

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

מכרז פומבי כלל-ארצי מס' 102-2018 - מעודכן
לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018



המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: עד ליום 20/2/2019, בשעה 12:00

**בתיבת המכרזים הנמצאת בקומת כניסה, רחוב
ירמיהו 39, רוממה, ירושלים**

**אלול תשע"ט
ספטמבר 2019**

תוכן העניינים

5	חלק א': פרטי המכרז
5	פרק א' – כללי
5	1. מבוא
5	2. רקע כללי ונושאים נוספים
9	פרק ב' – מינהלות
9	3. מסמכי המכרז
11	4. הבהרות למכרז
11	5. לוח זמנים
12	פרק ג' – הגדרות
12	6. סעיף הגדרות
14	פרק ד' – התנאים המוקדמים להגשת הצעות למכרז (תנאי סף)
14	7. תנאי סף מקצועיים
14	8. תנאי סף מנהליים
15	9. דרישות נוספות
16	פרק ה' – שיוך המוסדות הזוכים לסלי האשפוז והתעריף הקובע ליום אשפוז
16	10. המכרז הארצי
16	11. חלוקת המוסדות לפי סלי האשפוז
19	12. סלי האשפוז והתעריפים הייעודיים לחולים סיעודיים ולתשושי נפש
22	13. תוספת בונוסים כספיים לסלי האשפוז :
23	14. מרכיבי התעריף, התעריפים הקובעים ומנגנון העדכון
28	פרק ו' – הליך הבחירה והדירוג במכרז
28	15. כללי
28	16. הליך הבחירה במכרז ורשימת הזוכים
29	17. הוראות לעניין ערבות הביצוע ועריכת ביטוחים
30	18. הפניית חולים וקליטתם
32	פרק ז' – הגשת ההצעות למכרז
32	19. אופן הגשת ההצעות
35	20. מועד הגשת ההצעות
35	21. תוקף הצעתו של המציע על כל פרטיה
37	22. הקפדה על תנאי המכרז
37	23. עיון בהצעת הזוכה
38	פרק ח' – זכויות המזמין
38	24. זכויות שחלות על המזמין
39	חלק ב': תקינת כוח אדם, נהלים מקצועיים ופירוט אופן צבירת הנקודות
39	נספח ב'1 תקינת כוח אדם
40	1. תקינת כוח אדם – כללי
42	2. נספח ב'1(1) תקינת כוח אדם למחלקה סיעודית
44	3. נספח ב'1(2) תקינת כוח אדם למחלקה לתשושי נפש
46	4. נספח ב'1(3) תקינת כוח אדם למחלקות קטנות
53	5. נספח ב'1(4) תקינת תפקידי ניהול רפואי וניהול סיעודי למוסד
55	נספח ב'2 פירוט הציד למחלקות גריאטריות
56	נספח ב'3 הנחיות תכנון למחלקות הגריאטריות
57	נספח ב'3(1) - פרוגרמה משנת 1998
59	נספח ב'3(2) - פרוגרמה משנת 2002 (לרבות עדכון 2017)
60	נספח ב'3(3) - הפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016"
62	נספח ב'4 נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי
63	נספח ב'5 פירוט אופן צבירת הנקודות
80	נספח ב'5(1) קריטריונים לקביעת משך זמן רישוי
81	נספח ב'5(2) הנחיות לחישוב הניקוד
82	נספח ב'6 בונוס לשיפור איכות האבחון והטיפול במחלות זיהומיות חריפות
83	חלק ג': אוגדן הגשת הצעה

83	נספח ג'1 טופס הצעה למכרז
	נספח ג'2 אישור בדבר הפרוגרמה שחלה על המוסד ובדבר זכאות או העדר זכאות לקבלת
91	בונוס בגין שטחי רווחה
92	נספח ג'3 אישור עו"ד בדבר קיומו של המוסד ומורשי החתימה מטעמו
93	נספח ג'4 צירוף נסח חברה/שותפות עדכני המעיד על היעדר חובות אגרה שנתית
94	נספח ג'5 צירוף אישורים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים
95	נספח ג'6 תצהיר בדבר היעדר הרשעות לפי חוק שכר מינימום וחוק עובדים זרים
96	נספח ג'7 הצהרה בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות
98	נספח ג'8 – הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור
99	נספח ג'9 – צירוף תעודת רישום תקפה כבית חולים
100	נספח ג'10 תצהיר לגבי סיכום הניקוד לצורך קביעת השיוך לסל אשפוז מכוח המכרז
102	נספח ג'11 אישור רואה חשבון בדבר השכר המשולם לעובדי המוסד
104	נספח ג'12 אישור רואה חשבון בדבר היעדר חשש להמשך קיומו של המציע 'כעסק חי'
106	נספח ג'13 הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות
108	נספח ג'14 התשובות לשאלות רוכשי חוברת המכרז
109	חלק ד': הסכם ההתקשרות
110	1. מבוא
111	2. הצהרות והתחייבויות המוסד
112	3. תנאים כלליים
113	4. התחייבויות המוסד - מהות ואיכות השירות
114	5. כח אדם ואיכות הטיפול
115	6. בקרה ופיקוח
116	7. רשימת המוסדות הזוכים
117	8. התחייבויות המוסד כלפי המאושפזים
118	9. סודיות
118	10. אחריות המוסד כלפי עובדיו ואחריותו לקיום חוקי העבודה
120	11. אחריות וביטוח
123	12. שמירת מיטות
124	13. שירותים שבסל הבריאות
124	14. התעריף הקובע ליום אשפוז וזכאות לתוספת בונוסים כספיים
125	15. עדכון התעריף הקובע ליום אשפוז
125	16. אופן תשלום התמורה
126	17. קיזוז
126	18. בטחונות
127	19. איסור המחאת זכויות
127	20. מעמד המוסד כקבלן עצמאי
128	21. מסים
128	22. הודעה מראש על סגירה, העברת הבעלות והפעלה והניהול לאחר
128	23. הפרות וסעדים
130	24. ויתור על זכויות - במפורש ובכתב
130	25. שמירת סמכויות
130	26. תקופת ההסכם
131	27. הוראות שונות
131	28. מסירת הודעות
133	נספח ד'1 פירוט אופן קביעת התעריף
133	נספח ד'1(1) פירוט אופן קביעת התעריף – מחלקה סיעודית
137	נספח ד'1(2) פירוט אופן קביעת התעריף – מחלקה לתשושי נפש
140	נספח ד'2 נוסח ערבות ביצוע בנקאית
141	נספח ד'3 - נוסח כתב הוראת קיזוז
142	נספח ד'4 נוסח אישור בדבר עריכת ביטוחים

חלק א': פרטי המכרז

פרק א' – כללי

1. מבוא

- 1.1. משרד הבריאות מבקש בזאת לקבל הצעות לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים ממוסדות גריאטריים פרטיים וציבוריים, במסגרת מכרז זה - הכל כמפורט במסמכי המכרז.
- 1.2. מטרת המכרז היא רכישת שירותי אשפוז גריאטריים עבור חולים סיעודיים ו/או תשושי נפש, אשר מקבלים סיוע במימון אשפוזם ממשרד הבריאות, תוך הקפדה על רמת ואיכות השירות הניתן לציבור המאושפזים במוסדות האשפוז הגריאטריים ועל הפיקוח והבקרה על המוסדות הגריאטריים. זאת, בין היתר, באמצעות קביעת סטנדרטים ברורים ואחידים בדבר רמות הטיפול והשירותים ורמת התקינה והמתקנים הנדרשים במוסדות השונים; באמצעות קביעת תעריפים לסלי האשפוז השונים המשקפים את רמת השירותים, המתקנים ותקינת כח האדם במוסד; ובאמצעות קביעת רשימה של מוסדות שייבחרו במכרז זה ויספקו את השירותים נושא המכרז.
- 1.3. כל זאת, בכפוף לעמידה בתנאי הסף של מכרז זה; בכפוף לשיקול הדעת המקצועי של משרד הבריאות; בכפוף לצורך ברכישת השירותים; בכפוף להעדפתם ובחירתם האישית של המאושפזים; בכפוף להחלטות הממשלה או הגורמים המוסמכים מטעמה; ובכפוף להיקף התקציב המיועד לעניין זה (כפי שיהיה מעת לעת). יובהר כי המכרז לא חל על אשפוז חולים במחלקות ייעודיות ל"סיעודיים צעירים" כהגדרתם בנהלי משרד הבריאות.
- 1.4. כפי שיפורט להלן, במסגרת בחירת הזוכים ושייכום לסלי האשפוז, יינתן דגש לאיכות השירות הניתן למתאשפז במוסד ולעמידתו של המוסד בדרישות גורמי המקצוע הנוגעים לעניין, לרבות מבחינת תקינת כח אדם, טיב כח האדם, ציוד ומתקנים.
- 1.5. **הערה:** האמור במסמכי המכרז בלשון זכר בלבד או בלשון נקבה בלבד יתייחס לשני המינים גם יחד.

2. רקע כללי ונושאים נוספים

- 2.1. כיום, רוכשת מדינת ישראל, באמצעות משרד הבריאות, שירותי אשפוז לחולים סיעודיים ותשושי נפש, אשר נמצאו זכאים לכך בהתאם למבחנים שנקבעו לעניין זה. שירותי האשפוז נרכשים ממוסדות גריאטריים פרטיים וציבוריים שקיבלו רישיון ממשרד הבריאות; החל מינואר 2008 נרכשים שירותי אשפוז עבור חולים חדשים רק ממוסדות, שזכו במכרז הכלל ארצי לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים, זאת למעט מקרים חריגים שאושרו על ידי ועדת המכרזים. המכרז הכלל ארצי הראשון התפרסם בחודש נובמבר 2007 ("להלן: **המכרז הראשון**"), והמכרז השני בחודש מרץ 2012 ("להלן: **המכרז השני**").
- 2.2. שירותי האשפוז ניתנים בכפוף לקיום מקום פנוי במוסד ובהתאם למכסת מקומות האשפוז שנקבעו בתקציב משרד הבריאות לאותה שנה. הסכום שמשולם על ידי משרד הבריאות לצורך אשפוז מאושפז אחד (סיעודי או תשוש נפש) במוסד גריאטרי מכונה - "**קוד סיעודי**" / "**קוד**". כמות הקודים נקבעת על פי התקציב השנתי המוקצה לכך ועל פי עלות יום אשפוז, כפי שאלו נקבעים מעת לעת.
- 2.3. בהתאם לשיטה הקיימת, המתאשפז או בני משפחתו רשאים לבחור מוסד מבין כלל המוסדות הנכללים ברשימת המוסדות הזוכים ולבקש את השתתפותו של משרד הבריאות בעלות מימון האשפוז; זאת, בכפוף לתנאי הזכאות של אותו מתאשפז הנקבעת בהתאם להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 ולנוהלי משרד הבריאות בעניין זה.

2.4. כבר עתה יובהר, כי בהצעותיהם למכרז זה, יפרטו המוסדות את כלל המחלקות לאשפוז חולים סיעודיים ותשושי נפש הקיימות במוסד, ויציעו שירותי אשפוז לפי המכרז בכל המחלקות הנ"ל הקיימות במוסד. **לא תתאפשר הגשת הצעה בגין חלק מן המחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש במוסד, והצעה כאמור - תיפסל.**

2.5. התעריף שישולם במסגרת המכרז יחול על רכישת שירותי אשפוז בעד חולים סיעודיים ותשושי נפש אשר יתאשפזו במוסדות שיזכו במכרז זה במשך תקופת המכרז ועד תום תקופת ההסכם (להלן: "**קודים חדשים**") או "**חולים חדשים**"; כמו כן התעריף שישולם למוסדות שיזכו במכרז זה במשך תקופת המכרז ועד תום תקופת ההסכם יחול גם על חולים שנקלטו לאשפוז במוסדות הזוכים בתקופת המכרז הראשון או בתקופת המכרז השני.

2.6. משרד הבריאות לא יתקשר, משך כל תקופת המכרז דנן, עם מוסדות אשפוז גריאטריים אשר לא יכללו ברשימת המוסדות שתיווצר בתום הליכי מכרז זה, כפי שתעודכן מעת לעת, בהתאם למנגנון המפורט לעניין זה במכרז, ולא יאשר הפניית חולים חדשים למוסדות כאמור, וזאת למעט מקרים חריגים שיאושרו בשל נסיבות מיוחדות על ידי **ועדת חריגים** כמפורט בסעיף 2.12 להלן.

2.7. בהתאם, מוסדות לאשפוז גריאטריים אשר לא ייכללו ברשימת המוסדות הזוכים מכוח מכרז זה - לא ייכללו, במהלך תקופת המכרז, ברשימת המוסדות מהם רוכש משרד הבריאות שירותי אשפוז גריאטריים (סיעודיים או תשושי נפש), ולא יוכלו לקבל חולים חדשים במימון משרד הבריאות בכל תקופת המכרז, אלא בכפוף לאפשרות צירופם המאוחר לרשימת הזוכים, בהתאם לקבוע בסעיפים 2.10, ו-2.12 להלן.

2.8. בתום הליכי המכרז יערוך משרד הבריאות את רשימת המוסדות הכלל-ארצית, כהגדרתה להלן, בה יופיעו כל המוסדות הזוכים שמהם ירכוש המשרד שירותי אשפוז סיעודי או תשושי נפש. משרד הבריאות יציין במסגרת רשימת המוסדות הכלל-ארצית את שיוכו של כל מוסד לסל האשפוז שנקבע לו בהתאם לרמת התשתיות ולרמת השירותים הרלוונטיים אליו וכן יהיה רשאי, אך לא חייב, לציין נתונים נוספים הנוגעים לרמתו של כל מוסד ולניקוד לו זכה במסגרת המכרז.

2.9. במשך כל תקופת ההסכם, יקיים כל אחד מהמוסדות את כל הדרישות המפורטות במכרז זה, ביחס לכלל המחלקות הסיעודיות ו/או לתשושי נפש במוסד, לרבות בתנאים המוקדמים המפורטים בפרק ד'. מובהר כי ככל שיעודכנו הדרישות והתנאים כאמור, יהיה על המוסד לקיים אחר התנאים המעודכנים כאמור. במידה וידרשו המוסדות בדרישות חדשות בין חוקים/תקנות/נהלים או מכתבי עדכון, תבדק העלות התקציבית של הדרישה החדשה ויבחן הצורך לתיקון מחיר יום האשפוז בהתאם לשיקול דעתה של ועדת המכרזים.

2.10. **צירוף מוסדות חדשים לרשימת הזוכים לאחר הגשת ההצעות למכרז**

2.10.1. גופים חדשים או מוסדות שלא הייתה בידיהם תעודת רישום בתוקף או שמסיבה שאינה תלויה בהם לא היה ביכולתם להגיש במועד הצעה במסגרת מכרז זה, ואשר לאחר מועד הגשת ההצעות יעמדו בכל התנאים הקבועים במכרז זה, לרבות כל תנאי הסף, יהיו זכאים להגיש הצעה מאוחרת על פי כל תנאי מכרז זה גם לאחר המועד האחרון להגשת ההצעות. יובהר כי הנחייה ממשרד הבריאות ל"**הפסקת אשפוז**", לא תחשב לעניין זה כסיבה שמונעת מהמוסד להגיש הצעה להצטרפות למכרז במועד. מוסדות כאמור, אם יזכו, יכללו ברשימת המוסדות הכלל ארצית, אולם לצד שם המוסד תצוין הערה בדבר "**הפסקת אשפוז**" וזאת עד שתבוטל ההנחיה.

2.10.2. ועדת המכרזים תדון לפי שיקול דעתה ואחת לרבעון לפחות, בהצעות מאוחרות שיוגשו על ידי מוסדות כאמור בסעיף 2.10.1 לעיל, ותחליט

אם אותם מוסדות זכאים להיכלל ברשימת הזוכים וכן להחליט לגבי
שיוכם לסל האשפוז לגבי כל קטגוריית אשפוז.

2.11. מוסדות קיימים שלא ייגשו למכרז או שלא יעמדו בתנאי הסף

2.11.1. בהמשך לאמור לעיל, מובהר כי משרד הבריאות לא יתקשר, משך כל תקופת המכרז, עם מוסדות קיימים לאשפוז חולים גריאטריים אשר, מכל סיבה שהיא, לא ייגשו למכרז עד המועד האחרון להגשת הצעות למכרז זה, או שלא יעמדו בתנאי המכרז הנדרשים על מנת להיבחר ולהיכלל ברשימות המוסדות הזוכים.

2.11.2. על אף האמור, יהיה מוסד כאמור לעיל רשאי להגיש הצעה מטעמו למכרז, העומדת בכל תנאי מכרז זה, גם לאחר המועד האחרון להגשת הצעות, אך זאת רק לאחר חלוף שישה (6) חודשים לפחות ממועד תחילת תקופת המכרז. במקרה כאמור תדון ועדת המכרזים, בהצעת ההצטרפות שהוגשה, אם הוגשה, על ידי מוסד כאמור בסעיף זה, ותחליט אם המוסד זכאי להיכלל ברשימת הזוכים וכן להחליט לגבי שיוכו לסל האשפוז לגבי כל קטגוריית אשפוז. מוסד תחת הנחיה ל"הפסקת אשפוז", אם יזכה, ייכלל ברשימת המוסדות הכלל ארצית, אולם לצד שם המוסד תצוין הערה בדבר "הפסקת אשפוז" וזאת עד שתבוטל ההנחיה.

2.12. ועדת חריגים

2.12.1. ועדת המכרזים, או צוות משנה שימונה מטעמה, תשמש כוועדת חריגים לגבי כל העניינים הנובעים ממכרז זה על מנת לדון במקרים מיוחדים, בעלי נסיבות יוצאות דופן וחריגות, הנוגעות, בין השאר, לבקשות מצד מאושפזים בנוגע לרכישת שירותי אשפוז באישור חריג מטעמים מיוחדים (כגון נסיבות משפחתיות, טעמים הומניטריים וכיו"ב) ממוסדות שלא יכללו ברשימת המוסדות הזוכים במכרז; ועדת החריגים תהיה רשאית, לאחר דיון בנסיבות החריגות שיובאו בפניה (ובכפוף לזכותה לערוך בדיקות נוספות ולדרוש חומר והבהרות נוספות לצורך קבלת החלטתה), ליתן אישורים חריגים (לרבות אישורים זמניים) למתן קוד או להפניית מאושפז ספציפי גם למוסד שלא נכלל ברשימת הזוכים במכרז, ובלבד שמוסד זה הינו בעל רישיון ממשרד הבריאות והמוסד יסכים לקבל את המאושפז בתעריף ובתנאים שתקבע ועדת החריגים לעניין זה.

2.12.2. ועדת החריגים תהא מוסמכת לקבוע תנאים ואמות מידה לקבלת החלטות כאמור לאישור "קוד חריג", ויובהר כי התנאים ואמות המידה שנקבעו במסגרת המכרז השני אינם מחייבים ולא בהכרח יחולו במכרז זה.

פרק ב' – מינהלות

3. מסמכי המכרז

- המכרז מורכב מתנאי המכרז, מהסכם התקשרות, ומנספחים, כדלקמן:
- 3.1. **תנאי המכרז** - בחלק זה מפורטים התנאים המוקדמים להשתתפות במכרז, אופן בחירת הזוכים במכרז ודרישות המזמין בנוגע למכרז.
- 3.2. **הסכם התקשרות** - הסכם אשר יחתם בין המזמין לבין כל אחד מהמוסדות השונים שייכללו ברשימת המוסדות הזוכים, על פי המכרז ובהתאם לתנאיו.
- 3.3. **נספחים** - נספחי המכרז מחולקים לשתי קבוצות עיקריות: נספחים **שאינ** להגישם במסגרת ההצעה (חלק ב', מסומנים נספח ב'1 עד נספח ב'6), ומסמכים שיש להגיש במסגרת ההצעה והם מסומנים כחלק ג':
- אוגדן הגשת הצעה וחלק ד': הסכם ההתקשרות (מסומנים נספח ג'1 עד נספח ג'14, הסכם ההתקשרות וכן נספח ד'2 או נספח ד'3 ונספח ד'4) והכל כמפורט להלן:
- 3.3.1. **נספח ב'1** - תקינת כוח אדם בהיקף ובחנת המקצועות שנקבעו על ידי אגף הגריאטריה במשרד הבריאות בהתאם לסוג וגודל המחלקה (נספח ב'1(1) - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקה של 36 מיטות סיעודיות; נספח ב'1(2) - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקה של 30 מיטות לתשושי נפש; נספח ב'1(3) - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקות סיעודיות קטנות; נספח ב'1(4) - תקינת תפקידי ניהול רפואי וניהול סיעודי למוסד.
- 3.3.2. **נספח ב'2** - פירוט הציוד, למחלקות גריאטריות סיעודיות ותשושי נפש.
- 3.3.3. **נספח ב'3** - פרוגרמות למחלקות הגריאטריות, האגף לגריאטריה, משרד הבריאות (נספח ב'3(1) - פרוגרמה משנת 1998; נספח ב'3(2) - פרוגרמה משנת 2002 (לרבות עדכון 2017); נספח ב'3(3) - הפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016".
- 3.3.4. **נספח ב'4** - קובץ "נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי" יולי 2007, כפי שיעודכן מעת לעת. ניתן לעיין בקובץ הנהלים, כנוסחם במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת: <http://www.health.gov.il/Subjects/Geriatrics/Pages/default2.aspx>; ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנוסח קובץ הנהלים האמור, הם יופיעו באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה ויחייבו את המוסדות.
- 3.3.5. **נספח ב'5** - פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחת מאמות המידה הקובעות את רמת השירות במוסד ספציפי לצורך שיוכו לסל אשפוז קונקרטי וכן המשקלות הניתנים לכל אמת מידה; במסגרת נספח זה כלולים: נספח ב'5(1); נספח ב'5(2);
- 3.3.6. **נספח ב'6** - בוגוס לשיפור איכות האבחון והטיפול במחלות זיהומיות חריפות למאושפזים במוסדות הסיעודיים/תשושי הנפש.
- 3.3.7. **אוגדן הגשת ההצעה שתכולתו** (כמפורט בסעיף 19.2):
- 3.3.7.1. **נספח ג'1** - טופס ההצעה למכרז ופירוט עמידה בתנאי סף (כמפורט בסעיפים 7 ו-8 להלן).
- 3.3.7.2. **נספח ג'2** - אישור בכתב מטעם ועדת הפרויקטים של משרד הבריאות בדבר הפרוגרמה החלה על המוסד (סעיף 7.3 למכרז) ובדבר עמידה בדרישות המזכות בבוגוס עבור שטחי רווחה – יצורף על ידי המציע במכרז.
- 3.3.7.3. **נספח ג'3** - נוסח אישור עו"ד על קיומו של המוסד המציע ועל היות החותמים בשמו על מסמכי המכרז מוסמכים

לחייב את המציע בחתימתם (רלוונטי ככל שהמציע הוא תאגיד, מכל סוג שהוא).

3.3.7.4. נספח ג' 4 - נסח חברה/שותפות עדכני המעיד על היעדר חובות אגרה שנתית בשנה שקדמה למועד הגשת ההצעה. הנסח ניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים בכתובת:

<https://ica.justice.gov.il/Request/OpenRequest?rt=CompanyExtract> - יצורף על ידי המציע במכרז.

3.3.7.5. נספח ג' 5 - אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף – יצורף על ידי המציע במכרז.

3.3.7.6. נספח ג' 6 - נוסח תצהיר בכתב מאושר על ידי עורך-דין בהתאם להוראות סעיף 22 לחוק עסקאות גופים ציבוריים.

3.3.7.7. נספח ג' 7 - הצהרה בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות.

3.3.7.8. נספח ג' 8 - הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור לצורך ביצוע השירותים נשוא המכרז.

3.3.7.9. נספח ג' 9 - תעודת רישום תקפה כבית חולים עם מחלקות לאשפוז חולים סיעודיים או תשושי נפש – יצורף על ידי המציע.

3.3.7.10. נספח ג' 10 - נוסח תצהיר חתום ומאומת ע"י עורך דין הכולל פירוט של רשימת הפרמטרים המרכיבים את סל האשפוז המוצע על ידי המוסד, ובכלל זה הצוות הרפואי, צוות האחיות, תשתיות, תחזוקה ותנאים פיזיים ועוד, כמו גם פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחד מהפרמטרים.

3.3.7.11. נספח ג' 11 - אישור רואה חשבון, לפיו השכר המשולם לעובדי המוסד אינו נמוך משכר המינימום וכי מופרשים עבורם כספים כמתחייב מהוראות הסכם קיבוצי או צו הרחבה שחל עליהם.

3.3.7.12. נספח ג' 12 - נוסח אישור רואה חשבון כי המוסד אינו מצוי בהליכי פשיטת רגל או כינוס נכסים או הקפאת הליכים או פירוק או כל הליך דומה אחר.

3.3.7.13. נספח ג' 13 - הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות.

3.3.7.14. נספח ג' 14- תשובות המזמין בכתב לשאלות רוכשי חוברת המכרז ולבקשות ההבהרה שתופנינה אליו, כמפורט בסעיף 4.3 להלן.

3.3.7.15. **מסמכי המכרז** - נוסח מכרז זה, **לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018**.

3.3.7.16. **הסכם ההתקשרות** - הסכם ההתקשרות למכרז זה. **אוגדן הגשת ההצעה מובא לנוחות המציע ומשמש כרשימת תיוג להגשת ההצעה במכרז, אין באמור בהמלצה זאת לגרוע או להוסיף מהמפורט במסמכי המכרז לעיל.**

4. הבהרות למכרז

- 4.1. אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה יקבל שאלות פונים באמצעות דואר אלקטרוני בלבד לכתובת nehasim@moh.health.gov.il (שאלות שיופנו בעל פה או בטלפון לא יענו ולא יחייבו את המשרד) במועד המצוין בסעיף 5 להלן באמצעות מסמך Word, תוך ציון שם הפונה וסעיף רלוונטי לכל שאלה בכתב המכרז והמסמכים הנלווים.
- 4.2. הפנייה תכלול את שם המכרז, מספר הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה, פרוט השאלה, פרטי השואל, טלפון וכתובת דואר אלקטרוני.
- 4.3. לא יתקבלו שאלות אלא עד המועד המצוין בסעיף 5 להלן.
- 4.4. התשובות לשאלות שיתקבלו כאמור לעיל, יפורסמו באתר האינטרנט של המשרד www.health.gov.il בעמוד "מכרזים" בעילום שם, וישלחו לכלל המציעים ללא ציון שם הפונה. רק מסמך התשובות הרשמי של משרד הבריאות לשאלות שהתקבלו עד למועד הנדרש והשינויים בתנאי המכרז (אם יהיו כאלה) יחייבו את משרד הבריאות ואת המוסדות הזוכים.
- 4.5. על המציעים להירשם לקבלת עדכונים באמצעות הרשמה מקוונת באתר משרד הבריאות.
- 4.6. מובהר כי בכל מקרה של פגם או חסר במכרז או מסמכיו, חובה על המציע ליתן למשרד הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילוייה על ידו ועל פי המפורט לעיל, שאם לא כן יהא מושתק מלטעון כל טענה בהקשר זה.

5. לוח זמנים

תאריך	
20/9/2018	פרסום המכרז
עד ליום ה-23/10/2018, בשעה 15:00	המועד האחרון להגשת בקשה להבהרות
עד ליום 20/2/2019, בשעה 12:00	המועד האחרון להגשת הצעות
בהתאם לאמור בסעיף 21 שלהלן	תוקף ההצעה

יובהר, כי אין ברשימת מועדים זו כדי לפגוע באיזו מזכויות המזמין לשנות איזה מבין המועדים שלעיל או את כולם, על פי שיקול דעתו, ובמידת הצורך - לאחר פרסום הודעה מתאימה.

פרק ג' – הגדרות

6. סעיף הגדרות

- 6.1. **"בונוס כספי"** - תוספת כספית למוסדות שיעמדו בתנאים ובדרישות לקבלת הבונוס כפי שנדרש בסעיף 13 להלן.
- 6.2. **"המכרז"** - פניה זו לקבלת הצעות לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים כלל-ארציים, על כל מסמכיה ונספחיה, לרבות תשובות המזמין לשאלות ולבקשות ההבהרה שתופנינה אליו, ואשר תועברנה לכל המציעים בכתב.
- 6.3. **"המזמין"** – מדינת ישראל, משרד הבריאות, לרבות ועדת המכרזים.
- 6.4. **"הסכם התקשרות"** - הסכם הכולל הוראות לעניין רכש שירותי האשפוז הגריאטריים בין המזמין לבין כל מוסד שיספק שירותי אשפוז גריאטריים מכוח מכרז זה, במשך תקופת ההסכם, כהגדרתה להלן, ואשר תנאיו מהווים חלק בלתי נפרד מהוראות המכרז. הסכם ההתקשרות מצורף לחוברות המכרז.
- 6.5. **"הצעה"** - הצעתו של מוסד לאשפוז גריאטרי המוגשת למכרז זה, על כל פרקיו ונספחיו.
- 6.6. **"התעריף הקובע"** - המחיר ליום שירותי אשפוז למאושפז יחיד, שנקבע על ידי המזמין בהתאם להוראות המכרז, עבור שירותי אשפוז גריאטריים לחולים סיעודיים או תשושי נפש, לפי העניין, ביחס לכל אחד מסלי האשפוז, אשר ישולם למוסד שממנו ירכוש משרד הבריאות שירותי אשפוז גריאטריים מכוח המכרז, בהתאם למנגנון הקבוע בו, בכפוף לאמור בסעיפים 2.5 לעיל.
- 6.7. **"ועדת המכרזים"** – ועדת מכרזים לרכש שירותי אשפוז גריאטרי.
- 6.8. **"מוסד זוכה"** - מוסד שנכלל ברשימת המוסדות הזוכים במכרז, ואשר מתאשפז, כהגדרתו להלן, רשאי לפנות אליו לקבלת שירותי אשפוז כאמור.
- 6.9. **"מציע" / "מוסד"** - מוסד לאשפוז גריאטרי, שרכש את חוברת המכרז ושמגיש הצעה בכתב למכרז זה, בהתאם לדרישות המכרז.
- 6.10. **"מתאשפז"** או **"מאושפז"** - סיעודי או תשוש נפש שהוקצה לו קוד בהתאם למבחנים הקבועים בנהלי משרד הבריאות.
- 6.11. **"נהלי האגף לגריאטריה"** - קובץ נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי שפורסם בחודש יולי 2007, וכפי שמעודכן מעת לעת על ידי האגף לגריאטריה, וכן חוזרי ונהלי האגף לגריאטריה ולרבות חוזרים ונהלים שמוציא משרד הבריאות על אגפיו השונים מעת לעת, ככל שהם רלוונטיים להפעלת מוסד לחולים סיעודיים ולתשושי נפש. למען הסר ספק, מודגש כי ספרי הנהלים מחודש אפריל 1985 ומחודש מאי 1994 וכל ספר נהלים שקדם להם אינם בתוקף עוד. קובץ הנהלים מעודכן מעת לעת, פירוט העדכונים נשלח למוסדות במהלך כל עדכון. קובץ הנהלים המלא והמעודכן מפורסם באתר האינטרנט של משרד הבריאות בכתובת :
<https://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Geriatrics/ng/Pages/default.aspx>
- 6.12. **"סיעודי"** ו-**"תשוש נפש"** - כהגדרתם בנהלי האגף לגריאטריה כפי שמתעדכנים מעת לעת.
- 6.13. **"סל אשפוז"** - היקף ורמת שירותי אשפוז גריאטריים המוצעים על ידי המוסדות המשתתפים במכרז עבור חולים סיעודיים או תשושי נפש, לפי העניין, המתבסס, בין היתר, על כח האדם, הציוד והתשתיות של המוסד, כמפורט במכרז זה.
- בתקופת המכרז, יהיו קיימים 48 סלי אשפוז ביחס לשירותי האשפוז הגריאטריים נושא מכרז זה, מתוכם 24 סלים עבור חולים סיעודיים ו-24 סלי אשפוז עבור חולים תשושי נפש.
- 6.14. **"קוד"** או **"קוד סיעודי"** – סכום שמשולם על ידי משרד הבריאות לצורך אשפוז מתאשפז אחד (סיעודי או תשוש נפש) במוסד גריאטרי.

- 6.15. **"רשימת המוסדות הזוכים"**; **"רשימת המוסדות הכלל-ארצית"** - רשימת המוסדות הנקבעת בהתאם לתוצאות מכרז זה ולמנגנונים המפורטים בו, שאליהם רשאי לפנות כל מתאשפז על מנת לקבל שירותי אשפוז גריאטריים.
- 6.16. **"תעודת רישום (רישיון)"** - תעודת רישום בית חולים המיועד לאשפוז חולים סיעודיים או תשושי נפש, שניתנה לפי פקודת בריאות העם, 1940 ותקנות בריאות העם (רישום בתי חולים), התשכ"ו-1966, וכן בהתאם לדרישות משרד הבריאות.
- 6.17. **"תקופת ההסכם"** - תקופה שתחילתה במועד חתימת מורשי החתימה מטעם המשרד וסיומה במועד בו תם תוקפו של הקוד הסיעודי האחרון שניתן למאושפז במהלך תקופת המכרז. במהלך תקופה זו יחולו על המוסד שנכלל ברשימת המוסדות הזוכים כל ההוראות והתנאים החלים לפי המכרז ולפי הסכם ההתקשרות.
- 6.18. **"תקופת המכרז"** - תקופה שתחילתה במועד חתימת מורשי החתימה מטעם המשרד על הסכם ההתקשרות וסיומה ביום 31/12/2022 (כולל היום האמור), ובמהלכה תתבצע ההתקשרות עם המוסדות הזוכים בהתאם לתנאי מכרז זה. המזמין, כהגדרתו במסמכי המכרז, שומר לעצמו הזכות להאריך את תקופת המכרז בפרק זמן נוסף או בפרקי זמן נוספים, ובלבד שהארכה המצטברת לא תעלה על שנתיים נוספות (להלן: **"תקופת ההארכה"**), ובלבד שיודיע על כך בכתב למוסד מראש. הודיע המזמין על הארכת תקופת המכרז כאמור - יהיה המוסד מחויב בכל תנאי הסכם זה, בהתאם להוראות המכרז, גם למשך כל תקופת ההארכה כאמור.

פרק ד' – התנאים המוקדמים להגשת הצעות למכרז (תנאי סף)

על המציעים לעמוד בכל תנאי הסף המקצועיים והמנהליים המפורטים בפרק זה, כתנאי להשתתפותם במכרז.

המזמין שומר לעצמו הזכות (אך אינו מחויב לעשות כן) לתקן או לאפשר למציע להבהיר איזה מבין הנתונים או ההצהרות שבהצעתו או במסמכים שצורפו לה וכן לתקן או להשלים פגמים טכניים שנפלו בהצעה, או לתקן או להשלים פגמים אחרים שנפלו בהצעה ושתיקונם או השלמתם כאמור אינם פוגעים בעקרונות הליך זה, וזאת על מנת להתאים את ההצעה לדרישות המכרז.

להלן רשימת תנאי הסף המקצועיים והמנהליים הנדרשים מהמציעים.

7. תנאי סף מקצועיים

7.1. למוסד תקינת כוח אדם בהיקף ובחתיך המקצועות שנקבעו על ידי אגף הגריאטריה במשרד הבריאות, כמפורט בנספח ב'1.

7.2. ברשותו של המוסד כל הציוד המפורט בנספח "פירוט הציוד למחלקות גריאטריות: סיעודית, תשושי נפש" (מצ"ב כנספח ב'2). הציוד האמור נדרש עבור מחלקה סיעודית בעלת 36 מיטות ובמחלקת תשושי נפש בעלת 30 מיטות. ציוד למחלקות סיעודיות קטנות, יהיה לפי העניין, בשיעור יחסי למספר המיטות.

7.3. המוסד עומד בדרישות המיקום והמבנה המפורטים בפרוגרמה שאישר לו משרד הבריאות, ובהתאם לפירוט המובא בהנחיות התכנון למחלקות הגריאטריות של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות, המצ"ב כנספח ב'3(1), נספח ב'3(2) ונספח ב'3(3), לפי העניין.

7.4. ככל שהמוסד אינו עומד לפחות ברמת התשתית הבסיסית כאמור בסעיף 12.2.1.2 למכרז – למוסד אישור תקף בכתב מאת המשרד המאפשר לו לפעול ברישיון משרד הבריאות גם לאחר ה-31.12.2016; בכל מקרה יובהר, כי אין לראות במכרז זה או לפרשו כמטיל התחייבות כלשהי על משרד הבריאות לרכוש ממוסד כאמור, שיזכה במכרז, שירותי אשפוז, במשך כל תקופת המכרז ועל המוסד לפעול בהתאם להוראות המשרד לגבי בעניין זה, לרבות לעניין המועד שבו על המוסד להפסיק לקלוט חולים חדשים לאשפוז ולעניין המועד שבו נקבע כי תעודת רישום בית החולים שלו תבוטל.

7.5. המוסד עומד בדרישות קובץ ה"נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי" יולי 2007, המעודכן נכון למועד עריכתו של מכרז זה, וכן הנהלים, החוזרים וההוראות של האגף לגריאטריה, כפי שמפורסמים מעת לעת.

8. תנאי סף מנהליים

8.1. על המציע להיות תאגיד הרשום בישראל, שותפות לא רשומה או עצמאי.

8.2. אם הגוף המציע הינו עמותה, חברה לתועלת הציבור (חל"צ) או מלכ"ר עליו להיות בעל אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, בתוקף לשנה השוטפת.

8.3. ככל שהמציע תאגיד – המציע אינו בעל חובות אגרה שנתית ברשות התאגידים בשנים שקדמו לשנה שבה מוגשת ההצעה והוא אינו חברה מפרת חוק או בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.

8.4. המציע מחזיק בכל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), לרבות:

8.4.1. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד

שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.

8.4.2. תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העדר הרשעות בעברות לפי חוק עובדים זרים, תשנ"א-1991 ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987.

8.5. המציע יצהיר בדבר עמידתו בהוראות סעיף 9 לחוק שוויון לאנשים עם מוגבלות.

8.6. למוסד הרפואי תעודת רישום תקפה כבית חולים המיועד לאשפוז חולים סיעודיים או תשושי נפש.

מוסדות אשר ניתנה לגביהם הנחייה ממשרד הבריאות ל"הפסקת אשפוז", יוכלו לגשת ולזכות במכרז, אולם לא יוכלו לקבל קודים חדשים עד שתוסר ההנחיה כאמור.

9. דרישות נוספות

9.1. המציע יצרף להצעתו את רשימת הפרטים בהצעתו, שהוא מעוניין שיהיו חסויים במידה והוא יזכה בהתאם לסעיף 6 לנספח ג'1 למכרז.

9.2. המציע יצרף להצעתו אישור רואה חשבון, לפיו השכר המשולם לעובדי המוסד אינו נמוך משכר המינימום וכי מופרשים עבורם כספים כמתחייב מהוראות הסכם קיבוצי או צו הרחבה שחל עליהם, בנוסח המצורף כנספח ג'11 למכרז.

9.3. המציע יצרף להצעתו אישור רואה חשבון כי המוסד אינו מצוי בהליכי פשיטת רגל או כינוס נכסים או הקפאת הליכים או פירוק או כל הליך דומה אחר, בנוסח המצורף כנספח ג'12 למכרז.

9.4. המציע יצרף להצעתו הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות בנוסח המצורף כנספח ג'13 למכרז.

9.5. המציע יצרף את מסמכי המכרז, לרבות מסמכי התשובות ששלח המשרד לשאלות ההבהרה, ככל שהיו כאלה, כשהם חתומים. יש לחתום על כל מסמכי המכרז וכן על הסכם ההתקשרות בראשי תיבות בתחתית כל עמוד כהוכחה לקריאת המסמכים והבנתם. על כל המסמכים הנדרשים יחתמו מורשי חתימה מטעם המציע, בצירוף חותמת רשמית של המציע. המציע יצרף להצעתו אישור חתום על ידי עורך דין בדבר מורשי החתימה המורשים לחייב את המציע, בנוסח נספח ג'3.

9.6. כל מסמך אחר הנדרש לצורך הגשת הצעה זו, על פי מסמכי המכרז.

פרק ה' – שיוך המוסדות הזוכים לסלי האשפוז והתעריף הקובע ליום אשפוז

10. המכרז הארצי

- 10.1. ועדת המכרזים הגיעה למסקנה כי בדומה למכרז הראשון והשני, יש להמשיך ולבסס את ההליך המכרזי על בחינה של המוסדות לפי רמת השירותים, המתקנים ותקינת כח-האדם במוסד, כפי שיקבעו במסגרת התנאים המוקדמים שיוגדרו במכרז זה; תנאים אלה הם אחידים לכלל המוסדות וזאת בשם לב לסלי האשפוז השונים המפורטים במכרז זה.
- 10.2. יובהר כי היקף התקציב הממשלתי המיועד לרכש שירותי אשפוז גריאטריים בכל שנה ובכלל נתון לשיקול דעתה הבלעדי והמוחלט של המדינה; כמות הקודים כפופה, בין היתר, להיקף הכולל של הקודים החדשים שיוקצו למאושפזים בהתאם לתקציב הכולל כאמור, ולביקוש של המאושפזים השונים לאותם מוסדות שיבחרו לרשימת הזוכים במסגרת מכרז זה, ולפיכך אין בפירוט הנתונים במכרז זה או בכל פרסום, מצגת וכיו"ב, כדי להוות התחייבות כלשהי ובאיזה אופן שהוא מצד המזמין לכמות ספציפית של קודים חדשים במסגרת מכרז זה.
- 10.3. התעריף הקובע ליום אשפוז שתשלם המדינה למוסדות שייבחרו במכרז זה עבור שירותי האשפוז לחולים סיעודיים או תשושי נפש, לפי העניין, נקבע בנפרד לשירותי אשפוז לחולים סיעודיים, ובנפרד לשירותי אשפוז לחולים תשושי נפש, כל זאת בהתאם לסל האשפוז אליו ישויך כל מוסד בפועל ולגבי תשושי נפש בכפוף לעמידה בדרישות לקבלת התעריפים הייעודיים.
- 10.4. פירוט אופן קביעת התעריף נמצא בנספח ד'1 להסכם ההתקשרות.
- 10.5. למען הסר ספק, מובהר כי התעריף הקובע ליום אשפוז, כהגדרתו לעיל, הינו עבור יום אשפוז, והוא יינתן תמורת אשפוז בפועל של מאושפזים שקיבלו ממשרד הבריאות קוד, החל ממועד אישור הקוד על ידי משרד הבריאות בלבד. עוד מובהר כי התשלום שמשלם משרד הבריאות לגבי חולה שמשנה סטאטוס, יהיה על פי התאריך המאוחר מבין 2 הפרמטרים הבאים:
א. אישור משרד הבריאות על שינוי הסטאטוס
ב. העברת החולה למחלקה המתאימה.
- 10.6. כפי שיפורט להלן, השיוך של כל מוסד לסל האשפוז הרלוונטי (וכנגזרת מכך - התעריף שישולם למוסד בגין כל יום אשפוז) - ביחס לאותם מוסדות שיכללו ברשימת המוסדות הזוכים במכרז - יקבע על סמך פרמטרים המפורטים בנספח ב'5 למכרז, ובהתאם לפרוגרמה החלה על כל מוסד כמפורט בנספח ב'3 למכרז.

