

**מרכז רפואי
" אסף הרופא "**

מכרז מס' 15-175

לאספקת טפסים

עבור

המרכז הרפואי אסף הרופא

מדינת ישראל
 משרד הבריאות
 מרכז רפואי אסף הרופא

טלפון : 08-9779196
 פקס : 08-9779377

תאריך _____

לכבוד _____

א.נ.,

הנדון : מכרז 15-175 לאספקת טפסים עבור המרכז הרפואי אסף רופא

1. הנכם מוזמנים להגיש לנו הצעתכם לאספקת טפסים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא, (להלן : "המזמין"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז הרצ"ב.
2. המסמכים המצ"ב הנם מסמכי יסוד ומילוי תנאיהם מהווה תנאי יסודי להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי / תוספת במסמכי המכרז עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון בועדת המכרזים.
3. **מסמכי המכרז :**
 - 3.1 את מסמכי המכרז ניתן לקבל במשרדי אגף הרכש ביתן 216 החל מהתאריך 18.2.16 בשעות העבודה המקובלות 08:00-16:00.
 - 3.2 תמורת מסמכי המכרז יש לשלם סך של 500 ₪ אשר לא יוחזרו . התשלום יבוצע בגזברות ביה"ח ביתן 233 באמצעי התשלום הבאים : מזומן, אשראי, המחאה.
 - 3.3 עותק מהקבלה הנ"ל יש לצרף להצעה כתנאי יסודי.
 - 3.4 מסמכי המכרז כוללים את :
 - 3.4.1 הזמנה להציע הצעות.
 - 3.4.2 תשקיף משתתף.
 - 3.4.3 דרישות כלליות.
 - 3.4.4 הצעות מחיר.
 - 3.4.5 נוסח להסכם התקשרות
 - 3.4.6 נוסח כתב ערבות בנקאית להשתתפות במכרז.
 - 3.4.7 נוסח כתב ערבות ביצוע
 - 3.4.8 נוסח תצהיר בדבר היעדר הרשאות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום.
 - 3.4.9 נוסח קיום ביטוחים
 - 3.5 על המציע לוודא שקיבל את כל מסמכי המכרז על כל נספחיו האמורים לעיל.
 - 3.6 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.
 - 3.7 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.

4. תנאים מוקדמים

כתנאי מוקדם להשתתפות במכרז על המציע לעמוד בתנאים ובדרישות המפורטות להלן: אי עמידה באחד התנאים יגרום לפסילת ההצעה.

4.1 קיומם של כל האישורים הנדרשים לפי [חוק עסקאות גופים ציבוריים \(אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס\)](#), [תשל"ו-1976](#) והתיקונים לו, לרבות האישורים הבאים :

- 4.1.1 תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העדר הרשעות בעברות לפי [חוק עובדים זרים, תשנ"א-1991](#) ולפי [חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987](#) [ראה [טופס, "תצהיר בדבר היעדר ההרשאות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום", מס' ט.7.4.6.1](#)].
- 4.1.2 אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי [פקודת מס הכנסה \[נוסח חדש\]](#) ו**חוק 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.

- 4.2 הגשת המחאה בנקאית על סך 4,500 ₪ או ערבות בנקאית על סך 4,500 ₪ בנוסח המצורף בנספח ו' ותהיה בתוקף עד לתאריך 13.6.16.
- 4.3 למציע אין חובות אגרה שנתית לרשם החברות, יש לצרף נסח חברה/שותפות עדכני מרשות התאגידים המוכיח זאת. הנסח האמור לעיל ניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: Taagidim.justice.gov.il בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה". אישור מעו"ד או רואה חשבון שהמציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל. **המרכז הרפואי יהיה רשאי לבקש אישור נוסף דומה מדי שנה.**
- 4.4 אישור מעו"ד או רואה חשבון שהמציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל.

5. מסמכים נדרשים להוכחת התנאים המוקדמים

- 5.1 לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף בסעיף 4.1.1 יציג המציע תצהיר חתום בכתב, מאושר ע"י עורך דין לעניין תשלום שכר מינימום והעסקת עובדים זרים כדן בהתאם להוראות סעיף 2ב לחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו 1976. נוסח התצהיר מופיע בנספח ח' ואין לסטות ממנו.
- 5.2 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 4.1.2 יציג המציע אישור **תקף למועד ההצעה** מרואה חשבון או פקיד שומה המעיד על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות ציבוריים- התשל"ו 1976.
- 5.3 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 4.2 המציע יצרף להצעתו המחאה/ערבות בנקאית מקורית על סך 4,500 ₪ שתהא בתוקף עד לתאריך 13.6.16. הצעה שלא צורפה אליה ערבות בנקאית/המחאה בנקאית **תפסל על הסף ולא תידון בכלל.**
- 5.4 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 4.3 יציג המציע נסח חברה עדכני כנדרש ללא חובות אגרה.
- 5.5 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 4.4 יציג המציע אישור מעודכן של עו"ד או רו"ח כי המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל, בין אם הליכים זמניים ובין אם קבועים.

5.6 דרישות נוספות

- 5.6.1 המציע יצרף להצעתו צילום קבלה בדבר רכישת מסמכי המכרז כאמור בסעיף 3.3 לעיל.
- 5.6.2 המציע יצרף להצעתו אישור מרו"ח או עו"ד בדבר שמות מורשי החתימה בשם המציע.
- 5.6.3 התחייבות לבצע את השירות בזמני חירום
- 5.6.4 המציע יצרף להצעתו מסמכים המעידים כי העסק בבעלותה של אישה (אם קיים).
- 5.6.5 מסמכים המעידים כי המרכיב הישראלי מהווה למעלה מ-35% מהתשומות
- 5.6.6 כל מסמכי המכרז כשהם חתומים כנדרש.
- 5.6.7 המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציע ראיות ומסמכים נוספים לשביעות רצונו וזאת גם לאחר פתיחת ההצעות והכול בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

6. פרטים והסברים נוספים

- 6.1 לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ל- מר סמיון שמיר בכתב בלבד עד לתאריך 28.2.16 בדוא"ל: sshamir@asaf.health.gov.il על הספק חלה החובה לאשר את הגעת הדוא"ל עם מועד שליחתו בטלפון 08-9779196. לא תתקבלנה טענות כי השאלות נשלחו ולא התקבלו תשובות.
- 6.2 הפנייה תכלול את שם המכרז, מספר הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה, פרוט השאלה, פרטי השואל, טלפון, פקס וכתובת דואר אלקטרוני.
- 6.3 המזמין אינו מתחייב להשיב לכל השאלות או לשאלות שיומצאו לאחר המועד האחרון הקבוע לעיל להגשת הבהרות.
- 6.4 התשובות תוחזרנה באופן מרוכז בדוא"ל/פקס/אתר אינטרנט של המרכז הרפואי אסף הרופא לכלל המציעים בעילום שם עד לתאריך 6.3.16
- 6.5 תקופת ההתקשרות תהייה ל- שנה אחת עם אופציה ל- 4 שנים נוספות ובסה"כ עד 5 שנים.
- 6.6 הספק יקבל תיק עם דוגמאות טפסים במחלקת רכש כללי, את התיק ניתן לקבל בתיאום עם גב' דורין מלכה בטל' 08-9778055 בין השעות 08:00-14:00, יש לשים לב כי על הספק **להוסיף כמעט לכל הטפסים לוגו מעודכן אשר יותאם לגודל הדף.**
- 6.7 בתקופת התקשרות על הספק לקיים לגבי עובדיו אחר האמור בחוקי העבודה המפורטים ובהרחבותיהם, בחוקי שכר מינימום ובמתן כל התשלומים הסוציאליים.
- 6.8 בין הספק ועובדיו ובין המזמין לא יחולו יחסי עובד מעביד.
- 6.9 הודעת זכייה במכרז תהא בכתב וחתומה ע"י המוסמך לכך מטעם ביה"ח.

6.10 הספק לא יראה את הודעת הזכייה כקיבול הצעת הזוכה. הקיבול יעשה רק עם חתימת מורשה החתימה של המרכז הרפואי על ההסכם. למען הסר ספק, מובהר כי הגשת ההצעה וחתימת המציע על גבי ההסכם מהווה הצעה בלתי הדירה שהמציע אינו יכול לחזור ממנה.

7. הגשת ההצעה

- 7.1 את ההצעה בצירוף כל המסמכים הנדרשים במכרז יש להגיש במעטפה סגורה שעליה יירשם "מכרז לאספקת טפסים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא", יש להכניס לתיבת המכרזים הנמצאת בבינת 204 בבית החולים במחסני אפסנאות רפואית לא יאוחר מיום 13.3.16 בשעה 14:00 (להלן "המועד הקובע").
- 7.2 הצעות שתגענה לאחר המועד הקובע לא תפתחנה.
- 7.3 להצעה יש לצרף את כול מסמכי ההזמנה שקיבל המציע מלאים וחתימים כדין בכול המקומות כמו כן יש לצרף חתימה בראשי תיבות על כול עמוד ממסמכי ההזמנה. חתימה כזו תהווה ראיה כי המציע קרא והבין את כול הנאמר במסמכים.
- 7.4 המציע ימלא את הצעת המחיר וכמו כן יצרף למעטפה, דיסק און קי (disk on key) שיכיל את הצעת המחיר כקובץ של טבלת אקסל או וורד.
- 7.5 הצעות שלא בהתאם למפרט שבהזמנה זו או שתצורף להן הסתייגות או שינוי יסודי –עלולות להיפסל.
- 7.6 על המציע לחתום על התחייבות המהווה חלק מנספח א ולפיה הצעתו תהיה תקפה לא פחות מ- 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות ואין הוא רשאי לחזור בו מהצעתו למשך תקופה זו.
- 7.7 מציעים המעוניינים בכך, יוכלו לשלוח את הצעתם בדואר, על אחריותם. על המעטפה אין לציין את שם השולח. מעטפות שתגענה עד למועד הקובע תוכנסנה לתיבת ההצעות.

