

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז פומבי מספר 16/2022
לאספקת מוצרי טקסטיל
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

אוגוסט 2022

תאריך : 18 אוגוסט, 2022
כ"א אב, תשפ"ב

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי

מכרז פומבי מספר 16/2022 לאספקת מוצרי טקסטיל עבור המרכז הרפואי הלל יפה

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המוזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לאספקת מוצרי טקסטיל עבור המוזמין (להלן – "הטובין").
2. את מסמכי המכרז, ניתן לקבל ביחידת הגביה של המוזמין, מול חדר המיון, בימים א'-ה' בין השעות 08:00 ועד השעה 15:00.
3. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המוזמין בכתובת: <http://hy.health.gov.il>
4. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' 16/2022 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום **18.9.2022 בשעה 13:00** (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המוזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
5. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או 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. המוזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הנמוכה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המוזמין להוציא את ההזמנה לפועל.
7. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לגב' אפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il. המוזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המוזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.
פניות יתקבלו עד ליום 6.9.2022 בלבד.

בברכה,

אפרת קולטון זלמה,
מרכזת ועדת המכרזים
מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

**מכרז פומבי מספר 16/2022
לאספקת מוצרי טקסטיל עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תכולה :

מסמך	שם המסמך	נספחים למסמך	עמודים
מסמך א'	תנאים כלליים של המכרז	נספח א' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום - עמ' 11 נספח ב' - תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות - עמ' 12 נספח ג' - אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה - עמ' 13	4
מסמך ב'	מפרט הטובין והדרישות לאספקתם		14
מסמך ג'	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר		16
מסמך ד'	תשקיף משתתף		22
מסמך ה'	דוגמת הסכם	נספח ג' להסכם - התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע – עמ' 34 נספח ד' - סקר איכות ובטיחות – עמ' 37	24
מסמך ו'	כתב ערבות		39
מסמך ז'	ניתוח אמות מידה		40
מסמך ח'	מפרטים לייצור פרטי טקסטיל ואומדן כמות שנתי		41
מסמך ט'	התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע		55

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

מסמך א'

**מכרז פומבי מספר 16/2022
לאספקת מוצרי טקסטיל עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תנאים כלליים**1. כללי**

- 1.1 המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לאספקת מוצרי טקסטיל עבור המזמין (להלן – "הטובין"), בהתאם לצרכיו במהלך תקופת ההתקשרות ובהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.
- 1.2 המכרז מחולק לסלים, והמזמין שומר לעצמו את הזכות לפצל את הזכייה במכרז זה בין מספר מציעים, לפי סלים. אין חובה ליתן הצעת מחיר לכל הסלים במכרז אך יש חובה ליתן מחירים עבור כל הפריטים בסל בגינו מגישים הצעה.
קרי, אם מגישים הצעה עבור סל מספר 1, יש ליתן מחירים לכל הפריטים בסל זה.
- 1.3 המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות הטובין. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 1.4 ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם שבמסמכי המכרז, מסמך ה'.
- 1.5 המזמין יהא זכאי לאכוף על הזוכה במכרז את תנאי הצעתו במכרז ובהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 1.6 המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר.

2. תנאי סף להשתתפות במכרז

- רשאים להשתתף במכרז זה העומדים, **במועד הגשת ההצעות**, בתנאים **המצטברים** שלהלן: הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים.
- 2.1 למציע ניסיון באספקת הטובין נשוא הצעתו, בשנתיים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, בהיקף של לפחות 70% לפחות משווי הצעתו במכרז זה, בכל שנה.
 - בחינת העמידה בתנאי זה היא על פי הצהרת המציע בתשקיף המשתתף כאשר על המציע לפרט האמור בצורה ברורה ומפורטת.



**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

2.2 על המציע להיות בעל כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות :

א. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.

ב. תצהיר המאומת על ידי עורך דין, לפיו עד מועד ההתקשרות לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991 ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, נוסח התצהיר מצ"ב למסמכי המכרז, נספח א' למסמך זה.

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

2.3 המציע הינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדין בישראל.

2.4 למציע לא קיימים כל חובות לרשם החברות והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.

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

3. **דרישות כלליות למכרז ולביצוע הטובין**

3.1 על המציע לעמוד בדרישות המכרז ולחתום על כל מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.

3.2 המציע מתחייב לעמוד בדרישות המכרז ובהתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המופיעות במסמך ט' למסמכי המכרז. המציע יחתום על נוסח מסמך ז'.

4. **אישורים ומסמכים**

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



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

5. עידוד נשים בעסקים

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

6. תקופת ההתקשרות

המזמין יתקשר עם הזוכה במכרז זה לתקופה של שנה אחת. המזמין רשאי להאריך ההתקשרות לארבע תקופות נוספות של שנה אחת בכל פעם, בהתאם לתנאי ההסכם המהווה חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז.

7. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

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

המשקל	הקריטריון
80%	א. המחיר
20%	ב. ממליצים

הסברים**סעיף א' -**

הציון למחיר המוצע יחושב בהתאם להצעת המחיר עבור כל סל בנפרד, ובהתאם לאומדן הכמויות. ההשוואה בין המציעים תיעשה באופן יחסי. המציע הזול ביותר עבור כל סל, יקבל את הציון הגבוה ביותר ושאר המציעים יקבלו ציון יחסי אליו.

סעיף ב' -

הציון לאיכות יינתן על ידי תשאול הלקוחות שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף. המזמין יתשאל שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס במסמך ז' למכרז זה. המזמין רשאי לפנות ללקוחות שצוינו בתשקיף המשתתף כנדרש במכרז זה. המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים. ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, יקבל הלקוח ציון אפס בסעיף זה. ציון אפס כאמור יינתן עבור לקוח שלא הסכים לתת חוות דעת וככל שלא נמצא לקוח אחר. הציונים יינתנו במדרג של 1 עד 5.

הצעה שתקבל ציון משוקלל נמוך מ- 75% בסעיף קטן ב', וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.



**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

8. ההצעה

- 8.1 על המציע לצרף להצעתו אסמכתאות בכתב אשר יעידו על עמידתו בתנאי הסף ובכל תנאי אחר מתנאי המכרז כמפורט במסמכי המכרז.
- 8.2 הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר בסעיף טופס הצעת מחיר (בעט או בהדפסה), מסמך ג' להלן.
- 8.3 ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.
- 8.4 **הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.**
- 8.5 מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע.
- 8.6 חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח המצ"ב. במידה והמציע הוא תאגיד תיחתם ההצעה על ידי מורשי החתימה המוסמכים לחתום בשמו. להצעה יצורף אישור של רואה חשבון או עורך דין בדבר מורשי החתימה של התאגיד ואישור כאמור בדבר זהותם של החתומים על ההצעה בהתאם לנוסח המצ"ב.

9. הגשת ההצעות

- הצעות מפורטות, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז פומבי, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, **עד ליום 18.9.2022 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.

10. הוצאות המכרז

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

11. הבהרות ושינויים

- 11.1 לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת ההצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לגב' אפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת מכרזים, באמצעות פקס 04-6344752, או באמצעות מייל EfratKZ@hymc.gov.il או בכתובת ת.ד. 169 חדרה. המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. המזמין רשאי לענות לפניית כאמור באמצעות דואר אלקטרוני. פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום **6.9.2022**. מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.



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

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

- 11.2 המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המציעים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המציעים, בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או באמצעות דואר אלקטרוני. המציע יצרף למסמכי ההצעה את הודעות המזמין כאמור כשהן חתומות בחתימתו, לאישור קבלתן, הבנתן והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת הצעתו.

12. שמירת זכויות

- 12.1 אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לביצוע רכישה בהיקף כלשהו, ממשותף שנקבע כזוכה במכרז.
- 12.2 המזמין יהא זכאי לאכוף על המשתתף שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 12.3 המזמין יהא רשאי לפסול הצעה של מציע שב- 5 השנים שקדמו לפרסום מכרז זה ההתקשרות עימו הופסקה על ידי משרד הבריאות ו/או בתי חולים ממשלתיים אחרים ו/או המזמין עצמו, מטעמים של חוסר שביעות רצון מטיב מוצריו ו/או מהשרות שנתן.
- 12.4 המזמין יהיה רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולמשתתפים או לזוכה לא יהיו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים. כמו כן יהא רשאי המזמין לבטל ההזמנה להציע הצעות ולפרסם אחרת במקומה בתנאים דומים או אחרים.
- 12.6 המזמין שומר לעצמו את הזכות לפצל את ההתקשרות בין מספר מציעים.

13. בחינת ההצעות

- 13.1 אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת עלול לגרום לפסילת ההצעה.
- 13.2 המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה כלשונה.
- 13.3 המזמין יבחר את הזוכה בהתאם לאמות המידה שנקבעו במסמכי מכרז זה. עם זאת, המזמין רשאי שלא לקבל כל הצעה שהיא, ואין בהזמנה זו כדי לחייב המזמין להוציאה לפועל.
- 13.4 המזמין יהא רשאי לדרוש מהמשתתפים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.



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

14. כשיר שני

המזמין רשאי לפי שיקול דעתו הבלעדי, לבחור ספק חלופי עבור כל אחד מהסלים, אשר יוגדר כ"כשיר שני", עמו ניתן יהיה להתקשר במהלך תקופה של 6 חודשים ממועד ההתקשרות עם הספק הזוכה, וככל שתבוטל/תסתיים התקשרות עם הזוכה מכל סיבה שהיא.

15. הודעה על הזכייה וההתקשרות

- 15.1 עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב.
- 15.2 מציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין וכן להמציא ערבות בנקאית/חב' ביטוח בלתי מותנית בגובה של 5% מאומדן הצריכה לשנה קלנדרית ובהתאם להצעת המחיר של הזוכה במכרז כולל מע"מ, להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם. נוסח הערבות כמצורף במסמך ו'.
- 15.3 מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב.

