

מדינת ישראל

המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי

מכרז מס' 141363

מכרז פומבי

התקשרות לרכישת דטרגנטים למכונות

שטיפה רפואיות עבור מרת"א ע"ש

סוראסקי

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי

מכרז מס': 141363

התקשרות לרכישת דטרגנטים למכונות שטיפה רפואיות עבור מרת"א ע"ש סוראסקי

הודעה

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת דטרגנטים למכונות שטיפה רפואיות עבור מרת"א.
2. את מסמכי המכרז ניתן לרכוש 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. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 141363 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 27.10.14 שעה 12:00.
4. 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 27.01.15, 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 מוכח של 3 שנים באספקת דטרגנטים לפחות לשני בתי חולים. (תשקיף משתתף)
 - ג. קיום MSDS בתוקף לכל הפריטים.
 - ד. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA 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.
 - ה. קיום אישור של יצרן המכונות להתאמת הדטרגנטים למכונות מתוצרת STEELCO ו-BELIMED הנמצאות בשימוש בית חולים.
 - ו. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
 - ז. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
 - ח. התחייבות לעמידה בכל הדרישות במפרט הטכני ללא יוצא מן הכלל.
5. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה – נשמרת לועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
 6. אין המרכז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
 7. את מסמכי המכרז ניתן לראות בקישור הבא:

<http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>

8. 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 ודרישות
- נספח ד' – התחייבות המציע
- נספח ה' – תשקיף משתתף
- נספח ו' – ערבות בנקאית
- נספח ז' – הנחיות לגבי הנחות
- נספח ח' – "טובין מתוצרת הארץ" (באם רלוונטי)
- נספח ט' – נוסח כתב ערבות
- נספח י' – הצהרת סודיות
- נספח יא' – נספח ביטוח

מכרז מס' 141363

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת דטרנגנטים למכוונות שטיפה רפואיות עבור מרת"א.
2. את מסמכי המכרז ניתן לרכוש 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. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 141363 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 27.10.14 שעה 12:00.
4. 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 27.01.15, 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 מוכח של 3 שנים באספקת דטרנגנטים לפחות לשני בתי חולים. (תשקיף משתתף)
 - ג. קיום MSDS בתוקף לכל הפריטים.
 - 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 רשאית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
 - ה. קיום אישור של יצרן המכוונות להתאמת הדטרנגנטים למכוונות מתוצרת STEELCO ו- BELIMED הנמצאות בשימוש בית חולים.
 - ו. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
 - ז. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
 - ח. התחייבות לעמידה בכל הדרישות במפרט הטכני ללא יוצא מן הכלל.
5. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
6. 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 בועדת מכרזים.
7. הצעתכם 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.
8. מצ"ב מפרטי טכני ודרישות המהווה חלק בלתי נפרד ממכרז זה.
9. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה שקיבלה את הציון המשוקלל הגבוה ביותר או כל הצעה שהיא או כל חלק ממנה. ביה"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. הוועדה 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. תקופת ההתקשרות הינה לשלוש שנים. ביה"ח יהא רשאי להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות, וכן יהא רשאי להגדיל או להקטין את הכמויות בגבולות של $\pm 30\%$.
13. היה והתברר תוך כדי שימוש במוצר עד שלושה חודשים מהתחלת השימוש בו, במיוחד למוצר חדש ואינו מוכר שטרם נצבר ניסיון בהפעלתו בבית החולים, כי אינו 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.
14. 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.
15. 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 הוועדה גם באם לא תיפסל ההצעה).
16. המציע לא יהיה רשאי להמחות כל זכות או חיוב על פי מכרז זה לאחר ללא קבלת הסכמה בכתב מהמזמין / ביה"ח.
17. 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.

18. 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.
19. 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.
20. ניתן לשלוח שאלות והבהרות עד לתאריך **20.10.14** 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.ג.נ.,

הנדון: מכרז מס' 141363

התקשרות לרכישת דטרגנטים למכונות שטיפה רפואיות עבור מרת"א ע"ש סוראסקי

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 ודרישות | - נספח ג' – חתום. |
| <input type="checkbox"/> | התחייבות המציע | - נספח ד' – חתום. |
| <input type="checkbox"/> | תשקיף משתתף | - נספח ה' – חתום. |
| <input type="checkbox"/> | ערבות בנקאית כנדרש בנוסח המצ"ב בנספח ו'. | |
| <input type="checkbox"/> | חתימת המציע על טופס הצהרת סודיות בנספח י'. | |
| <input type="checkbox"/> | אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו (1976) (5). | |
| <input type="checkbox"/> | אישור רו"ח או עו"ד שהחברה אינה נמצאת בהליכי פירוק ופשיטת רגל. | |
| <input type="checkbox"/> | אישור "טובין מתוצרת הארץ" בנספח ח'. | |
| <input type="checkbox"/> | צילום הקבלה ע"ס 500 ₪ עבור רכישת מסמכי המכרז. | |
| <input type="checkbox"/> | נוסח כתב ערבות – נספח ט' | |

חתימת המציע וחותמת

שם החברה

הצעת מחיר מהמלאי לרכישת דטרנגנטים למכונות שטיפה רפואיות**מכרז מס' 141363**

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 יצרן | כמות | מטבע | מחיר יח' | יח מידה | סה"כ |
|-----|--|-----------|------|------|----------|-----------|------|
| 1. | חומר ניקוי אנזימטי עם PH ניטרלי | | 1 | | | 10-15 ק"ג | |
| 2. | חומר ניקוי אנזימטי עם PH ניטרלי | | 1 | | | 25-35 ק"ג | |
| 3. | חומר ניקוי אלקאלי עם PH עד 12 | | 1 | | | 10-15 ק"ג | |
| 4. | חומר ניקוי אלקאלי עם PH עד 12 | | 1 | | | 25-35 ק"ג | |
| 5. | דטרנגט לשימון מכשור רפואי עם מאיץ ייבוש | | 1 | | | 10-15 ק"ג | |
| 6. | דטרנגט לשימון מכשור רפואי עם מאיץ ייבוש | | 1 | | | 25-35 ק"ג | |
| 7. | חומר חיטוי בטמפי של עד 60 מעלות (PH עד 11) | | 1 | | | 10-15 ק"ג | |

דגשים:

1. החומרים בכמויות של 10-15 ק"ג מהווים צריכה של כ- 20% ואילו החומרים באריזות 25-35 ק"ג מהווים צריכה של כ- 80%.
2. הזכיה לסוג חומר באריזות שונות תהיה לאותו ספק.

מצבת מכונות שטיפה בבית החולים

| מקום | דגם המכונה | כמות | שנת התקנה | יצרן |
|-------------------|------------|----------------------------|--------------|----------------|
| חדר ניתוח פה ולסת | TIVA600 | מכונה אחת לחיטוי כלי ניתוח | 2013 | Steelco איטליה |
| חדר ניתוח | TIVA500 | מכונה אחת | 2012 | Steelco איטליה |
| אספקה סטרילית | ED280 | 2 מכונות | 1999 | Belimed גרמניה |
| אספקה סטרילית | LC80 | 2 מכונות | 2009 2011 | Steelco איטליה |

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 היצרן : (הספק) _____

הכתובת : _____

טלפון ופקס : _____

שם החברה : (הסוכן) _____

הכתובת : _____

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 השוואה 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 לרכישת דטרנגנטים למכונות שטיפה רפואיות**מכרז מס' 141363**

- 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 | מק"ט יצרן | כמות | מטבע | מחיר יח' | יח מידה | סה"כ |
|-----|--|-----------|------|------|----------|-----------|------|
| 1. | חומר ניקוי אנזימטי עם PH ניטרלי | | 1 | | | 10-15 ק"ג | |
| 2. | חומר ניקוי אנזימטי עם PH ניטרלי | | 1 | | | 25-35 ק"ג | |
| 3. | חומר ניקוי אלקאלי עם PH עד 12 | | 1 | | | 10-15 ק"ג | |
| 4. | חומר ניקוי אלקאלי עם PH עד 12 | | 1 | | | 25-35 ק"ג | |
| 5. | דטרנגט לשימון מכשור רפואי עם מאיץ ייבוש | | 1 | | | 10-15 ק"ג | |
| 6. | דטרנגט לשימון מכשור רפואי עם מאיץ ייבוש | | 1 | | | 25-35 ק"ג | |
| 7. | חומר חיטוי בטמפ' של עד 60 מעלות (PH עד 11) | | 1 | | | 10-15 ק"ג | |

דגשים:

- החומרים בכמויות של 10-15 ק"ג מהווים צריכה של כ- 20% ואילו החומרים באריזות 25-35 ק"ג מהווים צריכה של כ- 80%.
- הזכיה לסוג חומר באריזות שונות תהיה לאותו ספק.

מצבת מכונות שטיפה בבית החולים

| מקום | דגם המכונה | כמות | שנת התקנה | יצרן |
|-------------------|------------|----------------------------|--------------|----------------|
| חדר ניתוח פה ולסת | TIVA600 | מכונה אחת לחיטוי כלי ניתוח | 2013 | Steelco איטליה |
| חדר ניתוח | TIVA500 | מכונה אחת | 2012 | Steelco איטליה |
| אספקה סטרילית | ED280 | 2 מכונות | 1999 | Bclimed גרמניה |
| אספקה סטרילית | LC80 | 2 מכונות | 2009 2011 | Steelco איטליה |

הערה:

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: | _____ |

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 : L/C ; C.A.D ; אחר : _____
8. מקור הטובין : _____
9. אופי הטובין (רדיואקטיבי, מסוכן, קירור, 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 _____

מפרט ודרישות לרכישת דטרנגנטים למכונות שטיפה רפואיותא. טבלת מצבת מכונות :

הערה : כל החומרים חייבים להתאים לשטיפה במכונות עפ"י מצבת המכונות בבית החולים.

| מקום | דגם המכונה | שנת התקנה | שנת התקנה | יצרן |
|---------------|------------|-------------|-----------|-------------------|
| מרפאת פה ולסת | TIVA600 | 2013 | מכונה אחת | STEELCO איטליה |
| חדר ניתוח | TIVA500 | 2012 | מכונה אחת | STEELCO איטליה |
| אספקה סטרילית | ED280 | 1999 | 2 מכונות | BELIMED גרמניה |
| אספקה סטרילית | LC80 | 2009 ו-2011 | 2 מכונות | STEELCO איטליה |

ב. פירוט החומרים

1. חומר ניקוי אנזימטי עם PH ניטרלי.
על החומר להכיל לפחות שלושה אנזימים פעילים, הנותנים מענה למרבית סוגי שאריות עומס ביולוגי ו/ או חומר ניקוי אלקאלי עם PH עד 12 המתאים לניקוי מכשור רפואי מגוון.
נטרול יבוצע בעזרת מים בלבד ללא צורך בחומר נוסף.
2. דטרנגנט המבצע אפקט של שימון המכשור הרפואי ומאיץ את תהליך הייבוש של המכשור הרפואי הכולל גם פריטים מפלסטיק כגון קערת רחצה.
3. חומר חיטוי המתאים לחיטוי ציוד רפואי בטמפ' של עד ל 60 מעלות צלזיוס עם PH ניטרלי או עד 11 המתאים לחיטוי פריטים שאינם עמידים בטמפ' של 93 מעלות.
4. על הדטרנגנטים להכיל חומרים המגינים מפני קורוזיה.
5. כל החומרים בסעיפים 1-3 חייבים להתאים לשימוש במכשור רפואי.

התחייבות המציע

הריני מתחייב בזאת :

1. לעמידה מלאה בדרישות המפרט ללא יוצא מן הכלל.
2. ידוע לי שאי עמידה בדרישות המפרט או חוסר בקבלת אישור הגורמים המקצועיים במרת"א להשתתפותנו במכרז יביא לפסילת הצעתי ו/או אי זכייתי במכרז.
3. במידה ולא אוכל לספק את הציוד מכל סיבה שהיא, אפצה את בית החולים בהתאם לעלות של הספק החלופי המאושר על ידי בית החולים.
4. אספקת מלאי בטחון בארץ למשך 2 חודשי צריכה.
5. לבצע אספקות קבועות אחת לחודש, בתיאום עם הגורם המזמין.
6. במידה ואזכה במכרז הריני מתחייב להעביר פוליסת ביטוח בהתאם לנדרש בנספח הביטוח (נספח יא').

תאריך

חתימת הספק

תשקיף משותף

על המשותף 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 הצעה):

5.1 פירוט הכוח המנהלי

5.2 פירוט הכוח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות) _____

5.3 פירוט הכוח הפיקוחי

5.4 פירוט הציווד

6. פירוט ניסיון באספקת דטרגנטים :

| 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: _____

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

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

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 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

נוסח ערבות הביצוע

לכבוד
 המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי
 רח' ויצמן 6
תל-אביב

א.נ.,

הנדון: ערבות מס'

1. על פי בקשת _____ (להלן: "הספק") אנו ערבים בזה כלפיכם לתשלום כל סכום עד לסכום של _____ ש"ח (_____ ש"ח) בהתאם לתנאים המפורטים להלן (להלן: "סכום הערבות"), שתדרשו מאת הספק בקשר להסכם מיום _____ שנערך בין הספק לבין המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי.
2. תנאי ההצמדה הם כדלקמן:

אם ביום שבו נשלם לכם סכום כלשהו על פי כתב ערבות זה יהיה מדד המחירים לצרכן המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה (להלן: "המדד") והידוע במועד התשלום בפועל (להלן: "המדד החדש") גבוה מהמדד שהיה ידוע במועד הוצאת ערבות זו ואשר התפרסם ביום _____ ואשר עמד על _____ נקודות (להלן: "המדד הבסיסי"), נשלם לכם את סכום הקרן כשהוא מוגדל באותו שיעור שבו עלה המדד החדש לעומת המדד הבסיסי.
3. אנו מתחייבים לשלם לכם כל סכום שיידרש על ידכם עד סכום הערבות תוך 7 ימים מקבלת דרישתכם הראשונה בכתב, וזאת מבלי שנטיל עליכם לנמק או לבסס את דרישתכם או להוכיחה בכל אופן שהוא ומבלי שנדרוש תחילה סילוק הסכום הנ"ל מהספק ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כלשהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם. לא תהיו חייבים לנקוט בהליכים משפטיים נגד הספק ו/או לפנות בדרישה מוקדמת להספק כתנאי מוקדם לתשלום סכום ערבות זו על ידינו.
4. אתם זכאים ורשאים לממש את הערבות בדרישה כאמור, מעת לעת על כל סכום שיקבע על ידכם מתוך סכום הערבות ובלבד ששך כל הסכומים שיידרשו על ידכם וישולמו על ידנו בגין ערבות זו, לא יעלו על סכום הערבות. לפיכך, במידה ולא תממשו ערבות זו במלואה בפעם אחת, תישאר ערבות זאת במלוא תוקפה לגבי יתרת סכום הערבות הבלתי ממומשת.

אנו נשלם מעת לעת הסכומים הנדרשים במועד ועל פי הקבוע בסעיף 3 לעיל.
5. בכל מקרה, אם יתברר ביום פירעונו בפועל של סכום הקרן או כל חלק ממנו, כי המדד החדש ירד לעומת המדד הבסיסי, כי אז נשלם את סכום הקרן אם דרשתם את תשלום מלוא סכום הקרן או נשלם אותו חלק מסכום הקרן אם דרשתם תשלום חלק מסכום הקרן בלבד.
5. אנו לא נהיה רשאים לבטל הערבות מכל סיבה שהיא. כמו כן, לא נהיה רשאים להימנע מתשלום על פי כתב ערבות זה מכל סיבה שהיא.
6. הערבות תהיה בתוקף עד ליום _____ ועד בכלל וכל דרישה מכם חייבת להימסר לנו עד מועד זה למשרדנו ב-_____. לאחר מועד זה תהיה הערבות בטלה ומבוטלת.

בכבוד רב,
 בנק _____

הערה: שום נוסח אחר של ערבות לא יתקבל

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 ויישאר 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. 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.
 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: _____

החברה מתחייבת לערוך ולהחזיק על חשבונה, בכל התקופות הרלבנטיות להתקשרות במכרז זה, את הביטוחים הבאים:

- א. ביטוח חבות מעבידים בגין כל העובדים המועסקים על ידי החברה בגבולות האחריות כמקובל בישראל ו/או לפי שיקול דעתה ובלבד שלא יפחתו מסך 1,500,000 דולר לתובע וסך 5,000,000 דולר למקרה ולכל תקופת ביטוח בת 12 חודשים.
- ב. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בקשר עם הפעילות נשוא ההסכם בגבולות אחריות לפי שיקול דעתה של החברה ובלבד שלא יפחתו מסך 1,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולכל תקופה בת 12 חודשים.
- ג. ביטוח אחריות מקצועית בקשר עם הפעילות המקצועית המבוצעת על ידי החברה ו/או מטעמה על פי מכרז זה, בגבולות אחריות לפי שיקול דעתה של החברה ובלבד שלא יפחתו מסך של 250,000 דולר ארה"ב למקרה וסך 250,000 דולר ארה"ב לכל תקופת ביטוח בת 12 חודשים. הפוליסה תכלול תקופת גילוי מוארכת בת 24 חודשים מהמועד בו תסתיים תקופת הביטוח האחרונה בפוליסה הנערכת על פי דרישות מכרז זה.
- ד. ביטוח אחריות מוצר בקשר עם המערכת, בגבולות אחריות לפי שיקול דעתה של החברה ובלבד שלא יפחתו מסך 1,000,000 דולר לתובע ולמקרה ולכל תקופת ביטוח בת 12 חודשים.
הפוליסה תכלול תקופת גילוי מוארכת בת 24 חודשים מהמועד בו תסתיים תקופת הביטוח האחרונה בפוליסה הנערכת על פי דרישות הסכם זה.
- ה. הספק הזוכה ימסור לבית החולים תוך 14 ימים ממועד הודעה לזכייתו במכרז אישור על קיום ביטוחים בנוסח הרצ"ב מסומן נספח יא'- מוסף א', חתום בידי חברת ביטוח, לאישור עריכת הביטוחים הנדרשים על פי סעיף זה.
- ו. למען הבהירות ומבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, ביה"ח יהיה מבוטח נוסף על פי הפוליסות, הפוליסות תכלולנה סעיף אחריות צולבת וכן ויתור המבטחים על תביעות תחלוף נגד ביה"ח ו/או מדינת ישראל ו/או עובדיהם ו/או הפועלים מטעמם. הפוליסות לא תהיינה ניתנות לביטול ו/או לשינוי תנאיהן לרעה בתקופת הביטוח, אלא בהודעה מוקדמת שתינתן 60 יום מראש לפי מועד הביטול ו/או השינוי המבוקשים.
- ז. הספק הזוכה מתחייב לקיים בדייקנות את כל דרישות פוליסות הביטוח, ובכלל זה לשלם את דמי הביטוח במלואם ובמועד, ולהחזיק את הפוליסות בתוקף בכל עת ללא הפסקה, במשך כל זמן חלות אחריות החברה על פי ההסכם.
- ח. המצאת הביטוחים לא תהווה אישור כלשהו מביה"ח על התאמת הביטוחים ולא יטילו עליו אחריות כלשהי בקשר לכך ו/או לא יהא בכך כדי לצמצם את אחריותה של החברה על פי הסכם זה או על פי כל דין.
- ט. אי קיום האמור בסעיף זה ועריכת כל הביטוחים בהתאם לקבוע לעיל למשך מלוא תקופת הביטוח הנדרשת מהווה הפרה היורדת לשורשו של המכרז והמזכה את המזמין בכל התרופות בגין הפרת תנאי המכרז.

תאריך: _____

לכבוד
מדינת ישראל – משרד הבריאות - המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי

א.ג.נ.,

הנדון: אישור עריכת ביטוחים עבור _____

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן "הקבלן") לתקופת הביטוח

מיום _____ עד יום _____ בקשר עם מכרז 141363 רכישת דטרגנטים
למכונות שטיפה רפואיות במרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי, את הביטוחים המפורטים
להלן:

ביטוח חבות המעבידים

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות בסך 1,500,000 דולר ארה"ב לעובד, ובסך 5,000,000 לתובע ולמקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידים.
4. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות - המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי ממועסקי הקבלן.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות שלא יפחתו מסך של 1,000,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. כל סייג/חריג לגבי רכוש - המתייחס לרכוש מדינת ישראל שהקבלן או כל איש שבשרותו פועלים או פעלו בו, יבוטל;
5. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
6. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי;
7. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות - המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן והפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית

ביטוח אחריות מקצועית בקשר עם הפעילות המקצועית המבוצעת על ידי החברה ו/או מטעמה על פי ההסכם, בגבולות אחריות לפי שיקול דעתה של החברה ובלבד שלא יפחתו מסך של 250,000 דולר ארה"ב למקרה וסך 250,000 דולר ארה"ב לכל תקופת ביטוח בת 12 חודשים. הפוליסה תכלול תקופת גילוי מוארכת בת 24 חודשים מהמועד בו תסתיים תקופת הביטוח האחרונה בפוליסה הנערכת על פי דרישות הסכם זה.

ביטוח אחריות מוצר

1. ביטוח אחריות מוצר בקשר עם המערכת. גבולות האחריות שלא יפחתו מסך של 1,000,000 דולר ארה"ב, לתובע ולמקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות - המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי**, בכפוף להרחבת השיפוי כמפורט לעיל.
 2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד הבריאות - המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי.
 3. אנו מוותרים על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הבריאות – המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
 4. הקבלן יהיה אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
 5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הקבלן.
 6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, - משרד הבריאות - המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
 7. תנאי הכיסוי של הפוליסות חבות מעבידים, אחריות כלפי צד שלישי, אחריות מקצועית ואחריות המוצר לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביטוח", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.
- בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

| <u>רשימת הפוליסות</u> | <u>מתאריך</u> | <u>עד תאריך</u> | <u>פוליסה מס'</u> |
|-----------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך _____