



מכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה

במרכז הרפואי ע"ש "שיבא" תל-השומר

מכרז מס' מצפ / 11799609

| <u>מס' עמודים</u> | <u>התוכן</u> |
|-------------------|-------------------------------|
| 1 | עותק מנוסח הפרסום הפומבי |
| 1 | דף משלים |
| 6 | איפיון למכרז (נספח א' ו- ב') |
| 7 | דרישות מיחשוב |
| 3 | דפי הצעת המחיר |
| 3 | דפי תנאים כלליים לרכישת טובין |

אוקטובר 2017



מכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה

במרכז הרפואי ע"ש "שיבא" תל-השומר

מכרז מס' מצפ / 11799609

| <u>מס' עמודים</u> | <u>התוכן</u> |
|-------------------|-------------------------------|
| 1 | עותק מנוסח הפרסום הפומבי |
| 1 | דף משלים |
| 6 | איפיון למכרז (נספח א' ו- ב') |
| 7 | דרישות מיחשוב |
| 3 | דפי הצעת המחיר |
| 3 | דפי תנאים כלליים לרכישת טובין |

אוקטובר 2017

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל- השומר



דף משלים מכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה

במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל- השומר

(מכרז מס' מצפ / 11799609)

1. הרינו מבקשים הצעות מחיר לרכישת מכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה בביה"ח ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדפי "הצעת המחיר" המצורפים.
3. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות – 6 – חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת הצעה.
4. תינתן העדפה של המחיר לרכישת טובין מתוצרת הארץ שמחירם אינו עולה על מחיר ההצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת 15% ובתנאי שיצרף אישור רו"ח בהתאם לתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ) התשנ"ה - 1995 בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
5. **להצעת המחיר יש לצרף את המסמכים הבאים (סעיפים א' - ב' הם דרישת סף):**
 - א. ערבות בנקאית בגובה 30,000 ₪ ותהיה בתוקף עד לתאריך 04/03/2018.
 - ב. **לא יתקבלו תחליפים לערבות הבנקאית כגון: צ/ק, מזומן או "הקפאת כספים"**.
אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מס) תשנ"ו 1976.
 - ג. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למיכשור רפואי בהתאם לתיקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למיכשור רפואי).
 - ד. אישור א.מ.ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת הצעה.
 - ה. אישור רו"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
 - ו. מסמכי המכרז כוללים – 3 – דפי "תנאים כללים לאספקת טובין" על מגיש הצעה לחתום על הדף האחרון בצרוף חותמת החברה.
 - ז. עותק משובר התשלום עבור רכישת מסמכי המכרז.
7. אנו ננהג על פי אמות המידה כדלקמן:
 - א. עלות 70%
 - ב. חו"ד משתמש קצה 30%
8. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ו/או לקיים הליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17ה' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג- 1993 (היה והפער הכספי בין ההצעות המובילות יהיה קטן מ 10%, או תהיה חריגה מהאומדן שנקבע) וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את הרכישה בין מספר ספקים.
9. יש לשים לב להערות המופיעות בהצעת המחיר ולנספח מיחשוב ומידע להכנסת מכשירים רפואי לרשת ביה"ח וקבלת נתונים.

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר



דף משלים מכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה

במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל- השומר

(מכרז מס' מצפ / 11799609)

1. הרינו מבקשים הצעות מחיר לרכישת מכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה בביה"ח ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדפי "הצעת המחיר" המצורפים.
3. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות – 6 – חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת הצעה.
4. תינתן העדפה של המחיר לרכישת טובין מתוצרת הארץ שמחירים אינו עולה על מחיר ההצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת 15% ובתנאי שיצרף אישור רוי"ח בהתאם לתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ) התשנ"ה - 1995 בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
5. **להצעת המחיר יש לצרף את המסמכים הבאים (סעיפים א' - ב' הם דרישת סף):**
 - א. ערבות בנקאית בגובה 30,000 ש"ח ותהיה בתוקף עד לתאריך 04/03/2018.
 - ב. **לא יתקבלו תחליפים לערבות הבנקאית כגון: צ"ק, מזומן או "הקפאת כספים"**.
 - ג. אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מס) תשנ"ו 1976.
 - ד. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למיכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למיכשור רפואי).
 - ה. אישור א.מ.ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת הצעה.
 - ו. אישור רוי"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
 - ז. מסמכי המכרז כוללים – 3 – דפי "תנאים כללים לאספקת טובין" על מגיש הצעה לחתום על הדף האחרון בצרוף חותמת החברה.
 - ח. עותק משובר התשלום עבור רכישת מסמכי המכרז.
7. אנו ננהג על פי אמות המידה כדלקמן:
 - א. עלות 70%
 - ב. חווי"ד משתמש קצה 30%
8. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ו/או לקיים הליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17ה' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג- 1993 (היה והפער הכספי בין ההצעות המובילות יהיה קטן מ 10%, או תהיה חריגה מהאומדן שנקבע) וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את הרכישה בין מספר ספקים.
9. יש לשים לב להערות המופיעות בהצעת המחיר ולנספח מיחשוב ומידע להכנסת מכשירים רפואי לרשת ביה"ח וקבלת נתונים.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

2

נספח א'

מערך הרדמה – דרישות למכרז לרכישת מכונות הרדמה
מכרז מס' מצפ / 11799609

1. נדרשת הצעת מחיר לרכישת מכונות הרדמה בכמות 7 יח'.

הערות:

- א. ניתן להציע מכונות הרדמה ללא מוניטור.
- ב. ניתן להציע מכונות הרדמה עם מוניטור כאופציה.
- ג. ניתן להציע מכונות הרדמה עם מוניטור.
- ד. יש לציין יכולת תליית הדגם המוצע ע"ג בוס תוך פירוט תוספת העלות הכרוכה באם קיימת.

הבהרה:

- א. כל דרישה במכרז מהווה דרישת סף למעט דרישה המוגדרת כיתרון או עדיפות.
- ב. יש לתמחר כל מרכיב בהצעה.
2. תוקף המכרז יהיה ל-5 שנים.
3. להלן הדרישות ממכונות ההרדמה:

א. כללי

- 1) תכלול את כל האביזרים הסטנדרטיים המאפשרים את הפעלתה האופטימלית. יש לציין עלות כל מרכיב ורכיב במכונה.

2) מע' ניטור להרדמה

מוניטור הרדמה מודולרי צבעוני בגודל לפחות 12", הכולל לפחות 8 Traces. המוניטור יאפשר התקנתו וחיבורו לכל מכונות הרדמה הקיימות בשוק.

יש לציין מפורשות גודל המסך וכמות ה-Traces, יצרן, דגם.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

2

נספח א'

מערך הרדמה – דרישות למכרז לרכישת מכונות הרדמה
מכרז מס' מצפ / 11799609

1. נדרשת הצעת מחיר לרכישת מכונת הרדמה בכמות 7 יח.

הערות:

- א. ניתן להציע מכונת הרדמה ללא מוניטור.
- ב. ניתן להציע מכונת הרדמה עם מוניטור כאופציה
- ג. ניתן להציע מכונת הרדמה עם מוניטור.
- ד. יש לציין יכולת תליית הדגם המוצע ע"ג בום תוך פירוט תוספת העלות הכרוכה באם קיימת.

הבהרה:

- א. כל דרישה במכרז מהווה דרישת סף למעט דרישה המוגדרת כיתרון או עדיפות.
- ב. יש לתמחר כל מרכיב בהצעה.
2. תוקף המכרז יהיה ל-5 שנים.
3. להלן הדרישות ממכונות ההרדמה:

א. כללי

(1) תכלול את כל האביזרים הסטנדרטיים המאפשרים את הפעלתה האופטימלית. יש לציין עלות כל מרכיב ורכיב במכונה.

(2) מע' ניטור להרדמה

מוניטור הרדמה מודולרי צבעוני בגודל לפחות 12", הכולל לפחות 8 Traces. המוניטור יאפשר התקנתו וחיבורו לכל מכונת הרדמה הקיימת בשוק.

יש לציין מפורשות גודל המסך וכמות ה-Traces, יצרן, דגם.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

3

המוניטור יכלול את הפרמטרים הבאים:

(א) פרמטרים המודינמיים הכוללים:

ECG שני ערוצים

IBP שני ערוצים

ST Segment

SpO2

X2 Temp

NIBP

R.R.

הפרעות קצב (VFIB & VT Detection)

(ב) פרמטרים הרדמתיים הכוללים:

ETCO2

4 גזי הרדמה (איזופלורן, סבופלורן, חמצן, נייטרס).

עומק ההרדמה כדוגמת BIS או ENTROPY

(ג) יכולת קליטה עתידית לניטור הפרמטרים:

EEG, ICP, C.O., בקרת רפיון שרירים וכו' לפי שיקול רפואי ענייני באמצעות תוספת מודולים רלבנטיים.

כל מוניטור יכלול התראה לכל הפרמטרים הכוללים בו.

ב. מבנה

תכלול את שלושת המרכיבים הבאים:

(1) עגלה (פלטפורמה).

(2) מערכת העברת גזים.

(3) מערכת הנשמה.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

3

המוניטור יכול לכול את הפרמטרים הבאים:

(א) פרמטרים המודינמיים הכוללים:
ECG שני ערוצים

IBP שני ערוצים

ST Segment

SpO2

X2 Temp

NIBP

R.R.

הפרעות קצב (VFIB & VT Detection)

(ב) פרמטרים הרדמתיים הכוללים:

ETCO2

4 גזי הרדמה (איזופלורן, סנופלורן, חמצן, נייטרס).

עומק ההרדמה כדוגמת BIS או ENTROPY

(ג) יכולת קליטה עתידית לניטור הפרמטרים:

EEG, ICP, C.O., בקרת רפיון שרירים וכו' לפי שיקול רפואי ענייני באמצעות תוספת מודולים רלבנטיים.

כל מוניטור יכול להתראת לכל הפרמטרים הכוללים בו.

ב. מבנה

תכלול את שלושת המרכיבים הבאים:

(1) עגלה (פלטפורמה).

(2) מערכת העברת גזים.

(3) מערכת הנשמה.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

4

ג. עגלה (פלטפורמה) תכלול:

- (1) גלגלים ומעצורים המאפשרים ניידות נוחה וקלה תוך בלימה בכל מצב.
- (2) מגרות אחסון לאביזרי המערכת. יש לציין הכמות.
- (3) תכלול מיקום לקליטת מוניטור הרדמה.

ד. מערכת העברת גזים תכלול:

- (1) מדי זרימה לגזים מסוג חמצן, אויר ונייטרוס.
 - (2) התקן תליה (YOKE) לגלילי חמצן ונייטרוס.
 - (3) תכלול צנרת גזים (לחץ נמוך) בעלת צבע לפי תקן ישראלי ובאורך 5 מטר כ"א.
 - (4) מד זרימה חיצוני לחמצן.
 - (5) מערכת יניקה (SUCTION). יתרון למכונה הכוללת אפשרות ויסות היניקה עבור תינוקות.
 - (6) התקן להוצאת גזי הרדמה. ההתקן יתאים למערכת פינוי גזי ההרדמה הקיימת בביה"ח אליו מיועדת המכונה.
 - (7) מערכת חולה הכוללת סופחי CO2 (סודהליים).
 - (8) מאייד עבור ISOFLURANE שיסופק עם המכונה.
מאייד עבור SEVOFLORANE שיסופק עם המכונה.
- הערה: המאיידים יכללו התקן מילוי בטיחותי (Index Safety System) ומכלל המונע פתיחת שני מאיידים בו-זמנית (Interlock).

ה. מערכת הנשמה תכלול:

- (1) הנשמת נפח עם פיצוי על דליפות (Volume Control with Compensation). נפח מינימלי להנשמה (T.V.) יהיה 20cc.
- (2) הנשמת לחץ (Pressure Control).
יתרון ליכולת התאמה לאוכלוסיית ילדים ותינוקות.
הערה: הנשמה מסוג הגבלת לחץ (Pressure Limit) אינה כלולה בקריטריון של הנשמת לחץ.
- (3) יתרון לתמיכה בנשימה עצמונית (Pressure Support/IMV), הכוללת גיבוי בעת הפסקת נשימה (Apnea Backup).



המחלקה להנדסת ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

4

ג. עגלה (פלטפורמה) תכלול:

- 1) גלגלים ומעצורים המאפשרים נייחות נוחה וקלה תוך בלימה בכל מצב.
- 2) מגרות אחסון לאביזרי המערכת. יש לציין הכמות.
- 3) תכלול מיקום לקליטת מוניטור הרדמה.

ד. מערכת העברת גזים תכלול:

- 1) מדי זרימה לגזים מסוג חמצן, אויר ונייטרוס.
 - 2) התקן תליה (YOKE) לגלילי המצן ונייטרוס.
 - 3) תכלול צנרת גזים (לחץ נמוך) בעלת צבע לפי תקן ישראלי ובאורך 5 מטר כ"א.
 - 4) מד זרימה חיצוני לחמצן.
 - 5) מערכת יניקה (SUCTION). יתרון למכונה הכוללת אפשרות ויסות היניקה עבור תינוקות.
 - 6) התקן להוצאת גזי הרדמה. ההתקן יתאים למערכת פנימי גזי הרדמה הקיימת בבח"ח אליו מיועדת המכונה.
 - 7) מערכת חולה הכוללת סופחי CO₂ (סודהליים).
 - 8) מאייד עבור ISOFLURANE שיסופק עם המכונה.
מאייד עבור SEVOFLORANE שיסופק עם המכונה.
- הערה: המאיידים יכללו התקן מילוי בטיחותי (Index Safety System) ומכלל המונע פתיחת שני מאיידים בו-זמנית (Interlock).

ה. מערכת הנשמה תכלול:

- 1) הנשמת נפח עם פיצוי על דליפות (Volume Control with Compensation). נפח מינימלי להנשמה (T.V.) יהיה 20cc.
- 2) הנשמת לחץ (Pressure Control).
יתרון ליכולת התאמה לאוכלוסיית ילדים ותינוקות.
הערה: הנשמה מסוג הגבלת לחץ (Pressure Limit) אינה כלולה בקריטריון של הנשמת לחץ.
- 3) יתרון לתמיכה בנשימה עצמונית (Pressure Support/IMV), הכוללת גיבוי בעת הפסקת נשימה (Apnea Backup).



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

5

- 4) קצב הנשמה של עד 60 נשימות לדקה.
- 5) מערכת התראות ויזואלית וקולית לכל פרמטרי ההנשמה.
- 6) גיבוי באמצעות סוללה לפרק זמן מינימלי של 30 דקות.
4. כל מכללי המכונה יוזנו במתח חד-פאזי 230V/50Hz.
5. תינתן תקופת אחריות לכל מכללי ומרכיבי מכונת ההרדמה לפרק זמן של לפחות שנתיים (כולל מאיידים).

הבהרות:

- א. תקופת האחריות תכלול מעבר לתיקון פגמים וליקויים עקב ייצור/הובלה, גם טיפולים יזומים המוגדרים ע"י היצרן, קרי - ש"ע וחלפים (לא מתכלים).
- ב. האחריות למוניטור תהיה על יצרן המוניטור באמצעות נציגתו המקומית.
- ג. האחריות למכונת ההרדמה תהיה על יצרן המכונה באמצעות נציגתו המקומית.
6. נציג היצרן יתחייב בכתובים לתיקון מכונת ההרדמה תוך 24 שעות. במידה ולא יתאפשר התיקון תוך 24 שעות על נציג היצרן לדאוג לחלופה עד לגמר התיקון.
- נציג היצרן יתחייב בכתובים לתיקון מוניטור ההרדמה תוך 24 שעות. במידה ולא יתאפשר התיקון תוך 24 שעות על נציג היצרן לתת חלופה עד לגמר התיקון.
7. נציג היצרן יתחייב בכתובים לאחזקת חלפים במלאי החברה לגיבוי מידי בעת הצורך. יש לציין עלות הטיפול המונע/היזום בדגם המוצע ועלותו (ש"ע וחלפים).
8. ההצעה למכרז תהיה לדגם המתאים בגרסתו האחרונה והחדשה ביותר.
9. הדגם המוצע נבדק ע"י הצוות הרפואי של ביה"ח על מנת לבדוק התאמתו ליעוד הנדרש.
10. על הספק להציג אישור אמ"ר או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה.
11. יש להעביר אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למכשור רפואי, בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למכשור רפואי).



