

מדינת ישראל – משרד הבריאות



**המרכז הרפואי
הלל יפה**

**מכרז פומבי מספר 10/2019
לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד
במרכז הרפואי הלל יפה**

יולי 2019

תאריך : 09 ביולי 2019
 ו' בתמוז תשע"ט
 סימוכין : 2000-2003-2019-0011927

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי

**מכרז פומבי מס' 10/2019
 לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד
 במרכז הרפואי הלל יפה**

- (1) המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד בשריים במזמין (להלן: "המערכת"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
- (2) את מסמכי המכרז, ניתן לקבל ביחידת הגביה של המרכז הרפואי, מול חדר המיון, בימים א'-ה' בין השעות 8:00 ועד השעה 15:00.
- (3) נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המזמין, בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
- (4) **המזמין שומר לעצמו את הזכות לתקן את מסמכי המכרז ו/או להוסיף להם ו/או לעדכןם בכל שלב עד למועד הגשת הצעות המחיר. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט של המזמין. מחובתו של כל מציע ובאחריותו להתעדכן בשינויים אלו עד למועד האחרון להגשת הצעות.**
- (5) הנכם מוזמנים להגיש הצעותיכם בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים בהזמנה זו ובמסמכים המצ"ב. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז פומבי מס' 10/2019 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) **עד ליום 11.8.2019 בשעה 13:00** (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בנין אשפוז א'. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
- (6) אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב לוואי ובין ע"י כל דרך אחרת, פרט לאמור במסמכי המכרז, לא יהיו ברי תוקף והם עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון ופסילתה.
- (7) המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את ההזמנה לפועל.
- (8) על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום 25.7.2019 **בשעה 10:00 בקומה 5, בניין אשפוז ב' במזמין.** על המציע לצרף להצעה את פרוטוקול סיור הקבלנים כשהוא חתום. נוסח פרוטוקול סיור הקבלנים יופיע גם באתר האינטרנט של המזמין.
- (9) לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לגב' אפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il. יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על גבי הפנייה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. פניות יתקבלו עד ליום 30.7.2019 בלבד.

בברכה,

אפרת קולטון זלמה
 מרכזת ועדת המכרזים
 מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

מכרז פומבי מס' 10/2019
לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד
במרכז הרפואי הלל יפה

רשימת המסמכים למכרז

מסמך	מסמך מצורף	מסמך שאינו מצורף	עמ'
מסמך א'	תנאים כלליים של המכרז נספח א' למסמך א' – תצהיר המציע שהינו בעל יכולת לספק שירות מלא למערכת וכי עומד לרשותו מערך שירות טכני ומחסן חלפים- עמ' 13 נספח ב' למסמך א' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום- עמ' 14 נספח ג' למסמך א' – תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות- עמ' 15 נספח ד' למסמך א' – אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה - עמ' 16		5
מסמך ב'	מפרט המערכת והדרישות להתקנתה נספח א' למסמך ב' – תוכנית פונקציונלית		17
מסמך ג'	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר		26
מסמך ד'	תשקיף משתתף		32
מסמך ה'	הסכם התקשרות נספח ג' – מסמך איכות ובטיחות נספח ד' – התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע		34
מסמך ו'	נוסח כתב ערבות		47
מסמך ז'	התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע		48
מסמך ח'	נספח בטיחות		51

כל המסמכים דלעיל ולהלן מהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, בין שהם מצורפים ובין שאינם מצורפים.

על המציע לוודא שקיבל את כל מסמכי המכרז על כל נספחיו ומסמכיו האמורים לעיל.
 על המציע לפנות ביוזמתו אל המזמין, היה וחסר לו מסמך כלשהו ממסמכי המכרז וזאת בתוך התקופה הקבועה להגשת ההצעות ובאופן שיוכל להגיש את הצעתו במועד הקבוע במכרז.
 אין בהעדרו של מסמך ו/או בצורך לקבלו ו/או במועד קבלתו, כדי לשנות את המועד האחרון להגשת ההצעות, ביחס לכלל המציעים או למציע כלשהו.

הצהרת המציע

המציע מצהיר בזה כי ברשותו נמצאים כל המסמכים הנזכרים ברשימת המסמכים, קראם והבין את תכנם. קיבל את כל ההסברים אשר ביקש לקבל ומתחייב לבצע את המערכת והעבודה בהתאם לדרישות המכרז.

הצהרה זו מהווה נספח למכרז זה והינה חלק בלתי נפרד ממנו.

חתימת המציע

שם המציע

מסמך א'

מכרז פומבי מספר 10/2019
לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד
במרכז הרפואי הלל יפה

תנאים כלליים של המכרז**א. כללי**

- (1) המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין הצעת מחיר לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד בשריים במזמין (להלן: "המערכת"). דרישות המכרז כוללות את אספקת המערכת, הציוד הנלווה וכן ביצוע כל הפעולות הקשורות לאספקה, התקנה, חיבור לתשתיות הקיימות ו/או הקמת תשתיות, הנדרשות להפעלת המערכת, וכן כל פעולה אחרת הנדרשת לצורך אספקה ותחזוקת המערכת, אף אם אינה נדרשת במפורש במסגרת המכרז (להלן: "העבודות").
- (2) כיום, מותקנת במרכז ההדחה של מערך ההסעדה במזמין, מערכת הדחה אחת לכלי סועד, המשמשת, לסרוגין, להדחה של כלי סועד בשריים וחלביים.
- (3) כלי הסועד הינם כלי סועד של מאושפזים המשונעים למרכז ההדחה ממחלקות האשפוז באמצעות עגלות מגש אישי.
- (4) על הזוכה במכרז יהיה לספק את המערכת ולבצע את העבודות בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
- (5) המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות המערכת. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב-20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- (6) ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם שבמסמכי המכרז, מסמך ה'. הזוכה במכרז יחתום על ההסכם לא יאוחר מ-7 ימים מיום שקיבל הודעה על זכייתו במכרז, ויצרף את כל האישורים הנדרשים.
- (7) המזמין יהא זכאי לאכוף על הזוכה במכרז את תנאי הצעתו במכרז ובהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.

ב. תנאי סף להשתתפות במכרז

רשאים להשתתף במכרז זה העומדים, **במועד הגשת הצעות**, בתנאים **המצטברים** שלהלן: הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים.

1. מציע אשר ביצע 3 התקנות דומות למערכת נשוא מכרז זה, במהלך חמש השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, אשר פועלות שנה לפחות.
- בחינת העמידה בתנאי זה היא על פי הצהרת המציע בתשקיף המשתתף כאשר על המציע לפרט האמור בצורה ברורה ומפורטת.
2. המציע מהווה נציג רשמי/סוכן מאושר של החברה היצרנית של המערכת אותה מציע במסגרת מכרז זה.
- להוכחת עמידה בתנאי זה, המציע יציג אישור רשמי כתוב וחתום מהיצרן.
3. המציע בעל תו תקן ISO 9002 בתוקף, מאת מכון התקנים הישראלי.
- להוכחת עמידה בתנאי זה, המציע יציג אישור הסמכה בתוקף.

4. המערכת נשוא המכרז, עומדת בתקן איכות ובתקן בטיחות רשמי של אחד או יותר מגורמי ההסמכה הנדרשים (תקן ארה"ב NSF/UL, תקן אירופאי CE או ת"י).
להוכחת עמידה בתנאי זה, המציע יגיש אישורים על עמידה בתקנים הנדרשים.
5. המערכת נשוא מכרז זה, עומדת בתקן גרמני DIN10534 הכולל מגע מינימאלי של כלים עם מים למשך 2 דקות.
להוכחת עמידה בתנאי זה, המציע יגיש אישור על עמידה בתקן.
6. על המציע להיות בעל יכולת לספק שירות מלא למערכת בכללותה, לרבות אספקת אביזרים משלימים, ביצוע שינויים, אחזקה שוטפת ואחזקת שבר. לרשות המציע עומד מערך שירות טכני, לרבות טכנאים מוסמכים ומחסן חלפים.
להוכחת עמידה בתנאי זה, הספק יצרן הצהרה בנוסח המצורף בנספח א' למסמך זה.
7. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום 25.7.2019 בשעה 10:00 בקומה 5 בבניין אשפוז ב', במזמין. על המציע לצרף להצעה פרוטוקול סיור קבלנים חתום. אם בסיור הקבלנים יתקבלו החלטות המוסיפות, גורעות או משנות תנאי מתנאי מכרז זה, תהיינה ההחלטות שתופענה בפרוטוקול סיור הקבלנים, סופיות ומחייבות.
8. על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, לא צמודה, לפקודת המזמין, על סך 16,956 ש"ח להבטחת קיום תנאי מסמכי המכרז, עפ"י הנוסח המצ"ב למסמך זה כמסמך ו'. הערבות תהיה בתוקף עד ליום 10.2.2020.
- הערבות תוחזר למציע שהצעתו לא תזכה במכרז, המציע שהצעתו תזכה במכרז יידרש להחליף ערבות זו בערבות כאמור בהסכם המצ"ב.
לא תתקבל ערבות של צד ג' כלשהו.
- המזמין יהא רשאי להגיש את הערבות לגביה כל אימת שהמציע לא יעמוד בהתחייבויותיו על פי תנאי מסמכי המכרז.
9. למציע לא קיימים כל חובות לרשם החברות והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.
10. המציע הינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדין בישראל.
11. על המציע להיות בעל כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות :
 - i. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.
 - ii. תצהיר המאומת על ידי עורך דין, לפיו עד מועד ההתקשרות לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991 ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, נוסח התצהיר מצ"ב למסמכי המכרז, נספח ב' למסמך זה.

iii. תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 10 והוראת שעה) התשע"ו-2016 ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח – 1998, נספח ג' למסמך זה.

12. תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו יגרום לפסילת ההצעה על הסף ובטרם הדיון בועדת המכרזים.

ג. דרישות כלליות למכרז

- (1) המציע יצרף להצעתו מחירון חלפים מחייב, לכל מרכיבי המערכת, ויציין % הנחה ממחירון יצרן. את אחוז ההנחה יש לציין במסגרת התצהיר המצורף למסמכי המכרז, נספח א' למסמך א'.
- (2) על המציע למלא את טבלת הפרטים המשלימים, במסמך ג' למסמכי המכרז.
- (3) על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.
- (4) המציע מתחייב לעמוד בדרישות ובהתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המופיעות במסמך ז' למסמכי המכרז. המציע יחתום על נוסח מסמך ז'.
- (5) המציע מתחייב לאכוף את כל החוקים, תקנות, דרישות, נהלים וכיוצב' בנושא בטיחות ולחתום על נספח הבטיחות – מסמך ח' למסמכי המכרז, במידה והצעתו תזכה.

ד. מסמכים מקצועיים שיצורפו להצעה

בנוסף למסמכי ההצעה המפורטים להלן, המציע יצרף את המסמכים המקצועיים הבאים:

- (1) רשימת ציוד הכוללת את כלל מרכיבי המערכת, עם ציון הפרטים הבאים, בעברית:
 1. תיאור מפורט של כל המרכיבים
 2. דרישות הספקים ותשתית
 3. קטלוגים לכל מרכיבי המערכת
 4. פרטים וחתכים/מבטים תלת מימדים של המרכיבים
- (2) תוכנית העמדה של המערכת, לרבות כל פרטי הציוד הנדרש, עם סימון מידות של כל פריט.
- (3) תכנית חיבורים בה מסומנות כל התשתיות הדרושות, לרבות: נקודות חשמל, מים, ניקוזים, אוורור, נידוף ותעלות ריצפה.
- (4) אישור בדבר עמידה תקן רעש מותר.
- (5) אישור בדבר התאמת המערכת לעבודה בתקן HACCP.

ה. אישורים ומסמכים

יודגש: למרות החיוב לצרף את כל האישורים והמסמכים במצורף להצעה, ועדת המכרזים תהא רשאית, אך לא חייבת, ולפי שיקול דעתה הבלעדי, לאפשר למציע אשר לא צירף להצעתו אישור ו/או מסמך מן המנויים לעיל, להשלים את המצאתם למזמין במסגרת פרק הזמן אשר ייקבע על-ידי הועדה וזאת כל עוד עולה בבירור על פני האישורים ו/או המסמכים הנ"ל כי היו קיימים ובעלי תוקף במועד הגשת ההצעה כפי שנדרש בתנאי המכרז.

ו. עידוד נשים בעסקים

מציע העונה לדרישות התיקון לחוק חובת המכרזים (מס' 15), התשס"ג – 2002 (להלן – "התיקון לחוק") לעניין עידוד נשים בעסקים יגיש אישור ותצהיר בהתאם לתיקון לחוק, לפיו העסק הוא בשליטת אישה.

ז. מתן עדיפות לתוצרת הארץ

במסגרת מכרז זה תינתן העדפה, במסגרת אמת המידה של המחיר, להצעה לרכישת טובין מתוצרת הארץ, שמחירים אינו עולה על מחיר הצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת של 15%, הכל בהתאם לתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ), תשנ"ה-1995 תקנות משנה 3 (ד) עד (ח).
כתנאי לקבלת ההעדפה, על המציע לצרף להצעתו במכרז זה אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה, המצ"ב כנספח ד' למסמך זה.

ח. ההצעה:

1) על המציע לצרף להצעתו אסמכתאות בכתב אשר יעידו על עמידתו בתנאי הסף ובכל תנאי אחר מתנאי המכרז כמפורט במסמכי המכרז.

2) הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר, מסמך ג' (בעט או במכונת כתיבה/הדפסה) חתומה כנדרש.

3) ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

4) הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.

5) מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע.
חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח המצ"ב.
במידה והמציע הוא תאגיד, תיחתם ההצעה על ידי מורשי החתימה המוסמכים לחתום בשמו. להצעה יצורף אישור של רואה חשבון או עורך דין בדבר מורשי החתימה של התאגיד ואישור כאמור בדבר זהותם של החתומים על ההצעה בהתאם לנוסח המצ"ב.

ט. תקופת ההתקשרות

תקופת ההתקשרות עם הזוכה במכרז תחל ביום חתימת ההסכם המצורף למסמכי המכרז ותעמוד בתקופה עד לתום 36 חודשים, מתום תקופת ההרצה ואישור המזמין בכתב, כמפורט בסעיף 4.10 למסמך ב' (להלן: "תקופת ההתקשרות").

לאחר תום תקופת ההתקשרות, יוכל המזמין, בהתאם לשיקול דעתו, להאריך את ההסכם עם הזוכה למתן שירות שנתי למערכת, בשתי תקופות נוספת, כל אחת בת 12 חודשים, בהתאם למתכונות המפורטות בהצעת המחיר, מסמך ג' למסמכי המכרז.

הארכת תוקפו של ההסכם תיעשה בהודעה מאת המזמין לזוכה, לא יאוחר מ- 60 ימים לפני תום תקופת ההתקשרות. בתקופה הנוספת הנ"ל יחולו כל תנאי ההסכם, בשינויים המחויבים, לרבות, הארכת תוקף ערבויות וביטוחים.

י. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

ועדת המכרזים של המזמין תבחר מבין ההצעות את זו המעניקה למזמין את מירב היתרונות וזאת בהתבסס על אמות המידה שלהלן:

הקריטריון	המשקל
א. המחר	70%
ב. מחיר שנת שירות נוספת מתום תקופת אחריות, כולל חלפים (סעיף 8 בטבלת הצעת המחר)	10%
ג. מחיר שנת שירות נוספת מתום תקופת אחריות, ללא חלפים (סעיף 9 בטבלת הצעת המחר)	10%
ד. אישור בדבר עמידה תקן רעש מותר	5%
ה. אישור בדבר התאמת המערכת לעבודה בתקן HACCP	5%

סעיפים א', ב' ו-ג' – הציון יינתן בהתאם להצעת המחיר שתינתן על ידי המציע, בטופס הצהרת המשתתף במכרז. ההשוואה בין המציעים תיעשה באופן יחסי.

המציע הזול ביותר יקבל את הציון הגבוה ביותר ושאר המציעים יקבלו ציון יחסי אליו.

האמור נכון לגבי כל סעיף בנפרד.

לצורך חישוב המחיר בסעיף א', ילקחו בחשבון סעיפים 1-7 בטבלת הצעת המחיר.

לצורך חישוב המחיר בסעיף ג', ילקח בחשבון סעיף 8.

לצורך חישוב המחיר בסעיף ד'. ילקח בחשבון סעיף 9.

סעיף ד' – ככל שיש בידי המציע אישור בדבר עמידה תקן רעש מותר, ינתן לו מלוא הניקוד עבור סעיף זה. ככל שלא יקבל ציון 0 בסעיף זה.

סעיף ה' - ככל שיש בידי המציע אישור בדבר התאמת המערכת לעבודה בתקן HACCP, ינתן לו מלוא הניקוד עבור סעיף זה. ככל שלא, יקבל ציון 0 בסעיף זה.

יא. המציע יצרף להצעתו:

1. תשקיף משתתף מלא וחתום.
2. אישור רשמי חתום על ידי יצרן המערכת, לפיו המציע מהווה נציג רשמי/סוכן מאושר של יצרן המערכת אותה מציע במסגרת מכרז זה.
3. אישור הסמכה בתוקף לתו תקן ISO 9002.
4. אישור רשמי לפיו מערכת ההדחה עומדת בתקן איכות ובתקן בטיחות רשמי של אחד או יותר מגורמי ההסמכה הנדרשים (תקן ארה"ב NSF/UL, תקן אירופאי CE או ת"י).
5. אישור רשמי לפיו המערכת עומדת בתקן גרמני DIN10534.
6. הצהרה לפיה המציע בעל יכולת לספק שירות מלא למערכת בכללותה, לרבות אספקת אביזרים משלימים, ביצוע שינויים, אחזקה שוטפת ואחזקת שבר וכי לרשות המציע עומד מערך שירות טכני, לרבות טכנאים מוסמכים ומחסן חלפים, נספח א' למסמך א'.
7. פרוטוקול סיור קבלנים חתום.
8. ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית.
9. תצהיר מאומת על ידי עורך דין בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום – נספח ב' למסמך א'.
10. תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות- נספח ג' למסמך א'.
11. ככל ורלוונטי, אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה - נספח ד' למסמך א'.
12. אישורים על ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976 על שם המשתתף.
13. צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי, אם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
14. אישור על היעדר חובות לרשם החברות.
15. מחירון חלפים מחייב, לכל מרכיבי המערכת, כולל אחוז הנחה.
16. רשימת ציוד הכוללת את כלל מרכיבי המערכת.
17. תוכנית העמדה של המערכת. לרבות כל פרטי הציוד הנדרש. עם סימון מידות של כל פריט.



18. תכנית חיבורים בה מסומנות כל התשתיות הדרושות, לרבות: נקודות חשמל, מים, ניקוזים, אוורור, נידוף ותעלות ריצפה.
19. אישור בדבר עמידה תקן רעש מותר.
20. אישור בדבר התאמת המערכת לעבודה בתקן HACCP.
21. מסמך ג' מלא וחתום, כולל מילוי טבלת הפריטים המשלימים.
22. אישור רואה חשבון או עורך דין בציון שמות מורשי החתימה של המציע.
23. מסמכי המכרז - חתימה במקומות המיועדים לחתימה, כולל אישור רו"ח או עו"ד.
24. התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע – מסמך ז' למסמכי המכרז.
25. מסמכים אחרים/נוספים הנזכרים המכרז זה.

יב. הגשת ההצעות

הצעות מפורטות הכוללות את כל מסמכי המכרז, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז 10/2019, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל אדמיניסטרטיבי, בנין אשפוז א' במרכז הרפואי הלל יפה עד ליום 11.8.2019 **בשעה 13:00**.

מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.

משלוח ההצעה בדואר או בכל דרך אחרת אינו עונה על דרישות המכרז והינו על אחריותו הבלעדית של המציע.

יג. הוצאות המכרז

המציעים לא יהיו זכאים לתשלום כלשהו בגין הוצאות שהוציאו בקשר עם הגשת ההצעה, בין אם זו תתקבל ובין אם לאו, ובין אם הושלמו הליכי המכרז או שהמכרז בוטל מכל סיבה שהיא.

יד. הבהרות ושינויים

(1) לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת ההצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לגב' לאפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת מכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il. המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.

המזמין רשאי לענות לפניית כאמור באמצעות דואר אלקטרוני. פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום 30.7.2019 מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.

(2) המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המציעים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המציעים, בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או באמצעות דואר אלקטרוני.

מהמציע יצרף למסמכי ההצעה את הודעות המזמין כאמור כשהן חתומות בחתימתו, לאישור קבלתן, הבנתן והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת הצעתו.

טו. שמירת זכויות

(1) המזמין שומר לעצמו את הזכות לפנות לאנשי הקשר שציין הציע בתשקיף המשתתף לקבל חוות דעת על המציע. במקרה שתינתן חוות דעת שלילית על המציע ו/או על עבודה שביצע, המזמין שומר לעצמו

את הזכות לפסול את ההצעה, גם אם ההצעה תהיה ההצעה הזולה ביותר או בעלת הניקוד הגבוה ביותר.

(2) המזמין יהא זכאי לאכוף על המציע שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.

(3) למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.

(4) המזמין יהיה רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולמציעים או לזוכה לא יהיו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים. כמו כן יהא רשאי המזמין לבטל ההזמנה להציע הצעות ולפרסם אחרת במקומה בתנאים דומים או אחרים. המזמין יהא רשאי להרחיב או לצמצם את היקף ההזמנה להציע הצעות.

(5) המזמין שומר לעצמו את הזכות לפנות למי מהמציעים על מנת לקבל ממנו פרטים נוספים, ו/או מסמכים כלשהם ו/או הבהרות, ככל שיראה לנכון, על מנת לבחון את הצעתו.

טז. בחינת ההצעות

(1) אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת אינו בעל תוקף כלפי המזמין ועלול לגרום לפסילת ההצעה.

(2) המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה.

(3) המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציעים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.

יז. הודעה על הזכייה וההתקשרות

(1) עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה. המציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין וכן להמציא ערבות בנקאית/ חברת ביטוח בלתי מותנית על סך 5% מסך כל ההצעה הזוכה, כולל מע"מ, להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם. נוסח הערבות כמצורף במסמך ו' למסמכי מכרז זה.

המערכת תסופק עד ולא יאוחר מתום 4 חודשים (ארבעה חודשים קלנדאריים) ממועד החתימה על הסכם ההתקשרות. משך התקנת המערכת, יערך לכל היותר 5 ימי עבודה.

(2) מציע שהצעתו לא תתקבל, מכל סיבה שהיא, יקבל על כך הודעה בכתב.

יח. התבוננות בהצעות של מציעים אחרים

(1) בהתאם לתקנות חובת המכרזים, תשמ"ג-1993 (להלן – "התקנות") משתתף במכרז יהיה רשאי, בתוך 30 יום ממועד מסירת הודעה על תוצאות החלטת ועדת המכרזים לעיין בפרוטוקול ועדת המכרזים, התכתבויותיה עם המציעים, חוות דעת מקצועיות שהוכנו לבקשתה, בעמדת היועץ המשפטי בוועדה ובהצעת הזוכה במכרז ולקבל עותק ממסמכים אלה למעט בחלקים של ההצעות ו/או מסמכים בהתאם למה שנקבע בתקנות ובהתאם לכל דין.

- (2) המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.
- (3) במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי, יציין במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים בצירוף נימוק, על גבי מסמך שיצרף להצעתו. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהיה של ועדת המכרזים בלבד. ועדת המכרזים תהא רשאית עפ"י שיקול דעתה להציג כל מסמך שלהערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי והוא דרוש כדי לעמוד בדרישות של חוק חובת המכרזים. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.
- (4) יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- (5) מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.
- (6) במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.
- (7) עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם גב' אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים אצל המזמין.

י.ט. אישור המציע

אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל, הבנתי אותו, וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותיי אם אזכה במכרז, אני מתחייב כי אבצע אותם בהתאם לאמור.

הערות, השגות או שאלות שהיו לי (אם היו כאלה) הועלו על ידי בפני נציגי המזמין לפני הגשת הצעתי וקבלתי בקשר אליהם תשובה מספקת להנחת דעתי.

אני מצהיר בזאת כי היה ואזכה במכרז, אספקת המערכת, התקנתה ותחזוקתה, יבוצעו בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף.

חתימה וחותמת המציע

נספח א' למסמך א'

תצהיר

הנני הח"מ _____ ת.ז. _____, נותן תצהיר זה בשם _____ (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך מכרז פומבי מספר _____ לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד במרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המכרז"), לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

1. אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
2. הנני מצהיר כי המציע בעל יכולת לספק שירות מלא למערכת נשוא הצעתו במכרז, בכללותה, לרבות אספקת אביזרים משלימים, ביצוע שינויים, אחזקה שוטפת ואחזקת שבר.
3. הנני מצהיר כי לרשות המציע עומד מערך שירות טכני, לרבות טכנאים מוסמכים ומחסן חלפים.
4. הנני מצהיר כי המציע יתן % _____ הנחה, ממחירון החלפים שיוגש במסגרת ההצעתו במכרז, או מהמחירון החלפים שיהיה בתוקף בזמנים הרלוונטים לאספקת הרכיבים, הנמוך מביניהם.
5. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימה וחותמת

שם

תאריך

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחותמת

מספר רישיון

תאריך

נספח ב' למסמך א'תצהיר העדר הרשעות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים

(אכיפת ניהול חשבוניות ותשלום חובות מס), תשל"ו-1976

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:
הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.
אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
בתצהירי זה, משמעותו של המונח "**בעל זיקה**" כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (להלן: "**חוק עסקאות גופים ציבוריים**"). אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו. משמעותו של המונח "**עבירה**" – עבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז-1987, ולעניין עסקאות לקבלת שירות כהגדרתו בסעיף 2 לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב-2011, גם עבירה על הוראות החיקוקים המנויות בתוספת השלישית לאותו חוק. המציע הינו תאגיד הרשום בישראל.
(סמן X במשבצת המתאימה)

1. המציע ובעל זיקה אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "**מועד להגשה**") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.
 2. המציע או בעל זיקה אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות וחלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.
 3. המציע או בעל זיקה אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות ולא חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.
- זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

תאריך _____ שם _____ חתימה וחותמת _____

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך _____ מספר רישיון _____ חתימה וחותמת _____

נספח ג' למסמך א'**תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות**

על פי סעיף 12ב(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976 ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח - 1998 אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____ . אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

(סמן X במשבצת המתאימה):

4. הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.
5. הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.

(במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 **חלות על המציע** נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

6. המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.
7. המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

(במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

8. המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 , ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
9. המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ תאריך
_____ חותמת ומספר רישיון
_____ חתימה

נספח ד' למסמך א'

תאריך: _____

לכבוד

(עורך המכרז) _____

הנדון: שיעור מחיר המרכיב הישראלי עבור מכרז פומבי מספר _____ המוגש על ידי חברת _____ בע"מ

לבקשת _____ בע"מ (להלן: "המציע") וכרואי החשבון שלה, ביקרנו את הצהרת המציע מיום _____ עבור מכרז 10/2019 כמפורט בנדון, בקשר לשיעור המרכיב הישראלי (כהגדרת מונח זה בתקנות חוק חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ וחובת שיתוף פעולה עסקי) התשנ"ה – 1995)) ממחיר ההצעה במכרז, **המצורפת בזאת** והמסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד. הצהרה זו הינה באחריות הדירקטוריון וההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה כי בהצהרה הנ"ל בהתבסס על ביקורתנו (*).

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל, על פי תקנים אלה נדרש מאיתנו לתכנן את הביקורת ולבצע במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. הביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בהצהרה הנ"ל, (בעיקרן ביקורת במסמכי החברה לגבי מוצרים המיוצרים/מיובאים על ידה וכן הצהרות מספקי המשנה ו"דוחות מיוחדים" של רואי חשבון של ספקי משנה לביקורת הצהרות אלה). אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו.

לדעתנו, ההצהרה הנ"ל משקפת באופן נאות, מכל הבחינות המהותיות, את המידע הכלול בה.

בכבוד רב,

רואי חשבון _____

(*) הערה – יש להקפיד כי החברה המצהירה תצהיר כי השיעור הינו לפחות 35% ולא השיעור המדויק, שכן בד"כ קשה עד בלתי אפשרי לתת שיעור מדויק, בעיקר כאשר מדובר בתמהיל מוצרים. ככלל, ניתן להסתפק בשיעור בסיסי של 35%.

הערות:

- נוסח דיווח זה נקבע על ידי ועדה משותפת למינהל הרכש הממשלתי וללשכת רואי החשבון בישראל – אוגוסט 2009.
- יודפס על נייר לוגו של משרד הרו"ח.
- יש לצרף את ההצהרה שעל בסיסה נערך מסמך זה.

מסמך ב'

**מכרז פומבי מס' 10/2019
לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

מפרט המערכת והדרישות להתקנתה**כללי**

- א. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המרכז הרפואי" ו/או "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד בשריים במרכז הרפואי, בהתאם לקבוע במסמכי המכרז (להלן – "המערכת").
- ב. דרישות המכרז כוללות את אספקת המערכת, הציוד הנלווה וכן ביצוע כל הפעולות הקשורות לאספקה, התקנה, חיבור לתשתיות הקיימות ו/או התקנת תשתיות חדשות, ככל שידרשו, להפעלת המערכת ותחזוקתה וכן כל פעולה אחרת אף אם אינה נדרשת במפורש במסגרת המכרז (להלן: "העבודות").
- ג. כיום, מותקנת במרכז ההדחה של מערך ההסעדה במזמין, מערכת הדחה אחת לכלי סועד, המשמשת, לסרוגין, להדחה של כלי סועד בשריים וחלביים.
- ד. כלי הסועד הינם כלי סועד של מאושפזים המשונעים למרכז ההדחה ממחלקות האשפוז באמצעות עגלות מגש אישי.
- ה. מסמך זה מהווה חלק בלתי נפרד מהסכם ההתקשרות עם הזוכה במכרז.

1. ייעוד המערכת ודרישות תפעוליות

- 1.1. מערכת ההדחה תיתן פתרון כולל להדחת כלי סועד בשריים של מאושפזים, בהתאם למפורט במסמך זה.
- 1.2. מערכת ההדחה תכלול:
 - 1.2.1. מדיח כלי סועד, כולל מסוע סלים
 - 1.2.2. גשרוני מיון והטענה
 - 1.2.3. מערכות עזר וציוד נלווים
- 1.3. המערכת תאפשר הדחה בהיקף של 700 **סטים** של כלי סועד בפרק זמן שלא יעלה על 120 דקות.

- 1.4. סט כלי סועד של מאושפזים מורכב מהפריטים הבאים:



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-7744202 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

כלי	כמות (יחידות)	אורך (ס"מ)	רוחב (ס"מ)	קוטר (ס"מ)	גובה (ס"מ)
מגש	700	55	35		
צלחת מנה עיקרית	700			25.5	2.5
צלחת לסלטים	700			16	1.5
צלחת למנה אחרונה	700			14	4.5
קעריות מרק	700			12.5	6
סכו"ם (4 פריטים)	700	21			
ספל	700			8	9
קלוש מנה עיקרית	700				
מכסה לקעריות מרק	700				

1.5. המציע יוודא התאמה מלאה של המערכת המוצעת על ידו לכלי הסועד הנמצאים בפועל בשימוש של המרכז הרפואי.

1.6. המערכת תותאם לשיטת העבודה כמפורט:

1.6.1. הכלים יגיעו למרכז החלוקה בעגלות מגש-אישי.

1.6.2. הכלים ייפרקו מהעגלות על ידי צוות ההדחה ויונחו על גבי מסוע מגשים.

1.6.3. המסוע יסיע את הכלים לגשרון מיון והטענה למדיח.

1.6.4. המגשים יועברו ידנית לגשרון ויוטענו לסלי המדיח, לאחר מיון והסרת פסולת יבשה.

1.7. מערכת ההדחה תמוקם במרכז ההדחה במזמין, בהתאם לתכנית הפונקציונלית המצורפת **כנספח א' למסמך זה**.

2. מפרט טכני

2.1. תפוקה מינימלית

2.1.1. תפוקה מינימאלית של 240 סל/שעה במהירות מסוע העומדת בתקן DIN10534 (מגע מינימאלי של הכלים עם המים למשך 2 דקות)

2.1.2. תפוקה מינימלית של 380 סל/שעה במהירות המסוע הגבוהה.

2.2. פעולת המדיח

2.2.1. שטיפת כלים ראשונית (מוקדמת) במים קרים בטמפרטורת של עד 40 מ.צ. עם אפשרות לשימוש במי שטיפה סופית ממחזרים.

2.2.2. מספר שטיפות עם דטרגנטים בטמפרטורה של בין 60 ל- 75 מ.צ.

2.2.3. המערכת תכלול שטיפה-סופית חסכונית (Eco Rinse) בטמפרטורה שבין 85 ל- 90 מ.צ. באמצעות משאבה נוספת.

2.2.4. המערכת תאפשר ייבוש מלא של כלי פלסטיק אשר בשימוש הפרויקט, ותאבזר במערכות יבוש עליון ותחתון.

2.3. מבנה המדיח ותכונותיו

- 2.3.1. מערכת ההדחה על כל מרכיביה (לרבות המדיח והמסוע) תבנה מפלב"מ-304, מפלב"מ-316 ומחומרים-פלסטיים המותרים לשימוש במפעלי מזון.
- 2.3.2. המדיח יותאם לשימוש במי אוסמוזה הפוכה או לחילופין במים רכים, בטמפרטורת רשת המים בבית החולים.
- 2.3.3. המדיח יצויד במחמם-עזר.
- 2.3.4. המדיח יסופק עם מערכת ייעודית לחסכון במים ובדטרגנטים והכנה להזנה אוטומטית של דטרגנטים, כולל מדף להצבת מיכלי הדטרגנטים.
- 2.3.5. זרועות השטיפה של המדיח יהיו בעלי המאפיינים הבאים:
- 2.3.5.1. תהינה ניתנות לניקוי בקלות ללא צורך בשימוש בכלי עבודה
- 2.3.5.2. יכללו מכסים לפרוק לצורך ניקיון פנימי
- 2.3.5.3. ללא אטמים
- 2.3.5.4. ללא דיזות אלא עם חורים בגוף הצינור
- 2.3.6. המדיח יכלול מנגנון אוטומטי להפסקת עבודה במצב בו אין כניסה של כלים למכונה.
- 2.3.7. המדיח יכלול מערכת אוטומטית להתאמת סוג השטיפה לכלים המודחים בה, לרבות ההיבטים הבאים: עוצמה וכמות מים, טמפרטורה, כמות דטרגנטים.
- 2.3.8. פינוי האשפה המצטברת בתאי ההדחה של המדיח יעשה ללא צורך בעצירה של פעולת ההדחה, כך שתתאפשר הדחה רציפה למשך כל משמרת ההדחה (כ- 4 שעות).
- 2.3.9. המדיח יסופק עם משאבה לבניית לחץ קבוע.
- 2.3.10. המדיח יצויד בדלתות-שרות טלסקופיות הנפתחות כלפי מעלה בצמוד לדופן המדיח.
- 2.3.11. המדיח יבודד, הן מבחינה טרמית והן מבחינה אקוסטית, על כל דפנותיו ודלתותיו.
- 2.3.12. סוגרי הריקון Over Flow יהיו עשויים פלב"מ 304 ויכללו אטמים עמידים לדטרגנטים ולחום לאורך זמן ויאבזרו במנגנון נעילה אשר אינו מתבסס על משקל-עצמי.
- 2.3.13. מנגנוני ביקורת, לרבות מצופי הביקורת, יהיו ניתנים להחלפה ללא צורך בעצירת תהליך ההדחה.
- 2.3.14. מנועי המשאבות יהיו עמידים למים בתקן IP67. מבנה המדיח יאפשר גישה נוחה לפרוק המשאבות.
- 2.3.15. חיווט של מערכת הפיקוד יושחל בצנרת שרשורית אטומה למים.
- 2.3.16. ריקון המים מהמדיח יעשה דרך נקודה אחת.

- 2.3.17. צנרת הניקוז תהיה בקוטר של "3.
- 2.3.18. יותקנו מפסקי חרום לכל הפחות במקומות הבאים:
- 2.3.18.1. עמדת טעינת כלים מלוכלכים
- 2.3.18.2. עמדת הוצאת כלים נקיים
- 2.3.19. מידות המדיח המשווערות הן:
- 2.3.19.1. אורך (כולל מסוע קרוסלה): 865 ס"מ
- 2.3.19.2. רוחב: 155 ס"מ

2.4. מסוע המדיח

- 2.4.1. המדיח יותקן ע"ג מסוע מטיפוס "קרוסלה" 360 מעלות אשר יאפשר הצבה של מינימום 30 סלים בעת ובעונה אחת.
- 2.4.2. מוביל המסוע יהיה בנוי משרשרת המובילה מסגרות סלים במידות סל של 50/50 ס"מ או לחילופין מסוע חוליות/גלגילים.
- 2.4.3. המסוע יבטיח הסעת הסלים עם מרווחים מקסימליים של 5 ס"מ בין סל לסל.
- 2.4.4. המדיח יסופק עם אפשרות ל-3 תוכניות מהירות, הניתנות לכיוון על ידי המזמין.
- 2.4.5. כיון התנועה הראשי של המסוע יהא עם כיוון השעון.
- 2.4.6. המסוע יאפשר הסעתו כנגד כיוון התנועה הראשי לטובת חילוץ עצמים.
- 2.4.7. למסוע יותקנו 3 מפסקי הפעלה (on/off) לפחות, בנקודות שונות בתיאום עם הלקוח.

2.5. נידוף

- 2.5.1. המדיח יסופק עם מערכת חיסכון באנרגיה הכוללת מערכת לנטרול מלא של האדים **ללא צורך במנדפים**.
- 2.5.2. המערכת תעשה שימוש באדים לחימום חוזר של המים באמצעות "קונדנסר" (מערכות Ventless) ומחליף חום.
- 2.5.3. קונדנסר יצויד במערכת שטיפה עצמית, הכוללת בקרה אוטומטית ומחליף חום.
- 2.5.4. הספק יוודא כי לא תחול עליה בטמפרטורה ובלחות בחדר ההדחה בשל הפעלת המכונה.

2.6. רעש

- 2.6.1. רמת הרעש של המערכת לא תעלה על 73db במרחק של 1 מטר מכל חלקי המדיח.

2.7. אנרגיה

- 2.7.1. מערכות חימום המים, המשאבות, יבוש הכלים ושינוע הסלים יופעלו ע"י חשמל בלבד.

2.8. פיקוד ובקרה

- 2.8.1. המדיח יצויד במערכת פיקוד אשר תשרת את כל מרכיבי המדיח, ותכלול מסך מגע, אטום למים בתקן IP67, או מחמיר יותר.
- 2.8.2. מערכת הפיקוד תכלול מרכיבי איסוף, אגירה, הצגה והתראה של הנתונים הבאים:
- 2.8.2.1. תקלות במערכת ההדחה
 - 2.8.2.2. צריכת ואיבוד מים
 - 2.8.2.3. צריכת דטרגנטים
 - 2.8.2.4. צריכת חשמל
 - 2.8.2.5. רמת זיקוק של המים
 - 2.8.2.6. כל נתון נוסף שיידרש למימוש תקן HACCP.
- 2.8.3. הנתונים ישמרו במערכת לפרק זמן שלא יפחת מ- 6 חודשים.
- 2.8.4. מערכת ההדחה תחובר למערכת בקרת המבנה הכללית של המרכז הרפואי.
- 2.8.5. המערכת תאפשר התחברות אינטרנטית / התחברות לרשת המחשוב הפנימית של המזמין לצורך משיכת הנתונים וקבלת התראות.

2.9. גשרון מיון והטענה

- 2.9.1. גשרון מיון והטענה מיועד לשמש למיון מוקדם והנחה של הכלים לקראת הטענתם לסלים על גבי מסוע המדיח.
- 2.9.2. הגשרון ישען על המדיח ועל המסוע הקיים ויותקן באופן שיאפשר הסעתו לאורך מסוע המדיח (בצד הפונה למסוע המגשים). ציר הגשרון יותקן על גבי המדיח.
- 2.9.3. הגשרון יותקן באופן המאפשר את פתיחתו לטובת מעבר אנשים והסרתו לצורך ניקוי.
- 2.9.4. הגשרון יהיה עשויי בשלמות מפלב"מ 304 בעובי מינימלי של 1.5 מ"מ.
- 2.9.5. עומס מתוכנן: עד 100 ק"ג.
- 2.9.6. מידות הגשרון המשוערות הן:
- 2.9.6.1. אורך: 80 ס"מ
 - 2.9.6.2. רוחב: 70 ס"מ
 - 2.9.6.3. גובה: 10 ס"מ

2.10. מדף סלים משופע

- 2.10.1. מדף הסלים מיועד לשמש לאחסון של סלי מדיח מפלסטיק במידות 50/50 ס"מ.
- 2.10.2. המדף יכלול הגבהה קדמית למניעת החלקת ונפילת הסלים.
- 2.10.3. המדף יסופק ויותקן כחלק בלתי נפרד ממסוע המדיח. רגלי המדף יחוברו למסוע, בצדו האחורי, באופן שלא יפריע למעבר הסלים על גבי המסוע.

2.10.4. המדף על כל מרכיביו יהיה עשוי מפלב"מ 304 בעובי מינימלי של 1.5 מ"מ.

2.10.5. עומס מתוכנן: עד 100 ק"ג.

2.10.6. מידות הגשרון המשוערות הן:

2.10.6.1. אורך: 155 ס"מ

2.10.6.2. רוחב: 55 ס"מ

2.10.6.3. גובה: 70 ס"מ

2.11. ציוד נלווה

2.11.1. המערכת תסופק עם כל הציוד הנלווה הנדרש לצורך עבודתה, לרבות סלי כלים,

כמפורט בטופס הצעת המחיר.

3. תקינה מחייבת

3.1. מערכת ההדחה תעמוד בתקן איכות ובתקן בטיחות אירופאי ו/או אמריקאי ו/או ישראלי ישים,

כמפורט:

3.1.1. תקן ארה"ב NSF/UL

3.1.2. תקן אירופאי CE

3.1.3. ת"י

3.2. להוכחת עמידה בתנאי זה המציע יציג אישור רשמי של אחד או יותר מגורמי ההסמכה האמורים.

4. התקנה

4.1. התקנת מערכת ההדחה תעשה בהתאם לתכנית הפונקציונלית המצורפת **כנספח א'** ובהתאם

לתנאי המקום, במטרה להבטיח את פעילותה המיטבית של המערכת.

4.2. באחריות הספק לבצע מדידות עצמאיות ולהתאים את תצורתם וגודלם של המדיח והמסועים

ולתנאי השטח בעת ההתקנה ולדרישות התפעוליות שפורטו לעיל.

4.3. יובהר כי כל שינוי ביחס לתכנית הפונקציונלית מחייב קבלת אישור מראש של המזמין.

4.4. משך ההתקנה של מערכת ההדחה יארך לכל היותר חמישה ימי עבודה.

4.5. ההתקנה תבוצע בליווי מהנדס מוסמך מטעם יצרן המדיח.

4.6. הספק יסמן את כל מפסקי הפיקוד בכיתוב בעברית המציין את תפקידו.

4.7. הספק יתקין במקומות המתאימים לכך, לוחיות עשויות חומר עמיד ורחיץ שעליהן חרוטות

אזהרות בטיחות מחייבות, לרבות אזהרה מפני סכנות חשמל ומים.

4.8. יובהר כי בעת הרכבת והתקנת המערכת יעשה שימוש בברגיי פלב"מ בלבד.

4.9. בגמר עבודות ההתקנה, הספק יסיר מדבקות וינקה כל הציוד ואזור ההתקנה.

4.10. בתום ההתקנה וייצוב המערכת, הספק יערוך הפעלת הרצה בהיקף של 1,400 סטים של כלי

מאושפז בנוכחות נציג רשמי של המזמין ולשביעות רצונו אשר תאושר בכתב.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | +972-4-7744202 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

5. הדרכה ומסמכים

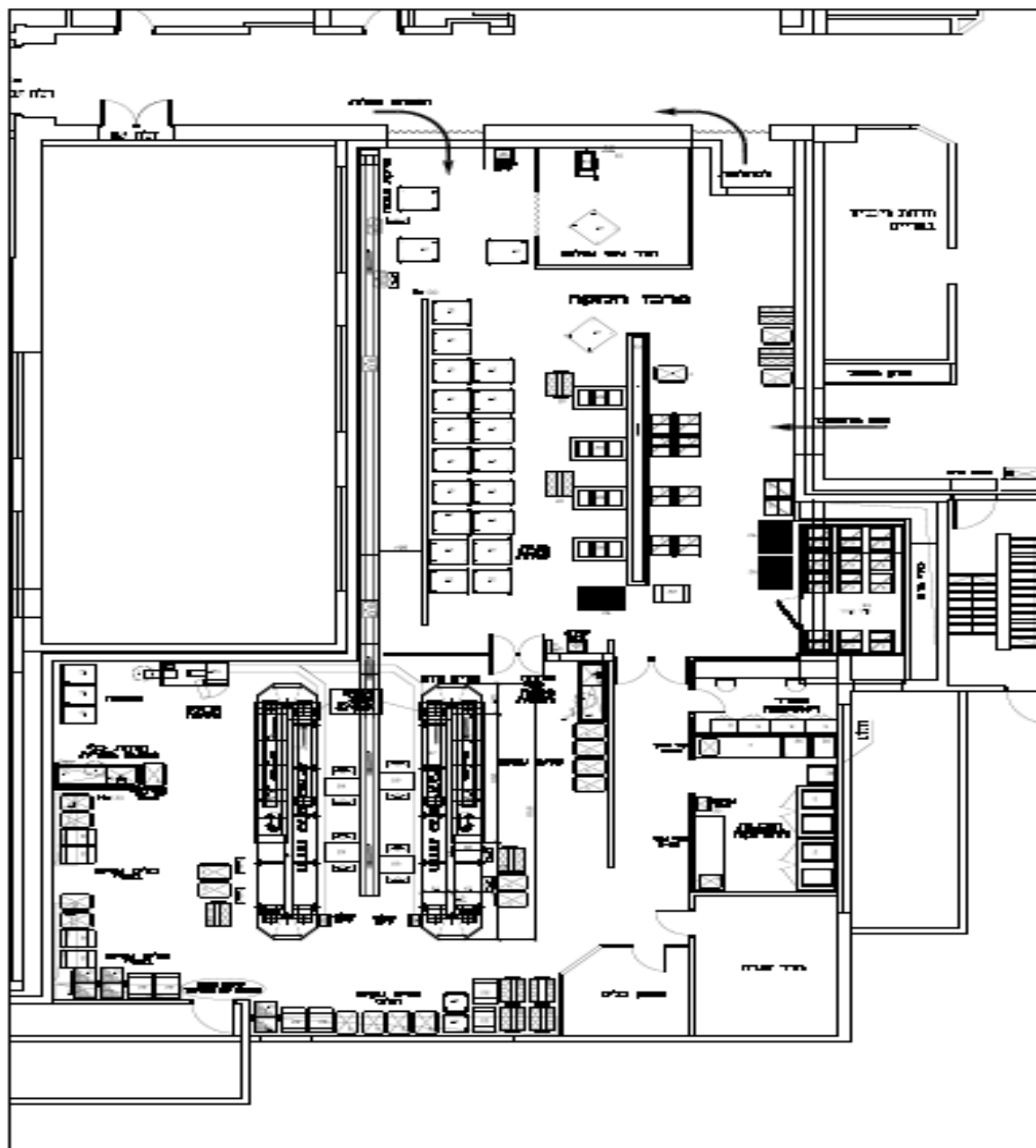
- 5.1. בתום ההתקנה וייצוב המערכת, הספק יצבע הדרכה מעשית בהפעלת המערכת, לצוות מערך ההסעדה ואנשי האחזקה של המרכז הרפואי.
- 5.2. בנוסף, הספק ילווה את הפעלת המערכת לתקופה של 10 ימי פעילות.
- 5.3. ההדרכה והליווי יבוצעו על ידי הספק בשיתוף מהנדס מטעם היצרן.
- 5.4. במסגרת המסירה הסופית, הספק יגיש את המסמכים הבאים:
 - 5.4.1. תוכניות מערך ציוד וחיבורים as-made, בפורמט דיגיטלי ומודפס
 - 5.4.2. חוברת הוראות הפעלה, אחזקה ובטיחות, בעברית
 - 5.4.3. קטלוג חלקי חילוף מקורי (של היצרן)
- 5.5. המסמכים יוגשו לנציג המזמין ב- 3 עותקים כל אחד.

6. שירות וחלפים

- 6.1. הספק מתחייב להחזיק כוח אדם מיומן וחלקי חילוף לטיפול במערכת ההדחה לתקופה שלא תפחת מ- 10 שנים מיום מסירה הסופית של המערכת.
- 6.2. על מערכת ההדחה תחול אחריות כוללת לתקופה של 36 חודשים מיום מסירתה הסופית.
- 6.3. האחריות הכוללת תחול על כל מרכיבי מערכת ההדחה לרבות ציוד ומערכות נלוות אשר סופקו עימה.
- 6.4. האחריות תכלול את כל הדרוש להבטחת תקינותה או החזרתה לתקינות של המערכת, לרבות: טיפול אחזקה שוטפת/מונעת, אחזקת שבר, חלקי חילוף, כוח אדם מיומן ושעות עבודה. מכלול ההוצאות הקשורות בכל האמור יחולו במלואן על הספק.
- 6.5. בתום תקופת האחריות המזמין רשאי, אך לא חייב, להתקשר עם הספק לקבלת שירות שנתי, לשתי תקופות נוספות, שנה אחת בכל פעם, בהתאם למתכונות המפורטות בטופס הצעת המחיר כנגד תשלום תמורה אשר תוגש במסגרת ההצעה.
- 6.6. על תקופת האחריות הכוללת ותקופת השירות לאחר מכן, יחולו זמני תגובה לפתרון תקלות, כמפורט:
 - 6.6.1. ימי חול: 12 שעות ממועד פתיחת הקריאה.
 - 6.6.2. ימי שבת וחג: 24 שעות ממועד פתיחת הקריאה.
- 6.7. הספק יצרף להצעתו מחירון חלפים מחייב, לכל מרכיבי המערכת ויציין % הנחה ממחירון יצרן.

נספח א' למסמך ב'

תוכנית פונקיונלית

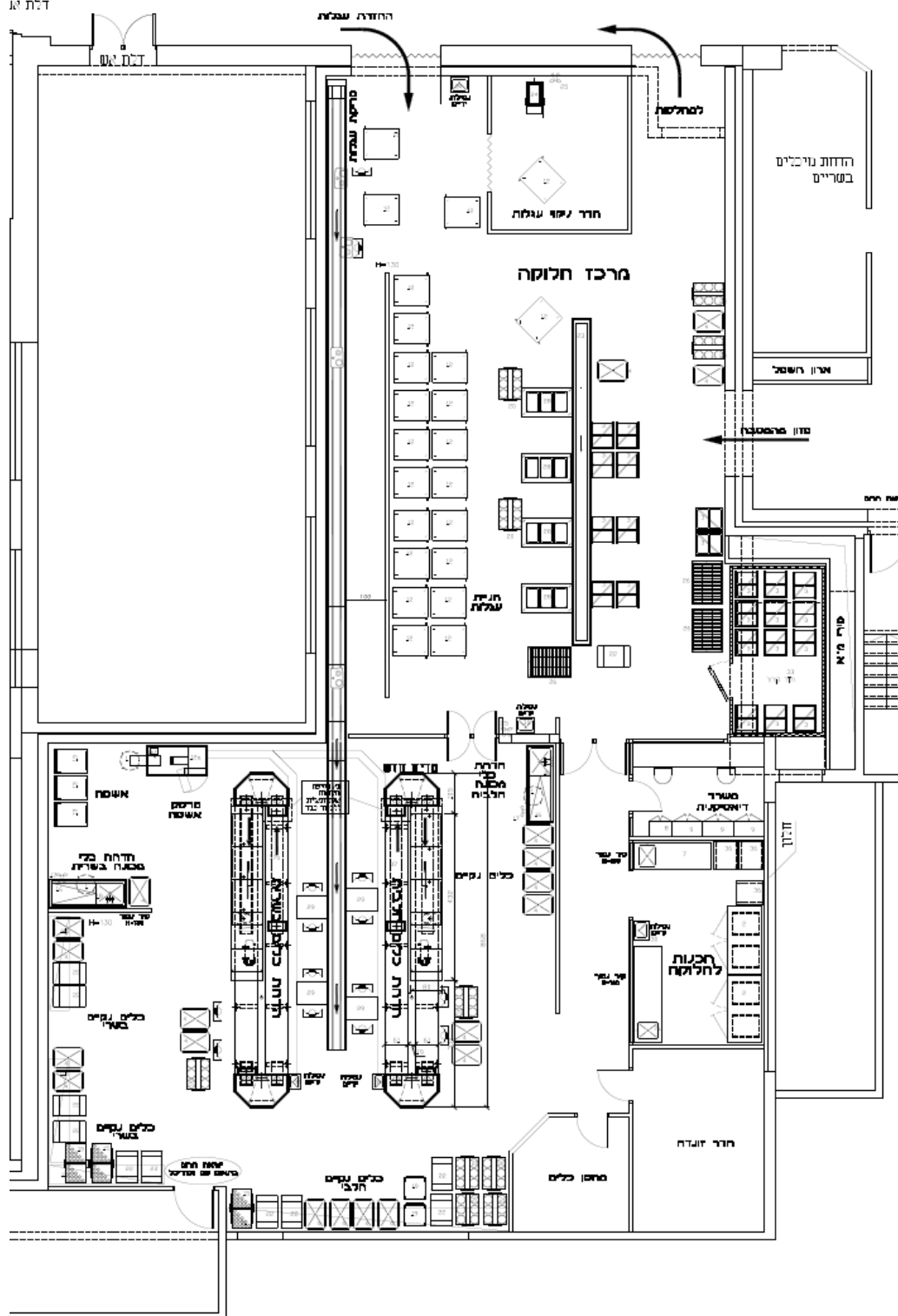


**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | תל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | תל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ג'

לכבוד
ועדת המכרזים
המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169, חדרה
א.ג.נ.,

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז פומבי 10/2019
לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד
במרכז הרפואי הלל יפה**

אנו הח"מ, לאחר שקראנו בעיון ובחנו בחינה זהירה את כל מסמכי המכרז ואת דוגמת ההסכם, מצהירים ומתחייבים בזה כדלקמן:

1. אנו מצהירים בזה כי הבנו ואנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז והגשנו את הצעתנו בהתאם וכי לא נציג כל תביעות ו/או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ואנו מוותרים בזאת מראש על טענות כאמור.
2. אנו מצהירים שקיבלנו, במידה ובקשנו, את כל ההסברים בכל הקשור להזמנה להציע הצעות ולמסמכי מכרז זה.
3. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמציעים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, הכלים המתאימים ועובדים מקצועיים לאספקת המערכת, התקנתה ותחזוקתה בהתאם לקבוע במסמכי המכרז, וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז.
4. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את הדרישות ויתר מסמכי המכרז כלשונם. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל.
5. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נידרש לצורך הזכייה במכרז, משך כל תקופת ההתקשרות.
6. אנו מצהירים בזה כי הצעה זו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים.
7. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בביצוע האמור במכרז זה, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז, וכי לא נציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.
8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות.

9. אנו מסכימים כי תהיו זכאים, אך לא חייבים, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידכם חוזה מחייב בינינו לבנכם.
10. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 7 ימים ממועד קבלת הודעה מכם או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידכם בהתאם לדוגמת ההסכם שצורפה למכרז זה ומסכימים שכל המסמכים המצורפים למכרז זה יהוו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה.
- כמו כן נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות ואישורים כפי שידרשו.
11. אנו מתחייבים כי העבודה תושלם עד ולא יאוחר מתום 4 חודשים (ארבעה חודשים קלנדאריים) ממועד החתימה על ההסכם המצורף למסמכי המכרז.
12. אנו מצהירים כי הצעתנו הינה בגדר המטרות והסמכויות הקבועות במסמכי הארגון בשמו מוגשת ההצעה, כי אנו זכאים לחתום בשם הארגון על הצעה זו וכי אין כל מניעה על פי כל דין או הסכם לחתימתנו על הצעה זו.
13. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין יהא רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בשל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולא תהיינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.
14. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא כזוה.
15. נציג מוסמך מטעמו ראה, ביקר ובדק את אתר המזמין בו תתבצע העבודה והוא יכול ומסוגל לספק את המערכת ולבצע את העבודות כנדרש לפי מכרז זה ונספחיו. כמו כן מצהירים כי המערכת והעבודות הנדרשות במכרז זה, בהירים לנו ואנו מתחייבים לבצעם במירב הקפדנות והיעילות במיומנות וביעילות ובמקצועיות לשיעור רצון המזמין.
16. כי העובדים מטעמנו יהיו בעלי רישיונות וידע כנדרש לאספקת המערכת וביצוע העבודות כמפורט במכרז זה ובמסמכים המצורפים.
17. **מסמכים ואסמכתאות**
- ידוע לנו שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי ותוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתנו על ידי ועדת המכרזים וכי בכל מקרה לשינויים כלשהם לא יהיה כל תוקף.
- ידוע לנו כי הדרישה להצגת מסמכים ואישורים המעידים על עמידה בכל תנאי המכרז הן הכלליים והן הסף, הנה מצטברת ואי עמידה באחד מהם עלול לגרום לפסילת הצעתנו.
18. **טופס הצעת מחיר**
- א. לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, קיבלנו הסברים, ושאלותינו, אם היו, נענו על ידי המזמין, אנו מגישים בזאת את הצעתנו לביצוע העבודות כמפורט במסמכי המכרז.
- ב. ידוע לנו כי החלטות ועדת המכרזים תתבססנה על אמות המידה, התשקיף והמסמכים שצורפו להצעתנו זו.

ג. ידוע לנו, כי למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.

ד. על המציע למלא את כל המחירים בטבלה זו:

מס'	תיאור הפריט	כמות	יחידת מידה	מחיר ליחידה בש"ח	סה"כ לפריט בש"ח (מחיר ליחידה X כמות)
1.	מדיח סלים (מוביל פנימי) עם מסוע "קרוסלה" משולש כולל מערכת VENTLESS	1	קומפלט		
2.	גשרון	3	יח'		
3.	מדף סלים משופע	1	יח'		
4.	סל פלסטיק 50/50 ס"מ לצלחות ומגשים – פתוח בצדדים	25	יח'		
5.	סל פלסטיק 50/50 ס"מ לצלחות וכוסות	25	יח'		
6.	סל פלסטיק 50/50 ס"מ לכוסות וקעריות	25	יח'		
7.	סכומון	60	יח'		
סה"כ לסעיפים 1-7					
8.	עלות שנת שרות, כולל חלפים, בתום תקופת האחריות, היינו לאחר 3 שנים.	1	קומפלט		
9.	עלות שנת שרות, ללא חלפים*, בתום תקופת האחריות, היינו לאחר 3 שנים.	1	קומפלט		

* על המציע לצרף להצעתו מחירון חלפים מחייב, לכל מרכיבי המערכת, ולציין בנספח א' למסמך א' מהו אחוז הנחה מהמחירון. אחוז ההנחה בפועל יהיה מהמחירון שהוגש במסגרת המכרז או מהמחירון שיהיה בתוקף במועדים הרלוונטיים אצל המציע, הנמוך מביניהם. למזמין בלבד שמורה האופציה לנהל משא ומתן לעניין מחירי החלפים.

(1) המחירים יהיו נקובים בשקלים ללא מס ערך מוסף.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

(2) המזמין שומר לעצמו האופציה להזמין שירות לשנתיים נוספות, שנה אחת בכל פעם, בתום תקופת האחריות, בהתאם לסעיף 8 או 9 להצעת המחיר.

(3) המזמין שומר לעצמו את הזכות לשנות את היקף המכרז כרצונו ואת הכמויות. שינויים בכמויות לא ישנו את מחירי היחידה אשר מולאו בטופס הצעת המחיר.

(4) אם תתגלה אי התאמה בין סה"כ המחיר הרשום לצידו של הפריט, לבין הסכום המתקבל ממכפלת הכמות של אותו פריט במחיר היחידה של פריט זה ו/או תתגלה אי התאמה בחישוב כל השורות בטבלה לבין הסה"כ הכללי, הדבר עשוי להוביל לפסילת ההצעה.

לחלופין, תהא וועדת המכרזים של המזמין רשאית להשלים המחיר בנוגע לאותם פריטים כאמור, כך שיילקח בחשבון מחיר היחידה הגבוה ביותר שהוצע במכרז על ידי מי מהמציעים במכרז. יובהר כי ככל שהמזמין יתקן מחירי היחידה כאמור לעיל למחיר הגבוה ביותר שהוצע על ידי מי מהמציעים, והמזיע יזכה במכרז, יחויב המזמין בפועל עבור אותם פריטים שתוקנו במחיר היחידה הנמוך ביותר שהוצע במכרז על ידי מי מהמציעים.

מציע אשר לא ינקוב במחיר ליד סעיף או סעיפים בטופס הצעת המחיר, יחשב הדבר כאילו כלול המחיר בסעיפיו האחרים של הצעת המחיר ויראו את המציע כמי שמתחייב לבצע עבודה זו ללא תמורה נוספת, או שיבוצע המנגנון לעיל, או שהצעתו תפסל, הכל לפי נסיבות העניין ושיקול דעת וועדת המכרזים.

פרטים משלימים

שם הפריט	יצרן	דגם קטלוגי	אורך	רוחב	גובה	מהירות	תצורות דטרגנטים	חשמל (2)	מים (1)	נידוף FM	תפוקה ק"ג/שעה
מדיח סלים (מוביל פנימי) עם מסוע "קרוסלה" 360 מעלות	1										
מדף סלים משופע	2										
גשרון	3										

- (1) צריכת מים בליטרים לשעת פעולה רציפה
(2) צריכת חשמל ב- KW לשעת פעולה רציפה



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

19. חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____
 טלפון _____ טל. סלולרי _____ פקס. _____
 דואר אלקטרוני _____ איש הקשר _____

 חתימה וחותמת _____
 תאריך _____

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
 מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי היום _____
 חתמו בפני ה"ה _____ ת.ז. _____
 וה"ה _____ ת.ז. _____ על מסמכי מכרז מספר _____

_____ חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח

_____ תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
 Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
 מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי חותמת התאגיד בצירוף
 חתימותיהם של ה"ה _____ ת.ז. _____ ו-
 _____ שחתמו מטעם התאגיד דלעיל על מסמכי מכרז מספר _____

זה בפני, מחייבים את התאגיד לכל דבר ועניין.

_____ תאריך
 _____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח

מסמך ד'

**מכרז פומבי מספר 10/2019
לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד
במרכז הרפואי הלל יפה**

תשקיף משתתף

דפים אלה מיועדים לרישום נתוני מידע אותם מבקש המזמין לקבל מהמשתתף עם הצעתו במכרז והמשתתף נדרש למלאם ולהגישם עם הצעתו (במידת הצורך ניתן להשלים פרטים במכתב לוואי):

- (1) שם המציע/ים _____
- (2) מס' רשום של המציע (כפי שרשום ברשם החברות ו/או השותפויות ו/או בכל רישום אחר) _____
- (3) כתובת המציע _____
- (4) שמות הבעלים, השותפים ו/או מורשי החתימה (מחק את המיותר).

שם	מעמד	ת.ז	טל.	פקס.	טלפון סולארי

- (5) נציג המציע לעניין מכרז זה: שם _____ טל _____ טל. סולארי _____
פקס _____ מעביד _____
- (6) עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י המציע במועד הגשת ההצעה:
א. פירוט כוח האדם המנהלי: _____

ב. פירוט כוח האדם הביצועי (נא לפרט לפי מקצועות, כולל אנשי השירות וכו').

(7) ניסיון :

מציע אשר ביצע 3 התקנות דומות למערכת נשוא מכרז זה, במהלך חמש השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, אשר פועלות שנה לפחות. יש לפרט מינימום 3 עבודות. אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות ביצוע העבודה, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

מקום הביצוע	סוג המערכת	מועד ההתקנה	ממליצים שם/תפקיד/טלפון
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

המכרז הרפואי רשאי לפנות למפורטים לעיל לקבלת חוות דעת על המציע. במקרה שתינתן חוות דעת שלילית על המציע ו/או על עבודה שביצע, המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול את ההצעה, גם אם ההצעה תהיה ההצעה הזולה ביותר או בעלת הניקוד הגבוה ביותר. כמו כן, המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, לקבלת חוות דעת על המציע ואף יהיה רשאי לפסול את המציע שחוות הדעת לגביו תהיה שלילית.