8. ערבות

- 8.1 לאחר קבלת הודעת הזכייה מועדת המכרזים וכבטחון לקיום התחייבויותיו עפ"י ההסכם נספח ה' יצרף המציע במעמד חתימת ההסכם ערבות בנקאית לביצוע בלתי מותנית צמודת מדד על סך 5% מערך ההצעה בתוספת מע"מ שתהיה בתוקף עד תום שלושת חודשים מתום תקופת ההסכם. הוארך ההסכם בהסכמת הצדדים, יאריך המציע את הערבות הבנקאית בהתאם, כך שהערבות תהיה תקפה עד לתום תקופתה ההארכה.
- 8.2 המזמין יהיה רשאי לדרוש את מימוש הערבות או חלקה, לפי שיקול דעתו בכל מקרה שלדעתו הפר המציע התחייבות מהתחייבויותיו עפ"י ההסכם.
- 8.3 היה והערבות תמומש על ידי המזמין וההסכם לא יבוטל, ימציא המציע ערבות חדשה בתנאים זהים לערבות שחולטה.

9. אמות המידה לבחירת המציע

- 9.1 אנו מביאים לידיעת המשתתפים במכרז כי ועדת המכרזים תבחר את ההצעה בעלת הניקוד הגבוה ביותר עפ"י קריטריון המחיר הזול ביותר בלבד – 100% (ובלבד שהספק עמד בתנאי הסף והמפרטים המבוקשים).
- 9.2 למרות האמור בס"ק 9.1 לעיל, אין הועדה מתחייבת לקבלת הצעה שבשיקול דעת הועדה מרכיב המחיר אינו סביר. ועדת המכרזים יכולה להעביר פריטי זכייה של ספק שזכה בפחות מ- 5,000 ₪ לספק אחר משיקולים לוגיסטיים.
- 9.3 הועדה רשאית לבחור בספקים שנתנו את הצעות המחיר הנמוכות ביותר לפריט.
- 9.4 הועדה רשאית לפצל את הזכייה עפ"י קבוצות טפסים (אסף, מב"ר)

10. פסילה בעקבות חוות דעת שלילית

- 10.1 המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול על הסף מציע אשר עבד בעבר עם המזמין או עם גורם ממשלתי אחר, כספק ציוד ו/או שירותים ולא עמד בסטנדרטים של הציוד או השירות הנדרש, או שקיימת לגביו חוות דעת שלילית על טיב עבודתו.
- 10.2 או לחליפין מציע אשר הגיש הצעה למכרז קודם של המזמין או של גורם ממשלתי אחר ונמצא כי הגיש הצעה או הצהרה שקרית. במקרים אלה תינתן למציע זכות טיעון בכתב או בעל פה לפני מתן ההחלטה הסופית, וזאת בכפוף לשיקול דעתה הבלעדי של ועדת המכרזים.

11. המחאת זכויות

- 11.1 המציע לא ימחה, ולא יעביר לאחר את הסכם נספח ה' או חלקו או כל זכות או חיוב הנובעים ממנו.
- 11.2 המזמין יהיה זכאי להמחות את זכויותיו ו/ או התחייבויותיו על פי הסכם נספח ה' לכל מי שימצא לנכון והמציע מתחייב למלא אחר כל ההתחייבויות כלפי מי שהועברו לו הזכויות כאמור.

מקום השיפוט הייחודי בכול הקשור להסכם זה לרבות הפרתו יהיה בבית המשפט הרלוונטי באזור שיפוט המרכז הרפואי אסף הרופא.

13. זכות עיון במסמכי המכרז

13.1 מובהר בזאת כי כל משתתף במכרז רשאי לעיין במסמכי המכרז כמפורט בתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993. למציע שסבור כי מידע מסוים מהווה לטענתו "סוד מסחרי" או "סוד מקצועי" הזכות לבקש שמידע זה לא ייחשף בפני משתתפים אחרים במכרז. על המציע לסמן בהצעתו את הסעיפים המהווים לטענתו סוד מסחרי או סוד מקצועי ולנמק את טענותיו.

13.2 מובהר בזה למען הסר כל ספק כי סיווג המידע או כל חלק ממנו כ- "סוד מסחרי או מקצועי" היא בסמכותה הבלעדית של ועדת המכרזים.

14. שמירת זכויות

14.1 המזמין אינו מתחייב לבחור בהצעה הזולה ביותר, בהצעה שזכתה בניקוד הגבוה ביותר, או בהצעה כלשהי, בכפוף לתקנות חובת המכרזים, וכן הוא רשאי לבטל את המכרז בכל מועד וההכרעה נתונה לשיקול דעת ועדת המכרזים ולהחלטתה הבלעדית.

14.2 המזמין יהא רשאי לפי שיקול דעתו המוחלט והבלעדי לפנות לממליצים ו/או לקוחות של המציע, בין אם מדובר בממליצים ולקוחות שצוינו בהצעתו ובין אם לאו ולברר לגבי פרטים והמציע מתיר לו לעשות כן ומונע מעצמו כל טענה בעניין.

14.3 ההצעה תחשב כעומדת בתוקפה על כל פרטיה 120 ימים מהמועד האחרון להגשת הצעות (המועד האחרון לעניין זה ייחשב כל מועד נדחה שנקבע כמועד האחרון להגשת הצעות במכרז).

14.4 המזמין שומר לעצמו את הזכות לבטל את המכרז, לא לבחור אף הצעה, לנהל מו"מ עם המציעים המתאימים, וכן לפצל את הזכיה בין מציעים שונים ולא לדון בהצעות שלא הוגשו לפי הוראות המכרז.

14.5 במקרה שסרב מציע שהצעתו נתקבלה לחתום על ההסכם, או בכל מקרה אחר שבו ההסכם לא ייחתם עימו תהא הסיבה לכך אשר תהא, המזמין יהא רשאי (אך בכל מקרה לא חייב), לפי שיקול דעתו המוחלט, להתקשר עם מציע אחר. מובהר בזה למען הסר כל ספק כי במקרה שבו המציע הזוכה (הראשון) יסרב לממש את הצעתו כאמור, ותהא לכך הסיבה אשר תהא, לא עומדת למציע הבא אחריו כל זכות קנויה או אחרת להיבחר כמציע הזוכה במכרז, וההחלטה בעניין זה תהא נתונה לשיקול דעתו של המזמין.

14.6 הצעה גבוהה יותר מהאומדן שנקבע על-ידי המזמין עשויה להיפסל על-ידי ועדת המכרזים, אף אם היא נמוכה מהצעות אחרות.

14.7 הגשת הצעת מחיר חוזרת ומשופרת (כשכל ההצעות גבוהות מהאומדן).

מבלי לגרוע מהאמור בסעיף 13.1 דלעיל, מובהר בזה כי המזמין/ועדת המכרזים קבעו לעצמם הערכה תקציבית / אומדן בדבר עלותה המשוערת של העבודה בכללותה ו/או בחלקיה השונים והמזמין/ועדת המכרזים שומרים לעצמם את הזכות, שלא לקבל אף אחת מההצעות או לפסול הצעות שהוגשו בעלות גבוהה/נמוכה במידה משמעותית מן האומדן ו/או לקבוע הגשת הצעת מחיר חוזרת ומשופרת ע"י המשתתפים במכרז כשכל ההצעות שהוגשו למכרז מרעות עם עורך המכרז לעומת האומדן.

במידה ויתעורר ספק, לדעת ועדת המכרזים, באשר לאמינות/ סבירות האומדן, רשאית היא, עפ"י שיקול דעתה הבלעדי, לבחון את סבירות האומדן, ולקבל החלטה בהתאם, לרבות החלטה בדבר ביטול האומדן, בין השאר, במידה ולדעת ועדת המכרזים האומדן שגוי או מבוסס על הערכה לא נכונה.

14.8 הגשת הצעת מחיר חוזרת ומשופרת (בשל פער בין ההצעות).

מבלי לגרוע מהאמור דלעיל, מובהר בזה כי ועדת המכרזים תהא רשאית (אך בשום מקרה לא חייבת) להחליט על עריכת הליך תחרותי נוסף במכרז זה, וזאת בהתקיים פער של עד 10% בין ההצעה הזולה ביותר לבין ההצעה/ות הבאה/ות אחריה בדירוג.

