

**מדינת ישראל  
המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי**

**מכרז מס' 131228  
מכרז פומבי**

**רכישת משתלים לניתוחי SPINE מסוגים  
שונים עבור ח.ג.נ. נוירוכירורגי שבמרכז הרפואי  
ת"א ע"ש א. סוראסקי**

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי  
**מכרז פומבי**  
מכרז מס' 131228  
לרכישת משתלים לניתוחי SPINE

**הודעה**

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לאספקת משתלים לניתוחי SPINE עבור ח.נ. נירוכירורגי.
2. את מסמכי המכרז ניתן לרכוש ( באמצעות צ'ק/ מזומן ) תמורת תשלום של 500 ₪ (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 – 13:30.
3. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים/תנאי הסף, תיבחנה ע"י צוות מטעם המזמין אשר יבחן את נושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 80 לפחות במרכיבים של אמות המידה ישוקללו עם המחיר.
4. **המציע נדרש להעביר את משתלי ה- SPINE להדגמה. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי- דר' צבי לידר בטל': 03-6974134 אלא אם ניתן פטור ע"י הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. הספק יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. במידה וקיים עיכוב בהדגמה באחריות המציע לפנות בנושא ליח' המכרזים בטל' 03-6974883, באם לא יינתן פטור מההדגמה ע"י הגורם המקצועי, ולא תבוצע ההדגמה ע"י המציע, ההצעה תפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ו').**
5. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 131228 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 05.06.14 שעה 12:00.
6. תנאי סף / המוקדמים למכרז הינם:
  - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 40,000 ₪. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה' 05.09.14, בנוסח המצורף למסמכי המכרז.  
**ערבות שלא תהיה בנוסח המצורף למסמכי המכרז תיפסל על הסף ותגורם לפסילת ההצעה.**  
**המציע מתחייב, כי הערבות תוארך לבקשת המזמין, אם הליכי המכרז לא יסתיימו תוך 90 יום.**
  - ב. על המציע להיות בעל ניסיון של 4 שנים באספקה ושימוש בפריט/ים נשוא המכרז, במוסד רפואי אקדמאי בארץ- יש לצרף תשקיף משתתף חתום על ידי מורשה חתימה של המציע בציון שמות מרכזיים רפואיים, אנשי קשר וטלפונים.
  - ג. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
  - ד. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA או/ו CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר תהיה ראשית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
  - ה. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל ( המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).

- ו. התחייבות לעמידה בכל הדרישות שבמכרז ובמפרט ללא יוצא מן הכלל.
- ז. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.
7. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה – נשמרת לועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
8. אין המרכז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
9. את מסמכי המכרז ניתן לראות בקישור הבא :  
<http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
9. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 6974883-03.

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

הלוי יורם

מנהל יחידת מכרזים

לוטים :

- נספח א' – תנאי מכרז
- נספח ב' – טופס הגשה (חלק א') + הצעת מחיר (חלק ב' 1 + חלק ב' 2) + תנאים מיוחדים
- נספח ג' – מפרט טכני ודרישות
- נספח ד' – התחייבות המציע
- נספח ה' – אישור הגורם המוסמך להתאמת המוצר
- נספח ו' – תשקיף משותף
- נספח ז' – 3 דפי תנאים כלליים
- נספח ח' – ערבות בנקאית
- נספח ט' – הנחיות לגבי הנחות
- נספח י' – "טובין מתוצרת הארץ" (באם רלוונטי)

### מכרז מס' 131228

1. הרינו מבקשים הצעת מחיר לרכישת משתלים לניתוחי SPINE עבור ח.נ. נורוכירורגי שבמרת"א ע"ש סוראסקי.
2. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
3. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים/תנאי הסף, תיבחנה ע"י צוות מטעם המזמין אשר יבחן את נושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 80 לפחות במרכיבים של אמות המידה ישוקללו עם המחיר.
4. **המציע נדרש להעביר את משתלי ה- SPINE להדגמה. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי- דר' צבי לידר בטל': 03-6974134 אלא אם ניתן פטור ע"י הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. הספק יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. במידה וקיים עיכוב בהדגמה באחריות המציע לפנות בנושא ליח' המכרזים בטל' 03-6974883, באם לא יינתן פטור מהדגמה ע"י הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה ע"י המציע, ההצעה תפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ו').**
5. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 131228 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 05.06.14 שעה 12:00.
6. תנאי הסף / המוקדמים למכרז הנם:
  - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 40,000 ₪. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה 05.09.14, בנוסח המצורף למסמכי המכרז.  
**ערבות שלא תהיה בנוסח המצורף למסמכי המכרז תיפסל על הסף ותגרום לפסילת ההצעה.**  
**המציע מתחייב, כי הערבות תוארך לבקשת המזמין, אם הליכי המכרז לא יסתיימו תוך 90 יום.**
  - ב. על המציע להיות בעל ניסיון של 4 שנים באספקה ושימוש בפריט/ים נשוא המכרז, במוסד רפואי אקדמאי בארץ- יש לצרף תשקיף משתתף חתום על ידי מורשה חתימה של המציע בציון שמות מרכזיים רפואיים, אנשי קשר וטלפונים.
  - ג. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
  - ד. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA או/ו CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר תהיה ראשית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
  - ה. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל ( המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
  - ו. התחייבות לעמידה בכל הדרישות שבמכרז ובמפרט ללא יוצא מן הכלל.
  - ז. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.