16. עיון במסמכי המכרז

- 16.1 בהתאם לתקנות חובת המכרזים, תשמ"ג-1993 (להלן – "התקנות") משתתף במכרז יהיה רשאי, בתוך 30 יום ממועד מסירת הודעה על תוצאות החלטת ועדת המכרזים לעיין בפרוטוקול ועדת המכרזים, התכתבויותיה עם המציעים, חוות דעת מקצועיות שהוכנו לבקשתה, בעמדת היועץ המשפטי בוועדה ובהצעת הזוכה במכרז ולקבל עותק ממסמכים אלה למעט בחלקים של ההצעות ו/או מסמכים בהתאם למה שנקבע בתקנות ובהתאם לכל דין.
- 16.2 המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.
- 16.3 במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי, יציין במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים בצירוף נימוק, על גבי מסמך שיצרף להצעתו. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, יראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהיה של ועדת המכרזים בלבד. ועדת המכרזים תהא רשאית עפ"י שיקול דעתה להציג כל מסמך שלהערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי והוא דרוש כדי לעמוד בדרישות של חוק חובת המכרזים. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.
- 16.4 יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.



**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

- 16.5 מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.
- 16.6 במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.
- 16.7 עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם גב' אפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת מכרזים אצל המזמין.

17. אישור המציע

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

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

אני מצהיר בזאת כי הטובין ואספקתם יהיו בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף.

חתימת המזמין



**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 א' למסמך א'**תצהיר העדר הרשעות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים**

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

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.

אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

בתצהירי זה, משמעותו של המונח "**בעל זיקה**" כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (להלן: "**חוק עסקאות גופים ציבוריים**") אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו. משמעותו של המונח "**עבירה**" – עבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז-1987, ולעניין עסקאות לקבלת שירות כהגדרתו בסעיף 2 לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב-2011, גם עבירה על הוראות החיקוקים המנויות בתוספת השלישית לאותו חוק. המציע הינו תאגיד הרשום בישראל.

(סמן X במשבצת המתאימה)

☐ המציע ובעל זיקה אליו **לא הורשעו** ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "**מועד להגשה**") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.

☐ 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.

תאריך	שם	חתימה וחותמת
-------	----	--------------

אישור עורך הדין

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

תאריך	מספר רישיון	חתימה וחותמת
-------	-------------	--------------



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

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

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

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

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

על פי סעיף 1ב2(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976

ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח - 1998

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי

לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך

התקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור

_____. אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

(סמן X במשבצת המתאימה):

☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.

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

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

במשבצת המתאימה):

☐ המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.

☐ המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

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

☐ המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים

החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח

1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.

☐ המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת

יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם

קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו

התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה

והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר

ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז.

_____/המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה

לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה

חותמת ומספר רישיון

תאריך



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

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

נספח ג' למסמך א'

תאריך: _____

לכבוד

(עורך המכרז) _____

הנדון: שיעור מחיר המרכיב הישראלי עבור מכרז פומבי מספר 16/2022 המוגש על ידי חברת _____ בע"מ

לבקשת _____ בע"מ (להלן: "המציג") וכרואי החשבון שלה, ביקרנו את הצהרת המציג מיום _____ עבור מכרז 16/2022 כמפורט בנדון, בקשר לשיעור המרכיב הישראלי (כהגדרת מונח זה בתקנות חוק חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ וחובת שיתוף פעולה עסקי) התשנ"ה – 1995)) ממחיר ההצעה במכרז, **המצורפת בזאת** והמסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד. הצהרה זו הינה באחריות הדירקטוריון וההנהלה של המציג. אחריותנו היא לחוות דעה כי בהצהרה הנ"ל בהתבסס על ביקורתנו (*).

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

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

בכבוד רב,

רואי חשבון

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

הערות:

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



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

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

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

מסמך ב'

**מכרז פומבי מספר 16/2022
לאספקת מוצרי טקסטיל עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

מפרט הטובין והדרישות לאספקתם

1. מבוא כללי

- 1.1 על מציע שיזכה במכרז (להלן – "הספק") לספק את הטובין אותם הציע בהצעתו במכרז זה, על פי המפורט במסמך ח' למכרז זה, המהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- 1.2 על פרטי הטקסטיל להיות עמידים בכביסה אגרסיבית של 70 מעלות צלזיוס.
- 1.3 הספק יספק את הטובין לא יאוחר מ-90 ימים קלנדריים ממועד הוצאת הזמנה על ידי המרכז הרפואי.
יובהר כי אספקת הטובין כאמור תעשה רק לאחר קבלת הזמנה חתומה על ידי מורשי החתימה של המרכז הרפואי אשר תשלח לספק על ידי מנהלת מערך הטקסטיל של המזמין.
- כל איחור באספקה יחייב את הספק בקנס של 200 ₪ לכל יום איחור.
- 1.4 מקום אספקת הטובין הינו מחסן המנוהל על ידי מערך הטקסטיל של המרכז הרפואי. העמסה, הובלה ופריקה של הטובין תעשה על ידי הספק ועל חשבוננו.
- 1.5 יובהר כי המזמין אינו מתחייב לרכוש מהספק כמות כלשהי של טובין במהלך ההתקשרות על פי מכרז זה.
- 1.6 **בטרם אספקת הטובין למזמין יגיש הספק למנהלת מערך הטקסטיל של המזמין דוגמא של הטובין אותו בכוונתו לספק בהתאם להזמנה. אישור הדוגמא יתבצע תוך 14 ימים מיום הגשת הדוגמא. רק לאחר אישור הטובין על ידי מנהלת מערך הטקסטיל תשלח הזמנה לספק ותתבצע אספקת הטובין למרכז הרפואי. אספקת הטובין תתבצע תוך 90 ימים קלנדריים מרגע ההזמנה ועד לאספקת הטובין למרכז הרפואי כאמור בסעיף 1.3 לעיל. אין לראות באישור זה כהסרת אחריות הספק על הטובין שיסופקו על ידו.**
- 1.7 לספק אחריות על פרטי הטקסטיל שיסופקו על ידו לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, מבחינת עמידות הבד, עמידות הצבעים, עמידות הגומי, טיב הכפתורים, טיב הדפסה לוגו ביה"ח
בכל מקרה של חילוקי דעות בנוגע לטיב הטובין, יישלחו הטובין לבדיקה של מכון התקנים על חשבון הספק וקביעת מכון התקנים תהיה סופית.
- 1.8 במקרה בו יסופקו טובין אשר אינם עומדים בדרישות מסמך ח' למכרז זה ו/או בדרישות הטיב כפי שהוגדרו במכרז זה, לא ישלם המרכז הרפואי עבור טובין אלה ואף לא יהא חייב להחזירם לספק.



**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

1.9. אספקת טובין אשר אינם עומדים בדרישות המכרז וההסכם, מהווה הפרה יסודית של ההתקשרות בין הספק למרכז הרפואי.

2. הגדרות:

המזמין ו/או המרכז הרפואי - המרכז הרפואי הלל יפה.

הספק - ספק הטובין הזוכה במכרז לרבות עובדיו, שליחיו וכל מי שיעסוק בביצוע התקשרות ו/או ההסכם מטעמו, הכול לפי העניין.

הטובין - הפריטים המפורטים במסמך ח' למסמכי המכרז.

3. דרישות מיוחדות לאספקת הטובין

3.1. הספק מתחייב לייצר שכלונות הדפסה (גלופות) על פי הגדרת המזמין ובתאום איתו. השכלונות יהיו בבעלות המזמין ויועברו למזמין במידת הצורך. טרם הייצור, הספק ידרש להעביר דוגמאות בגרפיקה ממוחשבת כולל מספר הצבע הנבחר לכל גרפיקה.

השכלונות יועברו למרכז הרפואי, ככל שהדבר אפשרי, עם תום ההתקשרות בין המרכז הרפואי לספק.

3.2. בהתאם לדרישת המרכז הרפואי ואישורו המקדים, יודפסו השכלונות על גבי הטובין.

4. הצהרת המציע

הנני מאשר בחתימתי זו כי קראתי והבנתי את מפרט הטובין והדרישות לאספקתם וכי הנני מסכים לאמור בו ויש לי את היכולת והאמצעים לספק את הטובין, בהתאם לדרישות המפרט ולדרישות המכרז בכלל.

חתימה וחותמת המציע/ים

תאריך

מסמך ג'

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

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז פומבי 16/2022
לאספקת מוצרי טקסטיל עבור המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה**

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

1. אנו מצהירים בזה כי הבנו ואנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז והגשנו את הצעתנו בהתאם וכי לא נציג כל תביעות ו/או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ואנו מוותרים בזאת מראש על טענות כאמור.
2. אנו מצהירים שקיבלנו, במידה ובקשנו, את כל ההסברים בכל הקשור להזמנה להציע הצעות ולמסמכי מכרז זה.
3. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמשתתפים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, הטובין המתאימים ועובדים מקצועיים לאספקת הטובין הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז וכי אנו מקבלים על עצמנו לספק מוצרי טקסטיל בהתאם לתנאים שבמסמכי המכרז.
4. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את מפרט הטובין והדרישות על נספחיו ויתר מסמכי המכרז כלשונם. 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 נדרש לצורך מתן השירות, משך כל תקופת ההתקשרות.
6. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות באספקת הטובין, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז, וכי לא נציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.
7. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.
9. אנו מסכימים כי תהיו זכאים, אך לא חייבים, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידכם חוזה מחייב בינינו לבנכם.



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

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

10. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 7 ימים ממועד קבלת הודעה מכם או ממועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידכם בהתאם לדוגמת ההסכם שצורפה למכרז זה ומסכימים שכל המסמכים המצורפים למכרז זה יהיו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה כמו כן, נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות, תעודות הביטוח ואישורים כפי שידרשו.

אנו נחל באספקת הטובין מיד עם חתימת ההסכם.

11. היה ומסיבה כלשהי לא נעמוד בהתחייבויותינו אנו מסכימים כי הערבות שנמסרה על ידנו עם הצעתנו במכרז תוגש לגבייה על ידכם וסכומה יחולט על ידכם.

12. אנו מצהירים כי הצעתנו הינה בגדר המטרות והסמכויות הקבועות במסמכי הארגון בשמו מוגשת ההצעה, כי אנו זכאים לחתום בשם הארגון על הצעה זו וכי אין כל מניעה על פי כל דין או הסכם לחתימתנו על הצעה זו.

