



מכרז מספר 4/17

למתן שירותי אמבולנס פרטי להסעת מטופלים

מרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, חולון

יוני, 2017



תוכן

3	הזמנה להגשת הצעות
6	טופס הגשת הצעה
8	דרישות כלליות לביצוע הסעות ע"י אמבולנסים
14	תשקיף למשתתף נספח א'
16	רשימת נהגים + צילום רשיונות נספח ב'
17	רשימת כלי רכב + רשיונות נספח ג'
18	ציוד רפואי ומשקי לאמבולנס - פרטי (רגיל) נספח ד'
20	ציוד רפואי ומשקי לאמבולנס פרטי- (ביטחון) נספח ה'
22	תקן ניידת טיפול נמרץ נספח ו'
29	נוסח כתב ערבות מכרז נספח ז'
30	חוזה נספח ח'
41	נוסח כתב ערבות חוזה - נספח ט'
42	ביטוח נספח י' - אישור קיום ביטוחים



לכבוד

הזמנה להגשת הצעות

א.ג.נ.,

מכרז מס' 4/17 למתן שירותי אמבולנס פרטי להסעת מטופלים במרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, חולון

1. הנכם מוזמנים בזה להגיש למרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון [להלן 'המרכז' או 'המזמין'] הצעתכם למתן שירותי אמבולנס להסעת מטופלים למרכז וממנו, למשך שנה אחת עם אפשרות להארכות נוספות וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
2. המסמכים המפורטים והמצורפים הינם מסמכי יסוד ומילוי תנאיהם מהווה תנאי יסודי להשתתפות במכרז. אי מילוי תנאי ו/או אי-צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון בוועדת המכרזים.
3. מועדים והבהרות

א. שאלות הבהרה הנוגעות לפרטי המכרז יש להפנות בכתב לכתובת הדוא"ל michala@wmc.gov.il עד ליום 9/7/2017 לא יתקבלו שאלות לאחר מועד זה, ולא תענה כל פנייה שהופנתה שלא לכתובת הנ"ל ו/או לגורם ו/או לבעל תפקיד אחר במזמין.

ב. בכותרת הדוא"ל יש לציין "שאלות הבהרה למכרז", את מספר המכרז ושמו. בגוף הדוא"ל יש לציין את שם הספק הפונה, שם איש הקשר הפונה, מספר טלפון, מספר פקס וכתובת דוא"ל.

ג. תשובות המזמין לשאלות הבהרה יינתנו עד ליום 19/7/2017 ויהוו חלק בלתי נפרד מהמכרז, יפורסמו וישלחו באמצעות דוא"ל לכלל המציעים, ללא ציון שם הפונה.

ד. רק תשובתו החתומה של המזמין תחשב כתשובה מוסמכת ובעלת תוקף מחייב לעניין המכרז.

ה. מבלי לגרוע מהאמור בתת סעי' ג לעיל, מזמין רשאי לשלוח שינויים, הבהרות למסמכי המכרז והודעות, עד המועד האחרון הקבוע להגשת ההצעות. במקרים אלו תפורסם ההודעה באתר מנהל הרכש הממשלתי ותועבר למציעים שרכשו את חוברת המכרז. יודגש כי באחריות המציעים לברר ולהתעדכן בגין שינויים אלו.

ו. מובהר כי בכל מקרה בו גילה מציע פגם ו/או חסר ו/או סתירה במכרז ו/או במסמכיו, חובה על המציע ליתן למזמין הודעה בכתב בדבר הפגם ו/או החסר האמור מיד עם גילוי, שאם לא כן יהא מושתק מלטעון כל טענה כנגד המזמין והמכרז בהקשר זה.

המועד האחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים נקבע לתאריך 26/7/2017 שעה 12:00.

את ההצעות יש להגיש בקומת מרתף ליד אפסנאות טכנית, באחת מתיבות 1/2/3.



4. כל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראות 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 והסתירה תתפרש בכל מקרה לטובת המזמין.

5. תנאי סף להשתתפות במכרז הם:

א. רכישת חוברת המכרז בסך - 300 ש"ח בגזברות המרכז שלא יוחזרו לרוכש. עותק מהקבלה יש לצרף להצעה.

ב. צירוף כל המסמכים הנדרשים.

ג. על המציע להיות בעל יכולת מוכחת לבצע את ההתחייבויות המוטלות עליו ע"פ המכרז החוזה.

ניסיון מוכח במתן שירותים דומים במשך חמש השנים האחרונות (אינו חל על שירותי אמבולנס נט"ן/אטן) יש לצרף אסמכתאות בכתב ורשימת ממליצים עם פרטי ההתקשרות עמם.

ד. על המציע להיות בעל 6 אמבולנסים תקינים ומתוכם לפחות 3 אמבולנסים מסוג 'ביטחון', כאשר לכל האמבולנסים קיים אישור בתוקף מטעם משרד הבריאות להפעלת שרות אמבולנס פרטי רגיל/ביטחון/וטיפול נמרץ, ועומדים בקריטריונים של משרד התעבורה בהתאם לתקנות התעבורה, ובקריטריונים של משרד הבריאות לביצוע כל ההתחייבויות המוטלות עליו ע"פ המכרז, החוזה על כל נספחיהם.

ה. על המציע להופיע ברשימת הספקים המאושרים שקבע משרד הבריאות לצורך הפעלת אמבולנסים פרטיים ולהצהיר על עמידתו בכל התנאים שנקבעו ע"י משרד הבריאות להפעלתם.

ו. חתימה על כל המסמכים המצורפים במסמכי המכרז והחוזה.

ז. צירוף ערבות בנקאית בלתי צמודה על סך 20,000 ש"ח שתישאר בתוקף 90 יום מיום הגשת ההצעה, לפי הנוסח הכלול בנספח ז' למסמכי המכרז.

ח. עם הכרזת המציע הזוכה, הוא יידרש להמיר את ערבות המכרז בערבות ביצוע שתהיה למשך כל תקופת ההסכם ועד 30 יום לאחר מכן.

ט. המרכז יהא רשאי לפסול הצעה של מציע שב- 5 שנים שקדמו לפרסום מכרז זה, ההתקשרות עימו הופסקה ע"י משרד הבריאות ואו בתי חולים אחרים, מטעמים של חוסר שביעות רצון מהשירות.

6. ועדת המכרזים של המרכז רשאית:

א. לפנות למציעים בדרישה להבהרות ולהשלמת מסמכים;

ב. לנהל מו"מ עם המציעים;

ג. לפצל את ההתקשרות בין מספר זוכים בהתאם לסעיף 10 במפרט הכללי;

ד. לבטל את המכרז או להרחיב או לצמצם את היקפו הכל לפי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין.



7. המרכז אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה/היקרה ביותר, כל חלק ממנה או כל הצעה שהיא, והדבר נתון לשיקול דעתו הבלעדית.

8. אין בפרסום מכרז זה לחייב את המרכז ע"ש א. וולפסון להוציא את המכרז לפועל או לחייב את המרכז בתשלום הוצאות שנגרמו למציעים בגין הגשת הצעה מכל סיבה שהיא.

עיון במסמכי המכרז ובהצעה הזוכה:

עיון במסמכים ייעשה בהתאם לחוק חובת מכרזים ותקנותיו ולאחר תיאום מראש.

א. מציע הסבור כי חלקים מהצעתו כוללים סודות מסחריים או סודות עסקיים (להלן: "חלקים סודיים"), שלדעתו אין לאפשר את העיון בהם למציעים אחרים, יציין במפורש בטופס ההצעה מהם החלקים הסודיים ויסמנם באופן ברור (במרקר צהוב).

ב. מציע שלא סימן חלקים בטופס ההצעה כסודיים יראוהו כמי שמסכים למסירת ההצעה כולה לעיון מציעים אחרים, אם יוכרז כזוכה במכרז.

ג. סימון חלקים בהצעה כסודיים מהווה הודאה בכך שחלקים אלה סודיים גם בהצעותיהם של המציעים האחרים, ומכאן שהמציע מוותר על זכות העיון בהם.

ד. יודגש כי שיקול הדעת בדבר היקף זכות העיון של המציעים הוא של ועדת המכרזים בלבד.

ה. אם תחליט ועדת המכרזים לאפשר עיון בחלקים המפורטים בהצעת הזוכה שהזוכה הגדירם כסודיים, היא תיתן התראה לזוכה ותאפשר לו להשיג על כך בפניה בתוך פרק זמן סביר. אם תחליט ועדת המכרזים לדחות את ההשגה, היא תודיע על כך לזוכה בטרם מסירת החומר לעיונו של המבקש.

ו. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, יודגש כי שמו וכתובתו של המציע, ניסיונו, לקוחותיו והמחיר שהוצע על ידו לא יהוו סוד מסחרי או עסקי.

ז. מציע המבקש לעיין בהצעה הזוכה יידרש לשלם עבור עיון ו/או צילום מסמכי המכרז, בהתאם לתעריפים הבאים:

* בעבור כל צילום 0.60 ₪ .

* בעבור שעת עבודה (במידה ודרושה לו עזרה) של אחד מאנשי המשרד 150. - ₪ .



טופס הגשת הצעה

לכבוד
ועדת המכרזים
במרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
חולון
א.ג.,

הנדון : מכרז מס' 4/17

למתן שירותי אמבולנס פרטי להסעת מטופלים במרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, חולון

1. הנני מגיש בזה את הצעתי ומצהיר בזה שקראתי בעיון רב את כל פרטי המכרז על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי ומסכים לתנאים, לדרישות המכרז ולתנאים הכלליים והמיוחדים, המהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומודיע בזה שהצעתי ערוכה על פי דרישותיו.
2. הנני מצהיר שקיבלתי את כל ההסברים בכל הקשור למכרז ומתחייב למתן שירותי אמבולנס פרטי ע"פ המפורט בהמשך.
3. אם תתקבל הצעתי, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע את כל האמור בתנאי המכרז, המפורטים בכל הטפסים והמסמכים המצורפים אליו ובהתאם לתנאי החוזה המצ"ב.
4. אם תתקבל הצעתי, הנני מתחייב לחתום עמכם על חוזה, תוך 10 ימים מתאריך הודעתכם על זכייתי במכרז ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז יהיו חלק בלתי נפרד מן החוזה ומשלימים זה את זה.
5. איני רשאי להסב לאחר את החוזה או כל חלק ממנו וכן איני רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות וחובה לפי החוזה אלא אם כן המזמין נתן הסכמתו מראש ובכתב וגם במקרה זה אמשיך להיות אחראי כלפי המזמין, בכל הנוגע לביצוע חוזה זה.
6. אם לא אחתום על החוזה כאמור לעיל ו/או אפר התחייבות כלשהי, אני מצהיר כי ידוע לי שתהיו רשאים לממש את הערבות הבנקאית וכן למסור את ביצוע השירות נשוא המכרז לאחרים.
7. הנני מצרף בזאת ערבות בנקאית ע"ס 20,000 ש"ח, לתקופה של 90 יום [ערבות מכרז]. הערבות תשמש להבטחת ביצוע התחייבויותי עפ"י הצעתי למכרז זה. הערבות לעיל תומר בערבות ביצוע, אם אזכה במכרז.
8. ההצעה תחשב כעומדת בתוקפה, על כל פרטיה, למשך 90 יום, מהמועד האחרון להגשת ההצעות.
9. הנני מצהיר כי לכל רכבי האמבולנסים המוצעים על ידי במכרז קיים אישור הפעלה בתוקף מטעם משרד הבריאות והם עומדים בקריטריונים של משרד התחבורה לתקנות התעבורה.



