag för bl.a. upphandling i "klinisk fysiologi och laboriemedicin till närsjukvården".

Landstinget bestrider bolagets påstående att de efterfrågade tjänsterna är otillräckligt specificerade och definierade i förfrågningsunderlaget och att det därför är omöjligt att göra de kalkyler som måste ligga till grund för leverantörernas anbud. Uppdelningen av undersökningar i förfrågningsunderlaget under olika diagnosrubriker är lämplig. Vid utarbetandet av förfrågningsunderlaget har en referensgrupp bestående av tjugo experter inom sjukvården deltagit. Referensgruppen, som har haft som utgångspunkt att tillgodose patienternas behov av god vård, har godkänt uppdelningen av undersökningarna i förfrågningsunderlaget. Det finns inte någon standard-specifiering för sjukvårdstjänsterna som avses i förfrågningsunderlaget.

Därför valde referensgruppen och HSNf att objekten skulle presenteras nedbrutna till entydiga delmoment i prisbilagan i förfrågningsunderlaget. Eventuella oklarheter som fanns, exempelvis specificering av vissa av åtgärderna, har hanterats genom tillhandahållande av tre detaljerade dokument i form av "FRÅGOR OCH SVAR" som skickats till samtliga anbudsgivare.

Landstinget har bifogat och åberopat HSN:s beställarplan 2008 - 2010 och landstingets upphandlingsplan för 2008.

Bolaget vidhåller sin talan och anför bl.a. följande. Det synes vara uppenbart att de åberopade planerna endast illustrerar landstingets interna arbete med planering och förberedelser inför kommande upphandlingar. Sådant planeringsarbete kan förmodas pågå mer eller mindre fortlöpande inom förvaltningen och innebär inte att någon specifik upphandling påbörjats. En offentlig upphandling kan inte anses påbörjad förrän det föreligger ett justerat protokoll över det politiska beslutet att den ska genomföras. I förarbetena till LOU (prop. 2006/07:128 s. 447) anges att en upphandling får anses påbörjad när den upphandlande myndigheten beslutat om vilket upphandlingsförfarande som ska tillämpas eller senast när myndigheten genom annons eller på annat sätt beslutat att begära in anbud. Så sent som den 1 april 2008 var det, som framgår av landstingets meddelande genom dess handläggare hos HSNf, på grund av överväganden om införande av s.k. vårdval, alltjämt oklart om någon upphandling skulle genomföras. Beslutet om den ifrågavarande upphandlingen fattades av landstinget genom HSN den 22 maj 2008.

Landstinget framhåller i sitt yttrande att det inte finns någon standardspecificering för sjukvårdstjänsterna angivna i förfrågningsunderlaget. Det är just på grund härav som prisbilagan behöver utarbetas på ett sådant sätt att den täcker ett mycket vidare register av åtgärder och tidsinsatser än vad

som inryms i dess nuvarande utformning. Vidare anges att referensgruppen och HSNf därför i den aktuella upphandlingen valde att objekten skulle presenteras nedbrutna till entydiga delmoment i prisbilagan i förfrågningsunderlaget. Någon sådan nedbrytning har dock inte införts i prisbilagan i någon nämnvärd utsträckning och inte heller differentiering med hänsyn till nedlagd tid, frekvens av mätningar etc. I "FRÅGOR OCH SVAR" berörs åtskilliga frågor om remissrutiner, öppethållandetider m.m., men endast ett fåtal förtydliganden lämnas beträffande de tjänster som ska upphandlas och dessa förtydliganden återspeglar inte skillnader i arbetsvolymerna från fall till fall. De korresponderar inte heller med prisbilagan som, oaktat förtydligandena, är otillräckligt differentierad. Problemet med pris-sättningen kvarstår således, i synnerhet som anbudsgivarnas priser ska anges i prisbilagan. Jämförelse kan göras mellan den kortfattade kravspecifikationen i aktuell upphandling och Region Skånes "Kravspecifikation för ambulatorisk EKG".