המחלקה להנדסת ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

5

- 4) קצב הנשמה של עד 60 נשימות לדקה.
- 5) מערכת התראות ויזואלית וקולית לכל פרמטרי הנשמה.
- 6) גיבוי באמצעות סוללה לפרק זמן מינימלי של 30 דקות.
4. כל מכללי המכונה יוזנו במתח חד-פאזי 230V/50Hz.
5. תינתן תקופת אחריות לכל מכללי ומרכיבי מכונת ההרדמה לפרק זמן של לפחות שנתיים (כולל מאיידים).

הבהרות:

- א. תקופת האחריות תכלול מעבר לתיקון פגמים וליקויים עקב ייצור/הובלה, גם טיפולים יזומים המוגדרים ע"י היצרן, קרי – ש"ע וחלפים (לא מתכלים).
- ב. האחריות למוניטור תהיה על יצרן המוניטור באמצעות נציגותו המקומית.
- ג. האחריות למכונת ההרדמה תהיה על יצרן המכונה באמצעות נציגותו המקומית.
6. נציג היצרן יתחייב בכתובים לתיקון מכונת ההרדמה תוך 24 שעות במידה ולא יתאפשר התיקון תוך 24 שעות על נציג היצרן לדאוג לחלופה עד לגמר התיקון. נציג היצרן יתחייב בכתובים לתיקון מוניטור ההרדמה תוך 24 שעות במידה ולא יתאפשר התיקון תוך 24 שעות על נציג היצרן לתת חלופה עד לגמר התיקון.
7. נציג היצרן יתחייב בכתובים לאחזקת חלפים במלאי החברה לגיבוי מיידי בעת הצורך. יש לציין עלות הטיפול המונע/היזום בדגם המוצע ועלותו (ש"ע וחלפים).
8. ההצעה למכרו תהיה לדגם המתאים בגרסתו האחרונה והחדשה ביותר.
9. הדגם המוצע נבדק ע"י הצוות הרפואי של ביה"ח על מנת לבדוק התאמתו ליעוד הנדרש.
10. על הספק להציג אישור אמ"ר או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה.
11. יש להעביר אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למכשור רפואי, בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למכשור רפואי).



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

6

12. ליצרן סוכן מקומי, בעל ניסיון מוכח של לפחות שנתיים בתחום והמסוגל לגבות בידע, בשירות ובחלפים, בהתאם לכללי המקצוע הטובים ובלוח זמנים סביר.
יש לפרט יכולת מוכחת לטיפול טכנולוגי שוטף בדגם המוצע.
יש לפרט מורכבות הטיפול הטכנולוגי בדגם המוצע.
יש לפרט משך זמן טיפול תקופתי כולל ציוד ייעודי לטיפול זה אם נדרש וכן לתקלות שבר/בלאי מכל סוג שהוא.
13. יש להגיש שמות ממליצים בארץ לדגם המוצע תוך פירוט שמותיהם ומס' הטלפון, שם ביה"ח בו מצוי הדגם המוצע ותקופת השימוש בו.
14. על היצרן באמצעות נציגו להתחייב למתן הדרכה, הן לצוות הרפואי והן לצוות הטכני (**ברמת טכנאי יצרן!**) של ביה"ח תוך השתתפות בפועל במספר הפעלות ראשוניות על מנת להבטיח שימוש ואחזקה נכונים בדגם המוצע.
15. תספק ספרות כמפורט להלן:
 - א. ספר הפעלה – בכמות 2 יח'.
 - ב. ספר שירות מסוג SERVICE MANUAL - בכמות 1 יח'.
16. ההצעה תכלול רשימת חלקי חילוף עיקריים לדגם המוצע כולל עלויות.
17. ההצעה תכלול רשימת חלפים הנדרשים לטיפול תקופתי אם נדרשים, כולל עלויות ותדירות החלפתם בהתאם להמלצת היצרן (שעות עבודה/פרק זמן).
18. מערכת המחשוב הכלולה במכונת ההרדמה ומוניטור ההרדמה תעמוד בדרישות מערכות המידע של ביה"ח בהתאם לנספח ג' הרצ"ב.
19. ההצעות יוגשו בצירוף קטלוגים של היצרן תוך ציון בקטלוגים המענה הרלבנטי לדרישות המקצועיות במכרז. הצעה שלא תכלול קטלוגים מסומנים כנדרש תפסל על הסף.



המחלקה להנדסת ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

6

12. ליצרן סוכן מקומי, בעל ניסיון מוכח של לפחות שנתיים בתחום והמסוגל לגבות בידע, בשירות ובחלפים, בהתאם לכללי המקצוע הטובים ובלוח זמנים סביר.
יש לפרט יכולת מוכחת לטיפול טכנולוגי שוטף בדגם המוצע.
יש לפרט מורכבות הטיפול הטכנולוגי בדגם המוצע.
יש לפרט משך זמן טיפול תקופתי כולל ציוד ייעודי לטיפול זה אם נדרש וכן לתקלות שבר/בלאי מכל סוג שהוא.
13. יש להגיש שמות ממליצים בארץ לדגם המוצע תוך פירוט שמותיהם ומס' הטלפון, שם ביה"ח בו מצוי הדגם המוצע ותקופת השימוש בו.
14. על היצרן באמצעות נציגו להתחייב למתן הדרכה, הן לצוות הרפואי והן לצוות הטכני (ברמת טכנאי יצרן!) של ביה"ח תוך השתתפות בפועל במספר הפעלות ראשוניות על מנת להבטיח שימוש ואחזקה נכונים בדגם המוצע.
15. תסופק ספרות כמפורט להלן:
 - א. ספר הפעלה – בכמות 2 יח'.
 - ב. ספר שירות מסוג SERVICE MANUAL - בכמות 1 יח'.
16. ההצעה תכלול רשימת חלקי חילוף עיקריים לדגם המוצע כולל עלויות.
17. ההצעה תכלול רשימת חלפים הנדרשים לטיפול תקופתי אם נדרשים, כולל עלויות ותדירות החלפתם בהתאם להמלצת היצרן (שעות עבודה/פרק זמן).
18. מערכת המחשוב הכלולה במכונת ההרדמה ומוניטור ההרדמה תעמוד בדרישות מערכות המידע של ביה"ח בהתאם לנספח ג' הרצי"ב.
19. ההצעות יוגשו בצירוף קטלוגים של היצרן תוך ציון בקטלוגים המענה הרלבנטי לדרישות המקצועיות במכרז. הצעה שלא תכלול קטלוגים מסומנים כנדרש תפסל על הסף.

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

7

נספח ב'

אמות המידה לבחירת ההצעה יהיו כדלקמן:

| | |
|------|---------------------|
| 70% | 1. עלות |
| 30% | 2. חווי"ד משתמש קצה |
| 100% | סה"כ |

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסת ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

7

נספח ב'

אמות המידה לבחירת ההצעה יהיו כדלקמן:

| | |
|------|---------------------|
| 70% | 1. עלות |
| 30% | 2. חווי"ד משתמש קצה |
| 100% | סה"כ |



תאריך: _____

מספר מכרז: 1799609 / נצנ

**נספח: דרישות מחשוב ואבטחת מידע להכנסת מכשירים
רפואיים לרשת שיבא ו/או לקבלת נתונים ממכשירים רפואיים**

| | | | |
|-----------|-------|--------------|-------|
| שם היצרן: | _____ | מהות המכשיר: | _____ |
| שם הספק: | _____ | דגם המכשיר: | _____ |
| טלפון: | _____ | שם המבקש: | _____ |
| _____ | _____ | מייל המבקש: | _____ |

מערכות הפעלה מיקרוסופט הנתמכות בבית חולים שיבא
Windows 2016 ,Windows 2012 ,Windows 10 ,Windows 8.1 ,Windows 7

סעיף מכשיר רפואי:

- יש לציין את גרסת מערכת ההפעלה: _____
 - סוג מערכת הפעלה כגון: (Pro/Embedded): _____
 - יש לציין איזה Service Pack מותקן: _____
- שם משתמש וסיסמא בעלי הרשאת גישה של Administrator יועברו ליחידת המחשב ע"מ לבצע תחזוקה שוטפת. **מקובל/לא מקובל**
- לא יותקן מודם בתחנה, במידה ויש צורך במודם לתפעול השוטף של המערכת יש לפנות באחריות הספק, במידה ויש צורך במודם לתפעול השוטף של המערכת יש לפנות למנהל התפעול. **מקובל/לא מקובל**
- כל נושא החיבורים מרחוק יבוצע דרך יחידת המחשב בלבד ללא תוכנות צד שלישי. **מקובל/לא מקובל**
- לא יותקן מכשיר/מחשב עם 2 כרטיסי רשת ומעלה. **מקובל/לא מקובל**
- על הספק לחתום על טופס סודיות שיסופק לו ע"י צוות אבטחת מידע. **מקובל/לא מקובל**

חתימה: _____

שם המבקש: _____



מספר מכתב: 11799609 / 1131 תאריך: _____

**נספח: דרישות מחשוב ואבטחת מידע להכנסת מכשירים
רפואיים לרשת שיבא ו/או לקבלת נתונים ממכשירים רפואיים**

מהות המכשיר: _____ שם היצרן: _____
דגם המכשיר: _____ שם הספק: _____
שם המבקש: _____ טלפון: _____
מייל המבקש: _____

מערכות הפעלה מיקרוסופט הנתמכות בבית חולים שיבא
Windows 2016 ,Windows 2012 ,Windows 10 ,Windows 8.1 ,Windows 7

סעיף מכשיר רפואי:

- יש לציין את גרסת מערכת ההפעלה: _____
 - סוג מערכת הפעלה כגון: (Pro/Embedded): _____
 - יש לציין איזה Service Pack מותקן: _____
- שם משתמש וסיסמא בעלי הרשאת גישה של Administrator יועברו ליחידת המחשב ע"מ לבצע תחזוקה שוטפת. **מקובל/לא מקובל**
- לא יותקן מודם בתחנה, במידה ומוותקן מודם הוא יוסר לפני חיבור לרשת שיבא - באחריות הספק, במידה ויש צורך במודם לתפעול השוטף של המערכת יש לפנות למנהל התפעול. **מקובל/לא מקובל**
- כל נושא החיבורים מרחוק יבוצע דרך יחידת המחשב בלבד ללא תוכנות צד שלישי. **מקובל/לא מקובל**
- לא יותקן מכשיר/מחשב עם 2 כרטיסי רשת ומעלה. **מקובל/לא מקובל**
- על הספק לחתום על טופס סודיות שיסופק לו ע"י צוות אבטחת מידע. **מקובל/לא מקובל**

שם המבקש: _____ חתימה: _____



סעיף סיסטם ושרתים:

1. השרת יותקן וירטואלית תחת VMWARE ESX. **מקובל/לא מקובל**
2. מערכת הפעלה תותקן במרכז הרפואי ע"י הצוות של יחידת המחשב (ביחד עם הספק) **מקובל/לא מקובל**
3. יש לציין את גרסת מערכת ההפעלה: _____
 - a. סוג מערכת הפעלה כגון: (Pro/STD): _____
 - b. יש לציין איזה Service Pack מותקן: _____
4. במידה ויידרש מערך אחסון גדול לארכיון השטח יסופק בתצורת NAS, חובה תמיכה בפרוטוקול זה. **מקובל/לא מקובל**
5. תמיכה ברישיון תוכנתי ולא דרך דונגל פיסי. **מקובל/לא מקובל**
6. במידה והמערכת עובדת מול DATABASE על הספק לתמוך בSQL 2008 R2 ומעלה. **מקובל/לא מקובל**
7. האפליקציה מחויבת לעבוד רק עם Service ולא עם User Logon. **מקובל/לא מקובל**

חתימה: _____

שם המבקש: _____



סעיף סיסטם ושרתים:

1. השרת יותקן וירטואלית תחת VMWARE ESX. **מקובל/לא מקובל**
2. מערכת הפעלה תותקן במרכז הרפואי ע"י הצוות של יחידת המחשב (ביחד עם הספק) **מקובל/לא מקובל**
3. יש לציין את גרסת מערכת ההפעלה: _____
 - a. סוג מערכת הפעלה כגון: (Pro/STD): _____
 - b. יש לציין איזה Service Pack מותקן: _____
4. במידה ויידרש מערך אחסון גדול לארכיון השטח יסופק בתצורת NAS, חובה תמיכה בפרוטוקול זה. **מקובל/לא מקובל**
5. תמיכה ברישיון תוכנתי ולא דרך דונגל פיסי. **מקובל/לא מקובל**
6. במידה והמערכת עובדת מול DATABASE על הספק לתמוך בSQL 2008 R2 ומעלה. **מקובל/לא מקובל**
7. האפליקציה מחויבת לעבוד רק עם Service ולא עם User Logon. **מקובל/לא מקובל**

חתימה: _____

שם המבקש: _____



סעיף קישוריות:

1. המערכת חייבת לספק ולתמוך באפשרויות הקישור הבאות (עלויות החיבור תהיינה

על הספק) **מקובל/לא מקובל**

a. העברת נתונים למערכות קיימות (לדוגמא - תיקים רפואיים, אוטולימס) בהתאם לסטנדרטים מקובלים (Dicom, PDF, txt, HL7, XML) בצילומים (ועוד)

b. קבלת נתונים ממערכות קיימות וטעינתם (לדוגמא - נתוני דמוגרפיה) בשתי צורות אפשריות:

- i. קבלת קובץ מהמערכת התפעולית לדוגמא קובץ נתוני דמוגרפיה
- ii. שימוש ב ווב סרוויס לצורך קבלת נתוני דמוגרפיה מהמערכת התפעולית

2. העברת נתונים חייבת לתמוך בהעברה מלאה ותכופה (בקצב של נתון בדקה לפחות) של הפרמטרים המוגדרים כחובה על פי הצוות הרפואי. **מקובל/לא מקובל**

3. הקישוריות אמורה להיות ניתנת לשינוי ולהתאמה בהתאם לדרישות המרכז הרפואי ולממשקים הקיימים. **מקובל/לא מקובל**

4. במידה ויש צורך בהעברה ישירה של נתונים מהמכשיר הרפואי לרשת המחשבים, על המכשיר להגיע עם כרטיס רשת או יציאה סריאלית ומחבר RJ45 המותאם לסוג ה **Lantronix, Digi Terminal Server**. **מקובל/לא מקובל**

5. ההעדפה של המרכז הרפואי היא לכרטיס רשת (העדפה ל-POE). יציאה סריאלית

תאושר במקרים חריגים ויש לקבל את אישור מנהל התפעול מראש במידה ומבקשים להציע פתרון זה. חיבור לרשת ביציאה שאינה כרטיס רשת סטנדרטי תחייב את הספק לספק לכל מכשיר את הכבל הייעודי + 3 כבלים רזרביים.

מקובל/לא מקובל

חתימה: _____

שם המבקש: _____



סעיף קישוריות:

1. המערכת חייבת לספק ולתמוך באפשרויות הקישור הבאות (עלויות החיבור תהיינה

על הספק) **מקובל/לא מקובל**

a. העברת נתונים למערכות קיימות (לדוגמא - תיקים רפואיים, אוטולימס) בהתאם לסטנדרטים מקובלים (Dicom, PDF, txt, HL7, XML) בצילומים (ועוד)

b. קבלת נתונים ממערכות קיימות וטעינתם (לדוגמא - נתוני דמוגרפיה) בשתי צורות אפשריות:

i. קבלת קובץ מהמערכת התפעולית לדוגמא קובץ נתוני דמוגרפיה

ii. שימוש ב ווב סרוויס לצורך קבלת נתוני דמוגרפיה מהמערכת התפעולית

2. העברת נתונים חייבת לתמוך בהעברה מלאה ותכופה (בקצב של נתון בדיקה לפחות)

של הפרמטרים המוגדרים כחובה על פי הצוות הרפואי. **מקובל/לא מקובל**

3. הקישוריות אמורה להיות ניתנת לשינוי ולהתאמה בהתאם לדרישות המרכז הרפואי ולממשקים הקיימים. **מקובל/לא מקובל**

4. במידה ויש צורך בהעברה ישירה של נתונים מהמכשיר הרפואי לרשת המחשבים,

על המכשיר להגיע עם כרטיס רשת או יציאה סריאלית ומחבר RJ45 המותאם לסוג ה **Lantronix, Digi Terminal Server**. **מקובל/לא מקובל**

5. ההעדפה של המרכז הרפואי היא לכרטיס רשת (העדפה ל-POE). יציאה סריאלית

תאפשר במקרים חריגים ויש לקבל את אישור מנהל התפעול מראש במידה

ומבקשים להציע פתרון זה. חיבור לרשת ביציאה שאינה כרטיס רשת סטנדרטי

תחייב את הספק לספק לכל מכשיר את הכבל הייעודי + 3 כבלים רזרביים.

מקובל/לא מקובל

חתימה: _____

שם המבקש: _____



המשך סעיף קישוריות:

6. כל המשתמע מביצוע הממשקים למערכות שיבא הינו באחריות החברה ובטיפולו הבלעדי מול ספקיות התוכנה לרבות אפיון הממשקים, פיתוחים הנדרשים מכל הצדדים (כולל ספקי התיק הרפואי, כגון: iMDsoft ואלעד מערכות, סופטוב) וההוצאות הכספיות בגין העבודה הנדרשת משני הצדדים. **מקובל/לא מקובל** במסגרת אפיון הממשקים החברה תתחייב לחשוף את הפרוטוקול איתו היא עובדת.
7. במידה והפתרון יושם ע"י החברה באתר אחר, על הספק לפרט לגבי ההטמעה של המערכת וכן על אופן הקישוריות כפי שבוצע. **מקובל/לא מקובל**

חתימה: _____

שם המבקש: _____



המשך סעיף קישוריות:

6. כל המשתמע מביצוע הממשקים למערכות שיבא הינו באחריות החברה ובטיפולו הבלעדי מול ספקיות התוכנה לרבות אפיון הממשקים, פיתוחים הנדרשים מכל הצדדים (כולל ספקי התיק הרפואי, כגון : iMDsoft ואלעד מערכות, סופטוב) וההוצאות הכספיות בגין העבודה הנדרשת משני הצדדים. **מקובל/לא מקובל** במסגרת אפיון הממשקים החברה תתחייב לחשוף את הפרוטוקול איתו היא עובדת.
7. במידה והפתרון יושם ע"י החברה באתר אחר, על הספק לפרט לגבי ההטמעה של המערכת וכן על אופן הקישוריות כפי שבוצע. **מקובל/לא מקובל**

חתימה: _____

שם המבקש: _____



סעיף אבטחת מידע:

1. התווך לממשק הניהול של המכשיר הרפואי יהיה מוצפן (עפ"י תקן מקובל) **מקובל/לא מקובל**
2. כל סיסמאות ברירת המחדל (של היצרן) ישונו. **מקובל/לא מקובל**
3. הסיסמאות הנמצאות במכשיר לא יהיו ב Clear Text (רק בצורה מוצפנת). **מקובל/לא מקובל**
4. ממשק הניהול יהיה מאובטח עם סיסמא מורכבת. **מקובל/לא מקובל**
5. האם מותקן ומופעל Firewall מקומי? **כן/לא** (ייתכן שיבוטל)
6. המכשיר יוגדר ברשת נפרדת (מאחורי Firewall ארגוני). **מקובל/לא מקובל**
7. אלו Ports (TCP/UDP) המערכת משתמשת _____
8. המכשיר יותקן עם אנטי וירוס הקיים בארגון (McAfee או Trend Micro) ויתעדכן באופן שוטף משרתי ביה"ח. **מקובל/לא מקובל**
 - a. יש לציין החרגות במידת הצורך _____
9. במידה ולא ניתן לקיים סעיף 7 או במקביל להתקנה של סעיף 7, יש לציין איזו מערכת Application Control (White List) כולל גרסה מותקנת על גבי המחשב/מכשיר _____
10. המכשיר יותקן עם הגבלת רכיבים נתיקים (כגון יציאת USB ו CD).
11. שדרוגים למערכת/תוכנה ו/או למכשיר יתואמו מראש עם יחידת המחשב לצורכי הלבנת מדיה נתיקה (כגון: Disk on key, דיסק נייד, CD וכו'...). **מקובל/לא מקובל**
12. כל פורט נוסף אשר אינו משמש לתקשורת והפעלת המכשיר באופן קבוע ייחסם ע"י הספק ברמת מערכת הפעלה או ברמה פיזית. **מקובל/לא מקובל**
13. אין לחבר מתג, ראוטר, HUB וכל רכיב תקשורת אחר למכשיר/מחשב ו/או לרשת בית החולים. **מקובל/לא מקובל**
14. ביטול כל תכנה צד ג' של שליטה מרחוק (לדוגמא: VNC, TeamViewer וכו'...), ניתן להשתמש בתוכנות פנימיות של ביה"ח משרת ספקים למכשיר הרפואי. **מקובל/לא מקובל**



סעיף אבטחת מידע:

1. התווך לממשק הניהול של המכשיר הרפואי יהיה מוצפן (עפ"י תקן מקובל/לא מקובל)
2. כל סיסמאות ברירת המחדל (של היצרן) ישונו. מקובל/לא מקובל
3. הסיסמאות הנמצאות במכשיר לא יהיו ב Clear Text (רק בצורה מוצפנת). מקובל/לא מקובל
4. ממשק הניהול יהיה מאובטח עם סיסמא מורכבת. מקובל/לא מקובל
5. האם מותקן ומופעל Firewall מקומי? כן/לא (ייתכן שיבוטל)
6. המכשיר יוגדר ברשת נפרדת (מאחורי Firewall ארגוני). מקובל/לא מקובל
7. אלו Ports (TCP/UDP) המערכת משתמשת _____
8. המכשיר יותקן עם אנטי וירוס הקיים בארגון (McAfee או Trend Micro) ויתעדכן באופן שוטף משרתי ביה"ח. מקובל/לא מקובל
 - a. יש לציין החרגות במידת הצורך _____
9. במידה ולא ניתן לקיים סעיף 7 או במקביל להתקנה של סעיף 7, יש לציין איזו מערכת White List Application Control (כולל גרסה מותקנת על גבי המחשב/מכשיר _____
10. המכשיר יותקן עם הגבלת רכיבים נתיקים (כגון יציאת USB ו CD).
11. כל פורט נוסף אשר אינו משמש לתקשורת והפעלת המכשיר באופן קבוע ייחסם ע"י הספק ברמת מערכת הפעלה או ברמה פיזית. מקובל/לא מקובל
12. אין לחבר מתג, ראוטר, HUB וכל רכיב תקשורת אחר למכשיר/מחשב ו/או לרשת בית החולים. מקובל/לא מקובל
13. ביטול כל תכנה צד ג' של שליטה מרחוק (לדוגמא: VNC, TeamViewer וכו'...), ניתן להשתמש בתוכנות פנימיות של ביה"ח משרת ספקים למכשיר הרפואי. מקובל/לא מקובל



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר, מיקוד 5265601, ישראל

המשך סעיף אבטחת מידע:

14. הכנסת המכשיר/מחשב לדומיין – יתרון **מקובל/לא מקובל**
15. המכשיר יקבל עדכוני אבטחה של מיקרוסופט באופן שוטף – יתרון **מקובל/לא מקובל**
16. תמיכה מול שרתי NTP הארגוני – יתרון **מקובל/לא מקובל**
17. מסמך הגדרות של היצרן הכולל התקנה מפורטת של ה Certificates – יתרון **מקובל/לא מקובל**

חתימה: _____

שם המבקש: _____

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv Univ
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שין
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר, מיקוד 5265601, ישראל

המשך סעיף אבטחת מידע:

14. הכנסת המכשיר/מחשב לדומיין – יתרון מקובל/לא מקובל
15. המכשיר יקבל עדכוני אבטחה של מיקרוסופט באופן שוטף – יתרון מקובל/לא מקובל
16. תמיכה מול שרתי NTP הארגוני – יתרון מקובל/לא מקובל
17. מסמך הגדרות של היצרן הכולל התקנה מפורטת של ה Certificates – יתרון מקובל/לא מקובל

חתימה: _____

שם המבקש: _____



סעיף תקשורת ורשת אלחוטית:

1. חיבור לרשתות אלחוטיות על פי תקן 802.11ac (wave2). מקובל/לא מקובל
2. יכולת התקנת תעודת אבטחה (User Certificate/Computer Certificate)
בעדיפות ל-Computer Certificate מקובל/לא מקובל

As per hospital policy we allow wireless access to internal network with 802.1x (based on certificates only).
Encryption – WPA2-AES (WPA2 with AES encryption and dynamic keys using 802.1x via Transport Layer Security (TLS)).
Support cryptographic hash function (Secure Hash Algorithm 2) **SHA2**.

3. ניהול מרחוק (הטמעה ועדכון תעודות הצפנה ושינוי הגדרות) מקובל/לא מקובל
4. חסימת גישה ב Bluetooth מקובל/לא מקובל
5. תמיכה בשרתי NTP הארגוני – יתרון מקובל/לא מקובל
6. עדכון/חידוש תעודות Certificate באופן אוטומטי – יתרון מקובל/לא מקובל

חתימה: _____

שם המבקש: _____

*לכל שאלה/הבהרה ניתן לפנות במייל: infosec@sheba.health.gov.il

רועי פייגל: 052-6669797

רומן רטמן: 052-6666902

בכל תצורה אחרת יש לקבל מראש אישור מנהל צוות אבטחת מידע



סעיף תקשורת ורשת אלחוטית:

1. חיבור לרשתות אלחוטיות על פי תקן (wave2) 802.11aç. מקובל/לא מקובל
2. יכולת התקנת תעודת אבטחה (User Certificate/Computer Certificate)
בעדיפות ל-Computer Certificate מקובל/לא מקובל

As per hospital policy we allow wireless access to internal network with 802.1x (based on certificates only).
Encryption – WPA2-AES (WPA2 with AES encryption and dynamic keys using 802.1x via Transport Layer Security (TLS)).
Support cryptographic hash function (Secure Hash Algorithm 2) SHA2.

3. ניהול מרחוק (הטמעה ועדכון תעודות הצפנה ושינוי הגדרות) מקובל/לא מקובל
4. חסימת גישה ב Bluetooth מקובל/לא מקובל
5. תמיכה בשרתי NTP הארגוני – יתרון מקובל/לא מקובל
6. עדכון/חידוש תעודות Certificate באופן אוטומטי – יתרון מקובל/לא מקובל

_____ חתימה:

_____ שם המבקש:

*לכל שאלה/הבהרה ניתן לפנות במייל: infosec@sheba.health.gov.il

רועי פייגל: 052-6669797

רומן רטמן: 052-6666902

בכל תצורה אחרת יש לקבל מראש אישור מנהל צוות אבטחת מידע

הצעת מחיר למכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה בבית החולים

מכרז מס' מצפ / 11799609

הרינו מגישים הצעה לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה בביה"ח ::

מלאי

| <u>שם הציוד</u> | <u>כמות</u> | <u>מחיר יחי'</u> | <u>סה"כ</u> |
|--|-------------|------------------|-------------|
| 1. מכונות הרדמה ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א') ולנספח דרישות מיחשוב | 7 יחיי | | |
| | | סה"כ | |
| | | 17% מע"מ | |
| | | סה"כ | |
| | | ===== | |

שם היצרן: _____

שם החברה: _____

כתובת היצרן: _____

הכתובת: _____

הערות:

1. נא לציין שמות ומספרי טלפון של מוסדות רפואיים שבהם פועל הציוד הרלוונטי, על מנת להתרשם מהניסיון שנרכש על ידם לגבי ציוד זה.
2. אנו ננהג על פי אמות המידה המצורפות למכרז זה.

לכבוד
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל- השומר

הצעת מחיר למכרז לרכישת מכוונות הרדמה למערך ההרדמה בבית החולים

מכרז מס' מצפ / 11799609

הרינו מגישים הצעה לרכישת מכוונות הרדמה למערך ההרדמה בביה"ח ::

מלאי

| <u>שם הציוד</u> | <u>כמות</u> | <u>מתיר יחי'</u> | <u>סה"כ</u> |
|---|-------------|------------------|-------------|
| 1. מכוונות הרדמה ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א') ולנספח דרישות מיחשוב | 7 יחיי | | |
| | | סה"כ | |
| | | 17% מע"מ | |
| | | ס ה " כ | |
| | | ===== | |

שם היצרן: _____

כתובת היצרן: _____

שם החברה: _____

הכתובת: _____

הערות:

1. נא לציין שמות ומספרי טלפון של מוסדות רפואיים שבהם פועל הציוד הרלוונטי, על מנת להתרשם מהניסיון שנרכש על ידם לגבי ציוד זה.
2. אנו ננהג על פי אמות המידה המצורפות למכרז זה.

הצעת מחיר למכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה בביה"ח

מכרז מס' מצפ / 11799609

הרינו מגישים הצעה לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה בביה"ח:

F.O.B

| <u>שם הציוד</u> | <u>כמות</u> | <u>מחיר יחיד</u> | <u>סה"כ</u> |
|---|-------------|------------------|-------------|
| 1. מכונות הרדמה ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א') ולספח דרישות מיחשוב | 7 יחיד | | |

ס ה " כ
=====

שם החברה: _____ שם היצרן: _____

הכתובת: _____ כתובת היצרן: _____

הערות:

1. נא לציין שמות ומספרי טלפון של מוסדות רפואיים שבהם פועל הציוד הרלוונטי, על מנת להתרשם מהניסיון שנרכש על ידם לגבי ציוד זה.
2. אנו ננהג על פי אמות המידה המצורפות למכרז זה.

הצעת מחיר למכרז לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה בביה"ח

'מכרז מס' מצפ / 11799609

הרינו מגישים הצעה לרכישת מכונות הרדמה למערך ההרדמה בביה"ח:

F.O.B

| <u>שם הציוד</u> | <u>כמות</u> | <u>מחיר יח"י</u> | <u>סה"כ</u> |
|---|-------------|------------------|-------------|
| 1. מכונות הרדמה ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א') ולספח דרישות מיחשוב | 7 יח"י | | |

ס ה " כ
=====

שם החברה: _____ שם היצרן: _____
הכתובת: _____ כתובת היצרן: _____

הערות:

1. נא לציין שמות ומספרי טלפון של מוסדות רפואיים שבהם פועל הציוד הרלוונטי, על מנת להתרשם מהניסיון שנרכש על ידם לגבי ציוד זה;
2. אנו ננהג על פי אמות המידה המצורפות למכרז זה.

הצהרת הספק

את הציוד נוכל לספק תוך _____ שבועות, ממועד קבלת הזמנתכם.

אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטים אחרים לגבי טיב הציוד נא לפרט את המסמכים המצורפים:

מצורפים בזה המסמכים הבאים (למכרז מס' מצפ / 11799609):

- א. ערבות בנקאית בסך 30,000 ₪ הערבות תהיה בתוקף עד לתאריך 04/03/2018.
- ב. האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומי חובת מס התשל"ו – 1976).
- ג. אישור רו"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
- ד. אישור א.מ.ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה וכל האישורים הנדרשים בסעיף 7 של המפרט המצורף לחומר המכרז (נספח א').
- ה. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למיכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למיכשור רפואי).
- ו. 3 - דפי הסכם "תנאים כלליים לאספקת טובין" חתומים בדף האחרון בצרוף חותמת החברה.

_____ תפקידו:

_____ שם החותם:

_____ תאריך:

_____ חתימה

הצהרת הספק

את הציוד נוכל לספק תוך _____ שבועות, ממועד קבלת הזמנתכם.

אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים לווטטים אחרים לגבי טיב הציוד נא לפרט את המסמכים המצורפים:

מצורפים בזה המסמכים הבאים (למכרז מס' מצפ / 11799609) :-

- א. ערבות בנקאית בסך 30,000 ₪ הערבות תהיה בתוקף עד לתאריך 04/03/2018.
- ב. האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומי חובת מס התשל"ו - 1976).
- ג. אישור רו"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
- ד. אישור א.מ.ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה וכל האישורים הנדרשים בסעיף 7 של המפרט המצורף לחומר המכרז (נספח א').
- ה. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למיכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למיכשור רפואי).
- ו. 3 - דפי הסכם "תנאים כלליים לאספקת טובין" חתומים בדף האחרון בצרוף חותמת החברה.

_____ תפקידו:

_____ שם החותם:

_____ תאריך:

_____ חתימה

מדינת ישראל

תנאים כללים לאספקת טובין

1. הגדרת הטובין:

הטובין שבהזמנה שיטופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במיפרט, בתרשים, ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המיפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו ע"י שני הצדדים, ואם לא נקבעו מיפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

2. חומרים/ ציוד/ כלי עבודה:

כל חומר- בין מעובד ובין בלתי מעובד- כל מבלט ומכשיר, לרבות כל טובין אחרים, שהמשרד מזמן לזמן מכרס וימסרם לספק למטרת אספקת הטובין (להלן - "החומרים") וכן המיפרטים, הדגמים הינם, יהיו, ייחשבו ויישארו בבעלות המשרד בלבד, והספק מתחייב לא להשתמש בהם למטרה אחרת, לא להחליפם, לא למכרם, לא למשכנם, לא לשעבדם, לא למסור לאחר את השימוש בהם ולא להוציאם באופן אחר מבעלות המשרד. נמסרו לספק חומרים לייצור הטובין- קבלתם ע"י הספק תשמש הוכחה, כי היו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה, אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר. כל עוד החומרים יימצאו ברשותו או בפקוחו, חייב הספק- על חשבונו הוא לאחסנם במקום ובאופן מתאים, לשמור ולהשגיח עליהם. הספק יהא אחראי לאובדן או לנזק לחומרים, או לכל חלק מהם, הנובעים מסיבה כלשהי- בין שהיתה, או שלא היתה רשלנות מצדו, או מצד כל אדם אחר. כמו כן לפי דרישת המזמין ובהתאם להוראותיו יבטח הספק את החומרים. חומרים שהספק מספק למטרת אספקת הטובין האמורים, יהיו מאיכות כפי שנקבע במיפרט שבהזמנה או בנספח שצורף להזמנה.

3. בדיקת הטובין:

מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה- המזמין או בא כוחו רשאי לבדוק את הטובין המוזמנים בכל שלב משלבי ייצורם, או הספקתם לפני קבלתם, בשעת קבלתם, או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה יינתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתן. המזמין רשאי לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או מקצתם- אם לדעתו אינם מתאימים לדגמים ולמיפרטים; או אם הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, או אם הם יוצרו לא מאותם החומרים שנמסרו לספק ע"י המזמין. הספק אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם אחר שיתגלה בטובין המוזמנים, או בכל חלק מהם הנובעים מטיב העבודה, או מטיב החומרים מהם יוצרו, או מאי התאמתם למיפרטים, או לדגמים, והוא יפצה את המזמין בעד כל נזק והפסד שנגרמו, או ייגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.

4. מסירת הטובין:

הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה מקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירושו, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו ע"י המזמין, או בא כוחו, הם לא ייחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהי לגביהם וזממין או בא כוחו רשאים לפסול את הטובין משום שלא יהיו בהתאם להזמנה ומשעשו כן, על הספק יהא לסלק את הטובין על חשבונו ולהחליפם בטובין שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעת שנפסלו. או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר- תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את הטובין שנפסלו- המזמין, או בא כוחו, רשאי לסלק לפי ראות עניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו- את כולם, או את מקצתם- המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתייהן:

- (א) לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.
- (ב) לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו סוג ובין מסוג דומה- ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.

מדינת ישראל

תנאים כללים לאספקת טובין

1. הגדרת הטובין:

הטובין שבהזמנה שיסופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במפרט, בתרשים, ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המיפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו ע"י שני הצדדים, ואם לא נקבעו מפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, הקומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

2. חומרים/ ציוד/ כלי עבודה:

כל חומר- כין מעובד ובין בלתי מעובד - כל מבלט ומכשיר, לרבות כל טובין אחרים, שהמשרד מזמן לזמן מסרם וימסרם לספק למטרת אספקת הטובין (להלן - "החומרים") וכן המיפרטים, הדגמים הינם, יהיו, ייחשבו ויישארו בנעלות המשרד כלכד, והספק מתחייב לא להשתמש בהם למטרה אחרת, לא להחליפם, לא למכרום, לא למשכנם, לא לשעכדם, לא למסור לאחר את השימוש בהם ולא להוציאם באופן אחר מבעלות המשרד. נמסרו לספק חומרים לייצור הטובין - קבלתם ע"י הספק תשמש הוכחה, כי היו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה, אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר. כל עוד החומרים יימצאו כרשותו או כפיקוחו, חייב הספק - על חשבונו הוא לאחסנם במקום ובאופן מתאים, לשמור ולהשגיח עליהם. הספק יהא אחראי לאובדן או לנזק לחומרים, או לכל חלק מהם, הנובעים מסיבה כלשהי- כין שהיתה, או שלא היתה רשלנות מצדו, או מצד כל אדם אחר. כמו כן לפי דרישת המזמין ובהתאם להוראותיו יבטח הספק את החומרים. חומרים שהספק מספק למטרת אספקת הטובין האמורים, יהיו מאיכות כפי שנקבע במיפרט שבהזמנה או בנספח שצורף להזמנה.

3. בדיקת הטובין:

מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה - המזמין או בא כוחו רשאי לבדוק את הטובין המוזמנים בכל שלב משלבי ייצורם, או הספקתם לפני קבלתם, בשעת קבלתם, או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה יינתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתן. המזמין רשאי לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או מקצתם - אם לדעתו אינם מתאימים לדגמים ולמיפרטים, או אם הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, או אם הם יוצרו לא מאותם החומרים שנמסרו לספק ע"י המזמין. הספק אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם אחר שיתגלה בטובין המוזמנים, או בכל חלק מהם הנובעים מטיב העבודה, או מטיב החומרים מהם יוצרו, או מאי התאמתם למפרטים, או לדגמים, והוא יפצה את המזמין בעד כל נזק והפסד שנגרמו, או ייגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.

4. מסירת הטובין:

הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן, הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה מקובלים באותו מקום. מותנה כזה בפירוש, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו ע"י המזמין, או בא כוחו, הם לא ייחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשוני לגביהם המוזמין או בא כוחו רשאים לפסול את הטובין משום שלא יהיו בהתאם להזמנה ומשעשו כן, על הספק יהא לסלק את הטובין על חשבונו ולהחליפם בטובין שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעת שנפסלו. או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר - תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את הטובין שנפסלו - המזמין, או בא כוחו, רשאי לסלק לפי ראות עניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו - את כולם, או את מקצתם - המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתייהן:

- (א) לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.
- (ב) לרכוש מכל מקור אחר טובין, במקום אלו שנפסלו כין מאותו סוג ובין מסוג דומה - ולחייב את הנזק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.

5. תעודת משלוח וחשבונית מס:

הספק ימציא למזמין חשבונית מס בשלושה העתקים המתייחסות לטובין ויצרף לה תעודת משלוח, בה יצוין מספר הזמנה.

6. זכויות המזמין:

(1) אם כתוצאה מהבדיקה הנוכרת בתנאי 4 לעיל, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי הטובין המוזמנים - כולם או מקצתם - אינם מתאימים לדגמים ולמיפרטים, או כי הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, וכן אם הטובין המוזמנים - כולם או מקצתם - לא נמסרו למזמין במועד שנקבע בהזמנה, או במועד שהוארך ע"י המזמין, אם ניתנה אורכה כזאת, וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו, המזמין יהיה רשאי - לפי ראות עניו ולפי ברירה שבידיו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידיו לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר את אותם הטובין, או טובין אחרים שלדעת המזמין מתאימים לשמש כתחליף לטובין המוזמנים, וכמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם על ידי כך.

(2) מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.

(3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשיך התקשרות לתקופה נוספת של: _____

7. התשלום:

המחירים, תנאי התשלום והחצמדה שנקבעו בהזמנה הינם מוסכמים וקבועים מראש אולם אם הצעת הספק תוגש במטבע זר התשלום יבוצע בשקלים ע"פ השער היציג ביום האספקה ולא תשולם עליהם כל תוספת. **מדד הבסיס** - הוא המדד מתאריך מסוים המשמש בסיס לקביעת הפרשי הצמדה שיחשבו החל מתאריך זה ועד ליום ההתאמה הבא.

המדד הקובע - לצורך חישוב הצמדה הוא המדד הידוע במועד האספקה המוסכם, או מועד האספקה בפועל - הנמוך מבין שניהם. מדד זה קובע את שיעור ההפרש שיש להוסיף למדד הבסיס (תכ"ס 3.8.0.7). התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.

הספק מוותר על הזכות לחמחות חיובים על-פי חוק המחאת חיובים התשכ"ט-1969.

8. ערבות:

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי משרד המזמין ערבות בנקאית, עפ"י המפורט בטופס ההצעה.

בנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום - שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין ואו ממשרד ממשלתי אחר - כל סכום שהספק יחוייב בתשלוםו בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלוםו בכל דרך אחרת המזמין יהיה רשאי גם לחלט את הערבות הנייל, לצורך התשלומים האמורים. הסכים המזמין לקבל כערבות שטררי חוב חתומים על-ידי הספק והערבות מתאימה, מורשה המזמין למלא בשטרות האמורים כל פרט החסר בהם, ולגבות את סכומם כאמור לעיל.

הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

9. מסמכים:

כל המסמכים המצורפים להזמנה ומהווים חלק בלתי נפרד הימנה, יראו אותם כמשלימים זה את זה. אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

5. תעודת משלוח והשבונות מס:

הספק ימציא למזמין השבונות מס בשלושה העתקים המתייחסות לטובין ויצרף לה תעודת משלוח, בה יצוין מספר ההזמנה.

6. זכויות המזמין:

(1) אם כתוצאה מהכדיקה הנוכחת בתנאי 4 לעיל, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי הטובין המוזמנים כולם או מקצתם אינם מתאימים לדגמים ולמיפרטים, או כי הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, וכן אם הטובין המוזמנים כולם או מקצתם לא נמסרו למזמין במועד שנקבע בהזמנה, או במועד שהוארך ע"י המזמין, אם ניתנה אורכה כואת, וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו, המזמין יהיה רשאי לפי ראות עיניו ולפי ברירה שבידיו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידיו לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר את אותם הטובין, או טובין אחרים שלדעת המזמין מתאימים לשמש כתחליף לטובין המוזמנים, וכמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם על ידי כך.

(2) מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.

(3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשיך התקשרות לתקופה נוספת של: _____

7. התשלום:

המחירים, תנאי התשלום והחצמדה שנקבעו בהזמנה הינם מוסכמים וקבועים מראש אולם אם הצעת הספק תוגש במטבע זר התשלום יבוצע בשקלים ע"פ השער היציג ביום האספקה ולא תשולם עליהם כל תוספת. מדד הבסיס - הוא המדד מתאריך מסירת המשמש בסיס לקביעת המרשי הצמדה שיחשבו החל מתאריך זה ועד ליום ההתאמה הבא.

המדד הקובע - לצורך חישוב הצמדה הוא המדד הידוע במועד האספקה המוסכם, או מועד האספקה בפועל - הנמוך מבין שניהם. מדד זה קובע את שיעור ההפרש שיש להוסיף למדד הבסיס (תכ"ס 3.8.0.0.7).

התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.

הספק מוותר על הזכות לחמחות חיוכים על-פי חוק הנחאת חיוכים חתשכ"ט-1969.

8. ערבות:

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי ההזמנה זו, הספק יפקיד בידו משרד המזמין ערבות בנקאית, עפ"י המפורט בטופס ההצעה.

כנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכס סכום- שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין ו/או ממשרד ממשלתי אחר- כל סכום שהספק יחוייב בתשלוםו בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלוםו בכל דרך אחרת. המזמין יהיה רשאי גם לחלט את הערבות הנייל, לצורך התשלומים האמורים. הסכים המזמין לקבל כערבות שטרי טובת חתומים על-ידי הספק והערבות מתאימה, מורשה המזמין למלא בשטרות האמורים כל פרט החסר בהם, ולגבות את סכומם כאמור לעיל.

הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

9. מסמכים:

כל המסמכים המצורפים להזמנה ומהווים חלק בלתי נפרד הימנה, יראו אותם כמשלימים זה את זה. אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

10. שונות:

- א) שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא ייחשבו כויתור יגל זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.
- ב) מסירת הטובין המוזמנים, כולם, או מקצתם - למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כל תנאיה.

11. הודעות:

כל ההודעות בקשר עם הזמנה זו יהיו בכתב ותימסרנה בדואר רשום לפי הכתובות הנזכרות בהזמנה ותיחשבנה כאילו הגיעו לתעודן ונוך 48 שעות ממועד מסירתן לבית הדואר, כיאות.

באו על החתום:

ביום: _____ כחודש: _____ בשנת: _____

מצד המזמין: שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

מצד הספק: שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

* נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות תכ"ס פרק רכישות- נסמן 3.7.1.1.1.

10. שונות:

- א) שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא יחשבו כויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.
- ב) מסירת הטוכין המוזמנים, כולם, או מקצתם - למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כתנאיה.

11. הודעות:

כל ההודעות בקשר עם הזמנה זו יהיו בכתב ותימסרנה בדואר רשום לפי הכתובות הנזכרות בהזמנה ותיחשבנה כאילו הגיעו לתעודן ונוף 48 שעות ממועד מסירתן לבית הדואר, כיאות.

באו על החתום:

| | | |
|-------------|--------|--------|
| ביום: | כחודש: | בשנת: |
| מצד המזמין: | שם: | תפקיד: |
| תתימה: | חתימה: | |
| מצד הספק: | שם: | תפקיד: |
| חתימה: | | |

* נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות תכ"ס פרק רכישות - נסמן 3.7.1.1.1.