13. ידוע לנו כי אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לספק עבודה בהיקף כלשהו, אם בכלל, למשתתף שיקבע כזוכה במכרז זה.

14. ידוע לנו כי המזמין שומר לעצמו את הזכות לפצל הזכייה במכרז בין מספר מציעים לפי סלים.

15. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין יהא רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בשל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולא תהיינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.

16. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא כזוכה.

17. מסמכים ואסמכתאות

17.1 ידוע לנו שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי ותוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתנו על ידי ועדת המכרזים.

17.2 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.

רצ"ב המסמכים המפורטים להלן:

- תשקיף משתתף מלא.
- כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976.
- אישור על העדר חובות מרשם החברות, יש להציג נסח חברה עדכני של רשם התאגידים. הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: www.justice.gov.il/MOJHeb/RashamHachvarot בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה".
- צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרחי ישראלי ואם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- מסמכי המכרז - חתימה במקומות המיועדים לחתימה, כולל אישור רו"ח או עו"ד.
- אישור רואה חשבון בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה, ככל וקיים.
- התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע – מסמך ט' חתום על ידי המציע.



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

• מסמכים אחרים/נוספים הנזכרים במכרז זה.

18. הצעת מחיר

- 18.1 לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, קיבלנו הסברים, ושאלותינו, אם היו, נענו על ידי המזמין, אנו מגישים בזאת את הצעתנו לאספקת הטובין כמפורט במסמכי המכרז.
- 18.2 ידוע לנו כי החלטות ועדת המכרזים תתבססנה על אמות המידה שנקבעו, וברור פרטים על לקוחות אותם ציינו במסמכי המכרז, התשקיף והמסמכים שצורפו להצעתנו זו.
- 18.3 ידוע לנו, כי אם הצעת המחיר שלנו תהיה שונה באופן מהותי ובלתי סביר מהאומדן שנקבע על ידי המזמין, יהיה המזמין רשאי לפסול את הצעתנו.

18.4 טופס הצעת מחיר לאספקת הטובין:

מחיר ליחידה/מטר רץ לא כולל מע"מ	כמות שנתית משוערת	תיאור המוצר
		סל 1 מדים לפרסונל ציבור דתי
	150	חלוק אחות דתיה שרוול 3/4 בד ירוק M/L/XL/2XL
	150	חלוק אחות דתיה שרוול 3/4 בד לבן M/L/XL/2XL
		סל 2 מדים לפרסונל מנמ"ש
	1000	סט מכנסים + חולצה חדר לידה צבע סגול S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL
	500	סט מכנסים + חולצה עובדת משק פס ורוד S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	500	חלוק עובדת משק פס ורוד S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
		סל 3 ביגוד צוות סיעודי
	2000	חלוק רופא ש.א. S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL

	500	מכנסי אחות לבן עם גומי וכיסים S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
		סל 4 ביגוד עובדי מטבח
	400	מקטורן לטבח עם צווארון ש.ק תוספת בד פפיטה S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	150	ג'קט שף S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	300	מכנסיים פפיטה לטבח עם גומי S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
		סל 5 ביגוד תקש"ר
	700	מכנסי דגמ"ח 6 כיסים, עם גומי בחלק אחורי S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	1000	חולצה טריקו ש.א עם כיס מקדימה כולל לוגו וכיתוב בגב S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	1000	חולצה טריקו ש.ק עם כיס מקדימה וכיתוב בגב S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	500	פוסטר רוכסן עם כובע כולל לוגו S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	100	פוסטר צווארון ניקי כולל לוגו S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	150	ג'קט פליז ש.א M/L/XL/2XL/3XL/4XL
	500	חולצת דרייפיט ש.ק כולל לוגו S-5XL
	500	חולצת דרייפיט ש.א כולל לוגו S-5XL

18.5 עלות שבלונה/לוגו _____ ש"ח (כל המציעים נדרשים למלא את הסעיף הנ"ל, ללא קשר לסל בגינו מגישים הצעה).

18.6 אין חובה ליתן הצעת מחיר לכל הסלים הכלולים במכרז זה, אך יש חובה ליתן מחירים עבור כל הפריטים בסל בגינו מגישים הצעה. קרי, אם מגישים הצעה עבור סל 1, יש ליתן מחירים לכל הפריטים בסל זה.

- 18.7 המחירים להלן אינם כוללים מע"מ.
- 18.8 הציון באמת המידה למחיר המוצע יחושב עבור כל סל בנפרד, בהתאם לאומדן כמות לרכש לשנה, המפורט לעיל.
- 18.9 ידוע לנו כי הכמויות המפורטות בטבלת טופס הצעת המחיר הן אומדן כמויות בלבד וכמות זו איננה מחייבת את המזמין.

שם המשתתף _____

כתובת _____ דוא"ל _____

איש הקשר _____

מס חברה / שותפות / עוסק מורשה / אחר _____

מס' טלפון _____ מס' טלפון סלולארי _____ מס' פקס _____

תאריך _____ חתימה וחותמת _____

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____

מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי היום _____

חתמו בפני ה"ה _____ ת.ז. _____

וה"ה _____ ת.ז. _____ על מסמכי מכרז _____

מספר _____

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

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

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

_____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח

_____ תאריך

מסמך ד'**תשקיף משתתף**

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

1. שם המציע/ים _____
2. מס' רשום של המציע (כפי שרשום ברשם החברות ו/או השותפויות ו/או בכל רישום אחר) _____
3. כתובת המציע _____
4. שמות הבעלים, השותפים ו/או מורשי החתימה (מחק את המיותר).
שם, מעמד, ת.ז., טל., פקס, טל סלולרי.
א. _____
ב. _____
ג. _____
ד. _____
5. נציג המציע לעניין מכרז זה :
שם _____ טל _____ טל. סלולרי _____
פקס _____ דוא"ל _____
6. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י המציע במועד הגשת ההצעה :
א. פירוט כוח האדם המנהלי :

ב. פירוט כוח האדם הביצועי (נא לפרט לפי מקצועות, כולל נהגים ואנשי האספקה ככל שישנם וכו').

7. ניסיון :

למציע ניסיון באספקת הטובין נשוא הצעתו, בשנתיים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, בהיקף של לפחות 70% לפחות משווי הצעתו במכרז זה, בכל שנה.

אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות מתן שירות, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

שנה	היקף אספקה שנתי בש"ח	ממליץ/ה**
2021		
2020		

** יש לפרט שם מלא, תפקיד, נייד ודוא"ל.

המרכז הרפואי יפנה למפורטים לעיל לקבלת חוות דעת על המציע ובהתאם לטבלה המפורטת במסמך ח' למסמכי מכרז זה. כמו כן, ולצורך ניקוד האיכות, המזמין יהיה רשאי להסתמך על ניסיון העבר שלו עם המציע, ככל וקיים, ו/או לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, שסופק להם טובין דומה במאפייניו לטובין המוצע במסגרת מכרז זה לקבלת חוות דעת על המציע ו/או הטובין. ככל וניסיון העבר שלילי ו/או תתקבל חוות דעת שלילית, רשאית וועדת המכרזים לפסול את המציע.

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

תאריך _____ שם המציע _____

חתימה וחותמת _____.

מסמך ה'

דוגמת הסכם

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ 2020

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

מצד אחד

לבין : _____

(להלן: "הספק")

מצד שני

והואיל והמרכז הרפואי פרסם מכרז לאספקת מוצרי טקסטיל (להלן – "המכרז"), אשר העתק מסמכיו מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה ;

והואיל והספק הגיש הצעתו למרכז הרפואי והמרכז הרפואי קיבל הצעתו עבור סל/ים ;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן ;

לפיכך הותנה הוצאה והוסכם כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה והנספחים לו לרבות מסמכי המכרז והצעת הספק מהווים חלק בלתי נפרד ממנו והצדדים מאשרים נכונות האמור בהם.
2. כותרות הסעיפים מובאות לשם הנוחות בלבד.
3. הצדדים מצהירים בזאת כי הסכם זה מבטל ו/או מביא לידי סיום כל התקשרות ו/או מו"מ ו/או הסכם אחר שנערך בין הצדדים ו/או מי מטעמם לפניו.
4. בהסכם זה יהיו למונחים המוגדרים להלן הפירושים שלצדם, אלא אם הכתוב מחייב פירוש אחר:

"המרכז הרפואי" – המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה

"הספק" – לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכל על פי העניין.

"הטובין" – המוצרים כמפורט בסל/ים _____, במסמך ח' למסמכי המכרז.



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

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

6. **הצהרות והתחייבויות הספק**

הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

- 6.1 לספק את כל הטובין בהתאם להזמנות אשר יועברו ע"י המרכז הרפואי.
- 6.2 כי ברור לו טיב הטובין הנדרשים, היקפם ודרכי אספקתם באופן הנדרש על ידי המרכז הרפואי, וכי קיבל הסברים, ככל שביקש, בנוגע לכך, וכי הוא מתחייב להתחיל בביצוע הסכם זה מיד עם חתימתו.
- 6.3 כי הינו בעל האמצעים הנדרשים לאספקת הטובין וכי עומדים לרשותו העובדים והציוד המתאימים והכשירים לאספקת הטובין כנדרש בהסכם זה ובמסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 6.4 כי הינו ספק עצמאי לכל דבר ועניין כי הינו עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.
- 6.5 כי הוא מחזיק בכל ההיתרים ו/או הרישיונות ו/או התקנים לצורך אספקת הטובין ובנוגע להם לצורך ביצוע הסכם זה ו/או על פי דרישות המכרז ועל פי כל דין. ביצוע ההסכם על ידי הספק בהעדרו של היתר ו/או רישיון ו/או אישור ו/או תקן רלוונטי כאמור, יחשב להפרה יסודית של הסכם זה ויגרום לביטולו של ההסכם, וזאת מבלי לגרוע מהסעדים האחרים אשר עומדים למרכז הרפואי.
- 6.6 הספק מתחייב לשתף פעולה עם המרכז הרפואי ונציג המרכז הרפואי, לעדכנם בכל מקרה של תקלה ו/או הפרעה בקשר עם הטובין ו/או אספקתם.
- 6.7 הספק מתחייב כי כל החומרים, והאמצעים שיידרשו לצורך אספקת הטובין יסופקו ע"י הספק ועל חשבונו, לרבות הובלתם, פריקתם ואחסונם במקום כפי שיוורה לו המרכז הרפואי.

