



## מכרז לרכישת מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות

### במרכז הרפואי ע"ש "שיבא" תל- השומר

מכרז מס' מצפ / 11699551

<u>מס' עמודים</u>	<u>התוכן</u>
1	עותק מנוסח הפרסום הפומבי
1	דף משלים
7	איפיון למכרז (נספח א' ו- ב')
3	דפי הצעת המחיר
3	דפי תנאים כלליים לרכישת טובין

אוקטובר 2016

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא  
תל- השומר



**דף משלים מכרז לרכישת מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות**

(מכרז מס' מצפ / 11699551)

1. הרינו מבקשים הצעות מחיר לרכישת מכרז לרכישת מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדפי "הצעת המחיר" המצורפים.
3. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות – 6 – חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת הצעה.
4. תינתן העדפה של המחיר לרכישת טובין מתוצרת הארץ שמחירם אינו עולה על מחיר ההצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת 15% ובתנאי שיצרף אישור רו"ח בהתאם לתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ) התשנ"ה - 1995 בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
5. **להצעת המחיר יש לצרף את המסמכים הבאים (סעיפים א' - ב' הם דרישת סף):**
  - א. ערבות בנקאית בגובה 30,000 ₪ ותהיה בתוקף עד לתאריך 13/03/2017.
  - ב. **לא יתקבלו תחליפים לערבות הבנקאית כגון: צ/ק, מזומן או "הקפאת כספים"**.  
אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מס) תשנ"ו 1976.
  - ג. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למיכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למיכשור רפואי).
  - ד. אישור א.מ.ר בתוקף או פטור ממנו ואישור FDA בתוקף בעת הגשת ההצעה.
  - ה. אישור רו"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
  - ו. מסמכי המכרז כוללים – 3 – דפי "תנאים כללים לאספקת טובין" על מגיש ההצעה לחתום על הדף האחרון בצרוף חותמת החברה.
  - ז. עותק משובר התשלום עבור רכישת מסמכי המכרז.
6. תוקף המכרז הינו ל- 3 שנים.
7. אנו ננהג על פי אמות המידה כדלקמן:
  - א. עלות 70%
  - ב. חו"ד משתמש קצה 30%
8. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ו/או לקיים הליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17ה' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג- 1993 (היה והפער הכספי בין ההצעות המובילות יהיה קטן מ 10%, או תהיה חריגה מהאומדן שנקבע) וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את הרכישה בין מספר ספקים.
9. יש לשים לב להערות המופיעות בהצעת המחיר.

הצעת מחיר לרכישת מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות

מכרז מס' מצפ / 11699551

הרינו מגישים הצעה לרכישת מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות:

מלאי

<u>שם הציוד</u>	<u>כמות</u>	<u>מחיר יחי'</u>	<u>סה"כ</u>
1. מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א')	6 יחיי		
		סה"כ	
		17% מע"מ	
		סה"כ	=====

שם החברה: \_\_\_\_\_ שם היצרן: \_\_\_\_\_

הכתובת: \_\_\_\_\_ כתובת היצרן: \_\_\_\_\_

הערות:

- נא לציין שמות ומספרי טלפון של מוסדות רפואיים שבהם פועל הציוד הרלוונטי, על מנת להתרשם מהניסיון שנרכש על ידם לגבי ציוד זה.
- אנו ננהג על פי אמות המידה המצורפות למכרז זה.

הצעת מחיר למכרז לרכישת מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות

מכרז מס' מצפ / 11699551

הרינו מגישים הצעה לרכישת מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות :

F.O.B

<u>שם הציוד</u>	<u>כמות</u>	<u>מחיר יח'י</u>	<u>סה"כ</u>
1. מכשירי הנשמה לפגים ותינוקות ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א')	6 יח'י	_____	_____

ס ה " כ

=====

שם החברה: \_\_\_\_\_ שם היצרן: \_\_\_\_\_  
הכתובת: \_\_\_\_\_ כתובת היצרן: \_\_\_\_\_

הערות:

1. נא לציין שמות ומספרי טלפון של מוסדות רפואיים שבהם פועל הציוד הרלוונטי, על מנת להתרשם מהניסיון שנרכש על ידם לגבי ציוד זה.
2. אנו ננהג על פי אמות המידה המצורפות למכרז זה.

## הצהרת הספק

את הציוד נוכל לספק תוך \_\_\_\_\_ שבועות, ממועד קבלת הזמנתכם.

אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטיים אחרים לגבי טיב הציוד נא לפרט את המסמכים המצורפים:

---

---

### מצורפים בזה המסמכים הבאים (למכרז מס' מצפ / 11699551) :-

- א. ערבות בנקאית בסך 30,000 ₪ הערבות תהיה בתוקף עד לתאריך 13/03/2017.
- ב. האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומי חובת מס התשל"ו – 1976) (5).
- ג. צלום קבלה עבור רכישת מסמכי המכרז.
- ד. אישור רוי"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
- ה. 3 – דפי הסכם "תנאים כלליים לאספקת טובין" חתומים בדף האחרון בצרוף חותמת החברה.
- ו. על מגיש ההצעה לציין במפורש עמידה בתקנים המחייבים והנדרשים כגון FDA, על עמידות הדגם המוצע בדרישות מחמירות של מיכשור תומך חיים.

שם החותם: \_\_\_\_\_ תפקידו: \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_



המחלקה להנדסת ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917  
פקס. 972-3-5303387

2

נספח א'

דרישות למיכרז לרכישת מכשיר הנשמה לפגים ותינוקות  
מכרז מס' מצפ' / 11699551

1. נדרשת הצעת מחיר לרכישת מכשיר הנשמה לפגים בכמות 6 יח'.

הבהרות:

- כל דרישה במכרז מהווה דרישת סף למעט דרישה המוגדרת כיתרון או עדיפות.
- הצעה אשר לא תלווה בקטלוגים מפורטים ומודגשים והבהרות בהתאם לכל דרישה פרטנית במכרז תיפסל על הסף.
- תוקף המכרז – 3 שנים.

2. המכשיר יאפשר הנשמה בשיטות הבאות:

- א. PRESSURE LIMITED VENTILATION
- ב. TIME CYCLED VENTILATION
- ג. CONTINUOUS FLOW VENTILATION
- ד. (HFV) HIGH FREQUENCY VENTILATION

3. כל שיטות ההנשמה הנ"ל יהיו מיועדות להנשמת פגים ותינוקות כאשר INSPIRATORY ה- FLOW וה- EXPIRATORY FLOW ניתנים להכוונה. יש לפרט האם הכיוון ידני או אוטומטי.

4. המכשיר יכלול בלנדר מובנה הניתן להכוונה מדוייקת בתחום 100%-21 יחס חמצן אויר.

5. המכשיר יכלול מחולל לחות (Humidifier).

6. המכשיר יכלול צג נומרי וגרפי לתצוגת לחצים וזרימות הנשמה ולתפקודי ריאות כולל לולאות (LOOPS).

7. המכשיר יעבוד ב- MODES הבאים:

- א. (IPPV, IMV) CONTROLLED VENTILATION
- ב. SIMV FLOW TRIGGER
- ג. (A/C) ASSISTED VENTILATION



המחלקה להנדסת ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

3

- ד. SPONTANEOUS CPAP
- ה. PATIENT TRIGGERED VENTILATION
- ו. VOLUME TARGETED VENTILATION
- ז. NASAL VENTILATION
- ח. יתרון לקיום VG (VOLUME GUARANTEED) כולל במצב HFV
8. יתרון למכשיר הכולל AUTOMATIC ET-TUBE LEAKAGE COMPENSATION
9. צג המכשיר יכלול את הנתונים הבאים:
- א. COMPLIANCE  
מכניקה
- ב. RESISTANCE
- ג. כל פרמטרי הנפחים כגון TIDAL VOLUME, MINUTE VOLUME, SIMV וכו'.
- ד. כל פרמטרי הלחצים כגון PIP, MEAN, PEEP AIRWAY PRESSURE וכו'.
- ה. כל קצבי הנשימה כגון:  
VENTILATION RATE, TOTAL RESPIRATION RATE INCLUDE SPONTANEOUS BREATHS  
HFV וכו'.
- ו. אחוזי חמצן (O<sub>2</sub>%)
- ז. INSPIRATORY TIME
- ח. EXPIRATORY TIME
- ט. FREQUENCY
- י. TRIGGER SENSITIVITY
- יא. ערכי לחצים נומריים וערכי לחצים באמצעות LED BARGRAPH
- הערה: במידה וקיימות תצוגות נוספות יש לצייןן מפורשות.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

4

10. המכשיר יכלול מוד של HIGH FREQUENCY (HFV) להנשמת פגים במשקל 300 גר' עד 7 ק"ג הכולל:

א. HFV/CPAP

ב. HFV/IMV

ג. VG

11. המכשיר יכלול ההתראות הבאות:

א. DISCONNECTION

ב. APNEA

ג. ET TUBE OBSTRUCTION

ד. LOW MINUTE VOLUME

ה. O<sub>2</sub> CONNECTION AND SUPPLY PRESSURES

ו. LEAK

הערה: במידה וקיימות התראות לפרמטרים נוספים יש לצייןם מפורשות.

12. המכשיר יכלול יציאה מסוג A&D REAL TIME INTERFACE RS-232 לכל הפרמטרים כולל REAL TIME WAVEFORMS OF PRESSURE, VOLUME AND FLOW.

13. המכשיר יכלול יציאה דיגיטלית להתראות חיצוניות ולמכשירי סינכרון, כאשר היציאות תהיינה מוגנות קצר ומבודדות חשמלית עד 2500V (המכשור החיצוני הנדרש לחיבור כולל בין היתר SPO<sub>2</sub>, TC PCO<sub>2</sub>, ETCO<sub>2</sub>).  
הערה: יש לציין מפורשות יכולת חיבור למיכשור החיצוני המפורט.

14. המכשיר יכלול יציאת תקשורת למערכת המיחשוב מסוג PDMS (Patient Data Manegment System) שתאים למערכת הקיימת במחלקת הפגים של ביה"ח אשר כוללת תקשורת ל-METAVISION, כולל פיתוח דרייבר בין המנשם ל-BEDSIDE MONITOR + METAVISION תוצרת פיליפס.

15. יתרון ליכולת להעשרה אוטומטית של חמצן בעת ביצוע הסקשן.

16. יתרון לשינוי יחס I/E ב-HFV.

17. יתרון ליכולת פעילות במצב של אינספיריום אקטיבי.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

5

18. יתרון ליכולת מעבר למצב של THERAPY O2 (כיוון FLOW ו-NCPAP) ללא החלפת צנרת וחיבור לקנולת RAM.
19. יכלול סוללה נטענת המאפשרת פעילות למשך שעה לפחות בעת ניידות ו/או חוסר שימוש ברשת החשמל. תהיה תצוגה של מצב הזינה החשמלית רשת חשמל/סוללה וסימון על מצב קיבול הסוללה. יש לפרט משך פעילות זמן הסוללה. יש לפרט יכולת קיום שימוש באוויר החדר על כל המשתמע מכך.  
הערה: יש לציין מפורשות יכולת הדגם המוצע לשמש כמנשם נייד או לפרט הנדרש על מנת לאפשר המרתו לדגם נייד (טרנספורט). יש לפרט העלויות הרלבנטיות לכך.
20. המכשיר יכלול מערכת בדיקה עצמית (SELF TEST) לבדיקת המכלולים הראשיים בו. יש לפרט קיום מע"ז והפרמטרים הנבדקים.
21. היצרן יצרף להצעתו אישור בדיקת מכון אובייקטיבי כדוגמת FDA על עמידות הדגם המוצע בדרישות המחמירות של מיכשור תומך חיים.
22. יש לפרט תדירות הטיפולים היוזמים במכשיר כולל פירוט רשימת החלפים הנדרשים תוך ציון עלותם וש"ע.
23. תועבר רשימת חלפים קריטיים ע"י היצרן לגיבוי תוך פירוט עלותם.
24. הספק מתחייב לביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים, במשך כל תקופת האחריות שניתנת למכשור, על חשבון, כולל חלפים אם נדרש להחליפם.
25. יש לפרט תקופת אחריות למכשיר מיום התקנתו לשימוש בביה"ח. תקופת האחריות המינימלית לא תפחת מ-24 חודשים.  
**הערה:** תקופת איחסון המכשיר במחסני ביה"ח בטרם תחילת השימוש לא תחשב כתקופת אחריות.
26. ליצרן סוכן מקומי בעל נסיון מוכח לאורך שנים בתחום מכשירי ההנשמה, לגיבוי בידע ובחלפים, בהתאם לכללי המקצוע הטובים ובלוח זמנים סביר.
27. היצרן יתחייב לתת השתלמות לדרג המפעיל של מכשיר ההנשמה ככל שיידרש על מנת להבטיח הפעלה נכונה של המכשיר. בנוסף תינתן השתלמות טכנית ברמה של טכנאי השירות של סוכניו עבור 2 טכנאים מביה"ח במפעלו לצורך מתן שירות וגיבוי טכני ע"י צוות ביה"ח.
28. תסופק ספרות מסוג OPERATOR MANUAL למפעיל ובנוסף ספרות טכנית מפורטת מסוג SERVICE MANUAL לכל מכללי המכשיר.
29. ההצעה תהיה לדגם המתאים בגירסתו האחרונה והחדשה ביותר.

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER  
Affiliated to the Tel-Aviv University  
Sackler School of Medicine  
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל  
משרד בריאות  
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא  
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר  
באוניברסיטת תל-אביב  
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסת ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

6

30. הדגם המוצע נבדק ע"י הצוות הרפואי של ביה"ח על מנת לבדוק התאמתו ליעוד הנדרש.
31. על הספק להציג אישור אמ"ר או פטור ממנו בעת אספקת הטובין.
32. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למיכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למיכשור רפואי).
33. הצעה תכלול קטלוגים מפורטים וסימון בהם לכל סעיפי דרישות המכרז. הצעה שתוגש ללא קטלוגים מסומנים תפסל על הסף.

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER  
Affiliated to the Tel-Aviv University  
Sackler School of Medicine  
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917  
פקס. 972-3-5303387

7

## נספח ב'

אמות המידה לבחירת ההצעה יהיו כדלקמן:

70%	1. עלות
30%	2. חווי"ד משתמש קצה
100%	סה"כ

מדינת ישראל  
משרד בריאות  
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא  
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר  
באוניברסיטת תל-אביב  
תל-השומר 52621, ישראל

## מדינת ישראל

## תנאים כללים לאספקת טובין

## 1. הגדרת הטובין:

הטובין שבהזמנה שיוספקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במיפרט, בתרשים, ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המיפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו ע"י שני הצדדים, ואם לא נקבעו מיפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

## 2. חומרים / ציוד / כלי עבודה:

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

## 3. בדיקת הטובין:

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

## 4. מסירת הטובין:

הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה המקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירוש, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו ע"י המזמין, או בא כוחו, הם לא ייחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהי לגביהם והמזמין 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, ותוך 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 עינו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו - את כולם, או את מקצתם - המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתייהן :-

(א) לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.

(ב) לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו סוג ובין מסוג דומה - ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.

5. תעודת משלוח וחשבונית מס:

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

6. זכויות המזמין:

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

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

3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשיך התקשרות לתקופה נוספת של: \_\_\_\_\_

7. התשלום:

המחירים, תנאי התשלום וההצמדה שנקבעו בהזמנה הינם מוסכמים וקבועים מראש אולם אם הצעת הספק תוגש במטבע זר התשלום יבוצע בשקלים ע"פ השער היציג ביום האספקה ולא תשולם עליהם כל תוספת. **מדד הבסיס-** הוא המדד מותאריך מסוים המשמש בסיס לקביעת הפרשי הצמדה שיחשבו החל מתאריך זה ועד ליום ההתאמה הבא.

**המדד הקובע** – לצורך חישוב הצמדה הוא המדד הידוע במועד האספקה המוסכם, או מועד האספקה בפועל- הנמוך מבין שניהם. מדד זה קובע את שיעור ההפרש שיש להוסיף למדד הבסיס (תכ"ס 3.8.0.0.7).

התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.

הספק מוותר על הזכות להמחות חיובים על- פי חוק המחאת חיובים התשכ"ט-1969.

8. ערבות:

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי משרד המזמין ערבות בנקאית, עפ"י המפורט בטופס ההצעה.

בנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום- שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין ו/או ממשרד ממשלתי אחר- כל סכום שהספק יחוייב בתשלומי בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלומי בכל דרך אחרת. המזמין יהיה רשאי גם לחלט את הערבות הנ"ל, לצורך התשלומים האמורים. הסכים המזמין לקבל כערבות שטרי חוב חתומים על- ידי הספק והערבות מתאימה, מורשה המזמין למלא בשטרות האמורים כל פרט החסר בהם, ולגבות את סכומם כאמור לעיל.

הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

9. מסמכים:

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

10. שונות:

- א) שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא ייחשבו כויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.
- ב) מסירת הטובין המוזמנים, כולם, או מקצתם - למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כל תנאיה.

11. הודעות:

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

**באו על החתום:**

ביום: \_\_\_\_\_ בחודש: \_\_\_\_\_ בשנת: \_\_\_\_\_

מצד המזמין: שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

מצד הספק: שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

\* נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות תכ"ם פרק רכישות- נסמן 3.7.1.1.1.