

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז פומבי מספר 08/2024
לאספקת שירותי הדברה
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

יולי 2024

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי תאריך : י"ד בסיוון תשפ"ד
 20 ביוני 2024
 סימוכין : 2000-2003-2024-0000767
מכרז פומבי 08/2024
לאספקת שירותי הדברה
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לאספקת שירותי הדברה עבור המזמין, וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
2. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המזמין בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
3. המזמין שומר לעצמו את הזכות לתקן את מסמכי המכרז ו/או להוסיף להם ו/או לעדכןם בכל שלב שלב עד למועד הגשת הצעות המחיר. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט של המזמין. מחובתו של כל מציע ובאחריותו להתעדכן בשינויים אלו עד למועד האחרון להגשת הצעות.
4. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' 08/2024 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 04.08.2024 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
5. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב לוואי ובין ע"י כל דרך אחרת, פרט לאמור במסמכי המכרז, לא יהיו ברי תוקף והם עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון ופסילתה.
- עם זאת, המזמין רשאי, אך לא חייב, ולפי שיקול דעתו הבלעדי, לאפשר למציע אשר לא צירף להצעתו אישור ו/או מסמך כלשהו, להשלים את המצאתם למזמין במסגרת פרק הזמן אשר ייקבע על ידי וועדת המכרזים של המזמין וזאת כל עוד עולה בבירור על פני האישורים ו/או המסמכים הנ"ל כי היו קיימים ובעלי תוקף במועד הגשת ההצעה כפי שנדרש בתנאי המכרז.
6. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את הזמנה לפועל.
7. המציעים לא יהיו זכאים לתשלום כלשהו בגין הוצאות שהוציאו בקשר עם הגשת ההצעה, בין אם זו תתקבל ובין אם לאו, ובין אם הושלמו הליכי המכרז או שהמכרז בוטל מכל סיבה שהיא.
8. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על גבי הפנייה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.
פניות יתקבלו עד ליום 18.07.2024 בלבד.

בברכה,

אפרת קולטון זלמה, עו"ד
 מנהלת ענף הסכמים התקשוריות
 מרכזת ועדת המכרזים

**מכרז פומבי 08/2024
לאספקת שירותי הדברה
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	4
מסמך ב'	מפרט השירותים והדרישות לאספקתם		14
מסמך ג'	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר		18
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'	התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע		39
מסמך ז'	ניתוח אמות מידה		42

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

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.



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

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

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

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

מסמך א'

**מכרז פומבי 08/2024
לאספקת שירותי הדברה
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תנאים כלליים**1. כללי**

- 1.1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לאספקת שירותי הדברה (להלן: "השירותים") עבור המזמין, וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
- 1.2. המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות השירותים. 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.
- 1.3. ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם שבמסמכי המכרז.
- 1.4. המזמין יהא זכאי לאכוף על הזוכה במכרז את תנאי הצעתו במכרז ובהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 1.5. על הזוכה במכרז יהיה לספק את השירותים והכל בהתאם למפרט, מסמך ב' למסמכי המכרז.

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 כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות:

א. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבוניות 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 כדיו 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, נספח ב' למסמך זה.



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

2.3 למציע עצמו, או לעובד אחד לפחות המועסק על ידי המציע, רישיון מדביר בתוקף מהמשרד להגנת הסביבה שיכלול רישיון מדביר במבנים ובשטח פתוח ורישיון מדביר באיוד, ללא הגבלות, על פי חוק הסדרת העיסוק בהדברה תברואתית התשע"ו – 2016. מודגש שמבצעי העבודה בפועל חייבים להיות בעלי רישיון הדברה כאמור.

2.4 למציע עצמו, או לעובד אחד לפחות המועסק על ידי המציע, היתרי הדברה תקפים (היתר לקטילת חרקים, היתר לקטילת מכרסמים והיתר איוד) מטעם המשרד להגנת הסביבה על פי תקנות רישוי עסקים (הדברת מזיקים), תשל"ה – 1975. מודגש שמבצעי העבודה בפועל חייבים להיות בעלי היתרים כאמור, בהתאם לסוג ההדברה הנדרש.

2.5 המציע הינו בעל היתר להשתמש ברעלים מטעם המשרד להגנת הסביבה לפי סעיף 3 לחוק החומרים המסוכנים תשנ"ג-1993 בתוקף למועד האחרון להגשת הצעות למכרז.

2.6 המציע בעל רישיון עסק לביצוע הדברה תברואתית לפי פריט 3.3 א' בצו רישוי עסקים בתוקף למועד האחרון להגשת הצעות למכרז זה.

2.7 המציע בעל ניסיון מוכח של שלוש שנים לפחות, בחמש השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז זה, במתן שירותי הדברה כנדרש במכרז זה לשני לקוחות, על בסיס התקשרות שנתית, בהיקף כספי שנתי של 100,000 ₪ (כולל מע"מ) לכל לקוח.

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

3. דרישות כלליות למכרז ולביצוע השירותים

3.1 למציע יש את היכולת לספק את השירותים על פי דרישות המכרז.

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

3.3 המציע מתחייב לעמוד בדרישות ובהתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המופיעות במסמך ו' למסמכי המכרז. המציע יחתום על נוסח מסמך ו'.

3.4 על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.

4. אישורים ומסמכים

יודגש: למרות החיוב לצרף את כל האישורים, המסמכים וכיו"ב 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 במסמכי המכרז, להשלים את המצאתם למזמין במסגרת פרק



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

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.

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 מיום חתימת הסכם ההתקשרות על פי מסמכי מכרז זה. המזמין רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך ההתקשרות עם זוכה לארבע תקופות נוספות של שנה אחת בכל פעם ובהתאם לתנאי ההסכם המצורף למכרז זה, מסמך ה'.

7. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

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

המשקל	הקריטריון
80%	א. המחיר המוצע
20%	ב. איכות

7א'- **יש לתת הצעת מחיר לכל הסעיפים בטופס הצעת המחיר.**
הצעת המחיר תחושב לצורך אמות המידה לפי החלוקה שלהלן:
סעיף 15.5(1) בטופס הצעת המחיר – יחושב כ – 80% מהמחיר המוצע.
סעיפים 15.5(2) עד 15.5(7) בטופס הצעת המחיר – יחושב כ – 20% מהמחיר המוצע.
החישוב המשקל יעשה בסכימת כל מחירי השירותים בסעיפים אלו לאחר הכפלתם באומדן השימוש החודשי, כמפורט בטופס הצעת המחיר.

7ב'- הציון בנוגע לסעיף האיכות, יינתן בהתאם לתשאול ממליצי המציע שיפורטו בתשקיף המשתתף. המרכז הרפואי יתשאל את הממליצים, שניים לפחות, הכול בהתאם לשיקול דעתו של המרכז הרפואי, ובהתאם לטופס המצורף כמסמך ח' למסמכי המכרז. היה וממליץ מסרב לענות, יהא רשאי המרכז הרפואי לפנות למציע ולבקש שמות ממליצים נוספים לאלה שצוינו על ידו בהצעתו ו/או ליתן למציע אפס בסעיף זה.

מציע שיקבל ציון משוקלל נמוך מ- 75% בסעיף 7ב', וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

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 במכונת כתיבה/הדפסה).
- 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. חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח המצ"ב. לחלופין, 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.
- 8.6. על המציע לתת מחיר לכל הפריטים המופיעים בהצעת המחיר.
- במקרה בו מציע לא ציין מחיר ביחס לפריט בטופס הצעת המחיר, רשאית ועדת המכרזים, אך לא חייבת, להפעיל מנגנון השלמה. עפ"י מנגנון זה לצורך שקלול ההצעות בלבד, תילקח בחשבון ההצעה היקרה ביותר שהוצעה במכרז זה עבור הפריט הרלוונטי. לצורך תשלום התמורה בגין פריטים אלו, היה והמציע יזכה במכרז, יילקח בחשבון המחיר הנמוך ביותר שהוצע במכרז זה לפריטים הרלוונטיים. לחלופין, הועדה רשאית לפסול את ההצעה.
- הוועדה תהיה רשאית לערוך ברור עם המציע האם יוכל לבצע את האמור בסעיף בו לא נתן מחיר.

9. המציע יצרף להצעתו:

- כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976.
- תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום, נספח א' למסמך א'.
- תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות – נספח ב' למסמך א'.
- צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- 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".
- רישיון מדביר בתוקף מהמשרד להגנת הסביבה.
- היתרי הדברה תקפים (היתר לקטילת חרקים, היתר לקטילת מכרסמים והיתר איוד) מטעם המשרד להגנת הסביבה.



- רישיון עסק לביצוע הדברה תברואית.
- היתר שימוש ברעלים בתוקף מטעם המשרד להגנת הסביבה. ההיתר חייב להיות על שם המציע ובתוקף למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה.
- תשקיף משותף מלא וחתום.
- מסמכי המכרז - חתימה במקומות המיועדים לחתימה, כולל אישור רו"ח או עו"ד.
- התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע – מסמך וי' חתום על ידי המציע.
- מסמכים אחרים/נוספים הנזכרים במכרז זה.

10. הגשת הצעות

הצעות מפורטות, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז מספר 08/2024, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בניין אשפוז א', **עד ליום 04.08.2024 בשעה 13:00**. מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז. משלוח הצעה בדואר או בכל דרך אחרת אינו עונה על דרישות המכרז והינו על אחריותו הבלעדית של המשתתף.

11. הוצאות המכרז

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

12. הבהרות ושינויים

12.1 לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת הצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת 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 **18.07.2024**. מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.

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

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



13. שמירת זכויות

- 13.1. המזמין יהא זכאי לאכוף על המשתתף שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 13.2. 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 מכל סוג שהוא בנוגע לכך.
- 13.3. כמו כן יהא רשאי המזמין לבטל ההזמנה להציע הצעות ולפרסם אחרת במקומה בתנאים דומים או אחרים.

14. כשיר שני

המזמין 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.

15. בחינת ההצעות

- 15.1. אי הגשת הצעת מחיר ו/או 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 ובכל מקרה אינו מחייב את המזמין והוא רשאי להתעלם ממנו.
- 15.2. 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.
- 15.3. המזמין יבחר את ההצעה לפי אמות המידה. עם זאת, המזמין רשאי שלא לקבל כל הצעה שהיא, ואין בהזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציאה לפועל.
- 15.4. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציעים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.

16. הודעה על הזכייה וההתקשרות

- 16.1. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב.
- 16.2. 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.
- 16.3. מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב.



17. עיון במסמכי המכרז

- 18.1 בהתאם לתקנות חובת המכרזים, תשמ"ג-1993 (להלן – "התקנות") משנתף 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.
- 18.2 המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.
- 18.3 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 תהה 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.
- 18.4 יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- 18.5 מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.
- 18.6 במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.
- 18.7 עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם עו"ד אפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת מכרזים אצל המזמין.

18. 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 אספקת השירותים 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.

_____ חתימה וחותמת

שם

תאריך

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.

_____ חתימה וחותמת

_____ מספר רישיון

תאריך



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 שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה
לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה

חותמת ומספר רישיון

תאריך



מסמך ב'

**מכרז פומבי 08/2024
לאספקת שירותי הדברה
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

מפרט השירותים והדרישות לאספקתם**1. מבוא כללי**

המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין") מעוניין באספקת שירותי הדברה (להלן – "השירותים") ושירותים לפי קריאה כמפורט במסמך זה להלן. בהגשת הצעתו במכרז יתחשב המציע בכל הדרישות והתנאים המפורטים במסמך זה ובשאר מסמכי המכרז.

מובהר כי כל הוראות מפרט זה כפופות לחוק הסדרת העיסוק בהדברה תברואתית התשע"ו – 2016 (להלן: "החוק") ותקנות רישוי עסקים (הדברת מזיקים), תשל"ה-1975 (להלן: "התקנות"). הזוכה וכל מי מטעמו מחוייב לפעול בעת ביצוע השירותים נשוא מכרז זה על פי כל הוראות החוק, התקנות וכן על פי כל דין.

דרישות המרכז הרפואי**1.1. השירותים****1.1.1. שירותים חודשיים**

טיפול ואחזקה חודשית הכוללת:

- ביצוע פעולות להדברת מזיקים, חרקים, זוחלים, מכרסמים, חולדות, זבובים וכדומה במקומות התפתחותם, וכן בכל מקום אחר נגוע, או שעלול להיות מוקד נגעים והנמצא בתחום המזמין או סביבתו, גם אם אינו מפורט במסמך זה.
- הדברת ו/או הרחקת יונים ו/או בעלי כנף אחרים, בתיאום עם רשויות הטבע ו/או לאחר קבלת אישור מהרשויות המוסמכות.
- פעולות הדברה יסודיות, אחת ל-4 חודשים בעונות המעבר (סתיו-ואביב). הפעולות הנ"ל יבוצעו בהתאם החוברת המעודכנת של המשרד לאיכות הסביבה, או כפי שתעודכן מעת לעת.
- טיפול בקריאות - המציע מתחייב להענות לקריאות המזמין עם גילוי מזיקים בשטחו.

השירותים יבוצעו בהתאם לתוכנית עבודה שנתית שתקבע על ידי המזמין.

הזוכה במכרז יתן את השירותים הקבועים בסעיף זה שלוש פעמים בשבוע, ימי ראשון שלישי וחמישי. עם זאת, מובהר שאין מגבלה למספר הקריאות בחודש הטיפול, אך לא יותר מאשר 18 שעות עבודת הדברה שבועיות במזמין מידי שבוע ובהתאם לדרישת נציג המזמין. כמו כן, המזמין רשאי לשנות את ימי מתן השירותים המפורטים לעיל.

ההצעה הינה עבור סה"כ שטח סגור (מבנים) של כ- 100,000 מ"ר וכולל את המרפאות לבריאות הנפש בחדרה.



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

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

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

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

1.1.2. שירותים לפי קריאה

1.1.1. יובהר כי השירותים לפי קריאה, כאמור בסעיף זה, יתומחרו בנפרד לשירותים בסעיף 1.1.1 לעיל, בהתאם להצעת המחיר של המציע :

- לכידה והרחקת חתולים וכלבים.
- לכידה והרחקה של נחשים.
- לכידה והרחקת שועלים.
- הדברת טרמיטים.

1.1.3. הצעת המחיר של המציע תכלול את התמורה עבור חומרים, נסיעות וכל ההוצאות בגין מתן השירותים החודשיים ו/או השירותים לפי קריאה.

1.1.4. ברשותו של הזוכה ימצא כל ציוד ההגנה לעובדים בעבודות הדברה שיכלול בין היתר : מסכה מלאה, חליפות הגנה וכפפות, נעלי בטיחות. לטיפול בדבורים, ציוד דבוראים שיכלול : מסווה לפניס, כובע, חליפת דבוראים וכפפות.

1.1.5. בעבודות בגובה ועבודות בחללים מוקפים כהגדרתם בפקודת הבטיחות בעבודה, תש"ל – 1970, על הזוכה לפנות לממונה בטיחות לקבלת היתר עבודה ותדריך בטיחות.

1.1.6. הזוכה לא יאחסן חומרי הדברה בשטח המזמין.

1.2. טיפול במכרסמים

לצורך טיפול במכרסמים יהיה שימוש בפיתיונות אנטיקאוגלנטים אשר ייושמו במספר דרכים. הפיתיונות יתאימו ספציפית לבעיות המתעוררות על ידי בחינת סוג הנזקים הנגרמים במקום. הפיתיונות יונחו בתיבות האכלה ובאופן בטוח לסביבה. שימוש במלכודות פרומון ללכידת מכרסמים באופן מהיר.

1.3. הדברת מזיקים

תתבצע באמצעות חומרים נטולי ריח אשר בטוחים לשימוש בסביבת בני אדם ועם צורך מינימאלי בפינוי האזור. ניתן להשתמש באזורים מסוימים בפיתיונות ג'ל, אשר בטוחים לאדם ואינם מצריכים פינוי קהל. ניתן לבצע הדברה בשעות חריגות במקרים בהם אין יכולת לבצע הדברה בשעות רגילות. במטבח יוצבו מלכודות פרומון לניטור וצמצום אוכלוסיית התיקנים.



1.4. תקינה

1.4.1. ההדברה תתבצע אך ורק ע"י מדביר מוסמך מטעם המשרד להגנת הסביבה בכל תקופת ההתקשרות, שהינו בעל הרישיונות וההיתרים הנדרשים, בהתאם לסוג ההדברה שתבוצע על ידו בפועל.

1.4.2. לכידה והרחקה של חתולים וכלבים תבוצע על פי חוק ובכפוף לאישור וטרינר עירוני.

1.4.3. לכידה והרחקה של נחשים תבוצע רק על ידי מי שהינו בעל היתר בתוקף ללכידת נחשים מרשות הטבע והגנים.

1.4.4. לכידה והרחקת שועלים תבוצע רק על ידי מי שהוסמך לכך בכתב על ידי רשות הטבע והגנים.

1.4.5. הזוכה ישתמש בחומרי הדברה וריסוס בעלי היתר ורישוי בתוקף. השימוש בחומרים אלה יהיה רק עפ"י הוראות היצרן כמופיע בתוויות המצורפות לתכשיר. בכל אופן פעולות ההדברה והריסוס יבוצעו בחומרים המאושרים ע"י המשרד להגנת הסביבה ומשרד הבריאות.

1.4.6. הזוכה יגיש למפקחת בריאות הסביבה במזמין רשימה מעודכנת של התכשירים השונים בהם יבוצעו שירותי ההדברה והריסוס בשטח המזמין ואת גיליונות הבטיחות שלהם. כמו כן, הזוכה במכרז ידרש להגיש ל בתחילת כל חודש למפקחת בריאות הסביבה של המזמין, דוח המפרט את מיקום ופעולות ההדברה שבוצעו בחודש שחלף.

1.4.7. אסור לרסס או להניח חומרי הדברה בתעלות מיזוג אוויר או בתעלות אוורור.

1.4.8. באם קיים חשד לפעילות מכרסמים מתוך תעלות מיזוג אוויר או בתעלות אוורור או בקירות כפולים או בתקרה כפולה, יש להשתמש אך ורק במלכודות. שימוש ברעל עלול לגרום לתמותה של מכרסמים במקום לא נגיש ויצירת מפגע ריח של נבלה לתקופה ארוכה.

2. שעות עבודה וזמני היענות

- 2.1. השירות יינתן 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע כולל שבתות וחגים.
- 2.2. קריאת שירות שתוגדר ע"י המזמין כדחופה (בין אם מדובר בקריאה לפי סעיף קטן 1.1.1 או קריאה לפי סעיף 1.1.3), בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המזמין תטופל, לכל המאוחר, תוך 3 שעות מרגע פתיחת הקריאה.
- 2.3. קריאת שרות שאינה דחופה תטופל לא יאוחר מיום המחרת עד השעה 12:00.
- 2.4. למען הסר כל ספק לא תשולם כל תוספת תשלום בגין קריאה, בין אם מדובר בקריאה בשעות היום ו/או בשעות הלילה ו/או בשבתות ו/או בחגים.
- 2.5. הקריאה תענה על ידי ביקור של עובד שירות מיומן ו/או נציג מוסמך אחר של הזוכה במכרז במזמין, בעל כל הרישיונות ו/או ההיתרים הדרושים על פי כל דין.
- 2.6. המזמין יפתח קריאות שירות לזוכה במכרז טלפונית.



- 2.7 המחירים בהצעת המחיר כוללים את שעות העבודה, הנסיעות לאתר המזמין והחומרים בהם יעשה שימוש.
- 2.8 הזוכה מתחייב שיהיה ברשותו מערך טכני פעיל 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע, כולל שבתות וחגים.
- 2.9 הזוכה יסיים את כל פעולות ההדברה ו/או הלכידה ו/או ההרחקה הנדרשות ממנו, ביום הגעתו למזמין, אלא אם כן ישנן נסיבות מיוחדות המונעות זאת באותו יום ואשר קיבלו את אישורו של נציג המזמין.

3. הכרת האתר

- 3.1 המציע מצהיר כי סייר במזמין ובדק את טופוגרפית השטח, דרכי הגישה ומיקומם של מבניסוכן עמד על תנאי העבודה במקום בהתאם לנדרש לשם מתן השירותים.
- 3.2 המציע מצהיר כי בהצעתו הביא בחשבון את כל תנאי השטח ותנאי העבודה כפי שמצא במסגרת סיור שערך באתר המזמין.
- 3.3 המציע יהיה מנוע מלטעון כל טענה בגין אי מילוי חובותיו על פי מסמכי מכרז זה ו/או להסרת אחריות בגין נזק שנגרם על ידו ו/או על ידי מי מטעמו לרכוש המזמין ו/או לגופו של כל אדם, עקב אי הכרת האתר ותנאי העבודה.

הצהרת המציע

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

חתימה וחותמת המציעים

תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

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

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

מסמך ג'

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

א.ג.ג.,

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר
במכרז פומבי 08/2024 לאספקת שירותי הדברה**

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

1. אנו מצהירים בזה כי הבנו ואנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז והגשנו את הצעתנו בהתאם וכי לא נציג כל תביעות ו/או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ואנו מוותרים בזאת מראש על טענות כאמור.
2. אנו מצהירים שקיבלנו, במידה ובקשנו, את כל ההסברים בכל הקשור להזמנה להציע הצעות ולמסמכי מכרז זה.
3. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמציעים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, העובדים מקצועיים לאספקת השירותים שהוצעו על ידנו על פי המכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז ובהסכם הכלול בו.
4. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את מפרט השירותים והדרישות לאספקתם ויתר מסמכי המכרז כלשונם. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל.
5. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נידרש לצורך הזכייה במכרז ולצורך אספקת השירותים, משך כל תקופת ההתקשרות.
6. אנו מצהירים בזה כי הצעה זו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים.
7. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בביצוע האמור במכרז זה, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז, וכי לא נציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.
8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת 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 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

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

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

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

11. אנו נספק את השירותים בהתאם למסמך ב' למסמכי המכרז.

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

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

14. מסמכים ואסמכתאות

14.1. 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.

14.2. 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.

15. הצעת מחיר

15.1. לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, קיבלנו הסברים, ושאלותינו, אם היו, נענו על ידי המזמין, אנו מגישים בזאת את הצעתנו לאספקת השירותים כמפורט במסמכי המכרז.

15.2. ידוע לנו כי החלטות ועדת המכרזים תתבססנה על המחיר שיוצא, התשקיף והמסמכים שצורפו להצעתנו זו.

15.3. ידוע לנו, כי אם הצעת המחיר שלנו תסטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי שערך המזמין, יהיה המזמין רשאי לפסול את הצעתנו.

15.4. המחיר יכול את כל העלויות של המציע לרבות כ"א, חומרים, ציוד, נסיעות, ביטוחים, ביגוד וכד'.



15.5. טופס הצעת המחיר

על המציע לתת הצעת מחיר עבור כל הסעיפים המפורטים להלן :
 יובהר ויודגש כי מציע שלא ימלא את כל הסעיפים בטבלת הצעת המחיר שלהלן, הצעתו עשויה להיפסל.

סוג העבודה	כמות מוערכת לחודש	שיטת תמחור	עלות בש"ח לא כולל מע"מ
1. ביצוע כל השירותים בהתאם לקבוע בסעיף 1.1.1 למפרט השירותים, מסמך א' למסמכי המכרז	1	מחיר לחודש	
2. לכידה וטיפול בחתול	5	מחיר לקריאה	
3. לכידה וטיפול בכלב	1	מחיר לקריאה	
4. לכידה והרחקת נחש	1	מחיר לקריאה	
5. לכידה והרחקת שועל	1	מחיר לקריאה	
6. הדברת טרמיטים	1	מחיר למטר	
7. הדברת דבורים	1	מחיר לקריאה	

15.6. יובהר כי הצעת המחיר תחושב לצורך הניקוד על פי אמות המידה לפי החלוקה שלהלן :
 סעיף 1 בטופס הצעת המחיר – יחושב כ – 80% מהמחיר המוצע.
 סעיפים 2 עד 7 בטופס הצעת המחיר – יחושבו כ – 20% מהמחיר המוצע.

15.7. המחירים הנדרשים מבוססים על התנאים שבמסמכי המכרז וכוללים את כל הדרוש לביצוע מלא ומושלם של כל התחייבותו על פי מסמכי המכרז.

15.8. יובהר ויודגש כי המזמין אינו מתחייב להזמין מהזוכה במכרז שירותים לפי קריאה, בכל היקף שהוא. הכמויות המפורטות בטבלת הצעת המחיר ישמשו את המזמין לצורך חישוב הצעת המחיר בלבד.

חתימת המציע על טופס הצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____

טלפון _____ טל. סולארי _____

פקס. _____ דוא"ל _____

איש הקשר _____

תאריך _____

חתימה וחותמת _____



המרכז הרפואי
 הלל יפה
 Hillel Yaffe
 Medical Center

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

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

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

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

מסמך ד'

**מכרז פומבי 08/2024
לאספקת שירותי הדברה**

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):

תשקיף זה מהווה תצהיר בנוגע לנכונות כל הפרטים המופיעים בו ואשר מולאו על ידי המציע.

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 סלולארי.

א. _____

ב. _____

ג. _____

ד. _____

5. נציג המציע לעניין מכרז זה:

שם _____ טל _____ טל. סלולארי _____

פקס _____ דואר אלקטרוני _____

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, ואנשי שירות ככל שישנם)



ניסיון:

המציע בעל ניסיון מוכח של שלוש שנים לפחות, בחמש השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז זה, במתן שירותי הדברה כנדרש במכרז זה לשני לקוחות, על בסיס התקשרות שנתית, בהיקף כספי שנתי של 100,000 ₪ (כולל מע"מ) לכל לקוח.

יש לפרט לפחות שני לקוחות.

יש למלא את הטבלה במלואה. המזמין רשאי להתקשר למקומות הביצוע על מנת לברר עמידת המציע בדרישות הניסיון.
אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות מתן שירות, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

מקום הביצוע	היקף כספי	מועד התחלה	מועד סיום

שמות האנשים שניתן לקבל מהם חוות דעת והמלצות על המציע בהתייחס ללקוחות המפורטים לעיל, כולל תפקידם, כתובת וטלפון:

מקום הביצוע	שם הממליץ	תפקיד	מס' טלפון נייד

המרכז הרפואי יפנה למפורטים לעיל לקבלת חוות דעת על המציע ובהתאם לטבלה המפורטת במסמך ח' למסמכי מכרז זה.

.8 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'

**מכרז פומבי 08/2024
לאספקת שירותי הדברה**

דוגמת הסכם

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2024

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

מצד אחד

_____ : לבין

_____ (להלן: "הספק")

מצד שני

והואיל והמרכז הרפואי פרסם מכרז מס' 08/2024 בתאריך _____ לאספקת שירותי הדברה עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המכרז"), אשר העתק מסמכיו מצורפים להסכם זה מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו ;

והואיל והספק הגיש הצעתו למרכז הרפואי והמרכז הרפואי קיבל הצעתו מיום _____ עבור השירותים המפורטים בהסכם זה, כזוכה ;
הצעת הספק מצ"ב מסומנת כנספח ב' ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן ;

לפיכך הותנה הוצהר 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 חדרה.

”הספק” _____ לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכול על פי העניין.

”המכרז” מכרז מס' 08/2024 מיום _____ לאספקת שירותי הדברה.

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

6. הצהרות והתחייבויות הספק

הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

6.1. כי הינו בעל האמצעים הדרושים לאספקת השירותים בהתאם לתנאי המכרז ותנאי הסכם זה.

6.2. הספק מצהיר כי הינו חברה עצמאית לכל דבר ועניין וכי הוא עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.

7. אספקת השירותים

7.1. הספק מצהיר כי ברשותו כוח אדם מקצועי ומיומן, וכן הניסיון היכולת והאמצעים, לאספקת השירותים כמפורט בהסכם זה על נספחיו.

7.2. הספק מתחייב להציג בכל עת ועל פי דרישת המרכז הרפואי רישיונות תקפים להדברה מאת רשות הרישוי המתאימה.

7.3. הספק מתחייב להקפיד על עמידה בלוחות הזמנים הקבועים במסמכי המכרז.

7.4. הספק מתחייב, בכל תקופת ההתקשרות, לספק למרכז הרפואי את השירותים בהתאם למפורט במסמכי המכרז ובהסכם זה.

7.5. הספק מתחייב למלא אחר הוראות כל דין ולקבל ולהחזיק ברשותו את כל האישורים ו/או ההיתרים ו/או הרישיונות הדרושים עפ"י הדין, לצורך הפעלת עיסוקו ואספקת השירותים עפ"י הסכם זה. הספק מתחייב לגרום לכך, על אחריותו וחשבונו, שכל הני"ל יהיו בעלי תוקף בכל תקופת ההתקשרות ותקופת ההתקשרות המוארכת ולשאת בכל התשלומים הכרוכים בהם, במשך כל תקופת ההתקשרות ותקופת ההתקשרות המוארכת.

7.6. כל הכרוך באספקת השירותים ייעשה על ידי הספק ועל חשבונו.



8. אחריות

- 8.1. 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.
- 8.2. 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.
- 8.3. הספק פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אבדן העלול להיגרם לרכושו של הספק, הנמצא במתחם המרכז הרפואי לצורך קיום הסכם זה.
- 8.4. 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.

9. ביטוח

הספק מתחייב לרכוש ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה, לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ולהציג למרכז הרפואי הלל יפה את הביטוחים הכוללים את הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

9.1 ביטוח חבות מעבידים

- א. הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי פקודת הנזיקין (נוסח חדש) ו/או חוק האחריות למוצרים פגומים תש"ם -1980 כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבולות האחריות לא יפחתו מסך של 20,000,000 ₪ לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח.
- ג. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
- ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה ו/או מחלת מקצוע כלשהן כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהי כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

9.2 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- א. הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש (כולל נזקי גרר) בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבול האחריות יפחת מ – מסך של 2,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.
- ג. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - CROSS LIABILITY;
- ד. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
- ה. כל סייג/חריג לגבי רכוש – המתייחס לרכוש מדינת ישראל שהספק ו/או כל איש שבשירותו פועלים או פעלו בו, יבוטל.



1. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

9.3 ביטוח אחריות מקצועית

- א. הספק יבטח את אחריותו המקצועית לגבי שירותי הדברה בביטוח אחריות מקצועית.
- ב. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר למתן שירותי הדברת מזיקים במרכז הרפואי הלל יפה, בהתאם למכרז עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.
- ג. גבולות האחריות לא יפחתו מסך 2,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.
- ד. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
 - מרמה ואי יושר של עובדים;
 - הארכת תקופת הגילוי של 6 חודשים;
 - אחריות צולבת CROSS LIABILITY, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הספק כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.
- ה. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכסות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

9.4 כללי

1. בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:
 - א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
 - ב. בכל מקרה של שינוי לרעה או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי הלל יפה.
 - ג. המבטח מוותר על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
 - ד. הספק אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
 - ה. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.
 - ו. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
 - ז. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים בכל הפוליסות.

10. הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה מידי תקופת הביטוח, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בתוקף.



11. אישור בחתימתו של המבטח על קיום הביטוחים, יומצא על ידי הספק למרכז הרפואי הלל יפה, עד למועד חתימת החוזה. הספק מתחייב להציג את האישור חתום בחתימת המבטח אודות חידוש הפוליסות למרכז הרפואי הלל יפה לכל המאוחר שבעה ימים לפני תום תקופת הביטוח.
12. מובהר בזאת כי אישורי הביטוח שיוצגו אינם באים לצמצם ו/או לגרוע מהתחייבויות הספק לערוך את הביטוחים לפי סעיפי הביטוח המפורטים לעיל, ולמען הסר ספק דרישות הביטוח המחייבות הן בהתאם לאמור לעיל. הספק נדרש ללמוד ולעמוד בדרישות אלה ובמידת הצורך להיעזר באנשי ביטוח מטעמו, על מנת לעמוד בדרישות וליישמן בביטוחים כנדרש.
13. מדינת ישראל – מרכז הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, שומר לעצמו את הזכות לקבל מהספק בכל עת את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן, במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה בפוליסות ו/או על מנת שתוכל לבחון את עמידת הספק בסעיפים אלו ו/או מכל סיבה אחרת, והספק יעביר את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן כאמור מיד עם קבלת הדרישה. הספק מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאים את הפוליסות להתחייבויותיו על פי הוראות הביטוח שלעיל. מוסכם כי הספק יהיה רשאי למחוק מפוליסות הביטוח כאמור מידע עסקי ו/או מסחרי סודי שאינו רלוונטי להתקשרות זו.
14. הספק מצהיר ומתחייב כי זכות מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל אינן מטילות על מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה או על מי מטעמם כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי פוליסות הביטוח/ אישורי הביטוח כאמור, טיבם, היקפם ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בה כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על הספק לפי החוזה, וזאת בין אם נדרשו התאמות ובין אם לאו, בין אם נבדקו ובין אם לאו.
15. למען הסר ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימלית המוטלת על הספק, ואין בהם משום אישור המדינה או מי מטעמה להיקף וגודל הסיכון לביטוח ועליו לבחון את חשיפתו ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, וגבולות האחריות ותקופת הביטוח בהתאם לכך.
16. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי כל דין ועל פי חוזה זה.
17. אי עמידה בתנאי סעיפי ביטוח אלו מהווה הפרה יסודית של החוזה.

18. תקופת ההסכם

- 10.1 הסכם זה נעשה לתקופה של שנה אחת, החל מיום חתימתו.
- 10.2 המרכז הרפואי רשאי להאריך הסכם זה, לארבע תקופות נוספות של שנה אחת בכל פעם, זאת באמצעות מסמך הארכה מסודר שישלח לספק לא יאוחר מ- 60 יום לפני מועד חידושו, כאמור לעיל.
- 10.3 כל תנאי הסכם זה ימשיכו לחול ויעמדו בתוקפם בתקופות ההסכם הנוספות.

19. התמורה ותנאי התשלום

- 19.1. תמורת אספקת השירותים, ישלם המרכז הרפואי לספק את התמורה המפורטת בהצעת המחיר של הספק (להלן – "התמורה").
- 19.2. התמורה בהצעת המחיר אינה כוללת מע"מ.
- 19.3. תשלום התמורה יבוצע שוטף + 60 מתאריך חשבונית מס כדין.
- 19.4. אין בתשלום התמורה כדי לשחרר את הספק מאחריותו ו/או כדי לגרוע מזכות המרכז הרפואי להעלות טענות כנגד הספק בגין רשלנות, ביצוע לקוי, מרמה וכל עילה נוספת על פי כל דין.

20. הצמדה13.1 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.

13.2 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.

13.3 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.



21. אי תחולת יחסי עובד - מעביד

- 21.1. הספק משמש כקבלן עצמאי לעניין אספקת השירותים ומתן האחריות והצדדים מסכימים כי בין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות ובין הספק ו/או מי מטעמו לא יתקיימו יחסי עובד מעביד, על כל המשתמע מכך.
- 21.2. הספק מצהיר ומתחייב כי העוסקים באספקת השירותים למרכז הרפואי 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,

22. העובדים

- 22.1. הספק יעסיק לצורך אספקת השירותים אך ורק עובדים בהתאם להוראות כל דין, בעלי כל הרישיונות ו/או ההיתרים הנדרשים על פי כל דין לצורך הספקת השירותים נשוא מכרז זה.
- 22.2. הספק מצהיר ומאשר, כי לא יעסיק עובדים ששואים בארץ באופן לא חוקי.
- 22.3. המרכז הרפואי יהא רשאי לדרוש מהספק החלפתו של מדביר שעבודתו לא השביעה את רצונו והספק יהא חייב לבצע את החלפה ללא דיחוי וללא צורך במתן נימוקים לכך וללא כל תמורה נוספת.
- 22.4. הספק מתחייב להעביר לפני תחילת העבודה ובאופן שוטף עפ"י דרישת הקב"ט/הנהלת המרכז הרפואי את רשימות העובדים המועסקים על-ידו. ברשימות יפורטו שמות העובדים, מספר תעודת זהות וכתובת מגורים.
- 22.5. הספק מתחייב לדאוג שהעובדים יגיעו עם מדי הספק ותג מזהה.

23. בטיחות בעבודה

- 23.1. הספק ידאג שכל ההדברות יבוצעו ע"י מדבירים מוסמך/כים בעלי רישיון בר תוקף וניסיון באספקת השירותים.
- 23.2. הספק מתחייב להבטיח תנאי בטיחות מתאימים ותנאים לשמירת בריאות העובדים כדרוש עפ"י כל דין.
- 23.3. במתן השירותים ימלא המדביר אחר דיני הבטיחות בעבודה לעוסקים בהדברה. בזמן ביצוע ריסוס חומרי הדברה על המדביר ללבוש ציוד הגנה מלא, הכולל חליפה, כפפות, מסכה מלאה וכיסוי ראש.
- 23.4. הספק ישתמש בחומרי הדברה וריסוס בעלי היתר ורישוי בתוקף. השימוש בחומרים אלה יהיה רק עפ"י הוראות היצרן כמופיע בתוויות המצורפות לתכשיר. בכל אופן פעולות ההדברה והריסוס יבוצעו בחומרים המאושרים ע"י המשרד להגנת הסביבה ומשרד הבריאות.



- 3.1.1. הספק יגיש למפקחת בריאות הסביבה במזמין רשימה מעודכנת של התכשירים השונים בהם יבוצעו שירותי ההדברה והריסוס בשטח המזמין ואת גיליונות הבטיחות שלהם. כמו כן, הספק ידרש להגיש בתחילת כל חודש למפקחת בריאות הסביבה של המזמין, דוח המפרט את מיקום ופעולות ההדברה שבוצעו בחודש שחלף.
- 23.5. בטיחות בעבודה כלפי צד ג': על המדביר להתקין שלטי אזהרה בזמן ביצוע ההדברה ושלטי הוראות לאחר גמר ביצוע ההדברה.
- 23.6. כל נקודת רעל למכרסמים יש לסמן עם שלט אזהרה כחוק ובתוך קופסת האכלה שנועדה לצורך זה.
- 23.7. אין לבצע הדברה אם קיים חשש לסיכון בריאות הציבור.
- 23.8. בתוך חדרי ניתוח, בכל המחלקות הרפואיות ו/או האשפוז, במשרדים ובכל מקום בו מבקרים חולים יבוצע טיפול בחומרי הדברה דלי ריח וידידותיים לסביבה או בפתיונות או במלכודות דבק וכו'.
- 23.9. הספק לא ירסס או יניח חומרי הדברה בתעלות מיזוג אוויר או בתעלות אוורור.
- 23.10. באם קיים חשד לפעילות מכרסמים מתוך תעלות מזוג אוויר או בתעלות אוורור או בקירות כפולים או בתקרה כפולה, יש להשתמש אך ורק במלכודות.
- 23.11. הספק מתחייב לפנות כל פסולת רעילה או אריזות של חומרי הדברה אשר שימשו אותו לביצוע העבודה ואין צורך בהם יותר.
- 23.12. בעבודות בגובה ועבודות בחללים מוקפים כהגדרתם בפקודת הבטיחות בעבודה, תש"ל – 1970, על הספק לפנות לממונה על בטיחות במכרז הרפואי לקבלת היתר עבודה ותדריך בטיחות.
- 23.13. הספק לא יאחסן חומרי הדברה בשטח המרכז הרפואי.
24. סודיות ואבטחת מידע
- 24.1. משך כל תוקפו של הסכם זה ותקופות ההסכם הנוספות מתחייב הספק לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות בנספח ז' למסמכי המכרז המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 24.2. 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.



25. פיקוח ובקרה

- א. מובהר בזאת כי על הספק להישמע להוראות והנחיות המרכז הרפואי משך כל תוקפו של הסכם זה.
- ב. המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה יהיה נתן לוזון, מנהל אפסנאות משקית של המרכז הרפואי או מי שהוסמך על ידו לצורך כך.
- ג. המפקח רשאי בכל עת לבדוק את אספקת השירותים ואת כל הסידורים הכרוכים בביצוע אספקת השירותים ועל הספק לאפשר לו לעשות זאת. מעבר לאמור, וככל שתוארך ההתקשרות בין הצדדים, החל מתום שנת ההתקשרות הראשונה, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי ימלא המפקח סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה כנספח ד'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.
- ד. קבע המפקח, כי אספקת השירותים ו/או חלק מהתחייבות הספק אינם מבוצעים כראוי ובהתאם להסכם זה, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מידיולשביעות רצון של המפקח.
- ה. אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הספק מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.

26. ביטול ההסכם

- 26.1. 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.
- 26.2. 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.
- 26.3. סעיפים 5, 6, 7, 9, 11, 12, 15, 16, 17 להסכם זה ייחשבו סעיפים יסודיים ובמקרה של הפרת איזה מהם, הצד המקיים יוכל לבטל הסכם זה לאלתר.

27. שונות

- 27.1. כל שינוי ו/או תוספת להסכם זה וכן כל ויתור בקשר להסכם זה לא יהיה להם כל תוקף ו/או נפקות אלא אם נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים להסכם.
- 27.2. הספק לא יהא רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי. גם במקרה כאמור לעיל יישאר הספק אחראי כלפי המרכז הרפואי לגבי ביצוע כל האמור בהסכם זה.
- 27.3. אי אכיפה של זכות על פי הסכם זה ו/או אי דרישה לביצוע חובה, של מי מהצדדים על פי הסכם זה, לא תחשב כוויתור על זכות ו/או דרישה לביצוע החובה.
- 27.4. 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.

28. על הפרת הסכם זה יחולו הוראות חוק החוזים (חלק כללי), התשל"ג-1973 וכן חוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה), תשל"א-1970.



29. 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
רישיון מדביר לא בתוקף היתר הדברה לא בתוקף רישיון עסק לא בתוקף	1,000 ₪ עבור כל הפרה
אי היענות לקריאה דחופה תוך שלוש שעות	500 ₪
עבודה בניגוד לכללי הבטיחות	500 ₪ עבור כל אירוע

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. 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.

30. סמכות שיפוט

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

ולראיה באנו על החתום:

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

4. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציא מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית החולים ברכב 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: _____



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 ד' להסכם

סקר איכות ובטיחות
Q&S TEST

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

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					איך בודקים	מה בודקים
ציון						
ציון איכות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1		
						עמידה בלוחות זמנים
						רישיון מדביר בתוקף
						היתר רעלים בתוקף
						רישיון עסק בתוקף



מבחן בטיחות						
ציון בטיחות ממוצע	ציון				איך בודקים	מה בודקים
	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1		
						ביצוע השירותים בהתאם להנחיות הבטיחות

סיכום והמלצות :



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

<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'נוסח התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע

מסמך זה ייחתם על ידי המציע

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 _____ (להלן – "המכרז") לאספקת שירותי הדברה (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 לאבטחת המידע;

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

1. בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

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

"סודות מקצועיים" - כל מידע אשר יגיע לידי בקשר לאספקת השירותים נשוא מכרז זה, בין אם נתקבל לפני ו/או במהלך אספקת השירותים 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 השירותים 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 | 04-6344776 | תל. +972-4-7744202 | ישראל 3810101, Hadera P.O.Box 169.

<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 השירותים או להעבירם לגורם שלישי אלא באישור הנהלת המרכז הרפואי בכתב.
5. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע וכל סוד מסחרי שהגיע או יגיע לידיעתו במסגרת ו/או בהקשר לפעילותו מול המרכז הרפואי ולא להעביר בכל צורה שהיא כל מידע ו/או סוד מקצועי לאדם ו/או לגוף כלשהו ולא לעשות בו כל שימוש שלא בהקשר לעבודתו עבור המרכז הרפואי או באמצעות אחרים. המציע/הזוכה במכרז לא יוציא כל מידע רפואי, מידע על שוהים בבית החולים, עובדים או כל מידע סודי אחר אל מחוץ לתחומי בית החולים. הדברים אמורים לגבי כל צורה של מידע (דיגיטלי, פיזי או כל צורה אחרת), אלא אם הדבר אושר מראש ובכתב על ידי הנהלת המרכז הרפואי.
6. המציע/הזוכה במכרז לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש בית החולים אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.
7. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יעשה כל הניתן לצורך אבטחת המידע והסודות המקצועיים. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יפעל בנושא זה אף בהתאם להנחיות המרכז הרפואי, ככל שיינתנו. אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שיינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות המציע/הזוכה במכרז בכל צורה שהיא.
8. המציע/הזוכה במכרז יישא לבדו באחריות לכל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד שיגרמו למרכז הרפואי הלל יפה ו/או לרכושו ו/או למי מטעמו ו/או לצד ג' כלשהו, לרבות מטופלי המרכז הרפואי ו/או לגופו של כל אדם ו/או גוף כאמור אשר נגרם כתוצאה מכך שלא עמד בהתחייבותיו על פי מסמך זה ועל פי מסמכי המכרז.
- המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן, להטיב, להשלים, ככל שניתן, כל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קורתם הכול לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי. המציע/הזוכה במכרז מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל הוצאות ו/או תביעות שתוגשנה נגדו בגין נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד להם אחראי המציע/הזוכה במכרז, כאמור לעיל, בתוספת הוצאות משפטיות ושכר טרחת עורך דין וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של המרכז הרפואי.
9. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבצע בקרות לבחינת קיום נהלי אבטחת המידע על ידי המציע/הזוכה במכרז. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו בתוך תקופת זמן שתיקבע על ידי המרכז הרפואי.
10. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע ו/או סודות מקצועיים של המרכז הרפואי, שברשותו (כגון): שינוי כלשהו במערכות מידע, העסקת קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים (וכו') ולקבל אישור על כך מראש מהמרכז הרפואי.



11. אני מצהיר בזה כי ידוע לי שהיה ואזכה במכרז יהא עלי להחתים את כל העובדים שיעבדו מטעמי בתחומי המרכז הרפואי או עבורו על הצהרת סודיות המופיע בנספח 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.

מוסכם עלי כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1,000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על הצהרה כאמור. אין בקנס זה או בבקרה זו בכדי לגרוע מאחריות הזוכה במכרז כפי שהוגדרה בסעיפי מסמך זה.

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

ולראיה באתי על החתום

היום:

יום	בחודש	שנת

המציע:

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

כתובת

חתימה



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | 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 ז'

**מכרז פומבי מספר 08/2024
לאספקת שירותי הדברה במרכז הרפואי הלל יפה**

ניתוח אמות מידה - איכות (20% מהציון המשוקלל)

על מנת לקבוע את הציון באמת המידה של איכות השירות, יפנה המרכז הרפואי לשני ממליצים לפחות אותם ציין המציע בתשקיף המשתתף.

הממליצים יתבקשו לענות על השאלות שלהלן.

היה ולא ניתן יהיה לקבל חוות דעת ממי מהממליצים שצוינו על ידי המציע, יהיה רשאי המזמין לפנות למציע ולבקש שמות ממליצים נוספים ו/או ליתן ציון אפס ו/או לפסול את ההצעה והכל על פי שיקול דעתו הבלעדי.

הציון					משקל	הנושא הנבדק
גבוה 5	4	3	2	נמוך 1		
					5%	מקצועיות
					5%	עמידה בלוח זמנים
					5%	עובדי המציע (מקצועיות, כמות, בעלי ההיתרים הנדרשים וכד')
					5%	תכשירי ההדברה בהם עושה המציע שימוש

הערות :

שם המציע: _____

שם הממליץ: _____

נציג הממליץ: _____

תאריך הבדיקה: _____

שם הבודק _____

חתימת הבודק _____



**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