11. חלוקת המוסדות לפי סלי האשפוז

- 11.1. שירותי האשפוז לחולים סיעודיים ולחולים תשושי נפש במסגרת מכרז זה חולקו, כל אחד ל-24 סלי אשפוז, ובסה"כ 48 סלי אשפוז.
- 11.2. התעריף שישולם למוסד עבור חולים סיעודיים ולחולים תשושי נפש, לפי העניין, יתבסס על שיוכו של המוסד לאחד מבין 24 סלי אשפוז לחולים סיעודיים או לתשושי נפש, לפי העניין, כפי שיפורטו להלן.
- 11.3. כל אחד מסלי האשפוז מייצג שקלול של רמת שירותים שונה של המוסד, בהתבסס, בין היתר, על רמת התשתיות ורמת איכות הטיפול של המוסד.
- 11.4. שיוכו של כל אחד מהמוסדות לסל האשפוז הרלוונטי לו לאשפוז חולים סיעודיים ולאשפוז תשושי נפש, ייקבע, לפי העניין, בהתאם לרמת השירות הניתנת במוסד, וזאת באופן המפורט בנספח ההנחיות לעניין אופן חישוב הניקוד לצורך קביעת השיוך לסלי האשפוז השונים מכוח המכרז (נספח ב'5).

כמו גם בהתאם לפרוגרמה החלה על אותו מוסד, הקובעת את רמת התשתיות במוסד.

11.5. רמת השירות במוסד כאמור לעיל וכמפורט בנספח ב'5, תיקבע על בסיס אמות המידה הבאות, לצד הניקוד המרבי המצוין לצדן:

פרק	נושא	ניקוד מקסימלי
א	עמידה בתנאי הסף	לא מזכה בניקוד
ב	תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות	10
ג	איכות טיפול של הצוות המטפל במוסד, בכל אחד מן המקצועות בתחום הבריאות ובריאות הסביבה.	30
ד	השכלת הצוות המטפל והכשרתו	23
ה	הכשרת הנהלת המוסד	1
ו	מומחיות רופא המחלקה, העסקת יועצים מומחים, תורן לילה ורוקח קליני	16
ז	מומחיות המנהל הרפואי	4
ח	הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות (IV)	5
ט	רשומה רפואית ממוחשבת למקצועות הבריאות	2
י	גיוון ואיכות המזון	3
יא	תעסוקה ופעילות פנאי	4
יב	סקר שביעות רצון	1
יג	מלאי מיטות מזרונים ומצעים	1
	סה"כ ניקוד אפשרי מכוח כל הסעיפים	100

11.6. פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחת מאמות המידה כאמור, מפורט בנספח ב'5.

11.7. כאמור לעיל, כל מוסד במסגרת הצעתו במכרז יהיה אחראי לנקד, באופן המדויק והנכון ביותר, את רמת השירות הניתנת במוסד בהתאם לאמות המידה ולניקוד המפורטים לעיל; אופן קביעת הניקוד וחישובו לכל מוסד, לפי כל אחת מאמות המידה כאמור, מפורט בנספח ב'5.

11.8. יובהר כי יש לנקד ולחשב את רמת השירות בכלל המחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש הקיימות במוסד ובסופו של דבר על המוסד יצהיר על ניקוד אחד כוללני לכלל המוסד.

11.9. להסרת ספק יובהר כי מוסד שיש בו גם מחלקה/ות סיעודיות וגם תשושי נפש רמת השירות שתקבע הן לצורך שיוכו לסל אשפוז סיעודי והן לצורך שיוכו לסל הייעודי לתשושי נפש, תהיה אחידה.

11.10. עוד יובהר כי קביעת הניקוד לכל אחד מהמוסדות, לצורך קביעת רמת השירות במוסד, כפופה לשיקול דעתה הבלעדי והמוחלט של ועדת המכרזים, אשר רשאית לקבל כל החלטה בעניין זה, בכל תקופת המכרז, לרבות לעניין שינוי הניקוד שהגיש המוסד למכרז זה. אם יתברר, לפי שיקול דעתה של ועדת המכרזים, כי הניקוד שהוצהר על ידי המוסד בהצעתו למכרז אינו תואם את מצב הדברים בפועל יהווה הדבר הפרה של התחייבויות המוסד, באופן המזכה את המזמין, בין היתר, בכל אחד או יותר מבין הסעדים הבאים (וזאת מבלי לגרוע מכל סעד או זכות אחרים הנתונים למזמין):

11.10.1. השבת הסכומים שקיבל המוסד ביתר, לאורך התקופה הרלוונטית, בגין הקודים שהוקצו במסגרת מכרז זה;

11.10.2. חיוב המוסד בפיצוי כספי כקבוע בהסכם ההתקשרות;

- 11.10.3. מחיקת המוסד מרשימת המוסדות הזוכים לתקופה קצובה או עד לתום תקופת המכרז ;
- 11.10.4. כל סעד אחר, הכל בהתאם לקבוע בהסכם ההתקשרות, ביתר מסמכי המכרז ועל פי כל דין.
- 11.11. הועדה רשאית להסתמך בהחלטתה, אם ראתה לנכון, על נתונים המצויים, ככל שהם מצויים, בידי משרד הבריאות בדבר רמת השירות הניתנת בכל אחד מהמוסדות. אולם, מובהר כי אין באמור לעיל כדי להטיל חובת פיקוח או בקרה כלשהי על ועדת המכרזים או משרד הבריאות. יודגש, לעניין זה, כי ביקורת שתיערך ע"י משרד הבריאות, ככל שתיערך, תבדוק את הניקוד הממוצע למוסד כולו והוא זה שיחייב לעניין בחינת הצהרתו של כל מוסד, לרבות ביחס לשיוך המוסד לסלי האשפוז השונים.
- 11.12. עוד מובהר כי אם במהלך תקופת המכרז יחולו שינויים כלשהם ברמת השירות הניתן על ידי מוסד כלשהו **באופן שיש בהם כדי לשנות את הניקוד** שנקבע למוסד במסגרת תוצאות המכרז, **בין אם לטובה ובין אם לרעה** (ומבלי לגרוע מהתחייבותו של המוסד שלא לגרוע מרמת השירות שהוצהרה על-ידו בהצעתו למכרז), ידווח המוסד באופן מידי למשרד הבריאות על כל שינוי כאמור, ובהתאם לניקוד החדש והעדכני שיקבע האגף לגריאטריה במשרד הבריאות לאותו מוסד, בהתאם לשיקול דעתו של האגף, ישוּך המוסד לסל האשפוז המתאים, בהתאם לקבוע בסעיף 11 זה לעיל ולהלן, וזאת עד לתום תקופת המכרז או עד למועד שיחול שינוי נוסף ברמת השירות של אותו מוסד (ובלבד שאותו שינוי קיבל את אישורו של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות), לפי העניין. עם זאת, המוסד לא יהיה רשאי לבקש מהאגף לגריאטריה במשרד הבריאות להעלות את סל האשפוז שאליו הוא משוּך לסל אשפוז גבוה יותר בתדירות העולה על אחת לשישה חודשים (ובכל מקרה בקשה כאמור לא תוגש בששת החודשים הראשונים לתקופת ההסכם).
- 11.13. עוד מובהר כי משרד הבריאות יהיה רשאי, אך לא חייב, במסגרת ביקורת שתיערך על ידו למוסד, לשנות ולעדכן את הניקוד שנקבע למוסד בהתאם לממצאי הביקורת. במקרה של הרעה ברמת השירות, יעשה עדכון כאמור באופן רטרואקטיבי החל מהמועד בו נמצא כי חלה הרעה ברמת השירות. ככל שימצא כי מוסד לא דיווח במועד על שינוי לרעה שחל ברמת השירות שהוצהרה על ידו, יחויב המוסד בהשבת הסכומים שקיבל ביתר, לאורך התקופה הרלוונטית, בגין הקודים שהוקצו במסגרת מכרז זה, וכן בתשלום פיצוי כספי, במחיקה מרשימת המוסדות הזוכים ובהתאם לקבוע בהסכם ההתקשרות וכאמור לעיל. מוסד המבקש להשיג על ממצאי הבקרה רשאי לנמק בכתב את השגותיו ולהעבירן לבדיקת האגף לגריאטריה במשרד הבריאות. אולם יובהר כי אין בהגשת השגה כדי לעכב את המשרד מלשנות ולעדכן את הניקוד שנקבע למוסד בהתאם לממצאי הביקורת. במידה והשגות המוסד יתקבלו באופן חלקי או מלא יבוצע העדכון מהמועד שיוחלט על ידי המשרד.
- 11.14. יובהר כי במידה והאגף לגריאטריה במשרד הבריאות ימצא שהמוסד משוּך לסל אשפוז גבוה יותר מסל האשפוז אליו שייך את עצמו במסגרת הצעתו למכרז או בכל מועד מאוחר יותר, יהיה המוסד זכאי לתעריף סל האשפוז הגבוה יותר כאמור החל מהמועד שבו אישר משרד הבריאות את שיוכו של המוסד לסל האמור, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.
- 11.15. כאמור לעיל, משרד הבריאות יפרסם ויצוין במסגרת רשימת המוסדות הכלל-ארצית המפורסמת על ידו ואשר תימסר גם למאושפזים ובני משפחתם, את שיוכו של כל מוסד לסל האשפוז שנקבע לו ולרמת התשתיות הרלוונטיות אליו וכן יהיה רשאי, אך לא חייב, לפרסם נתונים נוספים הנוגעים לרמתו של כל מוסד ולניקוד לו זכה במסגרת המכרז, הכל בהתאם לקריטריונים שיקבעו על ידי משרד הבריאות לעניין זה, לפי שיקול דעתו הבלעדי.

12. סלי האשפוז והתעריפים הייעודיים לחולים סיעודיים ולתשושי נפש

12.1. קטגוריית האשפוז לחולים סיעודיים מחולקת ל-24 סלי אשפוז. קטגוריית שירותי האשפוז לחולים תשושי נפש כוללת גם היא 24 סלי אשפוז המוגדרים כ"סלים ייעודיים לחולים תשושי נפש". 24 הסלים לחולים סיעודיים ו-24 הסלים הייעודיים לתשושי נפש מחולקים ל-3 קבוצות. החלוקה בין 3 הקבוצות נקבעת לפי רמת התשתית של המוסד. כל אחת מבין 3 הקבוצות כאמור מחולקת ל-8 סלי אשפוז המדורגים בהתאם לרמת שירותי האשפוז, הכל כפי שיפורט להלן.

12.2. להלן פירוט הקריטריונים לשיוך המוסדות לכל אחד מעשרים וארבעה סלי האשפוז כמפורט לעיל:

12.2.1. חלוקה לפי רמת התשתית של המוסד:

שלושת קבוצות סלי האשפוז משקפות רמות שונות של עמידה בדרישות המבנה, בהתאם לפרוגרמה החלה על המוסד:

12.2.1.1. **בקבוצה הראשונה** (לגבי מחלקה סיעודית – סל אשפוז המסומן באות O, ולגבי מחלקה לתשושי נפש סל אשפוז המסומן באותיות OC) נכללים המוסדות שבנויים על פי הפרוגרמה משנת 1992 או בניה שקדמה לה (להלן: "רמת התשתית הנמוכה").

12.2.1.2. **בקבוצה השנייה** (לגבי מחלקה סיעודית – סל אשפוז המסומן באות B, ולגבי מחלקה לתשושי נפש סל אשפוז המסומן באותיות BC) נכללים המוסדות הבנויים לפי פרוגרמה משנת 1998 (נספח ב'3(1)) או הפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016" (נספח ב'3(3)) (להלן: "רמת התשתית הביסית").

12.2.1.3. **בקבוצה השלישית** (לגבי מחלקה סיעודית – סל אשפוז המסומן באות S, ולגבי מחלקה לתשושי נפש סל אשפוז המסומן באותיות SC) נכללים המוסדות שבנויים על פי או שמיושמת בהם בפועל הפרוגרמה משנת 2002 (לרבות עדכון 2017) (נספח ב'3(2)) (להלן: "רמת התשתית הגבוהה"), לפחות.

הבהרה: לעניין זה – יישום בפועל של הפרוגרמה משנת 2002 (לרבות עדכון 2017) (נספח ב'3(2)) לגבי מוסדות, שחלה עליהם, בין אם על כלל המחלקות במוסד או רק על חלק מהן, בעת הקמתן או לאחר מכן, הפרוגרמה משנת 1992 או הפרוגרמה משנת 1998 (נספח ב'3(1)), ובלבד שכל מחלקה במוסד עומדת בכל הדרישות הבאות:

- (א) במחלקה קיים מעבר ראשי ברוחב 220 ס"מ.
- (ב) עמידה בכל הדרישות הבאות לעניין חדרי האשפוז:
 - (1) 80% מחדרי האשפוז לפחות עומדים ב-100% מהדרישות של פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017), דהיינו בדרישת 16 מ"ר נטו, ללא שטח מבואה לחדר אשפוז עם 2 מיטות, כולל חדר שירותים צמוד לכל חדר בשטח 5 מ"ר נטו.
 - (2) 20% מחדרי האשפוז לכל היותר עומדים לפחות בדרישת הפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016",

דהיינו 14 מ"ר נטו, ללא שטח מבואה לחדר אשפוז עם 2 מיטות, כולל חדר שירותים צמוד לכל חדר בשטח 4 מ"ר נטו.

(3) רוחב הדלתות בכל חדרי האשפוז יעמוד ב-100% מהדרישות של פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017). דהיינו, 120 ס"מ.

(ג) חדר אוכל ביחד עם חדר יום יעמוד ב-100% מהדרישות של פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017), דהיינו יעמוד בדרישת 3 מ"ר למיטה, לאחר הפחתת שטח מעבר ראשי.

(ד) כל הפונקציות הנוספות מעבר למפורט בסעיפים (א) – (ג) לעיל יעמדו בדרישות המלאות (100%) של פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017).

(ה) מבלי לגרוע מהאמור לעיל, במוסד שבו 5 מחלקות ומעלה, ייחשב המוסד כולו כמוסד שמיושמת בו בפועל פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017) במידה שלפחות 80% מהמחלקות, הסיעודיות ותשושי הנפש המופיעות בתעודת הרישום של המוסד, עומדות או שמיושמת בהן בפועל פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017). כך לדוגמא, מוסד בן 5 מחלקות בו מחלקה אחת עומדת בפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016" וכל אחת מ-4 המחלקות הנוספות במוסד עומדת או שמיושמת בהן בפועל פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017), יחשב המוסד כולו כעומד בדרישות משרד הבריאות לפרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017).

יובהר כי ככל שמשרד הבריאות יחיל דרישות פרוגרמה חדשות לגבי מוסדות חדשים (לא מדובר על עדכון 2017), ישויכו מוסדות אלו לקבוצה רביעית וחדשה שלגביה ייקבע תמחור עלות יום אשפוז נפרד ושונה, לרבות לעניין קבוצות סלי האשפוז כמפורט בסעיף 12.2.2 להלן.

12.2.2. חלוקת קבוצות סלי האשפוז לפי רמת שירותי האשפוז הניתנים בכל סל אשפוז:

כל אחת משלושת הקבוצות הראשיות כמפורט בסעיף 12.2.1 לעיל (לגבי מחלקה סיעודית – B, O ו-S, ולגבי מחלקה לתשושי נפש – OC, BC ו-SC) מחולקת, כאמור, ל-8 סלי אשפוז, בהתאם לרמת שירותי האשפוז, כמפורט להלן:

12.2.2.1. **סל אשפוז 1** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד של עד 29.9 נקודות באופן המפורט בנספח ב'5.

12.2.2.2. **סל אשפוז 2** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 30 ל-39.9 נקודות, באופן המפורט בנספח ב'5.

12.2.2.3. **סל אשפוז 3** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 40 ל-49.9 נקודות באופן המפורט בנספח ב'5.

12.2.2.4. **סל אשפוז 4** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 50 ל-59.9 נקודות באופן המפורט בנספח ב'5.

12.2.2.5. **סל אשפוז 5** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 60 ל-69.9 נקודות באופן המפורט בנספח ב'5.

12.2.2.6. **סל אשפוז 6** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 70 ל-79.9 נקודות באופן המפורט בנספח ב'5.

12.2.2.7. **סל אשפוז 7** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 80 ל-89.9 נקודות באופן המפורט בנספח ב'5.

12.2.2.8. **סל אשפוז 8** - בסל זה ייכללו כל המוסדות שצברו ניקוד הנע בין 90 ל-100 נקודות באופן המפורט בנספח ב'5.

הניקוד שיצבור המוסד יקבע את סל האשפוז שישויד לו בהינתן רמת התשתית הרלוונטית. למען הסר ספק מובהר כי בכל תקופת המכרז הניקוד הינו ניקוד לכלל המחלקות הסיעודיות ולתשושי נפש במוסד כולו, לפי הניקוד בכלל המחלקות האמורות, כמפורט וכמוסבר לעיל ובנספח ב'5.

הפרמטרים המגדירים את רמת השירות והמשקולות הניתנים לכל פרמטר, אשר על פי הם מחושב ניקוד המוסד, לצורך שיוכו לסלי האשפוז השונים, מפורטים בנספח ב'5. יובהר כי משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות, בכפוף לשיקולים תקציביים או מקצועיים, לשנות את הפרמטרים והמשקולות הניתנים לכל פרמטר, מאילו המפורטים בנספח ב'5) ובלבד שנתן על כך הודעה, לפחות חצי שנה מראש למוסדות, לצורך היערכות.

12.2.3. סלי האשפוז ברמת התשתית הנמוכה כהגדרתה בסעיף 12.2.1.1

להלן יקראו להלן באות O כאשר רמת השירות ממוספרת מ-1 עד 8. כך שסל האשפוז הראשון לגבי מחלקה סיעודית ייקרא להלן – סל O1 ולגבי מחלקה לתשושי נפש – OC1. סלי האשפוז שעומדים ברמת התשתית הנמוכה וברמת השירות הגבוהה יותר מרמת השירות הראשונה ייקראו סלי O2, O3, O4, O5, O6, O7, O8, ובהתאמה לגבי מחלקה לתשושי נפש OC2, OC3, OC4, OC5, OC6, OC7 ו-OC8. מובהר כי מוסדות ברמת התשתית הנמוכה כאמור לעיל, אשר לא יציגו אישור זמני ותקף מהמשרד להמשיך ולפעול ברישוי מעבר ליום 31.12.2016 לא יוכלו לגשת למכרז זה. עוד יובהר, כי האישור הזמני שניתן למוסדות לפי סעיף זה הוא לתקופה מוגבלת, כאשר למשרד שיקול הדעת הבלעדי האם לקצר את משך התקופה שבגינה הוא ניתן ו/או להאריך או שלא להאריך את התקופה שבגינה ניתן האישור.

12.2.4. סלי האשפוז ברמת התשתית הבסיסית יקראו להלן באות B כאשר רמת השירות ממוספרת מ-1 עד 8. כך שסל האשפוז ברמת תשתית בסיסית ורמת השירות הראשונה לגבי מחלקה סיעודית ייקרא להלן – סל B1, ולגבי מחלקה לתשושי נפש – BC1. סלי האשפוז ברמת תשתית בסיסית וברמת השירות הגבוהה יותר מרמת השירות הראשונה ייקראו סלי B2, B3, B4, B5, B6, B7, B8, ובהתאמה לגבי מחלקה לתשושי נפש BC2, BC3, BC4, BC5, BC6, BC7 ו-BC8.

12.2.5. סלי האשפוז ברמת תשתית גבוהה יקראו להלן באות S, כאשר רמת השירות ממוספרת מ-1 עד 8. כך שסל האשפוז ברמת תשתית גבוהה ורמת השירות הראשונה לגבי מחלקה סיעודית ייקרא להלן – סל S1, ולגבי מחלקה לתשושי נפש – SC1. סלי האשפוז ברמת תשתית גבוהה וברמת השירות הגבוהה יותר מרמת השירות הראשונה ייקראו להלן סלי S2, S3, S4, S5, S6, S7, S8, ובהתאמה לגבי מחלקה לתשושי נפש SC2, SC3, SC4, SC5, SC6, SC7 ו-SC8.

- 12.3. התעריף הקובע עבור כל אחד מסלי האשפוז **לחולים סיעודיים**: סך הכל, נקבעו בתקופת המכרז 24 תעריפים שונים וקבועים לשירותי אשפוז לחולים סיעודיים, כל זאת בכפוף ליתר הוראות המכרז ולמנגנון המפורט בפרק זה.
- 12.4. התעריף הייעודי עבור כל אחד מסלי האשפוז **לתשושי נפש**: סך הכל, נקבעו בתקופת המכרז 24 תעריפים שונים וקבועים לשירותי אשפוז לתשושי נפש, כל זאת בכפוף ליתר הוראות המכרז ולמנגנון המפורט בפרק זה.
- "מחלקה לתשושי נפש"** – מחלקה שבה עד 30 מיטות, ואשר שיעור המאושפזים בפועל במחלקה שהם סיעודיים שאינם זמניים אינו עולה על 5% ושיעור המאושפזים הסיעודיים בכלל אינו עולה על 10% מכלל החולים במחלקה. **על אשפוז חולה תשוש נפש במחלקה שאינה עומדת בתנאי האמור לעיל - יחול תעריף לאשפוז חולה סיעודי בהתאם לסל האשפוז שאליו המוסד משויך ובהתאם לכך יחולו דרישות התקינה בהתאם לדרישות החלות על מחלקה סיעודית.**
- 12.5. לבקשת מוסד, משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות לאשר, לפי שיקול דעתו הבלעדי ובהתאם לתנאים שיקבע לצורך זה, לרבות בנושא תקינה, מחלקה שנבנתה בעבר עם 36 מיטות, שבוצעה בה חלוקה תפעולית לשתי יחידות משנה לפחות, ולהכיר בה כמחלקה לתשושי נפש.
- 12.6. להסרת ספק יובהר כי לכל מוסד יקבע שיוך לאחת מ-3 הקבוצות בהתאם לרמת תשתית אחידה שתקבע למוסד כולו. כך, גם במוסד שיש בו מספר מחלקות הבנויות לפי רמת תשתית שונה, יקבע למוסד סל בהתאם לרמת תשתית אחת, אשר תקבע בהתאם למחלקה עם רמת התשתית הנמוכה ביותר מבין כלל המחלקות במוסד, זאת למעט אם חלים התנאים המפורטים בסעיף 12.2.1.3(ה) ובהתאם לקבוע בו.

13. תוספת בונוסים כספיים לסלי האשפוז:

- 13.1. בנוסף לחלוקת המוסדות לסלי האשפוז כמפורט בסעיף 12 לעיל, יתאפשר למוסדות לקבל בונוסים כספיים; הזכאות לבונוס היא בנוסף לחלוקה לפי רמת שירותי האשפוז ובהתאם לתנאים הבאים:
- 13.2. **בונוס בעבור שטחי רווחה -**
- בונוס זה יינתן למוסדות, אשר בחלוקה לפי רמת התשתית של המוסד משתייכים לקבוצה השנייה – (לגבי מחלקה סיעודית – סל אשפוז המסומן באות B, ולגבי מחלקה לתשושי נפש סל אשפוז המסומן באותיות BC), ע"פ שטח ממוצע למאושפז במחלקה:
- בסעיף זה, **"שטח ממוצע למאושפז במחלקה"** יחושב בהתאם לסך שטחי המחלקות במוסד (סיעודיות ותשושי נפש), חלקי מספר המטופלים הנקוב בתעודת הרישום במחלקות אלה.
- 13.2.1. מדרגת בונוס לפחות 25 מ"ר ברוטו שטח ממוצע למאושפז במחלקה תעניק תוספת בונוס רווחה אשר תסומן לצד סל האשפוז ב"25".
- 13.2.2. מדרגת בונוס לפחות 31 מ"ר ברוטו שטח ממוצע למאושפז במחלקה, תעניק תוספת בונוס רווחה אשר תסומן לצד סל האשפוז ב"31".
- 13.3. בהתאם לאמור, הזכאות לבונוס עבור סעיף זה תתווסף לסל האשפוז שהמוסד משויך לו ותסומן לצד סל האשפוז אליו משויך המוסד. לדוגמה מוסד המשויך לגבי המחלקות הסיעודיות לסל B1 הזכאי לבונוס למוסדות אשר שטח ממוצע למאושפז במחלקה שלהם הוא לפחות 25 מ"ר ברוטו יסומן B1"25" מוסד המשויך לגבי המחלקות לתשושי נפש לסל BC5 הזכאי לבונוס למוסדות אשר שטח ממוצע למאושפז במחלקה בהם לפחות 31 מ"ר ברוטו יסומן BC5"31".

13.4. בונוס בעבור שיפור האבחון והטיפול במחלקות זיהומיות-

13.4.1. בונוס בעבור שיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות יינתן למוסדות שיעמדו בשנת התמריץ בדרישות ובתנאים שיפרסם משרד הבריאות מראש.

13.4.2. בסעיף זה -

13.4.2.1. "שנת התמריץ": שנה שראשיתה ביום עליו יכריז משרד הבריאות ובמהלכה ימדדו המוסדות בהתאם לדרישות ולתנאים שיפרסם משרד הבריאות מראש.

13.4.2.2. "תקציב הבונוס הכולל": סכום הבונוס שיוקצה לחלוקה בין כלל המוסדות שיהיו זכאים לבונוס על פי סעיף זה בכל שנת תמריץ.

13.4.3. משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות להכריז על יותר משנת תמריץ אחת במהלך תקופת המכרז ובלבד שייתן למוסדות הודעה לפחות חודש מראש לפני תחילתה של כל שנת תמריץ כאמור, לצורכי הערכות.

13.4.4. בכל שנת תמריץ יקבע משרד הבריאות את תקציב הבונוס הכולל בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של משרד הבריאות והודעה על סכומו המדויק תינתן למוסדות עם מתן ההודעה על תחילתה של כל שנת תמריץ. בשנת התמריץ הראשונה יהיה תקציב הבונוס הכולל בסך של 6,500,000 ש"ח.

13.4.5. תקציב הבונוס הכולל יחולק בין המוסדות ואשר יעמדו בדרישות ובתנאים אותם יפרסם המשרד.

13.5. בונוסים כספיים נוספים

13.5.1. משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות, בכפוף לשיקולים תקציביים ומקצועיים, להעניק בונוסים כספיים נוספים, בהתאם לתנאים שיגדיר משרד הבריאות ובהתאם לשיקול דעתו הבלעדי. בונוס כאמור, יכול שיהיה עבור שימוש בטכנולוגיות חדשניות עתידניות, בונוס עבור הכשרה והתמדה של כח עזר סיעודי ובונוסים נוספים, לפי שיקול המשרד; משרד הבריאות יפרסם את התנאים שיידרשו לקבלת הבונוס לפחות חודש מראש, על מנת לאפשר למוסדות זמן ההערכות סביר.

14. מרכיבי התעריף, התעריפים הקובעים ומנגנון העדכון

14.1. מובהר כי התעריף הקובע ליום האשפוז הוא תעריף כולל (לרבות תשלום מע"מ ותשלומי חובה אחרים), והוא מגלם את כלל התשלומים שיתקבלו ממשרד הבריאות במסגרת מכרז זה עבור כל השירותים המוגדרים בו.

14.2. התעריף יעודכן, פעמיים בשנה, ביום ה-1 בפברואר וביום ה-1 באוגוסט, כאשר העדכון הראשון בכל רכיב יתבצע כמפורט להלן:

14.2.1. רכיב השכר - יעודכן על פי תשלום תוספת היוקר ו/או תשלום תוספות שכר לשכירים על פי החלטות הממשלה, שחלו החל ממועד עדכון התעריף האחרון. עדכון רכיב השכר בגין הסכמי שכר ייחודיים לסקטורים רלוונטיים יחושב עפ"י ההתפלגות הבאה:

מנהלי - 57%, אחיות, פארה-רפואיים ועו"סים - 39%, רופאים - 4%. במידה שלאחר עדכון רכיבי השכר בגין הסכמי שכר ייחודיים כאמור בסעיף זה יימצא שרכיב שכרו של בעל תפקיד זה או אחר שנלקח לצורך קביעת התעריף נמוך משכר המינימום נכון למועד העדכון, יעודכן אותו רכיב שכר כך שיושווה לשכר המינימום.

יודגש כי במידה ויחולו הסכמי השכר באופן דיפרנציאלי בתוך סקטור מקצועי (לדוגמא - העלאת שכר רופאים בפריפריה), תהיה

ועדת המכרזים או מי מטעמה רשאית לקבוע את השפעת הסכם זה על מנגנון עדכון התעריף.

שיעורים אלה יהיו קבועים לכל אורך תקופת המכרז. עדכון התעריף הראשון של רכיב השכר יחול בחודש פברואר 2019. עדכון זה יחול בין אם משמעותו של העדכון האמור הוא תוספת או הפחתה כאמור.

14.2.2. רכיב הקניות (כולל רכיב ההון) יוצמד למדד המחירים לצרכן, יעודכן בהתאם למנגנון ביצוע ההצמדה כמפורט להלן:

14.2.2.1. ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז (תאריך הבסיס), למעט במקרה המפורט בסעיף 14.2.2.2 מדד הבסיס: מדד בגין יוני 2018.

14.2.2.2. ההצמדה תתבצע אחת לשישה חודשים, כך שההצמדה הראשונה תתבצע בחודש אוגוסט 2020, ובכל שישה חודשים לאחר מכן. עדכון זה יחול בין אם משמעותו של העדכון האמור הוא תוספת או הפחתה כאמור.

14.2.2.3. על אף האמור בסעיף 14.2.2.1, אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים מתאריך הבסיס, יחול שינוי במדד – כך שיהיה גבוה בשיעור של 4% ויותר מהמדד הידוע בתאריך הבסיס, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך.

14.2.3. שיעור רכיבי השכר והקניות בתעריף לשירותי אשפוז לחולים סיעודיים יהיו כמפורט להלן:

רמת תשתית גבוהה	רמת תשתית בסיסית	רמת תשתית נמוכה	
(S)	(B)	(O)	
60%	64%	65%	משקל השכר בתעריף
40%	36%	35%	משקל הקניות בתעריף

14.2.4. שיעור רכיבי השכר והקניות בתעריף לשירותי אשפוז לתשושי נפש יהיו כמפורט להלן:

רמת תשתית גבוהה	רמת תשתית בסיסית	רמת תשתית נמוכה	
(SC)	(BC)	(OC)	
63%	67%	68%	משקל השכר בתעריף
37%	33%	32%	משקל הקניות בתעריף

14.3. התעריפים הקובעים ליום אשפוז:

להלן התעריפים הקובעים שנקבעו בגין שירותי האשפוז הגריאטריים:

14.3.1. התעריפים לקטגוריית שירותי אשפוז לחולים סיעודיים (נ):

תעריפי מכרז (סיעודי)					
תעריפי סיעודי	מכרז	תשתית נמוכה O	תשתית בסיסית B	תשתית גבוהה S	בונוס שטחי ריווחה 25) - מ"ר שטח ממוצע למאושפז במחלקה
סל 1	425.90	434.95	462.57	438.46	441.98
סל 2	429.69	438.74	466.36	442.25	445.77
סל 3	435.23	444.27	471.89	447.79	451.30
סל 4	438.54	447.59	475.21	451.10	454.62
סל 5	442.42	451.46	479.09	454.98	458.50
סל 6	447.39	456.44	484.07	459.95	463.47
סל 7	451.27	460.32	487.95	463.83	467.35
סל 8	456.24	465.29	492.92	468.81	472.32

14.3.2. התעריפים לקטגוריית שירותי אשפוז לחולים תשושי נפש (נח):

תעריפי מכרז (תשושי נפש)					תעריפי מכרז תשושי נפש
תשתית נמוכה O	תשתית בסיסית B	תשתית גבוהה S	בונוס שטחי רווחה (25 מ"ר) - לפחות 25 מ"ר שטח ממוצע למאושפז במחלקה	בונוס שטחי רווחה (31 מ"ר) - לפחות 31 מ"ר שטח ממוצע למאושפז במחלקה	
464.47	473.51	501.13	477.02	480.54	סל 1
469.46	478.50	506.12	482.02	485.53	סל 2
474.23	483.27	510.89	486.79	490.30	סל 3
477.80	486.85	514.47	490.36	493.88	סל 4
480.19	489.24	516.86	492.75	496.27	סל 5
483.77	492.81	520.44	496.33	499.84	סל 6
487.94	496.99	524.62	500.51	504.02	סל 7
493.31	502.35	529.99	505.87	509.38	סל 8

יודגש כי התעריף לעיל הוא עבור חולים תשושי נפש בלבד, המאושפזים במחלקה לתשושי נפש העומדת בתנאים ובדרישות לזכאות לסל הייעודי לתשושי נפש.

פרק ו' – הליך הבחירה והדירוג במכרז

15. כללי

- 15.1. במסגרת מכרז זה תיקבע רשימת זוכים ולגבי כל זוכה יצוינו קטגוריות האשפוז לגביהן הינו זוכה: אשפוז חולים סיעודיים ו/או אשפוז חולים תשושי נפש.
- 15.2. הצעת מוסד תכלול בכל מקרה את כל המחלקות במוסד, משני הסוגים נשוא מכרז זה. מוסד שקיימים בו שני סוגי המחלקות - סיעודי ותשושי נפש, אינו רשאי להציע במסגרת הצעתו במכרז רק את אחד מהסוגים, או רק חלק מן המחלקות במוסד. הצעה שתכלול רק סוג אחד של מחלקות או רק חלק מן המחלקות לאשפוז סיעודי או תשושי נפש הקיימות ופועלות במוסד - תידחה על ידי ועדת המכרזים.
- 15.3. הגשת הצעותיהם של המוסדות השונים למכרז תתבצע על גבי טופס ההצעה (נספח ג'1) שם יפרטו, בין היתר, את קטגוריית שירותי האשפוז, לפי סוגי המחלקות הקיימות בתעודת הרישום של המוסד והצהרה של המוסדות בדבר השיוך של כל אחד מהם לסל אשפוז נתון.
- 15.4. מוסד שלא יציין בהצעתו, לגבי מחלקה לתשושי נפש, האם היא עומדת בדרישות לקבלת תעריף ייעודי לתשושי נפש - תיחשב הצעתו כאילו הודיע שהמחלקה אינה עומדת בדרישות לכך, ויקבע למחלקה תעריף בהתאם לסל האשפוז בקטגוריית חולים סיעודיים שנקבע למוסד, בהתאם להוראת המכרז.
- 15.5. בכפוף לאמור בסעיף 11 דלעיל ייקבע שיוכו של המוסד לסל האשפוז לחולים סיעודיים או תשושי נפש.

16. הליך הבחירה במכרז ורשימת הזוכים

- הליך הבחירה בזוכים במכרז יהיה מורכב מהשלבים המפורטים להלן:
- 16.1. בשלב הראשון - תיפתחנה כל ההצעות שהתקבלו בתיבת המכרזים עד למועד האחרון שנקבע למסירת ההצעות. לאחר מכן, תיבדק ההתאמה של כל ההצעות לדרישות הפורמאליות במכרז, ובכלל זה עמידתן בתנאי הסף להשתתפות במכרז כאמור בפרק ד' לעיל.
- 16.2. המזמין שומר לעצמו הזכות (אך אינו מחויב לעשות כן) לתקן בשלב זה פגמים טכניים שנפלו בהצעה על מנת להתאימה לדרישות המכרז, כמפורט גם בפרק ד' לעיל.
- 16.3. בשלב השני תקבע ועדת המכרזים רשימת המוסדות הזוכים.
- 16.4. ועדת המכרזים תודיע על החלטותיה למוסדות הזוכים וכן תפרסם את רשימת הזוכים באופן פומבי.
- 16.5. להסרת ספק מובהר כי ועדת המכרזים אינה חייבת לפרסם רשימה אחת מרוכזת של כל המוסדות הזוכים, והיא רשאית לפרסם את דבר זכייתם של המוסדות הזוכים בכל דרך שתראה לנכון אשר יעביר את המידע לידיעת המוסדות, ולידיעת הציבור.
- 16.6. ככל שתפורסם רשימה אחת או יותר - אין לראות בסדר המוסדות כפי שיפורסם ברשימה כמייצג סדר העדפה לרכישת שירותי אשפוז ממוסד כלשהו הנכלל ברשימה (יובהר כי אין בחלוקת רשימת המוסדות הזוכים לפי מחוזות/נפות/ערים כדי להגביל את יכולת הבחירה של מתאשפז ממחוז/נפה אחר/ת).
- 16.7. מידע אודות מוסדות שזכו במכרז יימסר לכל מתאשפז ולמשפחתו ויעמוד לרשות הציבור, בין היתר גם באמצעות אתר האינטרנט של משרד הבריאות. רשימת המוסדות הזוכים במכרז תוכל להימסר לכל דורש.

16.8. בנוסף, משרד הבריאות רשאי לפרסם ברבים את שיוכם וסיווגם של המוסדות לפי סלי האשפוז השונים ולפי קריטריונים אחידים נוספים שיקבעו על ידו, לפי שיקול דעתו הבלעדי.

16.9. למען הסר ספק יובהר כי אין בהודעה על זוכה במכרז כדי לסיים את הליכי המכרז או כדי ליצור יחסים חוזיים בין המזמין והזוכה, וכי בטרם נחתם בין המזמין למי מן הזוכים, הסכם ההתקשרות המהווה חלק מחוברת המכרז - ועדת המכרזים רשאית לבטל או לשנות את החלטתה על פי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.

17. הוראות לעניין ערבות הביצוע ועריכת ביטוחים

17.1. תנאי מוקדם למימוש זכיית מוסד במכרז, לכניסתו לתוקף של הסכם ההתקשרות ולחתימתם של מורשי החתימה מטעם המדינה על ההסכם, הוא המצאת ערבות הביצוע (כמפורט להלן) והאישור בדבר עריכת ביטוחים (כמפורט להלן).

17.2. לאחר קבלת החלטת ועדת המכרזים, ולא יאוחר מ-30 ימים מהמועד שבו הודיעו נציגי המזמין למוסד על הכללתו ברשימת המוסדות הזוכים ועל גובה ערבות הביצוע שעל המוסד להפקיד, יפקידו המוסדות הזוכים בידי המזמין, כל אחד בנפרד, ערבות בנקאית או ערבות מחברת ביטוח בעלת רישיון לעסוק בעסקי ביטוח לפי חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981, להבטחת קיום התחייבויותיהם במכרז כאמור בהסכם ההתקשרות (להלן: "ערבות ביצוע") בנוסח הקבוע בנספח ד'2, כמו גם אישור בדבר עריכת ביטוחים, בהתאם לתנאים האמורים בעניין זה בהסכם ההתקשרות, ובנוסח הקבוע בנספח ד'4 למכרז. תוקף ההתקשרות בין הצדדים מותנה בהמצאת ערבות הביצוע והאישור בדבר עריכת ביטוחים כאמור, במועד הקבוע לעניין זה כאמור לעיל.

17.3. במסגרת הודעת הזכייה שתמסור ועדת המכרזים למוסדות על הכללתם ברשימת המוסדות הזוכים, יצוין, בין היתר, גובה ערבות הביצוע שעל כל מוסד להמציא, כתנאי לכך.

17.4. מוסד שלא יגיש בתוך 30 ימים את ערבות הביצוע בנוסח הקבוע בנספח ד'2 והאישור בדבר ביטוחים בנוסח הקבוע בנספח ד'4, או שיודיע בתוך תקופה זו בכתב כי אינו מעוניין לממש את זכייתו במכרז, יפוג תוקפה של הודעת המזמין למוסד על זכייתו במכרז והוא לא ייכלל עוד ברשימת המוסדות הזוכים, וייחשב לעניין מכרז זה כמוסד קיים שלא נישל למכרז כאמור בסעיף 02.11 לעיל.

17.5. ערבות בנקאית שלא תוגש בנוסח המדויק של נספח ד'2 - תהיה רשאית ועדת המכרזים לפסול את זכייתו של המציע או להביא להפסקת ההתקשרות עמו, לפי העניין.

17.6. המצאת ערבות למוסד קיים שבמועד זכייתו יש בו מאושפזים במימון משרד הבריאות:

הערבות תהיה בסכום שיהיה בגובה של 5% מהתוצאה המתקבלת מהמכפלה של כל אלה:

17.6.1. 30% מסך המאושפזים במוסד, במימון משרד הבריאות (היינו כלל הקודים הקיימים במוסד), נכון ליום ה-15 בחודש הקודם למועד בו החליטה ועדת המכרזים על זכיית המוסד במכרז, בשנה הראשונה, ובשנים שלאחריה – נכון ליום ה-15 בחודש הקודם למועד הוצאת ערבות הביצוע, וזאת בכל קטגוריות האשפוז הרלוונטיות הקיימות במוסד, יחד (סיעודיים ו/או תשושי נפש);

17.6.2. התעריף הקובע ליום אשפוז ביחס לאותו מוסד (לפי הסל שאליו הוא שויך במכרז זה);

17.6.3. 365 (מספר הימים בשנה).

כאמור - אם קיימות במוסד הן מחלקות לאשפוז סיעודי והן לתשושי נפש, יגיש המוסד ערבות ביצוע אחת בסכום כולל ביחס לשתי קטגוריות האשפוז, כאשר התעריף הקובע בחישוב סכום הערבות יחושב לפי התעריף הקובע לאשפוז חולים סיעודיים במוסד.

17.7. **המצאת ערבות למוסד חדש שבמועד זכייתו אין בו מאושפזים במימון משרד הבריאות:**

כתנאי למימוש זכיית המוסד במכרז, על המוסד להפקיד ערבות בהתאם לנוסח נספח ד'2 בסכום שייקבע בהתאם למספר המיטות לחולים סיעודיים ותשושי נפש גם יחד, כפי שמופיע בתעודת הרישום של המוסד המציע. בטבלה שלהלן יפורט גובה הערבות שעל המוסד להמציא בשנה הראשונה לתקופת ההסכם בהתאם למספר המיטות:

מספר המיטות במוסד	סכום ערבות הביצוע הנדרש
עד 20 מיטות	40,000 ₪
מ-21 מיטות עד 40 מיטות	80,000 ₪
מ-41 מיטות עד 80 מיטות	161,000 ₪
מ-81 מיטות ומעלה	271,000 ₪

17.8. ערבות בנקאית שלא תוגש בנוסח המדויק של נספח ד'2 - תהיה רשאית ועדת המכרזים לפסול את זכייתו של המציע או להביא להפסקת ההתקשרות עמו, לפי העניין.

17.9. תוקף הערבות יהיה **לשנה אחת בכל פעם**, החל מהשנה השנייה ומדי שנה תומצא ערבות ביצוע על ידי כלל המוסדות הזוכים בסכום שיתקבל בהתאם לחישוב המפורט בסעיף 17.6 לעיל. הערבות תוגש למזמינה לפחות 30 ימים לפני תום תוקפה של הערבות הקודמת. יובהר כי באי עמידה בהוראות סעיף זה, תהיה רשאית ועדת המכרזים לראות בכך הפרה של תנאי המכרז והסכם ההתקשרות ולנקוט בכל האמצעים והצעדים העומדים לרשותה בהתאם להוראות הסכם ההתקשרות והוראות המכרז לעניין זה לרבות הפסקת ההתקשרות עם המוסד.

17.10. מובהר כי בהתאם להוראת חשכ"ל 7.5.1 עומדת לספק האפשרות לבקש להגיש הוראת קיזוז **כתחליף לכתב ערבות ביצוע** (בנוסח שבנספח ד'3) לפיה הספק מאשר למדינה לעכב סכום, בגובה סכום ערבות הביצוע שהתבקשה, מתוך התשלומים להם זכאי הספק בגין ההתקשרות, ובכלל זה בגין שירות שבוצע על ידי הספק אף בטרם הוגשה חשבונית בגין ביצועו, וזאת כבר מהתשלום הראשון לו זכאי הספק. לצורך בחינת האפשרות להחליף כתב ערבות ביצוע בהוראת חלף ערבות יבדוק המשרד את איתנותו הפיננסית של הספק על פי מדד אלטמן, יחס הון חוזר ומדדים נוספים שייבחרו על פי שיקול דעתו הבלעדי של המשרד. ספק שיימצא לגביו שאינו איתן פיננסית על פי בדיקת המשרד יידרש להגיש ערבות ביצוע לשם הבטחת ביצועו של הסכם ההתקשרות וכתנאי לחתימה על ההסכם.

18. **הפניית חולים וקליטתם**

18.1. מוסד הנכלל ברשימת המוסדות הזוכים יהיה מחויב לקבל לאשפוז חולה שהופנה אליו על ידי המזמין, לכל אורך תקופת המכרז, להוציא אם תפוסת המאושפזים הכוללת במוסד עולה על 95% במחלקות הרלוונטיות בעת הפנית

החולה. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, משרד הבריאות יהיה רשאי, במהלך תקופת המכרז, לאשר למוסד הנכלל ברשימת המוסדות הזוכים ושהגיש למשרד הבריאות בקשה לעניין זה, לקבל לאשפוז חולים נוספים בהפניית משרד הבריאות עד לתפוסה של 105%.

18.2. יובהר כי מקום שמוסד הנכלל ברשימת המוסדות הזוכים ומצוי בתפוסה הנמוכה מ-95% במחלקות הרלבנטיות, והוא מסרב לקלוט מתאשפז שהופנה אליו על ידי המזמין, יהיה רשאי משרד הבריאות לראות בכך הפרה של תנאי המכרז והסכם ההתקשרות ולנקוט בכל האמצעים והצעדים העומדים לרשותו בהתאם להוראות הסכם ההתקשרות והוראות המכרז לעניין זה.

18.3. על אף האמור לעיל, מוסד המבקש, מסיבות מיוחדות, לדחות מאושפז על אף שהתפוסה במחלקות הרלוונטיות בו נמוכה מ-95%, רשאי לפנות בבקשה מנומקת לראש האגף לגריאטריה במשרד הבריאות או מי שהסמך לעניין זה, והוא יהיה רשאי, אם שוכנע כי נסיבות העניין מצדיקות זאת, לאשר למוסד שלא לקבל את המאושפז לאשפוז.

18.4. הכרזה על המוסד שנכלל ברשימת המוסדות הזוכים על ידי ועדת המכרזים אינה מבטיחה למוסדות הזוכים הפניית מאושפזים בכמות כלשהי. זכות הבחירה במוסד נתונה למתאשפז ולמשפחתו, מבין כלל המוסדות הנכללים ברשימת המוסדות הזוכים, בכל הארץ. בנוסף, מספר הקודים הכולל נתון בכל עת לשיקול דעתה של הממשלה, והוא כפוף, בין השאר, לשיקולים תקציביים ולסדרי העדיפויות של הממשלה. ההסכם שייחתם בין משרד הבריאות למוסד שברשימת המוסדות הזוכים הוא לרכישת שירות לפי מספר המאושפזים בפועל במוסד באמצעות משרד הבריאות, ואין לראות במכרז זה או לפרשו כיוצר התחייבות כלשהי מצד משרד הבריאות לאשפוז במוסד מספר כלשהו של מאושפזים, או להבטיח למוסד תפוסת מיטות כלשהי.

פרק ז' – הגשת ההצעות למכרז

19. אופן הגשת ההצעות

19.1. כל אחד מהמסמכים שהמציעים נדרשים להגיש במסגרת הצעתם למכרז זה (וכמפורט להלן), יומצא לוועדת המכרזים **בשלושה** עותקים. את ההצעות יש לערוך לפי ההוראות ולפי סדר הדברים המפורטים להלן ולפי פירוט זה בלבד. הצעה חלקית או במתכונת שונה מהמתכונת המפורטת במכרז עלולה לא להיבדק ואף להיפסל.

19.2. ההצעה תוגש במעטפה **סגורה אחת**, שעליה יהיה רשום: **"לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018"**. מעטפה זו תכלול, כאמור, את כל המסמכים הנדרשים להגשת ההצעה, **בשלושה** עותקים: עותק מודפס אחד יוגש בצורת אוגדן כרוך או ערוך בקלסר (להלן: **"עותק קשיח"**) ושני עותקים נוספים יוגשו בפורמט דיגיטלי. העותקים הדיגיטליים יהיו צילום של העותק המקורי ויוגשו על גבי תקליטור (תקליטור או דיסק און קי), כמפורט להלן:

19.2.1. לצורך הוכחת עמידה **בתנאי הסף המקצועיים**, על המציע לצרף להצעתו את המסמכים הבאים:

19.2.1.1. לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 7.1, 7.2 ו-7.5 למכרז, על המציע לצרף להצעתו **הצעה חתומה** על ידי כל מורשי החתימה מטעם המציע, בטופס ההצעה המצ"ב כנספח ג'. בהתאם למפורט בנספח ג', על המציע לפרט בהצעתו:

19.2.1.1.1. מהם סוגי האשפוז הקיימים במוסד, דהיינו שירותי אשפוז עבור מתאשפזים סיעודיים, או שירותי אשפוז עבור תשושי נפש או שניהם גם יחד, בהתאמה לסוגי המחלקות הרשומות בתעודת הרישום של המוסד.

19.2.1.1.2. מהו סל האשפוז אשר אליו משתייכות המחלקות הסיעודיות במוסד, ומהו סל האשפוז אליו משתייכות המחלקות לתשושי נפש במוסד, לפי סיכום הניקוד ביחס לאמות המידה הקבועות במכרז ורמת התשתית של המוסד.

19.2.1.1.3. מהו איש הקשר מטעמו, ודרכי ההתקשרות עמו, אליו יוכל לפנות המזמין, לרבות באמצעות ועדת המכרזים, בכל הקשור למכרז זה.

יש למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס ההצעה באופן שלם ונכון, ועל ההצעה להתייחס לכל הפרטים הנדרשים במכרז. הצעות שלא יתייחסו לדרישות כאמור יכול שתידרש השלמה ו/או הבהרה שלהן ו/או עלולות שלא להיבחן כלל על ידי ועדת המכרזים, הכל בהתאם לשיקול דעתה של ועדת המכרזים.

19.2.1.2. לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 7.3 למכרז, על המציע לצרף להצעתו אישור בכתב מטעם ועדת הפרויקטים של משרד הבריאות בדבר הפרוגרמה החלה על המוסד (יסומן כנספח ג'2). מובהר כי ככל שהמוסד אינו עומד לפחות ברמת התשתית הבסיסית כאמור בסעיף 12.2.1.2 למכרז – למוסד אישור תקף בכתב מאת המשרד המאפשר לו לפעול ברישיון משרד הבריאות גם לאחר ה-31.12.2016. (סעיף 7.4 למכרז).

19.2.2. לצורך הוכחת עמידה **בתנאי הסף המנהליים**, על המציע לצרף להצעתו את המסמכים הבאים:

19.2.2.1. לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 8.1 למכרז על המציע לצרף להצעתו מסמכים לגבי **תאגיד ושותפות**: אם המציע הוא תאגיד, מכל סוג שהוא (לרבות שותפות), עליו להמציא:

19.2.2.1.1. אישור על רישום במרשם המתנהל על פי כל דין לגבי תאגידים מסוגו או שותפויות (תעודת התאגדות).

19.2.2.1.2. אישור חתום על ידי עורך דין, על היות התאגיד קיים ועל היות החותמים בשמו על מסמכי המכרז מוסמכים לחייב את המציע בחתימתם, בנוסח המצורף **כנספח ג'3**.

19.2.2.1.3. החלטה של דירקטוריון התאגיד (ובתאגיד שאינו חברה - החלטה של הגוף המקביל בסמכויותיו לדירקטוריון חברה), המאשר את השתתפות התאגיד במכרז.

19.2.2.1.4. בשותפות - חתימות של כל השותפים ביחד ושל כל אחד מהם לחוד, ולחילופין חתימות של השותפים המוסמכים בחתימתם לחייב את השותפות, על אישור השתתפות השותפות במכרז.

19.2.2.1.5. בעמותה - אישור ניהול תקין עדכני לשנה השוטפת מאת רשם העמותות.

19.2.2.1.6. בשותפות לא רשומה - הסכם ההתאגדות בין השותפים או תצהיר לפיו המציע הינו שותפות לא רשומה.

19.2.2.2. לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 8.3 למכרז, על המציע לצרף להצעתו נסח חברה/שותפות עדכני המעיד על היעדר חובות אגרה שנתית בשנה שקדמה למועד הגשת ההצעה. הנסח ניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים בכתובת:

<https://ica.justice.gov.il/Request/OpenRequest?rt=CompanyExtract> (יסומן כנספח ג' 4).

19.2.2.3. לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 8.4 לעיל יצרף המציע אישורים לפי סעיפים 2 ו-2ב לחוק עסקאות גופים ציבוריים - להלן פירוט המסמכים הנדרשים:

19.2.2.3.1. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבוניות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף (יסומן כנספח ג' 5).

19.2.2.3.2. תצהיר בכתב מאושר על ידי עורך דין בהתאם להוראות סעיף 2ב לחוק **עסקאות גופים ציבוריים**, בנוסח המצורף כנספח ג' 6 למכרז.

19.2.2.4. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.5, יש לצרף הצהרה בדבר עמידה בהוראות סעיף 9 לחוק שוויון לאנשים עם מוגבלות בנוסח נספח ג' 7 למכרז.

- 19.2.2.5. תעודת רישום תקפה כבית חולים עם מחלקות לאשפוז חולים סיעודיים או תשושי נפש (בהתאם לסעיף 8.6 למכרז) (יסומן כנספח ג'9).
- 19.2.3. לצורך הוכחת עמידה **בדרישות הנוספות**, על המציע לצרף להצעתו את המסמכים הבאים:
- 19.2.3.1. תצהיר חתום ומאומת על ידי עורך דין הכולל פירוט של **רשימת הפרמטרים** המוצהרים על ידי המוסד לצורך קביעת הניקוד הרלוונטי לשם שיוכו לסל האשפוז המתאים, כמו גם פירוט צבירת הנקודות בכל אחד מן הפרמטרים, בנוסח המצ"ב כנספח ג'10.
- 19.2.3.2. למען הסר ספק מובהר כי לצורך קביעת הניקוד המוענק למוסד, שיוכו של המוסד לסלי האשפוז הרלוונטיים ומילוי הנתונים הנדרשים בנספחים המפורטים לעיל, על כל אחד מהמציעים להעריך את הניקוד בהסתמך על הפרטים הנדרשים בנספח ב'5(1) ונספח ב'5(2) אך להגיש את **נספח ג'10 בלבד. אין לצרף להצעה את הנספחים הכלולים בחלק ב' (אשר יוצגו בפני נציגי משרד הבריאות, לפי דרישתם במידת הצורך).**
- 19.2.3.3. אישור רואה חשבון המעיד כי נכון למועד הגשת ההצעה ובמהלך השנה שקדמה למועד זה השכר ששולם לעובדי המוסד לא פחת **משכר המינימום** וכי הופרשו עבורם כספים כמתחייב מהוראות הסכם קיבוצי או צו הרחבה שחל עליהם. על המציע להגיש את האישור האמור בנוסח המצורף כנספח ג'11 למכרז.
- 19.2.3.4. אישור רואה חשבון בדבר היעדר חשש להמשך קיומו של המציע 'כעסק חי', בנוסח המצורף **כנספח ג'12** למכרז.
- 19.2.3.5. המציע יצרף להצעתו הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות בנוסח המצורף כנספח ג'13 למכרז.
- 19.2.3.6. **התשובות לשאלות** רוכשי חוברת המכרז - **נספח ג'14** התשובות לשאלות רוכשי חוברת המכרז.
- 19.2.3.7. **נוסח המכרז, למעט חלק ב' למכרז.**
- 19.2.3.8. **הסכם ההתקשרות** (חלק ד') המצורף כחלק בלתי נפרד ממסמכי מכרז זה כשהוא חתום על ידי המציע יחד עם הצעתו וכחלק ממנה, וחתום כמפורט להלן:
- 19.2.3.9. חתימתם, בראשי תיבות, של מורשי החתימה מטעם המציע על כל עמוד;
- 19.2.3.10. חתימה מלאה במקום המיועד לכך בסוף ההסכם.
- חתימת המציע על הסכם ההתקשרות תחייב את המציע בכל תנאי המכרז וההסכם, על נספחיהם, למשך כל תקופת המכרז ותקופת ההסכם.
- 19.3. ההצעות תוגשנה בשפה העברית. נספחים, אישורים, תעודות וכד' שאינם בעברית או אנגלית – יתורגמו לעברית.
- 19.4. על כל מסמכי ההצעה להיות מסמכים מקוריים. ניתן להגיש העתקי מסמכים כאשר עליהם חותמת "נאמן למקור" על ידי עורך דין.
- 19.5. כל שינוי שיעשה בחוברת המכרז או כל הסתייגות ביחס אליה, למעט במקרים בהם ניתן על פי דין, הוראות מינהל וכו' לסטות מן האמור, בין אם יעשו על ידי תוספת או השמטה בגוף חוברת המכרז, במכתב נלווה, או בכל דרך אחרת, הוא חסר תוקף ומקנה למזמין את הזכות לפסול את ההצעה או לדחותה או

- לקבל כל החלטה אחרת, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי והמוחלט. בכל מקרה, יחייב את הצדדים נוסח המכרז אשר הוכן ע"י המזמין.
- 19.6. הצעה אשר לא תוגש בהתאם להוראות סעיף זה תידחה על הסף המזמין שומר לעצמו את הזכות (אך אינו מחויב לעשות כן) לתקן פגמים טכניים שנפלו בהצעה על מנת להתאימה לדרישות המכרז או לאפשר למציע לעשות כן.
- 19.7. מובהר, כי בכל מקרה של סתירה בין עותק דיגיטלי לעותק הקשיח, יגבר האמור בעותק הקשיח.
- 19.8. **חתימה על מסמכי ההצעה:**
- 19.8.1. כל עמוד בעותק המקורי של ההצעה יחתם בראשי תיבות של המורשה לחתום מטעמו.
- 19.8.2. בכל מקום שבו נדרשת חתימת המציע יחתום מורשה חתימה מטעמו בצירוף חותמת המציע.
- 19.9. **הוראות מיוחדות לגבי הגשת עותקים דיגיטליים:**
- 19.9.1. על כל מסמכי ההצעה להיות ערוכים, חתומים ומסודרים באופן זהה לעותק הקשיח של ההצעה.
- 19.9.2. על העותק הדיגיטלי להיות זהה לחלוטין לעותק הקשיח לרבות חתימות וחתימות המציע במקומות הנדרשים.
- 19.9.3. העותק הדיגיטלי של ההצעה יכיל את ההצעה כולה (למעט הצעת המחיר), על נספחיה בפורמט PDF.
- 19.9.4. על מציע לוודא שהעותק הדיגיטלי קריא וברור.
- לנוחות המציעים בלבד, מצורף אוגדן הגשת ההצעה כמפורט בסעיף 3.3.7 לעיל, אשר משמש כרשימת תיוג בה מנויים באופן מרוכז ותמציתי המסמכים להגשת ההצעה במכרז.**

20. מועד הגשת ההצעות

- 20.1. את ההצעות יש להגיש במעטפה סגורה וחתומה ללא זיהוי חיצוני, ולא יאוחר מהמועד המצוין בסעיף 5 לעיל, בתיבת המכרזים של הוועדה המרכזית לשירותים וטובין הממוקמת בעמדת השומרים בכניסה למשרד הבריאות, בקומת כניסה, ברחוב ירמיהו 39, ירושלים. על המעטפה יש לציין: **"מכרז פומבי כלל-ארצי מס' 102/2018 – לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018"**
- 20.2. יובהר שהכניסה לבניין כרוכה בבידוק בטחוני. על המציעים לקחת זאת בחשבון ולהקדים להגיע לבניין על מנת שלא לסכן את הגשת המסמכים במועד.
- 20.3. הגשת ההצעה במועד המצוין לעיל היא על אחריות המציע לבדו. הצעה שתוגש במועד מאוחר יותר לא תיבחן על-ידי ועדת המכרזים ותוחזר לשולחה.
- 20.4. בשום מקרה אין להגיש את ההצעה בדואר אלקטרוני או בפקס.
- 20.5. **יודגש, הגשת ההצעה החתומה מהווה ראייה חלוטה לכך שהמציע קרא את כלל האמור במסמכי המכרז והחוזה המצורף לו, הבין את האמור במסמכים אלה ונתן לכך את הסכמתו הבלתי מסויגת.**
- 20.6. ועדת המכרזים רשאית, לפי שיקול דעתה, לדחות את המועד האחרון להגשת ההצעות למכרז זה למועד מאוחר יותר.

21. תוקף הצעתו של המציע על כל פרטיה

מובהר בזאת כי הצעתו של מציע למכרז, על כל פרטיה, ועל כל הצהרותיו והתחייבויותיו בנוגע לשירותים שהוא מציע ולרמתם בתמורה לתעריף הקובע ליום אשפוז (הכולל את כל התשלומים, לרבות מע"מ, כמפורט בסעיף 014 לעיל), כמפורט

במסמכי המכרז - תעמוד בתוקפה למשך כל תקופת המכרז (לרבות תקופת ההארכה, אם תהיה כזו) ולמשך כל תקופת ההסכם, ככל שהמזמין יתקשר עמו בסופו של יום בהסכם כאמור.

22. הקפדה על תנאי המכרז

על המציע למלא את כל הסעיפים והטבלאות המפורטים בנספחי המכרז. הצעה לביצוע השירותים שלא על פי התנאים הקבועים במכרז זה או בכלל זה בהסכם ההתקשרות המצורף כחלק בלתי נפרד הימנו, או הצעה המוסיפה סייגים או תנאים מעבר לאמור במכרז זה, או הצעה להתקשר שלא על פי ההסכם המצורף במכרז זה, יכול המזמין להתעלם משינויים או סייגים כאמור או לפסול את ההצעה על הסף, על פי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין.

הבהרה: ההצעות למכרז זה יוגשו, בנפרד, עבור כל מוסד המחזיק תעודת רישום תקפה, וזאת גם אם מספר מוסדות מצויים בבעלות בעלים אחד (מכל סוג שהוא), או מהווים חלק מרשת מוסדות.

23. עיון בהצעת הזוכה

23.1. בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, עומדת למציעים הזכות לעיין בהצעה הזוכה.

23.2. עיון במסמכי המכרז לאחר הודעה על הזוכה במכרז, יעשה לאחר תשלום אגרה בסך 200 ₪ שתשולם מראש לפקודת משרד הבריאות לחשבון מס': 03807 – 9 – 0.

23.3. במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי יפרט המציע בנספח ג'1 (סעיף 6) במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהיה של המשרד בלבד. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות ו/או תביעות כנגד המשרד בגין כל החלטה בנדון.

23.4. סימון חלקים בהצעה כסודיים מהווה הודאה בכך שחלקים אלה בהצעה סודיים גם בהצעותיהם של המציעים האחרים, ומכאן שהמציע מוותר מראש על זכות העיון בחלקים אלה של הצעות המציעים האחרים.

23.5. יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.

23.6. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים ותקנותיו, ולאחר תאום מראש עם מזכירת הוועדה.

פרק ח' – זכויות המזמין

24. זכויות שחלות על המזמין

- 24.1. המזמין רשאי בכל עת, בהודעה שתפורסם או במכתב, להקדים או לדחות את המועד האחרון להגשת הצעות, וכן לשנות מועדים ותנאים אחרים הנוגעים למכרז, על פי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט.
- 24.2. המזמין רשאי שלא להתחשב בהצעה, אשר לא צורפו לה כל המסמכים והנתונים הנדרשים במכרז זה או, לפי שיקול דעתו, לדרוש השלמתם.
- 24.3. המזמין רשאי לא להתייחס להצעה בלתי סבירה או להצעה שאין בה התייחסות לאחד מסעיפי המכרז.
- 24.4. כל שינוי שיעשה על ידי המציע בחוברת המכרז או כל הסתייגות ביחס אליה, בין אם יעשו על ידי תוספת בגוף חוברת המכרז, במכתב נלווה, או בכל דרך אחרת, הוא חסר תוקף ומקנה למזמין את הזכות לפסול את ההצעה או לדחותה או להתעלם מהשינוי.
- 24.5. המזמין רשאי שלא לקבל הצעה כלשהי בעקבות מכרז זה, ולבטל את המכרז או חלקים ממנו, מכל סיבה שהיא, בהתאם לשיקול דעתו. כמו כן, המזמין רשאי שלא להתקשר בהסכם כלשהו כתוצאה ממכרז זה.
- 24.6. בנסיבותיו המיוחדות של מכרז זה, המזמין רשאי לפנות במהלך הבדיקה וההערכה של ההצעות אל המציעים או אל כל אחד מהם, כדי לקבל הבהרות או כדי להסיר אי בהירויות המתעוררות במהלך בדיקת ההצעות.
- 24.7. הזכייה במכרז אינה מבטיחה למוסדות הזוכים רכישת שירותי אשפוז בהיקף כלשהו, במהלך תקופת המכרז. זכות הבחירה במוסד נתונה למתאשפז ולמשפחתו, מבין המוסדות הנכללים ברשימת המוסדות הזוכים בהתאם לסוג האשפוז לו זקוק המתאשפז. בנוסף, מספר הקודים הכולל נתון בכל עת לשיקול דעתה של הממשלה, והוא כפוף, בין השאר, לשיקולים תקציביים ולסדרי העדיפויות של הממשלה. ההסכם שייחתם בין משרד הבריאות למוסד זוכה הוא לרכישת שירות לפי מספר המאושפזים בפועל במוסד באמצעות משרד הבריאות, ואין לראות במכרז זה או לפרשו כמטיל התחייבות כלשהי על המזמין בכלל או על משרד הבריאות בפרט לאשפוז במוסד מספר כלשהו של מאושפזים, או להבטיח למוסד תפוסת מיטות כלשהי.
- 24.8. למען הסר ספק יובהר כי אין בהודעה על זוכה במכרז כדי לסיים את הליכי המכרז או כדי ליצור יחסים חוזיים בין המזמין והזוכה, וכי בטרם נחתם בין המזמין למי מן הזוכים במכרז, הסכם ההתקשרות המהווה חלק מחוברת המכרז - ועדת המכרזים רשאית לבטל או לשנות את החלטתה על פי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.
- 24.9. חתימתו של מוסד זוכה על הסכם ההתקשרות אל מול המזמין, מתן ערבות ביצוע (בנוסח המפורט בנספח ד'2 למכרז), והמצאת האישור בדבר עריכת ביטוחים (כמפורט בנספח ד'4 למכרז) - מהווים תנאים מוקדמים ליצירת יחסים חוזיים בין הצדדים.
- 24.10. מקום השיפוט הייחודי והבלעדי לכל דבר ועניין הנוגע למכרז זה, הינו אך ורק בבית המשפט המוסמך בירושלים.
- 24.11. מובן כי אין באמור לעיל כדי לפגוע בכל זכות הקיימת למזמין או לוועדת המכרזים על פי חוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992 או על פי התקנות שהותקנו מכוחו.

חלק ב': תקינת כוח אדם, נהלים מקצועיים ופירוט אופן צבירת הנקודות

נספח ב'1 תקינת כוח אדם

תקינת כוח אדם בהיקף ובחתך המקצועות שנקבעו על ידי אגף הגריאטריה במשרד הבריאות בהתאם לסוג וגודל המחלקה:

נספח ב'1(1) - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקה של 36 מיטות סיעודיות;
נספח ב'1(2) - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקה של 30 מיטות לתשושי נפש;

נספח ב'1(3) - תקינת כוח אדם ברוטו למחלקות קטנות (סיעודיות ולתשושי נפש);

נספח ב'1(4) - תקינת תפקידי ניהול רפואי וסיעודי למוסד.

1. תקינת כוח אדם – כללי

- 1.1. דרישות תקינת כוח האדם במחלקות האשפוז הגריאטרי השונות שתחול בתקופת המכרז מתייחסות לשלושה סוגי כוח אדם: כוח אדם מקצועי בתחום הבריאות; כוח אדם מנהלי וכוח אדם משקי, וזאת באופן המפורט להלן בנספח ב'1(1), נספח ב'1(2) ונספח ב'1(3).
- 1.2. בחלק מדרישות תקינת כח האדם המקצועי המפורטות בנספח ב'1(1), נספח ב'1(2) ונספח ב'1(3) יחולו הקלות בדרישות התקינה מהמפורט בנספחים אלו, וזאת במהלך תקופות שונות במהלך תקופת המכרז, הכל כפי שיפורט להלן:

1.3. מתחילת תקופת המכרז ועד לתאריך 1/1/2020:

- 1.3.1 תקינת כח עזר ברוטו שתידרש למחלקה סיעודית תקנית או למחלקה לתשושי נפש תקנית תהייה 12.6 (ולא 13.6) ובמחלקות קטנות בהתאם.

1.4. מתחילת תקופת המכרז ועד לתאריך 30/6/2020:

- 1.4.1 תקינת פיזיותרפיה ברוטו שתידרש למחלקה לתשושי נפש תקנית תהייה 0.25 (ולא 0.42), ובמחלקות הקטנות בהתאם.
- 1.4.2 תקינת הרוקח ברוטו שתידרש למחלקה סיעודית תקנית תהייה 0.072 (ולא 0.093) ובמחלקות הקטנות בהתאם.
- 1.4.3 תקינה התזונאית/ית ברוטו שתידרש למחלקה סיעודית תקנית תהייה 0.18 (ולא 0.255) ובמחלקות הקטנות בהתאם. ותקינת התזונאית/ת שתדרש למחלקה לתשושי נפש תקנית תהייה 0.15 (ולא 0.255) ובמחלקות הקטנות בהתאם.
- 1.4.4 תקינה קלינאית/ת התקשורת ברוטו שתדרש למחלקה סיעודית תקנית תהייה 4 שעות חודשיות (ולא 8 שעות חודשיות) ובמחלקות הקטנות בהתאם. ותקינת קלינאית/ת תקשורת שתדרש למחלקה לתשושי נפש תקנית תהייה 3.33 שעות חודשיות (ולא 6.66) ובמחלקות הקטנות בהתאם.

1.5. במהלך תקופת המכרז מתאריך 1/1/2020 ועד לתאריך 30/6/2020:

- 1.5.1 תקינת כח עזר ברוטו שתידרש למחלקה סיעודית תקנית ולמחלקה לתשושי נפש תקנית תהייה 13.1 (ולא 13.6) ובמחלקות קטנות בהתאם.

- 1.6. משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות לערוך שינויים בדרישות לתקינת כוח אדם מכפי שמפורט בנספחי ב'1 או מכפי שמפורט בסעיף זה, לרבות שינויים שמשמעותם דחיית או הקדמת המועדים הנקובים בסעיף זה, ולרבות שינויים שמשמעותם הגדלת או הקטנת התקינה המפורטת בסעיף זה או בנספחי ב'1. בכל מקרה השינוי האמור יכנס לתוקף רק לאחר פרסום התראה של לפחות 3 חודשים מראש לביצוע ההיערכות הנדרשות ככל ששינויים אלה משמעותם תהיה הגדלת התקינה יעודכנו התעריפים בהתאם.
- 1.7. לבקשת מוסד, משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות לאשר, לפי שיקול דעתו הבלעדי ובהתאם לתנאים שיקבע לצורך זה, לרבות בנושא תקינה, מחלקה שנבנתה בעבר עם 36 מיטות, שבוצעה בה חלוקה תפעולית לשתי יחידות משנה לפחות, ולהכיר בה כמחלקה לתשושי נפש.
- 1.8. שעות העבודה השבועיות במשרה מלאה לצורך חישוב תקינת כח האדם המקצועי בתחום הבריאות הינן כדלקמן:

רופא/ה	אח/ות	כח עזר	פיזיותרפיסט/ית	תזונאי/ת	מרפא/ת בעיסוק	עובד/ת תעסוקה	עובד/ת סוציאלי/ת	קלינאי תקשורת	רוקח/ת
41.5	36	42	40	40	40	40	39	40	42

1.9. בנוסף, מפורט כוח האדם הניהולי בתחום הרפואי והסיעודי, ביחס למוסד ובהתאם לגודל המוסד, וזאת מתוך כוח האדם הנדרש במקצועות הרפואה והסיעוד, וכמפורט להלן בנספח ב'1(4).

1.10. מובהר כי במחלקה בה מספר המיטות אינו זהה לגדלים הנקובים בנספח זה - חייבת המחלקה לעבוד לפי התקינה הנקובה למחלקה, בהתאם לסוג המחלקה – סיעודי או תשושי נפש, עם מספר המיטות הגבוה יותר הקרוב למספר המיטות בתקן (כך למשל מחלקה בת 13 מיטות תעבוד לפי תקינה של 18 מיטות, מחלקה בת 26 מיטות תעבוד לפי תקינה של 27 מיטות, וכן הלאה); מחלקה בת 34 או 35 מיטות תעבוד לפי תקינה של 36 מיטות, והכל כמפורט בנספח זה.

2. נספח ב'1(1) תקינת כוח אדם למחלקה סיעודית

תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה של 36 מיטות סיעודיות (מחלקה תקנית)

2.1. כוח אדם מקצועי (בתחום הבריאות)

מקצוע	תקינה	הערות
רופא/ה	0.5	כולל תפקידי ניהול רפואי כמפורט בנספח ב'1(4).
אח/ות	5.76	למוסד עם 3 מחלקות ומעלה ;
		כולל תקינת תפקידי ניהול סיעודי - כמפורט בנספח ב'1(4).
		במוסד שבו עד 2 מחלקות התקינה המחייבת לאח/ות תהיה 5.43.
כח-עזר	13.6	
פיזיותרפיסט/ית	0.5	
מרפא/ה בעיסוק	0.25	
עובד/ת סוציאלית	0.36	
עובד/ת תעסוקה	0.7	
תזונאי/ת	0.255	
קלינאי/ת תקשורת	8 שעות חודשיות	
רוקח/ת	0.072	למחלקה אחת במוסד, מתחת ל- 36 מיטות, לא תהיה תקינה לרוקח - אלא דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

2.2. כוח אדם מנהלי

מקצוע	תקינה	הערות
מנהל/ת אדמיניסטרטיבי (לא רפואי/ת) מזכיר/ה	0.33	1 משרה לכל היותר
	0.33	2.5 משרות לכל היותר

2.3. כוח אדם משקי

המקצוע	תקינה	הערות
אב/אם בית ו/או מנהל/ת משק	0.33	
עובד/ת אחזקה	0.25	
מחסנאי/ת	0.25	1 משרה לכל היותר
טבח/ית ראשי/ת	0.33	1 משרה לכל היותר
עובד/ת מטבח	1	
עובד/ת ניקיון	1.5	
משגיח כשרות	0.17	
חצרן/ית / גנן/ת	0.09	
ממונה בטיחות	32 שעות חודשיות לכל היותר	בכל המוסד

3. נספח ב'1(2) תקינת כוח אדם למחלקה לתשושי נפש

תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה של 30 מיטות לתשושי נפש (מחלקה תקנית) "מחלקה לתשושי נפש" – מחלקה שבה עד 30 מיטות, ואשר שיעור המאושפזים בפועל במחלקה שהם סיעודיים שאינם זמניים אינו עולה על 5% ושיעור המאושפזים הסיעודיים בכלל אינו עולה על 10% מכלל החולים במחלקה. על אשפוז חולה תשוש נפש במחלקה שאינה עומדת בתנאי האמור לעיל - יחול תעריף לאשפוז חולה סיעודי בהתאם לסל האשפוז שאליו המוסד משויך ובהתאם לכך יחולו דרישות התקינה בהתאם לדרישות החלות על מחלקה סיעודית.

3.1. כוח אדם מקצועי (בתחום הבריאות)

מקצוע	תקינה	הערות
רופא/ה	0.4	כולל תפקידי ניהול רפואי כמפורט בנספח ב'1(4).
אח/ות	5.76	למוסד עם 3 מחלקות ומעלה ; כולל תקינת תפקידי ניהול סיעודי - כמפורט בנספח ב'1(4).

מקצוע	תקינה	הערות
		במוסד שבו עד 2 מחלקות התקינה המחייבת לאח/ות תהיה 5.43
כח-עזר	13.6	
פיזיותרפיסט/ית	0.42	
מרפא/ה בעיסוק	0.25	
עובד/ת סוציאלית	0.42	
עובד/ת תעסוקה	0.7	
תזונאי/ת	0.255	
קלינאי/ת תקשורת	6.66	
רוקח/ת	0.072	למחלקה אחת במוסד מתחת ל- 30 מיטות לא תהיה תקינה לרוקח - אלא דרישה לייעוץ לפי הצורך (לפחות פעמיים בחודש).

3.2. כוח אדם מנהלי

מקצוע	תקינה	הערות
מנהל/ת (לא רפואי/ת)	0.25	1 משרה לכל היותר
מזכיר/ה	0.25	2.5 משרות לכל היותר

3.3. כוח אדם משקי

המקצוע	תקינה	הערות
אב/אם בית ו/או מנהל/ת משק	0.25	
עובד/ת אחזקה	0.2	
מחסנאי/ת	0.2	1 משרה לכל היותר
טבח/ית ראשי/ת	0.25	1 משרה לכל היותר
עובד/ת מטבח	0.8	
עובד/ת ניקיון	1.5	
משגיח כשרות	0.13	
חצרן/ית / גנן/ת	0.07	
ממונה בטיחות	32 שעות חודשיות לכל היותר	בכל המוסד

4. נספח ב'1(3) תקינת כוח אדם למחלקות קטנות
תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקות קטנות (סיעודיות ותשושי נפש)

- 4.1. מחלקות סיעודיות קטנות :
- מחלקות סיעודיות קטנות הן מחלקות סיעודיות בנות 12 מיטות, 18 מיטות, 21 מיטות, 24 מיטות, 27 מיטות, 30 מיטות או 33 מיטות, על פי ההסבר והפירוט שלהלן.
- 4.1.1. מחלקה של 12 מיטות :
- 4.1.1.1. ככלל, מחלקה סיעודית בת 12 מיטות יכולה להתקיים במסגרת בית סעודי בקיבוץ בלבד (למעט חריגים שאושרו מראש על ידי ועדת הפרויקטים במשרד הבריאות).
- 4.1.1.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה סיעודית של 12 מיטות מפורטת בטבלה שלהלן.
- 4.1.2. מחלקה של 18 מיטות :
- 4.1.2.1. ככלל, מחלקה סיעודית בת 18 מיטות יכולה להתקיים בכל המסגרות הסיעודיות בשילוב עם מחלקות אחרות במוסד (למעט חריגים שאושרו על ידי ועדת הפרויקטים במשרד הבריאות).
- 4.1.2.2. מחלקה סיעודית בת 18 מיטות יכולה להתקיים גם כמחלקה יחידה בקיבוץ.
- 4.1.2.3. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה סיעודית של 18 מיטות מפורטת בטבלה שלהלן.
- 4.1.3. מחלקה של 21, 24, 27, 30 או 33 מיטות :
- 4.1.3.1. מחלקה סיעודית בת 21, 24, 27, 30 או 33 מיטות יכולה להתקיים בכל המסגרות הסיעודיות - הן במסגרת עירונית והן בקיבוצים. מחלקה כזו יכולה להיות מחלקה יחידה בתוך מוסד.
- 4.1.3.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקות בגדלים האמורים מפורטת בטבלה שלהלן.

[illegible]

12		18		21		24		27		30		33		36		מס' מיטות במחלקה
שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	
6.92	0.17	10.38	0.25	12.1	0.29	13.83	0.33	15.56	0.38	17.29	0.42	19.02	0.46	20.75	0.5	רופא/ה
207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	אח/ות
220.5	5.25	285.6	6.8	333.2	7.93	380.8	9.07	428.4	10.2	476	11.33	523.6	12.47	571.2	13.6	כח עזר

עמוד 47 מתוך 147

חתימה בראשי תיבות

תאריך

מכרז פומבי כלל-ארצי מס' 102/2018 לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018

12		18		21		24		27		30		33		36		מס' מיטות במחלקה
שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	
6.67	0.17	10	0.25	11.67	0.29	13.33	0.33	15	0.38	16.67	0.42	18.33	0.46	20	0.5	פיזיו'
3.33	0.08	5	0.13	6.67	0.17	6.67	0.17	8.33	0.21	8.33	0.21	10	0.25	10	0.25	רב"ע
18.48	0.46	21.28	0.53	25.2	0.63	25.2	0.63	28	0.7	28	0.7	28	0.7	28	0.7	תעסוקה
6.5	0.17	9.75	0.25	11.38	0.29	13	0.33	14.63	0.38	16.25	0.42	17.88	0.46	19.5	0.5	עו"ס
3.4	0.09	5.1	0.13	6.8	0.17	6.8	0.17	8.5	0.21	8.5	0.21	10.2	0.26	10.2	0.255	תזונה
1.302	0.031	1.953	0.047	2.279	0.054	2.604	0.062	2.93	0.07	3.255	0.078	3.581	0.085	3.906	0.093	רוקח*
1.333	0.016	2	0.024	2.333	0.028	2.667	0.032	3	0.036	3.333	0.04	3.667	0.044	8	0.048	קלינאית תקשורת**

***רוקח:** במוסד ובו מחלקה אחת בלבד בת פחות מ- 36 מיטות לא תהיה דרישה לרוקח, אלא יידרש רוקח ליעוץ לפי לפחות פעמיים בחודש. במקרה של מספר מחלקות קטנות במוסד או מספר מחלקות בגדלים שונים - תקבע תקינת הרוקח לפי מספר המיטות הכולל במוסד.

****קלינאית תקשורת:** שעות יעוץ לחודש.

הערות:
מספר המשרות ושעות העבודה השבועיות כוללות חופשות ומחלות.
תקינת האחיות מתייחסת למוסד עם שלוש (3) מחלקות ומעלה (כולל תקן לאחות ראשית).
במסד שבו עד שתי (2) מחלקות, התקינה המחייבת לאחות תעמוד על 5.43. לתפקידי ניהול רפואי וסיעודי מתוך הנ"ל - ראה נספח ב'1(4).

תקינת מינהל ומשק במחלקות סיעודיות קטנות:

הערות	12	18	21	24	27	30	33	36	מקצוע	-
1 משרה לכל היותר	0.11	0.17	0.19	0.22	0.25	0.28	0.30	0.33	מנהל/ת אדמיניסטרטיבי (לא רפואי/ת)	אדמיניסטרטיבי
2.5 משרות לכל היותר	0.11	0.17	0.19	0.22	0.25	0.28	0.30	0.33	מזכיר/ה	אדמיניסטרטיבי
	0.11	0.17	0.19	0.22	0.25	0.28	0.30	0.33	אב/אם בית ו/או מנהל/ת משק	משקי
	0.08	0.13	0.15	0.17	0.19	0.21	0.23	0.25	עובד/ת אחזקה	משקי
1 משרה לכל היותר	0.08	0.13	0.15	0.17	0.19	0.21	0.23	0.25	מחסנאי/ת	משקי
1 משרה לכל היותר	0.11	0.17	0.19	0.22	0.25	0.28	0.30	0.33	טבח/ית ראשי/ת	משקי
	0.33	0.50	0.58	0.67	0.75	0.83	0.92	1.00	עובד/ת מטבח	משקי
	0.75	0.80	0.90	1.00	1.20	1.30	1.40	1.50	עובד/ת ניקיון	משקי
	0.06	0.09	0.10	0.11	0.13	0.14	0.16	0.17	משגיח כשרות	משקי
	0.03	0.05	0.05	0.06	0.07	0.08	0.08	0.09	חצרן/ית / גנן/ת	משקי
לכל המוסד	32 שעות חודשיות לכל היותר								ממונה בטיחות	משקי
	1.98	2.54	2.90	3.25	3.71	4.07	4.42	4.78	סה"כ תקינת מינהל ומשק	

4.2. מחלקות קטנות לתשושי נפש

מחלקות קטנות לתשושי נפש הן מחלקות לתשושי נפש בנות 12 מיטות, 18 מיטות, 21 מיטות, 24 מיטות או 27 מיטות, על פי ההסבר והפירוט שלהלן.

4.2.1. מחלקה של 12 מיטות

4.2.1.1. ככלל, מחלקה בת 12 מיטות לתשושי נפש יכולה להתקיים במסגרת קיבוץ בלבד (למעט חריגים שאושרו מראש על ידי משרד הבריאות).

4.2.1.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה לתשושי נפש של 12 מיטות מפורטת בטבלה שלהלן.

4.2.2. מחלקה של 18 מיטות

4.2.2.1. ככלל, מחלקה לתשושי נפש בת 18 מיטות יכולה להתקיים בכל המסגרות הסיעודיות ולתשושי נפש, בשילוב עם מחלקות אחרות במוסד (למעט חריגים שאושרו על ידי ועדת הפרויקטים במשרד הבריאות), או כמחלקה יחידה – בקיבוץ בלבד

4.2.2.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקה של 18 מיטות לתשושי נפש מפורטת בטבלה שלהלן.

4.2.3. מחלקה של 21, 24 או 27

4.2.3.1. מחלקות לתשושי נפש בנות 21, 24 או 27 מיטות יכולות להתקיים בכל המסגרות הסיעודיות ולתשושי נפש ויכולה להיות מחלקה יחידה בתוך מוסד.

4.2.3.2. תקינת כוח האדם ברוטו הנדרשת למחלקות בגדלים האמורים מפורטת בטבלה שלהלן.

תקינה, ושעות עבודה (ברוטו) לשבוע, הנדרשות במחלקות קטנות לתשושי נפש:

[illegible]

12		18		21		24		27		30		מס' מיטות במחלקה
שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	שעות עבודה	תקן	
6.64	0.16	9.96	0.24	11.62	0.28	13.28	0.32	14.94	0.36	16.6	0.4	רופא/ה
207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	207.36	5.76	אח/ות
228.48	5.44	342.72	8.16	399.84	9.52	456.96	10.88	514.08	12.24	571.2	13.6	כח עזר
6.72	0.17	10.08	0.25	11.76	0.29	13.44	0.34	15.12	0.38	16.8	0.42	פיזיו'
4	0.1	6	0.15	7	0.18	8	0.2	9	0.23	10	0.25	רב"ע
11.2	0.28	16.8	0.42	19.6	0.49	22.4	0.56	25.2	0.63	28	0.7	תעסוקה
6.55	0.17	9.83	0.25	11.47	0.29	13.1	0.34	14.74	0.38	16.38	0.42	עו"ס
4.08	0.1	6.12	0.15	7.14	0.18	8.16	0.2	9.18	0.23	10.2	0.26	תזונה
1.21	0.029	1.81	0.043	2.12	0.05	2.42	0.058	2.72	0.065	3.02	0.072	רוקח*
2.664	0.016	3.996	0.024	4.662	0.028	5.328	0.032	5.994	0.036	6.66	0.040	קלינאית תקשורת**

*רוקח: לא תהיה דרישה לרוקח, במוסד ובו מחלקה אחת בלבד בת פחות מ- 30 מיטות, אלא יידרש רוקח לייעוץ לפחות פעמיים בחודש. במקרה של מספר מחלקות קטנות במוסד או מספר מחלקות בגדלים שונים - תקבע תקינת הרוקח לפי מספר המיטות הכולל במוסד.

**ריפוי בדיבור: שעות ייעוץ לחודש מספר המשרות ושעות העבודה השבועיות כוללות חופשות ומחלות. לתפקידי ניהול רפואי וסיעודי מתוך הנ"ל - ראה נספח ב'1(4). במוסד שבו עד 2 מחלקות התקינה המחייבת לאח/ות תהיה 5.43.

הערה:

הערה:

אחיות:

תקינת מינהל ומשק במחלקות קטנות לתשושי נפש

<u>12</u>	<u>18</u>	<u>21</u>	<u>24</u>	<u>27</u>	<u>30</u>	<u>מקצוע</u>	-
0.10	0.15	0.18	0.20	0.23	0.25	מנהל/ת (לא רפואי/ת)	אדמיניסטרטיבי
0.10	0.15	0.18	0.20	0.23	0.25	מזכיר/ה	אדמיניסטרטיבי
0.10	0.15	0.18	0.20	0.23	0.25	אב/אם בית ו/או מנהל/ת משק	משקי
0.08	0.12	0.14	0.16	0.18	0.20	עובד/ת אחזקה	משקי
0.08	0.12	0.14	0.16	0.18	0.20	מחסנאי/ת	משקי
0.10	0.15	0.18	0.20	0.23	0.25	טבח/ית ראשי/ת	משקי
0.32	0.48	0.56	0.64	0.72	0.80	עובד/ת מטבח	משקי
0.60	0.90	1.05	1.20	1.35	1.50	עובד/ת ניקיון	משקי
0.05	0.08	0.09	0.10	0.12	0.13	משגיח כשרות	משקי
0.03	0.04	0.05	0.06	0.06	0.07	חצרן/ית / גנן/ת	משקי
32 שעות חודשיות לכל היותר (בכל המוסד)						ממונה בטיחות	משקי
1.76	2.54	2.93	3.32	3.71	4.10	סה"כ תקינת מנהל ומשק	

5. נספח ב'1(4) תקינת תפקידי ניהול רפואי וניהול סיעודי למוסד

מינוי בעלי תפקידי ניהול רפואי וסיעודי יעשה מתוך כלל התקינה למוסד כמפורט בנספח ב'1(1), נספח ב'1(2) ונספח ב'1(3) לעיל, ואינו דורש תוספת תקינה.

5.1 מנהל רפואי

בכל מוסד יועסק מנהל רפואי שהוא רופא הנוכח במוסד לפחות שלוש פעמים בשבוע (וזאת מתוך כלל תקינת כח האדם הקבועה בנספח ב'1(1), נספח ב'1(2) ונספח ב'1(3) לעיל).

5.2 ניהול רפואי במוסד גדול

במוסד שבו 201 מיטות ומעלה (סיעודיות ו/או לתשושי נפש) ימונו בעלי תפקידי ניהול רפואי כמפורט להלן (וזאת מתוך כלל תקינת כח האדם הקבועה בנספח ב'1(1), נספח ב'1(2) ונספח ב'1(3) לעיל):

מקצוע	הערות
מנהל/ת רפואית - רופא/ה בעל/ת מומחיות מוכרת (עדיפות למומחיות בגריאטריה)	העסקת יועצים מומחים אינה מחליפה העסקת מנהל/ת מומחה/ית.
סגן/ית מנהל/ת רפואית - רופא/ה בעל/ת מומחיות בגריאטריה	נדרש רק אם המנהל/ת הרפואית אינו/ה מומחה/ית בגריאטריה ; יובהר : במידה והמנהל/ת הרפואית הוא/היא מומחה/ית בגריאטריה - אין צורך למנות ס/מנהל רפואית. העסקת יועץ מומחה בגריאטריה אינה מחליפה העסקת ס/מנהל/ת כאמור.

5.3.

תפקידי ניהול סיעודי

במוסד יועסקו בעלי תפקידי ניהול סיעודי כמפורט להלן (וזאת מתוך כלל תקינת כח האדם הקבועה בנספח ב'1(1), נספח ב'1(2) ונספח ב'1(3) לעיל):

מקצוע	תקינה לפי גודל מוסד	הערות
אחות/ראשית	1 משרה במוסד שבו 3 מחלקות או יותר;	1 משרה לכל היותר.
סגן/ית אחות/ראשית	0.33 משרה במוסד שבו 4 מחלקות; 0.66 משרה במוסד שבו 5 מחלקות; 1 משרה, במוסד שבו 6 מחלקות ויותר;	1 משרה לכל היותר.
אחות/ות מפקח/ת קלינית	0.33 משרה במוסד שבו 7 מחלקות; 0.66 משרה במוסד שבו 8 מחלקות; 1 משרה במוסד שבו 9 מחלקות ויותר;	1 משרה לכל היותר.
אחות/ות חת"ש (חינוך תוך שרות)	0.33 משרה במוסד שבו 10 מחלקות; 0.66 משרה במוסד שבו 11 מחלקות; 1 משרה במוסד שבו 12 מחלקות ויותר.	1 משרה לכל היותר.

נספח ב'2 פירוט הציוד למחלקות גריאטריות

פירוט הציוד, למחלקות גריאטריות: סיעודית, תשושי נפש המהווה נספח מעודכן לחוברת הנחיות תכנון (מחלקות גריאטריות) (פברואר 2002), האגף לגריאטריה, משרד הבריאות (נספח לנוהל 0.3.1 - קווים מנחים ותנאי רישוי להפעלת בית חולים גריאטרי סיעודי/תשושי נפש).

ניתן לעיין בנספח ב'2 כנוסחו במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת:

www.health.gov.il/download/ng/0_3_1.pdf

ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנספח האמור, יחייבו שינויים או עדכונים אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

נספח ב'3 הנחיות תכנון למחלקות הגריאטריות

חוברת הנחיות תכנון למחלקות הגריאטריות, מינהל לתכנון פיתוח ובינוי מוסדות רפואה, משרד הבריאות:

www.health.gov.il/UnitsOffice/HRS/Construction/Planning_guidance/Pages/architect.aspx

נספח ב'3(1) - פרוגרמה משנת 1998

1998

עיקר הדרישות הפיזיות המינימליות למחלקה סעודית

מס' סדר	תיאור המדר	מס' יחידות	סמך ליחידה	הערות
1.	חדרי אשפוז למיטה אחת	לפחות 2	9	
2.	חדרי אשפוז ל-2 מיטות	שונה	14	מספר המיטות במחלקה: לפחות 24 ולא יותר מ-36
3.	חדרים צמודים (מקלחת, כיור ובישול)	שונה	4.5	לכל חדר אשפוז או לכל שני חדרי אשפוז צמודים צריכים שיש להם 2 ולקבוצת נגיטה חדשים 5 מ"ר
4.	מטבח אחד (ולפחות)	1	10	חדר נקיה יחידה על הכניסה לחדר האשפוז, על חדר צנבר וכל חדר יום
5.	חדר עבודה לאחיות	1	10	יש לספק בצמוד למטבח האחד
6.	חדר מדרגות	1	5	יש לספק בצמוד למטבח האחד
7.	חדר דופא / אחות אחראית	1	10	
8.	חדר אחסון	1	12	לשני מחלקות סעודיות זו לזו יכול להיות חדר אחסון משותף שיופסק באזור הפונקציות המשותפות
9.	חדר אובל	1	*	המטבח יחידה לפי 2 מ"ר למיטה במחלקה
10.	חדר יום	1	*	המטבח יחידה לפי 1 מ"ר למיטה במחלקה
11.	המבחן (מטבח חלוקה)	1	16	יפסק בצמוד לחדר האובל
12.	מטבח טלפוני כללי	1	9	
13.	מטבח לבנים (נגיטה נקיה)	1	10	
14.	חדר כלים (סירים) ונגיטה מלוכלכת	1	8	ניתן לאגן שני חדשים בחדרים, אחד לכלים [6 מ"ר] ואחד לנגיטה מלוכלכת (4 מ"ר). אם מתוכנן פיר (שום) לנגיטה מלוכלכת (שימוקם בחדר הכלים), ניתן לוודא על הפרדת לנגיטה מלוכלכת.
15.	חדרן למוסרים ולכלי ניקוי	1	4	
16.	בית-סיום למאושפדים	1	2.5	במספר חדר אובל
17.	בית-סיום למאושפדים ולקחל	1	2.5	במספר חדר יום
18.	חדר לעובד סוציאלי	1	10	חדר לעובד סוציאלי וחדר למרפא בעיסוק יכולים להיות כ"א שחדר לחתי מחלקות. כאשר יש רק מחלקה אחת ניתן להשתמש בחדר שחדר לעובד הסוציאלי ולמרפא בעיסוק.
19.	חדר למרפא בעיסוק	1	10	
20.	מלחמה נפרדת (מלחמה, חלבה ומקלחת)	1	10	יכולה להיות חדר למסלוק, ממוקמת לבנה מחלקות באותו מבנה, במבני משותף נ-10 מ"ר לכל מחלקה שהיא מדרגות, חדר הפרדה בין גברים ונשים.

מס' סדר	תיאור החדר	מס' יחידות	מס' ליחידה	הערות
21.	בית-הימים לנפגעים	1	2	ניתן לעדכן למסלול, בתנאי אחים באחדות המעקב.
22.	אולם פיזיותרפיה, כולל חדר טיפוס (2.5 מ"ר)	1	30	האולם יכול להיות סמוך למעקב, סמוך ל-2 או 3 מעקב באותו פונה. אין לטקס אף אולם הפיזיותרפיה במסלול. ניתן לטקס אף האולם במסלול בתנאי אישור כנגד האולם חלונות (חלונות פנורמיים) בשטח של 12% מסטח הרצפה של האולם.
23.	חדר אשפה	1	2	

הערות נוספות:-

- רוחב מחיצות (במ"ר): למרזי אשפוז 110 מ"מ, למרזים 90 מ"מ.
- רוחב פרזודורים: לפי מקבוצה בשימוש, אך לא פחות מ-220 מ"מ.
- כל מעקב בקומה אחת ובחדר ובמפלס אחד (לכל רצפות).
- למעקב שאין בהן אולם פיזיותרפיה, יש לאכנן באחדות מעקב חדר פיזיותרפיה (12 מ"ר).
- מוסלך כי אם יאכנן למעקב גם לובי, חדרים בו פינה לאורח ומסלול.
- דפוי לאכנן שטח חוץ עם הפלטה.
- אין לאכנן מעבר דרך מעקב סגורים לפונקציות אחרות של המוסד (מעקב אחרות, פונקציות נדר).

פרוטוקול למעקב לתארי-נפש

בניל יגבי מעקב סגורים, בהבדלים דקלים:-

- מספר הסימנים במעקב: לא פחות מ-24 ולא יותר מ-30.
- סיקור: קומת קרקע עם אפסיות לצד המזר / גינה. דפוי לאכנן אזור חוץ עם הפלטה. חלופה למיקום בקומת הקרקע: פציון בשטח 50 מ"ר לפחות, צמוד למעקב ולסימנים הבנויים.

נספח ב'3(2) - פרוגרמה משנת 2002 (לרבות עדכון 2017)

[לחץ כאן לקבלת פרוגרמה לתשתית גבוהה](#)

לקבלת פירוט נרחב לפרוגרמה משנת 2002 (לרבות עדכון 2017), ניתן לרכוש אותה מאגף המנהל לתכנון פיתוח ובינוי מוסדות רפואה במשרד הבריאות, בכתובת: רח' ד"ר ארליך 20 ת"א – יפו, ת.ד. 61271, טל: 03-5136300.

מכרז פומבי כלל-ארצי מס' 102/2018 לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018
נספח ב'3(3) - הפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016"

עדכון - תאריך: 7 ספטמבר 2009

תמצית דרישות פרוגרמה 2002 (לרבות עדכון 2017) למחלקות גריאטריות				דרישות מינימום של משרד הבריאות מעודכן בתאום עם נציגי המוסדות	
מס' סד'	יעוד החדר	יחידה נדרשת	שטח נדרש (מ"ר)	עמדת משרד הבריאות כולל הקלות (הפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016")	
1	חדרי אשפוז / למיטה אחת	מנ' 2 יח'	9 מ"ר	מומלץ אך לא חובה	
2	חדרי אשפוז ל- 2 מיטות.		16	14 מ"ר	
3	שירותים צמודים לכל חדר (מקלחת, כיור, שירותים)	לכל חדר אשפוז	5	מינימום 4 מ"ר גודל החדר, בתנאי שיהיה רדיוס סבוב 75 ס"מ לכיסא נכה. ימוקם בצמוד לחדרי האשפוז. ניתן לשימוש לשני חדרי אשפוז.	
4	תחנת אחות (דלפק)	1	10	8 מ"ר, צמודה לחדר עבודה אחיות.	
5	חדר עבודה לאחיות	1	12	10 מ"ר	
6	חדר אחות	1	10	10 מ"ר – לכל מחלקה, בשטח המחלקה.	
7	חדר רופא	1	10	חדר אחד לכל 4 מחלקות באותו מבנה.	
8	חדר לעובד סוציאלי	1	8	חדר אחד לכל 4 מחלקות באותו מבנה.	
9	חדר למרפא בעיסוק	1	10	חדר אחד לכל 4 מחלקות באותו מבנה.	
10	חדר אמבטיה	1	15	לא חובה	
11	חדר אוכל	1	2 מ"ר למיטה	2 ½ מ"ר למיטה, לחדר משולב אוכל /יום. חישוב השטח נטו ללא מעברים.	
12	חדר יום	1	1 מ"ר למיטה		
13	חדר אירוח משפחות	1	10 מ"ר	רצוי במפלס המחלקה. ניתן לאשר חריגה פרטנית כאשר קיימת מעלית מיטה.	
14	מטבחון	1	16	12 מ"ר במפלס המחלקה.	
15	מחסן מחלקתי כללי	1	9	8 מ"ר במפלס המחלקה.	
16	מחסן לבנים (כביסה נקייה)	1	9	7 מ"ר במפלס המחלקה. ניתן באישור פרטני לחלק לשני חדרים כאשר 4 מ"ר נטו במחלקה. לא מאושרים ארונות.	
17	חדר כלים (סירים) וכביסה מלוכלכת	1	8 (4+6)	6 מ"ר בשטח. נדרש חדר נפרד וסגור. ניתן למקם גם מיכל אשפה בחדר זה.	
18	חדר לחומרים וכלי ניקוי	1	4	מינימום 3 מ"ר במפלס המחלקה.	
19	שירותים למאושפזים	1	2.5	'תקן נכים' (3 מ"ר) – בקרבת חדר אוכל/יום. במידה וחדר הפיזיותרפיה סמוך, ניתן להשתמש באותו תא שירותים. במידה ומרוחק, יש צורך בתא שירותים נוסף.	
20	שירותים למאושפזים וקהל	1	2.5	מומלץ, לא חובה.	
21	מלתחה לצוות	1	10 למחלקה	מאושר – מחוץ למחלקה, לפי 6 מ"ר למחלקה.	
22	בית שימוש לצוות	1	2	2 מ"ר בשטח המחלקה.	
23	אולם פיזיותרפיה	1	30	ניתן לאשר בתנאי שמעל ל-3 מחלקות ייוספו 10 מ"ר לשטח בגין כל מחלקה נוספת ובתנאי שסך כל המיטות ברישוי המחלקות לא עולה על 150 מיטות. דרישת אור טבעי.	
24	חדר אשפה	1	2	חובה בכל מחלקה – ניתן לצרפו לחדר כלים.	
25	מרפסת מוצלת	1	1 מ"ר למיטה	0.6 מ"ר לכל מיטה, במפלס המחלקה. ראה כוכבית *	
בנוסף					
א.	רוחב פתחי חדרי אשפוז 120 ס"מ וחדרי שירותים 100 ס"מ		חובת עמידה בתקן מעודכן.		

עמוד 60 מתוך 147

ב.	רוחב פרוזדורים 220 ס"מ.	190 ס"מ נטו מינימום, בתוספת מגרעות עד רוחב 220 ס"מ. חייב אישור כיבוי אש.
ג.	מרפסת או חצר לתשושי נפש 150 מ"ר.	100 מ"ר במפלס המחלקה. ראה כוכבית *
* הערה: בוטלו הדרישות לנושאים הבאים:		
		חדר תרופות, חדר צוות רפואי, חדר אמבטיה.

חלופות לנושא מרפסת מחלקתית, למקרים עם מגבלות פיזיות במבנה הקיים:

- גינות חצר או גינת גג – בתנאי שקיימת מעלית גדולה עם תכולה של לפחות 4 כסאות גלגלים ומלווה אחד.
- הגדלת חדר אוכל/יום בשטח הנדרש למרפסת + פתיחת חלונות חוץ גדולים/ויטרינה.

דרישות כלליות של משרד הבריאות בהקשר לפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016"

- שדרוג מוסדות ישנים יכלול את השינויים הבאים באכלוס חדרי אשפוז:
 - חדרי 4 מיטות יבוטלו מידית, ויהפכו לחדרי 3 מיטות, בתנאי ששטחם נטו ללא מבואה לא ירד מ- 21 מ"ר.
 - חדרי 3 מיטות קיימים לא יבוטלו אולם ייהפכו לחדרי 2 מיטות באם שטחם נטו ללא מבואה ירד מ- 21 מ"ר נטו.
- במחלקה סיעודית מספר המיטות לא יעלה על 36, ובמחלקת תשושי נפש עד 30 מיטות.
- אין לפצל פעילות מחלקה לשני מפלסים, למעט פיזיותרפיה, חדר רופא, חדרי עו"ס ורבי"ע ומלתחות עובדים.
- כאשר למוסד יש מגבלות ביצוע השדרוג בשל חוזה שכירות, יש להעביר למשרד הבריאות עותק מהחוזה המקורי שבתוקף.
- מחלקה שיש לה רישיון קיים ועומדת בדרישות המינימום המצוינות להלן, לא יופחת מס' המיטות המצוין ברישיון.
- לא תחול דרישה לממ"קים חדשים במחלקות ישנות.
- דרישות פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017) יחולו רק על מחלקות חדשות ולא ישנות או משופצות.

נספח ב'4 נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי

קובץ "נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי" יולי 2007, כפי שיעודכן מעת לעת

ניתן לעיין בקובץ הנהלים, כנוסחם במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת:

www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Geriatrics/ng/Pages/default.aspx

ככל שיחולו מעת לעת שינויים או עדכונים לנוסח קובץ הנהלים האמור, יחייבו שינויים או עדכונים אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

נספח ב'5 פירוט אופן צבירת הנקודות

פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחת מאמות המידה הקובעות את רמת השירות במוסד ספציפי לצורך שיוכו לסל אשפוז קונקרטי – הפרמטרים המגדירים את רמת השירות ואשר על פיהם מחושב ניקוד המוסד לצורך שיוכו לסלי האשפוז השונים - והמשקלות הניתנים לכל פרמטר.

- נספח ב'5(1) - קווים מנחים לקביעת משך זמן רישוי
- נספח ב'5(2) - כלי בקרה - איכות הטיפול במוסדות גריאטריים

יוער אמנם כי **נספח ב'5(2)** הינו מסמך המשמש, בדרך כלל, את צוות הבקרה של משרד הבריאות, ואולם לצורך מכרז זה, על המוסדות למלאו בעצמם, ולפעול בהתאם להנחיות המפורטות בנספח זה לצורך סכמת הניקוד לו הם זכאים בגין פרמטר זה.

פירוט אופן צבירת הנקודות בכל אחת מאמות המידה הקובעות את רמת השירות במוסד ספציפי לצורך שיוכו לסל אשפוז קונקרטי

כללי

כפי שמפורט במסמכי המכרז, קביעת התעריף שישולם לכל מוסד שייבחר מכח המכרז לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים לחולים סיעודיים ולתשושי נפש, תתבסס על שיוכו של המוסד לאחד מ-48 סלי אשפוז (לעניין זה קיימים 24 סלי אשפוז עבור שירותי אשפוז גריאטריים סיעודיים ו-24 סלי אשפוז עבור שירותי אשפוז גריאטריים לתשושי נפש).

כל אחד מסלי האשפוז, מייצג שקלול של הנקודות להן זכאי המוסד במספר פרמטרים, המגדירים כולם יחדיו, את רמת השירותים של המוסד הרלוונטי מחד, בשילוב עם רמת התשתיות במוסד, כנגזרת מסוג הפרוגרמה שחלה על אותו מוסד, מאידך.

במלים אחרות, סכמת סך כל הנקודות להן זכאי המוסד בכל אחד מן הפרמטרים מגדירים את **רמת השירותים** של המוסד (כאשר סכום זה עשוי לנוע בין 0 נקודות לבין 100 נקודות), וזאת בשילוב עם **תנאי המיקום והמבנה** של המוסד בהתאם לפרוגרמה שחלה עליו – קובעים את שיוכו של המוסד לסל אשפוז ספציפי, כל זאת כמפורט במסמכי המכרז.

נספח זה נועד לפרט ולהבהיר את אופן חישוב הנקודות להן זכאי המוסד בכל אחד מן הפרמטרים המגדירים את רמת השירותים שלו - חישוב המהווה שלב מהותי בדרך לקביעת שיוכו של המוסד הרלוונטי לסל אשפוז קונקרטי.

מובהר כי הניקוד הינו ניקוד כולל לכל המחלקות הסיעודיות והמחלקות לתשושי נפש במוסד כולו. הפרמטרים המגדירים את רמת השירותים במוסד הינם פרמטרים זהים למחלקות הסיעודיות ולמחלקות לתשושי נפש. למוסד תקבע רמת שירותים אחת עבור כלל המוסד. היה ובמוסד קיימות גם מחלקות סיעודיות וגם מחלקות לתשושי נפש, ישוּך המוסד לרמת שירותים אחת וזה בשני סלי האיכות שיינתנו, בגין המחלקות הסיעודיות ובגין המחלקות לתשושי נפש.

בהתאם להנחיות אשר בנספח ב'5(1) ונספח ב'5(2) יידרש כל מוסד לסמן, את הניקוד לו הוא זכאי בגין כל אחד מהפרמטרים, ויידרש להכין, לחשב ולאשר פרמטרים אלו במסגרת נספח ג'10 למכרז, באופן מדויק ומלא, ולהצהיר על שיוכו לסל אשפוז ספציפי, בהתאם לסכום הנקודות שיצבור, בשילוב עם תנאי המיקום והמבנה שלו בהתאם לפרוגרמה שחלה עליו.

המוסד איננו נדרש לצרף להצעתו את מסמכי נספח ב'5, אלא את נספח ג'10, בו ירוכז סה"כ הניקוד בכל אחד מהפרמטרים, בלבד.

כמפורט במכרז, ולהסרת ספק יובהר, כי קביעת הניקוד הסופי לגבי כל מוסד כפופה לשיקול דעתה הבלעדי והמוחלט של ועדת המכרזים, אשר רשאית לקבל כל החלטה בעניין זה, לרבות לעניין שינוי הניקוד שהגיש המוסד למכרז זה. הועדה רשאית להסתמך בהחלטתה, אם ראתה לנכון, על נתונים מצויים, ככל שהם מצויים, בידי משרד הבריאות בדבר רמת השירות הניתנת בכל אחד מהמוסדות. אולם, מובהר כי אין באמור לעיל כדי להטיל חובת פיקוח ו/או בקרה כלשהי על ועדת המכרזים.

הפרמטרים המגדירים את רמת השירות ואשר על פיהם מחושב ניקוד המוסד לצורך שיוכו לסלי האשפוז השונים והמשקלות הניתנים לכל פרמטר

(א) תנאי הסף להתמודדות במכרז

במסגרת מסמכי המכרז נקבעו תנאי סף מקצועיים כמו גם תנאי סף ואישורים מנהליים, אשר על המוסדות לעמוד בהם כתנאי להשתתפותם במכרז, ובכפוף להוראות המכרז לעניין זה.

עמידה בתנאי הסף, כשלעצמה, איננה מזכה את המוסד בניקוד כלשהו.

(ב) תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות – עד 10 נקודות סה"כ

תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות היא למעשה התקופה הנקובה בתעודת הרישום שלו.

קריטריון זה משקף את איכות הטיפול הכוללת במוסד לפי הקווים המנחים שקבע משרד הבריאות לקביעת משך זמן רישוי למוסדות גריאטריים, לרבות עובדת היותו של המוסד מוסד חדש.

איכות הטיפול הכוללת במוסד נמדדת בין היתר על פי הציונים שמקבל המוסד בבקורות שנערכות לו בתחומי תקינת כוח האדם, איכות הטיפול, בריאות הסביבה (תברואה, תשתית ותחזוקה) וסיווג המטופלים.

פירוט הקווים המנחים לקביעת תקופת הרישיון שיוענק למוסד על ידי משרד הבריאות מצוי בנספח ב'5(1) כמפורט להלן.

אופן חישוב סך הנקודות (מתוך סך כולל של 10 נקודות) למוסד כלשהו, בגין רכיב תקופת הרישיון שהוענק לו – ייערך בהתאם למפורט בטבלה הבאה:

ניקוד	תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות
10	שנתיים (13 – 24 חודשים)
5	שנה (7 – 12 כולל חודשים)
0	חצי שנה (4 – 6 כולל חודשים)
0	שלושה חודשים (עד כולל 3 חודשים)

(ג) איכות הטיפול בתחום הבריאות ובתחום בריאות הסביבה – עד 30 נקודות סה"כ

איכות הטיפול בתחום הבריאות ובתחום הסביבה במוסד ספציפי, נקבעת על בסיס הציון לו זכאי המוסד על פי ההנחיות המפורטות בנספח ב'5(2) המצ"ב לנספח זה.

כל מוסד יידרש לחשב ולסכם את הציון לו הוא זכאי בכל אחד מן התחומים המפורטים בטבלה להלן, על פי הקריטריונים המפורטים בנספח ב'5(2) המצ"ב למכרז זה. לאחר מכן ימיר המוסד את הציון לו הוא זכאי בהתאם להנחיות שבטבלת ההמרה להלן:

[illegible]

דרוג	מקצוע ניקוד	רפואה	סיעוד *	עו"ס	פיזי ו	ריפוי בעיסוק	תזונה	רוקחות	קלינאית תקשורת	בריאות הסביבה
6	טוב מאוד 94-100	4.9	6.9	3.4	3.4	3.4	3.4	1.4	1.3	1.9
5	כמעט טוב מאוד 87-93	4	5	2.5	2.5	2.5	2.5	0.9	0.9	1.5
4	טוב 80-86	3	3	1.5	1.5	1.5	1.5	0.6	0.6	1
3	טיעון שיפור 73-79	2	1	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.4	0.5
2	טיעון שיפור רב 62-72	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	נכשל 0-65	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* במוסדות בהם ימצא כי הצוות הסיעודי (אחיות ו/או כ"ע) עובד במשמרות כפולות (דהיינו 2 משמרות רצופות של 8 שעות = 16 שעות) בשיעור של למעלה מ-2 משמרות כפולות לשבוע יוקטן מספר הנקודות הניתן לאותה מחלקה במקצוע הסיעוד בשיעור של 50%.

(ד) השכלת הצוות המטפל והכשרתו – עד 23 נקודות סה"כ

קריטריון זה נועד לשקף את רמת ההשכלה וההכשרה של הצוות המטפל במוסד – אחים/ות, עובדים/ות סוציאליים/ות, פיזיותרפיסטים/ות, מרפאים/ות בעיסוק, רוקח/ת, דיאטנים/ות, קלינאים/ות תקשורת וכוחות עזר, כמו גם את קיומן של תכניות הדרכה מסודרות במוסד. לצורך קביעת הניקוד שיוענק למוסד בגין קריטריון זה הוגדרו מספר משתנים, אשר על כל אחד מהם ניתן לצבור ניקוד בנפרד. סכימת הניקוד שניתן ביחס לכל אחד מהמשתנים תקבע את הניקוד הכולל בגין קריטריון השכלת הצוות המטפל והכשרתו, כמפורט בטבלה שלהלן. ההצהרה של המוסד לגבי כל אחד מהפרמטרים המפורטים בטבלה שלהלן ולגבי הניקוד הכולל של קריטריון זה תבוצע בסעיף ד לנספח ג'10 למכרז.

ניקוד	רמת השכלת / הכשרת האחיות והשתלמויות לכל הצוות המקצועי
2 נקודות- בגין 30 שעות הכשרה בכל אחד משלושה מתוך ארבעת התחומים; סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 2	1. הכשרת אח/ות נאמני נושא בנושאים הבאים: א. מניעת כאב וטיפול בו ב. מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ג. מניעת עצירות ד. מניעת זיהומים
1.5 נקודות- בגין לפחות שתי הדרכות מרכזות בכל נושא (בהשתתפות 75% מהצוות של המוסד במהלך 6 חודשים, בשניים מהתחומים לפחות; סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 1.5	2. הדרכות מרכזות של אח/ות מרכז/ת או נאמן/ת נושא, בשניים מתוך הנושאים הבאים: א. מניעת כאב וטיפול בו ב. מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ג. מניעת עצירות ד. מניעת זיהומים
1 נקודות - בגין תכנית עבודה מובנית והסקת מסקנות כבסיס לתוכנית עבודה מובנית בלפחות אחד מתוך שלושת התחומים. סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 1	3. תכנית עבודה מובנית של אח/ות מרכז/ת או נאמן/ת נושא, באחד מתוך הנושאים הבאים: א. מניעת כאב וטיפול בו ב. מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ג. מניעת עצירות ד. מניעת זיהומים
3 נקודות – משרה מלאה 2 נקודות – 75% משרה 1.5 נקודות – 50% משרה (עם לפחות משמרת יום אחת בשבוע) סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 3 נקודות	4: קורס על בסיסי בגריאטריה, שעברו מס' אחים/ות ששיעורם לפחות אח/ות אחד/ת לכל 2 מחלקות.
1 נקודה – לקורס על בסיסי במשרה מלאה בלבד. סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 1 נקודות	5: קורס על בסיסי לאחיות באחד מהתחומים הקשורים לטיפול בחולה הכרוני: אונקולוגיה, פסיכיאטריה, מניעת זיהומים, טיפול נמרץ משולב. בשיעור מס' אחים/ות ששיעורם לפחות אח/ות אחד/ת לכל 2 מחלקות.
1 נקודות – בגין העסקת העובד בהיקף הנדרש במוסד 0.5 נקודות – בגין העסקתו בהיקף של	6. בוגר תואר שני ו/או הכשרות מתקדמות (שלא מצוות הנהלת המוסד) למקצועות הבריאות או עבודה סוציאלית. כגון:

ניקוד	רמת השכלת / הכשרת האחיות והשתלמויות לכל הצוות המקצועי
חצי מהתקן הנדרש במוסד סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 1	גרונטולוגיה, חטיבות 'על בסיסיות' בריפוי בעיסוק או בפיזיותרפיה. לפחות בוגר אחד לכל 5 מחלקות.
הנקודות יחולקו על פי היקף המשרה : 2 נקודות – משרה מלאה לכל אחד 0.5 נקודה – 50% משרה לכל אחד סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 2 נקודות	7. קיום תואר B.A או M.A בסייעוד עבור לפחות 2 אחים/ות במחלקה.
אחוז האחיות המוסמכות מכלל האחיות הנדרשות 4 נקודות – בגין 95% - 100% מהאחיות 2 נקודות – בגין 80%-94.9% מהאחיות 1 נקודה – בגין 70%-79.9% מהאחיות סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 4	8. אחוז אחיות מוסמכות.
2 נקודות - לחברי צוות הסיעוד ששיעורם 75% ומעלה ממספרם הכולל של צוות הסיעוד; או: 1 נקודה- לחברי צוות הסיעוד ששיעורם 50-74% ממספרם הכולל של צוות הסיעוד סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף קטן זה – 2 הערה: לא יינתן ניקוד עבור קורסים ועדכון ידע כאמור, לחברי צוות בשיעור של פחות מ- 50% ממספרם הכולל של חברי הצוות.	9. קורסים ועדכון ידע הרלוונטיים לסיעוד, כפי שיוכרו על ידי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות.
0.3 נקודות - עבור מקצועות הבריאות, (למעט אחיות) יינתן 0.3 נקודות עבור כל מקצוע עד לסך של 1.5 נקודות. סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף קטן זה – 1.5	10: קורסים ועדכון ידע הרלוונטיים למקצועות הבריאות (למעט סיעוד), כפי שיוכרו על ידי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות לחברי הצוות בשיעור הנקוב (אנשי הצוות: עו"ס, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, עובד/ת תעסוקה, רוקחות, קלינאיות תקשורת ודיאטנים/ות).
2 נקודות- אם מספר חברי צוות ששיעורו 75% ומעלה ממספרם הכולל של חברי הצוות קיבל הכשרה בשנה האחרונה בהיקף של למעלה מ- 24 שעות שנתיות או: 1 נקודה- אם מספר חברי צוות ששיעורו 75% ומעלה ממספרם הכולל של חברי הצוות קיבל הכשרה בשנה האחרונה בהיקף שבין 8- 24 שעות שנתיות סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה – 2 הערה: לא יינתן ניקוד עבור חת"ש כאמור למס' חברי צוות ששיעורם פחות מ- 75% ממספרם הכולל של חברי	11. הכשרה ופיתוח צוות (חת"ש = חינוך תוך שירות) בנושאים הרלבנטיים לתחום הזקנה למספר חברי צוות ששיעורו 75% ומעלה ממספרם הכולל של חברי הצוות (אנשי הצוות: אחים/ות, עו"ס, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, רוקח, דיאטנים/ות, קלינאית/ת תקשורת וכוח-עזר) על בסיס תכנית שנתית.

רמת השכלת / הכשרת האחיות והשתלמויות לכל הצוות המקצועי	ניקוד
	הצוות או אם היקף שעות ההכשרה בשנה האחרונה נמוך מ-8 שעות שנתיות.
	2 נקודות – בשנה הראשונה למכרז בגין 20% מכלל המטפלים בשנה השנייה למכרז בגין 30% מכלל המטפלים בשנה השלישית למכרז ואילך בגין 40% מכלל המטפלים או 1 נקודה בגין בוגר קורס "מטפל קהילתי" בשיעור של מטפל קהילתי 1 לכל מחלקה. סה"כ ניקוד אפשרי בסעיף זה –2 נקודות
12. הכשרת כוח עזר/מטפלים בקורס מוכר או בוגר קורס "מטפל קהילתי"	23
סה"כ ניקוד מקסימלי נצבר:	

הבהרות לדרישות למתן נקודות בסעיפים השונים:**1. הכשרת נאמני נושא – 2 נק'**

- הניקוד יינתן במידה ולפחות שלושה נאמני נושא עברו הכשרה ייעודית של לפחות 30 שעות או הכשרה שניתנה במסגרת הקורסים המכילים את התכנים הנדרשים מנאמן נושא ועומדים בסטנדרטים שנקבעו ע"י האגף לגריאטריה.
- במוסד עם שתי מחלקות ומטה: ניתן לאשר אחות אחת (גם מנהלת סיעוד) שישמש בפועל כנאמן נושא בשני תחומים במקביל (ולא דרישה של אחות אחת לנושא אחד). במקרה זה, היקף המשרה הנדרש הינו של 75% משרה או יותר.
- במוסד מעל שתי מחלקות, היקף המשרה של כל נאמן נושא צריך להיות בהיקף של 50% משרה או יותר, במשמרות יום.
- הכשרות של מנהלת הסיעוד או סגניתה שאינן מטפלות בפועל בקשישים – לא יספרו במניין האחיות שעברו ההכשרה.
- לא ניתן לתת ניקוד למוסד שבו פחות משלושה נאמני נושא.
- במוסד מעל 2 מחלקות היקף המשרה של כל נאמן נושא צריך להיות בהיקף של 50% משרה או יותר.
- על נאמני הנושא להיות מצוות כוח האדם של המחלקה הסיעודית/תשושי נפש

2. הדרכות מרוכזות בכל נושא – 1.5 נק'

- לא ניתן לתת ניקוד על ההדרכה במקרים הבאים:
 - ❖ גם אם בוצעה הדרכה בפועל אך לנאמני נושא אין את ההכשרה הנדרשת
 - ❖ כאשר ההדרכה בפועל בוצעה על ידי גורם חיצוני ולא על ידי נאמני נושא
 - ❖ כאשר ההדרכות בוצעו לא בתדירות הנדרשת
 - ❖ כאשר ההדרכות בוצעו בפחות משני תחומי נאמני נושא.
 - ❖ כאשר ההרצאות/הדרכות נעשו על ידי 'סוכן מכירות'

3. תכנית עבודה מובנית – 1 נק'

- הניקוד יינתן - כאשר לפחות בתחום אחד של נאמני נושא קיימת תכנית עבודה, מבוססת על תצפיות ו/או איסוף נתונים מוסדיים, ניתוח נתונים, הפקת לקחים ברמה מוסדית, קביעת צעדים לשיפור השירות בתחום הנבחר.
- לא ניתן לתת ניקוד על 'תכנית עבודה מובנית' באם לא בוצעה ע"י נאמן/ת הנושא בעצמו.

4. קורס על בסיסי בגריאטריה – 3 נק'

- הניקוד יינתן כאשר התנאים המפורטים במכרז מתקיימים בכל המחלקות הסיעודיות והמחלקות לתשושי נפש במוסד.
- לא ניתן לתת ניקוד :
 - ❖ כאשר האחות מועסקת במחלקה בפחות מהיקף של חצי משרה.
 - ❖ כאשר האחיות בעלות הכשרה/תואר מועסקת במשמרות לילה בלבד.
 - ❖ קבלת בונוס בסעיף זה לא מאפשרת קבלת בונוס לאותה אחות, בסעיף 6 ("בוגר תואר שני").
- כאשר האחיות הינו בוגר קורס על בסיסי במניעת זיהומים, ניתן להכיר בהכשרתו של אותו אח/ות כעונה על הדרישות לנאמן נושא במניעת זיהומים ובתנאי שהוא משמש בפועל כנאמן נושא.

5. קורס על בסיסי לאחיות באחד מהתחומים הקשורים לטיפול בחולה הכרוני – 1 נק'

- במוסד בן מחלקה אחת, ניתן לקבל ניקוד בעבור סעיף זה גם באם היקף משרתו של האח/ות הינו חצי משרה או יותר.
- הניקוד לא יינתן במצבים הבאים :
 - ❖ כאשר האחיות מועסקים/ות במשמרות לילה בלבד.
 - ❖ קבלת הניקוד בסעיף זה לא מאפשרת קבלת ניקוד עבור אותה אח/ות, בסעיף 7 ("בוגר תואר שני").

6. בוגר תואר שני ו/או הכשרות מתקדמות - 1 נק'

- הניקוד יינתן בכפוף להצגת אישור ממוסד מוכר להשכלה גבוהה והרלוונטי לטיפול בקשישים, כגון לימודים גרונטולוגיה.
- לימודים נוספים המאושרים לקבלת ניקוד בסעיף זה הינם : , סיום כל חטיבות "על בסיסי" בריפוי בעיסוק ו/או בפיזיותרפיה.
- הניקוד יינתן אך ורק במידה ותחום הלימודים רלוונטי למקצוע בו נרכשה התעודה.
- נקודה מלאה תינתן בגין תקינה מלאה של איש מקצוע אחד כפי שנדרש בתקינה למחלקה בודדת במקצוע זה.
- חצי נקודה תינתן בגין חצי תקינה של איש מקצוע אחד כפי שנדרש בתקינה למחלקה בודדת במקצוע זה.

7. קיום תואר BA או MA – 2 נק'

- הניקוד יינתן בכפוף להצגת אישור ממוסד מוכר להשכלה גבוהה.
- לא יחושב אח עם פחות מ-50% משרה.

8. אחוז אחיות מוסמכות – 4 נק'

- אחוז האחיות המוסמכות במוסד (במחלקות הסיעודיות והמחלקות לתשושי נפש), מכלל התקינה הנדרשת.

9. קורסים ועדכון ידע רלוונטיים לכלל האחיות במוסד – 2 נק'

- הניקוד יינתן בהתבסס על נתוני הקורסים שנעשו לכלל אחיות המוסד ב-3 שנים אחרונות.
 - ❖ 75% ויותר מהאחיות - 2 נק'.
 - ❖ 50-74% מהאחיות - 1 נק'.
 - ❖ 1/3 מהאחיות בכל שנה.
 - ❖ כל אחות יחושב פעם אחת במהלך 3 השנים וזאת אפילו ויצא לקורסים ועדכון ידע יותר מפעם אחת.
- לא יינתן ניקוד- על שיעור ההשתתפות נמוך מ-50% מהצוות.
- במניין הקורסים יחשבו קורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע, בשלוש השנים הקודמות לבקרה, כפי שיוכרו על ידי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות.
- על המוסד להציג אישורים ותעודות סיום של הקורסים.

10. קורסים ועדכון ידע למקצועות הבריאות (למעט אחיות) – 1.5 נק'

- לפחות ל- 75% מאנשי הצוות של כל מקצוע בודד - 0.3 נק'.
- כל איש צוות יחושב פעם אחת במהלך 3 השנים וזאת אפילו ויצא לקורסים ועדכון ידע יותר מפעם אחת.
- סה"כ ניתן לצבור בסעיף זה עד 1.5 נק'.
- במניין הקורסים יחשבו קורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע, בשלוש השנים הקודמות לבקרה, כפי שיוכרו על ידי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות.
- על המוסד להציג אישורים ותעודות סיום של הקורסים.

11. הכשרה ופיתוח צוות (חת"ש) בנושאים רלוונטיים לתחום בזקנה – 2 נק'

- עדכון ידע רלוונטי לכלל הצוות במוסד בשנה האחרונה טרם מועד הבקרה :
- 75% ויותר מהצוות קיבל הכשרה מעל 24 ש' - 2 נק'.
- 75% ויותר מהצוות קיבל הכשרה של 8-24 ש' - 1 נק'.
- על מנהל המוסד להעביר רשימה של ההדרכות שהתקיימו במוסד בשנה האחרונה על בסיס רשימות אנשי צוות המוסד (מכל התחומים), שהשתתפו במוסד בקורסים, סדנאות והרצאות.
- לא יינתן ניקוד במקרים הבאים :
 - ❖ בשיעור ההשתתפות נמוך מ-75% בכל אחת מההדרכות ו/או באם שעות ההדרכה היו פחות מ-8 שעות לימוד שנתיות.
 - ❖ הדרכה פרטנית והדרכה בלתי מתוכננת שניתנה לצוות המטפל במוסד במסגרת ישיבות צוות אינן נכללות בגדר המשתתפים הרלוונטיים לצורך קביעת הניקוד לו זכאי המוסד בגין פרמטר זה.
 - ❖ הואיל וקורס השתלמות בגריאטריה לרופא המחלקה מהווה דרישת חובה לגבי כל מוסד – הוא לא נכלל בגדר המשתתפים הרלוונטיים לצורך קביעת הניקוד לו זכאי המוסד בגין פרמטר זה.
 - ❖ במידה ונערך מפגש על ידי נאמן נושא בנושא שעליו הוא נאמן נושא, ירשם המפגש בסעיף 2 ולא ניתן יהיה לקבל ניקוד נוסף בגין חת"ש עבור אותו מפגש, אלא אם כן המפגש הינו מעבר למכסה המקנה ניקוד על פי סעיף 2 לעייל (הדרכה על ידי נאמן נושא).

12. הכשרת כוח עזר/מטפלים או בוגר קורס מטפל קהילתי – 2 נק'

עמוד 71 מתוך 147

- כוח עזר: הניקוד יינתן בגין הכשרה בקורס מוכר על ידי משרד הבריאות.
- מטפל קהילתי: הניקוד יינתן לבוגר תכנית הלימודים וההכשרה בעל תעודה מקצועית מטעם משרד הכלכלה.

(ה) הכשרת הנהלת המוסד – עד 1 נקודות

קריטריון זה נועד לשקף את רמת ההשכלה בקרב הנהלת המוסד (מנהל אדמיניסטרטיבי, מנהל רפואי, אחות ראשית).

הניקוד	רמת ההכשרה של צוות הנהלת המוסד
1	בוגר תואר שני במנהל מערכות בריאות ו/או Master in Public Health (MPH) ו/או בוגר תואר שני בגרונטולוגיה על ידי אחד או יותר מצוות הנהלת המוסד.
1	סה"כ ניקוד בסעיף זה :

(ו) מומחיות רופא המחלקה, העסקת רופאים יועצים מומחים, תורן לילה ורוקח קליני - עד 16 נקודות סה"כ

קריטריון זה נועד לשקף את מומחיותם של הרופאים במוסד, ומידת נגישותם וזמינותם של הרופאים לחולים במוסד ויעוץ על ידי רוקח קליני. במסגרת קריטריון זה נבחנים מספר משתנים ובהם:

- סוג המומחיות של הרופא המטפל באופן קבוע במחלקה.
- השימוש ביועצים מומחים.
- קיומו של רופא תורן במוסד בשעות ערב ולילה.
- קיומו של רוקח קליני במוסד.
- לכל משתנה ניתן ניקוד באופן נפרד, כאשר סכימת הניקוד הניתן לארבעת המשתנים קובעת את הניקוד הכולל בגין קריטריון זה.

(ו1) מומחיות רופא המחלקה :

רופא המחלקה הוא הרופא המטפל ישירות בקשישים, ומהווה חלק מתקינת כוח האדם המינימלית הנדרשת מהמוסד המאשפז. קביעת הניקוד שיוענק בגין מומחיות רופא המחלקה תתבצע ביחס לרופא אחד, בהתאם לתחום המומחיות המזכה בניקוד הגבוה ביותר בהתאם לטבלה שלהלן:

מומחיות הרופא	הניקוד
מומחה בגריאטריה	10
מומחה ברפואה פנימית	5
מומחה ברפואת המשפחה	5
סך הכל ניקוד אפשרי בסעיף זה :	10

הבהרות למתן הניקוד:

- לא ניתן לצבור ניקוד על יותר ממומחיות אחת (במידה שישנה).
- לא ניתן לצבור ניקוד על כל מומחיות אחרת מעבר לאלו שפורטו לעיל.
- לא ניתן לצבור ניקוד על יותר מרופא אחד.

- ניתן לתת בסעיף זה ניקוד חלקי, לפנים משורת הדין ועפ"י שיקול מקצועי של הגריאטר המחוזי, למחלקה אחת בלבד במוסד, וזאת בהתקיים כל הסעיפים הבאים במחלקה זו:
 - ❖ במחלקה הסיעודית או במחלקה לתשושי נפש עובד יותר מרופא מחלקה אחד.
 - ❖ היקף משרות כלל הרופאים העובדים במחלקה זו כ"רופא בית" הינו מעל 80% מהנדרש,
 - ❖ היקף משרת המומחה הינו מעל 50% מהנדרש.

הערות	גובה הניקוד לרופא בית	החלק של היקף המשרה של המומחה מתוך משרת רופא הבית	היקף משרת הרופאים במחלקה העובדים כ"רופא בית"
זה המצב הקיים	מלא	מעל 80% מהנדרש	מעל 80% מהנדרש
החלק היחסי מתוך הבונוס המלא*	חלקי*	בין 50-79% מהנדרש	מעל 80% מהנדרש
יכול לקבל בונוס כיועץ (באם עונה על הקריטריונים) אך לא יקבל בונוס כרופא הבית.	0	פחות מ- 50% מהנדרש	מעל 80% מהנדרש

*חישוב ניקוד חלקי: החלק היחסי מתוך הניקוד המלא. למשל, באם למומחה בגריאטריה אפשר לתת ניקוד מלא של 10 נקודות לאותה מחלקה אזי להיקף משרה של 60% מהנדרש יינתנו לה 6 (= 10×0.6) נקודות בונוס.

(ו) (2) העסקת יועצים מומחים

רופא יועץ הינו רופא מומחה, המייעץ לרופא המטפל במחלקה. היועצים מועסקים מעבר לתקינת כ"א המינימלית הנדרשת מהמוסד המאשפז. קביעת הניקוד שיוענק בגין העסקת יועצים מומחים תיעשה בהתאם לטבלה הבאה:

הניקוד	היקף העסקת היועצים המומחים
4 בגין יעוץ מלא כנדרש 2 – בגין 50% מהדרישה	העסקת יועצים מומחים, אחד או יותר (למעט מומחים בגריאטריה), בתדירות של לפחות 4 פעמים למוסד בחודש, הנותנים יעוץ ל- 10% לפחות ממספר החולים במוסד בכל חודש. <u>הערה:</u> הניקוד ניתן פעם אחת בלבד, בלי קשר למספר המומחים המועסקים. משרד הבריאות בודק את האפשרות להכיר ב-"יעוץ מרחוק" ובאם כן אזי באיזו טכנולוגיה וזאת כניקוד חלקי בסעיף זה. ראה גם סעיף 1.4 מטה.
4 בגין יעוץ מלא כנדרש	העסקת יועץ מומחה בגריאטריה (במוסד שאינו מעסיק רופא מומחה בגריאטריה, בכל תפקיד קבוע) - לפחות: (א) במחלקות בגודל תקני* - אחת לשבוע, ולפחות 2 שעות בשבוע לכל מחלקה במוסד; (ב) למחלקה בת 24 מיטות - 6 שעות יעוץ בחודש, לפחות; (ג) למחלקה בת 18 מיטות - 4.5 שעות יעוץ בחודש, לפחות; (ד) למחלקה בת 12 מיטות - 3 שעות יעוץ בחודש. <u>הערה:</u> כאשר הרופא במחלקה הינו מומחה בגריאטריה, לא ניתן לצבור ניקוד נוסף על העסקת יועץ מומחה באותו התחום.
8	סך הכל הניקוד האפשרי בסעיף זה:

* גודל מחלקה תקני: 36 מיטות סיעודיות או 30 מיטות לתשושי נפש.

ניתן לצבור ניקוד על שני סוגי היועצים המומחים.

הערה לסעיף (ו) (2): למנהל הרפואי של המוסד, במידה והינו מומחה בגריאטריה, לא יינתן ניקוד בגין מומחיותו באם אינו משמש כרופא המטפל הישיר של המאושפזים. מנהל רפואי מומחה בתחומו משמש מעצם תפקידו גם כיועץ לרופאי הבית של המחלקות ובשל כך לא ניתן לקבל בעבורו ניקוד בגין יעוץ. במוסדות גדולים (למעלה מ-201 מיטות) כאשר המנהל הרפואי של המוסד אינו גריאטר וסגנו הינו בעל מומחיות בגריאטריה, לא ניתן יהיה לקבל ניקוד בגין יעוץ.

(ו) (3) רופא תורן

רופא תורן הינו רופא הנמצא במוסד בשעות שלאחר הפעילות היומית השגרתית. קביעת הניקוד שיוענק בגין התורנות תתבצע ביחס לרופא אחד, בהתאם להיקף השעות המזכה בניקוד על פי הטבלה שלהלן:

הניקוד	היקף שעות התורנות
2	נוכחות פיזית במוסד של רופא כל הלילה (עד ל- 08:00 ביום שלמחרת)
1	נוכחות במוסד של רופא עד שעה 23:00

(ו) (4) יעוץ על ידי "רוקח קליני" – עד נקודה 1

" * "רוקח קליני" הינו רוקח עם תעודת בוגר תואר שני ברוקחות קלינית (למשך 5 שנים יוכרו גם לימודי תעודה ברוקחות קלינית) שניתן ע"י מוסד אקדמי מוכר. (יצוין כי רוב הרוקחים אינם 'רוקח קליני').

על ייעוץ הרוקח הקליני להתבצע ביחד עם רופא הבית של המחלקה בנושא שימוש מושכל בתרופות 'ביקור תרופות', הנמשך לכל הפחות שעה (הכוללת את הכנת החומר ופגישה עם הרופא) לכל מחלקה פעם בחודש. נקודה זו יכולה להיות חלק מהנקודות הניתנות בגין העסקת יועצים רפואיים (למעט יעוץ בגריאטריה) עפ"י סעיף ו'2. בכל מקרה, לא יינתנו יותר מ- 4 נקודות בגין שני הסעיפים ו'2 ו- ו'4 יחדיו.

מומחיות רופא מחלקה, העסקת יועצים, תורן לילה ורוקח קליני	הניקוד
סך הכל ניקוד אפשרי לסעיפים 1.ו + 2.ו + 3.ו + 4.ו	16

הצהרת המוסד לגבי הפרמטרים המפורטים בטבלאות לעיל ולגבי הניקוד הכולל של קריטריון זה תינתן בסעיף (ו) לנספח ג'10.

(ז) מומחיות מנהל רפואי – עד 4 נקודות

במוסד שיש בו עד 200 מיטות (כולל) - יינתנו 4 נקודות בגין מנהל רפואי בעל מומחיות בגריאטריה ובלבד שהוא נוכח במוסד לפחות שלוש פעמים בשבוע.
במוסד שבו 201 מיטות ומעלה - יינתנו 4 נקודות בגין מנהל רפואי או ס/מנהל רפואי, בעל מומחיות בגריאטריה, ובלבד שהוא נוכח במוסד לפחות שלוש פעמים בשבוע.

(ח) הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות (טיפול תוך ורידי - I.V.) - עד 5 נקודות

קיום הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות ללא סכנה מידית, במסגרת המחלקה הסיעודית או המחלקה לתשושי נפש, לחוסים בה - בהתאם לנוהל האגף לגריאטריה (נוהל 0.5.4) המופיע בקובץ הנהלים

נספח ב'4) וזאת הן כטיפול המשכי לאחר אשפוז בבי"ח כללי והן כטיפול ראשוני במוסד. (יובהר כי ההרשאה מוגבלת למאושפזים **קבועים סיעודיים או תשושי נפש** במוסד, ולא למטופלים זמניים חדשים).

התנאי	הניקוד
1. קיום הרשאה מהאגף לגריאטריה	3
2. רשומה רפואית- רישום עפ"י הנוהל.	2
סך הכל ניקוד אפשרי לסעיף זה:	5

לא ניתן לתת את ניקוד במצבים הבאים:

- למוסד ישנו אישור למתן IV, אך הוא נמנע ממתן הטיפול בפועל במשך שנה.
- למוסד שנותן טיפול אנטיביוטי IM או PO במקום IV.
- הניקוד בסעיף 2 כולל בתוכו גם דיווח שוטף לאגף לגריאטריה על טיפולי ה- IV המתקיימים במוסד. מוסד שלא ידווח כנדרש לא יוכל לקבל את הניקוד בסעיף 2.

(ט) רשומה רפואית ממוחשבת למקצועות הבריאות - עד 2 נקודות

קריטריון זה נועד לשקף רישום רפואי, סיעודי ושאר מקצועות הבריאות ותקשורת יעילה בין חברי הצוות המטפל באופן רב תחומי.

הניקוד	התנאי
1	קיום רשומה ממוחשבת בכל המקצועות במוסד (רופא, אחות, עו"ס, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, תזונה, קלינאית תקשורת, רוקח) ובנוסף תקשורת ממוחשבת - בין המקצועות השונים
0.5 נקודות - קבלת בדיקות מקופה 1 בלבד 1 נקודות - קבלת תוצאות מעבדה מ-2 קופות או יותר ציון מקסימאלי בסעיף זה – 1 נקודה.	רצף מידע מחשובי עם קופות החולים : קבלת תוצאות בדיקת מעבדה ישירות (באופן ממוחשב) מקופ"ח לתוך תיק החולה במוסד
2	סך הכל ניקוד אפשרי לסעיף זה :

(י) גיוון ואיכות המזון מעל לסל הבסיס – עד 3 נקודות

הניקוד	גיוון ואיכות המזון
1	1. ארוחת צהריים : מתן בחירה של מנה עיקרית נוספת מדי יום, במרקס רגיל (עשירת חלבון)- מבשר לא מעובד גולמי** ו/או מוכן לאכילה*** בקר/עוף/הודו/דג, בגודל של מנה על פי נספח לנוהל 500-8, 500-9. כמו כן, למאושפזים שלא אוכלים מנה במרקס רגיל יש להגיש מנה רכה שהכנתה תהיה מבשר לא מעובד* בקר/הודו/עוף/דג. <u>יש להציג ולהציע למטופלים בזמן הארוחה, אפשרות בחירה מבין 2 סוגי המנות מדי יום.</u>
2 1	2. קיום של 4 מתוך 5 התנאים הבאים : או קיום של 3 מתוך 5 התנאים הבאים : 3. 4. ארוחת בוקר : הגשת מנת גבינה נוספת בארוחה מדי יום (אפשרי בכל המרקמים) מתוך מגוון גבינות (לדוגמה : גבינה לבנה, גבינה צהובה, גבינה משולשת, גבינת קוטג', גבינה מלוחה). 5. ארוחת ביניים : הגשת 2 סוגי פירות טריים (או מיץ פרי טרי שהוכן במוסד) נוספים לשבוע (אפשרי להגישם בכל המרקמים) וזאת מעבר ל-4 סוגים ידועים הניתנים במהלך שבוע רגיל במוסד. 6. ארוחת ביניים : הגשת 2 סוגים נוספים של מזונות מהרשימה הבאה : עוגות ביתיות, גלידה, קרמבו, מילקשייק או חטיפים (וכד') וזאת מעבר ל-5 הסוגים הידועים הניתנים במהלך שבוע רגיל במוסד. 7. ארוחת ערב : הגשת מנה מורכבת נוספת מדי יום (כלומר, הגשה של 2 מנות בארוחת ערב) המכילה חלבון (ראה נספח לנוהל 500-8).

8.	ארוחת ערב מתן בתדירות של לפחות 5 פעמים בשבוע של ממרחים שונים, המיוצרים / המוכנים במטבח המוסד (דהיינו, שאינם ממרחים קנויים [תעשייתיים]) עפ"י מגוון נוהל 500-8.
3	סך כל הניקוד האפשרי לסעיף זה:

* מותנה בכך שמנת הבסיס עומדת בדרישות נספח לנוהל 500-8, 500-9.

** **"בשר מעובד גולמי"**: הינו בשר בקר/עוף/הודו אליו מוספים פוספטים, ניטריטים, חלבון מהצומח או שומנים (שלא ממקור הבשר) כגון: בשר טחון

*** **"בשר מעובד מוכן לאכילה"**: הינו דג או בשר (בקר/עוף/הודו) שאיננו מנתח שלם או שעבר תהליכי עישון, תסיסה, כבישה או אפיה או טיגון או תהליכים אחרים שנועדו לשפר את הטעם או המרקם או שהוספו לו חומרים כדי לשמר אותו לאורך זמן ולעצבו כגון: שניצלונים, נקניק, פסטרמה, קציצות

(יא) תעסוקה ופעילות פנאי לשיפור רווחת המטופלים – עד 4 נקודות

הקריטריון נועד לשקף פעילות תעסוקה ופנאי המבוצעת על ידי מדריכות תעסוקה ומפעילים חיצוניים, בפריסה רחבה לאורך היום והשבוע כולל שישי וערבי חג. הקריטריון נועד לשקף פעילות מיוחדת של העובד/ת סוציאלית תוך גיוס שותפים להרחבת העשייה השגרתית.

הניקוד	תעסוקה ופעילות פנאי לשיפור איכות חיים
2.5	פעילות תעסוקה (מדריכות תעסוקה) פיתוח מיומנות פנאי (מרפאים בעיסוק) והפעלה (מפעילים חיצוניים) בהיקף של 12 שעות שבועיות ומעלה וזאת מעבר לפעילות המחויבת. פעילות על פי סעיף זה תיערך בשעות אחר הצהריים, הערב, בסופי שבוע, ערבי חג ויציאות מחוץ למוסד.
0.5	פעילות חוץ מוסדית על ידי העובד/ת סוציאלית ובשיתוף אחרים, בתדירות של פעם בחצי שנה בה משתתפים 50% ומעלה ממטופלי המחלקה*.
1	רשת אינטרנט אלחוטית במוסד המאפשרת גישה למאושפזים ולבני משפחותיהם.
4	סך הכל ניקוד לסעיף זה:

*יציאה לגינה הצמודה למוסד אינה נחשבת כפעילות חוץ מוסדית לצורך קבלת בונוס זה.

(יב) סקר שביעות רצון הלקוחות – עד נקודה 1

הקריטריון נועד לאפשר למטופלים ולבני משפחותיהם מתן משוב להנהלת המוסד מנקודת מבטם בנושאים שונים הרלוונטיים לחיי היום שלהם.

הניקוד	ביצוע סקר שביעות רצון בקרב המטופלים
1	ביצוע סקר שביעות רצון בקרב המטופלים. קבלת המשוב לכל סקר אמור להיות בשיעור של למעלה מ-50% מטופלים או בני משפחתם. בתדירות של פעמיים בשנה,
1	סה"כ נקודות לסעיף זה:

תנאים לקבלת הניקוד בסעיף זה :

- על המוסד להפנות את הסקר לכל הדיירים (או בני משפחותיהם) ולקבל משוב מ- 50% ומעלה מהם.
- על המוסד להראות ביום הבקרה את ממצאי הסקר שנערך.
- על שאלון הסקר לכלול התייחסות לכל 6 הנושאים הבאים לפחות :
 - ❖ תחום מזון ותזונה – התייחסות לאיכות המזון , גיוון, טעם, העדפות של מטופלים וכן כמות מספקת.
 - ❖ איכות הטיפול – התייחסות לחוות דעתם של המטופל ומשפחתו לרמה מקצועית של הצוות , ידע מקצועי של אנשי המקצוע, ומידת האימון שיש לי לגבי הטיפול הרפואי/טיפולי שניתן למאושפז במוסד.
 - ❖ תקשורת – התייחסות לאמצעים פיזיים כגון הנגשה תרבותית, הנגשה שפתית, דפי מידע בשפתם של הקשישים (מותאמים), שימוש במתורגמנים.
 - ❖ תשתיות/סביבה / תנאים פיזיים/ בטיחות סביבתית – התייחסות לרמת ניקיון, גודל החדרים, תנאים בחדרים, אביזרים פרטיים בחדרים, מיטה , ארונית, ערוצים בטלוויזיה יציאה לגינה או לחצר, שעות מנוחה ושעות מנוחה בלילה.
 - ❖ מתן מידע למאושפז ומשפחתו – קיומן של שיחות יזומות , מידע על מועדי קבלה, מתן מידע רפואי על המחלה.
 - ❖ פעילות פנאי – התייחסות לפעילות פנאי גיוון תדירות ואיכות הפעילות.
- על מנת לקבל ניקוד בסעיף זה, על המוסד להציג את תוצאות התייחסותו/פעילותו לממצאי הסקר.

(יג) מלאי מיטות מזרונים ומצעים – עד נקודה 1

בזמן חירום מהווים המוסדות פתרון אשפוז לחולים סיעודיים / תשושי נפש שאינם יכולים להמשיך להיות בביתם בקהילה.
מוסדות עם שיעורי מיטות, מזרונים ומצעים, רזרבים, יקבלו נקודות על פי הטבלה הבאה :

ניקוד	מספר מיטות/מזרונים/מצעים*
0.5	5-10 אחוז
1	10 אחוז ומעלה
1	סה"כ ניקוד לסעיף זה

* אחוז המיטות/מזרונים/ מצעים הינו מתוך סך כל המיטות הסיעודית ותשושי הנפש שעל פי רישיון בית החולים.

על פי רשימת ההצטיידות למחלקות סיעודיות ולמחלקות לתשושי נפש 2016 - על מוסד 36 מיטות נדרש להחזיק 2 מיטות רזרביות, על מוסד בינוני (200-37) להחזיק לפחות 4 מיטות רזרביות, מוסד גדול (201+) לפחות 5 מיטות רזרביות. הציוד לקבלת הבונוס נדרש לצורכי שעת חירום. אולם מוסד שיחזיק מלאי מיטות על פי דרישות הבונוס יתוגמל בנקודות בונוס.

על המיטות והמזרונים לעמוד בדרישות החוברת "פירוט הציוד, למחלקות גריאטריות : סיעודית, תשושי נפש" כמפורט בנספח (ב) למכרז.

תוספות ושינויים לאופן חישוב הניקוד לצורך קביעת השיוך לסלי האשפוז השונים
מכוח המכרז:

מוסדות קטנים

מוסדות עם שיעור מיטות כשל מחלקה אחת סטנדרטית ומטה, יקבלו ניקוד על פי הטבלה הבאה:

ניקוד*	מספר המיטות במוסד
4	24 – 12
2	25-36

* יובהר כי בכל מקרה סך כל הנקודות שיוכל לקבל מוסד קטן לא יעלה מעל 100 נקודות

סיכום אופן חישוב הניקוד לצורך קביעת השיוך לסלי האשפוז השונים מכוח המכרז

פרק	נושא	ניקוד מקסימלי
א	עמידה בתנאי הסף	לא מזכה בניקוד
ב	תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות	10
ג	איכות טיפול של הצוות המטפל במוסד, בכל אחד מקצועות הבריאות ובריאות הסביבה	30
ד	השכלת הצוות המטפל והכשרתו	23
ה	הכשרת הנהלת המוסד	1
ו	מומחיות רופא המחלקה, העסקת יועצים מומחים, תורן לילה ורוקח קליני	16
ז	מומחיות המנהל הרפואי	4
ח	הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות (IV)	5
ט	רשומה רפואית ממוחשבת למקצועות הבריאות	2
י	גיוון ואיכות המזון	3
יא	תעסוקה ופעילות פנאי	4
יב	סקר שביעות רצון	1
יג	מלאי מיטות מזרונים ומצעים	1
	סה"כ ניקוד אפשרי מכוח כל הסעיפים	100

נספח ב'5(1) קריטריונים לקביעת משך זמן רישוי (סיעודיים ותשושי נפש)

פירוט הקריטריונים למשך הרישוי למוסדות גריאטריים מפורטים בנוהל 0.6.2 בנוהלי
האגף לגריאטריה)

נספח ב'4 למכרז) ובפרט בנוהל מס' 1-062 לנספח האמור.

להלן קישור ישיר אליו : www.health.gov.il/download/ng/0_6_2.pdf

**נספח ב'5(2) הנחיות לחישוב הניקוד
לגבי איכות הטיפול במוסדות גריאטריים
ולגבי בריאות הסביבה (תשתיות תחזוקה ובטיחות)**

לצורך חישוב הניקוד לו יהיה זכאי המוסד בגין איכות הטיפול ובריאות הסביבה (תשתיות תחזוקה ובטיחות), יידרש המוסד לנקוט את השלבים הבאים:

א. **שלב ראשון** – עיון בכלי הבקרה במקצועות השונים המופיעים בנספח ב'5(2). יש לנקד כל אחד ואחד מן הסעיפים והרכיבים המרכיבים את כלי הבקרה לשם הגעה לציון מסכם לכל כלי וכלי. יצוין כי טבלאות אלו הן כלי עבודה של בקרי משרד הבריאות ועל המוסד להשתמש בהם לצורך הניקוד הראשוני.

ב. **שלב שני** - סכימת סך כל הנקודות להן זכאי המוסד בגין כל אחד מן הרכיבים המפורטים בטבלאות שבנספח ב'5(2) והמרת הציון המספרי הכולל לו הוא זכאי – לציון בתחום זה, בהתאם לטבלה המופיעה בסעיף ג' לנספח ב'5.

נספח ב'5(2) הוא כלי בקרה, שאינו מצורף לחוברת זו. ניתן לעיין בכלי הבקרה, כנוסחם במועד עריכתו של המכרז, באתר האינטרנט של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות בכתובת:

www.health.gov.il/Subjects/Geriatrics/prof/SupervisionNew/Pages/default.aspx

ולהוריד עותק שלהם לשימוש המוסד לשם הכנת הצעתו במכרז. ככל שיחולו שינויים או עדכונים לנוסח קובץ הנהלים האמור, יחייבו שינויים או עדכונים אלה את המוסדות, והם יופיעו באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

נספח ב'6 בוטל

חלק ג': אוגדן הגשת הצעה

נספח ג'1 טופס הצעה למכרז

לכבוד
אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה
משרד הבריאות

הנדון : הצעה למכרז פומבי מס' 102/2018 – לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018

1. אני החתום מטה מציע בזה את שירותי לביצוע העבודה שבנדון, בהתאם לתנאי המכרז.
2. הנני מצהיר ומאשר שקראתי והבנתי את כל התנאים המפורטים והנדרשים במסמכי המכרז הנ"ל על כל נספחיו, ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות לשביעות רצונכם המלאה.

3. אני חותם בזה על נוסח ההסכם (חלק ד').
4. **העדר ניגוד עניינים** : המציע יפרט את כל הקשרים המקצועיים, העסקיים והאישיים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותים למשרד בהתאם להצעה זו (לעניין זה יש לפרט גם קשרים של בני משפחה או תאגידים):

א.

ב.

ג.

ד.

ה.

ו.

5. אני מצהיר בזאת כי אין לי או לבן משפחתי או לתאגידים הקשורים עמי כל ניגוד עניינים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותים למשרד בהתאם להצעה זו, במידה ויתגלה חשש לניגוד עניינים כאמור, אודיע על כך בהקדם האפשרי לאחראי מטעם המשרד.

6. להלן העמודים בהצעתי העלולים לחשוף סוד מסחרי או סוד מקצועי. וכן הנימוק למניעת החשיפה:

סעיפים הנוגעים לעלויות ולהוכחת עמידה בדרישות הסף, אינם חסויים. הכל בכפוף לאמור בסעיף 23 למכרז. בכל מקרה ידוע לי כי הסמכות להחליט אם מסמך כלשהו חסוי או לא, הינה של ועדת המכרזים של המשרד אשר תפעל בעניין זה עפ"י שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.

7. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שכל המסמכים המצורפים להצעתנו זו וחתומים על ידי מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם, באם נזכה במכרז, ויש לראותם כמשלימים אותו; ואולם, בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו המופיע במסמכים האמורים, המצורפים להצעה זו, ובין תנאי כלשהו המופיע בהסכם, תהיה עדיפות לתנאי המופיע בהסכם.

8. פרטים על המציע (ככל שמדובר במציע שאינו תאגיד, חלק מהפרטים אינם רלוונטיים):

שם המוסד	
סמל המוסד (כמופיע ברישיון משה"ב)	
שם התאגיד (אם יש)	
מס' תאגיד (ח.פ. / ע.ר. / אחר ¹) (_____)	
כתובת המוסד	
איש הקשר מטעם המוסד	
תפקיד איש הקשר	
טלי ניח של איש קשר	
טלי נייד של איש קשר	
דואר אלקטרוני של איש קשר	
פקס	
טלפון נוסף	

¹ סמן בעיגול את המתאים

9. פירוט המציע על עמידה בתנאי סף

אנו הח"מ, בשם המוסד _____ (להלן: "המוסד"), לאחר שקראנו ובחנו בחינה זהירה את כל מסמכי המכרז, מגישים הצעה למכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים, מצהירים ומתחייבים בזאת בשם המוסד על עמידתנו בתנאי הסף כדלקמן:

- ☐ למוסד תקינת כוח אדם בהיקף ובחנתך המקצועות שנקבעו על ידי אגף הגריאטריה במשרד הבריאות, כמפורט בנספח ב'1 (סעיף 7.1 למכרז).
- ☐ ברשותו של המוסד כל הציוד המפורט בנספח ב'2 - "פירוט הציוד למחלקות גריאטריות: סיעודית, תשושי נפש" (סעיף 7.2 למכרז).
- ☐ המוסד עומד בדרישות המיקום והמבנה המפורטים בפרוגרמה החלה על המוסד, הכל בהתאם לפירוט המובא בהנחיות התכנון למחלקות הגריאטריות של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות, **המצ"ב בנספח ב'3** (סעיף 7.3 למכרז). אני מצהיר בזאת כי למסמכי הצעתי במכרז צרפתי אישור בכתב בנוסח נספח ג'2 למכרז, מטעם ועדת הפרויקטים של משרד הבריאות בדבר הפרוגרמה החלה על המוסד (סעיף 19.2.1.2 למכרז) וכן בדבר זכאות או העדר זכאות לקבלת בונוס בגין שטחי רווחה (סעיף 13.2 למכרז).
- ☐ ככל שהמוסד אינו עומד לפחות ברמת התשתית הבסיסית – למוסד אישור תקף בכתב מאת המשרד המאפשר לו לפעול ברישיון משרד הבריאות גם לאחר ה-31.12.2016; בכל מקרה יובהר, כי אין לראות במכרז זה או לפרשו כמטיל התחייבות כלשהי על משרד הבריאות לרכוש ממוסד כאמור, שיזכה במכרז, שירותי אשפוז, במשך כל תקופת המכרז ועל המוסד לפעול בהתאם להוראות המשרד לגבי בעניין זה, לרבות לעניין המועד שבו על המוסד להפסיק לקלוט חולים חדשים לאשפוז ולעניין המועד שבו נקבע כי תעודת רישום בית החולים שלו תבוטל (סעיף 7.4 למכרז).

המוסד עומד בדרישות נוהלי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות, כמפורט בקובץ נהלים לבית חולים גריאטרי-סיעודי של האגף לגריאטריה

- ☐ נספח ב'4
- ☐ נספח ב'4 למכרז), כמו גם בדרישות הנהלים, החוזרים וההוראות של האגף לגריאטריה, כפי שמפורסמים מעת לעת, ובכפוף לשינויים ולהערות שהוטמעו בהם במסגרת מסמכי המכרז. למען הסר ספק, המוסד מתחייב לבצע את כל הפעולות ו/או השינויים הנדרשים (לרבות שינויים הנוגעים לתקינת כח אדם, הציוד והמבנה), וזאת בהתאם להוראות משרד הבריאות ובהתאם לכל דין ו/או התקשרות אחרת שבין מדינת ישראל לבין המוסד, כפי שאלו יהיו מעת לעת, לרבות במהלך תקופת המכרז ותקופת ההסכם (סעיף 7.5 למכרז).
- ☐ אני מצהיר בזאת כי למסמכי הצעתי במכרז צרפתי תעודת רישום תקפה כבית חולים המיועד לאשפוז חולים סיעודיים או תשושי נפש או תעודת רישום תקפה כבית חולים כללי שכוללת היתר להפעלת מחלקה סיעודית ו/או מחלקה לתשושי נפש (סעיף 8.6 למכרז).

10. הצהרות נוספות:

- ☐ נכון למועד הגשת הצעה זו, משרד הבריאות הורה / לא הורה על הפסקת הפניית מאושפזים חדשים למוסד, והמליץ / לא המליץ על קיצור משך תקופת הרישום למוסד לתקופה של שלושה (3) חודשים או פחות.
- ☐ הואיל והמוסד הינו שותפות/תאגיד מסוג _____ (להלן – "התאגיד")² אנו

² רלוונטי לגבי מוסד שהוא תאגיד או שותפות.

מצהירים כי הצהרה זו הינה בגדר המטרות והסמכויות הקבועות במסמכי היסוד של השותפות/התאגיד, כי אנו זכאים לחתום בשם השותפות/התאגיד על הצהרה זו, וכי אין כל מניעה על פי דין או הסכם לחתימתנו על הצהרה זו.

11. הפרוגרמה שחלה או מיושמת בפועל על המוסד (יש לסמן X במקום המתאים):

☐ פרוגרמה משנת 1992 או פחות מכך

☐ נספח ב'3(1) - פרוגרמה משנת 1998 וכן:

☐ שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא פחות מ- 25 מ"ר ברוטו
☐ שטח ה ממוצע למאושפז במחלקה הוא לפחות 25 מ"ר ברוטו
☐ שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא לפחות 31 מ"ר ברוטו

☐ נספח ב'3(2) – פרוגרמה משנת 2002 (לרבות עדכון 2017) לרבות יישומה בפועל*

☐ נספח ב'3(3) – הפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016" וכן:

☐
☐
☐

☐ שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא פחות מ- 25 מ"ר ברוטו
☐ שטח ה ממוצע למאושפז במחלקה הוא לפחות 25 מ"ר ברוטו
☐ שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא לפחות 31 מ"ר ברוטו

***הבהרה:** לעניין זה – יישום בפועל של הפרוגרמה משנת 2002 (לרבות עדכון 2017) (נספח ב'3(2)) לגבי מוסדות, שחלה עליהם, בין אם על כלל המחלקות במוסד או רק על חלק מהן, בעת הקמתן או לאחר מכן, הפרוגרמה משנת 1992 או הפרוגרמה משנת 1998 (נספח ב'3(1)), ובלבד שכל מחלקה במוסד עומדת בכל הדרישות הבאות:

(א) במחלקה קיים מעבר ראשי ברוחב 220 ס"מ.

(ב) עמידה בכל הדרישות הבאות לעניין חדרי האשפוז:

(1) 80% מחדרי האשפוז לפחות עומדים ב-100% מהדרישות של פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017), דהיינו בדרישת 16 מ"ר נטו, ללא שטח מבואה לחדר אשפוז עם 2 מיטות, כולל חדר שירותים צמוד לכל חדר בשטח 5 מ"ר נטו.

(2) 20% מחדרי האשפוז לכל היותר עומדים לפחות בדרישת הפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016", דהיינו 14 מ"ר נטו, ללא שטח מבואה לחדר אשפוז עם 2 מיטות, כולל חדר שירותים צמוד לכל חדר בשטח 4 מ"ר נטו.

(3) רוחב הדלתות בכל חדרי האשפוז יעמוד ב-100% מהדרישות של פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017). דהיינו, 120 ס"מ.

(ג) חדר אוכל ביחד עם חדר יום יעמוד ב-100% מהדרישות של פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017), דהיינו יעמוד בדרישת 3 מ"ר למיטה, לאחר הפחתת שטח מעבר ראשי.

(ד) כל הפונקציות הנוספות מעבר למפורט בסעיפים (א) – (ג) לעיל יעמדו בדרישות המלאות (100%) של פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017).

(ה) מבלי לגרוע מהאמור לעיל, במוסד שבו 5 מחלקות ומעלה, ייחשב המוסד כולו כמוסד שמיושמת בו בפועל פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017) במידה שלפחות 80% מהמחלקות, הסיעודיות ותשושי הנפש המופיעות בתעודת הרישום של המוסד, עומדות או שמיושמת בהן בפועל פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017). כך לדוגמא, מוסד בן 5 מחלקות בו מחלקה אחת עומדת בפרוגרמה המכונה "פרוגרמת 2016" וכל אחת מ-4 המחלקות הנוספות במוסד עומדת או שמיושמת בהן בפועל פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017), יחשב המוסד כולו כעומד בדרישות משרד הבריאות לפרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017).

(ו) להסרת ספק יובהר כי על כל מוסד להצהיר על שיוך לפרוגרמה אחת בהתאם לרמת תשתית אחידה שתקבע למוסד כולו. כך, גם במוסד שיש בו מספר מחלקות הבנויות לפי רמת תשתית שונה, יקבע למוסד שיוך לפרוגרמה אחת בלבד, אשר תקבע בהתאם למחלקה עם רמת התשתית הנמוכה ביותר מבין כלל המחלקות במוסד, זאת למעט אם חלים התנאים המפורטים בסעיף (ה) לעיל ובהתאם לקבוע בו.

מובהר כי במקרה של סתירה בין הצהרתו של המציע לגבי הפרוגרמה החלה עליו ולגבי זכאותו לקבלת בונוס בגין שטחי רווחה, לבין האישור שצורף על ידו מאת ועדת הפרויקטים של משרד הבריאות בנסח נספח ג' למכרז, יגבר האמור באישור המשרד.

12. סוגי המחלקות הקיימות במוסד ואשר לגביהן מציע המוסד שירותי האשפוז גריאטריים

(יש לסמן את כל סוגי המחלקות שקיימות במוסד) מבין הנקובות להלן:

- ☐ שירותי אשפוז גריאטריים סיעודיים
☐ שירותי אשפוז גריאטריים לתשושי נפש

13. סל האשפוז אליו המוסד משייך את עצמו לפי הניקוד והפרוגרמה (נא להקיף לסמן X

בריבוע המתאים ולסמן בעיגול את הסל הרלוונטי):

☐ עבור שירותי אשפוז גריאטריים **סיעודיים**:

O8	/	O7	/	O6	/	O5	/	O4	/	O3	/	O2	/	O1
B8	/	B7	/	B6	/	B5	/	B4	/	B3	/	B2	/	B1
S8	/	S7	/	S6	/	S5	/	S4	/	S3	/	S2	/	S1

☐ עבור מחלקה לתשושי נפש:

"מחלקה לתשושי נפש" – לעניין התעריף לתשושי נפש, מחלקה שבה עד 30 מיטות, ואשר שיעור המאושפזים בפועל במחלקה שהם סיעודיים שאינם זמניים אינו עולה על 5% ושיעור המאושפזים הסיעודיים בכלל אינו עולה על 10% מכלל החולים במחלקה. על אשפוז חולה תשוש נפש במחלקה שאינה עומדת על התנאי האמור לעיל - יחול תעריף לאשפוז חולה סיעודי לפי התעריף הקובע לסל האשפוז שאליו המוסד משויך.

* לבקשת מוסד, משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות לאשר, לפי שיקול דעתו הבלעדי ובהתאם לתנאים שיקבע לצורך זה, לרבות בנושא תקינה, מחלקה שנבנתה בעבר עם 36 מיטות, שבוצעה בה חלוקה תפעולית לשתי יחידות משנה לפחות, ולהכיר בה כמחלקה לתשושי נפש.

OC8 / O7C / OC6 / OC5 / O4C / OC3 / OC2 / OC1

BC8 / BC7 / BC6 / BC5 / BC4 / BC3 / BC2 / BC1

SC8 / SC7 / SC6 / SC5 / SC4 / SC3 / SC2 / SC1

14. זכאות לבונוס בעבור שטחי רווחה-

14.1 מוסדות, אשר בחלוקה לפי רמת התשתית של המוסד הצהירו על השתייכותם לקבוצה השנייה – (לגבי מחלקה סיעודית – סל אשפוז המסומן באות B, ולגבי מחלקה לתשושי נפש סל אשפוז המסומן באותיות BC) בנוסף לחלוקה לפי רמת שירותי האשפוז, זכאים לקבלת בונוס אם הם עומדים בתנאים האלה:

(א) בונוס למוסדות אשר שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא לפחות 25 מ"ר ברוטו. יסומן ב-"25".

(ב) בונוס למוסדות אשר שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא לפחות 31 מ"ר ברוטו אשר יסומן ב-"31".

□ הסל המוצע בתוספת זכאות עבור בונוס שטחי רווחה עבור שירותי אשפוז גריאטריים סיעודיים: (נא להקיף לסמן X בריבוע המתאים ולסמן בעיגול את הסל הרלוונטי בתוספת סימון זכאות לבונוס):

(25)B8 / (25)B7 / (25)B6 / (25)B5 / (25)B4 / (25)B3 / (25)B2 / (25)B1
(31)B8 / (31)B7 / (31)B6 / (31)B5 / (31)B4 / (31)B3 / (31)B2 / (31)B1

□ הסל המוצע בתוספת זכאות עבור בונוס שטחי רווחה עבור שירותי אשפוז לתשושי נפש: (נא להקיף לסמן X בריבוע המתאים ולסמן בעיגול את הסל הרלוונטי בתוספת סימון זכאות לבונוס):

(25)BC8 / (25)BC7 / (25)BC6 / (25)BC5 / (25)BC4 / (25)BC3 / (25)BC2 /
(31)BC8 / (31)BC7 / (31)BC6 / (31)BC5 / (31)BC4 / (31)BC3 / (31)BC2 /

* להסרת ספק יובהר כי במוסד שיש בו גם מחלקה/ות סיעודיות וגם תשושי נפש, סלי האשפוז בשתי הקטגוריות הן מבחינת רמת תשתית והן מבחינת רמת השירות יהיה זהה.

15. אנו הח"מ, לאחר שקראנו ובחנו בחינה זהירה את כל מסמכי המכרז, מצהירים ומתחייבים בזה בשם המוסד, כדלקמן:

(א) פרטי המציע וההצעה הם כמפורט בנספח זה.

(ב) הבנו את כל האמור במסמכי המכרז ובתנאיו (לרבות הסכם ההתקשרות, הנספחים למכרז, והתשובות בכתב לשאלות ולבקשות ההבהרה שהופנו למזמין), והגשנו את הצעתנו זו בהתאם לאמור במסמכי המכרז ובהסתמך על הבדיקות שערכנו ביחס לכל הגורמים הקשורים במתן השירותים ו/או אשר יש בהם להשפיע עליהם ולאחר ששקלנו את כל השיקולים הנוגעים לעניין.

(ג) אנו מאשרים את הסכמתנו לכל האמור במסמכי המכרז ונספחיו על כל תנאיהם ונהיה מנועים מלהעלות כל טענות או דרישות (לרבות אלו שאינם מצורפים פיסית לטופס הצעה זה), המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ו/או על אי כדאיות כלכלית, אם לא העלינו טענות ו/או דרישות כאמור מיד אם היוודע לנו הפגם שנפל לטענתנו במסמכי המכרז.

(ד) הבנו ואנו מסכימים לתעריפים שישולמו לנו בגין שירותי האשפוז הגריאטריים (בהתחשב, בין היתר, בזכויותיהם של ועדת המכרזים או משרד הבריאות במקרה של הפרה של איזו מהתחייבויותינו עפ"י מסמכי המכרז, לרבות, ומבלי למצות, הפיצויים המוסכמים שנשלם במקרה כאמור), ואנו מצהירים כי אלה מהווים תמורה מלאה סופית ומוחלטת בגין קיום מלוא התחייבויותינו עפ"י מסמכי המכרז, עפ"י הוראות משרד הבריאות ועפ"י כל דין וכוללת, בין היתר, תשלום מע"מ ותשלומי חובה אחרים. אנו מתחייבים כי לא נציג כל תביעה, דרישה או טענה בקשר לתעריפים כאמור. עוד הננו מסכימים ומצהירים כי התעריפים הנקובים במסמכי המכרז לא יעודכנו מכל סיבה שהיא, למעט בדרך הקבועה בסעיף 0 למכרז.

(ה) ידוע לנו, כי הזכייה במכרז, כפי שתאושר בידי ועדת המכרזים, אינה מבטיחה למוסדות שייכללו ברשימת המוסדות הזוכים הפניית מאושפזים בקוד במשך תקופת המכרז; ידוע לנו כי ההסכם שייחתם בין משרד הבריאות לבין מוסד שייכלל ברשימת המוסדות הזוכים הוא לרכישת שירותי אשפוז לפי מספר מאושפזים בפועל במוסד באמצעות משרד הבריאות ובהתאם לבחירת המאושפז ובני משפחתו; כי אין לראות במכרז או לפרשו כמטיל התחייבות כלשהי על המזמין בכלל או על משרד הבריאות בפרט לאשפוז במוסד מספר כלשהו של מאושפזים או להבטיח למוסד תפוסת מיטות כלשהי; וכי מספר הקודים הכולל נתון בכל עת לשיקול דעתה של הממשלה, והוא כפוף בין השאר לשיקולים תקציביים ולסדרי העדיפויות של הממשלה.

(ו) אנו מצהירים בזה כי הצעה זו מוגשת ללא כל קשר או תאום עם משתתפים אחרים.

(ז) הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי, והיא תהיה בתוקף החל ממועד הגשת הצעתנו זו ועד לתום תקופת ההסכם.

(ח) ידוע לנו, כי המזמין יהיה רשאי לדרוש הארכת תקופת המכרז, וזאת בהתאם לתנאי המכרז.

(ט) היה והצעתנו תתקבל והמוסד ייבחר להיכלל ברשימת המוסדות הזוכים על פי המכרז, נפקיד בידי המזמין **ערבות ביצוע**, כמו גם **אישור בדבר עריכת ביטוחים**, וזאת בשיעור ובמועד שנקבע לכך במכרז ו/או בהודעת הזכייה.

(י) הואיל והמוסד הינו שותפות/תאגיד מסוג _____ (להלן – "התאגיד")³ - אנו מצהירים כי הצהרה זו הינה בגדר המטרות והסמכויות הקבועות במסמכי השותפות/התאגיד, כי אנו זכאים לחתום בשם השותפות/התאגיד על הצהרה זו, וכי אין כל מניעה על פי דין או הסכם לחתימתנו על הצהרה זו.

16. ולראיה באנו על החתום לאחר שהבנו את משמעותה המלאה של הצעתנו למכרז זה ואת משמעותה של הצהרתנו זו:

_____ חותמת המציע	_____ חתימת המצהיר מטעם המציע	_____ תאריך
----------------------	-------------------------------------	----------------

אישור עורך דין

אני הח"מ _____, עו"ד מ.ר. _____, מאשר כי הצהרה זו נחתמה בפניי ביום _____, על ידי ה"ה _____, ת.ז. _____, ו _____ המורשים בחתימתם לחייב את המוסד (שהוא _____, ת.ז. _____).

רלוונטי לגבי מוסד שהוא תאגיד או שותפות

שותפות/תאגיד מסוג _____⁴, ולאחר שהזהרתיו/הם לומר את האמת, אישר/ו בחתימתו/ם את נכונות הצהרתו/ם דלעיל.

_____	_____	_____
חותמת	חתימה	תאריך

נספח ג'2 אישור בדבר הפרוגרמה שחלה על המוסד ובדבר זכאות או העדר זכאות לקבלת בונוס בגין שטחי רווחה
(סעיף 7.3 למכרז)

תאריך

לכבוד
ועדת המכרזים

הנדון: אישור בדבר הפרוגרמה שחלה על המוסד – לצורך הגשת הצעה במסגרת מכרז מס' 102/2018 - לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018

הריני לאשר כי מוסד _____,

קוד מוסד _____, בעיר _____, בכתובת _____,

משויך לפרוגרמה הבאה (נא לסמן X בשורה הנכונה):

לסימון ב- "X"	המחלקות במוסד:
	א. מתאימות לרמת תשתית נמוכה, משמע, אינן מתאימות לפרוגרמת 2016.
	ב. מתאימות לרמת תשתית בסיסית, משמע, המחלקות בנויות על פי הפרוגרמה משנת 1998 או לחילופין הותאמו לדרישות פרוגרמת 2016 וכן: (נא לסמן X באחת מהאפשרויות הבאות):
	1. שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא פחות מ- 25 מ"ר ברוטו
	2. שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא לפחות 25 מ"ר ברוטו
	3. שטח ממוצע למאושפז במחלקה הוא לפחות 31 מ"ר ברוטו
	ג. מתאימות לרמת תשתית גבוהה: המחלקות בנויות על פי פרוגרמת 2002 (לרבות עדכון 2017) לפחות.
	ד. לא רלוונטי

בברכה,

עמוד 91 מתוך 147

עוזי קרן - מזכיר ועדת פרויקטים

חתימה

תאריך

נספח ג' 3 אישור עו"ד בדבר קיומו של המוסד ומורשי החתימה מטעמו

לכבוד

ממשלת ישראל

באמצעות משרד הבריאות

הנדון: אישורים לצורך מכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים

לבקשתכם, ובהתאם לדרישות המכרז שבנדון, הננו מאשרים כדלקמן:
מוסד _____ (להלן – "המוסד"), הינו תאגיד מסוג _____
(חברה בע"מ/ עמותה / שותפות/ שותפות רשומה⁵).
הח"מ משמש כעורך הדין של המוסד.

במידה שהמוסד הוא תאגיד או שותפות תמולא הפסקה הבאה:

ה"ה _____, ת.ז. _____ / _____, ת.ז. _____ /
_____ ת.ז. _____ הם מורשי החתימה מטעם המוסד, וחתימתם (בצירוף
חותמת התאגיד⁶) יחד/כל אחד לבדו, מחייבת את המוסד לכל דבר ועניין. עוד הנני מאשר כי
החתימות על גבי ההצעה למכרז הם של מורשי החתימה האמורים לעיל ומחייבות את
התאגיד לכל דבר ועניין.
יודגש כי בהתאם **לאמור בסעיף 19.2.2.1 למכרז** על תאגיד ו/או שותפות לצרף אישור על
הרישום במרשם המתנהל על פי דין (רשם התאגידים/רשם השותפויות).

במידה שהמוסד איננו תאגיד או שותפות תמולא הפסקה הבאה:

ה"ה _____ / _____ הוא/הם בעליו/מנהלו של המוסד, הוא
מוסמך לחתום בשם המוסד, וחתימתו מחייבת את המוסד לכל דבר ועניין. עוד הנני מאשר
כי החתימות על גבי ההצעה למכרז הם של מורשי החתימה האמורים לעיל ומחייבות את
המוסד לכל דבר ועניין.

אישור עורך דין

חותמת

חתימה

תאריך

⁵ יש למלא את הפרט הרלוונטי.
⁶ רלוונטי לתאגידים שאינם שותפות.

**נספח ג' 4 צירוף נסח חברה/שותפות עדכני המעיד על היעדר חובות
אגרה שנתית**

לדף זה יצרף המציע נסח חברה/שותפות עדכני המעיד על היעדר חובות אגרה שנתית בשנה שקדמה למועד הגשת ההצעה. הנסח ניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים בכתובת: <https://ica.justice.gov.il/Request/OpenRequest?rt=CompanyExtract> (סעיף 8.3 למכרז)

נספח ג'5 צירוף אישורים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים

לדף זה יצרף המציע אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבוניות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף (סעיף 8.4.1 למכרז)

נספח ג' 6 תצהיר בדבר היעדר הרשעות לפי חוק שכר מינימום וחוק עובדים זרים

(סעיף 8.5 למכרז)

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך מכרז מס' 102/2018 – **לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018** עבור משרד הבריאות. אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

בתצהירי זה, משמעותו של המונח "בעל זיקה" כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (להלן: "חוק עסקאות גופים ציבוריים"). אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו.

משמעותו של המונח "עבירה" – עבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז-1987, ולעניין עסקאות לקבלת שירות כהגדרתו בסעיף 2 לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב-2011, גם עבירה על הוראות החיקוקים המנויות בתוספת השלישית לאותו חוק.

המציע הינו תאגיד הרשום בישראל, שותפות לא רשומה או עצמאי.

(סמן X במשבצת המתאימה)

☐ המציע ובעל זיקה אליו **לא הורשעו** ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע במכרז מס' 102/2018 – **לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018** עבור משרד הבריאות.

☐ המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין ביותר משתי עבירות **וחלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

☐ המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין ביותר משתי עבירות **ולא חלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____	_____	_____
חתימה	שם	תאריך

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחותמת

מספר רישיון

תאריך

נספח ג'7 הצהרה בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

(סעיף 8.5 למכרז)

נספח זה מוגש במסגרת מכרז מס' 102/2018 – לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018 (להלן: "המכרז").

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן – "המציע") המבקש להתקשר עם המשרד. אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

המציע הוא תאגיד הרשום בישראל, שותפות לא רשומה או עצמאי.

יש לסמן X במשבצת המתאימה:

☐ **המציע מעסיק עד 25 עובדים;**
המציע מצהיר כי הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן – חוק שוויון זכויות) אינן חלות עליו.

☐ **המציע מעסיק מעל 25 עובדים ועד 100 עובדים;**
לחוק שוויון זכויות חלות עליו והוא מקיים אותן, ובכלל זה פועל לקידום הייצוג ההולם בקרב עובדיו, לרבות ביצוע התאמות. לעניין זה, "התאמות" – לרבות התאמת מקום העבודה, הציוד שבו, דרישות התפקיד, שעות העבודה, מבדקי קבלה לעבודה, הכשרה והדרכה, נוהלי עבודה, והכל מבלי שהדבר יטיל על המעסיק נטל כבד מדי;

☐ **המציע מעסיק מעל 100 עובדים אך טרם פנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות;**
המציע מתחייב לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים בתוך 30 יום ממועד ההודעה על הזכייה במכרז, ככל שהצעתו תיבחר כהצעה הזוכה במכרז, לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן;

☐ **המציע מעסיק מעל 100 עובדים ופנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות;**
המציע מצהיר כי ביום ____/____/____ פנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות וכי פעל ליישום ההנחיות שקיבל בעקבות פנייתו כאמור.

הנני מתחייב להעביר העתק מתצהיר זה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים בתוך 30 יום ממועד תחילת ההתקשרות עמי, ככל שאבחר כזוכה במסגרת מכרז זה.

זהו שמי, להלן חתימתי, ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת
-------	----------	--------------

אישור עורך דין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ בשוב
הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברח' _____ שזיהה /תה עצמו/ה על
/בעיר _____ מר / גב' _____
ידי ת.ז. _____ / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה
להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן,
חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך	מספר רישיון	חתימה וחותמת
-------	-------------	--------------

נספח ג'8 – הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור

אני החתום מטה, מר/גב' _____, נושא/ת ת.ז. _____ שמספרה _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בכתב כדלקמן:

1. אני הוסמכתי כדין על ידי _____ (להלן: "המציע") לחתום על תצהיר זה בתמיכה להצעה למכרז מס' 102/2018 לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018 (להלן: "המכרז").
2. הריני להצהיר כי המציע מתחייב לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מקוריות לצורך המכרז ולצורך ביצוע השירותים נשוא המכרז, ככל שהצעתו תוכרז כזוכה על ידי המשרד.
3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע
-------	---------------------------	--------------------

אני הח"מ, עו"ד _____, מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני הנציג _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי /יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך	שם מלא ומ.ר של עו"ד	חתימה וחותמת
-------	---------------------	--------------

נספח ג'9 - צירוף תעודת רישום תקפה כבית חולים

לדף זה יצרף המציע תעודת רישום תקפה כבית חולים עם מחלקות לאשפוז חולים
סיעודיים או תשושי נפש (סעיף 8.6 למכרז)

נספח ג'10 תצהיר לגבי סיכום הניקוד לצורך קביעת השייך לסל אשפוז מכוח המכרז

אנו הח"מ, בשם המוסד _____ (להלן: "המוסד"), לאחר שקראנו ובחנו בחינה זהירה את כל מסמכי המכרז, מגישים הצעה למכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים ומצהירים בזאת בשם המוסד, כי הניקוד לו זכאי המוסד בקשר לנושאים הבאים לפי המפורט במסמכי המכרז ובנספחיו, הוא כדלקמן:

1) טבלת ניקוד כללי

פרק	נושא	ניקוד מקסימלי	ניקוד בפועל לו זכאי המוסד
א	עמידה בתנאי הסף	לא מזכה בניקוד	
ב	תקופת הרישיון שהוענק למוסד על ידי משרד הבריאות	10	
ג	איכות טיפול של הצוות המטפל במוסד, בכל אחד מן המקצועות בתחום הבריאות ובריאות הסביבה	30	
ד	השכלת הצוות המטפל והכשרתו	23	
ה	הכשרת הנהלת המוסד	1	
ו	מומחיות רופא המחלקה, העסקת יועצים מומחים, רופא תורן ורוקח קליני	16	
ז	מומחיות המנהל הרפואי	4	
ח	הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות (IV)	5	
ט	רשומה רפואית ממוחשבת למקצועות הבריאות	2	
י	גיוון ואיכות המזון	3	
יא	תעסוקה ופעילות פנאי	4	
יב	סקר שביעות רצון	1	
יג	מלאי מיטות מזרונים ומצעים	1	
	סה"כ ניקוד אפשרי מכוח כל הסעיפים	100	

הערה: סכימת הניקוד המפורטת בהצהרה זו תתבצע באופן ממוצע וכולל למוסד כולו (ללא הבחנה בין המחלקות השונות)

2) תוספת ניקוד למוסדות קטנים

נושא	ניקוד מקסימלי	ניקוד בפועל לו זכאי המוסד
מוסד עם 12-24 מיטות	4	
מוסד עם 25-36 מיטות	2	
סה"כ ניקוד אפשרי למוסד קטן	4	

3) סה"כ ניקוד למוסד עבור סעיפים 1 ו-2 לעיל: _____ נק'

* במקרה שמוסד קטן מגיע לניקוד הגבוה מ-100 נק' עליו לציין 100 נק'.

ולראיה באנו על החתום, לאחר שהבנו את משמעותה המלאה של הצהרתנו זו:

תאריך _____ חתימה: _____

חתימה: _____

חתימה: _____

אישור עורך דין לתצהיר לגבי סיכום הניקוד לצורך קביעת השיוך לסל אשפוז מכוח המכרז

אני הח"מ _____, עו"ד מ.ר. _____, מאשר כי הצהרה זו נחתמה בפניי ביום _____, על ידי ה"ה _____, ת.ז. _____ ו _____, ת.ז. _____, המורשים בחתימתם לחייב את המוסד (שהוא שותפות/תאגיד מסוג _____) ⁷, ולאחר שהזהרתי/הם לומר את האמת, אישר/ו אותה בחתימתו/ם.

תאריך _____ חותמת _____ חתימה _____

נספח ג'11 אישור רואה חשבון בדבר השכר המשולם לעובדי המוסד

(סעיף 9.2 למכרז)

תאריך: _____

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות משרד הבריאות

א.ג.נ.,

**הנדון: הצהרה בדבר תשלום שכר מינימום והעדר הפרות בדיני עבודה
במסגרת ההתקשרות עם משרד הבריאות**

אני הח"מ _____ מנכ"ל ו _____ סמנכ"ל הכספים של חברת _____ (להלן: "החברה") מצהירים בזאת כדלקמן:

א) החברה ח.פ. מספר _____ שילמה במהלך השנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות ובקביעות לכל עובדיה שכר שאינו נמוך משכר המינימום לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז-1985 ותקנותיו וכן הבראה, גמל ופיצויים/פנסיה בהתאם לדין החל עליהם.

ב) בנוסף, החברה לא הפרה את חוק חובת עבודת הנוער, התשי"ג-1973 במהלך השנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות.

על החתום:

מנכ"ל: _____

סמנכ"ל כספים: _____

תאריך: _____

תאריך: _____

לכבוד,

א.ג.נ.,

הנדון: חברת _____ חוות דעת רו"ח _____

בהתייחס להצהרה מתאריך _____

אנו משרד רו"ח _____, רואי החשבון המבקר של _____ (להלן: "המציע") (החברה המגישה הצעה למכרז מס' _____), מאשר/ת כי ביקרנו את ההצהרה של המציע בדבר תשלום שכר מינימום והעדר הפרות בדיני עבודה הכלולה בהצעה למכרז מס' 102/2018 – לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018 של המציע המתייחסת למהלך שנה האחרונה הקודמת למועד האחרון להגשת ההצעות המצורפת בזאת ומסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד.

הצהרה זו הינה באחריות ההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה על ההצהרה בהתבסס על ביקורתנו.

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל ונקטנו את אותם נהלי ביקורת אשר ראינו אותם כדרושים לפי הנסיבות. הביקורת בוצעה במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. ביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בסכומים ובמידע שבהצהרה. ביקורת כוללת גם בחינה של כללי החשבונאות שיושמו ושל האומדנים המשמעותיים שנעשו על ידי ההנהלה של המציע וכן הערכת נאותות ההצגה בהצהרה בכללותה. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו.

לדעתנו, ההצהרה בדבר תשלום שכר מינימום והעדר הפרות בדיני עבודה של המציע משקפת באופן נאות מכל הבחינות המהותיות את המפורט בה וזאת בהתאם לרשומות עליהם התבססה.

בכבוד רב,

רואי חשבון

הערות:

- נוסח דיווח זה של רואה החשבון המבקר נקבע על ידי ועדה משותפת למנהל הרכש הממשלתי וללשכת רואי החשבון בישראל – אוגוסט 2009.
- יודפס על נייר לוגו של משרד הרו"ח.

נספח ג'12 אישור רואה חשבון בדבר היעדר חשש להמשך קיומו של המציע 'כעסק חי' (סעיף 9.3 למכרז)

נספח זה יודפס על נייר לוגו של רואה החשבון

לכבוד _____ (יש למלא את שם המציע)
תאריך: ____/____/____

הנדון: אישור על נתונים מהדו"חות הכספיים לכל אחת משלוש השנים שנסתיימו בימים 31.12.2015, 31.12.2016 ו-31.12.2017

לבקשתכם וכרואי החשבון של חברתכם הרינו לאשר כדלקמן:

1. הננו משמשים כרואי החשבון של המציע משנת _____.
4. הדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים של חברתכם לימים 31.12.2015, 31.12.2016 ו-31.12.2017 בוקרו/נסקרו (בהתאמה) על ידי משרדנו. **לחילופין:** הדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים של חברתכם לימים 31.12.2015, 31.12.2016 ו-31.12.2017 בוקרו על ידי רואי חשבון אחרים.
5. חוות הדעת/דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) לימים 31.12.2015, 31.12.2016 ו-31.12.2017 אינה כוללת כל הסתייגות ו/או הפניית תשומת הלב או כל סטייה אחרת מהנוסח האחיד**. **לחילופין:** חוות הדעת / דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) לימים 31.12.2015, 31.12.2016 ו-31.12.2017 כוללת חריגה מהנוסח האחיד אולם אין לחריגה זו השלכה על המידע המפורט בסעיף 2 להלן. **לחילופין:** חוות הדעת / דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) לימים 31.12.2015, 31.12.2016 ו-31.12.2017 כוללת חריגה מהנוסח האחיד אשר יש לה השלכות כמפורט לעיל על המידע המפורט בסעיף 4 להלן.
2. הדוחות הכספיים המבוקרים הנ"ל וכל הדוחות הכספיים הסקורים של המציע שנערכו לאחר מכן, שנסקרו על ידי, אינם כוללים הערה בדבר ספקות ממשיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי"***, או כל הערה דומה המעלה ספק בדבר יכולת המציע להמשיך ולהתקיים "כעסק חי".
3. לצרכי דיווחי במכתב זה קיבלתי דיווח מהנהלת המציע לגבי תוצאות פעילויותיו מאז הדוחות הכספיים האחרונים המבוקרים/הסקורים וכן ערכתי דיון בנושא העסק החי עם הנהלת המציע****.
4. ממועד החתימה על הדוחות הכספיים הנ"ל ועד למועד חתימתי על מכתב זה לא בא לידיעתך, לרבות בהתבסס על הבדיקות כמפורט בסעיף 3 לעיל, מידע על שינוי מהותי לרעה במצבו העסקי של המציע עד לכדי העלאת ספקות ממשיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי".

בכבוד רב,

רואי חשבון

הערות:

** לצרכי מכתב זה חוות הדעת הכוללות תוספות המפורטות בדוגמאות לתקן ביקורת מספר 99, יראו אותן כחוות דעת ללא סטייה מהנוסח האחיד.

*** לעניין מכתבי זה "עסק חי" – כהגדרתו בהתאם לתקן ביקורת מספר 58 של לשכת רו"ח בישראל.

**** אם מאז מועד חתימת דוח המבקרים/דוח הסקירה האחרון חלפו פחות מ-3 חודשים כי אז אין דרישה לסעיפים 3 ו-4.

נספח ג'13 הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן הצהרה זו בשם _____ שהוא המציע (להלן – "המציע") המבקש להתקשר עם המשרד במסגרת מכרז מס' 102/2018 – לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018 (להלן – "המכרז").

אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת הצהרה זו בשם המציע.

ידוע לי כי, ככל שאבחר כזוכה במסגרת המכרז, ההסכם שייחתם עמי יפורסם במלואו באתר חופש המידע המרכזי שכתובתו www.foi.gov.il, וזאת בתוך חודש ימים מיום חתימתו בהתאם להחלטת ממשלה מס' 1116 מיום 29.12.2013 שעניינה פרסום היתרים ומסמכי התקשרות בין רשויות המדינה לגופים פרטיים (להלן – "החלטת הממשלה").

(יש לסמן X במקום המתאים):

- ☐ הנני מסכים לפרסם את ההסכם החתום על ידי במלואו.
- ☐ הנני מבקש שלא לפרסם את החלקים הבאים בהסכם, בשל היותם סוד מסחרי או מקצועי, בהתאם לאמור בהחלטת הממשלה, וזאת מהנימוקים הבאים (חובה לנמק ולפרט):

מס'	סעיף בהסכם	החלקים אשר המציע מבקש שיישארו חסויים	נימוק הבקשה (מתוקף איזה חוק / אסמכתא)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

ידוע לי כי ההחלטה הסופית באשר לחסיון המידע המפורט לעיל תהיה נתונה אך ורק למשרד וכי המשרד יהיה רשאי, על-פי שיקול-דעתו הבלעדי, לדחות את התנגדותי לפרסום החלקים בהסכם שפורטו על ידי לעיל, בין היתר, אם מצא כי לא מתקיים חריג בדין לפרסום ההתקשרות או אם השתכנע כי בנסיבות העניין משקלו של האינטרס הציבורי בגילוי המידע עולה על עוצמת הנזק צפויה לי כתוצאה מפרסום המידע.

ידוע לי במידה והמשרד ידחה את התנגדותי לפרסום החלקים בהסכם שפורטו על ידי לעיל, הנני רשאי לעתור כנגד ההחלטה בתוך 21 ימים כאמור בסעיף 4(ז) להחלטת הממשלה. זהו שמי, להלן חתימתי, ותוכן הצהרתי דלעיל אמת.

חתימת נציג המציע

תאריך _____ שם מלא של החותם בשם המציע _____ חתימה וחתימת המציע _____

נספח ג'14 התשובות לשאלות רוכשי חוברת המכרז

כאן יצרף המציע את התשובות לשאלות שעלו במסגרת הבהרות למכרז כמפורט בסעיף 0 למסמכי המכרז ואת מסמכי המכרז כנדרש בסעיף 3.3.7.15 למסמכי המכרז.

חלק ד': הסכם ההתקשרות

הסכם התקשרות

שנערך ונחתם ב _____ ביום ____/____/20

בין:

מדינת ישראל - משרד הבריאות
באמצעות מנכ"ל משרד הבריאות
וחשב משרד הבריאות
מרח' ירמיהו 39, ירושלים

(להלן: "משרד הבריאות" או "המשרד")

מצד אחד

לבין:

המוסד/בית החולים: _____

רשום בישראל כחברה/עמותה/שותפות רשומה מס': _____

סמל המוסד ברישיון משרד הבריאות: _____

כתובת המוסד: _____

ע"י מורשי החתימה מטעמו: _____

(להלן: "המוסד")

מצד שני

תוכן עניינים

הואיל וביום ____/____/____ פרסמה ועדת המכרזים מכרז כלל-ארצי לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים ובו בקשה לקבלת הצעות לשירותי אשפוז גריאטריים לחולים סיעודיים ולחולים תשושי נפש, ממוסדות גריאטריים פרטיים וציבוריים, הכל כמפורט במסמכי המכרז (המכרז וכל הנספחים והמסמכים שצורפו אליו יכונה המכרז, כהגדרתו להלן);

והואיל והמוסד השתתף והגיש הצעה מצדו במסגרת המכרז למתן שירותי אשפוז גריאטריים לחולים סיעודיים ו/או תשושי נפש (להלן: "ההצעה");

והואיל והמוסד נבחר על ידי ועדת המכרזים, בהסתמך על ההצעה שהוגשה על ידו, להיכלל ברשימת המוסדות הזוכים במכרז, ביחס למתן שירותי אשפוז לחולים סיעודיים ו/או תשושי נפש, כאמור בהחלטת ועדת המכרזים ובהתאם להצעה (להלן: "רשימת המוסדות הזוכים");

והואיל ולאור היכללותו של המוסד ברשימת המוסדות הזוכים במכרז, מעוניין משרד הבריאות לרכוש מן המוסד שירותי אשפוז לחולים סיעודיים ו/או תשושי נפש, על פי צרכיו ותקציבו של המשרד, לפי שיקול דעתו המקצועי ובכפוף לתנאי המכרז והוראותיו, תמורת תשלום דמי אשפוז על בסיס תעריף קובע ליום אשפוז שנקבע ביחס לסל האשפוז אליו משויך המוסד בהתאם להוראות המכרז, כמפורט להלן בהסכם זה;

- והואיל והמוסד מצהיר כי הוא כשיר, מסוגל ומעוניין למכור למשרד הבריאות את השירותים המפורטים בהסכם זה ובנספחים, בהתאם לנהלי האגף לגריאטריה במשרד הבריאות, בתמורה לתעריף קובע ליום אשפוז הקבוע בהסכם זה ובכפוף לכל תנאי הסכם זה ולהתחייבויותיו, הצהרותיו ומצגיו על פי ההצעה;
- והואיל והצדדים מסכימים כי שירותי האשפוז כאמור בהסכם זה ניתנים על ידי המוסד כקבלן עצמאי נותן שירותים, המעניק את שירותיו למשרד הבריאות על בסיס קבלני ומקבל את תמורת שירותיו כמתחייב ממעמד זה;
- והואיל וברצון הצדדים להסדיר את מערכת היחסים ביניהם ולעגן את רכישת השירותים בהסכם כמפורט להלן;

לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. מבוא

- המבוא והנספחים להסכם זה מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 1.1. כותרות הסעיפים בהסכם זה נועדו לנוחיות בלבד ולא לפרשנות ההסכם.
- 1.2. למונחים דלהלן תהיה בהסכם זה המשמעות כמפורט לצדם:
- 1.2.1. **"התעריף הקובע"** - המחיר ליום עבור שירותי אשפוז למאושפז יחיד, שנקבע על ידי המזמין, עבור שירותי אשפוז גריאטריים לחולים סיעודיים ו/או לחולים תשושי נפש ביחס לכל אחד מסלי האשפוז, שנקבע למוסד, וזאת בהתאם להודעת ועדת המכרזים. מחיר האשפוז כולל את כל רכיבי התשלום עבור השירותים שנדרש המוסד לספק למאושפזים (לרבות תשלום עבור רכיב של תמריץ אחיות), ואת כל תשלומי החובה החלים על המוסד (לרבות כל תשלומי המס החלים על המוסד, כולל מס ערך מוסף) ומהווה תשלום מלא וסופי עבור כל השירותים אותם מחויב המוסד ליתן למאושפזים.
- 1.2.2. **"בונוס כספי"** - תוספת כספית למוסדות שיעמדו בתנאים ובדרישות לקבלת הבונוס כפי כפי שנדרש בסעיף 13 למכרז.
- 1.2.3. **"דמי אשפוז ליום"** - התעריף הקובע, כפול מספר המאושפזים בקוד משרד הבריאות, באותו יום;
- 1.2.4. **"מתאשפז"** או **"מאושפז"** - אדם בסטטוס סיעודי או תשוש נפש השוהה במוסד;
- 1.2.5. **"סיעודי"**, **"תשוש נפש"** - כהגדרתם בנהלי האגף לגריאטריה כפי שמתעדכנים מעת לעת;
- 1.2.6. **"נהלי האגף לגריאטריה"** - כמשמעותם במסמכי המכרז;
- 1.2.7. **"המכרז"** - מכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים שפורסם על ידי משרד הבריאות, באמצעות ועדת המכרזים. המכרז על כל נספחיו ומסמכיו (לרבות הבהרות המזמין למציעים בכתב) מהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה;
- 1.2.8. **"המכרז הראשון"** ו"**ההסכם הראשון"** - המכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים שפורסם ביום 8 בנובמבר 2007 על ידי משרד הבריאות ומשרד האוצר שבמסגרתו;
- 1.2.9. **"המכרז השני"** ו"**ההסכם השני"** - המכרז הקודם - המכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים שפורסם בחודש מרץ 2012 על ידי משרד הבריאות ומשרד האוצר והסכם ההתקשרות במסגרתו, בהתאמה;
- 1.2.10. **"סל אשפוז"** - כהגדרתו במסמכי המכרז;
- 1.2.11. **"רשימת המוסדות הזוכים"**; **"רשימת המוסדות הכלל-ארצית"** - רשימת המוסדות בכל הארץ הנקבעת בהתאם לתוצאות המכרז ולמנגנונים המפורטים בו, שאליהם רשאי לפנות כל מתאשפז על מנת לקבל שירותי אשפוז גריאטריים במימון משרד הבריאות;

- 1.2.12. **"קוד או קוד סיעודי"** – סכום שמשולם על ידי משרד הבריאות לצורך אשפוז מתאשפז אחד (סיעודי או תשוש נפש) במוסד גריאטרי;
- 1.2.13. **"שירותי אשפוז"** או **"השירותים"** – שירותים רפואיים, סיעודיים ושירותים אחרים שיוענקו על ידי המוסד למאושפזים, בהתאם למכרז;
- 1.2.14. **"קוד חדש"** – קוד שהוקצה למתאשפז במהלך תקופת המכרז (לרבות תקופת ההארכה של המכרז);
- 1.2.15. **"קוד ישן"** – קוד שהוקצה למתאשפז בתקופה שלפני המכרז הראשון, וביחס למוסדות בנפת פתח תקווה – לפני מכרז הפיילוט שפורסם בתאריך 24.1.06 על ידי משרד הבריאות;
- 1.2.16. **"תוקף קוד"** – התקופה בה ישהה המאושפז במוסד ממועד הגעתו ועד לעזיבתו את המוסד, שלא לצורך זמני, מכל סיבה שהיא (לרבות, אך לא רק: חזרה לקהילה, שינוי סטאטוס רפואי שאינו סיעודי או תשוש נפש ופטירה) **ולמעט** נסיבות בהן נדרשת "שמירת מיטה" כמפורט בסעיף 12 להסכם ההתקשרות, יובהר כי בכל מקרה אין למוסד סמכות לפנות מטופל בקוד;
- 1.2.17. **"תקופת ההסכם"** – תקופה שתחילתה ביום בו נחתם הסכם זה עם המוסד וסיומה במועד בו תם תוקפו של הקוד הסיעודי האחרון שניתן למוסד במהלך תקופת המכרז.
- 1.2.18. **"תקופת המכרז"** – תקופה שתחילתה במועד שיהיה נקוב בהודעה על הזכייה במכרז וסיומה, בכל מקרה, ביום **31/12/2022** (כולל אותו יום), ובמהלכה יחולקו הקודים החדשים למוסדות הזוכים, בהתאם למנגנונים המפורטים במכרז ובכפוף לתנאיו.
- המזמין, כהגדרתו במסמכי המכרז, שומר לעצמו הזכות להאריך את תקופת המכרז בפרק זמן נוסף או בפרקי זמן נוספים, ובלבד שהארכה המצטברת לא תעלה על שנתיים נוספות (להלן: **"תקופת ההארכה"**), ובלבד שיודיע על כך בכתב למוסד מראש. הודיע המזמין על הארכת תקופת המכרז כאמור – יהיה המוסד מחויב בכל תנאי הסכם זה, בהתאם להוראות המכרז, גם למשך כל תקופת ההארכה כאמור.
- 1.3. מונחים המפורטים בהסכם זה אשר לא ניתנה להם משמעות כמפורט לעיל, יפורשו בהתאם למשמעות או ההגדרה שניתנה להם במסמכי המכרז, ואם לא ניתנה להם משמעות או הגדרה כאמור, בהתאם לפרשנות התואמת ביותר את נהלי האגף לגריאטריה או בהתאם לפרשנות שתקבע להם, אם תקבע להם, על ידי משרד הבריאות מעת לעת.

2. הצהרות והתחייבויות המוסד

- 2.1. המוסד מצהיר בזה כי כל האמור בהצעה שהגיש הינו נכון ומדויק גם למועד חתימתו ואישורו של הסכם זה, וכי לא חל כל שינוי לעומת האמור בהצעה. המוסד מצהיר כי ידוע לו שבחירתו להיכלל ברשימת המוסדות הזוכים והתקשרות המשרד עמו בהסכם זה, נעשו על בסיס האמור בהצעה, לרבות ביחס לכל הנוגע לנספחי המכרז, המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה וביחס לתעריף יום האשפוז שנקבע למוסד.
- 2.2. המוסד מתחייב למלא אחר הוראות הסכם זה במיומנות, במסירות, בנאמנות ובתום-לב ולבצע את שירותי האשפוז בהתאם לאמור בהסכם זה ובכפוף להוראות המכרז, המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 2.3. המוסד מתחייב לספק את שירותי האשפוז בעצמו, בתוך מבנה המוסד באמצעות נותני שירותים בעלי הכשרה מקצועית, מיומנים, כשירים ומתאימים מכל הבחינות לבצוע השירותים, כמפורט במכרז ובהסכם זה.
- 2.4. המוסד מצהיר ומתחייב, כי אין כל מגבלה חוקית, עסקית, חוזית או אחרת המונעת ממנו או העלולה למנוע ממנו לבצע את התחייבויותיו על פי הסכם זה במלואן ובשלמות.

- 2.5. המוסד מצהיר כי במהלך מתן שירותי האשפוז על פי הסכם זה הוא ממלא אחר הוראות כל דין ולא מפר זכות כלשהי של צד שלישי כלשהו, לרבות זכויות קניין רוחני של צד שלישי כלשהו.
- 2.6. המוסד מצהיר כי הינו בעל כל האישורים, ההיתרים והרישיונות הנדרשים על פי כל דין לשם מתן שירותי האשפוז, בתוך מבנה המוסד, על פי הסכם זה, ככל שנדרשים, וכי יהיו בידו כל האישורים, ההיתרים והרישיונות כאמור בכל תקופת תוקפו של הסכם זה. עוד מצהיר המוסד כי ככל שנדרשת הסכמתו או אישורו של צד שלישי כלשהו למתן השירותים או איזה חלק מהם, אזי באחריותו ועל חשבונו לדאוג לכך שתהיה בידו הסכמה או אישור כאמור בכל תקופת הסכם זה.
- 2.7. המוסד מתחייב, כי אם ייווצרו בכל עת במשך תקופת תוקפו של הסכם זה שינויים או מניעה למתן השירותים על-ידו לפי הוראות הסכם זה ברמה ובטיב הנדרשים, וכפי שהוצהר על ידי המוסד, לרבות בכל הנוגע לשיוכו של המוסד לסל האשפוז שהוצהר על ידו במסמכי המכרז, יודיע על כך מידית למשרד הבריאות, אשר יהיה רשאי לנקוט בצעדים כמפורט בהסכם זה. המוסד מצהיר כי הינו וכי יהיה במשך כל תקופת תוקפו של הסכם זה המעביד של נותני השירותים שיופעלו על ידו לצורך מתן שירותי האשפוז. המוסד מתחייב לשאת, לבדו ובלעדית, כלפי נותני השירותים הנ"ל בכל החובות המוטלים על מעביד כלפי עובדיו. מבלי לגרוע מכלליות האמור, מתחייב המוסד לשלם במועד כל תשלום אשר עליו לשלם לנותני השירותים ו/או לרשויות המדינה ו/או לכל גורם אחר, מכוח הדין או הסכם או הסדר קיבוצי או אחר, כללי או מיוחד, או צו הרחבה או נוהג או מנהג, לרבות שכר-עבודה, ביטוח לאומי, חופשה שנתית, הבראה, גמול בגין שעות נוספות, הוצאות נסיעה, פיצויי פיטורים, הפרשות לפנסיה וכיוצא באלה.

3. תנאים כלליים

- 3.1. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי הסכם זה הינו הסכם לרכישת שירותי אשפוז עבור המאושפזים, לפי צרכי משרד הבריאות, בכפוף לתקציב המוקצה לרכש שירותי האשפוז, כפי שיהיה מזמן לזמן, ובכפוף לשיקול הדעת המקצועי של גורמי המקצוע הנוגעים לעניין, ולצרכי המאושפזים.
- 3.2. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי משרד הבריאות רוכש שירותי אשפוז כאמור ממוסדות הנכללים ברשימת המוסדות הכלל-ארצית, וכי רכישת השירותים נעשית בהתחשב במצבו הרפואי והסוציאלי של המאושפז, ובהתאם לבחירת המאושפז או משפחתו במוסד מתוך רשימת המוסדות הכלל-ארצית, שתפורסם בהתאם לתוצאות המכרז על ידי משרד הבריאות, וכפי שתעודכן מעת לעת.
- 3.3. למען הסר ספק מובהר ומוסכם על הצדדים כי ההסכם הינו לרכישת שירותי אשפוז לפי מספר המאושפזים בפועל שיבחרו לפנות ולהתאשפז במוסד באמצעות משרד הבריאות, מתוך הקודים שיוקצו במשך תקופת המכרז (אשר, כאמור, היקפם ייקבע בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המשרד). מובהר כי אין לראות בהסכם זה או לפרשו כמטיל התחייבות כלשהי על משרד הבריאות להסכים לאשפוז מספר כלשהו של מאושפזים במוסד או להבטיח למוסד תפוסת מיטות כלשהי או תמורתה של תפוסה כלשהי.
- 3.4. המוסד מסכים לכך שמשרד הבריאות יהיה רשאי, משיקולים מקצועיים, השמורים למקרי קיצון, כגון - מקרים בהם נשקפת סכנה למאושפזים או מקרים בהם איכות הטיפול ירודה, להוציא, באופן זמני או קבוע, את המוסד מרשימת המוסדות הזוכים. למען הסר ספק, מובהר כי כל עוד מאושפז בקוד נמצא במוסד, המוסד יקבל תשלום בהתאם לתעריפי המכרז, אולם אין באמור כדי לפגוע בזכות המשרד להפחית את התעריף למוסד במקרה של הפרה כאמור בסעיף 23
- 3.5. המוסד מאשר ומסכים לכך שמשרד הבריאות יהיה רשאי להורות על הוצאתו מהמוסד של מאושפז בקוד, מסוים או בכלל, משיקולים מקצועיים או לפי בקשת מאושפז, אפוטרופסו או משפחתו או מכל טעם מוצדק אחר, ולא תהיה למוסד כל טענה או תביעה בעניין זה.

- 3.6. מוצהר ומוסכם על הצדדים להסכם, כי הצהרות המוסד כמפורט בסעיף 2 לעיל וכי התקיימות כל התנאים המפורטים בסעיף זה להלן, הינם תנאי יסודי לכריתת ההסכם, וכי במידה ויסתבר כי תנאי מתנאים אלו לא התקיים בעת כריתת ההסכם, יחשב הדבר כהפרת הסכם על כל המשמע מכך ומשרד הבריאות יהיה רשאי, בין היתר, לבטל את ההסכם לאלתר:
- 3.6.1. למוסד תעודת רישום כבית חולים תקפה שכוללת היתר להפעלת מחלקה/ות המיועדות לאשפוז סיעודי ו/או לאשפוז תשושי נפש, לפי העניין. אין בכך כדי לגרוע מזכותו של משרד הבריאות להפסיק להפנות קודים חדשים למוסד במקרה שבו תוצא למוסד הנחיה כי המוסד נמצא ב"הפסקת אשפוז" לרבות ציון הדבר במסגרת רשימת המוסדות הכלל-ארצית, והכל כמפורט במסמכי המכרז.
- 3.6.2. בכפוף לחריג האמור בסעיף 4.9 להלן, המוסד מצוי בתפוסת מיטות שאינה עולה על מספר המיטות הקבוע בתעודת הרישום של המוסד, ובהתאמה של סוג המאושפזים לסוג המיטות שבתעודת הרישום.
- 3.6.3. במוסד מאושפזים רק חולים המתאימים לתנאי הרישום של המוסד.
- 3.6.4. ברשותו של המוסד כל הציוד המפורט בנספח המעודכן של "פרוט הציוד למחלקות גריאטריות: סיעודיות, תשושי נפש" לחוברת הנחיות תכנון (מחלקות גריאטריות) (פברואר 2002) של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות (נספח ב'2 למכרז). הציוד האמור יעמוד בהוראות ותנאים הקבועים במכרז לעניין זה ביחס לגודל המחלקה ומספר המיטות בה.
- 3.6.5. על המוסד לעמוד בדרישות המיקום והמבנה המפורטים בפרוגרמה החלה על המוסד, הכל בהתאם לפירוט המובא בהנחיות התכנון למחלקות הגריאטריות של האגף לגריאטריה במשרד הבריאות, המצ"ב כנספח ב'1, נספח ב'2 ונספח ב'3 למכרז, לפי העניין (הפרוגרמה החלה על מוסד בהתאם להגדרת האגף לגריאטריה במשרד הבריאות).
- 3.7. המוסד מצהיר ומאשר כי אין בהתקשרותו של משרד הבריאות עם המוסד בהסכם זה, משום הבטחה או התחייבות של משרד הבריאות כלפי המוסד, להמשיך ולהעניק למוסד כל רישיון הדרוש למוסד לשם פעילותו.

4. התחייבויות המוסד - מהות ואיכות השירות

- 4.1. המוסד יספק את שירותי האשפוז על פי נהלי והנחיות משרד הבריאות, ובפרט נהלי אגף הגריאטריה במשרד הבריאות, כפי שהם בתוקף ביום חתימת הסכם זה, כפי שיתוקנו, יעודכנו או יתקבלו בעתיד וכפי שימסרו למוסד מעת לעת, ובהתאם לכל דין, לרבות כל דין המחייב קבלת והחזקת רישיון או היתר ממשרד הבריאות או מכל גוף או גורם אחר; להסרת כל ספק, אין בהוראות משרד הבריאות, כפי שיהיו מזמן לזמן, כדי לגרוע מהחובות החלות על המוסד לעמוד בדרישות ובהוראות כל דין, לרבות הוראות, דרישות והנחיות של כל רשות או גוף מוסמכים; המוסד יקיים את נהלי האגף וההנחיות האמורות לגבי כלל המוסד ולגבי כל המחלקות בו, בלא תלות במספר המאושפזים במוסד במימון משרד הבריאות.
- 4.2. המוסד מתחייב לתת לכל המאושפזים במוסד, טיפול רפואי, סיעודי ופרא-רפואי נאות, איכותי ומקצועי, לפי הוראות **חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996** ובהתאם להנחיות המפורטות בנהלי האגף לגריאטריה ובחוזרי מינהל הרפואה ומנהל הסיעוד במשרד הבריאות, וכפי שיעודכנו ויהיו בתוקף מעת לעת.
- 4.3. המוסד מתחייב כי הנהלת המוסד וכל העובדים במוסד מכירים את נהלי משרד הבריאות הנוגעים לעבודתם ומסוגלים לבצעם במלואם, ומנהל המוסד ידאג להדרכת העובדים בעניין זה ולפעולות להטמעת נהלים חדשים ולריענון ידיעת הנהלים, מעת לעת.
- 4.4. המוסד מתחייב לקיים תנאים פיזיים כפי שפורטו בתוכנית שאושרה למוסד על ידי משרד הבריאות. כמו כן, ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, המוסד מתחייב לעמוד

- בדרישות האגף לגריאטריה כפי שיעודכנו מעת לעת ביחס למבנים קיימים. יובהר ויודגש כי על פי הדין יש לקבל אישור מראש של משרד הבריאות לפני כל שינוי במבנה הפיזי של מוסד קיים, לרבות בניה, הרחבה, הוספת מיטות או מחלקה או שינוי יעוד של מחלקה או של מיטות ולרבות שיפוץ המבנה ושינויים פנימיים בו.
- 4.5 המוסד מתחייב לבצע תחזוקה שוטפת לשמירה על הניקיון במוסד, תקינות המבנה, ציוד קבוע, ציוד מתכלה ורפואי, ולרבות הדברת מזיקים, ובהתאם להנחיות שיקבע משרד הבריאות מעת לעת;
- 4.6 המוסד מתחייב לקלוט מאושפזים שקיבלו קוד ממוסד הבריאות ומצבם הרפואי תפקודי תואם את רישוי המחלקות במוסד והמבקשים להתאשפז בו, כל משך תקופת המכרז, וזאת לפחות כל עוד תפוסת המיטות במוסד נמוכה מ-95% ממספר המיטות הנקוב בתעודת הרישום ביחס לאותו סוג אשפוז, אלא אם כן קיבל המוסד אישור מיוחד מראש האגף לגריאטריה במשרד הבריאות או ממי שהוסמך לכך מטעמו כמפורט בסעיף 18.3 למכרז.
- 4.7 המוסד מתחייב להשתמש בכספים שיועברו על-ידי משרד הבריאות, אך ורק למימון השירותים למען המטרה לשמה יועדו, ובכלל זה לא ייעשה שימוש בכספים כתשלום בגין השמת או הבאת מאושפזים חדשים למוסד.
- 4.8 המוסד מתחייב שלא לפנות/להפסיק אשפוזם של מאושפזים בקוד, למעט במצב סגירה או הפסקת כלל הפעילות במוסד.
- 4.9 **תפוסת מיטות**
- 4.9.1 המוסד מתחייב שלא לאשפז במוסד מאושפזים במספר העולה על מספר המיטות הנקוב בתעודת הרישום של המוסד, ולפי סוגי המיטות המותרים בה. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המוסד יהיה רשאי לאשפז מאושפזים בשיעור של עד 5% מעבר לנקוב בתעודת הרישום, וזאת ללא שינוי בתקינה הנדרשת.
- היה ומצא משרד הבריאות כי במוסד שוהים מאושפזים במספר העולה על המותר כמפורט לעיל, יהיה המשרד רשאי להפסיק מידית, באופן זמני, הפניית מאושפזים חדשים במימונו למוסד ויהיה רשאי גם לגרוע את המוסד מרשימת המוסדות הזוכים המפורסמת ברבים, להפנות מאושפזים למוסדות אחרים המצויים ברשימת המוסדות הזוכים ולאסור על המוסד לקבל חולים חדשים לאשפוז, לרבות מאושפזים פרטיים, וזאת עד אשר תפוסת המיטות במוסד ירדה למספר הנקוב בתעודת הרישום.
5. **כח אדם ואיכות הטיפול**
- 5.1 **התקינה והרכב כוח האדם** - המוסד יעסיק כוח האדם כמפורט בנספח ב'1(1), נספח ב'1(2), נספח ב'1(3) ונספח ב'1(4) למכרז (לפי העניין, בהתאם ובכפוף למסמכי המכרז), בכל עת, ויוודא כי כל המועסקים על ידו הם בעלי ההכשרה הנדרשת, התעודות או הרישיונות הנדרשים לעיסוקם במקצועם, לפי הוראות כל דין ולפי הנחיות משרד הבריאות, לרבות אישור ממשטרת ישראל כי אין מניעה להעסקה לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001.
- 5.2 מובהר בזאת כי אם יתברר כי המוסד אינו מקיים את תקינת כוח האדם בהתאם לדרישות המשרד והוראות הסכם זה, המשרד יהיה רשאי, בנוסף לכל סעד אחר לו הוא זכאי בגין הפרתו של הסכם זה, להפחית מדמי האשפוז ליום המשולמים למוסד סכומים יחסיים, בהתאם לחלק התקינה החסר מתוך התקינה הנדרשת, בהתאם לפירוט אופן קביעת התעריף בנספח ד'1 להסכם, ובהתאם לפרק הזמן שבמהלכו לא עמד המוסד בדרישות התקינה הנדרשת.
- 5.3 מבלי לגרוע מהתחייבות המוסד כאמור בסעיף 5.1 לעיל, המוסד מתחייב כי בכל מקרה של אי-עמידה בדרישות תקינת כוח האדם כמפורט בנספח ב'1, מכל סיבה שהיא, הוא ידווח על כך באופן מדי למשרד.

5.4. המוסד יגיש למשרד הבריאות בתחילת כל שנה קלנדרית, או בתדירות גבוהה יותר על פי דרישת המשרד, פירוט בעלי התפקידים המועסקים במוסד בציון מקצועם, שעות העסקתם ברמת פירוט חודשית וכל פרט אחר כפי שיידרש על ידי המשרד.

5.5. בהתאם להוראות **פקודת בריאות העם, 1940** והתקנות לפיה - מינוי מנהל רפואי במוסד טעון אישור מראש של המנהל הכללי של משרד הבריאות, והמוסד מתחייב ומאשר שלא למנות מנהל רפואי למוסד ללא מתן הודעה מראש בכתב למנהל, באמצעות רופא המחוז בו מצוי המוסד.

6. בקרה ופיקוח

6.1. ידוע למוסד כי האגף לגריאטריה ולשכת הבריאות במחוז/נפה בו מצוי המוסד עורכים מעת לעת ביקורות במוסדות ובמחלקות לחולים סיעודיים ותשושי נפש. בקרה יכול שתיעשה בתיאום מראש, או כבקרת פתע, או באמצעות דרישת דיווח בכתב, לרבות בפקס או באמצעות תקשורת אלקטרונית, לפי הוראות האגף או לשכת הבריאות, לפי העניין.

6.2. בקרה תיערך בהתאם לכלי בקרה מקצועיים שקבע האגף לגריאטריה וכפי שיתקנס מעת לעת, ואשר ניתן יהיה לקבלם לפי דרישה. מובהר ומודגש כי כלי הבקרה הם כלי עזר לפיקוח על פי הדין, בין היתר, לקביעת משך הרישוי ולקראת חידוש רישוי, ורובם אינם מהווים חלק מדרישות מהסכם זה או מטילים חבות כלשהי על המשרד לביצוע הבקרה, בחלקים או בכלל.

6.3. מוסד המבקש להשיג על ממצאי הבקרה רשאי לנמק בכתב את השגותיו ולהעבירן לבדיקת האגף לגריאטריה במשרד הבריאות, וזאת לא יאוחר מ-45 יום ממועד הפצת דוח הבקרה. אולם יובהר כי אין בהגשת השגה כדי לעכב את המשרד מלשנות ולעדכן את הניקוד שנקבע למוסד בהתאם לממצאי הביקורת. במידה והשגות המוסד יתקבלו באופן חלקי או מלא יבוצע העדכון כמתחייב.

6.4. המוסד והנהלת המוסד מתחייבים לאפשר לצוות בקרה או לכל אדם שראש האגף לגריאטריה או רופא מחוז או נפה הסמיכו לכך להיכנס לשטח המוסד בכל עת, לרבות בשעות הלילה וסופי שבוע וימי חג, ולהציג לו כל מסמך שיידרש לצורך קיום פיקוח על ביצוע הוראות החוק והנהלים, ועל ביצוע הסכם זה והוראות המכרז על ידי המוסד, ויאפשר צילום של כל מסמך כאמור.

6.5. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, המוסד יאפשר בכל עת לנציגי משרד הבריאות, האגף לגריאטריה, רופא המחוז או כל בעל תפקיד בלשכת הבריאות הרלוונטית, להיכנס ולבדוק את המוסד, לרבות בדיקת תקינת כוח האדם, איכות, כמות והרכב המזון, ספר התרופות, ספרי הנהלת חשבונות, תנאים תברואיים, וכל פרט אחר הנדרש על פי הסכם זה או על פי הדין ותנאי הרישוי, או על פי שיקול דעתו של הבודק.

6.6. בנוסף לאמור לעיל, ידוע למוסד כי משרד הבריאות מתכוון להפעיל מערך ארצי של מתנדבים במטרה לזהות צרכים ורצונות של מטופלים במוסד. המתנדבים ישוחחו עם המאושפזים ובני משפחותיהם, יעבירו את ממצאי הבדיקה להתייחסות המוסד ולמשרד הבריאות. המוסד מתחייב לאפשר למתנדבים להכנס למוסד ולשתף עמם פעולה, ככל שיידרש.

6.7. המוסד מתחייב לדווח בכתב למשרד הבריאות, אם יידרש לכך, על כל פרט הנוגע לטיפול במאושפזים במוסד, בפרט אלה המאושפזים לפי הסכם זה, ולרבות מאושפזים במחלקות אחרות במוסד הטעונות רישום לפי פקודת בריאות העם, 1940, וזאת במתכונת ועל פי הפירוט כפי שיפורטו בדרישתו של משרד הבריאות.

6.8. המוסד מתחייב כי במסגרת הדיווח החודשי המועבר על ידו למשרד הבריאות באמצעות פורטל הדיווח באינטרנט (להלן: "הפורטל"), יכלול המוסד דיווח ועדכון חודשי בדבר מספר המאושפזים, רמת האיכות במוסד בחודש החולף (לרבות ביחס לתקינת כח אדם וביחס לפרמטרים המפורטים בנספחי המכרז, וכן בדבר כל שינוי באשר לעמידה בתנאים היסודיים שבהסכם זה כאמור בסעיפים 23.1 ו-23.2 להלן). בכל מקרה יובהר כי חל איסור על המוסד לדווח על מאושפזים בקוד שעזבו את המוסד שלא לצורך זמני (כגון: פטירה, מעבר למוסד אחר, חזרה לקהילה, מוסד שנסגר). משרד הבריאות יהיה רשאי להנחות את המוסדות מעת לעת ביחס לאופן והיקף הדיווח הנדרש, כפי שיפורט בפורטל, והמוסד מתחייב לפעול בהתאם ולקיים אחר הנחיות והוראות משרד הבריאות בעניין זה.

6.9. המוסד מתחייב לסייע למשרד הבריאות, למשרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים או למחלקה לשירותים חברתיים ברשות המקומית, לפי העניין, בהעברת מאושפז למוסד מתאים, לרבות מסירת כל מידע רלוונטי על המאושפז ובני משפחתו ומתן תעודות רפואיות ואחרות הנדרשות לעניין זה.

7. רשימת המוסדות הזוכים

7.1. מידע אודות רשימת המוסדות הזוכים כהגדרתה לעיל יימסר לכל מתאשפז ולמשפחתו, ומידע כאמור יעמוד לרשות הציבור, בין היתר גם באמצעות אתר האינטרנט של משרד הבריאות, ובכל לשכת בריאות, ותימסר לכל דורש; משרד הבריאות רשאי לפרסם את רשימת המוסדות הכלל-ארצית בכלי התקשורת.

7.2. רשימת המוסדות הזוכים לא תכלול המלצה על מוסד או על סוג מוסדות (להלן: "המלצה אסורה"). משרד הבריאות יהיה רשאי, אך לא חייב, לפרסם את שיוכו של כל מוסד לסל האשפוז שנקבע לו ולרמת התשתיות הרלבנטיות אליו וכן נתונים נוספים הנוגעים לרמתו של כל מוסד ולניקוד לו זכה במסגרת המכרז, הכל בהתאם לקריטריונים שיקבעו על ידי משרד הבריאות לעניין זה, לפי שיקול דעתו הבלעדי.

7.3. כמו כן, בנוסף לאמור בפסקה 7.2 לעיל רשאי המשרד לפרט ברשימת המוסדות הזוכים פרטים לגבי מוסדות, כגון:

7.3.1. סוג המיטות ברישיון המוסד (סיעודי/תשושי-נפש);

7.3.2. מספר המיטות ברישיון במוסד;

7.3.3. תוקף הרישוי של המוסד;

7.3.4. תעריף קובע ליום אשפוז במוסד;

7.3.5. פירוט הניקוד לצורך קביעת שיוך המוסד לסל האשפוז שנקבע לו;

7.3.6. ציוני בקרה שנערכה במוסד;

7.3.7. סוג הבעלות על המוסדות (ציבורי/ פרטי).

פרטים כאמור לא יחשבו כהמלצה אסורה, כל עוד יצוינו לגבי כלל המוסדות ברשימה.

7.4. אין באמור בפסקאות 7.2 ו-7.3 לעיל כדי למנוע ממשרד הבריאות למסור למאושפז או למשפחתו, לבקשתם, כל מידע אודות מוסד, הדרוש להם לדעתם או דרוש לאדם באופן סביר לשם קבלת החלטה בדבר בחירת מוסד, והמצוי בידי משרד הבריאות, לרבות דוחות בקרה ומידע על תלונות כלפי המוסד. מסירת מידע לאזרח כאמור לא תהיה המלצה אסורה, ולא תחשב כגילוי מידע שהוא סוד מסחרי או סוד מקצועי או שהוא בעל ערך כלכלי, כמשמעו בסעיף 6(9) לחוק חופש המידע, התשנ"ח-1998, ומשרד הבריאות לא יידרש לפעול לגבי מידע זה לפי סעיף 13 לחוק האמור. משרד הבריאות רשאי להודיע למאושפזים ולמשפחותיהם על זכותם לבקש מידע כאמור.

7.5. משרד הבריאות רשאי, בנסיבות מיוחדות המצריכות זאת ובנימוקים שירשמו, להפנות מאושפז למוסד מסוים או למוסדות מסוימים הכלולים ברשימת

המוסדות הזוכים משיקולים רפואיים, סוציאליים או מקצועיים אחרים, הרלוונטיים לגבי אותו מאושפז, והפניה כאמור לא תיחשב להמלצה אסורה.

7.6. משרד הבריאות רשאי לפרסם נתונים באשר לרמת התפוסה במוסדות סיעודיים ומידע סטטיסטי אחר שיראה לנכון, במסגרת פרסום האגף למידע ומחשוב במשרד - "מוסדות האשפוז והיחידות לטיפול יום בישראל" – המתפרסם מעת לעת או פרסומים אחרים של המשרד ולרבות באתר האינטרנט של המשרד.

8. התחייבויות המוסד כלפי המאושפזים

- 8.1. מוצהר ומוסכם כי הסכם זה הינו למתן שירותי אשפוז למאושפזים באמצעות ובמימון משרד הבריאות, וכי על אף שהמאושפזים אינם צד להסכם יהיו להם זכויות כמוטבים מכוח ההסכם כמפורט להלן, לרבות הזכות לדרוש את קיום החיוב כלפיהם, בהתאם להוראות פרק ד' **לחוק החוזים (חלק כללי) התשל"ג-1973**, וזאת בכל הנוגע לקיום התחייבויות המוסד כלפי המאושפזים הנובעות מהוראות הסכם זה ולמערכת היחסים שבין המוסד לבין המאושפז בלבד. בהתאם, יהיה משרד הבריאות רשאי למסור למאושפז או לבן משפחתו העתק מהסכם זה עליו חתם מוסד בו אושפז המתאשפז והעתק מכל מסמך שהגיש המוסד במסגרת המכרז, וכן יהיה המשרד רשאי לפרסם את נוסח ההסכם, ו/או תמצית של זכויות המאושפזים, לפי ההסכם, בכל דרך שיראה לנכון.
- 8.2. המוסד ימסור לכל מאושפז חדש המתקבל במוסד באישור ובמימון משרד הבריאות, דף הסבר המפרט את התחייבויות המוסד כלפי המאושפז לפי הדין ולפי הסכם זה, ומבהיר את זכויות המאושפז וחובותיו במוסד לרבות נהלים הנוהגים במוסד בנוגע לסדרי החיים, שעות ביקור, יציאה לחופשות, ציוד אישי, נהלי בטיחות לרבות פינוי המוסד והתנהגות אחרת בשעת חירום, וכל מידע רלוונטי אחר, וכן את ההוראות העיקריות **שבחוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996**.
- 8.3. משרד הבריאות יהיה רשאי לבדוק ולתקן את נוסח דף ההסבר שיקבע המוסד, וכן יהיה רשאי לקבוע נוסח אחיד לדף ההסבר ולהפיצו למוסדות בחוזה, ואם יעשה כן - מתחייב המוסד להשתמש בנוסח זה ולמסרו לכל המאושפזים במוסד ולבני משפחותיהם.
- 8.4. המוסד לא יגבה ממאושפזים במימון משרד הבריאות או מבני משפחתם או אחרים מטעמים **כל סכום שהוא**, ובפרט חל איסור מוחלט לגבות תשלום בגין רכישת מוצרי ספיגה יעודים (טיטולים), תרופות, התחייבויות למכונים או לרופא מומחה, אגרת מיון או שירות אחר שבסל הבריאות, וכן חל איסור מוחלט על מוסד לדרוש ממאושפזים או מבני משפחתם לרכוש או להשיג בעצמם דבר מן המנויים לעיל.
- 8.5. מוסד המבקש לגבות תשלום ממאושפזים **דרך קבע** עבור שירות שאינו כלול בתמחור משרד הבריאות ו/או בסל הבריאות, יגיש בקשה מנומקת בכתב לראש האגף לגריאטריה, יצרף אליה את הסכמתם בכתב של המאושפזים במוסד המעוניינים בשירות או נציגיהם החוקיים, לפי העניין, והבקשות ישקלו כל מקרה לגופו ולפי הנסיבות.
- 8.6. ביצע המוסד רכישת עבור מאושפז לפי בקשתו **באופן חד פעמי** (למטרה אישית כגון רכישת בגד, ממתקים וכדומה) - יתועד הדבר בתיקו הרפואי האישי בפירוט הסכום ששולם, השימוש שנעשה בו בפועל, ובצירוף העתקי קבלות/חשבוניות מתאימות.
- 8.7. המוסד לא יקבע בהסכם לאשפוז **פרטי** במוסד **כל תנאי** הקשור או מתייחס לאשפוז, בהווה או בעתיד, במימון משרד הבריאות, וכן לא יקבע המוסד סנקציה כספית או אחרת ו/או לא יטיל כל מגבלה כספית או אחרת על זכותו של מאושפז לקבוע את מקום אשפוזו במימון משרד הבריאות או בכלל, או על זכותו לעבור למוסד אחר לפי בחירתו בכל עת, או על זכותו לעזוב את המוסד מכל סיבה שהיא בכל עת.

- 8.8. המוסד לא יכרוך הסכם לאשפוז פרטי בהבטחה או בהתחייבות מצד המתאשפז או מי מטעמו, לקבל מהמשרד קוד בתוך תקופה מוגדרת, או בכלל ("הסכם טרום קוד"), ולא יטיל על מאושפז או על משפחתו או מי מטעמו חיוב כספי או כל מגבלה כספית או אחרת בקשר להסכם כאמור עקב אי קבלת קוד, בכלל, אי קבלת קוד במועד, או עקב החלטה על מעבר לאשפוז במוסד אחר לפני או אחרי קבלת הקוד, או עקב החלטה על עזיבת המוסד מכל סיבה שהיא.
- 8.9. המוסד לא יתנה עם מאושפז במימון המשרד כל תנאי המנוגד לאמור בהסכם זה או סותר את הוראותיו או את נהלי משרד הבריאות;
- 8.10. מוסד יודיע לכל מועמד לאשפוז או מי מטעמו כי יש אפשרות לפנות למשרד הבריאות ולבקש סיוע במימון האשפוז, ויסייע לו בכל הדרוש להגשת בקשה לקוד.

9. סודיות

- 9.1. המוסד מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר, להודיע או למסור או להביא לידיעת כל אדם שאינו מוסמך לכך, ידיעה שתגיע אליו בקשר למאושפזים במוסד וכל ידיעה הקשורה לביצוע הסכם זה או ידיעה שתגיע אליו בתוקף או במהלך ביצוע הסכם זה בתוך תקופת ההסכם לפני תחילתה או אחריה, בכפוף להוראות כל דין.
- 9.2. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המוסד מתחייב לפעול בהתאם לכל דרישות אבטחת מידע כנדרש ממנו לפי כל דין ובכלל זה לפעול בהתאם לאמור בחוזר מנכ"ל 3/15 בנושא הגנה על מידע במערכות ממוחשבות במערכת הבריאות או מכוח כל הוראה של המשרד בעניין זה.
- 9.3. המוסד מאשר ומצהיר כי ידוע לו כי אי מילוי ההתחייבות על פי סעיף זה עלול להוות עבירה לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז-1977 ו/או סעיף 5 לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 ו/או סעיף 19 לחוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996.
- 9.4. המוסד מתחייב להחתים את עובדיו והמועסקים במוסד על הצהרת סודיות, בה יתחייבו על האמור לעיל.
- 9.5. למען הסר ספק - המכרז וכל נספחיו, לרבות הסכם זה אינם סודיים.

10. אחריות המוסד כלפי עובדיו ואחריותו לקיום חוקי העבודה

- 10.1. בתקופת ההסכם, על המוסד לקיים לגבי עובדיו אחר האמור בחוקי העבודה החלים על המוסד ועובדיו מכוח הדין, ואחר האמור בהוראות הסכמים קיבוציים ככל שהללו חלים על המוסד לרבות מכוח צווי הרחבה במשק וע"פ הדין.
- 10.2. מבלי למעט מכלליות האמור לעיל, חוקי העבודה החלים על המוסד הם, לפחות:
- 10.2.1. חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959;
 - 10.2.2. חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951;
 - 10.2.3. חוק דמי מחלה, תשל"ז-1976;
 - 10.2.4. חוק חופשה שנתית, תשי"א-1951;
 - 10.2.5. חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954;
 - 10.2.6. חוק שכר שווה לעובדת ולעובד, תשכ"ד-1964;
 - 10.2.7. חוק שכר שווה לעובדת ולעובד, תשנ"ו-1996;
 - 10.2.8. חוק עבודת הנוער, תשי"ג-1953;
 - 10.2.9. חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשי"ט-1949;
 - 10.2.10. חוק החניכות, תשי"ג-1953;
 - 10.2.11. חוק הגנת השכר, תשי"ח-1958;
 - 10.2.12. חוק פיצויי פיטורין, תשכ"ג-1963;
 - 10.2.13. חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], תשנ"ה-1995;
 - 10.2.14. חוק שכר המינימום, התשמ"ז-1987;

- 10.2.15. צו הרחבה לביטוח פנסיוני מקיף במשק לפי חוק הסכמים קיבוציים, התשי"ז-1957 ;
- 10.2.16. חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, התשמ"ח-1988 ;
- 10.2.17. חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998.
- 10.2.18. חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001.
- המוסד יגיש למשרד הבריאות עם הגשת מסמכי המכרז ולאחר מכן בתחילת כל שנה קלנדרית אישור רואה חשבון, בנוסח נספח ג'11 נספח ג'11 למכרז, על כך שהוא או קבלן המשנה מטעמו משלם למועסקים על ידו את השכר והתשלומים הסוציאליים המתחייבים על פי חוק.
- 10.3. על המוסד בלבד תחול חובת כל התשלומים שהוא חייב בהם: משכורת, דמי ביטוח לאומי, פיצויי פיטורין ופרישה, דמי חופשה, דמי הבראה, שכר שעות עבודה נוספות, מס מקביל, תשלומים לקרן פיצויים או לקרן פנסיה, תשלומים בגין מחלה או בגין לידה, וכל יתר התשלומים החלים על המעביד בהתאם לכל דין.
- 10.4. המוסד בלבד יהא אחראי כלפי עובדיו, וכל מי שעוסק מטעמו בקשר לביצוע שירותים על פי הסכם זה, בגין מוות, נזק גופני או נזק לרכוש שייגרם להם, בין במישרין ובין בעקיפין, כתוצאה מתאונה שארעה בעת העבודה או בקשר אליה, או בהליכה לעבודה ובחזרה ממנה.
- 10.5. לא ייווצרו יחסי עובד - מעביד בין משרד הבריאות ו/או המדינה לבין עובדים ו/או נותני השירותים מטעם המוסד, ולא יהיו לנותני שירותים ו/או לעובדים אלה זכויות תביעה כלשהן מהמשרד ו/או מהמדינה, ולא יהיו זכאים לכל פיצוי ו/או תשלום הנובעים מקיום יחסי עובד - מעביד או יחסים חוזיים כלשהם בינם לבין המשרד/המדינה.
- 10.6. מוצהר ומוסכם בזאת, כי אין לראות בכל זכות הניתנת עפ"י הסכם זה למשרד, לבקר, לפקח, להדריך או להורות למוסד או כל אחד מנותני השירותים מטעמו – אלא אמצעי להבטחת הוראות הסכם זה במלואן, וזאת מבלי שהמשרד חייב לעשות שימוש בו ו/או לאכוף אותו.
- 10.7. לא תהיינה למוסד ולכל המועסקים על ידו, כל זכויות של עובדי מדינה או עובד המועסק על ידי המשרדים, ולא יהיו זכאים לכל תשלום פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או הוראה שניתנה על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה, או הפסקת ביצוע השירותים עפ"י הסכם זה (מכל סיבה שהיא).
- 10.8. מוסכם בזאת במפורש כי משרד הבריאות או המדינה לא יישאו בשום תשלום, הוצאה, אובדן או נזק מכל סוג שייגרם למוסד, לבאים מכוחו או למועסקים על ידו בעת או עקב ביצוע הוראות הסכם זה או בעת או עקב ביצוע הוראות שניתנו על פיו מכל סיבה שהיא.
- 10.9. אם, למרות האמור לעיל, יחויבו משרד הבריאות לשלם פיצויים או סכום כלשהו לנותן שירותים או עובד כלשהו של המוסד, מתחייב המוסד לשפות ולפצות את המשרד על כל ההוצאות שנגרמו לו, בין אם היה המשרד צד להתדיינות הנוגעת בדבר ובין אם לאו. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מובהר כי המשרד יהיה רשאי לקזז כל סכום כאמור מכל סכום אחר אותו זכאי המוסד לקבל מהמשרד ו/או מהמדינה.
- 10.10. הספק מתחייב כי שכרם של כל העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידו לצורך מתן שירותים על פי הסכם זה, לא יפחת מ"שכר מינימום ענפי", התואם לשכרו של עובד סוציאלי בשירות מדינה בדרגה ט' בדירוג העובדים הסוציאליים עם 5 שנות ותק, כפי שיתעדכן מפעם לפעם על ידי החשב הכללי ובהתאם להסכם הקיבוצי החל על העסקת עובדים סוציאליים מיום 30.05.2011 או הסכם קיבוצי אחר אשר יבוא תחתיו.

11. אחריות וביטוח

11.1. המוסד לבדו יהיה חייב בגין כל נזק, ובכלל זה נזק גוף וכל אבדן לכל רכוש או אדם, בין אם לעובד שלו, לעובד משרד הבריאות, למאושפז או לצד שלישי, והכל בהתאם להוראות הדין, ומשרד הבריאות לא יישא בכל אחריות מכוח הסכם זה לכל מעשה או מחדל או נזק שנגרם על ידי המוסד או מי מעובדיו למאושפזים או לצדדים שלישיים.

11.2. שילם משרד הבריאות סכום כלשהו בגין תביעה או אירוע שלו אחראי המוסד או מי מעובדיו לפי הסכם זה או לפי הדין, יהיה המשרד זכאי לשיפוי ולפיצוי מלא מהמוסד בגובה הסכום ששילם ובתוספת הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד, והמוסד יחזיר למשרד הבריאות סכומים אלה מיד לפי דרישה מפורטת, ובתנאי שמשרד הבריאות הודיע למוסד על הדרישה לתשלום או על התביעה, לפי העניין, בסמוך להגשתה למשרד הבריאות.

11.3. המוסד מתחייב לבצע ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל- משרד הבריאות ולהציג למשרד הבריאות, את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:-

11.3.1. ביטוח חבות מעבידים

א. המוסד יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;

ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולשנה;

ג. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם;

ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי המוסד, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

11.3.2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

א. המוסד יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;

ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);

ג. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability;

ד. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם;

ה. בעלי תפקידים, שאינם מכוסים במסגרת ביטוח חבות מעבידים של המוסד, ייחשבו צד שלישי;

ו. המאושפזים (חולים סיעודיים ו/או תשושי נפש) ורכושם ייחשבו צד שלישי;

ז. כל סייג/חריג המתייחס להרעלה מכל סוג שהוא, חומר זר ו/או מזיק אחר במאכל או במשקה יבוטל;

ח. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המוסד והפועלים מטעמו.

11.3.3. ביטוח אחריות מקצועית

א. המוסד יבטח את אחריותו המקצועית בביטוח אחריות מקצועית;

ב. הפוליסה תכסה נזק מהפרת חובה מקצועית של המוסד, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו, לרבות אחריותם המקצועית של הצוות הרפואי, הפרא-רפואי והסיעודי ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, שייגרמו בקשר לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים עבור משרד הבריאות לחולים סיעודיים ו/או תשושי נפש, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות;

ג. להלן גבולות האחריות:

(1) מוסד שבו **עד 36 מיטות (כולל)** לפי תעודת הרישום – גבול האחריות לא יפחת מסך של 1,250,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

(2) מוסד שבו **עד 72 מיטות (כולל)** לפי תעודת הרישום – גבול האחריות לא יפחת מסך של 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

(3) מוסד שבו **עד 144 מיטות (כולל)** לפי תעודת הרישום – גבול האחריות לא יפחת מסך של 3,750,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

(4) מוסד שבו **מעל 144 מיטות** לפי תעודת הרישום – גבול האחריות לא יפחת מסך של 5,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

11.3.4. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:--

- חריגה מסמכות;
- הפרת חובת הסודיות;
- מרמה ואי יושר של עובדים;
- הוצאת דיבה, לשון הרע, פגיעה בפרטיות;
- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח;
- אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות המוסד כנגד המדינה;
- הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים;

ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המוסד והפועלים מטעמו.

11.3.5. ביטוח רכוש

המוסד יבטח את המבנים ותכולתם, כולל הציוד באתר/ים בהם יינתנו השירותים בביטוח אש מורחב בערכי כינון.

לחילופין ידאג כי הציוד, וכל רכוש אחר שאינו שלו יהיה מבוטח על ידי בעלי /שוכרי הרכוש ויכלול סעיף ויתור על זכות השיבוב כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות ועובדיהם. ויתור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.

11.3.6. ביטוחים ע"י ספקים וקבלנים המופעלים ע"י המוסד

המוסד מתחייב לוודא בפועל כי ספקים, להלן "קבלנים", קבלני משנה, בעלי מקצוע עצמאיים, נותני שירותים (אדם או גוף) אשר עמהם הוא מתקשר לצורך ביצוע עבודות ושירותים הנדרשים

על פי החוזה, **לרבות בקשר לביצוע עבודות להקמת מחלקה/ עבודות שיפוצים** יציגו ביטוחים הולמים (ביטוחי אחריות מקצועית, ביטוחי חבות מעבידים, ביטוחי אחריות כלפי צד שלישי, ביטוחי עבודות קבלניות) בגבולות אחריות סבירים להיקף כל פרויקט ועבודה, לתחומי פעילותם בהתאם לעבודה/שרות הניתן על ידם, הביטוחים יכללו כיסוי לפעילויות, לכל רכוש שלהם במסגרת הפעילות, ציוד, מתקנים וכל רכוש אחר אשר יובא, ותקן וימצא באתר לצורך קיום הפעילות לרבות לגבי הפעלת קבלני משנה מטעמם, כאשר הביטוחים כוללים הרחבי שיפוי לטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות בהם הם נכללים כמבוטח נוסף כולל סעיף ויתור על זכות התחלוף כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות ועובדיהם. ויתור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.

11.3.7. כללי

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים :-

א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד הבריאות, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל;

ב. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד הבריאות;

ג. המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות ועובדיהם וכן כלפי המאושפזים, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון;

ד. המוסד אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות;

ה. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על המוסד;

ו. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מקטין בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.

ז. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, למעט בביטוח אחריות מקצועית, לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.

ח. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים.

למען הסר כל ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימאלית המוטלת על המוסד, ואין בהם משום אישור המדינה או מי מטעמה להיקף וגודל הסיכון לביטוח ועליו לבחון את חשיפתו לסיכונים רכוש וחבות גוף ורכוש ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, וגבולות האחריות בהתאם לכך.

העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור, יומצאו על ידי המוסד למשרד הבריאות עד למועד חתימת החוזה.

המוסד מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. המוסד מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי שנה בשנה, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות בתוקף. המוסד מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתימות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למשרד הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

11.4. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את המוסד מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות על כל זכות או סעד המוקנים לה על פי דין ועל פי חוזה זה.
11.4.1.

12. שמירת מיטות

12.1. פונה מאושפז לבית חולים בשל מצבו הרפואי או יצא לחופשה, יבטיח המוסד את מקומו של המאושפז במוסד לתקופה של לפחות 30 ימים רצופים וזאת בהתאם לנוהל 3.4.3 בנהלי האגף לגריאטריה. יחד עם זאת, המוסד יהיה רשאי לאשפז מאושפזים בשיעור של עד 5% מעבר לנקוב בתעודת הרישום בכפוף להוראת סעיף 4.9 להסכם התקשרות זה.

12.2. המוסד ידווח לאגף הגריאטריה במשרד הבריאות על כל מאושפז שהועבר לאשפוז בבית חולים כללי, או למחלקה שמשרד הבריאות אינו משלם עבור האשפוז בה, או למוסד אחר.

12.3. משרד הבריאות ישלם למוסד עבור שמירת מיטה למאושפז בעת שהותו בחופשה או באשפוז בבית חולים כללי, לפי הכללים הבאים:

12.3.1. בגין 7 ימים ראשונים ישולם מחצית התעריף ליום אשפוז.

12.3.2. מהיום ה- 8 יופסק התשלום עבור החולה;

12.4. תשלום לפי סעיף זה יעשה רק בדיעבד ולאחר תום תקופת שמירת המיטה, דהיינו שהמאושפז התקבל חזרה למוסד בתום החופשה או האשפוז, או נפטר, או הוברר כי לא יחזור למוסד.

12.5. לא ידווח המוסד למשרד הבריאות על העברה של מאושפז כאמור, בין אם לתקופה של עד 7 ימים ובין אם לתקופה ארוכה יותר - יהיה משרד הבריאות רשאי לקזז מהתשלום למוסד סכום השווה לכפל התעריף הקובע ליום אשפוז, בגין כל מאושפז שלא דווח עליו, בגין כל יום בו לא שהה המאושפז במוסד בפועל.

12.6. נפטר המאושפז במהלך החופשה או האשפוז, ישלם המשרד עבור שמירת המיטה עד למועד בו קיבל המוסד הודעה על הפטירה אך לא יותר מ-7 ימים בסך הכל, ובכפוף לכך שהמיטה אכן נשמרה בפועל עבור המאושפז, עד לקבלת ההודעה כאמור.

12.7. משרד הבריאות לא ישלם ולא יידרש לשלם ולא יחויב בכל תשלום נוסף בגין ימי חופשה או אשפוז של מאושפז בבית חולים כללי.

12.8. על אף האמור לעיל יהיה משרד הבריאות רשאי שלא לשלם למוסד בגין חופשה או אשפוז של חולה, גם עבור פחות מ-7 ימים, אם שוכנע המשרד לפי נסיבות המקרה כי מהלך החופשה או האשפוז היה למעשה ארוך מ-7 ימים, אולם נקטע באופן מלאכותי, על ידי המוסד או בידיעתו, למספר תקופות סמוכות שכל אחת מהן אינה עולה על 7 ימים.

13. שירותים שבסל הבריאות

מבלי לגרוע מכל הוראה אחרת שבהסכם זה או במכרז, משרד הבריאות לא ישפה את המוסד ולא ישלם לו כל תשלום נוסף מעבר לתעריף יום האשפוז, עבור הוצאות נוספות, חד פעמיות או אחרות שהוציא בגין שירותים או טיפולים, בין אם הם חלק מסל שירותי הבריאות לפי **חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994**, ובין אם הם חלק רגיל ונוהג מהשירות הניתן במסגרת טיפול במאושפזים סיעודיים או תשושי נפש, ולרבות תשלומי השתתפות עצמית של מבוטח לקופת החולים בה הוא חבר וכל תשלום אחר.

14. התעריף הקובע ליום אשפוז וזכאות לתוספת בונוסים כספיים

14.1. התעריף הקובע ליום אשפוז למוסד, כהגדרתו לעיל, מפורט ב**נספח ד' 1** להסכם זה ונקבע בהתאם לסל האשפוז אליו משויך המוסד בכפוף לתנאי המכרז. הפרמטרים המגדירים את רמת השירות והמשקולות הניתנים לכל פרמטר, אשר על פי הם מחושב ניקוד המוסד, לצורך שיוכו לסלי האשפוז השונים, מפורטים בנספח ב' (5). יובהר כי משרד הבריאות שומר לעצמו את הזכות, בכפוף לשיקולים תקציביים או מקצועיים, לשנות את הפרמטרים והמשקולות הניתנים לכל פרמטר, מאילו המפורטים בנספח ב' (5) ובלבד שתנתן על כך הודעה, לפחות חצי שנה מראש למוסדות, לצורך היערכות.

14.2. משרד הבריאות ישלם למוסד עבור כל יום אשפוז **בפועל** של מאושפזים בקוד, דמי אשפוז ליום, כהגדרת מונח זה לעיל. למען הסר ספק, לא תשולם למוסד כל תמורה בגין מיטות אשפוז אשר בהן לא אושפזו בפועל מאושפזים שהופנו על ידי משרד הבריאות במהלך תקופת המכרז ובהתאם להוראות הסכם זה.

14.3. בנוסף לאמור, יתאפשר למוסדות לקבל בונוסים כספיים בהתאם לעמידתם בדרישות ובתנאים המפורטים במכרז

14.4. כאמור לעיל, התעריף הקובע הקובע ב**נספח ד' 1** הינו תעריף סופי (כולל מע"מ ו/או כל תשלום חובה אחר) הכולל, בין היתר, את כל התוספות אותן רשאי המוסד, אם רשאי, לקבל, ומהווה תשלום מלא וסופי עבור כל השירותים הניתנים והנדרשים באופן רגיל וסביר בעת אשפוז סיעודי / תשושי נפש, והמוסד או מי מטעמו לא ידרוש ולא יתבע ממשרד הבריאות תשלומים נוספים בין אם פורטו ובין אם לא פורטו במפורש בהסכם זה. יחד עם זאת יובהר כי, ככל שמשרד הבריאות ידרוש במהלך תקופת המכרז מהמוסדות אספקת שירותים נוספים, שמקורם בדרישה של משרד הבריאות, מעבר לאלו הנדרשים במועד פרסומו של מכרז זה ואשר אספקתה כרוכה בעלות כספית נוספת, יעודכנו התעריפים בהתאם. יובהר כי עריכת שינויים בפרמטרים המגדירים את רמת השירות, כאמור בסעיף 14.1, לא יפורשו כדרישה לאספקת שירותים נוספים ועריכת שינוי כאמור תבוצע ללא תוספת לתעריף או עדכונו.

14.5. מוסכם בין הצדדים, כי זכאותו של המוסד לתעריף קובע ליום אשפוז, מותנית בעמידתו בכל התנאים המפורטים במכרז, בהסכם זה ובנספחיו, ובפרט בדרישות כח האדם ובאמות המידה המפורטות בנספחי המכרז.

14.6. מצא משרד הבריאות כי המוסד לא עומד בכל התנאים האמורים או כי הצהרת המוסד בהצעה אינה תואמת את המצב בפועל (לרבות הניקוד שציין המוסד בהצעתו והשיוך לסל האשפוז כפי שהוצהר בהצעה של המוסד), רשאי המשרד להפחית, באופן מידי, את התעריף הקובע ליום אשפוז שנקבע למוסד, על פי שיקול דעתו ובהתחשב באותם תנאים שלא קוימו. כמו כן, במקרה כאמור

למשרד הבריאות הזכות לבטל הסכם זה, לפי שיקול דעתו של משרד הבריאות, וזאת מבלי לגרוע מכל סעד או זכות אחרת שיעמדו למשרד הבריאות במקרה כאמור, לרבות מכח המכרז והסכם זה.

14.7. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מובהר עוד כי אם משרד הבריאות ימצא, כי המוסד הצהיר בפני משרד הבריאות הצהרה שאינה נכונה, בעת הגשת מסמכי המכרז, עובר לחתימת ההסכם או בכל זמן לאחר חתימת ההסכם, יהיה משרד הבריאות זכאי לקזז מידית ורטוראקטיבית כל תשלום ששולם למוסד ביתר בהסתמך על אותה הצהרה בתוספת הפרשי הצמדה וריבית, וכן יהיה משרד הבריאות רשאי לשקול הפסקה מידית וחד צדדית של ההתקשרות עם אותו מוסד או השעיה לתקופה של המוסד וגריעתו עקב כך מרשימת המוסדות הכלל-ארצית. מובהר כי אין באמור לעיל בסעיף זה כדי לגרוע מזכותו של המשרד לקבלת פיצוי נוסף מהמוסד (מעבר להשבת הסכומים ששולמו ביתר כאמור לעיל), לרבות כקבוע להלן בהסכם זה.

14.8. למען הסר ספק, יובהר כי אם יימצא שהמוסד משויך לסל אשפוז גבוה יותר מסל האשפוז אליו שייך את עצמו במסגרת הצעתו למכרז או בכל מועד מאוחר יותר, יהיה המוסד זכאי לתעריף הקבוע לסל האשפוז הגבוה יותר כאמור החל מהמועד שבו אישר משרד הבריאות את שיוכו של המוסד לסל האמור, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

14.9. על המוסד להודיע לאגף הגריאטריה במשרד הבריאות על שינוי המשפיע על ירידת הסל אליו הוא משויך.

14.10. המוסד מתחייב שלא לגרוע ממצבת כוח אדם עליה הצהיר והתחייב במשך כל תקופת ההסכם, אלא בהתאם להוראות המכרז, ולא יהיה זכאי לדרוש או לקבל כל תוספת למחיר בגין מצבת כוח אדם העולה על הנדרש לפי ההסכם.

15. עדכון התעריף הקובע ליום אשפוז

15.1. תעריף יום האשפוז המוצע על ידי כל אחד מהמוסדות הוא **תעריף כולל** (לרבות תשלום מע"מ ותשלומי חובה אחרים), והוא מגלם את כלל התשלומים שמבקש המוסד לקבל ממשרד הבריאות במסגרת מכרז זה עבור השירותים המוגדרים בו.

15.2. עדכון תעריף יום האשפוז יהיה בהתאם למנגנון העדכון המפורט בסעיף 14.2 למסמכי המכרז.

16. אופן תשלום התמורה

16.1. משרד הבריאות ישלם למוסד דמי אשפוז ליום, כהגדרתם לעיל, עבור הוצאות האשפוז של כל מאושפז שהופנה אל המוסד בתקופת המכרז ובהתאם להוראות הסכם זה, לפי התעריף הקובע, עבור כל חודש, כמפורט בסעיפים 16.2 עד 16.5 להלן.

16.2. מועד התשלום יהיה בתוך 18 יום לאחר תום החודש השוטף, ובלבד שהחשבון לתשלום התקבל, כשהוא ערוך בהתאם להנחיות חשב משרד הבריאות וחתום על ידי מנהל המוסד שהוסמך לכך, במרכז מערך הדיווח באגף לגריאטריה עד ל-5 בחודש הסמוך לאחר החודש השוטף. לא התקבל החשבון עד למועד האמור, יהיה המועד לתשלום 18 יום לאחר המועד בו התקבלו החשבונות במשרד הבריאות. איחור בביצוע התשלום שהינו באחריות המשרד, ולאחר שהמוסד המציא את כל הנתונים והמסמכים הנדרשים לשם ביצוע התשלום, יחויב בתוספת ריבית חשב כללי רגילה המתפרסמת מפעם לפעם על ידי החשב הכללי על בסיס רבעוני לפי ימי האיחור בביצוע התשלום בפועל, ולפי הוראות התכ"מ הנוגעות לעניין.

16.3. הדיווח של כל מוסד, לצורך העברת התשלום כאמור בסעיף זה, יוגש באמצעות הפורטל, לפי הנחיות האגף לגריאטריה.

16.4. משרד הבריאות ישלם למוסד הזכאי לתוספת בונוסים כספיים, בהתאם לקבוע ביחס לכל סוג בונוס, כפי שיקבע.

- 16.5. התשלום יבוצע בהעברה בנקאית ישירות לחשבון הבנק שפרטיו נמסרו לחשב משרד הבריאות על ידי מורשה החתימה של המוסד בכתב ובאישור רואה חשבון או עו"ד של המוסד.
- 16.6. כל שינוי בפרטי חשבון הבנק של המוסד אליו מבוקש להעביר את התשלומים טעון הודעה מראש ובכתב לחשב משרד הבריאות מאת מורשה חתימה של המוסד, ואישור רואה חשבון או עו"ד של המוסד, וכן אישור בכתב של משרד הבריאות על קבלת ההודעה ואישורו כי אין מניעה לביצועה.
- 16.7. משרד הבריאות יהיה רשאי בכל עת לערוך ביקורת חשבונאית במוסד, והמוסד יהיה חייב להעמיד לרשות נציג משרד הבריאות את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים הנדרשים לשם ביקורת חשבונאית או כלכלית כאמור.
- 16.8. במעמד חתימת הסכם זה ובתחילת כל שנת כספים שתחול לאחר מכן במשך קיומו של הסכם זה, וכן כתנאי מוקדם לבצוע תשלומים למוסד על פי הסכם זה, ימציא המוסד לחשב משרד הבריאות צילום תעודת עוסק מורשה בתוקף על פי **חוק מס ערך מוסף, התשל"ו-1975** (ובתנאי שהוא בגדר "עוסק מורשה") וכן אישור מפקיד מורשה (כמשמעותו **בחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976**) או מרואה חשבון, כי המוסד מנהל או פטור מלנהל את פנקסי החשבונות והרשומים שעליו לנהלם על פי פקודת מס הכנסה ולפי החוק וכמו כן שהמוסד נוהג לדווח לפקיד השומה על הכנסותיו ולמנהל מע"מ על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי החוק.

17. קיזוז

- 17.1. משרד הבריאות יהיה רשאי, במסירת הודעה בכתב 30 יום מראש, לקזז מהסכומים המגיעים למוסד על פי הסכם זה, בכל אמצעי כפי שימצא לנכון, לרבות באמצעות קיזוז מהתשלומים המגיעים למוסד וכן על ידי חילוט הערבות, במלואה או כל חלק הימנה, או קיזוז מהסכום שעוכב כחלף ערבות, כאמור בסעיף 17.10 למכרז, כל סכום או חוב או הוצאה או חזר או פיצוי להם זכאי משרד הבריאות, בין היתר עקב הפרת תנאי ההסכם על ידי המוסד, וזאת מבלי לגרוע מכל הזכויות האחרות או הנוספות הקיימות למשרד על פי כל דין ועל פי הוראות הסכם זה.

18. בטחונות

- 18.1. המוסד **מתחייב** למסור למשרד הבריאות, לא יאוחר מ-30 ימים לאחר קבלת הודעת ועדת המכרזים למוסד בדבר זכיותו עפ"י תוצאות המכרז והכללתו ברשימת המוסדות הזוכים, ערבות בנקאית אוטונומית או ערבות של חברת ביטוח בעלת רישיון לעסוק בעסקי ביטוח לפי חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981, בלתי מותנית וניתנת לפירעון על פי דרישה, לפקודת מדינת ישראל - משרד הבריאות, שתהיה בסכום הקבוע אשר חושב על פי ההוראות הכלולות במסמכי המכרז, ותהיה ערוכה על פי הנוסח המפורט **בנספח ד'2** למכרז (להלן: "**הערבות**"). זאת, כתנאי מוקדם לכניסתו לתוקף של הסכם זה. הערבות תשמש להבטחת קיום התחייבויותיו של המוסד עפ"י הסכם זה, ולרבות לשם כיסוי נזקים והוצאות מכל סיבה שהיא בשל הפרת התחייבויותיו של המוסד עפ"י הסכם זה ו/או הפיצויים שמשרד הבריאות זכאי להם בגין הפרה כאמור.
- 18.2. תוקף הערבות יהיה לתקופה של שנה אחת מיום הוצאתה. למזמין שמורה הזכות לקבוע מועד אחר לעניין מועד תוקף הערבות, וזאת במסגרת הודעת הזכייה שתימסר למוסד.
- 18.3. מידי שנה ועד לתום תקופת **ההסכם** ימציא המוסד, לפחות 30 יום לפני שיפוג תקופה של הערבות הקיימת באותה עת, על אחריותו ועל חשבונו של המוסד, ערבות חדשה בסכום מעודכן, אשר יחושב בהתאם לקבוע בסעיף 17 למכרז, וזאת כתנאי להמשך התקשרות המוסד עם המזמין בהתאם להוראות הסכם זה.

הערבות האחרונה שתוצא במהלך תקופת ההסכם תעמוד בתוקף עד ל-60 יום מתום תקופת ההסכם (להלן: "**המועד האחרון לתוקף הערבות**"). אי עמידה בהוראת סעיף זה תיחשב הפרה יסודית של ההסכם.

18.4. מוסד שהיה בין הזוכים במכרז הקודם ואשר במועד הוצאת הערבות הראשונה למכרז זה, והערבות החדשה לכל שנה, עדיין מאושפזים בו מאושפזים בקודים שניתנו למוסד במהלך תקופת המכרז השני – לא יגיש ערבות נפרדת בעד כל אחד מן ההסכמים אלא נדרש להמציא ערבות **אחת בלבד**, במועדים ובסכום הרלוונטיים למכרז זה ולהסכם זה.

18.5. משרד הבריאות יהיה רשאי לחלט את הערבות או חלקה, אם המוסד לא ימלא אחר חובותיו או חלקן על פי הסכם זה, לאחר מתן התראה מתאימה, לפי שקול דעתו של משרד הבריאות.

18.6. חולטה הערבות או חלקה, כאמור לעיל, יהיה על המוסד להפקיד ערבות נוספת עד גבול הערבות הקיימת באותה עת, כך שבכל עת עד למועד האחרון לתוקף הערבות, תהיה בידי משרד הבריאות ערבות בגובה הסכום הנ"ל.

18.7. בלי לגרוע מכלליות האמור, משרד הבריאות יהא רשאי להציג את הערבות לפירעון מידי, במקרה של הפסקת ההתקשרות בהתאם לאמור בסעיף 26.6 להלן.

18.8. המצאת הערבות הינה תנאי מוקדם לכניסת הסכם זה לתוקף, אין בכל האמור לעיל כדי לשחרר את המוסד ממילוי מלא ומדויק של כל התחייבויותיו על פי הסכם זה, לרבות המצאת ערבות חדשה ומעודכנת מידי שנה כאמור לעיל, ואין בו כדי להטיל על משרד הבריאות חובה כלשהי.

18.9. מובהר כי בהתאם להוראת חשכ"ל 7.5.1 עומדת לספק האפשרות לבקש להגיש הוראת **קיזוז כתחליף לכתב ערבות ביצוע**. לצורך בחינת האפשרות להחליף כתב ערבות ביצוע בהוראת חלף ערבות יבדוק המשרד את איתנותו הפיננסית של הספק על פי מדד אלטמן, יחס הון חוזר ומדדים נוספים שייבחרו על פי שיקול דעתו הבלעדי של המשרד. ספק שיימצא לגביו שאינו איתן פיננסית על פי בדיקת המשרד יידרש להגיש ערבות ביצוע לשם הבטחת ביצועו של הסכם ההתקשרות וכתנאי לחתימה על ההסכם.

19. איסור המחאת זכויות

19.1. המוסד או מי מטעמו לא ימחה ולא ישעבד, בכל דרך שהיא, התחייבויות או זכויות לפי הסכם זה, כולם או מקצתם, בהסכם, או על דרך השעבוד, או בכל דרך אחרת, ללא קבלת אישור חשב משרד הבריאות מראש ובכתב.

19.2. מובהר ומודגש כי גם אם נתן המשרד הסכמתו כאמור לעיל, לא יהיה בהסכמה זו כדי לגרוע מאחריות המוסד כלפי המשרד למלא ולבצע את כל הוראות ההסכם, או לפטור אותו מחובה כלשהי הקבועה בהסכם זה.

19.3. עוד מובהר ומודגש כי חשב משרד הבריאות אינו חייב לאשר המחאת הזכות והדבר נתון לשיקול דעתו הבלעדי, בשים לב, בין היתר, להוראות התכ"ס והחשב הכללי במשרד האוצר.

20. מעמד המוסד כקבלן עצמאי

מבלי לגרוע או לפגוע באמור לעיל, המוסד הינו קבלן עצמאי נותן שירותים בלבד, ואין ולא יהיו בינו או בין מי מעובדיו לבין ממשלת ישראל (לרבות משרד הבריאות) יחסי עובד ומעביד. למוסד או למי מעובדיו לא יהיו מתוקף ההתקשרות מושא הסכם זה כל זכויות של עובד המדינה או של עובד המועסק על ידי מדינת ישראל והם לא יהיו זכאים לקבל ממשרד הבריאות או מהמדינה כל תשלום, פיצוי או הטבה אחרת בקשר עם ביצוע הסכם זה או בקשר עם הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבה, למעט תשלומים הקבועים בהסכם זה.

21. מסים

המוסד לבדו יהיה אחראי כלפי השלטונות, המשרדים הממשלתיים, הרשויות המקומיות וכל רשות מוסמכת אחרת, לתשלום כל המסים החלים על המוסד ולמילוי כל החובות המוטלות או שתוטלנה על ידי הרשויות האמורות על פי הוראות כל דין, בקשר למילוי הוראות הסכם זה. המוסד מתחייב לשלם את המסים שיחולו כאמור במועד, וזאת, בין היתר, על מנת למנוע כל פגיעה במאושפזים ו/או במתן שירותי האשפוז אותם התחייב המוסד לספק.

22. הודעה מראש על סגירה, העברת הבעלות והפעלה וניהול לאחר

22.1. המוסד מתחייב להודיע לרופא המחוז מטעם משרד הבריאות, במחוז בו נמצא המוסד לפחות **45 יום מראש ובכתב**, על כוונה להפסיק את פעילות המוסד לרבות בחלק מהמחלקות שבו וכן על כוונה להעביר את הבעלות (לרבות בדרך של העברת אמצעי שליטה בתאגיד המנהל את המוסד, במישרין או בעקיפין) במוסד לאחר, או להעביר את ניהול או הפעלת המוסד לאחר. המשרד יהיה רשאי במקרה זה לקזז מהמוסד סכומים ששילם לשם העברת מאושפזים מהמוסד למוסד אחר. מובהר כי משרד הבריאות לא יאשר הפסקת פעילות במוסד, לרבות בחלק מהמחלקות שבו, שנועדה רק לצורך פינוי דיירים בקוד.

22.2. מובהר ומוסכם כי משרד הבריאות אינו מתחייב לתת רישיון להפעלת המוסד על ידי אחר, או להתקשר בהסכם עם אחר, וכל בקשה לשינוי בעלות או ניהול, להתקשרות בהסכם, או לרישוי חדש תישקל לגופה ולפי נסיבותיה, ועל פי הוראות הדין.

22.3. ככל שיאשר משרד הבריאות העברת בעלות, ניהול או החזקה במוסד או המשך ההתקשרות לפי הסכם זה לאחר מכן, תבוצע ההחלפה בהתאם להנחיות משרד הבריאות, ובלבד שהבעלים או המנהל או המפעיל החדש יקבל רישיון להפעלת המוסד כדין, וייכרת הסכם בינו לבין משרד הבריאות לגבי המשך אשפוז המאושפזים באמצעות המשרד, באותו מוסד.

22.4. מובהר ומוסכם כי משרד הבריאות לא יאשר העברת בעלות או ניהול או הפעלה בדיעבד, לא יאשר התקשרות עם בעלים, מחזיק, מפעיל או מנהל, במועד שקדם למועד אישור ההעברה כאמור על ידי משרד הבריאות, ולא ישלם דמי אשפוז לבעלים, מנהל או מפעיל מוסד עבור שירותים שניתנו במוסד בתקופה שקדמה למועד כניסת ההסכם של המשרד עם אותו בעלים, מחזיק, מנהל או מפעיל, לתוקף.

22.5. המוסד מתחייב, בעת העברה של בעלות, החזקה או ניהול במוסד כאמור, לפעול בכל דרך אפשרית, על מנת למנוע פגיעה במאושפזים או פגיעה באיכות הטיפול בהם במהלך או עקב ההעברה, לרבות שמירה על רצף טיפולי במאושפזים, רצף של מלאי תרופות, העברה מסודרת של הניהול המקצועי, ושמירה על תקינותו של כל היבט אחר בפעילות המוסד בתקופה זו, לרבות ביחס להתחשבות מול המשרד לפי הסכם זה.

22.6. המוסד מתחייב, בעת סגירת המוסד לרבות סגירת חלק מהמחלקות במוסד, לפעול בכל דרך אפשרית על מנת למנוע פגיעה במאושפזים או באיכות הטיפול בהם לקראת הסגירה, ולשתף פעולה בכל היבט נחוץ עם המשרד ועם רשויות הרווחה לצורך מציאת פתרונות חלופיים למאושפזים.

23. הפרות וסעדים

23.1. מוסכם בזה בין הצדדים, כי הוראות הסעיפים, המפורטים להלן, ייחשבו כתנאים שהפרתם תיחשב כהפרה יסודית: 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 14, 18 ו-19.

23.2. מבלי לגרוע מהאמור בסעיף 23.1 לעיל, "הפרה יסודית" תחשב, בין היתר, גם כל אחד מאלה:

- 23.2.1. אי עמידה בתקני כוח האדם הקבועים בנספח ב'1(1), נספח ב'1(2), נספח ב'1(3) או נספח ב'1(4) למכרז (לפי העניין), או הפחתה ממצבת כוח האדם עליה הצהיר המוסד;
- 23.2.2. אי אספקת שירותים חיוניים למאושפז, כגון מזון, תרופות, אמצעי ספיגה, ביגוד לפי הצורך, ניקיון אישי וכדומה;
- 23.2.3. קיומם של ליקויים הפוגעים בבטיחות הטיפול ובשלומם של המאושפזים, שבשל קיומם ניתן לתת הנחיה לקיצור משך רישוי ל-3 חודשים תחת הנחיה להפסקת אשפוז, או שניתן לתת הנחיה להפסקת אשפוז ללא קיצור משך רישוי (בהתאם לנוהל רוחב 0.6.2 כפי שהוא בתוקף ביום חתימת הסכם זה, או כפי שיעודכן או יתוקן בעתיד).
- 23.2.4. גביית תשלום ממאושפז או משפחתו או מי מטעמו עבור שירותים חיוניים כאמור או הפרה אחרת של ההתחייבויות כלפי המאושפזים המנויות בסעיף 8 להסכם זה;
- 23.2.5. אשפוז חולים במוסד בהיקף העולה על מספר המיטות הקבוע בתעודת הרישום, שלא בהתאם לסעיף 4.9.1 לעיל;
- 23.2.6. החזקת מאושפזים סיעודיים במחלקה לתשושי נפש בשיעור העולה במצטבר על 10% ממספר החולים במחלקה כפי שנקוב בתעודת הרישום של המוסד, או החזקת מאושפזים סיעודיים שאינם זמניים במחלקה לתשושי נפש בשיעור העולה על 5% ממספר החולים במחלקה כפי שנקוב בתעודת הרישום של המוסד, גם אם שיעור המאושפזים הסיעודיים הכולל במחלקה אינו עולה במצטבר על 10% ממספר החולים במחלקה כפי שנקוב בתעודת הרישום של המוסד.
- 23.2.7. שימוש בכספים שהתקבלו ממשרד הבריאות מכוח הסכם זה בניגוד לאמור בסעיף 4.7 לעיל.
- 23.2.8. המלצה של האגף לגריאטריה לאגף לרישוי מוסדות רפואיים להפחית את משך זמן הרישוי של המוסד לתקופה של שלושה חודשים או פחות, לרבות בהסתמך על אמות המידה לקביעת משך רישוי המפורטות בנספח ב'5(1) למסמכי המכרז;
- 23.2.9. אם יסתבר במהלך תקופת ההסכם, כתוצאה מבדיקה או בקרה שתיערך במוסד, כי הצהרת המוסד במסגרת נספח ג'1 למכרז או המידע שמסר המוסד לאגף לגריאטריה במועד מאוחר יותר אינם תואמים את המצב העובדתי במוסד, באופן מהותי או באופן שבו היה המוסד משויך לסל אשפוז נמוך יותר (הצהרה על 2 סלי איכות גבוהים יותר).
- 23.2.10. סירוב לקלוט מתאשפז במוסד חרף קיומו של מקום פנוי במוסד המאפשר את קליטת המתאשפז, אלא אם המוסד מצוי בתפוסה העולה על 95% במחלקות הרלוונטיות או בכפוף לקבוע בפסקה 4.9 לעיל.
- 23.2.11. אם המוסד יפסיק את התקשרותו באופן חד צדדי, שלא בהתאם לתנאי הסכם זה, ויפסיק לתת שירותים מכח המכרז וההסכם לפני תום תקופת ההסכם;
- 23.2.12. אם המוסד הסב את ההסכם, כולו או מקצתו לאחר, או שינה את המבנה ומיקומו של המוסד כל זאת ללא אישור מוקדם של משרד הבריאות.
- 23.2.13. אם המוסד לא ימציא מדי שנה ועד לתום תקופת ההסכם ערבות ביצוע חדשה בסכום מעודכן לפחות 30 יום לפני שפג תוקפה של הערבות הקיימת באותה עת הכל בהתאם להוראת סעיף 18.3 לעיל.
- 23.2.14. אם המוסד הציג או העביר מסמך או מידע לא אמין, שקרי או מזויף למשרד הבריאות ו/או לכל רשות או גוף מוסמכים אחרים בכל נושא הנוגע במישרין או בעקיפין לאספקת השירותים נשוא ההתקשרות.
- 23.2.15. אם המוסד אינו עומד בדרישות כמפורט בסעיפים 6.4 עד 6.9 לעיל.

23.3. במקרה של הפרה של תנאי יסודי לפי הסכם זה, לרבות הפרה כמפורט בסעיפים

23.1 ו-23.2 לעיל, ואם הפרה שאינה יסודית שלא תוקנה בתוך פרק זמן של 14 ימים מיום הדרישה לתיקון ההפרה על ידי המשרד, יהיה משרד הבריאות רשאי לנקוט בכל אחד מהצעדים הבאים, כולם או חלקם:

23.3.1. לבטל את ההתקשרות עם המוסד לאלתר ולהוציא מאושפזים קיימים;
23.3.2. להפסיק להפנות אל המוסד מאושפזים במימון המשרד, או לגרוע, לתקופה או לצמיתות, את שמו של המוסד מרשימת המוסדות הכלל-ארצית;

23.3.3. להפחית סך השווה לעד 10% מדמי האשפוז ליום המשולמים למוסד, בגין כל ליקוי שנמצא, לתקופה של 30 יום או עד למועד שבו אישר משרד הבריאות כי הליקוי תוקן, לפי המאוחר;

23.3.4. לחייב את המוסד בפיצוי קבוע מראש בגובה כפל ההפרש שבין התעריף הקובע ששולם למוסד החל מתחילת תקופת ההתקשרות (או החל ממועד תחילת ההפרה בהתאם לנסיבות) לבין התעריף הקובע לסל האשפוז הנכון אליו שייך המוסד בפועל בהתאם לממצאי הבדיקה או הבקרה או לתעריף הנוגע לאותו מאושפז, לפי העניין;

23.4. להסרת כל ספק מובהר כי ההפרות המפורטות בסעיף זה, כמו גם הסעדים המפורטים בו, אינם מהווים רשימה סגורה או ממצה. הסעדים הם מצטברים, ומקנים למשרד הבריאות את הסמכות לנקוט במקביל, לפי שיקול דעתו הבלעדי, במספר שלבים ובשים לב למהות ההפרה. בנוסף, אין בהוראות סעיף זה כדי לגרוע מכל סמכות של משרד הבריאות, על פי דין או על פי הסכם זה, לנקוט כל צעד שיראה לנכון, בשים לב למהות ההפרה ולצעדים הנדרשים בנסיבות העניין.

24. ויתור על זכויות - במפורש ובכתב

צד להסכם זה שלא עמד על זכות כלשהי הנובעת מן ההסכם, בהתנהגות, במחדל או בכל דרך אחרת, לא יראה כמי שוויתר על זכותו אלא אם כן הוויתור נעשה במפורש ובכתב.

25. שמירת סמכויות

אין בדבר האמור בהסכם זה כדי לגרוע מסמכות כלשהי של משרד הבריאות או של בעלי תפקידים במשרד הבריאות, הקבועה בדין, לרבות סמכויות לפי **פקודת בריאות העם, 1940, פקודת בריאות הציבור (מזון) [נוסח חדש], תשמ"ג-1983, חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996** והתקנות לפיהם, וכל הוראה אחרת שבדין. שימוש של משרד הבריאות או מי מטעמו בסמכויות המוקנות לו כדין לא יחשב בשום מקרה להפרה של הסכם זה.

26. תקופת ההסכם

26.1. תוקפו של הסכם זה הינו למשך כל תקופת ההסכם, כהגדרתו לעיל, בתוספת 45 יום לאחר מכן. הסכם זה יכנס לתוקפו לאחר החתימה של מורשי החתימה המוסמכים מטעם המדינה על ההסכם, ובכפוף לעמידת המוסד בכל התנאים המוקדמים שנקבעו לכך, לרבות העמדת הערבות והמצאת אישור בדבר עריכת ביטוחים, כקבוע לעיל.

26.2. מוצהר ומוסכם על הצדדים כי היה ושירותי האשפוז הסיעודי ותשושי נפש יועברו לאחריות קופות החולים במסגרת **חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994** או במסגרת חוק אחר, או שהאחריות למתן שירות זה תועבר ממשרד הבריאות לכל גורם אחר - יבוא הסכם זה לידי גמר במועד העברת האחריות בפועל כאמור ולא תהיה למוסד כל טענה ותביעה כלפי משרד הבריאות הנובעת מסיום ההסכם מסיבה זו.

26.3. מבלי לפגוע באמור לעיל, מוסכם בזה כי משרד הבריאות יהא רשאי להודיע למוסד בהודעה מוקדמת של 45 יום, על הפסקת פעילות על פי הסכם זה, וזאת מכל סיבה שהיא, ומבלי שהמשרד יהא חייב לפרש ולנמק את עילת ההפסקה כאמור ומבלי שלמוסד תעמוד טענה כלשהי כנגד המשרד.

26.4. פעל המשרד מכוח זכותו על פי האמור, יהא המוסד זכאי לקבל את התמורה הכספית המגיעה לו בהתאם ובכפוף להוראות הסכם זה, עד להפסקת ההתקשרות על פי סעיף זה.

26.5. מוסכם ומוצהר כי למעט התמורה הנזכרת בסעיף זה לא תהא למוסד כל תביעה או דרישה כספית או אחרת כלפי משרד הבריאות בקשר עם הפסקת פעולתו על פי הסכם זה.

26.6. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, ומבלי לפגוע בכל סעד אחר לו זכאי משרד הבריאות יהיה משרד הבריאות רשאי להפסיק את ההתקשרות או לבטל את ההסכם ללא צורך בהודעה מוקדמת למוסד, בהתרחש כל אחד מהמקרים הבאים:

26.6.1. אם ימונה כונס נכסים זמני או קבוע לעסקי או לרכוש המוסד;

26.6.2. אם ימונה מפרק זמני או קבוע למוסד או המוסד נכנס להקפאת הליכים, ואלו לא בוטלו בתוך 30 יום לאחר מכן;

26.6.3. אם המוסד הפסיק לנהל את עסקיו לתקופה רצופה העולה על 7 ימים;

26.6.4. אם המוסד הסב את ההסכם, כולו או מקצתו לאחר, או שינה את המבנה ומיקומו של המוסד ללא האישור מוקדם של משרד הבריאות;

26.6.5. כשיש בידי משרד הבריאות הוכחות שהמוסד או אדם אחר בשמו או מטעמו נתן או הציע לאדם אחר כלשהו שוחד, מענק, דורון או טובת הנאה כלשהי בקשר לניהול המכרז, חתימת הסכם זה או ביצועו.

27. הוראות שונות

27.1. הסכם זה ממצה את כל אשר הוסכם בין הצדדים ביחס לקודים חדשים וקודים של המכרז הראשון והמכרז השני, ולא יהיה תוקף לכל הסכם או הסדר שנערך מעבר לכך.

27.2. שינויים בחוזה יחייבו את הצדדים אך ורק אם נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים באמצעות המוסמכים לחיבם בחתימתם ובכפוף למתן אישורים כנדרש על ידי המוסדות הרלבנטיים אצל כל אחד מהצדדים.

27.3. הוראות מסמכי המכרז יחולו על המוסד, אלא אם הוסכם במפורש אחרת בהסכם זה. בהתאם לכך, הוראות שאינן מפורטות בהסכם זה, אך נכללו במסמכי המכרז, יחייבו את המוסד לכל דבר וענין.

27.4. עם חתימת הסכם זה מבוטל או פג תוקפו של כל הסכם קודם בין משרד הבריאות לבין המוסד, ככל שיש כזה.

28. מסירת הודעות

כל הודעה לפי הסכם זה תשלח בדואר רשום לפי כתובות הצדדים כמפורט לעיל, ותחשב שהגיעה לתעודתה בתום 72 שעות מעת מסירתה למשלוח בדואר רשום, ואם נשלחה בפקסימיליה או באמצעות דואר אלקטרוני – בתוך 24 שעות ממועד שיגורה, או במועד מסירתה בפועל, הכל לפי המוקדם.

ולראיה באו הצדדים על החתום;

מצד אחד

מדינת ישראל, על ידי המורשים לייצגה ולחתום בשמה על פי חוק נכסי המדינה, התשי"א-1951

חשב משרד הבריאות

המנהל הכללי של משרד הבריאות

מצד שני:

המוסד:

חותמת התאגיד וחתימת מורשי חתימה:

אישור עורך-דין

אני הח"מ, _____, עו"ד, מאשר בזה כי חותמת התאגיד
בצירוף חתימותיהם של ה"ה _____
מחייבות את התאגיד _____ לכל דבר ועניין.

חתימת וחותמת עו"ד

תאריך

נספח ד'1 פירוט אופן קביעת התעריף

מובהר כי התעריף כולל את הרכיבים הבאים :

שכר – פעימת פנסיה, פעימת שכר מינימום, פעימת רופאים, פעימת אחיות.

תפעול והון – הצמדה למדד מחירים לצרכן אוקטובר 2016.

נספח ד'1(1) פירוט אופן קביעת התעריף – מחלקה סיעודית

[illegible]

--

מקצוע	תקינה נדרשת	עלות מעסיק - שכר משרה מלאה	עלות מעסיק - שכר לפי תקינה
רופא	0.50	נ"ה 19,847	נ"ה 9,923
אחות	5.76	נ"ה 12,689	נ"ה 73,089
כוח עזר	12.60	נ"ה 8,364	נ"ה 105,382
פיזיותרפיסט	0.50	נ"ה 10,742	נ"ה 5,371
מרפא בעיסוק	0.18	נ"ה 9,753	נ"ה 1,756
עובד סוציאלי	0.36	נ"ה 11,732	נ"ה 4,224
עובד תעסוקה	0.70	נ"ה 7,747	נ"ה 5,423
תזונאי	0.18	נ"ה 10,379	נ"ה 1,868
קלינאי תקשורת-יעוץ 4 שעות חודשיות	0.02	נ"ה 577	נ"ה 577
רוקח	0.07	נ"ה 10,647	נ"ה 745
מנהל	0.33	נ"ה 20,083	נ"ה 6,627
מזכירה	0.33	נ"ה 7,495	נ"ה 2,473
אב בית	0.33	נ"ה 9,506	נ"ה 3,137
עובד אחזקה	0.25	נ"ה 7,906	נ"ה 1,976
מחסנאי	0.25	נ"ה 7,508	נ"ה 1,877
טבח ראשי	0.33	נ"ה 8,996	נ"ה 2,969
עובד מטבח	1.00	נ"ה 7,201	נ"ה 7,201
עובד נקיון	1.50	נ"ה 7,868	נ"ה 11,802
משגיח כשרות	0.17	נ"ה 7,197	נ"ה 1,224
חצרן/גנן	0.09	נ"ה 7,059	נ"ה 635

מקצוע	תקינה נדרשת	עלות מעסיק - שכר משרה מלאה	עלות מעסיק - שכר לפי תקינה
סה"כ	25.45	193,295 ₪	248,279 ₪
תעריף יום אשפוז			227 ₪
עלות יום אשפוז	86.26 ₪		
שעות יעוץ ממונה בטיחות	0.52 ₪		
סה"כ תפעול	86.78 ₪		
	פרוגרמה מופחתת 2016 (570 מ"ר)	פרוגרמה בסיסית (700 מ"ר)	פרוגרמה חדשה (1300 מ"ר)
עלות יום אשפוז	33.59 ₪	41 ₪	58 ₪
תוספת כיורים	0.06 ₪	0 ₪	0 ₪
תוספת עבור פרוגרמה גבוהה			5 ₪
תוספת עבור מיגון חלונות	0.44 ₪	0 ₪	0 ₪
סה"כ הון	34.09 ₪	41 ₪	64 ₪
סה"כ כ"א תפעול והון	347.61 ₪	355 ₪	377 ₪
מע"מ (17%)	59.09 ₪	60 ₪	64 ₪
רווח (4%)	16.27 ₪	17 ₪	18 ₪
סה"כ	422.98 ₪	432 ₪	459 ₪
תוספת איכות שירות ובקרה	1.00 ₪	1 ₪	1 ₪

עמוד 135 מתוך 147

נספח ד'1(2) פירוט אופן קביעת התעריף – מחלקה לתשושי נפש

[illegible]

מקצוע	תקינה נדרשת	עלות מעסיק - שכר משרה מלאה	עלות מעסיק - שכר לפי תקינה
רופא	0.40	19,847	7,939

עמוד 137 מתוך 147

מקצוע	תקינה נדרשת	עלות מעסיק - שכר משרה מלאה	עלות מעסיק - שכר לפי תקינה
אחות	5.76	12,689	73,089
כוח עזר	12.60	8,364	105,382
פיזיותרפיסט	0.25	10,742	2,686
מרפא בעיסוק	0.18	9,753	1,756
עובד סוציאלי	0.30	11,732	3,520
עובד תעסוקה	0.70	7,747	5,423
תזונאי	0.15	10,379	1,557
קלינאי תקשורת-יעוץ 3.3 שעות חודשיות	0.02	577	577
רוקח	0.07	10,647	745
מנהל	0.25	20,083	5,021
מזכירה	0.25	7,495	1,874
אם בית	0.25	9,506	2,377
עובד תחזוקה	0.20	7,906	1,581
מחסנאי	0.20	7,508	1,502
טבח	0.20	8,996	1,799
עובד מטבח	0.80	7,201	5,761
עובד נקיון	1.50	7,868	11,802
משגיח כשרות	0.13	7,197	936
חצרן/גן	0.07	7,059	494
סה"כ	24.28	193,295	235,817

מקצוע	תקינה נדרשת	עלות מעסיק - שכר משרה מלאה	עלות מעסיק - שכר לפי תקינה
תעריף יום אשפוז			258
עלות יום אשפוז	86.26		
שעות יעוץ ממונה בטיחות	0.52		
סה"כ תפעול	86.78		
	פרוגרמה מופחתת 2016 (570 מ"ר)	פרוגרמה בסיסית (700 מ"ר)	פרוגרמה חדשה (1300 מ"ר)
עלות יום אשפוז	33.59	41	58
תוספת כיורים	0.06	0	0
תוספת עבור פרוגרמה גבוהה			5
תוספת עבור מיגון חלונות	0.445	0	0
סה"כ הון	34.09	41	64
סה"כ כ"א תפעול והון	379.31	387	409
מע"מ	64.48	66	70
רווח	17.75	18	19
סה"כ	461.54	470	498
תוספת איכות שירות ובקרה שנתרה	1	1	1

נספח ד'2 נוסח ערבות ביצוע בנקאית

שם _____
הבנק _____
מס' _____
טלפון _____
מס' _____
פקס _____

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות משרד הבריאות

הנדון: ערבות מס' _____
אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של _____ (במילים: _____ שקלים חדשים)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר עם
מכרז מס' 102/2018 – לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018 שפורסם.

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

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך _____ עד תאריך 01/03/2022
(תאריך חתימת ההסכם) (התאריך שייכתב יהיה 60 יום מתום תקופת ההתקשרות בהסכם ועד בכלל)

דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכתובתו:

שם הבנק _____

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח _____

מס' הבנק ומס' הסניף _____

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה וחותמת _____

שם מלא _____

תאריך _____

נספח ד'3 - נוסח כתב הוראת קיזוז

שם הספק: _____
מספר טלפון: _____
מספר פקס: _____

לכבוד:
החשב הכללי
משרד האוצר
באמצעות משרד הבריאות

הנדון: הוראת חלף הערבות

אנו החתומים מטה, מורשי החתימה המוסמכים של _____ (להלן – הספק), נותנים לכם בזאת הוראה בלתי מותנית לעיכוב תשלומים שיגיעו לנו בהתאם להסכם מיום _____ עם משרד הבריאות בהתאם למכרז פומבי כלל-ארצי לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים - 2018, שמספרו 102/2018 / לצורך רכישת שירותי אשפוז גריאטריים, וזאת עד לסך של _____ ש"ח, (במילים _____), שיוצמד למדד המחירים לצרכן (כפי שהיה ידוע במועד האחרון להגשת ההצעות) מתאריך _____.
אנו מסכימים כי החשב הכללי, לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט, יקזז את הסכומים המעוכבים מבלי שיהיה חייב לנמק או לדרוש תחילה את סילוק הסכום מכל תשלום שהוא לכל משרד.
אנו מתחייבים ומצהירים כי לא תהיה לנו כל טענה כלפי הממשלה על ביצוע עיכוב תשלום וקיזוז לפי הוראה זאת, מכספים המגיעים לנו מן הממשלה בהתאם להסכם האמור.
הוראה זו תישאר בתוקפה עד תאריך _____. יובהר, כי עד לתאריך זה יוחזקו הסכומים המעוכבים בידי החשב הכללי, וכן כי הסכומים המעוכבים יועברו לספק ללא הצמדה או ריבית.
שינוי הוראה זו כפוף לאישור מראש ובכתב מהחשב הכללי במשרד האוצר.

תאריך

חתימת מורשי החתימה

נספח ד'4 נוסח אישור בדבר עריכת ביטוחים

לכבוד
מדינת ישראל – משרד הבריאות;
בכתובת: רחוב ירמיהו 39, רוממה, ירושלים;

סימוכין: 2965

א.ג.נ.,

הנדון: אישור קיום ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן
"המוסד")

לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר לאספקת שירותי
אשפוז גריאטריים עבור משרד הבריאות, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, את
הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות מעבידים, פוליסה מס'

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי המוסד, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, פוליסה מס'

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 2,500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. בפוליסה נכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
5. בעלי תפקידים, שאינם מכוסים במסגרת ביטוח חבות מעבידים של המוסד, נחשבים צד שלישי.
6. המאושפזים (חולים סיעודיים ו/או תשושי נפש) ורכושם נחשבים צד שלישי.

7. כל סייג/חריג המתייחס להרעלה מכל סוג שהוא, חומר זר ו/או מזיק אחר במאכל או במשקה מבוטל.
8. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המוסד והפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית, פוליסה מס'

1. הפוליסה תכסה נזק מהפרת חובה מקצועית של המוסד, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו, לרבות אחריותם המקצועית של הצוות הרפואי, הפרא-רפואי והסיעודי ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, שייגרמו בקשר לאספקת שירותי אשפוז גריאטריים עבור משרד בריאות לחולים סיעודיים ו/או תשושי נפש, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות.
2. גבול האחריות לא יפחת מ: _____ דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) להלן גבולות האחריות:
- (א) מוסד שבו עד 36 מיטות (כולל) לפי תעודת הרישום – גבול האחריות לא יפחת מסך של 1,250,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (ב) מוסד שבו 37 עד 72 מיטות (כולל) לפי תעודת הרישום – גבול האחריות לא יפחת מסך של 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (ג) מוסד שבו 73 עד 144 מיטות (כולל) לפי תעודת הרישום – גבול האחריות לא יפחת מסך של 3,750,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (ד) מוסד שבו מעל 144 מיטות לפי תעודת הרישום – גבול האחריות לא יפחת מסך של 5,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
3. הכיסוי על פי הפוליסה מורחב לכלול את ההרחבות הבאות:-
- חריגה מסמכות;
 - הפרת חובת הסודיות;
 - מרמה ואי יושר של עובדים;
 - הוצאת דיבה, לשון הרע, פגיעה בפרטיות;
 - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח;
 - אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות המוסד כנגד המדינה;
 - הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המוסד והפועלים מטעמו.

ביטוח רכוש, פוליסה מס'

ביטוח המבנים ותכולתם, כולל הציוד באתר/ים בהם יינתנו השירותים בביטוח אש מורחב בערכי כינון.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח התווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד הבריאות, בכפוף להרחבי 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.
3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הבריאות ועובדיהם וכן כלפי המאושפזים, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. המוסד 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 המוסד.
6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
7. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, למעט בביטוח אחריות מקצועית, לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.
8. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים.

בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך

מס' מעטפה: _____

הודעה לזוכים

לכבוד

המוסד/בית החולים: _____
 כתובת המוסד: _____
 סמל המוסד ברישיון: _____
 פקס: _____

שלום רב,

א. הרינו להודיעכם כי בהתאם להחלטת ועדת המכרזים המוסד ייכלל ברשימת המוסדות הזוכים, בכפוף לאמור במסמך זה.

ב. תחילת תקופת ההסכם (כהגדרתו של מונח זה בסעיף 6.17 למכרז) תהיה ביום _____, ואולם, לגבי מוסד שלא הגיש את ההסכם המצורף למסמכי המכרז חתום בידי מורשי החתימה מטעמו - תחילת תקופת ההסכם תהיה במועד שבו יגיש את ההסכם חתום כנדרש במסמכי המכרז, ובשים לב להוראת סעיף קטן ג' להלן.

ג. על המוסד להגיש עד המועד הנקוב בסיפא להודעה זו את האישור בדבר עריכת הביטוחים (נספח ד' למכרז) ואת ערבות הביצוע לקיום הסכם ההתקשרות (נספח ד'2), וכן כל מסמך אחר שנדרש להשלים על ידי ועדת המכרזים, אם וככל שנדרש, כמפורט בנספח המצורף (הנספח מצורף רק אם נדרשות מהמוסד השלמות).

ד. בהתאם להצהרת המוסד, כפי שהובאה בהצעתו למכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים, ובהתחשב בתיקונים טכניים שעשתה ועדת המכרזים על סמך נתוני משרד הבריאות, עבור אשפוז חולים סיעודיים המוסד שויך לסל –

O8 / O7 / O6 / O5 / O4 / O3 / O2 / O1

B8 / B7 / B6 / B5 / B4 / B3 / B2 / B1

S8 / S7 / S6 / S5 / S4 / S3 / S2 / S1

ככל שהמוסד משתייך לקבוצה B, המוסד אינו זכאי לבונוס בעבור תוספת שטחי רווחה / זכאי לבונוס לפי 25 מ"ר שטח ממוצע למאושפז במחלקה / זכאי לבונוס לפי 31 מ"ר שטח ממוצע למאושפז במחלקה

ה. בהתאם להצהרת המוסד, כפי שהובאה בהצעתו למכרז לרכישת שירותי אשפוז גריאטריים, במוסד יש / אין מחלקה לתשושי נפש העומדת בתנאים לתעריף המכרז לתשושי נפש, בסל ייעודי לתשושי נפש –

OC8 / O7C / OC6 / OC5 / O4C / OC3 / OC2 / OC1

BC8 / BC7 / BC6 / BC5 / BC4 / BC3 / BC2 / BC1

SC8 / SC7 / SC6 / SC5 / SC4 / SC3 / SC2 / SC1

ככל שהמוסד משתייך לקבוצה BC, המוסד אינו זכאי לבונוס בעבור תוספת שטחי רווחה / זכאי לבונוס לפי 25 מ"ר שטח ממוצע למואשפז במחלקה / זכאי לבונוס לפי 31 מ"ר שטח ממוצע למואשפז במחלקה.

ו. לאור האמור לעיל, ובהתאם למסמכי ותנאי המכרז, התעריף הקובע ליום אשפוז למואשפז במוסד יהיה כדלקמן:

☐ _____ נה לחולה סיעודי.

☐ _____ נה לחולה תשוש נפש (במחלקה לתשושי נפש העומדת בתנאי המכרז).

ז. סכום ערבות הביצוע הנדרשת מהמוסד, כאמור בסעיף 18 להסכם, לשנת ההתקשרות הראשונה ושעל המוסד להמציא כאמור בסעיף ג' לעיל, עומד על סך של _____ ש"ח (ש"ח).

ח. ועדת המכרזים שבה ומבהירה כי נוסח המכרז, על כל נספחיו ומסמכיו, לרבות הבהרות המזמין למציעים (שאלות ותשובות) וכל הבהרה אחרת שניתנה בכתב על ידי ועדת המכרזים, מהווים חלק בלתי נפרד מן ההסכם כאמור בסעיף 1.2.7 להסכם ההתקשרות.

ט. אין באמור כדי לגרוע מכל זכות או סמכות הנתונות למזמין ולוועדת המכרזים לפי מסמכי המכרז ולפי הוראות כל דין, לרבות במקרה שבו יתברר כי הסל שאליו שייך את עצמו המוסד הוא סל שגוי. כמו כן, מחובתו של המוסד להודיע על כל שינוי שיש בו כדי לשנות את שיוכו של המוסד לסל המוצהר על ידו, והכל כמפורט במסמכי המכרז.

את הערבות, אישור הביטוחים ויתר המסמכים, כאמור לעיל, יש להעביר עד ליום _____ בשעה 14:00, במעטפה שעליה ירשם שם המוסד ומספר המעטפה (הנקוב בראש מסמך זה) באופן בולט, וכן:

לכבוד: האגף לגריאטריה – השלמות למכרז אשפוז גריאטרי 2018

את המעטפה יש למסור **במסירה ידנית בלבד** לדלפק המודיעין במשרד הבריאות

רחוב ירמיהו 39, קומה 10 (מגדלי הבירה), ירושלים

לתשומת הלב - מסירת מעטפות תיעשה אך ורק בימים א' עד ה', בין השעות 8:00 עד 14:00

אין למסור את המעטפות בכל מקום אחר

ואין לשלוח אותן בדואר!!

בכבוד רב,
ועדת המכרזים

העתקים:

ראש ענף תקציבים, האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לגריאטריה - תיק המוסד