10. גובה ערבות החוזה כבטחון למילוי ההתחייבויות, עפ"י החוזה שייחתם עם הקבלן יהיה 20,000 ₪ [ערבות חוזה].

הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותוקפה יהיה למשך 13 חודשים מיום חתימת ההסכם ותחודש עם חידוש/הארכת ההסכם.

11. להלן פירוט המסמכים, אשר הגשתם מהווה תנאי להשתתפות במכרז וידוע לי שאי מילוי ו/או אי צרוף מסמך כל שהוא ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז, עלולים לגרום לאי הבאת הצעתי לדיון בוועדת המכרזים ולפסילת הצעתי;

א. טופס הגשת הצעה חתום וממולא;

ב. תשקיף למשתתף במכרז כולל רשימת הנהגים וכלי הרכב;

ג. דרישות כלליות לביצוע הסעות מטופלים ע"י אמבולנסים חתום;

ד. הסכם לביצוע הסעות מטופלים חתום בכל דף ודף;

ה. אישור מעו"ד/רו"ח על בעלי זכויות החתימה מטעם המציע;

ו. אישור ניהול ספרים כחוק;

ז. אישור מעודכן על עוסק מורשה לתשלומי מע"מ;

ח. ערבות בנקאית ע"ס 20,000 ש"ח בתוקף ל- 90 יום מיום הגשת הצעה למכרז;

ט. אישור חברת הביטוח על דרישות הביטוח של המזמין, כי המציע מבוטח בהתאם למפורט בדרישות הביטוח הכלולות במכרז זה;

י. אישור תקף ממשרד הבריאות לניהול והפעלת חברת האמבולנסים פרטית;

י"א. אישור בדבר רכישת מסמכי המכרז;

י"ב. מסמך הבהרות [ככל שיהיה] חתום.

י"ג. הצגת פוליסות ביטוח עבור מספר כלי הרכב הנדרש במכרז זה.

י"ד. נספח סודיות

שם המציע: _____ מס' עוסק מורשה: _____

חתימה: _____ כתובת: _____

מס' ת.ז.: _____ טלפון: _____

תאריך: _____ פקס: _____

חותמת וחתימת

החברה/הקבלן: _____



מפרט כללי

דרישות כלליות לביצוע הסעות ע"י אמבולנסים

כללי

1. מוצג להלן מפרט תנאים וכללים לקבלת הצעות מחברות אמבולנסים פרטיים.

הקבלנים מוזמנים להציע הצעות לביצוע:

1.1 הסעות מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה לבתייהם על חשבון המטופלים או בני משפחתם. התמורה והאחריות בגין הגביה תחול על הקבלן המבצע בלבד.

1.2 העברת מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה מהמרכז הרפואי לבתי חולים אחרים, או מוסדות שונים, או מכוונים, באמבולנס רגיל/ביטחון ע"פ דרישת המרכז ע"ש א. וולפסון ועל חשבון המרכז.

1.3 העברת מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה מהמרכז הרפואי לבתי חולים אחרים, או למוסדות שונים, או למכוונים, באמבולנס מסוג נט"ן/אט"ן ע"פ דרישת המרכז. בכל נסיעה יהיה לפחות אחד העובדים בוגר קורס רפואי לנהגי אמבולנס, חובש, אח או רופא בניידת נט"ן ע"פ ההיתר הניתן ע"י משרד הבריאות להפעלת אמבולנס נט"ן.

כללים והתחייבויות

2. להלן הכללים הנדרשים לביצוע ההסעות הנ"ל:

2.1 הקבלן נדרש לבצע את העבודה כפי שהתחייב וללא תקלות. המרכז שומר לעצמו את הזכות להגדיר מהי תקלה. בכל מקרה של הפרת הוראות הסכם זה לרבות תקלה במתן השירות הניתן ע"י הקבלן, שבגינה יחויב המרכז בתשלום כלשהו, יחויב הקבלן בתשלום זה.

2.2 על הקבלן מוטלת האחריות לבצע הסעות באמבולנסים חלופיים שווה ערך לאמבולנס שהוזמן ועם צוות חלופי שווה ערך בכל מקרה של תקלה. (האמבולנסים החלופיים ונהגיהם יעמדו בכל התנאים הנדרשים עפ"י מכרז זה).

2.3 הקבלן יציג פוליסות ביטוח ואישור על קיום ביטוחים ורישיונות מתאימים לכל סוג פעילות והשירותים הקבועים בהסכם זה, בהתאם לכל דין לרבות נהלי משרד הבריאות. **מודגש ומובהר כי על כל האישורים והרישיונות להיות בתוקף ביום הגשת הצעה.**

2.4 הקבלן ימלא אחר הוראות המורשים מטעם המרכז הרפואי (שיקבעו עפ"י החלטת המרכז).

2.5 הזמנות אמבולנסים ע"י המטופלים והמשפחות על חשבונם תבוצענה בטלפון.

2.6 הקבלן יפעיל מוקד טלפוני שיענה 24 שעות ביממה לטלפונים מהמחלקות ויקבל את ההזמנות להסעת מטופלים, המרכז ישקול להעמיד לרשות הקבלן קו מקוצר לצורך מתן השירות למרכז.

2.7 הקבלן מתחייב כי בעת הזמנת אמבולנס יתייצב האמבולנס בפתח חדר המיון ו/או בכל מקום אחר שיקבע המרכז בהקדם האפשרי, לא יאוחר מ- 20 דקות מקבלת הקריאה. מובהר לקבלן כי מועד הקריאה נרשם על ידי המזמין ומחייב את הקבלן להתייצב במועד.

2.8 בעת הזמנת אמבולנס מראש, ע"י קביעת שעה מדויקת להסעה, יש להתייצב בשעה שנקבעה



במדויק.

2.9 מובהר כי ככל שהאמבולנס שהוזמן לא יתייצב מסיבה כל שהיא בתוך 20 דקות מרגע הקריאה או לא יתייצב בשעה היעודה, למזמין שמורה הזכות לפנות ללא כל דיחוי לגורם אחר על מנת לבצע את ההסעה. במקרה כזה המזמין יחייב את הקבלן המאחר בעלות הנסיעה.

2.10 הקבלן מתחייב להיענות לקריאות בכל ימות השנה, לרבות ימי כיפור, חגים ומועדים ולרבות עתות חירום, 24 שעות ביממה.

2.11 המרכז ידאג לידע את עובדי מחלקות המרכז על חתימת הסכם עם הקבלן הזוכה כולל פרסום המחירים על פיהם הוא מחויב כלפי המטופלים כאשר ההסעה היא על חשבונם.

2.12 הקבלן מתחייב כי לכל האמבולנסים קיים אישור הפעלה בתוקף מטעם משרד הבריאות והם עומדים בקריטריונים של משרד התחבורה בהתאם לתקנות התעבורה. על הקבלן לוודא כי יש ברשותו הרישיונות כאמור, תקפים במשך כל תקופת ההתקשרות, לרבות תקופת הארכה ככל שיהיו.

2.13 האמבולנסים יהיו מרושתים ברשת אלחוט /סלולארי ותהיה יכולת לדבר ישירות עם מורשה המרכז בכל שעות היממה.

2.14 האמבולנסים שיספקו שרות למרכז, חייבים לשאת את כל הציוד הרפואי והמשקי התקני לאמבולנס כפי שמפורט בנספחים ד' – ה' – ו' ובהתאם לנוהלי הפעלת אמבולנסים פרטי/ אט"ן / נט"ן של משרד הבריאות, הרצ"ב.

2.15 לעניין אמבולנסים: בהתאם להוראות מחלקת רישוי ופיקוח על האמבולנסים במשרד הבריאות, יש לעמוד בדרישות הבאות:
אמבולנס רגיל יכלול צוות של חובש / נהג אמבולנס.
אמבולנס ביטחון יכלול צוות של חובש / נהג וחובש מלווה.
אמבולנס נט"ן יכלול צוות של נהג / חובש, פרמדיק ורופא או פרמדיק (המשמש גם כנהג הנט"ן) ורופא.

אט"ן – צוות של נהג / חובש ופרמדיק
תנאי זה אינו פוטר את החברה מאחריותה לטיפול נאות במטופל ע"י הצוות הנדרש בהתאם למתחייב בכל מקרה לגופו. היינו, אם נדרש בנוסף לנהג (בוגר קורס נהגי אמבולנס) מלווה רפואי נוסף, מחובתו של הקבלן לדאוג לנוכחות המלווה הרפואי כאמור.

2.16 על המציע לצרף ערבות בנקאית לא צמודה לקיום כל ההתחייבויות והתנאים אשר בהצעתו על סך 20,000 ש"ח בתוקף ל- 90 יום מיום הגשת הצעתו;
במידה ולא יזכה במכרז – הערבות תוחזר עם פרסום תוצאות המכרז.
במידה ויזכה במכרז גובה ערבות הביצוע שימציא הקבלן הזוכה כבטחון למילוי ההתחייבויות עפ"י החוזה שיחתם עמו יהיה 20,000 ₪, ותוקפה יהיה למשך 13 חודשים מיום חתימת ההסכם.

2.17 למרות האמור לעיל המרכז שומר לעצמו את הזכות לממש את הערבות [כולה או חלקה] אם יודיע לקבלן על זכייטו ותוך 15 יום מיום ההודעה יסרב הקבלן לחתום על החוזה ו/או לבצע את העבודה בהתאם להתחייבויותיו במסמכי המכרז.

3. הקבלן נדרש לצרף להצעתו את כל המסמכים המתייחסים אליה, כדלקמן:

א. פרוט ניסיון קודם בנושא המכרז (כמפורט בנספח א' – תשקיף).

ב. מספר האמבולנסים שבבעלותו (ובלבד שהם שישה ומעלה). האמבולנסים יצוידו בציוד



רפואי ומשקי (כמפורט בנספחים ד' – ה' – ו'). ובהתאם לנוהלי הפעלת אמבולנסים של משרד הבריאות, נהלים מס' 02-03-04/05 בפרק הפעלת אמבולנסים.

ג. ותק ומספר שנות פעילות כקבלן אמבולנסים מורשה (כמפורט בנספח א').

ד. רשימת לקוחות וממליצים (כמפורט בנספח א').

ה. אישור תקף ממשד התחבורה ומשרד הבריאות על רישיון להפעלת אמבולנסים.

ו. רישיונות רכב תקפים לאמבולנסים (כמפורט בנספח ג').

ז. רישיונות נהיגה מתאימים לנהגים (לצד צילומים).

ח. פוליסות ביטוח תקפות לרכב ולנוסעים (לצד צילומים).

ט. רשימת נהגי האמבולנסים בפירוט: תעודת זהות, שם משפחה, שם פרטי, כתובת, מספר טלפון (כמפורט בנספח ב').

י. בוטל

י"א. הצעת התמורה עבור פרק רלוונטי.

י"ב. במידה והעסק הנו בבעלות אישה, יש לצרף מסמכים לראיה.

י"ג. יש לצרף עותק מהקבלה על רכישת מסמכי מכרז

י"ד. יש לצרף מסמכי הבהרות, ככל שיהיו, חתומים ע"י המציע

4. מודגש בזאת שהמרכז אינו מתחייב למספר הסעות יומי/חודשי או שנתי. כמו כן אין המרכז מתחייב לכמות הסעת המטופלים על חשבונו לבתי חולים/מוסדות/מכונים שונים.

ובמידה והמרכז אינו מקבל מענה מהיר ומידי מהספק הזוכה, הוא רשאי לפנות לספק אחר לצורך ביצוע ההסעה, לפי שיקול דעתו.

5. תנאי ההצמדה יהיו על פי הוראות החשב הכללי הרלוונטיות המתעדכנות מעת לעת.

6. הקבלן יגיש דו"ח ביצוע חודשי שבו צוינו:

(א) מספר הנסיעות החודשי.

(ב) יעד הנסיעה.

(ג) שם המחלקה ממנה נלקח המטופל.

7. הסעות מטופלים על חשבון המרכז יבוצעו אך ורק לאחר קבלת טופס חתום על ידי הנהלת המרכז, המאשר את הנסיעה וייעדה. התשלום יבוצע בתנאי תשלום של שוטף + 60 יום מהחודש שבו הוגשו החשבוניות בצרוף הטופס החתום המאשר את הנסיעה כאמור.

8. קבלן יוכל להגיש הצעה למכרז זה רק בתנאי שהוא ונהגיו שיעבדו עם המרכז לא הורשעו בעבירות פליליות עם קלון ב – 5 השנים האחרונות.

9. המרכז יהא רשאי לפסול הצעה של מציע שב- 5 השנים האחרונות ההתקשרות עמו הופסקה ע"י משרד הבריאות ו/או בתי חולים ממשלתיים אחרים ו/או בי"ח עצמו, ומטעמים של חוסר שביעות רצון מהשירות שניתן על ידו.



10. המרכז יהא רשאי לפצל את ההתקשרות נשוא המכרז לפי שיקול דעתו.

אופן הגשת ההצעה ואמות מידה

11. כל חברה רשאית להגיש הצעה בנפרד לכל אחד מהסעיפים הרשומים מטה ואינה מחויבת להגיש הצעה על כל הרכיבים הבאים :

א. - לשירות אמבולנסים רגיל/ביטחון

טווח עד	שקלול	עיר	ע"ח ב"ח		ע"ח משפחות	
			כיוון אחד	הלוך וחזור	כיוון אחד	הלוך וחזור
			70%	20%	8%	2%
דוגמאות						
6 ק"מ	35%	ים	המרכז הרפואי לבריאות הנפש ע"ש אברבנאל			
12 ק"מ	35%	ת"א	המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי, (איכילוב)			
20 ק"מ	20%	ר"ג	המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא, תל השומר			
50 ק"מ	4%	באר יעקב	המרכז הרפואי אסף הרופא, צריפין			
60 ק"מ	3%	באר יעקב	המרכז הרפואי גריאטרי שמואל הרופא			
110 ק"מ	3%	אשקלון	המרכז הרפואי ע"ש ברזילי			
		חדרה	המרכז הרפואי הלל יפה			
		חיפה	המרכז הרפואי רמב"ם			
	100%					
	10%		זמן המתנה מעל חצי שעה הזעקה של ניידת ללא פינוי			
	60%					
	40%					
	100%					

נוסחת שקלול ההצעות : $90\% * 70\%$ ערך ההצעה לפי יעדים

הסבר לטבלה :

הטבלה משקפת את השקלול שניתן לכל תא בטבלה .

לדוגמא הסעה לבי"ח אברבנאל :

התא הראשון : הסעה לכיוון אחד לבי"ח אברבנאל – בת ים מהווה 22.05% מהשקלול הכולל .

מאחר ו70% מהשקלול ניתן לכיוון אחד בהסעות הממומנות ע"י ביה"ח וה- 30% הנותרים הינם :

20% הלוך וחזור ע"י ביה"ח ועוד 10% לפעילות ע"ח המשפחות.

90% מבטא את שקלול ההסעה עם זמן המתנה או בהזעקת ניידת ללא פינוי והמשקל היחסי

בתוך ה-90% מהווה 35% שכן, אחד היעדים הפופולריים לשינוע מהווה לבי"ח אברבנאל.

לנוחיות המציע רצ"ב טבלה נוספת שקלול כל הפרמטרים כפי שהוסבר לעיל.



טווח עד		שקלול		עיר	ע"ח בי"ח		ע"ח משפחות	
6 ק"מ	12 ק"מ	20 ק"מ	50 ק"מ		כיוון אחד	הלוך וחזור	כיוון אחד	הלוך וחזור
35%	35%	20%	4%	בת ים	22.05%	6.30%	2.52%	0.63%
35%	20%	4%	3%	ת"א	22.05%	6.30%	2.52%	0.63%
35%	20%	4%	3%	ר"ג	22.05%	6.30%	2.52%	0.63%
20%	4%	3%	3%	באר יעקב	12.60%	3.60%	1.44%	0.36%
20%	4%	3%	3%	באר יעקב	2.52%	0.72%	0.29%	0.07%
60 ק"מ	110 ק"מ	100%	100%	אשקלון	1.89%	0.54%	0.22%	0.05%
60 ק"מ	110 ק"מ	100%	100%	חדרה	1.89%	0.54%	0.22%	0.05%
60 ק"מ	110 ק"מ	100%	100%	חיפה	1.89%	0.54%	0.22%	0.05%
60 ק"מ	110 ק"מ	100%	100%	זמן המתנה מעל חצי שעה	5.40%	1.62%	0.60%	0.18%
60 ק"מ	110 ק"מ	100%	100%	הזעקה של נידת ללא פיני	3.60%	1.08%	0.40%	0.12%
100%	100%	100%	100%					

הערות:

1. בכל מקרה התעריפים לא יעלו על מחירי מד"א מעודכנים פחות 20%
2. בנסיעה הלוך וחזור המתנה עד חצי שעה ראשונה כלולה.
3. המחירים אינם כוללים מע"מ.

אמבולנס מסוג ביטחון ע"פ הנוסח הקבוע בפקודת התעבורה, תשכ"א – 1961: "רכב בטחון" -או אמבולנס שניתן לגביו אישור על היותו רכב ביטחון מאת מנהל משרד הבריאות או מטעמו, אופנוע להגשת עזרה ראשונה, רכב של משטרת ישראל או של צבא-הגנה-לישראל, רכב לכיבוי שריפות, רכב שיטור משולב ובלבד שמצוי בו שוטר, ורכב אחר שאושר על ידי רשות הרישוי כרכב בטחון, כשהם מפיצים בפנס מיוחד אור מהבהב אדום, כחול, כחול-צהוב או כחול-אדום ומשמיעים אות אזעקה בסירנה;..."

ב. - ניידות טיפול נמרץ

1. לשרות אמבולנס נט"ן: ניידת לטיפול נמרץ (נט"ן): אמבולנס בטחון המיועד לטפל במטופלים ובפצועים קשים ברמת טיפול מתקדמת, באמבולנס לפחות שלושה אנשי צוות: רופא, פרמדיק ונהג אמבולנס- חובש רפואת חרום. האמבולנס מצויד בכל הציוד המשוכלל ביותר להגשת סיוע רפואי מתקדם למטופלים ולפצועים (ALS).

2. לשירות אמבולנס אט"ן: אמבולנס טיפול נמרץ (אט"ן): נהג + פרמדיק

אמות מידה לגבי אט"ן ונט"ן – אפשרויות ב' 1-2

90% מחיר – אחיד לכל מקום
6% המתנה מעל חצי שעה
4% - הזעקה ללא פינוי

הערות:

1. בכל מקרה התעריפים לא יעלו על מחירי מד"א מעודכנים פחות 20%
2. בנסיעה הלוך וחזור, המתנה עד חצי שעה ראשונה כלולה.
3. המחירים אינם כוללים מע"מ.



תקופת ההתקשרות

ההתקשרות בין המזמין לבין הקבלן הזוכה תהיה למשך שנה אחת, אך המזמין יהא רשאי להאריכה כל שנה, לשנה נוספת עד לתקופה כוללת של 4 שנים, וזאת באישור ועדת המכרזים של המזמין ובכפוף לכל דין.

הצהרת המציע:

אני מאשר בזה שקראתי והבנתי את כל הדרישות המבוקשות בבקשה למכרז זה ואני מתחייב, שבמידה ואזכה, אמלא את כל תנאיו כמפורט.

חתימת המציע:

שם: _____ חתימה: _____

תאריך: _____



נספח א'

תשקיף למשתתף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהן :

1. שם החברה / הקבלן המציע : _____

2. מס' החברה (הרשום ברשם החברות) : _____

3. כתובת החברה : _____

4. שמות הבעלים : _____ מס' ת.ז. : _____

5. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י החברה/הקבלן (במועד הגשת ההצעה)

5.1. פירוט הכוח המנהלי : _____

5.2. פירוט הכח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות) : _____

5.3. פירוט הכח הפיקוחי : _____

5.4. פירוט הציוד/כלי הרכב : _____

5.5. פירוט מתקני השרות : _____

6. תחנות אמבולנסים : _____

ומספר רכבים כ"א מהם : _____

7. אישור משרד התחבורה על הבעלים : _____
(לצרף צילום אישור בתוקף).



המשך נספח א'

8. מקומות עבודה נוכחיים :-

8.1

שם המקום	סוג העבודה/הציוד	מס' עובדים

8.2. שמות האנשים שניתן לקבל מהם חוות דעת. נא לפרט כתובות וטלפונים (בהתייחס לעבודות המפורטות לעיל):

9. מקומות עבודה בעבר :-

שם המקום	סוג העבודה/הציוד	מס' עובדים	התחלת העבודה	מועד סיום

10. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים, הציוד וכו' המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם ביצוע הנדרש במרכז.

תאריך: _____ שם המציע: _____ חתימת המציע: _____



נספח ד'

ציוד רפואי ומשקי לאמבולנס - פרטי (רגיל)

להלן רשימת ציוד מינימלי הנחוץ לצורך הפעלת אמבולנס פרטי "רגיל" להובלת מטופלים/פצועים.

1. ציוד רפואי

א. ציוד חבישה

- 1 יח' מספרים לחומר עם כפתור
- 2 יח' חוסם עורקים 200 מ"מ
- 20 יח' פד גזה סטרילי 3X3
- 5 יח' תחבושת שדה אישית
- 2 יח' תחבושת שדה בינונית
- 10 יח' משולשי בד
- 3 יח' מיקופור (פלסטר)

ב. ערכת החייאה

- 1 יח' מפוח להנשמה 1000 סמ"ק (מבוגר)
- 1 יח' מסכת הנשמה מס' 2
- 1 יח' מסכת הנשמה מס' 5
- 1 יח' שקי העשרה לאמבו
- 1 יח' מפוח להנשמה (תינוק)
- 1 יח' מסכת הנשמה מס' 1
- 1 יח' צינור העשרה לאמבו
- 1 יח' משאבת רגל (סקשן)
- 5 יח' קטטר לסקשן (קטן + גדול)
- 2 יח' מעביר אויר מס' 0
- 2 יח' מעביר אויר מס' 00
- 2 יח' מעביר אויר מס' 1
- 2 יח' מעביר אויר מס' 2
- 2 יח' מעביר אויר מס' 3
- 3 יח' מעביר אויר מס' 4
- 1 יח' מסכת כיס להנשמה

ג. מערכת חמצן

- 1 יח' ערכת מיכל חמצן ניידת מסוג D + ווסת
- 1 יח' מיכל חמצן מסוג D (רזרבה)
- 10 יח' מסכת חמצן 100% מבוגר
- 5 יח' מסכת חמצן 100% ילד
- 1 יח' מיכל חמצן נייד מסוג H + ווסת (מקובע לאמבולנס)

ד. ציוד רפואי נוסף

- 3 יח' צווארונים פילדלפיה (1 יח' מכל גודל) או 3 יח' מתכוונן
- 1 יח' סטטוסקופ
- 1 יח' מד לחץ דם
- 1 יח' ערכת לידה
- 3 יח' סט (קומפלט) לעירווי נוזלים (500 סמ"ק)



נספח ד' - המשך

2. ציוד כללי

א. ציוד בסיס

- 1 יח' שמיכות צמר
- 1 יח' שמיכות קיץ
- 1 יח' כרית + ציפית
- 5 יח' סדינים ח"פ (סדין שאינו ח"פ יסומן בשם החברה)
- 2 יח' סדין בד
- 2 יח' גליל מגבת נייר
- 1 יח' סבון נוזלי
- 1 יח' כיליה
- 1 יח' בקבוק לשתן (גבר)
- 1 יח' סיר לשתן (אישה)
- 2 בקבוק מים (1 ליטר) סגור + כוסות ח"פ
- 1 יח' פח למחטים וציוד מזוהם (להשמדה)
- 2 חב' כפפות חד פעמי (200 יח')

ב. אלונקה ואמצעי הובלה

- 1 יח' אלונקת גלגלים
- 1 יח' כסא להובלה מתקפל
- 1 יח' אלונקת שדה מתקפלת
- 1 יח' לוח גב אלומיניום + 3 רצועות

ג. ציוד להגנת העובד

- 3 יח' מסכות פה חד פעמיות
- 3 יח' משקפי מגן או מסכות חד פעמיות
- 1 יח' מטף כיבוי אש
- 2 יח' אפודות זוהר
- 1 פנס מופעל סוללות (רנאור) או פנס נטען ע"י הרכב
- תאורת אמבולנס פנימית מתאימה
- 2 יח' שקים לאיסוף פסולת מזוהמת מסומנות
- 1 יח' פנס ראש + סוללות

ד. ציוד נהג

- גלגל רזרבי + ציוד להחלפת גלגל באמבולנס
- 1 יח' ווסט זוהר, דרישת משרד התחבורה
- כל ציוד המתאים לכלי הרכב ע"פ דרישות משרד התחבורה.



נספח ה'

ציוד רפואי ומשקי לאמבולנס פרטי - (ביטחון)

להלן רשימת ציוד מינימאלי הנחוץ לצורך הפעלת אמבולנס פרטי "ביטחון" להובלת מטופלים/פצועים.

1. ציוד רפואי

א. ציוד חבישה

- 1 יח' מספרים לחומר עם כפתור
- 2 יח' חוסם עורקים 200 מ"מ
- 20 יח' פד גזה סטרילי 3X3
- 5 יח' תחבושת שדה אישית
- 2 יח' תחבושת שדה בינונית
- 10 יח' משולשי בד
- 3 יח' מיקופור (פלסטר)

ב. ערכת החייאה

- 1 יח' מפוח להנשמה 1000 סמ"ק (מבוגר)
- 1 יח' מסכת הנשמה מס' 2
- 1 יח' מסכת הנשמה מס' 5
- 1 יח' שקי העשרה לאמבו
- 1 יח' מפוח להנשמה (ילד/תינוק)
- 1 יח' מסכת הנשמה מס' 1
- 1 יח' צינור העשרה לאמבו
- 1 יח' משאבת רגל (סקשן)
- 5 יח' קטטר לסקשן (קטן+ גדול)
- 2 יח' מעביר אויר מס' 0
- 2 יח' מעביר אויר מס' 00
- 2 יח' מעביר אויר מס' 1
- 2 יח' מעביר אויר מס' 2
- 2 יח' מעביר אויר מס' 3
- 3 יח' מעביר אויר מס' 4
- 1 יח' דפיברילטור חצי אוטומטי
- 1 יח' מסכת כיס להנשמה

ג. מערכת חמצן

- 1 יח' ערכת מיכל חמצן ניידת מסוג D + ווסת
- 1 יח' מיכל חמצן מסוג D (רזרבה)
- 10 יח' מסכת חמצן 100% מבוגר
- 5 יח' מסכת חמצן 100% ילד
- 1 יח' מיכל חמצן ניח מסוג H + ווסת (מקובע לאמבולנס)

ד. ציוד רפואי נוסף

- 3 יח' צווארונים פילדלפיה (1 יח' מכל גודל) או 3 יח' מתכוונן
- 1 יח' סטטוסקופ
- 1 יח' מד לחץ דם
- 1 יח' ערכת לידה
- 3 יח' סט (קומפלט) לעירווי נוזלים (500 סמ"ק)



נספח ה' - המשך

2. ציוד כללי

א. ציוד בסיס

- 1 יח' שמיכות צמר
- 1 יח' שמיכות קיץ
- 1 יח' כרית + ציפית
- 5 יח' סדינים ח"פ (סדין שאינו ח"פ יסומן בשם החברה)
- 2 יח' סדין בד
- 2 יח' גליל מגבת נייר
- 1 יח' סבון נוזלי
- 1 יח' כיליה
- 1 יח' בקבוק לשתן (גבר)
- 1 יח' סיר לשתן (אישה)
- 2 בקבוק מים (1 ליטר) סגור + כוסות ח"פ
- 1 יח' פח למחטים וציוד מזוהם (להשמדה)
- 2 חב' כפפות חד פעמי (200 יח')

ב. אלונקה ואמצעי הובלה

- 1 יח' אלונקת גלגלים
- 1 יח' כסא להובלה מתקפל
- 1 יח' אלונקת שדה מתקפלת
- 1 יח' לוח גב עץ + 3 רצועות
- 1 יח' לוח גב אלומיניום + 3 רצועות

ג. ציוד להגנת העובד

- 3 יח' מסכות פה חד פעמיות
- 3 יח' משקפי מגן או מסכות חד פעמיות
- 1 יח' מטף כיבוי אש
- 2 יח' אפודות זוהרות
- 1 פנס מופעל סוללות (רנאור) או פנס נטען ע"י הרכב
- תאורת אמבולנס פנימית מתאימה
- 2 יח' שקים לאיסוף פסולת מזוהמת מסומנות
- 1 יח' פנס ראש + סוללות

ד. ציוד נהג

- גלגל רזרבי + ציוד להחלפת גלגל באמבולנס
- 1 יח' ווסט זוהר, דרישת משרד התחבורה
- כל ציוד המתאים לכלי הרכב ע"פ דרישות משרד התחבורה



נספח ו'

תקן ניידת טיפול נמרץ

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
חמצן וציוד הנשמה					
1	מע' הנשמה אוטומטית	יח'	1	-	-
2	ווסת חמצן למיכל 20 ליטר	יח'	1	-	-
3	מיכל חמצן "H" 2.0 ליטר	יח'	1	-	-
4	מיכל חמצן "D" 2.4 ליטר	יח'	4	2	-
5	ערכת הנשמה למבוגרים (תקן מלא)	ער'	1	-	-
6	ערכת לרינגוסקופ (תקן מלא)	ער'	1	-	-
7	מנתב אויר מס' 1	יח'	2	-	-
8	מנתב אויר מס' 2	יח'	2	-	-
9	מנתב אויר מס' 3	יח'	2	-	-
10	מנתב אויר מס' 4	יח'	2	-	-
11	משחת לידוקאין 2%	יח'	1	-	-
12	פלומטר לחמצן + תקע (על הקיר)	יח'	1	-	-
13	אטם (רזרבה) בלון חמצן גדול + קטן	יח'	2	-	-
14	צינור הרדמה מגיל מס' 6	יח'	4	1	-
15	צינור הרדמה מגיל מס' 6.5	יח'	4	1	-
16	צינור הרדמה מגיל מס' 7	יח'	4	1	-
17	צינור הרדמה מגיל מס' 7.5	יח'	4	1	-
18	צינור הרדמה מגיל מס' 8	יח'	4	1	-
19	צינור הרדמה מגיל מס' 8.5	יח'	4	1	-
20	שרוך לקיבוע טובוס	יח'	5	2	-
21	צינור חמצן משקפיים	יח'	3	2	-
22	מסיכת חמצן עם שקית העשרה (רזרבה)	יח'	10	2	-
23	מפוח הנשמה רזרבי +מסיכה	יח'	1	-	-
24	סט (מסכה) לאינהלציה מבוגר	יח'	5	1	1
שאיבה					
1	סקשן ידני (ברכב)	יח'	1	1	-
2	קטטר שאיבה מס' 8	יח'	10	2	-
3	קטטר שאיבה מס' 10	יח'	10	2	-
4	קטטר שאיבה מס' 16	יח'	10	2	-
5	קטטר שאיבה מס' 18	יח'	10	2	-
נוזלים עירווי וציוד נלווה					
1	RINGER HARTMN 500 ml	אמפ'	3	1	-
2	0.9% SODIUM CHLORIDE 500 ml	אמפ'	5	1	1
3	0.9% SODIUM CHLORIDE 100 ml	אמפ'	5	2	1
4	סט לעירווי נוזלים	יח'	10	4	3
5	סט סופר טיפות ידני	יח'	3	1	1