7. את הצעת המחיר יש להגיש בדף "הצעת מחיר" המצורף.
8. על המציע לצרף את כל מסמכי המכרז חתומים ולצרף את כל האישורים הנדרשים. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון בוועדת מכרזים.
9. שההצעה תיבחן ע"י גורמים מקצועיים במרת"א ותובא לדיון ענייני בוועדה רק בתנאי שתאושר ע"י גורמים אלו. הוועדה תפסול הצעה ו/או פריטים בהצעה אשר המומחים המקצועיים במרת"א לא אשרו את התאמתם לצרכים.
01. מצ"ב מפרט טכני ודרישות, המהווה חלק בלתי נפרד ממכרז זה.
11. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה שקבלה את הציון המשוקלל הגבוה ביותר או כל הצעה שהיא או כל חלק ממנה), וביה"ח יהא רשאי לפצל ההזמנה בין כמה מציעים, לבטל וכן להרחיב ולצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות וארגוניות ו/או מחמת נסיבות שאינן בשליטתו ו/או סיבות אחרות לפי שיקול דעתו ו/או לעכב ביצוע המכרז ו/או חלקים ממנו, במקרה כזה למציע לא תהיינה כל טענות נגד המזמין.
21. ועדת המכרזים שומרת לעצמה הזכות להחליט כי הצעה הסוטה בשיעור מהותי מהאומדן הכספי המוקדם שלה, לא תוגש לבדיקה ולדיון בפניה. הוועדה תהיה רשאית, על פי שיקול דעתה, לפסול הצעות אשר חורגות מהאומדן בסביבות  $\pm 25\%$ .
31. ביה"ח לא ישא בכל אחריות לכל הוצאה ו/או נזק שיגרמו למציע בקשר עם הכנת המכרז ו/או הגשתו ו/או אי זכייתו, ו/או ביטולו.
41. א. תקופת ההתקשרות היא לשנה, ביה"ח יהא רשאי להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות, וכן יהא רשאי להגדיל או להקטין את הכמויות בגבולות של  $\pm 30\%$ .
- ב. היה והתברר תוך כדי שימוש במשתלים השונים עד שלושה חודשים מהתחלת השימוש בם, במיוחד לגבי משתלים שטרם נצבר ניסיון בהפעלתם בבית החולים, כי אינם עונים על מלוא הצרכים, יהיה רשאי ביה"ח להפסיק את ההתקשרות עם המציע תוך מתן הודעה של שבוע מראש ולהתקשר עם המציע שהצעתו היתה הבאה בתור מבין המשתתפים במכרז.
51. בבחירת ההצעה אנו רשאים לקבל את ההצעה המעניקה את מירב היתרונות למזמין כאמור בתקנה 22 לתקנות חוק חובת המכרזים. כלומר, ועדת המכרזים רשאית לבחור ספק/ספקים שיקבלו את הניקוד הגבוה ביותר לאחר שקלול הניקוד שיקבלו על סמך מרכיבי אמות המידה הנ"ל:

5%	- נוחות המשתמש – הנדסת אנוש
10%	- שירות זמינות מוניטין
15%	- התאמה לסוגי הפרוצדורה של סל פריטים
70%	- הצעות מחיר
100%	סה"כ

