

**קרן מחקרים רפואיים, פיתוח תשתיות
ושירותי בריאות (ע"ר)
ליד המרכז הרפואי הלל יפה**



**המרכז הרפואי
הלל יפה**

**מכרז פומבי מספר 05/2021
לקבלת הצעות לבחירת רואה חשבון מבקר
בתאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה**

דצמבר 2021

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה

מכרז פומבי מס' 05/2021 לקבלת הצעות לבחירת רואה חשבון מבקר.

1. תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: תאגיד הבריאות) מבקש הצעות לבחירת רואה חשבון מבקר.
2. נוסח המכרז מופיע באתר האינטרנט של המזמין בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
3. רק מציע הממלא במועד הגשת ההצעות אחר כל התנאים המפורטים בסעיף זה, יהא זכאי להשתתף במכרז זו:
- 1) משרד רו"ח אשר העניק במהלך ה-5 השנים האחרונות שירותי ביקורת דוחות כספיים, לפי תקן חשבונאות 18- דיווח כספי על ידי בתי חולים ציבוריים וקופות חולים.
- 2) למציע אישור רשויות מע"מ בדבר היות המציע עוסק מורשה.
- 3) למציע אישור על ניהול ספרים ודיווח כנדרש בחוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976.
4. על מגיש ההצעה לצרף להצעה את המסמכים המפורטים במסמכי המכרז, לרבות את המסמכים והפרטים הבאים:
- 4.1 שם ראש הצוות מטעמו שיהא אחראי על מתן השירותים וכן את המסמכים המפורטים להלן:
 - 4.1.1 קורות חיים מקצועיים
 - 4.1.2 צילום תעודת זהות
 - 4.1.3 תצהיר כי לא הורשע בעבירה שיש עמה קלון מאושר כדן על ידי עורך דין כמפורט בתנאי הסף
 - 4.1.4 העתקי תעודות המעידות על עמידה בתנאי סף
 - 4.1.5 רשימת לקוחות ממוסדות להם העניק כראש צוות שירותים כמפורט בתנאי הסף.
 - 4.1.6 רשימת ממליצים – יש לפרט שם הממליץ, תפקידו, הרקע לקשר עם המציע, טלפון, דוא"ל.
- 4.2 כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ז – 1977.
- 4.3 עותק החוזה המצ"ב חתום בראשי תיבות.
- תאגיד הבריאות רשאי, אך לא חייב, לפסול הצעה שלא יצורפו אליה כל המסמכים כמפורט לעיל ו/או חלק מהם.
5. ההוראות והתנאים הכלולים בחוברת המכרז הם חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז.
6. ההצעה תעמוד בתוקפה 120 יום מהיום הקבוע להגשת ההצעות במכרז. אם עד תום 120 יום כאמור לא יבחר זוכה במכרז, יחשבו ההצעות שהוגשו למכרז כממשיכות לעמוד בתוקפן, אלא אם הודיע המציע אחרת, בכתב.
- הודיע מציע על ביטול הצעתו, יחול הביטול מעת קבלת ההודעה כאמור, על ידי תאגיד הבריאות.
7. את ההצעה יש להגיש עד ליום 04.01.2022 בשעה 13:00, לתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בבנין אשפוז א'. הצעה שתגיע לאחר המועד הנ"ל תפסל.
8. שאלות הבהרה בכתב ניתן להפנות לגב' אפרת קולטון זלמה, מכרזת וועדת המכרזים בדוא"ל efrakz@hymc.gov.il עד ליום 23.12.2022.

9. **למעט מהאמור בנספח ב' (הצעת מחיר) להסכם המצורף למסמכי מכרז**, המציע לא ירשום הערה או הסתייגות כלשהי בגוף מסמכי המכרז, ולא יערוך בהם שינוי אחר כלשהו. עריכת שינוי ו/או רישום הסתייגות כאמור ו/או כל חריגה אחרת מהוראות תאגיד הבריאות לפי מסמכי המכרז עלולה לגרום לפסילת ההצעה לפי שיקול דעתו הבלעדי של תאגיד הבריאות. תאגיד הבריאות רשאי להתעלם מכל הערה ו/או הסתייגות לגבי מסמכי המכרז אשר תצורף להצעה כאילו לא הובעו, ולקבל הצעה כפי שניתנה במסמכי המכרז ושלא בכפוף לאותה הערה ו/או הסתייגות כאמור. כמו כן, תאגיד הבריאות רשאי להתעלם מכל מסמך שצורף להצעה ושאינו נמנה על מסמכי המכרז ו/או על המסמכים שצירופם להצעה נדרש לפי תנאי המכרז. האמור בסעיף 9 לעיל, אין בו כדי לגרוע מזכותו של תאגיד הבריאות, לפי שיקול דעתו הבלעדי, לפסול הצעה שהוגשה שלא בהתאם לתנאי המכרז.

10. תאגיד הבריאות רשאי לבטל או להרחיב או לצמצם ו/או לדחות את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ו/או אחרות, לפי שיקול דעתו.

11. במכרז יבחר זוכה אחד, לפי אמות המידה להלן, בכפוף לאישור הוועד המנהל של תאגיד הבריאות וכפי שהוועד המנהל יקבע ובכפוף לאישור האסיפה ולהחלטה שלה.

12. מבלי לגרוע משיקול דעתו של תאגיד הבריאות, יינתן המשקל לשקולים הבאים בבחירת ההצעה הזוכה, כדלקמן :

המשקל	הקריטריון	
40%	א. מחיר – סך עלות שנתית מירבית (פונקציה של אחוז הנחה המוצע מתעריף החשב הכללי בהתקשרות עם ר"ח ושל מספר שעות העבודה המירבי המוצע)	
5%	ב. ניסיון מוכח של אנשי הצוות המקצועי (לרבות ראש הצוות) המוצע בעריכת ביקורת על דוחות כספיים של מערכות פיננסיות גדולות בהיקף של כ- 120 מיליון ₪.	
20%	ג. ניסיון מוכח של אנשי הצוות המקצועי (לרבות ראש הצוות) המוצע בתאגיד הבריאות כמשמעותם בחוק יסודות התקציב, התשמ"ה – 1985	
5%	ד. ניסיון מוכח של אנשי הצוות המקצועי (לרבות ראש הצוות) המוצע בעריכת ביקורת על דוחות כספיים שהנתונים בגינם מנוהלים במערכת ERP עם עדיפות למערכת SAP	
20%	ה. ניסיונו המקצועי של השותף האחראי על התיק בתאגיד הבריאות	
10%	ו. המלצות של גורמים במגזר הציבורי של משרד רואי חשבון ועל השותף האחראי על התיק	

13. תאגיד הבריאות יהא רשאי, לפי שיקול דעתו הבלעדי, לפנות למציע כלשהו (ו/או למספר מציעים), לשם קבלת הבהרות, הסברים או השלמת ומתן פרטים חסרים ביחס לפרטי הצעתו לרבות ביחס למחירים שהוצעו על ידו וכמו כן לפנות לממליצים, שהמציע יפנה אליהם לקבלת התייחסותם. אין באמור לעיל כדי לחייב את תאגיד הבריאות לפנות לקבלת הבהרות ו/או השלמות כאמור, תאגיד הבריאות יהא רשאי לפסול הצעות חסרות ו/או בלתי ברורות לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט.

14. תקופת ההתקשרות תהייה לשנה אחת. תאגיד הבריאות יהא רשאי על פי שיקול דעתו להאריך את ההתקשרות לפרקי זמן נוספים של עד חמש שנים.

15. תאגיד הבריאות שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המציעים, או מי מהם, בטרם קביעת ההצעה הזוכה.

16. כשיר שני
תאגיד הבריאות רשאי לפי שיקול דעתו הבלעדי, לבחור ספק חלופי, אשר יוגדר כ"כשיר שני", עמו ניתן יהיה להתקשר במהלך תקופה של 12 חודשים ממועד ההתקשרות עם הספק הזוכה, וככל שתבוטל/תסתיים התקשרות עם הזוכה מכל סיבה שהיא.
17. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, תאגיד הבריאות יהא רשאי לבטל או להרחיב או לצמצם את היקף המכרז, בכל נושא דבר וענין לפי שיקול דעתו המוחלט ו/או לעכב את ביצוע מכרז ו/או חלקים ממנו, לפי שיקול דעתו.
18. תאגיד הבריאות לא יישא בכל אחריות לכל הוצאה ו/או נזק שיגרמו למציע בקשר עם הכנת ההצעה ו/או הגשת הצעתו ובפרט, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, לנזקים ו/או הוצאות שנגרמו עקב אי-קבלת הצעתו, או ביטול מכרז, בין באופן מלא ובין באופן חלקי.

בכבוד רב,
ד"ר אמנון בן משה
מנכ"ל התאגיד

תשקיף משתתף - מכרז פומבי מס' 05/2021 לבחירת רואה חשבון מבקר

על המשתתף במכרז למלא את התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן :

1. שם המציע: _____
2. ח.פ. / עוסק מורשה / ש.ר. _____
3. כתובת המציע: _____
4. שמות הבעלים: 1. _____ מס' ת.ז.: _____
2. _____ מס' ת.ז.: _____
5. טלפון במשרד: _____ מס' פקס: _____
6. דואר אלקטרוני: _____
7. שם וטלפון של מנהל/ת המציע: _____

8. שם ראש הצוות: _____, ת.ז.: _____
10. אתר אינטרנט: _____
11. מספר עובדים: _____
12. מערכות פיננסיות גדולות בהיקף של כ- 120 מיליון ש"ח, להם העניקו אנשי הצוות המקצועי (לרבות ראש הצוות) שירותי ביקורת על דוחות כספיים:

שם המוסד	היקף המערכת הפיננסית של המוסד	מועד מתן השירות	שם ממליץ (תפקיד, מספר טלפון וכתובת אי מייל)

13. מוסדות בריאות להם העניקו אנשי הצוות המקצועי (לרבות ראש הצוות) שירותי ביקורת על דוחות כספיים לפי תקן חשבונאות 18- דיווח כספי על ידי בתי חולים ציבוריים וקופות חולים.

שם מוסד הבריאות	מועד מתן השירות	שם ממליץ (תפקיד, מספר טלפון וכתובת אי מייל)

14. הגופים להם ביצעו אנשי הצוות המקצועי (לרבות ראש הצוות) המוצע שירותי עריכת ביקורת על דוחות כספיים, שהנתונים בגינם מנוהלים במערכת ERP עם עדיפות למערכת SAP

שם המוסד	מועד מתן התחלת השירות	שם ממליץ (תפקיד, מספר טלפון וכתובת אי מייל)

15. ניסיונו המקצועי של השותף האחראי על התיק בתאגידי בריאות

שם המוסד	מועד מתן השירות	שם ממליץ (תפקיד, מספר טלפון וכתובת אי מייל)

16. שמות לקוחות ממליצים מהמגזר הציבורי על משרד רואי החשבון ועל ראש הצוות :

שם לקוח: _____ שם נציג הלקוח: _____ טלפון: _____
שם לקוח: _____ שם נציג הלקוח: _____ טלפון: _____
שם לקוח: _____ שם נציג הלקוח: _____ טלפון: _____
שם לקוח: _____ שם נציג הלקוח: _____ טלפון: _____
שם לקוח: _____ שם נציג הלקוח: _____ טלפון: _____

הננו מצהירים, שכל הפרטים המצויינים לעיל נכונים ומלאים.

חתימה

שם החותם

תאריך

טופס הגשת הצעה

תאריך: _____

לכבוד
תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה
חדרה

ג.א.נ.,

הנדון: מכרז פומבי 05/2021 לבחירת רואה חשבון מבקר

1. אני הח"מ מגיש בזה את הצעתי לבחירת רואה חשבון מבקר. אני מצהיר בזה, שקראתי בעיון רב את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל נספחיה ותנאיה, הבנתי את תנאיה ואני מסכים להם, להסכם ולדרישות המכרז, כמופיע במסמכי המכרז ומודיע בזה, שהצעתי ערוכה על פי דרישות המכרז, ומבוססת על הבנתי המלאה את הדרישות.
2. הנני מצהיר שקבלתי, במידה ובקשתי, את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.
3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד בכל תנאיו ותנאי ההסכם המפורטים בכל הטפסים והמסמכים של המכרז, לשביעות רצונכם המלאה.
4. ידוע לי שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז ו/או אי חתימה על מסמך כלשהו, כנדרש, עלולה לגרום לפסילת הצעתי, וכן, כי תהיו רשאים להתעלם מכל הערה, שינוי או תוספת כאילו לא נכתבו, אם לא תפסלו את הצעתי.

רצופים בזה:

- א. הסכם, על נספחיו – חתום.
- יושם לב – יש למלא את הצעת מחיר בהתאם לדרישות כמפורט בנספח ב' להסכם.
- ב. המסמכים כמפורט בסעיף 4 למבוא למכרז.
- ג. אישור עוסק מורשה ממע"מ.
- ד. אישור עו"ד לעניין מורשי חתימה.
- ה. אישור לפי חוק עסקאות עם גופים ציבוריים על ניהול ספרים כדין.

חתימה + חותמת

שם החותם ותפקידו

הסכם למתן שירותי רואה חשבון מבקר

שנערך ונחתם בחדרה, ביום ____ בחודש _____ 2021

בין: **תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי הלל יפה(ע"ר)**
ע.ר. מספר 580437307

(להלן: "תאגיד הבריאות")

מהצד האחד;

ובין: _____, **ח.פ.ש.ר.** _____
(להלן: "המשרד")

מהצד השני;

הואיל:

- א. ותאגיד הבריאות הינו תאגיד בריאות כמשמעו בחוק יסודות התקציב, התשמ"ה – 1985.
- ב. ותאגיד הבריאות מעוניין לקבל שירותים בתחום **ביקורת דוחות פיננסיים** באמצעות **רואה חשבון מבקר** כמפורט ב**נספח א'** להסכם זה (להלן: השירותים).
- ג. והמשרד מצהיר כי הינו בעל הידע, הניסיון וההכשרה הדרושים להענקת השירותים.
- ד. ועל סמך הצהרות והתחייבויות המשרד בהסכם זה, תאגיד הבריאות מעוניין לרכוש ולקבל מהמשרד שירותי רואה חשבון מבקר שיינתנו באמצעות ובאחריות המשרד, והמשרד מצידו מוכן ומעוניין לתאגיד הבריאות את השירותים, כאמור, והכל בהתאם לתנאים ולהסדרים המפורטים בהסכם זה להלן;

לפיכך, הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא
 - המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.
2. ההתקשרות
 - בחתירת הצדדים על הסכם זה :-
 - 2.1 המשרד מתחייב להעניק לתאגיד הבריאות **שירותי ביקורת דוחות כספיים באמצעות רואה חשבון מבקר**.
 - 2.3 השירותים יינתנו במועדים שייקבעו על ידי הצדדים.
 - 2.4 המשרד מתחייב, כי הוא יעניק את השירותים וזאת ברמה מקצועית ומיומנת, כי יעמיד את כל ידיעותיו המקצועיות והנוגעות לשירותים לרשות תאגיד הבריאות ויפעל בנאמנות ובמסירות, במיטב מרצו, כשרונו וניסיונו.
 - 2.5 ראש הצוות מטעם במשרד יהיה: _____ והוא לא יוחלף באחר אלא בהסכמת תאגיד הבריאות בכתב ומראש. מובהר, כי החלפת ראש הצוות מכל סיבה שהיא תקנה לתאגיד הבריאות את הזכות לבטל את ההסכם מכל סיבה שהיא.
 - 2.6 השירותים ינתנו על ידי ראש הצוות באופן אישי והוא אשר יהיה בקשר עם תאגיד הבריאות. ראש הצוות לא יהיה רשאי להעביר את סמכויותיו לעובד אחר במשרד אלא בהסכמת תאגיד הבריאות בכתב ומראש וגם זאת רק במקרים יוצאי דופן.

2.7 המשרד מתחייב כי כל עובד שיעסיק לצורך מתן השירותים יהיה בעל מומחיות, מיומנות ומקצועיות בתחומי עבודתו לצורך מתן השירותים ברמה הגבוהה ביותר.

2.8 מוסכם, כי לא ישררו בין המשרד ו/או מי מעובדיו ובין תאגיד הבריאות ו/או מי מטעמו לרבות המרכז הרפואי הלל יפה/או מדינת ישראל, יחסי עובד- ומעביד, לשום צורך וענין. המשרד ישפה ויפצה את תאגיד הבריאות בגין כל נזק ו/או אובדן ו/או הוצאה שיגרמו לתאגיד הבריאות לרבות למרכז הרפואי הלל יפה ו/או למדינת ישראל בגין כל דרישה ו/או טענה כי מתקיימים יחסי עובד מעביד בין תאגיד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הלל יפה ו/או מדינת ישראל לבין המשרד ו/או מי מעובדיו.

2.9 המשרד מתחייב לשלם באופן אישי את כל הניכויים ואת כל המיסים המתחייבים על פי כל דין באשר המשרד הינו קבלן עצמאי. המשרד לבדו יהיה אחראי לכל תשלום מכל סוג ומין לו יהיה זכאי העובד שיספק במקומו את השירותים לתאגיד הבריאות.

2.10 המשרד יהא אחראי בלעדית לכל נזק ו/או הוצאה ו/או אובדן שיגרמו לתאגיד הבריאות ו/או למשרד ו/או למי מטעמו עקב ו/או אגב מתן השירותים לפי הסכם זה ובכלל זה יבטח בביטוחים מתאימים את עצמו והוא ישפה ויפצה את תאגיד הבריאות בגין כל נזק ו/או אובדן ו/או הוצאה שיגרמו לתאגיד הבריאות עקב מתן השירותים על ידי המשרד.

2.11 כל האמור בסעיף זה יחול על ראש הצוות ועל המשרד ביחד ולחוד.

3. הצהרות והתחייבויות המשרד

מבלי לפגוע בהצהרותיו והתחייבויותיו הנוספות על פי הסכם זה, מצהיר המשרד בזה ומתחייב ביחס לעמנו וביחס לראש הצוות ביחד ולחוד כי:

3.1 אין מניעה לפי כל דין ו/או הסכם להתקשרותו בהסכם זה ובכלל זה המשרד קיבל את כל ההיתרים ו/או האישורים הדרושים מכל צד שלישי להתקשרותו בהסכם זה ולתנאיו של הסכם זה.

3.2 יעמיד את כל הידיעות המקצועיות הנחוצות והנוגעות למתן השירותים ויפעל במיטב כשרונו, מרצו וניסיונו לביצוע טוב ויעיל של שירותיו, כאמור.

3.3 המשרד מתחייב לפעול בכל ענין הקשור לשירותים נשוא הסכם זה אך ורק מתוך שיקולים ענייניים-מקצועיים ולטובת תאגיד הבריאות.

3.4 היה ויהיה חשש של ניגוד עניינים ו/או ניגוד עניינים בין המשרד ו/או מי מטעמו לתאגיד הבריאות ו/או בין תפקידו כרואה חשבון מבקר המעניק שירותים מקצועיים לתאגיד הבריאות, כי אז המשרד מתחייב להודיע על כך לתאגיד הבריאות, בכתב, מיד עם גילוי של מצב כאמור.

3.5 כל האמור בסעיף זה יחול על ראש הצוות ועל המשרד ביחד ולחוד.

4. תוקף ההסכם

4.1 ההסכם יהיה לתקופה של 12 חודשים גרגוריאניים, ויארך אוטומטית על ידי תאגיד הבריאות לתקופות נוספות של 12 חודשים, כל אחת, אלא אם כן הודיע תאגיד הבריאות למשרד 60 יום לפני תום כל תקופה על אי רצונה בהארכת ההסכם, לפי שיקול דעתו, מכל סיבה שהיא. הוראות הסכם זה יחולו בשינויים המחויבים גם בתקופות המאריכות. **תאגיד הבריאות לא יאריך הסכם זה לתקופה מצטברת העולה על 5 שנים.**

4.2 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, צד להסכם זה יהיה רשאי (אך לא חייב) לבטל הסכם זה או להביאו לידי סיום מוקדם, בקרות אחד מהאירועים המפורטים להלן, ובמועדים המצוינים לידם:

4.2.1 בהפרת תנאי כלשהו בהסכם זה על ידי הצד האחר - בתום אורכה בת 30 יום, ולאחר מתן הודעה אזהרה, בכתב, ובלבד שבמהלך תקופת האורכה, לא הוסרה או תוקנה ההפרה.

4.2.2 בהפרת תנאי שהנו תנאי יסודי זה על ידי הצד האחר - בתום אורכה בת 14 יום, ולאחר מתן הודעת אזהרה, בכתב, ובלבד שבמהלך תקופת האורכה, לא הוסרה או תוקנה ההפרה.

5. התמורה

5.1 בתמורה לשירותיו על פי הסכם זה תאגיד הבריאות ישלם למשרד שכר טרחה כמפורט ב**נספח ב'** להסכם זה וזאת לפי מספר השעות שיוענקו על ידי המשרד, לבקשת תאגיד הבריאות, בפועל (להלן: שכר הטרחה).

5.2 כל חודש, לא יאוחר מאשר עד 9 לחודש, יגיש המשרד לתאגיד הבריאות דו"ח פירוט שעות עבור השירותים שניתנו על ידו בחודש שחלף (להלן: דו"ח השעות).

5.3 התשלום יעשה בתנאי תשלום של שוטף + 30 מקבלת דו"ח השעות.

5.4 המשרד מתחייב שלא לדרוש ושלא לתבוע כל סכום מעבר למפורט בס"ק 5.1 לעיל, מכל סיבה שהיא, לרבות בגין הוצאות מכל מין ו/או סוג שהוא שיהיו למשרד עקב ו/או אגב מתן השירותים, באשר התמורה המשולמת לו כמפורט בסעיף 5.1 לעיל, הינה התמורה הסופית שתאגיד הבריאות ישלם למשרד.

5.5 לכל תשלום שישולם עפ"י הסכם זה יתווסף מס ערך מוסף כשיעורו אותה עת, כנגד חשבונית מס כדין.

5.6 מובהר, כי לא תשולם לראש הצוות כל תמורה על ידי תאגיד הבריאות לפי הסכם זה וכי כל תמורה עבור שירותיו של ראש הצוות ו/או מי מעובדי המשרד ו/או מי מטעמו תשולם על ידי המשרד בלבד ובאחריותו הבלעדית והמלאה. המשרד ישפה ויפצה את תאגיד הבריאות בגין כל נזק ו/או אובדן ו/או הוצאה שיגרמו לתאגיד הבריאות עקב תשלום שיידרש תאגיד הבריאות לשלם לראש הצוות ו/או למי מעובדי המשרד ו/או למי מטעמו.

6. שמירת סודיות

6.1 המשרד מתחייב בזה כדלקמן:

6.1.1 לשמור בסודיות מלאה ומוחלטת ולא לגלות למאן דהוא מידע, או סודות מקצועיים, ידיעות עסקיות, כספיות או אחרות, הקשורים, במישרין או בעקיפין, לתאגיד הבריאות ו/או למרכז הרפואי הלל יפה וכן כל ידע שנודע או שיוודע לו, או למי מטעמו, אגב מתן השירותים (להלן- "הסודות המקצועיים"). האמור לעיל לא יחול על מידע שהינו בגדר נחלת הכלל ו/או מידע שחשיפתו נדרשת ע"י רשות המוסמכת לדרוש את חשיפתו, ככל ובמידה שהיא נדרשת.

6.1.2 חובת הסודיות עפ"י הסכם זה תחול בכל מקום בישראל ובעולם כולו, ותהא תקפה לתקופת הסכם זה, לתקופת מתן השרותים על ידי המשרד, עפ"י הסכם זה, וכן לתקופה שלאחר תום הסכם זה ו/או תום תקופת השרותים, לפי העניין, עד אשר יגיע המידע הסודי לנחלת הכלל, שלא מחמת מעשה או מחדל של המשרד.

- 6.1.3 עם סיום ביצוע שירותי המשרד, תהא הסיבה לכך אשר תהא, המשרד ישיב ללא דיחוי לתאגיד הבריאות כל מסמך או חומר או רכוש מכל סוג שהוא שימצא ברשותו ו/או בשליטתו ו/או ברשות ו/או בשליטת מי מטעמו כתוצאה ממתן השירותים לפי הסכם זה.
- 6.1.4 לא ישתמש בשמו של תאגיד הבריאות ו/או מי מעובדיו ו/או מי מטעמו ללא קבלת הסכמת תאגיד הבריאות, בכתב ומראש.
- 6.2 מובהר, למען הסר ספק, כי הוראות ס"ק 6.1.1 - 1.4.6 לעיל תעמודנה בתוקפן ותחייבנה את המשרד גם לאחר סיום ההסכם, תהא הסיבה לכך אשר תהא.
- 6.3 כל האמור בסעיף זה יחול על ראש הצוות ועל המשרד ביחד ולחוד.

ביטוח .7

- 7.1 להבטחת התחייבויות המשרד לפי הסכם זה, מתחייב המשרד לערוך את הביטוחים המפורטים בנספח ב' להסכם זה, לטובתו ולטובת תאגיד הבריאות, כאשר הביטוחים כוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים:
- 7.1.1 ביטוח חבות מעבידים של המשרד .
- 7.1.2 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי.
- 7.1.3 ביטוח אחריות מקצועית.
- 7.2 בכל פוליסות הביטוח הנ"ל ייכללו התנאים הבאים:
- 7.2.1 המשרד אחראי כלפי המבטח לתשלום הפרמיות עבור הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות. ההשתתפות העצמית הנקובה בכל פוליסה תחול בלעדית על המשרד.
- 7.2.2 המבטח מוותר על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי תאגיד הבריאות, עובדיו וכל הפועלים מטעמו, ובלבד שהוויתור לא יחול על אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
- 7.2.3 תקופת הביטוח בפוליסות הביטוח תהיה חופפת את תקופת ההתקשרות החוזית עם תאגיד הבריאות. המשרד מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו כל עוד ההסכם בתוקף.
- 7.3 לבקשת תאגיד הבריאות, המשרד ימציא אישור מאת המבטח על ביצוע הביטוחים האמורים בהתאם לכל התנאים דלעיל ולהלן.
- 7.4 אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את המשרד מכל חובה החלה עליו על פי כל דין או על פי הסכם זה; ואין לפרש את האמור כוויתור של תאגיד הבריאות על כל זכות או סעד המוקנים לו על פי דין או על פי הסכם זה.

שונות .8

- 8.1 צד להסכם זה לא יראה כמוותר על זכות שקמה לו עפ"י הסכם זה, בשל שלא עמד על אכיפתה המיידית ו/או בשל שנתן ארכה או שהות לצד האחר, וויתור או ארכה שניתנו, במקרה אחד, לא יראו כוויתור או ארכה שניתנו, במקרה אחר, בין באותו העניין ובין בעניין אחר.
- 8.2 הצדדים מתחייבים לפעול, לבצע ולקיים את התחייבויותיהם שעפ"י הסכם זה בנאמנות, בתום לב ובדרך מקובלת, בנסיבות העניין. הצדדים ישתפו פעולה ביניהם ויפעלו בגילוי-לב, בתום-לב ובדרך מקובלת, בכל הנוגע מהתקשרותם בהסכם זה והנובע מכך.

8.3 הסכם זה הנו כל ההסכם שבין הצדדים, והוא בא במקום כל מצג, מו"מ, התקשרות, זיכרון דברים או הסכם קודם שנעשו בין הצדדים, עד למועד כריתת הסכם זה, לגבי תקופת ההסכם ומבטלם - במידה שהיו כאלה.

8.5 המשרד לא יהא זכאי להעביר, למכור ו/או להמחות איזה מזכויותיו ו/או חובותיו שעפ"י הסכם זה, זולת אם קיבל אישור מראש ובכתב מתאגיד הבראות.

9. הודעות וכתובות

9.1 כתובות הצדדים לצורך הסכם זה תהיינה :

תאגיד הבראות -

המשרד - _____.

9.2 צד שיעתיק את כתובתו, ימסור על כך הודעה בתוך זמן סביר לצד האחר.

9.3 הודעה שיש למסרה עפ"י הסכם זה תימסר לצדדים בכתובותיהם דלעיל, במסירה אישית עם אישור למסירה, או באמצעות דואר אלקטרוני או פקס ובלבד שניתן יהיה לאמת את המסירה.

9.4 הודעה שנמסרה בהתאם לאמור בסעיף זה, תחשב כאילו נמסרה למענה לאחר חלוף יום עסקים אחד מעת שאושרה קבלתה.

**ולראיה באו הצדדים על החתום
ביום ובמקום כלעיל:**

המשרד

תאגיד הבראות

נספח א' - השירותים

השירותים אשר יוענקו לתאגיד בהתאם להסכם זה הינם כדלקמן :

א. עריכת דוחות כספיים שנתיים עבור התאגיד, בהתאם לכללי חשבונאות מקובלים והנחיות חשב משרד הבריאות. הדוחות הכספיים השנתיים יוגשו להנהלת התאגיד, לחשב משרד הבריאות ואל חשב בית החולים כשהם חתומים, בהתאם לדוחות הזמנים שיקבעו ע"י משרד הבריאות.

ב. סקירות דוחות כספיים ביניים - חצי שנתיים של התאגיד בהתאם לכללי חשבונאות מקובלים והנחיות חשב משרד הבריאות. הדוחות הכספיים החצי שנתיים יוגשו להנהלת התאגיד, לחשב משרד הבריאות ולחשב בית החולים שלצידו הנו פועל כשהם חתומים, בהתאם לדוחות הזמנים שיקבעו ע"י משרד הבריאות.

ג. עריכת דוחות בנושאים מיוחדים כפי שיידרש מעת לעת.

נספח ב'

1. התמורה לביצוע כל התחייבות המשרד, על פי הסכם זה, תהא בהתאם להנחה שתינתן לתעריף השעתי בהתקשרות עם רואה חשבון, על פי הקבוע בהוראת תכ"מ 8.1.1 תעריפי התקשרות עם נותני שירותים חיצוניים (להלן "הוראת התכ"מ").

2. אנו מאשרים כי המחיר לאחר ההנחה בהצעת המחיר להלן כולל את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בביצוע האמור במכרז זה כוללת את האמור במסמכי המכרז, וכי לא נציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.

3. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.

4. מספר השעות המרבי הנדרש לביצוע העבודה עבור כל אחת מהשנים 2021-2026 הינן _____ שעות.

5. אחוז ההנחה המוצע לשעת עבודה הינו: _____ .

למען הסר ספק, בכל מקרה לא תעלה התמורה על הסכום הנקוב בהוראת התכ"מ .
לכל תשלום יתווסף מע"מ כדין וישולם כנגד חשבונית מס.

מוסכם בין הצדדים כי התמורה שתשולם למשרד הינה סופית ומוחלטת ותאגיד הבריאות לא יחויב בכל תשלום אחר או נוסף פרט לאמור לעיל, לא במהלך מתן השירותים בהתאם להסכם זה ולא לאחר פקיעת הקשר בין הצדדים על פי הסכם זה, לרבות בשל הוצאות שהיו ו/או שיהיו למשרד, עקב ו/או אגב מתן השירותים.

מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מובהר, כי התמורה כוללת את כל התשלומים שיש לשלם לכל צד שלישי כלשהו על מנת להוציא את שירותיו של המשרד אל הפועל.

חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____ טלפון _____ טל. _____

סלולארי _____ פקס _____ .

איש הקשר _____ דוא"ל _____

חתימה וחותמת _____ תאריך _____