7. **הטובין ואספקתם**

- 7.1 מובהר בזאת כי המרכז הרפואי אינו מתחייב לרכוש מהספק טובין בכל היקף שהוא.
- 7.2 הטובין יסופקו על ידי הספק תוך 90 ימים קלנדריים ממועד ביצוע ההזמנה על ידי המרכז הרפואי, אלא אם כן נקבע אחרת בין הצדדים.
- 7.3 בגין איחור באספקת הטובין, כולם או חלקם, לעומת המועד הקבוע בסעיף 7.2 לעיל, ישלם הספק למזמין סך השווה ל - 200 ₪, עבור כל יום של איחור וזאת כפיצוי מוסכם מוערך וקבוע מראש. הפיצוי המוסכם כאמור לעיל אינו גורע מזכויות של המרכז הרפואי לכל סעד אחר הנתון לו לפי הסכם זה או לפי הדין.



**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

7.4 אי הקפדה על לוחות הזמנים ו/או אי דיוק באופן עקבי, יהיו הפרה יסודית של הסכם זה והספק מצהיר, כי ידועה לו חשיבות העמידה בזמנים וחומרת האיחור באספקת הטובין.

8. פיקוח ובקרה

- 8.1 מובהר בזאת כי על הספק להישמע להוראות והנחיות המרכז הרפואי משך כל תוקפו של הסכם זה.
- 8.2 המפקחת מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה, הינה מנהלת מערך הטקסטיל של המרכז הרפואי או מי שהוסמך על ידה לצורך כך.
- 8.3 המפקחת רשאית בכל עת לבדוק את טיב הטובין ואת כל הסידורים הכרוכים באספקתם ועל הספק לאפשר לה לעשות זאת. מעבר לאמור, וככל שתוארך ההתקשרות בין הצדדים, החל מתום שנת ההתקשרות הראשונה, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי תמלא המפקחת סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה כנספח ד'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.
- 8.4 קבע מפקחת, כי הטובין ו/או חלק מהם אינם עומדים בתנאי הסכם זה ו/או אינם מסופקים בהתאם לאמור בו, תהא קביעתה סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונה של המפקחת.
- 8.5 לא תיקן הספק את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל, תהיה הנהלת המרכז הרפואי רשאית לבטל הסכם זה לאלתר, וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המרכז הרפואי לתבוע את הספק בגין הנזקים שייגרמו ו/או שנגרמו למרכז הרפואי עקב כך.
- 8.6 אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הספק מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.

9. הספק יציית להוראות קצין הביטחון והוראות הממונה על הבטיחות במרכז הרפואי כפי שיינתנו מפעם לפעם בכל עניין הקשור לביצוע הסכם זה.

10. יחסי עובד מעביד

- 10.1 הספק מצהיר ומתחייב כי כל מספקי הטובין ו/או מי מטעמו יהיו עובדיו ו/או מי שהוסמך מטעמו, ועליו בלבד החובה והאחריות כלפיהם כמעביד, על כל המשתמע מכך, לרבות האחריות הבלעדית לתשלום השכר וכל התשלומים ו/או הזכויות האחרים שיגיעו לעובדים שיועסקו על ידו בביצוע התחייבויותיו עפ"י הסכם זה, ויהיה אחראי להם ולתשלומם, בהתאם לכל דין,
- 10.2 הספק מתחייב בזה לקיים במשך כל תוקפו של הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו אחר האמור בחוקי עבודה המפורטים להלן:

חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
 חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
 חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976
 חוק חופשה שנתית, תשי"א-1950
 חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
 חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965
 חוק עבודת נוער, תשי"ג-1953



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

חוק החניכות, תשי"ג-1953
 חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשכ"ט-1951
 חוק הגנת השכר, תשכ"ט-1958
 חוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963
 חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשנ"ה-1995
 חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987
 חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), התשס"ב – 2002
 חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994
 חוק הודעה מוקדמת לפיטורים והתפטרות, תשס"א-2001
 פקודת תאונות ומחלות משלוח יד, (הודעה), 1945
 פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
 חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
 חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
 חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
 חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988
 חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991
 חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996
 פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998
 סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998
 חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
 סעיף 29 לחוק מידע גנטי, תשס"א-2000
 חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002
 חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006
 סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין), תשנ"ז-1997

10.3 הספק ישמש כספק עצמאי לעניין אספקת הטובין על פי הסכם זה והצדדים מסכימים כי בין משרד הבריאות, המרכז הרפואי והספק ו/או מי מטעמו, לא יתקיימו יחסי עובד מעביד, על כל המשתמע מכך.

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

12. אחריות לטיב הטובין

12.1 הספק אחראי כלפי המרכז הרפואי לטיב ואיכות הטובין שיופקו על ידו ולעמידתם בכל דרישות המכרז והסכם זה.

12.2 נקבע בקשר לטובין תקן ישראלי, יעמדו הטובין בדרישות התקן. לא נקבע תקן כאמור, יעמדו הטובין בדרישות ובסטנדרטים הגבוהים ביותר המקובלים בשוק המתאימים לסוג הטובין.

12.3 מבלי לגרוע מהאמור, הספק אחראי כלפי המרכז הרפואי בהתאם לחוק האחריות למוצרים פגומים, התש"מ 1980.

12.4 פגמים ליקויים וקלקולים כלשהם שיתגלו בטובין, והם תוצאה של ביצוע לקוי שלא בהתאם להוראות הסכם זה ו/או המכרז ו/או התקנים הרלוונטיים ו/או המפרטים ו/או כתוצאה



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

משימוש בחומרים לקויים ו/או מעבודה לא מקצועית, יהא הספק חייב לתקנם על חשבונו ו/או להחליפם בטובין מתאימים, בהתאם להחלטת המרכז הרפואי, וזאת לא יאוחר מ- 30 יום מיום פנייתו לספק.

13. אחריות בנזיקין

- 13.1 הספק לבדו יישא באחריות, על פי כל דין, לכל נזק ו/או הפסד ו/או אובדן שייגרם למרכז הרפואי ו/או למי מטעמו ו/או לכל צד שלישי שהוא, לרבות מטופלי המרכז הרפואי, לגוף ו/או לרכוש אשר נגרם בכל הקשור לביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה ו/או הנובע מהן.
- 13.2 היה והמרכז הרפואי יידרש ו/או יחויב לשלם סכום כלשהו לאדם ו/או גוף שהוא בקשר עם נזק שהוא באחריות הספק בהתאם לקבוע בהסכם זה ו/או על פי כל דין, מתחייב הספק לפצות ו/או לשפות את המרכז הרפואי בגין כל סכום שיוציא בקשר עם דרישה ו/או חיוב כאמור ובכלל זה הוצאות ושכר טרחת עורך דין.
- 13.3 הספק פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אובדן העלול להיגרם לרכושו של הספק, הנמצא במתחם המרכז הרפואי לצורך קיום הסכם זה.
- 13.4 הספק פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אובדן שייגרם למי מעובדיו ו/או מי מטעמו במהלך ו/או בקשר לביצוע התחייבויות הספק בהתאם להסכם זה.

14. ביטוח

- 14.1 הספק מתחייב לערוך ולקיים ביטוחים הולמים, ככל שנהוגים בתחום פעילותו (לפי העניין: ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח רכוש, ביטוח אחריות מקצועית, ביטוח חבות מוצר, ביטוח עבודות קבלניות, ביטוח משולב אחריות מקצועית/מוצר, ביטוחי כלי רכב), בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופיו והיקפו של הסכם זה. ככל שיועסקו על ידי הספק קבלני משנה, עליו לדרוש כי הללו יערכו ביטוחים כנ"ל או לחלופין לכלול בביטוחיו כיסוי לפעילותם.
- 14.2 הספק יודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות, תיכלל הרחבת שיפוי כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי הספק.
- 14.3 הספק יודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף/השיבוב כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה עובדיה והפועלים מטעמה (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).
- 14.4 המדינה שומרת לעצמה את הזכות לקבל מהספק אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, לפי דרישה.
- 14.5 אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

15. התמורה

- 15.1 תמורת אספקת פרטי הטובין שהוזמנו וביצוע יתר התחייבויות הספק על פי הסכם זה ולשביעות רצונו של המרכז הרפואי, ישלם המרכז הרפואי לספק, בהתאם למחירי הטובין הנקובים בהצעת הספק במכרז, המצורפת כנספח ב', והמהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 15.2 הספק יגיש עם אספקת הטובין חשבונית מס כדין עבור הטובין שסופקו. החשבונית תשולם בתנאים של שוטף + 60 מתאריך הגשתה ואישורה על ידי מנהל אפסנאות משקית ומנהלת מערך הטקסטיל של המרכז הרפואי.
- 15.3 למען הסר ספק, הספק לא יהיה זכאי לתשלום כלשהו כל עוד נציג המרכז הרפואי לא אישר, כי אספקת הטובין אכן הושלמה.
- 15.4 מובהר כי התמורה כוללת תשלום עבור כל ההוצאות הכרוכות והנובעות מרכישת הטובין וכל יתר התחייבויות הספק לפי הסכם זה או על פי כל דין, לרבות אספקת הטובין, כוח אדם, ציוד, קבלת אישורים וכיוצ"ב.
- 15.5 אין בתשלום התמורה כדי לשחרר את הספק מאחריותו ו/או כדי לגרוע מזכות המרכז הרפואי להעלות טענות כנגד הספק בגין רשלנות, ביצוע לקוי, פגמים, מרמה וכל עילה נוספת על פי כל דין.

16. הצמדה

המחירים יוצמדו לשינויים במדד הרלוונטי, בהתאם למפורט בהוראה 7.5.2 להוראות התכס:

- 16.1 **הגדרות בנושא הצמדה**
- א. תאריך הבסיס – המועד האחרון להגשת הצעות במכרז.
 - ב. תאריך התחלת הצמדה – המועד שממנו והלאה מחושבת ההצמדה (ככלל, 18 חודש מתאריך הבסיס).
 - ג. מדד התחלתי – המדד הידוע בתאריך התחלת ההצמדה.
 - ד. המדד הקובע – המדד האחרון הידוע ביום מועד ביצוע ההצמדה.
 - ה. הצמדה שלילית – הצמדה המבוצעת כאשר המדד הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.
 - ו. מדד המחירים לצרכן – כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.
- 16.2 **עקרונות ביצוע הצמדה**
- א. המחירים יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן.
 - ב. סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
 - ג. ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית במשרד.
 - ד. ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.

16.3

מנגנון ביצוע הצמדה

- א. ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס. המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.
- ב. על אף האמור בסעיף קטן א' לעיל, אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים מתאריך הבסיס, יחול שינוי במדד – כך שיהיה גבוה בשיעור של 4% ויותר מהמדד הידוע בתאריך הבסיס, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך. המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.

16.4

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

17

תקופת ההסכם

- 17.1 הסכם זה נעשה לתקופה של שנה אחת, החל מיום חתימתו.
- 17.2 המרכז הרפואי רשאי להאריך ההתקשרות לארבע תקופות נוספות של שנה אחת בכל פעם על פי שיקול דעתו הבלעדי, בהתאם להצעת המחיר. הודעה על הארכת ההסכם תועבר לספק לפחות 60 יום טרם סיום ההסכם.
- 17.3 כל הוראות הסכם זה ותנאי המכרז יחולו גם בתקופות ההסכם הנוספות.

18

ביטול ההסכם

- 18.1 בששת החודשים הראשונים לתקופת ההתקשרות, שהנם תקופת ניסיון, יהא רשאי המרכז הרפואי להפסיק את ההתקשרות בהודעה מראש ובכתב בת 14 ימים, מבלי שיאלץ לנמקה ומבלי שיהא חייב לפצות את הספק בכל צורה שהיא בגין סיום ההסכם כאמור לעיל.
- 18.2 המרכז הרפואי יהא רשאי לבטל הסכם זה מכל סיבה שהיא בהודעה לספק שתימסר 30 יום מראש. לספק לא תהיה כל טענה ו/או תביעה בנוגע לביטול ההסכם כאמור. טובין שהוזמנו טרם הודעת סיום ההסכם, יספק הספק למרכז הרפואי, למרות הודעת סיום ההסכם, ותשולם בגינם תמורה.
- 18.3 המרכז הרפואי יהא רשאי לבטל הסכם זה לאלתר בכל מקרה שמשרד הבריאות ו/או משרד האוצר ו/או כל משרד ממשלתי אחר שיורה לו לעשות כן.
- 18.4 סעיפים 5, 6, 7, 10, 14, 15, 20, 21, 22 להסכם זה ייחשבו סעיפים יסודיים ובמקרה של הפרת איזה מהם, הצד המקיים יוכל לבטל הסכם זה לאלתר.
- 18.5 האמור לעיל אינו פוגע בזכויות החוקיות האחרות הקיימות למרכז הרפואי בקשר עם ביטול ו/או הפרת הסכם זה.



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

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

18.6 מבלי לגרוע מהאמור בהסכם זה יחולו על הפרת תנאי הסכם זה הוראות חוק החוזים (תרופות בגין הפרת חוזה) תשל"א – 1970.

19. פיצויים מוסכמים

א. היה ולא מילא הספק את התחייבויותיו כולן או חלקן לשביעות רצונו של המרכז הרפואי, רשאי המרכז הרפואי מבלי לגרוע מכל סמכות אחרת הקיימת לו בין אם לפי חוק ובין אם לפי הסכם זה, לבטל את ההסכם ו/או להטיל על הספק פיצויים מוסכמים, כמפורט להלן :

מהות	גובה הפיצוי המוסכם
איחור במועד אספקת טובין	200 ₪ בגין כל יום איחור
אספקת טובין שונה מדרישות המפרט ו/או טובין פגומים	500 ₪ עבור כל משלוח

ב. מובהר כי חל איסור על הספק להשית על עובדיו כל פיצוי שיוטל עליו בין באופן מלא או חלקי ובין באופן ישיר או עקיף.

ג. לשם מימוש הפיצויים אלו, המרכז הרפואי יהא רשאי לחלט את ערבות הביצוע או חלקה, לפי שיקול דעתו הבלעדי, בהתראה של שבועיים מראש.

ד. מבלי לגרוע מזכויות המרכז הרפואי לכל סעד ו/או תרופה אחרים המוקנים לו על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין, מוסכם כי המרכז הרפואי יהיה רשאי לקזז את סכום הפיצויים המוסכמים המפורטים לעיל מכל תמורה המגיעה לספק בגין מתן שירותים על פי הסכם זה והדבר מוסכם על הספק.

20. המחאת זכויות

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.

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. סודיות ואבטחת מידע

21.1 משך כל תוקפו של הסכם זה ותקופות ההסכם הנוספות מתחייב הספק לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות במסמך ט' למסמכי המכרז המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

21.2 הספק יחתום בעצמו ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ג' להסכם זה התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע ויעמוד בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו.

ערבות בנקאית 22.

22.1 ככל ששווי ההתקשרות או אומדנה עם הספק הוא מעל 250,000 שקלים, ימסור הספק למרכז הרפואי, עם חתימת הסכם זה, להבטחת כל התחייבויותיו על פי החוזה, ערבות בנקאית אוטונומית צמודה למדד המחירים לצרכן ובלתי מותנית בגובה של 5% מאומדן הרכישה השנתי בהתאם להצעת המחיר שנתן.

22.2 משך תוקפה של הערבות הבנקאית יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.

22.3 לא מילא הספק אחר איזו מהתחייבויותיו על פי הסכם זה, יהיה המרכז הרפואי רשאי לחלט את הערבות מבלי שיידרש להוכיח נזק והספק יהא מנוע והוא מנוע מעצמו כל זכות לטעון כל טענה ולהגיש כל התנגדות כנגד מימוש הערבות ובלבד שניתנה הודעה בכתב לספק על כוונה זו והספק לא תיקן את הנדרש תוך 7 ימים מקבלת ההודעה.

22.4 אין בגובה הערבות לשמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק.

22.5 מותנה ומוסכם בין הצדדים, כי אם יאריך המרכז הרפואי את ההסכם, יהא על הספק להמציא למרכז הרפואי לא יאוחר מאשר 14 יום לפני תום תקופת ההסכם, כתב ערבות כאמור בס"ק 22.1 או הארכה לכתב הערבות הקיים לתקופת ההתקשרות הנוספת. דין ערבות על פי סעיף קטן זה כדין הערבות על פי סעיף קטן 22.1 דלעיל לכל דבר ועניין.

23. אי אכיפה של זכות על פי הסכם זה או אי דרישה לביצוע חובה של מי מן הצדדים על פי הסכם זה לא תחשב כוויתור על הזכות או על הדרישה לביצוע החובה.

24. 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.

25. על הספק לדווח בכתב למרכז הרפואי על כל שינוי שיחול בכתובתו, ברמת הציוד, בהרכב הנהלתו, בסטאטוס החוקי שלו וכיו"ב. המזמין יהא רשאי לראות בשינויים האמורים שינוי יסודי מהוראות הסכם זה ולפעול בהתאם לכך.

הודעות 26.

כל הודעה אשר תשלח על ידי צד אחד למשנהו תשלח בכתב על פי הכתובות המפורטות במבוא להסכם זה, כל עוד לא הודיע מי מהצדדים להסכם על שינוי הכתובות.

הודעות שישלח צד למשנהו תחשבה כמתקבלות:

אם נשלחו בפקס' – עם קבלת אישור הפקס'.

אם נשלחו בדואר רשום – תוך 3 ימים מיום המשלוח.

אם נשלחו ע"י שליח – עם קבלת אישור בכתב מנציג המקבל.



**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

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

ולראיה באנו על החתום:

<u>המרכז הרפואי הלל יפה</u>	<u>הספק</u>
שם: _____	_____
תפקיד: _____	_____
חתימה: _____	_____
חותמת: _____	_____

נספח ג' להסכם

התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע

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

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

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 שנועד 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 ויישאר 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.



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

4. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית החולים ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במשרד הבריאות ו/או בבית החולים מראש ובכתב.
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.
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. ההתחייבויות שבכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים הקשורים בעבודת משרד הבריאות והמרכז הרפואי ואני ביניהם, במהלך תקופת השירות ולאחר סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.
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.

שם מלא: _____ מספר זהות: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

נספח ד' להסכם

סקר איכות ובטיחות Q&S TEST

שם החברה / הספק:	
נשוא ההתקשרות:	סוג התקשרות: מכרז
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						
מעולה		טוב			לא טוב	
5		4		3	2	1
מבחן איכות						
ציון					איך בודקים	מה בודקים
ציון איכות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1		
						עמידה בלוחות זמנים
						איכות הטובין

מבחן בטיחות					
ציון					מה בודקים
ציון בטיחות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1	
					התאמת הטובין לקבוע במסמכי המכרז

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

מסמך ו'

שם הבנק/חברת הביטוח: _____

מס' הטלפון: _____

מס' הפקס: _____

הנדון: כתב ערבות (ללא הצמדה)

לכבוד

ממשלת ישראל

באמצעות משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה

ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____ (במילים) _____, אשר תדרשו מאת: _____ (להלן

"החייב"), בקשר עם מכרז/הזמנה/חוזה _____.

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

ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך _____.

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

שם הבנק/חב' הביטוח

_____ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

_____ מס' הבנק ומס' הסניף

הערבות אינה ניתנת להעברה או להסבה.

_____ חתימה וחותמת

_____ שם מלא

_____ תאריך



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

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

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

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

מסמך ז'**ניתוח אמות המידה בסעיפים האיכות (20% מהציון המשוקלל)**

הציון בנוגע לשביעות רצון לקוחות (סעיף ב' באמות המידה) יינתן על ידי תשאול הממליצים שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף ו/או על ידי ממליצים ממוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, שסופק להם טובין דומה במאפיניו לטובין המוצע במסגרת מכרז זה. המרכז הרפואי יתשאל שני ממליצים לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס זה.

