

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז פומבי מספר 04/2021
לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים

אפריל 2021

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי

תאריך : 24 במרץ 2021

י"א בניסן תשפ"א
סימוכין : 2000-2003-2021-0013884

מכרז פומבי מספר 04/2021
לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המרכז הרפואי הלל יפה

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המזמין (להלן – "העבודה").
2. נוסח המכרז מופיע באתר האינטרנט של המזמין בכתובת: <http://hy.health.gov.il>
3. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' 04/2021 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) **עד ליום 09.5.21 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע")** בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
4. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום **19.4.2021 בשעה 11:00 בחדר ישיבות 'ברוש' בקומת הקרקע, מול המיון הכללי (לשעבר חדר ישיבות הנהלת בית החולים), בניין אשפוז א' במרכז הרפואי**. על המציע לצרף להצעה את פרוטוקול סיור הקבלנים כשהוא חתום.
5. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב לוואי ובין ע"י כל דרך אחרת, פרט לאמור במסמכי המכרז, לא יהיו ברי תוקף והם עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון ופסילתה.
6. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את ההזמנה לפועל.
7. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לאפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על גבי הפנייה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. **פניות יתקבלו עד ליום 27.4.2021 בלבד**.

בברכה,

אפרת קולטון זלמה
מרכזת ועדת המכרזים
מנהלת ענף הסכמים התקשוריות

מכרז פומבי מספר 04/2021
לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המרכז הרפואי הלל יפה

תכולה :

| מסמך | שם המסמך | נספחים למסמך | עמודים |
|---------|------------------------------------|--|--------|
| מסמך א' | תנאים כלליים של המכרז | <u>נספח א' למסמך א' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום - עמ' 4</u> <u>נספח ב' למסמך א' - תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות - עמ' 12</u> | 4 |
| מסמך ב' | מפרט הדרישות | | 12 |
| מסמך ג' | הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר | | 15 |
| מסמך ד' | תשקיף משתתף | | 21 |
| מסמך ה' | דוגמת הסכם | <u>נספח ג'- התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע - עמ' 34</u> <u>נספח ד' - סקר איכות ובטיחות - עמ' 38</u> | 24 |
| מסמך ו' | נוסח ערבות | | 42 |
| מסמך ז' | התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע | | 43 |
| מסמך ח' | ניתוח אמות מידה | | 47 |
| מסמך ט' | נספח בטיחות | | 48 |

כל המסמכים דלעיל ולהלן מהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, בין שהם מצורפים ובין שאינם מצורפים למכרז.

על המציע לוודא שקיבל את כל מסמכי המכרז על כל נספחיו האמורים לעיל. על המציע לפנות ביוזמתו אל המזמין, היה וחסר לו מסמך כלשהו ממסמכי המכרז וזאת בתוך התקופה הקבועה להגשת הצעות ובאופן שיוכל להגיש את הצעתו במועד במכרז. אין בהעדרו של מסמך ו/או בצורך לקבלו ו/או במועד קבלתו, כדי לשנות את המועד האחרון להגשת הצעות, ביחס לכלל המציעים או למציע כלשהו.

מסמך א'

מכרז מספר 04/2021
לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המרכז הרפואי הלל יפה

תנאים כלליים1. כללי

- 1.1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המזמין (להלן – "העבודה"), בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.
- 1.2. המרכז הרפואי ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות העבודה. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב-20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 1.3. ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם שבמסמכי המכרז.
- 1.4. המזמין יהא זכאי לאכוף על הזוכה במכרז את תנאי הצעתו במכרז ובהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 1.5. על הזוכה במכרז יהיה לספק את העבודה והכול בהתאם למפרט המצ"ב – מסמך ב' למסמכי מכרז זה.

2. תנאי סף להשתתפות במכרז

- רשאים להשתתף במכרז זה העומדים, **במועד הגשת ההצעות**, בתנאים **המצטברים** שלהלן: הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים.
- 2.1. למציע ניסיון בביצוע ניקוי ופתיחת סתימות בקו ביוב ראשי, בריכות ביוב ובצנרת יציאת השפכים וכן בשאיבת בורות ביוב ופינוי שומנים לאתר מורשה על פי דין, לשלושה לקוחות שונים במשך שנה רצופה אחת, בסכום שנתי של 70,000 ₪ לפחות לכל לקוח, בשלוש השנים האחרונות שקדמו למועד הגשת ההצעה במכרז זה.
 - (בחינת העמידה בתנאי זה היא על פי הצהרת המציע בתשקיף המשתתף כאשר על המציע לפרט האמור בצורה ברורה, ניתן לצרף מסמך נפרד לפרוט זה).
 - 2.2. מציע בעל כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות:
 - א. 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.
 - ב. תצהיר המאומת על ידי עורך דין, לפיו עד מועד ההתקשרות לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות לפי **חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדיון והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991** ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, נוסח התצהיר מצורף כנספח א' למסמך זה.

ג. תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 10 והוראת שעה) התשע"ו-2016 ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח – 1998. נוסח התצהיר מצורף כנספח ב' למסמך זה.

2.3. המציע הינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדין בישראל.

2.4. על המציע להיות קבלן רשום בפנקס המתנהל ברשם הקבלנים בהתאם להוראות חוק רישום קבלנים לעבודות הנדסה בנאיות, התשכ"ח - 1969 והתקנות שמכוחו, לענף ראשי 400 - ביוב, ניקוז ומים וענף ראשי 500 - משאבות, טורבינות ותחנות שאיבה.

2.5. למציע לא קיימים כל חובות לרשם החברות והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.

2.6. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום 19.4.2021 בשעה 11:00 בחדר ישיבות 'ברוש' בקומת הקרקע, מול המיון הכללי (לשעבר חדר ישיבות הנהלת בית החולים), בניין אשפוז א' במרכז הרפואי. על המציע לצרף להצעה את פרוטוקול סיור הקבלנים כשהוא חתום על ידו. אם בסיור הקבלנים יתקבלו החלטות המוסיפות, גורעות או משנות תנאי מתנאי מכרז זה, תהיינה החלטות שתופענה בפרוטוקול סיור הקבלנים, סופיות ומחייבות.

2.7. למציע כל האישורים הנדרשים על מנת לבצע העבודה בהתאם לחוק שירותי הובלה, התשנ"ז-1997 ותקנות שירותי הובלה, התשס"א-2001, ובהתאם לכל דין החל על ביצוע העבודה.

2.8. תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו יגרום לפסילת ההצעה על הסף ובטרם הדיון בועדת המכרזים.

3. דרישות כלליות למכרז

3.1. על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.

3.2. למציע יש את היכולת לספק את העבודה על פי דרישות מכרז זה.

3.3. יש לצרף להצעה פירוט דרכי הטיפול בחומרי הביוב מרגע שאיבתם מהמיכלים במרכז הרפואי הלל יפה.

3.4. המציע מתחייב לעמוד בדרישות ובהתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המופיעות במסמך ז' למסמכי המכרז. המציע יחתום על נוסח מסמך ז'.

4. אישורים ומסמכים

יודגש: למרות החיוב לצרף את כל האישורים והמסמכים במצורף להצעה, ועדת המכרזים תהא רשאית, אך לא חייבת, ולפי שיקול דעתה הבלעדי, לאפשר למציע אשר לא צירף להצעתו אישור ו/או מסמך מן המנויים לעיל, להשלים את המצאתם למזמין במסגרת פרק הזמן אשר ייקבע על-ידי הועדה וזאת כל עוד עולה בבירור על פני האישורים ו/או המסמכים הנ"ל כי היו קיימים ובעלי תוקף במועד הגשת ההצעה כפי שנדרש בתנאי המכרז. האמור בפסקה זו לעיל לא יחול על הערבות הבנקאית אשר אי צירופה במועד הגשת ההצעה יגרום לפסילת ההצעה.

5. עידוד נשים בעסקים

מציע העונה לדרישות התיקון לחוק חובת המכרזים (מס' 15), התשס"ג – 2002 (להלן – "התיקון לחוק"). לעניין עידוד נשים בעסקים יגיש אישור ותצהיר בהתאם לתיקון לחוק, לפיו העסק הוא בשליטת אישה.

6. תקופת ההתקשרות

תקופת ההתקשרות עם הזוכה במכרז זה הנה לשנה. המזמין יהיה רשאי על פי שיקול דעתו, להאריך את ההתקשרות, לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם ובהתאם לתנאי ההסכם המצורף למכרז זה, מסמך ה'.

7. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

ועדת המכרזים של המזמין תבחר מבין ההצעות את זו המעניקה למזמין את מירב היתרונות וזאת בהתבסס על אמות המידה שלהלן:

| המשקל | הקריטריון |
|-------|-----------|
| 80% | א. המחיר |
| 20% | ב. איכות |

סעיף א' -

יש לתת הצעת מחיר לכל הסעיפים בטופס הצעת המחיר. ההשוואה בין המציעים תיעשה באופן יחסי. המציע הזול ביותר יקבל את הציון הגבוה ביותר ושאר המציעים יקבלו ציון יחסי אליו.

סעיף ב' -

הציון לסעיף זה יינתן על ידי תשאול הלקוחות שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף. המזמין יתשאל שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס במסמך ח' למכרז זה. המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים. ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, יקבל הלקוח ציון אפס בסעיף זה.

הצעה שתקבל ציון משוקלל נמוך מ- 75% בסעיף ב', וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

8. ההצעה

8.1. על המציע לצרף להצעתו אסמכתאות בכתב אשר יעידו על עמידתו בתנאי הסף ובכל תנאי אחר מתנאי המכרז כמפורט במסמכי המכרז.

8.2. הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר בסעיף טופס הצעת מחיר (בעט או במכונת כתיבה/הדפסה).

8.3. המציע יגיש הצעת מחיר עבור כל הסעיפים בטופס הצעת המחיר. הצעה שלא תכלול את כל הסעיפים, כאמור, תפסל.

8.4. ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

8.5. הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.

8.6. מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע.

8.7. חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח המצ"ב. במידה והמציע הוא תאגיד תיחתם ההצעה על ידי מורשי החתימה המוסמכים לחתום בשמו להצעה יצורף אישור של רואה חשבון או עורך דין בדבר מורשי החתימה של התאגיד ואישור כאמור בדבר זהותם של החתומים על ההצעה בהתאם לנוסח המצ"ב.

9. הגשת ההצעות

הצעות מפורטות הכוללות את כל מסמכי המכרז, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז מספר 04/2021, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בנין אשפוז א', **עד ליום 09.5.2021 בשעה 13:00**.

מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.

משלוח ההצעה בדואר או בכל דרך אחרת אינו עונה על דרישות המכרז והינו על אחריותו הבלעדית של המשתתף.

10. הוצאות המכרז

המציעים לא יהיו זכאים לתשלום כלשהו בגין הוצאות שהוציאו בקשר עם הגשת ההצעה, בין אם זו תתקבל ובין אם לאו, ובין אם הושלמו הליכי המכרז או שהמכרז בוטל.

11. הבהרות ושינויים

11.1. לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת ההצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לאפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il

11.2. המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. המזמין רשאי לענות לפניות כאמור באמצעות דואר אלקטרוני. פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום 27.4.2021. מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.

11.3. המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המציעים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המציעים, בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או באמצעות דואר אלקטרוני.

המציע יצרף למסמכי ההצעה את הודעות המזמין כאמור כשהן חתומות בחתימתו, לאישור קבלתן, הבנתן והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת הצעתו.

12. שמירת זכויות

- 12.1. המזמין יהא זכאי לאכוף על המשתתף שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 12.2. המזמין יהיה רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולמשתתפים או לזוכה לא יהיו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים. כמו כן יהא רשאי המזמין לבטל ההזמנה להציע הצעות ולפרסם אחרת במקומה בתנאים דומים או אחרים.
- 12.3. המזמין שומר לעצמו את הזכות שלא לבחור במציע אם חוות דעת בקשר אליו היו שליליות לרבות ניסיונו האישי של המזמין או מי מטעם משרד הבריאות.

13. בחינת ההצעות

- 13.1. אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, אינו בעל תוקף כלפי המזמין ועלול לגרום לפסילת ההצעה.
- 13.2. המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה.
- 13.3. המזמין יבחר את הזוכה במכרז בהתאם לאמות המידה שנקבעו במסמכי מכרז זה. עם זאת, המזמין רשאי שלא לקבל כל הצעה שהיא, ואין בהזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציאה לפועל.
- 13.4. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציעים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.

14. הודעה על הזכייה וההתקשרות

- 14.1. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב. המציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד אחר, כפי שיקבע על ידי המזמין וכן להמציא ערבות בנקאית/חבי' ביטוח בלתי מותנית בסך של 5% מערך ההתקשרות להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם. נוסח הערבות כמצורף במסמך ו'.
- 14.2. מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב, ויהא עליו לדאוג לסידורים המתאימים לקבלת הערבות שהומצאה על ידו עם הצעתו במכרז.
- 14.3. הזוכה במכרז יחל באספקת השירותים 30 ימים מיום החתימה על הסכם ההתקשרות, אלא אם כן נקבע אחרת בין הצדדים.