### **הצעה שתזכה לציון הנמוך מ-80 במרכיבי אמות המידה תפסל.**

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

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

71. כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז, או כל הסתייגות לגביהם בין ע"י תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או כל דרך אחרת לא יובאו בחשבון בעת הדיון על ההצעה, כאילו לא נכתבו, הדבר אף עלול לגרום לפסילתה של ההצעה.  
(הערות או תוספות לא תילקחנה בחשבון ע"י הועדה גם באם לא תיפסל ההצעה).
81. המציע לא יהיה רשאי להמחות כל זכות או חיוב על פי מכרז זה לאחר ללא קבלת הסכמה בכתב מהמזמין / ביה"ח.
91. מוסכם כי בהתקיים אחד המקרים להלן, יהיה רשאי המרכז הרפואי ת"א, להפסיק ההתקשרות עם מציע ההצעה ו/או הזוכה במכרז:  
א. הוגשה בקשה לפרוק או כינוס נכסים נגד החברה.  
ב. הוטלו עיקולים או שעבודים על נכסי החברה, העלולים לפגוע בתפקודה של החברה.  
ג. בוטלו אישורים ממשרדי הממשלה, מכון התקנים משרד הבריאות או משרד התעשייה והמסחר.
02. כל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה, אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי מתנאים מיוחדים, כוחו של המיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.
12. המציע מתחייב לספק את השרות/ הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**. המציע יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש ע"י המזמין.
21. ניתן לשלוח שאלות והבהרות עד לתאריך **22.05.14** ליחידת המכרזים בטלפון מס': 03-6974883 בפקס: 03-6974883.

## נספח ב' – חלק א'

### טופס הגשת הצעה

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

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

רח' ויצמן 6

**תל אביב 64239**

א.נ.,

הנדון: מכרז מס' 131228

### במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי – בי"ח איכילוב

1. אני הח"מ מגיש בזה את הצעתי בצרוף כל מסמכי המכרז הנלווים כשהם חתומים וזאת לאחר שעיינתי בכל המסמכים ומצהיר כי אני מסכים לכל תנאי המכרז, 3 דפי תנאים כלליים והנספחים ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות המפורטים בהם.
2. הנני מצהיר שקבלתי, במידה ובקשתי, את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.
3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולספק את הפריטים שבנדון עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים בכל הטפסים ומסמכי המכרז, לשביעות רצונכם המלאה וזאת בתמורה שמפורטת בהצעת המחיר או במחיר נמוך מכך כפי שיוסכם בין הצדדים.
4. הנני מתחייב לחתום על 3 דפי תנאים כלליים המצ"ב, ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. בכל מקרה של נגוד בין תנאי כלשהו בתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו בתנאים המיוחדים, תנאי מיוחד יגבר על תנאי כללי.

5. במידה ואזכה – תוחלף ערבות זו בערבות צמודה במידה אחרת בגובה 5% מההיקף הכספי של מכרז זה כולל מע"מ, וזאת להבטחת קיום התחייבויותי עפ"י מסמכי המכרז, בתוקף עד 60 יום מתום תקופת ההתקשרות (להלן: "ערבות הביצוע").

6. הצעת המחיר חייבת להינתן על גבי טופס ב(1) או ב(2) לפי העניין בטבלה שהוכנה ע"י המזמין בלבד.

7. ידוע לי שאי מלוי ו/או צרוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז ו/או חתימה על מסמך כלשהו כנדרש, עלולים לגרום לפסילת הצעתי – מצ"ב המסמכים הבאים כנדרש בתנאי המכרז:

<input type="checkbox"/>	טופס הגשת הצעה (הני"ל) והצעת מחיר	- נספח ב' – חלק א' – חתום - נספח ב' – חלק ב'(1) + חלק ב'(2) + תנאים מיוחדים-חתום.
<input type="checkbox"/>	מפרט טכני	- נספח ג' – חתום.
<input type="checkbox"/>	אישור הגורם המוסמך להתאמת המוצר	- נספח ד' – חתום.
<input type="checkbox"/>	התחייבות המציע	- נספח ה' – חתום.
<input type="checkbox"/>	תשקיף משתתף	- נספח ו' – חתום.
<input type="checkbox"/>	3 דפי תנאים כלליים	- נספח ז' – חתום.
<input type="checkbox"/>	ערבות בנקאית כנדרש בנוסח המצ"ב בנספח ח'.	
<input type="checkbox"/>	אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).	
<input type="checkbox"/>	צרוף אשור אמ"ר בר תוקף או אישור שהוגשו כל המסמכים לקבלת אישור אמ"ר.	
<input type="checkbox"/>	אישור רו"ח או עו"ד שהחברה אינה נמצאת בהליכי פירוק ופשיטת רגל.	
<input type="checkbox"/>	אישור "טובין מתוצרת הארץ".	
<input type="checkbox"/>	צילום הקבלה ע"ס 500 ₪ עבור רכישת מסמכי המכרז.	

חתימת המציע וחותמת

שם החברה

תאריך: \_\_\_\_\_

**חלק ב' (1)**

**הצעת מחיר מהמלאי לרכישת משתלים לניתוחי SPINE**

**מכרז מס' 131228**

מצ"ב נספח ג' המפרט את הדרישות והמפרט הטכני הנדרשים.

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

ועדת המכרזים עורכת השוואת הצעות שהופיע על גבי טופס זה בלבד. מציע שלא ימלא טופס ב(1) או ב(2) לפי העניין ייחשב שלא ענה על המכרז.

• הצעות נוספות ניתן להוסיף בנספח נפרד, אולם הם לא יילקחו בהשוואת המחירים.

מס'	שם הפריט	מק"ט איכילוב	מק"ט יצרן	יח' מידה	כמות	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
1	SPINE LEVEL 1 - KIT	6025100423			1			
2	SPINE LEVEL 2 - KIT	6025100424			1			
3	SPINE LEVEL 3 - KIT	6025100425			1			
4	SPINE - VERTEBROPLASTY	6025100426			1			
5	SPINE – PERCUTAN LEVEL 1	6025100427			1			
6	SPINE – PERCUTAN LEVEL 2	6025100428			1			
7	SPINE – TUMOR	6025100429			1			

הערה: א. על המציע להציע מחיר אחיד לכל פרוצדורה.

ב. יש להגיש הצעת מחיר מיצרן אשר אושר ע"י הגורמים המקצועיים במרת"א.

ג. ש.ר.א.ל תהיה רשאית להגיש הצעה אחת בלבד.

שם החברה: (הסוכן) \_\_\_\_\_ שם היצרן: (הספק) \_\_\_\_\_

הכתובת: \_\_\_\_\_ הכתובת: \_\_\_\_\_

טלפון ופקס: \_\_\_\_\_ טלפון ופקס: \_\_\_\_\_

איש קשר: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

## תנאים מיוחדים:

1. תנאי האספקה: ממלאי הספק: מחיר במטבע זר/בשקלים ללא מע"מ.
2. לידיעת המשתתפים במכרז:

א. ביום פתיחת המעטפות מומר מטבע החוץ לש"ח עפ"י ערכי המטבעות הקיימים

מרגע זה לצורך קבלת החלטה ההשוואה היא על בסיס המחירים בשקלים  
כפי שנקבעו ביום ההמרה.

3. מקום האספקה: מרכז רפואי תל אביב (בי"ח איכילוב). הובלה ופריקה על חשבון הספק.

4. תנאי תשלום: שוטף + 90 מיום הגשת החשבונית. לא תתקבל חשבונית ולא ישולם תשלום לכל גורם שאיננו הגורם שהשתתף במכרז והזוכה בו.

5. מועד האספקה: תוך 30 יום מיום ההזמנה.

- א. עבור כל יום פיגור במועד האספקה ישלם המציע למזמין דמי פיגור מוסכמים בגובה של 0.25% מערך ההזמנה ליום, אלא אם כן שוכנעה ועדת המכרזים שהפיגור נבע מסיבות שאינן תלויות במציע.
- ב. בפיגור שאינו סביר המזמין רשאי לבטל את ההזמנה ולרכוש המוצרים מספק חלופי.

6. הספק מתחייב לספק את השרות/הטובין בכל עת, לרבות בשעת חרום. הספק יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש ע"י המזמין.

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

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

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

01. אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטים אחרים לגבי טיב הציוד. נא לצרף המסמכים המצורפים.

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

21. למזמין זכות קיזוז דמי הפיגורים מהתשלומים המגיעים למציע. שם הספק

ותפקידו: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

## חלק ב' (2)

### הצעת מחיר ביבוא ישיר לרכישת משתלים לניתוחי SPINE

#### מכרז מס' 131228

מצ"ב נספח ג' המפרט את הדרישות והמפרט הטכני הנדרשים.

המציע חייב למלא ע"ג חלק ב' מחיר יחידה לגבי הפרטים המוצעים על ידו.

ועדת המכרזים עורכת השוואת הצעות שהופיע על גבי טופס זה בלבד. מציע שלא ימלא טופס ב(1) או ב(2) לפי העניין ייחשב שלא ענה על המכרז.

• הצעות נוספות ניתן להוסיף בנספח נפרד, אולם הם לא יילקחו בהשוואת המחירים.

מס'	שם הפריט	מק"ט איכילוב	מק"ט יצרן	יח' מידה	כמות	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
1	SPINE LEVEL 1 - KIT	6025100423			1			
2	SPINE LEVEL 2 - KIT	6025100424			1			
3	SPINE LEVEL 3 - KIT	6025100425			1			
4	SPINE - VERTEBROPLASTY	6025100426			1			
5	SPINE – PERCUTAN LEVEL 1	6025100427			1			
6	SPINE – PERCUTAN LEVEL 2	6025100428			1			
7	SPINE – TUMOR	6025100429			1			

הערה: א. על המציע להציע מחיר אחיד לכל פרוצדורה.

ב. יש להגיש הצעת מחיר מיצרן אחד בלבד אשר אושר ע"י הגורמים המקצועיים במרת"א.

ג. ש.ר.א.ל תהיה רשאית להגיש הצעה אחת בלבד.

וכן חובה למלא את מלוא הפרטים הנדרשים. הצעתו של ספק אשר לא ימלא את כל הנתונים הנדרשים עלולה להיפסל ע"י ועדת המכרזים או שתהיה ועדת המכרזים רשאית לקבוע העלויות על פי מיטב הבנתה והספק יחשב כמסכים לקביעה וזאת על מנת שניתן יהיה להשוות ההצעות על בסיס משותף.

ככלל מעדיפה ועדת המכרזים רכישה מהמלאי, בנסיבות מסוימות יתכן ותחליט הועדה על רכש מיבוא ועל כן יש למלא את נספח היבוא על מנת לאפשר לוועדה לקבל החלטה כשכל הנתונים נמצאים בפניה.

שם החברה: (הסוכן) \_\_\_\_\_ שם היצרן: (הספק) \_\_\_\_\_

הכתובת: \_\_\_\_\_ הכתובת: \_\_\_\_\_

טלפון ו-FAX: \_\_\_\_\_ טלפון ו-FAX: \_\_\_\_\_

איש קשר: \_\_\_\_\_ נמל המשלוח: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_ משקל המשלוח: \_\_\_\_\_

נפח הטובין: \_\_\_\_\_

## תנאים מיוחדים:

1. תנאי האספקה: מחיר במטבע זר/בשקלים ללא מע"מ.
2. **לידיעת המשתתפים במכרז:**
  - א. **יום פתיחת המעטפות מומר מטבע החוץ לש"ח עפ"י ערכי המטבעות הקיימים באותו יום.**  
**מרגע זה לצורך קבלת החלטה השוואה היא על בסיס המחירים בשקלים כפי שנקבעו ביום ההמרה.**
  - ב. המחיר בשקלים יישאר קבוע וללא שינוי לאורך כל תקופת המכרז וההתקשרות על פיו, וזאת באם לא יהיה שינוי מעבר ל- 4% למעלה או למטה.  
במקרה של שינוי מעבר ל- 4% יעודכנו מחירי המכרז בשקלים בהתאם.
3. תנאי האספקה: בחו"ל.  
חובה לציין את משקל ונפח הטובין וכן את שמו ומענו של היצרן בחו"ל ולמלא כל הפרטים בתנאי רכישה ועלויות משוערות לרכש ביבוא ישיר.
4. מקום האספקה: מרכז רפואי תל אביב (איכילוב) מחסן משקי.
5. מועד האספקה: יש לציין את מועד האספקה האפשרי הקרוב ביותר למועד פרסום מכרז זה, אך לא יאוחר מ- 60 יום.
6. הספק מתחייב לספק את השרות/ הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**.  
הספק יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש ע"י המזמין.
7. על המציע לציין המחירים הנמוכים ביותר שביכולתו להציע לפריט ולסה"כ, אין להתנות מתן הנחה בהיקף רכישה מסוים.
8. תשלום: C.A.D.
9. אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטים אחרים לגבי טיב הציוד נא לצרף את המסמכים המצורפים:

---

שם הספק ותפקידו: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**תנאי רכישה ועלויות משוערות לרכש ביבוא ישיר**

מכרז מס \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**חלק א' נתוני הצעה**

1. נפח כולל למשלוח (כולל אריזה) : \_\_\_\_\_
2. משקל כולל למשלוח (כולל אריזה) : \_\_\_\_\_
3. מס' היחידות : \_\_\_\_\_
4. מס' האריזות : \_\_\_\_\_
5. תנאי רכישה – FOB;EX-FACTORY;CIF ; אחר : \_\_\_\_\_
6. כתובת מוצא המשלוח : \_\_\_\_\_
7. תנאי תשלום : L/C ; C.A.D ; אחר : \_\_\_\_\_
8. מקור הטובין : \_\_\_\_\_
9. אופי הטובין (רדיואקטיבי, מסוכן, קירור, רגיל) : \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

**חלק ב' עלויות יבוא משוערות**

1. תאריך משלוח אווירי/ ימי/ דואר חבילות/שליחים \_\_\_\_\_
  2. מס' קונטיינרים 20' / 40' \_\_\_\_\_
  3. עלויות יבוא משוערות הובלה, עמילות מכס, עמלת בנק \_\_\_\_\_
- מיסי מכס \_\_\_\_\_
- סה"כ עלויות יבוא למשלוח \_\_\_\_\_
- סה"כ עלויות יבוא ליחידה \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

מפרט ודרישות למכרז מס' 11659

**:SPINE LEVEL 1**

קיבוע אחורי גב תחתון - עד שני גבהים (6 ברגים)  
קיבוע אחורי גב תחתון + TLIF  
קיבוע צווארי קדמי - גובה אחד (פלטה + כלוב בין חולייתני)  
קיבוע צווארי אחורי - גובה אחד (4 ברגים)  
קיבוע צווארי - Corpectomy (פלטה + כלוב Mesh)

**:SPINE LEVEL 2**

קיבוע אחורי גב תחתון - עד חמישה גבהים (בין 7 - 10 ברגים)  
קיבוע צווארי קדמי - שני גבהים (פלטה + 2 כלובים בין חולייתנים)  
קיבוע צווארי אחורי - משני גבהים ומעלה  
Kyphoplasty with 1 balloon  
INTRA SPINOUS DEVICE

**:SPINE LEVEL 3**

קיבוע אחורי גב תחתון - מעל חמישה גבהים (מעל 11 ברגים)  
קיבוע צווארי גולגולת אחורי  
DLIF או XLIF - גובה אחד (4 ברגים ו- 1 DLIF)  
Peek Rod System (גובה אחד- 4 ברגים)

**Vertebroplasy . T**

ה. **Percutan 1 level** (קיבוע זעיר פולשני עד 4 ברגים)

ו. **Percutan 2 level** (קיבוע זעיר פולשני מעל 4 ברגים)

ז. **Tumor** (קיבוע קדמי ואחורי כולל Expendable Cage)

אישור הגורם המוסמך להדגמה

הרינו לאשר בזאת כי המשתלים הודגמו בפנינו / מוכרים לנו ואישרנו השתתפות המציע במכרז מס' 131228.

מס'	שם הפריט	מק"ט איכלוב	מק"ט יצרן
1	SPINE LEVEL 1 - KIT	6025100423	
2	SPINE LEVEL 2 - KIT	6025100424	
3	SPINE LEVEL 3 - KIT	6025100425	
4	SPINE - VERTEBROPLASTY	6025100426	
5	SPINE – PERCUTAN LEVEL 1	6025100427	
6	SPINE – PERCUTAN LEVEL 2	6025100428	
7	SPINE – TUMOR	6025100429	

---

הגורם המאשר במרת"א

התחייבות המציע

הריני מתחייב בזאת :

1. לספק את הציוד בהתאם לדרישות ולמפרט הטכני :
  - 1.1 סל פריטים מלא
  - 2.1 למעט משתל DLIX או XLIF ( עפ"י מפרט טכני )
  - 3.1 קבלת מחיר אחיד לכל פרוצדורה
2. להחזיק מלאי ל – 3 חודשי צריכה של בית החולים.
3. באם מסיבה כל שהיא לא יהיה ביכולתי לספק את הציוד, לפצות את בית החולים בעלות הציוד שיירכש מספק חלופי המאושר ע"י בית החולים.
4. ידוע לי שאי עמידה במפרט הטכני ודרישות או חוסר בקבלת אישור הגורמים המקצועיים במרת"א להשתתפותנו במכרז יביא לפסילת הצעתי ו/או אי זכייתי במכרז.

---

תאריך

---

חתימת הספק

תשקיף משתתף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן -

1. שם החברה/הגוף המציעה -

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

3. כתובת המציע:

\_\_\_\_\_

4. שמות הבעלים: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_

טלפון במשרד: \_\_\_\_\_ מס' פקס: \_\_\_\_\_

טלפון של מנהל החברה (בבית): \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

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

5.1 פירוט הכוח המינהלי

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.2 פירוט הכוח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.3 פירוט הכוח הפיקוחי

---

---

5.4 פירוט הציוד

---

---

6. פרוט ניסיון להוכחת תנאי סף 4 ב':

מועד סיום	תחילת מתן שירותים/ פריטים	טלפון	איש קשר	שם מקבל השירותים/פריטים

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

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המציע: \_\_\_\_\_ חתימת המציע: \_\_\_\_\_

## תנאים כלליים להספקת טובין

1. **הגדרת הטובין**  
 הטובין שבהזמנה שיופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במפרט, בתרשים ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו על-ידי שני הצדדים, ואם לא נקבעו מפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.
2. **חומרים/ציוד/כלי עבודה**  
 כל חומר - בין מעובד ובין בלתי מעובד - כל מבלט ומכשיר, לרבות כל טובין אחרים שהמשרד מזמן לזמן מסרם ומסרם לספק למטרת אספקת הטובין (להלן - "החומרים") וכן המפרטים, והדגמים הינם, יהיו, יחשבו וישארו בבעלות המשרד בלבד, והספק מתחייב לא להשתמש בהם למטרה אחרת, לא להחליפם, לא למכרם, לא למשכנם, לא לשעבדם, לא למסור לאחר את השימוש בהם ולא להוציאם באופן אחר מבעלות המשרד. נמסרו לספק חומרים ליצור הטובין - קבלתם על ידי הספק תשמש הוכחה, כי יהיו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה. אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר. כל עוד החומרים ימצאו ברשותו או בפיקוחו, חייב הספק - על חשבונו הוא לאחסנם במקום ובאופן מתאים, לשמור ולהשגיח עליהם. הספק יהא אחראי לאובדן או לנזק לחומרים, או לכל חלק מהם, הנובעים מסיבה כלשהי - בין שהייתה, או שלא הייתה רשלנות מצדו, או מצד כל אדם אחר. כמו-כן לפי דרישת המזמין, ובהתאם להוראותיו יבטח הספק את החומרים.  
 חומרים שהספק מספק למטרת אספקת הטובין האמורים יהיו מאיכות כפי שנקבע במפרט שבהזמנה או בנספח שצורף להזמנה.
3. **בדיקת הטובין**  
 מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה - המזמין או בא כוחו, רשאי לבדוק את הטובין המוזמנים בכל שלב משלבי ייצורם, או הספקתם לפני קבלתם, בשעת קבלתם, או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה ייתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתן. המזמין רשאי לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או במקצתם - אם לדעתו אינם מתאימים לדגמים ומפרטים, או אם הם יוצרו לא מאותם החומרים שנמסרו לספק על ידי המזמין.  
 הספק אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם אחר שיתגלה בטובין המוזמנים, או בכל חלק מהם הנובעים מטיב העבודה או מטיב החומרים מהם יוצרו, או מאי התאמתם למפרטים, או לדגמים, והוא יפצה את המזמין בעד כל נזק והפסד שנגרמו, או יגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.
4. **מסירת הטובין**  
 הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה המקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירוש, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו על ידי המזמין, או בא כוחו, הם לא יחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהי לגביהם. המזמין, או בא כוחו רשאים לפסול את הטובין משום שלא יהיו בהתאם להזמנה ומשעשו כן, על הספק יהא לסלק את הטובין על חשבונו ולהחליפם בטובין שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעת שנפסלו. או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר - תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את הטובין שנפסלו - המזמין, או בא כוחו, רשאי לסלקם לפי ראות עיניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו - את כולם, או במקצתם - המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתייהן.  
 א. לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.  
 ב. לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו סוג ובין מסוג דומה - ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.
5. **תעודת משלוח וחשבונית מס**  
 הספק ימציא למזמין חשבונית מס בשלושה העתקים המתייחסת לטובין ויצרף לה תעודת

משלוח, בה יצוין מספר ההזמנה.

#### 6. זכויות המזמין

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

(2) מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.  
(3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשך התקשרות לתקופה נוספת של שנה.

#### 7. התשלום

מחיר בשקלים/במטבע זר ללא מע"מ.

#### 8. ערבות

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

#### 9. מסמכים

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

#### 10. שונות

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

#### 11. הודעות

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

באו על החתום: ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_ 20

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

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

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

הנדון: הקפדה בנושא ערבות בנקאית

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

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

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

אנא הקפידו!!!

ועדת המכרזים.