נספח ו' (המשך)

תקן ניידת טיפול נמרץ

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
נוזלים עירווי וציוד נלווה (המשך)					
6	ונפלון מס' 14	יח'	10	1	-
7	ונפלון מס' 18	יח'	10	5	4
8	ונפלון מס' 20	יח'	10	5	4
9	ונפלון מס' 22	יח'	10	5	4
10	ברז פלסטי 3 כיוונים	יח'	3	2	1
11	מחט פרפר מס' 21	יח'	3	1	-
12	מחט פרפר מס' 23	יח'	3	1	-
13	מחט פרפר מס' 25	יח'	3	1	-
14	פד גזה לא סטרילי	חב'	100	20	20
15	פד לחיטוי עור (ספונגי'טה)	יח'	100	20	20
16	חוסם עורקים	יח'	2	1	1
17	מיקרופור	יח'	5	2	2
הזרקה					
1	מזרק 2.5 cc	יח'	20	5	5
2	מזרק 5 cc	יח'	20	5	6
3	מזרק 10 cc	יח'	20	5	4
4	מזרק 20 cc	יח'	20	5	
5	מזרק 50 cc	יח'	4	1	1
6	מחט לואר 19	יח'	25	20	10
7	מחט לואר 21	יח'	25	20	10
תרופות					
1	Amp. Aderaline 1 mg/1cc	אמפ'	30	15	15
2	Amp. Atropine 1 mg/1cc	אמפ'	15	5	10
3	Amp. Assival 10 mg/2cc	אמפ'	10	2	5
4	Amp. Amiodacore 150mg/3cc	אמפ'	6	1	4
5	Amp. Calcium 1 gr/10cc	אמפ'	2	1	2
6	Amp. Dormicum 5 mg/1cc	אמפ'	10	3	5
7	Amp. Dextrose 25 gr/50cc	אמפ'	4	2	1
8	Amp. Dopamine 200 mg/5cc	אמפ'	4	2	4
9	Amp. Fuside 20 mg/2cc-250mg/25cc	אמפ'	30	10	20
10	Amp. Ikacor 5 mg/2cc	אמפ'	10	5	6
11	Amp. Lidocaine 2%/10cc	אמפ'	5	2	3
12	Amp. Morphine 10 mg/1cc	אמפ'	-	-	3
13	Sodium Bicdonat 44.7 meq/50c	אמפ'	2	1	2
14	Amp. Nercan 0.4 mg/1cc	אמפ'	1	1	2
15	Amp. Pramin 10 mg/2cc	אמפ'	15	5	5
16	Amp. Pronesty1 1gr/10cc	אמפ'	2	1	1
17	Amp. Sodium Chloride 10cc	אמפ'	20	5	10



נספח ו' (המשך)

תקן ניידת טיפול נמרץ

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
תרופות (המשך)					
18	Sol. Aerovent	בק'	2	1	1
19	Sol. Ventolin	בק'	2	1	1
20	Isoket Spray	יח'	2	1	1
21	Amp. Isoket	יח'	5	2	2
22	Tab. Acamol 500mg	יח'	20	10	10
23	Tab. Aspirin 500mg	יח'	20	10	10
24	Tab. Assival 5mg	יח'	20	10	10
25	Tab. Cordil 5mg	יח'	30	10	20
26	Tab. Capoten 12.5mg	יח'	20	10	10
27	Tab. Optalgin 500mg	יח'	20	10	10
28	Amp. Magnezium 25g	יח'	2	1	1
29	Amp. Adenozine 6mg	יח'	12	4	6
30	Amp. Heparin	יח'	4	1	2
31	Amp. Solo-medrol	יח'	4	1	2
32	Amp. Ketamin	יח'	3	1	1

ציוד טראומה

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
1	לוח גב ארוך כולל 3 רצועות	יח'	2	-	-
2	צווארון פילדלפיה ילדים	יח'	1	-	-
3	צווארון פילדלפיה אדום	יח'	1	-	-
4	צווארון פילדלפיה כחול	יח'	1	-	-
5	צווארון פילדלפיה מתכווץ	יח'	1	-	-
6	ערכה לקיבוע ראש	יח'	1	-	-
7	ערכת טראומה וחבישה (תקן מלא)	יח'	1	-	-
8	ערכת נקז חזה	יח'	1	-	-
9	מד לחץ עם שעון לרכב	יח'	1	-	-
10	מוניטור (תקן מלא)	יח'	1	-	-
11	מכשיר א.ק.ג. (תקן מלא)	יח'	1	1	-
12	מלקחי פאן ישרות	יח'	1	-	1
13	מלקחי מגיל למבוגר	יח'	1	-	1
14	מספריים לחומר כס כפתור	יח'	1	-	1
15	סטטוסקופ	יח'	1	-	1
16	פלאפון	יח'	1	-	-
17	מכשיר פקס (כולל נייר) (לא חובה)	יח'	1	-	-
18	מד ריווי חמצן (פלסאוקסימטר)	יח'	-	-	1
19	גלוקומטר	יח'	-	-	1
20	ערכת ילדים (תקן מלא)	ער'	1	-	-



נספח ו' (המשך)

ציוד טראומה

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
ציוד אחר					
1	אלקטרודות (מדבקות) למוניטור	יח'	100	20	-
2	אלקטרודות (מדבקות) לקוצב לב	זוג	1	-	-
3	גליל נייר א.ק.ג. מוניטור	יח'	5	2	-
4	משחה (גיל) לדפיברילטור	יח'	1	-	-
5	סט לידה	יח'	1	-	-
6	סט לזונדה	ערי'	1	-	-
7	סקלפל ח"פ	יח'	1	-	1
8	סכין גילוח ח"פ	יח'	2	-	-
9	מד חום	יח'	1	-	1
10	תיק רופא	יח'	1	-	-
11	ערי' מיגון נגיפית	יח'	3	-	-
ציוד משקי					
1	בקבוק שתן פלסטי	יח'	1	-	-
2	סיר מיטה פלסטי	יח'	1	-	-
3	כסא מתקפל להעברת חולה	יח'	1	-	-
4	מיטת פרנו	יח'	1	-	-
5	שמיכה לחולה	יח'	1	-	-
6	סדינים למיטת חולה ח"פ	יח'	10	3	-
7	מי שתיה + (כוסות ח"פ)	יח'	1	-	-
8	מעיל גשם (עונתי) (לא חובה)	יח'	3	-	-
9	גליל נייר סופג	חב'	1	-	-
10	אלונקת שדה מתקפלת	יח'	1	-	-
11	פח לאיסוף פסולת רעילה	יח'	1	-	-
12	מטריה (עונתי)	יח'	1	-	-
13	כפפות ח"פ	חב'	2	0.5	-
14	טופס טיפול בנט"ן	פנקס	2	1	-
15	טופס סירוב פינוי	יח'	10	4	-
16	מחברת מעקב סמים	יח'	1	-	-
17	מעטפות	יח'	20	5	-
18	תעודת פטירה (כולל נייר קופי)	יח'	10	1	-
19	פנקס רשיונות לרכב	פנקס	1	-	-
20	ספר מפות	יח'	1	-	-
21	טופס פינוי ת"ד	יח'	10	2	-
22	גלגל רזרבי מתאים	יח'	1	-	-
23	ידית למגבה	יח'	1	-	-
24	מגבה מכני	יח'	1	-	-
25	כבל התנעה	זוג	1	-	-
26	מטף כיבוי	יח'	1	-	-
27	מפתח גלגלים	יח'	1	-	-
28	משולש אזהרה	יח'	1	-	-
29	פנס נישא	יח'	1	-	-



נספח ו' (המשך)

תקן ערכת החיאה למבוגרים

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות	קו אדום
1	מפוח הנשמה – מבוגר	יח'	1	-
2	מסיכה למפוח הנשמה מס' 2	יח'	1	-
3	מסיכה למפוח הנשמה מס' 5	יח'	1	-
4	שקית העשרה + צינורות חיבור	יח'	1	-
5	נתיב אויר מספר 1	יח'	1	-
6	נתיב אויר מספר 2	יח'	1	-
7	נתיב אויר מספר 3	יח'	1	-
8	נתיב אויר מספר 4	יח'	1	-
9	מכשיר סקשן – רגל	יח'	1	-
10	קטטר לסקשן מספר 18	יח'	2	2
11	קטטר לסקשן מספר 16	יח'	2	2
12	תיק החיאה ריק	יח'	1	-
13	כפפות ח"פ	יח'	2	10
14	בלון חמצן גדול D כולל וסת ומחברים	יח'	1	-
15	מסיכת חמצן עם שקית העשרה	יח'	1	-
16	מסכת חמצן – משקפיים	יח'	1	-
17	טובוסים בגדלים 6 – 8.5	סדרה	1	-
18	שסתום PEEP	יח'	1	-
19	ערכת לרינגוסקופ	יח'	1	-
20	סט לפיום קנה	יח'	1	-
21	סט לזונדה	יח'	1	-

תקן ערכת לרינגוסקופ

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות	קו אדום
1	ניצב ללהב + סוללות	יח'	1	-
2	להב עקום מספר 1	יח'	1	-
3	להב עקום מספר 2	יח'	1	-
4	להב עקום מספר 3	יח'	1	-
5	להב עקום מספר 4	יח'	1	-
6	להב מילר 1	יח'	1	-
7	להב מילר 2	יח'	1	-
8	סוללות רזרביות	יח'	2	-
9	משחת עזרקאין 2%	יח'	1	-
10	מזרק 10CC	יח'	1	-
11	תיק לערכת לרינגוסקופ	יח'	1	-
12	נורית לרינגוסקופ רזרבית	יח'	1	-
13	שרוך לקיבוע טובוס	יח'	3	1
14	טובוס 8.5 – 6	יח'	1	-
15	מכוון לטובוס אנדוטרכיאלי	יח'	1	-



נספח ו' (המשך)

תקן ערכת ילדים

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות
1	אמבו ילדים + מסיכה OA + צינור העשרה	יח'	1
2	מתאם כפות דפיבריטטור ילדים	יח'	1
3	מדל"ד ילדים	יח'	1
4	מסיכת חמצן עם שקית העשרה	יח'	2
5	מנתב אויר מספר 0	יח'	1
6	מנתב אויר מספר 00	יח'	1
7	טובוסים 2.5 – 6.5	יח'	1 מכל סוג
8	קטטר לסקשן 6 + 8	יח'	2 + 2
9	ונפלון 20G, 22G	יח'	1 + 1
10	פרפריות גודל 21, 23, 25	יח'	2 מכל סוג
11	סט אינהלציה לילדים	יח'	10
12	מכוון לטובוס אנדוטרכיאלי	יח'	1
13	מזרק תוך גרמי לילד	יח'	1

תקן תיק טראומה/חבישה

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות	קו אדום
1	משולש בד	יח'	10	2
2	תחבושת אישית	יח'	10	1
3	תחבושת בינונית	יח'	2	1
4	מסיכת כיס להנשמה	יח'	1	-
5	אגד חבישה	יח'	10	2
6	סד לקיבוע	יח'	1	-
7	מנתב אויר מספר 1	יח'	1	-
8	מנתב אויר מספר 2	יח'	1	-
9	מנתב אויר מספר 3	יח'	1	-
10	פד סטרילי	יח'	10	1
11	צמר גפן	חב'	1	-
12	מלע"כ	יח'	1	-
13	פינצטה לגוף זר	יח'	1	-
14	פנס כיס	יח'	1	-
15	ח.ע.	יח'	3	-
16	תחבושת אלסטית	יח'	1	-
17	בקבוק אלכוהול	יח'	1	-
18	בקבוק סביעור	יח'	1	-
19	בקבוק פולידין	יח'	1	-
20	אגד מדבק	יח'	3	2
21	פד לכויות	יח'	1	-
22	פלסטר בד	יח'	1	-
23	תיק ע.ר. ריק	יח'	1	-



נספח ו' (המשך)

תקן ערכת מוניטור

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות	קו אדום
1	מכשיר מוניטור + סליל נייר	יח'	1	-
2	סוללות מוניטור	יח'	3	2
3	סליל נייר	יח'	1	-
4	אלקטרודות למוניטור	יח'	50	5
5	כבל מוניטור	יח'	1	-
6	כבל לקוצב	יח'	1	-
7	מדבקות לקוצב	יח'	2	-
8	משחה לדפיברילציה	יח'	1	-
9	סכין גילוח ח.פ.	יח'	2	1
10	תיק נשיאה	יח'	1	-

תקן ערכת מכשיר א.ק.ג.

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות	קו אדום
1	מכשיר א.ק.ג. + גליל נייר	יח'	1	-
2	כבל חולה	יח'	1	-
3	כבל טעינה	יח'	1	-
4	פומפה רזרבית	יח'	1	-
5	קליפס	יח'	5	4
6	גליל נייר	יח'	2	-
7	פד לא סטרילי	יח'	20	5
8	תיק נשיאה	יח'	1	-



נספח ז'

נוסח כתב ערבות מכרז

שם הבנק _____

מס' הטלפון _____

מס' הפקס: _____

לכבוד המרכז ע"ש א. וולפסון

הנדון : ערבות מס' _____

לבקשת

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של 20,000 ₪

(במילים : עשרים אלף שקלים חדשים) _____ מתאריך :
(תאריך תחילת תוקף הערבות) _____

אשר תדרשו מאת : _____ (להלן "החייב")

בקשר עם מכרז מס' 4/17 למתן שירותי אמבולנס פרטי להסעת מטופלים.

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

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך _____ עד לתאריך _____ ועד בכלל.

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

כתובת סניף הבנק

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה

שם מלא

תאריך



נספח ח'

מדינת ישראל

חוזה

שנערך ביום _____ בחולון בין מדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון,
(להלן ביה"ח),

באמצעות _____
המורשים לחתום בשם ביה"ח ;

מצד אחד ;

לבין _____ ת.ז. _____ המען _____
(שם מלא)

_____ ת.ז. _____ המען _____
(שם מלא)

מלכ"ר/עוסק זעיר/מורשה מס' _____ (להלן : הקבלן)

מצד שני ;

הואיל : וביום 29/6/2017 פורסם מכרז מס' 4/17 למתן שירותי אמבולנס פרטי (להלן – המכרז),
אשר העתק ממנו מצורף לחוזה זה כתוספת א' מהווה חלק בלתי נפרד מחוזה זה ;

והואיל : והקבלן הגיש הצעה למכרז (להלן ההצעה) אשר העתק ממנה מצורף לחוזה זה כתוספת
ב'

והואיל : וועדת המכרזים בביה"ח החליטה ביוםלקבל את ההצעה ולהכריז על :

כזוכה במכרז _____

והואיל : המרכז הרפואי מעוניין בקבלת שירותי אמבולנס פרטי והקבלן הסכים לקבל עליו את
ביצוע ההסעות באמבולנס פרטי בהתאם לתנאים המפורטים בחוזה זה ובמכרז מס'
4/17 כדלקמן :

לפיכך הוצהר והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא לחוזה זה התוספות והנספחים המצורפות מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

2. בהסכם זה יהיו למונחים הבאים הפירושים שלהלן :



(א) "העברות" ו/או "הסעות" – העברת מטופלים ו/או הסעת מטופלים משטח המרכז אל

יעדים אחרים בכל רחבי הארץ, עם או בלי ליווי ו/או כל מטלה אחרת המוטלת על הקבלן ו/או עובדיו ו/או על מי מטעמו לבצע בכלי רכבו במסגרת השירותים הניתנים עפ"י הסכם זה, ע"י מזמין השירות.

(ב) אמבולנס מסוג ביטחון ע"פ הנוסח הקבוע בפקודת התעבורה, תשכ"א – 1961: "רכב בטחון" -או אמבולנס שניתן לגביו אישור על היותו רכב ביטחון מאת מנהל משרד הבריאות או מטעמו, אופנוע להגשת עזרה ראשונה, רכב של משטרת ישראל או של צבא-הגנה-לישראל, רכב לכיבוי שריפות, רכב שיטור משולב ובלבד שמצוי בו שוטר, ורכב אחר שאושר על ידי רשות הרישוי כרכב בטחון, כשהם מפיצים בפנס מיוחד אור מהבהב אדום, כחול, כחול-צהוב או כחול-אדום ומשמיעים אות אזהרה בזעקה בסירנה; "...

(ג) "צידוד" – כלי רכב, אביזרים, מכשירים, אמצעי קשר וכל אמצעי עזר המשמש לצורך מתן השירותים.

(ד) "שעות העבודה" – כל שעות היממה, 365 יום בשנה, ועותות חירום.

3. השירותים

א. הסעות מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה לבתייהם על חשבון המטופלים או בני משפחתם. התמורה והאחריות בגין הגביה תחול על הקבלן המבצע בלבד.

ב. העברת מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה מהמרכז הרפואי לבתי חולים, או מוסדות שונים, או מכוניים באמבולנס רגיל/ביטחון ע"פ דרישת המרכז ע"ש א. וולפסון ועל חשבון המרכז.

ג. העברת מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה מהמרכז הרפואי לבתי חולים, או מוסדות שונים, או מכוניים באמבולנס נט"ן או אט"ן ע"פ דרישת המרכז ועל חשבון המרכז.

הצהרות הקבלן והתחייבויותיו

4. הקבלן מצהיר כדלקמן:

(א) כי הינו עוסק מורשה, מנהל ספרים ומשלם מיסים כחוק.

(ב) כי מוסכם עליו, שחיוביו עפ"י הסכם זה אינם ניתנים להעברה או להמחאה לכל אדם או גוף אחר אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז.

(ג) הקבלן מתחייב לספק שירותי הסעות של מטופלים למוסדות הרפואיים ולכל יעד אחר, 24 שעות ביממה, 365 יום בשנה, לרבות בעתות חירום.

(ד) הזמנת אמבולנסים להסעות תבוצע טלפונית או באמצעות מוקד שירות.



(ה) בכל מקרה בו מוזמן אמבולנס מראש, ידאג הקבלן לכך שנהג יתייצב בשעה היעודה ולא יאחר מ-20 דקות מהשעה היעודה, ובמקום המדויק בו נתבקש להתייצב ע"י המזמין, חולה או בן משפחה.

(ו) מובהר כי ככל האמבולנס שהוזמן לא יתייצב מסיבה כל שהיא בתוך 20 דקות מרגע הקריאה או לא יתייצב בשעה היעודה, למזמין שמורה הזכות לפנות לגורם אחר על מנת לבצע את ההסעה. במקרה כזה המזמין יחייב את הקבלן המאחר בעלות הנסיעה.

(ז) הקבלן מתחייב להסיע מטופל אחד בלבד. במקרים חריגים הקבלן יפנה לנציג המזמין לקבלת אישור להסיע יותר ממטופל אחד. יש לתעד את מתן האישור. במקרה של העברת שני מטופלים ברכב אחד ההתחשבות תהיה כדלקמן: 75% עבור חולה, 150% עבור שניהם בסה"כ וזאת רק במקרה של אמבולנס ביטחון או אמבולנס רגיל.

(ח) הקבלן מתחייב לבצע השירות האמור ללא כל תקלה, כאשר למרכז הרפואי תהיה הזכות לקבוע מהי "תקלה".
היה ותקלה ואו הפרה ע"פ הוראות הסכם זה ארעה וגרמה נזק למרכז הרפואי, יישא הקבלן באחריות לפצות בגין נזק זה.

הפרת סעיף זה תהווה הפרה יסודית של ההסכם.

5. הקבלן מתחייב, כי יהיו בבעלותו, באזור מתן השירות לפחות 6 אמבולנסים שמתוכם לפחות 3 אמבולנסים ביטחון ולכל האמבולנסים קיים אישור להפעלת שרות אמבולנס פרטי רגיל/בטחון/וטיפול נמרץ מטעם משרד הבריאות ועומדים בקריטריונים של משרד התחבורה בהתאם לתקנות התעבורה.

6. הקבלן רשאי להקים על חשבונו מוקד הזמנות טלפוני.

7. המרכז יודיע לצוות העובדים במחלקות ובמרפאות אודות קיום מוקד ומספק הטלפון המקוצר לביצוע הזמנות לשירותי אמבולנס.

7.1 המרכז יעמיד קו פנימי בלבד לרשות הקבלן לצורך יצירת קשר עם מחלקות ומרפאות המרכז. הקבלן רשאי להזמין קו טלפון (בזק) חיצוני / מכשיר פקסימיליה על חשבונו.

8. הקבלן מתחייב להשתמש בכלי הרכב המתאימים לייעודם ולהצטייד בכל האישורים ו/או היתרים הנדרשים ע"י כל רשות מוסמכת לשם הפעלתם.

9. הקבלן מתחייב לקיום כלי רכב ונהגים זמינים לצורך מתן השירותים בכל עת.

10. הקבלן מתחייב לדאוג כי כל הנהגים ו/או הפרמדיקים ו/או רופאים יהיו מנוסים ומקצועיים, בעלי עבר ללא דופי, בעלי חזות מסודרת ונקייה ובעלי התנהגות הולמת ואדיבה.

11. הקבלן מתחייב לדאוג לכלי הרכב ולנהגים חלופיים במקרה של תקלה.

12. הקבלן מתחייב לסמן את הציוד שלו באופן שיאפשר זיהוי והפרדה מוחלטת מרכוש המרכז



הרפואי.

למען הסר ספק, מובהר בזאת שציוד שהיה של הקבלן בעת חתימת ההסכם זה ו/או נרכש על ידו, ממשאביו, במשך תקופת קיום ההסכם זה, ייחשב כרכושו בלבד.

13. (א) הקבלן ידאג לקיום הרישיונות והמסמכים הבאים ויציגם בפני המרכז טרם ההתקשרות:

- (1) רישיון להפעלת עסק של שירותי אמבולנסים.
- (2) רישיון רכב עבור כל כלי רכב המופעל על ידו.
- (3) רישיון נהיגה לכל נהג המועסק ע"י הקבלן או מטעמו.
- (4) אישור על עריכת ביטוחים וכן פוליסת ביטוח בר-תוקף לרבות ביטוח מקיף וביטוח חובה עבור כל כלי רכב המופעל ע"י הקבלן
- (5) אישור הפעלת אמבולנסים, לכל האמבולנסים שבבעלותו.
- (6) אישור על שנות פעילותו כקבלן אמבולנסים.
- (7) רשימת לקוחות וממליציו של הקבלן.
- (8) ניסיון מוכח רלוונטי להסכם זה.

14. הקבלן מתחייב לדאוג בעצמו להוצאת והארכת תוקפם למשך כל תקופת ההתקשרות של כל רישיון, אישור, היתר או מסמך אחר שנדרש או שיידרש בעתיד ע"י רשות מוסמכת זו או אחרת, בכל הנוגע למתן השירותים והפעלת המוקד עפ"י ההסכם זה.

15. הקבלן מתחייב לכך, שכל אמבולנס יכיל ציוד רפואי-משקי בהתאם נהלי משרד הבריאות הרלוונטיים כפי שיתעדכנו מעת לעת.
כמו כן הקבלן מתחייב לבצע ריענון לציוד הרפואי-משקי כמפורט ולהתאימו לתקנים הנדרשים או המשתנים מדי פעם ע"י הרשות המוסמכת.

16. הקבלן מתחייב לנהל רישומים על כל הנסיעות שבוצעו בפועל בכל חודש, לרבות חשבונות המפרטות תאריך, יעד נסיעה, זמני הנסיעה, כמות המטופלים ומחיר.

17. למרכז הרפואי תהיה זכות לעיין בכל עת וללא הודעה מראש ברישומי הנסיעות בספרי החשבונות של הקבלן ובדוחותיו הכספיים בכל עת וללא הודעה מראש.

18. הקבלן מצהיר, כי מוסכם עליו כי ההסכם זה אינו תלוי במספר הסעות יומי ו/או חודשי קבוע שיהיו לקבלן.

19. (א) הקבלן ידאג לכך, שמתן השירותים לא ישבש את הסדר הציבורי ולא יהוו הפרעה או מטרד לציבור ולא יפגעו בתפקוד הסדיר של המרכז. כן מתחייב הקבלן להישמע להוראות מחלקת הביטחון של המרכז וכל הפועלים מטעמה. קב"ט ביה"ח יהיה רשאי לדרוש מהקבלן להרחיק נהג / פרמדיק / עובד המועסק על ידו ו/או כל מי מטעמו והקבלן מתחייב לבצע את הדבר מידיית וזאת ללא צורך במתן נימוקים לכך.

(ב) למען הסר ספק מובהר בזאת, כי לקבלן לא תהיה זכות להחנות את כלי רכבו בשטח המרכז הרפואי אלא לשם העלאת מטופלים / נוסעים והורדתם ובמקום שיוקצה לו ע"י הנהלת המרכז.



20. הקבלן מתחייב לדאוג לניקיון וסדר בשטח המוקד ובסמוך לו, וכן בסביבת ובפנים כלי הרכב המשמשים למתן השירותים. כמו כן, הקבלן מתחייב למלא באופן שוטף כל חסר בציוד הנדרש לכל כלי רכב, בכל רגע נתון.

21. הקבלן יישא לבדו בכל תשלום חובה, מס, אגרה, ארנונה או כל הוצאה אחרת החלים או עשויים לחול עליו עקב או במסגרת מתן השירותים והפעלת המוקד הטלפוני.

22. במקרה הצורך הקבלן מתחייב לספק לציבור את שירותי ההסעה מטופלים והעברת נפטרים למרכז הלאומי לרפואה משפטית (שירותים על חשבון החולה או בני משפחתו. יובהר כי על הקבלן יהיה להביא את המחירון לידיעת המטופל ו/או משפחתו ו/או מי מטעמו, מבעוד מועד).

23. לאחר תקופת ההסכם מתחייב הקבלן להוציא מחצרי המרכז כל ציוד ו/או כלי רכב השייך לו ו/או לעובדיו, עוזריו או שליחיו.

24. התמורה

א. תמורת ביצוע השירותים ועמידה בכל התחייבויות הקבלן בהסכם זה, המרכז ישלם לקבלן בהתאם להצעת המחיר המסומנת כנספח _____ להסכם זה. _____ . התמורה הינה סופית ומוחלטת.

ב. הקבלן מתחייב שלא תהיה כל העלאת מחירים במשך כל תקופת ההתקשרות.

25. תקופת ההסכם

א. תוקף הסכם זה הוא לשנה אחת בלבד החל מתאריך _____ עד תאריך _____ . למרכז זכות ברירה להאריך את תקופת חוזה זה לתקופה נוספת של שנה אחת כל פעם, ובסך הכול לא יותר מ- 4 שנים מיום חתימת חוזה זה [להלן 'האופציה'].

ב. האופציה תמומש על ידי הודעה בכתב שתימסר לקבלן ע"י המרכז. הוארכה התקשרות, יפעל הקבלן להארכת תוקף ערבות הביצוע נשוא ההתקשרות או לחילופין יגיש כתב ערבות חדש.

ג. המרכז רשאי להביא הסכם זה לידי סיום בכל עת ומסיבה כלשהי על ידי מתן הודעה מוקדמת לקבלן 30 יום מראש.

26. אחריות בגין נזקים

1. הקבלן מתחייב לטפל בעצמו בכל תלונה ו/או דרישה ו/או תביעה של מאן דהו הנוגעת למתן השירותים, מיד עם העלאתה.

2. הקבלן מתחייב להציג בפני המרכז התחייבות חב' ביטוח לעמידה בדרישות הביטוח הרצ"ב בנספח יא' ומתן פוליסת ביטוח לפיה מכוסה חבותה של החברה לפי כל דין, כלפי המטופל ומלוויו וכלפי העובדים, הצוות וכל אדם אחר.



3. לקבלן ידוע, כי הוא הנושא באחריות בלעדית לכל נזק שעלול להיגרם למרכז הרפואי ו/או מי מטעמם, עקב או במסגרת מתן השירותים.

הקבלן מתחייב לפצות את המרכז, בגין כל נזק שיגרם או עלול להיגרם להם בשל מתן השירותים ע"י הקבלן, וזאת מיד עם דרישה ראשונה.

4. היה והמרכז יחויב בתשלום כלשהו לצד ג' בשל נזק שנגרם לו במסגרת מתן השירותים ע"י הקבלן, מתחייב הקבלן לשפות את המרכז במלוא הסכום ששולם על ידם מיד עם דרישה ראשונה.

5. כל פיגור בתשלום פיצוי ו/או שיפוי, יישא ריבית והצמדה החל מהמועד בו היה צריך לשלם אותו סכום ועד למועד התשלום בפועל, בהתאם להוראות החשב הכללי במשרד האוצר.

פיצויים מוסכמים

הקבלן ישלם פיצוי מוסכם בסך 500 ₪ על כל איחור שהנו למעלה מ- 15 דקות מעבר ל- 30 דקות שנקבעו במסמכי המכרז וזאת בנוסף לקיזוז הסכום מהחשבון הכללי, בנוסף לסכום שמשלם המרכז לקבלן האחר.

הקבלן ישלם פיצוי מוסכם בסך של 500 ₪ על אספקת רכב לא מתאים, לא תקין, לא מצויד כנדרש כפי שנקבע במכרז.

הקבלן ישלם פיצוי מוסכם בסך 700 ₪ על נטילת ציוד השייך למרכז כגון פריטי טקסטיל לרבות אך לא רק סדינים, שמיכות, כריות או מכשור רפואי ממתחם המרכז ללא אישור המזמין, זאת ללא קשר לקיזוז של עלות הפריטים שיילקחו מהתגמול המגיע לקבלן.

הקבלן ישלם פיצוי מוסכם בסך 1,000 ₪ על שינוע מטופלים במתחמים או מקומות שנאסר עליו לבצע את השינוע.

הקבלן ישלם פיצוי מוסכם של 200% [כפול] מתעריף ההסעה בגין אי יציאה לביצוע ההסעה.

יובהר ויודגש כי במקרה שהקבלן לא יעמוד בהתחייבות מהתחייבויותיו, לרבות התייצבות עם כלי רכב תקין, נקי וכשיר לביצוע ההסעה במקום האיסוף בזמן הנדרש, רשאי נציג ביה"ח להזמין הסעה מיוחדת באמבולנס אחר, לביצוע ההסעה על חשבון הקבלן. בנוסף לכך, יפצה הקבלן את המזמין על כל הפסד ונזק שייגרם למזמין בגין אי ביצוע התחייבות כלשהי.

מעמד הקבלן

6. מובהר ומודגש בזאת, כי הקבלן מספק את השירותים עפ"י הסכם זה כקבלן עצמאי, ואין בזכות הפיקוח בהתאם להסכם זה משום יצירת יחסי עובד ומעביד בין הקבלן ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו ובין המרכז ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל, כי אם אמצעי להבטחת מתן השירותים בצורה תקינה ויעילה.

