

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז 10/2025

**לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי
הלל יפה**

את מסמכי המכרז ניתן למצוא באתר האינטרנט של מינהל הרכש
הממשלתי בכתובת: www.mr.gov.il תחת הכותרת – מכרז 10/2025
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי תאריך : כ"א בחשוון תשפ"ו
12 בנובמבר 2025
סימוכין : 2000-2003-2025-0000432

מכרז פומבי 10/2025
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה
במרכז הרפואי הלל יפה

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים (להלן: "השירותים") המזמין, וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
2. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המזמין בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
3. 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.
4. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושא ציון מכרז מס' 10/2025 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 14.12.2025 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
5. 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.
6. עם זאת, המזמין רשאי, אך לא חייב, ולפי שיקול דעתו הבלעדי, לאפשר למציע אשר לא צירף להצעתו אישור ו/או מסמך כלשהו, להשלים את המצאתם למזמין במסגרת פרק הזמן אשר ייקבע על ידי וועדת המכרזים של המזמין 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.
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. 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.

9. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לעו"ד 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 25.11.2025 בלבד.**

בברכה,

אפרת קולטון זלמה, עו"ד
מרכזת וועדת המכרזים
מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | 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

1. תוכן עניינים

1.	תוכן עניינים	4
2.	הקדמה	5
3.	פרק א' - הליך המכרז	7
4.	עקרונות המכרז	8
5.	השירותים במכרז	8
6.	תנאים להשתתפות במכרז	9
7.	ניקוד ההצעות	11
8.	ביקור במרכז הרפואי	13
9.	בחירת זוכה	14
10.	מופעים ומועדים במכרז	17
11.	כללי המכרז	20
12.	פרק ב' - חוברת ההצעה	26
13.	הגשת הצעה במכרז	27
14.	פרטי המציע	27
15.	הוכחת עמידה בתנאי הסף של המכרז	28
16.	איכות ההצעה	33
17.	התחייבויות נוספות של המציע	36
18.	בקשות	37
19.	רשימת נספחים	40
20.	פרק ג' - פירוט השירותים ותוכן ההתקשרות עם הספק הזוכה	51
21.	פרק ד' - הסכם התקשרות	82
22.	כללי	83
23.	מהות ההסכם	85
24.	הצהרות והתחייבויות הספק	85
25.	השירותים וביצועם	87
26.	פיקוח ובקרה	88
27.	האמבולנסים	89
28.	היתרים הדרושים להפעלת אמבולנסים	89
29.	עובדי הספק	90
30.	סודיות ואבטחת מידע	91
31.	יחסי עובד ומעסיק	94
32.	אחריות הספק	95
33.	טענות צד שלישי	95
34.	ביטוח	96
35.	התמורה	99
36.	סופיות התמורה	99
37.	כללי תשלום	99
38.	ערבויות ביצוע	100
39.	ניגוד עניינים בביצוע ההסכם	101
40.	תקופת ההסכם	102
41.	המחאת זכויות או חובות ע"פ ההסכם	102
42.	הפסקת התקשרות	102
43.	הפרת הסכם	103
44.	קיצוז ועיכבון	104
45.	חילוט ערבות	105
46.	קבלת שירותים מספק חלופי	105
47.	קנסות	105
48.	סיום התקשרות	106
49.	שונות	107
50.	כתובות הצדדים והודעות	107
51.	סמכות שיפוט	108

2. הקדמה

- 2.1 המרכז הרפואי ע"ש הלל יפה (להלן – "המזמין") מפרסם בזאת מכרז 10/2025 לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המכרז").
- 2.2 המכרז יכלול שירותי הסעה באמצעות אמבולנסים מסוג ביטחון, אמבולנסים מסוג נט"ן ואמבולנסים מסוג אט"ן (להלן – "השירותים") בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.
- 2.3 במכרז זה 3 סלי שירותים:
 - א. סל א' – אמבולנס ביטחון;
 - ב. סל ב' – אמבולנס טיפול נמרץ עם רופא (נט"ן);
 - ג. סל ג' – אמבולנס טיפול נמרץ (אט"ן);
- 2.4 למזמין עומדת הזכות לפצל את הזכיה בין שלושת הסלים ועד ל-6 זוכים במכרז לכל היותר ו-2 זוכים בכל סל, הכל בהתאם לתנאים המפורטים במכרז.
- 2.5 יובהר כי בכל מקום בו מתייחס המכרז על כל מסמכיו ונספחיו לזוכה ו/או למציע בלשון יחיד, רלוונטי האמור גם לזוכים בלשון רבים, ככל וייבחר יותר מזוכה אחד במכרז.
- 2.6 על הזוכים במכרז יהיה לתת שירותי הסעות באמבולנס ביטחון ו/או אמבולנס נט"ן ו/או אמבולנס אט"ן בהתאם לזכיותם ובהתאם לצורך ולדרישות המזמין, כאמור לעיל ולהלן, לכל חלקי הארץ ובכל שעות היממה, על פי קריאת המזמין.
- 2.7 יובהר כי כאשר יהיה צורך בשירותי הסעות יפנה המזמין לזוכה שדורג ראשון בכל סל, ורק במקרה שהזוכה הראשון לא יוכל ליתן את השירות מכל סיבה שהיא, יפנה המזמין לזוכה שדורג שני באותו סל.
- 2.8 יובהר וידגש כי המזמין אינו מתחייב להזמנת כמות נסיעות כלשהי מהזוכים במכרז זה.
- 2.9 הזוכים שיוכרוזו במכרז יחתמו על הסכם התקשרות (מצ"ב למכרז זה כפרק ד') עם המזמין לתקופה של שנה אחת, החל מיום חתימתו ("תקופת ההתקשרות"), כאשר המזמין יהיה רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך את תקופת ההתקשרות לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם, בהודעה מסודרת לספק וסך הכל חמש שנים.
- 2.10 הזוכים במכרז יחתמו על ההסכם לא יאוחר מ-7 ימים מיום שקיבלו הודעה על זכיותם במכרז, ויצרפו את כל האישורים/נספחים הנדרשים בהתאם לתנאי המכרז וההסכם.

2.11 על הזוכים להיות מוכנים לתחילת מתן השירותים על פי ההסכם לא יאוחר מ- 15 יום מיום החתימה על הסכם ההתקשרות הכולל את כל הנספחים, לשביעות רצון המזמין, אלא אם יקבע המזמין אחרת. מסמכי המכרז מחולקים לפרקים, כמפורט להלן:

פרק א' – ההליך המכרז.

פרק ב' – חוברת ההצעה, אשר תוגש על ידי מציע המתמודד במכרז.

פרק ג' – פירוט השירותים ותוכן ההתקשרות עם הספק הזוכה.

פרק ד' – הסכם ההתקשרות עם הזוכה במכרז.

הצעות מפורטות, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז מספר 10/2025 יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בניין אשפוז א', עד ליום 14.12.2025 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 המשתתף.

פרק א' - הליך המכרז

3. עקרונות המכרז

- 3.1 מכרז זה הוא מכרז פומבי הנערך בהתאם לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992 ("חוק חובת המכרזים") ותקנותיו, ובכלל זה תקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993 ("תקנות חובת המכרזים").
- 3.2 במסגרת הליך המכרז, הצעות אשר יוגשו במכרז יידרשו לעמוד בתנאי הסף להשתתפות במכרז המפורטים להלן. ההצעות אשר עמדו בתנאי הסף של המכרז, ידורגו בהתאם לאמות המידה המפורטות במכרז.
- 3.3 בתום הליך המכרז, המזמין יכריז על המדורג ראשון ועל המדורג שני, בכל סל, כזוכים במתן השירותים באותו סל ויחתום עימם על הסכם התקשרות, הכל כמפורט להלן.
- 3.4 המכרז יתנהל בהתאם לדין, ולפי כללי המכרז המפורטים במסמכי המכרז.

4. השירותים במכרז

- 4.1 במכרז זה 3 סלי שירותים –

- א. **סל א' - אמבולנס ביטחון** – אמבולנס המיועד לטפל ולהסיע חולים בשכיבה, באמבולנס שני אנשי צוות: האחד שהכשרתו חובש/נהג אמבולנס – חובש רפואת חירום נהג אמבולנס, והשני חובש מלווה אשר בהכשרתו הוא חובש רפואת חירום (מלווה).
האמבולנס מצויד בכל הציוד הנדרש להגשת סיוע רפואי לחולים, לפצועים ולילודות כמפורט ב"נוהל הפעלת אמבולנס ביטחון" של משרד הבריאות ובנספח "פרוט ציוד רפואי ומשקי" המצורף לנוהל לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, דיפיברילטור חצי אוטומטי.
באמבולנס מותקנת סירנה וגשר אורות ולפיכך מורשה לנסוע בנסיעת חירום (להלן – "אמבולנס ביטחון").
- ב. **סל ב' – אמבולנס ניידת טיפול נמרץ (נט"ן)** – אמבולנס ביטחון המיועד לטפל בחולים ובפצועים קשים ברמת טיפול מתקדמת. באמבולנס לפחות שלושה אנשי צוות: רופא, פרמדיק וחובש/נהג אמבולנס – חובש רפואת חירום האמבולנס מצויד בכל הציוד המשוכלל ביותר להגשת סיוע רפואי מתקדם לחולים ולפצועים. האמבולנס יעמוד בתנאים המפורטים ב"נוהל הפעלת ניידת טיפול נמרץ" מטעם משרד הבריאות ויהיה מצויד בהתאם לפירוט שבנוהל (להלן – **אמבולנס נט"ן**).
- ג. **סל ג' – אמבולנס טיפול נמרץ (אט"ן)** – ניידת טיפול נמרץ שבראש הצוות הרפואי שלו עומד פרדמיק, האמבולנס מצויד בכל הציוד המשוכלל ביותר להגשת סיוע רפואי מתקדם

לחולים ולפצועים. האמבולנס יעמוד בתנאים המפורטים ב"נוהל הפעלת ניידת טיפול נמרץ" מטעם משרד הבריאות ויהיה מצויד בהתאם לפירוט שבנוהל (להלן – "אמבולנס אט"ן").

5. תנאים להשתתפות במכרז

5.1 תנאי סף להשתתפות במכרז

5.1.1 רשאי להשתתף במכרז מציע אשר עומד, במועד האחרון להגשת ההצעות, בתנאי הסף להשתתפות במכרז המנויים להלן.

5.1.2 הוכחת העמידה בתנאי הסף המנויים להלן, תתבצע בהתאם להוראות חוברת ההצעה (פרק ב).

5.2 תנאי סף מנהליים

5.2.1 אם חלה על המציע חובת רישום, על פי דין, בישראל (חברה, עמותה, מלכ"ר וכיו"ב), עליו להיות רשום כדין.

5.2.2 המציע עומד בדרישות חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 ("חוק עסקאות גופים ציבוריים").

5.2.3 עסק חי - לא קיים חשש להמשך קיומו של המציע כעסק חי.

5.3 תנאי סף מקצועיים

המציע עומד בתנאים המפורטים להלן:

5.3.1 אישור הפעלה –

5.3.1.1 למציע אישור הפעלה בתוקף, במועד האחרון להגשת ההצעות במכרז זה, לכל אחד מהאמבולנסים בסלים עבורם מגיש הצעתו מאת משרד הבריאות ו/או אישור שהינו מפוקח על ידי משרד הבריאות.

5.3.1.2 יובהר כי סעיף זה חל על תאגידי אמבולנס פרטיים ולא על מגן דוד אדום (שכן מגן דוד אדום פועל מתוקף חוק מגן דוד אדום, תש"י – 1950, ולכן אין ברשותו אישור הפעלה ממשרד הבריאות).

5.3.2 נסיון מקצועי, היקף פעילות –

5.3.2.1 למציע ניסיון של שנתיים רצופות לפחות, אצל שני לקוחות לפחות, בין התאריכים 1.7.2023 ל- 1.7.2025, במתן שירותי הסעות ללקוחות מערכת הבריאות באמבולנס מסוג ביטחון ו/או באמבולנס מסוג נט"ן (סל א' וסל ב').

5.3.2.2 לחילופין או בנוסף, למציע ניסיון של שנה רצופה לפחות, אצל שני לקוחות לפחות, בין התאריכים 1.7.2024 ל- 1.7.2025, במתן שירותי הסעות ללקוחות מערכת הבריאות באמבולנס מסוג אט"ן (סל ג').

5.3.2.3 לצורך עמידה בתנאי הסף ניתן להמיר ניסיון במתן שירותים באמבולנס מסוג מתקדם יותר (אך לא להיפך).

לדוגמה, ניסיון של מציע באמבולנס מסוג נט"ן יכול לענות גם על דרישת הניסיון עבור אמבולנס מסוג ביטחון ואמבולנס מסוג אט"ן.

דוגמה נוספת, מציע שיש לו שנתיים ניסיון בהסעת מטופלים באמבולנס מסוג ביטחון אך אין לו ניסיון בהסעת מטופלים באמבולנס מסוג נט"ן או אט"ן, יוכל להגיש הצעתו רק ביחס לאמבולנס מסוג ביטחון.

5.3.2.4 בסעיף זה "לקוחות מערכת הבריאות":

משרד הבריאות;

בתי חולים בעלי רישיון משרד הבריאות לאשפוז כללי ולילדים;

מוסדות אשפוז לבריאות הנפש בעלי רישיון משרד הבריאות;

מוסדות סיעוד גריאטריים ומחלקות סיעוד בקיבוצים, בעלי רישיון משרד הבריאות;

קופות החולים;

5.3.3 אמבולנסים בבעלות המציע –

5.3.3.1 בבעלות המציע 3 אמבולנסים מסוג ביטחון (סל א') ו/או 3 אמבולנסים מסוג נט"ן (סל ב') ו/או 3 אמבולנסים מסוג אט"ן (סל ג') ולהם אישור הפעלה מטעם משרד הבריאות.

5.3.3.2 לעניין סעיף זה, מציע רשאי להגיש את הצעתו רק ביחס לסוגי האמבולנסים/שבעלותו. יחד עם זאת, לצורך עמידה בתנאי הסף, ניתן להמיר אמבולנסים בסוג מתקדם יותר שבעלות המציע (אך לא להפך), דהיינו אמבולנס נט"ן יכול להחליף אמבולנס ביטחון.

לדוגמה, מציע המגיש הצעה לשניים מסוגי הסלים שבמכרז - ביטחון ונט"ן, ובעלותו 6 אמבולנסים או יותר מסוג נט"ן ייחשב כמי שעומד בתנאי הסף.

5.3.4 מוקד טלפוני –

5.3.4.1 למציע מוקד טלפוני מאויש 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, 365 ימים בשנה ובהתאם להנחיות משרד הבריאות, לרבות חוזר 5/2020 "אמות מידה להפעלת מוקד טלפוני לקריאות רפואיות".

6. ניקוד ההצעות

6.1 אמות מידה לניקוד הצעות במכרז

6.1.1 הניקוד של כל הצעה במכרז יהיה בהתאם לאמות המידה הבאות, הניקוד ייבדק ביחס לכל סל בנפרד:

א. איכות – 20% ;

ב. מחיר – 80% ;

6.2 מדדי איכות

6.2.1 הערכת איכות ההצעות תיעשה לפי המשקלות הבאים:

# מס'	משקל	תיאור תנאי	המפתח לחישוב
1	40%	עמידה בלוח זמנים	הציון בנוגע לאיכות יינתן באמצעות ניקוד מ1 - 5 (ציון 5 הוא הגבוה ביותר והציון 1 הוא הנמוך ביותר). הניקוד יינתן לאחר תשאול הלקוחות שצוינו על ידי המציע בחוברת ההצעה. המזמין יתשאל שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו. המזמין רשאי לפנות ללקוחות שצוינו בחוברת ההצעה כנדרש במכרז זה. המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים לצורך קבלת חוות דעת. ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, במאמץ סביר, יקבל הלקוח ציון 1 באיכות, עבור כל לקוח שלא ניתן היה להשיג, ו/או שלא היה מוכן לתת חוות וככל שלא נמצא, במאמץ סביר, לקוח אחר. יובהר ויודגש כי לצורך ניקוד האיכות המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים שקיבלו מהמציע שירותים דומים לשירותים הנדרשים על פי
2	30%	שביעות רצון מאיכות השירותים	
3	20%	שביעות רצון מאיכות הרכבים כולל אבזור, ניקיון וכיו"ב	
4	10%	הופעה מסודרת וייצוגית של העובדים	

מכרז זה, לקבלת חוות דעת על השירות המוצע ואף יהיה רשאי לפסול מציע שחוות הדעת לגביו תהיה שלילית.			
כמו כן ככל שהמציע נתן שירותים למרכז הרפואי בעבר רשאי המרכז הרפואי ליתן ניקוד בהתאם לשביעות רצון המרכז הרפואי מהשירותים שניתנו על ידי החברה.			

6.2.2 מציע במכרז נדרש לתת הצעת מחיר בהתאם למפורט ב"טופס הצהרת משתתף והצעת מחיר למכרז". מציע רשאי לתת הצעה ביחס לכל אחת מהטבלאות המפורטות ב"טופס הצהרת משתתף והצעת מחיר למכרז" (ראהנספח 1 בפרק ב' של המכרז).

6.2.3 עבור כל טבלה שתופיע ב"טופס הצהרת משתתף והצעת מחיר למכרז" יחושב ציון, בהתאם לנוסחאות המפורטות מטה.

6.3 אופן חישוב הניקוד

6.3.1 **אופן חישוב ציון האיכות:** עבור כל מציע יחושב ציון איכות בהתאם לסכימת כלל הציונים שקיבל המציע בכל תבחין איכות בהתאם למשקל של אותו תבחין. חישוב זה ייערך עבור כל אחד מהסלים המפורטים במכרז, שביחס אליהם הגיש המציע הצעתו.

6.3.2 **אופן חישוב ציון המחיר:** עבור כל מציע, חישוב ציון המחיר עבור כל סל בו הגיש הצעתו ייעשה באופן הבא:

6.3.2.1 ראשית תחושב הצעת המחיר המשוקללת על פי השלבים הבאים, עבור כל אחת מהטבלאות המפורטות בטופס הצעת המחיר, באופן הבא -

6.3.2.1.1 חישוב הצעת המחיר המשוקללת יעשה באמצעות הכפלת מחיר כל אחת מיחידות התמחור שבכל טבלה בכמות של אותה יחידה, כמוגדר בטופס הצעת המחיר וסכימת כלל היחידות.

6.3.2.1.2 לאחר חישוב הצעת המחיר המשוקללת יינתן ציון בגין הצעת המחיר בהתבסס על הנוסחה המפורטת להלן:

$$PS_i = 100 \times \left(\frac{P_{min}}{P_i} \right)$$

6.3.2.1.2.1 הגדרות:

א. ציון המחיר של מציע i - PS_i

ב. הצעת המחיר המשוקללת של מציע i - P_i

ג. הצעת המחיר המשוקללת הנמוכה ביותר שהתקבלה על

ידי מי מהמציעים - P_{min}

6.3.3 ציון ההצעה המשוקללת ייעשה בהתאם לנוסחה הבאה:

$$GI = 20\% \times TQI + 80\% \times PSI \quad 6.3.3.1$$

6.3.3.2 הגדרות:

א. ציונה המשוקללת של ההצעה i - G_i

ב. ציון האיכות של מציע i בהתאם למפורט מעלה - TQ_i

ג. ציון המחיר של ההצעה i בהתאם למפורט מעלה - PS_i

7. ביקור במרכז הרפואי

7.1 מציע המעוניין להגיע למרכז הרפואי על מנת להכיר את שטח המרכז הרפואי, דרכי הגישה אליו, מיקום המחלקות השונות והחנייה במקום, טרם קבלת החלטה בנוגע להגשת הצעה במכרז, רשאי להגיע באופן עצמאי ללא צורך בתיאום קודם. יובהר כי לא ייערך סיור מסודר מטעם המרכז הרפואי.

8. בחירת זוכה

8.1 דירוג ההצעות

- 8.1.1 דירוג ההצעות ייערך לכל סל בנפרד.
- 8.1.2 ההצעות ידורגו בהתאם לציון שהתקבל לאחר שקלול אמות המידה הקבועות במכרז, כאשר ההצעה בעלת הציון הגבוה ביותר תדורג ראשונה, לאחריה ההצעה עם הניקוד השני בטיבו, וכן הלאה.
- 8.1.3 אם לאחר שקלול ההצעות כמפורט לעיל, ההצעות בעלות הציון המשוקלל הגבוה ביותר קיבלו ציון זהה, יפעל המזמין לפי סדר הפעולות הבא עד לבחירת זוכה שידורג ראשון:
- 8.1.3.1 יפעל בהתאם להוראות סעיפים 22 ו-22 לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992, בדבר "עסק בשליטת אישה" ובדבר "עידוד משרתי מילואים בעסקים זעירים, קטנים או בינוניים" כהגדרתם שם, וזאת בתנאי שהמציע עומד בדרישות החוק.
- 8.1.3.2 אם עדיין אין הכרעה, ההצעה בעלת ציון האיכות הגבוה ביותר תדורג ראשונה.
- 8.1.3.3 אם עדיין אין הכרעה, יבצע המזמין הליך תיחור נוסף, בין אותן הצעות, במסגרתו כל אחד מהמציעים יוכל להגיש הצעת מחיר מטיבה ביחס להצעתו המקורית או לחילופין לבצע הגרלה בין אותן הצעות על מנת לקבוע את דירוגן, בהתאם לשיקול דעת המזמין.

8.2 בחירת זוכה

- 8.2.1 בתום דירוג ההצעות כמפורט לעיל, המזמין יכריז על המציעים שהצעתם דורגה ראשונה ושניה, בכל סל, כזוכים במכרז באותו הסל (להלן – "הזוכה"), בכפוף לביצוע הפעולות המפורטות להלן, וכן יודיע למציעים האחרים על ההכרזה כאמור.

8.3 כשירים לזכיה

- 8.3.1 המזמין יהיה רשאי לבחור כשירים במכרז ("הכשיר"), וזאת בהתאם לסדר דירוג ההצעות במכרז. אם תבוטל זכייתו של זוכה במכרז, מכל סיבה שהיא, בתקופה שעד תום שנה מיום בחירתו כזוכה, רשאי המזמין להכריז על הכשיר הבא אחריו כזוכה בכפוף לעמידה בדרישות המנויות להלן בנוגע לזוכה במכרז.

8.4 תנאים לחתימה על הסכם ההתקשרות עם הזוכים

8.4.1 כתנאי לחתימת המזמין על הסכם ההתקשרות, על הזוכה לבצע את הפעולות הבאות, בפרק זמן שיוגדר על ידי המזמין:

8.4.1.1 אם הזוכה הוא חברה, למעט חברה ממשלתית, עליו להעביר אישור מעודכן כי החברה אינה רשומה כמפרת חוק ואינה מצויה בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק. ניתן להיעזר באתר הגיידסטאר.

8.4.1.2 אם הזוכה הוא עמותה, הקדש, אגודה עותומאנית או חברה לתועלת הציבור –

8.4.1.2.1 הגשת אישור ניהול תקין מאת רשם העמותות או רשם ההקדשות, לפי העניין, המעיד כי הגוף מקיים את דרישות [חוק העמותות, התש"ס-1980](#), [חוק החברות, התשנ"ט-1999](#) או [חוק הנאמנות, התשל"ט-1979](#) או החוק העותומני על האגודות (1909), לפי העניין, והנחיות רשם העמותות/רשם ההקדשות, לפי העניין, לאופן ניהולו התקין לצורך קבלת האישור, למעט החריגים הבאים, בהם ניתן יהיה להסתפק ב"אישור הגשת מסמכים" מאת הרשם הרלוונטי:

8.4.1.2.1.1 התקשרות עם עמותה, חל"צ, או ההקדש, אשר טרם חלפו שנתיים מיום רישומן.

8.4.1.2.1.2 התקשרות עם אגודה עותומאנית.

8.4.1.2.1.3 זוכה אשר הצהיר במסגרת הצעתו כי הוא אינו חב בתשלום מע"מ במסגרת ביצוע ההתקשרות ושהוא פנה לרשות המיסים לקבלת אישור על כך, יגיש אישור מאת רשות המיסים על כך שהוא פנה אליהם לקבלת אישור כאמור.

8.4.1.3 הזוכה יגיש את הסכם ההתקשרות שבפרק ד, על נספחיו (לדוג' נספח סודיות והיעדר ניגוד עניינים וכדו') כשהוא חתום על ידו תוך 7 ימים או פרק זמן אחר שיוגדר על ידי הזוכה.

8.4.2 אם הזוכה לא הצליח לבצע את הפעולות המנויות לעיל בסד הזמנים שהוגדר על ידי המזמין, יוכל המזמין, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, לתת לו ארכה להשלים את ביצוע הפעולות. לחילופין, יוכל המזמין בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי להחליט על פסילת ההצעה, ביטולה או הכרזה על הכשיר הבא כזוכה במכרז.

8.5 תחילת מתן השירותים

- 8.5.1 עם קביעת זוכה במכרז תימסר לו הודעה על כך.
- 8.5.2 לאחר שימלא הזוכה את כל התנאים הנקובים יוסיף המזמין את חתימת מורשי החתימה מטעמו על גבי הסכם ההתקשרות ("מועד החתימה על הסכם ההתקשרות").
- 8.5.3 על הזוכה להיות מוכן לתחילת מתן השירותים, תוך 15 ימים מיום חתימת ההסכם על ידי המזמין או כל פרק זמן אחר שייקבע על ידי המזמין.
- 8.5.4 המזמין יהא זכאי לאכוף על מציע שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי הסכם ההתקשרות.

9. מופעים ומועדים במכרז

9.1 מועדי המכרז

9.1.1 הליך המכרז יתבצע, בהתאם ללוח הזמנים המפורט להלן:

נושא	תאריך
מועד אחרון להגשת שאלות הבהרה	25.11.2025
מועד אחרון להגשת הצעות	14.12.2025 בשעה 13:00

9.1.2 הזמנים המפורטים בטבלה מחייבים את כל מי שמעוניין להתמודד במכרז. שינוי לוחות הזמנים יתבצע על ידי המזמין בלבד, ובהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

9.1.3 כל שינוי במועדי המכרז או עדכונים הנוגעים להם יפורסמו באתר האינטרנט של מינהל הרכש הממשלתי בכתובת: WWW.MR.GOV.IL תחת שם המכרז – מכרז 10/2025 – לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה ובאתר המרכז הרפואי הלל יפה בכתובת <http://hy.health.gov.il>. ("דף המכרז").

9.2 שאלות הבהרה בנוגע למכרז

9.2.1 בכל מקרה של אי בהירות או הערות בנוגע למכרז, מועדיו או לתנאיו ניתן לפנות למזמין בשאלות הבהרה, וזאת עד למועד האחרון להגשת שאלות הבהרה הנקוב לעיל.

9.2.2 שאלות המציעים בנוגע למכרז יועברו בטבלה מסודרת, עם הפניה לסעיף במכרז כלפיו מופנית השאלה, ובניסוח תמציתי וברור, כדוגמת הטבלה שלהלן:

מס"ד	פרק/נספח/עמוד	הסעיף במסמכי המכרז	פירוט השאלה
1			
2			
3			

*יש למלא שאלה בכל שורה, גם אם ישנן מספר שאלות לאותו הסעיף. במקרה זה יש לרשום את אותו מספר הסעיף בכל אחת מהשורות.

9.2.3 יש להפנות את כל השאלות הנוגעות למכרז אל כתובת דואר אלקטרוני: EFRATK@HYMC.GOV.IL. שאלות שיועברו לאחר המועד הנקוב לעיל, שיועברו בעל פה או בטלפון או שיופנו לגורם אחר מהמצוין לעיל, לא יחייבו מענה מאת המזמין.

- 9.2.4 לא ינתן מענה לשאלות שישלחו בעילום שם.
- 9.2.5 המזמין רשאי לאפשר סבבים נוספים של שאלות הבהרה, בהודעה שתפורסם בדף המכרז, וזאת בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.
- 9.2.6 מציע שלא יפנה למזמין בשאלות הבהרה על המכרז, בהתאם לכללי המכרז, יהיה מנוע מלהעלות בעתיד כל טענה, דרישה או תביעה כנגד המכרז.

9.3 מענה המזמין לשאלות ההבהרה

- 9.3.1 תשובות והבהרות תינתנה בכתב בלבד, נוסחן הוא הנוסח המחייב והן יהיו חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז.
- 9.3.2 המזמין רשאי לבצע כל שינוי ו/או תיקון במסמכי המכרז ביוזמתו או במענה לשאלות ההבהרה, וכן ליתן פרשנות או הבהרה להוראות מסמכי המכרז. השינויים ו/או התיקונים כאמור יהיו חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז.
- 9.3.3 תשובות והבהרות (לרבות שינויים ותיקונים) של המזמין, יפורסמו בדף המכרז. באחריות מציע במכרז להתעדכן בתשובות המזמין וכן בעדכונים שוטפים אשר יפורסמו בנוגע למכרז זה.
- 9.3.4 המזמין אינו מחויב לנוסח שאלה שהוגשה, ובכלל זה רשאי המזמין, בעת ניסוח מענה לשאלות ההבהרה, לקצר נוסח שאלה או לנסח מחדש.
- 9.3.5 תשובות המזמין יפורסמו ללא שמות הפונים.

9.4 הגשת הצעות במכרז

- 9.4.1 הצעות מפורטות הכוללות את כל מסמכי המכרז, יוגשו במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז פומבי 10/2025 ויופקדו במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המרכז הרפואי, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בנין אשפוז א', עד ליום 14.12.2025 בשעה 13:00. מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.
- 9.4.2 משלוח ההצעה בדואר או בכל דרך אחרת אינו עונה על דרישות המכרז והינו על אחריותו הבלעדית של המציע.
- 9.4.3 מציע המעוניין להשתתף במכרז יגיש את חוברת ההצעה (פרק ב) במעטפה סגורה היטב, מלאה ושלמה הכוללת את כל המסמכים הדרושים בפרק זה, כולל הנספחים, ועליה יצוינו בכתב ברור מספר המכרז ונושא ההתקשרות בלבד.

- 9.4.4 המציע יצרף להצעתו נוסח הבהרות למכרז שפורסמו על ידי המזמין, אם פורסמו, חתום על ידו. אם פרסם המזמין מהדורה מעודכנת של המכרז בעקבות הבהרות שניתנו על ידו, על המציע להקפיד על הגשת המענה על פי הנוסח המעודכן.
- 9.4.5 הכניסה למתחם בו ממוקמת תיבת המכרזים, כרוכה בבידוק בטחוני, ועלולה להימשך פרק זמן ממושך. כמו כן, קיימת מצוקת חנייה בשטח המרכז הרפואי, על המציע במכרז להגיע פרק זמן מספק מראש, על מנת להגיש את הצעתו עד למועד הקבוע לעיל.
- 9.4.6 הצעות שלא תמצאנה בתיבת המכרזים עד למועד האחרון להגשת הצעות לתיבת המכרזים כמפורט בטבלת התאריכים או בהודעת עדכון אחרת של המזמין, לא תובאנה לדיון בפני ועדת המכרזים של המזמין.

10. כללי המכרז

10.1 בדיקת ההצעות

10.1.1 המזמין יבדוק כי המציע הגיש את ההצעה בהתאם להנחיות המכרז וצירף את כל המסמכים כנדרש בכלל ובחוברת ההצעה (פרק ב) בפרט, וינקד את ההצעות בהתאם לאמות המידה המפורטות במכרז.

10.1.2 במקרה בו המציע, כאישיות משפטית עצמאית, אינו עומד בתנאי הסף המפורטים לעיל, או בתנאים אחרים הקבועים במכרז, ובעברו של המציע התרחש שינוי ארגוני (לדוגמא רכישת פעילות, התאגדות כחברה, רה-ארגון או איחוד של חברות בדרך אחרת), באופן בו הפעילות הרלוונטית לצורך עמידה בתנאי המכרז השתלבה אצל המציע, במקרה כאמור יוכל המציע לבקש מהמזמין בכתב ובאופן מנומק לצרף לנתוניו את נתוני הגוף בו התקיימה הפעילות לפני השינוי הארגוני. החלטה בדבר הכרה כאמור תהיה בכפוף לשיקול דעת המזמין.

10.1.3 לצורך בדיקת ההצעות וניקודן רשאי המזמין לעשות שימוש בצוות מקצועי אשר יכול ויכלול גם יועצים חיצוניים.

10.1.4 המזמין, רשאי לבקש ממציע לבאר פרט מסוים מתוך הצעתו, להשלים בה פרט חסר, או להמציא מסמך נוסף או חלופי המוכיח את עמידתו בתנאי המכרז, ובפרט בתנאי הסף של המכרז, וזאת בתוך פרק זמן קצוב. אי מענה לפנייה כאמור, או מענה שלא בפרק הזמן שהוגדר ומבלי שהוארך על ידי המזמין, עלול לגרום לפסילת ההצעה, בהתאם לשיקול הדעת של המזמין.

10.1.5 אם הוחלט על מתן אפשרות למציע לבצע השלמה של הצעתו, המזמין רשאי לפסול הצעה שעדיין אינה עונה על דרישות המכרז או, בהתאם לשיקול דעתו לבקש השלמה נוספת.

10.1.6 אם ימצא בעת בחינת ההצעות כי ההצעה כוללת התנאה או הסתייגות על תנאי המכרז, התנאה או הסתייגות זו לא תזכה להכרה מצד המזמין ועשויה אף להביא לפסילת ההצעה בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המזמין.

10.1.7 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.

10.1.8 לצורך בדיקה ומתן ניקוד להצעות יעשה המזמין שימוש במידע המפורט בהצעה שהגיש המציע וכן הוא רשאי לעשות שימוש במקורות מידע מהימנים אחרים וביניהם הידע המקצועי העומד לרשותו של המזמין, וכן לעשות שימוש בניסיון העבר של המזמין עם המציע או של גוף ממשלתי אחר עם המציע, אם קיים ניסיון כאמור, במידע ציבורי על המציע, בחוות דעת יועצים מקצועיים, וכיוצא באלה. יודגש, לצורך ניקוד ההצעות, המזמין יהיה רשאי להתחשב בניסיון שלו עם המציע או של גוף ממשלתי אחר, וזאת במקום או בנוסף ללקוחות אחרים שפורטו בהצעה, אם פורטו או במסגרת כל אמת מידה רלוונטית אחרת.

10.1.9 **ציון איכות מזערי כתנאי לבדיקת הצעת המחיר** – יעברו לשלב בדיקת הצעת המחיר רק הצעות שציון האיכות שלהן גבוה מ-75.

10.1.10 רשאי המזמין, על פי שיקול דעתו, להעביר את ההצעות עם ציון האיכות הגבוה ביותר לשלב בדיקת הצעת המחיר, גם אם ציון האיכות שלהן נמוך מציון האיכות המזערי הקבוע לעיל או לבטל את המכרז ולצאת למכרז חדש במקומו.

10.2 אומדן

10.2.1 המזמין ערך אומדן לצורך המכרז, וקבע מהי הסטייה המותרת מהאומדן. הצעות היקרות והזולות בטווח של 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם יחשבו להצעות החורגות מהאומדן.

10.2.2 השלכות לקיומו של האומדן הן:

10.2.2.1 המזמין רשאי, אך לא חייב, לפסול הצעות החורגות מהאומדן שנקבע.

10.2.2.2 היה וכל ההצעות במכרז חורגות מהאומדן, רשאי המזמין לקבוע כי כל המציעים במכרז יגישו הצעת מחיר חוזרת ומשופרת, או לחילופין לבטל את המכרז או לבטל האומדן.

10.2.2.3 היה ונותרה רק הצעה אחת בתום שלב בדיקת ההצעות, והצעה זו חורגת מהאומדן, רשאי המזמין לנהל עם אותו מציע מו"מ על האמור בהצעתו, וזאת מבלי לגרוע מכל סמכות אחרת העומדת לו מכוח המכרז.

10.3 הצעה יחידה

10.3.1 אם הוגשה במכרז הצעה יחידה או שלאחר בדיקת ההצעות נותרה הצעה אחת בלבד, המזמין, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי יהיה רשאי:

10.3.1.1 להכריז על המציע שנותר כזוכה, כאשר שמורה למזמין הזכות לניהול מו"מ כאמור לעיל;

10.3.1.2 לבטל את המכרז, ולצאת למכרז חדש.

10.4 פסילת הצעות

10.4.1 המזמין, יהיה רשאי לפסול הצעה שהוגשה במכרז, לפי שיקול דעתו, ובמקרים המתאימים לאחר שנתן למציע זכות טיעון (בכתב או בע"פ, בהתאם לקביעתו הבלעדית של המזמין), בין היתר, אם מתקיים אחד מהתנאים הבאים:

א. **הצעה הפסדית** – אם ההצעה הינה בלתי כלכלית למציע במידה המטילה בספק את יכולתו לעמוד בהתחייבויותיו היה ויזכה במכרז.

ב. **הצעה תכסיסנית או הצעה המוגשת בחוסר תום לב** – אם הצעה הכוללת מחירים או הנחות חריגות, סבסוד צולב, dumping וכל מקרה אחר שבה ההצעה נגועה בחוסר תום לב, ובכלל זה במקרה של פעולה או התנהגות של המציע, במסגרת המכרז, שלא בתום לב.

ג. **התנהגות במכרזים ובהתקשרויות קודמות** – המציע, במסגרת מכרז או התקשרות קודמת של המזמין, או של משרד ממשלתי ויחידת סמך אחרים, נהג בחוסר תום לב, בערמה, בתכסיסנות או בחוסר ניקיון כפיים, מסר מידע מטעה או מידע מהותי בלתי מדויק או התנהל בחוסר מקצועיות קיצונית, באופן שלדעת המזמין מצדיק את פסילתו.

כמו כן המזמין יהא רשאי לפסול הצעה של מציע שב- 5 השנים שקדמו לפרסום מכרז זה ההתקשרות עמו הופסקה על ידי משרד הבריאות ו/או בתי חולים ממשלתיים/ אחרים ו/או המזמין עצמו, מטעמים של חוסר שביעות רצון מהשירות.

ד. **מצב כלכלי של המציע** – אם עקב מצבו הכלכלי הנוכחי או הצפוי של המציע, לרבות הליכי פשיטת רגל או פירוק או תביעות מהותיות הקיימות נגדו, קיים חשש לתיפקודו באם יזכה במכרז.

ה. **ניגוד עניינים** – אם קיים ניגוד עניינים, ישיר או עקיף, או חשש לניגוד עניינים בין ענייני המציע, ההצעה שהוא הגיש, או בעלי העניין בו, לבין השתתפות וזכייה במכרז או ביצוע השירותים על ידי המציע, באופן שלדעת המזמין, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, אינו ניתן להסדרה.

ו. **תיאום הצעות** – אם קיים חשד סביר לתיאום בין המציע להצעות אחרות במכרז, או בין המציע לבין מציע פוטנציאלי.

10.5 מינוי נציג מטעם המציע

- 10.5.1 לצורך המכרז ימנה המציע נציג מטעמו (כמפורט בפרק ב) אשר יהווה את הכתובת הבלעדית לכל פניה בנושא המכרז.
- 10.5.2 כל מענה והתייחסות שתישלח מנציג המציע למזמין, או מהמזמין לנציג המציע תחייב את המציע.

10.6 תוקף הצעות

- 10.6.1 תוקף ההצעה הוא 120 יום לאחר המועד האחרון להגשת הצעות. המזמין רשאי להודיע על הארכת תוקף ההצעה לתקופה נוספת של עד 120 ימים, זאת לצורך בחירת זוכה במכרז.
- 10.6.2 מציע אינו רשאי לחזור בו מהצעתו בתקופה בה הצעתו בתוקף.

10.7 ביטול או שינוי המכרז

- 10.7.1 המזמין רשאי מיוזמתו ועל פי שיקול דעתו הבלעדי, לבטל את המכרז, לשנותו ולעדכנו, לרבות עדכוני מועדים הנקובים בו ופרסום הבהרות על האמור בו.
- 10.7.2 הודעה על ביצוע שינויים כאמור תפורסם בדף המכרז. על המציעים האחריות להתעדכן באופן עצמאי בהודעות ועדכונים אשר יפורסמו כאמור בנוגע למכרז זה. לא יתקבלו טענות כי המציע לא היה מעודכן בתיקונים ו/או שינויים.
- 10.7.3 ההתקשרות עם הזוכה במכרז מותנית בקיומו של תקציב זמין. אם מסיבות תקציביות לא ניתן יהיה להתקשר עם הזוכה במכרז, רשאי המזמין לבטל את המכרז, אף לאחר שנבחר זוכה/ים.
- 10.7.4 המזמין לא יהיה חייב לפצות את המציעים במקרה של ביטול המכרז.

10.8 הוצאות

10.8.1 מציעים הבוחרים להגיש הצעה במכרז יישאו בכל עלות כספית הנדרשת לצורך השתתפותם במכרז, ולא יהיו זכאים להחזר כלשהו מהמוזמן בגין עלויות אלו.

10.8.2 המציעים לא יהיו זכאים להחזר הוצאות או לפיצוי כלשהו בקשר עם המכרז, לרבות במקרה של הפסקתו, עיכובו, שינוי תנאיו או ביטולו, בכל שלב שהוא.

10.9 סמכות השיפוט

10.9.1 סמכות השיפוט בכל הקשור לנושאים ועניינים הנוגעים למכרז, או בכל תביעה הנובעת מהמכרז ומניהולו, תהיה אך ורק בבית המשפט המוסמך במחוז חיפה.

10.10 סודיות ההצעה וזכות העיון

10.10.1 בכפוף לחובות המזמין על פי דין, המזמין מתחייב שלא לגלות תוכן ההצעה לצד שלישי שאינו מעובדי המזמין או יועצים המועסקים על ידו ונותנים לו שירות לצורך המכרז, אשר גם עליהם תחול חובת הסודיות ואי השימוש בהצעות שהוגשו במכרז אלא לצורכי המכרז בלבד.

10.10.2 יחד עם זאת, בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חוק חובת המכרזים, מציעים במכרז רשאים לבקש לעיין בהצעה זוכה, וכן בפרוטוקולים של ועדת המכרזים ובמסמכים נוספים הקשורים במכרז (או חלקם), מלבד החריגים המנויים בתקנה, ובכלל זה במסמכים שהם בגדר סוד מסחרי או מקצועי, או שעלולים לפגוע בביטחון המדינה, יחסי החוץ שלה, כלכלתה וביטחון הציבור. אף על פי כן, בהתאם לחוק המידע הפלילי ותקנת השבים, התשע"ט-2019 מציעים במכרז לא יוכלו לעיין במידע פלילי שהובא בפני ועדת המכרזים, או נדון בוועדה, גם ביחס להצעה הזוכה במכרז.

10.10.3 אם ברצון מציע למנוע עיון בסעיפים של הצעתו בשל טענה לסוד מסחרי, סוד מקצועי, או כל טעם אחר המוזכר בתקנות חובת המכרזים עליו לציין זאת באופן מפורש בחוברת ההצעה (פרק ב), במקום המיועד לכך. מובהר כי לא יהא בעצם הבקשה כדי למנוע עיון בסעיפים הרלוונטיים, והחלטה בנושא תתקבל על ידי ועדת המכרזים של המזמין. מובהר כי מחיר ההצעה אינו בגדר סוד מסחרי ו/או מקצועי.

10.10.4 מציע שטען שחלק מסוים מהצעתו היא סוד מסחרי או מקצועי, יהיה מנוע מלדרוש לעיין בחלק זה של ההצעה הזוכה במכרז.

10.10.5 בכפוף לאמור לעיל, בהשתתפותו במכרז מסכים המציע, כי במקרה של זכייה במכרז הצעתו תועמד לעיונם של יתר המציעים במכרז בהתאם להוראות הדין.

10.10.6 במקרה בו ועדת המכרזים של המזמין תדחה את טענת המציע הזוכה בדבר היות חלקים מהצעתו סוד מסחרי או מקצועי, המזמין יודיע לו על כך טרם מימוש זכות העיון בפועל.

10.10.7 מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.

10.10.8 עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים והתקנות ובהתאם לכל דין, ולאחר תאום מראש עם עו"ד אפרת קולטון זלמה, מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות, מרכזת ועדת מכרזים אצל המזמין, באמצעות כתובת הדוא"ל המפורטת לעיל.

10.11 מיצוי הליכים מול הוועדה

10.11.1 אם לאחר מימוש זכות העיון, מציע במכרז סבור שנפלה טעות בהחלטה של ועדת המכרזים, עליו לפנות לוועדה בכתב ולפרט את טענותיו באופן מנומק וזאת לא יאוחר מ-10 ימי עסקים ממועד מימוש זכות העיון.

10.11.2 במהלך בירור טענות מציע במכרז, אם ישנן, המזמין לא יעכב את מימוש ההתקשרות עם הזוכה, למעט מקרים חריגים, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

10.11.3 אם לאחר בירור טענות המציע, ועדת המכרזים, תסבור כי נפלה טעות בהחלטה שקיבלה, לא יהיה במימוש ההתקשרות עם הזוכה כדי למנוע ממנה לקבל כל החלטה נדרשת לצורך תיקון הטעות, ובכלל זה, במקרים חריגים, ביטול הזכייה.

פרק ב' – חוברת ההצעה

11. הגשת הצעה במכרז

11.1 כללים למילוי חוברת ההצעה

- 11.1.1 פרק זה מהווה את מענה המציע למכרז, אין צורך במתן מענה לכל חלק אחר במכרז, או לצרף מסמך שאינו נדרש בפרק זה.
- 11.1.2 יש לעקוב באופן מדוקדק אחר ההנחיות המופיעות בפרק זה על מנת שההצעה תוכל להיבחן ולהיות מוערכת כראוי. אין להוסיף להתנות או לשנות אף תנאי מתנאי המכרז, או את ההנחיות המופיעות להלן.
- 11.1.3 בכל מקרה של שאלות או אי-בהירות במסמכי המכרז על המציע לפנות למזמין בשאלה לצורך הבהרה, כמפורט בפרק א' למסמכי המכרז.
- 11.1.4 ניתן לצרף כל מסמך או קובץ הרלוונטי לצורך פירוט והמחשה למפורט בהצעה. יודגש כי בדיקת ההצעה, תתבסס על הפירוט שיינתן בחוברת ההצעה.
- 11.1.5 חוסר פירוט בהצעה, או פירוט מיותר שאינו עונה לדרישת המכרז, עלולים להביא לניקוד נמוך של ההצעה או פסילתה בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המזמין.

12. פרטי המציע

שם המציע	
סוג מציע (תאגיד/שותפות/עמותה/עוסק מורשה וכדו')	
תאריך הרישום במרשם (אם רלוונטי)	
מספר מזהה (לדוג' ח"פ)	

12.1 איש קשר המציע

שם :
כתובת :
טלפון :
דוא"ל :

13. הוכחת עמידה בתנאי הסף של המכרז

בהתאם לאמור בפרק זה המציע יפרט את עמידתו בתנאי הסף שפורטו במכרז.

13.1 הוכחת עמידה בתנאי הסף המנהליים :

13.1.1 המציע מצהיר ומתחייב כי הוא עומד בתנאי הסף המנהליים המפורטים בפרק א'

למכרז ובהתאם לפירוט המובא להלן :

13.1.1.1 מציע רשום כדין (יש לסמן ב-X את האפשרות הנכונה) –

המציע רשום בישראל כדין.

לא חלה על המציע חובת רישום בישראל, על פי דין. נימוק:

13.1.1.2 עמידה בחוק עסקאות גופים ציבוריים –

13.1.1.2.1 ניהול פנקסים – המציע –

13.1.1.2.1.1 מנהל את פנקסי החשבונות והרשומות שעליו לנהל על פי פקודת

מס הכנסה [נוסח חדש], וחוק מס ערך מוסף, התשל"ו-1975
 ("חוק מס ערך מוסף"), או שהוא פטור מלנהלם.

13.1.1.2.1.2 מדווח לפקיד השומה על הכנסותיו ומדווח למנהל על עסקאות

שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.

13.1.1.2.2 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף זה על המציע לצרף אישור פקיד מורשה

ולסמנו **כנספח 2**.

13.1.1.2.3 היעדר הרשעות –

13.1.1.2.3.1 המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות לפי

חוק עובדים זרים התשנ"א - 1991 (להלן: "**חוק עובדים זרים**")
 וחוק שכר מינימום, התשמ"ז - 1987 (להלן: "**חוק שכר מינימום**")
 עד למועד הגשת ההצעה מטעם המציע במכרז, או
 שהורשעו כאמור אך כבר חלפה שנה אחת לפחות ממועד
 ההרשעה האחרונה ועד למועד הגשת ההצעה.

13.1.1.2.4 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף זה על המציע לצרף את התצהיר המפורט

בנספח 3.

13.1.1.2.5 **ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות** (יש לסמן ב-X את אחת מהאפשרויות)

–

☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998
 ("חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלויות") אינן חלות על המציע.

☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות חלות על המציע
 והוא מקיים אותן.

13.1.1.2.5.1 במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות חלות על

המציע, יש לפרט את אופן עמידתו בדרישות החוק (יש לסמן ב-X את אחת מהאפשרויות):

☐ המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.

☐ המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

13.1.1.2.5.2 במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר (יש לסמן ב- X את אחת מהאפשרויות):

☐ המציע מתחייב כי אם יזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.

☐ המציע פנה בעבר למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו פעל ליישומן.

13.1.2 עסק חי –

13.1.2.1 לא קיים חשש להמשך קיומו של המציע כעסק חי.

13.1.2.2 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף זה על המציע לצרף אישור עסק חי בנוסח המפורט **בנספח 4.**

13.2 הוכחת העמידה בתנאי הסף המקצועיים:

13.2.1 עם הגשת הצעה זו, המציע מצהיר ומתחייב כי הוא עומד בתנאי הסף המקצועיים המפורטים בפרק א' למכרז.

13.2.2 המציע יפרט את אופן עמידתו בתנאי סף המקצועיים, בהתאם למפורט להלן:

13.2.2.1 אישור הפעלה –

13.2.2.1.1 למציע אישור הפעלה בתוקף, במועד האחרון להגשת ההצעות במכרז זה, לכל אחד מהאמבולנסים

בסלים עבורם מגיש הצעתו (המפורטים בטבלה בסעיף 13.2.2.3.3 להלן) מאת משרד הבריאות ו/או אישור שהינו מפוקח על ידי משרד הבריאות.

13.2.2.1.2 יובהר כי סעיף זה חל על תאגידי אמבולנס פרטיים ולא על מגן דוד אדום (שכן מגן דוד אדום פועל מתוקף חוק מגן דוד אדום, תשי"א – 1950, ולכן אין ברשותו אישור הפעלה ממשרד הבריאות).

13.2.2.1.3 אופן העמידה בתנאי הסף: יש לצרף את אישורי ההפעלה לאמבולנסים הרלוונטיים, בהתאם לסלים עבורם מגיש המציע את הצעתו.

13.2.2.2 ניסיון מקצועי, היקף פעילות –

13.2.2.2.1 למציע ניסיון של שנתיים רצופות לפחות, אצל שני לקוחות לפחות, בין התאריכים 1.7.2023 ל-1.7.2025, במתן שירותי הסעות ללקוחות מערכת הבריאות באמבולנס מסוג ביטחון ו/או באמבולנס מסוג נט"ן (סל א' וסל ב').

13.2.2.2.2 לחילופין או בנוסף, למציע ניסיון של שנה רצופה לפחות, אצל שני לקוחות לפחות, בין התאריכים 1.7.2024 ל-1.7.2025, במתן שירותי הסעות ללקוחות מערכת הבריאות באמבולנס מסוג אט"ן (סל ג').

13.2.2.2.3 לצורך עמידה בתנאי הסף ניתן להמיר ניסיון במתן שירותים באמבולנס מסוג מתקדם יותר (אך לא להיפך).

לדוגמה, ניסיון של מציע באמבולנס מסוג נט"ן יכול לענות גם על דרישת הניסיון עבור אמבולנס מסוג ביטחון ואמבולנס מסוג אט"ן.

דוגמה נוספת, מציע שיש לו שנתיים ניסיון בהסעת מטופלים באמבולנס מסוג ביטחון אך אין לו ניסיון בהסעת מטופלים באמבולנס מסוג נט"ן או אט"ן, יוכל להגיש הצעתו רק ביחס לאמבולנס מסוג ביטחון.

13.2.2.2.4 בסעיף זה "לקוחות מערכת הבריאות":

משרד הבריאות;

בתי חולים בעלי רישיון משרד הבריאות לאשפוז כללי ולילדים;

מוסדות אשפוז לבריאות הנפש בעלי רישיון משרד הבריאות;

[illegible]

1. יש למלא את הטבלה בהתאם לפירוט הנדרש בה, אין להוסיף מידע שאינו רלוונטי.
2. יש למלא את הטבלה בהתאם לכמות התאים המופיעים בה. ככל שימולאו יותר תאים מהנדרש יבדקו רק התאים הראשונים שימולאו.
3. ניתן להוסיף לאמור בטבלה כל מסמך או מידע רלוונטי, אשר יכול להעיד על המפורט בטבלה.
4. על המציע לפרט האמור בצורה ברורה ומפורטת, לרבות תאריכים.
5. לאחר פתיחת המעטפות, המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש הוכחה נוספת לעמידה בתנאי סף זה, כגון חוזים למתן שירות עם הגופים עליהם דווח בטבלה וכיו"ב.

13.2.2.3.1 בבעלות המציע 3 אמבולנסים מסוג ביטחון (סל א') ו/או 3 אמבולנסים מסוג נט"ן (סל ב') ו/או 3 אמבולנסים מסוג אט"ן (סל ג') ולהם אישור הפעלה מטעם משרד הבריאות.

13.2.2.3.2 לעניין סעיף זה, מציע רשאי להגיש את הצעתו רק ביחס לסוגי האמבולנסים שבבעלותו. יחד עם זאת, לצורך עמידה בתנאי הסף, ניתן להמיר אמבולנסים בסוג מתקדם יותר שבבעלות המציע (אך לא להפך), דהיינו אמבולנס נט"ן יכול להחליף אמבולנס ביטחון.

לדוגמה, מציע המגיש הצעה לשניים מסוגי הסלים שבמכרז - ביטחון ונט"ן, ובבעלותו 6 אמבולנסים או יותר מסוג נט"ן ייחשב כמי שעומד בתנאי הסף.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

סוג האמבולנס	מספר רישוי	מספר סידורי

הנחיות למילוי הטבלה:

- יש למלא את הטבלה בהתאם לכמות התאים המופיעים בה. ככל שימולאו יותר תאים מהנדרש יבדקו רק התאים הראשונים שימולאו.
- ניתן להוסיף לאמור בטבלה כל מסמך או מידע רלוונטי, אשר יכול להעיד על המפורט בטבלה.

13.2.2.4 מוקד טלפוני –

13.2.2.4.1 למציע מוקד טלפוני מאויש 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, 365 ימים בשנה ובהתאם להנחיות משרד הבריאות, לרבות חוזר 5/2020 "אמות מידה להפעלת מוקד טלפוני לקריאות רפואיות".

13.2.2.4.2 אופן העמידה בתנאי הסף – פירוט בנוגע למוקד הטלפוני של המציע:

המוקד הטלפוני של החברה ממוקם ב_____.

במוקד הטלפוני מועסקים _____ עובדים בכל משמרת.

העובדים במוקד הטלפוני בעלי הכשרה מסוג _____ (יש לצרף אישור על הכשרה מתאימה).

14. איכות ההצעה

14.1 בחלק זה של ההצעה יפרט המציע את הפרטים הנדרשים לצורך הערכת איכות ההצעה, בהתאם למדדי האיכות שפורטו לעיל בפרק א' למסמכי המכרז. הציון יינתן כמפורט להלן:

14.1.1 הציון בנוגע לאיכות יינתן באמצעות ניקוד מ1 עד 5 (ציון 5 הוא הגבוה ביותר והציון 1 הוא הנמוך ביותר). הניקוד יינתן לאחר תשאול הלקוחות שפורטו בטבלה לעיל בנוגע לניסיון מקצועי סעיף 13.2.2.2.5 לעיל לפרק זה.

14.1.2 על המציע למלא שמות אנשי קשר ופרטיהם בטבלה שלהלן.

14.1.3 המזמין יתשאל שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו. המזמין רשאי לפנות ללקוחות שצוינו בטבלה כנדרש במכרז זה. המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים לצורך קבלת חוות דעת.

14.1.4 ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, במאמץ סביר, יקבל הלקוח ציון 1 באיכות, עבור כל לקוח שלא ניתן היה להשיג ו/או שלא היה מוכן לתת חוות דעת וככל שלא נמצא, במאמץ סביר, לקוח אחר.

14.1.5 יובהר ויודגש כי לצורך ניקוד האיכות המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים שקיבלו מהמציג שירותים דומים לשירותים הנדרשים על פי מכרז זה, לקבלת חוות דעת על השירות המוצע, ואף יהיה רשאי לפסול מציע שחוות הדעת לגביו תהיה שלילית.

14.1.6 כמו כן ככל שהמציג נתן שירותים למרכז הרפואי בעבר יינתן הניקוד בהתאם לשביעות רצון המרכז הרפואי מהשירותים שניתנו על ידי המציג.

14.1.7 שמות האנשים שניתן לקבל מהם חוות דעת והמלצות על המציג, מתוך הלקוחות שפורטו בסעיף 13.2.2.2.5 לעיל, כולל כתובת דוא"ל וטלפון:

שם + משפחה	שם הלקוח	כתובת דוא"ל	טלפון סלולרי/קווי

ניתוח אמות מידה איכות השירות (20% מהציון המשוקלל)

פנייה ללקוחות המציעים וכפי שצויינו לעיל – למילוי ע"י המזמין

הציון					משקל	הנושא הנבדק
גבוה 5	4	3	2	נמוך 1		
					40%	עמידה בלוח זמנים
					30%	שביעות רצון מאיכות השירותים
					20%	שביעות רצון מאיכות הרכבים כולל אבזור, ניקיון וכיו"ב
					10%	הופעה מסודרת וייצוגית של העובדים

שם המציע: _____

שם הלקוח: _____

נציג הלקוח: _____

תאריך הבדיקה: _____

שם הבודק _____

חתימת הבודק _____

15. התחייבויות נוספות של המציע

15.1 כשירות להתמודדות במכרז

- 15.1.1 המציע קרא בעיון רב את מסמכי המכרז על כל פרקיו, נספחיו, תנאיו וחלקיו, לרבות כל ההבהרות שפורסמו על ידי המזמין ולרבות תנאי ההתקשרות עם הספק הזוכה, הוא הבין את כל האמור בהם, ומסכים להם.
- 15.1.2 המציע אינו מצוי בהליכי פשיטת רגל או פירוק ולא מתנהלות נגד המציע תביעות מהותיות, שעלולות לפגוע בתפקודו אם יזכה במכרז.
- 15.1.3 אין מניעה לפי כל דין להשתתפות המציע במכרז.
- 15.1.4 אין בהגשת הצעה במכרז או בביצוע ההתקשרות נושא המכרז, על ידי המציע, כדי ליצור ניגוד עניינים, בין במישרין ובין בעקיפין, בין המציע למזמין.
- 15.1.5 המציע מתחייב לעדכן בכתב את המזמין, ללא דיחוי, בכל שינוי מהותי אשר חל במידע שמסר במסגרת הצעתו במכרז.
- 15.1.6 אם המציע אינו חב במע"מ במסגרת ההתקשרות מכוח המכרז, הוא מצהיר על כך שפנה אל רשות המסים לצורך קבלת אישור לכך, טרם הגשת הצעה במכרז.

15.2 אי תיאום הצעות מכרז

- 15.2.1 הפרטים המופיעים בהצעה זו הוחלטו על ידי המציע באופן עצמאי, ללא התייעצות, הסדר או קשר עם מציע אחר.
- 15.2.2 פרטי ההצעה לא הוצגו או יוצגו בפני כל אדם או תאגיד אשר מציע הצעות במכרז זה.
- 15.2.3 המציע לא היה מעורב בניסיון להניא מתחרה אחר מלהגיש הצעות במכרז זה, ולא היה מעורב בדרך כלשהי בהצעה שהוגשה על ידי מציע אחר.
- 15.2.4 המציע לא היה, ולא מתכוון להיות מעורב בניסיון לגרום למתחרה אחר להגיש הצעה גבוהה או נמוכה יותר מהצעתו זו.
- 15.2.5 המציע לא היה מעורב בניסיון לגרום למתחרה להגיש הצעה בלתי תחרותית מכל סוג שהוא.
- 15.2.6 הצעה זו מוגשת בתום לב.

15.3 עצמאות המציע

- 15.3.1 המציע אינו מחזיק או מוחזק על ידי מציע אחר במכרז (החזקה לעניין זה – החזקה במישרין או בעקיפין ב-25% או יותר מאמצעי שליטה, כהגדרתו בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968).
- 15.3.2 גורם אחד אינו מחזיק ב-25% יותר מאמצעי שליטה בו ובמציע נוסף במכרז.
- 15.3.3 המציע אינו קבלן משנה של מציע אחר במכרז, בקשר עם ביצוע השירותים במכרז זה.

16. בקשות

16.1 הגשת בקשות במסגרת ההצעה

16.1.1 במסגרת הצעתו רשאי המציע להגיש בקשות הנכללות בתנאי המכרז כמפורט בסעיף זה להלן וזאת כחלק בלתי נפרד מהצעתו.

16.1.2 הבקשות יכללו במסמכי ההצעה ויוסחו בצורה ברורה תוך הפנייה לסעיף אליו מתייחסת הבקשה.

16.1.3 מציע שלא יפנה למזמין בבקשה האפשרית בהתאם לכללי מכרז זה כחלק מהגשת הצעתו, יהיה מנוע מלהעלות בעתיד כל טענה, דרישה או תביעה בנושא ויראו בו כמי שויתר על בקשתו או על הזכות הנובעת ממנה, בהתאם להקשר, אף אם הוא עומד בתנאים המהותיים המקימים את הזכאות - והכל לפני העניין והקשר הדברים.

16.2 עסק בשליטת אישה

16.2.1 מציע שהוא "עסק בשליטת אישה" בהתאם להוראות סעיף 2ב לחוק חובת המכרזים ומעונין שתינתן לו העדפה יצהיר על כך כלהלן (יש לסמן X במקום המתאים):

המציע מצהיר כי הוא עסק אשר אישה מחזיקה בשליטה בו, ואשר יש לה, לבד או יחד עם נשים אחרות, היכולת לכוון את פעילותו וכי לא התקיים אף אחד מאלה: (1) אם מכהן **במציע** נושא משרה שאינו אישה – הוא אינו קרוב של המחזיקה בשליטה; (2) אם שליש מהדירקטורים אינם נשים – אין הם קרובים של המחזיקה בשליטה;

16.2.1.1 לתמיכה בהצהרה זו, **וכתנאי לקבלת העדפה** על המציע לצרף אישור ר"ח ותצהיר כהגדרתם בחוק חובת המכרזים, המעידים על כך שהעסק הוא בשליטת אישה.

16.3 עידוד משרתי מילואים

16.3.1 מציע שמחזיק בשליטה בו הוא חייל מילואים כהגדרתו בחוק שירות המילואים, התשס"ח-2008, ששירת שירות מילואים 20 ימים לפחות במהלך 12 החודשים לפני המועד האחרון להגשת הצעות במכרז, ומעונין שתינתן לו העדפה בשל כך יצהיר כלהלן (יש לסמן X במקום המתאים):

המציע מצהיר כי הוא חייל מילואים כהגדרתו בחוק שירות המילואים, התשס"ח-2008, ששירת שירות מילואים 20 ימים לפחות במהלך 12 החודשים לפני המועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

הוא מחזיק בשליטה בעסק מגיש ההצעה. לעניין זה "מחזיק בשליטה" – משרת מילואים פעיל שהוא נושא משרה בעסק אשר מחזיק, לבד או יחד עם משרתי מילואים פעילים אחרים, במישרין או בעקיפין, ב-50% או יותר מכל סוג של אמצעי השליטה בעסק זעיר, קטן או בינוני. "אמצעי שליטה" לעניין זה – כהגדרתו בחוק הבנקאות (רישוי), התשמ"א-1981.

ההצעה אינה של חברת בת של עסק גדול. "עסק גדול" לעניין זה: "עוסק מורשה או מוסד כספי, כהגדרתם בחוק מס ערך מוסף, התשל"ו-1975, המעסיק יותר מ-100 עובדים או שמחזור העסקאות השנתי שלו עולה על 100 מיליון שקלים חדשים".

16.4 הכרה בנתונים של אישיות משפטית אחרת

16.4.1 במקרה בו בעברו של המציע התרחש שינוי ארגוני (לדוג' רכישת פעילות, התאגדות כחברה, רה-ארגון או איחוד של חברות בדרך אחרת), באופן בו הפעילות הרלוונטית בנושא המכרז השתלבה אצל המציע, יוכל המציע לבקש מהמזמין בכתב ובאופן מנומק לצרף לנתוניו את נתוני הגוף בו התקיימה הפעילות לפני השינוי הארגוני לשם הכרה בעמידה בתנאי סף מקצועי, אחד או יותר, או בתנאים אחרים הקבועים במכרז, או לשם קבלת ניקוד איכות והכל בכפוף לכללים הקבועים במכרז.

16.4.2 אם המציע מבקש שיכירו לו בנתונים של אישיות משפטית שונה לצורך עמידה בתנאי הסף מסוים או מספר תנאי סף או לשם קבלת ניקוד איכות, בהתאם לתנאים המפורטים במכרז, עליו לפרט את כל הפרטים הרלוונטיים לצורך הכרה כאמור, ולצרף כל מסמך שיכול להוכיח על השינוי המבני, ועל השתלבות הפעילות הרלוונטית אצלו.

16.4.3 החלטה בדבר הכרה כאמור תהיה בכפוף לשיקול דעת המזמין.

16.5 בקשה לחיסיון

16.5.1 בהתאם למפורט בפרק א' למסמכי המכרז, להלן העמודים, הסעיפים או המסמכים הכלולים בהצעה אשר המציע מבקש למנוע ממציעים אחרים במכרז לעיין בהם (בטענה לחשיפת סוד מסחרי או סוד מקצועי או כל נימוק אחר המופיע בתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים):

מספר עמוד/סעיף	נושא הסעיף	נימוק למניעת החשיפה

אישור והתחייבות

בחתימתנו אנו מאשרים כי:

1. קראנו את כל הוראות המכרז, והצעתנו מוגשת בהתאם לכללי המכרז ועומדת בתנאים ובדרישות המפורטות במסמכי המכרז.
2. כל סעיף במכרז מובן ומקובל עלינו, והמציע יהיה מנוע ומושתק מלהעלות טענות כנגד תנאי המכרז מרגע הגשת הצעה זו.
3. הפרטים המופיעים בהצעה זו על נספחיה, הם אמת, וכי המציע מסוגל ומתכוון לעמוד בכל פרט מהצעתו ובהוראות המכרז.

תאריך	שם	חתימת מורשה החתימה
תאריך	שם	חתימתה מורשה החתימה
תאריך	שם	חתימת מורשה החתימה

17. רשימת נספחים

מס' נספח	שם נספח	תיאור נספח
נספח 1	טופס הצהרת משתתף והצעת המחיר למכרז	טופס הצעת מחיר מלא בהתאם להוראות המופיעות בנספח.
נספח 2	אישור "פקיד מורשה"	על המציע לצרף אישור תקף מרואה חשבון או מיועץ מס על ניהול פנקסי חשבונות, ודיווח לרשויות המס כנדרש בחוק עסקאות גופים ציבוריים, או אישור על פטור מחובה זו. לצורך כך ניתן להשתמש בקישור הבא : https://www.misim.gov.il/gmishurim/frmInputMekabel.aspx?cur=0
נספח 3	תצהיר עו"ד בדבר היעדר הרשעות בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים	על המציע לצרף תצהיר עו"ד בהתאם למפורט בנספח.
נספח 4	אישור עסק חי	אישור ר"ח בדבר העדר חשש להמשך קיומו של המציע כעסק חי בהתאם לנוסח המופיע בנספח.

נספח 1 – טופס הצהרת המשתתף והצעת מחיר למכרז 10/2025-לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה

א. כללי

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

1. אנו מצהירים שקיבלנו, במידה ובקשנו, את כל ההסברים בכל הקשור להזמנה להציע הצעות ולמסמכי מכרז זה.

2. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמשתתפים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, האמבולנסים המתאימים ועובדים מקצועיים לביצוע השירותים הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז וכי אנו מקבלים על עצמנו לספק שירותי הסעות באמבולנסים מהסוגים המפורטים במכרז ובהתאם לתנאים שבמסמכי המכרז.

3. אנו מצהירים כי הייתה לנו האפשרות לסייר במרכז הרפואי בו אמור השירות להינתן, להכיר את תנאי המקום, דרכי הגישה אליו ומיקומם של השטחים בהם יוזמן השירות ומקומות החנייה וכי לא יהיו לנו כל טענות ו/או תביעות בקשר לכך.

4. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את פירוט השירותים ותוכן ההתקשרות עם הספק הזוכה על נספחיו המובא בפרק ג' למכרז זה וכן את יתר מסמכי המכרז כלשונם, לרבות הסכם ההתקשרות. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל ולהלן.

5. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לבטח את עצמנו ואת המזמין בכל הביטוחים הנדרשים על פי מכרז זה ולדאוג כי יהיו בתוקף משך כל תקופת ההתקשרות בינינו. כן אנו מתחייבים לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נידרש לצורך מתן השירות, משך כל תקופת ההתקשרות.

6. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן, בכל אחד מהסלים עבורם הוגשה הצעתנו, כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות באספקת השירותים, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז בכלל וב"פירוט השירותים ותוכן ההתקשרות עם הספק הזוכה", פרק ג' למסמכי המכרז, בפרט, וכי לא נציג כל תביעה ו/או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.

7. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת, אינה מותנית בשום תנאי, אינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.
8. ידוע לנו כי הדרישה להצגת מסמכים ואישורים המעידים על עמידה בכל תנאי המכרז הן הכלליים והן המיוחדים הנה מצטברת ואי עמידה באחד מהם עלול לגרום לפסילת הצעתנו.
9. אנו מתחייבים כי במידה ונזכה במכרז זה, נשלם לכל המועסקים על ידנו לכל אורך תקופת ההתקשרות עם המזמין לא פחות משכר השווה לשכר מינימום כפי שיתעדכן מפעם לפעם. כמו כן, כי נישא בתשלום כל מס ו/או חובה בגין דמי ביטוח לאומי, מס הכנסה, דמי טיפול ארגוני, תשלומים לקרנות פיצויים ו/או מבטחים, וכן כל תשלום אחר החל על מעביד בקשר עם העסקת עובדים.
10. אנו מסכימים כי תהיו זכאים, אך לא חייבים, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידכם חוזה מחייב בינינו לבנכם.
11. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 7 ימים ממועד קבלת הודעה מכם או במועד אחר שיוגדר על ידכם בהתאם לדוגמת ההסכם שצורפה למכרז זה ו/או כל שינוי שיעשה בה בהתאם להליכי המכרז ומסכימים שכל המסמכים המצורפים למכרז זה יהוו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. כמו כן, נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות, תעודות הביטוח ואישורים כפי שידרשו.
12. אנו נחל במתן השירות לא יאוחר מ- 15 ימים מיום החתימה על ההסכם ההתקשרות הכולל את כל הנספחים, לשביעות רצונכם, אלא אם יקבע אחרת על ידכם.
13. 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.
14. ידוע לנו כי אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לספק עבודה בהיקף כלשהו, אם בכלל, למשתתף/ים שיקבעו/ כוזבה/ים במכרז זה, וכי הכמויות המצוינות בטבלאות הצעת המחיר הן בבחינת הערכה בלבד לשם חישוב ההצעות במכרז ולמזמין מסור שיקול הדעת המלא והבלעדי לקבוע את היקף השירותים שיוזמנו מהספק/ים במסגרת ההתקשרות, בכל אחד מהסלים, וזאת לפי צרכיו בפועל של המזמין.
15. ידוע לנו כי במכרז זה יזכו לכל היותר 2 זוכים בכל סל, כאשר השירותים יתבצעו על ידי הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה, ופניה אל הזוכה שהצעתו דורגה שניה לצורך ביצוע השירותים תתבצע רק במקרה שהזוכה שהצעתו דורגה ראשונה לא יוכל לספק את השירותים, ו/או בהתאם להוראות המפורטות במכרז על כל נספחיו לרבות בהסכם המצורף לו.

16. ידוע לנו שבמקרים בהם העברת המטופל הינה על חשבון קופת חולים, ההעברת המטופל תעשה באמצעות אמבולנס מטעם חברה שלה התקשרות עם קופת החולים, ואנו מצהירים כי לא יהיו לנו כל תלויות ו/או טענות ו/או תביעות כלפי המרכז הרפואי בנושא זה.

17. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין יהא רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בשל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ו/או מכל סיבה שהיא, אף לאחר בחירת זוכה/ים במכרז ולא תהיינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.

18. ידוע לנו כי המזמין יבחר כזוכה את ההצעה שתעניק לו את מירב היתרונות בהתאם לאמות המידה שנקבעו במכרז זה, בכל אחד מהסלים. עם זאת, המזמין אינו מתחייב לבחור כל הצעה שהיא כזוכה.

ב. הצעת מחיר

1. לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, ושאלותינו, אם היו, נענו על ידי המזמין, אנו מגישים בזאת את הצעתנו לאספקת השירות כמפורט להלן.
2. ידוע לנו כי החלטות ועדת המכרזים תתבססנה על אמות המידה שנקבעו, לרבות המסמכים שצורפו להצעתנו זו.

ג. הבהרות בנוגע לאופן מילוי טבלאות המחירים

1. המציע רשאי להגיש הצעת מחיר עבור ביצוע השירותים באמבולנס ביטחון (טבלה א') ו/או ביצוע השירותים באמבולנס נט"ן (טבלה ב') ו/או עבור ביצוע השירותים באמבולנס אט"ן (טבלה ג'), בכל מקרה, עבור כל סל אליו תוגש הצעת מחיר, על המציע לתת הצעת מחיר עבור כל היעדים שבאותו הסל וכפי שמפורטים בטבלת הצעת המחיר.
2. כל טבלה מהווה יחידת תמחור נפרדת. יש להקפיד למלא את כל העמודות בכל טבלה ולעשות כן, בהתאם לכללים המופיעים להלן.
3. במידה ולא יוצע מחיר לגבי אחת או יותר מהעמודות בטבלאות שלהלן או במחירים הנדרשים הנוספים, ועדת המכרזים תהיה רשאית לפסול את ההצעה או להשלים את המחירים החסרים על-פי המחיר הגבוה ביותר שהוצע במסגרת המכרז עבור אותו סעיף, לפי שיקול דעתה הבלעדי.
4. היה והמציע יזכה במכרז, החיוב בפועל עבור אותן נסיעות ו/או סעיפים לגביהם לא ניתן מחיר במכרז (לרבות נסיעות לכל יעד אחר, נסיעות חזור, ומחיר עבור קריאה ללא פינוי) ייקח בחשבון את המחיר הזול ביותר שהוצע במכרז על ידי מי מהמציעים ו/או את המחיר שנקב המציע ליעד קרוב והכל בהתאם לשיקול דעת ועדת המכרזים.

5. בכל הסעיפים שבטבלה אותה ממלא המציע, עליו לנקוב מחיר בשקלים, מציע שינקוב מחיר באחוזים ו/או בכל דרך אחרת יהא המזמין רשאי לפסול הצעתו.
6. ניתן לנקוב במחיר הכולל עד שתי ספרות לאחר הנקודה העשרונית. מובהר, כי ככל שהמציע יציין יותר משתי ספרות לאחר הנקודה, הסכום יעוגל כלפי מטה כך שיילקחו בחשבון רק שתי הספרות הראשונות לאחר הנקודה העשרונית.
7. על הסכומים המוצעים להיות סופיים ולכלול כל מס, פרט למע"מ, אשר אינו נכלל בהצעת המחיר.

ד. הבהרות בנוגע לחישוב ציון הצעת המחיר ביחס לכל אחת מהטבלאות שבהצעת המחיר

1. סך כל המחיר בכל סל (בכל טבלה) יחושב בהתאם לכמות הזמנת אמבולנסים משוערת כאומדן לכל יעד. המחיר המוצע יוכפל בכמות הנסיעות הנקובה באומדן ליעד הנסיעה המתאים כאשר כמות הנסיעות תחושב כך ש- 75% מהכמות תחושב כנסיעה הלוך בלבד ו- 25% מהכמות תחושב כנסיעה הלוך וחזור. סך כל טבלה ייחשב כיחידת תמחור לצורך שקלול ההצעות בכל אחד מהסלים ובהתאם למפורט בפרק א' למכרז זה.
2. המחיר הסופי לצורך החישוב הנ"ל, עבור כל מציע, יחושב כולל כל העלויות שיהיה על המזמין לשלם לאותו מציע היה ויזכה במכרז, לרבות תשלומי מע"מ.
3. מחיר לק"מ עבור יעדים שלא נכללים בטופס הצעת המחיר, מחיר עבור המתנה של 30 דקות נוספות ומחיר עבור קריאה ללא פינוי לא יילקחו בחשבון במסגרת הציון באמת המידה של המחיר. עם זאת, המזמין שומר לעצמו את הזכות, בהתאם לאומדן שנקבע על ידו, לפסול מציע אשר הצעתו למחיר לק"מ עבור יעדים שלא נכללים בטופס הצעת המחיר ו/או המחיר שנתן עבור המתנה של 30 דקות נוספות ו/או המחיר שנתן עבור ביטול קריאה יהיה גבוה מעל 20% מהאומדן.

ה. כללים נוספים והבהרות עבור הטבלאות שלהלן

1. הצעת המחיר אינה כוללת מע"מ.
2. המחירים מתייחסים להסעות בימי חול, שבתות, חגים ושעת חירום, 24 שעות ביממה.
3. המחירים לעיל כוללים צוות וליווי מטעם המציע על פי הקבוע במסמכי מכרז זה, והנחיות משרד הבריאות ובהתאם לכל אחד מסוגי האמבולנסים.
4. המחירים יוצמדו בהתאם להוראות החשב הכללי במשרד האוצר.

טבלת מחירים 1 - סל א' אמבולנס ביטחון

מס'	היעד מהמרכז הרפואי הלל יפה	מחיר לנסיעה באמבולנס ביטחון		
	כל בתי החולים/מוסדות גריאטריים/פסיכיאטריים ס וכיו"ב באזור הגיאוגרפי המפורט מטה	תעריף עבור נסיעה הלך בש"ח	תעריף עבור נסיעה הלך וחזור כולל המתנה של 60 דקות בש"ח	כמות נסיעות (אשר תשמש כאומדן בלבד לצורך חישוב הציון באמת המידה של המחיר)
1	תל אביב וגוש דן			67
2	עין שמר			235
3	ירושלים			8
4	חיפה			79
5	עפולה			8
6	נהריה			8
7	נתניה			8
8	כפר סבא			8
9	הרצליה			8
10	אשדוד			8
11	צריפין/באר יעקב			5

מחירים נוספים לסל א'

- לכל יעד אחר, לפי _____ ש"ח ל- 1 ק"מ (לא כולל מע"מ).
- מחיר נסיעה הלך וחזור - בטבלת הצעת המחיר לעיל, כולל המחיר נסיעה הלך וחזור באותו יום כולל המתנה עד 60 דקות בנסיעה חזור. עבור כל 30 דקות המתנה נוספות (מעבר ל- 60 הדקות הראשונות), **תוספת** של _____ ש"ח (לא כולל מע"מ).
- מחיר עבור קריאה ללא פינוי לאחר הגעת האמבולנס למרכז הרפואי _____ ש"ח (לא כולל מע"מ).
- המציע מצהיר כי הוא פטור/אינו פטור מתשלום מע"מ, ככל שלמציע יש פטור ממע"מ עליו לצרף אישור מתאים מרשות המיסים.

טבלת מחירים 2 – סל ב' – אמבולנס נט"ן

מס'	היעד מהמרכז הרפואי הלל יפה	מחיר לנסיעה באמבולנס נט"ן	מס'
	כל בתי החולים/מוסדות גריאטריים/פסיכיאטריים וכיו"ב באזור הגיאוגרפי המפורט מטה	תעריף עבור נסיעה הלוך בש"ח	תעריף עבור נסיעה הלוך בש"ח
		המתנה של 60 דקות בש"ח	כמות נסיעות (אשר תשמש כאומדן בלבד לצורך חישוב הציון באמת המידה של המחיר)
1	תל אביב וגוש דן		85
2	ירושלים		5
3	חיפה		70
4	עפולה		5
5	נהריה		5
6	נתניה		5
7	כפר סבא		5
8	הרצליה		5
9	אשדוד		5

מחירים נוספים לסל ב'

- לכל יעד אחר, לפי _____ ש"ל – 1 ק"מ (לא כולל מע"מ).
- מחיר נסיעה הלוך וחזור - בטבלת הצעת המחיר לעיל, כולל המחיר נסיעה הלוך וחזור באותו יום כולל המתנה עד 60 דקות בנסיעה חזור. עבור כל 30 דקות המתנה נוספות (מעבר ל- 60 הדקות הראשונות), **תוספת** של _____ ש"ל (לא כולל מע"מ).
- מחיר עבור קריאה ללא פינוי לאחר הגעת האמבולנס למרכז הרפואי _____ ש"ל (לא כולל מע"מ).
- המציע מצהיר כי הוא פטור/אינו פטור מתשלום מע"מ, ככל שלמציע יש פטור ממע"מ עליו לצרף אישור מתאים מרשות המיסים.

טבלת מחירים 3 – סל ג' – אמבולנס אט"ן

מס'	היעד מהמרכז הרפואי הלל יפה	מחיר לנסיעה באמבולנס אט"ן		
	כל בתי החולים/מוסדות גריאטריים/פסיכיאטריים וכיו"ב באזור הגיאוגרפי המפורט מטה	תעריף עבור נסיעה הלוך בש"ח	תעריף עבור נסיעה הלוך וחזור כולל המתנה של 60 דקות בש"ח	כמות נסיעות (אשר תשמש כאומדן בלבד לצורך חישוב הציון באמת המידה של המחיר)
1	תל אביב וגוש דן			85
2	ירושלים			5
3	חיפה			70
4	עפולה			5
5	נהריה			5
6	נתניה			5
7	כפר סבא			5
8	הרצליה			5
9	אשדוד			5

מחירים נוספים לסל ג'

1. לכל יעד אחר, לפי _____ ש"ח ל – 1 ק"מ (לא כולל מע"מ).
2. מחיר נסיעה הלוך וחזור - בטבלת הצעת המחיר לעיל, כולל המחיר נסיעה הלוך וחזור באותו יום כולל המתנה עד 60 דקות בנסיעה חזור. עבור כל 30 דקות המתנה נוספות (מעבר ל- 60 הדקות הראשונות), תוספת של _____ ש"ח (לא כולל מע"מ).
3. מחיר עבור קריאה ללא פינוי לאחר הגעת האמבולנס למרכז הרפואי _____ ש"ח (לא כולל מע"מ).
4. המציע מצהיר כי הוא פטור/אינו פטור מתשלום מע"מ, ככל שלמציע יש פטור ממע"מ עליו לצרף אישור מתאים מרשות המיסים.

תאריך

חותמת המציע
וחתימת מורשה חתימה של המציע

נספח 3 – תצהיר בדבר היעדר הרשעות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים

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 מכרז לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, מספר 10/2025 עבור בית חולים הלל יפה. 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):

המציע ובעל זיקה אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") למכרז לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, מספר 2/2025.

המציע או בעל זיקה אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות וחלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

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.

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	שם	תאריך

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 שהזהרתיו/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 4 – אישור רו"ח אודות העדר חשש להמשך קיומו של המציע כעסק חי

תאריך: _____

לכבוד

_____ [שם המציע]

הנדון: אישור רואה חשבון על היעדר הערת "עסק חי" בדוחות הכספיים

לבקשתכם וכרואי החשבון של _____ ("המציע") הרינו לאשר כדלקמן:

1. הננו משמשים כרואי החשבון של המציע משנת _____.

יש למחוק את המיותר מבין סעיפים 2.1 ו-2.2:

הדוחות הכספיים המבוקרים / סקורים של המציע ליום _____, בוקרו / נסקרו (בהתאמה) על ידי משרדנו. דוח רואי החשבון המבוקרים נחתם ביום _____.

הדוחות הכספיים המבוקרים / סקורים של המציע ליום _____, בוקרו / נסקרו (בהתאמה) על ידי רואי חשבון אחרים. דוח רואי החשבון המבוקרים האחרים נחתם ביום _____.

דוח רואי החשבון המבוקרים, שניתן לעניין הדוחות הכספיים המבוקרים / סקורים הנ"ל, אינו כולל הפניית תשומת לב / הדגש עניין לגבי ספקות משמעותיים בדבר המשך קיומו של המציע "כעסק חי" (*).

קיבלנו דיווח מהנהלת המציע לגבי תוצאות פעילויותיו מאז הדוחות הכספיים המבוקרים / הסקורים, וכן ערכנו דיון בנושא "עסק חי" עם הנהלת המציע.

עד למועד חתימתנו על מכתב זה, לא בא לידיעתנו, בהתבסס על הבדיקות כמפורט בסעיף 4 לעיל, מידע על שינוי מהותי לרעה במצבו העסקי של המציע, עד לכדי העלאת ספקות משמעותיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי" (**).

(*) לעניין אישור זה, "עסק חי" – כהגדרתו בהתאם לתקן ביקורת (ישראל) 570 בדבר העסק החי של לשכת רואי חשבון בישראל.

(**) אם מאז מועד חתימת רואה החשבון על דוח רואה החשבון המבוקרים חלפו פחות מ-3 חודשים, כי אז אין דרישה לסעיפים 4 ו-5.

בכבוד רב,

_____ רואי חשבון

הערות:

- נוסח זה נקבע בתיאום עם הוועדה לקביעת נוסחי חוות דעת מיוחדים ואישורי רואי חשבון של לשכת רואי חשבון בישראל בדצמבר 2020.

יודפס על נייר לוגו של משרד רואי החשבון.

פרק ג' – פירוט השירותים ותוכן ההתקשרות עם הספק הזוכה

**מכרז מס' 10/2025
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

מפרט השירותים והדרישות לאספקתם

1. מבוא כללי

1.1. המציע מתחייב להעמיד לרשות המזמין, היה ויזכה במכרז, את כל השירותים המפורטים להלן, בהתאם לסל בו זכה.

1.2. הזוכה/ים במכרז מתחייב/ים כי יהיו בבעלותו/ם לפחות שלושה אמבולנסים מסוג/סוגי האמבולנסים המפורטים במכרז ובהתאם לסל/ים שעבורם ניתנה הצעתו/ם (להלן – "האמבולנסים") העומדים בכל דרישות ותנאי המכרז ודרישות משרד הבריאות כפי שהן כיום וכפי שיתעדכנו מעת לעת במשך כל תקופת ההתקשרות עם המרכז הרפואי עפ"י מכרז זה. **יובהר ויודגש כי השירותים יינתנו אך ורק באמבולנסים העומדים בכל הדרישות האמורות.**

1.3. הזוכה במכרז מתחייב כי יהיו ברשותו אישורי הפעלה לאמבולנסים בהם יינתנו השירותים לביה"ח וכי יעמוד בתנאים להפעלת האמבולנסים שהוצאו על ידי המחלקה לפיקוח ורישוי אמבולנסים במשרד הבריאות ו/או כל אגף אחר במשרד הבריאות ו/או על ידי משרד התחבורה ו/או על ידי כל גוף מוסמך אחר, וכן בכל ההתחייבויות העולות מהמסמכים המצורפים להם וכן בכל שינוי שיעשה בהם, ויעמוד בהם ו/או בכל שינוי שיערך בהם במשך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה.

1.4. כל האמור במסמך זה מתייחס לכל סוגי האמבולנסים על פי מכרז זה ולכל אחד מהסלים, גם אם לא נכתב האמור במפורש.

2. הגדרות:

המזמין ו/או ביה"ח - המרכז הרפואי הלל יפה.
ו/או המרכז הרפואי

המציע/ הזוכה במכרז - הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה ו/או הזוכה שהצעתו דורגה שניה בכל אחד מהסלים במכרז, לרבות עובדי הזוכה/הזוכים, שליחיו/הם וכל מי שיעסוק בביצוע ההתקשרות ו/או ההסכם מטעמו/ם, הכל לפי העניין.

הזוכה שהצעתו דורגה הזוכה בכל סל שהצעתו דורגה כהצעה המדורגת ראשונה.
ראשונה –

הזוכה שהצעתו דורגה הזוכה בכל סל שהצעתו דורגה כהצעה המדורגת שניה.
שניה –

ציוד רפואי- רשימת הציוד שנדרש באמבולנסים בהתאם לדרישות משרד הבריאות לקבלת אישור הפעלה לאמבולנסים, ובהתאם לכל אחד מהסלים המפורטים במכרז וכפי שיתעדכנו מעת לעת.

אמבולנס ביטחון- אמבולנס המיועד לטיפול ולהסיע חולים בשכיבה, באמבולנס שני אנשי צוות: האחד שהכשרתו חובש/נהג אמבולנס – חובש רפואת חירום נהגי אמבולנס, והשני חובש מלווה אשר בהכשרתו הוא חובש רפואת חרום (מלווה). האמבולנס מצויד בכל הציוד הנדרש להגשת סיוע רפואי לחולים, לפצועים ולילודות כמפורט ב"נוהל הפעלת אמבולנס ביטחון" של משרד הבריאות ובנספח "פרוט ציוד רפואי ומשקי" המצורף לנוהל לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, דיפיברילטור חצי אוטומטי. באמבולנס מותקנת סירנה וגשר אורות ולפיכך מורשה לנסוע בנסיעת חירום.

אמבולנס נט"ן- אמבולנס ביטחון המיועד לטיפול בחולים ובפצועים קשים ברמת טיפול מתקדמת. באמבולנס לפחות שלושה אנשי צוות: רופא, פרמדיק וחובש/נהג אמבולנס – חובש רפואת חירום האמבולנס מצויד בכל הציוד המשוכלל ביותר להגשת סיוע רפואי מתקדם לחולים ולפצועים. האמבולנס יעמוד בתנאים המפורטים ב"נוהל הפעלת ניידת טיפול נמרץ" מטעם משרד הבריאות ויהיה מצויד בהתאם לפירוט שבנוהל.

אמבולנס אט"ן – ניידת טיפול נמרץ שבראש הצוות הרפואי שלו עומד פרדמיק, האמבולנס מצויד בכל הציוד המשוכלל ביותר להגשת סיוע רפואי מתקדם לחולים ולפצועים. האמבולנס יעמוד בתנאים המפורטים ב"נוהל הפעלת ניידת טיפול נמרץ" מטעם משרד הבריאות ויהיה מצויד בהתאם לפירוט שבנוהל.

השרותים- מתן שירותי הסעות מטופלים באמצעות אמבולנס ביטחון, ו/או אמבולנס נט"ן ו/או אמבולנס אט"ן עבור המזמין, בהתאם לסל בו זכה המציע, ועל פי הזמנת ביה"ח ובהתאם לדרישות מכרז זה בכלל ומסמך זה בפרט.

3. הזוכה במכרז יספק את השירותים במשך 24 שעות ביממה, בכל ימות השנה, כולל שבתות ומועדי ישראל, שעת חירום ושבתות וזאת במשך כל תקופת ההסכם, ומבלי לגרוע מאיכות השירות ו/או מכל דרישה אחרת המופיעה במסמכי המכרז.

4. הזוכה במכרז יבצע את השירותים באמצעות אמבולנסים **בבעלותו** ובאמצעות עובדיו **בלבד**. יובהר ויודגש כי לא יינתנו שירותים על פי הקבוע במכרז זה על ידי קבלני משנה.

5. מוקד טלפוני

5.1. הזוכה במכרז מתחייב להפעיל מוקד טלפוני שיפעל 24 שעות ביממה, 365 ימים בשנה, שבעה ימים בשבוע, כולל שבתות וחגים וכן בשעת חירום. המוקד יאויש בכוח אדם מתאים עם הכשרה מתאימה בהתאם לדרישות משרד הבריאות לרבות חוזר חטיבת הרפואה 5/2020 שכותרתו "אמות מידה להפעלת מוקד טלפוני לקריאות רפואיות" ו/או כל חוזר/נוהל אחר של משרד הבריאות וכפי שיעודכנו מעת לעת.

5.2. זמן ההמתנה לקריאה טלפונית לא יעלה על 30 שניות.

5.3. המענה הטלפוני יהיה ישיר ולא יותנה בבחירה מבין תפריטים קוליים.

5.4. המוקד יהיה ממוחשב ויוקלדו למערכת הממוחשבת כל ההזמנות על ידי המרכז הרפואי כולל תאריך, שעת ביצוע ההזמנה, יעד הפינוי, שם נהג וכיו"ב בהתאם לדרישות משרד הבריאות לפחות. כל השיחות עם המרכז הרפואי ו/או ממנו יוקלטו וישמרו. המרכז הרפואי יהיה רשאי לקבל כל מידע כאמור ממערכות הזוכה במכרז וזאת לא יאוחר משני ימי עבודה מיום בקשתו.

5.5. מובהר בזאת, כי הזוכה במכרז לא יקבל מהמרכז הרפואי שטח לניהול מוקד טלפוני מתוכו, וכי כל ההזמנות לשירותי הסעות יבוצעו למספרי הטלפון שיימסרו ע"י הזוכה במכרז.

6. ציוד רפואי

6.1. האמבולנסים של הזוכה במכרז יצוידו, בכל עת, בכל הציוד הרפואי, כהגדרתו במסמך "העברת מטופל קריטי/מורכב – בין מחלקות/יחידות בית החולים ומחוצה לו" מיום

9.9.2024 המצ"ב לפרק זה **כנספח א'**, וכן בנהלי משרד הבריאות וכן בכל נוהל רלוונטי אחר ו/או כפי שיעודכנו מעת לעת.

7. מפקח

7.1. המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין מכרז זה יהיה מנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי או מי שהוא הסמיכו לצורך כך.

8. תיאור השירותים

8.1. גורם מוסמך מביה"ח יבצע הזמנת אמבולנס, טלפונית, מול מוקד הזוכה במכרז (להלן – **"פתיחת קריאה" ו/או "הזמנה"**).

8.2. ההזמנה תפרט את סוג האמבולנס הנדרש, מהות הנסיעה (העברת המטופל לבי"ח/מוסד אחר, לרבות מטופלים פסיכיאטריים, החזרתו, העברת המטופל לבדיקות מחוץ לביה"ח וכיו"ב), המחלקה המזמינה, יעד הנסיעה, האם כולל המתנה, האם יש להחזיר את המטופל, ציוד או אנשי צוות וכדומה.

8.3. **אמבולנס יגיע לביה"ח לא יאוחר מ- 30 דקות מרגע פתיחת הקריאה במוקד הזוכה במכרז**, אלא אם נקבע אחרת על ידי המרכז הרפואי בפתיחת הקריאה ו/או במקרה שהעיקוב נבע מכוח עליון שלזוכה אין שליטה עליו.

8.4. עם הגעת האמבולנס לביה"ח, הנהג מטעם הזוכה יעלה למחלקה לקחת את החולה. הנהג מטעם הזוכה חייב לקחת הזמנת נסיעה חתומה מהאחות במחלקה. בטופס הזמנת הנסיעה רשומים פרטי החולה, יעד הנסיעה וחתימת המאשר. יובהר ויודגש כי אין לקחת חולה ללא הזמנת נסיעה, המזמין לא יאשר תשלום לנסיעות שלא אושרו.

8.5. נהג האמבולנס מחויב לוודא כי פרטי המטופל אותו הוא מעביר וזהותו תואמים את פרטי המטופל שעליו נפתחה הקריאה.

8.6. נהג האמבולנס לא ייקח מטופל ממחלקה, ללא אישור אחות במחלקה ומבלי שוידא קודם לכן את פרטי המטופל וזהותו מול האחות במחלקה ומול המטופל, טרם העברתו.

8.7. ביצוע השירותים יכלול את כל הפעולות הקשורות בהעברת והסעת המטופל, ובכלל זה העברתו לאלונקה, הובלתו, העלאתו והורדתו מהאמבולנס, העברתו ליעד הנסיעה, הטיפול בניירת הנלווית למטופל, סיוע לצוות הרפואי המלווה, ככל שקיים וכיו"ב. כל זאת, תוך נקיטת כל הפעולות המתחייבות על מנת לבצע הנסיעה בצורה שתבטיח את שלום המטופל, שלום הצוות המלווה ו/או בן המשפחה המלווה.

8.8. ככל שייגרם עיכוב בהעברת מטופל, צוות האמבולנס ימתין במרכז הרפואי עד שעה, אלא אם ישוחרר על ידי גורם מטעם המרכז הרפואי. ככל שחלפה שעה ועדיין אין אפשרות להעביר החולה, ישוחרר האמבולנס על ידי גורם מטעם המרכז הרפואי, במקרה זה ישולם עבור קריאה ללא פינוי. ככל שפונה המטופל, התשלום יהיה בהתאם למחיר ליעד הפינוי. יובהר כי ככל שביטול הקריאה נעשה טרם הגעת האמבולנס למרכז הרפואי לא תשולם לזוכה כל תמורה.

8.9. הזוכה במכרז מתחייב לפעול בהתאם להנחיות נוהל המרכז הרפואי הלל יפה להעברת מטופל קריטי/מורכב/מונשם – המצורף **כנספת א'** לפרק זה וכפי שיעודכן מעת לעת, בהתאם לסל בו זכה.

8.10. בתום ביצוע שירות ולא יאוחר מ-24 שעות מרגע ההעברה יישלח למרכז הרפואי, למחלקה ממנה נלקח המטופל, דו"ח העברה מסודר.

8.11. העברת המטופל/החזרתו למרכז הרפואי תעשה ללא צוות רפואי מלווה מטעם המרכז הרפואי. עם זאת, המרכז הרפואי רשאי לצרף להעברת/החזרת המטופל צוות רפואי מטעמו, בהתאם לשיקול דעתו והזוכה במכרז יאפשר זאת. האמור לא יפחית מאחריות הזוכה במכרז בכל הנוגע למתן השירותים.

8.12. העברת המטופל ו/או החזרתו תעשה בליווי בן משפחה ו/או מלווה אחר מטעם המטופל ככל שיתבקש, והזוכה במכרז יאפשר האמור.

8.13. ככל שידרש, ביצוע השירות יכלול המתנה של עד שעה ממועד ההגעה ליעד הנסיעה בכל נסיעה, וללא תוספת תשלום. ככל שיהיה צורך ובאישור גורם מוסמך מביה"ח, יוארך זמן ההמתנה, בתוספת תשלום כמפורט בהצעת המחיר. על האמבולנס לחכות במקום והוא אינו מורשה לצאת לשליחויות אחרות, אלא אם התקבל אישור המפקח.

8.14. המזמין רשאי לדרוש מהזוכה במכרז, בנוסף להעברת/הסעת המטופל ו/או אנשי צוות רפואי ו/או מלווים, להעביר/להחזיר מיעד הנסיעה את המפורט להלן וזאת ללא כל תוספת תשלום:

8.14.1. בדיקות מסוגים שונים.

8.14.2. דמים מבנק הדם.

8.14.3. ניירת ומסמכים הנלווים להסעת המטופל או בכלל.

8.14.4. פרטי לבוש ו/או טקסטיל ו/או ציוד נילווה.

- 8.15. ככל שהעברת המטופל תכלול ליווי של איש צוות רפואי, יוחזר איש הצוות הרפואי למרכז הרפואי מיד עם סיום העברת המטופל וללא שיהוי.
- 8.16. אמבולנס היוצא עם ציוד של המרכז הרפואי, מחויב להחזירו לביה"ח מיד בתום ביצוע הנסיעה.
- 8.17. הזוכה במכרז מתחייב להימנע מנטילה ו/או העברה ו/או שימוש בציוד של ביה"ח, לרבות פריטי לבוש, מגבות, סדינים וכיו"ב, בעת העברת מטופלים.
- 8.18. במצב של תקלה באמבולנס שאינה מאפשרת המשך נסיעה, על הזוכה במכרז לשלוח באופן מיידי אמבולנס חליפי שיוכל להמשיך בהעברת/החזרת המטופל וזאת ללא כל תוספת תשלום.
- 8.19. בשלושת הסלים המפורטים במכרז תיעשה הפניה אל הזוכים לצורך אספקת השירותים כדלקמן:
- 8.19.1 במקרה של צורך בהזמנת אמבולנס (שאינו מסופק באמצעות קופת חולים) תתבצע פניה אל הספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה לצורך אספקת השירותים.
- 8.19.2 במקרה בו קיבל הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה הזמנת אמבולנס והוא אינו יכול להענות לקריאה ולספק את השירותים במועד הקבוע במכרז מכל סיבה שהיא, יודיע למפקח מטעם המזמין על כך מידית, והמזמין יפנה אל הזוכה שהצעתו דורגה שניה ויעביר אליו את ההזמנה.
- 8.19.3 ככל שאף הזוכה שהצעתו דורגה שניה במכרז אינו יכול להיענות לקריאה ולספק את השירותים במועד הקבוע במכרז מכל סיבה שהיא, המזמין שומר לעצמו את הזכות להזמין אמבולנס בעצמו מכל חברה אחרת. במקרה כזה הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה יחויב בהפרש המחיר בין הצעת המחיר שנתן במכרז זה ובין המחיר ששולם בפועל ע"י המרכז הרפואי (ככל שהמחיר שישולם בפועל יהיה גבוה מהצעת המחיר של הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה). המרכז הרפואי רשאי לקזז סכומים אלה מסכומים שעליו להעביר לזוכה שהצעתו דורגה ראשונה.
- 8.20. במקרה בו הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה לא יוכל להיענות לקריאה מטעם המרכז הרפואי במועד ובהתאם לתנאים המפורטים במכרז מכל סיבה שהיא, יישא הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה בנוסף לפער בין התעריף ששולם בפועל ע"י המרכז הרפואי ובין הצעתו (ככל שישנו), גם בתשלום קנס כמפורט בהסכם המצורף בפרק ד' למסמכי המכרז.

9. מקומות חנייה לאמבולנסים

9.1. לזוכה במכרז לא תתאפשר חניה חופשית בשטחי המרכז הרפואי אלא לצורך איסוף והורדת מטופלים לצורך מתן השירותים על פי המכרז/ההסכם בלבד ובהתאם לקריאות שיפתחו על ידי המרכז הרפואי, אלא אם יוסכם אחרת עם המרכז הרפואי.

9.2. לצורך איסוף/הורדת מטופלים כאמור לעיל, מוקצים במרכז הרפואי מקומות חנייה מוסדרים לאמבולנסים למשך הזמן שבו צוות האמבולנס מבצע את העברתו של המטופל מ/אל המרכז הרפואי. הזוכה במכרז מורשה להחנות האמבולנסים במקומות אלה בלבד ולמשך הזמן הנדרש להעברת/החזרת המטופל בלבד :

9.2.1. בכניסה למלר"ד הכללי ובניין אשפוז א'

9.2.2. מול מלר"ד נשים ויולדות בניין אשפוז ב'

9.2.3. בכניסה למלר"ד ילדים ובניין אשפוז ב'

9.2.4. כניסה לאגף אימהות

9.2.5. כניסה אחורית לבניין המכונים ומכון דיאליזה

9.3. הזוכה במכרז מתחייב להעסיק באופן סדיר רופא מומחה שיקבל על עצמו את האחריות לניהול הרפואי שלו והכל בהתאם לדרישות משרד הבריאות.

10. דרישות מיוחדות לאספקת השירותים

10.1. בנוסף לקבוע במסמכי המכרז בכלל ובפרק זה בפרט, להלן פירוט דרישות נוספות מצטברות שעל הזוכה במכרז לעמוד בהן :

10.1.1. כלי הרכב יענו על כל דרישות הדין, רשות הרישוי ומשרד הבריאות.

10.1.2. כלי הרכב יישאו לוחיות זיהוי ישראליות בלבד (צהובות).

10.1.3. כלי הרכב והנוסעים יהיו מבוטחים עפ"י חוק.

10.1.4. לאמבולנסים בהם ניתנים השירותים, יהיה צמיג רזרבי במצב תקין, ציוד הרמה תקין, תאורת חירום וכל ציוד נדרש אחר המאפשר המשך הובלת מטופלים בבטיחות ותיקון תקלות במהלך הנסיעה.

10.1.5. כלי הרכב יהיו בעלי מערכת מיזוג אויר תקינה (קירור בקיץ, חימום בחורף).

10.1.6. כלי הרכב יהיה נקי, במצב תקין וטוב, חזותו החיצונית מסודרת ובעל שילוט מתאים ובהתאם להנחיות משרד הבריאות המעודכנות ביותר.

10.1.7 כלי הרכב של הזוכה במכרז יעמדו בסטנדרטים של איכות ובטיחות כולל בקרה למניעת זיהומים.

הזוכה במכרז יעמוד בהנחיה בנושא : ניקוי וחיטוי אמבולנסים וציוד רפואי באמבולנסים של ראש מינהל רפואה מיום 29 בנובמבר 2009 ו/או כל הנחיה אשר תחליף אותה, וכן בהנחיות שינתנו לו מעת לעת מהמרכז הרפואי בנושא מניעת זיהומים.

המרכז הרפואי רשאי לבחון עמידת הספק בתנאי זה בכל עת וללא צורך בהודעה מראש.

10.1.8 חל איסור על הנהג והנוסעים איתו לעשן בתוך הרכב.

10.1.9 אנשי הצוות באמבולנסים יהיו בעלי הכשרה מקצועית מתאימה בהתאם לדרישות המפורטות בנהלי משרד הבריאות ומשרד התחבורה לרבות השתלמויות ובנוסף, הנהגים יהיו בעלי רישיון מתאים לנהיגה באמבולנסים.

10.1.10 צוות האמבולנס מטעם הזוכה במכרז יקפיד על הופעה ייצוגית, לרבות לבוש הולם הכולל חולצה לבנה ועליה סימן בולט של סמל החברה ושם החברה, ובחורף מעיל ועליו סימון בולט של סמל החברה ושם החברה.

10.1.11 בעת ביצוע השירותים יישאו הנהג והנלווים אליו מטעם הזוכה במכרז תג שמי ברור.

10.1.12 הציוד הרפואי שיותקן באמבולנס יהיה, לכל הפחות, בהתאם לדרישות משרד הבריאות.

10.1.13 באמבולנס יהיה מותקן מכשיר קשר אלחוטי תקין הקשור למוקד הטלפוני של הזוכה במכרז.

10.1.14 בנוסף למכשיר הקשר האלחוטי, נהג האמבולנס ומפעיל המוקד הטלפוני יהיו מצוידים במכשיר טלפון נייד ו/או מכשיר אישי לזימון ו/או כל אמצעי קשר אחר אשר יאפשר קריאה וזימון בכל עת ו/או בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

10.1.15 האמבולנסים יהיו מצוידים בציוד ובמתקנים תקינים כפי שקבע אגף הרכב במשרד התחבורה.

10.1.16 האמבולנסים יהיו מצוידים בציוד בטיחותי בהתאם למפורט בתקנות התעבורה.

11. הדרכות

11.1. הזוכה במכרז ישלח צוות להדרכות במחלקת טיפול נמרץ לב, בנושא אינטראורטיק בלון ופעולות מורכבות נוספות. כמו כן המרכז הרפואי רשאי לדרוש מהזוכה במכרז לחייב את הצוות לעבור הדרכות נחוצות נוספות לרבות בנושא מניעת זיהומים, בטיחות הטיפול, אבטחת מידע ושמירה על סודיות רפואית. ההדרכות יתואמו עם אחות אחראית מחלקת טיפול נמרץ לב ויבוצעו לכלל צוות העובדים של הזוכה במכרז שייקחו חלק במתן השירותים על פי המכרז למזמין.

11.2. המזמין לא יגבה תשלום עבור ההדרכה. עם זאת, שעות העבודה של עובדי הזוכה במכרז שייקחו חלק בהדרכות ישולמו על ידי הזוכה במכרז ועל חשבונו.

12. תקופת ניסיון

12.1. ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות עם הזוכה במכרז בהתראה בכתב בת 14 ימים מראש.

נספח א' – "העברת מטופל קריטי/מורכב – בין מחלקות/יחידות בית החולים ומחוצה לו".

		נהלי המרכז הרפואי הלל יפה - חדרה תחום: שירותים רפואיים	
תוקף הנוהל 09.09.27	תאריך הוצאה: 09.09.24	תקן JCI: ACC5;ACC5.1;ACC6	פרק: עשייה בתחום רפואה וסיעוד
מספר נוהל: 2.01.009		שם הנוהל: העברת מטופל קריטי/ מורכב- בין מחלקות/יחידות בית החולים ומחוצה לו	
מתוך: 6 (ללא נספחים)	עמוד: 61	תאריך עדכון קודם: 25.3.24	מס' גרסה: 7

תוכן הנוהל/פרוטוקול:	
מדיניות הארגון/היחידה	1.0
רקע כללי לנוהל	2.0
מטרת הנוהל	3.0
הגדרות ומושגים	4.0
סמכות ואחריות	5.0
הנחיות ביצוע	6.0
רישום ודיווח	7.0
מעקב ובקרה	8.0
אחריות יישום והטמעת הנוהל	9.0
נספחים	10.0
סימוכין	11.0
תפוצה	12.0

תאריך	פרק	סעיף	מהות השינוי
09.09.24	הגדרות	4.1.3- עדכון	עדכון הגדרת מטופל מורכב, הוספת מטופל המחובר למערכת זרימה גבוהה- HFNC
09.09.24	נספחים	10.8- חדש	פרוטוקול העברת מטופל המחובר ל HFNC/AIRVO 3
25.3.24	הנחיות בצוע	סעיפים חדשים :	6.7.6.2 אלונקאי לא ישנע את ערכת ההעברה - ערכות אלה הינם באחריות אנשי הצוות הרפואי/ סיעודי, מלבד יחידת התאוששות בעת ההעברת מטופל בין המתחמים במשמרת ערב ולילה. 6.7.6.3 ככלל, במקרה הצורך בלבד, העברת תרופות בין מחלקות על ידי משנע, במהלך המשמרת, יתבצע באישור אחות כללית בלבד. בטרם השינוע, תכניס האחות את התרופה למעטפה, תרשום עליה את שם התרופה ואת הכמות ותחתום בחתימתה.
31.12.23	הגדרות ומושגים	עדכון סעיף : 4.19	תוספת להגדרת מטופל קריטי : כל מטופל אשר מועבר לאשפוז ביחידה לט. נ. כללי.
31.12.23	הנחיות ביצוע	סעיף חדש : 6.3.7	בכל העברת מטופל קריטי בין מחלקות למכון/מרפאה בתוך בית החולים יש למלא טופס העברה בקמיליון בהתאם למכון הקולט + טופס "עצור" - ראה סעיף 6.3.9.
31.12.23	הנחיות ביצוע	סעיף חדש : 6.7.6.2	בהעברת מטופל למכונים/מרפאה, במשמרת בוקר בימים א-ה, יעביר הצוות המלווה את פל לטיפולו של צוות המכון. בתום ההעברה יחזור למחלקה וייקרא שוב לליווי המטופל, בתום הפעולה
31.12.23	הנחיות ביצוע	סעיף חדש : 6.7.6.3	במשמרות ערב, לילה וסופ"ש, יישאר הצוות המלווה ליד המטופל במהלך הפעולה.
20.11.22			עדכון הנוהל על פי מהדורה 7- מספור מחדש
20.11.22	נספחים		נספח 10.6- עדכון
6.9.18	הגדרות ומושגים		שינוי ברשימת המקרים המגדירים "מטופל קריטי"
6.9.18	הנחיות בצוע	סעיף 6.2.3.2	העברה דחופה תיעשה בהתאם לנוהל הסכמה מדעת. משפחת המטופל תדווח בדיעבד.
11.7.18	סמכות ואחריות	הבהרת סעיף 5.2	הסמכות לסרב להעברת מטופל נתונה בידי רופא בכיר
11.7.18	סמכות ואחריות	הבהרת סעיף 5.3	האחריות על הליך ביצוע ההעברה ובטיחותה... חלה על הצוות המטפל... (רופא ואחות אחראית/משמרת)
11.7.18	הנחיות בצוע	סעיף חדש 6.3.12	יש לציין ברשומה הרפואית למי נמסרה ההודעה.
11.7.18	הנחיות בצוע	סעיף חדש 6.3.1.3.1	במשמרת ערב ולילה, יש לידע את האחיות הכללית על כל העברה
11.7.18	הנחיות בצוע	עדכון סעיף 6.3.1.6	טופס חילופי לשחרור סיעודי- למחלקות שאינן ממוחשבות
11.7.18	הנחיות בצוע	סעיף חדש 6.1.6	ערכת העברה ייעודית בתוך בית החולים. נספח 10.5- תכולת הערכה
11.7.18	נספחים	ביטול נספח	טופס העברת מידע סיעודי למרפאה/מכון בתוך בית החולים

11.7.18	הנחיות בצוע/ נספחים	סעיף חדש 6.3.8/ נספח חדש 10.8	טרם העברת מטופל ממחלקה למחלקה/יחידות/מכונים/מוסד רפואי אחר, יש למלא טופס "עצור".
11.7.18	הנחיות בצוע	סעיף חדש 6.7.5	טרם העברת מטופל ממחלקה למחלקה וממחלקת אשפוז למוסד רפואי אחר, יש לבצע בדיקת סיקור.

טבלת לשינוי גרסה

1.0 מדיניות הארגון:

1.0 מדיניות הארגון:

המרכז הרפואי דוגל במדיניות העברה בטוחה של מטופל במצב קריטי ושמירה על רצף טיפולי בעת ההעברה.

2.0 רקע: העברת מטופל במצב קריטי בין מחלקות/ יחידות בית החולים או העברתו מחוץ לבית החולים, מתבצעת בהתאם למצבו של המטופל, לשם המשך טיפול רפואי/איבחון ומהווה מענה לצורך במתן שירותים דחופים.

3.0 מטרה:

קביעת הנחיות אחידות וברורות להליך העברת מטופל קריטי בין מחלקות/ יחידות בית החולים ומחוצה לו, על פי קריטריונים, תוך שמירה על רצף טיפולי, ניטור והקפדה על בטיחות המטופל.

4.0 הגדרות ומושגים:

4.1 מטופל קריטי- באם מתקיים לגביו לפחות אחד מהתנאים הבאים: (סימוכין 11.5)

4.1.1 נפגע טראומה עם חבלה רב מערכתית.

4.1.2 מטופל במצב של חוסר הכרה או הכרה מעורפלת או קיימת סכנה להתדרדרות במצב הכרה (למעט שיטיון).

4.1.3 מטופל מונשם או מחובר למערכת זרימה גבוהה HFNC.

4.1.3.1 HFNC- הינו מתן חמצן לח ומחומם דרך קנולה נזאלית במערכת לזרימה גבוהה. החמצן ניתן בריכוזים של 21%-100% ובזרימה של 2 ליטר/דקה ועד 70 ליטר/דקה (ראה פרוטוקול טיפול נספח 10.8).

4.1.3.2 הדרכות לשימוש במערכת, יבוצעו על ידי מתאם/טכנאית הנשמה בתיאום עם הצוות המטפל.

4.1.3.3 מכשיר להעברה ניתן לקבל דרך מתאם/טכנאית הנשמה. מעבר לשעות העבודה, דרך אחות כללית.

4.1.4 מטופל עם צינור הנשמה בקנה, גם אם נושם עצמונית (למעט מטופל עם פיוס קנה כרוני נושם עצמונית).

4.1.5 מטופל במצב המודינמי ו/או נשימתי לא יציב וקיים סיכון להתדרדרות נשימתית (פגיעה בנתיב אויר ו/או חמצון ו/או אוורור), המודינמית (לחץ דם ו/או הפרעות קצב) במהלך ההעברה.

4.1.6 מטופל בתרופות וזופרסוריות ו/או אינוטרופיות ו/או נוגדות הפרעות קצב במתן תוך ורידי (כגון: Dopamine, Noradrenaline).

- 4.1.7 הימצאות אמצעי ניטור טיפולי או אבחנתי חודרני (קו עורקי, צנתר לעורק הריאה, בלוו תוך ותיני (Intra-aortic balloon) או נקז נוזל שדרה (CSF) המשכי.
- 4.1.8 יולדת במהלך לידה, כשנשקפת סכנה לה או לעובר.
- 4.1.9 כל מטופל אשר מועבר לאשפוז ביחידה לט. נ. כללי.
- 4.1.10 מטופל אחר לפי שיקול דעת רופא מנהל מקרה/רופא מטפל, או אחות אחראית מחלקה/משמרת, המגדיר אותו כקריטי.
- 4.2 סוגי העברות:**
- 4.2.1 העברה דחופה- קיים צורך רפואי להעברה מיידית של מטופל לשם הצלת חיים או מניעת נזק בלתי הפיך למערכות הגוף.
- 4.2.2 העברה מתוכננת- כל העברה אשר מאפשרת התארגנות מראש.
- 5.0 סמכות ואחריות:**
- 5.1 הסמכות להחלטה על העברת מטופל במצב קריטי ותמהיל הצוות המלווה נתונה בידי רופא מטפל באישור רופא בכיר.
- 5.2 הסמכות לסרב להעברת מטופל נתונה בידי רופא בכיר :
- 5.2.1 מטופל/אפוסטרופוס המבקש לעבור למרכז רפואי אחר, אם ההעברה עלולה לסכן את חייו, רופא בכיר רשאי לא לאשר בקשתו.
- 5.2.2 מטופל/אפוסטרופוס המסרב לעבור למרכז רפואי אחר, למרות ההמלצה הרפואית, רופא בכיר רשאי לאשר את סירובו.
- 5.3 האחריות על הליך ביצוע העברה ובטיחותה, מרגע ההחלטה ועד לקליטת המטופל ביחידה הקולטת, חלה על הצוות המטפל של היחידה השולחת (רופא ואחות אחראית/משמרת). (ACC5 ME3).
- 5.4 האחריות לבקרה על תפוגה ותכולת הציוד בערכת העברה ייעודית, חלה על אחות אחראית המחלקה.
- 5.5 האחריות להכנת מגש התרופות בערכת העברה ובדיקת פגות תוקף חלה על בית המרקחת.
- 6.0 הנחיות ביצוע:**
- 6.1 עקרונות כלליים:**
- 6.1.1 העברת המטופל תתבצע במקרים בהם מחלקת האשפוז/ בית החולים אינם יכולים לספק את הטיפול ההכרחי והחיוני לאבחנה ו/או להמשך הטיפול:
- 6.1.1.1 בתוך בית החולים- על פי "קריטריונים לקבלה ליחידות מיוחדות" (סימוכין 11.17)
- 6.1.1.2 מחוץ לבית החולים- כאשר נמצא כי המטופל נזקק לשירותים רפואיים שאינם קיימים במרכז הרפואי, על פי רשימה בנספח 10.6. (ACC5 ME1).
- 6.1.2 צוות העברה יקבל מידע רפואי לגבי מצבו של המטופל ואת כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים, מהרופא והאחות הבכירים המטפלים. (ACC5.1 ME1).
- 6.1.3 כאשר מצבו הקליני של המטופל אינו מאפשר את העברתו, או בשל סיבה אחרת, יש להמשיך לתת את הטיפול המיטבי ביחידת האם, עד שתתאפשר העברתו. (ACC5 ME6).
- 6.2 תפקיד הרופא המטפל האחראי על העברת המטופל: (ACC5 ME2-5).**

- 6.2.1 לתאם הבדיקה ו/או הטיפול הנדרשים מול הרופא ביחידה הקולטת, לקבל אישור להעברה ולוח זמנים צפוי.
- 6.2.2 לקבוע את אופן ההעברה בהתאם לצורכי המטופל ולמצבו הקליני: אמצעי העברה, הרכב צוות מלווה וציוד נדרש, על מנת להבטיח העברה בטוחה לביתם או אל מסגרת הטיפול הבאה. (ME1, 4 ACC6)
- 6.2.3 ליידע את המטופל, משפחתו/ אפוטרופוס ולקבל הסכמתו להעברה:
- 6.2.3.1 יידוע משפחת המטופל ייעשה מוקדם ככל האפשר. צורך זה לא יעכב העברה דחופה.
- 6.2.4 אם המטופל אינו כשיר להביע הסכמה להעברתו ואין לו אפוטרופוס ממונה, יתועד הצורך בהעברה דחופה ברשומה הרפואית, בהתאם לנוהל "הסכמה מדעת" (סימוכין 11.18) משפחתו של המטופל תדווח בדיעבד.
- 6.2.4.1 כאשר ההעברה אינה דחופה יפעל הרופא למינוי אפוטרופוס (סימוכין 11.2).
- 6.2.4.2 במידה והמטופל/ אפוטרופוס מתנגד להעברה, יש לדווח לרופא הבכיר (ראה סעיף 5.2), לתעד את התנגדות המטופל ברשומה הרפואית ולהחתימו על טופס סירוב להעברה (נספח 10.2).
- 6.2.5 לתעד ברשומה הרפואית ובמכתב השחרור את נימוקי ההעברה ופרטי התיאום (שם המרכז הרפואי והמחלקה הקולטים, שם הרופא עימו תואמה ההעברה ותנאים מיוחדים הקשורים להעברה), אבחנות וטיפולים שניתנו, מצבו הקליני, תנאים מיוחדים להעברה (כמו לוויו של רופא ילדים/מרדים, סוג רכב ההעברה) והמלצה להמשך טיפול. יש לצרף העתקי תוצאות בדיקות אבחנתיות והדמיה. (ACC5.1 ME1-4)
- 6.2.5.1 בהעברה בין יחידות בית החולים יש להעביר את הגיליון הידני, בהעברה מחוץ לבית החולים יש להעביר מכתב סיכום קליני. (ACC5.1 ME1).
- 6.3 תפקיד האחיות האחריות על העברת המטופל: (ACC5 ME2)**
- 6.3.1 לוודא טלפונית את תיאום ההעברה ולוח הזמנים עם האחיות האחריות במחלקה הקולטת.
- 6.3.2 למסור מידע סיעודי רלוונטי על מצב המטופל ולציין ברשומת המטופל למי נמסרה ההודעה.
- 6.3.3 להודיע להנהלת בית החולים/אחות הכללית על ההעברה לארגון אחר.
- 6.3.3.1 במשמרת ערב ולילה, יש ליידע את האחיות הכלליות על כל העברה.
- 6.3.3.2 כאשר מטופל הינו חוסה במסגרת מוסדית אחרת- יש ליידע את המוסד על העברתו ולתעד ברשומות למי נמסרה ההודעה.
- 6.3.4 להכין את הציוד הייעודי הנדרש בהתאם לסוג העברה, כולל תרופות (ראה סעיף 6.6.1): ACC5 (ME4)
- 6.3.5 לרכז את חפציו האישיים של המטופל ולוודא העברתם, תוך הקפדה על פירוט רישומם בגליון ההעברה (שיניים תותבות, משקפיים, מכשיר שמיעה, מקל הליכה ועוד).
- 6.3.6 **בכל העברת מטופל בין מחלקות/מוסד רפואי אחר-** יש למלא טופס שחרור סיעודי במערכת ממוחשבת.

6.3.7 בכל העברת מטופל קריטי בין מחלקות למכון/מרפאה בתוך בית החולים יש למלא טופס העברה בקמיליון בהתאם למכון הקולט+ טופס "עצור" - ראה סעיף 6.3.9.

6.3.8 בעת העברת מטופל מחוץ לבית חולים יש למלא "טופס הזמנת רכב" חתום ע"י הנהלה/אחות כללית, בשני עותקים (נספח 10.3- עותק אחד יועבר למנהל התחבורה ועותק שני ימסר לידי נהג האמבולנס) ולהזמין את סוג הרכב הנדרש להעברה. הזמנת הרכב תיעשה ע"י אחות אחראית/משמרת.

רגע לפני כל העברת מטופל קריטי, על הצוות המעביר לבדוק יחד את בטיחות ההעברה על פי טופס "עצור", הכולל מידע רפואי רלוונטי (נספח 10.7). יש לוודא כי הפרטים מולאו בשלמותם ולחתום במקום המיועד לכך. הטופס ילווה את המטופל לאורך כל תהליך העברתו עד לסיומו (בהעברה למכון גסטרו ובדיקת C.T אנגיו יש לצרפו לטופסי העברה ייעודיים). בסיום יש לתיק

6.4 **אמצעי העברה מחוץ לבית החולים - אמבולנס/מסוק פינוי מחברה מורשת (נספח 10.5):**

6.4.1 **חברת אמבולנס מורשת:** החברה איתה יש למרכז הרפואי חוזה התקשרות להעברת מטופלים (נספח 10.5).

6.4.2 אמבולנס רגיל - מאויש בנהג וחובש.

6.4.2.1 ניתן להעביר מטופל קריטי באמצעות אמבולנס רגיל, כאשר המטופל מלווה בצוות העברה מתאים וציוד רפואי מתוגבר בהתאם למצבו.

6.4.3 אמבולנס אט"ן - מאויש בנהג ופרמדיק מורשה אט"ן, ללא נוכחות רופא.

6.4.4 אמבולנס נט"ן - מאויש ברופא, נהג, ופרמדיק.

6.4.5 **מסוק פינוי ייעודי:** אזרחי, מד"א או צבאי (הזמנה בתיאום עם קצין בטחון).

6.5 **הרכב צוות העברה:**

6.5.1 **כל העברת מטופל קריטי בתוך ומחוץ לבית החולים, תבוצע בליווי שני אנשי צוות רפואי:** רופא/אחות/פרמדיק מורשה, שעברו ריענון החייה תקף (סימוכין 11.1). רצוי כי הרופא יהיה בעל

הכשרה ב **ACC5 ME3** / PALS / ACLS.

6.5.1.1 בכל העברה בין מחלקות/יחידות ביה"ח יתלווה ל"צוות העברה" אלונקאי מיחידת השינוע.

6.5.1.2 בהעברה מחוץ לבית החולים: נהג לא יחשב כאיש צוות רפואי לצורך ההעברה, ללא קשר להכשרתו המקצועית.

6.6 **ציוד רפואי להעברה:**

6.6.1 **בין מחלקות בית החולים/מכונים/מרפאה - יש להשתמש בערכת העברה ייעודית: ACC5 (ME4)**

6.6.1.1 הערכה נעולה באזיקון שעליו מספר סידורי ותאוכסן בחדר תרופות.

6.6.1.2 סידור הערכה על פי תכולה קבועה בכל המחלקות כמפורט בנספח 10.4.

6.6.1.3 בתוך הערכה יימצא מגש תרופות החייה.

- 6.6.1.4 המגש יוחלף על ידי בית מרקחת כיחידה אחת בהתאם לתאריך התפוגה הקצר ביותר, או לאחר השימוש בתרופות, במועד המוקדם מבין השניים.
- 6.6.1.5 לאחר השימוש יש לדאוג כי המגש יועבר לבית המרקחת.
- 6.6.1.6 לכל ערכה תצורף רשימת בקרת ציוד בתום העברה, אם נעשה שימוש בערכה, ידאג הצוות המעביר למלא את הציוד החסר ולבדוק את תקינותו.
- 6.6.1.7 יש לבדוק באופן יומיומי את תכולת ערכת העברה ופריטים פגי תוקף.
- 6.6.2 בהעברה מחוץ לבית החולים - ציוד ייחודי, על פי הצורך, יסופק על ידי המחלקה המעבירה (משאבות מזרק, מנשם העברה, מוניטור לניטור לחצים חודרניים ועוד).
- 6.7 הליך העברה:**
- 6.7.1 אין לבצע החלפות צוותים במהלך העברה, הליווי יתבצע עד רגע קליטת המטופל.
- 6.7.2 יש לשמור על רצף הטיפול והניטור הנדרשים. נתוני הניטור יספקו מידע על מצב המטופל במהלך העברה ויועברו ליחידה הקולטת. **(ACC5 ME5)**
- 6.7.3 במהלך העברת מטופל אין להפסיק/לדחות: הזלפת עירוי מנת דם/ עירוי עם תרופות מצילות חיים, כגון: DOPAMIN, PROCOR, למעט מקרים חריגים על פי שיקול דעתו של הרופא ובהוראה חתומה על ידו.
- 6.7.4 בעת העברת מטופל עם חשד/קיום מחלה מדבקת ו/או הזקוק לבידוד, יש לפעול בהתאם ל"נוהל אמצעי זהירות שגרתיים", בדגש על יידוע הצוות המלווה והקולט (סימוכין 11.7)
- 6.7.5 טרם העברת מטופל ממחלקה למחלקה וממחלקות האשפוז למוסד רפואי אחר, יש לבצע **בדיקת סיקור רקטאלית- נשאות ל- CRE /VRE**.
- 6.7.6 בסיום ההעברה:**
- 6.7.6.1 **בין מחלקות בית החולים:** יסייע האלונקאי לאחות להעביר את המטופל ליחידת הטיפול ויחזיר את הציוד הנלווה לייעודו.
- 6.7.6.2 אלונקאי לא ישנע את ערכת ההעברה - ערכות אלה הינם באחריות אנשי הצוות הרפואי/ סיעודי, מלבד יחידת התאוששות בעת ההעברת מטופל בין המתחמים במשמרת ערב ולילה.
- 6.7.6.3 ככלל, במקרה הצורך בלבד, העברת תרופות בין מחלקות על ידי משנע, במהלך המשמרת, יתבצע באישור אחות כללית בלבד. בטרם השינוע, תכניס האחות את התרופה למעטפה, תרשום עליה את שם התרופה ואת הכמות ותחתום בחתימתה.
- 6.7.6.4 **בהעברת מטופל למכונים/מרפאה, במשמרת בוקר בימים א-ה, יעביר הצוות המלווה את המטופל לטיפולו של צוות המכון.** בתום ההעברה יחזור למחלקה וייקרא שוב לליווי המטופל, בתום הפעולה.
- 6.7.6.5 **במשמרות ערב, לילה וסופ"ש, יישאר הצוות המלווה ליד המטופל במהלך הפעולה.**
- 6.7.6.6 אחות אחראית/ אחראית משמרת, במחלקה המעבירה, תבצע בקרת הציוד החוזר ותשלם את החסר.
- 6.8 במקרה שאירע שינוי משמעותי במצבו של המטופל במהלך ההעברה תימסר על כך הודעה להנהלת בית החולים.** תוכן ההודעה יועבר ליחידה לניהול סיכונים לניתוח האירוע. **(ACC6 ME5)**

- 6.8.1 בהעברה מחוץ לבית החולים :
- 6.8.1.1 מנהל בית החולים, המעביר והקולט וחברת האמבולנסים המעבירה, ידווחו לראש מנהל רפואה על כל "ארוע מיוחד", לרבות נזק גופני או מוות שאירעו במהלך העברת המטופל (סימוכין 11.5).
- 6.8.2 בקרת זיהומים לציד הנדרש באמבולנס המיועד להעברת מטופל מחוץ לבית החולים על פי נספח 10.1, תתבצע באמצעות הלשכה האדמיניסטרטיבית בהתאם לחתימה על חוזה ההתקשרות.
- 7.0 **רישום ודיווח** : תיעוד ההעברה ופרטיה, בהתאם לסעיפי הנוהל לעיל.
- 8.0 **מעקב ובקרה** :
- 8.1 בסיום ההעברה, אחות אחראית/משמרת, תבדוק את איכות ובטיחות העברה על פי טופס דיווח, שיונפק ע"י חברת האמבולנס למחלקה המעבירה עד 24 שעות מההעברה, **ותאשר בחתימתה**. הטופס יתוויק ברשומות המטופל. **(ACC5 ME5)**
- 8.2 מעקב אחר ביצוע: מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות.
- 9.0 **אחריות יישום והטמעת הנוהל** :
- 9.1 מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות.
- 9.2 מנהל יחידת השינוע.
- 10.0 **נספחים** :
- 10.1 רשימת "ציוד נדרש להעברת מטופל קריטי אל מחוץ לבית החולים" .
- 10.2 טופס סירוב להעברת מטופל במצב קריטי לטיפול רפואי/אשפוז במוסד רפואי אחר.
- 10.3 טופס הזמנת רכב.
- 10.4 רשימת ציוד ב"ערכת העברה ייעודית" בתוך בית החולים
- 10.5 תנאי חוזה התקשרות עם גורם חוץ המוביל
- 10.6 שירותים רפואיים שאינם קיימים במרכז הרפואי
- 10.7 טופס "עצור" - רגע לפני העברת מטופל קריטי
- 10.8 פרוטוקול העברת מטופל המחובר ל HFNC/AIRVO 3
- 11.0 **סימוכין** :
- 11.1 "העברת חולים במצב קריטי" שרותי אשפוז- משרד הבריאות, חוזר מס' 57/90 מתאריך 14.5.90.
- 11.2 מנהל רפואה מס' 45/2004 - "פניה דחופה לבית משפט לצורך מינוי אפוטרופוס על גוף/ לצורך אישור פעולה רפואית".
- 11.3 נוהל מוסדי: "הסעת מטופלים מאושפזים מביה"ח למוסד אחר" מס' הוראת עבודה 0.1.2.1.9,
- 11.4 מנהל רפואה מס' 49/2006 - "הודעה על ארוע חריג".
- 11.5 "העברת מטופל במצב קריטי" - חוזר מינהל הרפואה, 42/2011 - "י"ג חשון תשע"ב, 10.11.2011.
- 11.6 נוהל מוסדי: "העברת מטופל מהיחידה לטיפול נמרץ כללי למחלקת אשפוז בביה"ח" 20.10.12
- 11.7 נוהל מוסדי: " נוהל אמצעי זהירות שגרתיים" 4.01.002
- 11.8 נוהל מוסדי: "העברת מטופל מהיחידה לטיפול נמרץ כללי למחלקת אשפוז בביה"ח".

- 11.9 נוהל מוסדי: "קבלת מטופל ליחידת אישפוז" (AOP1) 2.01.003
- 11.10 הסכם המרכז הרפואי עם חברת האמבולנס להעברת מטופלים, 2014.
- 11.11 הנחיות משרד הבריאות לרישוי אמבולנסים: 2014
- <http://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Rclalit/ambulance/Pages/default.aspx>
- 11.12 רשימת אמבולנסים מאושרים: מתאריך 22.04.2014
- <http://www.old.health.gov.il/ambulansInter/firmAmbulansOutList.aspx>
- 11.13 חוזר מינהל רפואה: העברת מטופלים בסטטוס הוראת אישפוז מבית חולים כללי למרכז בריאות הנפש (16.7.2014).
- 11.14 נוהל מוסדי: "קובץ הנחיות לקליטה, טיפול והעברת פצוע טראומה"
- 11.15 נוהל מוסדי: "ניהול מערך החייאה במרכז הרפואי"
- 11.16 נוהל מוסדי: קבלה וטיפול במטופל במחלקה לרפואה דחופה
- 11.17 נוהל מוסדי: "הסכמה מדעת לטיפול רפואי"
- 12.0 תפוצה:**
- 12.1 הנהלת בית החולים ומינהל הסיעוד
- 12.2 מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות מחלקות אשפוז/יחידות/מכונים/מרפאות
- 12.3 מחלקת ביטחון/ מחלקת שינוע/ משרד לקבלת חולים

גב' עמרם אלקה, גב' בן מיכאל דרורה גב' אהרון אוסנת, גב' מלניקוב קטיה, גב' וינקו אולגה. גב' בן מיכאל דרורה גב' עמרם אלקה גב' מלי בן אדיבה	כתיבת הנוהל: צוות ACC מעדכן הנוהל: יו"ר ACC עריכה: מרכזת וועדת נהלים
ד"ר בנימין עבו 	מאשר הנוהל: סגן מנהל בית החולים

נספח 10.1

פירוט הציוד הנדרש באמבולנס להעברה- על פי נוהל משרד הבריאות	
הנשמה ונתיב אוויר	מנשם ידני (אמבו) עם רזרבואר.
	מסכות למנשם ידני.
	נתיב אוויר פלסטי פומי ואפי בגדלים שונים.
	מסכות ומשקפי חמצן, מסכת חמצן לטרכאוסטומיה.
	לרינגוסקופ ולהבים (לשוניות).
	צינור תוך קני (טובוס).
	מסכה לרינגיאלית (LMA).
	מלקחי מגיל.
	מכוון לטובוס.
	ערכת קריקוטיוראידוטומי.
	צינור חמצן ומאריך עם מחבר.
	אמצעי לקיבוע צינור תוך קני.
	סטטוסקופ.
	סקשן ידני אם המטופל אינו מונשם.
	סקשן חשמלי למטופל מונשם.
	קטטרים לשאיבת דרכי אוויר.
	אמצעי חיטוי לעור.
עירוי ותרופות	צנטר ורידי בגדלים שונים.
	פלסטר לקיבוע ואמצעי חבישה.
	חוסם ורידים.
	נוזלים בכמות שתספיק למשך ההעברה.
	סטים : לעירוי, תרופות וסט Y לדם.
	צנרת להארכה, ברז תלת כווני.
	שרוול לעירוי בלחץ.
	תמיסה למהילת תרופות.
	מזרקים ומחטים במבחר גדלים.
	מוניטור ומדבקות אק"ג, מד לחץ דם, רווי חמצן ולחץ דם חודרני.
מכשירי ניטור	מנשם העברה + צנרת חלופית למכונת הנשמה.
	דפיברילטור ידני או אוטומט+ גיל.
	שרוול לחץ דם בגדלים מתאימים.

	חיישן רזרבי למד רווי חמצן.
	מדבקות לקוצב חיצוני.
	ערכת גלוקומטר.
	פנס.
תרופות	Albuterol
	Amiodarone
	Atropine
	Calcium
	Dextrose 25%
	Dopamine
	Epinephrine
	Esmolol
	Fentanyl
	Furosemide
	Heparin
	Hydrocortisone
	Labetolol
	Lidocaine
	Magnesium Sulfate
	Metoprolol
	Midazolam
	Morphine
	Nitroglycerine (IV+PO+SL)
שונות	ערכה להחדרת נקז לקיבה.
	ערכה להחדרת צנתר לשופכה.
	ערכה להכנסת נקז בין צלעי.
	מסתם חד כווני.
	מספריים.
	שקיות לאיסוף שתן.
	כפפות סטריליות.
	כפפות לא סטריליות.
	שק לאיסוף אשפה.
	פאן.
	תפר משי 0 עם מחט.
	להב כירורגי.
	כלי לאיסוף פסולת חדה .
אחר	



נספח 10.2

טופס סירוב להעברת מטופל במצב קריטי לטיפול רפואי/אשפוז במוסד רפואי אחר

מדבקת פרטים גדולה

אני הח"מ

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	כתובת
מצהיר/ה בזה כי הוסבר לי על-ידי הרופא המטפל: ד"ר			

שיש צורך בהעברתי לאשפוז במוסד רפואי אחר והכל בקשר עם מחלתי והמשך הטיפול, ידוע לי אם לא אעשה זאת עלולות להיגרם תוצאות חמורות לבריאותי ו/או סכנה לחיי למרות ההסברים שניתנו לי, אני מסרב להעברתי למוסד רפואי אחר. הנני עושה זאת על אחריותי הגמורה, בידועי את כל התוצאות העלולות לנבוע מכך. על הצהרה זו הנני חותם/ת מרצוני הטוב.

חתימה

שם אפוטרופוס
חתימת אפוטרופוס
עדים לחתימה (ובמקרה של סירוב לחתום, עדים להסברים שניתנו לחולה ולסירוב לחתום)

שם פרטי	שם משפחה	תפקיד
שם פרטי	שם משפחה	תפקיד

תאריך



מדבקה גדולה של פרטי מטופל

תאריך _____

שעה _____

רשימת ציוד - "ערכת העברה ייעודית" בתוך בית החולים

פירוט ערכת העברה:	כמות:	בדיקת הימצאות הציוד בסיום העברה (יש לסמן ✓)	הערות
מנשם ידני (אמבו) עם רזרבואר	1		
מנתב אוויר פלסטי פומי: ירוק- מס' 2, צהוב-מס' 3, אדום-מס' 4.	1 מכל צבע		
מסכת חמצן עם רזרבואר	1		
לרינגוסקופ ולהבים (לשוניות) מס' 3,4	1 מכל גודל		
צינור תוך קני (טובוס) - מס' 7, 7.5, 8	1 מכל גודל		
מלקחי מג'יל	1		
מכוון לטובוס	1		
ג'יל איזרקאין 2%	1		
צינור חמצן ומאריך עם מחבר	1		
אמצעי לקיבוע צינור תוך קני - שרוך	1		
פלסטר, פד גזה	1		
כפפות סטריליות 6.5-8	1 מיכל גודל		
10 CC - NACL 0.9 %	4		
מזרק 10CC, 2CC	5 מכל גודל		
מחטי שאיבה	10		
ונפלון 18,20,22	1 מכל גודל		
ג'יל לדפיברילטור	1		
Amp. ADRENALIN 1 MG	5		

		2	Amp. MIDAZOLAM 5 MG
			ציוד העברה לילדים בעת הצורך (בנוסף לציוד הנ"ל)
		1	אמבו לילדים
		1 מכל גודל	מסכות הנשמה לילדמדה 2,3
		1 מכל גודל	מנתב אוויר פלסטי פומי מידות 0,1,2
		1	מסכת חמצן לילדים עם רזרואר
		1 מכל גודל	ונפלון בגדלים שונים 24 G,22G

חתימה וחותמת הבדק:

נספח: 10.5

תנאי חוזה ההתקשרות עם גורם חוץ המוביל: (ACC6 ME 2)

- 1.0 האחריות על התקשרות עם חברת אמבולנסים מורשה היא של מנהל המרכז הרפואי או מי מטעמו (חוזה ההתקשרות נמצא בלשכה האדמיניסטרטיבית).
- 2.0 בהפעלת **אמבולנס של חברה פרטית**, יש לוודא שהחברה בעלת רישיון מתאים ממשרד הבריאות – אגף פיקוח על האמבולנסים (רשימתם נמצאת באתר המשרד).
- 3.0 באחריות חברת האמבולנסים להיות בעלת רישיון משרד הבריאות בתוקף בכל תקופת ההתקשרות עם המרכז הרפואי.
- 4.0 המנהל של הגורם המוביל **נושא באחריות** בדומה למנהל בית החולים, למילוי הוראות נוהל במהלך ההעברה.
- 5.0 **באחריות** הגורם המוביל מילוי הוראות נוהל זה בכל הנוגע לוידוא קיום תיאום מוקדם, הרכב צוות הלווי והתאמת הציוד.
- 6.0 כלי הרכב המשמשים להעברת החולים, כולל קבלן חיצוני, צריכים לעמוד בסטנדרטים של איכות ובטיחות (כולל בקרה למניעת זיהומים).
- 7.0 לפני שיגור אמבולנס יודא מוקד חברת האמבולנס מול אחות במחלקה המעבירה והקולטת כי שתי המחלקות ערוכות להעברה.
- 8.0 מטופל קריטי יועבר אך ורק **ברכב או כלי תעופה ייעודי להעברות חולים** המאפשר גישה לכל חלקי גופו של המטופל ועונה על התקנות כפי שנקבעו על ידי ענף אמבולנסים במשרד הבריאות, מנהל התעופה האזרחית וחיל האוויר.
- 9.0 צוות האמבולנס **יודיע ישירות למחלקה** הקולטת על יציאתו בעת עזיבת בית החולים ורבע שעה לפני הגעה. תקשורות אלו **לא יבוצעו דרך מוקד**.

נספח 10.6

שירותים רפואיים שאינם קיימים במרכז הרפואי:

1. ניתוחי חזה
2. פה ולסת
3. כוויות
4. נירוכרורגיה
5. פסיכיאטריה סגורה
6. פסיכיאטרית ילדים
7. שיקום
8. גריאטריה
9. P.E.T CT
10. הקרנות

נספח 10.7



מדבקת גדולה של פרטי מטופל

"עצור"! רגע לפני העברת מטופל קריטי -
הצוות המעביר יוודא ויסמן יחד את הפרטים הבאים:

מחלקה מעבירה: _____ יעד העברה: _____ תאריך: _____ שעה: _____

זיהוי מטופל:	תיאום ואישור העברה:	טפסי העברה:
☐ בוצע זיהוי מטופל ☐ קיים ידון למטופל ☐ רגישות	☐ התקבל אישור רפואי מהגורם המקבל ☐ תואם עם הגורם המקבל ☐ ניתן אישור להעברה	☐ קיים טופס העברה רפואי ☐ קימים מסמכים נלווים ☐ קיים טופס העברה ייעודי למכון, בהתאם ליעד
מניעת זיהומים:	טיפול תרופתי ונקזים:	ציוד העברה:
☐ נדרש בידוד: לא ☐ מגע הגנתי ☐ טיפתי ☐ אווירני ☐ רשומת המטופל מסומנת בסימון יעודי ☐ הצוות המלווה ממוגן ומודרך ☐ מטופל ממוגן ומודרך ☐ דיווח טלפוני למחלקה המקבלת	☐ וריד פתוח ופעיל ☐ כמות תרופה/נוזלים ☐ מספיקה למשך העברה ☐ נקזים מקובעים ופועלים ☐ שקיות ניקוז ריקות	☐ מנשם תקין ופועל ☐ מוניטור דפיקרילטור טעון ותקין ☐ אזהקות מכוונות ופועלות ☐ מלאי חמצן מספיק ☐ ערכת העברה ייעודית (להעברה בתוך בית חולים)

וודא שלא חלה הידרדרות במצבו של המטופל לאחר חיבור לציוד העברה	☐ נוצעו סימנים חיוניים טרם היציאה: שעה _____ _____ לחץ דם _____ דופק _____ סטורציה	☐ דיווח לאחות כללית במשמרות ערב/ לילה

חתימה וחותמת אחות מלווה :

חתימה וחותמת רופא מלווה :

נספח 10.8

**פרוטוקול העברת מטופל המחובר ל AIRVO 3/HFNC**

- HFNC** - הינו מתן חמצן לח ומחומם הניתן דרך קנולה נזאלית במערכת לזרימה גבוהה. החמצן ניתן בריכוזים של 21%-100 ובזרימה של 2 ליטר/דקה ועד 70 ליטר/דקה.
- ריכוז החמצן נקבע ע"י שינוי בורר הזרימה בבלון חמצן (בדומה לשינוי הזרימה ב FLOWMETER) ומופיע על צג המכשיר. מהירות הזרימה FLOW נקבעת ע"י שינוי בצג המכשיר.
- ❖ **בבית החולים קיימים מכשירי AIRVO 3 המצוידים בסוללה שמספיקה עד 40 דקות עבודה ללא מקור חשמל. מכשירים אלו יכולים לשמש כמכשירי העברה למטופלים הנתמכים ב HFNC לצורך ביצוע בדיקות שונות מחוץ למחלקה והעברה בין מחלקות בית החולים.**
1. מטרת פרוטוקול זה היא קביעת כללים ומתן הנחיות להעברה בטוחה של מטופלים הנתמכים בטיפול AIRVO3/HFNC
 2. הסמכות לקבל החלטה להעברת מטופל המחובר ל HFNC הינה בידי רופא בלבד.
 3. חיבור מטופל למכשיר AIRVO 3 יתבצע ע"י רופא.
 4. לפני העברת מטופל יש לבדוק האם המטופל כשיר להעברה לפי הקריטריונים הבאים:
 - המטופל יציב המודינמית ונשימתית תחת הטיפול ב HFNC.
 - ערך הסטורציה של מטופל המחובר ל HFNC הינו מעל 94%.
 - ריכוז החמצן/FIO2 במכשיר AIRVO לא עולה על 50%.
 - זרימת החמצן/FLOW במכשיר AIRVO לא עולה על 50 ליטר לדקה LPM.
 - סוללה של מכשיר העברה AIRVO 3 מלאה.
 5. העברה תתבצע בליווי רופא ואחות ובהתאם לנוהל העברת מטופל במצב קריטי של בית החולים.
 6. קביעת ריכוז החמצן וזרימתו במכשיר AIRVO תקבע ע"י רופא.
 7. העברה תתבצע עם בלון חמצן של 5 ליטר מלא. יש לוודא שכמות החמצן בבלון מספיקה לשינוע של מטופל חזרה למחלקה באם לא לדאוג לבלון חלופי.
 8. יש לכוון את זרימת החמצן ע"י בורר זרם של הבלון כך שלא תעלה מעל 15 ליטר. פתיחת בורר הזרם של בלון חמצן לערך של 15 ליטר לדקה, תספיק להעברה של עד 35 דקות.
 9. מיד עם הגעת המטופל ליעד יש לחבר את המכשיר AIRVO 3 למקור חמצן בקיר דרך FLOWMETER ומקור חשמל.
 10. בקבלת המטופל המחובר ל AIRVO, על הצוות במחלקה הקולטת לבצע מדידת ריווי החמצן, אומדן המודינמי ונשימתי של המטופל מיד עם הגעתו.
 11. העברת מידע בין מטפלים על המטופל תיעשה לפי כללי I-PASS ובדומה להעברת מטופל מונשם.
 - 12.

טבלת עזר לצוותים להשגת ריכוז חמצן רצוי במכשיר AIRVO

AIRVO FLOW זרימת החמצן במכשיר	FIO2 המתקבל במכשיר AIRVO	מספר ליטרים-בורר זרם של בלון חמצן 5 ליטר
50	50	15 ליטר
50	40	10 ליטר
50	30	8 ליטר
40	50	8-10 ליטר
40	40	8 ליטר
40	30	6 ליטר

פרק ד' – הסכם התקשרות

דוגמת הסכם לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2025

בין : המרכז הרפואי ע"ש הלל יפה חדרה
ת.ד. 169
חדרה 3810101
(להלן: "המרכז הרפואי" ו/או "המזמין")

מצד אחד

ל בין : _____

(להלן: "הספק")

מצד שני

הואיל והמזמין פרסם מכרז 10/2025 לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המכרז"), לקבלת השירותים המפורטים בפרק ג למכרז ("השירותים");

והואיל והספק הגיש הצעה למכרז, כדי לספק את השירותים המבוקשים בהתאם לאמור במכרז, בהצעתו ובהסכם זה (להלן: "ההסכם");

והואיל ובכפוף לחתימתו על ההסכם וקיום הדרישות המפורטות במכרז, ועדת המכרזים של המזמין בחרה בספק כזוכה במכרז במתן השירותים עבור סלים _____;

1. כללי

1.1. להסכם זה מצורפים הנספחים המפורטים להלן והם מהווים חלק בלתי נפרד ממנו:

נספח א' – פירוט השירותים ותוכן ההתקשרות עם הספק הזוכה (פרק ג' למסמכי המכרז);

נספח ב' – חוברת ההצעה של הספק במכרז (ככל שזכה הספק ביותר מהצעה אחת במכרז יצורפו כל ההצעות להסכם ויחולו עליהם הוראות ההסכם בהתאמה);

נספח ג'(1) – הנחיות אבטחת מידע לספקים חיצוניים;

נספח ג'(2) – התחייבות לשמירה על סודיות, הנחיות אבטחת מידע והיעדר ניגוד עניינים;

נספח ד' – כללי הצמדה של התמורה;

נספח ה' – סקר איכות ובטיחות;

נספח ו' – ערבות ביצוע;



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

- 1.2. בנוסף, מסמכי המכרז והבהרות למכרז שפורסמו באתר מינהל הרכש הממשלתי ובאתר המרכז הרפואי (בהתאם לנוסח המעודכן ביותר המופיע שם), ייחשבו גם הם כמצורפים להסכם זה.
- 1.3. המבוא והנספחים להסכם מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 1.4. בהסכם תהיה למונחים המשמעות המופיעה במכרז. פרשנות ההסכם על נספחיו תיעשה באופן המקיים את דרישות המכרז המפורשות והמשתמעות ואת תכלית המכרז של אספקת השירותים למזמין באופן מיטבי.
- 1.5. כותרות הסעיפים בהסכם זה הינן לצורך הנוחות בלבד ואין להיעזר בהן לפרשנותו של ההסכם.
- 1.6. בהסכם זה יהיו למונחים המוגדרים להלן הפירושים שלצדם, אלא אם הכתוב מחייב פירוש אחר:

"המזמין/המכרז הרפואי" - המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה.

"הספק" -

הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה ו/או הזוכה שהצעתו דורגה שניה בכל אחד מהסלים, לרבות עובדי/הם, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו/ם הכל על פי העניין.

"הזוכה שהצעתו דורגה" הזוכה בכל סל שהצעתו דורגה כהצעה המדורגת ראשונה. ראשונה" -

"הזוכה שהצעתו דורגה שניה" - הזוכה בכל סל שהצעתו דורגה כהצעה המדורגת שניה.

"השירותים" -

שירותי הסעות חולים באמבולנסים מסוג אמבולנס ביטחון ו/או אמבולנס אט"ן ו/או אמבולנס נט"ן אל/מאת המרכז הרפואי, בהתאם להצעה שהגיש הזוכה ואשר דורגה על ידי המזמין כהצעה הזוכה המדורגת ראשונה או כהצעה הזוכה המדורגת שניה, והכל בהתאם לקבוע במסמכי המכרז, בנספח א' להסכם זה - פרק ג' למסמכי המכרז ובהסכם זה.

"אמבולנס ביטחון" -

אמבולנס המיועד לטיפול ולהסיע חולים בשכיבה, באמבולנס שני אנשי צוות: האחד שהכשרתו חובש/נהג אמבולנס - חובש רפואת חירום נהגי אמבולנס, והשני חובש מלווה אשר בהכשרתו הוא חובש רפואת חרום (מלווה). האמבולנס מצויד בכל הציוד הנדרש להגשת סיוע רפואי לחולים, לפצועים ולילודות כמפורט ב"נוהל הפעלת אמבולנס ביטחון" של משרד הבריאות ובנספח "פרוט ציוד רפואי ומשקי" המצורף לנוהל לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, דיפיברילטור חצי אוטומטי. באמבולנס מותקנת סירנה וגשר אורות ולפיכך מורשה לנסוע בנסיעת חירום.

"אמבולנס נט"ן" -

אמבולנס ביטחון המיועד לטיפול בחולים ובפצועים קשים ברמת טיפול מתקדמת. באמבולנס לפחות שלושה אנשי צוות: רופא, פרמדיק וחובש/נהג אמבולנס - חובש רפואת חירום האמבולנס מצויד בכל הציוד המשוכלל ביותר להגשת סיוע רפואי מתקדם לחולים ולפצועים. האמבולנס יעמוד בתנאים המפורטים ב"נוהל הפעלת ניידת טיפול נמרץ" מטעם משרד הבריאות ויהיה מצויד בהתאם לפירוט שבנוהל.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | פקס 04-6344776 | תל. 04-7744202 | 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

"אמבולנס נט"ץ" -

ניידת טיפול נמרץ שבראש הצוות הרפואי שלו עומד פרדמיק, האמבולנס מצויד בכל הציוד המשוכלל ביותר להגשת סיוע רפואי מתקדם לחולים ולפצועים. האמבולנס יעמוד בתנאים המפורטים ב"נוהל הפעלת ניידת טיפול נמרץ" מטעם משרד הבריאות ויהיה מצויד בהתאם לפירוט שבנוהל.

"המכרז" -

מכרז פומבי מס' 10/2025 שפורסם ע"י המרכז הרפואי הלל יפה.

2. מהות ההסכם

2.1 המרכז הרפואי מזמין בזאת מהספק והספק מתחייב לתת למרכז הרפואי את השירותים כפי שיוזמנו על ידי המרכז הרפואי ועבורו, כמפורט להלן בהסכם זה ובמסמכי המכרז ובתמורה ובתנאים הנקובים בהסכם זה ובנספחיו להלן.

2.2 למען הסר ספק יובהר כי בכל מקום בהסכם זה בו מתייחס ההסכם ל"ספק" יחולו הוראות ההסכם על הספק שהצעתו דורגה ראשונה וגם על הספק שהצעתו דורגה שניה, בהתאמה, וביחס לכל אחד מהסלים המפורטים במכרז זה.

2.3 בכל מקום בהסכם זה בו מוזכרת התייחסות ספציפית לספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה או לספק הזוכה שהצעתו דורגה שניה – יחולו הוראות ההסכם בהתאמה ביחס לספק אליו מתייחסת ההוראה הרלוונטית, וביחס לכל אחד מהסלים המפורטים במכרז זה.

2.4 יובהר כי במקרה בו המרכז הרפואי יחליט להפסיק את ההתקשרות עם הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה ולהתקשר במקומו עם הזוכה שהצעתו דורגה שניה מכל סיבה שהיא ובהתאם להוראות הסכם זה, ייכנס הזוכה שהצעתו דורגה שניה בנעליו של הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה ויחולו עליו ההוראות החלות על הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה, הכל בהתאם לאמור בהסכם זה ובמכרז על נספחיהם.

3. הצהרות והתחייבויות הספק

3.1 הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

- 3.1.1 כי אין מניעה לפי כל דין להתקשרותו בהסכם.
- 3.1.2 כי הוא עומד בכל דרישות הדין הרלוונטיות לאספקת השירותים בהתאם להסכם.
- 3.1.3 כי ברשותו הניסיון, המיומנות, הידע, הכלים, המלאי, כוח האדם והאמבולנסים הדרושים למילוי חובותיו בהתאם לתנאי ההתקשרות.

- 3.1.4 כי ימלא אחר כל המפורט **בנספח א'** להסכם זה ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 3.1.5 כי ברורים לו טיב השירותים, היקפם, לוחות הזמנים לביצועם ודרכי ביצועם באופן הנדרש על ידי המרכז הרפואי, וכי קיבל הסברים, ככל שביקש, בנוגע לשירותים. כמו כן, מצהיר הספק כי ידוע לו שעליו לבצע השירותים באמצעות עובדיו בלבד ובאמצעות אמבולנסים בבעלותו בלבד וכי לא יתאפשר מתן שירותים באמצעות קבלני משנה.
- 3.1.6 כי הוא מתחייב להתחיל בביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה 15 ימים מיום חתימת ההסכם על כל נספחיו, אלא אם יקבע המרכז הרפואי אחרת.
- 3.1.7 כי הינו בעל כל האמצעים הנדרשים לאספקת השירותים וכי מועסקים על ידו צוות נהגים ועובדים מורשים, אמבולנסים וציוד המתאימים וכשירים לאספקת השירותים כנדרש בהסכם זה, **בנספח א'** להסכם ובמסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 3.1.8 כי הוא עומד בכל התנאים שנקבעו על ידי משרד הבריאות להפעלת אמבולנסים מהסוגים הנדרשים במכרז ושעבורם הגיש את הצעתו, ולמתן השירותים הנדרשים על פי הסכם זה, לרבות הציוד הנדרש באמבולנסים אלה וכי יש בידיו את כל האישורים הנדרשים **לרבות אישור הפעלה תקף מטעם משרד הבריאות עבור כל האמבולנסים שבבעלותו וכי יעמוד בהם משך כל תקופת ההתקשרות וכל הארכה שלה.**
- 3.1.9 כי הוא עומד בכל התנאים שנקבעו על ידי משרד הבריאות בנוגע לעובדים המועסקים על ידו במתן השירותים, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור, הכשרתם, הדרכתם, היותם בעלי רישיונות מתאימים וכיו"ב.
- 3.1.10 כי הינו בעל מוקד טלפוני בהתאם לדרישות המכרז ודרישות משרד הבריאות לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור הוראות חוזר חטיבת הרפואה 5/2020 "אמות מידה להפעלת מוקד טלפוני לקריאות רפואיות".
- 3.1.11 כי הינו ספק עצמאי לכל דבר ועניין כי הינו עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק או כי הינו מלכ"ר (יש לצרף אישור מלכ"ר מתאים) וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.
- 3.1.12 כי הוא מתחייב לעמוד בהוראות החוק ותקנות התעבורה, תשכ"א – 1961, לרבות בנוגע להעסקת קצין בטיחות.



- 3.1.13 כי הוא בדק ומכיר את השטחים בהם יינתן השירות, את דרכי הגישה השונות אליהם ואת כל התנאים הקיימים בהם ואין לו ולא יהיו לו כל תלונות בהקשר זה.
- 3.1.14 כי יציית להוראות מנהל מחלקת הביטחון של המרכז הרפואי והוראות המפקחת על הבטיחות במרכז הרפואי כפי שיינתנו מפעם לפעם בכל עניין הקשור לביצוע הסכם זה.
- 3.1.15 כי יעמוד בכל נהלי המרכז הרפואי הרלוונטיים למתן השירותים ו/או להימצאות עובדיו ו/או מי מטעמו בשטח המרכז הרפואי וכפי שישתנו מעת לעת.
- 3.1.16 כי לא יפרסם בשום דרך כי הוא פועל מטעם ו/או בשם המרכז הרפואי.
- 3.1.17 כי ידוע לו שהמזמין אינו מתחייב להיקף הזמנת אמבולנסים כלשהו וכי הזמנת אמבולנסים תעשה בהתאם לצרכי המזמין ועל פי שיקול דעתו.
- 3.1.18 כי ידוע לו שבמקרים בהם העברת המטופל הינה על חשבון קופת חולים, ההעברת המטופל תעשה באמצעות אמבולנס מטעם חברה שלה התקשרות עם קופת החולים. הספק מצהיר כי במקרים אלה, לא יהיו לו כל תלונות ו/או טענות ו/או תביעות כלפי המרכז הרפואי בנושא זה.

4. השירותים וביצועם

- 4.1 הספק מתחייב לספק את השירותים בתנאים המפורטים ב**נספח א'** להסכם זה "פירוט השירותים ותוכן ההתקשרות עם הספק הזוכה", במסמכי המכרז ובהצעת הספק המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 4.2 הספק מתחייב להיענות לכל קריאה ולהעמיד לרשות המרכז הרפואי אמבולנסים מהסוג שיידרש ע"י המרכז הרפואי על פי צרכיו, וכפי שהתחייב לספק למרכז הרפואי בהתאם להצעתו במכרז ובהתאם לסל בו זכה, וללא קשר לדרישות הסף למספר אמבולנסים במכרז.
- 4.3 ככל שלספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה אין אפשרות לספק אמבולנס מתאים למרכז הרפואי במועד הקבוע במכרז מכל סיבה שהיא, יודיע על כך מיידית למפקח מטעם המרכז הרפואי או מי מטעמו. במקרה כזה יפנה המרכז הרפואי לזוכה שהצעתו דורגה שניה על מנת שישפק את השירותים. ככל שגם הזוכה שהצעתו דורגה שניה אינו יכול להענות לקריאה במועד הקבוע במכרז ולספק אמבולנס מתאים למרכז הרפואי מכל סיבה שהיא, יודיע על כך מיידית למפקח ו/או מי מטעמו מטעם המרכז הרפואי, במקרה כזה המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות להזמין אמבולנס מכל חברה אחרת.



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

4.4 ככל שהשירות יסופק על ידי ספק זוכה המדורג שני או כל ספק אחר, וזאת לאחר שנעשתה פניה לספקים הזוכים כאמור בסעיף 4.3 לעיל, **הספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה יישא בהפרש המחירים בין המחיר ששולם בפועל על ידי המרכז הרפואי ובין המחיר בהצעת המחיר מטעמו** (ככל שהמחיר ששולם בפועל גבוה מהצעת המחיר של הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה). המרכז הרפואי יקזז סכום זה מכל סכום המגיע ממנו לספק.

4.5 הספק מתחייב להקפיד על לוחות הזמנים ולדייק בהגעה למרכז הרפואי ובביצוע השירותים. אי הקפדה על לוחות הזמנים ו/או אי דיוק באופן עקבי, יהוו הפרה יסודית של הסכם זה.

4.6 כל חריגה מביצוע השירותים כאמור לעיל ו/או כאמור במסמכי המכרז יחויבו בקנסות כמפורט להלן.

4.7 למרכז הרפואי שמורה הזכות במקרים של חשד לאירוע מוחי חריף, במקרה של העברה דחופה לבית חולים אחר מהמלר"ד או מהמחלקה הנירולוגית להזמין אמבולנס מספק אחר. המרכז הרפואי יודיע לספק שהצעתו דורגה ראשונה ולספק שהצעתו דורגה שניה כי נחוצה העברה דחופה ויברר מהו המועד המשוער להגעתו של האמבולנס. במידה וזמן ההגעה אינו סביר בהתאם לשיקול דעתו של המרכז הרפואי, המזמין יתקשר לספק/י אמבולנסים אחר/ים ויברר מהו מועד ההגעה הצפוי שלו/הם. המרכז הרפואי יזמין העברה מהספק שצפי ההגעה שלו הוא הקצר ביותר.

5 פיקוח ובקרה

5.1 מובהר בזאת כי על הספק להישמע להוראות והנחיות המרכז הרפואי משך כל תוקפו של הסכם זה.

5.2 המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה יהיה מנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי או מי שהוסמך על ידו לצורך כך.

5.3 המפקח ו/או מי מטעמו רשאי בכל עת לבדוק את טיב השירותים ואת כל הסידורים הכרוכים באספקת השירותים ועל הספק לאפשר לו לעשות זאת, לרבות, מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, זמן ההגעה של הספק ממועד הקריאה, זמינות הספק, בדיקה של הציוד הקיים, נושא של ניהול ומניעת זיהומים ואת רישוי הרכבים ואישורים. מעבר לאמור, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי, ימלא המפקח סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה **כנספת ה'** המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.

5.4 קבע המפקח, כי השירותים ו/או חלק מהם אינם מבוצעים כראוי ובהתאם להסכם זה ולכל דין, תהא קביעתו סופית, ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של המפקח.

5.5 לא תיקן הספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל, תהיה הנהלת המרכז הרפואי רשאית להשתמש לביצוע השירותים בספק הזוכה שהצעתו דורגה שנייה ו/או ספק אחר והספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה ישא בהפרש המחיר שבין המחיר שנקב בהצעתו



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

במכרז למחיר שישלם המרכז הרפואי בפועל (ככל שהמחיר ששולם בפועל גבוה מהמחיר שנקב הספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה בהצעתו), וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המרכז הרפואי לתבוע את הספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה בגין הנזקים שייגרמו ו/או שנגרמו למרכז הרפואי עקב כך ו/או לבטל/להפסיק את ההתקשרות עם הספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה בהתאם לסעיף 22 להסכם ולקנוס אותו בהתאם לקבוע בהסכם זה להלן. המרכז הרפואי יהא רשאי לקזז הסכומים כאמור לעיל מכל סכום שיגיע לספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה.

5.6 בנוסף, ככל שהספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה יפר את התחייבותו לספק אמבולנס במועד הנקוב במכרז (דהיינו 30 דקות ממועד הפניה אליו) ויצטברו לחובתו 20 הפרות כאמור, יהווה הדבר הפרה יסודית של הסכם זה. במקרה כזה, רשאי המרכז הרפואי, בהתאם לשיקול דעתו ובכל עת, להודיע לספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה על הפסקת ההתקשרות עימו לאלתר. המרכז הרפואי יבצע את השירותים באמצעות הספק הזוכה שהצעתו דורגה שניה ו/או באמצעות כל ספק אחר בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המרכז הרפואי.

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

6 האמבולנסים

6.1 הספק מתחייב להשתמש לשם ביצוע הסכם זה באמבולנסים העומדים בדרישות המפורטות במסמכי המכרז, בדרישות משרד הבריאות, משרד התחבורה ו/או כל גוף מוסמך אחר ובכל שינוי שיעשה בהם. כל האמבולנסים בהם יינתן שירות למרכז הרפואי יהיו בעלי אישור הפעלה ו/או אישור כי הספק מפוקח על ידי משרד הבריאות כנדרש בחוק, לכל אורך תקופת ההתקשרות.

6.2 במקרה בו אחד או יותר מהאמבולנסים של הספק אינו יכול לשמש למתן השירותים ימסור הספק מיידית הודעה למרכז הרפואי.

במקרה זה, מיד לאחר מסירת ההודעה למרכז הרפואי רשאי המרכז הרפואי לעשות שימוש באמבולנסים של הזוכה שהצעתו דורגה שנייה או של חברות אחרות ו/או לבטל/להפסיק את ההתקשרות עם הספק בהתאם לאמור בסעיף 22 להסכם, והכל בהתאם לשיקול דעתו. במקרה שבוטלה התקשרות עם ספק, יחויב הספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה בהפרש המחיר בין הצעת המחיר שנתן במכרז זה לבין המחיר שישלם המרכז הרפואי בפועל (ככל שישנו). המרכז הרפואי רשאי לקזז סכומים אלה מכספים שעליו להעביר לספק שהצעתו דורגה ראשונה.

7 היתרים הדרושים להפעלת האמבולנסים

7.1 הספק מתחייב לדאוג על חשבונו לכל ההיתרים, אישורים ורישיונות הנדרשים לצורך הפעלת האמבולנסים על פי תנאי הסכם זה וכל עוד ההסכם עומד בתוקפו.



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

7.2 הספק מצהיר שידוע לו כי לא חלה על המרכז הרפואי כל חובה לפעול ו/או להשיג כל אישור וכי לא חלה על המרכז הרפואי כל חובה לשאת בתשלום ו/או הוצאה כלשהם בקשר עם השגת האישורים.

8 עובדי הספק

8.1 הספק מצהיר בזאת ומתחייב, כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים המועסקים על ידו שהנם בעלי המומחיות והיכולות הנדרשות לרבות כל האישורים, הרישיונות והכישורים הנדרשים על פי כל דין לשם מתן השירות על פי הסכם זה.

8.2 כל עובדי הספק יהיו מיומנים ובעלי בריאות תקינה. המרכז הרפואי יהא רשאי בכל עת לדרוש החלפת עובד בשל מצב בריאותי לא תקין, הפוגם בכשירותו לספק השירותים על פי הסכם זה.

8.3 הספק ידאג להעביר את עובדיו את כל הבדיקות הרפואיות הנחוצות לפי החוק ו/או לצורך קביעת הכשירות לנהוג וכן לדאוג לחיסונים בכל החיסונים הנדרשים על פי הנחיות משרד הבריאות ו/או כל דין, ככל שנדרשים. יובהר כי המרכז הרפואי רשאי לדרוש בכל עת אישור על קיומם של החיסונים הנדרשים אצל עובדי הספק בהתאם לדרישות משרד הבריאות.

8.4 עובדי הספק יידרשו להקפיד על הופעה ייצוגית, לרבות מדים עם סמל החברה ותג שם במקום בולט וברור.

8.5 עובדי הספק יתייחסו בכל עת באופן נאות ומנומס למטופלים ולצוות המרכז הרפואי.

8.6 חל איסור מוחלט על הנהג ועל הנוסעים לעשן באמבולנס או בסביבתו או במקומות שאינם מיועדים לכך בשטח המרכז הרפואי.

8.7 כל עובדי הספק אשר יבצעו את השירותים על פי הסכם זה מטעמו יהיו בעלי אישורים ממשטרת ישראל כי אין מניעה להעסקתם לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א-2001. הספק יעביר עותק מן האישורים הנ"ל למנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי.

8.8 הספק ימלא כל דרישה מטעם המרכז הרפואי, בין שהיא מנומקת ובין שלא, לפי שיקול דעתו הבלעדי והסופי של המרכז הרפואי, בדבר הרחקתו מהמרכז הרפואי ו/או מביצוע כל שירות עבור המרכז הרפואי, של כל אדם המועסק (להלן – "עובד הספק שהורחק") על ידי הספק במתן השירותים למרכז הרפואי. עובד הספק שהורחק על פי דרישה כאמור, לא יחזור הספק להעסיקו במתן השירותים למרכז הרפואי בין במישרין ובין בעקיפין וכל ההוצאות הקשורות בהרחקתו של עובד הספק שהורחק, כאמור, לרבות תשלום פיצויי פיטורין יחולו על הספק בלבד. הספק ימצא מחליף לעובד הספק שהורחק מהמרכז הרפואי באופן מיידי מהיום שבו הורחק מהמרכז הרפואי.



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

המרכז הרפואי לא יהא חייב לפצות את הספק בדרך כלשהי בגין הפסדים ו/או נזקים העלולים להיגרם לו בשל הדרישה להרחקת עובד על פי האמור לעיל.

8.9 הספק מתחייב לא להרשות כניסתם של אנשים זרים או של אנשים שלא אושרו על ידי המפקח ו/או קצין הביטחון לשטח המרכז הרפואי.

8.10 הספק אחראי לכך שעובדיו וכל מי שימצא במרכז הרפואי מטעמו מעת לעת, לא ישתמש בצידוד המרכז הרפואי, אלא באישור מטעם המרכז הרפואי.

8.11 המרכז הרפואי ינפק לספק כרטיס מעבר של המרכז הרפואי הלל יפה על פי מספר הרכבים הנדרש (התג מופק לרכב ולא לעובד). כרטיס המעבר ישמש אך ורק לצורך כניסה ויציאה למחלקות המרכז הרפואי במסגרת קריאות לשירות. עובדי הספק ו/או מי מטעמו אינם רשאים להשתמש בתגים לשימוש האישי ואינם רשאים להעביר את כרטיס המעבר לכל אדם ו/או גוף. הנפקת כרטיס מעבר בתחילת ההתקשרות תהיה ללא חיוב. אובדן כרטיס מעבר יחויב בסכום של 100 ₪ לכל כרטיס. בתום תקופת ההתקשרות, מכל סיבה שהיא, ו/או על פי דרישת המרכז הרפואי, יחזיר הספק את כל הכרטיסים למרכז הרפואי.

9 סודיות ואבטחת מידע

9.1 בהסכם זה "מידע" הינו – כל מידע (information), ידע (know-how) השייך למרכז הרפואי ו/או לעובדי המרכז הרפואי ו/או לעובדים שעבדו במרכז הרפואי ו/או למטופלי המרכז הרפואי ו/או מטופלים שטופלו בו ו/או הקשור במתן השירותים נשוא הסכם 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, דוחות, התכתבויות, מידע אודות המרכז הרפואי ו/או עובדיו ו/או המטופלים בו, לרבות זהותם, מידע המתייחס לעובדיו של המרכז הרפואי ו/או מידע המתייחס למצב מטופליו של המרכז הרפואי לרבות בריאותו הגופנית ו/או הנפשית של מטופל אצל המרכז הרפואי או לטיפול הרפואי בו, מידע מתוך הרשומה הרפואית של מטופל במרכז הרפואי וכיו"ב.

9.2 הספק מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת ולא לגלות לכל אדם ו/או גוף כלשהו, בין בכתב ובין בעל פה, כל מידע אשר הגיע לידיעתו ו/או לידיעת מי מעובדיו ו/או הבאים מטעמו תוך כדי ו/או עקב ו/או במהלך מתן השירותים בהתאם להסכם זה. ההתחייבות כאמור תחול גם על עובדי הספק וכל הבאים מטעמו.

9.3 הספק מתחייב כי הוא ועובדיו ו/או מי מטעמו ישמרו כל מידע שהגיע אליהם במהלך מתן שירותים על פי הסכם זה בסודיות מוחלטת וכי יעשו בהם שימוש אך ורק לצורך מתן השירותים על פי הסכם



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

זה. למען הסר ספק, הספק מתחייב שהוא ועובדיו ו/או מי מטעמו לא יעבירו ו/או יודיעו ו/או ימסרו ו/או יביאו לידיעת כל אדם ו/או צד שלישי כלשהו ו/או לרשות הרבים, מידע כאמור לעיל.

9.4 הספק מצהיר כי ידוע לו ומקובל עליו כי כל המידע, החומרים ו/או הרשימות ו/או המאגרים מכל מין וסוג המשמשים לביצוע השירותים על פי הסכם זה ייחשבו לרכוש המרכז הרפואי, הן בתקופת ההסכם והן לאחר תום תקופת ההסכם.

9.5 הספק מצהיר כי ידוע לו שתוקף סודיות המידע הינו ללא תפוגת זמן.

9.6 הספק מתחייב כי הוא ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו, לא יוציאו מידע על עובדי המרכז הרפואי ו/או מידע רפואי על השהים אצל המרכז הרפואי ו/או כל מידע אחר אל מחוץ לתחומי המרכז הרפואי, אלא לצורך מתן השירותים על פי הסכם זה. הדברים אמורים לגבי כל צורה וסוג של מידע (דיגיטלי, פיזי או בכל צורה אחרת).

9.7 הספק מתחייב לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית נוהלית או אחרת כדי לקיים התחייבויותיו על פי סעיף זה.

9.8 הספק מצהיר בזה כי יעשה כל הניתן לצורך אבטחת המידע הן בזמן שהות עובדיו ו/או מי מטעמו בשטח המרכז הרפואי והן בתחומי עסקיו של ספק השירות והן במהלך ביצוע השירותים על פי הסכם זה מחוץ לשטח המרכז הרפואי. הספק מתחייב כי יפעל בנושא זה גם בהתאם להנחיות המרכז הרפואי, כפי שמופיעות בנספח ג' (1) להסכם זה, המהווה חלק בלתי נפרד ממנו ו/או כפי שיינתנו לו ו/או ישתנו מעת לעת.

9.9 הספק מתחייב להחזיר למרכז הרפואי ולחזקתו, מיד כשיתבקש לכך ו/או במקרה של סיום הסכם זה מכל סיבה שהיא כל חומר כתוב ו/או אחר שקיבל מהמרכז הרפואי או השייך למרכז הרפואי שהגיע לחזקתו או לידי ו/או לידי עובדיו ו/או לידי מי מטעמו עקב מתן השירותים על פי הסכם זה ו/או שקיבל מכל אדם או גוף עקב ו/או במהלך מתן השירותים או כל חומר שהכין עבור המרכז הרפואי. כמו כן מתחייב ספק השירות שלא לשמור אצלו עותק כלשהו של חומר ו/או מידע כאמור בסעיף זה.

9.10 הספק מתחייב כי כל מידע הנוגע למרכז הרפואי ו/או למי מעובדיו ו/או למטופליו ו/או מידע אחר שהגיע לידי ו/או לידי עובדיו ו/או לידי מי מטעמו תוך כדי ביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה לא יצא מתחומי אלא לצורך מתן השירותים על פי הסכם זה או חזרה למשרדי המרכז הרפואי.

9.11 הספק מתחייב כי בכל מקרה של אובדן חומר ו/או מידע כאמור בסעיף זה יודיע על כך מידית למרכז הרפואי.

9.12 הספק מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומי ו/או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע של המרכז הרפואי, לרבות, העסקת קבלני משנה



**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

אף כי אינו רשאי לבצע שירותים על הסכם זה באמצעות קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים וכיו"ב ולקבל על כך אישור המרכז הרפואי מראש ובכתב.

9.13 הספק מצהיר כי ידוע לו ששימוש במידע שהגיע לידי במהלך ו/או עקב ביצוע השירותים על פי הסכם זה ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק העונשין, התשל"ז-1979 וחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

9.14 ספק מתחייב להיות אחראי כלפי המרכז הרפואי על פי כל דין לכל נזק ו/או פגיעה ו/או הוצאה ו/או תוצאה מכל סוג אשר יגרמו למרכז הרפואי ו/או לצד שלישי כלשהו כתוצאה מהפרת התחייבויותיו ו/או מי מטעמו על פי סעיף זה.

9.15 הצידוד אשר יהיה בשימוש ספק השירות יעבור בדיקה ואישור על פי החלטת ממונה אבטחת מידע של המרכז הרפואי או בא כוחו.

9.16 הספק מתחייב להביא בפני עובדיו ו/או מי מטעמו חובה זו של שמירה על סודיות ומתחייב להחתים את עובדיו ו/או מי מטעמו על טופס התחייבות לשמירה על סודיות הנחיות אבטחת מידע והעדר ניגוד עניינים, בהתאם לנוסח המצורף להסכם זה כנספח ג' (2) המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה. רק עובדים אלה יהיו מורשים לתת השירותים, הכלולים בהסכם זה, למרכז הרפואי. מוסכם על הספק כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1,000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על טופס כאמור, ללא הוכחת נזק ובלי לפגוע בזכותו של המרכז הרפואי לתבוע בשל נזקים שייגרמו לו עקב אי קיום חובה זו.

9.17 בטרם תחילת מתן שירותים אצל המרכז הרפואי, הספק ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו, המורשים לתת שירות למרכז הרפואי, יעברו הדרכה בנושא עקרונות ונהלי אבטחת מידע הנהוגים במרכז הרפואי.

9.18 למרכז הרפואי שמורה הזכות, על פי שיקול דעתו, לערוך בקרה על התחייבויות הספק על פי סעיף זה, לרבות לנושא החתמת העובדים על נספח ג' (2) למסמכי המכרז, והספק מתחייב לתקן כל ליקוי שיימצא תוך תקופת הזמן שתקבע על ידי המרכז הרפואי. אין באמור בזכות הבקרה כאמור לעיל, כדי להפחית מאחריות הספק על פי סעיף זה.

9.19 אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שיינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות הספק בכל צורה שהיא.

9.20 סעיף זה ימשיך לחול גם בתום תוקפו של הסכם זה.



**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

10 יחסי עובד ומעסיק

10.1 מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין ולא יהיו יחסי עובד ומעסיק בין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות לבין הספק ו/או עובדיו ו/או מי שיועסקו על ידו בתפקיד כלשהו קבוע או ארעי, וכי האחרונים יועסקו על חשבון הספק וייחשבו לכל צורך כעובדיו ו/או עוזריו ו/או שליחיו של הספק בלבד.

10.2 למען הסר ספק, מוצהר בזה כי כל התשלומים החלים על המעסיק בהתאם לכל דין והסכם עבודה לרבות אך מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל – שכר עבודה, גמול שעות נוספות, תשלום עבור זכויות סוציאליות, תשלומים לביטוח לאומי, פיצויי פיטורין וכיו"ב תשלומים יהיו באחריותו הבלעדית של הספק וישולמו על ידו ולמרכז הרפואי אין ולא תהיה חבות לשלם סכום כלשהו לעובדי הספק. הספק מתחייב כי כל התשלומים ישולמו על ידו במועדים הקבועים בחוק ו/או הסכם מחייב.

10.3 על הספק בלבד תחול האחריות לגבי תביעות של עובדיו מכל מין וסוג שהוא.

10.4 אם למרות האמור לעיל, ערכאה שיפוטית או מינהלית מצאה כי המזמין נושא באחריות ישירה כלפי הספק ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו, כאילו הוא מעסיקם, ישפה הספק את המזמין עבור כל תשלום בו הוא חויב וחורג מהתמורה המגיעה לו לפי הסכם זה. בכלל זה יישא הספק בתשלומי הוצאות משפט ושכר טרחת עורך דין בהם נשא המזמין.

10.5 במקרה של הגשת תביעה כאמור בסעיף זה, יודיע המזמין לספק על קיומה של התביעה, ויאפשר לספק להתגונן.

10.6 מובהר בזאת, כי הספק בלבד יהא אחראי לכל פעולותיהם ו/או מחדליהם של עובדיו או מי מהם ולכל תביעה העלולה להתעורר בקשר עם פעולות ומחדלים אלה.

10.7 הספק מתחייב בזה לקיים במשך כל תוקפו של הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו אחר האמור בחוקי עבודה ובהסכמים הקיבוציים החלים על עובדיו.

10.8 הואיל והספק משמש כספק עצמאי לביצוע השירותים, הוא יישא באחריות כלפי עובדיו וכלפי כל מי שעוסק מטעמו במתן השירותים בגין מוות, נזק גופני או נזק לרכוש שייגרם להם, בין במישרין ובין בעקיפין, כתוצאה מאירוע שעלול להתרחש בעת מתן השירותים או בקשר אליהם, לרבות תאונות דרכים במהלך ביצוע השירותים על פי הסכם זה.



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

11 אחריות הספק

11.1 הספק ישא באחריות על פי דין לכל פגיעה, אבדן, נזק לגוף ולרכוש, הפסד, שייגרמו למדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי, מנהליו, עובדיו והבאים מטעמם ו/או לצד שלישי כל שהוא, ומבלי לגרוע מכלליות האמור, לרבות מטופלי המרכז הרפואי ו/או מבקריו, שנגרמו במהלך ו/או עקב ביצוע הסכם זה.

11.2 המרכז הרפואי, הבאים מכוחו או המועסקים על ידו לא יישאו באחריות ולא יישאו בשום תשלום, הוצאה, אובדן או נזק, בגין נזק מכל סוג שהוא שייגרם לספק, לבאים מכוחו או למועסקים על ידו. האמור לא יחול ביחס לנזק שנגרם בזדון ושהאחריות בגינו מוטלת על המזמין לפי דין.

11.3 הספק מתחייב לשפות את מדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי, באופן מלא, במקרה שיחויב המזמין בפסק דין חלוט של ערכאה שיפוטית מוסמכת, ולשלם כל סכום בגין חיוב שעל פי הסכם זה חב בו הספק, ובתוספת כל הוצאותיו של המזמין, לרבות הוצאות משפטיות ושכר טרחת עורך דין שיהיו לו בקשר לתביעה בגין האמור, וכן בתוספת הפרשי הצמדה וריבית על פי דין. חובת השיפוי כאמור תחול בין אם השיפוי נובע מתביעתו של עובד של הספק או מי מטעמו של הספק (לרבות קבלני משנה) או עובד של המזמין או צד שלישי או של מבטח או מכל מקור אחר. הסכומים כאמור ישולמו למזמין מיד עם הגשת דרישתו בכתב ובה פירוט ההוצאות שנגרמו לו כאמור.

11.4 הספק מתחייב לתקן, להיטיב להשלים כל נזק ו/או אובדן, כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קרותם הכל לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי, אך אין בכך כדי לגרוע מזכות המרכז הרפואי לתקן את הנזק, אם הספק לא עשה כן, בהקדם ולחייב את הספק בתשלום הוצאותיו.

11.5 לא יהיה בסיומו של הסכם זה כדי לגרוע מאחריות הספק לגבי נזקים שעילת התביעה בגינם נובעת מהסכם זה או מאספקת השירותים על פיו או קשורה אליהם.

12 טענות צד שלישי

12.1 הועלתה ע"י צד שלישי, טענה שעילתה נובעת או קשורה להתקשרות זו לרבות, הפרת זכויות קניין הרוחני או נזקים שנגרמו לצד שלישי כלשהו (להלן - "טענת הפרה"), יפעלו הצדדים בהתאם למפורט להלן:

12.1.1 הצדדים יעדכנו אחד את השני בדבר הטענה ועילתה, בהקדם האפשרי על מנת לאפשר לכל צד להתגונן כלפי הטענה.

12.1.2 במקרה בו הוגשה תביעה בטענה כאמור, רשאי המזמין לדרוש מהספק להיכנס בנעלי המזמין לצורך ניהול ההליך.

13 ביטוח

13.1 הספק מתחייב, לבצע ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות - המרכז הרפואי הלל יפה, ולהציג למרכז הרפואי הלל יפה את הביטוחים כשהם כוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים להלן וכאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

א. ביטוח חבות מעבידים

- (1). הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי פקודת נזיקין (נוסח חדש) ו/או חוק האחריות למוצרים פגומים תש"ס- 1980 כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- (2). גבול האחריות לא יפחת מסך 20,000,000 ₪ לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח.
- (3). הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
- (4). הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה, היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהי כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

ב. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- (1). הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי בגין נזקי גוף ורכוש (כולל נזקי גרר) בקשר עם פעילותו, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- (2). גבולות האחריות לא יפחתו מסך 4,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.
- (3). בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
- (4). הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
- (5). הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

ג. ביטוח אחריות מקצועית

- (1). הספק יבטח את אחריותו בגין פעילותו בביטוח אחריות מקצועית.
- (2). הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר לביצוע שירותי פינוי חולים באמבולנסים עבור משרד הבריאות – המרכז

הרפואי הלל יפה, בהתאם למכרז/חוזה עם מדינת ישראל - משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה .

(3). גבולות האחריות לא יפחתו מסך 10,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.

(4). הפוליסה תכלול את ההרחבות הבאות :

- מרמה ואי יושר של עובדים.
 - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח.
 - אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול לגבי תביעות הספק כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה.
 - תקופת גילוי של 6 חודשים.
- (5). הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה, ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

ד. ביטוח רכב

האמבולנסים המשמשים לביצוע השירותים יבוטחו בביטוח חובה, רכוש וצד שלישי כמקובל.

ה. כללי

בכל פוליסות הביטוח הנ"ל – למעט ביטוחי כלי הרכב - יכללו התנאים הבאים :

- (1) לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל.
- (2) בכל מקרה של שינוי לרעה או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות בכתב למנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי הלל יפה.
- (3) המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה ועובדיהם, ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
- (4) הספק אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
- (5) ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.
- (6) כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מקטין בדרך כלשהי את אחריות המבטח כאשר קיים ביטוח אחר, לא יופעל כלפי מדינת ישראל והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.

- (7) תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, למעט ביטוח אחריות מקצועית, לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", או נוסח המקביל להם אצל אותו המבטח, בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.
- (8) חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי יבוטל ככל שקיים.

1. הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה מדי תקופת ביטוח, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה בתוקף.
2. אישור בחתימתו של המבטח על קיום הביטוחים, יומצא על ידי הספק למנהלת הכספים של המרכז הרפואי הלל יפה, עד למועד חתימת החוזה. הספק מתחייב להציג את האישור חתום בחתימת המבטח אודות חידוש הפוליסות למנהלת הכספים של המרכז הרפואי הלל יפה לכל המאוחר שבעה ימים לפני תום תקופת הביטוח.
- מובהר בזאת כי אישורי הביטוח שיוצגו אינם באים לצמצם ו/או לגרוע מהתחייבויות הספק לערוך את הביטוחים לפי סעיפי הביטוח המפורטים לעיל, ולמען הסר ספק דרישות הביטוח המחייבות הן בהתאם לאמור לעיל. הספק נדרש ללמוד ולעמוד בדרישות אלה ובמידת הצורך להיעזר באנשי ביטוח מטעמו, על מנת לעמוד בדרישות וליישמן בביטוחים כנדרש.
3. המרכז הרפואי הלל יפה שומר לעצמו את הזכות לקבל מהספק בכל עת את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן, במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה בפוליסות ו/או על מנת שתוכל לבחון את עמידת הספק בסעיפים אלו ו/או מכל סיבה אחרת, והספק יעביר את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן כאמור מיד עם קבלת הדרישה. הספק מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאים את הפוליסות להתחייבויותיו על פי הוראות סעיף הביטוח שלעיל. מוסכם כי הספק יהיה רשאי למחוק מפוליסות הביטוח כאמור מידע עסקי ו/או מסחרי סודי שאינו רלוונטי להתקשרות זו.
- הספק מצהיר ומתחייב כי זכות מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה, לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל אינן מטילות על מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי הלל יפה, או על מי מטעמם כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי פוליסות הביטוח/ אישורי הביטוח כאמור, טיבם, היקפם ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בה כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על הספק לפי החוזה, וזאת בין אם נדרשו התאמות ובין אם לאו, בין אם נבדקו ובין אם לאו.
4. למען הסר ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות ותנאי הכיסויים הם בבחינת דרישה מינימלית המוטלת על הספק, ואין בהם משום אישור המדינה או מי מטעמה להיקף וגודל הסיכון לביטוח



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

ועליו לבחון את חשיפתו ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, גבולות האחריות, ותקופת הביטוח בהתאם לכך.

5. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות - המרכז הרפואי הלל יפה, על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי כל דין ועל פי חוזה זה.

6. אי עמידה בתנאי סעיפי ביטוח אלו מהווה הפרה יסודית של החוזה.

14 התמורה

14.1 תמורת ביצוע השירותים ויתר התחייבויות הספק על פי הסכם זה לשביעות רצונו של המרכז הרפואי, ישלם המרכז הרפואי תמורה בהתאם למספר השירותים שניתנו ולסכומים המפורטים בהצעת המחיר מטעם הספק במכרז (בהתאם לסל הרלוונטי בו זכה הספק וסוג האמבולנס שהוזמן ע"י המרכז הרפואי), אשר מצ"ב **נספח ב'** להסכם.

14.2 מובהר בזאת כי המרכז הרפואי אינו מתחייב לספק עבודה בכל היקף שהוא.

14.3 יובהר כי התמורה תשולם לספק בהתאם לסוג האמבולנס שהוזמן על ידי המזמין, גם אם בפועל ניתנו השירותים על ידי אמבולנס מסוג שונה מהסוג שהוזמן, ואף אם הצדדים הסכימו כי השירות יינתן על ידי אמבולנס מסוג שונה מהסוג שהוזמן, מכל סיבה שהיא, למעט במקרה שהשירות ניתן באמבולנס שתעריף השירות על פי הצעת המחיר נמוך מהאמבולנס שהוזמן.

14.4 הצמדת מחירים תתבצע בהתאם ל**נספח ד'** להסכם.

15 סופיות התמורה

15.1 התמורה לספק תהיה סופית, ולא ישולם לספק סכום נוסף כלשהו בגין ביצוע הנדרש ממנו לפי הסכם זה, בכלל זה לא ישולם לספק בגין החזר הוצאות, נסיעות, תשלום עבור קבלני משנה תשלומים לצדדי ג' וכדו', אלא אם צוין אחרת במפורש במסמכי ההתקשרות.

15.2 בכל מקרה שבו יחולו שינויים בהוראות הדין באופן המשפיע על ביצוע ההסכם, הספק יישא בעלויות של שינויים אלו, למעט אם נכתב במפורש אחרת במסמכי ההתקשרות.

16 כללי תשלום

16.1 כללי התשלום המפורטים להלן כפופים להוראות החשב הכללי במשרד האוצר כפי שמתפרסמות מעת לעת.

16.2 לצורך וכתנאי לקבלת תשלומים, הספק ידאג להמציא למזמין צילום תעודת עוסק מורשה על פי חוק מס ערך מוסף, התשל"ו-1975, בתוקף לשנת הכספים בה מתבקש התשלום, אישור מפקיד מורשה כמשמעותו בחוק עסקאות גופים ציבוריים, בתוקף לאותה שנת כספים, כי הוא מנהל או פטור מלנהל את פנקסי החשבונויות והרשומות שעליו לנהלם על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] ועל פי החוק וחשבון המפרט את התשלומים המגיעים לו בהתאם להסכם ("חשבון"). את החשבון על הספק להגיש בהתאם להנחיות המזמין, וזאת כתנאי לאישור החשבון ולהעברת התשלום לספק.

16.3 החשבון יכלול את הפרטים והמסמכים הבאים:

16.3.1 שם הספק וכתובתו, מספר מזהה של הספק, תאריך החשבון, מספר התחייבות או הזמנה, תיאור שירות או עבודה (וכן יחידת מידה, כמות, מחיר יחידה, אם קיים), ערך כולל לפני מס ערך מוסף, סכום מס ערך מוסף בגין החשבונית (מתייחס לעוסק מורשה בלבד), סך הסכום לתשלום – בספרות ובמילים, חתימת הספק או חתימה דיגיטלית וכן קיום הכיתוב "מסמך ממוחשב".

16.4 במקרה שבו יחול שינוי בגובה המע"מ תעודכן בהתאם התמורה לה זכאי הספק.

16.5 במקרה בו יהיו שינויים שאינם בגובה המע"מ במסים או בהיטלים, על מחיר השירותים או הטובין, לא יהיה בשינויים אלה כדי להשפיע על גובה התמורה, אלא בהתאם ובכפוף לקבלת אישור המזמין מראש ובכתב, ולפי שיקול דעתו הבלעדי.

16.6 המזמין יבדוק ויאשר כל חשבון שיוגש לתשלום על ידי הספק, בהתאם למפורט לעיל ולהנחיות החשב הכללי.

16.7 מועד התשלום עבור חשבון שאושר על ידי המזמין, יהיה לא יאוחר מ- 45 ימים מהמועד שבו הומצא החשבון למזמין, ובמקרים חריגים לא יאוחר מ- 30 ימים מתום אותו החודש שבמהלכו הומצא החשבון למזמין.

17 ערבות ביצוע

17.1 כבטחון למילוי ההתחייבויות של הספק על-פי ההסכם ימסור הספק למזמין ערבות אוטונומית בלתי מותנית, בהיקף של 55,000 ₪.

17.2 ערבות הביצוע תהיה ערבות דיגיטלית בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטליות אשר פורסם על ידי החשב הכללי, ואשר הונפקה על ידי גוף אשר הוסמך על ידי החשב הכללי להנפקת ערבות דיגיטלית בהתאם לתקן. במקרה כאמור תהיה הערבות בהתאם לנוסח המפורט **כנספח 1** להסכם, ותנוהל בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטליות ול**הוראת תכ"ס 7.3.7 ערבויות דיגיטליות**.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 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

17.3 הערבות תונפק על ידי גוף המוסמך להנפיק ערבויות בהתאם להוראות המפורטות ב**הוראת תכ"ס 7.3.3 "ערבויות"**.

17.4 גוף סטטוטורי, חברה ממשלתית, חברת בת ממשלתית ומוסד להשכלה גבוהה שהמדינה משתתפת בתקציבו רשאים להגיש הוראת קיזוז במקום ערבות הגשה בהתאם לנוסח המפורט ב**הוראת תכ"ס 7.3.3 "ערבויות"**.

17.5 תוקף הערבות יהיה 90 יום לאחר תום תקופת ההתקשרות. אם המזמין יממש את האופציה להארכת תקופת ההתקשרות, יאריך הספק את תוקף הערבות בהתאמה עד ל- 90 יום לאחר תום תקופת ההתקשרות.

17.6 המזמין רשאי לדרוש להאריך את תוקף הערבות בעוד שלושה חודשים לאחר תום תקופת הערבות, במקרה בו יהיה הדבר נדרש על מנת להבטיח סיום אספקת השירותים או אחריות או לשם הבטחת עמידת הספק בהתחייבותיו לפי ההסכם. אם הספק לא יאריך את תוקף הערבות בהתאם להוראות ההסכם, רשאי המזמין לחלט את הערבות, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

17.7 במהלך תקופת ההתקשרות רשאי המזמין, לפי שיקול דעתו הבלעדי, להפחית את סכום ערבות הביצוע, לסכום נמוך יותר, כפי שיקבע על ידו.

17.8 לאחר תום התוקף של הערבות, במקרה שהיא לא חולטה, יחזיר המזמין את הערבות לספק.

18 **ניגוד עניינים בביצוע ההסכם**

18.1 הספק מתחייב כי אין בביצוע ההסכם כדי ליצור ניגוד עניינים כלשהו, בין במישרין ובין בעקיפין, בינו לבין המזמין.

18.2 בכל מקרה שיווצר חשש כלשהו לניגוד עניינים בין הספק לבין המזמין יודיע הספק על כך למזמין, ללא כל שיהוי ויפעל באופן מידי להסרת ניגוד העניינים. בנוסף, במקרה כאמור, יודיע המזמין לספק אודות אמצעים נוספים או מיוחדים הנדרשים ממנו לצורך הסרת ניגוד העניינים, והספק יבצע את הנדרש ממנו בהקדם.

