

מרכז רפואי " אסף הרופא "

מכרז מס' 16-157

לאספקת פלטות וקרקעי מזון

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 157-16 לאספקת פלטות וקרקעי מזון עבור המרכז הרפואי אסף רופא

1. הנכם מוזמנים להגיש לנו הצעתכם לאספקת פלטות וקרקעי מזון שנועדו לבדיקות מיקרוביולוגיות 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 18.8.16 בשעות העבודה המקובלות. תמורת מסמכי המכרז יש לשלם סך של 500 ₪ אשר לא יוחזרו. התשלום יבוצע בגזברות ביה"ח ביתן 233 .
- 3.2 עותק מהקבלה הנ"ל יש לצרף להצעה כתנאי יסודי.
- 3.3 מסמכי המכרז כוללים את :
 - 3.3.1 הזמנה להציע הצעות.
 - 3.3.2 תשקיף משתתף.
 - 3.3.3 דרישות כלליות.
 - 3.3.4 הצעות מחיר.
 - 3.3.5 נוסח להסכם התקשרות
 - 3.3.6 נוסח כתב ערבות בנקאית להשתתפות במכרז.
 - 3.3.7 נוסח כתב ערבות ביצוע
 - 3.3.8 נוסח תצהיר בדבר היעדר הרשאות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום.
 - 3.3.9 נספח – קיום ביטוחים
- 3.4 על המציע לוודא שקיבל את כל מסמכי המכרז על כל נספחיו האמורים לעיל.
- 3.5 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.
- 3.6 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 תנאי סף

תנאי הסף שלהלן מצטברים ויש לראותם כמשלימים זה את זה . הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז, תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים

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] 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.

4.2 הגשת המחאה בנקאית על סך 10,000 ₪ או ערבות בנקאית על סך 13,000 ₪ בנוסח המצורף בנספח ו' ותהיה בתוקף עד לתאריך 12.1.17.

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".

4.4 למציע קיים אישור אמ"ר או אישור FDA או אישור CE תקף לנשוא המכרז.

4.5 אישור מעו"ד / רואה חשבון שהמציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל או שקיימת לגביו אזהרת עסק חי. **המרכז הרפואי יהיה רשאי לבקש אישור נוסף דומה מדי שנה.**

5 מסמכים נדרשים להוכחת תנאי הסף

- 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 כדון 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 חשבוניות 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 13,000 ₪ שתהא בתוקף עד לתאריך 12.1.17. 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 צילום אישור **תקף** מאמ"ר או FDA או CE.
- 5.6 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 4.5 יציג המציע אישור מעורך דין או רואה חשבון כי המציע אינו בהליכי פשיטת רגל או פירוק.

5.7 דרישות נוספות

- 5.7.1 המציע יצרף להצעתו צילום קבלה בדבר רכישת מסמכי המכרז כאמור בסעיף 3.2 לעיל.
- 5.7.2 המציע יצרף להצעתו אישור מרו"ח או עו"ד בדבר שמות מורשי החתימה בשם המציע.
- 5.7.3 המציע יצרף להצעתו מסמכים המעידים כי העסק בבעלותה של אישה. (אם קיים)
- 5.7.4 המציע יצרף להצעתו מסמכים המעידים כי המרכיב הישראלי מהווה למעלה מ-35% מהתשומות (אם קיים)
- 5.7.5 המציע יחתום על כל מסמכי המכרז כהוכחה לקריאת המסמכים והבנתם
- 5.7.6 המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציע ראיות ומסמכים נוספים לשביעות רצונו וזאת גם לאחר פתיחת ההצעות והכול בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

6 פרטים והסברים נוספים

- 4.1 לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ל- מר סמיון שמיר בכתב בלבד עד לתאריך 29.8.16 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.
- 6.1 התשובות תוחזרנה באופן מרוכז בדוא"ל/פקס/אתר אינטרנט של המרכז הרפואי אסף הרופא עד לתאריך 5.9.16
- 6.2 תקופת ההתקשרות תהיה לשנה אחת עם אופציה לשנתיים נוספות ובסה"כ עד 3 שנים.
- 6.3 בתקופת התקשרות על הספק לקיים לגבי עובדיו אחר האמור בחוקי העבודה המפורטים ובהרחבותיהם, בחוקי שכר מינימום ובמתן כל התשלומים הסוציאליים.
- 6.4 הצעות שתוגשנה במטבע זר, שער החליפין יקבע ליום הגשת מסמכי המכרז בפועל.
- 6.5 בין הספק ועובדיו ובין המזמין לא יחולו יחסי עובד מעביד.
- 6.6 הספק הזוכה ימציא מכתב מחברת הביטוח בו היא מסכימה לבטח אותו, בביטוח חבות מעבידים, זכות שיבוב של בית החולים וכל הביטוחים הנדרשים בנסיבות העניין לרבות אחריות מקצועית וכפי שנכתב בהסכם.
- 6.7 הודעת זכייה במכרז תהא בכתב וחתומה ע"י המוסמך לכך מטעם ביה"ח.
- 6.8 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 פלטות וקרקעי מזון עבור המרכז הרפואי אסף הרופא", יש להכניס לתיבת המכרזים הנמצאת בביתן 98 בבית החולים במחשני אפסנאות רפואית לא יאוחר מיום 12.9.16 בשעה 14:00 (להלן "המועד הקובע").
- 7.2 הצעות שתגיענה לאחר המועד הקובע לא תפתחנה.
- 7.3 להצעה יש לצרף את כול מסמכי ההזמנה שקיבל המציע מלאים וחתומים כדין בכול המקומות כמו כן יש לצרף חתימה בראשי תיבות על כול עמוד ממסמכי ההזמנה.
- 7.4 חתימה כזו תהווה ראיה כי המציע קרא והבין את כול הנאמר במסמכים.
- 7.4 הצעות שלא בהתאם לנוסח המכרז על כל מסמכיו ונספחיו, ו/או שתצורף להן הסתייגות או שינוי יסודי, ועדת המכרזים תהיה רשאית להתעלם מן ההסתייגות או מהשינוי היסודי או לפסול את ההצעה, הכול בהתאם לשיקול דעתה.
- 7.5 על המציע לחתום על התחייבות המהווה חלק מנספח א' ולפיה הצעתו תהיה תקפה לא פחות מ- 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות ואין הוא רשאי לחזור בו מהצעתו למשך תקופה זו.
- 7.6 מציעים המעוניינים בכך, יוכלו לשלוח את הצעתם בדואר, על אחריותם. על המעטפה אין לציין את שם השולח. מעטפות שתגיענה עד למועד הקובע תוכנסנה לתיבת ההצעות.

8 ערבות

- 8.1 כבטחון 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 ושתהייה בנוסח הנמצא בנספח ז'.
- 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 פסילה בעקבות חוות דעת שלילית

- 9.1 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.
- 9.2 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.

10 אמות המידה לבחירת המציע

- 10.1 אנו מביאים לידיעת המשתתפים במכרז כי ועדת המכרזים תבחר את ההצעה בעלת הניקוד הגבוה ביותר עפ"י קריטריון מחיר ובלבד שכל הפריטים עמדו בדרישות והמפרטים שביקשנו.
- 10.2 מחיר משוקלל – 100%.
- א. למרות האמור בס"ק 10.1 לעיל, אין הוועדה מתחייבת לקבלת הצעה שבשיקול דעת הוועדה מרכיב המחיר אינו סביר.
- ב. הוועדה רשאית לבחור מציעים שהציעו את הצעות המחיר הנמוכות ביותר לפריט. אם מחיר פריט מסוים יהיה זהה אצל מס' ספקים, אזי יבוצע תיחור נוסף.
- ג. הוועדה רשאית לבחור מציעים עפ"י קבוצות פריטים.
- ד. ועדת המכרזים רשאית להעביר פריטי זכיה של ספק שזכה בפחות מ- 5,000 ₪ לספק אחר משיקולים לוגיסטיים.

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.

12 קביעת מקום השיפוט

מקום השיפוט הייחודי בכול הקשור להסכם זה לרבות הפרתו יהיה בבית משפט 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 או בהצעה כלשהי 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 ההצעות במכרז).
- 14.4 המזמין שומר לעצמו את הזכות לבטל את המכרז, לא לבחור אף הצעה, לנהל מו"מ עם המציעים המתאימים, וכן לפצל את הזכייה 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 המזמין אינו מתחייב לבחור בהצעה בעלת הניקוד הגבוה ביותר או בהצעה כלשהי וההכרעה נתונה לשיקול דעת ועדת המכרזים ולהחלטתה הבלעדית.
- 14.7 הצעה גבוהה יותר מהאומדן שנקבע על-ידי המזמין עשויה להיפסל, אף אם היא נמוכה מהצעות אחרות.
- 14.8 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.
- 14.9 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.
- 14.10 המציע שיזכה במכרז יהיה בתקופת ניסיון של 3 חודשים מיום תחילת מתן השירותים לפי ההסכם. 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.
- 14.11 למזמין הזכות להגדיל או להקטין את סכום ההזמנה הכוללת בגבולות של עד 30% במסגרת אותם תנאי התקשרות

בברכה,
סמיון שמיר
מנהל רכש כללי

נספח א'טופס הגשת הצעה

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

הנדון: מכרז מס' 157-16 לאספקת פלטות וקרקעי מזון - 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 נידרש 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 שבוע ממועד החלטת ועדת מכרזים ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ומשלמים 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 תהיינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.

15. איננו נמצאים ולא נמצא בניגוד עניינים עם עבודתנו אצל המזמין.

16. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא כזוכה וכי בחירת הזוכה תעשה בהתאם לאמות המידה שנקבעו ע"י המזמין.

17. 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 : _____

טופס הצעת מחיר

1. אין המזמין מתחייב לרכוש לפי הפריט הבודד הזול ביותר.
2. המציע יגיש הצעת מחיר הנמוכה ביותר שביכולתו להציע לפריט וללא התניה למתן הנחה בהיקף רכישה מסוים.
3. אספקת המוצרים ע"י הספק תהיה כאשר כל הפלטות וקרקעי המזון ארוזים באריזות כפי שיוסכם בין המזמין לספק.
4. הספק מתחייב לצרף אישור QUALITY CONTROL CERTIFICATE לכל משלוח של פלטות וקרקעי מזון.
5. הצעות מחיר (ללא מע"מ) יוגשו ע"י הטבלה הבאה.

פלטות וקרקעי מזון

מס' סיד'	מק"ט	שם פריט	כמות שנתית	מחיר לפריט ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ
1	2029902851	LOWENSTEIN JENSEN MEDIUM	1,200		
2	2029906662	TUBE HY ENTEROTEST	1,155		
3	2029908031	POTASSIUM HYDROXIDE 40% 50CC	4		
4	2120100470	KLIGLER IRON AGAR TUBE	1,660		
5	2120100579	AGAR MACCONKEY PLATE	36,960		
6	2120100645	AGAR MUELLER HINTON PLATE	17,100		
7	2120100777	PEPTON WATER	5		
8	2120100884	AGAR SIMMONS CITRATE UN=TUBE	1,380		
9	2120101007	TRYPTIC SOY AGAR 100ML	100		
10	2120101502	TRYPTIC SOY BROTH + BLOOD	56,550		
11	2120103172	HAEMO.ANTIB.AGAR PLATE	400		
12	2120104035	M-ENDO AGAR LES PLATE	420		
13	2120104449	TRYPTIC SOY BROTH 20ML	500		
14	2120104472	AGAR CHROMAGAR CANDIDA	1,440		
15	2120104548	AGAR PHENYLETHYL ALCOHOL +SHEEP BLOOD	390		
16	2120105255	CHROMAGAR ESBL PLATE	260		
17	2120105262	CHROMAGAR ORIENTATION CRE	5,780		
18	2120105354	AGAR CHROMAGAR ORIENTATION PLATE	8,280		
19	2120105511	UMI MEDIUM TUBE	1,460		
20	2120105784	CHROMAGAR MRSA	310		
21	2120105925	MUELLER HINTON AGAR + BLOOD	290		
22	2120105933	DTM/SDA + CHLORAM+FERRIC	180		
23	2120105958	AGAR YERSINIA SELECTIVE PLATE	260		
24	2120105966	AGAR CHLORAMPHENICOL+ SABOUROD	6,700		
25	2120106030	AGAR PLATE CDC - AMIKACIN	8,750		
26	2120106204	GC MEDIUM PLATE	150		
27	2120106220	AGAR PLATE MOD.M-PA AGAR	410		
28	2120106253	AGAR PLATE HELICOBACTER PYLORI	700		
29	2120106303	CAMPYLOBACTER HY MEDIUM PLATE	2,880		
30	2120106311	PLATE CHOCOLATE	15,350		
31	2120106329	AGAR PLATE SS	2,760		
32	2120106765	GROUP A STEPTOCOCCI AGAR PLATE	200		
33	2120106996	VRE SCREENING AGAR PLATE	2,280		
34	2120107017	STOCK AGAR TUBE	240		
35	2120107024	PLATE CHOCOLATE BLOOD AGAR+NYC MEDIUM	860		
36	2120107031	GROUP B STEPTOCOCCI AGAR PLATE	800		
37	2120107045	TOD HEWITT BR+COLISTIN + NAL TUIBE	940		
38	2120107066	THIOSULFATE CITRATE BILE SUCROSE AGAR TUBE	130		

מס' סיד'	מק'ט	שם פריט	כמות שנתית	מחיר לפריט ללא מע"מ	סה"כ מחיר ללא מע"מ
39	2120107123	FLUID THIOGLYCOLLATE MEDIUM PLATE	1,208		
40	2120107129	ACANTHAMOEBA MEDIUM TUBE 10ML	50		
41	2120401527	SORBITOL MACCONKEY PLATE	130		
42	2129901432	NYC MEDIUM PLATE	130		
43	2129906612	DNAS TOLUIDINE BLUE PLATE	90		
44	2149913100	POTASSIUM HYDROXIDE 20% +GLECEROL 50ML	3		
45	2020127106	TSA IRRADIATED PLATE	430		
		סה"כ ללא מע"מ			

ה ס כ ס - אספקת מוצרי פלטות וקרקעי מזון

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 פלטות וקרקעי מזון עבור המרכז הרפואי אסף הרופא

והואיל

והמזמין פרסם ביום _____ מכרז מס' 157-16 אשר מסמכיו מצורפים להסכם זה כנספחים, המהווים חלק בלתי נפרד ממנו, ואשר על פיו הזמין הצעות לאספקת פלטות וקרקעי מזון 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 השירות 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. המרכז הרפואי אסף הרופא מזמין בזה מהספק והספק מתחייב לתת למשרד את השירותים כמפורט להלן בהסכם זה בתמורה ובתנאים הנקובים ובהסכם זה להלן.

3. תקופת ההסכם

- 3.1 תוקף הסכם זה הוא לתקופה של שנה אשר תחל ביום _____ ותסתיים ביום _____ (להלן - "תקופת ההתקשרות").
- 3.2 הצדדים רשאים להאריך את תקופת ההתקשרות לתקופות נוספות של עד שנה כל אחת מהם עם מתן הודעה בכתב לצד השני לפחות 90 יום לפני תום תקופת ההתקשרות, סך כל תקופות השירותים לא יעלו על שלוש (3) שנים.
- 3.3 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.
- 3.4 למען הסר ספק, הארכה ו/או הפסקת ההסכם כאמור בס"ק 3.2 ו- 3.3 לעיל, מתייחסת לכלל ההסכם או לחלקו של ההסכם.
- 3.5 בכל מקרה של הפסקת ההסכם כנ"ל לא יהיה המרכז הרפואי אסף הרופא חייב בתשלום כלשהו הקשור בהוצאות הערבות.

4. הצהרות והתחייבויות הספק

- 4.1 הספק מתחייב למלא אחר את כל המפורט בנספח ה ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מההסכם.
- 4.2 בתקופת התקשרות זו על הספק לקיים לגבי עובדיו אחר האמור בחוקי העבודה, וכן אחר האמור בהוראות ההסכמים 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.
- 4.3 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.

5. השירותים וביצועם

- 5.1 הספק מתחייב לספק את פלטות וקרקעי מזון בתנאים כמפורט בהזמנה.
- 5.2 הספק מתחייב לצרף אישור QUALITY CONTROL CERTIFICATE לכל משלוח של פלטות וקרקעי מזון.
- 5.3 הספק מתחייב להקפיד על עמידה בלוח הזמנים ולדייק כמפורט בהזמנה להציע הצעות.
- 5.4 למזמין הזכות להגדיל או להקטין את סכום ההזמנה הכוללת בגבולות של עד 30% במסגרת אותם תנאי התקשרות.

6. הגדרת הטובין

- 6.1 הטובין שבהזמנה שיסופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במפרט, ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן "המפרטים").

7. מועדי אספקה

- 7.1 הספק יערך לייצר ולספק את כל הטובין המבוקשים תוך 7 מיום ההודעה על הזכייה במכרז.
- 7.2 פלטות וקרקעי מזון (השוטפת) יסופקו פעם - פעמיים בשבוע ועפ"י קבלת הזמנה שתצא מהמפקחת.
- 7.3 פלטות וקרקעי מזון עם דחיפות רבה יסופקו תוך 24 שעות למחסן ציוד רפואי.

8. בדיקת הטובין

- 8.1 המפקחת מטעם המזמין לעניין זה תהיה גב' נורית לוי.
- 8.2 המפקחת רשאית בכל עת לבדוק את הטובין המוזמנים 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.
- 8.3 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 הפלטות וקרקעי מזון או חלק מהם אינם עומדים בתקן הנדרש.
- 8.4 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.
- 8.5 לא תיקן הספק את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל תהא ההנהלה רשאית להעסיק ספק אחר וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המזמין לתבוע את הספק בגין נזקים שנגרמו או שיגרמו למזמין.

9 מסירת הטובין

- 9.1 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 ייחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהיא לגביהם.
- 9.2 המזמין, או בא כוחו, רשאים לפסול את הטובין משום שלא היו 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 לסלק לפי ראות עיניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך.
- 9.3 אם הספק לא החליף במועד את הטובין שנפסלו את כולם, או את מקצתם – המזמין רשאי לבחור משתי האפשרויות הבאות או בשתייהן:
 - 9.3.1 לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.
 - 9.3.2 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 תעודת משלוח וחשבונית מס

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

11 זכויות המזמין

- 11.1 אם כתוצאה מהבדיקה, הנזכרת בתנאי 9 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.
- 11.2 מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תיחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.
- 11.3 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.
- 11.4 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.
- 11.5 מסירת הטובין המוזמנים – כולם, או מקצתם – למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על תנאיה.

12 התמורה

- 12.1 תמורת אספקת פלטות וקרקעי מזון ישלם המזמין לספק את התמורה המגיעה לו ושתכלול את כל ההוצאות העקיפות כגון: הוצאות אריזה, העמסה, הובלה, פריקה, ביטוח וכו' (להלן – "התמורה").
- 12.2 הספק יגיש למזמין את החשבון עבור פלטות וקרקעי מזון שניתן בחודש הקודם, התמורה תשולם עד 60 יום ממועד קבלת החשבונית בגזברות המוסד ואישורה ע"י מנהל מחסן רפואי.
- 12.3 המחירים, תנאי ההצמדה יהיו עפ"י הוראות החשב הכללי, תנאי התשלום שנקבעו בהסכם/הזמנה הנם מוסכמים וקבועים מראש ולא תשולם עליהם כל תוספת.
- 12.4 התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.
- 12.5 הספק מוותר על הזכות להמחות חיובים על פי חוק המחאת חיובים, התשכ"ט-1969.

13 אי תחולת יחסי עובד ומעביד

מוסכם כי הספק משמש ספק עצמאי לאספקת פלטות וקרקעי מזון, 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.

הספק מתחייב לרכוש ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה, לטובתו ולטובת מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ולהציגם למשרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא כשהם כוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים וגבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

14.1 ביטוח חבות מעבידים

1. הספק יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו, בביטוח חבות המעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך - 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח 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 כלפי מי מעובדי הספק.

14.2 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות למקרה ולתקופה - בגין נזקי גוף ורכוש לא יפחת מסך - 500,000 דולר ארה"ב.
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - **CROSS LIABILITY**.
4. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.
5. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

14.3 ביטוח חבות המוצר

1. הספק יציג ביטוח חבות המוצר - כיסוי בגין נזקים ייגרמו בקשר עם מוצרים פלטות וקרקעי מזון שסופקו על ידו או מי מטעמו למשרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא.
2. גבול האחריות למקרה ולתקופה לא יפחת מסך של 250,000 דולר ארה"ב.
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - **CROSS LIABILITY**.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

14.4 כללי

1. בכל פוליסות הביטוח הנ"ל יכללו התנאים הבאים:-
 - (א) לשם המבוטח תתוסף כמבוטח נוסף: **מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא** בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
 - (ב) בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מפורשת של 60 יום לפחות בכתב רשום ליועצת המשפטית של המרכז הרפואי אסף הרופא.
 - (ג) הספק לבדו אחראי כלפי המבטח לתשלום הפרמיות עבור הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
 - (ד) ההשתתפות העצמית הנקובה בכל פוליסה תחול בלעדית על הספק.
 - (ה) כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מקטין בדרך כלשהי את אחריות המבטח כאשר קיים

ביטוח אחר, לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הוא בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי פוליסות הביטוח.

(ו) המבטח מוותר על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ועובדיו, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

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

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 ההסכם עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא בתוקף. הספק מתחייב להציג את הפוליסות המתחדשות, או אישור קיום ביטוחים מאושרים וחתומים ע"י המבטח למשרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא לכל המאוחר שבועיים לפני סיום תקופת הביטוח.

אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי הסכם זה, 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 הסכם זה.

15 ערבות

- 15.1 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.
- 15.2 בכל מקרה בו לא עמד הספק בהתחייבויותיו, או שהמזמין עשה כדין שימוש בזכויותיו והוציא סכומים שהספק חב בהם על פי ההסכם, יהא המזמין זכאי לממש את הערבות כולה או מקצתה.
- 15.3 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 (בתוספת 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 כדין הערבות על-פי סעיף קטן (15.1) דלעיל לכל דבר ועניין.
- 15.4 אין בגובה הערבות כדי לשמש הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק בכל מקרה שהוא.

16 המחאת זכויות

- 16.1 המציע לא ימחה, ולא יעביר לאחר את הסכם נספח ה' או חלקו או כל זכות או חיוב הנובעים ממנו.
- 16.2 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.

17 קביעת מקום השיפוט

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

18 אספקה בזמני חירום

המציע מתחייב לספק את הטובין בזמני חירום

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:
 - 19.1.1 להשעות ו/או לצמצם את אספקת פלטות וקרקעי מזון ע"י הספק תוך מתן הודעה מוקדמת של 48 שעות כדי לאפשר לו לתקן את הליקויים בתוך הזמן שיקבע ע"י הנהלת המרכז הרפואי.
 - 19.1.2 לראות הסכם זה מבוטל 7 ימים לאחר שהמנהל האדמיניסטרטיבי של המזמין ישלח לספק מכתב רשום על כך.
- 19.2 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:
 - 19.2.1 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.

- 19.2.2 הספק לא יכול לעמוד בהתחייבויותיו מחמת פשיטת רגל, חוסר כשרות לפעולות משפטיות ו/או העדר אמצעים מתאימים לעמידה בהתחייבויותיו.
- 19.3 השתמש המזמין בזכותו לבטל את ההסכם כמפורט בסעיף 19 או על פי כל דין, לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי כנגד המזמין עקב כך והספק מוותר בזאת על כל תביעה, פיצוי או תשלום כלשהם בקשר לכל היזק, הפסד או פגיעה שנגרמו או עלולים להיגרם לו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו.
- 19.4 הפרות יסודיות (על פי הסכם כ"ב) תהיינה: 14, 15.1, 18

20 פיצויים מוסכמים (*)

- 20.1 הספק ישלם פיצויים מוסכמים בסך 1,000 ₪ ליום עבור כול יום איחור מעבר למועד שקבעה המפקחת לאספקת הפלטות וקרקעי מזון בסעיף 7.2 הנ"ל.
- 20.2 הספק ישלם פיצויים מוסכמים בסך 300 ₪ עבור כול שעת איחור מעבר למועד שקבעה המפקחת לאספקת הפלטות וקרקעי מזון בסעיף 7.3 הנ"ל.
- 20.3 הספק ישלם פיצויים מוסכמים בסך 1,000 ₪ על כול משלוח של פלטות וקרקעי מזון שלא עמד במפרטים ובתקנים שנקבעו במסמכי המכרז (ראה סעיף 9.2 הנ"ל).
- * קבלת הפיצויים המוסכמים שייגרעו מהסכומים המגיעים לספק אינם גורעים מזכותו של ביה"ח לפעול באמצעים נוספים כפי שנקבעו במסמכי המכרז.

21 משלוח הודעות

- 21.1 כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר, ובהישלחן כך, תחשבנה שהגיעו לתעודתן תוך 72 שעות מעת המשלוח כיאות, אלא אם הוכח, כי לא הגיעו לתעודתן.
- 21.2 הודעה שנשלחה בפקסימיליה תחשב שהגיעה לתעודתה ביום העבודה הראשון שלמחרת משלוחה.
- 21.3 הואיל והמזמין הסמיך את ביה"ח להיות אחראי על ביצועו של הסכם זה על כל הנובע ממנו, הרי שהמורשה לקבלת הודעות ומסירתן מטעם המזמין יהא המנהל האדמיניסטרטיבי של ביה"ח, לפי המען הרשום מטה. הודעות עפ"י הסכם זה יש למען אליו בלבד.
- 21.4 בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת, על הספק להודיע על כך בכתב ללא דיחוי להנהלת בית-החולים

מען הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם: -

המרכז הרפואי אסף הרופא: _____

הספק: _____

ולראיה באנו על החתום:

הספק (שם מלא וחותמת)

המרכז הרפואי אסף הרופא

נספח ו

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 13,000 ₪

(במילים : שלוש עשרה אלף ₪ בלבד)

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 12.1.17 ועד בכלל.

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

שם הבנק _____
 הכתובת _____

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

נספח ז'

נוסח ערבות ביצוע

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 : _____)

שיוצמד 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 _____ הופיע/ה בפניי 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 ביטוח - אישור קיום ביטוחים

לכבוד

מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא

א.ג.נ.,

הנדון: אישור קיום ביטוחים.

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

לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בגין אספקת פלטות וקרקעי מזון למרכז הרפואי אסף הרופא את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח 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.

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. גבולות האחריות שלא יפחתו מסך 500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.
5. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

ביטוח חבות המוצר

1. כיסוי נזקי גוף ורכוש על פי פקודת הנזיקין וחוק האחריות למוצרים פגומים - בגין נזקים ייגרמו בקשר עם מוצרים פלטות וקרקעי מזון שסופקו על ידי הספק או מי מטעמו, למשרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא.
2. גבולות אחריות שלא יפחתו מסך 250,000 דולר ארה"ב למקרה ולשנה.
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים :

1. לשם המבוטח התווספו כמבוטחים נוספים : **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא**, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט 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 שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הבריאות, המרכז הרפואי אסף הרופא ועובדיהם, ובלבד שהוויתור 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 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.
- בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.**

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך_____