היה וממליץ מסרב לענות יהא רשאי המזמין לפנות למציע ולבקש שמות ממליצים נוספים לאלה שצוינו עם הצעתו ו/או ליתן ציון אפס בסעיף זה.

מציע שיקבל ציון נמוך מ- 75% בסעיף זה, וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

הציון					משקל	הנושא הנבדק
גבוה 5	4	3	2	נמוך 1		
					5%	שרות – מתן מענה לבעיות
					5%	גמישות באספקה
					5%	עמידה במועדי אספקה
					5%	איכות הטובין

הערות :

שם המציע/ספק: _____

שם הלקוח: _____

נציג הלקוח: _____

תאריך הבדיקה: _____

שם הבודק _____

חתימת הבודק _____



**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

מפרטים לייצור הטוביןמסמך ח'

מספר מפרט	כמות שנתית משוערת	תיאור המוצר
		סל 1 מדים לפרסונל ציבור דתי
1	150	חלוק אחות דתיה שרוול 3/4 בד ירוק, בהתאם למפרט M/L/XL/2XL
1	150	חלוק אחות דתיה שרוול 3/4 בד לבן, בהתאם למפרט M/L/XL/2XL
		סל 2 מדים לפרסונל מנמ"ש
6	1000	סט מכנסים + חולצה חדר לידה צבע סגול S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL
3/4	500	סט מכנסים + חולצה עובדת משק פס ורוד S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
4	500	חלוק עובדת משק פס ורוד S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
		סל 3 ביגוד צוות סיעודי
2	2000	חלוק רופא ש.א. S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL
4/5	500	מכנסי אחות לבן עם גומי וכיסים S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
		סל 4 ביגוד עובדי מטבח
7	400	מקטורן לטבח עם צווארון ש.ק תוספת בד פפיטה S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	150	ג'קט שף S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
11	300	מכנסיים פפיטה לטבח עם גומי S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
		סל 5 ביגוד תקש"ר



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

10	700	מכנסי דגמ"ח 6 כיסים, עם גומי בחלק אחורי S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
8	1000	חולצה טריקו ש.א עם כיס מקדימה כולל לוגו S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
8	1000	חולצה טריקו ש.ק עם כיס מקדימה כולל לוגו S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
9	500	פוסטר רוכסן עם כובע כולל לוגו S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
9	100	פוסטר צווארון ניקי כולל לוגו S/M/L/XL/2XL/3XL/4XL/5XL
	150	ג'קט פליז ש.א, 100% פוליאסטר M/L/XL/2XL/3XL/4XL
	500	חולצת דרייפיט ש.ק כולל לוגו S-5XL, 100% פוליאסטר,
	500	חולצת דרייפיט ש.א כולל לוגו S-5XL



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

מפרט חלוק אחות דתיה – מפרט מס' 1

סטנדרס לבד לבן פ.כ 65% פוליאסטר 35% כותנה דרייל 2/1 170 גרמ

סטנדרט אורי	שיטת בדיקה	Item
65% כותנה 35% פוליאסטר		הרכב חומרים
3%		סטיה בהרכב חומרים
170 0% to +5% (173)		משקל גר מטר רבוע
133 Min		צפיפות שתי מינמלית לאינץ
72 Min		צפיפות ערב מינמלית לאינץ
twill S2/1		חיבור האריג
170min 173 max or 240 min 244 max		רוחב בס"מ
Meet approved whiteness	D-65	רמת לבן
לדווח ולקבל אישור	ISO 5081	חוזק ערב למשיכה בבדיקת סטריפ
לדווח ולקבל אישור	ISO 5081	חוזק שתי למשיכה בבדיקת סטריפ
2.7 Kg	ASTM D1424-09	חוזק ערב לקריעה בבדיקת אלמדורף
2.2 Kg	ASTM D1424-09	חוזק שתי לקריעה בבדיקת אלמדורף
max 4 %	ISO 6330	התכווצות שתי לאחר 5 נביסות ה-90 מעלות +יבשן
max 4 %	ISO 6330	התכווצות ערב לאחר 5 נביסות ה-90 מעלות +יבשן
2%		עקמומיות ערב
Min 4	ASTM D4970 (500 סיבובים)	כידור (פילינג) במרטידל
4-5	ISO 105 CO6	יציבות צבע
		לשתי גוון בכביסה, הכתמה

הרכב הבד – 65% פוליאסטר / 35% כותנה עם בד דרייל

65% POLYESTER, 35% COTTON WHITH DRILL FABRICS

FABRIC CONSTRUCTION: 21SX21S/108X58

FABRIC WEIGHT: 180 – 185 GSM

מפרט לייצור חלוק רופא - מפרט מספר 2

חלות המפרט

- **הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים תערובת 35% סיבי כותנה 65% סיבי פוליאסטר.
- **חוטי שתי :** יהיו חוטי 24/1 (מספר חוטי שתי לס"מ יהיה 29).
- **חוטי ערב :** יהיו חוטי 24/1 (מספר חוטי ערב לס"מ יהיה 26).
- **משקל הבד :** 145 גרם למ"ר.
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.

דרישות כלליות

כל החלקים של גזרת החלוק יהיו מחתיכה אחת וייגזר לפי אורך השתי של הבד, החלוק יהיה ללא פגמים העלולים לפגוע במראה או בשימוש שלו, הפרטים שלא הוזכרו במפרט זה או שלא הוזכרו בהסכם שבין הספק לבין המרכז הרפואי יהיו לפי כללי המקצוע.

- **צורה :** צורת החלוק תהיה על פי דגם מוסכם ומאושר על ידי המרכז הרפואי.
- **גוון הבד :** צבע לבן
- **חלק קדמי :** החלוק יהיה פתוח לכל אורכו סגירתו תיעשה על ידי כפתורים, הכפתורים יהיו תפורים במרחקים שווים של 7 ס"מ, במקביל תהיינה תפורות אבקות במרחק 7 ס"מ.
- **כיסים :** לחלוק יהיו 3 כיסים, שני כיסים תחתונים וכיס אחד עליון, הכיס העליון יהיה תפור בגובה קו בית השחי בצידו השמאלי של החלוק, הכיסים יהיו ישרים עם פינות תחתונות תפורות אלכסונית הכיסים יהיו תפורים לחולצה בשני תפרים חוזרים לחיזוק הקצוות.
- **חלק גב :** הגב יורכב משני חלקים שווים תפורים בתפר כפול, בקצה התחתון יהיה שסע שאורכו 40 ס"מ.
- **צווארון בגימור חודי :** יהיה תפור משתי שכבות בד האחד פנימי תחתון והשני חיצוני עליון.
- **חגורה :** לחלוק יהיה חגורת גב החגורה תהיה תפורה משני חלקים מכופתרים זה לזה, 2 כפתורים ו-2 אבקות תפורות במקביל בגודל המתאים לכפתורים, אורך החגורה יהיה 30 ס"מ רוחב החגורה 5 ס"מ, החגורה תיעשה משתי שכבות בד תפורות זו לזו ותחובר לצדי החלוק בגובה המותן.
- **שרוולים :** יהיו ארוכים ללא חפת.
- **אמצעי רכיסה :** כפתורי הרכיסה יהיו עשויים מחומר פלסטי מעולה עמיד לכביסות ולטמפרטורת גיהוץ במעגלה, תפירת האבקות תהיינה במקביל בגודל המתאים לכפתורים במרווחים של 7 ס"מ.
- **התפירה :** כל החלקים העיקריים של החלוק יחוברו בתפר אוברלוק, קצוות החלוק ייתפרו בתפר ישר ויחוזקו בתפר חוזר.
- **גימור :** לחלוק יהיה גמור נאה ולא יהיו בדלי חוטים החלוק יסופק מגוהץ ומקופל באריזה של 10 יח' בשקית ניילון .
- **לוגו ביה"ח :** אריגה תפור על הכיס העליון בצד שמאל על פי דוגמא.

טבלת מידות של חלוק רופא עם שרוולים ארוכים (בס"מ)

כינוי מידות	S	M	L	XL	2XL	3 XL
1 אורך החלוק מהקצה העליון של הצווארון	115	115	117	119	121	123
2 רוחב הגב (קו בית השחי)	46	49	52	55	57	59
3 מחצית היקף החלוק (קו בית השחי)	58	62	65	68	71	74
4 אורך השרוול מתפר הכתף	62	64	66	68	70	72
5 מחצית היקף השרוול	22	24	26	28	30	32



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

22	21	20	19	18	17	מחצית היקף קצה השרוול השוליים	6
22	21	20	19	18	17	רוחב תפר הכתף	7

מפרט לייצור חולצת אחות/ רופא – מפרט מספר 3

חלות המפרט

- מפרט זה חל על חולצת אחות, רופא, כוח עזר וסניטר.
- **הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים תערובת 50% סיבי כותנה 50% סיבי פוליאסטר או לפי דרישת המזמין.
- **חוטי שתי :** יהיו חוטי 24/1 (מספר חוטי שתי לס"מ יהיה 29).
- **חוטי ערב :** יהיו חוטי 24/1 (מספר חוטי ערב לס"מ יהיה 26).
- **משקל הבד :** 145 גרם למ"ר.
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.

דרישות כלליות

- החולצה תהיה ללא פגמים העלולים לפגוע במראה או בשימוש שלו, הפריטים שלא הוזכרו במפרט זה או שלא הוזכרו בהסכם שבין הספק לבין הלקוח, יהיו לפי כללי המקצוע.
- **צורה :** צורת החולצות תהיה על פי דגמים מוסכמים הנמצאים ברשות המרכז הרפואי.
- **גוון הבד :** צבע לבן, פטרול, טורקיז או על פי דרישת המזמין.
- **צווארון :** צווארון עגול פתוח עם כפתורים, צווארון פתח V סגור, צווארון פתח V פתוח עם כפתורים.
- **אמצעי רכיסה :** כפתורים במקביל תהיינה תפורות אבקות בגודל מתאים לכפתורים במרווחים של 7 ס"מ האחד מהשני.
- **כיסים :** לחולצה יהיו 3 כיסים, שני כיסים תחתונים וכיס אחד עליון, הכיס העליון יהיה תפור בצידו השמאלי של החולצה, הכיסים יהיו ישרים עם פינות תחתונות תפורות אלכסונית הכיסים יהיו תפורים לחולצה בשני תפרים חוזרים לחיזוק הקצוות.
- **שרוולים :** יהיו קצרים הקצה יקופל פנימה ברוחב של 3 ס"מ.
- **גימור :** לחולצה יהיה גמור נאה ולא יהיו בדלי חוטים, החולצה תסופק מגוהצת ומקופלת באריזה של 10 יח' או יחידה בשקית ניילון.
- **לוגו ביה"ח :** אריגה תפור על הכיס העליון בצד שמאל על פי דוגמא.

טבלת מידות לחולצה אחות/רופא דגם פתוח עם כפתורים (בס"מ)

5 XL	4 XL	3XL	2XL	XL	L	M	S	כינוי המידות	
90	89	88	86	84	81	79	76	אורך החולצה	1
74	72	70	68	66	64	62	60	רוחב הגב (קו בית השחי)	2
76	74	70	68	66	64	62	60	מחצית היקף החזה	3
31	30	29	28	27	26	25	24	אורך השרוול מתפר הכתף	4
44	42	40	38	36	34	32	30	רוחב קו בית השחי חלק קדמי	5
27	26	25	24	23	21	20	19	מחצית היקף השרוול	6
22	21	20	19	18	17	16	15	רוחב הכתף	7
10	10	10	10	10	10	9	9	עומק פתח הצווארון עגול	8
22	21	21	21	20	19	18	17	רוחב פתח הצווארון עגול	9
19	19	19	19	19	19	19	19	גובה הכיס התחתון	10
18	18	18	18	18	18	18	18	רוחב הכיס התחתון	11
15	15	15	15	15	15	15	15	גובה הכיס העליון	12
14	14	14	13	13	13	13	13	רוחב הכיס העליון	13
26	26	25	25	25	25	25	25	עומק V חולצת אחות פתוחה	14

טבלת מידות חולצת אחות V (בס"מ)

XL 5	XL 4	3 XL	2 XL	XL	L	M	S	כינוי המידות	
95	92	89	86	83	80	77	74	אורך החולצה	1
76	74	72	68	64	62	60	58	רוחב הגב (קו בית השחי)	2
76	74	72	68	64	62	60	58	מחצית היקף החזה	3
31	30	29	28	27	26	25	24	אורך שרוול קצר	4
28	26	25	23	22	21	20	19	מחצית היקף השרוול	5
25	25	25	25	25	25	25	25	עומק פתח הצווארון V	6
22	21	20	19	18	17	16	15	רוחב פתח הצווארון	7
3	3	3	3	3	3	3	3	רוחב עיבוד הצווארון	8
14	14	14	14	14	14	14	14	רוחב הכיס העליון	9
15	15	15	15	15	15	15	15	גובה הכיס העליון	10
18	18	18	18	18	18	18	18	רוחב הכיס התחתון	11
19	19	19	19	19	19	19	19	רוחב הכיס התחתון	12



**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

מפרט לייצור מכנסיים אחות/רופא וחלוק עובדת משק – מספר 4

חלות המפרט

מפרט זה חל על מכנסיים לאחות, לאח, רופא וסניטר (צבע לבן) או מכנסיים (צבעוני) המיועדים לשימוש בבתי החולים של משרד הבריאות או חלוק עובד משק.

דרישות כלליות

המכנסיים והחלוק יהיו ללא פגמים העלולים לפגוע במראה או בשימוש שלהם, כל חלקי המכנסיים והחלוק יתפרו מאותו בד וייגזרו לפי אורך השתי של הבד, הפריטים שלא הוזכרו במפרט זה או שלא הוזכרו בהסכם שבין הספק לבין המרכז הרפואי, יהיו לפי כללי המקצוע.

- **הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים תערובת 50% סיבי כותנה 50% סיבי פוליאסטר.
- **חוטי שתי :** יהיו 60/2 מספר כותנה אנגלי סרוק.
- **חוטי ערב :** יהיו 30/1 מספר כותנה אנגלי סרוק.
- **צפיפות הבד :** יהיה 43/23 לסמ"ר.
- **משקל הבד :** 155 גרם למ"ר.
- **סוג הבד :** יהיה בד גברדין.
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכונות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.
- **צורה :** צורת המכנסיים והחלוק יהיו על פי דגם מוסכם ומאושר הנמצא ברשות המרכז הרפואי.
- **גוון :** הבד יהיה צבע לבן, פטרול, טורקיז או על פי דרישת המזמין.
- **הגזרה :** למכנסיים וחלוק יהיו חלקים קדמיים וחלקים אחוריים, כל חלקי המכנסיים והחלוק ייעשו מחתיכה אחת וייגזרו לפי אורך השתי של הבד.
- **התפירה :** כל חלקיה העיקריים של המכנסיים והחלוק יחוברו בתפר אוברלוק וכל התפרים בשולי המכנסיים והחלוק יהיו בתפר ישר ויחוזקו בתפר חוזר.
- **הגומי :** לאורך המותניים יהיה תפר המחבר פנימה את החלקים השמאלי והימני כך שתיווצר תעלה של 3.50 ס"מ, לתוך התעלה תהיה השחלת גומי ברוחב 2.50 ס"מ, הגומי יהיה מסוג מעולה, עמיד לכביסות חוזרות בטמפרטורת רתיחה,

- **גימור :** למכנסיים ולחלוק יהיה גימור נאה ולא יהיו בהם בדלי חוטים, המכנסיים והחלוק יסופקו מגוהצים ומקופלים באריזה של 10 יח' בשקית ניילון.
- **לוגו ביה"ח :** אריגה תפור על הכיס העליון בצד שמאל על פי דוגמא.
- **חלוק עובדת משק הרכב הבד – 65% פוליאסטר / 35% כותנה עם בד דריל**
- **POLYESTER, 35% COTTON WHITH DRILL FABRICS 65%**
- **FABRIC CONSTRUCTION: 21SX21S/108X58**
- **FABRIC WEIGHT: 180 – 185 GSM**

מפרט לייצור מכנסיים אח/ות – מספר 5

חלות המפרט

מפרט זה חל על מכנסיים לאחות, לאח, (צבע לבן) או מכנסיים (צבעוני) המיועדים לשימוש בבתי החולים של משרד הבריאות.

דרישות כלליות

המכנסיים יהיו ללא פגמים העלולים לפגוע במראה או בשימוש שלו, כל חלקי המכנסים יתפרו מאותו בד וייגזרו לפי אורך השתי של הבד, הפריטים שלא הוזכרו במפרט זה או שלא הוזכרו בהסכם שבין הספק לבין המרכז הרפואי, יהיו לפי כללי המקצוע,

- **הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים תערובת 50% סיבי כותנה 50% סיבי פוליאסטר.
- **חוטי שתי :** יהיו חוטי 24/1 (מספר חוטי שתי לס"מ יהיה 29).
- **חוטי ערב :** יהיו חוטי 24/1 (מספר חוטי ערב לס"מ יהיה 26).
- **משקל הבד :** 145 גרם למ"ר.
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.
- **צורה :** צורת המכנסים תהיה על פי דגם מוסכם ומאושר הנמצא ברשות המרכז הרפואי.
- **גוון :** הבד יהיה צבע לבן או בצבעים שונים.
- **הגזרה :** למכנסיים יהיו שני חלקים קדמיים ושני חלקים אחוריים, כל חלקי המכנסיים ייעשו מחתיכה אחת וייגזרו לפי אורך השתי של הבד.
- **התפירה :** כל חלקיה העיקריים של המכנסים יחוברו בתפר אוברלוק וכל התפרים בשולי המכנסיים יהיו בתפר ישר ויחוזקו בתפר חוזר.



**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

- **הגומי :** לאורך המותניים יהיה תפר המחובר פנימה את החלקים השמאלי והימני כך שתיווצר תעלה של 3.50 ס"מ, לתוך התעלה תהיה השחלת גומי ברוחב 2.50 ס"מ, הגומי יהיה מסוג מעולה, עמיד לכביסות חוזרות בטמפרטורת רתיחה,
- **גימור :** למכנסיים יהיה גימור נאה ולא יהיו בהם בדלי חוטים, המכנסיים יסופקו מגוהצים ומקופלים באריזה של 10 יח' בשקית ניילון.
- **הדפסה :** לוגו ביה"ח/אריגה לוגו ביה"ח בחלק הקדמי של המכנסיים בצד שמואל.
- **גוון הדפסה של הלוגו :** על פי דוגמא.

טבלת מידות של מכנסיים לאח (בס"מ)

	5XL	4XL	3XL	2 XL	XL	L	M	S	כינוי המידות
1	120	119	118	118	116	114	112	110	אורך חיצוני של המכנסיים
2	87	86	85	84	83	82	81	80	אורך המכנס מהמפשעה
3	78	74	70	66	62	56	53	50	מחצית היקף המותניים
4	76	72	69	68	59	57	55	53	מחצית היקף הירכיים
5	42	41	40	37	38	37	33	33	גובה המפשעה בחלק הקדמי
6	48	46	44	42	42	39	37	35	גובה המפשעה בחלק האחורי
7	28	28	27	27	25	25	24	24	מחצית היקף רוחב שוליים

טבלת מידות של מכנסיים לאחות (בס"מ)

	5XL	4XL	3XL	2XL	XL	L	M	S	כינוי המידות
1	120	120	120	118	116	114	112	110	אורך חיצוני של המכנסיים
2	86	85	84	83	82	81	80	79	אורך המכנס מהמפשעה
3	70	68	66	64	62	60	58	56	מחצית היקף המותניים
4	72	70	68	66	64	62	60	58	מחצית היקף הירכיים
5	43	42	41	40	39	38	37	36	גובה המפשעה בחלק הקדמי
6	45	44	43	42	41	40	38	37	גובה המפשעה בחלק האחורי
7	29	28	27	26	25	24	23	22	מחצית היקף רוחב השוליים

מפרט לייצור מדים טורקיז ו / או סגול חולצה + מכנס - מפרט מספר 6

חלות המפרט

מפרט זה חל על מדים צבע טורקיז + סגול.

- **א - הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים תערובת 50% סיבי כותנה 50% סיבי פוליאסטר, המיועד לשימוש בבתי החולים של משרד הבריאות.
- **חוטי שתי :** יהיו חוטי 24/1 (מספר חוטי שתי לס"מ יהיה 29).
- **חוטי ערב :** יהיו חוטי 24/1 (מספר חוטי ערב לס"מ יהיה 26).
- **משקל הבד :** 145 גרם למ"ר.
- **ב - הרכב בד :** 50% פוליאסטר 50% כותנה
- **אריגה :** טוויל 2/1
- **משקל :** 160 גרם למ"ר
- **שיעור חוט :** 32*32
- **צפיפות שתי וערב :** 72*130
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.
- **אשפרה :** הבד יעבור תהליך ליציבות ממדים לעמידה בתנאי כביסות וגיהוץ, הבד יהיה עמיד לכלור הבד לא יתכווץ יותר מ – 2%.

יציבות הצבע

בדיקות יציבות הצבע בגורמי בליה שונים תבוצע בהתאמה לת"י 916.

- **בכביסה** - על פי ת"י 916 חלק 2 – יציבות צבע בדרגה 4 לפחות.
- **בזיעה** - על פי ת"י 916 חלק 3 – יציבות צבע בדרגה 4 לפחות.
- **בשפשוף** - על פי ת"י 916 חלק 7 – יציבות צבע לאחר 500 מחזורים בדרגה 4 לפחות.
- **בהלבנה** - בהיפוכלוריט – דרגה 4 לפחות, הבד יהיה עמיד לכלור.
- **גוון הבד :** צבע פטרול.
- **דוגמת החולצה :** חולצה V סגור.
- **דוגמת המכנסיים :** מכנסיים גומי מסביב.

- **תוויות זיהוי :** מידות במרכז החולצה תפור בשני הקצבות.
- **הגזרה :** על פי מפרט לייצור מספר 22,24 .
- **גימור :** למכנסיים יהיה גימור נאה ולא יהיו בהם בדלי חוטים, לוגו אריגה ביה"ח תפור בצד השמאלי של המכנסיים,
- המכנסיים יסופקו מגוהצים ומקופלים באריזה של 10 יח' בשקית ניילון/ יחידה.
- **לוגו ביה"ח :** אריגה תפור בחולצה על הכיס העליון בצד שמאל על פי דוגמא.
- **הדפסה לוגו ביה"ח :** יהיה מודפס בחלק העליון של המכנס בצד שמאל.

מפרט לייצור מדים חולצה לטבח/ עובדת מטבח - מפרט מספר 7

חלות המפרט

- מפרט זה חל על מדים צבע לבן עם תוספת בד פפיטה.
- **הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים תערובת 50% סיבי כותנה 50% סיבי פוליאסטר, המיועד לשימוש בבתי החולים של משרד הבריאות.
- **צפיפות שתי וערב :** 72*130
- **שיעור החוט :** יהיה 32*32
- **אריגה :** 2/1
- **משקל הבד :** 160 גרם למ"ר.
- **מידות :** S/M/L/XL/2XL
- **דוגמה החולצה :** על פי בחירה.
- **בד פפיטה :** יהיה תפור בשרוול של חולצה טבח/ יהיה תפור בחולצה עובדת מטבח סביב מפתח הצוואר.
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.
- **אשפרה :** הבד יעבור תהליך ליציבות ממדים לעמידה בתנאי כביסות וגיהוץ, הבד יהיה עמיד לכלור הבד לא יתכווץ יותר מ – 2%.
- **לוגו ביה"ח :** אריגה תפור על הכיס העליון בצד שמאל על פי דוגמא.

מפרט לייצור חולצה טריקו שרוול קצר/שרוול ארוך - מפרט מספר 8

חלות המפרט

מפרט זה חל על חולצה טריקו שרוול קצר/שרוול ארוך.

- **הרכב הבד :** 100% כותנה סרוקה.
- **שעור חוט :** 26s/1
- **משקל הבד :** 150 גרם למ"ר.
- **אריגה :** SINGLE JERSY
- **גוון :** כחול רויאל/כחול נייבי.
- **מידות :** M/L/XL/2XL/3XL
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.
- **אשפרה :** הבד יעבור תהליך ליציבות ממדים לעמידה בתנאי כביסות וגיהוץ, הבד יהיה עמיד לכלור הבד לא יתכווץ יותר מ – 2%.
- **תפירה כיס :** בצד שמואל של החולצה.
- **הדפסה :** לוגו ביה"ח בחלק הקדמי על הכיס בצד שמואל
- **הדפסה :** כיתוב בגב.
- **הדפסה :** לוגו ביה"ח בחלק הקדמי בצד שמואל מודפס על הכיס.
- **הדפסה :** כיתוב בגב.

מפרט לייצור פוטר עם רוכסן וכובע - מפרט מספר 9

חלות המפרט

מפרט זה חל על פוטר עם רוכסן וכובע פוטר ללא כובע פוטר סגור צווארון ניקי.

- **הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים תערובת 35% סיבי כותנה 65% סיבי פוליאסטר, או 100% כותנה בהתאם לדרישה.
- המיועד לשימוש בבתי החולים של משרד הבריאות.
- **שיעור החוט :** יהיה 16Sp * 32STC

- **משקל הבד :** 300 גרם למ"ר.
- **מידות :** S/M/L/XL/2XL3XL
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.
- **כיסים :** תפירה 2 כיסים פנמיים.
- **רוכסן :** תפירת הרוכסן יהיה לאורך הפוטר ויהיה עמיד לכביסה בטמפרטורה של - 70 מעלות.
- **כובע :** יהיה תפור תפירה בד כפול עם השחלה של שרוך/ללא כובע/ פוטר סגור צווארון ניקי .
- **אשפרה :** הבד יעבור תהליך ליציבות ממדים לעמידה בתנאי כביסות וגיהוץ, הבד יהיה עמיד לכלור הבד לא יתכווץ יותר מ - 2%.
- **הדפסה :** לוגו ביה"ח על הכיס העליון בצד שמאל/ לוגו אריגה בהתאם לדרישה .

מפרט לייצור מכנסיים דגמ"ח - מפרט מספר 10

חלות המפרט

- מפרט זה חל על מכנסיים דגמ"ח 6 כיסים/ ג'ניס 6 כיסים.
- **הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים 100% כותנה בהתאם לדרישה. המיועד לשימוש בבתי החולים של משרד הבריאות.
 - **צפיפות שתי :** 60*128
 - **שיעור החוט :** יהיה 20*16
 - **משקל הבד :** 240 גרם למ"ר.
 - **אריגה :** טוויל 3/1
 - **מידות :** M/L/XL/2XL3XL
 - **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.
 - **כיסים 6 :** 2 כיסים עליונים בחלק הקדמי 2 כיסים מתנפחים במרכז המכנס 2 כיסים חיצוניים בחלק האחורי.
 - **גומי :** בחלק האחורי של המכנס יהיה גומי אלסטי ונוח.
 - **רוכסן :** יהיה בחלק הקדמי באורך 18 ס"מ עשוי מפלסטיק חזק במיוחד עמיד לטמפרטורה של 70 מעלות,



**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

- **כפתור :** יהיה בחגורה מסוג מתכת.
- **סקוצים 8 :** תפירת סקוצים 2 בכל כיס לסגירה הרמטית של כל כיס.
- **אשפרה :** הבד יעבור תהליך ליציבות ממדים לעמידה בתנאי כביסות וגיהוץ, הבד יהיה עמיד לכלור הבד לא יתכווץ יותר מ – 2%
- **הדפסה :** לוגו ביה"ח בהתאם לדרישה.

מפרט לייצור מכנס טבח פפיטה - מפרט מספר 11

חלות המפרט

מפרט זה חל על מכנס טבח פפיטה.

- **הרכב הבד :** חוטי שתי וחוטי ערב יהיו עשויים תערובת 35% סיבי כותנה סרוקה 65% סיבי פוליאסטר בהתאם לדרישה המיועד לשימוש בבתי החולים של משרד הבריאות.
- **צפיפות שתי :** 63*71
- **שיעור החוט :** יהיה 21*21
- **משקל הבד :** 170 גרם למ"ר.
- **אריגה :** YARN DYE
- **מידות :** M/L/XL/2XL3XL
- **חוטי התפירה :** יהיו מאותו חומר שהבד עשוי או מחומר שאיננו נופל מתכונותיו של חומר הבד, התכווצות החוטים בכביסה תהיה כהתכווצות הבד.
- **גומי :** בחלק האחורי של המכנס יהיה גומי אלסטי ונוח או השחלה גומי מסביב לחגורה בהתאם לבקשה.
- **רוכסן :** יהיה בחלק הקדמי באורך 18 ס"מ עשוי מפלסטיק חזק במיוחד עמיד לטמפרטורה של 70 מעלות,
- **כפתור :** יהיה בחגורה מסוג מתכת.
- **אשפרה :** הבד יעבור תהליך ליציבות ממדים לעמידה בתנאי כביסות וגיהוץ, הבד יהיה עמיד לכלור הבד לא יתכווץ יותר מ – 2%
- **הדפסה :** לוגו ביה"ח/ אריגה לוגו בהתאם לדרישה.



**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

מסמך ט'

לכבוד

המרכז הרפואי הלל יפה

א.ג.ג.

הנדון: התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע

הואיל והמרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין" ו/או "בית החולים" ו/או "המרכז הרפואי") פרסם מכרז 16/2022 (להלן – "המכרז") לאספקת מוצרי טקסטיל (להלן: "השירותים"); והואיל והמציע _____ (להלן: "המציע") מעוניין להשתתף במכרז זה; והואיל והמזמין התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;

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

1. בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

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

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

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



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

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

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



13. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע ו/או סודות מקצועיים של המרכז הרפואי, שברשותו (כגון : שינוי כלשהו במערכות מידע, העסקת קבלני משנה, שינוי /הוספת עובדים וכו') ולקבל אישור על כך מראש מהמרכז הרפואי.

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

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

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

ולראיה באתי על החתום

היום:

יום	בחודש	שנת
-----	-------	-----

המציע:

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

כתובת

חתימה



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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