החליטה ועדת המכרזים, בהתקיים התנאי לעיל, על עריכת הליך תחרותי נוסף, תודיע הועדה למציעים הרלוונטים (קרי – למציע שהגיש את ההצעה הנמוכה ביותר וליתר המציעים שבין הצעות ההצעה הנמוכה ביותר כאמור לעיל, קיים פער של עד 10%), כי הם רשאים להגיש, במועד שתקבע הועדה, הצעת מחיר חוזרת ומשופרת, המיטיבה עם המזמין (ביחס למחירים שבהצעתם הראשונה). מציע כאמור שלא יגיש הצעה נוספת, תיחשב הצעתו הראשונה כהצעתו הסופית בהליך זה.

14.9 המציעים לא יהיו זכאים לתשלום כלשהו בגין הוצאות מכל סוג שהוא שתיגרמנה או שנגרמו להם בקשר עם הגשת ההצעה, בין שההצעה תתקבל ובין אם לאו.

14.10 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 כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

14.11 המציע שיזכה במכרז יהיה בתקופת ניסיון של 3 חודשים מיום תחילת מתן השירותים. בכל מקרה שבו בתקופת הניסיון כאמור, המזמין לא יהיה מרוצה ממתן השירותים על-ידי המציע הזוכה, המזמין יהיה רשאי (אך בכל מקרה לא חייב) לסיים את ההתקשרות עם הזוכה ולבחור במציע שהצעתו הייתה ההצעה השנייה אחריו בניקוד אמות המידה.

14.12 למזמין הזכות להגדיל או להקטין את סכום ההזמנה הכוללת בגבולות של עד 30% במסגרת אותם תנאי התקשרות.

למניעת כל ספק מובהר בזאת כי הזמנה זו מנוסחת בלשון זכר, מטעמי נוחות בלבד, ואולם ברור כי ההצעה מופנית לכל אחד ואחת.

בברכה,

סמיון שמיר
מנהל רכש כללי

נספח אטופס הגשת הצעה

לכבוד
ועדת המכרזים מרכז רפואי
אסף הרופא
א.נ.,

הנדון: מכרז מס' 15-175 לאספקת טפסים - המרכז הרפואי אסף הרופא

1. אני, הח"מ, מגיש בזה את הצעתי במכרז זה ומצהיר בזה שקראתי בעיון רב את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי ואני מסכים לתנאים, לדרישות המכרז ולדרישות הכלליות, המהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז, ומודיע בזה שהצעתי ערוכה על פי דרישות המכרז וכי לא נציג כל תביעות ו/או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ואנו מוותרים בזאת מראש על טענות כאמור.
2. הנני מצהיר שקיבלתי במידה וביקשתי את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.
3. נהירים לי התקנים המחייבים, ברורים לי המסמכים השונים, ידועות לי דרכי הביצוע, בדקתי את כל הפרטים הקשורים בהוצאות ובתנאים הכרוכים באספקת הדרכה נשוא המכרז, ובהתאם לכל זה ביססתי את הצעתי.
4. אני מאשר, כי כל מידע ו/או מצג כלשהם אשר נמסרו לי על-ידי המזמין ו/או מי מטעמו לא יחשבו כמצג ו/או מידע המחייבים את המזמין ו/או חלק ממסמכי המכרז, אלא אם נערכו בכתב ונחתמו על-ידי המזמין.
5. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמציעים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, המערכות המתאימות ועובדים מקצועיים לביצוע השירותים הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז.
6. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נדרש לצורך הזכייה במכרז ולצורך מתן השירותים, משך כל תקופת ההתקשרות.
7. אני מגיש את הצעתי זו מבלי שערכתי תיאום כלשהו, במישרין או בעקיפין, באופן מלא או חלקי, עם המשתתפים האחרים במכרז זה לגבי איזה מן הפרטים המפורטים בה ואשר מוצעים על-ידי.
8. אם אזכה במכרז, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם, ולספק השרות המבוקש עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים בכל הטפסים, ומסמכי המכרז, לשביעות רצונכם המלאה וזאת תמורת הסכומים המפורטים בנספח ד' המצ"ב (לא כוללים מע"מ), ולא אציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם או נספחיו.
9. אם תקבל הצעתי, הנני מתחייב לחתום על ההסכם עם המרכז הרפואי אסף הרופא **תוך שבועיים ממועד החלטת ועדת מכרזים** ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ומשלימים זה את זה, בכל מקרה של סתירה, כוחו של **תנאי מיוחד** עדיף על כוחו של **תנאי כללי**.
10. ידוע לי כי כתנאי לחתימה על ההסכם על-ידי המזמין, היה ואזכה במכרז, יהיה עלי להפקיד ערבות ביצוע, כמפורט בהסכם.
11. אני מצרף את כל המסמכים כנדרש במכרז כשהם חתומים על-ידי בכל דף ודף שלהם.
12. כל ההוצאות ו/או התשלומים ו/או ההשקעות ו/או העמלות ו/או האגרות הנובעים ו/או הנדרשים לצורך השתתפותי במכרז חלים עלי ורק עלי, ואתם לא תישאו בכל חבות ו/או התחייבות ו/או הוצאה בקשר להשתתפותי במכרז ו/או ההכנות הנדרשות לצורך ההשתתפות כאמור.
13. אמסור לכם מסמכים נוספים ו/או פרטים ו/או הבהרות הנדרשים לכם לצורך ניהול המכרז, במידה ואתבקש לכך על-ידיכם לאחר מועד הגשת הצעתי זו ובטרם ההכרזה על הזוכה במכרז כאן על-ידיכם. אני מוותר בזה ויתור מוחלט ובלתי מסויג על כל טענה ו/או תביעה שיש ו/או שתהיה לי כלפיכם בקשר עם פנייה (או אי-פנייה) דומה שתבוצע על-ידיכם למי מהמשתתפים במכרז כאן.
14. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין יהא רשאי בכל עת, ובהתראה של 60 יום לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו ו/או חלק ממנה בשל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולא תהינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.

15. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא כזוכה וכי בחירת הזוכה תעשה בהתאם לאמור בסעיף 8 למסמכי המכרז.

16. כל המידע הנמסר על-ידי במסגרת הצעתי זו הינו שלם, מדויק ומשקף את האמת.

שם המציע _____

מספר ח"פ/ת"ז/אחר _____

חתימה _____

כתובת _____

מספר טלפון _____

מספר פקס _____

דוא"ל _____

נספח ב'ת ש ק י ף מ ש ת ת ף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן : -

1. שם החברה / הספק/ המציע: _____
2. מס החברה (הרשום ברשם החברות) : _____
3. כתובת החברה : _____
4. טלפונים / פלאפונים : _____
5. שמות הבעלים : _____ מס ת.ז. _____
6. מקומות עבודה נוכחיים:

מקום העבודה	התחלת עבודה	היקף כספי בשנת 2015

6.2 שמות הממליצים שניתן לקבל מהם חוות דעת, נא לפרט כתובות טלפונים (בהתייחס לעבודות המפורטות לעיל):

מקום העבודה	שם הממליץ/איש קשר	טלפון רגיל/סולולרי

7. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים .

תאריך _____ שם המציע : _____ חתימת המציע: _____

נספח גדרישות לאספקת טפסים1. כללי

נספח זה מהווה תוספת לתנאים הכלליים למכרז לאספקת טפסים עבור המזמין והוא מהווה חלק בלתי נפרד מתנאי ההסכם.

2. דרישות כלליות

- 2.1 הספק מתחייב לספק את הכמויות הדרושות של הטפסים כפי שנקבע במסמכי המכרז.
 - 2.2 הספק מתחייב כי הטפסים יעמדו בדרישות האיכות כפי שיקבע זאת נציג ביה"ח.
 - 2.3 הטפסים יסופקו כשהם תקינים, חדשים לגמרי וללא שימוש קודם.
 - 2.4 כל הטפסים הרגילים יודפסו על נייר 80 גרם.
 - 2.5 כל הטפסים יחוררו מלבד טפסים קטנים (לא רפואיים).
 - 2.6 יחידת המידה בלוק = 100X1 דף אלא אם צוין אחרת.
 - 2.7 הטפסים יסופקו למקום כפי שיקבע נציג ביה"ח פעם בחודש.
 - 2.8 אספקת המוצרים ע"י הספק תהיה כאשר כל הטפסים ארוזים באריזות כפי שישוכם בין המזמין לספק.
 - 2.9 הספק יקבל תיק עם דוגמאות טפסים במחלקת רכש כללי, את התיק ניתן לקבל בתיאום עם גבי דורין מלכה בטל' 08-9778055 בין השעות 08:00-14:00, יש לשים לב ללוגו המלווה את הטפסים. (ראה סעיף 6.6 עמ' 3)
 - 2.10 יצור טפסים סדרתי יבוצע במועד אשר יקבע ע"י המזמין ובכל מקרה רק לאחר קבלת אישור הדוגמא ע"י המזמין.
3. הטפסים המיוצרים יהיו בעלי תו תקן ישראלי רלוונטי למוצרי נייר וקרטון.
 4. טפסים יסופקו כשהם תקינים, חדשים לגמרי וללא שימוש קודם.
 5. אספקת הטפסים ע"י הספק תהיה כאשר כל הפריטים ארוזים באריזות כפי שישוכם בין המזמין לספק.
 6. מובהר בזאת, כי ספק שאינו מסוגל לספק באופן זמני חלק מהטובין, ביה"ח ירכוש את הטובין מחברה אחרת והספק יחויב בכל ההוצאות כולל פיצויים מוסכמים.
 7. הספק ייקח בחשבון שייטכנו שינויים בטפסים מבחינת מלל או כותרות או לוגו וכו' והספק ידאג להמשיך לספק את הטפסים בהתאם לשינויים ללא שינוי במחיר

טופס הצעת מחיר

1. אנו מבקשים לקבל את הכמויות המבוקשות בטבלה הנ"ל.
2. המציע יגיש הצעת מחיר ללא מע"מ .
3. המציע יגיש הצעת מחיר הנמוכה ביותר שביכולתו להציע לפריט וללא התניה למתן הנחה בהיקף רכישה מסוים.
4. המציע ימלא את הצעת המחיר וכמו כן יצרף למעטפה, דיסק און קי (disk on key) שיכיל את הצעת המחיר כקובץ של טבלת אקסל או וורד.
5. ההצעות יוגשו ע"ג הטבלאות הבאות.

טבלת הצעת מחיר לטופסי אסף (ללא מע"מ)

מס	מק"ט	אסף	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
1	6543400102	1	קבלת חולים במיון (אסף 1)	בל	1*100	350			גודל 16.5/21 ס"מ
2	6543400201	2	סימנים חיוניים ומתן תרופות (אסף 2)	בל	1*100	30			מחורר, A4
3	6543446668	3	טופס פעולה דחופה (אסף 3)	בל	1*100	10			מחורר, A4
4	6543400409	4	גיליון לחולה סכרת (אסף 4)	בל	1*100	120			דו"צ, A4
5	6543446669	5	טופס רשימות תיוד לתהליכים סב-ניתוחיים (אסף 5)	בל	1*100	100			דו"צ מחורר, A4
6	6543400607	6	הזמנת דם (אסף 6)	בל	2*50	850			נייר כימי- מקור לבן+עותק צהוב, A4
7	6543446670	7	טופס הגבלה פיזית (אסף 7)	בל	1*100	100			דו"צ, A4
8	6543446671	8	טופס סיקור תזונתי למבוגרים (אסף 8)	בל	1*100	170			A4
9	6543401407	14	נייר למכתבים מקור - פוליו (אסף 14)	בל	1*100	30			A4
10	6543446676	17	טופס כתב ויתור על סודיות רפואית (אסף 17)	בל	1*100	50			A4
11	6543446680	22	טופס אפידורל - ב' (אסף 22)	בל	1*100	180			דו"צ, A4, נייר ורוד
12	6543402306	23	גיליון הרדמה (אסף 23) - 50 דף	בל	1*50	500			עובי הנייר 120 גרם-50 דף בבלוק, מתקפל, כיתוב סגול
13	6543446677	25	טופס Betke Kliehauer - אסף 25	בל	1*100	20			נייר ירוק, A5
14	6561900860	36	טופס - אומדן כף רגל סוכרת (אסף 36)	בל	1*100	100			דו"צ, A4
15	6543446682	37	טופס סירוב לביצוע בדיקה/טיפול/פרוצידור/רה/אישפוז (אסף 37)	בל	1*100	600			A4
16	6543446681	38	טופס הסכמה לקבלת עירוי דם או מרכיביו (אסף 38)	בל	1*100	120			A4
17	6543405200	52	גיליון פקודות (אסף 52)	בל	1*100	100			A4
18	6543446679	53	טופס אילחוש אפידורלי בלידה (אסף 53)	בל	1*100	60			A4
19	6543405507	55	סידור עבודה שבועי (אסף 55)	בל	1*100	10			
20	6543406000	60	תכנית בדיקה וטיפולים (אסף 60)	בל	1*100	20			A4

מס	מק"ט	אסף	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
21	6543406109	61	הוראות הרופא ל-24 שעות (אסף 61)	בל	1*100	10			A5
22	6543407404	74	גיליון תרופות E.K.G (אסף 74)	בל	1*100	25			דו"צ, מחורר
23	6543408006	80	גיליון פקודות הילוד (אסף 80)	בל	1*100	150			A4
24	6543408105	81	גיליון מעקב של הילוד (אסף 81)	בל	1*100	180			A4
25	6543408204	82	מכתב שחרור הילוד (אסף 82)	בל	1*100	180			A4
26	6543410507	105	התחייבות כספית (אסף 105)	בל	1*100	10			מחורר, A4
27	6543411406	114	תכנית ניתוחים ליום (אסף 114)	בל	1*100	10			A4
28	6543411604	116	בקשה לבדיקת חוץ (אסף 116)	בל	3*33	170			נייר כימי- מקור לבן+ עותקים ורוד+צהוב, גודל 25/15 ס"מ
29	6543411703	117	דו"ח טיפול נמרץ א' (אסף 117)	בל	1*100	15			
30	6543411802	118 ב	דו"ח טיפול נמרץ ב' (אסף 118)	בל	1*100	15			
31	6543411901	119	הזמנת רכב שכור (אסף 119)	בל	2*50	110			נייר כימי- מקור לבן+עותק צהוב, פס דבק למעלה, A5, כולל מספור
32	6543412107	121	לכבוד הרופא המטפל (אסף 121)	בל	1*100	300			A5
33	6543412206	122	רשימת השרותים הניתנים במרפאות (אסף 122)	בל	1*100	25			מחורר, A4
34	6543412800	128	מעקב ע"ר האחות E.K.G (אסף 128)	בל	1*100	80			דו"צ, A4
35	6543412909	129	גיליון טיפולים - אונקולוגיה (אסף 129)	בל	1*100	30			הדפסה ב-5 צבעים, A4
36	6543413006	130	החזרת כספים לחולה (אסף 130)	בל	פנקס 2*50	25			נייר כימי - מקור לבן+עותק צהוב+פרפורצ'יה (במקור), A5
37	6543415001	150	בדיקת מח עצמות (אסף 150)	בל	1*100	10			גודל 25/17.5 ס"מ
38	6543415100	151	בדיקה סרולוגית (אסף 151)	בל	1*100	110			נייר כחול, A5
39	6543415506	155	כרטיס אישי של החולה (אסף 155)	אלף	אלף	30			מנילה ירוק- 180 גרם, גודל 12.5/9 ס"מ
40	6543446666	155 א	כרטיס אישי של החולה (אסף 155 א') - צהוב	אלף	אלף	1			מנילה צהוב 180 גרם, גודל 12.5/9 ס"מ
41	6543416108	161	גיליון חולה (אסף 161)	בל	1*100	510			דו"צ, A4
42	6543418500	185	דו"ח סיעודי - ילדים (אסף 185)	בל	1*100	100			דו"צ, A4
43	6543418609	186	דו"ח סיעודי - מבוגרים (אסף 186)	בל	1*100	500			דו"צ, מחורר, A4

מס	מק"ט	אסף	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
44	6543418708	187	הזמנה למרפאה (אסף 187)	בל	1*100	60		A5	
45	6543418906	189	הזמנה למכון הדימות (אסף 189)	בל	1*100	1000		דו"צ, A4	
46	6543419102	191	אישור ביקור (אסף 191)	בל	1*100	220		גודל 10.5/14.5 ס"מ	
47	6543419201	192	מאזן נוזלים ותרופות - ילדים (אסף 192)	בל	1*100	140		A4	
48	6543419607	196	גיליון חום (אסף 196)	בל	1*100	300		דו"צ, A4	
49	6543419904	199	גיליון הוראות (אסף 199)	בל	1*100	850		דו"צ, A4	
50	6543421413	214 א	בדיקה אודיולוגית (אסף 214 א')	בל	1*100	30		הדפסה ב-3 צבעים, מחורר	
51	6543422304	223	שחרור החולה מחדר התאוששות (אסף 223)	בל	1*100	160		מחורר	
52	6543422627	226 ב	תיק מיון - טראומה (אסף 226 ב')	יח	יח	1800		דו"צ, נייר נע. 180 גרם, גודל 63/30 ס"מ, הדפסה צבעונית, כולל קיפול	
53	6543423104	231	כרטיס רישום (אסף 231)	בל	1*100	15		כיתוב ירוק, A4	
54	6543423807	238	הזמנה למכון הדימות - מלר"ד (אסף 238)	בל	1*100	30		מחורר, A4	
55	6543424300	243	דיווח סיעודי מנהלי (אסף 243)	בל	1*100	20		דו"צ, A4	
56	6543424409	244	טופס קבלת חולה ליחידת אישפוז (אסף 244)	בל	1*100	50		דו"צ, A4	
57	6543425109	251	סיכום מחלה (אסף 251)	בל	1*100	10		שים לב! כל הבלוק נייר כימי, מחורר, A4	
58	6543425604	256	דו"ח טיפול נמרץ - ילדים (אסף 256)	בל	1*100	20			
59	6543425703	257	תכנית ל-24 שעות הבאות (אסף 257)	בל	1*100	25			
60	6543426305	263	דף טיפולים אישי (אסף 263)	בל	1*100	60		A4	
61	6543426404	264	אסף RAEMS -PAP (264)	בל	2*50	15		נייר כימי- מקור לבן +עוֹתֵק צהוב, A4	
62	6543426503	265	דיקור מחט עדינה (אסף 265)	בל	1*100	15		A4	
63	6543426602	266	אנמנזה סיעודית - ילדים (אסף 266)	בל	1*100	20		דו"צ, A4	
64	6543427105	271	גיליון מרפאת עיניים (אסף 271)	בל	1*100	60		דו"צ, מחורר, A4	
65	6543427204	272	טיפול יומי בילד (אסף 272)	בל	1*100	80		A4	
66	6543427501	275	פרוט בדיקות לפני ניתוח אלקטיבי (אסף 275)	בל	1*100	15		גודל 25/17.5 ס"מ	
67	6543428004	280	סיכום מחלה אף-אוזן-גרון (אסף 280)	בל	1*100	15		דו"צ, מחורר, A4	
68	6543428301	283	הודעה על לידה (אסף 283)	בל	1*100	10		מ"ס 25/17.5	
69	6543428400	284	מאזן נוזלים ילודים ופגים (אסף 284)	בל	1*100	80			

מס	מק"ט	אסף	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
70	6543428707	287	טופס מהלך דיאליזה (אסף 287)	בל	1*100	30			מחורר
71	6543429507	295	גיליון ספירה בזמן ניתוח (אסף 295)	בל	2*50	50			נייר כימי- מקור לבן +עוֹתֶק צהוב, מחורר, A4
72	6543429804	298	דף טיפולים סיעודי יומי לחולה מורכב (אסף 298)	בל	1*100	10			מחורר, A4
73	6543429903	299	דו"ח ארוע חריג (אסף 299)	בל	1*100	60			נייר סגול לילך בהיר -דו"צ, מחורר, A4
74	6543430000	300	דו"ח פטירה חריגה (אסף 300)	בל	1*100	10			נייר ירקרק - דו"צ, מחורר, A4
75	6543430505	305	דיווח סיעודי התערבות ניתוח אמבולטורי (אסף 305)	בל	1*100	40			דו"צ, מחורר, A4
76	6543431107	311	דף מידע למטופל ולמשפחתו (אסף 311)	בל	1*100	10			דו"צ, מחורר, A4
77	6543431206	312	דף תרופות טיפולים אישי (אסף 312)	בל	1*100	450			דו"צ, מחורר, A4
78	6543431305	313	טיפול בסיסי במטופל (אסף 313)	בל	1*100	90			דו"צ, A4
79	6543431701	317	בדיקת PD6 - G (אסף 317) (נייר פילטר)	יח	יח'	11,000			שים לב! נייר פילטר
80	6543431800	318	הזמנה להחזרת חולה (אסף 318)	בל	1*100	140			נייר אדום, גודל 15/10 ס"מ
81	6543431909	319	הזמנה להבאת חולה (אסף 319)	בל	1*100	230			נייר תכלת, גודל 15/10 ס"מ
82	6543432006	320	טופס הפניה לבדיקה (אסף 320)	בל	1*100	170			נייר צהוב, 180 גרם, גודל 21/21 ס"מ
83	6543434101	341	אומדן לזיהוי סיכון לנפילה (מטופלים) (אסף 341)	בל	1*100	100			דו"צ, מחורר, A4
84	6543446651	341 א	אומדן לזיהוי סיכון לנפילה (מטופלים) + מטופל לאחר ניתוח (אסף 341 א)	בל	1*100	50			דו"צ, מחורר, A4
85	6543434309	343	בדיקת נוגדנים ל - HEPATITIS (אסף 343)	בל	1*100	50			מחורר, A4
86	6543434408	344	הודעת פטירה (אסף 344)	בל	2*50	10			נייר כימי- מקור לבן+עוֹתֶק צהוב, A5
87	6543434606	346	גיליון תרופות לחודש (אסף 346)	בל	1*100	20			דו"צ
88	6543434804	348	ספר רישום נפטרים (אסף 348)	יח		10			
89	6543434903	349	דף מעקב יומי לחולה ביחידה לט.נ.ילדים (אסף 349)	סט דפים	יח'	300			דף A3-דו"צ מקופל ל-2
90	6543435504	355	מרשם אישי (אסף 355)	בל	1*100	400			A5
91	6543435603	356	מרשם עבור פרסונל (אסף 356)	בל	1*100	40			גודל 17.5/24.5 ס"מ

מס	מק"ט	אסף	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
92	6543403569	א 356	מרשם עבור צה"ל (אסף 356א)	בל	1*100	90			נייר ירוק, A5
93	6543435702	357	גיליון מידע סיעודי במהלך השתלת קוצב קבוע/דפיברילטור (אסף 357)	בל	סט	650			דף חד-צדדי 7 ע"מ (סט) + חירור-פס דבק למעלה, A4
94	6543435983	359	גיליון מעקב מטופל לאחר צנתור (אסף 359)	בל	סט	2100			דף חד-צדדי 9 ע"מ (סט) + חירור + פס דבק למעלה, A4
95	6543437000	370	אנמנזה / דיווח סיעודי א. יום כירורגי (אסף 370)	יח	יח'	4200			נייר צבעוני גודל A4-דו"צ, חירור, נייר תכלת
96	6543446658	373	אומדן לזיהוי סיכון לנפילה (ילדים) – (אסף 373)	בל	1*100	10			דו"צ, מחורר, A4
97	6543446665	א 373	אומדן לזיהוי סיכון לנפילה (ילדים) + מטופל לאחר ניתוח (אסף 373 א)	בל	1*100	10			דו"צ, מחורר, A4
98	6543437500	375	בדיקות כימיה מיוחדות (אסף 375)	בל	1*100	280			נייר צהוב, הדפסה ב-5 צבעים+גולפת רשת, גודל 24.5/14 ס"מ
99	6543437600	376	גיליון דיווח סיעודי בח.נ. כהנוב (אסף 376)	בל	1*100	20			דו"צ, A4
100	6543437700	377	שאלון למטופל - מח' הרדמה (אסף 377)	אלף	אלף	10			נייר 180 גרם צהוב, דו"צ, A4
101	6543438000	380	טופס קבלת חולה והכנתו בחדר קבלה (אסף 380)	סט דפים	סט	6500			נייר 120 גרם, חצי גיליון מקופל ל-3, חירור בצד שמאל, כיתוב כחול
102	6543438400	384	טופס הסכמה להרדמה (אסף 384)	בל	1*100	200			נייר צהוב, מחורר, A4
103	6543438501	385	טופס דיווח סיעודי יומי (אסף 385)	בל	1*100	10			דו"צ, נייר 90 גרם, הדפסה פרוצס, מחורר, 3 צבעים, A4
104	6540408272	387	גליון רישום חודשי מהלך דיאליזה (אסף 387) - 50 דף	בל	1*50	50			דו"צ, נייר נע. 120 גרם, גודל 33*70 ס"מ, הדפסה ב-2 צבעים, מקופל
105	6543438800	388	תיק חדר הלם - מלר"ד (אסף 388)	יח	יח'	1500			דו"צ נייר נע. 180 גרם, גודל 63*30 ס"מ, הדפסה צבעונית, כולל קיפול
106	6543438900	389	טופס מתן דם (אסף 389)	בל	1*100	180			דו"צ, נייר בצבע ורוד, גודל A4, מחורר

מס	מק"ט	אסף	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
107	6543446673	423	טופס ניפוק מרכיבי דם שהוזמנו (אסף 423)	בל	1*100	300			מחורר, A4
108	6543446675	424	טופס קבלת מידע טלפוני (אסף 424)	בל	1*100	300			מחורר, A4, נייר כתמתם
109	6543446546	463	טופס תיעוד הדרכה - מחלקת ילודים (אסף 463)	בל	1*100	10			מחורר, A4
110	6543446553	464	טופס תיעוד הדרכה - המחלקה לטיפול מיוחד בילוד (אסף 464)	בל	1*100	10			דו"צ, מחורר, A4
111	6543446560	465	טופס אומדן והדרכת מטופל ובני משפחתו/מלווה (אסף 465)	בל	1*100	220			דו"צ, מחורר, A4
112	6543446567	466	שאלון לפני ביצוע בדיקת MRI (אסף 466)	בל	1*100	10			מחורר, A4
113	6543446588	א 466	שאלון לפני ביצוע בדיקת MRI בשפה-הרוסית (אסף 466 א)	בל	1*100	10			מחורר, A4
114	6543446595	ב 466	שאלון לפני ביצוע בדיקת MRI בשפה-האנגלית (אסף 466 ב)	בל	1*100	10			מחורר, A4
115	6543446574	467	טופס הסבר לפני בדיקת MRI (אסף 467)	בל	1*100	10			מחורר, A4
116	6543446623	א 467	טופס הסבר בדיקת MRI בשפה-הרוסית (אסף 467 א)	בל	1*100	10			דו"צ, מחורר, A4
117	6543446630	ב 467	טופס הסבר לפני בדיקת MRI בשפה-האנגלית (אסף 467 ב)	בל	1*100	10			מחורר, A4
118	6543446581	468	טופס תוצאות בדיקת דימות (אסף 468)	בל	1*100	10			מחורר, A4
119	6543446602	469	דף הסבר לנבדקת MRI שד (אסף 469)	בל	1*100	10			מחורר, A4
120	6543446609	470	מידע לחולה-דליפה של חומר MRI (אסף 470)	בל	1*100	10			מחורר, A4
121	6543446616	471	שאלון לנבדקת MRI שד (אסף 471)	בל	1*100	10			מחורר, A4
122	6543446637	א 471	שאלון לנבדקת MRI שד-בשפה האנגלית (אסף 471 א)	בל	1*100	10			מחורר, A4
123	6500410102	1010	מזכר מד 1010-	בל	1*100	2400			כיתוב כחול, A5
124	6543446455		עקומת גדילה 0-36 חודשים - בנים	בל	סט 2*50	60			עמודים 2 + דו"צ, סט + חירור+פס דבק+כיתוב כחול
125	6543446462		עקומת גדילה 0-36 חודשים - בנות	בל	סט 2*50	40			עמודים 2 + דו"צ, סט + חירור+פס דבק+כיתוב אדום

מס	מק"ט	אסף	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
126	6543446469		עקומת גדילה 2-20 שנים - בנים	בל	סט 2*50	50			עמודים 2 דו"צ, סט + חירור+פס דבק+כיתוב אדום
127	6543446476		עקומת גדילה 2-20 שנים - בנות	בל	סט 2*50	50			עמודים 2 דו"צ, סט + חירור+פס דבק+כיתוב כחול
128	6543000332		פנקס אישור לביצוע רכש במזומן	בל	1*100	10			
129	6500422933		כתב מינוי מד 2293-	יח	יח	1000			
130	6500460057		העתק כתב מינוי מד א/2293	יח	יח	1000			
131	6490204207		טופס "שירות רפואי תעסוקתי"	בל	1*100	25			
132	6500424202		אישור יציאה בתפקיד מד-2420	בל	1*100	150			
133	6500424509		בקשה לחופשה הודעה על העדרות מד-2450	בל	1*100	250			
134	6500430308		הזמנה לקניה מד-3030	בל	4*25	20			בלוק 25*4, מקור לבן+העתקים-כחול+ירוק+צ' הוב
135	6500445405		הוראות תשלום מקופה קטנה מד-4540	בל	1*100	20			
136	6423600734		כרטיס "שם הרופא ומספר רישיון"	יח	יח	1000			
137	6500427171		הודעה על שינויים אישיים מד-2717	בל	1*100	50			
138	6500427163		הודעה על שינויים בשיבוץ מד-2716	בל	1*100	50			
139	6500426108		הערכת עובד מד-2610	יח	יח	300			
140	6500460071		גליונות הערכת עובד אחיות מדף-2611	יח	יח	150			9 עמודים
141	6300403984		כרטיסייה "חלב אם"		אלף	60			כרטיסייה מנילה 220 גרם, צבע ורוד בייבי, גודל 10/10 ס"מ
									סה"כ מחיר ללא מע"מ

טבלת הצעת מחיר לטופסי מב"ר (ללא מע"מ)

מס	מק"ט	מבר	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
1	6520800407	4	גליון קבלת חולה מבר סטילוב 4-	בל	1*100	10			חירור
2	6520800605	6	בדיקה הגוף מהלך המחלה מבר סטילוב-6	בל	1*100	100			דו"צ, מחורר
3	6520401206	12	כרטיס תשלום גכ"ד מבר 12-	אלף	אלף	20			דו"צ-180 גרם

הערות	מחיר סה"כ מע"מ ללא מע"מ	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	צריכה שנתית	יח' מידה	יח' מידה	תאור פריט	מבר	מק"ט	
כריכה רכה, 2*50, נייר כימי, מקור- לבן, עותק- צהוב+מיספור			90	פנקס 2*50	פנקס	הזמנת רשום סמים מבר 18-	18	6520401800	4
מחורר			30		פנקס	מחברת לביקורת טופסי רשום מבר-19	19	6520401909	5
			10	1*100	בל	סיכום מחלה מכתב שחרור מבר סטילוב- 23	23	6520802304	6
דו"צ, מחורר			90	1*100	בל	רשום סמים מסוכנים מבר 24-	24	6520402402	7
כריכה רכה, 2*50, נייר כימי, מקור- לבן+עותק- צהוב, נייר צבעוני			20	פנקס 2*50	פנקס	טופס ביניים מבר- 26/ ב	26 ב	6520402626	8
נייר שמנת			200	1*100	בל	הסכמה לניתוח מבר 29-	29	6520402907	9
כריכה רכה, 2*50, נייר כימי, מקור- לבן+עותק- צהוב+מיספור			40	פנקס 2*50	פנקס	רשיון קבורה מבר 42-	42	6520404200	10
דו"צ - 8 עמודים			10	אלף	אלף	פנקס חיסונים בערבית ובעברית - מבר 94	94	6520409415	11
			20	1*100	בל	גליון חום ילדים מבר 102-	102	6520410207	12
נייר צבעוני, מחורר			150	1*100	בל	שליחה לבדיקה הסטולוגית מבר 113-	113	6520411304	13
			100	1*100	בל	תעודת שהייה בביה"ח מבר 121-	121	6520412104	14
נייר כימי מקור לבן + עותק ורוד+צהוב, 75 דף בפנקס, מספור רץ			40	3*25	פנקס	אשור קבלת חפצים מבר 131-	131	6520413102	15
180 גרם			20	אלף	אלף	פתקאות רפואיות בצבעים כחול מבר-- 137ה	137 ה	6520413755	16
180 גרם			3	אלף	אלף	פתקאות רפואיות בצבעים לבן מבר-- 137ו	137 ו	6520413763	17
			10	ספר	ספר	ספר יולדות 200 דף מבר 146-	146	6520414605	18
כריכה קשה, 200 דף, דו"צ			10	ספר	ספר	ספר הניתוחים 200 דף מ 151-	151	6520415107	19
דו"צ, מחורר			20	1*100	בל	גיליון ניתוח מבר 168-	168	6520416808	20
			1100	1*100	בל	מרשם לתרופות מבר 169-	169	6520416907	21
			90	1*100	בל	אישור לידה מבר 175-	175	6520417509	22
כריכה רכה, 100 דף בפנקס+פרפור ציה לחיתוך			10	פנקס	בל	מספרים לתור למרפאה מבר 188-	188	6520418804	23
			30	1*100	בל	הזמנת כלכלה ליום מבר 194-	194	6520419406	24
דו"צ			150	1*100	בל	טופס הזמנת עבודה מבר 265-	165	6520426500	25

מק"ט	מבר	תאור פריט	יח' מידה	יח' מידה	צריכה שנתית	מחיר ליחידת מידה ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ	הערות
26	א 270	בדיקות ביוכימיה מבר-270א	בל	1*100	900			גודל 13*25 ס"מ+גלופת רשת, כיתוב כחול
27	ג 270	בדיקות חרום מבר-270ג	בל	1*100	2400			נייר ורוד, גודל 13*25 ס"מ+גלופת רשת
28	ד 270	בדיקה בקטריוולוגית מבר-270ד	בל	1*100	1200			מחורר
29	ט 270	בדיקות שתן וצואה מבר-270ט	בל	1*100	250			כיתוב ירוק
30	277	כרטיס אינדקס חולים לבן - מבר 277	אלף	אלף	15			180 גרם עם חיתוך זוייתי
31	א 277	כרטיס אינדקס חולים כחול מבר-277א	אלף	אלף	30			180 גרם עם חיתוך זוייתי
32	308	ספר פקודות מבר -308	יח	ספר	150			עמודים דו"צ גודל 20*28.7 ס"מ-כריכה קשה
33	357	פנקס חולים לפי א ב מבר -357	פנקס		2			
34	360	הזמנה למרפאה מבר -360	בל	1*100	170			
35	362	גליון מעבדה מבר -362	בל	1*100	20			דו"צ, מחורר
36	א 363	הזמנה להתייעצות קטן מבר-363א	בל	1*100	210			דו"צ
37	374	גליון טיפולים מבר -374	בל	1*100	10			מחורר
38	521	מאזן נוזלים ל 24 שעות מבר -521	בל	1*100	450			דו"צ, מחורר
39	525	בדיקות המטולוגיות - לבן מבר-525	בל	1*100	700			
40	א 525	בדיקות המטולוגיות - כתום מבר-525 א	בל	1*100	1400			מחורר
41	ב 525	בדיקות המטולוגיות - ירוק מבר-525 ב	בל	1*100	10			מחורר
42	א 548	זהות הנפטר לזכר לבן מבר -548	אלף	אלף	2			גרם 180 + חירור
43	ב 548	זהות הנפטר לנקבה ורוד מבר-548ב	אלף	אלף	3			גרם 180 + חירור
44	568	תעודת הזמנה ניפוק קבלה מבר -568	בל	1*100	150			מחורר
45	573	בקשה לאישור הפסקת הריון -573 מבר	בל	1*100	60			נייר כימי מקור לבן + עותק ורוד+צהוב, ממוספר
46	588	תכנית עבודה וזימונים מבר -588	בל	1*100	20			כיתוב סגול, מחורר
								סה"כ מחיר ללא מע"מ

נספח הה ס כ ם - א ס פ ק ת ט פ ס י ם

שנערך ונחתם במרכז הרפואי אסף הרופא ביום _____ לחודש _____ לשנת _____

ב י ן

הנהלת המרכז הרפואי אסף הרופא

מצד אחד

ל ב י ן

חברה רשומה כדין בישראל, אשר כתובתה: _____

המוסמך/ים לחתום בשם החברה: _____

באמצעות: _____

(להלן: "הספק")

מצד שני

הואיל והמזמין מעוניין להבטיח אספקת טפסים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא

והואיל והמזמין פרסם ביום _____ מכרז מס' 15-175 אשר מסמכיו מצורפים להסכם זה כנספחים, המהווים חלק בלתי נפרד ממנו, ואשר על פיו הזמין הצעות לאספקת טפסים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא (להלן: "השרות").

והואיל והספק הגיש הצעתו לאספקת השרות למזמין בהתאם לתנאי המכרז האמור לעיל;

והואיל והצעת הספק התקבלה על ידי ועדת המכרזים של המזמין מס' _____ בתאריך _____ והמזמין ביקש מהספק לספק לו השרות בהתאם להסכם זה;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר את התחייבויותיהם וזכויותיהם, ולהעלות את ההסכמות ביניהם על הכתב בהסכם זה להלן;

והואיל והצדדים הסכימו כי הספק יפעל כספק עצמאי, הנותן את שירותיו למזמין, והמזמין ישלם לספק על פי התעריפים המוסכמים, כמפורט להלן בהסכם זה;

והואיל והצדדים הסכימו כי לא יתקיימו ביניהם יחסי עובד ומעביד;

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
2. כותרות הסעיפים הנן לנוחיות השימוש ולא ישמשו לפרשנות הסכם זה.
3. המרכז הרפואי אסף הרופא מזמין בזה מהספק והספק מתחייב לתת למשרד את השירותים כמפורט להלן בהסכם זה בתמורה ובתנאים הנקובים ובהסכם זה להלן.
4. **תקופת ההסכם**
 - 4.1 תוקף הסכם זה הוא לתקופה של שנה אחת אשר תחל ביום _____ ותסתיים ביום _____ (להלן - "תקופת ההתקשרות").
 - 4.2 הצדדים רשאים להאריך את תקופת ההתקשרות לתקופות נוספות של עד שנה, לכל תקופה, עם מתן הודעה בכתב לצד השני לפחות 60 יום לפני תום תקופת ההתקשרות. סך כל תקופות השירותים לא יעלו על חמש (5) שנים. הודעה מצד המרכז הרפואי אסף הרופא תינתן ע"י האחראי.
 - 4.3 מבלי לגרוע מן האמור בס"ק 3.1 ו- 3.2 לעיל יהיו הצדדים רשאים להפסיק בתוך תקופת ההתקשרות, את ההסכם ביניהם, וזאת תוך מתן הודעה מוקדמת בכתב של 90 יום מראש ומבלי שיצטרכו לתת נימוקים לכך.
 - 4.4 למען הסר ספק, הארכה ו/או הפסקת ההסכם כאמור בס"ק 3.2 ו- 3.3 לעיל, מתייחסת לכלל ההסכם או לחלקו של ההסכם.
 - 4.5 בכל מקרה של הפסקת ההסכם כנ"ל לא יהיה המרכז הרפואי "אסף הרופא" חייב בתשלום כלשהו הקשור בהוצאות
5. **הצהרות והתחייבויות הספק**
 - 5.1 הספק מתחייב למלא אחר את כל המפורט בנספח ה' ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מההסכם.
 - 5.2 בתקופת התקשרות זו על הספק לקיים לגבי עובדיו אחר האמור בחוקי העבודה, וכן אחר האמור בהוראות הסכמים הקיבוציים הכללים שבין לשכת התיאום של הארגונים הכללים לבין ההסתדרות, או כל הסכם קיבוצי שהוא בר-תוקף בענף זה, או כפי שהסכמים אלה יתוקנו לרבות צווי הרחבה שיוצאו על-פי הסכמים אלו.
 - 5.3 הספק מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר להודיע או למסור או להביא לידיעת כל אדם, שתגיע אליו בקשר עם ביצוע הסכם זה או בתוקף או במהלך ביצוע הסכם זה בתוך תקופת ההסכם לפי תחילתה או אחריה.
6. **השירותים וביצועם**
 - 6.1 הספק מתחייב לספק את טפסים בתנאים כמפורט בהזמנה.
 - 6.2 הספק מתחייב להקפיד על עמידה בלוח הזמנים ולדייק כמפורט בהזמנה להציע הצעות.
 - 6.3 למזמין הזכות להגדיל או להקטין את סכום ההזמנה הכוללת בגבולות של עד 30% במסגרת אותם תנאי התקשרות.
7. **הגדרת הטובין:**
 - 7.1 הטובין שבהזמנה שיוספקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במפרט, ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן "המפרטים") ויהיו זהים לדגמים שהוגדרו ע"י המזמין.
 - 7.2 אם לא נקבעו מפרטים או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.
8. **מועדי אספקה**

אספקת טפסים תיעשה בתוך 3 ימי עבודה מיום קבלת ההזמנה אלא אם יסוכם אחרת עם נציג ביה"ח.
9. **בדיקת הטובין**
 - 9.1 המפקחת מטעם המזמין לעניין זה תהיה גבי דורין מלכה או מי מטעמה.
 - 9.2 המפקחת רשאית בכל עת לבדוק את הטובין המוזמנים לפני קבלתם, בשעת קבלת או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה ייתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתו.
 - 9.3 המפקחת רשאית לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או מקצתם – אם לדעתה אינם מתאימים לדגמים ולמפרטים, או אם לוקים בחסרונות, או בליקויים, או אם יוצרו לא מאותם חומרים שנמסרו לספק על-ידי המזמין או אם הטפסים או חלק מהם אינם עומדים בתקן הנדרש.

- 9.4 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 ייגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.
- 9.5 לא תיקן הספק את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל תהא ההנהלה רשאית להתקשר עם ספק אחר וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המזמין לתבוע את הספק בגין נזקים שנגרמו או שיגרמו למזמין.

10.10. מסירת הטובין

- 10.1 הספק ימסור אחת לחודש 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 ייחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהיא לגביהם.
- 10.2 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.
- 10.3 אם הספק לא החליף במועד את הטובין שנפסלו את כולם, או את מקצתם – המזמין רשאי לבחור משתי האפשרויות הבאות או בשתייהן:
- 10.3.1 לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.
- 10.3.2 לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו הסוג ובין מסוג דומה – ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו ע"י כך.
- 10.4 הספק ייקח בחשבון כי המועד הקובע לחישוב שער החליפין הינו תאריך קבלת הסחורה/כניסה למחסן ולא תאריך החשבונית.

11. תעודת משלוח וחשבונית מס

הספק ימציא למזמין חשבונית מס בשני העתקים המתייחסות לטובין, יחד עם תעודת משלוח, בה יצוין מספר ההזמנה.

12. זכויות המזמין

- 12.1 אם כתוצאה מהבדיקה, הנוכרת בתנאי 10 לעיל, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי הטובין המוזמנים – כולם, או מקצתם – 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 מועד שהוארך על-ידי המזמין, אם ניתנת אורכה כזאת, וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהיא מהתחייבויותיו: המזמין יהיה רשאי – לפי ראות עיניו ולפי ברירה שבידו – 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, כמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם לו על-ידי כך.
- 12.2 מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תיחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.
- 12.3 במקרים בהם נעשה שימוש (בלית ברירה או בתום לב) בחלק מהסחורה שאינה תואמת את המפרט ושהתקבלו לגביה תלונות מוצדקות מהצרכנים השונים, הספק לא יקבל את התמורה בגין הסחורה שנעשה בה שימוש ולא יהיו לו שום תביעות כספיות מהמרכז הרפואי אסה"ר.
- 12.4 שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא ייחשבו כויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.
- 12.5 מסירת הטובין המוזמנים – כולם, או מקצתם – למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על תנאיה.
- 12.6 הספק ייקח בחשבון שייטכנו שינויים בטפסים מבחינת מלל או כותרות או לוגו וכו' והספק ידאג להמשיך לספק את הטפסים בהתאם לשינויים ללא שינוי במחיר

13. התמורה

- 13.1 תמורת אספקת טפסים ישלם המזמין לספק את התמורה המגיעה לו ושתכלול את כל ההוצאות העקיפות כגון: הוצאות אריזה, העמסה, הובלה, פריקה, ביטוח, לוגו וכו' (להלן – "התמורה").
- 13.2 הספק יגיש למזמין את החשבון עבור טפסים שניתן בחודש הקודם, התמורה תשולם עד 60 יום ממועד קבלת החשבונית בגזברות המוסד ואישורה ע"י מנהל/ת מחסן רפואי.
- 13.3 המחירים, תנאי ההצמדה יהיו ע"פי הוראות החשב הכללי, תנאי התשלום שנקבעו בהסכם/הזמנה הנם מוסכמים וקבועים מראש ולא תשולם עליהם כל תוספת.
- 13.4 קיבל הספק תשלום שלא מגיע לו, עליו להחזירו מייד, גם אם לא נדרש לכך ואין לקזזו מתשלום עתידי.
- 13.5 התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.
- 13.6 הספק מוותר על הזכות להמחות חיובים על פי חוק המחאת חיובים, התשכ"ט-1969.

14. אי תחולת יחסי עובד ומעביד

מוסכם כי הספק משמש ספק עצמאי לאספקת טפסים, ללא יחסי עובד ומעביד, ואין לראות בכל זכות הניתנת על פי הסכם זה למזמין לפקח להדריך או להורות לכל אחד מהמועסקים על ידו אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו ולא תהיינה לספק ולכל המועסקים על ידו כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה והם לא יהיו זכאים לכל תשלומים, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבות שהן.

15. ביטוח

הספק מתחייב, לבצע ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל- משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ולהציג למשרד, את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:-

15.1 ביטוח חבות המעבידים

- א. הספק יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
- ג. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם;
- ד. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

15.2 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- א. הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
- 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. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי;
- ו. הביטוח יורחב לכסות נזקים שייגרמו כתוצאה מפריקה וטעינה על ידי ובאמצעות מכשירי הרמה מכל סוג שהוא. אם קיים סייג/חריג לגבי טעינה ופריקה, הוא יבוטל;
- ז. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

15.3 כללי

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:-

- א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא**, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל;
- ב. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות בכתב רשום ליועץ המשפטי של המרכז הרפואי אסף הרופא;
- ג. המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ועובדיהם, ובלבד שהיתור 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 מקטין 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;

העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור, יומצאו על ידי הספק למשרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא עד למועד חתימת החוזה.

הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי שנה בשנה, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא בתוקף. הספק מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתומות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למשרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא על כל זכות או סעד המוקנים לה על פי דין ועל פי חוזה זה.

16. ערבות

- 16.1 להבטחת התחייבויותיו לפי הסכם זה יפקיד הספק בידי המזמין בעת חתימתו ערבות בנקאית צמודה למדד המחירים לצרכן בשיעור של 5% מערך ההצעה בתוספת מע"מ והערבות הנ"ל תהיה בתוקף 90 יום לאחר גמר תום ההסכם.
- 16.2 בכל מקרה בו לא עמד הספק בהתחייבויותיו, או שהמזמין עשה כדן שימוש בזכויותיו והוציא סכומים שהספק חב בהם על פי ההסכם, יהא המזמין זכאי לממש את הערבות כולה או מקצתה.
- 16.3 במקרה של התחדשות ההסכם, מתחייב הספק למסור למזמין לא פחות מאשר 30 יום לפני מועד גמר ההסכם, ערבות בנקאית צמודה אחרת בשיעור של 5% מערך העסקה השנתית תוספת מע"מ הידועה בעת הארכת ההסכם הנ"ל, והערבות הנ"ל תהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תקופת ההסכם המחודש כנ"ל, דין ערבות על פי סעיף קטן זה כדן הערבות על-פי סעיף קטן (16.1) דלעיל לכל דבר ועניין.
- 16.4 המזמין רשאי לעכב תשלומים לספק בגין אי מתן ערבות תקפה במועד שנקבע וכן רשאי המזמין לנקוט צעדים נוספים כאמור בהסכם נספח ה' סעיף 19 לעיל.
- 16.5 אין בגובה הערבות כדי לשמש הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק בכל מקרה שהוא.

17. המחאת זכויות

- 17.1 המציע לא ימחה, ולא יעביר לאחר את הסכם נספח ה' או חלקו או כל זכות או חיוב הנובעים ממנו.
- 17.2 המזמין יהיה זכאי להמחות את זכויותיו ו/או התחייבויותיו על פי הסכם נספח ה' לכל מי שימצא לנכון והמציע מתחייב למלא אחר כל ההתחייבויות כלפי מי שהועברו לו הזכויות כאמור.

18. קביעת מקום השיפוט

מקום השיפוט הייחודי בכול הקשור להסכם זה לרבות הפרתו יהיה בבית המשפט הרלוונטי באזור שיפוט המרכז הרפואי אסף הרופא.

19. הפרות

- 19.1 הפר הספק הוראה יסודית מהוראות הסכם זה ו/או נספחיו, רשאי המזמין בנוסף לזכויותיו על פי הוראות כל דין והוראות יסודיות של הסכם זה, לעשות את הפעולות דלהלן, או כל חלק מהן:
- 19.2 להשעות ו/או לצמצם את אספקת טפסים ע"י הספק תוך מתן הודעה מוקדמת של 48 שעות כדי לאפשר לו לתקן את הליקויים בתוך הזמן שיקבע ע"י הנהלת המרכז הרפואי.
- 19.3 **לפנות לגורם אחר בכדי לקבל את טפסים ולספק לא תהייה שום טענה או עילה לתביעה.**
- 19.4 לראות הסכם זה מבוטל 7 ימים לאחר שהמנהל האדמיניסטרטיבי של המזמין ישלח לספק מכתב רשום על כך.

19.5 מבלי לפגוע בזכותו לעשות כן על פי דין, תהא למזמין הזכות לבטל הסכם זה ו/או להביא לידי סיום לאלתר בכל אחד מן המקרים המפורטים להלן:

19.5.1 מונה לספק מפרק זמני או כונס נכסים בין ארעי ובין קבוע, או ניתן נגדו צו כינוס נכסים, בין זמני ובין קבוע, וצווים או מינויים אלו לא בוטלו תוך 30 יום ממועד נתינתם.

19.5.2 הספק לא יכול לעמוד בהתחייבויותיו מחמת פשיטת רגל, חוסר כשרות לפעולות משפטיות ו/או העדר אמצעים מתאימים לעמידה בהתחייבויותיו.

19.6 השתמש המזמין בזכותו לבטל את ההסכם כמפורט בסעיף 3 או על פי כל דין, לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי כנגד המזמין עקב כך והספק מותר בזאת על כל תביעה, פיצוי או תשלום כלשהם בקשר לכל היזק, הפסד או פגיעה שנגרמו או עלולים להיגרם לו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו.

19.7 הפרות יסודיות (על פי הסכם ה') תהיינה אי קיום סעיפים 16.15 לעיל

20. פיצויים מוסכמים (*)

20.1 הספק ישלם פיצויים מוסכמים בסך 300 ₪ ליום עבור כול יום איחור מעבר לשלושת ימי האספקה שנקבעו במכרז (ראה סעיף 8. הנ"ל)

20.2 הספק ישלם פיצויים מוסכמים בסך 1,000 ₪ על כול משלוח של טפסים שלא עמד במפרטים ובתקנים שנקבעו במסמכי המכרז (ראה סעיף 10.2 הנ"ל).

* קבלת הפיצויים המוסכמים אינם גורעים מזכותו של ביה"ח לפעול באמצעים נוספים כפי שנקבעו במסמכי המכרז.

מען הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם: -

המרכז הרפואי אסף הרופא: _____

הספק: _____

ולראיה באנו על החתום:

הספק (שם מלא וחותמת)

המרכז הרפואי אסף הרופא

להלן נוסח הערבות המחייב מתמודדים במכרזים ממשלתיים:

נוסח כתב ערבות בנקאית

שם הבנק _____

מס' טלפון _____

מס' פקס _____

לכבוד
המרכז הרפואי אסף הרופא

הנדון: ערבות מס'

לבקשת _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך 4,500 ₪
(במילים : ארבעת אלפים וחמש מאות ₪)

אשר תדרשו מאת : _____ (להלן "החייב")

בקשר עם מכרז מס' 15-175 שפורסם.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב, 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 לתאריך 13.06.2016 ועד בכלל.

דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכתובתו : _____
מס' הבנק ומס' הסניף

הכתובת

שם הבנק

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה

שם מלא

תאריך

להלן נוסח ערבות ביצוע המחייב מתמודדים במכרזים ממשלתיים:

נוסח כתב ערבות בנקאית

שם הבנק _____

מס' טלפון _____

מס' פקס _____

לכבוד
המרכז הרפואי אסף הרופא

הנדון : ערבות מס'

לבקשת _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____
(במילים : _____)

(צמוד למדד המחירים לצרכן)

אשר תדרשו מאת : _____ (להלן "החייב")

בקשר עם מכרז מס' _____ שפורסם.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב, 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 לתאריך _____ ועד בכלל.

דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכתובתו : _____
מס' הבנק ומס' הסניף

_____ הכתובת

_____ שם הבנק

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

_____ חתימה וחותמת

_____ שם מלא

_____ תאריך

נספח ח'

תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום

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.

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

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	מספר רישיון	תאריך

אישור קיום ביטוחים.

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן "הספק")

לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר לאספקת טפסים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא, על פי מכרז וחוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם;
4. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
4. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם;
5. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.
6. הביטוח מורחב לכסות נזקים שייגרמו כתוצאה מפריקה וטעינה על ידי ובאמצעות מכשירי הרמה מכל סוג שהוא. אם קיים סייג/חריג לגבי טעינה ופריקה, הוא מבוטל.
7. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא**, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף, אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום ליועצת המשפטית של המרכז הרפואי אסף הרופא.
3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. הספק אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.

5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.

6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מקטין בדרך 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.

בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך _____