

מדינת ישראל

המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי

מכרז מס' 14005

מכרז פומבי

**רכישת קרקעות מזון לזיהוי והגדרה
לרגישויות חיידקים עבור מעבדה
בקטריוולוגית שבמרת"א ע"ש
א. סוראסקי**

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי

מכרז מס': 14005

לרכישת קרקעות מזון לזיהוי והגדרה לרגישויות חיידקים עבור מעבדה בקטריולוגית שבמרת"א ע"ש א.סוראסקי

הודעה

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת קרקעות מזון לזיהוי והגדרה לרגישויות חיידקים עבור מעבדה בקטריולוגית במרת"א.
2. **את מסמכי המכרז ניתן לרכוש** תמורת תשלום של 300 ₪ (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 - 13:30.
3. המציע נדרש להגיש דוגמאות למבחני הערכת טיב (Evaluation) ועמידה בתנאי בקרת איכות על פי נוהלי העבודה של המעבדה **תוך 7 ימים מיום קבלת ההודעה**. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי- ד"ר דוד שוורץ טל' 03-6973731 אלא אם ניתן פטור ע"י הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת.
4. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 14005 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 22.05.14 שעה 12:00.
5. **תנאי סף / המוקדמים למכרז הינם:**
 - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 15,000 ₪. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה 22.08.14, 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. אישור מהמעבדה הבקטריולוגית בבית החולים בדבר עמידת כל סוג פלטה מוצעת במבחני הערכת טיב (Evaluation) ועמידה בתנאי בקרת איכות על פי נוהלי העבודה של המעבדה.
 - ג. קיום אישור היצרן בדבר עמידה במבחני בקרת איכות של המוצרים באופן שוטף.
 - ד. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
 - ה. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
- ו. על המציע לעמוד בכל הדרישות המיוחדות ללא יוצא מן הכלל.
6. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה – נשמרת לוועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
7. אין המכרז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.

8. את מסמכי המכרז ניתן לראות בקישור הבא :
<http://mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/default.aspx>

9. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 03-6974883.

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' – דרישות מיוחדות
- נספח ד' – התחייבות המציע
- נספח ה' – אישור הגורם המוסמך להתאמת המוצר
- נספח ו' – תשקיף משתתף
- נספח ז' – 3 דפי תנאים כלליים
- נספח ח' – ערבות בנקאית
- נספח ט' – הנחיות לגבי הנחות
- נספח י' – "טובין מתוצרת הארץ" (באם רלוונטי)
- נספח יא' – הצהרת סודיות

מכרז מס' 14005

1. הרינו מבקשים הצעת מחיר לרכישת קרקעות מזון לזיהוי והגדרת רגישויות חיידקים עבור מעבדה בקטריולוגית שבמרת"א ע"ש א.סוראסקי.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדף "הצעת מחיר" המצורף.
3. המציע נדרש להגיש דוגמאות למבחני הערכת טיב (Evaluation) ועמידה בתנאי בקרת איכות על פי נוהלי העבודה של המעבדה **תוך 7 ימים מיום קבלת ההודעה**. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי- ד"ר דוד שוורץ טל' 03-6973263 אלא אם ניתן פטור ע"י הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת.
4. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 14005 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 22.05.14 שעה 12:00.
5. **תנאי הסף / המוקדמים למכרז הנם:**
 - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 15,000 ₪. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה 22.08.14, 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. אישור מהמעבדה הבקטריולוגית בבית החולים בדבר עמידת כל סוג פלטה מוצעת במבחני הערכת טיב (Evaluation) ועמידה בתנאי בקרת איכות על פי נוהלי העבודה של המעבדה.
 - ג. קיום אישור היצרן בדבר עמידה במבחני בקרת איכות של המוצרים באופן שוטף.
 - ד. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
 - ה. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
 - ו. על המציע לעמוד בכל הדרישות המיוחדות ללא יוצא מן הכלל.
6. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
7. 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.

8. שההצעה תיבחן ע"י גורמים מקצועיים במרת"א ותובא לדיון ענייני בועדה רק בתנאי שתאושר ע"י גורמים אלו.
הועדה תפסול הצעה ו/או פריטים בהצעה אשר המומחים המקצועיים במרת"א לא אשרו את התאמתם לצרכים.
9. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה הזולה ביותר, כל חלק ממנה או כל הצעה שהיא, 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.
10. ועדת המכרזים שומרת לעצמה הזכות להחליט כי הצעה הסוטה בשיעור מהותי מהאומדן הכספי המוקדם שלה, לא תוגש לבדיקה ולדיון בפניה. הועדה תהיה רשאית, על פי שיקול דעתה, לפסול הצעות אשר חורגות מהאומדן בסביבות $\pm 25\%$.
11. ביה"ח לא יישא בכל אחריות לכל הוצאה ו/או נזק שיגרמו למציע בקשר עם הכנת המכרז ו/או הגשתו ו/או אי זכייתו, ו/או ביטולו.
12. 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 במצעים לתרבית זיהוי והגדרת חיידקים המוצעים עד שלושה חודשים מהתחלת השימוש בהם, במיוחד לגבי מצעים לתרבית זיהוי והגדרת חיידקים שטרם נצבר ניסיון בהפעלתה בבית החולים, כי אינה עונה על מלוא הצרכים, יהיה רשאי ביה"ח להפסיק את ההתקשרות עם המציע תוך מתן הודעה של שבוע מראש ולהתקשר עם המציע שהצעתו הייתה הבאה בתור מבין המשתתפים במכרז.
13. 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) או 7(א)1.
14. 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).
15. המציע לא יהיה רשאי להמחות כל זכות או חיוב על פי מכרז זה לאחר ללא קבלת הסכמה בכתב מהמזמין / ביה"ח.
16. 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.
17. 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.

18. 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.
19. ניתן לשלוח שאלות/הבהרות עד לתאריך **14.05.14** ליחידת המכרזים בפקס: 03-6974666.

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' 14005

לרכישת קרקעות מזון לזיהוי והגדרה לרגישויות חיידיקים עבור מעבדה בקטריוולוגית

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 ניגוד בין תנאי כלשהו בתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו בתנאים המיוחדים, תנאי מיוחד יגבר על תנאי כללי.
5. במידה ואזכה עליי להמציא ערבות 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"/> | התחייבות המציע | - נספח ד' – חתום. |
| <input type="checkbox"/> | אישור הגורם המקצועי | - 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"/> | חתימת המציע על טופס הצהרת סודיות. | |
| <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 400 ₪ עבור רכישת מסמכי המכרז. | |

חתימת המציע וחותמת

שם החברה

תאריך: _____

חלק ב' (1)

הצעת מחיר מהמלאי לרכישת קרקעות מזון לזיהוי והגדרת רגישויות חיידקים

מכרז מס' 14005

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 | כמות | מק"ט יצרן | מטבע | מחיר יחידה | סה"כ |
|-----|-------------------------------------|---------------|-----------|------|------------|------|
| 1 | Mueller hinton + 5% Def Sheep Blood | 2,500 פלטות | | | | |
| 2 | Agar tryptic soy + 5% sheep blood | 50,000 פלטות | | | | |
| 3 | Mannitol salt agar plates | 4,000 פלטות | | | | |
| 4 | Sabouraud dextrose + Chloram plates | 4,200 פלטות | | | | |
| 5 | Chocolate Blood Agar + supp | 10,000 פלטות | | | | |
| 6 | Enterotest TT146 | 2,500 מבחנות | | | | |
| 7 | Chromagar Candida plates | 700 פלטות | | | | |
| 8 | Campylobacter W/O Blood | 1,400 פלטות | | | | |
| 9 | Streptococci Select Medium Plate | 4,200 פלטות | | | | |
| 10 | Phenylethyl AL Agar+ 5% DSB | 3,500 פלטות | | | | |
| 11 | S-S Agar plates | 4,000 פלטות | | | | |
| 12 | Macconkey Plates | 40,000 פלטות | | | | |
| 13 | Aesculin Bile agar | 4,500 מבחנות | | | | |
| 14 | Mueller Hinton plates | 15,000 פלטות | | | | |
| 15 | Corn meal + tween 80 plates | 700 פלטות | | | | |
| 16 | Tioglycolate tubes 7ml 16/100 | 11,000 מבחנות | | | | |
| 17 | Brain Heart tubes 5ml 16/100 | 23,000 מבחנות | | | | |
| 18 | Sabour dextrose + chlor + screw cap | 2,000 מבחנות | | | | |
| 19 | Mrsa Plates | 600 פלטות | | | | |
| 20 | BHI + Vancomycin | 1,000 פלטות | | | | |
| 21 | Chromagar VRE | 3,000 פלטות | | | | |

הערות:

א. יש להגיש הצעת מחיר מיצרן אשר אושר ע"י הגורמים המקצועיים במרת"א.
ב. 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 ההחלטה השווה 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 רלוונטיים אחרים לגבי טיב הציוד. נא לצרף המסמכים המצורפים.

11. לא סופקו המוצרים ולא סופקו מוצרים שאינם בהתאם לדרישות המפרט ועקב כך
ההזמנה בוטלה ע"י המזמין תחולנה 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 קרקעות מזון לזיהוי והגדרת רגישויות חיידקים

מכרז מס' 14005

המציע חייב למלא ע"ג חלק ב' מחיר יחידה 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 | כמות | מק"ט יצרן | מטבע | מחיר יחידה | סה"כ |
|-----|-------------------------------------|---------------|-----------|------|------------|------|
| 1 | Mueller hinton + 5% Def Sheep Blood | 2,500 פלטות | | | | |
| 2 | Agar tryptic soy + 5% sheep blood | 50,000 פלטות | | | | |
| 3 | Mannitol salt agar plates | 4,000 פלטות | | | | |
| 4 | Sabouraud dextrose + Chloram plates | 4,200 פלטות | | | | |
| 5 | Chocolate Blood Agar + supp | 10,000 פלטות | | | | |
| 6 | Enterotest TT146 | 2,500 מבחנות | | | | |
| 7 | Chromagar Candida plates | 700 פלטות | | | | |
| 8 | Campylobacter W/O Blood | 1,400 פלטות | | | | |
| 9 | Streptococci Select Medium Plate | 4,200 פלטות | | | | |
| 10 | Phenylethyl AL Agar+ 5% DSB | 3,500 פלטות | | | | |
| 11 | S-S Agar plates | 4,000 פלטות | | | | |
| 12 | Macconkey Plates | 40,000 פלטות | | | | |
| 13 | Aesculin Bile agar | 4,500 מבחנות | | | | |
| 14 | Mueller Hinton plates | 15,000 פלטות | | | | |
| 15 | Corn meal + tween 80 plates | 700 פלטות | | | | |
| 16 | Tioglycolate tubes 7ml 16/100 | 11,000 מבחנות | | | | |
| 17 | Brain Heart tubes 5ml 16/100 | 23,000 מבחנות | | | | |
| 18 | Sabour dextrose + chlor + screw cap | 2,000 מבחנות | | | | |
| 19 | Mrsa Plates | 600 פלטות | | | | |
| 20 | BHI + Vancomycin | 1,000 פלטות | | | | |
| 21 | Chromagar VRE | 3,000 פלטות | | | | |

הערות:

**א.יש להגיש הצעת מחיר מיצרן אשר אושר ע"י הגורמים המקצועיים במרת"א.
ב. 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 לועדה 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 רלוונטיים 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 : C.A.D ; L/C ; 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 _____ .

דרישות מיוחדות למכרז מס' 14005

1. כמויות הפריטים עשויות להשתנות על פי דרישות המעבדה בהתראה של שבועיים.
2. מוצרים פגומים יוחלפו תוך שבוע מיום ההודעה על כך.
3. אספקת הפריטים תתבצע פעם בשבוע. במקרים של צורך דחוף, אספקת הפריטים תתבצע תוך יומיים.
4. **אורך חיי מדף של המוצר:**

| זמן מדף בשבועות/חודשים | שם המוצר | מס' |
|---------------------------|---|-----|
| 6 שבועות | Mueller hinton + 5% Def Sheep Blood | 1 |
| 7 שבועות | Agar tryptic soy + 5% Sheep blood | 2 |
| 8 שבועות | Mannitol salt agar plates | 3 |
| 12 שבועות | Sabouraud dextrose + Chloram plates | 4 |
| 10 שבועות | Chocolate Blood Agar + supp | 5 |
| 4 שבועות | Enterotest TT 146 | 6 |
| 8 שבועות | Chromagar candida plates | 7 |
| 6 שבועות | Campylobacter W/0 Blood | 8 |
| 5 שבועות | Streptococci Select Medium Plate | 9 |
| 4 שבועות | Phenyl Ethyl AL Agar+ 5% DSB | 10 |
| 6 שבועות | S-S Agar plates | 11 |
| 8 שבועות | Macconkey plates | 12 |
| 4 שבועות | Aesculin Bile agar | 13 |
| 8 שבועות | Mueller hinton plates | 14 |
| 12 שבועות | Corn meal + Tween 80 plates | 15 |
| 8 שבועות | Tioglicolate tubes 7ml 16/100 | 16 |
| 8 שבועות | Brain heart tubes 5ml 16/100 | 17 |
| 12 שבועות | Sabouraud dextrose + Chloram+ screw cap | 18 |
| 8 שבועות | Mrsa Plates | 19 |
| 8 שבועות | BHI + Vancomycin | 20 |
| 8 שבועות | Chromagar VRE | 21 |

התחייבות המציע

הריני מתחייב בזאת :

1. לבצע את ההדגמה בתיאום עם הגורם המקצועי תוך 7 ימים מקבלת ההודעה ולהעביר ליחידת המכרזים אישור הגורם המוסמך להדגמה.
2. ידוע לי שאי עמידה בדרישות המכרז או חוסר בקבלת אישור הגורמים המקצועיים במרת"א להשתתפותנו במכרז יביא לפסילת הצעתי ו/או אי זכייתי במכרז.
3. ליכולת לוגיסטית.
4. במידה ואזכה ולא יהיה ברשותי מלאי זמין עבור ביה"ח- ביה"ח זמין סחורה חלופית מספק אחר לצורך תפעול שוטף וכן אשא בעלויות הכרוכות.

תאריך

חתימת המציע/ הספק

אישור הגורם המוסמך להדגמה

הרינו לאשר בזאת כי המצעים לקרקעות מזון לזיהוי והגדרת רגישויות חיידקים (עפ"י מקטי יצרן) הודגמה בפנינו / מוכרת לנו ואישרנו השתתפות המציע במכרז מס' 14005.

| מס' | שם הפריט | מק"ט יצרן |
|-----|-------------------------------------|-----------|
| 1 | Mueller hinton + 5% Def Sheep Blood | |
| 2 | Agar tryptic soy + 5% sheep blood | |
| 3 | Mannitol salt agar plates | |
| 4 | Sabouraud dextrose + Chloram plates | |
| 5 | Chocolate Blood Agar + supp | |
| 6 | Enterotest TT146 | |
| 7 | Chromagar Candida plates | |
| 8 | Campylobacter W/O Blood | |
| 9 | Streptococci Select Medium Plate | |
| 10 | Phenylethyl AL Agar+ 5% DSB | |
| 11 | S-S Agar plates | |
| 12 | Macconkey Plates | |
| 13 | Aesculin Bile agar | |
| 14 | Mueller Hinton plates | |
| 15 | Corn meal + tween 80 plates | |
| 16 | Tioglycolate tubes 7ml 16/100 | |
| 17 | Brain Heart tubes 5ml 16/100 | |
| 18 | Sabour dextrose + chlor + screw cap | |
| 19 | Mrsa Plates | |
| 20 | BHI + Vancomycin | |
| 21 | Chromagar VRE | |

תשקיף משתתף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן -

1. שם החברה/הגוף המציע/ה -

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 המנהלי

5.2 פירוט הכוח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות) _____

5.3 פירוט הכוח הפיקוחי

5.4 פירוט הציוד

6. פרוט ניסיון בעבר :

| 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 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 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.

חתימה וחותמת

שם מלא

תאריך

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 מותנית 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: _____

"טובין מתוצרת הארץ" אישור רואה חשבון המאשר

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 צורתיו, 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".
01. 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"א1981- והתקנות שמכוחו.

21. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סיעף 118 לחוק העונשין, התשל"ז1977-.

31. התחייבותי זו ניתנת בהביני 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: _____