15. התבוננות בהצעות של מציעים אחרים

- 15.1. בהתאם לתקנות חובת המכרזים, תשמ"ג-1993 (להלן – "התקנות") משתתף במכרז יהיה רשאי, בתוך 30 יום ממועד מסירת הודעה על תוצאות החלטת ועדת המכרזים לעיין בפרוטוקול ועדת המכרזים, התכתבויותיה עם המציעים, חוות דעת מקצועיות שהוכנו לבקשתה, בעמדת היועץ המשפטי בוועדה ובהצעת הזוכה במכרז ולקבל עותק ממסמכים אלה למעט בחלקים של ההצעות ו/או מסמכים בהתאם למה שנקבע בתקנות ובהתאם לכל דין.
- 15.2. המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.
- 15.3. במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי, יציין במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים בצירוף נימוק, על גבי מסמך שיצרף להצעתו. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהה של ועדת המכרזים בלבד. ועדת המכרזים תהא רשאית עפ"י שיקול דעתה להציג כל מסמך שלהערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי והוא דרוש כדי לעמוד בדרישות של חוק חובת המכרזים. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.
- 15.4. יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- 15.5. מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.
- 15.6. במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.
- 15.7. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים אצל המזמין.

16. אישור המציע

- אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל, הבנתי אותו, וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותיי אם אזכה במכרז, אני מתחייב כי אבצע אותם בהתאם לאמור.
- הערות, השגות או שאלות שהיו לי (אם היו כאלה) הועלו על ידי בפני נציגי המזמין לפני הגשת הצעתי וקבלתי בקשר אליהם תשובה מספקת להנחת דעתי.
- אני מצהיר בזאת כי השירותים יסופקו בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף.

נספח א' למסמך א'

תצהיר העדר הרשעות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים

(אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), תשל"ו-1976

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 התקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.

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.

(סמן X במשבצת המתאימה)

- המציע ובעל זיקה אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.
- 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.

תאריך _____ שם _____ חתימה וחותמת _____

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 שהוזהרתי/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 ב' למסמך א'**תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות**

על פי סעיף 1ב2(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976

ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח - 1998

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 התקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____ . אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

(סמן X במשבצת המתאימה):

- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.
- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.

(במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע נדרש

לסמן X במשבצת המתאימה):

- המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.
- המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

(במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

- המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
- המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/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

_____ חותמת ומספר רישיון

_____ תאריך

מסמך ב'

מכרז מספר 04/2021
לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המרכז הרפואי הלל יפה

מפרט השירותים והדרישות לאספקתם

מבוא כללי

המרכז הרפואי הלל יפה מעוניין באספקת שרותי עבודות לביוב ומים (להלן – "השירותים"). יובהר כי המרכז הרפואי אינו מתחייב לרכוש מהזוכה כמות כלשהי של שירותים, אלא על פי צרכיו ובהתאם לשיקול דעתו הבלעדית במהלך תוקפו של ההסכם עם הזוכה במכרז. בהגשת הצעתו במכרז יתחשב המציע בכל הדרישות והתנאים המפורטים במסמך זה ובמסמכי המכרז.

| | |
|---|---------------------------------|
| המרכז הרפואי הלל יפה | המזמין ו/או המרכז הרפואי |
| הזוכה במכרז 04/2021 לרבות עובדיו, שליחיו וכל מי שיעסוק בביצוע התקשרות ו/או ההסכם מטעמו, הכל לפי העניין. | הספק |
| אספקת שרותי עבודות ביוב ומים | השירותים |

דרישות המרכז הרפואי1.1. אספקת השירותים

הספק שיזכה במכרז יספק את השירותים למרכז הרפואי החל מ- 30 יום מיום החתימה על ההסכם ההתקשרות, אלא אם כן נקבע אחרת בין הצדדים.

1.2. תיאור השירותים

- 1.2.1. שאיבה וניקוי קולטני מי גשם.
- 1.2.2. שאיבה וטיפול בבור ביוב במתחם אשפוז ממוגן במרתף בנין אשפוז א'. לצורך ביצוע הני"ל, נדרש צינור שאיבה של כ- 30 מטר (הבור נמצא בתוך המחלקה). הטיפול מבוצע בממוצע אחת לשנה.
- 1.2.3. שאיבה וטיפול בבור ביוב אספקה סטרילית. לצורך ביצוע הני"ל, נדרש צינור שאיבה של כ- 80 מטר (פרוזדור ארוך). הטיפול מבוצע בממוצע אחת לשנה.
- 1.2.4. שאיבת בור ביוב מפריד שומנים הנמצא בחצר המטבח, שטיפת הבור ופריקת השומנים בכל אתר המוכר ע"י המשרד לאיכות הסביבה וניפוק אישור מקורי מהאתר למרכז הרפואי. כמו כן, שאיבה וטיפול בבורות ביוב במרתף המטבח. בורות הביוב במרתף המטבח מורכבים מ- 4 בורות הצמודים והמחוברים ביניהם. שטיפה וניקוי שיתבצעו בכל בור בנפרד באמצעות ממיס שומנים תיקני. לצורך כך, נדרש צינור שאיבה של כ- 30 מטר.
- בנוסף נדרש טיפול בבור שומן קטן 2 קוב ליד בניין אשפוז ב'. לצורך כך, דרוש צינור באורך של כ- 50 מטר. הבור ישאב יחד עם בור מפריד שומן גדול של 9 קוב (כל המפורט לעיל, יקרא להלן: "שאיבת בורות הביוב"). שאיבה זו נדרשת בממוצע אחת לחודש.

- 1.2.5. שאיבה וטיפול בבור הביוב המרכזי הנמצא בין המבנה הקיים, למבנה אשפוז ב'. הטיפול מבוצע בממוצע אחת לשנה.
- 1.2.6. שאיבה וטיפול בבור ביוב הנמצא בחניה מול המחסנים, מרתף בנין אשפוז א', (נמצא בסמוך לחדר גנראטור חירום). הטיפול מבוצע בממוצע אחת לשנה.
- 1.2.7. ניקוי ופתיחת סתימות בקוי הביוב הראשים, בבריכות הביוב ובצנרת יציאת השפכים על פי קריאה (יש לקחת בחשבון מרחק שאיבה עד 100 מטר).
- 1.2.8. החלפת צנרת ביוב בכל קוטר ומכל סוג בהתאם לצורך.
- 1.2.9. החלפת צנרת מים בכל קוטר ומכל סוג בהתאם לצורך.
- 1.3.10. שאיבת מוצקים מבורות ספיגה. שאיבה זו נדרשת בממוצע אחת לחודש.
- 1.3.11. שאיבת סולר, ופריקה בכל אתר המוכר ע"י המשרד לאיכות הסביבה וניפוק אישור מקורי מהאתר למרכז הרפואי.
- 1.3.12. צילום צנרת טרמי והפעלת רובוט.
- 1.3.13. השכרת מחפרון כולל נהג ליום עבודה מלא.
- 1.3.14. כל שאר השירותים המופיעים בטבלת הצעת המחיר, שיבוצעו בהתאם לצורכי המזמין.
- למרות האמור לעיל, אין המרכז הרפואי מתחייב לכמות מסוימת של שירותים במהלך תקופת ההתקשרות עם הספק. הזמנות הטיפול ותדירותן יקבעו על ידי המרכז הרפואי בלבד, בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לכמות השפכים/השומנים וכיו"ב שהצטברו.
- 1.3. הספק מתחייב כי לאחר ביצוע השירותים בשטח המרכז הרפואי, יפנה את מי הביוב/השפכים/השומנים וכיו"ב לאתר שיקבע על ידו, בתאום עם הרשויות המוסמכות ואשר יענה לדרישות כל דין ולהנחיות הגורמים המוסמכים, כפי שיהיו בתוקף במהלך תקופת ההתקשרות בין הצדדים. כמו כן, הספק מתחייב להגיש למרכז הרפואי אישור מקורי מאת האתר לא יאוחר משלושה ימי עבודה מיום ביצוע הפינוי מהמרכז הרפואי.
- 1.4. זמני הענות לביצוע השירותים
- א. המרכז הרפואי יזמן את הספק לביצוע השירותים בהתאם לצורך והספק מתחייב להגיע לביצוע השירותים לא יאוחר מ- 3 ימים מרגע הקריאה. שירותים אלו יעשו בשעות שבין 7:00 ל- 15:00.

ב. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב בזאת להיות זמין להיענות לקריאות חירום 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע כולל שבתות וחגים. הגדרת מקרה חירום תעשה על ידי המרכז הרפואי ובהתאם לשיקול דעתו הבלעדי. בקריאת חירום יגיע הספק לביצוע השירותים במרכז הרפואי לא יאוחר משעה מרגע הקריאה, וזאת ללא כל תוספת תשלום מעבר למחירים כפי שנקבעו בהצעת המחיר של הספק במסגרת מכרז זה.

1.5. הספק יספק את השירותים בכל שטחי בית החולים, לרבות במחלקות זיהומיות. במחלקות ו/או שטחים "מזוהמים", המרכז הרפואי ידאג לספק לציוד מיגון מתאים.

הצהרת המציע

הנני מאשר בחתימתי זו כי קראתי והבנתי את המפרט וכי מסכים לאמור בו ויש לי את היכולת והאמצעים לספק את השירותים, בהתאם לדרישות המכרז.

חתימה וחותמת המציע/ים

תאריך

מסמך ג'

לכבוד
ועדת המכרזים
המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169
חדרה
א.ג.נ.,

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז מספר 04/2021
לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

אנו הח"מ, לאחר שקראנו בעיון ובחנו בחינה זהירה את כל מסמכי המכרז ואת דוגמת ההסכם, מצהירים ומתחייבים בזה כדלקמן:

1. אנו מצהירים בזה כי הבנו ואנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז והגשנו את הצעתנו בהתאם וכי לא נציג כל תביעות ו/או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ואנו מוותרים בזאת מראש על טענות כאמור.
2. אנו מצהירים שקיבלנו, במידה ובקשנו, את כל ההסברים בכל הקשור להזמנה להציע הצעות ולמסמכי מכרז זה.
3. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמציעים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, המערכות המתאימות ועובדים מקצועיים לביצוע השירותים הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז.
4. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את מפרט השירותים והדרישות ויתר מסמכי המכרז כלשונם. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל.
5. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נידרש לצורך הזכייה במכרז ולצורך מתן האחריות והשירות, משך כל תקופת ההתקשרות.
6. אנו מצהירים בזה כי הצעה זו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים.
7. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בביצוע האמור במכרז זה, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז, וכי לא נציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעה תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.

8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.
9. אנו מסכימים כי תהיו זכאים, אך לא חייבים, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידכם חוזה מחייב בינינו לבנכם.
10. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 7 ימים ממועד קבלת הודעה מכם או במועד אחר, כפי שיקבע על ידכם בהתאם לדוגמת ההסכם שצורפה למכרז זה ומסכימים שכל המסמכים המצורפים למכרז זה יהוו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה.
11. כמו כן נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות ואישורים כפי שידרשו.
12. אנו נספק את העבודה החל מ- 30 ימים מיום החתימה על הסכם ההתקשרות אלא אם כן יקבע אחרת בין הצדדים.
13. אנו מצהירים כי הצעתנו הינה בגדר המטרות והסמכויות הקבועות במסמכי הארגון בשמו מוגשת ההצעה, כי אנו זכאים לחתום בשם הארגון על הצעה זו וכי אין כל מניעה על פי כל דין או הסכם לחתימתנו על הצעה זו.
14. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין יהא רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בשל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולא תהיינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.
15. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא כזוכה וכי בחירת הזוכה תעשה בהתאם לאמות המידה שנקבעו במכרז זה.
16. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין אינו מתחייב לרכישת כמות כלשהי של העבודה על פי מכרז זה.

17. מסמכים ואסמכתאות

- 17.1. ידוע לנו שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי ותוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתנו על ידי ועדת המכרזים.
- 17.2. ידוע לנו כי הדרישה להצגת מסמכים ואישורים המעידים על עמידה בכל תנאי המכרז הן הכלליים והן המיוחדים הנה מצטברת ואי עמידה באחד מהם עלולה לגרום לפסילת הצעתנו.

רצ"ב המסמכים המפורטים להלן:

- תשקיף משתתף מלא.
- אישור על היות המציע קבלן רשום בענף ראשי 400 - ביוב, ניקוז ומים.
- אישור על היות המציע קבלן רשום בענף ראשי 500 משאבות, טורבינות ותחנות שאיבה.



- אישורים הנדרשים על מנת לבצע העבודה בהתאם לחוק שירותי הובלה, התשנ"ז-1997 ותקנות שירותי ההובלה, התשס"א-2001, סעיף 8 לתקנות, ובהתאם לכל דין החל על ביצוע העבודה.
- אישורים על ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976 על שם המשתתף.
- אישור על העדר חובות לרשם החברות, יש להציג נסח חברה עדכני של רשם התאגידים הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים.
- צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- מסמכי המכרז - חתימה במקומות המיועדים לחתימה, כולל אישור רו"ח או עו"ד.
- אישור על השתתפות בסיוור קבלנים / פרוטוקול סיוור קבלנים חתום.
- כל מסמך נוסף הנדרש במסמכי המכרז.

