

מדינת ישראל
המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי מס' 161826

**מכרז לרכישת מגבונים לחיטוי וניקוי
אלונקות / משטחים וציוד רפואי לא פולשני**

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי מס': 161826

לרכישת מגבונים לחיטוי וניקוי אלונקות / משטחים וציוד רפואי לא פולשני

הודעה

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת מגבונים לחיטוי וניקוי אלונקות / משטחים וציוד רפואי לא פולשני.
2. ניתן לרכוש את מסמכי המכרז תמורת תשלום בסך של 400 ש"ח (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (-1) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 - 13:30.
3. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 161826 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (-1) עד ליום 18.8.16 בשעה 12:00.
4. המציע נדרש להגיש להדגמה 10 יחידות לפחות לא יאוחר ממועד הגשת המכרז. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם אירס פפר 052-4266660 ו-אסתר יהב 052-7360666 אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. אם לא יינתן פטור מהדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ז')
5. **תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם:**
 - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 25,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום 18.11.16, בנוסח המצורף למסמכי המכרז.
ערבות שלא תהיה בנוסח המצורף למסמכי המכרז תיפסל על הסף ותגרום לפסילת ההצעה.
 - ב. המציע מתחייב, כי הערבות תוארך לבקשת המזמין, אם הליכי המכרז לא יסתיימו תוך 90 יום.
קיים אישור אמ"ר בר תוקף המבוססת על תקן FDA ו/או CE וקיים אישור לשימוש ע"י יצרני מכשור רפואי של Philips, Olympus, GE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר, תהיה רשאית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
 - ג. הגשת MSDS למחלקה לבטיחות וגהות תעסוקתית לאישור.
 - ד. על המציע להיות בעל ותק של שלוש שנים באספקת פריטים נשוא המכרז למוסדות/בתי חולים בארץ. (יש לציין שמות מוסדות/בתי חולים בהם קיים שימוש בפריטים ופרטי איש הקשר, בנספח תשקיף משתתף ואישור בפני עו"ד לאימות האמור לעיל).
 - ה. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
 - ו. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
 - ז. עמידה מלאה במפרט הטכני (נספח ג') ובדרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל.
 - ח. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ד'.
 - ט. במפעל היצרן מערכת ניהול איכות על פי דרישות ת"י ISO 9001: 2008 (יש לצרף אישור). על המוצר להיות משווק ללא שום פעולת הכנה / מיהול מקומי ע"י המשווק.

6. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים / תנאי הסף, תיבחנה על ידי צוות מטעם המזמין לנושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 80 לפחות במרכיבי האיכות ישוקללו עם המחיר. (הצעה שתזכה לציון הנמוך מ-80 תפסל בגין אי עמידה בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5').
7. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה - נשמרת לועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
8. אין המרכז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
9. את מסמכי המכרז ניתן לראות בקישור הבא :
<http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
10. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 03-6974883, פקס: 03-6974666.

במקרה של סתירה בין נוסח המודעה לבין תוכן מסמכי המכרז תינתן עדיפות לאמור במסמכי המכרז.

בכבוד רב,

הלוי יורם

מנהל יחידת מכרזים

לוטים :

- נספח א' - תנאי המכרז
- נספח ב' - טופס הגשת הצעה (חלק א') + הצעת מחיר (חלק ב') + תנאים מיוחדים
- נספח ג' - מפרט טכני ודרישות
- נספח ד' - התחייבות המציע
- נספח ה' - אישור הגורם המוסמך על הדגמה והתאמת המוצר
- נספח ו' - תשקיף משותף
- נספח ז' - 3 דפי תנאים כלליים
- נספח ח' - נוסח כתב ערבות בנקאית
- נספח ט' - הנחיות לגבי הנחות
- נספח י' - אישור רו"ח המאשר "טובין מתוצרת הארץ" (אם רלוונטי)
- נספח יא' - הצהרת סודיות ללא פגות תוקף

מכרז מס' 161826

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת מגבונים לחיטוי וניקוי אלונקות / משטחים וציוד רפואי לא פולשני.
2. ניתן לרכוש את מסמכי המכרז תמורת תשלום בסך של 400 ש"ח (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 - 13:30.
3. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 161826 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) עד ליום 18.8.16 בשעה 12:00.
4. המציע נדרש להגיש להדגמה 10 יחידות לפחות לא יאוחר ממועד הגשת המכרז. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם אירס פפר 052-4266660 ו-אסתר יהב 052-7360666 אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. אם לא יינתן פטור מההדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ז')
5. **תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם :**
 - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 25,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום 18.11.16, בנוסח המצורף למסמכי המכרז.
 - ערבות שלא תהיה בנוסח המצורף למסמכי המכרז תיפסל על הסף ותגרום לפסילת ההצעה.**
 - המציע מתחייב, כי הערבות תוארך לבקשת המזמין, אם הליכי המכרז לא יסתיימו תוך 90 יום.**
 - ב. קיים אישור אמ"ר בר תוקף המבוססת על תקן FDA ו/או CE וקיים אישור לשימוש ע"י יצרני מכשור רפואי של Philips, Olympus, GE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר, תהיה רשאית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
 - ג. הגשת MSDS למחלקה לבטיחות וגהות תעסוקתית לאישור.
 - ד. על המציע להיות בעל ותק של שלוש שנים באספקת פריטים נשוא המכרז למוסדות/בתי חולים בארץ.
 - ה. יש לציין שמות מוסדות/בתי חולים בהם קיים שימוש בפריטים ופרטי איש הקשר, בנספח תשקיף משתתף ואישור בפני עו"ד לאימות האמור לעיל).
 - ה. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו (1976) (5).

1. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
2. עמידה מלאה במפרט הטכני (נספח ג') ובדרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל.
3. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ד'.
4. במפעל היצרן מערכת ניהול איכות על פי דרישות ת"י ISO 9001: 2008 (יש לצרף אישור). על המוצר להיות משווק ללא שום פעולת הכנה / מיהול מקומי ע"י המשווק .
5. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים / תנאי הסף, תיבחנה על ידי צוות מטעם המזמין לנושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של **80** לפחות במרכיבי האיכות ישוקללו עם המחיר. (הצעה שתזכה לציון הנמוך מ- 80 תפסל בגין אי עמידה בכל תנאי המכרז, תנאי סף 15).
6. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
7. על המציע לצרף את כל מסמכי המכרז חתומים ולצרף את כל האישורים הנדרשים. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז, עלולים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון בועדת המכרזים.
8. ההצעה תיבחן על ידי גורמים מקצועיים במרת"א ותובא לדיון ענייני בועדה רק בתנאי שתאושר על ידי גורמים אלו.
9. הועדה תפסול הצעה ו/או פריטים בהצעה אשר המומחים המקצועיים במרת"א לא אשרו את התאמתם לצרכים.
10. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה שקבלה את הציון המשוקלל הגבוה ביותר או כל הצעה שהיא או כל חלק ממנה. ביה"ח יהא רשאי לפצל את ההזמנה בין כמה מציעים, לבטל וכן להרחיב ולצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות וארגוניות ו/או מחמת נסיבות שאינן בשליטתו ו/או סיבות אחרות לפי שיקול דעתו ו/או לעכב ביצוע המכרז ו/או חלקים ממנו. במקרה כזה למציע לא תהיינה כל טענות נגד המזמין.
11. ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות להחליט כי הצעה הסוטה בשיעור מהותי מהאומדן הכספי המוקדם שלה, לא תוגש לבדיקה ולדיון בפניה. הועדה תהיה רשאית, על פי שיקול דעתה, לפסול הצעות אשר חורגות מהאומדן בסביבות $\pm 25\%$.
12. ביה"ח לא יישא בכל אחריות לכל הוצאה ו/או נזק שיגרמו למציע בקשר עם הכנת המכרז ו/או הגשתו, ו/או אי זכייתו, ו/או ביטולו.
13. תקופת ההתקשרות היא ל- 3 שנים. ביה"ח יהא רשאי להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות וכן יהא רשאי להגדיל או להקטין את היקף ההתקשרות בגבולות של $\pm 30\%$.
14. בית החולים יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות עם המציע ולהשיב את פריטי הציוד ולקבל החזר התמורה, תוך מתן הודעה של שבוע מראש ולהתקשר עם המציע שהצעתו הייתה הבאה בתור מבין המשתתפים במכרז.
15. החזרת ציוד תוך כדי השבת התמורה לבית החולים :

א. בציוד חדש שטרם נצבר ניסיון בהפעלתו בבית החולים ניתן יהיה להחזיר את הציוד במשך תקופת הניסיון של שלושה חודשים, תוך השבת מלוא התמורה ששולמה עבורו על ידי בית החולים.

ב. בתקופה שמעבר ל- 3 חודשים ועד שנה, בית החולים יהיה רשאי להחזיר את הציוד לחברה תוך קבלת התמורה ששולמה בניכוי 15% ממנה. ההשבה בסעיף קטן זה תעשה בעקבות חו"ד הגורמים המקצועיים כי השימוש בציוד פוגע באיכות הטיפול הרפואי ו/או בבריאות המטופל.

ג. החברה תקבל הודעה מראש ובכתב בדבר הדרישה להשבת הציוד והתמורה.

16. בבחירת ההצעה אנו רשאים לקבל את ההצעה המעניקה את מירב היתרונות למזמין כאמור בתקנה 22 לתקנות חוק חובת המכרזים. כלומר, ועדת המכרזים רשאית לבחור ספק/ספקים שיקבלו את הניקוד הגבוה ביותר לאחר שקלול הניקוד שיקבלו על סמך מרכיבי אמות המידה כדלקמן:

א. איכות - 30% :

הצעה שתזכה לציין הנמוך מ- 80 במרכיבי איכות המוצר, תיפסל

- איכות האריזה והתאמה לצרכי המשתמשים בבית החולים – אריזה לשימוש חד פעמי עם ציון תכולה של המרכיבים הפעילים, הוראות השימוש, אזהרות למשתמש, פג תוקף ותוקף מיום הפתיחה - 10%.

- נוחות ותפעול המוצר לשימוש - 10%

- תוצאות מעבדה של בדיקות על ידי מעבדה חיצונית לאיכות המוצר ויעילות חיטוי נגד מחוללים מחלה בסביבה - 10%

ב. מחיר - 70%

סה"כ 100%

17.

א. ועדת המכרזים החליטה לשמור לעצמה את הזכות ולנהל משא ומתן עם המתמודדים במכרז שהצעותיהם נמצאו מתאימות וזאת הואיל וההתקשרות הינה מסוג ההתקשרויות המנויות בסעיף 7 א' לתקנות חובת מכרזים.

ב. המשא ומתן יתקיים בהתאם לאמור בתקנה 7(א) או 7(א)1.

18. כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז, או כל הסתייגות לגביהם בין על ידי תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או כל דרך אחרת, לא יובאו בחשבון בעת הדיון על ההצעה, כאילו לא נכתבו. הדבר אף עלול לגרום לפסילתה של ההצעה.

(הערות או תוספות לא תילקחנה בחשבון על ידי הועדה גם באם לא תיפסל ההצעה)

19. המציע לא יהיה רשאי להמחות כל זכות או חיוב על פי מכרז זה לאחר, ללא קבלת הסכמה בכתב מהמזמין / ביה"ח.

20. מוסכם כי המרכז הרפואי ת"א יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות עם מציע ההצעה ו/או הזוכה במכרז, בהתקיים אחד מהמקרים שלהלן:

א. הוגשה בקשה לפרוק או כינוס נכסים נגד החברה.

ב. הוטלו עיקולים או שעבודים על נכסי החברה, העלולים לפגוע בתפקודה של החברה.

ג. בוטלו אישורים ממשרדי הממשלה, מכון התקנים, משרד הבריאות או משרד התעשייה והמסחר.

- 21.** כל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה, אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי מתנאים מיוחדים, כוחו של המיוחד יגבר על כוחו של תנאי כללי.
- 22.** המציע מתחייב לספק את השרות/הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**. המציע יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש על ידי המזמין.
- 23.** ניתן לשלוח שאלות/הבהרות עד ליום 11.8.16 ליחידת המכרזים בפקס : 03-6974666 , טל' : 03-6974883 .

טופס הגשת הצעה

תאריך: _____

לכבוד

ועדת מכרזים של המרכז הרפואי ת"א ע"ש א. סוראסקי

רח' ויצמן 6

תל אביב 64239

א.ג.נ,

הנדון: מכרז פומבי מס' 161826

במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי - ביה"ח איכילוב

1. אני הח"מ מגיש בזה את הצעתי בצרוף כל מסמכי המכרז הנלווים כשהם חתומים וזאת לאחר שעיינתי בכל המסמכים ומצהיר כי אני מסכים לכל תנאי המכרז, 3 דפי תנאים כלליים והנספחים ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות המפורטים בהם.
2. הנני מצהיר שקבלתי, במידה ובקשתי, את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.
3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולספק את הפריטים שבנדון עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים בכל הטפסים ומסמכי המכרז, לשביעות רצונכם המלאה וזאת בתמורה שמפורטת בהצעת המחיר או במחיר נמוך מכך כפי שיוסכם בין הצדדים.
4. הנני מתחייב לחתום על 3 דפי תנאים כלליים המצ"ב, ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו בתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו בתנאים המיוחדים, תנאי מיוחד יגבר על תנאי כללי.
5. לשם הבטחת קיום התחייבויותי עפ"י תנאי המכרז, הנני מצ"ב לבקשתכם ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 25,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה- 18.11.16.
- במידה ואזכה - תוחלף ערבות זו בערבות צמודה במידה אחרת בגובה 5% מההיקף הכספי של מכרז זה כולל מע"מ, וזאת להבטחת קיום התחייבויותי עפ"י מסמכי המכרז, בתוקף עד 60 יום מתום תקופת ההתקשרות (להלן: "ערבות הביצוע").
6. הצעת המחיר חייבת להינתן על גבי טופס הצעת המחיר נספח ב'-חלק ב' בטבלה שהוכנה ע"י המזמין בלבד.

7. ידוע לי שאי מלוי ו/או אי צרוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז ו/או אי חתימה על מסמך כלשהו כנדרש, עלולים לגרום לפסילת הצעתי - להלן המסמכים כנדרש בתנאי המכרז :

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | טופס הגשת הצעה (הני"ל) | - | נספח ב' - חלק א' - חתום |
| <input type="checkbox"/> | והצעת מחיר | - | נספח ב' - חלק ב' + תנאים מיוחדים - חתום. |
| <input type="checkbox"/> | מפרט טכני ודרישות | - | נספח ג' - חתום. |
| <input type="checkbox"/> | התחייבות המציע | - | נספח ד' - חתום. |
| <input type="checkbox"/> | תשקיף משותף | - | נספח ה' - חתום. |
| <input type="checkbox"/> | 3 דפי תנאים כלליים להספקת טובין | - | נספח ו' - חתום. |
| <input type="checkbox"/> | הצהרת סודיות ללא פגות תוקף | - | נספח י' - חתום. |
| <input type="checkbox"/> | | - | נספח יא' - חתום. |
-
- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ערבות בנקאית כנדרש בנוסח המצ"ב בנספח ח' |
| <input type="checkbox"/> | אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים |
| | (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5). |
| <input type="checkbox"/> | ותק המציע - להוכחת תנאי סף 5 ד' בתשקיף משותף. |
| <input type="checkbox"/> | אישור כי במפעל היצרן מערכת ניהול איכות על פי דרישות ת"י ISO 9001: 2008 - להוכחת תנאי סף 5 ט'. |
| <input type="checkbox"/> | אישור רו"ח או עו"ד שהחברה אינה נמצאת בהליכי פירוק ופשיטת רגל. |
| <input type="checkbox"/> | אישור רו"ח המאשר "טובין מתוצרת הארץ" (אם רלוונטי) - נספח י'. |
| <input type="checkbox"/> | צילום הקבלה ע"ס 400 ש"ח עבור רכישת מסמכי המכרז. |

חתימת וחותמת המציע

שם החברה

תאריך: _____

הצעת מחיר מהמלאי לרכישת מגבונים לניקוי וחיטוי אלונקות / משטחים
וציוד רפואי לא פולשני
מכרז פומבי מס' 161826

המציע חייב למלא ע"ג חלק ב' ולפי כל תנאי המכרז מחיר יחידה וסה"כ לגבי הפריטים המוצעים על ידו.

ועדת המכרזים עורכת השוואת הצעות המופיעות על גבי טופס זה בלבד.

מציע שלא ימלא טופס זה, ייחשב כמי שלא ענה על המכרז.

- הצעות נוספות ניתן להוסיף בנספח נפרד, אולם הן לא תילקחנה בהשוואת המחירים.
- יש להגיש הצעת מחיר מיצרן אשר אושר ע"י הגורמים המקצועיים במרת"א.
- ש.ר.א.ל תהיה רשאית להגיש הצעה אחת בלבד.

באחריות הספק הזוכה לספק מתקנים התואמים את אריזות המוצר ללא עלות להתקנה על גבי אלונקות ובחדרי טיפול ובדיקה.

מס'	שם הפריט	מק"ט מרת"א	מק"ט יצרן	* כמות צפויה ל-3 שנים	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
1	מגבונים לניקוי וחיטוי אלונקות/משטחים וציוד רפואי לא פולשני			18,000			
2	מגבונים לחיטוי ברמה גבוהה עם יעילות מוכחת להשמדת נבגי קלוסטרדיום Sporocid.			1,800			

* ביה"ח אינו מתחייב לרכישת הכמות במלואה. בכפוף להחלטת אפיזמיולוגיה.

שם החברה (הסוכן): _____ שם היצרן (הספק): _____

הכתובת: _____ הכתובת: _____

טלפון ופקס: _____ טלפון ופקס: _____

איש קשר: _____

דואר אלקטרוני: _____

תנאים מיוחדים:

1. תנאי האספקה: ממלאי הספק: מחיר במטבע זר/בשקלים ללא מע"מ.
2. **לידיעת המשתתפים במכרז:**
ביום פתיחת המעטפות מומר מטבע החוץ לש"ח עפ"י ערכי המטבעות הקיימים במועד הגשת המכרז. מרגע זה לצורך קבלת החלטה ההשוואה היא על בסיס המחירים בשקלים כפי שנקבעו ביום ההמרה.
3. **הצמדה**
 - 3.1 במידה וההצעה נקובה בשקלים-
 - א. המחירים בהסכם זה יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן כפי שמתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, אך ורק אם ההתקשרות אמורה להימשך מעבר לתקופה של 18 חודשים.
 - ב. ביצוע הצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מהמועד האחרון להגשת ההצעות כפי שנקבע במכרז. מדד הבסיס, יהיה המדד הידוע בתום החודש ה-18 להתקשרות.
 - ג. הצמדה תתבצע אחת לחצי שנה (בהתקשרויות לרכישת טובין) / אחת לשנה (בהתקשרויות לרכישת שירותים).
 - ד. סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
 - ה. ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.
 1. על אף האמור לעיל, אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים של ההתקשרות יחול שינוי במדד הרלוונטי ושיעורו יעלה לכדי 4% ומעלה ביחס למדד הידוע במועד האחרון להגשת ההצעות כפי שנקבע במכרז, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך, כאשר מדד הבסיס יהיה המדד הידוע ביום השינוי.
 - 3.2 במידה וההצעה נקובה במטבע זר - תתורגם לשקלים עפ"י שער החליפין היציג (שיפורסם על ידי בנק ישראל) הידוע במועד הפקת החשבונית/ות.
מוסכם בזאת כי פרט לאמור לעיל, שום תנודות ו/או הפרשי הצמדה בשכר עבודה ו/או במחירי חומרים ו/או במיסים ו/או באגרות ו/או בהיטלים על ביצוע העבודות ו/או על החומרים ו/או הציוד אשר הקבלן חייב לספק על פי ההסכם לא ישנו ו/או ישפיעו על מחיר לוח המחירים.
4. מקום האספקה: מרכז רפואי תל-אביב (בי"ח איכילוב). הובלה ופריקה על חשבון הספק.
5. תנאי תשלום: שוטף + 30 מיום הגשת החשבונית.
לא תתקבל חשבונית ולא ישולם תשלום לכל גורם שאיננו הגורם שהשתתף במכרז והזוכה בו.
6. מועד האספקה: תוך 30 יום מיום ההזמנה.
 - א. עבור כל יום פיגור במועד האספקה ישלם המציע למזמין דמי פיגור מוסכמים בגובה של 0.25% מערך ההזמנה ליום, אלא אם כן שוכנעה ועדת המכרזים שהפיגור נבע מסיבות שאינן תלויות במציע.

ב. בפיגור שאינו סביר המזמין רשאי לבטל את ההזמנה ולרכוש המוצרים מספק חלופי.

7. הספק מתחייב לספק את השרות/הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**.

הספק יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש ע"י המזמין.

8. על המציע לציין המחירים הנמוכים ביותר שביכולתו להציע לפריט ולסה"כ, אין להתנות מתן הנחה בהיקף רכישה מסוים.

9. על המציע לציין באם הינו יצרן מקומי. תינתן עדיפות של עד 15% ליצרן מקומי.

10. "טובין מתוצרת הארץ" - הכוונה לטובין שיוצרו בישראל או באזור בידי יצרן שהוא אזרח ישראל או תושב קבע בישראל, או תאגיד הרשום בישראל, ובלבד שמחיר המרכיב הישראלי בהם מהווה 35% לפחות ממחיר ההצעה; יש לצרף אישור מרואה חשבון המאשר זאת.

11. אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטיים אחרים לגבי טיב הציוד, נא לצרף המסמכים המצורפים.

12. לא סופקו המוצרים ו/או סופקו מוצרים שאינם בהתאם לדרישות המפרט ועקב כך ההזמנה בוטלה ע"י המזמין, תחולנה על המציע כל ההוצאות שנבעו מהצורך בהזמנה מספק חלופי.

13. למזמין זכות קיזוז דמי הפיגורים מהתשלומים המגיעים למציע.

שם הספק ותפקידו: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

מפרט טכני ודרישות למכרז פומבי מס' 161826

לרכישת מגבונים לניקוי וחיטוי אלונקות / משטחים וציוד רפואי לא פולשני

מגבונים לניקוי וחיטוי סביבתי שגרתי:

1. מגבונים בגודל 20X20 ס"מ לפחות על בסיס אמוניום רבעוני מבד בשילוב ויסקוזה.
2. תכולת המוצר הינה בין 150-250 מטליות בבליסטר או אריזת פלסטיק אופציה נוספת להגשה אריזה אישית לנשיאה אישית לסניטר/צוות סיעודי בכמות 40-60 יחידות במארז.

מגבונים לחיטוי סביבתי ברמה גבוהה:

1. מגבונים בעלי יעילות מוכחת של חיטוי ברמה גבוהה והשמדת נבגים (במיוחד של קלוסטרדיום CDI).

התחייבות המציע - מכרז פומבי מס' 161826

א. הריני מתחייב בזאת:

1. לספק את הציוד בהתאם לדרישות המכרז ולמפרט הטכני ללא יוצא מן הכלל.
2. ליכולת לוגיסטית מלאה לאספקת הציוד.
3. לספק אך ורק את הפריטים שאושרו וזכו במכרז. במקרה שייווצר חוסר במלאי הפריטים נשוא המכרז, אודיע על כך לגורמים המוסמכים במרת"א לפחות חודשיים מראש ואציע חלופה.
4. במידה ולא אוכל לספק את הציוד מכל סיבה שהיא, אפצה את בית החולים בפערי העלויות בין עלות הציוד המוצע ע"י הספק הזוכה לבין עלות הציוד של הספק החלופי המאושר על ידי בית החולים.
5. אספקת הפריטים תבוצע באופן מדורג וע"פ צרכי מרת"א.
6. לספק מתקנים התואמים את אריזות המוצר ללא עלות להתקנה על גבי אלונקות ובחדרי טיפול ובדיקה.
7. להעביר תוצאות מעבדה של בדיקות ע"י מעבדה חיצונית לאמינות המוצר ויעילות חיטוי נגד זיהומים.

ב. ידוע לי כי:

1. למרת"א שמורה הזכות לחלק את הזכייה בין מס' מציעים.
2. אי עמידה בדרישות המכרז, במפרט הטכני או חוסר בקבלת אישור הגורמים המקצועיים במרת"א להשתתפותנו במכרז, יביא לפסילת הצעתי ו/או אי זכייתי במכרז.

שם המציע: _____ חתימה וחותמת המציע: _____ תאריך: _____

אישור הגורם המוסמך להדגמה**מכרז פומבי מס' 161826****לרכישת מגבונים לחיטוי וניקוי אלונקות / משטחים וציוד רפואי לא****פולשני**

מס'	שם הפריט	א'	ב'	ג'
		הפריט הודגם ומאושר להשתתף במכרז	הפריט מחויב בהדגמה בכפוף לעמידה בתנאי הסף והמפרט הטכני	הפריט מוכר משימוש בעבר ומאושר להשתתף במכרז בכפוף להתחייבות הספק לזהות מוחלטת של הפריט המוצע במכרז לפריט המוכר לנו
1	מגבונים לחיטוי וניקוי אלונקות / משטחים וציוד רפואי לא פולשני			
2	מגבונים לחיטוי ברמה גבוהה עם יעילות מוכחת להשמדת נבגי קלוסטרדיום. Sporocid.			

יש להחתים את הגורם המקצועי במרת"א על אישור זה לפני הגשת מסמכי המכרז

**הגורם המקצועי מתבקש לציין
בטבלה את הסעיף המתאים
ולוודא קיום אישור אמ"ר בר תוקף
או אסמכתא לבקשת אמ"ר
המבוססת על תקן FDA ו/או CE**

תאריך

אירס פפר ואסתר יהב

הגורם המאשר במרת"א

התחייבות הספק (לסעיף ג' בלבד)

לאור ההכרות של הגורם המקצועי עם הפריטים מאשר בחתימתי שיש זהות מוחלטת בין הפריט המוכר לגורם המקצועי לבין הפריט שמוצע על ידנו במכרז.

שם המציע: _____ חתימה וחותמת המציע: _____ תאריך: _____

תשקיף משתתף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן :

1. שם החברה/הגוף המציע/ה

2. אם המציע הוא חברה - מס' החברה (הרשום ברשם החברות)

3. כתובת המציע :

4. שמות הבעלים : _____ ת.ז. :

טלפון במשרד : _____ פקס :

טלפון של מנהל החברה (בבית) : _____

דואר אלקטרוני : _____

5. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י החברה/המציע (במועד הגשת ההצעה) :

5.1 פירוט הכוח המנהלי

5.2 פירוט הכוח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות)

5.3 פירוט הכוח הפיקוחי

5.4 פירוט הציוד

6. על המציע להיות בעל ותק של שלוש שנים באספקת פריטים נשוא המכרז למוסדות/בתי חולים בארץ.

(הוכחת תנאי סף 5 ד'): _____

מועד סיום	תחילת מתן שירותים/ פריטים	טלפון + דוא"ל	איש קשר ותפקידו	שם מקבל השירותים/פריטים
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

7. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם ביצוע הנדרש במכרז.

שם המציע: _____ חתימה וחותמת המציע: _____ תאריך: _____

אני הח"מ עו"ד _____ מאשר שנותן הצהרה בתשקיף משתתף זה חתם בפני לאחר שהוזהר על ידי כי עליו להצהיר את האמת, שאם לא כן הוא יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

שם העו"ד: _____ חתימה וחותמת: _____ תאריך: _____

תנאים כלליים להספקת טובין

1. הגדרת הטובין

הטובין שבהזמנה שיסופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במפרט, בתרשים ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו על-ידי שני הצדדים, ואם לא נקבעו מפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

2. חומרים/ציוד/כלי עבודה

כל חומר - בין מעובד ובין בלתי מעובד - כל מבלט ומכשיר, לרבות כל טובין אחרים שהמשרד מזמן לזמן מסרם וימסרם לספק למטרת אספקת הטובין (להלן - "החומרים") וכן המפרטים, והדגמים הינם, יהיו, יחשבו וישארו בבעלות המשרד בלבד, והספק מתחייב לא להשתמש בהם למטרה אחרת, לא להחליפם, לא למכרם, לא למשכנם, לא לשעבדם, לא למסור לאחר את השימוש בהם ולא להוציאם באופן אחר מבעלות המשרד. נמסרו לספק חומרים ליצור הטובין - קבלתם על ידי הספק תשמש הוכחה, כי יהיו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה. אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר. כל עוד החומרים ימצאו ברשותו או בפיקוחו, חייב הספק - על חשבונו הוא לאחסנם במקום ובאופן מתאים, לשמור ולהשגיח עליהם. הספק יהא אחראי לאובדן או לנזק לחומרים, או לכל חלק מהם, הנובעים מסיבה כלשהי - בין שהייתה, או שלא הייתה רשלנות מצדו, או מצד כל אדם אחר. כמו-כן לפי דרישת המזמין, ובהתאם להוראותיו יבטח הספק את החומרים. חומרים שהספק מספק למטרת אספקת הטובין האמורים יהיו מאיכות כפי שנקבע במפרט שבהזמנה או בנספח שצורף להזמנה.

3. בדיקת הטובין

מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה - המזמין או בא כוחו, רשאי לבדוק את הטובין המוזמנים בכל שלב משלבי ייצורם, או הספקתם לפני קבלתם, בשעת קבלתם, או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה ייתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתן. המזמין רשאי לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או במקצתם - אם לדעתו אינם מתאימים לדגמים ומפרטים, או אם הם יוצרו לא מאותם החומרים שנמסרו לספק על ידי המזמין. הספק אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם אחר שיתגלה בטובין המוזמנים, או בכל חלק מהם הנובעים מטיב העבודה או מטיב החומרים מהם יוצרו, או מאי התאמתם למפרטים, או לדגמים, והוא יפצה את המזמין בעד כל נזק והפסד שנגרמו, או יגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.

4. מסירת הטובין

הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה המקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירוש, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו על ידי המזמין, או בא כוחו, הם לא יחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהי לגביהם. המזמין, או בא כוחו רשאים לפסול את הטובין משום שלא יהיו בהתאם להזמנה ומשעשו כן, על הספק יהא לסלק את הטובין על חשבונו ולהחליפם בטובין שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעת שנפסלו. או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר - תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את הטובין שנפסלו - המזמין, או בא כוחו, רשאי לסלקם לפי ראות עיניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו - את כולם, או במקצתם - המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתייהן.
א. לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.
ב. לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו סוג ובין מסוג דומה -

ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.

5. תעודת משלוח וחשבונית מס

הספק ימציא למזמין חשבונית מס בשלושה העתקים המתייחסת לטובין ויצרף לה תעודת משלוח, בה יצוין מספר ההזמנה.

6. זכויות המזמין

(1) אם כתוצאה מהבדיקה הנזכרת בתנאי 4 לעיל, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי הטובין המוזמנים - כולם או במקצתם - אינם מתאימים לדגמים ולמפרטים או כי הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, וכן אם הטובין המוזמנים - כולם, או מקצתם - לא נמסרו למזמין במועד שנקבע בהזמנה, או במועד שהוארך על ידי המזמין, אם ניתנה אורכה כזאת, וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו: המזמין יהיה רשאי - לפי ראיות עיניו ולפי ברירה שבידיו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידיו לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר את אותם הטובין, או טובין אחרים שלדעת המזמין מתאימים לשמש כתחליף לטובין המוזמנים, וכמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם לו על ידי כך.

(2) מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.

(3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשך התקשרות לתקופה נוספת של שנה.

7. התשלום

מחיר בשקלים/במטבע זר ללא מע"מ.

8. ערבות

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי המשרד המזמין ערבות בנקאית, להנחת דעתה של ועדת המכרזים בשיעור של 5% מערך ההזמנה כולל מע"מ כפוף להוראות תכ"מ פרק רכישות סעיף 3.3.17. (ערבות ביצוע) בנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין או ממשרד ממשלתי אחר - כל סכום שהספק יחויב בתשלומו בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלומו בכל דרך אחרת, המזמין יהיה רשאי לחלט את הערבות הנ"ל, לצורך התשלומים האמורים. הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

9. מסמכים

כל המסמכים המצורפים להזמנה ומהווים חלק בלתי נפרד הימנה, יראו אותם כמשלימים זה את זה. אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

10. שונות

א. שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא יחשבו כויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.

ב. מסירת הטובין המוזמנים, כולם, או מקצתם - למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כל תנאיה.

11. הודעות

כל ההודעות בקשר עם הזמנה זו יהיו בכתב ותימסרנה בדואר רשום לפי הכתובות הנזכרות בהזמנה ותחשבנה כאילו הגיעו לתעודתן תוך 48 שעות ממועד מסירתן לבית הדואר, כיאות.

נספח לתנאים הכלליים להספקת טובין

הפסקת ההתקשרות

1. המזמין יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות בכל עת לפי שיקול דעתו הבלעדי, וזאת בהודעה בכתב בת 60 יום מראש מבלי שיהיה חייב לנמק את הסיבה להפסקת ההתקשרות.
2. במקרה בו יפר הספק את ההסכם, יהא המזמין רשאי להפסיק את ההתקשרות בהודעה בכתב בת 7 ימים מראש.
3. במקרה בו יתקבל צו פירוק, כינוס נכסים או פשיטת רגל נגד הספק, יהא המזמין רשאי לבטל את ההסכם לאלתר.

באו על החתום: ביום _____ בחודש _____ בשנת _____ 20_____

מצד המזמין: שם _____ תפקיד _____ חתימה _____

מצד הספק: שם _____ תפקיד _____ חתימה _____

* נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות התכ"מ המשקי - נסמן 3.7.1.0.1 (ח).

סודיות:

החברה תשמור בסוד כל מידע, שיגיע אליה בקשר להסכם זה, לרבות מידע על מטופלים של המזמין, והיא מתחייבת שאיש מעובדיה או מטעמה לא יעביר מידע כאמור לאחר. החברה מצהירה, כי ידוע לה ולעובדיה, כי הפרת חובת הסודיות כאמור הינה עבירה פלילית עפ"י חוק העונשין, תשל"ז – 1977, החברה תעביר לביה"ח טופס הצהרת סודיות, חתום ע"י בעלי זכות חתימה וכן תדאג להחתמת העובדים הנשלחים מטעמה לעבודה/ שרות בתחום ביה"ח.

לכבוד המציעים,

הנדון: הקפדה בנושא ערבות בנקאית

הפסיקה האחרונה קובעת שכאשר מצורף נוסח כתב ערבות כנדרש בתכ"מ יש לדאוג כי הערבות המוגשת על ידכם תהיה זהה לנוסח כתב הערבות .

השמטה או הוספה של הערות לניסוח הנ"ל אינן נחשבות כטעות טכנית אלא כפגם מהותי המחייב פסילת הערבות.

יש להקפיד על הסכום במילים ובספרות, סוג המטבע ותוקף הערבות כנדרש בסעיף הערבות במכרז.

וועדת המכרזים נאלצת לפי הנחיות פרקליטות המדינה לפסול ערבויות בהן הנוסח שונה מהנוסח המצורף.

אנא הקפידו !!!

ועדת המכרזים.

שם הבנק/חברת הביטוח: _____

מס' טלפון: _____

מס' פקס: _____

לכבוד

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

כתב ערבות למכרז

הנדון: ערבות מס' _____

לבקשת _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____

(במילים: _____)

מתאריך: _____

(מתאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב")

בקשר עם מכרז _____

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, 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 מתאריך _____ עד תאריך _____

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

שם הבנק/חב' הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף _____
כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח _____

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה וחותמת _____

הנחיות לגבי הנחות

הרינו מביאים לידיעת המשתתפים במכרז, שבעת בדיקת והכנת לוח השוואת ההצעות שהוגשו למכרז, אנו נוהגים על-פי העקרונות הבאים:

א. הנחות/בונוסים הניתנות בהצעות המחיר:

1. אם ניתנת הנחה/בונוס מותנית בגודל הרכישה או בכל דרך אחרת, אין אנו מתייחסים להנחה/בונוס זו, וכאילו שלא ניתנת כלל.
2. במידה וניתנת הנחת בונוס בכמות שאינה מותנית בהיקף הרכישה או בכל דרך אחרת, הנחת כמות זו תשוקלל למחיר שיהיה מחיר מוסכם וסופי לצורך הרכישה (ביצוע ההזמנות).
- ב. כל ההצעות המוגשות במטבע זר, מתורגמות על ידנו לשקלים, לתאריך אחיד.
- ג. אנו נהיה רשאים לשנות את היקף העבודה/הכמויות בגבולות של 30%.

תאריך: _____

אשור רואה חשבון המאשר "טובין מתוצרת הארץ"

אני הח"מ _____ רו"ח, בעל ת.ז מס' _____ מאשר בזאת כדלקמן:

1. אני משמש כרואה חשבון של _____ (להלן: "המציע").
2. קראתי ואני מכיר את תקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ וחובת שיתוף פעולה עסקי) התשנ"ה 1995 (להלן: "התקנות").
3. הריני לאשר כי הצעת המציע בהצעתו למכרז מס' _____ (להלן: "המכרז לאספקת הטובין") _____ (להלן: "הטובין") מתייחסת לטובין מתוצרת הארץ כמשמעותו בתקנות.
4. אני מאשר כי הטובין הנ"ל הם "מתוצרת הארץ" – טובין שיוצרו בישראל או באזור בידי יצרן שהוא אזרח ישראל או תושב קבע בישראל, או תאגיד הרשום בישראל, ובלבד שמחיר המרכיב הישראלי בהם מהווה 35% לפחות ממחיר ההצעה.

_____ תאריך
_____ שם מלא
_____ חתימה וחותמת

על המציע לדאוג כי אישור רואה חשבון המאשר "טובין מתוצרת הארץ"

המוגש על ידו יהיה זהה לנוסח המופיע בנספח זה.

מודגש שאישור חוות דעת רואה החשבון אודות עמידה בתקנות חובת מכרזים -

העדפת תוצרת הארץ הינו על פי המתבקש מהוראת החשב הכללי מס' 7.24.1



אגף מחשב

הצהרת סודיות ללא פגות תוקף

אני הח"מ _____ מ.ז. _____

עובד _____

מצהיר ומתחייב בזה כלפי משרד הבריאות – מרכז רפואי תל-אביב:

1. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת העסקתי ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע של/הנוגע/הקשור מרכז רפואי ת"א (להלן מרת"א), או שנובעים עקב 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 מרת"א ו/או של אחרים מטעמה, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למרת"א, אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע השירות, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה וישאר בכל עת קניינה המלא של מרכז רפואי ת"א.
3. מידע של/הנוגע למרת"א, על כל צורתיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי מרת"א. במידה וקיים צורך להוציא מידע שכזה מחוץ לתחומים אלו, יעשה הדבר אך ורק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממנהל אבטחת מידע. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממרת"א תוודא החברה גריסתו או החזרתו למרת"א, בהתאם להנחיות מרת"א.
4. החברה והעובדים יוודאו כי מידע של מרת"א אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף ג' לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי מרת"א, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים מתחייבים שלא להשאיר חומר של מרת"א ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במרת"א מראש ובכתב.



אגף מחשב

5. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם וכל זאת בכפוף לאישור בכתב מהנהלת מרת"א.
6. מידע אשר אין בו עוד צורך ייגרס במכונת גריסה הממוקמת בשטח העבודה, הגורסת לרוחב פס שאינו עולה על 9 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של מרת"א 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 אל צד שלישי כלשהו, לרבות גורמים ו/או מועסקים של החברה אשר אינם משולבים בשירות זה, לרבות מידע המגיע בפקס, מסמכים, קלטות, מחשבים ניידים, מדיה מגנטית או אופטית.
8. החברה והעובדים מתחייבים בזאת שלא לקחת ממרת"א ו/או לעיין ו/או לצלם ו/או לשכפל מדיה מגנטית או מסמכים הנמצאים על שולחנות עובדי מרת"א, בעמדות העבודה או בכל שטח אחר שברשות מרת"א, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי מרת"א בתוקף עבודתם.
9. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של "מרת"א" ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של "מרכז רפואי ת"א" - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של "מרת"א".
10. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי מרכז רפואי ת"א, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למרת"א.
11. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981- והתקנות שמכוחו.
12. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז - 1977.
13. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.
14. ההתחייבות שכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים הקשורים בעבודת מרת"א, במהלך תקופת השירות ולאחר סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.



אגף מחשב

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

15. מעבר לאחריות האישית והפלילית הכרוכה בהפרת סודיות אני מתחייב לשפות את מרת"א בגין כל נזק מכל מן וסוג שהוא שיגרם למרת"א כתוצאה משמוש לא תקין במידע או הפרת ההתחייבותי.

שם החברה: _____

שם נציג מורשה מטעם הנהלת החברה: _____

מספר זהות: _____

חתימה: _____

חותמת: _____

תאריך: _____