

# Offentlig journal

Seleksjon: Journaldato: 19.6.2017 - 25.6.2017, Dokumenttype: I,U, Status: J,A

Rapport generert: 28.06.2017

## Innhold:

Forespørsel basebesøk Tromsø

## Sakstittel:

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansedyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/32-28	539/2017	23.06.2017	25.10.2016	DL-ØK/MH	

## Tilg.kodeHjemmel:

## Klassering:

325

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Lufttransport AS

## Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

## Innhold:

Informasjon til referansegruppe

## Sakstittel:

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansedyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/32-29	540/2017	23.06.2017	27.10.2016	DL-ØK/MH	

## Tilg.kodeHjemmel:

## Klassering:

325

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Sykehusinnkjøp HF

## Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

## Innhold:

FW - Innsjill til organiseringa av eiendomsselskap.

## Sakstittel:

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansedyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

DokType	Sak/dok nr:	Løpenr.:	Journaldato:	Dok.dato:	Saksansvarlig:	(enhet/initialer):
U	2016/32-33	545/2017	23.06.2017	23.11.2016	DL-ØK/MH	

## Tilg.kodeHjemmel:

## Klassering:

325

## Avs./mottaker: Navn:

Mottaker Lufttransport FW AS

## Saksbeh. (enhet/initialer): Avskr. dato: Avskr.måte: Avskriv Inr.:

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

FW - Planlegging kartlegging ambulansflybaser.

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansflyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2016/32-37	549/2017	23.06.2017	14.12.2016	DL-ØK/MH	

**Tilg.kodeHjemmel:**

**Klassering:**  
325

**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Willy Strandkleiv

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

FW - SV: Utkast til leiekontrakt med vedlegg, basefasiliteter luftambulansetjenesten FW.

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansflyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2016/32-60	572/2017	23.06.2017	08.02.2017	DL-ØK/MH	

**Tilg.kodeHjemmel:**

**Klassering:**  
325

**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Runar Rushfeldt Hanssen

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

FW - Forståelse og avgrensning av driftsoppgaver, basefasiliteter FW, 2019-2030

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansflyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2016/32-62	574/2017	23.06.2017	16.03.2017	DL-ØK/MH	

**Tilg.kodeHjemmel:**

**Klassering:**  
325

**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Runar Rushfeldt Hanssen

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

FW - Avklaring med HF

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansflyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2016/32-63	575/2017	23.06.2017	29.03.2017	DL-ØK/MH	

**Tilg.kodeHjemmel:**

**Klassering:**  
325

**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Mariann Hunstad

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

Evenes - forespørsel Avinor - nødstrøm

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansedyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2016/32-72	584/2017	23.06.2017	08.11.2016	DL-ØK/MH	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Mariann Hunstad**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

Evenes - Forespørsel om informasjon og dokumentasjon knyttet til støybilde for F-35

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansedyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2016/32-73	585/2017	23.06.2017	18.11.2016	DL-ØK/MH	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Mariann Hunstad**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

Evenes - jf. ønske om møte

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansedyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2016/32-76	588/2017	23.06.2017	02.12.2016	DL-ØK/MH	

**Tilg.kodeHjemmel:**

U Off.I. § 13, jf FVL §13 nr. 2

**Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Mariann Hunstad**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

Evenes - sv: Nødaggregat - Avinor

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulansedyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2016/32-78	590/2017	23.06.2017	08.12.2016	DL-ØK/MH	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Mariann Hunstad**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

Evenes - kravspesifikasjon med korrigeringer fra Luftambulansetjenesten HF

**Sakstittel:**

Anskaffelse basefasiliteter for ambulanseflyene samt ambulanshelikopterbasen på Evenes

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
U 2016/32-106 620/2017 23.06.2017 07.06.2017 DL-ØK/MH

**Tilg.kodeHjemmel:**

U Off.I. § 13, jf FVL §13 nr. 2

**Klassering:**

325

**Avs./mottaker:** **Navn:**

Mottaker Runar Rushfeldt Hanssen

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

Innsyn svar ut

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/45-155 657/2017 19.06.2017 16.06.2017 DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**

325

**Avs./mottaker:** **Navn:**

Mottaker Luftambulansetjenesten HF

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Sykehusinnkjøp

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Henvendelse fra Lufttransport svart ut

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/45-156 658/2017 19.06.2017 16.06.2017 DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**

325

**Avs./mottaker:** **Navn:**

Mottaker Luftambulansetjenesten HF

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Sykehusinnkjøp

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Klage fra Lufttransport

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

**DokType** **Sak/dok nr:** **Løpenr.:** **Journaldato:** **Dok.dato:** **Saksansvarlig:** (enhet/initialer):  
I 2015/45-157 659/2017 19.06.2017 18.06.2017 DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**

325

**Avs./mottaker:** **Navn:**

Mottaker Luftambulansetjenesten HF

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Sykehusinnkjøp HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Prisjustering 2017

**Sakstittel:**

Oppfølging FW-kontrakt 2009-2015

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2008/3-47	660/2017	23.06.2017	19.06.2017	DL-OP/BM	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Lufttransport AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

Saker som unntas offentlighet (avslag på innsynsbegjæring)

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2015/45-158	661/2017	23.06.2017	19.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Lufttransport FW AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Forespørsel

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2015/45-159	662/2017	21.06.2017	19.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Lufttransport FW AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Prisjustering 2017

**Sakstittel:**

Oppfølging - RW-kontrakt Norsk Luftambulanse AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2008/11-123	663/2017	23.06.2017	20.06.2017	DL-ADM/PT	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Norsk Luftambulanse AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

SV: Prisjustering 2017

**Sakstittel:**

Oppfølging - RW-kontrakt Norsk Luftambulanse AS

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
U	2008/11-124	664/2017	23.06.2017	20.06.2017	DL-ADM/PT	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>(enhet/initialer):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Norsk Luftambulanse AS					

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-ØK/MH

**Innhold:**

Informasjon om evaluering og kompetanse - svart ut i Mercell

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
I	2015/45-160	665/2017	20.06.2017	19.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>(enhet/initialer):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF					

Avsender Sykehusinnkjøp HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Klage fra Lufttransport AS - svart ut

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
I	2015/45-161	666/2017	20.06.2017	20.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>(enhet/initialer):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF					

Avsender Sykehusinnkjøp HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Innsyn svart ut

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b>	(enhet/initialer):
I	2015/45-162	667/2017	20.06.2017	20.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE	

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b>	<b>(enhet/initialer):</b>	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF					

Avsender Sykehusinnkjøp HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Tilbakemelding på innsynsbegjæring

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/45-163	668/2017	23.06.2017	20.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:**

Mottaker

Navn:  
Lufttransport FW AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender

Luftambulansetjenesten HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Tilbakemelding til NLA AS Milepæler pr. 01.06.17

**Sakstittel:**

Avtale - kjøp av ambulanshelikoptertjenester perioden 2018-2024

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2016/25-49	670/2017	21.06.2017	20.06.2017	DL-ADM/PT

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:**

Mottaker

Navn:  
Norsk Luftambulanse AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender

Luftambulansetjenesten HF

DL-ADM/PT

**Innhold:**

Søknad om permisjon uten lønn

**Sakstittel:**

PERSONALMAPPE - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2012/58-6	671/2017	21.06.2017	16.06.2017	DL/OYVIND.JUE

**Tilg.kodeHjemmel:**

PO off.l. §23 1. ledd

**Klassering:**  
221**Avs./mottaker:**

Mottaker

Navn:  
Luftambulansetjenesten HF**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender

\*\*\*\*\*

DL-ØK/MH

23.06.2017

BU

7

**Innhold:**

Godkjenning av mellomoppgjøret i overnskomstområde 9 øvrige

**Sakstittel:**

Luftambulansetjenesten HF - Lønn

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/48-1	672/2017	21.06.2017	19.06.2017	DL-ØK/MH

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
231**Avs./mottaker:**

Mottaker

Navn:  
Luftambulansetjenesten HF**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender

Spekter

DL-ØK/MH

22.06.2017

TE

**Innhold:**

1200274-6 - PMR-tillatelse 14796 - overdragelse fra ANS til HF

**Sakstittel:**

Luftambulansetjenesten HF - Spektrumstillatelser - Nasjonal kommunikasjonsmyndighet (NKOM)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/49-1	673/2017	21.06.2017	20.06.2017	DL-TEK/STEINAR.BJ

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
045

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF	DL-TEK/STEINAR.BJ	23.06.2017	BU	2
Avsender	Nasjonale kommunikasjonsmyndighet				

**Innhold:**

Angående scoring av fremdriftsplan

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-165	674/2017	21.06.2017	21.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF	DL-MED/PAAL.MADSE			
Avsender	Sykehusinnkjøp HF				

**Innhold:**

Spørsmål knyttet til fremdriftsplan

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-166	675/2017	21.06.2017	21.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF	DL-MED/PAAL.MADSE			
Avsender	Sykehusinnkjøp HF				

**Innhold:**

Score på evalueringskrav

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-167	676/2017	21.06.2017	21.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF	DL-MED/PAAL.MADSE			
Avsender	Sykehusinnkjøp HF				



**Innhold:**

Etablering av norsk selskap

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-168	677/2017	21.06.2017	21.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF				
Avsender	Sykehusinnkjøp HF	DL-MED/PAAL.MADSE			

**Innhold:**

Innsyn- konkrete spørsmål.

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-169	678/2017	21.06.2017	21.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF				
Avsender	Sykehusinnkjøp HF	DL-MED/PAAL.MADSE			

**Innhold:**

EV-krav - Tilbakemelding fra Lufttransport

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-170	679/2017	21.06.2017	21.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF				
Avsender	Sykehusinnkjøp HF	DL-MED/PAAL.MADSE			

**Innhold:**

Klage på nektet innsyn

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-171	680/2017	21.06.2017	21.06.2007	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF				
Avsender	Luftransport FW AS	DL-MED/PAAL.MADSE			

**Innhold:**

Svar på spørsmål

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-172	681/2017	21.06.2017	21.06.2007	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF				
Avsender	Sykehusinnkjøp HF	DL-MED/PAAL.MADSE			

**Innhold:**

Anmodning om innsyn i postjournal

**Sakstittel:**

Luftambulansetjenesten HF - Innsyn i offentlig dokumenter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2017/50-1	682/2017	22.06.2017	22.06.2017	DL-ADM/VS

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
046

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF		22.06.2017	BU	2
Avsender	Arne-Erik Bakke	DL-ADM/VS			

**Innhold:**

Nytt spørsmål fra LT

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-173	683/2017	22.06.2017	22.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF				
Avsender	Sykehusinnkjøp HF	DL-MED/PAAL.MADSE			

**Innhold:**

Anmodning om innsyn i postjournal

**Sakstittel:**

Luftambulansetjenesten HF - Innsyn i offentlig dokumenter

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/50-2	684/2017	22.06.2017	22.06.2017	DL-ADM/VS

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
046

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Arne-Erik Bakke				
Avsender	Luftambulansetjenesten HF	DL-ADM/VS			

**Innhold:**

Spørsmål om evalueringskrav svart ut

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-174	685/2017	22.06.2017	22.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Luftambulansetjenesten HF**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**  
DL-MED/PAAL.MADSE

Avsender Sykehusinnkjøp HF

**Innhold:**

Klage på nektet innsyn

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/45-175	686/2017	22.06.2017	22.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Lufttransport FW AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Svar på klage på nektet innsyn

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2015/45-176	689/2017	23.06.2017	22.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Lufttransport FW AS**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

Avsender Luftambulansetjenesten HF

DL-MED/PAAL.MADSE

**Innhold:**

Svar til Lufttransport

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-177	690/2017	22.06.2017	22.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker:** Navn:  
Mottaker Luftambulansetjenesten HF**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

DL-MED/PAAL.MADSE

Avsender Sykehusinnkjøp HF

**Innhold:**

Svar sendt Lufttransport AS

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-178	691/2017	22.06.2017	22.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF				
Avsender	Sykehusinnkjøp HF	DL-MED/PAAL.MADSE			

**Innhold:**

Svar på klage på nektet innsyn

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-179	692/2017	23.06.2017	22.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Luftambulansetjenesten HF				
Avsender	Lufttransport FW AS	DL-MED/PAAL.MADSE			

**Innhold:**

\*\*\*\*\*

**Sakstittel:**

PERSONALMAPPE - \*\*\*\*\*

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2012/58-7	693/2017	23.06.2017	23.06.2017	DL/OYVIND.JUE

**Tilg.kodeHjemmel:**

PO off.l. §23 1. ledd

**Klassering:**  
221

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	*****				
Avsender	Luftambulansetjenesten HF	DL-ØK/MH			

**Innhold:**

Anmodning om overdragelse av frekvenstillatelse nummer 4005791

**Sakstittel:**

Luftambulansetjenesten HF - Spektrumstillatelser - Nasjonal kommunikasjonsmyndighet (NKOM)

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
U	2017/49-2	694/2017	23.06.2017	23.06.2017	DL-TEK/STEINAR.BJ

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
045

<b>Avs./mottaker:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Saksbeh.</b> (enhet/initialer):	<b>Avskr. dato:</b>	<b>Avskr.måte:</b>	<b>Avskriv Inr.:</b>
Mottaker	Nasjonal kommunikasjonsmyndighet				
Avsender	Luftambulansetjenesten HF	DL-TEK/STEINAR.BJ			

**Innhold:**

Lufttransport AS - spørsmål

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-180	695/2017	23.06.2017	23.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Luftambulansetjenesten HF

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

DL-MED/PAAL.MADSE

Avsender Sykehusinnkjøp HF

**Innhold:**

Melding om at midlertidig forføyning vil bli begjært

**Sakstittel:**

Ambulanseflyanskaffelsen 2019

<b>DokType</b>	<b>Sak/dok nr:</b>	<b>Løpenr.:</b>	<b>Journaldato:</b>	<b>Dok.dato:</b>	<b>Saksansvarlig:</b> (enhet/initialer):
I	2015/45-181	696/2017	23.06.2017	23.06.2017	DL-MED/PAAL.MADSE

**Tilg.kodeHjemmel:****Klassering:**  
325**Avs./mottaker: Navn:**

Mottaker Luftambulansetjenesten HF

**Saksbeh.** (enhet/initialer): **Avskr. dato:** **Avskr.måte:** **Avskriv Inr.:**

DL-MED/PAAL.MADSE

Avsender Lufttransport FW AS