| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

# משרד הבריאות

# המרכז הרפואי הגריאטרי "בי"ח פלימן"

# מכרז מס 1/13

## אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי הגריאטרי פלימן

**המועד האחרון להגשת הצעות:**

| |
|---|
| יום ג' 10.9.2013<br>עד השעה 12:00 בצהריים |

22.7.2013

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

## רשימת המסמכים למכרז

| מסמך | מסמך מצורף | מסמך שאינו מצורף |
|---|---|---|
| **מסמך א'** | דף עזר למשתתף במכרז | |
| **מסמך ב'** | הזמנה להציע הצעות במכרז | |
| **מסמך ג'** | דוגמא לערבות בנקאית | |
| **מסמך ד'** | תשקיף משתתף | |
| **מסמך ה'** | מפרט טכני | |
| **מסמך ו'** | כתב כמויות | |
| **מסמך ז'** | נוהל בטיחות | |
| **מסמך ח'** | הנחיות בטיחות מיוחדות | |
| **מסמך ט'** | הצהרת בטיחות | |
| **מסמך י'** | טופס הגשת הצעה | |
| **נספח א'** | בקשה לקבלת היתר לביצוע חפירה. | |
| **נספח ב'** | בקשה לקבלת היתר לניתוק זמני<br>של מערכות גילוי אש ועשן. | |
| **נספח ג'** | בקשה לקבלת היתר לניתוק זמני<br>של מערכת נגד פריצה | |
| **נספח ד'** | ביטחון | |
| **נספח ה'** | חוזה ממשלתי מדף3210<br>תנאים כלליים לביצוע<br>העבודה | |

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

הצהרת הקבלן

הקבלן \ הספק מצהיר בזה כי ברשותו נמצאים המסמכים המפרטים, התקנים וכד' הנזכרים בהזמנה זו, כי קראם והבין את תוכנם, קיבל את כל ההסברים אשר ביקש לדעת, ומתחייב לבצע את עבודתו בכפיפות לדרישות המוגדרות בהם.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

## מסמך א'
# דף עזר למשתתף במכרז

דף עזר זה מהווה תמצית פרטי המכרז ומיועד לסייע למציע המשתתף במכרז.

אין דף עזר זה בא לפטור המציע מחובת העיון בכל מסמכי המכרז או כחלופה לפרטים ו /או לתנאים ו /או להנחיות המופיעות בהרחבה במסמכי המכרז ו /או בכל חוק, תקנה, הוראה ונוהל הקשורים במכרז זה כפרט, או בנוהלי השתתפות והגשת הצעות במכרזים ככלל – בין אם הופיעו במסמכי מכרז זה ובין אם לאו.

| **הנושא** | **פרטים** |
|---|---|
| מכרז מספר | **1/13** |
| מהות ההתקשרות | החלפת מרכזייה ישנה בחדשה שתסופק, תותקן ותופעל ע"י הזוכה במכרז. |
| מועד אחרון להגשה | **22.9.2013 בשעה 12.00** |
| מקום הגשת ההצעה | תיבת המכרזים בקומה ד' במרכז הרפואי הגריאטרי "ביח פלימן". |
| רכישת המכרז - אגרת משתתף | אין |
| ערבות הגשה | אין |
| ערבות ביצוע | ערבות בנקאית ע"ס 5% מההצעה כולל מע"מ בתוקף ל 90 -יום לאחר תום תקופת הביצוע . (ערבות זו תידרש מהזוכה בלבד.) |
| מועד התחלת ביצוע | לפי הנאמר בפרק לו"ז של מפרט הטכני |
| משך הביצוע | לפי הנאמר בפרק לו"ז של מפרט הטכני |
| תקופת האחריות | 24חודשים מיום מסירה סופית של העבודות. |
| קבלת פרטים נוספים | נושאים מנהלתיים:<br>גדי לדרמן – מנהל אחזקה<br>04-8307008 , 050-6256058<br>נושאים טכניים:<br>רן שפירא , IST -יועץ תקשורת ,טל-03 : 5373891 |

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

**מסמך ב'**

# הזמנה להציע הצעות במכרז מס 1/13

לכבוד

| |
|---|
| |

א.ג.נ.

## הנדון: כתב הזמנה

| |
|---|
| **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי הגריאטרי - פלימן** |

### 1. כללי

1.1 ועדת המכרזים של המרכז הרפואי ( להלן" "המזמין" ,) מבקשת בזאת מכב' (להלן ה"מציע" ) להגיש לה הצעת מחיר לביצוע העבודה דלהלן:
**אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי הגריאטרי פלימן**
בהתאם למפרט, כתב הכמויות, התנאים, ההנחיות והדרישות המיוחדות המפורטים במסמכי המכרז.

1.2 הזמנה זו להציע הצעות כפופה לדרישות ולתנאים הכלולים במסמכי המכרז כאמור בסעיף 2 להלן (להלן: "מסמכי המכרז").

1.3 ההתקשרות ליישום ההצעה מותנית בהתחייבות הספק לעמוד בתנאים הכלליים לביצוע עבודות (טופס 3040 מצ"ב – ראה נספח 9- ב) ו/או בתנאי ההסכם האחיד (מדף 3210 המצ"ב – ראה נספח 9- א) ובתנאים המיוחדים להתקשרות( ראה נספח 9-ג' המצ"ב.)

1.4 על המציע שיזכה לחתום על חוזה לביצוע העבודה. לאחר הסדרת ההתקשרות החוזית יועבר לספק צו התחלת עבודה. צו זה, ורק הוא – לאחר שייחתם כדין על ידי מורשי ומוסמכי החתימה של המזמין – יהווה אסמכתא לביצוע העבודות.

1.5 כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות לגביהם בין ע"י תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת ,לא יובאו בחשבון בעת דיון על ההצעה, יראו כאילו לא נכתבו, ואף עלולים לגרום לפסילתה.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |
| |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

## 2. מסמכי המכרז

מסמכי המכרז המצורפים כנספחים להזמנה זו מהווים חלק בלתי נפרד מההזמנה ויש לראותם כמשלימים זה את זה.

## 3. קבלת פרטים נוספים:

ניתן לקבל הסברים נוספים בטרם הגשת "ההצעה".

| | |
|---|---|
| ימים | א' – ה' |
| בין השעות | 08:00-14:00 |
| לפנות אל | בנושאים מנהלתיים:<br>גדי לדרמן – מנהל אחזקה<br>04-8307008, 050-6256058<br>בנושאים טכניים:<br>רן שפירא - IST ,יועץ תקשורת<br>03-5373891 |

א למען הסר ספק יודגש כי בכל מקרה של שאלה או דרישה להבהרה יש לפנות אך ורק לגורם המוסמך מטעם המזמין המפורט לעיל.

ב הגורם המוסמך עשוי לבקש כי השאלה/בקשת ההבהרה תועבר בכתב.
במקרה זה – רק תשובתו הכתובה של המזמין תחשב כתשובה מוסמכת ובעלת תוקף מחייב לעניין המכרז הנדון.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

## 4. בדיקת אתר העבודה לפני הגשת ההצעה:

לפני הגשת ההצעה, על הקבלן לבדוק את אתר העבודה, את הנגישות אליה, את מורכבות העבודה, את מגבלותיה מבחינת הפרעה למחלקות, הפרטים והתנאים האחרים הקשורים לביצוע העבודה.
למען הסר ספק יובהר כי יראו את הצעת הקבלן לכל דבר ועניין כמביאה בחשבון את כל המפורט לעיל.
**תנאי סף – השתתפות בכנס קבלנים אשר יתקיים ביום חמישי 22 אוגוסט שעה 13:00 בבית חולים פלימן, קומה ד' אולם פילר. בתום הכנס ערך סיור קבלנים למי שמעוניין. להבהיר: ההשתתפות בכנס- חובה, ההשתתפות בסיור- רשות.**

## 5. תנאים מקדימים:

על המציע:

א. להיות חברה מוכרת ובעלת ניסיון בהקמת פרויקטים בעלי אופי דומה, התקנה, הפעלה, מתן שירות ואחזקה למרכזיות טלפון לארגונים גדולים.
ב. להיות בעל אישור לעבודות במשרדי ממשלה.

ג. להיות בעל ניסיון מוכח של חמש שנים לפחות בהתקנה, טיפול ואחזקת מערכות טלפוניה אשר עלותם הכספית ומורכבותם הטכנולוגית אינם נופלים מאלו שבפרויקט זה. יש לצרף פרופיל חברה וניסיון בעבודה מסוג העבודה נשוא מכרז זה.
שיש ברשותו מערך טכנאים של 5 אנשים לפחות, שכולם עברו הכשרה על ידי יצרן / נציג מורשה של המערכת אותה הוא מציע.

שיש באגף השירות למרכזייה אותה הוא מציע, לפחות מהנדס אחד שעבר הכשרה אצל יצרן / נציג מורשה של המערכת אותה הוא מציע והוא עוסק בליווי טכני קבוע, של התקנות ומתן שירות למרכזיות המסופקות על ידי הקבלן המציע.

שהתקין במהלך 3 השנים האחרונות (מיום הצעתו) לפחות 5 מרכזיות שכול אחת מהם בהיקף של 240 שלוחות ושני צירי PRI לפחות.

ד. להיות בעל האישורים הנדרשים לפי החוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מס) תשנ"ו – 1976:
   1. אישור על ניהול ספרים כחוק, מפקיד השומה או רואה חשבון
   2. אישור מעודכן של עוסק מורשה לתשלומי מע"מ

ה. להתחייב ולעמוד בתנאי הוראת שעה משקי 2001/44 מיום 10.10.2001 של החשב הכללי בנוגע לצמצום היקף העסקת עובדים זרים.

ו להתחייב כי לצורך ההתקשרות נשוא המכרז יעשה שימוש אך ורק בתוכנות מקוריות וציוד (חומרה) חדש לחלוטין.

להתחייב שיש ביכולתו לספק תמיכה ושירות במצבי חירום לאומי.
ז. התנאים הינם מצטברים, הצעתו של ספק שלא תעמוד באחד התנאים תדחה על הסף.

## 6. <u>תוקף ערבות והצעה:</u>

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

א. במועד החתימה על החוזה יהיה על הקבלן למסור למזמין ערבות ביצוע .גובה הערבות תהיה בסך 5% מערך ההזמנה( בתוספת מע"מ) , אשר תהא בתוקף 90 יום לאחר תום תקופת הביצוע.
הערבות הרשומה לעיל תבטיח קיום התחייבויותיו על פי הסכם ההתקשרות שיחתם בין הצדדים.

ב. המזמין יהיה רשאי לדרוש את מימוש הערבות או חלקה ,לפי שיקול דעתו בכל מקרה שלדעתו הפר המציע התחייבות מהתחייבויותיו עפ"י ההסכם.

ג. היה והערבות תמומש על ידי המזמין וההסכם לא יבוטל ,ימציא המציע ערבות חדשה בתנאים זהים לערבות שחולטה.

## 7. <u>הגשת הצעה</u>:

א. על הקבלן להחזיר את **כל** מסמכי המכרז לרבות "כתב ההזמנה" ו"הצעת הקבלן" במקור ולחתום על כל עמוד ממסמכי המכרז. בנוסף לכך יצרף המציע להצעתו CD עם טבלת ה excel -המרכז את הצעת המחיר שלו. הקבלן יצרף להצעתו את כל האשורים והמסמכים הנדרשים עפ"י הנאמר במפרט הטכני.

ב. קבלן, אשר לא ינקוב במחיר ליד סעיף או סעיפים של כתב הכמויות יחשב הדבר כאילו כלול המחיר בסעיפיו האחרים של כתב הכמויות ויראו את הקבלן כמי שמתחייב לבצע עבודה זו ללא תמורה נוספת או שהצעתו תפסל, לפי בחירת המזמין.

ג. המחירים יהיו נקובים בשקלים ללא מס ערך מוסף.

ד. את ההצעה יש להגיש בעותק אחד ( מקור בלבד ) בצירוף כל המסמכים הנדרשים במכרז, .במעטפה סגורה שעליה יירשם **מכרז מס 1/13.**

ה. את המעטפה יש לשלשל לתיבת המכרזים בקומה ד' במרכז הרפואי "פלימן", לא יאוחר מיום ג' 10.9.2013 (להלן – היום הקובע) עד השעה **12:00** בצהריים.

ו. **הצעות שלא תגענה עד המועד הקובע תיפסלנה על הסף - ולא תובאנה לדיון בפני ועדת המכרזים.**

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

## 8. <u>אמות המידה לבחירת ההצעה:</u>

א. ועדת המכרזים תבחר מבין ההצעות את זו המעניקה למזמין את מירב היתרונות וזאת בהתבסס על אמות המידה הרשומות מטה:

| | הקריטריון | המשקל ב- % |
|---|---|---|
| 1.1 | המחיר המוצע | 75 |
| 1.2 | המלצות אודות המציע ניסיונו ,כישוריו, מומחיותו ותחומי התמחותו, דירוג טבלת המענה הטכני (כושר מתן שירות, , שיקול דעתו הבלעדי של המזמין) | 25 |

ב. המזמין רשאי להעדיף מציעים אשר ביצעו בעבר עבודות כנשוא מכרז זה למזמין, למשרד הבריאות או לגופים ציבוריים אחרים ,לשביעות רצון המזמינים, בהיקף של עד 10% מערך הצעתו .

ג . המזמין רשאי להעדיף מציעים מאזור הקרוב לביה"ח ו/או מאזורים בעלי עדיפות לאומית, בהיקף של עד 10% מערך הצעתו.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

## 9. שמירת זכויות:

א. מובהר בזה במפורש ,כי המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או הצעה כלשהי, וההכרעה נתונה לשיקול דעתו ולהחלטתו הבלעדית של המזמין. למזמין תעמוד הזכות לדרוש הבהרות והסברים מן המציעים גם לאחר הגשת ההצעות ,על פי שיקול דעתו הבלתי מסויג.

ב. מבלי לגרוע מהאמור בסעיף א 'דלעיל ,מובהר בזה כי המזמין קבע לעצמו הערכה תקציבית בדבר עלותה המשוערת של העבודה והמזמין שומר לעצמו את הזכות, שלא לקבל אף אחת מההצעות במידה ותהיה חריגה משמעותית מהאומדן.

ג. המזמין, רשאי לאחר פרסום המכרז להכניס תיקונים, הבהרות, שינויים ותוספות על פי שיקול דעתו, אשר ישלחו למציעים בכתב ויהוו חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז . הקבלן יצרף למסמכי ההצעה את הודעת המזמין כאמור כשהיא חתומה בחתימתו, לאישור קבלתה, הבנתה והבאת האמור בה בחשבון במסגרת הצעתו.

ד. המזמין רשאי לנהל מו"מ עם מציע אחד או עם כמה מציעים והכול על פי שיקול דעתו הבלעדי. למגישי ההצעות אין ולא תהיינה בשל כך כל תביעות מכל סוג שהוא כלפי המזמין.

המזמין יהיה רשאי במהלך בדיקת ההצעות, המשא ומתן וגם במהלך סגירת ההזמנה עם הקבלן הזוכה לשנות/לבטל סעיפים בכתב הכמויות, למימוש על פי צרכיו.

ה. המזמין יהיה רשאי לדחות הצעה בשל חוסר שביעות רצון מהתקשרויות קודמות עם המציע, חוסר אמינות או היעדר כישורים מתאימים על פי שיקול דעתו הבלעדי.

## 10. כללי:

א. ההצעה תיחשב כעומדת בתוקפה על כל פרטיה עד ליום 25.11.2013

ב. על המציע להיות בעל יכולת כלכלית ופיננסית איתנה ומוכחת ,הנחוצה לביצוע כל ההתחייבויות המוטלות עליו על פי החוזה על כל נספחיו.

## 11. לוח זמנים ותקופת הביצוע

* הקבלן יחל עבודתו על פי הנאמר בלוחות הזמנים שבמפרט הטכני.
התחלת העבודות תתואם מראש עם מחלקת הנדסה ואחזקה של בית החולים.
* הקבלן מתחייב לסיים את העבודות באתר ולמוסרן למחלקת הנדסה ואחזקה של בית החולים, כשהאתר נקי, מסודר וראוי לשימוש, בהתאם ללו"ז המוגדר במפרט הטכני.
* לוח הזמנים ותקופת הביצוע מתייחסים לביצוע העבודות בשלמותן .הקבלן מתחייב כי לוח הזמנים ופירוט הפעילויות יותאמו ללוח הזמנים ולתקופת הביצוע כאמור.
* הקבלן יחויב לשלם, במקרה שלא ישלים את ביצוע העבודות נשוא מכרז זה עד תום התקופה האמורה לעיל, סך בשקלים השווה ל-

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

| | |
|---|---|
| 500 ₪ | חמש מאות ₪ |

כפיצוי מוסכם וקבוע מראש, בגין כל

| |
|---|
| **1 יום איחור** |

**12. <u>תאום העבודות</u>**

לתשומת לב המציעים לעובדה כי אתר העבודות נמצא בבית חולים פעיל בו מתקיימת פעילות בכל השנה ,כולל בתקופת ביצוע העבודות. אי לכך נדרש הקבלן \ ספק הזוכה לתאם את ביצוע עבודתו ואת שעות העבודה בתיאום עם מנהל האחזקה של בית החולים, על מנת לאפשר קיומה הסדיר של הפעילות ולצמצם ככל הניתן את ההפרעות למהלכה תקין.

**13. <u>אחריות הקבלן למבנים ומתקנים קיימים:</u>**

* הקבלן ינקוט בכל אמצעי הזהירות והבטיחות כדי למנוע נזק או פגיעה באנשים, במבנים במתקנים ובתכולתם ויישא באחריות מלאה לכל נזק או פגיעה כאמור.
* הקבלן אחראי על שלמות אתר העבודה והציוד שבו .נזקים ישירים ו/או עקיפים שנגרמו ע"י הקבלן ו/או מי מעובדיו ו/או משמוש לא נכון ו/או כל הבאים מכוחו יתוקנו ע"י הקבלן על חשבונו.

**14. <u>ביטוח</u>**

1. ברשות הספק **פוליסת ביטוח** מתאימה לנושא המכרז (המציע שהצעתו תזכה יהא חייב להציג – ולצרף להסכם ההתקשרות את הפוליסה האמורה).

2. מבלי לגרוע מחובות הקבלן עפ"י ההסכם שייחתם, הספק מתחייב לבטח את עצמו ואת עובדיו מפני פגיעה בעבודה, כמו כן מתחייב הקבלן לבטח עצמו באחריות חבות מעבידים לפי פקודת הנזיקין האזרחיים (נוסח חדש) ו/או לפי כל דין ומפני תביעות צד שלישי.

3. הקבלן יחויב בכל נזק גוף וכן מוות או כל אובדן לכל רכוש ולכל אדם, בין אם לעובד שלו, לעובד משרד הבריאות או כל צד ג' ולרכוש כל אחד מהם שנגרמו על ידיו או ע"י משהו מטעמו, או על ידי עובדיו או אם בדרך אחרת, עקב או בקשר או בעקבות ביצוע השירותים.

4. הקבלן מתחייב לבטח את עצמו בביטוח חבות מקיף שיכסה אותו בפני:

4.1 כל תביעת נזקי גוף לרבות בגין מוות בכל סכום שהוא שיגרמו לכל אדם, בין לעובדיו ולעובדי משרד הבריאות ולכל צד שלישי ,שעילתה נובעת ממעשה או מחדל שאירע תוך כדי או עקב ביצוע השירותים האמורים בהסכם זה.

4.2 כל תביעת נזיקין אחרת שעילתה נזק או אבדן לרכוש כלשהו, בין אם רכוש עובדיו, רכוש עובדי משרד הבריאות ו/או רכוש כל אדם אחר שעילתה נובעת

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

ממעשה או מחדל שאירע תוך כדי או עקב ביצוע השירותים האמורים בהסכם זה או בקשר אליו.

5. הקבלן יוודא שהפוליסה שתוצא תכלול את מדינת ישראל ו/או משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הגריאטרי בית החולים פלימן. כמבוטח משותף בפוליסה שתכיל גם סעיף "אחריות צולבת".

6. המוטב לתשלומי הביטוח יהיה משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל ו/או המרכז הרפואי הגריאטרי "פלימן".

7. סכום הביטוח בפוליסת החבות של הקבלן כלפי הציבור לא יפחת מ- ₪5,000,000 למקרה ולתקופה ,ויכלול סעיף השבת סכום הבטוח לקדמות.

8. הביטוח/ים והפוליסה/ות האמורים בסעיף זה יהיו תקפים במהלך כל תקופת ההתקשרות על פי הסכם זה.

9. הקבלן מתחייב להמציא למזמין את העתקי פוליסות הביטוח המכסות אותו בהתאם לאמור להלן ומתחייב במידה שיהיה צורך לערוך שינויים בתנאי ובהיקף הפוליסות כאשר המזמין ידרוש זאת:

9.1 הקבלן מתחייב להעביר לידי המזמין עד ולא מאוחר מתום שבוע ימים ממועד חתימת החוזה, העתק פוליסת ביטוח כאמור. לפוליסה תצורף התחייבות בכתב של המבטח, כי הפוליסה לא תבוטל, אלא לאחר שתשלח למזמין הודעה על כך 60 יום מראש, במכתב רשום.

9.2 הקבלן מתחייב לתקן את תנאי הפוליסה בהתאם להנחיות המזמין, ולהעביר לידי המזמין העתק של הפוליסה המתוקנת עד ולא מאוחר מתום 7 ימים ממועד הדרישה. לפוליסה תצורף התחייבות חברת הביטוח המבטחת.

**אישור המציע**

אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל ,הבנתי אותו ,וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותיי אם אזכה במכרז, אני מתחייב כי אבצע אותן בהתאם לאמור.

הערות, השגות או שאלות שהיו לי (אם היו כאלה) הועלו על ידי בפני נציגי המזמין לפני הגשת הצעתי וקבלתי בקשר אליהם תשובה מספקת להנחת דעתי.

אני מצהיר בזאת כי עבודתי תבוצע בהתאם למוגדר במכרז.

_____

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

# מסמך ג'

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הגריאטרי "פלימן"

**הנדון: ערבות בנקאית מס'** [ ]

לבקשת [ ]

אנו, בנק [ ] ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום

עד לסך [ ] במילים [ ]

שיוצמד למדד [ ] מתאריך [ ]

שתדרשו מ- [ ] (להלן: "החייב")

בקשר עם הזמנה/הסכם [ ]

אנו נשלם 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 תהא בתוקף מתאריך [ ] עד לתאריך [ ] ועד בכלל.

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שמספרו [ ]

שכתובתו: [ ]

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

| תאריך | שם | חתימה |
|---|---|---|
| | | |

# מסמך ד'
# <u>תשקיף למשתתף</u>

## 1. <u>כללי</u>

1.1 על המשתתף במכרז למלא התשקיף ולאמת בחתימתו את הנתונים הרשומים בו.

1.2 על המציע לפרט כמיטב יכולתו ושיקול דעתו ,את מירב המידע הנוגע לניסיונו, היקף פעילותו ועסקיו ,כישוריו ,יכולותיו וכל היוצא באלו פרטים – הכל בהתאם לעניין נשוא מכרז זה.

1.3 ועדת המכרזים תקבל החלטתה על בסיס תשקיף זה ,והעולה ממנו ,לעניין איכות הטובין, העבודה, או השירות המוצעים, אמינותו, כושרו, ניסיונו, מומחיותו, ותחומי התמחותו של המציע.

1.4 המציע אמור לצרף לתשקיף זה כל מסמך או מידע אשר יש בהם כדי להעיד על כישוריו, ניסיונו או יכולתו.

## 2. <u>פרטי המציע:</u>

2.1 שם המציע (חברה, קבלן שם העסק וכד')

| |
|---|
| |

2.2 מס 'חברה/שותפות/עוסק מורשה( כפי שרשום אצל רשם החברות ו/או השותפויות ו/או שלטונות מע"מ).

| |
|---|
| |

2.3 שמות הבעלים, השותפים ו/או מורשי החתימה (מחק המיותר):

| | שם | מס' ת.ז. | מעמד |
|---|---|---|---|
| **.1** | | | |
| **.2** | | | |
| **.3** | | | |

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

2.4 כתובת המציע:

| | | | |
|---|---|---|---|
| עיר | | | |
| רחוב | | | |
| מס' | | מיקוד | |
| ת.ד. | | מיקוד | |
| טלפון | | | |
| פקס | | | |

2.5

נציג המציע לעניין מכרז זה

טלפון

סלולארי פקס

## 3. <u>ניסיון</u>

3.1 מקומות עבודה/אספקת שירות **<u>נוכחיים</u>**:

| | **מקום הביצוע** | **הפרויקט** | **היקף כספי** |
|---|---|---|---|
| .1 | | | |
| .2 | | | |
| .3 | | | |
| .4 | | | |
| .5 | | | |

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

3.2 מקומות עבודה/אספקת שירות **בעבר**:

| | **שם הלקוח** | **מקום** | **תיאור העבודה / שירות** | **מועד התחלה / סיום של העבודה** | **היקף כספי** |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | | | | | |
| .2 | | | | | |
| .3 | | | | | |
| .4 | | | | | |
| .5 | | | | | |

**3.3. לקוחות ממליצים** בהתייחס לעבודות שציינו לעיל):

| | **מקום הביצוע** | **שם הממליץ / איש הקשר** | **כתובות** | **טלפון / סלולרי** |
|---|---|---|---|---|
| .1 | | | | |
| .2 | | | | |
| .3 | | | | |
| .4 | | | | |
| .5 | | | | |

**4. הצהרת המציע/ים:** (ייחתם על ידי מורשי החתימה או המציעים):
הננו מצהירים בזאת שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים, וכי כל העובדים, הציוד, הידע , הניסיון וכיוצא באלו ונתונים שיש בהם כדי להבטיח ביצוע נאות של העבודות/שירותים ו/או אספקת הטובין – הכול בהתאם לעניין – עומדים לרשותנו לשם קיום התחייבויותינו אם נזכה במכרז.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

# מסמך ה'

# <u>מפרט טכני</u>

**מצורף**

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

**מסמך ו'**

# כתב כמויות

**מצורף**

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

## מסמך ז'

# נוהל בטיחות לעבודת קבלני חוץ וספקי שירות

**כללי:**

1. לאחר קריאה ועיון בקובץ ההוראות הרשומות להלן ובשאר הוראות הבטיחות והגהות, המחייבות, מטעם ביה"ח, על הקבל/ספק שירות לאשר הבנת תוכנם באמצעות חתימה על טופס "הצהרת בטיחות" המצורף להלן.
**הטופס כשהוא חתום יהיה אחד התנאים לתחילת העבודה ויופקד בידי מנהל הפרויקט והממונה על הבטיחות וגהות של ביה"ח.**

יש לצלם ולהגיש את אישורי עבודה בגובה של העובדים, ואישורי חשמלאים בטרם תחילת העבודות למנהל האחזקה.

2. למען הסר ספק חתימת הקבלן / ספק שירות מחייבת אותו אישית וכל אדם הפועל מטעמו לרבות קבלני משנה המועסקים ישירות ע"י הקבלן / ספק שירות או ע"י ביה"ח לפעול בהתאם לכל דין ובהתאם להנחיות הבטיחות והגהות ונספח התנאים המיוחדים של מחלקת אחזקה של המרכז הרפואי.

3. עליו לדאוג שהוא עצמו, עובדיו, סוכניו, קבלני המשנה, וכל אדם מטעמו או הפועל בשמו יעברו הדרכות בטיחות ממדריך מוסמך לכל תחום בו הוא נדרש לבצע – עבודה בגובה, נהיגה, עבודות חשמל, תחזוקה, בניית פיגומים, עבודות בנייה ושיפוצים, ועבודות כלליות.

4. בעבודות בנייה ושיפוצים המוגדרות ב **תקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בניה), התשמ"ח-1988** חובה עליו להחזיק מנהל עבודה בביה"ח, ולעבוד ע"פ תקנות אלו.

## א. הוראות בטיחות כלליות:

1. הקבלן/ספק שירות אחראי לכך שהוא עצמו, עובדיו, סוכניו, קבלני המשנה, וכל אדם מטעמו או הפועל בשמו, ינקטו בכל כללי הזהירות, ע"פ דרישות החוקים והתקנות וחוקי העזר וההוראות שיינתנו ע"י נציגי ביה"ח וכל כללי ההתנהגות המקובלים המתחייבים בהתאם לנסיבות במהלך ביצוע כל עבודות הפרויקט.

**<u>חשוב:</u>** בביה"ח קיים טלפון חירום **04-8307050/049** שבאמצעותו יש לדווח מידית על כל אירוע חריג, לרבות שריפה, חבלה, או מקרה חירום אחר. מותר לציין שדיווח מלא ועדכני ומיידי עשוי לאפשר נקיטת אמצעים נכונים לטיפול נכון באירוע. במקביל וללא כל קשר ידווח למנהל הפרויקט על האירוע.
משך כל תקופת הביצוע של הפרויקט - על הקבלן/ספק שירות לדווח מידי למנהל הפרויקט, מידית, על כל פגם או תקלה העלולים להוות סיכון בטיחותי לעובדיו, או לעובדי ביה"ח או לצד שלישי.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

2. משך כל תקופת הביצוע של הפרויקט - על הקבלן/ספק שירות לספק לעובדיו או לכל מי העובד מטעמו את כל הציוד והכלים תקינים וכשרים לתפקוד מבלי להיפגע או לגרום נזקים לעצמם או לצד ג. זאת מבלי לגרוע מאחריותו לוודא שהפועלים מטעמו או בשמו יודעים ויכולים לבצע את המשימות מבלי לגרום לנזקים ישירים או עקיפים.

3. מבלי לפגוע בכל האמור לעיל או הכתוב במקום אחר במסמכי המכרז מתחייב בזאת הקבלן/ספק שירות לא להשתמש בציוד המחויב בחוק לבדיקה תקופתי, משך כל זמן ביצוע הפרויקט, אלא אם כן הציוד נבדק ואושר לשימוש ע"י בודק מוסמך.

4. מבלי לפגוע בכל האמור לעיל או הכתוב במקום אחר במסמכי המכרז מתחייב בזאת הקבלן/ספק שירות לא להשתמש בציוד חשמלי או במאריכי כבלים חשמליים מבלי לקבל אישור בכתב על תקינותם המלאה. למען הסר ספק מובהר בזאת כי אין להשתמש בחיבורי שקע תקע שאינם תקינים. כמו כן מובהר שאין להשתמש בחיבורי

שקע תקע שיונחו במעברים ובשבילים מבלי שינקטו כל האמצעים הנדרשים למניעת התחשמלות ו/או נזקים ישירים או עקיפים .מקור אספקת חשמל לשימוש הקבלן/ספק שירות יקבע ויאושר ע"י מחלקת אחזקה ולא יוזן מכל מקור אספקת חשמל המשמש להזנת ציודים רפואיים.

5. על הקבלן/ספק שירות לתאם אישית את כל האספקות של מקורות אנרגיה, חשמל, גז , עם נציג מוסמך של מחלקת אחזקה של ביה"ח. מודגש בזאת שכל פעילות של התחברות למערכות קיימות תבוצע עלפי תיאום מראש וקבלת אישור בכתב ממנהל מחלקת אחזקה או נציגו המוסמך. כל פעילות של ניתוק או התחברות תבוצע בנוכחות של נציג מחלקת האחזקה או נציגו המוסמך. חשוב לציין שחובת הקבלן/ספק שירות לציין באמצעות שלט בולט את המקומות שבוצע בהם ניתוק זמני או קבוע. כמו כן יש לציין באמצעות שילוט מתאים מקומות שנאטמו או נותקו זמנית , על מנת למנוע חיבור או המשך תפעול של המערכות מהמקומות שבהם בוצע ניתוק למניעת נזקים או יצירת סיכונים.

6. על הקבלן/ספק שירות לתאם עם מנהל הפרויקט פעילות על הגגות או בקרבת חדרי מיזוג כאשר קיים חשש של היווצרות אבק או עשן או הפרשה אחרת (כגון :שחרור גז או ריח לא נעים). הקבלן/ספק שירות וצוותו מוזהרים בזאת לנקוט בכל האמצעים למניעת חדירת עשן , אבק, או גזים למערכות המיזוג או האוורור – העלולים לשבש את הפעילות השוטפת של המרכז הרפואי.

7. כל עבודה או מלאכה הכרוכה בקידוח ברצפות או קירות או תקרות, חפירה או חציבה, תקיעת יתדות באדמה , הריסת קירות , רצפות שבילים, או משטחי בטון רציפים או חלקיים, יש לתאם מראש עם אגף ההנדסה והתחזוקה כדי למנוע פגיעה במערכות חיוניות העשויות לעבור מתחת לפני השטח מבלי להיות מסומנות באתר או על גבי מפה או שרטוט.

8. לפני תחילת הריסת קירות בתוך מבנים מאוכלסים יש לפרק תקרות תותבות או אקוסטיות ברדיוס של 15 מ' מהקירות. זאת על מנת לוודא המצאות מערכות או רכיבי מערכות העלולים להיפגע מההריסה.

9. לשם מניעת פגיעה במערכות תת קרקעיות , יש לתאם בכתב הקמת גדרות ועבודות אחרות הכללות תקיעת יתדות או זוויתונים או עיגונים בקרקע.

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

01. לפני תחילת ביצוע פעילות של חפירה או חציבה , או חדירה לקרקע מכל סוג שהוא, יש לתאם באמצעות מנהל הפרויקט מחלקת האחזקה, ולקבל אישור בכתב לביצוע העבודה **(ראה נספח ב'**)

11. למען הסר ספק אין הקבלן/ספק שירות או מי מטעמו רשאי להפעיל או להשתמש בציוד קיים של המרכז הרפואי לרבות צינור כיבוי אש – בטרם התקבל אישור לכך מהאחראי על המערכת.

21. נהיגה בכלי רכב גלגלי או זחלי מותנית ברישוי בר תוקף . כל כניסה או שימוש בשטחים ציבוריים כגון – דשא ,שבילים ,חצרות ,טעונה אישור של מחלקת אחזקה או קב"ט ביה"ח.

31. למען הסר ספק מודגש שעל הקבלן/ספק שירות, עובדיו , קבלני המשנה ,או שלוחיו , לנקוט בכל האמצעים לרבות שילוט וגידור של חפירות ומפגעים מכל סוג שהוא העלולים להוות סכנה ישירה או עקיפה לצוות ביה"ח או למבקרים .הגידור או ההפרדה בין הקהל למפגעים ו/או תחום העבודה יבוצעו עלפי דרישות מנהל הפרויקט או על פי הנסיבות.

41. כניסה לאזור מגודר תבוצע באמצעות שערים נעולים שיאבטחו משך כל זמן הפרויקט, באמצעות בריחים ומנעולים בתיאום עם מנהל הפרויקט. השליטה על השערים והכניסה לאזורי העבודה תהיה באחריות הקבלן/ספק שירות אבל לא תמנע כניסה למנהל הפרויקט או מי מטעו לבקר או לפקח על הפרויקט.

51. מודגש בזאת שנושא מניעת מעידה או נפילה בכל מקום שבו נוצרים הפרשי מפלס יהיה באחריות הקבלן/ספק שירות בלבד. בקצה כל מפלס או מעבר מפלסים שהפרשי

הגובה עולה על 0.6 מ 'יש להתקין מעקה בטיחותי ושילוט אזהרה מפני נפילה בהתאם להוראות עבודה בגובה.

61. מודגש בזאת כי חל איסור מוחלט על: הדלקת אש, עישון, שימוש בלהבה גלויה או סמויה - בכל שטח / אזור שקיימים בו חומרים דליקים ו/או נפיצים בין אם קיים שילוט אזהרה או באם לא קיים שילוט ;עבודה ו באזור שקיימים בו גלאי עשן – טעונה אישור מנהל הפרויקט .במידת הצורך יש לפנות את החומרים הדליקים והנפיצים.

71. מודגש בזאת כי חל איסור חמור על חסימת דרכי מילוט ומעברי חירום, דרכי גישה לרכב חירום והצלה ,ונגישות להידראנטים – ברזי כיבוי אש . אמצעי כיבוי יוצבו ברדיוס קרוב לפעילות עבודות הקבלן/ספק שירות.
באם נדרש לנתק מערכות גילוי וכיבוי אש יש לקבל אישור בכתב לביצוע העבודה **(ראה נספח ג'**)

81. חל איסור מוחלט על השלכת חפצים או רכיבים העלולים לסכן או לפגוע או לגרום מכשול( החלקה התקלות )לאנשים ולצוות . כמו כן חל איסור מחולט להשליך חפצים או רכיבים או לפגוע בצורה ישירה או עקיפה בציוד או מערכות הנמצאים בסמוך למקום העבודה .בתום פעילות יומית ידאג הקבלן/ספק שירות לפנות את הפסולת שיצר.

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

91. ביצוע כל עבודה במקום ו/או בצורה העלולה לפגוע או לגרום לתאונה לעובד עצמו או לאנשים בסביבתו.

02. חל איסור על נהיגה ו/או נסיעה ו/או הסעה בכל כלי רכב ממונע בניגוד לתקנות התעבורה או בצורה מסוכנת העלולה לגרום לתאונה.

# ב. הנחיות בטיחות מיוחדות

**1. חשמל:**

א. כל עבודות החשמל יתבצעו בהתאמה מלאה לחוק החשמל מהדורה משנת 1954 והתקנות שפורסמו עד למועד ביצוע העבודה.

ב. באחריות הקבלן לוודא שקבלני החשמל יבצעו שילוט מושלם של כל הרכיבים בכל המעגלים ע"י רישום מדויק ומלא של שיוך מעגלים ,מקורות ההזנה כיווני ההזנה מתח ההזנה וסימול הרכיב בתוכניות שימסרו לאגף תחזוקה של המרכז הרפואי.

ג. באם יבוצע ניתוק זמני של מתח לאזור או למעגל מסוים יש לתלות שילוט המתריע על הפעילות המתבצעת כגון": אין לחבר זרם – עובדים על הקו "תוך ציון שם העובד ואמצעי הקשר האפשריים איתו. האזהרה שלא לחבר זרם למעגל אלא לאחר קבלת אישור של הגורם שבצע את הניתוק הזמני באה להבטיח את העובדים והמשתמשים והיא צריכה להיות מבוצעת בצורה ברורה ובהירה.

**2. חפירות:**

א. כל חפירה או חציבה תבוצע רק לאחר אישור בכתב של מנהל הפרויקט ,נוהל חפירות תת קרקעיות - עבודות קבלנים , 002 זאת כדי למנוע פגיעה במערכות תת קרקעיות.

ב. אין לבצע חפירה ללא ותוכנית עבודה מאושרת ע"י המהנדס ומנהל האחזקה יש לדווח ולקבל אישור בכתב לביצוע העבודה **(ראה נספח ב'**)

**3. עבודה בגובה:**

אם העבודה המבוצעת נכללת במלאה או בחלקה לעבודה בגובה, יש לנקות בצעדים המפורטים בתקנות הבטיחות בעבודה ( עבודה בגובה ) התשס"ז 2007 – גרסה סופית.

1. תנאים להעסקת עובד בגובה המבצע לא יעסיק עובד/עובדים בעבודה בגובה לכל מטרה שהיא אלא בהתקיים התנאים שלהלן:
   א. עובד בגיר.
   ב. העובד תודרך( בהסתמך לתקנות התשס"ז ) 2007 – על ידי מדריך מוסמך לעבודה בגובה והוא בעל אישור תקף המעיד על ההדרכה לעבודות בגובה.
   ג. העובד אינו במצב העלול לסכן אותו או את העובדים עמו ,לרבות כתוצאה מהשפעת סמים או משקאות משקרים ,או מחמת ליקוי גופני או נפשי.

2. אחריות לאספקת ציוד. המבצע אחראי לאספקת כל הציוד והאמצעים הנדרשים לביצוע העבודות כשהם במצב תקין ולפי הדרישות התקן או תקנות ציוד מגן אישי.
3. חובת שימוש בציוד מגן אישי. העובד חייב להיות מבוטח בציוד מגן אישי במשך כל זמן עבודתו בגובה באתר.

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

**4. נוהל ביצוע עבודות עם אש גלויה בשטח המרכז הרפואי:**

א. הנוהל מתייחס לכל עבודה הכרוכה בפליטת גצים או גז לוהט ;לדוגמא ריתוך, הלחמה ,חיתוך באוטוגן ,או בקשת חשמלית .וכן לתהליכים ועבודות שבמהלכם נפלט עשן או אדים לדוגמא – שריפת פסולת ,עצים ,חימום ,זפת או חומר אחר הפולט אדים או גזים.

ב. הנוהל יישום בכל מרחב המרכז הרפואי בשטחים בנויים ובשטחים פתוחים.

ג. הנוהל מחייב את כל מנהלי הפרויקטים ,ראשי הצוותים של מחלקות התחזוקה ,כל הקבלנים וקבלני המשנה המופעלים על ידם.

ד. באחריותו האישית של כל עובד האחראי להפעלה או תעסוקה של קבלן או רתך הנדרש לבצע כל עבודה הכרוכה בפליטת גצים או גז חם או גז מזיק לידע את בא כח מבצע העבודה למילוי מלא ומפורט של נוהלי הבטיחות המפורטים להלן:
תיאום :כל העבודה תתואם מבחינת לו"ז ומיקום עם מנהל העבודה או ראש הצוות. חובת התיאום חלה על כל עבודה ללא הבדל מי הגורם שהזמין את העבודה .לפני תחילת העבודה יבוצע סיור באתר יחד עם מנהל הפרויקט/מהנדס ביה"ח או מנהל האחזקה שבמהלכו ידונו כל התנאי והאילוצים הקיימים ויובהרו כל הבעיות והסיכונים האפשריים ויבדקו כל אמצעי הכיבוי הקיימים בסביבה הקרובה.

ה. על מנת למנוע התראות שווא יש לוודא הפסקת הפעילות של מערכות גילוי אש ועשן הקיימות באזור וחזור להפעיל אותן בגמר הפעילות שבוצעה עם להבה גלויה או עם פליטה של גז חם .פעולת ההפסקה של המערכת תבוצע עלפי נוהל ותלווה רישום באמצעות טופס( נספח ב ) 'שיופקד במקביל במחלקת האחזקה של ביה"ח , הממונה על הבטיחות ובמשרדי הקב"ט.

ו. **הגנה:** אם העבודה באש גלויה מבוצעת ליד או בסמוך לחומרים דליקים יש לנקוט בכל הדרכים להפרדה מוחלטת באמצעות שמיכות אסבסט .בכל מקרה חל איסור מוחלט לבצע את העבודה בקרבת נוזלים בעירים או מיכלי גז בישול או בלוני חמצן . במידה והעבודה מתבצעת עם אש גלויה ליד או בסמוך לתעלות הצמודות למבנים עם" חצר אנגלית "או פיר צנרת יש לבצע הפרדה באמצעות שמיכות אסבסט למניעת חדירת גיצים למבנים סמוכים כגון מעבדות ארכיונים וכדומה.

ז. **השגחה:** בכל זמן ביצוע העבודה עם אש גלויה ישגיחו העובדים שלא נוצרו מוקדי התלקחות בסמוך .יש להכין מבעוד מועד מלאי של אמצעי כיבוי – מטפים ושמיכות אסבסט לצורך חסימת התפשטות האש . בתום העבודה יש לוודא שלא נשארו מוקדי התלקחות העלולים לגרום להתפרצות שריפה.

## ג. מסמכים:

**1. נספח א' – הצהרת בטיחות של הקבלן / ספק שירות.**
**2. נספח ב' - בקשה לקבלת היתר לביצוע חפירה.**
**3. נספח ג' - בקשה לקבלת היתר לניתוק זמני של מערכות גילוי אש ועשן.**

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

## נספח א'

# הצהרת בטיחות

הנני לאשר בחתימתי על מסמך זה כי לאחר שסיירתי באתר ובסביבתו ולאחר שקבלתי הסברים מפורטים על העבודה, על האילוצים והסיכונים, ע"י צוות אגף הנדסה ואחזקה, הנני מתחייב בזאת לתאם את כל הפעילות עם מנהל הפרויקט וכל צוות האגף ולמלא אחר כל ההוראות הבטיחות והגהות והוראות מסמך זה.
למען הסר ספק ידוע לי כי בחתימתי הנני מסיר כל אחריות ישירה או עקיפה לחובת מילוי ההוראות ומקבל עלי את מלוא האחריות הבלעדית למקרה שיגרם נזק ישיר או עקיף לאנשים או רכוש או לציוד במשך כל מועד העבודה ותקופת הבדק.

_____ _____

תאריך חתימה וחותמת

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן | מכרז מס' 1/13 |
|---|---|

**<u>נספח ב'</u>**

## בקשה לקבלת היתר לביצוע חפירה בשטח המרכז הרפואי הגריאטרי - שיקומי " פלימן " (להגיש בשני העתקים)

לכבוד
מחלקת אחזקה
מרכז רפואי גריאטרי שיקומי "פלימן "
חיפה

תאריך_____ :

1. שם הפרויקט_____ :
2. אזור העבודה_____ :
3. נושא העבודה והיקף העבודה: (יש לצרף תוכניות / תרשים שטח מצב קיים ומתוכנן)
_____
_____:
4. מועד מתוכנן לביצוע הניתוק ושם מבצע הניתוק_____ :
_____:
5. מנהל עבודה / אחראי על הביצוע( שיהיה נוכח בשטח כל זמן ביצוע העבודות :שם _____ :ת.ז_____ .
טלפון נייד_____ :
6. מועד ביצוע :תאריך התחלה _____ :תאריך סיום_____ :
7. מועד מתוכנן לביצוע חיבור המערכת ושם מבצע החיבור:
_____
8. אילוצי ביצוע: ( מזג אויר ,אמצעי כיבוי זמניים ,שמות האחראים להפעלה)
_____:
9. הערות_____ :

חתימה וחותמת מגיש הבקשה_____ :

חתימה וחותמת מאשר הבקשה_____ :

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

**נספח ג'**

## בקשה לקבלת היתר לניתוק זמני של מערכות גילוי אש ועשן בשטח המרכז הרפואי הגריאטרי – שיקומי "פלימן" (להגיש בשני העתקים)

לכבוד
מחלקת אחזקה
מרכז רפואי גריאטרי – שיקומי "פלימן"

תאריך_____ :

1. שם הפרויקט_____ :
2. אזור העבודה_____ :
3. נושא העבודה והקיף העבודה( :יש לצרף תוכניות / תרשים שטח מצב קיים ומתוכנן)
_____
_____:
4. מועד מתוכנן לביצוע הניתוק ושם מבצע הניתוק_____ :
_____
5. מנהל עבודה / אחראי על הביצוע( שיהיה נוכח בשטח כל זמן ביצוע העבודות :

שם _____ :ת.ז _____ . טלפון נייד :_____:

6. מועד ביצוע :תאריך התחלה _____ :תאריך סיום_____ :
7. מועד מתוכנן לביצוע חיבור המערכת ושם מבצע החיבור:
_____
8. אילוצי ביצוע: (מזג אויר ,אמצעי כיבוי זמניים ,שמות האחראים להפעלה):
_____
9. הערות_____ :
_____

חתימה וחותמת מגיש הבקשה_____ :

חתימה וחותמת מאשר הבקשה_____ :

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן | מכרז מס' 1/13 |
|---|---|

# מסמך ח'
# הנחיות בטיחות מיוחדות

**חשמל:**

א. כל עבודות החשמל יתבצעו בהתאמה מלאה לחוק החשמל מהדורה משנת 1954 והתקנות שפורסמו עד למועד ביצוע העבודה.

ב. באחריות הקבלן לוודא שקבלני החשמל יבצעו שילוט מושלם של כל הרכיבים בכל המעגלים ע"י רישום מדויק ומלא של שיוך מעגלים, מקורות ההזנה כיווני ההזנה מתח ההזנה וסימול הרכיב בתוכניות שימסרו לאגף תחזוקה של המרכז הרפואי.

ג. באם יבוצע ניתוק זמני של מתח לאזור או למעגל מסוים יש לתלות שילוט המתריע על הפעילות המתבצעת כגון: "אין לחבר זרם – עובדים על הקו" תוך ציון שם העובד ואמצעי הקשר האפשריים איתו.
האזהרה שלא לחבר זרם למעגל אלא לאחר קבלת אישור של הגורם שבצע את הניתוק הזמני באה להבטיח את העובדים והמשתמשים והיא צריכה להיות מבוצעת בצורה ברורה ובהירה.

**חפירות:**

א. כל חפירה או חציבה תבוצע רק לאחר אישור בכתב של מנהל הפרויקט, נוהל חפירות תת קרקעיות - עבודות קבלנים, 002 זאת כדי למנוע פגיעה במערכות תת קרקעיות.

ב. אין לבצע חפירה ללא ותוכנית עבודה מאושרת ע"י המהנדס ומנהל האחזקה – ראה נספח א'.

**עבודה בגובה:**

אם העבודה המבוצעת נכללת במלאה או בחלקה לעבודה בגובה, יש לנקות בצעדים המפורטים בתקנות הבטיחות בעבודה( עבודה בגובה ) התשס"ז 2007 – גרסה סופית.

1. תנאים להעסקת עובד בגובה המבצע לא יעסיק עובד/עובדים בעבודה בגובה לכל מטרה שהיא אלא בהתקיים התנאים שלהלן:
   א. עובד בגיר.
   ב. העובד תודרך (בהסתמך לתקנות התשס"ז) 2007- על ידי מדריך מוסמך לעבודה בגובה הוא בעל אישור תקף המעיד על ההדרכה לעבודות בגובה.
   ג. העובד אינו במצב העלול לסכן אותו או את העובדים עמו ,לרבות כתוצאה מהשפעת סמים או משקאות משקרים, או מחמת ליקוי גופני או נפשי.

2. אחריות לאספקת ציוד.
   המבצע אחראי לאספקת כל הציוד והאמצעים הנדרשים לביצוע העבודות כשהם במצב תקין ולפי הדרישות התקן או תקנות ציוד מגן אישי.

3. חובת שימוש בציוד מגן אישי.
   העובד חייב להיות מבוטח בציוד מגן אישי במשך כל זמן עבודתו בגובה באתר.

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

**נוהל ביצוע עבודות עם אש גלויה בשטח המרכז הרפואי:**

א. הנוהל מתייחס לכל עבודה הכרוכה בפליטת גצים או גז לוהט לדוגמא: ריתוך, הלחמה, חיתוך באוטוגן, או בקשת חשמלית. וכן לתהליכים ועבודות שבמהלכם נפלט עשן או אדים לדוגמא – שריפת פסולת, עצים, חימום, זפת או חומר אחר הפולט אדים או גזים.

ב. הנוהל יישום בכל מרחב המרכז הרפואי בשטחים בנויים ובשטחים פתוחים.

ג. הנוהל מחייב את כל מנהלי הפרויקטים, ראשי הצוותים של מחלקות התחזוקה, כל הקבלנים וקבלני המשנה המופעלים על ידם.

ד. באחריותו האישית של כל עובד האחראי להפעלה או תעסוקה של קבלן או רתך הנדרש לבצע כל עבודה הכרוכה בפליטת גצים או גז חם או גז מזיק לידע את בא כח מבצע העבודה למילוי מלא ומפורט של נוהלי הבטיחות המפורטים להלן:

ה. תיאום: כל העבודה תתואם מבחינת לו"ז ומיקום עם מנהל העבודה או ראש הצוות חובת התיאום חלה על כל עבודה ללא הבדל מי הגורם שהזמין את העבודה.
לפני תחילת העבודה יבוצע סיור באתר יחד עם מנהל הפרויקט/מהנדס ביה"ח או מנהל האחזקה שבמהלכו ידונו כל התנאי והאילוצים הקיימים ויובהרו כל הבעיות והסיכונים האפשריים ויבדקו כל אמצעי הכיבוי הקיימים בסביבה הקרובה.

ו. על מנת למנוע התראות שווא יש לוודא הפסקת הפעילות של מערכות גילוי אש ועשן הקיימות באזור וחזור להפעיל אותן בגמר הפעילות שבוצעה עם להבה גלויה או עם פליטה של גז חם. פעולת ההפסקה של המערכת תבוצע עלפי נוהל ותלווה רישום באמצעות טופס (נספח ב') שיופקד במקביל במחלקת האחזקה של ביה"ח, הממונה על הבטיחות ובמשרדי הקב"ט.

ז. הגנה:
אם העבודה באש גלויה מבוצעת ליד או בסמוך לחומרים דליקים יש לנקוט בכל הדרכים להפרדה מוחלטת באמצעות שמיכות אסבט. בכל מקרה חל איסור מוחלט לבצע את העבודה בקרבת נוזלים בעירים או מיכלי גז בישול או בלוני חמצן. במידה והעבודה מתבצעת עם אש גלויה ליד או בסמוך לתעלות הצמודות למבנים עם חצר אנגלית או פיר צנרת יש לבצע הפרדה באמצעות שמיכות אסבסט למניעת חדירת גיצים למבנים סמוכים כגון מעבדות ארכיונים וכדומה.

ח. השגחה:
בכל זמן ביצוע העבודה עם אש גלויה ישגיחו העובדים שלא נוצרו מוקדי התלקחות בסמוך. יש להכין מבעוד מועד מלאי של אמצעי כיבוי – מטפים ושמיכות אסבסט לצורך חסימת התפשטות האש . בתום העבודה יש לוודא שלא נשארו מוקדי התלקחות העלולים לגרום להתפרצות שריפה.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

# מסמך ט'
# הצהרת בטיחות

הנני לאשר בחתימתי על מסמך זה כי לאחר שסיירתי באתר ובסביבתו ולאחר שקבלתי הסברים מפורטים על העבודה, על האילוצים והסיכונים, ע"י צוות אגף הנדסה ואחזקה, הנני מתחייב בזאת לתאם את כל הפעילות עם מנהל הפרויקט וכל צוות האגף ולמלא אחר כל ההוראות הבטיחות והגהות והוראות מסמך זה.
למען הסר ספק ידוע לי כי בחתימתי הנני מסיר כל אחריות ישירה או עקיפה לחובת מילוי ההוראות ומקבל עלי את מלוא האחריות הבלעדית למקרה שיגרם נזק ישיר או עקיף לאנשים או רכוש או לציוד במשך כל מועד העבודה ותקופת הבדק.

| | |
|---|---|
| תאריך | חתימה וחותמת |

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

# מסמך י'

## טופס הגשת הצעה

לכבוד
ועדת המכרזים
המרכז הרפואי הגריאטרי פלימן
רח' זלמן שניאור, חיפה

| |
|---|
| בהצעת מחיר זו, בכל מקום שהכתוב מדבר בלשון יחיד, יש לראותו כאילו נכתב בלשון רבים- הכל בהתאם לעניין ובהתאמה למגיש ההצעה. |

## 1. התחייבויות כלליות:

1.1 הנני מגיש בזאת הצעתי לביצוע העבודות האמורות בנדון לעיל (להלן: "העבודה/ות )" במכרז זה עבור המרכז הרפואי, פלימן, חיפה.
(להלן: "ביה"ח "ו/או "המזמין") מצהיר שקראתי בעיון רב את כל מסמכי המכרז הנ"ל על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי ואני מסכים לתנאים, לדרישות ולתנאים הכלליים והמיוחדים המהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומודיע בזה שהצעתי ערוכה עפ"י דרישותיו.

1.2 אם תתקבל הצעתי הנני מתחייב לבצע העבודות לשביעות רצון המזמין ועל פי מפרט הדרישות ושאר תנאי המכרז והתנאים הכלליים להתקשרות וזאת בתמורה לסכומים שיפורט להלן בהצעת המחיר.

1.3 הנני מצהיר כי קיבלתי (במידה וביקשתי) את כל ההסברים הדרושים לביצוע נאות של העבודה, בכלל זה סיור באתר ביצוע העבודות – (במידה והיה צורך) וכי הצעתי זו מבוססת על נאמר.

1.4 הנני מצהיר כי יש לי הידע המקצועי, הניסיון, היכולת והאפשרות הפיננסית, לבצע העבודות עפ"י מסמכי המכרז, ויש ברשותי כל הכלים, הציוד, האמצעים והעובדים המקצועיים, הדרושים לביצוע העבודות באיכות גבוהה ובהתאם ללוח הזמנים האמור במפרט.

1.5 אני מתחייב לבצע העבודות באיכות גבוהה ביותר הדורשת מיומנות, מקצועיות ודיוק רב ומצהיר שיש ביכולתי לעמוד בדרישות אלו ובלוח הזמנים הנקוב .אני מודע לכך שקבלתי על עצמי להציע ביצוע העבודות במועד, ללא זכות לטענת עיכוב או פיגור מסיבות כלשהן לרבות בגין העדר כוח אדם מיומן ו/או כוח אדם בכלל.

1.6 במידה והצעתי תתקבל ע"י המזמין ,אני מתחייב בזה להופיע ולחתום עם המזמין על מסמכי החוזה במועד שייקבע ע"י המזמין ,להמציא ערבויות, בטחונות, תעודות ביטוח, ואישורים כפי שיידרש.

1.7 אני מאשר כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות, מכל מין וסוג, הכרוכות בביצוע העבודות,

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

בהתאם לדרישות מסמכי המכרז ולא אציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז ,תנאי החוזה ו/או נספחיו.

1.8 ידוע לי כי תהיו רשאים, לפי שיקול דעתכם הבלעדי, למסור את ביצוע העבודות למי שתמצאו לנכון ובכל אופן שתמצאו לנכון, וכן – בכפוף לתקנות – לנהל מו"מ עם המציעים או עם חלק מהם ואנו מסכימים לכך.

1.9 ידוע לי כי אינכם חייבים לקבל את ההצעה הזולה ביותר ו/או כל הצעה שהיא וכי תהיו רשאים, למיטב שיקול דעתכם, לבטל את המכרז מטעמים של סטייה מהאומדן ו/או מטעמים תקציביים ו/או מנהלתיים ו/או ארגוניים וכי לא תהיינה לי טענות ו/או דרישות ו/או תביעות כלשהן במידה ויבוטל המכרז.

1.10 ידוע לי כי אתם רשאים להוסיף או להפחית מהיקף ההתקשרות ו/או ביצוע ההתקשרות בפועל במסגרת של 25% מהיקף ההצעה.

## 2. שונות

2.1 ידוע לי כי המזמין עשוי לבצע עבודות שונות הקשורות להתקנת מערכות ו/או ציוד ו/או עבודות באתר ביצוע העבודות נשוא מכרז זה, תוך כדי ובמקביל, לתקופת ביצוע העבודות נשוא המכרז.

2.2 ידוע לי כי עלי לשתף פעולה באופן מלא עם המזמין ו/או מי מטעמו ולאפשר ביצוע העבודות הנ"ל וללא כל תוספת מחיר.

2.3 ידוע לי כי עקב העבודות לעיל יתכנו עיכובים שונים בביצוע העבודות נשוא המכרז. מוסכם כי לא תוכרנה כל הוצאות בגין עיכובים אלו.

## 3. הסכם התקשרות

3.1 ידוע לי כי ההזמנה לביצוע העבודות כוללת – כחלק בלתי נפרד ממנה - התחייבות לקבלת התנאים הכלליים לביצוע העבודות (טופס 3040) ו/או חתימה על החוזה הסטנדרטי לביצוע עבודות (טופס 3210).

3.2 מוסכם עלי כי בהתחייבות דנן, בכל מקום שבו מופיעות המילים "מדינת ישראל" "ממשלת ישראל" "הממשלה" או "המדינה" בנושא שעינינו "המזמין" - יש לראות את המרכז הרפואי הגריאטרי "פלימן" כצד המזמין לכל דבר ועניין.

שם המציע: _____ ת.ז: _____

כתובת: _____

מס חברה: _____

מס טלפון: _____ פקס: _____

תאריך: _____ חתימה וחותמת: _____

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

## נספח א'

בקשה לקבלת היתר לביצוע חפירה בשטח המרכז הרפואי הגריאטרי "פלימן"
(להגיש בשני העתקים).

תאריך: _____

לכב'
מנהל אחזקה
מרכז רפואי גריאטרי פלימן
חיפה

1. שם הפרויקט: _____
2. אזור העבודה: _____
3. נושא העבודה והקיף העבודה: (יש לצרף תוכניות / תרשים שטח מצב קיים ומתוכנן)
_____
_____
4. מועד מתוכנן לביצוע הניתוק ושם מבצע הניתוק: _____
_____
5. מנהל עבודה / אחראי על הביצוע( שיהיה נוכח בשטח כל זמן ביצוע העבודות

   שם: _____ ת.ז. _____

   טלפון נייד: _____
6. מועד ביצוע: תאריך התחלה: _____ תאריך סיום:_____
7. מועד מתוכנן לביצוע חיבור המערכת ושם מבצע החיבור:
_____
8. אילוצי ביצוע (מזג אויר, אמצעי כיבוי זמניים, שמות האחראים להפעלה):
_____
9. הערות: _____
_____

חתימה וחותמת מגיש הבקשה: _____

חתימה וחותמת מאשר הבקשה: _____

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

## נספח ב'

בקשה לקבלת היתר לניתוק זמני של מערכות גילוי אש ועשן בשטח המרכז הרפואי הגריאטרי פלימן. (להגיש בשני העתקים).

תאריך: _____

לכב'
מנהל אחזקה
מרכז רפואי גריאטרי פלימן
חיפה

1. שם הפרויקט: _____
2. אזור העבודה: _____
3. נושא העבודה והקיף העבודה: (יש לצרף תוכניות / תרשים שטח מצב קיים ומתוכנן)

_____

_____

4. מועד מתוכנן לביצוע הניתוק ושם מבצע הניתוק: _____

_____

5. מנהל עבודה / אחראי על הביצוע (שיהיה נוכח בשטח כל זמן ביצוע העבודות:
שם: _____ ת.ז: _____

טלפון נייד: _____

6. מועד ביצוע: תאריך התחלה: _____ תאריך סיום: _____
7. מועד מתוכנן לביצוע חיבור המערכת ושם מבצע החיבור:

_____

8. אילוצי ביצוע: (מזג אויר, אמצעי כיבוי זמניים, שמות האחראים להפעלה):

_____

9. הערות: _____

_____

חתימה וחותמת מגיש הבקשה: _____

חתימה וחותמת מאשר הבקשה: _____

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

## נספח ג'

בקשה לקבלת היתר לניתוק זמני של מערכות נגד פריצה בשטח המרכז הרפואי הגריאטרי פלימן. (להגיש בשני העתקים).

תאריך: _____

לכב'
מנהל אחזקה
מרכז רפואי גריאטרי פלימן
חיפה

1. שם הפרויקט: _____
2. אזור העבודה: _____
3. נושא העבודה והקיף העבודה: (יש לצרף תוכניות / תרשים שטח מצב קיים ומתוכנן)

   _____

4. מועד מתוכנן לביצוע הניתוק ושם מבצע הניתוק: _____

   _____

5. מנהל עבודה / אחראי על הביצוע (שיהיה נוכח בשטח כל זמן ביצוע העבודות):

   שם: _____ ת.ז. : _____

   טלפון נייד: _____

6. מועד ביצוע: תאריך התחלה: _____ תאריך סיום: _____
7. מועד מתוכנן לביצוע חיבור המערכת ושם מבצע החיבור:

   _____

8. אילוצי ביצוע: (מזג אויר, אמצעי כיבוי זמניים, שמות האחראים להפעלה):

   _____

9. הערות: _____

   _____

חתימה וחותמת מגיש הבקשה: _____

חתימה וחותמת מאשר הבקשה: _____

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |
| |

| מכרז מס' 1/13 | אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן |
|---|---|

# נספח ד'
# בטחון – העסקת עובדי קבלן

נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהחוזה העיקרי והפרת אחת מהוראותיו או יותר תהווה הפרת החוזה.

טרם תחילת ביצוע העבודה יעביר הקבלן וכל קבלני המשנה( להלן: "הקבלן") למנהל הביטחון של בית החולים (להלן : "מנב"ט") את רשימת כל העובדים מטעמו (לרבות קבלני המשנה ועובדיהם) תוך ציון שמם המלא, ת"ז ומקום מגוריהם. באם מועסקים תושבי איו"ש / אזח"ע / מזרח ירושלים, יעביר בנוסף צילום ת"ז, תמונה וכל ההיתרים והאישורים הנדרשים להעסקתם. כמו כן, יעביר רשימת כלי רכב המסיעים עובדים – מספר רישוי וסוג הרכב. הרשימות יועברו כ – 10 ימים לפני תחילת ביצוע העבודות במשרד.

הקבלן יעסיק אך ורק עובדים בעלי אזרחות ישראלית ו/או תושבי איו"ש ואזח"ע בעלי היתר כניסה לישראל ואישור עבודה תקף ו/או עובדים זרים בהתאם לאישורים כדין. ידוע וברור לקבלן, כי העסקת עובדים ללא אישורים והיתרים כדין תביא להגשת תלונה במשטרה כנגדו. המשרד רשאי לתבוע מהקבלן את הנזק שיגרם לו כתוצאה מכך.

הקבלן יעביר בכל בוקר למנב"ט או מי מטעמו (לפני תחילת העבודה) את תעודות הזהות של עובדיו מאיו"ש / אזח"ע. התעודות יוחזרו לעובדים עם צאתם מהמשרד וישמשו לבקרה, כי כל העובדים עזבו את המשרד.

הקבלן ועובדיו יצייתו ויפעלו עפ"י ההנחיות מנב"ט בית החולים במשרד לרבות הוראות הנוגעות לפיקוח על שוהים בלתי חוקיים, בדיקות ביטחוניות ברכב, בכבודה ועל גופו של העובד מטעמו.

במידה והמנב"ט ידרוש מכל סיבה שהיא, הקבלן מתחייב להפסיק את עבודתו של כל עובד המועסק על ידי במשרד. המנב"ט לא יצטרך לנמק דרישה שכזו, אם תבוא.
הפסקת עבודת עובד הקבלן לא תהווה עילה לעיכוב בעבודות.

בית החולים לא יהיה אחראי לפיצוי / או שיפוי כלשהו לקבלן בגין הפסדים או נזקים שנגרמו או עשויים להיגרם לו כתוצאה מהרחקת העובד מבית החולים.

הקבלן ינפיק לכל עובד, על חשבונו, תג זיהוי שיכלול את תמונת העובד, שמו, מספר ת"ז שלו ותפקידו. הקבלן ידאג, כי כל העובדים מטעמו יישאו את התג במקום בולט במשך כל זמן שהותם במשרד.

המנב"ט או מי מטעמו יהיה רשאי לערוך בדיקות וביקורות באתר העבודה בכל מועד ושעה שיבחר על מנת להבטיח, כי עובדי הקבלן המועסקים באתר מאושרים לכניסה לבית החולים, תואמים לרשימת העובדים שהועברו למשרד ואינם לנים בבית החולים.

מוסכם על הקבלן, כי המנב"ט או מי מטעמו רשאים להיכנס לאתר העבודה בכל מועד ושעה לצורך ביצוע הביקורת. באם האתר ינעל לאחר שעות העבודה, יפקיד הקבלן ברשות המנב"ט מפתח לאתר העבודה.

הריני מאשר כי קראתי והבנתי תוכן המסמך זה ואני מסכים לאמור בו

תאריך_____

שם הקבלן: _____ ת.ז.: _____
טלפון: _____ סלולרי: _____

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

# נספח ה'

# חוזה ממשלתי/סטנדרטי (מדף 3210)

## הסכם ההתקשרות (כללי)

1. עם המציע ו/או המציעים שהצעתם תתקבל, ייחתם הסכם סטנדרטי (מדף 3210) ו/או כתב "תנאים כלליים לביצוע עבודות" (מדף 3410), ו/או הסכם אחר, הכול על פי הנוסח הכלול במסמכי המכרז המצ"ב.

2. המזמין יהיה רשאי לכלול בהסכם הסופי גורמים ותנאים נוספים העשויים לשפר את השירות / העבודה – נשוא המכרז.

3. אין המציע שיזכה רשאי להסב לאחר את ההסכם או כל חלק ממנו וכן אין הוא רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות לפי ההסכם, אלא אם כן בהסכמת המזמין בכתב, וגם במקרה זה ימשיך המציע שיזכה להיות אחראי כלפי המזמין בכל הנוגע לביצוע הסכם זה.

4. בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת, על המציע שיזכה, להודיע ללא דיחוי להנהלת ביה"ח.

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |
| |

| אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן | מכרז מס' 1/13 |
|---|---|

# תנאים כלליים לביצוע עבודות

(מדף 3040 - ב')

## 1. הגדרת העבודות

העבודות שבהזמנה ,שיבוצעו עבור משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי פלימן, (להלן "המזמין") יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במפרט ,בהצעת המחיר, שצורפה, בתרשים ובכל מסמך אחר שצורפו להזמנה (להלן – "מפרטים") סיום העבודות – לא יאוחר מ 75 -יום מיום קבלת צו התחלת עבודה מאת המזמין.

## 2. חומרים/ציוד/כלי עבודה

2.1 כל חומר – בין מעובד ובין בלתי מעובד – כל ציוד, כלי עבודה, מכשיר לרבות כל סוגי טובין אחרים שהמזמין מזמן לזמן מסרם וימסרם לספק למטרת ביצוע העבודות (להלן: "החומרים") כן המפרטים והדגמים הינם, יהיו, ייחשבו ויישארו בבעלות המזמין בלבד. הספק 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 המזמין.

2.2 נמסרו לספק חומרים לביצוע העבודות – קבלתם על-ידי הספק תשמש הוכחה כי היו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה, אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר.

2.3 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 שהייתה או שלא הייתה רשלנות מצדו או מצד כל אדם אחר. כמו כן – לפי דרישת המזמין ובהתאם להוראותיו - יבטח הספק את החומרים.

2.4 חומרים שהספק סיפק למטרת ביצוע העבודות, יהיו מאיכות כפי שנקבע במפרט המהווה חלק בלתי נפרד מתנאים אלו.

## 3. השגחה מטעם הקבלן

מנהל – מנהל אחזקה או מי מטעמו.
הקבלן או בא-כוחו המוסמך יהיה נוכח במקום העבודה, וישגיח עליו ברציפות לצורך ביצוע העבודה. מינוי בא-כוח מוסמך מטעם הקבלן יהיה טעון אישורו המוקדם של המנהל, והמנהל יהיה רשאי לסרב לתת את אישורו או לבטלו בכל עת .דין בא-כוחו המוסמך של הקבלן כדין הקבלן.

הקבלן מתחייב לנקוט בכל אמצעי הבטיחות כנדרש ע"פ כל דין, נוהג או הוראה מחייבת של רשות מוסמכת בעניין זה. טרם תחילת העבודה – יתודרך הקבלן ע"י ממונה הבטיחות במרכז הרפואי ויחתום על נוהל עבודה לקבלני חוץ כמקובל במרכז הרפואי ברזילי.

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

## 4. רישיונות כניסה והרחקת עובדים

מנהל – מנהל אחזקה או מי מטעמו.

4.1 הקבלן ימלא כל דרישה מטעם המנהל להרחיק ממקום העבודה כל אדם המועסק על ידו במקום ביצוע העבודה, אם לדעת המנהל, התנהג אותו אדם באופן בלתי הולם או אינו מוכשר למלא תפקידיו או שהוא נוהג ברשלנות בביצוע תפקידיו. אדם שהורחק לפי דרישה כאמור – לא יחזור הקבלן להעסיקו, בין במישרין ובין בעקיפין, במקום העבודה.

4.2 המנהל רשאי לתת לקבלן הוראה בכתב על הצורך בהגבלת הכניסה למקום העבודה, כולו או מקצתו. משנתנה הוראה כאמור ימציא הקבלן למנהל ויעדכן, מזמן לזמן, את רשימות העובדים שיהיה זקוק להם במקום העבודה לביצוע העבודה וכן את תצלומיהם ופרטים אחרים אודותם – כפי שידרוש המנהל – והמנהל יסדיר את ענייני הכניסה למקום העבודה לפי רישיונות כניסה ,כפי שימצא לנכון.

4.3 כל רישיון כניסה לפי סעיף קטן (4.2) יהיה רכושו של המזמין והקבלן מתחייב להחזיר למנהל את רישיון הכניסה של כל עובד שבשמו ניתן הרישיון, מיד עם סיום עבודתו של אותו עובד בביצוע העבודה, וכן בכל עת שהמנהל ידרוש החזרתו. כן מתחייב הקבלן שהשימוש ברישיונות הכניסה יהיה מוגבל אך ורק לכניסה למקום העבודה לצורך ביצועו.

4.4 אדם שלא ניתן לו רישיון כניסה לפי סעיף קטן (4.2) או עובד שהמנהל דרש את החזרת רישיון הכניסה שלו – אחראי הקבלן להרחקתו ממקום העבודה.

## 5. בדיקת העבודות

5.1 מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה ,המזמין, או בא כוחו, רשאי לבדוק בכל עת את תוצאות העבודות, המבוצעות על ידי הספק, ולבחון אם הן מבוצעות על פי המפרטים שצורפו להזמנתם.

5.2 המזמין רשאי להפסיק את ביצוע העבודות, אם אלו אינן מבוצעות על פי המפרטים או אם הופר תנאי מתנאי היסוד של מכרז זה, או להזמינם מספק אחר ולחייב בהוצאות את הספק שעבודתו הופסקה.

## 6. חשבוניות מס

חשבוניות המס המתייחסות לעבודות כשהן מאושרות על ידי האחראי לקבלת העבודות (להלן " המפקח") ומצאו על ידי הספק למזמין, בשלושה העתקים, ויצוין בהן מספר ההזמנה.

## 7. <u>זכויות המזמין</u>

7.1 אם כתוצאה מהבדיקה הנזכרת בתנאי 3, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי העבודות לא בוצעו בהתאם למפרטים, וכן אם העבודות לא בוצעו במועד שנקבע בהזמנה, או במועד שהוארך על ידי המזמין – אם ניתנה ארכה כזאת – וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו ,המזמין יהיה רשאי– על פי ראות עיניו ולפי ברירה שבידיו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידיו – לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר ביצוע העבודות, או עבודות אחרות שלדעת המזמין מתאימות לשמש כתחליף לעבודות המוזמנות, וכמו כן, לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם עלו על ידי כך.

7.2 מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תיחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.

## 8. <u>התמורה והתשלום</u>

8.1 תמורת ביצוע המפורט במסמכי המכרז ישולמו לספק סך ..... ₪ כולל מע"מ: המחירים ותנאי התשלום הינם קבועים ולא תשולם עליהם כל תוספת.

8.2 התשלום ייעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק בתנאי שוטף + 60.

8.3 הספק מוותר על הזכות להמחות חיובים על פי חוק המחאת חיובים, התשכ"ט – 1959.

## 9. <u>ערבות</u>

9.1 לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על-פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי המשרד המזמין ערבות בנקאית צמודה, להנחת דעתה של ועדת המכרזים בסך 5% כולל מע"מ מהיקף ההזמנה.

9.2 בנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום – שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין ו/או ממשרד ממשלתי אחר – כל סכום שהספק יחויב בתשלומו בהתאם לתנאי ההזמנה, כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף, שקבלת הערבות על-ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה, או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלומו בכל דרך אחרת. המזמין יהיה גם רשאי לחלט את הערבות הנ"ל, לצורך התשלומים האמורים.

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

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |

## 10. <u>ביטוח</u>

10.1 מבלי לגרוע מחובות הקבלן עפ"י הסכם זה מתחייב הספק לבטח את עצמו ואת עובדיו מפני פגיעה בעבודה ,כמו כן מתחייב הספק לבטח עצמו באחריות חבות מעבידים לפי פקודת הנזיקין האזרחיים( נוסח חדש )ו/או לפי כל דין ומפני תביעות צד שלישי.

10.2 הספק יחויב בכל נזק גוף וכן מוות או כל אובדן לכל רכוש ולכל אדם, בין אם לעובד שלו, לעובד משרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או קרן המחקרים ו/או לצד ג' ולרכוש כל אחד מהם שנגרמו על ידיו או ע"י מישהו מטעמו, או על ידי עובדיו או אם בדרך אחרת, עקב או בקשר או בעקבות ביצוע השירותים.

10.3 הספק מתחייב לבטח את עצמו בביטוח חבות מקיף שיכסה אותו בפני:

10.3.1 כל תביעת נזקי גוף לרבות בגין מוות בכל סכום שהוא שיגרמו לכל אדם, בין לעובדיו ולעובדי משרד הבריאות ולכל צד שלישי, שעילתה נובעת ממעשה או מחדל שאירע תוך כדי או עקב ביצוע השירותים האמורים בהסכם זה.

10.3.2 כל תביעת נזיקין אחרת שעילתה נזק או אובדן לרכוש כלשהו, בין אם רכוש עובדיו, רכוש עובדי משרד הבריאות ו/או רכוש כל אדם אחר שעילתה נובעת ממעשה או מחדל שאירע תוך כדי או עקב ביצוע השירותים האמורים בהסכם זה או בקשר אליו.

10.4 הספק יוודא שהפוליסה שתוצא תכלול את מדינת ישראל ו/או משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הגריאטרי בית חולים פלימן, כמבוטח משותף בפוליסה שתכיל גם סעיף "אחריות צולבת".

10.5 המוטב לתשלומי הביטוח יהיה משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל ו/או המרכז הרפואי הגריאטרי בית חולים פלימן.

10.6 סכום הביטוח בפוליסת החבות לכפי הצבור של הקבלן לא יפחת מ- 1,000,000 ₪ למקרה ולתקופה, ויכלול סעיף השבת סכום הביטוח לקדמות.

10.7 הביטוח/ים והפוליסה/ות האמורים בסעיף זה יהיו תקפים במהלך כל תקופת ההתקשרות על פי הסכם זה.

10.8 הספק מתחייב לתקן ולהשלים ולהיטיב כל נזק או אובדן שנגרמו במהלך ביצוע השירותים האמורים בהסכם זה על ידו או מי מטעמו או עקב ביצוע השירותים האמורים בהסכם זה, וזאת מיד במועד הסביר לאחר התרחשותם ואם לא עשה כן יעשה זאת משרד הבריאות וישוב ויפרע מהספק – בין בדרך של קיזוז או עיכוב תשלומים, בין בדרך של מימוש העברות, ובין בכל דרך חוקית אחרת.

10.9 חובתו של הספק כלפי המזמין על פי סעיף קטן 10.1 ו 10.2 -בגין התביעות או המאורעות הנזכרים בסעיף קטן 10.3 היא מלאה אף אם זו תחויב בתשלום לניזוק כל שהוא או כל אדם אחר בגין היותה מחזיקה במקרקעין או מכל טעם אחר של אחריות או מכוח סעיף 15 לפקודת הנזיקין (נוסח חדש), או על יסוד שיבוב או מכל סיבה אחרת.

10.10 שילם המזמין סכומים כלשהם בגין תביעות או מאורעות הנזכרים בסעיף זה הוא יהא זכאי לפיצוי מלא מאת הספק כל סכום ששילם בתוספת הוצאותיו המשפטיות ושכר טרחת עורך דין והוא יחזיר לו סכומים אלה מיד לאחר שהמזמין יגיש לו דרישה ובה פירוט ההוצאות שנגרמו לו כאמור.
המזמין יקזז את הסכומים המגיעים לו מהספק לפי הסכם זה, מכל סכום המגיע לספק ממשרד הבריאות ממקור כל שהוא.

10.11 הספק מתחייב להימנע מלבטל את הפוליסה, ללא קבלת הסכמת המזמין מראש ובכתב.

10.12 אין בסעיף זה כדי לשחרר את הספק מאחריות כלשהי בגין נזק כלשהו המכוסה או שאינו מכוסה בפוליסת הביטוח.

## 12. יחסי עובד-מעביד

12.1 הספק, משמש קבלן עצמאי למתן שירותים , ללא יחסי עובד ומעביד , ואין לראות בכל זכות הנמנית על פי הסכם זה למזמין לפקח , להדריך או להורות לכל אחד מהמועסקים על ידו אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו ולא תהיינה לקבלן ולכל המועסקים על ידו כל זכויות של עובד מ דינה 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 סיבה שהיא.

12.2 על הספק יחולו כל המיסים ותשלומי החובה האחרים שמעביד חייב לשלם בהתאם לדין ולנוהג לרבות תשלומים לביטוח לאומי , ויתר זכויות סוציאליות והוא בלבד יהא אחראי לכל תביעה של עובד מעובדיו הנובעת מיחסי עבודה שבינו לבין עובדיו.

## 11. <u>מסמכים</u>

11.1 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.

## 12. <u>שונות</u>

12.1 שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן ארכה מצד המזמין, לא ייחשבו כוויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה אלא אם כן, המזמין ויתר במפורש ובכתב.

12.2 תחילת מתן העבודות כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כל תנאיה.

## 13. <u>הודעות</u>

| חתימה וחותמת המציע/ים |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| **מכרז מס' 1/13** | **אספקה והתקנה של מרכזיית טלפון חדשה במרכז הרפואי – בי"ח פלימן** |

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

**באו על החתום:** תאריך: _____

**מצד המזמין שם:** _____ **תפקיד:** _____ **חתימה:** _____

**מצד הספק שם:** _____ **תפקיד:** _____ **חתימה:** _____

| |
|---|
| חתימה וחותמת המציע/ים |