שם הבנק/חברת הביטוח: \_\_\_\_\_  
מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
מס' פקס: \_\_\_\_\_

לכבוד  
המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

### כתב ערבות למכרז

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_  
לבקשת \_\_\_\_\_  
אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_  
(במילים: \_\_\_\_\_)  
מתאריך: \_\_\_\_\_  
(מתאריך תחילת תוקף הערבות)  
אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב") בקשר  
עם מכרז \_\_\_\_\_

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_  
דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו: \_\_\_\_\_  
שם הבנק/חב' הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף \_\_\_\_\_ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח \_\_\_\_\_  
ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

**הנחיות לגבי הנחות**

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

**א. הנחות/בונוסים הניתנות בהצעות המחיר:**

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

תאריך: \_\_\_\_\_

### אשור רואה חשבון המאשר "טובין מתוצרת הארץ"

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

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



## הצהרת טודיות

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מ.ז. \_\_\_\_\_  
עובד \_\_\_\_\_

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

1. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת העסקתי ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע של/הנוגע/הקשור מרכז רפואי ת"א (להלן מרת"א), או שנובעים עקב או בתוקף עבודתי תוך כדי תקופת ביצוע העבודה, לפני או לאחר מכן, ולרבות כל נושא הקשור למחקר, תהליכים, תחשיבים, נתונים, שרטוטים, מסמכים וכל מידע שנודע לי עליו והקשור לקבלת מידע זה.
2. מובהר בזה כי הגדרת מידע שבכתב התחייבות זה תכלול כל ידע ו/או מידע ו/או חומר מקצועי ו/או טכנולוגי ו/או מסחרי של מרת"א ו/או של אחרים מטעמה, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למרת"א, אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע השירות, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה וישאר בכל עת קניינה המלא של מרכז רפואי ת"א.
3. מידע של/הנוגע למרת"א, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי מרת"א. במידה וקיים צורך להוציא מידע שכזה מחוץ לתחומים אלו, יעשה הדבר אך ורק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממנהל אבטחת מידע. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממרת"א תוודא החברה גריסתו או החזרתו למרת"א, בהתאם להנחיות מרת"א.

4. החברה והעובדים יוודאו כי מידע של מרת"א אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף ג' לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי מרת"א, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים מתחייבים שלא להשאיר חומר של מרת"א ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במרת"א מראש ובכתב.
5. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם וכל זאת בכפוף לאישור בכתב מהנהלת מרת"א.
6. מידע אשר אין בו עוד צורך ייגרס במכונת גריסה הממוקמת בשטח העבודה, הגורסת לרוחב פס שאינו עולה על 9 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של מרת"א לפחי האשפה ואין למוסרם למנקים.
7. לא יועבר מידע או כל חלק ממנו, בכל צורה או אופן, בין במישרין ובין בעקיפין, על-ידי החברה ו/או ע"י העובדים אל צד שלישי כלשהו, לרבות גורמים ו/או מועסקים של החברה אשר אינם משולבים בשירות זה, לרבות מידע המגיע בפקס, מסמכים, קלטות, מחשבים ניידים, מדיה מגנטית או אופטית.
8. החברה והעובדים מתחייבים בזאת שלא לקחת ממרת"א ו/או לעיין ו/או לצלם ו/או לשכפל מדיה מגנטית או מסמכים הנמצאים על שולחנות עובדי מרת"א, בעמדות העבודה או בכל שטח אחר שברשות מרת"א, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי מרת"א בתוקף עבודתם.
9. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של "מרת"א ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של "מרכז רפואי ת"א" - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של "מרת"א".
10. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי מרכז רפואי ת"א, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למרת"א.
11. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981 - והתקנות שמכוחו.
21. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז 1977-.
31. התחייבותי זו ניתנת בהיבני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.

41. ההתחייבויות שבכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים הקשורים בעבודת מרת"א, במהלך תקופת השירות ולאחר סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.  
מובהר כי כל ההתחייבויות שבכתב זה יחולו והינן מחייבות את החברה ואת עובדי החברה, ביחד ולחוד, לרבות מקום בו נרשם מפורשות "החברה", אלא מקום בו עולה מסדר הדברים כי ההתחייבות הינה של החברה בלבד.
51. מעבר לאחריות האישית והפילילית הכרוכה בהפרת סודיות אני מתחייב לשפות את מרת"א בגין כל נזק מכל מן וסוג שהוא שיגרם למרת"א כתוצאה משמוש לא תקין במידע או הפרת התחייבותי.

שם החברה: \_\_\_\_\_

שם נציג מורשה מטעם הנהלת החברה: \_\_\_\_\_

מספר זהות: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

חותמת: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_