18.3 הספק מתחייב להחתים כל אחד מעובדיו ומי מטעמו שיועסקו על ידו לצורך ביצוע ההסכם על התחייבות להיעדר ניגוד עניינים בנוסח המופיע כנספח ג'(2) להסכם זה.



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

19 תקופת ההסכם

- 19.1 הסכם זה נעשה לתקופה של שנה אחת, החל מיום חתימתו וכלה ביום _____. המרכז הרפואי יהיה רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך ההסכם לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם, בהודעה מסודרת לספק וסך הכל חמש שנים.
- 19.2 ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהיו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל את ההתקשרות עם הספק בהתראה בכתב בת 14 ימים מראש.
- 19.3 תנאי להארכת ההסכם לתקופות נוספות הינו מסירת ערבות אוטונומית בלתי מותנית בגובה של 5% מעלות ההתקשרות לשנה הקודמת. הערבות תהיה ערבות דיגיטלית בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטליות אשר פורסם על ידי החשב הכללי, ואשר הונפקה על ידי גוף אשר הוסמך על ידי החשב הכללי להנפקת ערבות דיגיטלית בהתאם לתקן. משך תקופה של הערבות יהא מיום חידוש ההסכם ועד 90 יום לאחר תום תקופת הארכת ההתקשרות. על כתב הערבות להימסר לידי המרכז הרפואי לא יאוחר מיום הכנס תקופת הארכת לתוקף.
- כל התנאים אשר חלים על הערבות בהתאם לסעיף 17 יחולו גם על ערבות זו. אי קיום תנאי זה במלואו יעמיד למרכז הרפואי את הזכות לבטל ההסכם לאלתר.
- 19.4 עם סיום הסכם מכל סיבה שהיא על הספק להחזיר למרכז הרפואי את כל כרטיסי המעבר שנופקו לו. אובדן של כל כרטיס יחויב בקנס של 100 ₪.

20 המחאת זכויות או חובות ע"פ ההסכם

- 20.1 הספק לא יהיה 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, ובהתאם לשיקול דעתו הבלעדי. מבלי לגרוע מהאמור, המחאת זכויות או חובות לפי הסכם זה תיעשה בכפוף לחתימה על הסכם "גב אל גב" בין הממחה לנמחה. ההסכם האמור יועבר לידי המזמין כתנאי לכניסתה לתוקף של המחאת הזכויות או החובות.
- 20.2 המרכז הרפואי יהא רשאי להמחות זכויותיו על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף על פי שיקול דעתו ובלבד שלא יהיה בכך כדי לגרוע מזכויות הספק לפי הסכם זה.

21 הפסקת ההתקשרות

- 21.1 המזמין יהיה רשאי להודיע לספק בהודעה מוקדמת של 90 יום על הפסקת ההתקשרות מכל סיבה, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המזמין.

21.2 מבלי לפגוע בכלליות האמור בכל מקום בהסכם, המזמין רשאי להפסיק את ההתקשרות עם הספק, בהתראה של 30 יום, ולאחר קיום שימוע לספק, בכתב או בע"פ, בהתאם להחלטת המזמין, בהתרחש כל אחד מהמקרים הבאים:

- 21.2.1 אם ימונה קדם מפרק, מפרק זמני או קבוע לספק;
- 21.2.2 אם ימונה כונס נכסים זמני או קבוע לעסקי ו/או לרכוש הספק;
- 21.2.3 אם יינתן צו הקפאת הליכים לספק;
- 21.2.4 אם ניתן לספק צו לפתיחת הליכים לפי חוק חדלות פירעון ושיקום כלכלי, התשע"ח 2018, או צו שווה ערך במדינה אחרת;
- 21.2.5 אם הספק פשט את הרגל, חלה במחלה אשר מונעת ממנו את היכולת לבצע את האמור בהסכם זה, או הסתלק מביצוע ההסכם מכל סיבה אחרת;

21.3 על הספק להודיע מידית למזמין על התרחשות אחד המקרים המפורטים בסעיף 21.2.

21.4 בכל אחד מהמקרים המפורטים לעיל לא יהיה על המזמין לשלם לספק פיצוי כלשהו בגין סיום ההתקשרות כאמור.

22 הפרת ההסכם

22.1 הפרה יסודית של ההסכם –

22.1.1 אלה יחשבו כהפרה יסודית של הסכם זה (להלן – "הפרה יסודית"):

הפרת סעיפי ההסכם הבאים (לפי כותרת הסעיפים): הצהרות והתחייבויות הספק; השירותים וביצועם; האמבולנסים; היתרים הדרושים להפעלת אמבולנסים; אחריות הספק; פיקוח ובקרה; סודיות ואבטחת מידע; ניגוד עניינים בביצוע ההסכם; ערבות ביצוע; הגבלת אחריות; ביטוח; המחאת זכויות או חובות על פי ההסכם וכן כל סעיף בו נקבע מפורשות כי הפרתו תהווה הפרה יסודית של ההסכם;

אם הספק לקח חלק בתיאום הצעות, לצורך זכיה במכרז;

אם הספק הסתלק מביצוע ההסכם;

22.1.2 הפר הספק את ההסכם הפרה יסודית רשאי המזמין, לפי שיקול דעתו, לפעול בהתאם למפורט להלן:

22.1.2.1 לאפשר לספק לתקן את הפגם, ככל שקיימת אפשרות לתיקון, וזאת תוך 7 ימי עבודה מעת קבלת ההודעה מאת המזמין, או תוך פרק זמן ארוך יותר שיקבע המזמין בהתאם לנסיבות העניין. בכל מקרה בו ההפרה לא תוקנה בפרק הזמן שהגודר לצורך כך, המזמין יהיה רשאי להודיע לספק בהודעה מוקדמת של 7 ימים על הפסקת ההתקשרות.



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

22.1.2.2 אם כתוצאה מההפרה היסודית המזמין או מי מטעמו צפויים להיפגע באופן מידתי, רשאי המזמין להפסיק מיידית את ההתקשרות עם הספק או כל חלק ממנה ללא התראה מוקדמת ולבטל את ההסכם וזאת מבלי לגרוע מזכות המזמין לסעד או פיצוי כאמור, בהסכם או על פי כל דין.

22.2 הפרת ההסכם שאינה יסודית -

22.2.1 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, בכל מקרה של אי עמידה של הספק בהתחייבויותיו על פי ההתקשרות, מכל סיבה שהיא, המזמין רשאי לאפשר לספק לתקן את הפגם וזאת תוך 15 ימים ממועד משלוח הודעה בכתב מאת המזמין בהתאם להוראות ההסכם, או תוך פרק זמן אחר שיקבע המזמין בהתאם לנסיבות העניין.

22.2.2 בכל מקרה בו ההפרה לא תוקנה בפרק הזמן שהוגדר לצורך כך, יהיה רשאי המזמין לפעול בהתאם לתרופות המפורטות להלן.

22.3 ביטול ההסכם עקב הפרה או הפרה צפויה:

22.3.1 המזמין יהיה רשאי להודיע לספק בהודעה מוקדמת של 30 יום על סיום או השהיית ההתקשרות בגין הפרת ההסכם.

22.3.2 נוכח הספק לדעת כי קיימת אפשרות מסתברת כי לא יוכל לעמוד בהתחייבויותיו כולן או מקצתן מכל סיבה שהיא, או כי לא יוכל לעמוד במועדי ובתנאי השירות (בסעיף זה: "הפרה צפויה"), יודיע על כך מיד בעל פה ובדואר אלקטרוני למזמין.

22.3.3 בכל מקרה של הפרה צפויה של ההסכם, רשאי המזמין לפי שיקול דעתו לאפשר לספק להכין תכנית לתיקון הליקויים ולדון בה, לסיים את ההתקשרות או להשהותה או כל חלק ממנה.

23 קיזוז ועכבון

23.1 מבלי לגרוע מזכויות המזמין לפי הסכם זה או על פי כל דין, למזמין תהיה זכות לקזז מסכומים שהוא חב לספק על פי ההסכם, כל חוב שהספק חייב לו, בין קצוב ובין שאינו קצוב, לרבות בין הזמנות. כן יהיה המזמין רשאי לעכב תחת ידו כל סכום שהוא חייב לספק, עד לתשלום כל חוב שיש לספק כלפי המזמין. אם אפשר, יפעל המזמין על מנת לתת אפשרות לספק להשמיד טענותיו לעניין זה.

23.2 לספק לא תהא כל זכות קיזוז או עכבון כלפי המזמין או מזמין כלשהו בגין כל סכום שלטענתו מי מהם חייב לו.

24 חילוט ערבות

- 24.1 מבלי לפגוע באמור בכל מקום אחר בהסכם, ערבות הביצוע ניתנת לחילוט על ידי המזמין עקב הפרת תנאי ההסכם על ידי הספק או בגין התנהגות שאינה מקובלת ושאינה בתום לב, או לצורך כל תשלום אחר המגיע למזמין מהספק, ובכלל זה פיצויים.
- 24.2 לספק תינתן הזדמנות להציג את טענותיו בכתב או בעל פה, בטרם יממש המזמין את סמכותו לפי סעיף זה.
- 24.3 במקרה שחילוט הערבות נעשה לצורך פיצוי המזמין, מובהר בזאת כי חילוט הערבות לא ייחשב כתשלום מלוא הפיצויים בהתאם להסכם זה, וכי המזמין יהיה זכאי לקבל מן הספק את ההפרש בין הסכום ששולם עקב חילוט הערבות, ובין סכום הפיצויים המגיעים למזמין.
- 24.4 לאחר חילוט הערבות, ובהתאם להנחיות המזמין ולשיקול דעתו הבלעדי, יידרש הספק להעמיד ערבות ביצוע חדשה בסכום הקבוע בהסכם זה, כתנאי להמשך ההתקשרות.

25 קבלת שירותים מספק חלופי

- 25.1 מבלי לגרוע מהאמור בכל מקום אחר בהסכם ובמכרז, אם כתוצאה מהפרת הסכם או הפרה צפויה, שירות הנדרש למזמין אינו זמין מהספק לשביעות רצון המזמין, ירכוש אותו המזמין מהזוכה שהצעתו דורגה שנייה ו/או ירכוש אותו המזמין מספק חלופי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי. במקרה כזה יחוייב הספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה בהפרש המחיר בין הצעת המחיר ובין הסכום ששולם על ידי המרכז הרפואי בפועל (ככל שישנו). המרכז הרפואי רשאי לקזז סכומים אלה מכספים שעליו להעביר לספק הזוכה שהצעתו דורגה ראשונה.

26 קנסות

- 26.1 הספק מתחייב לספק את השירותים בתוך 30 דקות מרגע הקריאה, כלומר, להתייצב במקום הקריאה תוך 30 דקות, אלא אם כן הזמנת השירות קבעה אחרת ו/או במקרים בהם העיכוב נבע מכוח עליון שלספק אין שליטה עליו.
- 26.2 איחור בהתייצבות במקום הקריאה יחייב את הספק בקנס של 500 ₪ לכל איחור.
- 26.3 אי הגעה למתן השירות יחייב את הספק בקנס בגובה של 1,500 ₪, לפעם, וזאת בנוסף לזכות המרכז הרפואי לקיזוז ההפרש בין המחיר ששולם בפועל עבור השירותים ובין הצעת המחיר של הזוכה במכרז.
- 26.4 הספק מתחייב להימנע מנטילה ו/או העברה ו/או שימוש בציוד של ביה"ח, לרבות פריטי לבוש וטקסטיל (מגבות, סדינים וכיו"ב), בעת העברת מטופלים. הפרת הוראה זו תחייב את הספק בקנס של 500 ₪ לפריט.



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

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | טל. 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

26.5 מובהר בזאת, כי הספק לא יקבל מהמרכז הרפואי שטח לניהול מוקד שירות מתוכו, וכי כל ההזמנות לשירותי הסעות יבוצעו למספרי הטלפון שיימסרו ע"י הספק. מודגש בזה, כי לספק לא תתאפשר חניה חופשית בשטחי המרכז הרפואי אלא לצורך איסוף והורדת חולים ובמקומות המיועדים לחנייה כמפורט בפרק ג' למסמכי המכרז.

26.6 חניית אמבולנס של הספק במתחם המזמין בניגוד להוראה זו תחייב אותו בקנס של 150 ₪ לפעם.

26.7 שהיית הספק או מי מטעמו בתוך מתחם המזמין, באורח שיגרום להפרעה לתפקודו הסדיר והתקין של המזמין, בהתאם לשיקול דעת המזמין, תחייב את הספק בקנס של 200 ש"ח לפעם.

26.8 כלי הרכב יהיו נקיים, במצב תקין וטוב, חזותם החיצונית מסודרת ובעלי שילוט מתאים. הפרת סעיף זה תחייב את המציע בקנס של 250 ₪ למקרה.

26.9 התנהגות בלתי הולמת של מי מצוות האמבולנס, עפ"י שיקול דעתו של המנהל האדמיניסטרטיבי של המזמין או מי מטעמו, תחייב את המציע בקנס של 250 ₪ לפעם.

26.10 הספק אינו מורשה להדביק מדבקות פרסום או לחלק חומר פרסומי כל שהוא למאושפזים ולמבקרים במרכז הרפואי. הפרת סעיף זה תחייב את המציע בקנס של 250 ₪ למקרה.

26.11 אובדן כרטיס מעבר יחויב בסכום של 100 ₪ לצורך הנפקת תג חדש, עבור כל כרטיס.

26.12 אי החתמת עובד על נספח שמירה על סודיות, הנחיות אבטחת מידע והעדר ניגוד עניינים תחייב את הספק בקנס של 1000 ₪ לכל עובד שלא הוחתם.

27 סיום ההתקשרות

27.1 הסתיימה או הופסקה ההתקשרות עם הספק, כולה או מקצתה, מכל סיבה שהיא, יחולו הכללים הבאים:

27.1.1 המזמין ישלם לספק בגין פעולות שביצע הספק טרם הפסקת ההתקשרות, ובגינם זכאי הספק לתשלום בהתאם לכללים המפורטים בהסכם זה, בלבד.

27.1.2 הספק יידרש להעביר למזמין בהקדם וללא דיחוי דיווח מסודר על כל השירותים אותם ביצע טרם סיום ההתקשרות וחשבונות בקשר אליהם.

27.1.3 לא תהיה לספק כל תביעה, דרישה כספית או טענה אחרת כלפי המזמין בקשר עם הפסקת ההתקשרות על פי הסכם זה, מכל סיבה שהיא.



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

28 שונות

- 28.1 התרופות, לרבות זכות הקיזוז, עיכבון, חילוט, קנסות ופיצויים מוסכמים, וכל הפעולות שרשאי המזמין בהסכם זה לעשות בתגובה להפרת ההסכם בידי הספק, הן מצטברות, ואין בכל הוראה בהסכם זה כדי לשלול את זכותו של המזמין לכל סעד או תרופה בהתאם להסכם זה או לפי כל דין.
- 28.2 ויתר המזמין על זכויותיו עקב הפרת הוראה מהוראות הסכם זה על ידי הספק, לא ייחשב כויתור על כל הפרה אחרת של אותה הוראה או הוראה אחרת.
- 28.3 כל שינוי ו/או תוספת להוראות הסכם זה וכן כל ויתור בקשר להסכם זה לא יהיה להם תוקף ו/או נפקות, אלא אם כן, נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים להסכם זה.
- 28.4 על הספק לדווח בכתב למרכז הרפואי על כל שינוי שיחול בכתובתו, ברמת הצידוד, בהרכב הנהלתו, בסטטוס החוקי שלו וכיו"ב. המזמין יהא רשאי לראות בשינויים האמורים שינוי יסודי מהוראות הסכם זה ולפעול בהתאם לכך.
- 28.5 הסכם זה ממצה את כל אשר הוסכם בין הצדדים, ולא יהיה תוקף לכל הסכם או הסדר שנערכו עובר לחתימתו של הסכם זה בנושא ההתקשרות.
- 28.6 מועד החתימה על ההסכם יהיה מועד החתימה של אחרון הצדדים על ההסכם.

29 כתובות הצדדים והודעות

- 29.1 כל הודעה על פי הסכם זה תימסר בדואר אלקטרוני, אלא אם הסכימו הצדדים אחרת; הודעה בדואר אלקטרוני כאמור תחשב שנתקבלה עם קבלת אישור קריאה, או לאחר 3 ימים מיום אישור משלוח ההודעה בדואר האלקטרוני, המוקדם מבניהם.
- 29.2 משלוח דואר אלקטרוני על פי הסכם זה יהיה לכתובות הבאות:
- 29.2.1 כתובת דוא"ל המזמין: MICHALD@hymc.gov.il LIZM@hymc.gov.il או כל כתובת דוא"ל אחרת שתעודכן ע"י המזמין.
- 29.2.2 כתובות דוא"ל הספק: _____ או כל כתובת דוא"ל אחרת שתעודכן ע"י הספק.
- 29.3 כל הודעה **מהותית** על פי הסכם זה (כגון הודעות בנוגע לעיכובים, חריגות בתמורה, טענות הפרה, נושאים בעלי דחיפות וכיוצ"ב) תימסר בדואר אלקטרוני אשר ילווה בפנייה טלפונית לצורך וידוא קבלת הדואר האלקטרוני.
- 29.4 אישור שליחה מתיבת הדואר האלקטרוני, ישמש ראיה למועד השליחה. אישור קריאה, ישמש ראיה לתאריך המסירה.



**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

30 סמכות שיפוט

30.1 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 ויחול עליהם החוק הישראלי.

ולראיה באנו על החתום:

שם וחתימה

שם וחתימה

שם וחתימה

שם וחתימה



**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

נספח ג'(1) להסכם

הנחיות אבטחת מידע לספקים חיצוניים

1. עובדי הספק מחויבים לשמור על סודיות המידע אליו הם נחשפים במסגרת עבודתם עבור המרכז הרפואי.
2. במידה ועובדי הספק נחשפים למידע רפואי הקשור לפעילות המרכז הרפואי והחולים המטופלים בו (לרבות זהות המטופלים) המחויבות לשמירת החיסיון של המידע הרפואי עולה ביתר שאת, וללא הגבלה בזמן.
3. ספק של ביה"ח ומי מטעמו לא יחבר מחשב נייד ו/או מדיה נתיקה, שאינם רכוש בית החולים, לרשת המחשבים ללא אישור יח' המחשוב של המרכז הרפואי.
4. חל איסור להוציא משטח בית החולים מידע רפואי, או כל מידע אחר, השייך לבית החולים, ללא אישור מפורש של ההנהלה, למעט בהתאם לקבוע בהסכם.
5. חיבור מרחוק לבית החולים, ככל שנדרש, יתבצע אך ורק באמצעי שהוגדר מראש ע"י יחידת המחשב של המרכז הרפואי. החיבור יהיה מתחנות עבודה קבועות של הספק. תחנות עבודה אלו יהיו מוגנות באנטי וירוס וכל עדכוני האבטחה האחרונים של מערכת ההפעלה.
6. אמצעי הזהוי להתחברות לבית החולים ניתן לפי רשימת עובדי הספק שיוגדרו מראש. ההזדהות הינה אישית ולא ניתנת להעברה. באם יתחלף העובד באחריות הספק ליידע את יחידת המחשב של המרכז הרפואי.
7. ההתחברות לבית החולים תקבע בהתאם לפרופיל הספק ולמערכות שבאחריות הספק בלבד.
8. אין להוסיף חומרה, להתקין, להוריד או לאחסן מידע המוגן בזכויות יוצרים במערכת הספק ללא אישור מממונה אבטחת מידע של המרכז הרפואי.
9. כל התחברות מרחוק תהיה בתאום מראש עם יחידת המחשב. הספק ידווח ליחידת המחשב התנתקות ממערכות בית החולים בסיום העבודה.
10. ספק המזהה אירוע/בעיית אבטחת מידע ידווח עליו באופן מיידי לממונה אבטחת מידע של המרכז הרפואי (מר מיכאל טולדנו) במייל או בטלפון 0506246800.
11. יש לגרוס כל מסמך הקשור לבית החולים, ללא קשר למידע אותו הוא נושא.
12. אין להשתמש בצידוד המחשוב של בית החולים, אלא לצורכי העבודה לבי"ח בלבד, ככל שנדרש.

נספח ג' (2)**התחייבות לשמירה על סודיות, הנחיות אבטחת מידע והעדר ניגוד עניינים**

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ (להלן – "העובד") עובד חברת _____ (להלן – "החברה")

מצהיר ומתחייב בזה כלפי המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: **המרכז הרפואי**):

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציא 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



**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

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.

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

6. 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 15×2 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.

7. 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.

8. 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.

9. 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.

10. 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.

11. 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.



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

12. 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.
13. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981 - והתקנות שמכוחו וכן מכוח חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996.
14. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז 1977.
15. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.
16. 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.
17. ההתחייבותי 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.
18. 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.
19. לא מתקיים כל ניגוד עניינים בין כל פעילות אחרת או התחייבות אחרת שלי לבין התחייבויות הספק על פי הסכם זה.
20. אמנע מכל פעולה שיש בה כדי ליצור ניגוד עניינים בין מילוי תפקידי על פי ההסכם לבין מילוי תפקיד או התחייבות אחרת, במישרין או בעקיפין.
21. אני מתחייב להודיע למזמין על כל חשש לקיום ניגוד עניינים בין התחייבויותיי על פי ההסכם לבין פעילות אחרת שלי.

שם מלא: _____ מספר זהות: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

נספח ד'

כללי הצמדה לתמורה

2. הגדרות בנושא הצמדה

1. **הצמדה** – הסדר הנעשה בהתקשרות ונועד להתאים ערך נכס, שירות או מחיר, לשינויים ברמת המחירים, בהסתמך על פרסומי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, בנק ישראל או פרסומים רשמיים ובלתי תלויים אחרים, מישראל ומחוץ לישראל.
2. **מדד הבסיס** – המדד הידוע בתאריך הבסיס.
3. **מדד קובע** – המדד הידוע בתאריך הקובע.
4. **תאריך הבסיס** – נקודת הזמן בה התקבע הערך אשר ביחס אליו תבוצע ההצמדה לאורך תקופת ההתקשרות.
5. **התאריך הקובע** – נקודת הזמן שלפיה תחושב ההצמדה בפועל עבור תקופה מוגדרת.

4. תנאי ההצמדה

1. הצמדה – התמורה תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן.
2. תאריך הבסיס – המועד האחרון להגשת הצעות.
3. התאריך הקובע – תאריך הגשת החשבונית.
4. תדירות ההצמדה – חודשית.

5. ביצוע ההצמדה

1. ביצוע ההצמדה יחל מהחשבונית הראשונה להתקשרות.
2. אופן חישוב ההצמדה -
1. ההצמדה בפועל תתבצע בהתאם למועד פרסום המדד הרלוונטי. במקרה שהתאריך הקובע אינו יום עדכון המדד, ביצוע ההצמדה יחל ביום עדכון המדד האחרון הקודם לתאריך הקובע.
2. חישוב ההצמדה יבוצע אחת לתקופה, בהתאם לתדירות ההצמדה הקבוע לעיל.
3. סכום ההצמדה שיחושב יתווסף או יופחת לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.



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 ה' להסכםסקר 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					
ציון					מה בודקים
רבעון 1	רבעון 2	רבעון 3	רבעון 4	ציון איכות ממוצע	
					1. עמידה בלוחות זמנים משך זמן ההגעה לביה"ח מרגע פתיחת קריאה במוקד הזוכה במכרז
					2. שביעות רצון הצוותים הרפואיים והמטופלים מאיכות הצוותים
					3. ציוד רפואי תקין ותקף בדיקת הציוד על ידי המפקח או מי מטעמו



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

מבחן בטיחות						
ציון					איך בודקים	מה בודקים
ציון בטיחות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1		
					פנייה לצוותים ומטופלים	1. שביעות רצון הצוותים הרפואיים והמטופלים מבטיחות הצוותים
					בדיקת הציוד על ידי המפקח או מי מטעמו	2. ציוד רפואי תקין ותקף

סיכום והמלצות :



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 ו' – ערבות ביצוע**תדפיס ערבות דיגיטאלית (אין למלא ידנית, למילוי על ידי מערכת)**

מסמך זה הוא תדפיס של ערבות דיגיטאלית ונועד לצרכי המחשה בלבד
 תדפיס זה הופק ע"י המערכת של & שם מנפיק הערבות/מקבל הערבות לפי העניין & ביום DD/MM/YYYY
 ב- HH:MM:SS על סמך קובץ ערבות דיגיטאלית.

נתוני הערבות

קוד הערבות הדיגיטאלית: XXXX-YYYN-NNNN-NNNN-NNCC

מנפיק הערבות:

____ מס' סניף: ____
 ____ טלפון מנפיק הערבות: ____ פקס' מנפיק הערבות: ____
 ____ כתובת מנפיק הערבות: ____
 ____ רחוב ומספר: ____ ישוב: ____ מיקוד: ____
 ____ שם מורשה החתימה 1: ____
 ____ שם מורשה החתימה 2: ____

מקבל הערבות:

הנערים (להלן ביחד ו/או לחוד: "הנערב"):	
שם הנערב	מזהה נערב
____	____

נושא הערבות:

(שם המכרז / נושא ההתקשרות)

סכומים ותאריכים

סכום הערבות: ____ שקלים חדשים.
 הצמדה: ____ תאריך בסיס להצמדה: ____
 תאריך הנפקת הערבות: ____ (מילוי על ידי המנפיק) תאריך סיום תוקף הערבות: ____

ניסוח ההתחייבות

מנפיק הערבות, ערב בזה כלפי מקבל הערבות, בעבור הנערב, לסילוק כל סכום אשר מקבל הערבות ידרוש מאת מנפיק הערבות, בקשר עם נושא הערבות, ואשר לא יעלה על סכום גובה הערבות. מנפיק הערבות מתחייב בזאת לשלם למקבל הערבות את הסכום האמור בתוך מספר הימים לחילוט הקבועים בערבות וזאת מתאריך דרישת מקבל הערבות ומבלי שמקבל הערבות יהיה חייב לנמק את דרישתו או לדרוש תחילה את סילוק הסכום מאת הנערב.
 במקרה של דרישה כאמור מנפיק הערבות לא יטען כלפי מקבל הערבות טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לו או לנערב, ולא יתנה את התשלום בתנאי כלשהו או יעכבו מסיבה כלשהי ובכלל זה בסילוק הסכום האמור מאת הנערב.
 ערבות זו אינה ניתנה להעברה או להסבה.
 ערבות זו ניתנת למימוש לשיעורין, באופן שחילוטה החלקי לא יגרע מתוקפה לגבי יתרת סכום הערבות שלא חולט, ובלבד שסך כל התשלומים על פי ערבות זו לא יעלה על סכום הערבות.
 על ערבות זו יחולו הוראות הדין הישראלי בלבד.



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

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | 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

הכללים לניהול כתב ערבות זה יהיו בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטאליות כפי שפורסם באתר הוראות התכ"ם של החשב הכללי, כנוסחו במועד הנפקת הערבות, ובכלל זה בהתאם לכללים המפורטים להלן:

- ניהול ערבות זו יעשה באופן דיגיטלי, על ידי שליחת דרישות ובקשות בין מערכות מקבל הערבות ומערכות מנפיק הערבות, בהתאם לכללים המפורטים בתקן הערבויות הדיגיטליות.
- התאריכים בערבות מתייחסים לימים קלנדריים, המסתיימים בשעה 23:59, וזאת למעט מניין הימים לתשלום בגין חילוט ערבות על ידי מנפיק הערבות. מניין הימים לתשלום בגין חילוט הערבות, יחל ביום העסקים הבנקאי בו התקבלה הדרישה לחילוט ממקבל הערבות. במקרה שבו הדרישה התקבלה שלא במהלך יום עסקים בנקאי, מניין הימים לביצוע החילוט יחל ביום העסקים הבנקאי העוקב.
- לאחר שתאריך סיום תוקף הערבות חלף, תוקפה של הערבות פוקע ללא צורך בביצוע פעולה נוספת מטעם הנערב, מקבל הערבות או מנפיק הערבות.

מספר ימים לחילוט 15

אסמכתאות (למילוי על ידי המערכת הטכנולוגית, לא על ידי המשרד)

אסמכתא פנימית של מנפיק הערבות:

אסמכתאות פנימיות 1 של מקבל הערבות:

אסמכתאות פנימיות 2 של מקבל הערבות:

אסמכתאות פנימיות 3 של מקבל הערבות:

אסמכתאות פנימיות 4 של מקבל הערבות:



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