(8) הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים, הציוד וכו' המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם קיום התחייבותינו אם נזכה במכרז.

תאריך _____ שם המציע _____

חתימה וחותמת _____.

מסמך ה'



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

דוגמת הסכם

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2019

בין: **המרכז הרפואי הלל יפה חדרה**
ת.ד. 169, חדרה 38100
(להלן: "המרכז הרפואי")

מצד אחד

לבין: _____

(להלן: "הספק")

מצד שני

הואיל והמרכז הרפואי פרסם מכרז מס' 10/2019 לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד במרכז הרפואי (להלן – "המכרז") אשר העתק מסמכיו מצורפים להסכם זה מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

והואיל והספק הגיש הצעתו למרכז הרפואי והמרכז הרפואי קיבל הצעתו כזוכה. הצעת הספק מצ"ב מסומנת כנספח ב' ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה;

והואיל והספק מצהיר כי הוא בעל ידע, מיומנות וכישורים מקצועיים מתאימים לאספקה, התקנה ותחזוקת המערכת עבור המרכז הרפואי ובהתאם למסמכי המכרז ובעל כל הרישיונות ההיתרים והתקנים הנדרשים על פי כל דין לצורך אספקה, התקנה ותחזוקת המערכת נשוא הסכם זה.

והואיל והספק מצהיר כי הינו מוסמך מטעם היצרן ליתן שירותי אחריות ואחזקה שוטפת למערכת;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן;

לפיכך הותנה הוצאה והוסכם כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה והנספחים לו, לרבות, מסמכי המכרז והצעת הספק, מהווים חלק בלתי נפרד ממנו והצדדים מאשרים נכונות האמור בהם.

2. כותרות הסעיפים מובאות לשם הנוחות בלבד.

3. הצדדים מצהירים בזאת כי הסכם זה מבטל ו/או מביא לידי סיום כל התקשרות ו/או מו"מ ו/או הסכם אחר שנערך בין הצדדים ו/או מי מטעמם לפניו.

4. בהסכם זה יהיו למונחים המוגדרים להלן הפירושים שלצדם, אלא אם הכתוב מחייב פירוש אחר:



**המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center**

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | +972-4-7744202 | tel. +972-4-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

"המרכז הרפואי"	המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה.
"הספק"	לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכול על פי העניין.
"המכרז"	מכרז פומבי 10/2019 לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד במרכז הרפואי.
"המערכת"	מערכת הדחה לכלי סועד בשריים במרכז הרפואי בהתאם למפרט הדרישות המפורטות במסמך ב' למסמכי המכרז.

5. **הספק מתחייב למלא אחר כל המפורט במסמך ב' למסמכי המכרז ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.**

6. **הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:**

- 6.1. כי הינו בעל האמצעים הדרושים לאספקת המערכת, התקנתה ותחזוקתה בהתאם לתנאי המכרז ותנאי הסכם זה וכי עומד לרשותו צוות מקצועי וציוד המתאים לעמוד בהתחייבויותיו על פי הסכם זה ועל פי הקבוע במסמכי המכרז.
- 6.2. כי הינו חברה עצמאית לכל דבר ועניין וכי הוא עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.
- 6.3. הספק מתחייב לשתף פעולה עם המרכז הרפואי ונציגיו, לעדכנם בכל מקרה של תקלה ו/או הפרעה בקשר עם המערכת ו/או עם התקנתה ו/או תחזוקתה.
- 6.4. כי ברור לו טיב המערכת הנדרשת על ידי המרכז הרפואי.
- 6.5. כי בידו כל האישורים הנדרשים על פי המכרז ו/או על פי כל דין, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל אישור ממכון התקנים הישראלי כי המערכת עומדת בדרישות התקן הישראלי הרלוונטי, ככל שקיים תקן ישראלי לעניין נושא ההתקשרות הנ"ל, וכי יהיו בידו כל משך ההתקשרות על פי הסכם זה. ביצוע ההסכם על ידי הספק בהעדרו של היתר ו/או רישיון ו/או אישור כאמור יחשב להפרה יסודית של הסכם זה ויגרום לביטולו של ההסכם, וזאת מבלי לגרוע מהסעדים האחרים אשר עומדים למרכז הרפואי. הספק מתחייב לשתף פעולה עם המרכז הרפואי, לעדכנם בכל מקרה של תקלה ו/או כל דבר אחר בקשר עם המערכת ו/או התקנתה ו/או תחזוקתה.
- 6.6. כי הוא בעל הידע, הניסיון וכוח האדם המקצועי, הנדרשים לביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה ועל פי דין, יבצע את חיוביו במיומנות, ביעילות ובזהירות, הוא ממלא וימלא במשך תקופת ההסכם אחר הוראות הדין חלות עליו.
- 6.7. כל החומרים, והאמצעים שיידרשו לצורך אספקת המערכת, התקנתה ותחזוקתה יסופקו ע"י הספק ועל חשבוננו, לרבות הובלתה, פריקתה ואחסונה במקום כפי שיוורה לו המרכז הרפואי.
- 6.8. כי יפעל הוא, עובדיו וכל מי שמטעמו בהתאם לכל דין והנחיות הבטיחות בעבודה במהלך אספקת המערכת, התקנתה ותחזוקתה, על פי הסכם זה.

6.9. כי ידוע לו שאספקת המערכת, התקנתה ותחזוקתה, יתבצעו באתר מרכז רפואי פעיל ועל כן עליו ועל מי מטעמו לשמוע להוראות גורמי המרכז הרפואי ולפעול בהתאם להן.

6.10. הספק מתחייב לבצע את התחייבויותיו על פי הסכם זה באופן שלא יפריע לפעילות השוטפת של עובדי ו/או ספקי המרכז הרפואי ו/או המרכז הרפואי ולהישמע להוראות נציגי המרכז הרפואי. היה וביצוע התחייבות הספק או חלק מהן מחייב הפרעה לפעילות השוטפת במרכז הרפואי, יעשה הדבר אך ורק בכפוף לאישור מראש ובכתב של נציג מטעם המרכז הרפואי במועד ובזמן הנוח ביותר למרכז הרפואי כפי שיקבע, והכול תוך צמצום ההפרעה למינימום ההכרחי.

6.11. שעות עבודה, זמני הענות והשבתת המערכת

6.11.1. קריאות שירות לתקלות שניתן לפתור באמצעות מענה טלפוני, ייענו מיד עם פתיחת הקריאה ולא יאוחר משעה ממועד פתיחת קריאת השירות.

6.11.2. זמינות ומענה טלפוני לתקלות משביות יהיה 24 שעות ביממה שבעה ימים בשבוע, כולל ימי ו', שבת, ערבי חג וחג.

6.11.3. קריאות שירות בהן לא ניתן לתת מענה טלפוני, ייענו על ידי ביקור של טכנאי שירות מיומן ו/או נציג מוסמך אחר של הספק, במרכז הרפואי:

- בימי חול הקריאות יענו 12 שעות ממועד פתיחת הקריאה.
- בימי שבת וחג הקריאות יענו 24 שעות ממועד פתיחת הקריאה.

6.11.4. הספק מתחייב כי זמן השבתת המערכת יהיה המינימלי האפשרי.

6.11.5. טיפול ו/או תיקון במערכת יתבצעו ברציפות מרגע ההגעה למרכז הרפואי ועד לתיקון התקלה או סיום הטיפול.

7. אספקת המערכת

7.1. הספק יספק למרכז הרפואי את המערכת על פי הצעתו במכרז ועל פי דרישות המרכז הרפואי, ובהתאם למפורט במסמך ב' למסמכי המכרז.

7.2. המערכת תסופק תוך 4 חודשים ממועד החתימה על הסכם זה, אלא אם כן נקבע אחרת בין הצדדים.

7.3. משך ההתקנה של המערכת יארך לכל היותר 5 ימי עבודה.

7.4. בגין איחור באספקת המערכת, ישלם הספק למרכז הרפואי סך השווה ל - 200 ₪, עבור כל יום של איחור, וזאת כפיצוי מוסכם מוערך וקבוע מראש. הפיצוי המוסכם כאמור לעיל אינו גורע מזכותו של המרכז הרפואי לכל סעד אחר הנתון לו לפי הסכם זה או לפי הדין. מובהר בזאת, כי עמידה בלוח הזמנים הינה יסודית בהסכם. הספק מצהיר, כי ידועה לו חשיבות העמידה בזמנים וחומרת האיחור באספקת המערכת.

7.5. כל הכרוך באספקת המערכת יעשה על ידי הספק ועל חשבונו, לרבות, הובלתה, פריקתה והעברתה לשטח המרכז הרפואי בהתאם להנחיות המרכז הרפואי.

7.6. ההתקנה תתבצע בהתאם לקבוע במסמך ב' למסמכי המכרז.

7.7. באחריות הספק להביא את המערכת לתפעול שוטף ולשביעות רצונו של המרכז הרפואי בהתאם לקבוע במסמכי המכרז.

8. אחריות:



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | +972-4-7744202 | tel. +972-4-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

- 8.1 הספק יישא לבדו באחריות על פי הסכם זה ועל פי כל דין, לכל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד לגוף ו/או רכוש שייגרמו מכל סיבה שהיא למרכז הרפואי ו/או למי מטעמו ו/או לכל אדם ו/או גוף שהוא ו/או לצד ג' כלשהו, אשר נגרמו כתוצאה ישירה או עקיפה מביצוע הסכם זה.
- 8.2 הספק מתחייב לתקן, להיטיב, להשלים, ככל שניתן, כל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קרותם הכל לשביעות רצונו של המרכז הרפואי.
- 8.3 מוסכם בין הצדדים כי המרכז הרפואי לא יישא בכל תשלום, הוצאה או נזק מכל סיבה שהיא שייגרמו לגופו או רכושו של הספק או מי מטעמו או לגוף או רכוש עובדיו או העובדים מטעמו או לרכוש המרכז הרפואי או לגופו ו/או רכושו של כל אדם אחר כתוצאה ישירה או עקיפה מביצוע הסכם זה וכי אחריות זו תחול על הספק בלבד.
- 8.4 הספק מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל הוצאות ו/או תביעות שתוגשנה נגדו בגין נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד להם הוא אחראי, כאמור לעיל, בתוספת הוצאות משפטיות ושכר טרחת עורך דין וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של המרכז הרפואי.

9. ביטוח

- 9.1 הספק מתחייב לערוך ולקיים ביטוחים הולמים, ככל שנהוגים בתחום פעילותו (לפי העניין: ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח רכוש, ביטוח אחריות מקצועית, ביטוח חבות מוצר, ביטוח עבודות קבלניות, ביטוח משולב אחריות מקצועית/ מוצר, ביטוחי כלי רכב), בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופי והיקף ההתקשרות נשוא הסכם זה, המבוצעים על ידו. ככל שיועסקו על ידי הספק קבלני משנה, עליו לדרוש כי הללו יערכו ביטוחים כנ"ל או לחילופין לכלול בביטוחיו כיסוי לפעילותם.
- 9.2 הספק יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים להתקשרות נשוא הסכם זה (למעט ביטוח מסוג עבודות קבלניות/הקמה) תיכלל הרחבת שיפוי כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי הספק.
- 9.3 הספק יוודא כי בביטוח מסוג עבודות קבלניות/הקמה, המתייחס להתקשרות נשוא הסכם זה, יכללו מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה כמבוטחים נוספים.
- 9.4 הספק יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים להתקשרות נשוא הסכם זה, ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוק/השיבוב כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, עובדיו והפועלים מטעמו (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).
- 9.5 המדינה שומרת לעצמה את הזכות לקבל מהספק אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, לפי דרישה.
- 9.6 אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

10. התמורה

- 10.1 תמורת מילוי כל התחייבויות הספק לפי הסכם זה, ישלם המרכז הרפואי לספק את הסכומים המפורטים בהצעת המחיר של הספק, מסמך ג' למסמכי המכרז (להלן – "התמורה").
- 10.2 לסכומים הנקובים בהצעת המחיר יתווסף מע"מ כדין.
- 10.3 התשלום יתבצע שוטף + 60 מיום הגשת חשבונית מאושרת לתשלום להנהלת הכספים של המרכז הרפואי.
- 10.4 מוצהר ומוסכם כי התמורה הינה קבועה ומוחלטת וכי היא כוללת תמורה נאותה והוגנת לספק, לרבות רווח עבור כל ההוצאות הכרוכות והנובעות מאספקת המערכת, התקנתה ואחזקתה וכן יתר התחייבויות הספק על פי חוזה זה, או על פי כל דין. הספק לא יתבע ולא יהיה רשאי לתבוע מהמזמין העלאות או שינויים בתמורה, בין מחמת עליות שכר עבודה, שינויים בשער החליפין של המטבע, הטלתם או העלאתם של מיסים, היטלים או תשלומי חובה אחרים בכל מין וסוג. בן ישירים בין עקיפים, או מחמת כל סיבה אחרת.
- 10.5 אין בתשלום התמורה כדי לשחרר את הספק מאחריותו ו/או כדי לגרוע מזכות המרכז הרפואי להעלות טענות כנגד הספק בגין רשלנות, ביצוע לקוי, פגמים, מרמה וכל עילה נוספת על פי כל דין.

11. הצמדה

11.1. כללי ההצמדה במכרז יהיו בהתאם להוראת תכ"ס "כללי הצמדה" מס' 7.5.2.1.

כללי ההצמדה המפורטים להלן הם אלה הקבועים על ידי החשב הכללי:

1.1. הגדרות בנושא הצמדה

- 1.1.1. תאריך הבסיס – יום החתימה על חוזה ההתקשרות.
- 1.1.2. תאריך התחלת הצמדה – המועד שממנו והלאה מחושבת ההצמדה (ככלל, 18 חודש מתאריך הבסיס, למעט האמור בסעיף 1.3.2).
- 1.1.3. מדד התחלתי – המדד הידוע בתאריך התחלת ההצמדה.
- 1.1.4. המדד הקובע – המדד האחרון הידוע ביום מועד ביצוע ההצמדה.
- 1.1.5. הצמדה שלילית – הצמדה המבוצעת כאשר המדד או הרכב המדדים הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.
- 1.1.6. מדד המחירים לצרכן – כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.

1.2. עקרונות ביצוע הצמדה

- 1.2.1. המחירים יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן.
- 1.2.2. סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
- 1.2.3. ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית במשרד.
- 1.2.4. ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.

1.3. מנגנון ביצוע הצמדה

1.3.1. ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס, למעט במקרה המפורט בסעיף

1.3.2. המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.

1.3.2. על אף האמור בסעיף 1.3.1, אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים מתאריך הבסיס, יחול שינוי במדד – כך שיהיה גבוה בשיעור של 4% ויותר מהמדד הידוע בתאריך הבסיס, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך, באופן הבא:

1.3.2.1. המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.

1.3.2.2. ביצוע ההצמדה ייעשה בקבלת חשבונית.

1.4. ככל שבמועד התשלום, הספק יהא זכאי להפרישי הצמדה, עליו לדרוש הפרשים אלו מהמרכז הרפואי בדרך של משלוח חשבונית הצמדה מתאימה. הספק לא יהיה זכאי להפרישי ריבית או הצמדה כלשהם אם לא דרש אותם תוך 6 חודשים ממועד הגשת החשבונית שבגינה יידרשו תשלומים אלו.

12. פיקוח ובקרה

12.1. המרכז הרפואי רשאי בכל עת לבדוק את טיב המערכת ו/או העבודות ועל הספק לאפשר לו לעשות זאת. מעבר לאמור, אחת לשנה ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי ימלא נציג מטעם המרכז הרפואי סקר איכות וביטחנות המצורף להסכם זה נספח ג'. המרכז הרפואי י שקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.

12.2. קבע נציג המרכז הרפואי כי המערכת ו/או העבודות ו/או חלק מהם אינם מבוצעים כראוי ובהתאם להסכם זה, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של המפקח מטעם המרכז הרפואי.

12.3. אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הספק מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.

13. תקופת ההסכם

תקופת ההתקשרות תחל ביום חתימת ההסכם ותעמוד בתוקפה עד לתום 36 חודשים, מתום תקופת ההרצה ואישור המרכז הרפואי בכתב, כמפורט בסעיף 4.10 למסמך ב' (להלן: "תקופת ההתקשרות").

המרכז הרפואי, על פי שיקול דעתו הבלעדי, רשאי להאריך את תקופת ההתקשרות, למתן שירות שנותי למערכת, בשתי תקופות נוספת, כל אחת בת 12 חודשים, בהתאם למתכונות המפורטות בהצעת המחיר, נספח ב' להסכם זה, כנגד תשלום התמורה אשר הוגש במסגרת ההצעה במכרז.

הארכת תוקפו של ההסכם תיעשה בהודעה מאת המרכז הרפואי לספק, לא יאוחר מ- 60 ימים לפני תום תקופת ההתקשרות ו/או תקופת ההארכה. בתקופה הנוספת הנ"ל יחולו כל תנאי ההסכם, בשינויים המחויבים, לרבות, הארכת תוקף ערבויות וביטוחים.

14. המחאת חיובים

המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

הספק לא יהא רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף אחר, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי. המרכז הרפואי יהא רשאי להמחות זכויותיו ו/או התחייבויותיו על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף על פי שיקול דעתו ובלבד שלא יהא בכך כדי לגרוע מזכויות הספק על פי הסכם זה.

15. ערבות

- 15.1 להבטחת כל התחייבויותיו על פי הסכם זה, ימסור הספק למרכז הרפואי, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית בלתי מותנית בסך 5% מסעיפים קטנים 1-7 להצעת המחיר, כולל מע"מ, בהתאם לנוסח המצורף למסמכי המכרז, מסמך ו'.
- 15.2 משך תוקפה של הערבות יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.
- 15.3 לא מילא הספק אחר איזו מהתחייבויותיו על פי הסכם זה יהיה המרכז הרפואי רשאי לחלט את הערבות מבלי שיידרש להוכיח נזק והספק יהא מנוע והוא מונע מעצמו כל זכות לטעון כל טענה ולהגיש כל התנגדות כנגד מימוש הערבות ובלבד שניתנה הודעה בכתב לספק על כוונה זו והספק לא תיקן את הנדרש תוך 7 ימים מיום קבלת ההודעה.
- 15.4 במקרה של הארכת תקופת ההתקשרות, מתחייב הספק למסור למרכז הרפואי לא פחות מאשר 30 יום לפני גמר תקופת ההתקשרות, אישור על הארכת הערבות בנקאית שתהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תקופת ההסכם המחודש כנ"ל. דין ערבות על פי סעיף קטן זה כדין הערבות על פי סעיף קטן 15.1 דלעיל לכל דבר ועניין.
- 15.5 אין בגובה הערבות לשמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק.

16. סודיות ואבטחת מידע

- 16.1 משך כל תוקפו של הסכם זה ותקופות ההסכם הנוספות מתחייב הספק לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות במסמך ז' למסמכי המכרז המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 16.2 הספק יחתום בעצמו ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ד' המצורף להסכם זה, התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע, ויעמוד בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו.

17. ביטול ההסכם

- 17.1 מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל ולהלן יהיה המרכז הרפואי רשאי להביא הסכם זה לידי סיום, מכל סיבה שהיא וללא צורך לנמק את רצונו בסיום ההסכם, בהודעה בכתב אשר תימסר לצד השני לפחות 30 יום מראש. המרכז הרפואי לא יהא חייב לשלם לספק פיצוי כלשהו בגין סיום ההסכם.
- 17.2 סעיפים 5, 6, 7, 9, 10, 14, 15 ו-16 להסכם זה הינם סעיפים יסודיים והפרת אחד או יותר מהם על ידי הספק תזכה את המרכז הרפואי בזכות לביטול מיידי של הסכם זה ולכל סעד על פי דין.
- 17.3 מבלי לפגוע בכל זכות של המרכז הרפואי לבטל הסכם זה על פי כל דין, יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל הסכם זה לאלתר במקרים הבאים:
- משרד הבריאות ו/או משרד האוצר ו/או כל משרד ממשלתי אחר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל את ההסכם.
 - ניתן כנגד הספק צו פירוק ו/או צו כינוס נכסים זמני או קבוע ו/או מונה לו מפרק או כונס נכסים כנ"ל והצווים ו/או המינויים לא בוטלו תוך 30 יום.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | +972-4-7744202 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

17.4 השתמש המרכז הרפואי בזכותו לבטל את ההסכם כאמור לעיל, או על פי כל דין, לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי נגדו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו והספק מוותר בזאת מפורשות על כל תביעה, ו/או פיצוי ו/או תשלום כל שהם בקשר לכל נזק ו/או הפסד ו/או פגיעה שנגרמו ו/או עלולים להיגרם בגין הביטול.

18. שונות

- 18.1 שינוי ו/או תוספת להסכם זה וכן כל ויתור בקשר להסכם זה לא יהיה להם כל תוקף ו/או נפקות אלא אם נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים להסכם.
- 18.2 אי אכיפה של זכות על פי הסכם זה ו/או אי דרישה לביצוע חובה, של מי מהצדדים על פי הסכם זה, לא תחשב כוויתור על זכות ו/או דרישה לביצוע החובה.
- 18.3 כל הודעה אשר תשלח על ידי צד אחד למשנהו תשלח בכתב על פי הכתובות המפורטות במבוא להסכם זה, כל עוד לא הודיע מי מהצדדים להסכם על שינוי הכתובות.
- 18.4 הודעה שתשלח מצד אחד למשנהו, תעשה בכתב כשהיא ממוענת לפי הכתובות הרשומות במבוא להסכם זה והיא תחשב כאילו הגיעה ליעדה בתוך 3 ימי עסקים מעת שנשלחה בדואר רשום מבית דואר בישראל, ואם נמסרה ביד או נשלחה בפקסימיליה, ביום העסקים שלמחרת המסירה או המשלוח.
- 18.5 על הפרת הסכם זה יחולו הוראות חוק החוזים (חלק כללי), התשל"ג-1973 וכן חוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה), תשל"א-1970.

19. סמכות שיפוט

סמכות השיפוט הייחודית והבלעדית בכל סכסוך ו/או מחלוקת שיתגלעו בין הצדדים והנובעים ו/או קשורים בהסכם זה ו/או בביצועו תהיה לבית המשפט המוסמך במחוז חיפה.

ולראיה באנו על החתום :

הספק

המרכז הרפואי

נספח ג'

סקר איכות ובטיחות Q&S TEST

שם החברה / הספק:	
נשוא ההתקשרות:	סוג התקשרות:
תקופת ההסכם:	שם המעריך ותפקידו:

השתמש במפתח הדירוג שלעיל כדי לבחור את המספר המתאים עבור כל פריט המופיע להלן.
שים לב – יש לבחור את הציון התואם את דעתך אודות האיכות/הבטיחות בצורה הטובה ביותר.

סולם דירוג				
לא טוב	טוב	טוב	מעולה	
1	2	3	4	5

מבחן איכות		
מה בודקים	איך בודקים	ציון
זמן תגובה ומענה לתקלות	מעקב הגורם המקצועי	
מקצועיות	מעקב הגורם המקצועי	

מבחן בטיחות		
מה בודקים	איך בודקים	ציון
התנהלות הספק ואנשיו ע"פ כללי הבטיחות במרכז הרפואי	מעקב הגורם המקצועי	
אזור העבודות מגודר ותחום למניעת כניסת לא מורשים	מעקב הגורם המקצועי	

סיכום והמלצות:

נספח ד' להסכם**התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע**

אני הח"מ _____, ת.ז. _____ (להלן – "העובד") עובד חברת _____ (להלן – "החברה"), מצהיר ומתחייב בזה כלפי המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: **המרכז הרפואי**):

א. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת ההתקשרות ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המרכז הרפואי" ו/או "בית החולים"), או בתוקף עבודתי תוך כדי תקופת ביצוע העבודה, לפני או לאחר מכן, ולרבות כל נושא הקשור למחקר, תהליכים, תחשיבים, נתונים, שרטוטים, מסמכים וכל מידע שנודע לי עליו והקשור לקבלת מידע זה.

ב. מובהר בזה כי הגדרת מידע שבכתב התחייבות זה תכלול כל ידע ו/או מידע ו/או חומר מקצועי ו/או טכנולוגי ו/או מסחרי של משרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או של אחרים מטעמם ו/או של מטופלים השוהים בבית החולים, לרבות זהותם, מצב בריאות הגופני ו/או הנפשי, מידע מתוך הרשומות הרפואיות שלהם וכיו"ב, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע השירות או בכל דרך אחרת באופן ישיר או עקיף, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה וישאר בכל עת קניינו המלא של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

ג. מידע של/הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים ואני ביניהם לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים. במידה וקיים צורך להוציא מידע שכזה מחוץ לתחומים אלו, יעשה הדבר אך ורק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממנהל אבטחת מידע של המרכז הרפואי. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממשרד הבריאות ו/או בית החולים תוודא החברה/העובד גריסתו או החזרתו למשרד הבריאות ו/או בית החולים, בהתאם להנחיות הגורם ממנו הגיע החומר.



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-7744202 | פקס 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

ד. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית החולים ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במשרד הבריאות ו/או בבית החולים מראש ובכתב.

ה. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם.

ו. מידע אשר אין בו עוד צורך ייגרס במכונת גריסה הממוקמת בשטח העבודה, במגרסה שעומדת בדרישות משרד הבריאות, על-פי תקן DIN 32757 ברמה 4 לפחות. דהיינו, לאחר הגריסה ייוותרו פתיתים שאינם גדולים מ 2×15 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים לפחי האשפה ואין למוסרם למנקים.

ז. לא יועבר מידע או כל חלק ממנו, בכל צורה או אופן, בין במישרין ובין בעקיפין, על-ידי החברה ו/או ע"י העובדים ואני ביניהם אל צד שלישי כלשהו, לרבות גורמים ו/או מועסקים של החברה אשר אינם משולבים בשירות למשרד הבריאות/למרכז הרפואי, לרבות מידע המגיע בפקס, מסמכים, קלטות, מחשבים ניידים, מדיה מגנטית או אופטית.

ח. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים בזאת שלא לקחת ממשרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או לעיין ו/או לצלם ו/או לשכפל מדיה מגנטית או מסמכים הנמצאים על שולחנות עובדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, בעמדות העבודה או בכל שטח אחר שברשות משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי בתוקף עבודתם.

ט. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא לעשות כל שימוש במחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים אלא אם ניתן לכך אישור מפורש ומראש ממנהל אבטחת המידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים. השימוש ייעשה לצורך שאושר, וזאת בלבד.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 04-7744202

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

י. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להכניס למחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים כל אמצעי זיכרון נתיק, כגון Disk - on - Key או דיסק וכן כל התקן USB באשר הוא.

יא. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

יב. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי משרד הבריאות והמרכז הרפואי, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למשרד הבריאות ולמרכז הרפואי.

יג. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981- והתקנות שמכוחו וכן מכוח חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996.

יד. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז 1977.

טו. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.

טז. ידוע לי כי סודיות מידע רפואי הנה ללא תפוגת זמן וכי חלה על החברה ועובדיה ואני ביניהם להגן על המידע הנמצא בחזקתה, כמפורט במסמך זה, ללא הגבלת זמן כלשהי.

יז. ההתחייבויות שבכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים הקשורים בעבודת משרד הבריאות והמרכז הרפואי ואני ביניהם, במהלך תקופת השירות ולאחר סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.

יח. מובהר כי כל ההתחייבויות שבכתב זה יחולו והינן מחייבות את החברה ואת עובדי החברה ואותי ביניהם, ביחד ולחוד, לרבות מקום בו נרשם מפורשות "החברה", אלא מקום בו עולה מסדר הדברים כי ההתחייבות הינה של החברה בלבד.

שם מלא: _____ מספר זהות: _____
חתימה: _____ תאריך: _____

מסמך ו'

שם הבנק/חברת הביטוח: _____

מס' הטלפון: _____

מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד

ממשלת ישראל

באמצעות משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____
(במילים) _____

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר
עם מכרז/ חוזה _____

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום
או במסירה ידנית, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה
לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך _____

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו
שם הבנק/חב' הביטוח _____

_____ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

_____ מס' הבנק ומס' הסניף

הערבות אינה ניתנת להעברה או להסבה.

_____ חתימת וחותמת מורשה החתימה

_____ שם מלא

_____ תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 04-7744202

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ז'**נוסח התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע****מסמך זה ייחתם על ידי המציע**

לכבוד
המרכז הרפואי הלל יפה

א.ג.נ.,

הנדון: התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע

הואיל והמרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין" ו/או "בית החולים" ו/או "המרכז הרפואי") פרסם מכרז פומבי מס' 10/2019 לאספקה, התקנה ותחזוקת מערכת ההדחה לכלי סועד במרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המכרז");

והואיל והמציע _____ (להלן: "המציע") מעוניין להשתתף במכרז זה;

והואיל והמזמין התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות לאבטחת המידע;

אי לזאת, אני הח"מ, המציע במכרז, מתחייב כלפיכם כדלקמן:

1. בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

"מידע" - כל מידע (Information), ידע (Know-How) השייך למזמין ו/או למטופלים המטופלים ו/או שטופלו בבית החולים ו/או הקשור בביצוע העבודות נשוא מכרז זה, בין בעל פה ובין בכתב ו/או בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת, בין ישיר ובין עקיף, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור: נתונים, מסמכים, דו"חות, התכתבויות, מידע אודות בית החולים והחולים השהים בבית החולים (לרבות זהותם), צילומים שצולמו במתחם בית החולים, מידע המתייחס למצב בריאותו הגופני או הנפשי של מטופל בבית החולים או לטיפול הרפואי בו, מידע מתוך הרשומה הרפואית של מטופל בבית החולים.

"סודות מקצועיים" - כל מידע אשר יגיע לידי בקשר לביצוע העבודות נשוא מכרז זה, בין אם נתקבל לפני ו/או במהלך ביצוע העבודות או לאחר מכן, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל: מידע אשר יימסר על ידי המזמין ו/או כל גורם אחר ו/או מי מטעמו.

2. כל מידע או סוד מקצועי או ידיעה או מסמך או חפץ או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל, שהגיעו לידי כמציע במכרז ו/או כזוכה במכרז עקב או בהקשר לביצוע העבודות לא אוציא ולא אעביר ולא אמסור אותם לצד שלישי כלשהו, ללא יוצא מן הכלל, או לרשות הרבים, וכן לא אוציא ולא אעביר ולא אמסור כל חלק מהם או כל זכות או טובת הנאה בהם לצד שלישי כאמור או לרשות הרבים, אלא אם הותר הדבר על ידי הגורם המוסמך במרכז הרפואי, בכתב. המציע/הזוכה במכרז מצהיר כי ידוע לו ומקובל עליו כי כל החומרים ו/או המוצרים ו/או הרשימות ו/או המאגרים מכל סוג ומין המשמשים לביצוע המשימות על פי מכרז זה יחשבו לרכוש המרכז הרפואי, הן בתקופת המכרז ו/או הזכיה על פיו והן לאחר תום תקופה זו.



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

3. המציע/הזוכה במכרז מצהיר כי ידוע לו שתוקף סודיות מידע רפואי הנו ללא תפוגת זמן.
4. כל החומרים והמוצרים אשר יפותחו ו/או יבוצעו כתוצאה מהמכרז, מביצוע ההסכם על פיו לרבות טפסים ו/או מערכת ממוחשבת יחשבו כקניינו הבלעדי של המרכז הרפואי. למען הסר ספק מוסכם כי אין להשתמש במידע, בסודות מקצועיים, בחומרי השירות, מסמכים, מסמכי מחשב וכדומה שלא לצורך ביצוע העבודות או להעבירם לגורם שלישי אלא באישור הנהלת המרכז הרפואי בכתב.
5. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע וכל סוד מסחרי שהגיע או יגיע לידיעתו במסגרת ו/או בהקשר לפעילותו מול המרכז הרפואי ולא להעביר בכל צורה שהיא כל מידע ו/או סוד מקצועי לאדם ו/או לגוף כלשהו ולא לעשות בו כל שימוש שלא בהקשר לעבודתו עבור המרכז הרפואי או באמצעות אחרים. המציע/הזוכה במכרז לא יוציא כל מידע רפואי, מידע על שוהים בבית החולים, עובדים או כל מידע סודי אחר אל מחוץ לתחומי בית החולים. הדברים אמורים לגבי כל צורה של מידע (דיגיטלי, פיזי או כל צורה אחרת), אלא אם הדבר אושר מראש ובכתב על ידי הנהלת המרכז הרפואי.
6. המציע/הזוכה במכרז לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש בית החולים אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.
7. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יעשה כל הניתן לצורך אבטחת המידע והסודות המקצועיים. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יפעל בנושא זה אף בהתאם להנחיות המרכז הרפואי, ככל שיינתנו. אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שיינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות המציע/הזוכה במכרז בכל צורה שהיא.
8. המציע/הזוכה במכרז יישא לבדו באחריות לכל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד שיגרמו למרכז הרפואי הלל יפה ו/או לרכושו ו/או למי מטעמו ו/או לצד ג' כלשהו, לרבות מטופלי המרכז הרפואי ו/או לגופו של כל אדם ו/או גוף כאמור אשר נגרם כתוצאה מכך שלא עמד בהתחייבויותיו על פי מסמך זה ועל פי מסמכי המכרז. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן, להיטיב, להשלים, ככל שניתן, כל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קורתם הכול לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי. המציע/הזוכה במכרז מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל הוצאות ו/או תביעות שתוגשנה נגדו בגין נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד להם אחראי המציע/הזוכה במכרז, כאמור לעיל, בתוספת הוצאות משפטיות ושכר טרחת עורך דין וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של המרכז הרפואי.
9. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבצע בקורות לבחינת קיום נהלי אבטחת המידע על ידי המציע/הזוכה במכרז. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו בתוך תקופת זמן שתיקבע על ידי המרכז הרפואי.
10. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע ו/או סודות מקצועיים של המרכז



הרפואי, שברשותו (כגון: שינוי כלשהו במערכות מידע, העסקת קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים וכו') ולקבל אישור על כך מראש מהמרכז הרפואי.

11. אני מצהיר בזה כי ידוע לי שהיה ואזכה במכרז יהא עלי להחתים את כל העובדים שיעבדו מטעמי בתחומי המרכז הרפואי או עבורו על הצהרת סודיות המופיע בנספח ד' להסכם ההתקשרות על פי מסמכי המכרז, לפני תחילת העבודה במרכז הרפואי. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבקר מימוש הנחיה זו בכל עת ובכל דרך שימצא לנכון.

מוסכם עלי כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על הצהרה כאמור. אין בקנס זה או בבקרה זו בכדי לגרוע מאחריות הזוכה במכרז כפי שהוגדרה בסעיפי מסמך זה.

12. ידוע לי ואני מסכים כי היה ואפר את ההנחיות הקבועות במסמך זה יראו בכך הפרה יסודית של ההסכם בין הצדדים. במקרה זה, יהיה רשאי המרכז הרפואי, על פי בחירתו, בנוסף על כל זכות שיש לו על פי כל דין, לבטל את ההסכם ו/או את זכייתי במכרז לאלתר או להשהותו וכן לדרוש פיצויים על הנזקים ו/או הפסדים שנגרמו לו כתוצאה מההפרה.

ולראיה באתי על החתום

היום:

יום	בחודש	שנת
-----	-------	-----

המציע:

שם פרטי ומשפחה	ת"ז
----------------	-----

כתובת

חתימה



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 04-7744202

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ח'**נספח בטיחות****הצהרת בטיחות - נספח להסכם התקשרות עם קבלן**

לאחר עיון בקובץ הוראות זה ובהוראות בטיחות וגהות הרלוונטיות לסוג העבודה המבוצעת, עליך לאשר בחתימתך כי הבנת את תוכן הדברים שהובאו לידיעתך על ידי מהנדס ביה"ח ו/או מנהל פרויקט ו/או ממונה הבטיחות והינך מתחייב לפעול לפי ההוראות.

התחייבות הקבלן:

1. הקבלן מתחייב לעבוד עפ"י כל חוקי ותקנות הבטיחות שפורסמו או שיפורסמו בעתיד לרבות: פקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), תש"ל - 1970 ותקנותיה. חוק ארגון הפיקוח על העבודה התשי"ד - 1954 ותקנותיו. חוק החשמל התשי"ד - 1954 ותקנותיו. חוק עבודת הנוער התשי"ג - 1953 ותקנותיו. כל דין אחר החל על עבודתו.
2. הקבלן המבצע בנייה או בניה הנדסית אשר חלה עליהם פקודת הבטיחות בעבודה, מתחייב לדווח למפקח האזורי לא יאוחר משבעה ימים לאחר התחלתן הודעה בכתב על העבודה, פרט לעבודה שיש יסוד סביר להניח שימשכו פחות מ-6 שבועות.
3. הקבלן מתחייב למנות מנהל עבודה מוסמך לאתר בנייה שישמש כתובת עיקרית לנושא הבטיחות, למסור בכתב את פרטיו המלאים לשירות הפיקוח על עבודה ולרשום אותם בפנקס הבטיחות הכללי שינוהל באתר ולקבל את אישורו.
4. הקבלן מתחייב להציג באתר הבנייה שלט הכולל את פרטיהם ומענם של מבצעי הבנייה ושל מנהל העבודה, וכן את מהות העבודה המתבצעת.
5. הקבלן מתחייב לבצע את עבודתו בכפיפות לתנאי המכרז, ההזמנה, התכניות, המפרטים הטכניים ותנאי החוזה הכלליים והמיוחדים.
6. הקבלן מתחייב לבצע את העבודות, לרבות עבודות המבוצעות ע"י קבלני משנה, תוך שמירה קפדנית על כל כללי הבטיחות תחת השגחתו המתמדת של בא כוחו אשר מינה כמופרט בסעיף 3 לעיל, ולהימנע מכל מעשה או מחדל, העלולים להוות סכנה לאדם ו/או לרכוש.



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-7744202 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

7. הקבלן יהיה אחראי כלפי משרד הבריאות \ מרכז רפואי, על נושא הבטיחות עבור כל עבודה שהוא ימסור מתוך הזמנה לקבלני משנה.
8. אי עמידה בדרישות האמורות תביא להפסקת העבודה עד להבטחת בטיחותם של העובדים.

אתר העבודה

1. עישון אסור בכל מבני בית החולים.
2. הקבלן מתחייב להחזיק את מקום ביצוע העבודה בצורה נקייה, מסודרת ובטוחה.
3. הקבלן מתחייב לגדר לבטח ובצורה ברורה ונכונה ולסמן בשלטי אזהרה כך שיראו גם בשעות החשכה, כל שטח או משטח העבודה בו קיים סיכון פגיעה ולאו נפילה, עקב ביצוע העבודה. הגידור יכלול סגירה הרמטית (ללא פתחים ברוחב מעל 12 ס"מ) מפני כניסת אנשים לאתר. דלתות ושערים יהיו סגורים בכל זמן למעט ברגע מעבר עובדים בשער או דלת. חובה על הקבלן למנוע כניסת אנשים זרים לאתר העבודה.
4. אין לפרק את הגידור לפני גמר כל העבודות כולל של קבלני משנה ופינוי כל הפסולת, הפיגומים והסולמות.
5. חל איסור להשאיר כלי עבודה או לאחסנם מחוץ לאזור המוגדר.
6. הקבלן יוודא שכל עובדיו יישאו תג זיהוי כל הזמן ששוהים במרכז הרפואי.

ניהול סיכונים

1. הקבלן יכין וימסור לנציג המרכז הרפואי תוכנית לניהול בטיחות באתר בו נדרשת הכנת התוכנית בהתאם לתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (תכנית לניהול הבטיחות), התשע"ג - 2013.
2. באתר בו אין דרישה להכין תוכנית לניהול בטיחות כאמור בסעיף 10א, הקבלן יבצע הערכת סיכונים ואציין אמצעים להקטנתם על גבי טופס בנספח מס' 1.

עבודות בניה ובניה הנדסית

- א. עבודות בניה או בניה הנדסית יבוצעו עפ"י תקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בניה), התשמ"ח-1988.
- ב. הקבלן הינו קבלן ראשי, כמי שהמרכז הטיל עליו את ביצוע עבודות הבניה, והוא לוקח על עצמו כמבצע הבניה את האחריות הכוללת לביצוע הוראות תקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בניה).
- ג. הקבלן מתחייב להודיע למפקח העבודה האזורי על כל עבודת בניה או בניה הנדסית, שמשכה הצפוי עולה על 6 שבועות, כנדרש בסעיף 192 לפקודת הבטיחות בעבודה.

חפירות

1. הקבלן מתחייב לבצע עבודות חפירה בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה) התשמ"ח - 1988 ובפרט פרק ט' - חפירות ועבודות עפר.
2. הקבלן ידאג לתאם כל חפירה עם הרשויות הנדרשות ועפ"י דרישותיהן.
3. כל חפירה או חציבה תבוצע רק לאחר קבלת אישור בכתב ממנהל עבודה/האחראי/מנהל שירותים טכניים, זאת כדי למנוע פגיעה בכבלי חשמל או צינורות תת קרקעיים. אין לבצע עבודות חפירה ללא מפרט ותוכניות עבודה מאושרות.

הריסות

- הקבלן מתחייב לבצע עבודות הריסה בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה) התשמ"ח - 1988 ובפרט פרק י' - הריסות.
- פינוי פסולת בניין תעשה ישירות למכולה ייעודית לפסולת בניין. כאשר קיים צורך לפנות פסולת מקומה גבוהה למכולה הדבר יעשה באמצעות שריוול תוך וידאו שכל השריוול שלם. פתחו התחתון עטוף בכיסוי המכולה.
- חומרי בידוד, כגון צמר סלעים, ייעטף טרם הכנסתה למכולה בשקית מחומר אטום ועמיד.

עבודה על גגות שבירים ו/או תלולי

- עבודה על גגות שבירים ו/או תלולים ו/או חלקלקים תתבצע בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודה על גגות שבירים או תלולים) התשמ"ו - 1986

עבודה בגובה

1. הקבלן יעסיק עובדים שהוכשרו והוסמכו לביצוע משימות בגובה וינקוט בכל האמצעים הנדרשים למניעת נפילת אדם לעומק בהתאם לפקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש) תש"ל - 1970, לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה) התשמ"ח - 1988, לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודה בגובה) התשס"ז - 2007 ולכללי הזהירות המתחייבים בנסיבות קיום העבודה.

2. הקבלן יציג היתרי עבודה בגובה של העובדים לממונה בטיחות של המרכז הרפואי.
3. במקרה שיעורר צורך לצאת לגג, על הקבלן לוודא נעילת דלת יצאה לגג בתום העבודה.

עבודה במקום מוקף

1. עבודה במקום מוקף (כניסה לבורות ביוב, מיכלים וכד') תתבצע בהתאם לפקודת הבטיחות בעבודה תש"ל - 1970 ועפ"י נוהל הבטיחות- מוסדי "עבודה במקום מוקף", 2014.
2. על הקבלן לוודא קיום כל אמצעי הבטיחות ולבצע כל הבדיקות הנדרשות לפני כניסה לחלל מוקף בהתאם לרשימת תיוג – ראה נספח 2 "עבודה במקום מוקף".

עבודות חשמל ו/או עבודות שיש עימן סיכון התחשמלות

1. כל עבודות החשמל יבוצעו בהתאמה מלאה לחוק החשמל 1954 והתקנות הישימות שפורסמו עד מועד ביצוע העבודה. הקבלן אחראי להבטיח שכל הציוד החשמלי וכל התקנות החשמליות יעמדו בתקן ובדרישות חוק החשמל.
2. עבודות חשמל יבוצעו ע"י חשמלאי בעל רישיון מתאים עפ"י חוק החשמל.
3. התחברות למקור חשמל תיעשה בידיעה ובאישור של מהנדס חשמל.
4. ניתוק זרם החשמל, חיבור/החזרת זרם החשמל, ניתוק/חיבור מכשירי חשמל, תיעשה אך ורק בידיעתו ובאישורו של מהנדס חשמל ובכפוף לכללי נעילה ותיוג כנדרש ב"הוראות הבטיחות – חשמל".
5. הקבלן יודא טרם תחילת העבודה, שסביבת העבודה בה הוא מתכוון לעבוד, יבשה, מוארקת וללא מפגעים.
6. הקבלן מתחייב להשתמש בכלי עבודה חשמליים ידניים מטלטלים תקינים העומדים בתקנים לעניין בידוד כפול.
7. כל כלי עבודה המחובר לכבל הארכה יהיה מחובר ללוח שבו מפסק לזרם דלף (מפסק פחת), בין שהלוח קבוע ובין שהוא נייד.
8. הקבלן מתחייב שלא להשאיר מכשירי חשמל כלשהם ללא השגחה וכן לא לעשות שימוש במוליכי חשמל גלויים במקום העבודה.

עבודה באש גלויה



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 04-7744202

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

1. בעת ביצוע עבודות כגון: חימום, חיתוך, ריתוך וכל פעולה אחרת הגורמת להיווצרות ניצוצות או אש גלויה, על הקבלן לנקוט בכל האמצעים למניעת התפשטות האש/פיצוץ, לרבות קיום אמצעי כיבוי זמינים, הרחקה וניטרול של חומרים דליקים, חציצה וכד'.
2. לפני ביצוע עבודה באש גלויה יש לקבל היתר עבודה חתום בהתאם לנוהל מוסדי "עבודה באש גלויה", 2016. היתר זה תקף ליום אחד בלבד. ראה נספח מס' 3.
3. לכל אורך ביצוע העבודה הקבלן יחזיק במקום אמצעים לכיבוי השריפה בהתאם להנחיות שיצורפו להיתר העבודה.

עבודות הכרוכות בפיזור מזהמים כגון עשן, אבק, אדים ומטרדי ריח

1. הקבלן יפעל בהתאם להנחיית "הועדה למניעת זיהומים בזמן בניה ושיפוץ" בכל הקשור למניעת פיזור אבק, אדים, עשן וכד' לאזורים מאוכלסים. בין אותם אמצעים ילקח בחשבון: איטום אזור עבודה, שימוש באמצעי ניקת אוויר, הצבת שטיחונים, אמצעי בידוד וכד'.
2. בעבודות בקרבת פתחי אוורור או בסביבת יחידות של מערכות מיזוג על הקבלן לקבל הנחיות מראש ממנהל העבודה (בהתייעצות עם מנהל מעכות מיזוג) בדבר מניעת חדירת עשן, אבק, אדים ומטרדי ריח אחרים (לדוגמה, צבע/דבק) דרך פתחי הניקה של מערכות המיזוג לתוך המבנים.

העברת צנרת/חיווט דרך גגות וקירות

בסיום כל עבודה המחייבת חדירה דרך גגות, קירות בלוקים או גבס ובמיוחד קירות אש, לצורך העברת צנרת, חוטי חשמל, תעלות לסוגיהן וכד', הקבלן ידאג לאטום את החדירות בחומרים ושיטות מתאימות. איטום של קירות אש יעשה בחומרים מעכבי בערה תיקניים.

עבודה בקרבת צנרת גזים רפואיים

1. אם העבודה מתבצעת בסמיכות לצנרת של גזים רפואיים (צבועה בכחול, ירוק, לבן, חום, או סגול) יש להגן על הצנרת מפני נזקי חום ע"י יריעות בד חסין אש ומפני נזק מכני ע"י מגן קשיח.
2. כל הפסקה של אספקת גז רפואי מחייבת את הקבלן לקבל אישור מראש בכתב ממנהל העבודה/אחזקה.
3. לפני כל חיבור מחדש יש לוודא כי ננקטו כל האמצעים כדי שהפעלה מחדש לא תגרום לנזקים או פגיעות.
4. חל איסור מוחלט לבצע שינוי כלשהו מעבר לתוכניות המאושרות במערכות גזים רפואיים.

כללי זהירות בחמצן:

1. אסור לחשוף בצורה כל שהיא חמצן למקורות אש, חום וניצוצות.
2. אסור להביא, בדרך כלל שהיא, למגע בין החמצן או כל פריט המשמש לחמצן, לבין שמנים, משחות סיכה, חומרים דליקים, וכימיקלים.
3. אסור לטפל במערכות חמצן או גליליהם באם הידיים, הבגדים, הכפפות או כלי העבודה נושאים שאריות שמן, שומן, משחות סיכה וכדומה.
4. אסור בהחלט להביא למצב בו צינור מוביל חמצן או גליל יהיו חלק ממעגל חשמלי.
5. אין לשמן או לנקות בחומר דליק אביזרי חמצן.
6. אסור ומסוכן לפתוח פתיחה מהירה את ברזי החמצן.
7. בכל מקרה של פריצת חמצן במקום סגור – יש לאוורר את המקום ולכבות מקורות אש וחום.

נהיגה בשטח תפעולי של המרכז הרפואי

1. נהיגה ברכב מותרת רק לנושא רישיון נהיגה בר תוקף המתאים לסוג הרכב המופעל. אין להכניס לשטחים ציבוריים כגון דשא, שבילים, גינות, חצרות בלי לקבל אישור מראש על כך מקצין הביטחון.
2. אין להשתמש ברכב תפעולי של המרכז הרפואי ע"י העובדים שלא הוסמכו לכך.

מקצועיות, כשירות והדרכת עובדי הקבלן

1. הקבלן מתחייב להעסיק על חשבונו לצורך ביצוע העבודות עפ"י הסכם זה, מספר מספיק של עובדים בעלי רמה מקצועית נאותה, שיהיו להם הכישורים הדרושים והמתאימים לביצוע העבודות וידאג להכשירם עפ"י צורך.
2. הקבלן מתחייב טרם תחילת העבודה להדריך את עובדיו על חשבונו בכל הקשור לעבודה בטיחותית עפ"י דין והסכם זה באמצעות בעל מקצוע מתאים כנדרש בתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים), התשנ"ט - 1999. הקבלן יוודא כי עובדיו הבינו את ההדרכה והסיכונים בעבודה אליהם חשופים וכי הם פועלים על פיה. הקבלן יחזור ויקיים ההדרכה כאמור בהתאם לצרכי העובדים ולפחות אחת לשנה.
3. הקבלן מתחייב כי כל עובד מעובדיו ו/או מי מטעמו יהיה כשיר לעבודה מבחינה רפואית ולאחר שעבר את כל הבדיקות הרפואיות הדרושות עפ"י כל דין.

ציוד מגן אישי

הקבלן מתחייב לספק ציוד מגן אישי תקין ומתאים לעובדיו ו/או למועסקיו ו/או למי מטעמו, כנדרש בתקנות הבטיחות בעבודה (ציוד מגן אישי) התשנ"ז - 1997 ויוודא שהם משתמשים בו

בהתאם לייעודם, לרבות נעלי בטיחות, ביגוד, קסדות מגן, כובעים, כפפות, משקפי מגן, אוזניות, מעילי גשם, ציוד למניעת נפילה מגובה וביגוד זוהר.

ציוד, מכונות, כלים, חומרים ופסולת

1. הקבלן מתחייב להשתמש בכלים וחומרים במצב תקין והמתאימים לביצוע העבודה.
2. הקבלן מתחייב להשתמש במכונות וכלים המוגנים לבטח, ולקיים את התקני הבטיחות והמיגונים, כך שלא ייווצר מצב העלול לגרום לפגיעות בנפש.
3. הקבלן ידאג כי כל כלי העבודה, הציוד, הפסולת והחומרים ימצאו במקום בטוח שהוקצה לשם כך ויונחו באופן ובמקום שימנע כל נזק אפשרי לאדם או לרכוש.
4. אחסון חומרים מסוכנים (דליקים, גזים וכד') יעשה במקום נעול ומאוורר. המקום ישולט כנדרש בחוק כולל שלט המתריע על סוגי החומרים המאוחסנים בו.
5. הקבלן מתחייב כי כל ציוד מכני-הנדסי, כלי התעבורה, כלי ההרמה, אביזרי הרמה וכו' יהיו תקינים ובעלי תסקיר בדיקה בתוקף ו/או רישיון בתוקף.
6. הקבלן מתחייב כי כל מפעיל ציוד מכני-הנדסי, מפעיל מכונת הרמה וכל נוהג בכלי תעבורה אחר יהיו בעלי הסמכה הנדרשת ורישיון בתוקף.
7. הקבלן מתחייב בסיום עבודתו לפנות כל מכונות וכלי עבודה, חומרים כולל חומרים מסוכנים, פסולת כולל פסולת מסוכנת, פסולת בניין שנוצרה עקב עבודתו.

תאונות עבודה ומקרים מסוכנים

1. הקבלן מתחייב לדווח לאגף הפיקוח על העבודה במשרד התמ"ת על כל תאונת עבודה, שבגינה נעדר עובד מטעמו מעל 3 ימים ומיידית במידה וגרמה למותו.
2. הקבלן מתחייב לדווח מיידית לבא כוח המרכז שהזמינו, על כל תאונת עבודה או מקרה מסוכן תוך כדי ביצוע העבודה.
3. הקבלן מתחייב למסור את כל המידע הידוע לו לרבות מסמכים כתובים ולשתף פעולה עם בא כוח המרכז/הממונה על הבטיחות בעת תחקיר תאונות ומקרים מסוכנים.



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

התנהגות בשעת חרום

1. במצב של דליקה, שפך חומרים מסוכנים, תאונה כולל תאונת עבודה יש ליצור קשר עם גורמי ביה"ח לצורך קבלת עזרה או הנחיות טיפול. למסור ואחראי את שמך, שם המעביד, מספר טלפון בו אתה נמצא, מקומך ואופי מצב החירום.

גורם	טלפון
מרכזיה	04-6304304, 0 מכל טלפון של בית החולים
ביטחון	ביפר 88-202 מכל טלפון של ביה"ח
מחלקה טכנית	04-6304312, תורן 050-6246773
בטיחות	04-6304779, נייד 050-6246718
משטרה	100
רשות הכבאות	102

2. **תמצית הוראות התנהגות בזמן שריפה:**

- ביצוע 3 פעולות במקביל – בעבודת צוות
1. לדווח למרכזיה – "0", 04-6304304, מח' הביטחון ביפר 88-202
 2. הרחקת אנשים מקרבת מוקד השריפה
 3. הפעלת מטף וכיבוי ראשוני
הפעלת מטף כיבוי
 4. הבא את המטף למרחק של עד כ-2-3 מטר מהאש
 5. סובב את הנצרה עד לקריעת החבק (אזיקון)
 6. יש לאחוז את המטף בידיית הנשיאה ולכוון את הפיה/ צינור פיזור על בסיס האש
 7. לחץ לחיצה עד לכיבוי מוחלט של האש או התרוקנות המטף
 8. צא מהמקום וסגור את הדלתות אחריך
 9. אל תשתמש במעלית

משמעת והטלת סנקציות

1. הקבלן ו/או עובדיו ו/או מועסקיו ו/או מי מטעמו ישמעו לכל הוראות בא כח המרכז/הממונה על הבטיחות, לרבות הוראה בדבר הפסקת עבודה בגין אי מילוי תנאי מתנאי הסכם זה או בשל קיום סיכון אחר לנפש ו/או רכוש.
2. הקבלן ימסור, לפי דרישת בא כח המרכז/הממונה על הבטיחות, את רשימת כל העובדים מטעמו כולל פרטים אישיים ויציג עפ"י דרישה כל רישיון, תעודה וכל היתר אחר השייך לו או להם, לרבות ציוד, מכונות וכלי רכב.
3. הקבלן לא יעסיק הקבלן עובדים שאינם עובדיו אלא לפי היתר בכתב מאת המרכז.
4. נגרם נזק למקום או לציוד בגין הפרת הוראות הבטיחות ע"י הקבלן – הקבלן מסכים כי הערכת שווי הנזק כפי שנעשתה ע"י מפקח מטעם המרכז תחייב את הקבלן וסכום זה יקוּזז מכל סכום המגיע לקבלן לפי הסכם ההתקשרות עימו.
5. לא מילא הקבלן, ו/או עובדיו, ו/או מועסקיו, או מי מטעמם אחר הדרישות המופיעות בנספח זה - רשאי המרכז להטיל קנס בשווי של עד 5,000 ש"ח לכל יום ו/או מקרה, וסכום זה יקוּזז מהסכומים המגיעים לקבלן עפ"י ההסכם.

הצהרת הקבלן

אני הח"מ מצהיר בזאת, כי קראתי והבנתי את תוכן נספח הבטיחות וכי אני מתחייב לעבוד על פיו ועפ"י הוראות כל דין.

חתימה

שם ומשפחה

כתובת החברה

תאריך

ת.ז.

שם החברה

נספח מס' 1

טופס הערכת סיכונים בעבודת קבלן

תאריך: _____

הערכת סיכונים בעבודת קבלן

שם קבלן _____

פרויקט _____

מועד סיום	אחריות ליישום	המלצות לבקרה וצמצום הסיכון	רמת הסיכון*			גורם הסיכון / תרחיש פגיעה
			חומרה כוללת (מכפלה)	חומרה	סיכוי לתאונה	



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 04-7744202

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

לוח 1: טבלה להערכת סיכונים של תרחישים ("לוח החלטה")

הסתברות / חומרת פגיעה	גבוהה - 4	בינונית - 3	נמוכה - 2	נמוכה מאוד - 1
חמורה - 4 מוות או נכות תמידית	16	12	8	4
בינונית - 3 פגיעה רצינית או מחלה של יותר מ 30 יום.	12	9	6	3
קלה - 2 טיפול רפואי וימי אי כושר	8	6	4	2
שולית - 1 נחוצה רק עזרה ראשונה	4	3	2	1



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 04-7744202

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

נספח מס' 2

רשימת תיוג של בדיקות שיש לבצע לפני הכניסה לחלל מוקף.

מס' סד'	תאור הבדיקה	נבדק		הערות
		כן	לא	
1	וודא שאיזור העבודה נקי לגמרי מחומרים רעילים וקורוזיביים.			
2	וודא תקינות של ציוד מגן אישי והרכבתו ע"י אנשי הצוות.			
3	וודא קיום חבל הצלה באורך מתאים וחיבורו לכנת הרמה.			
4	וודא שכל החלקים הנעים בתוך איזור העבודה מנותקים ממקור ההפעלה - חשמל, לחץ אוויר, לחץ מים, קיטור, לחץ שמן וכד'.			
5	וודא שקיים איורור טבעי או מכני לחלל המוקף (פתיחת פתחי אוורור או אוורור מאולץ).			
6	בדוק את כמות החמצן בעזרת מכשיר ניטור מתאים.			
7	בדוק אדים רעילים בחלל המוקף בעזרת מכשיר ניתור מתאים.			
8	וודא סוללה תקינה של מכשיר ניתור חמצן וגזים רעילים. יש לבצע בדיקת חמצן וגזים במשך כל זמן העבודה.			
9	השתמש בתאורה מוגנת התפוצצות.			
10	וודא שאדם נוסף מוצב מחוץ לחלל המוקף לצורך השגחה והזעקת עזרה במקרה חירום.			
12	וודא שהאדם המוצב כמשגיח עבר הדרכה והסמכה לעבודה במקום מוקף.			
13	וודא שהציוד והכלים החשמליים המשמשים את העובדים בתוך החלל המוקף הינם מסוג מוגן התפוצצות ותקינים לפני ביצוע עבודות של ריתוך וחימום וודא שוב שאין נזילות מהצנרת השייכת לחלל המוקף.			
14	אין להכניס מיכלי גז דחוס לחלל המוקף.			
15	וודא שגזים רעילים הנפלטים מכלי העבודה מנותבים החוצה מבלי לפגוע בעובדים.			
16	במקומות בהם העבודה מתבצעת מתחת לכביש יש לוודא שאין כניסת גזים רעילים הנפלטים מכלי הרכב הנעים על הכביש.			
17	וודא שציוד כיבוי אש קיים בהישג יד והוא תקין ומתאים לסוג העבודה.			

נספח מס' 3



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

היתר עבודה באש גלויה

לפני עבודה באש גלויה יש לוודא שקיימים כל אמצעי הבטיחות ואמצעי הכיבוי הנדרשים



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

<u>עבודה באש גלויה מבוצעת על ידי:</u>	<u>רשימת תיוג לבדיקה:</u>
☐ עובדי החברה ☐ קבלני משנה ☐ אמצעי הכיבוי זמינים לפעולה	☐ אמצעי הכיבוי זמינים לפעולה. ☐ ציוד העבודה באש גלויה תקין. ☐ חומרים דליקים, כולל מוצקים, נוזלים ואבק, הורחקו מעבר ל-11 מטרים. ☐ באזור אין אווירה נפיצה/דליקה. ☐ הרצפה נקייה. ☐ רצפה "בעירה" הורטבה ו/או כוסתה בחול או ביריעות עמידות באש. ☐ חומרים בעירים אחרים פונו או כוסו ביריעות עמידות אש. ☐ כל הפתחים ברצפה, בקירות ובתקרה נחסמו ע"י יריעות עמידות אש. ☐ הורחקו חומרים בעירים הנמצאים מעבר למחיצות. ☐ אם נחסמו יציאות עקב העבודה - יש לשלט יציאות חלופיות. ☐ מיכלים וצינורות שהכילו חומרים דליקים נשטפו ונוטרלו. ☐ אם שולב צופה אש - הוא יימצא במקום לאורך כל המשמרת, כולל ההפסקות, וחצי שעה לאחר סיום העבודה. ☐ לצופה האש יש ציוד כיבוי מתאים ואמצעי אתראה על שריפה. ☐ אם העבודה מבוצעת במקום מוקף - קיים אישור עבודה מתאים גם לכך. ☐ ה"מקום המוקף" מוגן ע"י מערכת לגילוי אש ועשן. ☐ קיימת מערכת שאיבת עשן וכן איוורור מתאים. ☐ יבוצע הליך מסודר של הדממה, נעילה ושילוט מערכות, אם נדרש.
תאריך _____ מיקום _____ מועד _____ ביצוע _____ העבודה _____ שם העובד/ים המבצעים את העבודה / צופי האש _____	
<u>תנאים נוספים לביצוע העבודה והערות:</u>	
אני מאשר שבדקתי את תנאי ביצוע העבודה, כללי הבטיחות והסיכונים הנלווים האחרים, כולל רשימת התיוג, ועל סמך עמידה בדרישות הבטיחות היתרתי ביצוע עבודה באש גלויה. הכל בכפוף לתנאים הרשומים בטופס זה	
תאריך האישור _____ פרטי המאשר/ים _____ חתימה _____ היתר זה בתוקף ליום אחד בלבד!	
<u>אישור על סיום עבודה:</u>	
תאריך _____ פרטי המאשר _____ חתימה _____	



נספח מס' 4

הדגשי בטיחות לתדרוך הקבלן

1. דרכי הכניסה למקום העבודה, גבולות מקום העבודה והיכן הם המקומות שבהם יהיה מותר לו לעבוד או לעבור, או שאסורה אליהם הכניסה עליו ועל עובדיו.
2. גידור מקום העבודה וכיסוי אמין ובטוח של פתחים, בורות.
3. מעברים בטוחים להולכי רגל.
4. הצבת שלטי אזהרה והכוונה – סוגי השלטים ומיקומם.
5. גישה לרכבי חירום ואופן הדיווח על תאונות ומקרי חירום.
6. כללי עבודה באש גלויה, התקנת מחיצות והרחקת חומרים דליקים בעת ביצוע עבודות ריתוך וכד'.
7. מניעת דליקות ואמצעים לכיבוי אש ומיקומם.
8. ניקיון וסדר בעת ביצוע העבודה.
9. שימוש בצידוד מגן אישי.
10. מיגון מכונות.
11. כללי עבודה בגובה: מניעת נפילות, מניעת גישת אדם לאזור העבודה ומתחתיו, שימוש בסולמות וכד'.
12. כללי עבודה במקומות מוקפים (כניסה לכוכי ביוב, תאי ביקורת, מיכלים וכד').
13. סיכונים הנובעים מעצם מגע אפשרי עם בעלי חיים ומזיקים.
14. שימוש בצידוד חשמלי תקין ותקני (רציפות הארקה, ממסר פחת, בידוד כפול).
15. עבודה בקרבת קווי מתח חשמליים.
16. איסור עבודה תחת מתח-חי.
17. היתר לעבודה בדרכים.
18. ציות לחוקי התעבורה.
19. צידוד וכלים תקינים.
20. סיכונים ספציפיים שעלולים לגרום לתאונה.