18. הצעת מחיר

- 18.1. לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, קיבלנו הסברים, ושאלותינו, אם היו, נענו על ידי המזמין, אנו מגישים בזאת את הצעתנו כמפורט במסמכי המכרז.
- 18.2. ידוע לנו, כי אם הצעת המחיר שלנו תהיה שונה באופן מהותי ובלתי סביר מהאומדן שנקבע על ידי המזמין, יהיה המזמין רשאי לפסול את הצעתנו.

18.3. טופס הצעת המחיר

על המציע למלא את כל הסעיפים בטבלת הצעת המחיר שלהלן. יובהר ויודגש כי מציע שלא ימלא את כל הסעיפים בטבלת הצעת המחיר שלהלן, הצעתו עשויה להיפסל.

| עלות בש"ח לא כולל מע"מ | שיטת תמחור | כמות מוערכת לשנה* | סוג העבודה | |
|---------------------------|---|-------------------------|--|----|
| | מחיר לשעת עבודה | 60 שעות | ניקוי ופתיחת סתימות בקו הביוב הראשי, במבנה המרכז הרפואי, בבריכת הביוב ובצנרת יציאת השפכים (יש לקחת בחשבון מרחק שאיבה עד 100 מטר) | 1. |
| | מחיר גלובלי שכולל את כל העבודות בסעיף זה. | 12 ביקורים | שאיבת בור ביוב (ראה פירוט העבודות הנדרשות, בסעיף 1.3.4 למפרט). | 2. |
| | מחיר לשעת עבודה | 16 שעות | שאיבה וניקוי קולטן מי גשם | 3. |



| | | | |
|-----|---|-----------|---|
| 4. | החלפת צנרת ביוב 2" | 1 | מחיר למטר אורך כולל פירוק צנרת ישנה והנחת הצנרת החדשה, כולל כל העבודות הנלוות לכך |
| 5. | החלפת צנרת ביוב 3" | 1 | מחיר למטר אורך כולל פירוק צנרת ישנה והנחת הצנרת החדשה, כולל כל העבודות הנלוות לכך |
| 6. | החלפת צנרת ביוב 4" | 1 | מחיר למטר אורך כולל פירוק צנרת ישנה והנחת הצנרת החדשה, כולל כל העבודות הנלוות לכך |
| 7. | החלפת צנרת ביוב 5" | 1 | מחיר למטר אורך כולל פירוק צנרת ישנה והנחת הצנרת החדשה, כולל כל העבודות הנלוות לכך |
| 8. | החלפת צנרת ביוב 6" | 1 | מחיר למטר אורך כולל פירוק צנרת ישנה והנחת הצנרת החדשה, כולל כל העבודות הנלוות לכך |
| 9. | השכרת מחפרון כולל נהג | 10 ימים | תמחור ליום עבודה מלא |
| 10. | שאיבה וטיפול בבור ביוב במתחם אשפוז ממוגן במרתף בנין אשפוז א'. לצורך ביצוע הנ"ל, נדרש צינור שאיבה של כ- 30 מטר (הבור נמצא בתוך המחלקה) | 7 שעות | מחיר לשעת עבודה |
| 11. | שאיבה וטיפול בבור ביוב אספקה סטרילית. לצורך ביצוע הנ"ל, נדרש צינור שאיבה של כ- 80 מטר (פרוזדור ארוך) | 7 שעות | מחיר לשעת עבודה |
| 12. | שאיבה וטיפול בבור הביוב המרכזי הנמצא בין המבנה הקיים, למבנה אשפוז ב' | 7 שעות | מחיר לשעת עבודה |
| 13. | שאיבה וטיפול בבור ביוב הנמצא בחניה מול המחסנים, מרתף בנין אשפוז א', (נמצא בסמוך לחדר גנראטור חירום) | 7 שעות | מחיר לשעת עבודה |
| 14. | צילום צנרת ביוב/מרזבים | 1 | מחיר למטר |
| 15. | פתיחת סתימות עם רובוט לקו עד 50 מטר | 2 ביקורים | מחיר קומפלט |



| | | | |
|-----|---|------------|--------------------|
| 16. | איתור נזילות עם מצלמה טרמית בקירות | 12 איתורים | מחיר קומפלט לאיתור |
| 17. | תיקון החלפת צנרת מיסוקיטור | 1 | מחיר למטר |
| 18. | ביצוע עבודות אינסטלציה | 1 | מחיר למטר |
| 19. | ביצוע ריתוכי צנרת ברזלונחושת וגברית אפליז | 1 | מחיר למטר |
| 20. | ביצוע ריתוכים לצנרת קיטור | 1 | מחיר למטר |
| 21. | תיקון החלפת צנרת גברית | 1 | מחיר למטר |
| 22. | תיקון החלפת שוחות ביוב | 12 שוחות | מחיר לשוחה |
| 23. | תיקון החלפת קולטי גשם | 12 קולטנים | מחיר לקולט |
| 24. | פתיחה החלפת מרזבים | 5 קווים | לפי קו עד 20 מטר |
| 25. | החלפת צנרת מים לפי קטרים | 1 | מחיר למטר |
| 26. | שאיבת מוצקים מבורות ספיגה | 60 שעות | מחיר לשעת עבודה |
| 27. | שאיבת סולר | 16 שעות | מחיר לשעת עבודה |

- המחירים לעיל אינם כוללים מע"מ.
- יובהר ויודגש כי המזמין אינו מתחייב לרכוש מהזוכה במכרז כמות כלשהיא של שירותים. הכמויות המפורטות בטבלת המחיר הינן הערכה בלבד בהסתמך על שנים קודמות והן ישמשו את המזמין לצורך קביעת הציונים באמות המידה עבור הצעות המחיר.
- על המציע להגיש הצעת מחיר עבור כל הסעיפים המפורטים לעיל!

19. חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____
טלפון _____ טל. סלולארי _____ פקס. _____
דוא"ל _____ איש הקשר _____
_____ חתימה וחותמת
_____ תאריך

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי היום _____
חתמו בפני ה"ה _____ ת.ז. _____
וה"ה _____ ת.ז. _____ על מסמכי מכרז
מספר _____
_____ תאריך
_____ חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי חותמת התאגיד בצירוף
חתימותיהם של ה"ה _____ ת.ז. _____
ו- _____ שחתמו מטעם התאגיד דלעיל על מסמכי מכרז מספר _____
זה בפני, מחייבים את התאגיד לכל דבר ועניין.
_____ תאריך
_____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח

מסמך ד'

**מכרז מספר 04/2021
לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תשקיף משתתף

דפים אלה מיועדים לרישום נתוני מידע אותם מבקש המזמין לקבל מהמשתתף עם הצעתו במכרז והמשתתף נדרש למלאם ולהגישם עם הצעתו (במידת הצורך ניתן להשלים פרטים במכתב לוואי):

1. שם המציע/ים _____

2. מס' רשום של המציע (כפי שרשום ברשם החברות ו/או השותפויות ו/או בכל רישום אחר) _____

3. כתובת המציע _____

4. שמות הבעלים, השותפים ו/או מורשי החתימה (מחק את המיותר).

שם, מעמד, ת.ז., טל., פקס, טל סלולארי.

א. _____

ב. _____

ג. _____

ד. _____

5. נציג המציע לעניין מכרז זה:

שם _____ טל' _____: טל. סלולארי _____

דוא"ל: _____ פקס _____



6. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י המציע במועד הגשת ההצעה:

א. פירוט כוח האדם המנהלי:

ב. פירוט כוח האדם הביצועי (נא לפרט לפי מקצועות, כולל אנשי השירות וכו').

8. ניסיון:

למציע ניסיון בביצוע ניקוי ופתיחת סתימות בקו ביוב ראשי, בריכות ביוב ובצנרת יציאת השפכים וכן בשאיבת בורות ביוב ופינוי שומנים לאתר מורשה על פי דין, לשלושה לקוחות שונים במשך שנה רצופה אחת, בסכום שנתי של 70,000 ₪ לפחות לכל לקוח, בשלוש השנים האחרונות שקדמו למועד הגשת ההצעה במכרז זה.

אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות מתן שירות, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

| הלקוח | סוג השירותים | היקף כספי | מועד התחלה ומועד סיום | ממליץ שם + תפקיד + פרטי התקשרות |
|-------|--------------|-----------|-----------------------|---------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

המכרז הרפואי יפנה למפורטים לעיל לקבלת חוות דעת על המציע ובהתאם לטבלה המפורטת במסמך ח' למסמכי מכרז זה. כמו כן, ולצורך ניקוד האיכות, המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, שסופקו להם שירותים דומים ו/או להסתמך על ניסיון העבר שיש לו עם המציע (ככל שקיים ניסיון כזה), לקבלת חוות דעת על המציע ו/או השירותים.

ככל ותתקבל חוות דעת שלילית, ו/או ככל וניסיון העבר של המזמין עם המציע שלילי, רשאית וועדת המכרזים לפסול את המציע.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

8. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים, הציוד וכו' המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם קיום התחייבותינו אם נזכה במכרז.

תאריך _____ שם המציע _____

חתימה וחותמת _____.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | <http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ה'

מכרז מספר 04/2021

לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים עבור המרכז הרפואי הלל יפה

דוגמת הסכם

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2021

בין: **המרכז הרפואי הלל יפה חדרה**
ת.ד 169, חדרה 38100
(להלן: "המרכז הרפואי")

מצד אחד

_____ לבין:

_____ (להלן: "הספק")

מצד שני

והואיל והמרכז הרפואי פרסם מכרז פומבי 04/2021 לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים (להלן – "המכרז"), אשר העתק מסמכיו מצורפים להסכם זה מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

והואיל והספק הגיש הצעתו למרכז הרפואי והמרכז הרפואי קיבל הצעתו כזוכה. הצעת הספק מצ"ב מסומנת כנספח ב' ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה;

והואיל והספק מצהיר כי הוא בעל ידע, מיומנות וכישורים מקצועיים מתאימים לטיפול במערכת הביוב של המרכז הרפואי (להלן – "העבודה") ובעל כל הרישיונות וההיתרים הנדרשים על פי המכרז ועל פי כל דין לצורך ביצוע העבודה נשוא הסכם זה;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן;

לפיכך הותנה הוצהר והוסכם כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה והנספחים לו לרבות מסמכי המכרז, והצעת הספק מהווים חלק בלתי נפרד ממנו והצדדים מאשרים נכונות האמור בהם.
2. כותרות הסעיפים מובאות לשם הנוחות בלבד.

3. הצדדים מצהירים בזאת כי הסכם זה מבטל ו/או מביא לידי סיום כל התקשרות ו/או מו"מ ו/או הסכם אחר שנערך בין הצדדים ו/או מי מטעמם לפניו.

4. בהסכם זה יהיו למונחים המוגדרים להלן הפירושים שלצדם, אלא אם הכתוב מחייב פירוש אחר:

| | |
|---|----------------|
| המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה. | "המרכז הרפואי" |
| לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכול על פי העניין. | "הספק" |
| מכרז פומבי מס' 04/2021 לאספקת שרותי עבודות ביוב ומים שפורסם ע"י המרכז הרפואי הלל יפה. | "המכרז" |
| עבודות ביוב ומים. | "העבודה" |

5. **הספק מתחייב למלא אחר כל המפורט במסמך ב' למסמכי המכרז ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.**

6. **הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:**

א. כי יספק למרכז הרפואי את העבודה הנדרשת במסמכי המכרז ועל פי הקבוע במסמכי המכרז על הצד הטוב ביותר, על פי הצעתו במכרז ועל פי דרישות המרכז הרפואי.

ב. כי ברור לו טיב העבודה, היקפה ודרכי הביצוע באופן הנדרש על ידי המרכז הרפואי.

ג. כי בידו כל האישורים וההיתרים הנדרשים על פי מכרז זה ועל פי כל דין לרבות ההיתרים הנדרשים מהמשרד לאיכות הסביבה, משרד התחבורה. ביצוע ההסכם על ידי הספק בהעדרו של היתר ו/או רישיון ו/או אישור כאמור יחשב להפרה יסודית של הסכם זה ויגרום לביטולו של ההסכם, וזאת מבלי לגרוע מהסעדים האחרים אשר עומדים למרכז הרפואי.

ד. הספק מצהיר כי הינו חברה עצמאית לכל דבר ועניין כי הוא עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.

ה. הספק מצהיר כי הוא בעל הידע, הניסיון וכוח האדם המקצועי, הנדרשים לביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה ועל פי דין, יבצע את חיוביו במיומנות, ביעילות ובזהירות, הוא ממלא וימלא במשך תקופת ההסכם אחר הוראות הדין חלות עליו.

ו. הספק מצהיר ומתחייב כי כל החומרים, והאמצעים שיידרשו לצורך ביצוע העבודות יסופקו על ידו ועל חשבונו, לרבות הובלתם, פריקתם ואחסונם במקום כפי שיורה לו המרכז הרפואי.



