

SAMARBEIDSAVTALE

(heretter benevnt *Avtalen*)

mellom

Helse Midt-Norge RHF

org.nr. 983 658 776

og

NTNU Technology Transfer AS

org.nr. 986 251 782

heretter under ett benevnt som *Partene*

Innhold

§ 1 BAKGRUNN FOR AVTALEN.....	2
§ 2 DEFINISJONER.....	2
§ 3 AVTALENS FORMÅL	3
§ 4 SAMARBEIDSSOMRÅDER OG TJENESTELEVERANSER	4
§ 5 BÆREKRAFT OG ETISKE RETNINGSLINJER	8
§ 6 FORVALTNINGSFULLMAKT	9
§ 7 ØKONOMI	9
§ 8 ARBEIDSFORHOLD – LEIE AV ARBEIDSKRAFT - BISTILLINGER.....	10
§ 9 EIERSTYRING	10
§ 10 GJENSIDIG INFORMASJON - KONTAKTPERSON OG KONTAKTMØTER.....	10
§ 11 ANDRE FORHOLD.....	11
11.1 Tjenesteleveranser til andre enn HMN RHF og underliggende HF	11
11.2. Gjensidig profilering. Rett til bruk av HMN RHF og underliggende HF sine logoer	11
11.3 Taushetsplikt	11
11.4 Offentlighet - opplysningsvirksomhet.....	11
§ 12 GODKJENNING - VARIGHET - EVALUERING - SIGNATURER.....	12

§ 1 BAKGRUNN FOR AVTALEN

Innovasjon inngår som en del av Helse- og omsorgsdepartementets (HOD) forskningsstrategi fra 2006 og har sammen med forskning vært en del av oppdragsdokumentene til de regionale helseforetakene siden 2007.

Aksjeselskapet NTNU Technology Transfer AS (heretter benevnt NTNU TTO) eies av Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU) (85%) og Helse Midt-Norge RHF (HMN RHF) (15%) og er etablert for at eierne skal nå sine strategiske og operative mål for nyskaping, innovasjon og kommersialisering. NTNU TTO har, sammen med helseforetakenes (HF) egen innovasjonsinfrastruktur, en sentral rolle i økosystem for innovasjon og nyskaping hos HF-ene i Midt-Norge. NTNU TTO sin rolle er primært å bidra innen idèvurdering, sikring og utvikling av HMN RHF og HF-enes immaterielle rettigheter (IPR), herunder gjennom lisensiering og selskapsutvikling. NTNU TTOs formål fremgår av selskapets til enhver tid gjeldende vedtekter. NTNU TTO skal primært levere tjenester som bidrar til at ideer og forskningsresultater fra eierne og samarbeidspartnerne får bredest mulig anvendelse i samfunnet. Samarbeidsområdene mellom partene, inklusive vektlegging og ressursbruk, utvikles i takt med HF-enes behov og er nærmere spesifisert i §4 og i den årlige tjenestekjøpsavtalen.

§ 2 DEFINISJONER

Begrep	Definisjon
Ansatt	Person som har inngått arbeidsavtale med HF i Helse Midt-Norge
Fagmiljø	Klinikk, faggruppe, senter
Idéholder(e)	Den eller de personene som frembringer en idé
Tredjepart	Fysisk eller juridisk person som ikke er et subjekt for rettighetspolitikken.
Immaterielle rettigheter (IPR)	Intellectual Property Rights. Alle rettigheter til tekniske løsninger, metoder, prosesser og prosedyrer enten disse er patentert, kan patenteres eller ikke, samt alle opphavsrettigheter og rettigheter til varemerker, design, plantesorter, databaser, tegninger, spesifikasjoner, prototyper, bedriftshemmeligheter og lignende.
Immaterielle verdier (IP)	Immaterielle verdier på engelsk benevnt intellectual property. Dette kan være oppfinnelser, varemerke, design, produksjonsprosesser, fremgangsmåter, databaser, forskningsdata, ulike typer åndsverk, knowhow og forretningshemmeligheter.
Resultater	Alle resultater som er skapt eller oppnådd i forbindelse med et prosjekt, arbeid, e.l. herunder immaterielle rettigheter, uavhengig av om resultatene er vernet av lovgivning.

§ 3 AVTALENS FORMÅL

Avtalen skal legge rammer og trekke opp hovedretningslinjer for samarbeidet og for tjenesteleveranser fra NTNU TTO til HMN RHF og dets underliggende HF. Den skal videre regulere Partenes gjensidige bidrag, rettigheter og plikter.

NTNU TTO må i sitt innovasjonsarbeid respektere alle bindende kontraktsforpliktelser fastsatt av bidragsyttere eller andre tredjeparter overfor HMN RHF eller dets underliggende HF. Samarbeidsavtalen omfatter ikke HMN RHF sin stilling og interesser som aksjonær i NTNU TTO.

Planlagte aktiviteter innebærer kartlegging og vurdering av innovasjons- og kommersialiseringspotensial for ideer fra HF og HMN RHF, utarbeidelse av tilpassede stimulerings tiltak for å øke innovasjonsevnen sammen med innovasjonsrådgivere i hvert enkelt HF, samt utvikling av konkrete innovasjonsprosjekter. Aktiviteter i innovasjonsprosjekter vil bl.a. innebære å bidra til forankringsarbeid internt i HF-ene, etablering av nødvendig prosjektfinansiering, utvikling av prototyper, etablering av nødvendig forsknings- og utviklingssamarbeid med universiteter, forskningsinstitutter og industri, fremforhandling av kommersielle lisensavtaler samt etablering av ny virksomhet.

Innenfor rammen av Avtalen vil Partene kunne inngå mer detaljerte avtaler om kjøp og salg av varer og tjenester. Dette gjelder også avtaler som eventuelt inngås på HF- eller klinikknivå. Slike avtaler skal være skriftlige og signert av Partenes signaturberettigede representanter. De underliggende avtalene kan utfylle, men ikke stride imot Avtalen.

Partene vil inngå en årlig avtale, heretter benevnt Tjenestekjøpsavtalen, om kjøp og salg av tjenester på de samarbeidsområdene som partene blir enige om. HMN RHF's krav til NTNU TTOs tjenester hva gjelder omfang, innretning, egeninnsats, leveranser og resultater skal framgå av denne Tjenestekjøpsavtalen. Utover Samarbeids- og Tjenestekjøpsavtalens rammer, kan NTNU TTO selge konsulenttjenester til underliggende HF eller klinikker i Helse Midt-Norge etter avtale med ansvarlig leder.

Partenes kontaktpersoner er ansvarlig for at partene til enhver tid har oppdatert oversikt over hvilke underliggende avtaler som finnes.

§ 4 SAMARBEIDSOMRÅDER OG TJENESTELEVERANSER

Tjenesteleveransene innen samarbeidsområdene vil utvikles i takt med etablering av HMN RHF's helhetlige økosystem for innovasjon.

Tjenesteleveransene fra NTNU TTO til HF-ene i Midt-Norge faller innenfor fire hovedområder:

- A. Vurdering, sikring og utvikling av HMN RHF og underliggende HF sin IP
- B. Etablering av lisensavtaler basert på HMN RHF og underliggende HF sin IP
- C. Selskapsetablering
- D. Faglig samarbeid og rådgiving innen IP-forvaltning/kommersialisering rettet mot ansatte i HMN RHF og underliggende HF.

Vektlegging av innsats og ressursbruk innenfor de ulike områdene spesifiseres i de årlige tjenestekjøpsavtalene.

Det er NTNU TTOs ansvar å utvikle kunnskap og spisskompetanse hos egne ansatte i henhold til leveransekrav spesifisert i samarbeid- og tjenestekjøpsavtalene.

NTNU TTO har ansvaret for å tilpasse omfanget av aktivitetene til avtalte økonomiske rammer og varsle HMN RHF om eventuelt overforbruk eller avvik fra planlagt utvikling. Eventuelt overforbruk skjer for NTNU TTOs egen kostnad og risiko med mindre partene skriftlig har avtalt annet. NTNU TTO kan også styrke samarbeidsområdene med egne midler.

Premisser for samarbeidsområdene

A. Vurdering, sikring og utvikling av IP fra HMN RHF og dets underliggende HF
NTNU TTO har for kommersialiseringsformål (gjennom denne avtale) fullmakt til å forvalte den IP som HMN RHF sine underliggende HF etter lov eller avtale har eller kan kreve eiendomsretten til. Forvaltningsarbeidet skal primært omfatte vurdering, sikring og utvikling av HF-enes IP. Dette skal skje i samarbeid med det aktuelle HF. Faglig utvikling, uttesting og verifisering av ideen gjøres i hovedsak av klinikken eller det aktuelle fagmiljøet i HF-et, mens sikring, kommersiell-, forretnings- og markedsmessig utvikling av ideen i hovedsak utføres av NTNU TTO. Det forventes samarbeid, gjensidig informasjonsutveksling og koordinering mellom NTNU TTO og fagmiljøene, linjeledelsen, Helse Midt-Norges øvrige støtteapparat (blant annet innovasjonsrådgivere) og sentrale eksterne partnere i dette arbeidet.

I tillegg skal NTNU TTO forvalte HF-enes eierrettigheter overfor tredjepart.

Prosess for behandling av ideer fra ansatte:

Den ansatte skal melde inn idéen (i form av Disclosure of Invention / DOFI) til NTNU TTO, med kopi til kliniksjeff, om mulig kommersiell utnyttelse av idéen.

Den ansatte skal få tilbakemelding snarest, og ikke senere enn *1 måned* etter innmelding, med avklaring om hva NTNU TTO planlegger å gjøre videre med idéen. Dersom NTNU TTO finner grunnlag for kommersialisering og/eller patentering vil det bli opprettet et kommersialiseringsprosjekt ved NTNU TTO. Fagmiljøene kan også opprette egne prosjekter for videre faglig utvikling, verifisering og uttesting av ideen. Klinikksjef skal orienteres om den videre prosess. En tilbakemelding fra NTNU TTO kan også inkludere at resultatene må bearbeides videre før idéevaluering kan ferdigstilles.

NTNU TTO er ansvarlig for gjennomføring av gode prosesser i tett samarbeid med innovasjonsrådgivere i HF-ene, fagmiljøene, rolleavklaringer mellom partene og at relevante avtaler inngås der NTNU TTO er involvert som part i prosjektet.

Dersom NTNU TTO velger å ikke opprette et prosjekt etter å først å ha avklart med klinikk/fagmiljø, skal den ansatte avklare med sin klinikksjef hvorvidt det aktuelle fagmiljøet skal videreutvikle ideen ved HF-et for eventuelt en senere kommersialisering, eller om kommersielle rettigheter eventuelt skal gis til idéhaver. HF-et skal komme med en avklaring om dette ikke senere enn 1 måned etter at NTNU TTO har gitt sin tilbakemelding. En eventuell overføring av eierrettigheter fra HF-et til idéhaver skal koordineres med NTNU TTO og sendes skriftlig av klinikksjef til idéhaver med kopi til fagdirektør i HMN RHF og NTNU TTO.

Dersom et HF, av f.eks. strategiske årsaker, ønsker å søke patent selv om NTNU TTO ikke anbefaler det, så kan NTNU TTO fasilitere prosessen. Dette så fremt NTNU TTO ikke fraråder å innlevere patent fordi dette kan medføre inngrep i andres rettigheter. HF-et må da selv bære alle kostnader (patentkostnader og andre kostnader) knyttet til patentprosessen og det må lages en avtale om dette mellom HF og NTNU TTO. Om det skulle bli aktuelt med videre kommersialiseringsarbeid, vil NTNU TTO ha ansvaret for lisensprosess og videre IPR forvaltning, som regulert i denne samarbeidsavtale.

Dersom NTNU TTO ikke velger å opprette prosjekt og HF ikke ønsker å videreutvikle ideen, kan ideen lisensieres ut til idehaver(e) sitt eventuelle oppstartsselskap. Dersom dette ikke lar seg gjøre kan eventuelt eierskapet overføres til idehaver(e). I tilfeller der eierskapet til idéen overføres, skal det lages en avtale mellom det aktuelle HF-et og idehaver(e), der det skal klargjøres føringer for idéhaver og hvilke rettigheter og økonomiske forpliktelser både idéhaver og HF har mht bruk/ikke bruk av utstyr/labfasiliteter, rapporteringsrutiner og evt tid til utvikling av ideen i sin stilling i HF-et. Evt inntekter til HF-et fra kommersialisering skal spesifiseres i avtalen. En rettmessig andel til HF-et kan være i området 5-15% av netto kommersialiseringsinntekter. Netto kommersialiseringsinntekter framkommer etter fradrag for alle dokumenterte direktekostnader knyttet til gjennomføring av kommersialiseringen.

NTNU TTO forventes å benytte og å støtte HF-enes ansatte i bruk av offentlige virkemidler og tjenester, eksempelvis gjennom Forskningsrådets programmer, Innovasjon Norge og andre offentlige nasjonale og internasjonale (EU) og interne virkemidler (herunder HMN Innovasjonsmidler, NTNU Discovery osv) knyttet til videreutvikling og verifisering av ideer som en del av IPR-forvaltningen. HMN RHF sitt bidrag til IPR-forvaltning gjennom Tjenestekjøpsavtalen kan ikke overføres eller benyttes til annen aktivitet i NTNU TTO, men

NTNU TTO kan for egen regning og risiko styrke forvaltningsvirksomheten med egne midler dersom NTNU TTO ser seg tjent med det.

Dersom NTNU TTO oppdager mulige brudd på gjeldende lover og regler om immaterielle rettigheter fra HF-enes ansatte, skal relevant informasjon overleveres til det aktuelle HF-et med kopi til HMN RHF sin kontaktperson. Det er HMN RHF sitt ansvar å eventuelt følge opp saken gjennom det aktuelle HF-et.

B. Etablering av lisensavtaler basert på HF-enes IPR

NTNU TTO skal i forbindelse med lisensiering, og salg av IPR ivareta HF-ene i Helse Midt-Norge sine eierrettigheter og økonomiske interesser overfor tredjepart.

Prinsipper for lisensiering og salg av IPR:

- Kommersiell utnyttelse av HF-enes IPR kan skje gjennom lisensiering eller salg av IPR
- Det er en målsetting at kommersialisering i hovedsak skjer gjennom etablering av lisensavtale med eksisterende næringsliv eller med et oppstartsselskap.
- Den foretrukne modell skal være lisensiering. Salg av IPR gjøres kun unntaksvis og skal skriftlig godkjennes av det aktuelle HF-et. Dette gjelder også når man ikke har patenter, eksempelvis programvare og ikke-patenterbare produkter
- Lisensiering og salg av IPR skal skje til markedspris.

Fordeling av nettoinntekt ved lisensiering og salg av IPR:

- Retningslinjene for fordeling av inntekter beskrevet herunder gjelder inntekter fra lisensiering eller salg av IP som mottas fra Avtalens dato og vil omfatte alle nye og pågående kommersialiseringsprosjekter ved NTNU TTO.
- Nettoinntekt fra salg av bruks-/og eller eiendomsrett til Helse Midt-Norges IPR fordeles til idehaver, HF og NTNU TTO. Det oppfordres til at HF-et bruker sin andel til nye innovasjonsstimulerende tiltak ved det aktuelle fagmiljø i HF-et.
- Fordelingen av inntekter fra et prosjekt skjer etter fratrukk for eventuelle *direkte* kostnader, heretter benevnt som nettoinntekt. Direkte kostnader som kan trekkes fra er begrenset oppad til totalt 200.000,- NOK pr prosjekt som NTNU TTO og/eller fagmiljø i HF kan dokumentere påløpt i kommersialiseringsprosjektet og som ikke er dekket fra andre finansieringskilder (feks HMN Innovasjonsmidler, NTNU, Forskningsrådet, Innovasjon Norge, NTNU Discovery, lisenstaker, kjøper eller fra samarbeidsavtalen/ tjenesteavtalen mellom HMN RHF og NTNU TTO).
- Alle NTNU TTOs *timekostnader* på kommersialiseringsprosjektet forventes dekket gjennom årlige tjenestekjøpavtaler, og/eller andre finansieringskilder, eller ved egeninnsats ved NTNU TTO og inngår ikke i beregningen av nettoinntekt.
- Timekostnader fra RHF-ets eller HF-enes ansatte forventes dekket gjennom stilling ved HF i Helse Midt-Norge eller andre finansieringskilder og inngår ikke i beregningen av nettoinntekt.
- Fordelingen av nettoinntekter fra kommersialiseringsprosjekter skal (som hovedregel) følge tredelingsmodellen hvor idéhaver, HF der idéhaver er ansatt og NTNU TTO får tildelt 1/3 hver.

- I tilfeller der ansatte har kombinerte stillinger ved HF og NTNU skal den ansatte i forbindelse med fordeling av nettoinntekter anses å ha lik stillingsandel ved HF og NTNU, uavhengig av reell stillingsandel.
- Fordeling av lisensinntekter foretas idet oppgjør fra lisenstaker er innbetalt, og beregning av nettoppgjør er gjennomført, dog senest 1 måned etter at NTNU TTOs årsregnskap er avlagt.

Fordelingsnøkkel for ulike nivåer av totale akkumulerte netto inntekter på ett prosjekt:

- Opp til og med 500.000 NOK: Ved fordeling av nettoinntekt fra lisenser skal idehaver og det HF der idéhaver er ansatt tilgodeses med en større andel i starten hvor nettoinntekter opp til og med 500.000 NOK fordeles 50/50 mellom idehaver og HF.
- Ved akkumulerte nettoinntekter på et prosjekt fra 500.001 NOK: Fordeles med 1/3 til idehaver, 1/3 til HF der idéhaver er ansatt og 1/3 til NTNU TTO.

C. Selskapsetablering

HMN RHF gir NTNU TTO adgang til, for egen risiko og regning, å etablere oppstartsselskaper som skal kommersialisere idéer og forskningsresultater fra HF-ene i Helse Midt-Norge. NTNU TTO forventes å utvikle og pleie nettverk og relasjoner med investormiljøene, inkubatorer/akseleratorer, næringsliv og virkemiddelapparat med sikte på å skaffe kapital og kompetanse til oppstartsselskapene.

Prinsipper for etablering av oppstartsselskaper og fordeling av nettoinntekt ved salg av aksjer:

- NTNU TTO forventes å etablere oppstartsselskaper basert på HF-enes IPR.
- Dersom oppstartsselskapet har behov for å benytte infrastruktur hos HF-ene i Midt-Norge, må det avtales gjennom egen avtale med tilhørende HF og klinikk.
- Ved etablering av oppstartsselskap er det en målsetting å få kompetent og langsiktig ekstern kapital inn på et tidlig stadium, noe som er NTNU TTO sitt ansvar.
- Kommersialiseringsarbeidet utføres av NTNU TTO som selskap, etter ordinære bedriftsøkonomiske prinsipper.
- Idehaver(e) kan få mulighet til, og kan på egen kostnad og risiko investere i aksjer i oppstartsselskap. Muligheten skal diskuteres og avklares med klinikkensjef i samråd med NTNU TTO.
- Ved etablering av oppstartsselskap inngås som hovedregel lisensavtale mellom NTNU TTO og oppstartsselskap som forvaltningsmodell av IPR (gjelder både patenterbare og ikke-patenterbare resultater).
- Salg av IPR kan unntaksvis benyttes, der inntekter fra salg av IPR enten kan være kronebeløp eller tilsvarende aksje-andeler i oppstartsselskapet.
- Ved etablering av oppstartsselskap der salg av IPR gjøres opp i aksjer, skal minimum 10 % av aksjene i selskapet være kompensasjon for salg av den aktuelle IPR.
- Nettoinntekt fra realisering av oppstartsselskap gjennom salg av NTNU TTOs aksjer tilfaller i sin helhet NTNU TTO, med unntak av aksjeandeler som er knyttet til salg av/kompensasjon for IPR.

- Ved aksjesalg hvor NTNU TTO besitter en nærmere spesifisert eierandel i oppstartsselskaper basert på en markedsmessig verdsettelse av salg/overføring av IPR til selskapet, skal gevinsten på salg av denne aksjeandelen fordeles etter samme modell som for lisensinntekter beskrevet ovenfor. I slike tilfeller vil kompensasjon til idehaver, idehavers fagmiljø og NTNU TTO skje på tidspunkt for salg av aksjeandelene i oppstartsselskapet.

D. Faglig samarbeid og rådgivning

NTNU TTO er rådgiver for HMN RHF og de underliggende HF-ene for patentering, teknologioverføring og kommersialisering:

- Aktiviteter på samarbeidsområdet skal primært være initiert innenfor Tjenestekjøpsavtalens ramme, eventuelt som særskilt oppdrag fra Helse Midt-Norges HF/klinikker utenfor Tjenestekjøpsavtalens ramme.

I utgangspunktet håndteres, avregnes og godtgjøres aktiviteten som ordinær konsulentvirksomhet i NTNU TTO.

§ 5 BÆREKRAFT OG ETISKE RETNINGSLINJER

NTNU TTO skal gjøre seg kjent med Helse Midt-Norges etiske retningslinjer ¹ og følge disse.

Det er et mål at lisens- og samarbeidsavtaler skal bidra til å øke tilgjengeligheten av teknologi globalt, og særlig at lav- og mellominntektsland får tilgang på sluttprodukt til en oppnåelig pris. Lisens- og samarbeidsavtaler skal i tillegg legge til rette for, og ikke være til hinder for, global formidling og tilgang til ideer og forskningsresultater. NTNU TTO skal gjennomføre dette, der det er formålstjenlig, ved å inkludere egnede bestemmelser i lisens- og samarbeidsavtaler. Aktuelle mekanismer for å nå målsettingene vurderes i hvert enkelt tilfelle med bakgrunn i behov, potensiell samfunnsnytte og bransje. Slike mekanismer kan blant annet være å inngå ikke-eksklusive lisensavtaler, begrense lisensavtaler i tid eller til spesifikke anvendelsesområder, samt benytte prisstrukturer som tilgodeser lav- og mellominntektsland, for eksempel gjennom egne sub-lisensieringsbestemmelser.

For å sikre global tilgang på ideer, sluttprodukter og forskningsresultater kan NTNU TTO vurdere å reforhandle eller si opp inngåtte avtaler som ikke blir overholdt.

De etiske retningslinjene skal ligge til grunn ved inngåelse av lisens- og samarbeidsavtaler, og skal gjøres kjent for samarbeidspartnere. Ivaretagelsen av de etiske retningslinjene skal fremgå i NTNU TTOs årsrapporter.

¹ [Etiske retningslinjer - Helse Midt-Norge RHF \(helse-midt.no\)](https://www.helse-midt.no/etiske-retningslinjer)

§ 6 FORVALTNINGSFULLMAKT

NTNU TTO er HF-ene i Helse Midt-Norge sitt organ for kommersialisering av ideer og forskningsresultater som HF-ene etter Arbeidstakeroppfinnelsesloven² eller avtale har eller kan kreve eiendomsrett til.

HMN RHF gir på vegne av underliggende HF med dette NTNU TTO fullmakt til:

- a) Å ta imot meldinger om patenterbare oppfinnelser og andre ideer fra HF-enes tilsatte,
- b) Å avgjøre hvorvidt retten til oppfinnelsen helt eller delvis skal kreves overført fra arbeidstaker til arbeidsgiver, jf. Arbeidstakeroppfinnelsesloven § 4 første ledd,
- c) Å avgjøre hvorvidt arbeidsgiver skal kreve utnyttet sine rettigheter etter arbeidstakeroppfinnelsesloven § 4 andre ledd,
- d) For kommersielle formål, å forvalte den IPR HF-ene har eller som måtte bli overført til HF-ene i kraft av b) over eller på annet rettsgrunnlag, herunder å signere patentdokumenter på vegne av HF-ene som eier,
- e) Å markedsføre og selge bruks- og/eller eiendomsrett til patenter og andre immaterielle rettigheter overført til eller eid av HF-ene i Helse Midt-Norge,
- f) Å fakturere og motta oppgjør fra tredjepart ved salg og lisensiering av IPR, og
- g) Å utbetale vederlag for IPR til HF-ene i Helse Midt-Norge og oppfinnere der netto overskudd fra salg eller lisensiering av teknologi er realisert i en kontantgevinst.

§ 7 ØKONOMI

Det skal ytes vederlag for tjenester som Partene leverer til hverandre. Partene legger til grunn at HMN RHF og underliggende HF sine kjøp av tjenester fra NTNU TTO skjer gjennom "utvidet egenregi" og følgelig ikke er underlagt reglene om offentlige anskaffelser. NTNU TTO på sin side plikter å følge reglene om offentlige anskaffelser ved kjøp av varer og tjenester fra andre parter enn HF-ene i Helse Midt-Norge. Så lenge NTNU TTO er heleid av NTNU og Helse Midt-Norge RHF og mer enn 80 % av NTNU TTOs virksomhet forutsettes å være rettet mot eierne, legges det til grunn at eierne kan kjøpe tjenester av selskapet gjennom utvidet egenregi, j f. anskaffelsesforskriften (FOA) §§3-1 og 3-2.

Forutsatt at innkjøpsavtalene selv gir åpning for det, skal NTNU TTO kunne benytte disse på linje med Helse Midt-Norge selv.

Inngåelse av Samarbeidsavtalen utløser i seg selv intet krav på overføring av midler fra HMN RHF til NTNU TTO.

² [Lov om retten til oppfinnelser som er gjort av arbeidstakere \[arbeidstakeroppfinnelsesloven\] - Lovdata](#)

§ 8 ARBEIDSFORHOLD – LEIE AV ARBEIDSKRAFT - BISTILLINGER

I den utstrekning Helse Midt-Norges ansatte skal utføre arbeid for NTNU TTO, eller besitter aksjer i oppstartsselskap, skal det skje i henhold til særskilte avtale om innleie. Den ansatte skal lønnes fullt ut av aktuelt HF i Helse Midt-Norge, og HF-et skal ha arbeidsgiveransvar for vedkommende. NTNU TTO skal betale HF-et markedspris for leie av arbeidskraften.

§ 9 EIERSTYRING

NTNU TTO må tilslutte seg og følge statens prinsipper for god eierstyring. HMN RHF skal ha oversendt årlig revisjonsklare prosjektrengskaper samt oversikt som viser sammenhengen mellom prosjektrengskap og årsregnskap.

NTNU TTO skal levere følgende informasjon til Helse Midt-Norge RHF, NTNU, Kunnskapsdepartementet og Riksrevisjonen:

- Innkalling og protokoll fra alle generalforsamlinger
- Komplette årsoppgjør inkl. styrets beretning og revisjonsberetning
- Innkalling og protokoll for alle styremøter
- Nummererte brev fra revisor til TTO

§ 10 GJENSIDIG INFORMASJON - KONTAKTPERSON OG KONTAKTMØTER

Partene erkjenner en forpliktelse til gjensidig informasjon og drøftelser om spørsmål som anses å være av betydning for den annen part knyttet til NTNU TTOs virksomhet som tjenesteleverandør.

Da mange enheter i Helse Midt-Norges organisasjon berøres eller vil kunne berøres av samarbeidet under Avtalen, erkjenner Partene HMN RHF sitt behov for en kontaktperson hvis oppgave skal være å samordne den løpende kontakten med NTNU TTO. Partene vil på regelmessig basis ha kontaktmøter i forbindelse med NTNU TTOs tertialrapportering om avtalte tjenesteleveranser. HMNs RHF sin kontaktperson til disse tertialmøtene er innovasjonsrådgiver i HMN RHF, NTNU TTOs kontaktperson er KAM for Helse Midt-Norge.

NTNU TTO skal i henhold til den årlige Tjenesteavtalen gi HMN RHF rapport om oppnådde kommersialiseringsresultater i henhold til avtalte styringsparametere, herunder informasjon om utførte tjenester og resultater på Avtalens samarbeidsområder.

NTNU TTO skal i tillegg, minst 1 gang pr år, tilrettelegge for kontaktmøter med alle underliggende HF i HMN RHF hvis annet ikke er avtalt mellom partene. I møtene skal HF-ets innovasjonsresultat og NTNU TTOs leveranser rapporteres, samt samarbeid mellom NTNU TTO og HF evalueres og diskuteres.

Som oppfølging av Avtalen skal det senest i april måned hvert år avholdes et kontaktmøte mellom Partene. I dette møtet skal NTNU TTO legge fram oversikt over oppnådde resultater og de prosjekt der det per forrige årsskifte er aktuelt å fordele netto overskudd i henhold til

avtalens § 3B. Formålet med møtet er å avklare detaljene i utbetaling til HF og oppfinnere og planlegging av informasjonshåndtering i den sammenheng. Eventuelle tvister mellom Partene skal søkes løst i samarbeid mellom Partenes kontaktpersoner og om nødvendig behandles i de respektive styrer for henholdsvis HMN RHF og NTNU TTO.

§ 11 ANDRE FORHOLD

11.1 Tjenesteleveranser til andre enn HMN RHF og underliggende HF
NTNU TTO kan inngå tilsvarende samarbeidsavtale og yte kommersialiseringstjenester til andre utdannings- og forskningsinstitusjoner og helseforetak i henhold til vedtektene.

Selskapet kan også selge konsulenttjenester til oppstartsselskap med utspring fra HF-ene og andre så lenge tjenestenes innhold og omfang ikke strider mot NTNU TTOs formål og eiernes interesser.

Dersom markedsaktiviteten, i form av salg av tjenester til andre enn eierne vil overstige 10 % av TTOs omsetning, skal HMN RHF varsles av hensyn til vilkårene for kjøp av tjenester i egen regi.

11.2. Gjensidig profilering. Rett til bruk av HMN RHF og underliggende HF sine logoer

- Partene skal bidra til gjensidig profilering av hverandre i skriftlig materiell, på nettsider og i kontakten med eksterne parter.
- NTNU TTO har rett til å benytte logoene til HMN RHF og de underliggende HF-ene i relevante sammenhenger. NTNU TTO kan benytte sin egen grafiske profil, så lenge NTNU TTOs tilknytning til Helse Midt-Norge tydelig fremgår.

11.3 Taushetsplikt

NTNU TTOs personell (tilsatte og/eller innleide) skal være underlagt de materielle taushetspliktreglene i forvaltningsloven, uavhengig av spørsmålet om selskapet etter denne loven kan regnes som et organ for Staten, jf. fvl. § 1.

NTNU TTO plikter å gjøre de som arbeider for selskapet kjent med forannevnte regler og skal, i de tilfelle selskapet ser behov for det, sørge for at disse personene undertegner egnede taushetserklæringer.

11.4 Offentlighet - opplysningsvirksomhet

Partene legger til grunn at NTNU TTO ikke kan regnes som et organ for Staten etter offentleglova, jf. offl. § 1.2.

Følgende selskapsinformasjon skal imidlertid være offentlig tilgjengelig for enhver, bl.a. gjennom NTNU TTOs eget nettsted:

- Komplette, godkjente årsregnskap
- Styrets årsberetning
- Inneværende samarbeidsavtale

HMN RHF er ansvarlig for at alle HF direkte eller indirekte informeres om selskapet og dets virksomhet, herunder de fullmakter det er gitt etter Avtalen, jf. § 5 over.

§ 12 GODKJENNING - VARIGHET - EVALUERING - SIGNATURER

Avtalen erstatter tidligere Avtale mellom Partene av 1. oktober 2021 og trer i kraft fra 1. januar 2023. Avtalen gjelder til utgangen av 2024 med mindre den sies opp skriftlig av en av Partene med 12 måneders varsel. Avtalens kontaktpersoner gis fullmakt til å skriftlig avtale mindre endringer av Avtalen. Vesentlige endringer må behandles av administrerende direktør i HMN RHF. Alle endringer skal vedlegges og inngå som del av Avtalen.

Eventuelle tvister mellom Partene skal søkes løst ved forhandling. Dersom enighet ikke oppnås innen 1 måned etter at forhandlingen ble innledet, kan partene fremme saken for de ordinære domstoler, alternativt ved voldgift.

For avtalen gjelder alminnelige kontraktsrettslige og erstatningsrettslige regler.

Senest 6 måneder før avtaleperioden går ut skal partene i fellesskap ha evaluert sitt samarbeid; herunder gjennomføringen av underliggende avtaler, med tanke på framtidig avtalerevisjon.

5/11/2023