(א) למען הסר ספק, מובהר ומודגש בזאת, כי כל אדם שיועסק ע"י הקבלן, בין אם במעמד קבוע, זמני, ארעי, ממלא מקום, מחליף וכדו', יועסק על חשבונו הוא ויחשב לכל צורך כעובדו ו/או כעוזרו ו/או כשלוחו של הקבלן בלבד ולא יהיו בינו לבין המרכז יחסי עובד מעביד כלשהם, במישרין ו/או בעקיפין.



(ב) כל משכורת, שכר עבודה, מס, תנאים סוציאליים, חופשה, מחלה, דמי לידה, דמי ביטוח לאומי וכל תשלום אחר החל על המעביד עפ"י חוק ו/או הסכם קיבוצי – יחולו על הקבלן וישולמו על ידו.

(ג) הקבלן מתחייב שלא להפר כלפי עובדיו את הוראות החוק, ואת ההסכמים הקיבוציים החלים עליהם עפ"י דין.

(ד) הקבלן מתחייב לקיים בכל תקופת הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו, אחר האמור בחוקי העבודה המפורטים בהמשך לזה.

(1) חוק שירות התעסוקה, תשי"ט – 1959

(2) חוק שעות העבודה והמנוחה, תשי"א – 1951

(3) חוק דמי מחלה, תשל"ו – 1976

(4) חוק חופשה שנתית, תשי"א – 1950

(5) חוק עבודת נשים, תשי"ד – 1954

(6) חוק שכר שווה לעובדת ולעובד, תשכ"ו – 1965

(7) חוק עבודת הנוער, תשי"ג – 1953

(8) חוק החניכות, תשי"ג – 1953

(9) חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשי"א – 1951

(10) חוק הגנת השכר, תשי"ח – 1958

(11) חוק פיצויי פיטורין, תשכ"ג – 1963

(12) חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשכ"ה – 1963

(13) חוק שכר מינימום, תשמ"ז – 1987

(ה) הקבלן יישא באחריות לכל תביעה ו/או דרישה של מי מעובדיו ו/או שולחיו והוא מתחייב לקיים, על חשבונו, את כל הביטוחים הנדרשים לביטוח עובדים, לרבות ביטוח חבות מעבידים לכיסוי כל דרישה ו/או תביעה כאמור.

ערבות וקיזוז

7. עם חתימת ההסכם, יפקיד הקבלן בידי המרכז ערבות בנקאית אוטונומית בלתי צמודה למדד ע"ס 20,000 ₪ [עשרים אלף שח"ב] בנוסח המצ"ב, אשר תהיה תקפה למשך תקופת ההסכם ותוארך עם כל הארכה של תקופת הסכם זה.

8. (א) למרכז הרפואי תהיה הזכות לממש ערבות בנקאית זו בכל מקרה של הפרה של תנאי מתנאי הסכם זה ע"י הקבלן ומיד עם הצגת דרישה ראשונה בכתב לבנק שהנפיק הערבות.

(ב) יהיה ותוך כדי עקב או במסגרת מתן השירותים עפ"י הסכם זה, יגרם למרכז הרפואי ו/או לעובדיו ו/או למי מטעמו נזק על ידי הקבלן או מי מטעמו יהיה המרכז רשאי לממש את הערבות עד גובה הנזק.

(ג) כמו כן המרכז רשאי לממש את הערבות, בכל מקרה בו יחויבו המרכז או יידרשו בתשלום פיצויים לצד ג', בשל נזק שיגרם לו או במסגרת מתן השירותים ע"י הקבלן.

(ד) למרכז הרפואי תהיה זכות לקיזוז את נזקיו כמשמעם בס"ק (א) ו- (ב) לעיל מכל סכום שעשוי להגיע לקבלן מהמרכז.

ביטוח



הקבלן מתחייב לרכוש ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל- משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון ולהציג למרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:-

1. ביטוח חבות המעבידים

- א. הקבלן יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
- ג. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידים;
- ד. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הקבלן, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- א. הקבלן יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 1,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
- ג. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability;
- ד. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם;
- ה. מטופלים ונפטרים לרבות מלוויהם כולל רכושם ייחשבו צד שלישי;
- ו. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי;
- ז. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן והפועלים מטעמו.

3. ביטוח אחריות מקצועית

- א. הקבלן יבטח את אחריותו המקצועית בביטוח אחריות מקצועית;
- ב. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הקבלן, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, שייגרמו בקשר לביצוע שירותי אמבולנס פרטי רגיל/מסוג נט"ן (אנא מחק את המיותר)



לצורך הסעת מטופלים ונפטרים עבור המרכז ע"ש א. וולפסון, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון;

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

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

- מרמה ואי יושר של עובדים;
- פגיעה בפרטיות;
- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח;
- אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הקבלן כנגד מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון;
- הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים;

ה. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן וכל הפועלים מטעמו.

4. ביטוח רכב

האמבולנסים המשמשים לביצוע השירותים לרבות ציודם הרפואי והמשקי יבוטחו בביטוח חובה, רכוש וצד שלישי כמקובל.

5. כללי

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:-

א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון**, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל;

ב. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז ע"ש א. וולפסון;

ג. המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון ועובדיהם, ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון;

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

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

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

העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור, יומצאו על ידי הקבלן למשרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון עד למועד חתימת החווה.

הקבלן מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז



הרפואי ע"ש א. וולפסון, וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הקבלן מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי שנה בשנה, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון בתוקף. הקבלן מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתומות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למשרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הקבלן מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי דין ועל פי חוזה זה.

זכויות המרכז

1. המרכז יהיה רשאי לבדוק בכל עת את תקינות וכשירות כלי הרכב וכל ציוד אחר שבשימוש הקבלן, וכן קיום ביטוח תקף לכלי הרכב.
מבלי לגרוע מאחריות הקבלן כאמור לעיל, יהיה המרכז רשאי למנוע מהקבלן שימוש בכלי רכב ו/או בציוד אחר שימצא על ידו כבלתי- תקין.
2. המרכז יהיה רשאי לדרוש הפסקת עבודתו של אדם כלשהו המועסק ע"י הקבלן, וזאת מבלי שתידרש לנמק זאת, ולקבלן לא תהיינה כל טענות, תביעות או דרישות כנגד המרכז בשל דרישה זו.
3. הקבלן משחרר בזאת את המרכז מכל אחריות לציוד כלשהו של הקבלן לרבות צי רכבו, שימצאו במבני המרכז או בחצריו.
4. למרכז הרפואי הזכות להורות לקבלן בכל עת ומפעם לפעם לבצע תוספות לשירותים המוצעים ו/או לבטל ו/או לשנות חלק מהשירותים והקבלן מתחייב לבצעם כנדרש.

כללי

1. הקבלן מתחייב שלא למסור או להוציא כל ידיעה שהגיעה אליו, עקב ביצוע ההסכם, לאדם שאינו מוסמך לקבלה, לרבות מידע המוגן ע"י הסודיות הרפואית וכן מתחייב הקבלן לדאוג לאכיפת הוראה זו גם על עובדיו, שולחיו וכל מי שבא מטעמו. לצורך כך, הקבלן ועובדיו יחתמו על מסמך סודיות הרצ"ב.
2. מבלי לפגוע מכל סעד המוקנה למרכז הרפואי עפ"י הסכם זה ו/או עפ"י כל דין, זכאי המרכז לבטל את ההסכם מכל נימוק שהוא, בהודעה בכתב 30 יום לפחות לפני שהביטול יכנס לתוקפו.
3. כל הודעה שתשלח בדואר רשום לכתובת הצדדים כאמור בכותרת ההסכם תחשב כאילו הגיעה תוך 72 שעות מרגע מסירתה בבית הדואר. הודעה שנשלחה באמצעות פקסימיליה תחשב כאילו הגיעה ליעדה תוך 24 שעות מרגע משלוחה. הודעה שנשלחה בדוא"ל תחשב כאילו התקבלה עם קבלת אישור הקריאה.

סמכות שיפוט

סמכות השיפוט הייחודית והבלעדית בכל סכסוך ו/או מחלוקת שייתקלעו בין הצדדים בכל בקשור לתנאי הסכם זה והנובע מהם לרבות הפרתם תהיה לבית המשפט המוסמך תל אביב – יפו.



ולראיה באו הצדדים על החתום:

_____¹
(מורשה חתימה מטעם הקבלן)

בשם המרכז הרפואי

_____²
(מורשה חתימה מטעם הקבלן)

בשם המרכז הרפואי



**נספח ט'
כתב ערבות**

שם הבנק _____

מס' הטלפון _____

מס' הפקס: _____

לכבוד
המרכז ע"ש א. וולפסון

הנדון : ערבות מס' _____

לבקשת

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____ ש"ח

(במילים : _____)

מתאריך : _____
(תאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת : _____ (להלן "החייב")

בקשר עם הסכם למתן שירותי אמבולנס פרטי להסעת מטופלים

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

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך _____ עד לתאריך _____ ועד בכלל.

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

כתובת סניף הבנק

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה

שם מלא

תאריך



נספח י'

אישור קיום ביטוחים

לכבוד

מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון;

א.ג.נ.,

הנדון: אישור קיום ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן הקבלן) לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר לביצוע שירותי אמבולנס פרטי רגיל/מסוג נט"ן (אנא מחק את המיותר) לצורך הסעת מטופלים עבור המרכז ע"ש א. וולפסון, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון, את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים

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

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 1,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
4. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
5. מטופלים ונפטרים לרבות מלוויהם כולל רכושם ייחשבו צד שלישי.
6. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.
7. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז



ע"ש א. וולפסון ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן והפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית

1. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הקבלן, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, שייגרמו בקשר לביצוע שירותי אמבולנס פרטי רגיל/מסוג נט"ן (אנא מחק את המיותר) לצורך הסעת מטופלים ונפטרים עבור המרכז ע"ש א. וולפסון, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון;
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :-
 - מרמה ואי יושר של עובדים;
 - פגיעה בפרטיות;
 - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח;
 - אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הקבלן כנגד מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון;
 - הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן וכל הפועלים מטעמו.

ביטוח רכב

ביטוח האמבולנסים המשמשים לביצוע השירותים לרבות ציודם הרפואי והמשקי בביטוח חובה, רכוש וצד שלישי כמקובל.

כללי

בפוליסות הביטוח הנ"ל נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון**, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף, אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז ע"ש א. וולפסון.
3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון ועובדיהם, ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. הקבלן אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.



5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הקבלן.

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

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

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך