

**מדינת ישראל**

**המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי**

**מכרז פומבי מס' 141309**

**התקשרות לרכישת סל ציוד נצרך אורולוגי**

**המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי**  
**מכרז פומבי מס': 141309**  
**התקשרות לרכישת סל ציוד נצרך אורולוגי**

**הודעה**

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת סל ציוד נצרך אורולוגי עבור חדר ניתוח אורולוגי.
2. ניתן לרכוש את מסמכי המכרז תמורת תשלום בסך של 500 ש"ח (שלא יוחזר) ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 - 13:30.
3. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 141309 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) עד ליום 28.7.14 בשעה 12:00.
4. המציע נדרש להעביר את הפריטים להדגמה תוך 3 ימים מיום קבלת ההודעה. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי - אתי עוזיאל בטל': 03-6977647 אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. אם לא יינתן פטור מההדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע ההדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ז').
5. **תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם:**
  - א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 40,000 ₪. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום 28.10.14, 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. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA ו/או CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר, תהיה רשאית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
  - ג. על המציע להיות בעל ניסיון של שנה אחת לפחות במוסד רפואי אקדמי בארץ בו קיים שימוש בפריטים (יש לציין שמות מרכזים רפואיים בהם קיים שימוש בפריטים ופרטי איש הקשר, בנספח תשקיף משתתף).
  - ד. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (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. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ג'.

ז. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.

6. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים / תנאי הסף, תיבחנה על ידי צוות מטעם המזמין לנושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 85 לפחות במרכיבי האיכות ישוקללו עם המחיר.

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>

10. 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.**

**בכבוד רב,**

**הלוי יורם**

**מנהל יחידת מכרזים**

## לוטים :

- נספח א' - תנאי המכרז
- נספח ב' - טופס הגשת הצעה (חלק א') + הצעת מחיר (חלק ב' 1 + חלק ב' 2) + תנאים מיוחדים
- נספח ג' - התחייבות המציע
- נספח ד' - אישור הגורם המוסמך להתאמת המוצר
- נספח ה' - תשקיף משותף
- נספח ו' - 3 דפי תנאים כלליים
- נספח ז' - ערבות בנקאית
- נספח ח' - הנחיות לגבי הנחות
- נספח ט' - "טובין מתוצרת הארץ" (אם רלוונטי)
- נספח י' - הצהרת סודיות

**מכרז מס' 141309**

1. הרינו מבקשים הצעת מחיר לרכישת סל ציוד נצרך אורולוגי עבור חדר ניתוח אורולוגי.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדף "הצעת מחיר" המצורף.
3. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 141309 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) עד ליום 28.7.14 בשעה 12:00.
4. המציע נדרש להעביר את הפריט להדגמה תוך 3 ימים מיום קבלת ההודעה. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי - אתי עוזיאל בטל': 03-6977647 אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. אם לא יינתן פטור מהדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ז).

**5. תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם :**

- א. ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 40,000 ₪. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום 28.10.14, 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. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA ו/או CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר, תהיה רשאית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
- ג. על המציע להיות בעל ניסיון של שנה אחת לפחות במוסד רפואי אקדמי בארץ בו קיים שימוש בפריטים (יש לציין שמות מרכזים רפואיים בהם קיים שימוש בפריטים ופרטי איש הקשר, בנספח תשקיף משתתף).
- ד. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (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. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ג'.
- ז. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.

6. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים / תנאי הסף, תיבחנה על ידי צוות מטעם המזמין לנושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 85 לפחות במרכיבי האיכות ישוקללו עם המחיר.
7. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
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 המכרזים.
9. ההצעה תיבחן על ידי גורמים מקצועיים במרת"א ותובא לדיון ענייני בוועדה רק בתנאי שתאושר על ידי גורמים אלו.
- הוועדה תפסול הצעה ו/או פריטים בהצעה אשר המומחים המקצועיים במרת"א לא אשרו את התאמתם לצרכים.
10. מצ"ב מסמך הצעת מחיר ובו תיאורי הפריטים, המהווה חלק בלתי נפרד ממכרז זה, הספק יהיה רשאי להגיש הצעתו לגבי הפריטים ו/או חלק מהם בלבד.
11. מצ"ב מפרט דרישות, המהווה חלק בלתי נפרד ממכרז זה.
12. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה שקבלה את הציון המשוקלל הגבוה ביותר או כל הצעה שהיא או כל חלק ממנה. ביה"ח יהא רשאי לפצל את 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.
13. ועדת המכרזים שומרת לעצמה את 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  $\pm 25\%$ .
14. 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.
15. תקופת ההתקשרות היא לשנתיים. ביה"ח יהא רשאי להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות וכן יהא רשאי להגדיל או להקטין את הכמויות בגבולות של  $\pm 30\%$ .
16. היה והתברר תוך כדי שימוש בפריטים השונים, עד שלושה חודשים מהתחלת השימוש בהם, במיוחד לגבי פריטים 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 הייתה הבאה בתור מבין המשתתפים במכרז.
17. 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 כדלקמן:

א. איכות - 30%:

- מגוון הפריטים - 5%

הצעה שתזכה לציון הנמוך מ- 85  
במרכיבי איכות המוצר, תיפסל

- שירותי וזמינות הציוד מהספק - 5%

- איכות המוצרים - 20% :

ב. מחיר - 70%

---

סה"כ 100%

18.

- 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.
19. כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז, או כל הסתייגות לגביהם בין על ידי 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 על ידי הועדה גם באם לא תיפסל ההצעה)
20. המציע לא יהיה רשאי להמחות כל זכות או חיוב על פי מכרז זה לאחר, ללא קבלת הסכמה בכתב מהמזמין / ביה"ח.
21. מוסכם כי המרכז הרפואי ת"א יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות עם מציע ההצעה ו/או הזוכה במכרז, בהתקיים אחד מהמקרים שלהלן:
- 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.
22. אם הספק לא יספק את הפריטים בטיב, בכמות ובמועדים הנדרשים על ידי ביה"ח לאורך כל תקופת ההתקשרות, או לא יחליף את הפריטים בהתאם לדרישות המכרז ולדרישות המפרט, רשאי ביה"ח לקנותם מקצתם או כולם אצל ספק אחר ולחייב את הספק בהפרשי המחיר או בכל הוצאה אחרת הנובעת מזה, וזאת מבלי לפגוע בזכויותיו של ביה"ח לדרוש ולנכות סכומים אלו בכל דרך אחרת כולל חילוט הערבות.
23. 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 יגבר על כוחו של תנאי כללי.
24. המציע מתחייב לספק את השרות/הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**.
- המציע יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש על ידי המזמין.
25. ניתן לשלוח שאלות/הבהרות עד ליום 21.7.14 ליחידת המכרזים בפקס: 03-6974666, טל': 03-6974883.

טופס הגשת הצעה

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

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

רח' ויצמן 6

תל אביב 64239

א.ג.ג,

הנדון: מכרז מס' 141309

במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי - ביה"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. לשם הבטחת קיום התחייבויותי עפ"י תנאי המכרז, הנני מצ"ב לבקשתכם ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בגובה של 40,000 ש"ח. הערבות תהיה אוטונומית ובלתי מותנית בתוקף ליום ה- 28.10.14.
- 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 - להלן המסמכים כנדרש בתנאי המכרז :

- טופס הגשת הצעה (הני"ל) - נספח ב' - חלק א' - חתום.
- והצעת מחיר - נספח ב' - חלק ב'(1) + חלק ב'(2) + תנאים מיוחדים - חתום.
- התחייבות המציע - נספח ג' - חתום.
- אישור הגורם המקצועי - נספח ד' - חתום.
- תשקיף משותף - נספח ה' - חתום.
- 3 דפי תנאים כלליים להספקת טובין - נספח ו' - חתום.
- הצהרת סודיות - נספח י' - חתום.
- ערבות בנקאית כנדרש בנוסח המצ"ב בנספח ח'.
- אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
- צרוף אשור אמ"ר בר תוקף או אישור שהוגשו כל המסמכים לקבלת אישור אמ"ר.
- ניסיון המציע - להוכחת תנאי סף 5 ג' בתשקיף משותף.
- אישור רו"ח או עו"ד שהחברה אינה נמצאת בהליכי פירוק ופשיטת רגל.
- אישור "טובין מתוצרת הארץ".
- צילום הקבלה ע"ס 500 ש"ח עבור רכישת מסמכי המכרז.

---

חתימת וחותמת המציע

---

שם החברה

**הצעת מחיר מהמלאי לרכישת סל ציוד נצרך אורולוגי**

**מכרז מס' 141309**

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 המופיעות על גבי טופס זה בלבד.

מציע שלא ימלא טופס ב' (1) או ב' (2) לפי העניין יחשב כמי שלא ענה על המכרז.

• הצעות נוספות ניתן להוסיף בנספח נפרד, אולם הן לא תילקחנה בהשוואת המחירים.

מס'	תאור	שם הפריט	מק"ט יצרן	יח' מידה	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
.1	DILATORS	SET 12-36 FR					
		SINGELS 20-36 FR					
		WORKING SHEATHS 20-36 FR					
		CATH 8 FR					
		AMPLATZ 10 FR					
		DILATOR URETHRAL INTRODUCER 8/10					
.2	URETERAL CATHETER	OEN ENDED 5FR					
		KUMPE 5 FR /40cm					
		KUMPE 5 FR /65cm					
.3	TROCAR NEEDLES	FASCIAL INCISING					
		TROCAR 18G					
.4	SYRINGE	LEVIN INFLATOR SYRINGE					
.5	URETEROSCOPY ACCESS SHEATH	9.5 FR / 35 cm					
		12 FR / 35 cm					
		14 FR					
.6	BALLOON DILATOR URETER	10cm / 5FR/ 5mm					
		6cm / 5FR/ 5mm					
		10cm / 5FR/ 6mm					
		6cm / 5FR/ 6mm					
		10cm / 6FR/ 7mm					
		10cm / 6FR/ 7mm					

מס' תאור	שם הפריט	מק"ט יצרן	יח' מידה	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
.7	BALLOON DILATOR PCNL TRACT	BALLOON DILATOR 30 FR & SYRINGE				
.8	GUIDE WIRES	ZEBRA OR PARALEL 0.038/150cm				
		ZEBRA OR PARALEL 0.035/150cm				
		AMPLATZ EXTRASTIFF 0.038				
		AMPLATZ EXTRASTIFF 0.035				
		COMPOSITE SENSOR OR PARALEL 0.035				
		COMPOSITE SENSOR OR PARALEL 0.038				
		GLIDE HYDROPHILIC GUIDE WIRES 0.035-0.038				
.9	TIPLESS NITINOL BASKET	2.4Fr/ 115cm				
		3 Fr/ 115cm				
		1.9Fr/ 115 cm				
.10	STENT PIGTAIL SOFT, LOW FRICTION, HYDROPHILIC WITH RADIOOPAQUE PUSHER (PERCUFLEX, C-FLEX)	7FR/ 28cm				
		7FR/ 26cm				
		6FR/ 28cm				
		6FR/ 26cm				
.11	CONNECTORS (UROLOCK OR CHECKFLOW)	ADAPTOR FOR URETEROSCOPIC IRRIGATION				
.12	FORCEPS CUP BIOPSY	3FR/ 115cm				

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.  
ג. רכש הפריטים יבוצע על פי הצרכים הרפואיים.

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:**
  - ביום פתיחת המעטפות מומר מטבע החוץ לש"ח עפ"י ערכי המטבעות הקיימים באותו יום. מרגע זה לצורך קבלת ההחלטה, 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.
10. אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטיים 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, תחולנה על המציע כל ההוצאות שנבעו מהצורך בהזמנה מספק חלופי.
12. למזמין זכות קיזוז דמי הפיגורים מהתשלומים המגיעים למציע.

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

**הצעת מחיר ביבוא ישיר לרכישת סל ציוד נצרך אורולוגי**

**מכרז מס' 141309**

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 המופיעות על גבי טופס זה בלבד.

מציע שלא ימלא טופס ב(1) או ב(2) לפי העניין ייחשב כמי שלא ענה על המכרז.

• הצעות נוספות ניתן להוסיף בנספח נפרד, אולם הן לא תילקחנה בהשוואת המחירים.

מס'	תאור	שם הפריט	מק"ט יצרן	יח' מידה	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
.1	DILATORS	SET 12-36 FR					
		SINGELS 20-36 FR					
		WORKING SHEATHS 20-36 FR					
		CATH 8 FR					
		AMPLATZ 10 FR					
		DILATOR URETHRAL INTRODUCER 8/10					
.2	URETERAL CATHETER	OEN ENDED 5FR					
		KUMPE 5 FR /40cm					
		KUMPE 5 FR /65cm					
.3	TROCAR NEEDLES	FASCIAL INCISING					
		TROCAR 18G					
.4	SYRINGE	LEVIN INFLATOR SYRINGE					
.5	URETEROSCOPY ACCESS SHEATH	9.5 FR / 35 cm					
		12 FR / 35 cm					
		14 FR					
.6	BALLOON DILATOR URETER	10cm / 5FR/ 5mm					
		6cm / 5FR/ 5mm					
		10cm / 5FR/ 6mm					
		6cm / 5FR/ 6mm					
		10cm / 6FR/ 7mm					
		10cm / 6FR/ 7mm					

מס' תאור	שם הפריט	מק"ט יצרן	יח' מידה	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
.7	BALLOON DILATOR PCNL TRACT	BALLOON DILATOR 30 FR & SYRINGE				
.8	GUIDE WIRES	ZEBRA OR PARALEL 0.038/150cm				
		ZEBRA OR PARALEL 0.035/150cm				
		AMPLATZ EXTRASTIFF 0.038				
		AMPLATZ EXTRASTIFF 0.035				
		COMPOSITE SENSOR OR PARALEL 0.035				
		COMPOSITE SENSOR OR PARALEL 0.038				
		GLIDE HYDROPHILIC GUIDE WIRES 0.035-0.038				
.9	TIPLESS NITINOL BASKET	2.4Fr/ 115cm				
		3 Fr/ 115cm				
		1.9Fr/ 115 cm				
.10	STENT PIGTAIL SOFT, LOW FRICTION, HYDROPHILIC WITH RADIOOPAQUE PUSHER (PERCUFLEX, C-FLEX)	7FR/ 28cm				
		7FR/ 26cm				
		6FR/ 28cm				
		6FR/ 26cm				
.11	CONNECTORS (UROLOCK OR CHECKFLOW)	ADAPTOR FOR URETEROSCOPIC IRRIGATION				
.12	FORCEPS CUP BIOPSY	3FR/ 115cm				

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.
- ג. רכש הפריטים יבוצע על פי הצרכים הרפואיים.

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 ופקס:	_____	טלפון ופקס:	_____
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 את 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

תאריך \_\_\_\_\_

מכרז מס' \_\_\_\_\_

### 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, קרור, רגיל) :  
\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

### חלק ב' עלויות יבוא משוערות

תאריך \_\_\_\_\_

1. 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 \_\_\_\_\_

**התחייבות המציע**

הריני מתחייב בזאת לספק את הציוד בהתאם למפרט הטכני.  
ידוע לי שאי עמידה במפרט הטכני / אישור הגורמים המקצועיים בבית החולים, יביא לפסילת הצעתי ו/או זכייתי במכרז.

---

חתימת המציע / הספק

---

שם המציע / הספק

---

תאריך

**אישור הגורם המוסמך להדגמה**

הרינו לאשר בזאת כי הפריטים הודגמו בפנינו / מוכרים לנו ואישרנו השתתפות המציע במכרז מס' 141309 לרכישת סל ציוד נצרך אורולוגי עבור חדר ניתוח אורולוגי.

---

הגורם המאשר במרת"א

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 : \_\_\_\_\_ ת.ז. :

טלפון במשרד : \_\_\_\_\_ 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. על המציע להיות בעל ניסיון של שנה אחת לפחות במוסד רפואי אקדמי בארץ בו קיים שימוש בפריטים (יש לציין שמות מרכזים רפואיים בהם קיים שימוש בפריטים ופרטי איש הקשר, בנספח תשקיף משתתף). (הוכחת תנאי סף 5 ג'): :

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 שיסופקו 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 וימסרם 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

א. 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 שבידיו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידיו לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר את אותם הטובין, או טובין אחרים שלדעת המזמין מתאימים לשמש כתחליף לטובין המוזמנים, וכמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם לו על ידי כך.

ב. מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.

ג. 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, 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).

לכבוד המציעים,

**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.

\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

\_\_\_\_\_ שם מלא

\_\_\_\_\_ תאריך



## הצהרת סודיות

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.
12. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז 1977-.
13. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.
14. ההתחייבות שבתב 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.

15. מעבר לאחריות האישית והפלילית 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: \_\_\_\_\_