Vid ett klinikchefsmöte den 12 juni 2008 framgår av minnesanteckningar att ett flertal klinikchefer framförde krav på tydligare specifikation av samtliga undersökningar inför upphandlingen. Landstingets rådgivare uttalade förståelse och stöd för den kritik mot upphandlingen som framfördes i detta hänseende. Denne förklarade att han var förvånad över att en mera komplett kravspecifikation och en däremot svarande prisbilaga inte fanns sedan tidigare. Docent Erling Löfsjögård-Nilsson, klinikchef för bolaget, föreslog då att det skulle uppdras åt landstingets rådgivare att utarbeta tydliga kravspecifikationer och en välfungerande prisbilaga. Förslaget avvisades av landstinget med förklaringen att en sådan bearbetning av förfrågningsunderlaget skulle medföra för mycket arbete och ta för lång tid. Förvaltningens inställning i denna viktiga fråga är anmärkningsvärd, särskilt emedan klinikernas kritik på denna punkt inte är något nytt för landstinget. Avtalsperioden för nu löpande avtal har förlängts till den 1 juni 2009. Tiden till dess medger att upphandlingen görs om efter åtgärdande av de här påtalade bristerna.

Att landstinget, enligt dess minnesanteckningar, under det närmaste året ska precisera de efterfrågade tjänsterna innebär ett medgivande av att specifikationerna av tjänsterna i den pågående upphandlingen är otillräckliga.

Bolaget har bifogat e-postmeddelanden innefattande bl.a. kravspecifikation från Region Skånes upphandling av ambulatorisk EKG.

Landstinget vidhåller sin inställning och anför bl.a. följande. Under det första halvåret 2008 skedde en genomlysning av alla vårdområden inom HSNf för att utreda vilka områden som kunde vara aktuella för auktorisation istället för upphandling. Klinisk fysiologi/klinisk neurofysiologi blev inte föreslaget att omfattas av auktorisation och därför beslutades det i HSN den 22 maj 2008 att beslutet om upphandling från 2007 låg fast och upphandlingen annonserades den 23 maj 2008.

Den av bolaget åberopade kravspecifikationen från Region Skånes upphandling av ambulatorisk EKG ger endast stöd för att det finns olika sätt att göra kravspecifikationer på. Anledningen till valet av beskrivningssätt är bl.a. bristen på nationell standard och att HSNf inte vill binda anbudsgivaren. Det finns nämligen flera sätt att utföra en tjänst på för att åstadkomma likvärdiga resultat. Hälso- och sjukvård är vidare under ständig utveckling och detaljbeskrivningar rörande utförande förändras ständigt. Det är därför av stor betydelse för HSNf att det finns flexibilitet. Istället för att tillhandahålla en detaljerad specifikation av tjänsternas utförande valde HSNf att införa kvalitets- och kompetenskrav samt krav på diagnostisk säkerhet som skall-krav i kravspecifikationen. Genom dessa skall-krav kan HSNf på ett bättre sätt säkerställa kvaliteten på tjänsterna utan att precisera på vilket sätt tjänsterna ska utföras. Denna typ av beskrivning måste bolaget anses väl införstått med eftersom bolaget tilldelades avtal vid den föregående upphandlingen där beskrivningen gjorts på ett likvärdigt sätt. Vidare utför bolaget idag dessa tjänster varför bolaget måste vara väl medvetet om vilka

typer av tjänster som den aktuella upphandlingen avser. Omständigheten att det fördes diskussioner om möjligheten att i framtiden ta fram en specifikation saknar betydelse i detta fall. Utfärdande av lämpliga specifikationer och metoder i riktlinjer och rekommendationer inom aktuellt område ankommer på bl.a. Socialstyrelsen och är inte en fråga för beställaren.

Landstinget har bifogat bl.a. HSN:s protokoll från sammanträdesdagen den 26 juni 2007 och utdrag ur förfrågningsunderlag avseende en av landstinget tidigare genomförd upphandling.

Bolaget anför, till bemötande av vad landstinget gjort gällande om att bolaget är väl införstått med de tjänster som upphandlas, bl.a. att prisbilagan i landstingets tidigare genomförda upphandling inte är likvärdig med den som används i aktuell upphandling. Bristen på differentiering har i den aktuella upphandlingen förvärrats avsevärt.

DOMSKÄL

Tillämpliga bestämmelser

Enligt 1 kap. 9 § LOU ska upphandlande myndigheter behandla leverantörer på ett likvärdigt och ickediskriminerande sätt samt genomföra upphandlingar på ett öppet sätt. Vid upphandlingar ska vidare principerna om ömsesidigt erkännande och proportionalitet iakttas.

Enligt 12 kap. 1 § LOU gäller följande. En upphandlande myndighet ska anta antingen

1. det anbud som är det ekonomiskt mest fördelaktiga för den upphandlande myndigheten, eller
2. det anbud som innehåller det lägsta priset.

Vid bedömningen av vilket anbud som är det ekonomiskt mest fördelaktiga, ska myndigheten ta hänsyn till olika kriterier som är kopplade till föremålet för kontraktet, såsom pris, leverans- eller genomförandetid, miljöegenskaper, driftkostnader, kostnadseffektivitet, kvalitet, estetiska, funktionella och tekniska egenskaper, service och tekniskt stöd.

Av 16 kap. 2 § LOU framgår följande. Om den upphandlande myndigheten har brutit mot de grundläggande principerna i 1 kap. 9 § eller någon annan bestämmelse i denna lag och detta har medfört att leverantören lidit eller kan komma att lida skada, ska rätten besluta att upphandlingen ska göras om eller att den får avslutas först sedan rättelse gjorts.

Länsrätten gör följande bedömning

Tillämplig lag för upphandlingen

Bolaget har som grund för att ifrågavarande upphandling ska göras om anført att landstinget för upphandlingen felaktigt tillämpar den numera upphävda ÄLOU istället för LOU, vilken trädde i kraft den 1 januari 2008.

Enligt övergångsbestämmelserna till LOU anges att bestämmelserna i ÄLOU ska tillämpas på upphandlingar som har påbörjats före den 1 januari 2008. Avgörande för vilka bestämmelser som ska tillämpas är således vid vilken tidpunkt upphandlingen kan anses påbörjad. Bolaget har härvid gjort gällande att beslut om upphandlingen fattades av HSN den 22 maj 2008. Landstinget å sin sida har anført att upphandlingen påbörjats redan den 13 juni 2007, då handlingsplanen avseende landstingets upphandlingar för 2008 godkändes av HSN, eller senast när det interna arbetet med upphandlingen påbörjades under år 2007.

Av förarbetena till LOU (prop. 2006/07:128 s. 447) avseende övergångsbestämmelserna till samma lag framgår att en upphandling får anses påbörjad när den upphandlande myndigheten beslutat om vilket upphandlingsförfarande som ska tillämpas eller senast när myndigheten genom annons eller på annat sätt beslutat att begära in anbud.

Länsrätten bedömer att ifrågavarande upphandling får anses påbörjad i och med att HSN vid sammanträde den 22 maj 2008 godkände förslaget till

förfrågningsunderlag för upphandlingen, vilket innehåller bl.a. uppgifter om tillämpat upphandlingsförfarande. Till denna bedömning bidrar att landstinget dagen därpå, dvs. den 23 maj 2008, genom införande av annons begärde in anbud för upphandlingen. Då upphandlingen påbörjats efter den 31 december 2007 finner länsrätten att ÄLOU felaktigt tillämpas för upphandlingen.

Fråga uppkommer då om den felaktiga tillämpningen av ÄLOU medför att det finns skäl att förordna om att upphandlingen ska göras om. Grunden för åtgärder enligt LOU är enligt 16 kap. 2 § att leverantören lidit eller kan komma att lida skada på grund av att den upphandlande myndigheten har brutit mot de grundläggande principerna i 1 kap. 9 § eller någon annan bestämmelse i samma lag. Bestämmelser med motsvarande innehåll finns i ÄLOU.

Bolaget har beträffande verkningarna av den felaktiga tillämpningen av ÄLOU anfört bl.a. att det vid framtida oenighet parterna emellan inte får råda några oklarheter i fråga om vilken lag som ska tillämpas. Enligt länsrätten har det varken med beaktande av vad bolaget anfört eller annars framkommit att landstinget genom den felaktiga tillämpningen av ÄLOU för upphandlingen har trätt någon grundläggande princip för offentlig upphandling för när. Inte heller har landstinget brutit mot någon annan bestämmelse i LOU. Då det därmed inte är visat att bolaget, på grund av den felaktiga tillämpningen av ÄLOU, lidit eller kan komma att lida skada finner länsrätten att det saknas skäl att på denna grund ingripa mot upphandlingen.

Specifikation av tjänster i förfrågningsunderlaget m.m.

Bolaget yrkar att länsrätten ska ingripa mot upphandlingen på den grunden att förfrågningsunderlaget uppvisar brister i fråga om specifikation och de-

finition av de efterfrågade tjänsterna, vilket enligt bolaget får negativa konkurrensmässiga följder. Bolaget gör härvid gällande att det såsom leverantör är omöjligt att med förfrågningsunderlaget som grund göra de kalkyler som ligger till grund för anbud. Då bolaget anser att lägsta pris i princip är det enda utvärderingskriteriet menar bolaget att bristerna förfrågningsunderlaget får till följd att en leverantör kan försäkra sig om antagande av ett anbud genom att kalkylera med begränsade insatser för tjänstens utförande.

Enligt 1 kap. 9 § LOU ska upphandlande myndigheter behandla leverantörer på ett likvärdigt och icke-diskriminerande sätt samt genomföra upphandlingar på ett öppet sätt. Vid upphandlingar ska vidare principerna om ömsesidigt erkännande och proportionalitet iakttas. Dock ges i lagen inte närmare besked om hur ett förfrågningsunderlag ska vara utformat och hur en utvärderingsmodell ska vara konstruerad för att motsvara dessa krav.

Regeringsrätten har i ett avgörande (RÅ 2002 ref. 50) enligt ÄLOU uttalat bl.a. att det dåvarande kravet på affärsmässighet i offentliga upphandlingar får anses innebära att ett förfrågningsunderlag ska vara så klart och tydligt utformat att en leverantör på grundval av detta kan avgöra vad den upphandlande enheten tillmäter betydelse vid upphandlingen och att en utvärderingsmodell ska vara så utformad att den är ägnad att leda till ett rättvisande resultat, dvs. att det anbud som är mest ekonomiskt fördelaktigt antas. Detta följer också av gemenskapsrättens krav på likabehandling, förutsebarhet och transparens. Regeringsrätten har vidare uttalat att de skiftande förhållanden som förekommer i det ekonomiska livet gör att även förfrågningsunderlag och utvärderingsmodeller som inte är optimalt utformade får godtas under förutsättning att de principer som bär upp LOU och gemenskapsrätten inte träds för när.

Av anbudsförfrågan framgår att upphandlingen är uppdelad i fem objekt motsvarande medicinska åtgärder eller undersökningar inom områdena klinisk fysiologi och klinisk neurofysiologi. I särskilt anbudsformulär ska anbudsgivarna ange vad anbudet omfattar. De leverantörer som uppfyller samtliga skall-krav går vidare till utvärdering. Vid utvärderingen kommer de anbud som har lägst totalkostnad för vissa i prisbilagan angivna obligatoriska åtgärder och undersökningar att antas.

I kravspecifikationen avseende de tjänster som upphandlas har landstinget uppställt ett antal skall-krav rörande bl.a. efterfrågad kvalitet, kompetens, diagnostisk säkerhet, remisshantering, rådgivning till remitterter och utbildningsplatser. Enligt länsrätten kan dock kravspecifikationen inte anses ge några närmare upplysningar om vare sig innehållet i, eller utförandet av vart och ett av de objekt som upphandlingen avser. Förutom kravspecifikationen hänvisar emellertid landstinget i denna del till prisbilagan.

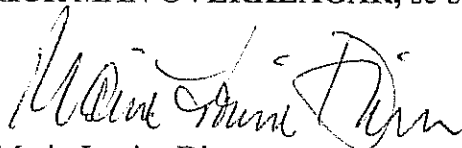
Av prisbilagan, som är uppdelad på de fem objekt som upphandlingen avser, framgår vilka delmoment vart och ett av objekten innehåller. Bolaget har härvid anfört att de delmoment som är upptagna i prisbilagan inte utgör en uttömmande uppräkningslista av de åtgärder som förekommer inom varje objekt. Landstinget har anfört bl.a. att det saknas en nationell standardspecifikation för sjukvårdstjänsterna som upphandlas och att man därför valt att i prisbilagan presentera objekten nedbrutna till entydiga delmoment.

Vidare har landstinget anfört att man inte vill binda anbudsgivarna vid ett angivet sätt att utföra tjänsterna och att man efterfrågar flexibilitet. I fråga om eventuella oklarheter har landstinget hänvisat till de dokument benämnda "FRÅGOR OCH SVAR" som skickats till leverantörerna.

Länsrätten finner ingen anledning att ifrågasätta lämpligheten av den uppdelning av de medicinska åtgärderna och undersökningarna under diagnosrubriker som landstinget gjort i förfrågningsunderlaget. Vad avser de medi-

cinska åtgärdernas och undersökningarnas innehåll genom angivande av dess delmoment anser länsrätten att en något närmare specifikation i och för sig kunde vara av värde. Att så är fallet stöds av vissa av de frågor som inkommit till och besvarats av landstinget. Dock har enligt länsrätten inte framkommit att förfrågningsunderlaget, med avseende på specifikation av tjänsterna, är så bristfälligt att leverantörerna inte givits ett underlag för att skaffa sig en tillräcklig uppfattning om vad landstinget efterfrågar och därmed skapa sig en bild av möjligheterna att lägga ett konkurrenskraftigt anbud. Den utformning som förfrågningsunderlaget jämte bilagor har getts i fråga om specifikation av de tjänster som upphandlas kan således inte anses uppvisa sådana brister att de principer som anges i LOU åsidosatts. Följaktligen finner länsrätten inte heller på denna grund skäl att ingripa mot upphandlingen. Bolagets ansökan ska därför avslås.

HUR MAN ÖVERKLAGAR, se bilaga (Dv 3109/1a)



Marie-Louise Diurson

chefsrådman

Föredragande har varit Erik Wendebj.



HUR MAN ÖVERKLAGAR - PRÖVNINGSTILLSTÅND

Den som vill överklaga länsrättens beslut skall skriva till kammarrätten i Stockholm.

Skrivelsen skall dock skickas eller lämnas till länsrätten.

Överklagandet skall ha kommit in till länsrätten inom tre veckor från den dag då klaganden fick del av beslutet. Tiden för överklagandet för offentligpart räknas emellertid från den dag beslutet meddelades.

Om sista dagen för överklagandet infaller på lördag, söndag eller helgdag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton räcker det att skrivelsen kommer in nästa vardag.

För att ett överklagande skall kunna tas upp i kammarrätten fordras att prövningstillstånd meddelas. Kammarrätten lämnar prövningstillstånd om det är av vikt för ledning av rättstillämpningen att överklagandet prövas, anledning förekommer till ändring i det slut vartill länsrätten kommit eller det annars finns synnerliga skäl att pröva överklagandet.

Om prövningstillstånd inte meddelas står länsrättens beslut fast. Det är därför viktigt att det klart och tydligt framgår av överklagandet till kammarrätten varför man anser att prövningstillstånd bör meddelas.

Skrivelsen med överklagande skall innehålla

1. den klagandes namn, personnummer, yrke, postadress och telefonnummer. Dessutom skall adress och telefonnummer till arbetsplatsen och eventuell annan plats där klaganden kan nås för delgivning lämnas om dessa uppgifter inte tidigare uppgetts i målet. Om någon person- eller adressuppgift ändras är det viktigt att anmälan snarast görs till kammarrätten,
2. det beslut som överklagas med uppgift om länsrättens namn, målnummer samt dagen för beslutet,
3. de skäl som klaganden anger till stöd för begäran om prövningstillstånd,
4. den ändring av länsrättens beslut som klaganden vill få till stånd,
5. de bevis som klaganden vill åberopa och vad han/hon vill styrka med varje särskilt bevis.

Skrivelsen skall vara undertecknad av klaganden eller hans ombud. Adressen till länsrätten framgår av beslutet. Om klaganden anlitar ombud skall denne sända in fullmakt i original samt uppge sitt namn, adress och telefonnummer.