ז. הספק מצהיר כי יפעל הוא, עובדיו וכל מי שמטעמו בהתאם לכל דין והנחיות הבטיחות בעבודה במהלך ביצוע העבודות על פי הסכם זה.

ח. הספק מצהיר כי ידוע לו ביצוע העבודות יתבצעו באתר מרכז רפואי פעיל ועל כן עליו ועל מי מטעמו לשמוע להוראות גורמי המרכז הרפואי ולפעול בהתאם להן.

ט. הספק מתחייב לבצע את התחייבויותיו על פי הסכם זה באופן שלא יפריע לפעילות השוטפת של עובדי ו/או ספקי המרכז הרפואי ו/או המרכז הרפואי ולהישמע להוראות נציגי המרכז הרפואי. היה וביצוע התחייבות הספק או חלק מהן מחייב הפרעה לפעילות השוטפת במרכז הרפואי, ייעשה הדבר אך ורק בכפוף לאישור מראש ובכתב של נציג מטעם המרכז הרפואי במועד ובזמן הנוח ביותר למרכז הרפואי כפי שיקבע, והכול תוך צמצום ההפרעה למינימום ההכרחי.

י. הספק מתחייב כי לאחר ביצוע העבודה יפנה את השפכים/מי גשמים/שומנים וכיו"ב (להלן: "השפכים") לאתר שיקבע על ידו, בתאום עם הרשויות המוסמכות ואשר יענה לדרישות כל דין ולהנחיות הגורמים המוסמכים, כפי שיהיו בתוקף במהלך הסכם זה. הפינוי ייעשה על ידי הספק בלבד, באחריותו, על חשבונו, ועל פי דרישת המרכז הרפואי.

יא. הספק יציג למרכז הרפואי אישורים בדבר קליטת השפכים באתר מורשה כאמור. ללא אישורים אלה לא יועבר תשלום מהמרכז הרפואי עבור ביצוע העבודות.

יב. הספק מצהיר בזאת כי הוא יישא באחריות על השפכים, מרגע תחילת ביצוע פעולת הפינוי ועד לקבלת האישור המעיד על סיום הטיפול בהם.

יג. העבודה תבצע באמצעות אמצעי הבטיחות הנדרשים בעבודה, ובהתאם להנחיות ותקנות המשרד לאיכות הסביבה והמוסד לבטיחות וגהות ו/או כל משרד ממשלתי אחר.

יד. הספק מצהיר בזאת כי הוא מכיר את כל החוקים והתקנות החלים על טיפול ופינוי מערכות הביוב והשפכים והוא מתחייב לפעול על פיהם.

טו. הספק מצהיר כי הינו קבלן רשום בפנקס המתנהל ברשם הקבלנים בהתאם להוראות חוק רישום קבלנים לעבודות הנדסה בנאיות, התשכ"ח - 1969 והתקנות שמכוחו, בענף ראשי 400 ו-500, ויעמוד בדרישה הנ"ל במשך כל תקופת ההתקשרות.

7. אחריות המרכז הרפואי לעקוב אחר כמויות השפכים ולהזמין את הספק לביצוע העבודה.

8. שעות עבודה, זמני הענות לביצוע העבודה:

א. המרכז הרפואי יזמן את הספק לביצוע העבודות בהתאם לצורך והספק מתחייב להגיע לביצוע העבודות לא יאוחר מ- 3 ימים מרגע הקריאה. עבודות אלה יעשו בשעות שבין 7:00 ל- 15:00.

קריאה תעשה באמצעות הטלפון או הפקסימיליה במשרד ההזמנות של הספק בטלפון _____ או בפקס. _____.



- ב. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב בזאת להיות זמין להיענות לקריאות חירום 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע כולל שבתות וחגים.
 הגדרת מקרה חירום תעשה על ידי המרכז הרפואי ובהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.
 בקריאת חירום יגיע הספק לביצוע העבודה במרכז הרפואי לא יאוחר משעה מרגע הקריאה, וזאת ללא כל תוספת תשלום מעבר למחירים כפי שנקבעו בהצעת המחיר של הספק המצורפת להסכם זה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- ג. מובהר בזאת, כי עמידה בלוח הזמנים לביצוע העבודות הינה יסודית בהסכם. הספק מצהיר, כי ידועה לו חשיבות העמידה בזמנים וחומרת האיחור ביצוע העבודות, על כל המשתמע מכך.
9. מוצהר ומוסכם בזאת, כי אין בהסכם זה, כדי לחייב את המרכז הרפואי לכמות מסוימת של הזמנות עבודה במהלך תוקפו של ההסכם וכי הזמנות עבודה ותדירותן יקבעו על ידי המרכז הרפואי בלבד ובהתאם לצרכיו.

10. אחריות

- א. הספק לבדו יישא באחריות, על פי כל דין, לכל נזק ו/או הפסד ו/או אובדן שייגרם למרכז הרפואי ו/או למי מטעמו ו/או לכל צד שלישי שהוא, לרבות מטופלי המרכז הרפואי, לגוף ו/או לרכוש אשר נגרם בכל הקשור לביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה ו/או הנובע מהן.
- ב. היה והמרכז הרפואי יידרש ו/או יחויב לשלם סכום כלשהו לאדם ו/או גוף שהוא בקשר עם נזק שהוא באחריות הספק בהתאם לקבוע בהסכם זה ו/או על פי כל דין, מתחייב הספק לפצות ו/או לשפות את המרכז הרפואי בגין כל סכום שיוציא בקשר עם דרישה ו/או חיוב כאמור ובכלל זה הוצאות ושכר טרחת עורך דין.
- ג. הספק פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות מאובדן או נזק, ישיר ו/או עקיף, העלול להיגרם לרכושו של הספק, הנמצא במתחם המרכז הרפואי לצורך קיום הסכם זה.
- ד. הספק פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אובדן שייגרם למי מעובדיו ו/או מי מטעמו במהלך ו/או בקשר לביצוע התחייבויות הספק בהתאם להסכם זה.

11. ביטוח

- א. הספק מתחייב לערוך ולקיים ביטוחים הולמים, ככל שנהוגים בתחום פעילותו (לפי העניין: ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח רכוש, ביטוח אחריות מקצועית, ביטוח חבות מוצר, ביטוח עבודות קבלניות, ביטוח משולב אחריות מקצועית/מוצר, ביטוחי כלי רכב), בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופי והיקף העבודה המבוצעת על ידו. ככל שיועסקו על ידי הספק קבלני משנה, עליו לדרוש כי הללו יערכו ביטוחים כני"ל או לחילופין לכלול בביטוחיו כיסוי לפעילותם.
- ב. הספק יודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לעבודות נשוא ההתקשרות, תיכלל הרחבת שיפוי כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי הספק.



- ג. הספק יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לעבודות נשוא ההתקשרות ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף/השיבוב כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה עובדיו והפועלים מטעמו (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).
- ד. המדינה שומרת לעצמה את הזכות לקבל מהספק אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, לפי דרישה.
- ה. אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

12. עבודת הספק במרכז הרפואי

הספק מתחייב לבצע את התחייבויותיו על פי הסכם זה באופן שלא יפריע לפעילות השוטפות של עובדי ו/או ספקי המרכז הרפואי ו/או המרכז הרפואי ולהישמע להוראות נציגי המרכז הרפואי. היה וביצוע התחייבות הספק או חלק מהן מחייב הפרעה לפעילות השוטפת במרכז הרפואי, ייעשה הדבר אך ורק בכפוף לאישור בכתב של נציג מטעם המרכז הרפואי במועד ובזמן הנוח ביותר למרכז הרפואי כפי שיקבע, והכול תוך צמצום ההפרעה למינימום ההכרחי.

13. יחסי עובד – מעביד ועובדי הספק

- א. הספק ישמש כקבלן עצמאי לעניין ביצוע העובדות ומוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין ולא יהיו יחסי עובד ומעביד בין החברה ו/או מי מטעמה לבין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל.
- ב. הספק לא יהיה מוסמך להציג בשם המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל כל מצג שהוא, לא יתחייב בשמם בכל התחייבות וימנע מכל מעשה, מחדל או מצג העלולים ליצור את הרושם כאילו הספק הינו נציג ו/או שלוח ו/או שותף ו/או עובד של המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל ו/או זכאי לפעול בשמם ומטעמם.
- ג. הספק ישלם וינכה במלואם את כל התשלומים, המיסים וכל החיובים האחרים החלים עליו על פי כל דין ו/או הסכם בגין עבודתם של עובדיו ו/או מי מטעמו בגין ביצועו של הסכם זה, לרבות מס הכנסה, ביטוח לאומי ותשלום תנאים סוציאליים. הספק יהיה האחראי הבלעדי כלפי העובדים המועסקים על ידו ו/או כלפי האנשים העוסקים בביצוע העבודה מטעמו, בגין כל אחריות ו/או חובה ו/או חבות שמעביד חב או עשוי לחוב בהם.
- ד. הספק מצהיר בזאת ומתחייב כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים מטעמו ו/או עברו שהינם בעלי המומחיות והיכולת לרבות כל האישורים והכישורים הנדרשים על פי החוק והתקנות לשם ביצוע העבודות וכל האמור בהסכם זה.
- ה. הספק מתחייב בזאת כי כל הנהגים שיבצעו עבודה במרכז הרפואי יהיו בעלי רישיון נהיגה וכל הרישיונות הנדרשים לביצוע העבודה ובתוקף, משך כל תקופת הסכם זה.



14. התמורה

- א. תמורת מילוי התחייבויות הספק לפי הסכם זה, ישלם המרכז הרפואי לספק את הסכומים המפורטים בהצעת המחיר של הספק במכרז, נספח ב' להסכם זה (להלן – "התמורה").
- ב. לסכומים הנקובים בהצעת המחיר יתווסף מע"מ כדין.
- ג. הספק יגיש חשבונית למרכז הרפואי עם סיום כל עבודה, לחשבונית יצורף פירוט העבודות שבוצעו על ידו ובמקרה של טיפול בשפכים ו/או בסולר, יצרף גם אישור על טיפול בשפכים. ללא הנ"ל לא יעביר המרכז הרפואי תשלום לספק.
- ד. התשלום יתבצע שוטף + 60 מיום הגשת חשבונית מאושרת לתשלום להנהלת הכספים של המרכז הרפואי.
- ה. אגרות פינוי השפכים, אם קיימות תשולמנה על ידי הספק.
- ו. הספק לא יתבע ולא יהיה רשאי לתבוע מהמזמין העלאות או שינויים בתמורה, בין מחמת עליות שכר עבודה, שינויים בשער החליפין של המטבע, הטלתם או העלאתם של מיסים, היטלים או תשלומי חובה אחרים בכל מין וסוג. בן ישירים בין עקיפים, או מחמת כל סיבה אחרת.
- ז. יובהר אין בתשלום התמורה כדי לשחרר את הספק מאחריותו ו/או כדי לגרוע מזכות המזמין להעלות טענות כנגד הספק בגין רשלנות, ביצוע לקוי, פגמים, מרמה וכל עילה נוספת על פי כל דין.
- ח. הצמדה

הגדרות בנושא הצמדה

- א. תאריך הבסיס – המועד האחרון להגשת הצעות במכרז.
- ב. תאריך התחלת הצמדה – המועד שממנו והלאה מחושבת ההצמדה (ככלל, 18 חודש מתאריך הבסיס).
- ג. מדד התחלתי – המדד הידוע בתאריך התחלת ההצמדה.
- ד. המדד הקובע – המדד האחרון הידוע ביום מועד ביצוע ההצמדה.
- ה. הצמדה שלילית – הצמדה המבוצעת כאשר המדד הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.
- ו. מדד המחירים לצרכן – כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.



עקרונות ביצוע הצמדה

- א. המחירים יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן.
- ב. סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
- ג. ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית במשרד.
- ד. ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.

מנגנון ביצוע הצמדה

- א. ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס. המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.
- ב. על אף האמור בסעיף קטן א' לעיל, 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. המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.

ככל שבמועד אספקת העבודות הספק יהא זכאי להפרישי הצמדה, עליו לדרוש הפרשים אלו מהמרכז הרפואי בדרך של משלוח חשבונית הצמדה מתאימה. הספק לא יהיה זכאי להפרישי ריבית או הצמדה כלשהם אם לא דרש אותם תוך 6 חודשים ממועד הגשת החשבונית שבגינה יידרשו תשלומים אלו.

15. תקופת ההסכם

הסכם זה נעשה לתקופה של שנה אחת, החל מיום חתימתו.

המרכז הרפואי רשאי להאריך ההסכם, לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם, באמצעות מסמך הארכה מסודר שישלח לספק לא יאוחר מ- 60 יום לפני מועד חידושו, כאמור לעיל.

תנאי להארכת ההסכם לתקופות נוספות הינו המצאת ערבות בנקאית. אי קיום תנאי זה במלואו יעמיד למרכז הרפואי את הזכות לבטל ההסכם לאלתר.

כל תנאי הסכם זה ימשיכו לחול ויעמדו בתוקפן בתקופת ההסכם הנוספות.

16. המחאת חיובים

הספק לא יהא רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף אחר, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי. גם במקרה כאמור לעיל ישאר הספק אחראי כלפי המרכז הרפואי לגבי ביצוע כל האמור בהסכם זה.

המרכז הרפואי יהא רשאי להמחות זכויותיו ו/או התחייבויותיו על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף על פי שיקול דעתו ובלבד שלא יהא בכך כדי לגרוע מזכויות הספק על פי הסכם זה.



17. ערבות

- א. להבטחת כל התחייבויותיו על פי הסכם זה, ימסור הספק למרכז הרפואי, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית בלתי מותנית בסך של 5% מעלות הצעתו, כולל מע"מ, בהתאם לנוסח המצורף למסמכי המכרז, מסמך ו'.
- ב. משך תוקפה של הערבות יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.
- ג. לא מילא הספק אחר איזו מהתחייבויותיו על פי הסכם זה יהיה המרכז הרפואי רשאי לחלט את הערבות מבלי שידרש להוכיח נזק והספק יהא מנוע והוא מונע מעצמו כל זכות לטעון כל טענה ולהגיש כל התנגדות כנגד מימוש הערבות ובלבד שניתנה הודעה בכתב לספק על כוונה זו והספק לא תיקן את הנדרש תוך 7 ימים מיום קבלת ההודעה.
- ד. במקרה של הארכת ההסכם, מתחייב הספק למסור למרכז הרפואי לא פחות מאשר 30 יום לפני גמר ההסכם, אישור על הארכת הערבות בנקאית שתהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תקופת ההסכם המחודש, בסך 5% מהתמורה השנתית של השנה הקודמת, כולל מע"מ. דין ערבות על פי סעיף קטן זה כדין הערבות על פי סעיף קטן א' דלעיל לכל דבר ועניין.
- ה. אין בגובה הערבות לשמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק.

18. סודיות ואבטחת מידע

- א. משך כל תוקפו של הסכם זה ותקופות ההסכם הנוספות מתחייב הספק ומי מטעמו לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות במסמך ז' למסמכי המכרז המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- ב. הספק יחתום בעצמו ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ג' להסכם זה, התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע, ויעמוד בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו.

19. פיקוח ובקרה

- א. מובהר בזאת כי על הספק להישמע להוראות והנחיות המרכז הרפואי משך כל תוקפו של הסכם זה.
- ב. המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה תהיה המחלקה הטכנית של המרכז הרפואי.
- ג. המפקח ו/או מי מטעמו רשאי בכל עת לבדוק את טיב העבודות ואת כל הסידורים הכרוכים בביצוען ועל הספק לאפשר לו לעשות זאת. מעבר לאמור, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי ימלא המפקח סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה, נספח ד'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.

ד. קבע המפקח, כי העבודות ו/או חלק מהן אינן מבוצעות כראוי ובהתאם להסכם זה ולכל דין, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של המפקח.

ה. לא תיקן הספק את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל, תהיה הנהלת המרכז הרפואי רשאית להשתמש לביצוע העבודות בספק אחר והספק יישא בהפרש המחיר שבין המחיר שנקב במכרז למחיר שישלם המרכז הרפואי בפועל, וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המרכז הרפואי לתבוע את הספק בגין הנזקים שייגרמו ו/או שנגרמו למרכז הרפואי עקב כך ו/או לבטל ההסכם עם הספק. המרכז הרפואי יהא רשאי לקזז הסכומים כאמור לעיל מכל סכום שיגיע לספק.

ו. אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הספק מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.

20. ביטול ההסכם

א. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל ולהלן, יהיה המרכז הרפואי רשאי להביא הסכם זה לידי סיום, מכל סיבה שהיא וללא צורך לנמק את רצונו בסיום ההסכם, בהודעה בכתב אשר תימסר לצד השני לפחות 30 יום מראש. המרכז הרפואי לא יהא חייב לפצות את הספק בכל צורה שהיא בגין סיום ההסכם כאמור לעיל.

ב. סעיפים 5, 6, 8, 11, 12, 13, 14, 16, 17 ו-18 להסכם זה הינם סעיפים יסודיים והפרת אחד או יותר מהם על ידי הספק תזכה את המרכז הרפואי בזכות לביטול מיידי של הסכם זה.

ג. מבלי לפגוע בכל זכות של המרכז הרפואי לבטל הסכם זה על פי כל דין, יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל הסכם זה לאלתר במקרים הבאים:

- הספק הפר אחד או יותר מהסעיפים הלא יסודיים שבהסכם ולא תיקן את ההפרה תוך 7 ימים מיום שקיבלה מהמרכז הרפואי התראה בקשר להפרה כאמור.
- משרד הבריאות או כל משרד ממשלתי אחר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל את ההסכם.
- ניתן כנגד הספק צו פירוק ו/או צו כינוס נכסים זמני או קבוע ו/או מונה לו מפרק או כונס נכסים כנ"ל והצווים ו/או המינויים לא בוטלו תוך 30 יום.

ד. השתמש המרכז הרפואי בזכותו לבטל את ההסכם כאמור לעיל, או על פי כל דין, לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי נגדו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו והספק מוותר בזאת מפורשות על כל תביעה, ו/או פיצוי ו/או תשלום כל שהם בקשר לכל נזק ו/או הפסד ו/או פגיעה שנגרמו ו/או עלולים להיגרם בגין הביטול.

ה. במקרה של ביטול ההסכם, המרכז הרפואי ישלם לספק תשלום עבור עבודות שבוצעו על ידו עד מועד הביטול.



21. שונות

- א. שינוי ו/או תוספת להסכם זה וכן כל ויתור בקשר להסכם זה לא יהיה להם כל תוקף ו/או נפקות אלא אם נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים להסכם
- ב. אי אכיפה של זכות על פי הסכם זה ו/או אי דרישה לביצוע חובה, של מי מהצדדים על פי הסכם זה, לא תחשב כויתור על זכות ו/או דרישה לביצוע החובה
- ג. כל הודעה אשר תשלח על ידי צד אחד למשנהו תשלח בכתב על פי הכתובות המפורטות במבוא להסכם זה, כל עוד לא הודיע מי מהצדדים להסכם על שינוי הכתובות.
- ד. הודעה שתשלח מצד אחד למשנהו, תעשה בכתב כשהיא ממוענת לפי הכתובות הרשומות במבוא להסכם זה והיא תחשב כאילו הגיעה ליעדה בתוך 3 ימי עסקים מעת שנשלחה בדואר רשום מבית דואר בישראל, ואם נמסרה ביד או נשלחה בפקסימיליה, ביום העסקים שלמחרת המסירה או המשלוח.
22. על הפרת הסכם זה יחולו הוראות חוק החוזים (חלק כללי), התשל"ג-1973 וכן חוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה), תשל"א-1970.

23. סמכות שיפוט

- סמכות השיפוט הייחודית והבלעדית בכל סכסוך ו/או מחלוקת שיתגלעו בין הצדדים והנובעים ו/או קשורים בהסכם זה ו/או בביצועו תהיה לבית המשפט המוסמך במחוז חיפה.

ולראיה באנו על החתום :

 הספק

 המרכז הרפואי הלל יפה


המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | +972-4-6344776 | tel. +972-4-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

נספח ג' להסכם**התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע**

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ (להלן – "העובד") עובד חברת
 _____ (להלן – "החברה")

מצהיר ומתחייב בזה כלפי המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: **המרכז הרפואי**):

1. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת ההתקשרות ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המרכז הרפואי" ו/או "בית החולים"), או בתוקף עבודתי תוך כדי תקופת ביצוע העבודה, לפני או לאחר מכן, ולרבות כל נושא הקשור למחקר, תהליכים, תחשיבים, נתונים, שרטוטים, מסמכים וכל מידע שנודע לי עליו והקשור לקבלת מידע זה.
2. מובהר בזה כי הגדרת מידע שבכתב התחייבות זה תכלול כל ידע ו/או מידע ו/או חומר מקצועי ו/או טכנולוגי ו/או מסחרי של משרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או של אחרים מטעם ו/או של מטופלים השוהים בבית החולים, לרבות זהותם, מצב בריאות הגופני ו/או הנפשי, מידע מתוך הרשומות הרפואיות שלהם וכיו"ב, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע השירות או בכל דרך אחרת באופן ישיר או עקיף, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה ויישאר בכל עת קניינו המלא של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.
3. מידע של/הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים ואני ביניהם לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים. במידה וקיים צורך להוציא מידע שכזה מחוץ לתחומים אלו, יעשה הדבר אך ורק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממנהל אבטחת מידע של המרכז הרפואי. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממשרד הבריאות ו/או בית החולים תוודא החברה/העובד גריסתו

או החזרתו למשרד הבריאות ו/או בית החולים, בהתאם להנחיות הגורם ממנו הגיע החומר

4. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית החולים ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במשרד הבריאות ו/או בבית החולים מראש ובכתב.
5. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם.
6. מידע אשר אין בו עוד צורך ייגרס במכונת גריסה הממוקמת בשטח העבודה, במגרסה שעומדת בדרישות משרד הבריאות, על-פי תקן DIN 32757 ברמה 4 לפחות. דהיינו, לאחר הגריסה ייוותרו פתיתים שאינם גדולים מ 15×2 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים לפחי האשפה ואין למוסרם למנקים.
7. לא יועבר מידע או כל חלק ממנו, בכל צורה או אופן, בין במישרין ובין בעקיפין, על-ידי החברה ו/או ע"י העובדים ואני ביניהם אל צד שלישי כלשהו, לרבות גורמים ו/או מועסקים של החברה אשר אינם משולבים בשירות למשרד הבריאות/למרכז הרפואי, לרבות מידע המגיע בפקס, מסמכים, קלטות, מחשבים ניידים, מדיה מגנטית או אופטית.
8. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים בזאת שלא לקחת ממשרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או לעיין ו/או לצלם ו/או לשכפל מדיה מגנטית או מסמכים הנמצאים על שולחנות עובדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, בעמדות העבודה או בכל שטח אחר שברשות משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי בתוקף עבודתם.

9. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא לעשות כל שימוש במחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים אלא אם ניתן לכך אישור מפורש ומראש ממנהל אבטחת המידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים. השימוש ייעשה לצורך שאושר, וזאת בלבד.
10. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להכניס למחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים כל אמצעי זיכרון נתיק, כגון Disk-on-Key או דיסק וכן כל התקן USB באשר הוא.
11. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.
12. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי משרד הבריאות והמרכז הרפואי, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למשרד הבריאות ולמרכז הרפואי.
13. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981- והתקנות שמכוחו וכן מכוח חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996.
14. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז 1977.
15. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.
16. ידוע לי כי סודיות מידע רפואי הנה ללא תפוגת זמן וכי חלה על החברה ועובדיה ואני ביניהם להגן על המידע הנמצא בחזקתה, כמפורט במסמך זה, ללא הגבלת זמן כלשהי.
17. ההתחייבויות שבכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים הקשורים בעבודת משרד הבריאות והמרכז הרפואי ואני ביניהם, במהלך תקופת השירות ולאחר סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.

18. מובהר כי כל ההתחייבויות שבכתב זה יחולו והינן מחייבות את החברה ואת עובדי החברה ואותי ביניהם, ביחד ולחוד, לרבות מקום בו נרשם מפורשות "החברה", אלא מקום בו עולה מסדר הדברים כי ההתחייבות הינה של החברה בלבד.

שם מלא: _____ מספר זהות: _____
חתימה: _____ תאריך: _____

נספח ד' להסכם

סקר איכות ובטיחות Q&S TEST

| | |
|------------------|--------------------|
| שם החברה / הספק: | |
| שוא ההתקשרות: | סוג התקשרות: |
| תקופת ההסכם: | שם המעריך ותפקידו: |

השתמש במפתח הדירוג שלעיל כדי לבחור את המספר המתאים עבור כל פריט המופיע להלן. שים לב – יש לבחור את הציון התואם את דעתך אודות האיכות/הבטיחות בצורה הטובה ביותר.

| סולם דירוג | | | | |
|------------|-----|---|---|--------|
| מעולה | טוב | | | לא טוב |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

| מבחן איכות | | | | | | |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---|---|
| ציון | | | | | איך בודקים | מה בודקים |
| ציון איכות ממוצע | רבעון 4 | רבעון 3 | רבעון 2 | רבעון 1 | | |
| | | | | | יתבצע על-ידי מניע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו | עמידה בלוחות זמנים/נורמות שירות להגעה כולל לילות/סוף שבוע וחגים |
| | | | | | ייבדק על-ידי נציג בית החולים / הגשת אישורים רלוונטיים | עמידה בדרישה של קבלן רשום בענף ראשי 400 ו- 500 |
| | | | | | יתבצע על-ידי מניע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו | ביצוע העבודה על-ידי גורמים מוסמכים, מורשים ובעלי תעודות וניסיון מקצועי מתאים. |
| | | | | | יתבצע על-ידי מניע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו | שימוש בציוד ואמצעי עבודה מתאימים, תקניים, תקינים ומכויילים. |



| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|
| | | | | | יתבצע על-ידי מנייע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו | בחינת איכות העבודה |
| | | | | | יתבצע על-ידי מנייע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו | שימוש בחומרים תקניים ומורשים לשימוש |
| | | | | | יתבצע על-ידי מנייע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו | ביצוע העבודות בכל מתחם שנדרש כולל מחלקות זיהומיות |
| | | | | | יתבצע על-ידי מנייע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו | ביצוע העבודות במרחב המרכז הרפואי בהתאם לנהלים המקובלים |

| מבחן בטיחות | | | | | מה בודקים | איך בודקים |
|-------------|---------|---------|---------|-------------------|--|--|
| ציון | | | | ציון בטיחות ממוצע | | |
| רבעון 1 | רבעון 2 | רבעון 3 | רבעון 4 | | | |
| | | | | | למציע כל האישורים הנדרשים על מנת לבצע העבודה בהתאם לחוק שירותי הובלה, התשנ"ז-1997 ותקנות שירותי ההובלה, התשס"א-2001 | על ידי הגשת אישורים רלוונטיים |
| | | | | | העבודה תתבצע באמצעות אמצעי הבטיחות הנדרשים בעבודה, ובהתאם להנחיות ותקנות המשרד לאיכות הסביבה והמוסד לבטיחות וגהות ו/או כל משרד ממשלתי אחר. | יתבצע על-ידי מני"ע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו. |
| | | | | | העבודה תתבצע על-ידי שימוש בכלי עבודה, ארגזי כלים, אמצעים וציוד המתאים לסוג הפעילות המתבצעת. | תבצע על-ידי מני"ע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו. |
| | | | | | העבודה תתבצע על-ידי שימוש בכלי באמצעי מיגון אישי המחייבים באותו סוג של פעילות. | תבצע על-ידי מני"ע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו. |
| | | | | | לכלל הציוד והאביזרים המשמשים לעבודה יהיו תסקירי בדיקה בתוקף. | תבצע על-ידי מני"ע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו. |
| | | | | | כלל אנשי הצוות המבצעים את העבודה יקבלו הדרכה בשטח מותאם לטופי העבודה טרום ביצוע העבודה. | תבצע על-ידי מני"ע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו. |



| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|
| | | | | | תבצע על-ידי מנייע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו. | איזור העבודה יסומן וישולט למניעת כניסת גורמים זרים למתחם העבודה. |
| | | | | | תבצע על-ידי מנייע שרברבים או גורם מקצועי אחר מטעמו. | בסיום העבודה הקבלן יחזיר המצב לקדמותו, ינקה את השטח וידווח גמר ביצוע. |

סיכום והמלצות:



מסמך ו'

שם הבנק/חברת הביטוח _____
מס' הטלפון _____
מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169, חדרה

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____ (במילים
(_____
אשר תדרשו מאת: _____ : (להלן "החייב")
בקשר עם
מכרז/חוזה

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו בכתב
בדואר רשום או במסירה ידנית, 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 עד תאריך _____

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח
שכתובתו _____

שם הבנק/חב' הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף _____ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח _____

תאריך _____ שם מלא _____ חתימת וחותמת מורשה החתימה _____



מסמך ז'**התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע**

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ (להלן – "העובד") עובד חברת
 _____ (להלן – "החברה")

מצהיר ומתחייב בזה כלפי המרכז הרפואי הלל יפה (להלן : **המרכז הרפואי**):

19. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת ההתקשרות ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המרכז הרפואי" ו/או "בית החולים"), או בתוקף עבודתי תוך כדי תקופת ביצוע העבודה, לפני או לאחר מכן, ולרבות כל נושא הקשור למחקר, תהליכים, תחשיבים, נתונים, שרטוטים, מסמכים וכל מידע שנודע לי עליו והקשור לקבלת מידע זה.

20. מובהר בזה כי הגדרת מידע שבכתב התחייבות זה תכלול כל ידע ו/או מידע ו/או חומר מקצועי ו/או טכנולוגי ו/או מסחרי של משרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או של אחרים מטעם ו/או של מטופלים השוהים בבית החולים, לרבות זהותם, מצב בריאות הגופני ו/או הנפשי, מידע מתוך הרשומות הרפואיות שלהם וכיו"ב, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע השירות או בכל דרך אחרת באופן ישיר או עקיף, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה ויישאר בכל עת קניינו המלא של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

21. מידע של/הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים ואני ביניהם לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים. במידה וקיים צורך להוציא מידע שכזה מחוץ לתחומים אלו, יעשה הדבר אך ורק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממנהל אבטחת מידע של המרכז הרפואי. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממשרד הבריאות ו/או בית החולים תוודא החברה/העובד גריסתו

או החזרתו למשרד הבריאות ו/או בית החולים, בהתאם להנחיות הגורם ממנו הגיע החומר.

22. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית החולים ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במשרד הבריאות ו/או בבית החולים מראש ובכתב.

23. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם.

24. מידע אשר אין בו עוד צורך ייגרס במכונת גריסה הממוקמת בשטח העבודה, במגרסה שעומדת בדרישות משרד הבריאות, על-פי תקן DIN 32757 ברמה 4 לפחות. דהיינו, לאחר הגריסה ייוותרו פתיתים שאינם גדולים מ 15×2 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים לפחי האשפה ואין למוסרם למנקים.

25. לא יועבר מידע או כל חלק ממנו, בכל צורה או אופן, בין במישרין ובין בעקיפין, על-ידי החברה ו/או ע"י העובדים ואני ביניהם אל צד שלישי כלשהו, לרבות גורמים ו/או מועסקים של החברה אשר אינם משולבים בשירות למשרד הבריאות/למרכז הרפואי, לרבות מידע המגיע בפקס, מסמכים, קלטות, מחשבים ניידים, מדיה מגנטית או אופטית.

26. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים בזאת שלא לקחת ממשרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או לעיין ו/או לצלם ו/או לשכפל מדיה מגנטית או מסמכים הנמצאים על שולחנות עובדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, בעמדות העבודה או בכל שטח אחר שברשות משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי בתוקף עבודתם.

27. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא לעשות כל שימוש במחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים אלא אם ניתן לכך אישור מפורש ומראש ממנהל אבטחת המידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים. השימוש ייעשה לצורך שאושר, וזאת בלבד.
28. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להכניס למחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים כל אמצעי זיכרון נתיק, כגון Disk-on-Key או דיסק וכן כל התקן USB באשר הוא.
29. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.
30. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי משרד הבריאות והמרכז הרפואי, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למשרד הבריאות ולמרכז הרפואי.
31. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981- והתקנות שמכוחו וכן מכוח חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996.
32. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז 1977.
33. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.
34. ידוע לי כי סודיות מידע רפואי הנה ללא תפוגת זמן וכי חלה על החברה ועובדיה ואני ביניהם להגן על המידע הנמצא בחזקתה, כמפורט במסמך זה, ללא הגבלת זמן כלשהי.
35. ההתחייבותי שבכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים הקשורים בעבודת משרד הבריאות והמרכז הרפואי ואני ביניהם, במהלך תקופת

השירות ולאחר סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.

36. מובהר כי כל ההתחייבויות שבכתב זה יחולו והינן מחייבות את החברה ואת עובדי החברה ואותי ביניהם, ביחד ולחוד, לרבות מקום בו נרשם מפורשות "החברה", אלא מקום בו עולה מסדר הדברים כי ההתחייבות הינה של החברה בלבד.

שם מלא: _____ מספר זהות: _____

חתימה: _____ תאריך: _____



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | <http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ח'

מכרז פומבי 04/2021

ניתוח אמות מידה - איכות (20% מהציון המשוקלל)

הציון בנוגע לאיכות (סעיף ב' באמות המידה) יינתן על ידי תשאול הממליצים שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף ו/או על ידי ממליצים ממוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים ו/או על ידי המציע, שבועו אצלהם עבודות דומות במאפייניהם לעבודות נשוא מכרז זה. המרכז הרפואי יתשאל שני ממליצים לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס זה.

היה וממליץ מסרב לענות יהא רשאי המזמין לפנות למציע ולבקש שמות ממליצים נוספים לאלה שצוינו עם הצעתו ו/או ליתן ציון אפס בסעיף זה.

מציע שיקבל ציון נמוך מ- 75% בסעיף זה, וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

| הציון | | | | | משקל | הנושא הנבדק |
|-----------|---|---|---|-----------|------|-------------------------------|
| גבוה 5 | 4 | 3 | 2 | נמוך 1 | | |
| | | | | | 10% | רמת השירות (מקצועיות, אמינות) |
| | | | | | 10% | עמידה בלוח זמנים (זמן תגובה) |

הערות :

שם המציע/ספק: _____

שם הלקוח: _____

נציג הלקוח: _____

תאריך הבדיקה: _____

שם הבודק _____ חתימת הבודק _____



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ט'**נספח בטיחות****הצהרת בטיחות - נספח להסכם התקשרות עם קבלן**

לאחר עיון בקובץ הוראות זה ובהוראות בטיחות וגהות הרלוונטיות לסוג העבודה המבוצעת, עליך לאשר בחתימתך כי הבנת את תוכן הדברים שהובאו לידיעתך על ידי מהנדס ביה"ח ו/או מנהל פרויקט ו/או ממונה הבטיחות והינך מתחייב לפעול לפי ההוראות.

התחייבות הקבלן:

1. הקבלן מתחייב לעבוד עפ"י כל חוקי ותקנות הבטיחות שפורסמו או שיפורסמו בעתיד לרבות:
 - (1) פקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), תש"ל - 1970 ותקנותיה.
 - (2) חוק ארגון הפיקוח על העבודה התשי"ד - 1954 ותקנותיו.
 - (3) חוק החשמל התשי"ד - 1954 ותקנותיו.
 - (4) חוק עבודת הנוער התשי"ג - 1953 ותקנותיו.
 - (5) כל דין אחר החל על עבודתו.
2. הקבלן המבצע בנייה או בניה הנדסית אשר חלה עליהם פקודת הבטיחות בעבודה, מתחייב לדווח למפקח האזורי לא יאוחר משבעה ימים לאחר התחלתן הודעה בכתב על העבודה, פרט לעבודה שיש יסוד סביר להניח שימשכו פחות מ-6 שבועות.
3. הקבלן מתחייב למנות מנהל עבודה מוסמך לאתר בנייה שימשך כתובת עיקרית לנושא הבטיחות, למסור בכתב את פרטיו המלאים לשירות הפיקוח על עבודה ולרשום אותם בפנקס הבטיחות הכללי שינוהל באתר ולקבל את אישורו.
4. הקבלן מתחייב להציג באתר הבנייה שלט הכולל את פרטיהם ומענם של מבצעי הבנייה ושל מנהל העבודה, וכן את מהות העבודה המתבצעת.
5. הקבלן מתחייב לבצע את עבודתו בכפיפות לתנאי המכרז, ההזמנה, התכניות, המפרטים הטכניים ותנאי החוזה הכלליים והמיוחדים.
6. הקבלן מתחייב לבצע את העבודות, לרבות עבודות המבוצעות ע"י קבלני משנה, תוך שמירה קפדנית על כל כללי הבטיחות תחת השגחתו המתמדת של בא כוחו אשר מינה כמופרט בסעיף 3 לעיל, ולהימנע מכל מעשה או מחדל, העלולים להוות סכנה לאדם ו/או לרכוש.



7. הקבלן יהיה אחראי כלפי משרד הבריאות \ מרכז רפואי, על נושא הבטיחות עבור כל עבודה שהוא ימסור מתוך הזמנה לקבלני משנה.

8. אי עמידה בדרישות האמורות תביא להפסקת העבודה עד להבטחת בטיחותם של העובדים.

9. אתר העבודה

א. הקבלן מתחייב להציג למהנדס בית החולים תוכנית לארגון האתר על בסיס תקנה 166 לארגון אתר העבודה בהתאם להנחיות משרד העבודה ולאשרה בחתימתו של המהנדס הראשי של בית החולים.

ב. עישון אסור בכל מבני בית החולים.

ג. הקבלן מתחייב להחזיק את מקום ביצוע העבודה בצורה נקייה, מסודרת ובטוחה.

ד. הקבלן מתחייב לגדר לבטח ובצורה ברורה ונכונה ולסמן בשלטי אזהרה כך שיראו גם בשעות החשכה, כל שטח או משטח העבודה בו קיים סיכון פגיעה ואו נפילה, עקב ביצוע העבודה. הגידור יכלול סגירה הרמטית (ללא פתחים ברוחב מעל 12 ס"מ) מפני כניסת אנשים לאתר. דלתות ושערים יהיו סגורים בכל זמן למעט ברגע מעבר עובדים בשער או דלת. חובה על הקבלן למנוע כניסת אנשים זרים לאתר העבודה.

ה. אין לפרק את הגידור לפני גמר כל העבודות כולל של קבלני משנה ופינוי כל הפסולת, הפיגומים והסולמות.

ו. חל איסור להשאיר כלי עבודה או לאחסנם מחוץ לאזור המוגדר.

ז. הקבלן יוודא שכל עובדיו יישאו תג זיהוי כל הזמן ששוהים במרכז הרפואי.

10. ניהול סיכונים

א. הקבלן יכין וימסור לנציג המרכז הרפואי תוכנית לניהול בטיחות באתר בו נדרשת הכנת התוכנית בהתאם לתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (תכנית לניהול הבטיחות), התשע"ג - 2013.

ב. באתר בו אין דרישה להכין תוכנית לניהול בטיחות כאמור בסעיף 10א, הקבלן יבצע הערכת סיכונים ויציין אמצעים להקטנתם על גבי טופס בנספח מס' 1.

11. עבודות בניה ובניה הנדסית

- א. עבודות בניה או בניה הנדסית יבוצעו עפ"י תקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בניה), התשמ"ח - 1988.
- ב. הקבלן הינו קבלן ראשי, כמי שהמרכז הטיל עליו את ביצוע עבודות הבניה, והוא לוקח על עצמו כמבצע הבניה את האחריות הכוללת לביצוע הוראות תקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בניה).
- ג. הקבלן מתחייב להודיע למפקח העבודה האזורי על כל עבודת בניה או בניה הנדסית, שמשכה הצפוי עולה על 6 שבועות, כנדרש בסעיף 192 לפקודת הבטיחות בעבודה.

12. חפירות

- א. הקבלן מתחייב לבצע עבודות חפירה בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה) התשמ"ח - 1988 ובפרט פרק ט' - חפירות ועבודות עפר.
- ב. הקבלן ידאג לתאם כל חפירה עם הרשויות הנדרשות ועפ"י דרישותיהן.
- ג. כל חפירה או חציבה תבוצע רק לאחר קבלת אישור בכתב ממנהל פרויקטומהנדס חשמל/מנהל שירותים טכניים, זאת כדי למנוע פגיעה בכבלי חשמל או צינורות תת קרקעיים. אין לבצע עבודות חפירה ללא מפרט ותוכניות עבודה מאושרות.

13. הריסות

- א. הקבלן מתחייב לבצע עבודות הריסה בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה) התשמ"ח - 1988 ובפרט פרק י' - הריסות.
- ב. פינוי פסולת בניין תעשה ישירות למכולה ייעודית לפסולת בניין. כאשר קיים צורך לפנות פסולת מקומה גבוהה למכולה הדבר יעשה באמצעות שרול תוך וידאו שכל השרול שלם. פתחו התחתון עטוף בכיסוי המכולה.
- ג. חומרי בידוד, כגון צמר סלעים, ייעטף טרם הכנסתה למכולה בשקית מחומר אטום ועמיד.

14. עבודה על גגות שבירים ו/או תלולים

- עבודה על גגות שבירים ו/או תלולים ו/או חלקלקים תתבצע בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודה על גגות שבירים או תלולים) התשמ"ו - 1986

15. עבודה בגובה

- א. הקבלן יעסיק עובדים שהוכשרו והוסמכו לביצוע משימות בגובה וינקוט בכל האמצעים הנדרשים למניעת נפילת אדם לעומק בהתאם לפקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש) תש"ל - 1970, לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה) התשמ"ח - 1988, לתקנות



הבטיחות בעבודה (עבודה בגובה) התשס"ז - 2007 ולכללי הזהירות המתחייבים
בנסיבות קיום העבודה.

- ב. הקבלן יציג היתרי עבודה בגובה של העובדים לממונה בטיחות של המרכז הרפואי .
- ג. במקרה שיעורר צורך לצאת לגג, על הקבלן לוודא נעילת דלת יצאה לגג בתום העבודה.

16. עבודה במקום מוקף

- א. עבודה במקום מוקף (כניסה לבורות ביוב, מיכלים וכד') תתבצע בהתאם לפקודת הבטיחות בעבודה תש"ל - 1970 ועפ"י נוהל הבטיחות- מוסדי "עבודה במקום מוקף", 2014 .
- ב. על הקבלן לוודא קיום כל אמצעי הבטיחות ולבצע כל הבדיקות הנדרשות לפני כניסה לחלל מוקף בהתאם לרשימת תיוג – ראה נספח 2 "עבודה במקום מוקף"

17. עבודות חשמל ו/או עבודות שיש עימן סיכון התחשמלות

- א. כל עבודות החשמל יבוצעו בהתאמה מלאה לחוק החשמל 1954 והתקנות הישימות שפורסמו עד מועד ביצוע העבודה. הקבלן אחראי להבטיח שכל הציוד החשמלי וכל התקנות החשמליות יעמדו בתקן ובדרישות חוק החשמל.
- ב. עבודות חשמל יבוצעו ע"י חשמלאי בעל רישיון מתאים עפ"י חוק החשמל.
- ג. התחברות למקור חשמל תיעשה בידיעה ובאישור של מהנדס חשמל.
- ד. ניתוק זרם החשמל, חיבור/החזרת זרם החשמל, ניתוק/חיבור מכשירי חשמל, תיעשה אך ורק בידיעתו ובאישורו של מהנדס חשמל ובכפוף לכללי נעילה ותיוג כנדרש ב"הוראות הבטיחות – חשמל"
- ה. הקבלן יודא טרם תחילת העבודה, שסביבת העבודה בה הוא מתכוון לעבוד, יבשה, מוארקת וללא מפגעים.
- ו. הקבלן מתחייב להשתמש בכלי עבודה חשמליים ידניים מטלטלים תקינים העומדים בתקנים לעניין בידוד כפול.
- ז. כל כלי עבודה המחובר לכבל הארכה יהיה מחובר ללוח שבו מפסק לזרם דלף (מפסק פחת), בין שהלוח קבוע ובין שהוא נייד.
- ח. הקבלן מתחייב שלא להשאיר מכשירי חשמל כלשהם ללא השגחה וכן לא לעשות שימוש במוליכי חשמל גלויים במקום העבודה.



18. עבודה באש גלויה

- א. בעת ביצוע עבודות כגון: חימום, חיתוך, ריתוך וכל פעולה אחרת הגורמת להיווצרות ניצוצות או אש גלויה, על הקבלן לנקוט בכל האמצעים למניעת התפשטות האש/פיצוץ, לרבות קיום אמצעי כיבוי זמינים, הרחקה וניטרול של חומרים דליקים, חציצה וכד'.
- ב. לפני ביצוע עבודה באש גלויה יש לקבל היתר עבודה חתום בהתאם לנוהל מוסדי "עבודה באש גלויה", 2016. היתר זה תקף ליום אחד בלבד. ראה נספח מס' 3.
- ג. לכל אורך ביצוע העבודה הקבלן יחזיק במקום אמצעים לכיבוי השריפה בהתאם להנחיות שיצורפו להיתר העבודה.

19. עבודות הכרוכות בפיזור מזהמים כגון עשן, אבק, אדים ומטרדי ריח

- א. הקבלן יפעל בהתאם להנחיית "הועדה למניעת זיהומים בזמן בניה ושיפוץ" בכל הקשור למניעת פיזור אבק, אדים, עשן וכד' לאזורים מאוכלסים. בין אותם אמצעים ילקח בחשבון: איטום אזור עבודה, שימוש באמצעי יניקת אוויר, הצבת שטיחונים, אמצעי בידוד וכד'.
- ב. בעבודות בקרבת פתחי אוורור או בסביבת יחידות של מערכות מיזוג על הקבלן לקבל הנחיות מראש ממנהל פרויקט (בהתייעצות עם מנהל מעכות מיזוג) בדבר מניעת חדירת עשן, אבק, אדים ומטרדי ריח אחרים (לדוגמה, צבע/דבק) דרך פתחי היניקה של מערכות המיזוג לתוך המבנים.

20. העברת צנרת/חיווט דרך גגות וקירות

- בסיום כל עבודה המחייבת חדירה דרך גגות, קירות בלוקים או גבס ובמיוחד קירות אש, לצורך העברת צנרת, חוטי חשמל, תעלות לסוגיהן וכד', הקבלן ידאג לאטום את החדירות בחומרים ושיטות מתאימות. איטום של קירות אש יעשה בחומרים מעכבי בערה תיקניים.

21. עבודה בקרבת צנרת גזים רפואיים

- א. אם העבודה מתבצעת בסמיכות לצנרת של גזים רפואיים (צבועה בכחול, ירוק, לבן, חום, או סגול) יש להגן על הצנרת מפני נזקי חום ע"י יריעות בד חסין אש ומפני נזק מכני ע"י מגן קשיח .
- ב. כל הפסקה של אספקת גז רפואי מחייבת את הקבלן לקבל אישור מראש בכתב ממנהל פרויקט/אחזקה.
- ג. לפני כל חיבור מחדש יש לוודא כי ננקטו כל האמצעים כדי שהפעלה מחדש לא תגרום לנזקים או פגיעות.
- ד. חל איסור מוחלט לבצע שינוי כלשהו מעבר לתוכניות המאושרות במערכות גזים רפואיים.

22. כללי זהירות בחמצן:

- א. אסור לחשוף בצורה כל שהיא חמצן למקורות אש, חום וניצוצות.
- ב. אסור להביא, בדרך כל שהיא, למגע בין החמצן או כל פריט המשמש לחמצן, לבין שמנים, משחות סיכה, חומרים דליקים, וכימיקלים.
- ג. אסור לטפל במערכות חמצן או גליליהם באם הידיים, הבגדים, הכפפות או כלי העבודה נושאים שאריות שמן, שומן, משחות סיכה וכדומה.
- ד. אסור בהחלט להביא למצב בו צינור מוביל חמצן או גליל יהיו חלק ממעגל חשמלי.
- ה. אין לשמן או לנקות בחומר דליק אביזרי חמצן.
- ו. אסור ומסוכן לפתוח פתיחה מהירה את ברזי החמצן .
- ז. בכל מקרה של פריצת חמצן במקום סגור – יש לאוורר את המקום ולכבות מקורות אש וחום.

23. נהיגה בשטח תפעולי של המרכז הרפואי

- א. נהיגה ברכב מותרת רק לנושא רישיון נהיגה בר תוקף המתאים לסוג הרכב המופעל. אין להכניס לשטחים ציבוריים כגון דשא, שבילים, גינות, חצרות בלי לקבל אישור מראש על כך מקצין הביטחון.
- ב. אין להשתמש ברכב תפעולי של המרכז הרפואי ע"י העובדים שלא הוסמכו לכך.

24. מקצועיות, כשירות והדרכת עובדי הקבלן

- א. הקבלן מתחייב להעסיק על חשבונו לצורך ביצוע העבודות עפ"י הסכם זה, מספר מספיק של עובדים בעלי רמה מקצועית נאותה, שיהיו להם הכישורים הדרושים והמתאימים לביצוע העבודות וידאג להכשירם עפ"י צורך.
- ב. הקבלן מתחייב טרם תחילת העבודה להדריך את עובדיו על חשבונו בכל הקשור לעבודה
- בטיחותית עפ"י דין והסכם זה באמצעות בעל מקצוע מתאים כנדרש בתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים), התשנ"ט - 1999. הקבלן יוודא כי עובדיו הבינו את ההדרכה והסיכונים בעבודה אליהם חשופים וכי הם פועלים על פיה. הקבלן יחזור ויקיים הדרכה כאמור בהתאם לצרכי העובדים ולפחות אחת לשנה.
- ג. הקבלן מתחייב כי כל עובד מעובדיו ו/או מי מטעמו יהיה כשיר לעבודה מבחינה רפואית ולאחר שעבר את כל הבדיקות הרפואיות הדרושות עפ"י כל דין.

25. ציוד מגן אישי

- הקבלן מתחייב לספק ציוד מגן אישי תקין ומתאים לעובדיו, ו/או למועסקיו ו/או למי מטעמו, כנדרש בתקנות הבטיחות בעבודה (ציוד מגן אישי) התשנ"ז - 1997 ויוודא שהם

משתמשים בו בהתאם לייעודם, לרבות נעלי בטיחות, ביגוד, קסדות מגן, כובעים, כפפות, משקפי מגן, אוזניות, מעילי גשם, ציוד למניעת נפילה מגובה וביגוד זוהר.

26. ציוד, מכונות, כלים, חומרים ופסולת

- א. הקבלן מתחייב להשתמש בכלים וחומרים במצב תקין והמתאימים לביצוע העבודה.
- ב. הקבלן מתחייב להשתמש במכונות וכלים המוגנים לבטח, ולקיים את התקני הבטיחות והמיגונים, כך שלא יוצר מצב העלול לגרום לפגיעות בנפש.
- ג. הקבלן ידאג כי כל כלי העבודה, הציוד, הפסולת והחומרים ימצאו במקום בטוח שהוקצה לשם כך ויונחו באופן ובמקום שימנע כל נזק אפשרי לאדם או לרכוש.
- ד. אחסון חומרים מסוכנים (דליקים, גזים וכד') יעשה במקום נעול ומאוורר. המקום ישולט כנדרש בחוק כולל שלט המתריע על סוגי החומרים המאוחסנים בו.
- ה. הקבלן מתחייב כי כל ציוד מכני-הנדסי, כלי התעבורה, כלי הרמה, אביזרי הרמה וכו' יהיו תקינים ובעלי תסקיר בדיקה בתוקף ו/או רישיון בתוקף.
- ו. הקבלן מתחייב כי כל מפעיל ציוד מכני-הנדסי, מפעיל מכונת הרמה וכל נוהג בכלי תעבורה אחר יהיו בעלי הסמכה הנדרשת ורישיון בתוקף.
- ז. הקבלן מתחייב בסיום עבודתו לפנות כל מכונות וכלי עבודה, חומרים כולל חומרים מסוכנים, פסולת כולל פסולת מסוכנת, פסולת בניין שנוצרה עקב עבודתו.

27. תאונות עבודה ומקרים מסוכנים

- א. הקבלן מתחייב לדווח לאגף הפיקוח על העבודה במשרד התמי"ת על כל תאונת עבודה, שבגינה נעדר עובד מטעמו מעל 3 ימים ומיידית במידה וגרמה למותו.
- ב. הקבלן מתחייב לדווח מיידית לבא כוח המרכז שהזמינו, על כל תאונת עבודה או מקרה מסוכן תוך כדי ביצוע העבודה.
- ג. הקבלן מתחייב למסור את כל המידע הידוע לו לרבות מסמכים כתובים ולשתף פעולה עם בא כוח המרכז/הממונה על הבטיחות בעת תחקיר תאונות ומקרים מסוכנים.

28. התנהגות בשעת חרום

א. במצב של דליקה, שפך חומרים מסוכנים, תאונה כולל תאונת עבודה יש ליצור קשר עם גורמי ביה"ח לצורך קבלת עזרה או הנחיות טיפול. למסור ואחראי את שמך, שם המעביד, מספר טלפון בו אתה נמצא, מקומך ואופי מצב החירום.



| טלפון | גורם |
|--|-------------|
| 04-6304304, 0 מכל טלפון של בית החולים | מרכזיה |
| 88-202 מכל טלפון של ביה"ח | ביטחון |
| 04-6304312, תורן - 050 6246773 | מחלקה טכנית |
| 04-6304779, נייד 050-6246718 | בטיחות |
| 100 | משטרה |
| 102 | רשות הכבאות |

ב. תמצית הוראות התנהגות בזמן שריפה:
ביצוע 3 פעולות במקביל – בעבודת צוות

- לדווח למרכזיה – "0", 04-6304304, מח' הביטחון ביפר 88-202
- הרחקת אנשים מקרבת מוקד השריפה
- הפעלת מטף וכיבוי ראשוני
- הפעלת מטף כיבוי
- הבא את המטף למרחק של עד כ-2-3 מטר מהאש
- סובב את הנצרה עד לקריעת החבק (אזיקון)
- יש לאחוז את המטף בידית הנשיאה ולכוון את הפיה/ צינור פיזור על בסיס האש
- לחץ לחיצה עד לכיבוי מוחלט של האש או התרוקנות המטף
- צא מהמקום וסגור את הדלתות אחר־כך
- אל תשתמש במעלית

29. משמעת והטלת סנקציות

- א. הקבלן ו/או עובדיו ו/או מועסקיו ו/או מי מטעמו ישמעו לכל הוראות בא כח המרכז/הממונה על הבטיחות, לרבות הוראה בדבר הפסקת עבודה בגין אי מילוי תנאי מתנאי הסכם זה או בשל קיום סיכון אחר לנפש ו/או רכוש.
- ב. הקבלן ימסור, לפי דרישת בא כח המרכז/הממונה על הבטיחות, את רשימת כל העובדים מטעמו כולל פרטים אישיים ויציג עפ"י דרישה כל רישיון, תעודה וכל היתר אחר השייך לו או להם, לרבות ציוד, מכונות וכלי רכב.
- ג. הקבלן לא יעסיק הקבלן עובדים שאינם עובדיו אלא לפי היתר בכתב מאת המרכז.
- ד. נגרם נזק למקום או לציוד בגין הפרת הוראות הבטיחות ע"י הקבלן – הקבלן מסכים כי הערכת שווי הנזק כפי שנעשתה ע"י מפקח מטעם המרכז תחייב את הקבלן וסכום זה יקוזז מכל סכום המגיע לקבלן לפי הסכם ההתקשרות עימו.
- ה. לא מילא הקבלן, ו/או עובדיו, ו/או מועסקיו, או מי מטעמם אחר הדרישות המופיעות בנספח זה - רשאי המרכז להטיל קנס בשווי של עד 5000 ש"ח לכל יום ו/או מקרה, וסכום זה יקוזז מהסכומים המגיעים לקבלן עפ"י ההסכם.

הצהרת הקבלן

אני הח"מ מצהיר בזאת, כי קראתי והבנתי את תוכן נספח הבטיחות וכי אני מתחייב לעבוד על פיו ועפ"י הוראות כל דין.

חתימה

תאריך

שם ומשפחה

ת.ז.

כתובת החברה

שם החברה

לוח 1: טבלה להערכת סיכונים של תרחישים ("לוח החלטה")

| הסתברות | גבוהה - 4 | בינונית - 3 | נמוכה - 2 | נמוכה מאוד - 1 |
|---|--------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| חומרת פגיעה | עלול לקרות בכל יום | עלול לקרות מדי פעם | עלול לקרות, אך רק לעתים רחוקות | עלול לקרות, אך כנראה לא יקרה אף פעם |
| חמורה - 4 מוות או נכות תמידית | 16 | 12 | 8 | 4 |
| בינונית - 3 פגיעה רצינית או מחלה של יותר מ 30 יום. | 12 | 9 | 6 | 3 |
| קלה - 2 טיפול רפואי וימי אי כושר | 8 | 6 | 4 | 2 |
| שולית - 1 נחוצה רק עזרה ראשונה | 4 | 3 | 2 | 1 |



רשימת תיוג של בדיקות שיש לבצע לפני הכניסה לחלל מוקף.

| מס' סד' | תאור הבדיקה | נבדק | | הערות |
|---------|---|------|----|-------|
| | | כן | לא | |
| 1 | וודא שאיזור העבודה נקי לגמרי מחומרים רעילים וקורוזיביים. | | | |
| 2 | וודא תקינות של ציוד מגן אישי והרכבתו ע"י אנשי הצוות . | | | |
| 3 | וודא קיום חבל הצלה באורך מתאים וחיבורו לכננת הרמה. | | | |
| 4 | וודא שכל החלקים הנעים בתוך איזור העבודה מנותקים ממקור ההפעלה- חשמל, לחץ אויר, לחץ מים, קיטור, לחץ שמן וכד'. | | | |
| 5 | וודא שקיים איורור טבעי או מכני לחלל המוקף (פתיחת פתחי אוורור או אוורור מאולץ). | | | |
| 6 | בדוק את כמות החמצן בעזרת מכשיר ניטור מתאים. | | | |
| 7 | בדוק אדים רעילים בחלל המוקף בעזרת מכשיר ניתור מתאים. | | | |
| 8 | וודא סוללה תקינה של מכשיר ניתור חמצן וגזים רעילים. יש לבצע בדיקת חמצן וגזים במשך כל זמן העבודה. | | | |
| 9 | השתמש בתאורה מוגנת התפוצצות . | | | |
| 10 | וודא שאדם נוסף מוצב מחוץ לחלל המוקף לצורך השגחה והזעקת עזרה במקרה חירום. | | | |
| 12 | וודא שהאדם המוצב כמשגיח עבר הדרכה והסמכה לעבודה במקום מוקף. | | | |
| 13 | וודא שהציוד והכלים החשמליים המשמשים את העובדים בתוך החלל המוקף הינם מסוג מוגן התפוצצות ותקינים לפני ביצוע עבודות של ריתוך וחימום וודא שוב שאין נזילות מהצנרת השייכת לחלל המוקף. | | | |
| 14 | אין להכניס מיכלי גז דחוס לחלל המוקף. | | | |
| 15 | וודא שגזים רעילים הנפלטים מכלי העבודה מנותבים החוצה מבלי לפגוע בעובדים. | | | |
| 16 | וודא שגזים רעילים הנפלטים מכלי העבודה מנותבים החוצה מבלי לפגוע בעובדים. | | | |
| 17 | במקומות בהם העבודה מתבצעת מתחת לכביש יש לוודא שאין כניסת גזים רעילים הנפלטים מכלי הרכב הנעים על הכביש. | | | |
| 18 | וודא שציוד כיבוי אש קיים בהישג יד והוא תקין ומתאים לסוג העבודה. | | | |



נספח מס' 3 - רשימת תיוג והיתר עבודה באש גלויה

| היתר עבודה באש גלויה | |
|--|--|
| לפני עבודה באש גלויה יש לוודא שקיימים כל אמצעי הבטיחות ואמצעי הכיבוי הנדרשים | |
| <p>רשימת תיוג לבדיקה:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> אמצעי הכיבוי זמינים לפעולה. <input type="checkbox"/> ציוד העבודה באש גלויה תקין. <input type="checkbox"/> חומרים דליקים, כולל מוצקים, נוזלים ואבק, הורחקו מעבר ל-11 מטרים. <input type="checkbox"/> באזור אין אווירה נפיצה/דליקה. <input type="checkbox"/> הרצפה נקייה. <input type="checkbox"/> רצפה "בעירה" הורטבה ו/או כוסתה בחול או ביריעות עמידות באש. <input type="checkbox"/> חומרים בעירים אחרים פונו או כוסו ביריעות עמידות אש. <input type="checkbox"/> כל הפתחים ברצפה, בקירות ובתקרה נחסמו ע"י יריעות עמידות אש. <input type="checkbox"/> הורחקו חומרים בעירים הנמצאים מעבר למחיצות. <input type="checkbox"/> אם נחסמו יציאות עקב העבודה - יש לשלט יציאות חילופיות. <input type="checkbox"/> מיכלים וצינורות שהכילו חומרים דליקים נשטפו ונוטרלו. <input type="checkbox"/> אם שולב צופה אש - הוא ימצא במקום לאורך כל המשמרת, כולל ההפסקות, וחצי שעה לאחר סיום העבודה. <input type="checkbox"/> לצופה האש יש ציוד כיבוי מתאים ואמצעי אתראה על שריפה. <input type="checkbox"/> אם העבודה מבוצעת במקום מוקף - קיים אישור עבודה מתאים גם לכך. <input type="checkbox"/> ה"מקום המוקף" מוגן ע"י מערכת לגילוי אש ועשן. <input type="checkbox"/> קיימת מערכת שאיבת עשן וכן איוורור מתאים. <input type="checkbox"/> יבוצע הליך מסודר של הדממה, נעילה ושילוט מערכות, אם נדרש. | <p>עבודה באש גלויה מבוצעת על ידי:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> עובדי החברה <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> אמצעי הכיבוי זמינים לפעולה <p>תאריך _____ מיקום _____ מועד ביצוע העבודה _____ שם העובד/ים המבצעים את העבודה / צופי האש _____</p> <p>תנאים נוספים לביצוע העבודה והערות:</p> <p>אני מאשר שבדקתי את תנאי ביצוע העבודה, כללי הבטיחות והסיכונים הנלווים האחרים, כולל רשימת התיוג, ועל סמך עמידה בדרישות הבטיחות היתרתי ביצוע עבודה באש גלויה. הכל בכפוף לתנאים הרשומים בטופס זה</p> <p>תאריך האישור _____ פרטי המאשר/ים _____ חתימה _____</p> <p>היתר זה בתוקף ליום אחד בלבד!</p> <p>אישור על סיום עבודה:</p> <p>תאריך _____ פרטי המאשר _____ חתימה _____</p> |



הדגשי בטיחות לתדרוך הקבלן

1. דרכי הכניסה למקום העבודה, גבולות מקום העבודה והיכן הם המקומות שבהם יהיה מותר לו לעבוד או לעבור, או שאסורה אליהם הכניסה עליו ועל עובדיו.
2. גידור מקום העבודה וכיסוי אמין ובטוח של פתחים, בורות.
3. מעברים בטוחים להולכי רגל.
4. הצבת שלטי אזהרה והכוונה – סוגי השלטים ומיקומם.
5. גישה לרכבי חירום ואופן הדיווח על תאונות ומקרי חירום.
6. כללי עבודה באש גלויה, התקנת מחיצות והרחקת חומרים דליקים בעת ביצוע עבודות ריתוך וכד'.
7. מניעת דליקות ואמצעים לכיבוי אש ומיקומם.
8. ניקיון וסדר בעת ביצוע העבודה.
9. שימוש בציוד מגן אישי.
10. מיגון מכונות.
11. כללי עבודה בגובה: מניעת נפילות, מניעת גישת אדם לאזור העבודה ומתחתיו, שימוש בסולמות וכד'.
12. כללי עבודה במקומות מוקפים (כניסה לכוכי ביוב, תאי ביקורת, מיכלים וכד').
13. סיכונים הנובעים מעצם מגע אפשרי עם בעלי חיים ומזיקים.
14. שימוש בציוד חשמלי תקין ותקני (רציפות הארקה, ממסר פחת, בידוד כפול)
15. עבודה בקרבת קווי מתח חשמליים.
16. איסור עבודה תחת מתח-חי.
17. היתר לעבודה בדרכים.
18. ציוד לחוקי התעבורה.
19. ציוד וכלים תקינים.
20. סיכונים ספציפיים שעלולים לגרום לתאונה.

