

**מדינת ישראל – משרד הבריאות**



**המרכז הרפואי  
הלל יפה**

**מכרז פומבי מספר 17/2017  
לאספקת מערכות טיפול במים  
בשיטת עמודות נטולות מלחים**

דצמבר 2017/

**מכרז פומבי מס' 17/2017  
לאספקת מערכות טיפול במים  
בשיטת עמודות נטולות מלחים  
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לאספקה, התקנה, אחריות ותחזוקה למערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים (להלן: "העבודה"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
2. את מסמכי המכרז, ניתן לקבל ביחידת הגביה של המזמין, מול חדר המיון, בימים א'-ה' בין השעות 08:00 ועד השעה 15:00.
3. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: המרכז הרפואי) בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
4. המזמין שומר לעצמו את הזכות לתקן את מסמכי המכרז ו/או להוסיף להם ו/או לעדכןם בכל שלב עד למועד הגשת הצעות המחיר. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט של המזמין. מחובתו של כל מציע ובאחריותו להתעדכן בשינויים אלו עד למועד האחרון להגשת הצעות.
5. הנכם מוזמנים להגיש הצעותיכם בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושא ציון מכרז פומבי מס' 17/2017 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום **20.02.2018 בשעה 13:00** (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בנין אשפוז א'. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
6. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב לוואי ובין ע"י כל דרך אחרת, פרט לאמור במסמכי המכרז, לא יהיו ברי תוקף והם עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון ופסילתה.
7. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את ההזמנה לפועל. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום **22.01.2018 בשעה 11:00** בספרייה הרפואית, בניין אשפוז א' במזמין. על המציע לצרף להצעה את פרוטוקול סיור הקבלנים כשהוא חתום.
8. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים, באמצעות: פקס 04-6344752, טל- 04-6188307, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל [EfratKZ@hy.health.gov.il](mailto:EfratKZ@hy.health.gov.il) יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על גבי הפנייה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.  
**פניות יתקבלו עד ליום 06.02.2018 בלבד.**

בברכה,

אפרת קולטון זלמה, עו"ד  
מזכירת ועדת המכרזים

העתקים:

ד"ר אמנון בן משה – מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן  
מר רפי קורן – ס. מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן  
רו"ח לוי משעלי – מנהלת כספים, כאן  
עו"ד מיכל דיקשטיין – יועצת משפטית, כאן  
מר גרינפלד פטר, מהנדס המרכז הרפואי, כאן  
מר בן יעקב מרוס, ס. מהנדס המרכז הרפואי, כאן  
תיק.



המרכז הרפואי  
הלל יפה  
Hillel Yaffe  
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס 04-6344752 | 04-6344752 | Tel. +972-4-6304221 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL  
<http://hy.health.gov.il>

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

**מכרז פומבי מס' 17/2017  
לאספקת מערכות טיפול במים  
בשיטת עמודות נטולות מלחים  
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

**רשימת המסמכים למכרז**

| מסמך        | מסמך מצורף                                                                                                                                                                                                                                                         | מסמך שאינו מצורף | עמוד                             |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| מסמך א'     | תנאים כלליים של המכרז<br>נספח א' למסמך א' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים.<br>נספח ב' למסמך א' – תצהיר המאמת על ידי עורך דין בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות.<br>נספח ג' למסמך א' – אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה. |                  | 5-11<br>12<br>13<br>14           |
| מסמך ב'     | מבוטל                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                  |
| מסמך ג'     | המפרט הכללי לעבודות בנין ומפרטים כללים אחרים של הוועדה הבין משרדית של משרד הביטחון, משרד השיכון ומשרד העבודה במהדורתו האחרונה (האוגדן הכחול).                                                                                                                      |                  |                                  |
|             | מס'                                                                                                                                                                                                                                                                | שם הפרק          |                                  |
|             | 00 תנאים כלליים (מוקדמות)<br>02 מפרט לעבודות בניה<br>05 מפרט כללי לעבודות אטום<br>07 מפרט כללי למתקני תברואה<br>08 מפרט כללי למתקני חשמל<br>11 מפרט כללי לעבודות צביעה<br>19 מפרט כללי לעבודות מסגרות חרש וסכך                                                     |                  |                                  |
|             | הנחיות משרד הבריאות, איכות הסביבה                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                  |
| מסמך ג' - 1 | המפרט ותנאים כלליים                                                                                                                                                                                                                                                |                  | 15-23                            |
| מסמך ג' - 2 | המפרט המיוחד                                                                                                                                                                                                                                                       |                  | 24-26                            |
| מסמך ד'     | הצהרת המשתתף במכרז הצעת מחיר וכתב כמויות                                                                                                                                                                                                                           |                  | 27-31                            |
| מסמך ה'     | תשקיף משתתף                                                                                                                                                                                                                                                        |                  | 32-33                            |
| מסמך ו'     | דוגמת הסכם<br>נספח ג' להסכם – נספח ביטוח<br>נספח ד' להסכם – התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע.<br>נספח ה' – סקר איכות בטיחות.                                                                                                                           |                  | 34-42<br>43-45<br>46-48<br>49-50 |

|       |  |                                    |          |
|-------|--|------------------------------------|----------|
|       |  |                                    |          |
| 51    |  | נוסח כתב ערבות                     | מסמך ז'  |
| 52-54 |  | התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע | מסמך ח'  |
| 55-61 |  | נספח בטיחות                        | מסמך ט'  |
| 66    |  | רשימת התכניות                      | מסמך י'  |
| 67    |  | ניתוח אמות מידה                    | מסמך יא' |
| 68    |  | טבלת פריסת עמודות המים במזמין      | מסמך יב' |

כל המפרטים הכלולים, הם אלה שבהוצאת וועדה בין משרדית מיוחדת בהשתתפות משרד הביטחון, המשרד לתשתיות לאומיות, מע"צ ומשרד הבינוי והשיכון.

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

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

## הצהרת המציע

המציע מצהיר בזה כי ברשותו נמצאים כל המפרטים והמסמכים הנזכרים ברשימת המסמכים, גם המפרטים הכלליים והתקנים שאינם מצורפים, קראם והבין את תכנם. קיבל את כל ההסברים אשר ביקש לקבל ומתחייב לבצע את העבודה בכפיפות לדרישות המוגדרות בהם.

הצהרה זו מהווה נספח למכרז/חוזה זה והינה חלק בלתי נפרד ממנו.

## חתימת המציע

שם המציע

הערה :

המפרטים הכלליים המצוינים לעיל, שלא צורפו למכרז ואינם ברשותו של המציע, ניתנים לרכישה בהוצאה לאור של משרד הביטחון, רחוב דוד אלעזר 29 הקריה תל אביב, פרט למפרטים הכלליים בהם ניתן לעיין בעת הצורך במשרד



המרכז הרפואי  
**הלל יפה**  
Hillel Yaffe  
Medical Center

P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL | Tel. +972-4-6304221 | FAX. +972-4-6344752 | 04-6344752 פקס | 04-6304221 טל | 169, חדרה 38100, ישראל | <http://hy.health.gov.il>

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

**מסמך א'**

**מכרז פומבי מספר 17/2017  
לאספקת מערכות טיפול במים  
בשיטת עמודות נטולות מלחים  
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

**תנאים כלליים של המכרז****1. כללי**

- 1.1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין הצעת מחיר לאספקה, התקנה, אחריות ותחזוקה ל- 23 עמדות לטיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים (להלן: "המערכות" ו/או "העבודה"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
- 1.2. פריסת המערכות תהא בהתאם לפריסתן כיום במזמין, כיום יש 23 מערכות (עמדות) לטיפול במים וכ- 38 עמודות, כמותאר בטבלה המצורפת במסמך יבי למסמכי המכרז. כל מערכת תכלול מתקן סינון מקדים עמדות ליצור מים נטולי מלחים ברמת הניקיון המתוארת בטבלה כאמור.
- 1.3. מסמכים ג'1 ו-ג'2 למסמכי המכרז מגדירים את הדרישות המינימליות מהמציג. מבלי לגרוע מהאמור במסמכים ג'1 ו-ג'2 למסמכי המכרז, המכרז כולל בין היתר החלפת עמודות קיימות, ריענון, מילוי שרף, מדידת מוליכות חשמלית של המים המטופלים, דיווח למזמין על איכות המים המטופלים (הבטחת רציפות תפקודית ואספקה 24/7) ואחריות יצרן מלאה למשך 24 חודשים.
- 1.4. על הזוכה במכרז יהיה לבצע את העבודה בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
- 1.5. המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות העבודה. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 1.6. ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם שבמסמכי המכרז, מסמך ו'. הזוכה במכרז יחתום על ההסכם לא יאוחר מ- 7 ימים מיום שקיבל הודעה על זכייתו במכרז, ויצרף את כל האישורים הנדרשים.
- 1.7. המזמין יהא זכאי לאכוף על הזוכה במכרז את תנאי הצעתו במכרז ובהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 1.8. מנהל הפרויקט מטעם המזמין בכל הקשור והנוגע לביצוע האמור במכרז זה, הינו פטר גרינפלד - מהנדס המזמין (להלן: "מנהל הפרויקט").
- 1.9. המפקח מטעם המזמין בכל הקשור והנוגע לביצוע האמור במכרז זה, הינו גנדי קויפמן, מהנדס המים של המזמין (להלן: "המפקח").
- 1.10. המתכנן מטעם המזמין בכל הקשור והנוגע לביצוע האמור במכרז זה, הינו אינג' אבי מנשה, מא.מ. אינטרנשיונל, אבי מנשה - מהנדסים יועצים בע"מ (להלן: "המתכנן")..

## 2. תנאי סף להשתתפות במכרז

רשאים להשתתף במכרז זה העומדים, **במועד הגשת ההצעות**, בתנאים **המצטברים** שלהלן: הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים.

1. מציע שהינו יצרן מערכות זיקוק לטיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים הנדרשות במכרז זה, לחלופין, הינו היבואן הרשמי בישראל של המערכות הנדרשות במסגרת מכרז זה, ובעל הסמכה מטעם היצרן ליתן אחריות יצרן ומתן שירותי אחזקה למערכות המוצעות.
2. מציע, בעל ניסיון מוכח במהלך חמש השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, באספקה, התקנה, אחריות ותחזוקה של המערכות הנדרשות במכרז זה, בחמש מרכזים רפואיים (בחנית העמידה בתנאי זה היא על פי הצהרת המציע בתשקיף המשתתף כאשר על המציע לפרט האמור בצורה ברורה ומפורטת).
3. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום 22.01.2018 בשעה 11:00 בספרייה הרפואית, בניין אשפוז א' במזמין. על המציע לצרף להצעה פרוטוקול סיור קבלנים חתום. אם בסיור הקבלנים יתקבלו החלטות המוסיפות, גורעות או משנות תנאי מתנאי מכרז זה, תהיינה החלטות שתופענה בפרוטוקול סיור הקבלנים, סופיות ומחייבות.
4. למציע לא קיימים כל חובות לרשם החברות והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.
5. המציע הינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדין בישראל.
6. על המציע להיות בעל כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות:
  - 2.1.1. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] **וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975** או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.
  - 2.1.2. תצהיר המאומת על ידי עורך דין, לפיו עד מועד ההתקשרות לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות לפי **חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991** ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, נוסח התצהיר מצ"ב למסמכי המכרז, נספח ג' למסמך זה.
  - 2.1.3. תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 10 והוראת שעה) התשע"ו-2016 ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח – 1998, נספח ב' למסמך זה.
7. תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו יגרום לפסילת ההצעה על הסף ובטרם הדיון בועדת המכרזים.

## 3. דרישות כלליות למכרז

- 3.1. על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.
- 3.2. המציע מתחייב לעמוד בדרישות ובהתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המופיעות במסמך ח' למסמכי המכרז.

3.3. המציע מתחייב לאכוף את כל החוקים, תקנות, דרישות, נהלים וכיוצא בנשוא בטיחות ולחתום על נספח הבטיחות – מסמך ט' למסמכי המכרז, במידה והצעתו תזכה.

#### 4. אישורים ומסמכים

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

#### 5. מתן עדיפות לתוצרת הארץ

במסגרת מכרז זה תינתן העדפה, במסגרת אמת המידה של המחיר (סעיף 9'א' להלן), להצעה לרכישת טובין מתוצרת הארץ, שמחירם אינו עולה על מחיר הצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת של 15%, הכל בהתאם לתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ), תשנ"ה-1995 תקנות משנה 3 (ד) עד (ח). כתנאי לקבלת ההעדפה, על המציע לצרף להצעתו במכרז זה אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה, המצ"ב כנספח ג' למסמך זה.

#### 6. עידוד נשים בעסקים

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

#### 7. ההצעה

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

7.2. הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר בסעיף טופס הצעת מחיר, מסמך ד' (בעט או במכונת כתיבה/הדפסה) חתומה כנדרש.

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

7.4. הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.

7.5. מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע. חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח המצ"ב.

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

#### 8. תקופת ההתקשרות

תקופת ההתקשרות עם הזוכה במכרז תחל ביום חתימת ההסכם המצורף למסמכי המכרז ותעמוד בתוקפה עד לתום שנתיים מיום מסירת העבודה/המערכות למזמין (מסירת העבודה/המערכות מוגדרת להלן בסעיף 019 למסמך ג' למסמכי המכרז).

המזמין רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך את ההתקשרות עם הזוכה למתן שירותי אחריות, בשלוש תקופות נוספת, כל אחת בת 12 חודשים, בהתאם להצעת המחיר שהגיש במסגרת מכרז זה.



הארכת תוקפו של ההסכם תיעשה בהודעה מאת המזמין לזוכה, לא יאוחר מ- 60 ימים לפני תום תקופת ההסכם. בתקופה הנוספת הנ"ל יחולו כל תנאי ההסכם, בשינויים המחויבים, לרבות, תאריכים והארכת תוקף ערבויות וביטוח.

## 9. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

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

| המשקל | הקריטריון                  |
|-------|----------------------------|
| 80%   | א. המחיר המוצע*            |
| 15%   | ב. איכות ההתקנה והשרות**   |
| 5%    | ג. מחיר שנת אחריות נוספת * |

\* הציון למחירים, סעיף א' וסעיף ג', יינתן בהתאם להצעת המחיר שתינתן על ידי המציע, בטופס הצהרת המשתתף במכרז הצעת מחיר וכתב כמויות. ההשוואה בין המציעים תיעשה באופן יחסי. המציע הזול ביותר יקבל את הציון הגבוה ביותר ושאר המציעים יקבלו ציון יחסי אליו. האמור נכון לגבי כל סעיף בנפרד.

\*\* הציון בנוגע לאיכות ההתקנה והשירות, סעיף ב', יינתן על ידי תשאל הלקוחות שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף. המזמין יתשאל שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס במסמך יא' למכרז זה. המזמין רשאי לפנות ללקוחות שצוינו בתשקיף המשתתף. המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו, ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים. ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, יקבל הלקוח ציון אפס בסעיף זה. ציון אפס כאמור יינתן עבור לקוח שלא הסכים לתת חוות דעת וככל שלא נמצא לקוח אחר במקומו. הציונים יינתנו במדרג של 1 עד 5 ומחושבים באופן יחסי בין המציעים. מציע שיקבל ציון נמוך מ- 75% בסעיף האיכות וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

## 10. המציע יצרף להצעתו:

- 1) אישור כי המציע הינו יצרן המערכות הנדרשות במכרז זה, לחלופין, אישור כי הינו היבואן הרשמי בישראל של המערכות ובעל הסמכה מטעם היצרן ליתן אחריות יצרן ומתן שירותי אחזקה למערכות המוצעות.
- 2) תשקיף משתתף מלא.
- 3) אישור על השתתפות בסיוור קבלנים/פרוטוקול סיוור קבלנים חתום.
- 4) תצהיר מאומת על ידי עורך דין בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום – נספח ג' למסמך א'.
- 5) תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות - נספח ב' למסמך א'.
- 6) ככל שרלוונטי, אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה – נספח ג' למסמך א'.
- 7) אישורים על ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976 על שם המשתתף.
- 8) צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי, אם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- 9) תעודת עוסק מורשה משלטונות מע"מ.
- 10) אישור על היעדר חובות לרשם החברות: יש להגיש נסח חברה/שותפות עדכני מרשות התאגידים הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: [Taagidim.justice.gov.il](http://Taagidim.justice.gov.il) בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה".
- 11) הצעת מחיר מלאה וחתומה.

- (12) אישור רואה חשבון או עורך דין בציון שמות מורשי החתימה של המציע.  
 (13) מסמכי המכרז - חתימה במקומות המיועדים לחתימה, כולל אישור רו"ח או עו"ד.  
 (14) התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע.  
 (15) מסמכים אחרים/נוספים הנזכרים המכרז זה.

#### 11. הגשת ההצעות

הצעות מפורטות הכוללות את כל מסמכי המכרז, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז 17/2017, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל אדמיניסטרטיבי, בנין אשפוז א' במרכז הרפואי הלל יפה עד ליום 20.02.2018 בשעה 13:00.

מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.

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

#### 12. הוצאות המכרז

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

#### 13. הבהרות ושינויים

13.1. לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת ההצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים, באמצעות פקס מס' 04-6344752 או בכתובת ת.ד. 169 חדרה. המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. המזמין רשאי לענות לפניות כאמור באמצעות דואר אלקטרוני. פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום 06.02.2018. מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.

13.2. המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המציעים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המציעים, בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או באמצעות דואר אלקטרוני. מהמציע יצרף למסמכי ההצעה את הודעות המזמין כאמור כשהן חתומות בחתימתו, לאישור קבלתן, הבנתן והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת הצעתו.

#### 14. שמירת זכויות

14.1. המזמין שומר לעצמו את הזכות לפנות לאנשי הקשר שציין הציע בתשקיף המשתתף לקבל חוות דעת על המציע. במקרה שתינתן חוות דעת שלילית על המציע ו/או על עבודה שביצע, המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול את ההצעה, גם אם הההצעה תהיה ההצעה הזולה ביותר או בעלת הניקוד הגבוה ביותר.

14.2. המזמין יהא זכאי לאכוף על המציע שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.

14.3. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.

14.4. המזמין יהיה רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולמציעים או לזוכה לא יהיו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים. כמו כן יהא רשאי המזמין לבטל ההזמנה להציע הצעות ולפרסם אחרת במקומה בתנאים דומים או אחרים. המזמין יהא רשאי להרחיב או לצמצם את היקף ההזמנה להציע הצעות.



14.5. המזמין שומר לעצמו את הזכות לפנות למי מהמציעים על מנת לקבל ממנו פרטים נוספים, ו/או מסמכים כלשהם ו/או הבהרות, ככל שיראה לנכון, על מנת לבחון את הצעתו.

## 15. בחירת ההצעות

15.1. המזמין יבחר את הזוכה במכרז בהתאם לאמות המידה שנקבעו במסמכי מכרז זה. עם זאת, המזמין רשאי שלא לקבל כל הצעה שהיא, ואין בהזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציאה לפועל.

15.2. אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת אינו בעל תוקף כלפי המזמין ועלול לגרום לפסילת ההצעה.

15.3. המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה.

15.4. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציעים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.

## 16. הודעה על הזכייה וההתקשרות

16.1. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה. המציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין וכן להמציא ערבות בנקאית/ חברת ביטוח צמודה למדד המחירים לצרכן ובלתי מותנית בגובה של 5% משווי ההתקשרות, להבטחת התחייבותו על פי ההסכם. נוסח הערבות כמצורף במסמך ז' למסמכי מכרז זה.

16.2. העבודה תושלם עד ולא יאוחר מתום 2 חודשים (שני חודשים קלנדאריים) ממועד צו התחלת העבודה, שיוצא ע"י המזמין במועד שיקבע ע"י המזמין ועל פי שיקול דעתו.

16.3. מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב.

## 17. זכות העיון והתבוננות בהצעות של מציעים אחרים

17.1. בהתאם לתקנות חובת המכרזים, תשמ"ג-1993 (להלן – "התקנות") משתתף במכרז יהיה רשאי, בתוך 30 יום ממועד מסירת הודעה על תוצאות החלטת ועדת המכרזים לעיין בפרוטוקול ועדת המכרזים, התכתביותיה עם המציעים, חוות דעת מקצועיות שהוכנו לבקשתה, בעמדת היועץ המשפטי בוועדה ובהצעת הזוכה במכרז ולקבל עותק ממסמכים אלה למעט בחלקים של ההצעות ו/או מסמכים בהתאם למה שנקבע בתקנות ובהתאם לכל דין.

17.2. המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.

17.3. במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי, יציין במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים, על גבי מסמך שיצרף להצעתו. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהא של ועדת המכרזים בלבד. ועדת המכרזים תהא רשאית עפ"י שיקול דעתה להציג כל מסמך שלהערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי והוא דרוש כדי לעמוד בדרישות של חוק חובת המכרזים. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.

- 17.4. יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- 17.5. מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.
- 17.6. במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.
- 17.7. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם עו"ד אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים, אצל המזמין.

## 18. אישור המציע

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

חתימה וחתימת המציע

נספח א' למסמך א'תצהיר העדר הרשעות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים

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

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:  
הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר \_\_\_\_\_ לרכישת \_\_\_\_\_ עבור \_\_\_\_\_.  
אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

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

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

(סמן X במשבצת המתאימה)

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

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

☐ המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין ביותר משתי עבירות **ולא חלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.  
זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

אישור עורך הדין

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

תאריך \_\_\_\_\_ מספר רישיון \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

נספח ב' למסמך א'**תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות**

על פי סעיף 1ב2(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976  
ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח - 1998

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

הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר \_\_\_\_\_ לאספקת \_\_\_\_\_ עבור \_\_\_\_\_  
אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

**(סמן X במשבצת המתאימה):**

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

(במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

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

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

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

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

**אישור עורך הדין**

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



המרכז הרפואי  
הלל יפה  
Hillel Yaffe  
Medical Center

חתימה

חותמת ומספר רישיון

תאריך

נספח ג' למסמך א'

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

(עורך המכרז) \_\_\_\_\_

הנדון: שיעור מחיר המרכיב הישראלי עבור מכרז פומבי מספר 17/2017 המוגש על ידי חברת \_\_\_\_\_ בע"מ

לבקשת \_\_\_\_\_ בע"מ (להלן: "המציע") וכרואי החשבון שלה, ביקרנו את הצהרת המציע מיום \_\_\_\_\_ עבור מכרז \_\_\_\_\_ כמפורט בנדון, בקשר לשיעור המרכיב הישראלי (כהגדרת מונח זה בתקנות חוק חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ וחובת שיתוף פעולה עסקי) התשנ"ה – 1995)) ממחיר ההצעה במכרז, המצורפת בזאת והמסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד. הצהרה זו הינה באחריות הדירקטוריון וההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה כי בהצהרה הנ"ל בהתבסס על ביקורתנו (\*).

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל, על פי תקנים אלה נדרש מאיתנו לתכנן את הביקורת ולבצעה במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. הביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בהצהרה הנ"ל, (בעיקרן ביקורת במסמכי החברה לגבי מוצרים המיוצרים/מיובאים על ידה וכן הצהרות מספקי המשנה ו"דוחות מיוחדים" של רואי חשבון של ספקי משנה לביקורת הצהרות אלה). אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו.

לדעתנו, ההצהרה הנ"ל משקפת באופן נאות, מכל הבחינות המהותיות, את המידע הכלול בה.

בכבוד רב,

רואי חשבון

(\*) הערה – יש להקפיד כי החברה המצהירה תצהיר כי השיעור הינו לפחות 35% ולא השיעור המדויק, שכן בד"כ קשה עד בלתי אפשרי לתת שיעור מדויק, בעיקר כאשר מדובר בתמהיל מוצרים. ככלל, ניתן להסתפק בשיעור בסיסי של 35%.

הערות:

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

**מסמך ג' - 1 תנאים כללים מיוחדים**

תנאים כללים אלו מהווים חלק בלתי נפרד מהמפרט המיוחד, מסמך ג'2 למסמכי המכרז, והם באים להשלים את המפורט במסמכי המכרז.

**002 תנאים להכנת העבודה :**

א. הספק מתחייב למסור תוך 14 יום ממועד החתימה על הסכם ההתקשרות, נתונים על גודל, טיב, הזנת חשמל נדרשת, משקל העמודות והמערכות הנלוות, איכות המים המסופקת לכל מערכת במזמין, מרכיבי הצידוד ותכונות אחרות. כמו כן עליו להמציא תוכניות, סכמות, תוכנית הצבת המערכות בחדרים ייעודיים במזמין בהתאם לטבלת פרסית המערכות, מהלכי צנרת, היתחברויות, סכימת P&ID, ציוד בקרה, פרטים טכניים וחומר נלווה על הצידוד שהנו מספק לפי דרישות המתכנן.

ב. הספק יאפשר לנציג המזמין לבקר במפעל הספק ולבדוק את החומרים ורמת הייצור בשלבי העבודה השונים. עליו לתקן או להחליף חלקים אשר נמצאו בלתי מתאימים לרמה מקצועית מקובלת לפי דרישות המתכנן והשגחה והפיקוח מטעם המזמין, בכל הקשור בייצור, הספקה והרכבה של המערכות על כל חלקיהן. ההחלטה לגבי דחייה או קבלה של המתואר לעיל תהייה בידי המתכנן והחלטותיו תחייבנה את הצדדים.

ג. על הספק למנות נציג מטעמו לאתר המזמין, אשר ישמש כאחראי לביצוע העבודה ויתאם בין הגורמים הקשורים בביצוע העבודה. נציג הספק ייצור את הקשר עם המתכנן מיד לאחר קבלת הזמנת עבודה. נציג הספק ימצא באופן קבוע באתר בית החולים.

**003 תנאי בצוע :**

א. העבודה תבוצע בהתאם לתקנות משרד העבודה, מכבי אש, משרד הבריאות, המשרד לאיכות הסביבה, חברת חשמל וכל יתר הרשויות המוסכמות, כמו כן בהתאם לתקן הישראלי והמפרט של הוועדה הבינמשרדית העדכנית ביותר אשר פורסמו בסמוך למועד הוצאת המכרז.

ב. הספק יכין וירכיב את כל השרוולים או ידאג לפתחי מעבר לצינורות דרך קירות, רצפות ותקרות כמו כן יכין פתחי ניקוז וכו'. הספק יתאם עבודה זו עם נציג המזמין. כל ברגיי ההרכבה והחבור למבנה יבוצעו על ידי ברגים עוברים מגולוונים או ברגיי פיליפס. אין להשתמש בירות.

ג. חלקי מתכת, צנרת לחץ גבוה ואביזרים, יבוצעו מפלב"ם 304L או צנרת PPR.

ד. לא יבוצע ו/או יותקן כל חלק, מכונה או ציוד אחר ללא אישור המתכנן. האישור יינתן לאחר שהספק יגיש תוכניות עבודה, תוכניות הצבה במגבלות השטח המוקצה, סכמות מים, סכימת P&ID, תוכנית הצבת המערכות בשרטוט דו מימדי ותלת מימדי כולל כל ההתחברויות אל חשמל, מקורות מים להזנה, נקודות ניקוז, שטח נדרש להצבת חומרים מסוכנים המותקנים בתוך מאצרות ושיטת ההגנה והסגירה שלהם, קטלוגים, רשימת חומרים לציוד המדידה והבקרה, לוחות פקוד, וברזי פקוד, סבמיטלים ו- data sheets לכל הציוד שיספק במערכות וכל חומר עזר נוסף.

ה. חשבונות חלקיים יוגשו לאישור מנהל הפרויקט באמצעות חשבונית מס או באמצעות קבצים ממוחשבים בהתאם לדרישות המזמין דוגמת בנארית.

- א. הספק, יהיה אחראי לעבודה תקינה ויעילה של המערכות שסיפק לתקופה של **24 חודשים מיום מסירת העבודה/המערכות למזמין** (להלן: "תקופת האחריות"). מסירת העבודה/המערכות מוגדרת להלן בסעיף 019.
- האחריות תחול על כל העבודה, המערכות והחומרים שסופקו על ידו, לרבות תחזוקת המערכות, תפעולן, אספקת עמודות, חומרי ספיחה יונים ותכשירים לטיפול במים, החלפת עמודות כנדרש וביצוע בדיקות איכות המים והתוצר במוצא המים המטופלים מהמערכות.
- במשך תקופת האחריות על הספק להיענות לקריאת המזמין בתוך **3** שעות לכל המאוחר, להחליף ו/או לתקן את כל הדרוש תיקון, ללא כל תשלום נוסף. הבדיקות המוזכרות במסמכי המכרז לא ישחררו את הספק מאחריות זו. כמו כן מתחייב הספק לספק במשך תקופת האחריות את כל השירותים והבדיקות הנדרשות לפעולה תקינה ויעילה של המערכות.
- ב. הספק יהיה אחראי לעבודתו עד תום תקופת האחריות ויהיה עליו להחליף כל חלק אשר ייזק או יאבד, בלי תוספת מחיר.
- ד. הספק, ישיג על חשבונו את כל האישורים הקשורים בנושאי איכות הסביבה, איכות תוצר המים לאחר הטיפול ממעבדה מוכרת, פרוט סוג השפכים, שיטת הטיפול במים, יחס השבה.
- ה. תקופת האחריות, תחל מיום מסירת העבודה/המערכות למזמין כאמור. הספק לא יהיה רשאי להפסיק את פעולת המתקן או חלקים ממנו וכן את אחריותו המלאה לטיפול במערכות גם אם המתקן לא התקבל מסיבה כל שהיא.
- ו. הספק יבדוק התאמת שטח הצבת המערכות שסיפק, דרכי גישה, צורך בבסיסי בטון, נקודות ניקוז והזנות חשמל ויעביר אל המזמין את כל הפרטים הדרושים לו לביצוע עבודתו. כמו כן יבדוק כי החומר ממנו עשויות המערכות אותו יספק מתאים לתנאי העמדתן ולתנאי קורוזיה של הסביבה. עליו לבדוק את איכות מי הכניסה אל המערכות שסיפק, כבסיס לתכנון המערכות שסיפק.
- על הספק להביא בחשבון שעליו לבצע בדיקת איכות המים בכניסה אל עמודות הטיפול במים. המערכות יעמדו בדרישות מסמכי המכרז גם באם ריכוז מי הזנת הרשת יגיע לכ- **400PPM**. על הספק להבטיח ביצוע מלא של מערך סינון מתאים, טיפול מקדים וסופי נוסף במים שמיוצרים במערכות שסיפק הוספת כל החומרים הנדרשים, כדי לתת מענה מלא לדרישות הצרכנים המוזנים ממים אלו. במקרה של ספק כאמור, על הספק להודיע באופן מיידי למתכנן.
- ז. במשך תקופת האחריות חייב הספק לבצע גם שרות ואחזקה מונעת לכל חלקי המערכות לרבות אספקת שרפים. מבלי לגרוע מכלליות האמור, השירות יכלול בין היתר: ניקוי מסננים, החלפת שרפים או עמודות במלואן, החלפת מסנני מים וניקיונם, וויסות לחצי כניסת המים לעמודות הזקוק, בדיקת ספיקת המתקנים שסופקו והתאמתם לתנאי התכנון, ניקוי, צביעה, בדיקה וכיול מדי **PH** ו- **EC**, מתמרי לחץ וטמפרטורה מכשירי הגנה ופיקוד, בדיקות עונתיות.
- ח. הספק יבצע עבודות שרות למתקן בתקופת ההסכם אחת לחודש. במסגרת זו יבדקו הנושאים הבאים:
- אטימות הצנרת והברזים, תקינות ואיתור ונזילות.
  - ניקוי ושיטפת מסנני מים במערכת.
  - ניקוי והחלפת שרפים כנדרש.
  - כיוון משטר הלחצים וספיקת המים במעגלי המים.
  - טפול וכיול ציוד ניטור ומדידה.
  - ניקיון לוחות חשמל ופקוד, כוון יתרות זרם בהגנות, בדיקת תקינות ציוד המיתוג וההגנות בלוחות.
  - אספקת כל התכשירים למערכת.
  - בדיקת איכות המים בכניסה לצרכנים והגשת דוחות.

עם השלמת בדיקת המערכת באופן שוטף על פי דרישות מסמכי המכרז, יגיש הספק דו"ח מפורט למנהל הפרויקט המתאר את כל הפעילויות אשר בוצעו במערכות ורשימת חלקים וחומרים שהוחלפו.

ביקורת ובדיקה תחשב כאחת שנעשתה רק לאחר חתימת מנהל הפרויקט או מי מטעמו על גבי דו"ח הביצוע שיוגש על ידי הספק.

ט. המזמין רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, בתום תקופת האחריות כאמור, להאריך את ההתקשרות עם הספק למתן שירותי אחריות/שירות, בשלוש תקופות נוספות, כל אחת בת 12 חודשים, בהתאם להצעת המחיר שיגיש במסגרת מכרז זה. יובהר כי כל השירותים שנכללים במסגרת תקופת האחריות כאמור לעיל, יכללו גם בשנת האחריות/שירות הנוספות.

## 005 תנאים אחרים :

א. על הספק לנקות את השטח מהפסולת והשיירים הנובעים מעבודתו מידי יום ביומו. פינוי הפסולת יעשה אל אתר פסולת עירוני מאושר באופן קבוע ורציף על מנת להבטיח ניקיון האתר.

ב. על הספק לבצע את כל סידורי הבטיחות ויהיה אחראי בפני המזמין עבור כל התביעות לנזק כספי או גופני אשר יגרם תוך או בתחום עבודתו ידי אנשיו או ציודו. כמו כן יחזיק פוליסת ביטוח בפני פריצה וגניבה עבור המערכות שסיפק עד למועד מסירת המערכות למזמין.

ג. על הספק לתאם את מהלך עבודתו עם כל הגורמים המתכננים ומנהל הפרויקט.

ד. על הספק להגיש בסוף עבודתו ולאחר קבלת המערכות על ידי המפקח והמזמין תיק מסודר הכולל תרשימים, ושרטוטים מפורטים ומעודכנים AS MADE של המערכות שביצע. בנוסף יכלול התיק מערכת קטלוגים או דפים מאושרים עם אפיון המערכות, תכונות פיזיקליות וכימיות, איכות התוצר באספקה אל כל צרכן לפי פריסת העמודות בבית החולים. לאחר השלמת ההתקנה, יגיש הספק טבלאות מפורטות לגבי מיקום העמודות, מספרן, ספיקה מתקבלת, איכות התוצר, יחס השבה, ומוליכות חשמלית בלאות מפורטות לגבי מיקום העמודות, מספרן, ספיקה מתקבלת, איכות התוצר, יחס השבה, ומוליכות חשמלית לכל עמדה.

הספק יספק מערכת הוראות אחזקה שבועיות, חודשיות, שנתיות שתחובר על ידו ותודפס באופן ברור ובסדר נאה. הסבר מפורט והתניות על המערכות הפעלתן ותחזוקתן יינתן באחריות הספק, לאיש האחזקה של המזמין.

ה. הספק יערוך בדיקות שונות על חשבוננו כגון: איכות המים המתקבלים (תוצר), כולל תיקון ערכים כנדרש, מפלי לחץ, וכו'.

ו. הספק יתקין ללא תוספת מחיר, שלוט מאיר עיניים וברור על כל מגוף, מכונה או מכשיר אחר. השילוט יהיה בשפה העברית בלבד. מסכי הבקרה של בקר המערכת יוצגו בשפה העברית בלבד.

ז. הספק יערוך בדיקת איכות המים בכניסה אל המערכות, על מנת לקבוע את תכונות המערכות שסיפק, ביצוען והתחייבותו לתוצר המסופק לבית החולים. הספק ימציא דו"חות אנליזות מים אחת לזמן מסוים לפי מה שיקבע בין הספק למזמין.

## 006 הצגת דוגמאות ציוד לאישור והצעת "שווה ערך" :

מכל פריט המיועד לאספקה על ידי ספק, עליו להביא דגם ראשון לאישורו המוקדם של המפקח. לא ירכוש הספק ולא ייצר שום פריט לפני שקיבל על כך אישור המפקח בכתב. הספק רשאי להגיש פריט אחר שווה ערך בתנאי שיהיה הפריט בעל נתונים טכניים זהים ובתנאי שיקבל על כך אישור מוקדם מהמזמין. בלעדיות הבחירה היא של המזמין.

במקרה שהספק מבקש להציע דגם אבזור, השונה מהרשום במפורט, עליו לציין זאת במפורש על גבי הצעת המכרז עם שם היצרן והדגם, ובצירוף פרוספקט של האבזור המוצע.



אין בהצעה זו של "שווה ערך" משום התחייבות של המזמין לקבל פרט זה כשווה ערך. הצעה זו תישקל לגופו של עניין והחלטת הבחירה היא בלעדית של המזמין. עם זאת יש לקחת בחשבון שבחלק מן האביזרים לא תהיה אפשרות להציע אביזרים שווי-ערך וזאת משיקולים של שמירת אחדות הצידוד.

נוהל ההגשה לאישור של פריטים המוצעים כשווי ערך, הספק יגיש למפקח את פריט המוצר המקורי ואת פריט המוצר המוגש לאישור כשווה ערך, לבדיקת המזמין והחלטתו.

כל פריט ציוד המוגש לאישור יועבר אל המפקח בשלושה עותקים כולל טבלאות נתונים **Data Sheets**, תוכניות, קטלוג יצרן, דפי בחירה ממוחשבים, מידות הצידוד ומשקלים, תצרוכת חשמל, כיווני הזנות המים, מיקום רגשים, וכו'. המפקח יעביר אל המתכנן את החומר לאישור. 2 עותקים יועברו חתומים אל המפקח ועותק שלישי יישאר אצל המתכנן לתיעוד.

## 007 **טיב העבודה :**

העבודה תבוצע ברמה מקצועית גבוהה ביותר. כל העבודות תבוצענה על ידי בעלי מקצוע מומחים העוסקים בקביעות במקצועם. הספק יעמיד מנהל עבודה קבוע באתר בית החולים, אשר יהיה נוכח באופן קבוע בשטח האתר בהיקף משרה מלאה. מינוי מנהל עבודה זה חייב לקבל את אישורו של המזמין.

המזמין יכול לפסול העסקת מנהל עבודה מסוים או לבקש החלפתו במידה ולא יענה על דרישותיו. על הספק להיעזר בקבלני משנה ובבתי חרושת מתאימים בכל העבודות המיוחדות אשר לדעת המפקח אינם בתחום הרגיל של עבודתו. במקרים מסוג זה רשאי המפקח לפסול כל עובד, יצרן וכו', שאינם מתאימים לדעתו לבצוע העבודה. העבודה תבוצע בהתאם לדרישות המזמין ובהתאם לקבוע במסמכי המכרז. כל סטייה ממסכי המכרז ו/או מכתב הכמויות תדרוש את אישור המזמין.

במידה ויידרש מהספק לבצע דבר מסוים בניגוד לתוכנית או למסמכי המכרז או עבודה חריגה שאינה מופיעה בכתב הכמויות ומעוגנת באופני המדידה והמחירים של כל פרק במפרט, על הספק יהיה להגיש ניתוח מחיר מסודר לכל פריט הכולל את מחיר הפריט, היקף עבודה נדרש בש"ע, ורווח קבלני.

רק לאחר אישור המפקח והמזמין בכתב על ניתוח המחיר, יבצע הספק את העבודה החריגה.

באופן כללי יקבעו מחירים שאינם מופיעים בכתב הכמויות על בסיס מחירי הספק שבכתב הכמויות לפי סעיפים דומים ובהעדרם על בסיס מחירון דקל בהנחה של 10%. המפקח והמזמין יהיו הקובעים הבלעדיים ביחס לכל סוגיה שתתעורר בנושאי מחירים חריגים טיב העבודה וקבלתה.

ביצע הספק עבודה שלדעת המפקח אינה תואמת את הדרישות, יפרק, יתקן ויחליף הספק את חלקי המערכת על חשבונו לשביעות רצונו של המפקח.

**ביצוע העבודה יחל אך ורק לאחר אישור סופי של התוכנית על ידי המפקח.**

## 008 **אספקת חומרים, ציוד ומתקנים :**

א. הספק מתחייב לספק על חשבונו הוא את כל הציוד, הכלים, המתקנים והחומרים והדברים האחרים הדרושים לביצועה של העבודה בהתאמה ללוח הזמנים בקצב הדרוש להשלמת העבודה.

ב. עם השלמת יצור המערכות במפעל המציע, וככל שהספק הינו יצרן המערכות, יוזמן נציג המזמין והמתכנן לבדיקת המערכות במפעל היצרן.

## 009 **תיאום הביצוע עם גורמים אחרים :**

על הספק לקחת בחשבון אפשרות שעבודתו תבוצע במקביל לעבודות שונות על ידי בעלי מקצוע אחרים (מקצועות בניה וקונסטרוקציה, תקרות, אינסטלציה חשמל וכו') יש להימנע ככל האפשר מהפרעות הדדיות עם גורמים נוספים מעורבים בביצוע הפרויקט.

הספק אחראי על ביצוע העבודה וסיומה בזמן המתאים להתקדמות העבודה ובתאום מול המזמין או המפקח. כל עבודת ניתוק אספקות והתחברויות, תתואם ותבוצע מול המפקח ומנהל הפרויקט.

במקרה של פגיעה ו/או נזק שיגרם למזמין, יחויב הספק בתיקון הפגיעה לפי דרישת המזמין. נזקים שיגרמו על ידי עובדי הספק לבנין ו/או למערכות אחרות, יתוקנו על ידי הספק ועל חשבונו ובעיתוי שיוורה המפקח.

במקרים שלדעת המפקח התיקון יבוצע על ידי אחרים, יחויב הספק בגין תיקונים אלה.

### **מניעת נזקים והפרעות לפעולת המבנה :**

ידוע לספק כי העבודה אותה עליו לבצע במסגרת הפרויקט תתבצע ב- 23 עמדות שונות בשטח הבניין הראשי של ה.

על הספק, לאחוז בכל האמצעים הנדרשים כדי למנוע נזקים למבנה והפרעות באספקה בזמן החלפת העמודות והתקנת המערכת שבתכולת עבודתו.

על הספק לבצע עבודתו תוך שיתוף פעולה ותאום מלא עם מנהל הפרויקט מטעם המזמין. כמו כן עליו לאחוז בכל אמצעי הזהירות הדרושים לשם מניעת נזק לרכוש וגוף.

במקרה של גרימת נזק כלשהו מתחייב הספק לתקנו מיד על חשבונו. במידה ולא בוצע התיקון תוך שבועיים, רשאי המפקח לבצע את תיקון הנזק על ידי ספק אחר על חשבון הספק.

### **011 לוח זמנים ונוהל העבודה :**

העבודה תבוצע בצורה רצופה כולל ימי שישי וערבי חג. מועדי הביצוע, ניתוקים והתחברויות, יתואמו עם המפקח ומנהל הפרויקט.

ידוע לספק שבמסגרת עבודתו קימות עבודות אשר יחייבו ביצוען בשעות חריגות, לילות, סופי שבוע (לא כולל שבתות). בעבור עבודות אלו לא תשולם לספק כל תוספת מחיר.

### **012 מקורות חשמל ומים :**

בעת הביצוע וההתקנות, הספק יקבל נקודת הזנה של חשמל 3X25A לצורך עבודתו וכן נקודת מים. כל הצנרת הכבלים ולוחות ההזנה המשניים אל הציוד באתר יהיו באחריות הספק ועל חשבונו.

### **013 טיב החומרים :**

החומרים והמוצרים יהיו חדשים ומשובחים ויתאימו לדרישות המכרז והתקנים הישראליים העדכניים. בהעדר תקן ישראלי יתאימו החומרים והמוצרים לדרישות התקן הבריטי, הגרמני והאמריקאי.

כלל הוא שעל הספק לספק חומרים ומוצרים מהסוג המעולה מתוך המבחר שמתיר התקן, אלא אם כן נקבע סוג אחר במסמכי המכרז וכתבי הכמויות.

בכל מקרה של הצגת פריט כשווה ערך, בלעדיות ההחלטה היא של המזמין או בא כוחו. הספק חייב לקבל אישור בכתב מהמפקח על מקור החומרים. אין אישור המקור משמש אישור לטיב החומרים מאותו מקור, אישור חומר ממקור מסוים אינו משמש אישור לכל שאר המשלוחים מאותו מקור.

כל העבודות תבוצענה בהתאם לתוכניות ובאופן מקצועי נכון, בכפיפות לדרישות התקנים המתאימים לשביעות רצונו של המפקח ו/או מנהל הפרויקט, אשר יהיו הקובעים היחידים לכל שאלה שתתעורר ביחס לטיב החומרים, טיב העבודה ואופן ביצועה. העבודה תיבחן מידי פעם בפעם על ידם, ואולם אותה בחינה לא תפטור בשום אופן את הספק מלתקן כל חסרון או פגם שיתגלו תוך התקדמות העבודה או לאחר סיומה.

**014 אישור דוגמאות חומרים וציוד :**

אישור דוגמאות של חומרים ו/או מוצרים על ידי המפקח והמזמין אינו גורע מאומה מאחריותו המלאה והבלעדית של הספק לטיב החומרים המסופקים במתכונת אותן דגימות כפי שטיב זה מוגדר במסמכי המכרז, טבלאות הציוד ובתקנים.

**015 צנרת המים :**

צנרת אספקת המים במערכת תהייה משני סוגים :

צנרת ללחץ נמוך ומחברים מ- PVC בהדבקה או בהברגות דרג 40 לפחות.

צנרת לחץ גבוהה ומחברים – פלבי"ם L316.

**אביזרים :**

ברזי וויסות מסוג GLOB VALVE מפלבי"ם.

ברזים כדוריים להזנה פלבי"ם דוגמת "ניבוקו" או "הבונים" או PPR.

ברזי מחזור, ריקון פלבי"ם דוגמת "הבונים" או PPR.

**016 אישור ציוד ותכניות ביצוע :**

א. כחלק בלתי נפרד מהצעתו, יגיש הספק רשימה של הציודים, האביזרים, והחומרים העומדים להיות מותקנים.

ב. החומרים והציוד שהספק מגיש לאישור יהיו מהמין והטיב המשובח ביותר. בכל מקרה לא יפלו מבחינת הטיב, האמינות והביצועים מהדגמים המתוארים במסמכי המכרז ובתוכניות.

ג. הספק רשאי להגיש לאישור חומרים וציוד של יצרן אחר, אבל בתנאי שהם יהיו בעלי אותה איכות ושהם יתאימו לכל הדרישות של המכרז והתכניות.

אם הציוד או החומרים המוגשים לאישור אינם תואמים את הנדרש במסמכי המכרז ובתכניות, על הספק לציין במפורש בכתב את מהות החריגה או אי-ההתאמה. כל הגשה לאישור שלא מלווה בציון של חריגה, תיחשב כהצהרה על ידי הספק, על התאמה מושלמת של הציוד או החומרים ולנדרש במסמכי המכרז ובתכניות.

ד. לשם קבלת האישורים, על הספק להגיש למפקח פרטים ונתונים מלאים שיש בהם בכדי להגדיר ולתאר את המבנה ופעולת הציוד וכן התאמתו לנדרש, כגון דפים קטלוגים, עקומות או טבלאות פעולה, פרטים חומרים, מידות כלליות, סכמות חשמל ופיקוד, הספקים וכד'.  
ה. **הספק לא יתחיל בייצור או בהזמנה של ציוד וחומרים טרם קיבל אישור בכתב על התוכניות ומפרטי הציוד והחומרים שהגיש לאישור.**

ו. הספק יזמין את המפקח לבדיקת הציוד אצל היצרן בטרם יוציא את הציוד אל אתר בית החולים, אין להעביר את הציוד מהיצרן בטרם קיבל הספק אישור על כך מהמפקח.

ז. כמו כן, יגיש הספק לאישור המפקח תוכניות ביצוע והרכבה של הציוד והחומרים העומדים להיות מותקנים במערכת.

התכניות יהיו מבוססות על הציוד שאושר, ושיסופק הלכה למעשה, ומתואם עם המצב והתנאים האמיתיים באתר בית החולים. הספק יתאים את מידות הציוד ואופן העברתו והרכבתו באתר בית החולים, למידות של הפתחים, הדלתות והפרוזדורים הקיימים, והשארות מעברים לגישה, טיפול ואחזקה של הציוד, וכד'.



על הספק להכין ולהגיש לאישור התכניות כדלהלן :

1. לוחות פקוד, כולל סכמות כוח ופקוד, חיווט, פרטי ציוד, פרטי מבנה - פנים וחוף וכד' (ראה גם סעיף חשמל). סכימת הבקרה כולל חוות הבקרים/ציוד מדידה וניטור. רשימת כניסות ויציאות ומספורן בכל בקר ובלוח החשמל.
  2. סכימה חד קווית של מערכת היצור **PFD** הכוללת רשימת ציוד, עמודות זקוק, סוגי צנרת, אביזרים מרכיבי התהליך, סכימת פקוד ובקרה **P&ID** ורשימת חומרי מבנה.
  3. רשימת ציוד כולל **DATA SHEET** לאביזרים, רגשים וציוד בקרה ומדידה וכו'.
  4. כל תכנית נוספת, בהתאם לדרישות המפקח או המהנדס.
  5. אישור המפקח ו/או המהנדס על תוכניות ביצוע ו/או רשימות ציוד וחומרים אינם משחררים את הספק מאחריותו המלאה לטיב החומרים והמוצרים, לבחירה הנכונה של הציוד, להתאמתם לתנאי בית החולים והמערכות, ולהתאמה מלאה לדרישות המפרט והתכניות.
- אישור שניתן לספק ביחס או מקור המוצרים, אינו מהווה אישור על טיב המוצר שיסופק מאותו מקור, והרשות בידי המפקח לפסול מוצרים שיסופקו אם הם לא יתאימו לצרכי העבודה.

#### 017 סימון ושילוט :

- א. על הספק לסמן ולשלט את כל מרכיבי המערכת בשלטי סנדויץ' חרוטים במידה 60X100 מ"מ לפחות. גוון השלט שחור והכיתוב בלבן. מידת האות כ- 10 מ"מ לפחות. שפת הכיתוב **עברית** בלבד.
- ב. כל הציוד כגון : מסנני קדם, ממברנות, משאבות, לוח חשמל, וכד' יזוהו על ידי שלטי סנדויץ', חרוטים בגודל מתאים, בגוון לבן עם כיתוב חרוט שחור. שלוט מחוץ למבנה יבוצע על לוח אלומיניום עם חריטה בהתאם לסימנים בתכניות.
- ג. שלטי הסימון יחוברו לציוד באמצעים מכאניים, כגון : ברגיי פטנט או מסמרות.
- ד. כל אביזרי החשמל, הפיקוד, מנתקים וכד', יזוהו על ידי שלטי סנדויץ', בהתאם לתפקידם ו/או השתייכותם לציוד שהם משרתים, ולפי סימונם בתכניות.
- ה. כל הברזים מגופים, שסתומי פיקוד וכד' יזוהו על ידי דסקיות סנדויץ' חרוט, ועליהם המספר הסידורי, כפי שמופיע בתכניות הסכמאטיות וכפי שיבוצעו בפועל. הדסקיות יהיו בעלות קוטר של 4 ס"מ ובצבע בהתאם לקוד המוסכם, ויחזקו על הברזים באמצעות שרשרת מתכתית.
- ו. הצינורות יסומנו על ידי חצים המראים אל כיוון הזרימה, ועל ידי זיהוי סוג הנזול הזורם בתוכם. צבע החצים יהיה בהתאם לקוד הצבעים המומלץ במפרט הכללי או לפי הוראות המפקח.
- ז. סימון ומספור הציוד בשטח יתאים את הסימונים בתוכניות עדות של הספק.

#### 018 ניקוי בדיקה ויסות והרצה :

- א. הספק יבצע ניקוי ושיטיפה יסודיים של כל מערכות הצנרת, וכן פעולות בדיקה והרצה של המערכות שסיפק. הספק יודיע למפקח, לפחות שבוע מראש, על כוונתו לבצע פעולות אלה, בכדי שהמפקח יוכל להיות נוכח יחד עם נציג המזמין.
- לאחר ההפעלה וההדגמה לשביעות רצונו של המפקח, המערכות יופעלו במשך תקופה של לא פחות **ארבעה שבועות** (להלן : "תקופת ההרצה"). במשך תקופת ההרצה, הספק ידריך וינחה את המפקח וצוות ההפעלה והאחזקה של המזמין, בכל הקשור בטיפול, הפעלה ואחזקה של המערכות.

- ב. עם גמר תקופה ההרצה, יימסרו המערכות לאישור המפקח.
- קבלת המערכות על ידי המפקח מותנית, בין היתר, בגמר כל עבודות התיקונים וההסתייגויות שנמסרו לספק על ידי המפקח ו/או המהנדס.
- ג. בתקופת ההרצה יבצע הספק ויסות זרימת מים ויכין דפיווח אותם יגיש לאישור היועץ. בדפים אלו יצוינו תוצאות הבדיקות הבאות:
- א. ספיקת מים. ערך מדוד לעומת ערך מתוכנן.
  - ב. מצב מומלץ של ערכי SET-POINT מכשירי הפיקוד והבקרה.
  - ג. מפלי לחץ מים.
  - ד. אישור על איכות מי (תוצר) על ידי מעבדה מוסמכת.
  - ה. תצוגת ערכי EC ו-PH בכניסת המים למתקן וביציאה ממנו.
  - תדפיס מסכי מערכת הבקרה.
  - כל שאר הבדיקות והכיוונים כפי שיורה המפקח.
- כמו כן, יבצע הספק ויסות וכיול של כל מכשירי הבקרה, וכן מכשירי ההגנה והביטחון של המערכות.
- ד. עם גמר ההפעלות והמדידות ולאחר שהמערכות יפעלו ברציפות ארבעה שבועות, ללא כל תקלות יוזמן היועץ לקבלת העבודה/המערכות.

#### 019 מסירת העבודה/המערכות למזמין :

- הספק יודיע בעל פה ובכתב ושבוע מראש למזמין ולמפקח מטעמו על מועד מסירת העבודה/המערכות שביצע בשלמות. בעת המסירה תיערך ביקורת של כל העבודה שביצע הספק/קבלני המשנה בנוכחות הספק, המזמין ו/או מי מטעמו.
- קבלת העבודה/המערכות מותנית בכך שהמערכות הופעלו על ידי הספק במשך ארבעה שבועות רצופים ונבדקו כל מרכיביהן כאמור בסעיף 018 לעיל.
- כאמור קבלת העבודה/המערכות, מותנים בפעולתם התקינה של כל המערכות ולאחר שהתקבלו אישור נציגי המזמין על תפקוד נאות ותקין של המערכות שהתקין הספק.
- יחד עם מסירת המערכות יגיש הספק למזמין תיק מושלם, בשלושה עותקים כשהוא כרוך ומסודר באוגדן נאות עם כותרת ברורה של שם הפרויקט, שם הספק, שם המתכנן ותאריך.
- התיק יכלול את הפרקים הבאים:

- א. תיאור המתקן ומערכתיו.
- ב. שיטת ההפעלה והבקרה כולל סיכמת הבקרה.
- ג. דפי הראות הפעלה.
- ד. דפי איתור תקלות.
- ה. הוראות אחזקה שבועיות, חודשיות תקופתיות ושנתיות. ופירוט סוג העבודה והטיפול לכל שלב. רשימת כתובות הספק לשירות כולל רשימת מספרי טלפונים, טלפונים סלולרים, בפר, שם אחראי מחלקת השרות.
- ו. תוכנית המערכות, סיכמת מים, וסיכמת P&ID, רשימת ציוד מלווה בקטלוגים אורגינליים של היצרנים כולל חוצצים לכל מרכיב ציוד. רשימת חלפים חיוניים לתפקוד המערכות שעל בית החולים לשמור לחירום.

- ז. תכניות עדות של המערכות AS-MADE, בפורמט DWG ו-PDF, על גבי CD, או FLASH.
- ח. טבלת מדידת ספיקת מי תוצר, ואיכותו PH, EC, במוצא לצרכן ערך מדוד לעומת ערך מתוכנן. פלט מחשב מערכת הבקרה, הכולל טבלת תוצאות מדידה.
- ט. תוכניות לוחות החשמל והפקוד לרבות אישור בכתב של בודק מוסמך אשר בדק ואשר את מתקן החשמל. אישור הבודק יצורף לתיק מתקן.
- י. הוראות הפעלה למערכת הבקרה, רשימת I/O, לבקר, תכניות בקרה משולבות בתוכניות לוח החשמל, פירוט סוג ציוד הקצה, שם יצרן וקטלוג לרבות טבלאות כיול של מעבדה מאושרת של כל ציוד המדידה, תדפיס מסכים צבעוני של מערכת HMI, גיבויים לבקר.
- יא. כל פרט אינפורמטיבי אשר בא להשלים תיק התיעוד.
- יב. תיק המסירה יאושר על ידי המתכנן. שלושת העותקים של התיק המושלם ימסרו למזמין לאחר חתימת ואישור המתכנן על התיק. בנוסף יעביר הספק עותק התיק כשהוא צרוב במדיה מגנטית CD.
- יג. חשבון סופי ישולם לספק לאחר השלמת תיק המסירה והעברתו אל המתכנן לאישור.
- רק לאחר שהושלמו כל הפרטים דלעיל יעביר המתכנן לספק תעודת מסירה ותחל תקופת האחריות.** תיקונים שלפי דעת המהנדס אינם מעכבים הפעלת המערכות ושימוש במבנה, יירשמו בפרוטוקול הקבלה והספק יתקנם במסגרת לוח זמנים כפי שיקבע המתכנן.

## 020 **כתב כמויות ומחירים, תוכניות:**

- א. הצעת המחיר תוגש במחיר סופי פאושל בשיטת תכנון ביצוע של המציע.
- ח. ההצעה תכלול:
- אספקת המערכות, התקנה, הרכבה, וויסות, שרות, ואחריות, מדידת איכות מי תוצר, בכניסה וביציאה מהמערכות, אספקת שרף לחילוף יונים, תוספים לתיקון ערכי PH במוצא התוצר הסופי לצרכן, התחברות לצנרת מי הזנה על כל מרכיביה ולצנרת אספקת מי תוצר, וכן תחזוקה מלאה למערכות.
- ט. התוכניות המצורפות במידה ומצורפות הינן תוכניות מנחות בלבד למערך ההצבה בלבד. על הספק לספק תוכניות מפורטות עם מידות בהתחשב בשטח הפנוי המוקצה לטובת כל מתקן טיפול שיספק. במידה ולדעת הספק השטח הפנוי לטובת הפרויקט שעליו לבצע, אינו מספיק, עליו להודיע למפקח מבעוד מועד על כל בעיה שתתגלה בהצבה.

**מסמך ג' 2 - המפרט המיוחד פרק 07****רקע כללי:**

המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין הצעת מחיר לאספקה, התקנה, אחריות ותחזוקה ל- 23 עמדות לטיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים (להלן: "המערכות" ו/או "העבודה"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.

פריסת המערכות תהא בהתאם לפריסתן כיום במזמין, כיום מותקנות 23 מערכות (עמדות) לטיפול במים הכוללות 38 עמודות, כמתואר בטבלה המצורפת במסמך יב' למסמכי המכרז. כל מערכת תכלול מתקן סינון מקדים עמדות ליצור מים נטולי מלחים ברמת הניקיון המתוארת בטבלה כאמור.

כיום המערכות שבמזמין מתוחזקות על ידי חברת טרייטל הנדסה כימית בע"מ. העמדות מסוג "טריין".

המערכות יכללו שרפים מחליפי היונים יעילים אשר יאופיינו בחסכון בכמויות הרגננטים לרענון ובכמות המים הדרושה לרענונם.

טכנולוגיית הטיפול במים תבטיח מחזור של רוב המים ורוב הכימיקלים הדרושים לתהליך הרענון כך שכמות השפכים לפינוי תשמר מינימאלית.

תפוקת המערכות תהייה גבוהה, על מנת להבטיח שינוע מינימאלי של עמודות ממפעל היצרן אל המזמין.

**07.02 תאור העבודה:**

המערכות אשר יתוארו להלן יסופקו ויותקנו במזמין, במסגרת העבודה נשוא מכרז זה.

**עבודת הספק תכלול את הנושאים הבאים:**

- |    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07 | סיור מקדים, כאמור בדרישות, לבחינת 23 המערכות, איסוף נתונים והגשת תוכנית עבודה עם לוחות זמנים לביצוע העבודה.                                                                                                                                                         |
| 08 | פירוק 23 המערכות בתאום עם מנהל הפרויקט והתקנת מערכות חדשות, חיבורן והפעלתן, אותן יספק במסגרת מכרז זה.                                                                                                                                                               |
| 09 | אספקה, התקנה, הפעלה, תחזוקה ואספקת חומרים וחלפים לתקופה של 24 חודשים, ל- 23 המערכות, הכל בתאימות מלאה לדרישות ת"י 902 "מים לשימוש במעבדות אנליטיות" וכן תקן בינלאומי ISO 3696.                                                                                      |
| 10 | הפעלת המערכות, ביצוע בדיקת איכות מי התוצר על ידי מעבדה מאושרת, אחריות, תחזוקה שירות וחומרים לתקופה של כ- 24 חודשים.                                                                                                                                                 |
| 11 | ככל שהמזמין יבחר לממש את האופציה להארכת ההתקשרות עם הספק הזוכה, הספק ידאג לטיפול, תחזוקה, שירות וליווי לתקופה של 3 שנים נוספות, הכולל את כל הטיפולים הנדרשים לתחזוקה תקינה של המערכות על מנת להבטיח רציפות באספקת מי התוצר אל הצרכנים, לרבות החלפת שרפים, וויסותים. |
| 12 | ביצוע בקרת איכות לכל עמודה והגשת דוח בקרת איכות לכל רענון C.O.A)                                                                                                                                                                                                    |

- 13 חיבור מערכת הבקרה של כל תחנה אל מערכת הבקרה המרכזית של המזמין במערכת בתקשורת IP אל מערכת HMI בכפוף לתאום מול מנהל מערכות הבקרה והתקשורת של המזמין והתממשקות אל מערכת בקרה מרכזית מתוצרת "ארדן".
- 14 הדרכת הגורמים הרלוונטיים במזמין בכל הנוגע לתפעול, טיפול ותחזוקת המערכות.

### 07.03 עבודות שיבוצו על ידי בית החולים :

- א. הכנת בסיסי בטון לעמודות הזיקוק.
- ב. הזנת חשמל משני מקורות עד ללוח החשמל של כל מערכת לפי נתונים שיעביר המציע.
- ג. נקודות ניקוז והזנת מים כולל ברז ניתוק כדורי לפי דרישת הספק.
- ד. נקודת IP לחיבור תקשורת בין הבקר אל מערכת HMI של בית החולים.

### מפרט דרישות מינימום מהמערכת :

מוליכות מים מטופלים מינימאלית  $0.1-20\mu\text{S}/\text{cm}$ .

לחץ עבודה מירבי 8.0 בר.

יסופקו 4 סוגי עמודות זקוק אשר יחליפו את העמודות הקימות מתוצרת "טריון".

תפוקות המים הנדרשות : 375 ליטר, 790 ליטר, 1,520 ליטר ו- 3,300 ליטר.

הספק יפרט את סוג השרף והתוצרת של השרף המסופק בעמודה.

בקרת האיכות תהיה בכפוף לנהלי **ISO-9001** במהדורתו האחרונה של הארגון עם אישור תוקף של מכון התקנים.  
היצור ואיכות המים המטופלים יהיו בתאימות מלאה לדרישות ת"י 902 "מים לשמוש במעבדות אנליטיות" וכן תקן בינלאומי ISO 3696.

תתבצע עקיבות מלאה של העמודות הכולל סימון ושילוט כל עמודה במספר סידורי, מספר סידורי ממוחשב לכל אצווה, והפרדה בין קבוצות לקוחות בכל שלבי הטיפול הכוללים אספקה ורענון.

כל הטיפולים יתועדו בקבצי מחשב ובתעוד תקני.

תכולת האספקה :

אספקה והתקנה של עמודות זיקוק בהתאם לטבלה המצורפת כמסמך יב' למסמכי המכרז, תחזוקה, טיפול, צנרת מים בכניסה ובאספקה והתחברות אל קוים קימים.

אספקה והתקנה של מד מוליכות כדוגמת **ABB** או שווה ערך מאושר, לכל מערכת כולל התחברות בתקשורת אל מערכת הבקרה של המזמין.

### 07.0 אופי מדידה ומחירים

מחיר העבודה והמערכות הינו קומפלט בשיטת תכנון ביצוע של הספק והוא כולל את כל הנאמר לעיל לרבות 24 חודשי אחריות מלאה למתקן, החלפת עמודות, ומדי מוליכות.

**התחייבות הספק**

הספק מצהיר בזה ומתחייב שקרא את כל מסמכי המכרז, לרבות חומר המפרט (מסמכים ג'1 ו-ג'2) וכתב הכמויות וברורה ומובנת לו מהי סוג העבודה הנדרשת ממנו ויש לו את הידע, הרישיונות ו/או ההיתרים, הציוד והעובדים המתאימים לביצוע העבודה נשוא מכרז זה.

---

 חתימת וחותמת הספק

---

 תאריך

מסמך ד'

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

א.ג.ג.,

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז פומבי 17/2017  
לאספקת מערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים  
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

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

1. אנו מצהירים בזה כי הבנו ואנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז והגשנו את הצעתנו בהתאם וכי לא נציג כל תביעות ו/או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ואנו מוותרים בזאת מראש על טענות כאמור.
2. אנו מצהירים שקיבלנו, במידה ובקשנו, את כל ההסברים בכל הקשור להזמנה להציע הצעות ולמסמכי מכרז זה.
3. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמציעים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, הכלים המתאימים ועובדים מקצועיים לבצוע העבודה הכלולה במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז.
4. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את הדרישות ויתר מסמכי המכרז כלשונם. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל.
5. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נידרש לצורך הזכייה במכרז, משך כל תקופת ההתקשרות.
6. אנו מצהירים בזה כי הצעה זו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים.
7. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בביצוע האמור במכרז זה, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז, וכי לא נציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.
8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות.
9. אנו מסכימים כי תהיו זכאים, אך לא חייבים, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידכם חוזה מחייב בינינו לבנכם.
10. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 7 ימים ממועד קבלת הודעה מכם או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידכם בהתאם לדוגמת ההסכם שצורפה למכרז זה ומסכימים שכל המסמכים המצורפים למכרז זה יהיו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. כמו כן נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות ואישורים כפי שידרשו.
11. אנו מתחייבים כי העבודה תושלם עד ולא יאוחר מתום 2 חודשים (שני חודשים קלנדאריים) ממועד צו התחלת העבודה, שיוצא ע"י המזמין במועד שיקבע ע"י המזמין ועל פי שיקול דעתו.

12. אנו מצהירים כי הצעתנו הינה בגדר המטרות והסמכויות הקבועות במסמכי הארגון בשמו מוגשת ההצעה, כי אנו זכאים לחתום בשם הארגון על הצעה זו וכי אין כל מניעה על פי כל דין או הסכם לחתימתנו על הצעה זו.

13. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין יהא רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בשל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולא תהיינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.

14. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא כזו.

15. נציג מוסמך מטעמו ראה, ביקר ובדק את אתר המזמין בו תתבצע העבודה והוא יכול ומסוגל לבצע את העבודה כנדרש לפי מכרז זה ונספחיו. כמו כן מצהירים כי העבודה הנדרשת בחוזה זה, בהירה לנו ואנו מתחייבים לבצעה במירב הקפדנות והיעילות במיומנות וביעילות ובמקצועיות לשביעות רצון המזמין.

16. כי העובדים מטעמנו יהיו בעלי רישיונות וידע כנדרש לביצוע העבודה כמפורט במכרז זה ובמסמכים המצורפים.

#### 17. מסמכים ואסמכתאות

ידוע לנו שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי ותוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתנו על ידי ועדת המכרזים וכי בכל מקרה לשינויים כלשהם לא יהיה כל תוקף.

ידוע לנו כי הדרישה להצגת מסמכים ואישורים המעידים על עמידה בכל תנאי המכרז הן הכלליים והן הסף, הנה מצטברת ואי עמידה באחד מהם עלול לגרום לפסילת הצעתנו.

#### 18. הצעת מחיר

18.1. לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, קיבלנו הסברים, ושאלותינו, אם היו, נענו על ידי המזמין, אנו מגישים בזאת את הצעתנו לספק את השירותים למזמין והכל כמפורט במסמכי המכרז.

18.2. ידוע לנו כי החלטות ועדת המכרזים תתבססנה על אמות המידה שנקבעו, התשקיף והמסמכים שצורפו להצעתנו זו.

18.3. ידוע לנו, כי למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.

#### 18.4. טופס הצעת המחיר וכתב כמויות:

על המציע למלא את כל המחירים בכתב כמויות זה, טבלה א' להלן (להלן: "כתב הכמויות") וכן את המחיר בטבלה ב' להלן:  
יובהר ויודגש כי מציע שלא ימלא את כל המחירים, הצעתו עלולה להיפסל.  
שתי הטבלאות המלאות מהוות את הצעת המחיר של המציע במכרז זה.

## טבלה א' - כתב הכמויות

| עמדה | מס' עמודות | מיקום העמדה                                                                                                                        | יחידה  | כמות | מחיר יחידה ₪ | סה"כ ₪ |
|------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------------|--------|
| 1750 | 4          | אספקה סטרילית                                                                                                                      | קומפלט | 4    |              |        |
| 1742 | 1          | מעבדה למחקר גניקולוגי בניין פתולוגיה                                                                                               | קומפלט | 1    |              |        |
| 1761 | 2          | מבנה חדש קומה 5 - מטבח                                                                                                             | קומפלט | 2    |              |        |
| 1768 | 2          | מטבח חלב                                                                                                                           | קומפלט | 2    |              |        |
| 1769 | 1          | עמדה אחת מתוך 2 פורקה (השנייה ריקה ובינתיים לא בשימוש - בהקפאה) חדר האוטוקלב לא עובד - אשפוז בניין ב' החדש קומת קרקע חדר מטבח חלבי | קומפלט | 1    |              |        |
| 1770 | 2          | אשפוז בניין ב' החדש קומת קרקע חדר ניתוח גניקולוגי                                                                                  | קומפלט | 2    |              |        |
| 1771 | 1          | אשפוז מרפאות חוץ קרקע - חדר גבס - 142                                                                                              | קומפלט | 1    |              |        |
| 1883 | 2          | אשפוז מחלקה א' אוטוקלב חדר ניתוח בניין מכונים - גסטרו - חדר שטיפת כלים C-76 - חנוכו                                                | קומפלט | 2    |              |        |
| 1887 | 1          | בניין מכונים - פתולוגיה חדר הכנת חומרים קומה א' חדר 35 - חנוכו                                                                     | קומפלט | 1    |              |        |
| 1888 | 2          | מעבדות - חדרי מיון וחיטוי (אוטוקלב) - מעגל סגור חדר 119                                                                            | קומפלט | 2    |              |        |
| 1889 | 2          | בית מרקחת - חדר שטיפת כלים מול מטבח חלוקה ישן - חנוכו                                                                              | קומפלט | 2    |              |        |
| 1891 | 2          | בית מרקחת - חדר הכנת תרופות - חנוכו                                                                                                | קומפלט | 2    |              |        |
| 1892 | 1          | מעבדה כימית חדר אוסמוזה הפוכה - חנוכו                                                                                              | קומפלט | 1    |              |        |
| 1894 | 2          | מעבדה כימית חדר אוסמוזה הפוכה - חנוכו                                                                                              | קומפלט | 2    |              |        |
| 1895 | 2          | מעבדה כימית חדר אוסמוזה הפוכה - חנוכו                                                                                              | קומפלט | 2    |              |        |
| 1896 | 2          | אספקה סטרילית                                                                                                                      | קומפלט | 2    |              |        |
| 2515 | 1          | בניין מעבדות המטולוגיה                                                                                                             | קומפלט | 1    |              |        |
| 3503 | 1          | מעבדת מחקר כירורגי (+מעבדת חיטוי UV)                                                                                               | קומפלט | 1    |              |        |
| 3504 | 1          | מעבדת מחקר כירורגי                                                                                                                 | קומפלט | 1    |              |        |
| 3521 | 2          | עיניים - חדר ניתוח גניקולוגי אשפוז ב' (+מערכת UV)                                                                                  | קומפלט | 2    |              |        |
| 3522 | 1          | עיניים - חדר ניתוח גניקולוגי אשפוז ב'                                                                                              | קומפלט | 1    |              |        |
| 3523 | 2          | אשפוז א' מרפאות חוץ, חדר 141, אוטוקלב מח' עיניים (+מערכת UV)                                                                       | קומפלט | 2    |              |        |
| 3524 | 1          | אשפוז א' מרפאות חוץ, חדר 141, אוטוקלב מח' עיניים (+מערכת UV)                                                                       | קומפלט | 1    |              |        |
| סה"כ | 38         |                                                                                                                                    |        |      |              |        |
|      |            | יש לחבר את כל הבקרים אל מערכת בקרה ממרכזית HMI                                                                                     |        |      |              |        |
|      |            | אנלוגית ודיגיטלית לפי רמות מוליכות                                                                                                 |        |      |              |        |

אני מציע לבצע את כל העבודה עפ"י מסמכי המכרז, בהיקף המוצע בכתב הכמויות ובמחירים שפורטו על ידי לעיל, בסך כולל של \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_ ש"ח).

### טבלה ב'

| תאור                                                     | סה"כ מחיר לשנה בש"ח<br>לא כולל מע"מ |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| שנת אחריות/שירות נוספת בתום תקופת האחריות על פי מכרז זה. |                                     |

- 18.5. המחירים להלן אינם כוללים מע"מ.
- 18.6. המזמין שומר לעצמו את הזכות לשנות את היקף המכרז כרצונו ואת הכמויות. שינויים בכמויות לא ישנו את מחירי היחידה אשר מולאו בהצעת המחיר.
- 18.7. יובהר ויודגש כי המזמין רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך את ההסכם עם הזוכה למתן שירותי אחריות/שירות, בשלוש תקופות נוספות, כל אחת בת 12 חודשים. המזמין אינו מתחייב לרכוש מהזוכה במכרז שנת אחריות/שירות כמפורט בטבלה ב' לעיל. שנת אחריות/שירות נוספת, הינה זכות ברירה (אופציה) השמורה לשיקול דעתו הבלעדי של המרכז הרפואי.

### 19. חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ טל. סלולרי \_\_\_\_\_ פקס. \_\_\_\_\_  
דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_ איש הקשר \_\_\_\_\_.

חתימה וחותמת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

### אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ \_\_\_\_\_ עו"ד/רו"ח מרחוב \_\_\_\_\_

מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי היום \_\_\_\_\_

חתמו בפני ה"ה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

וה"ה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ על מסמכי מכרז מספר \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח

תאריך

**אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ עו"ד/רו"ח מרחוב \_\_\_\_\_

מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי חותמת התאגיד בצירוף

חתימותיהם של ה"ה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ ו- \_\_\_\_\_

שחתמו מטעם התאגיד דלעיל על מסמכי מכרז מספר \_\_\_\_\_

זה בפני, מחייבים את התאגיד לכל דבר ועניין.

חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח

תאריך

מסמך ה'

**מכרז פומבי מספר 17/2017  
לאספקת מערכות טיפול במים  
בשיטת עמודות נטולות מלחים  
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תשקיף משתתף

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

1. שם המציע/ים \_\_\_\_\_

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

3. כתובת המציע \_\_\_\_\_

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

שם, מעמד, ת.ז., טל., פקס, טל סלולארי.

א. \_\_\_\_\_

ב. \_\_\_\_\_

ג. \_\_\_\_\_

ד. \_\_\_\_\_

5. נציג המציע לעניין מכרז זה:

שם \_\_\_\_\_ טל \_\_\_\_\_ טל. סלולארי \_\_\_\_\_

פקס \_\_\_\_\_ מעביד \_\_\_\_\_

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

א. פירוט כוח האדם המנהלי:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

7. ניסיון :

ניסיון מוכח במהלך חמש השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, באספקה, התקנה, אחריות ותחזוקה של המערכות הנדרשות במכרז זה, בחמש מרכזים רפואיים. אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות ביצוע העבודה, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

|    | מקום ביצוע העבודה | סוג העבודה | כמות המערכות שסופקו | היקף העבודה (כספי) | מועד התחלה | מועד סיום |
|----|-------------------|------------|---------------------|--------------------|------------|-----------|
| 1. |                   |            |                     |                    |            |           |
| 2. |                   |            |                     |                    |            |           |
| 3. |                   |            |                     |                    |            |           |
| 4. |                   |            |                     |                    |            |           |
| 5. |                   |            |                     |                    |            |           |

שמות האנשים שניתן לקבל מהם חוות דעת והמלצות על המציע בהתייחס ללקוחות המפורטים לעיל, כולל כתובת וטלפון: יש לפרט מינימום 3 לקוחות/אנשי קשר.

|    | מקום ביצוע העבודה | שם איש הקשר/תפקידו | טלפון/כתובת |
|----|-------------------|--------------------|-------------|
| 1. |                   |                    |             |
| 2. |                   |                    |             |
| 3. |                   |                    |             |
| 4. |                   |                    |             |
| 5. |                   |                    |             |

המרכז הרפואי יפנה למפורטים לעיל לקבלת חוות דעת על המציע ובהתאם לטבלה המפורטת במסמך 'א' למסמכי מכרז זה.

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

תאריך \_\_\_\_\_ שם המציע \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

**מסמך ו'**

**מכרז פומבי מספר 17/2017  
לאספקת מערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים  
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

**דוגמת הסכם**

שנערך ונחתם בחדרה ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_

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

**מצד אחד;**

\_\_\_\_\_ **לבין:**

\_\_\_\_\_ (להלן: "הקבלן")

**מצד שני;**

**הואיל** והמרכז הרפואי פנה במכרז לקבלת הצעות לאספקה, התקנה, אחריות ותחזוקה למערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים (להלן – "המכרז") אשר העתק מסמכיו מצורפים להסכם זה מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

**והואיל** והקבלן הגיש הצעתו למרכז הרפואי והמרכז הרפואי קיבל הצעתו מיום \_\_\_\_\_ כזוכה. הצעת הקבלן מצ"ב מסומנת כנספח ב' ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה;

**והואיל** והקבלן מצהיר כי הוא בעל ידע, מיומנות וכישורים מקצועיים מתאימים לביצוע העבודה עבור המרכז הרפואי ובהתאם למסמכי המכרז (להלן – "העבודה") ובעל כל הרישיונות וההיתרים הנדרשים על פי כל דין, ככל שנדרשים, ועל פי דרישות המכרז לצורך ביצוע העבודה נשוא הסכם זה;

**והואיל** והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן;

**לפיכך הותנה הוצאה והוסכם כדלקמן:**

1. המבוא להסכם זה והנספחים לו, לרבות, מסמכי המכרז והצעת הקבלן, מהווים חלק בלתי נפרד ממנו והצדדים מאשרים נכונות האמור בהם.
2. כותרות הסעיפים מובאות לשם הנוחות בלבד.
3. הצדדים מצהירים בזאת כי הסכם זה מבטל ו/או מביא לידי סיום כל התקשרות ו/או מו"מ ו/או הסכם אחר שנערך בין הצדדים ו/או מי מטעמם לפניו.
4. בהסכם זה יהיו למונחים המוגדרים להלן הפירושים שלצדם, אלא אם הכתוב מחייב פירוש אחר:

"המרכז הרפואי"                      המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה



**המרכז הרפואי  
הלל יפה  
Hillel Yaffe  
Medical Center**

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס 04-6344752 | 04-6344752 | Tel. +972-4-6304221 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL | <http://hy.health.gov.il>

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

"הקבלן" \_\_\_\_\_ לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכול על פי העניין.

"ההזמנה" ו/או "המכרז" מכרז פומבי מספר \_\_\_\_\_ לאספקה, התקנה, אחריות ותחזוקה למערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים, מיום \_\_\_\_\_.

"העבודה" כהגדרתה במסמכים ג'1 ו-ג'2.

5. **הקבלן מתחייב למלא אחר כל המפורט במסמכים ג'1 ו-ג'2 למסמכי המכרז ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה, לרבות מסמכים שלא צורפו למכרז.**

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

6.1. כי יבצע את העבודה הנדרשת במכרז בכלל ובמסמכים ג'1 ו-ג'2 למסמכי המכרז על הצד הטוב ביותר, על פי הצעתו ועל פי דרישות המרכז הרפואי.

6.2. כי ברורה לו טיב העבודה, היקפה, ודרכי הביצוע באופן הנדרש על ידי המרכז הרפואי וכן כל הנדרש ממנו במהלך ביצוע העבודה.

6.3. כי בידו כל האישורים וההיתרים הנדרשים וכי יהיו בידיו כל משך ההתקשרות על פי הסכם זה.

6.4. כי יפעל הוא, עובדיו וכל מי שמטעמו בהתאם לכל דיני והנחיות הבטיחות בעבודה במהלך ביצוע העבודה על פי הסכם זה.

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

6.6. הקבלן מצהיר כי ידוע לו שהעבודה תבצע בתוך מרכז רפואי פעיל ועל כן עליו ועל מי מטעמו לשמוע להוראות גורמי המרכז הרפואי ולפעול בהתאם להן.

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

## 7. עובדי הקבלן

7.1. הקבלן ישים כקבלן עצמאי לעניין ביצוע העבודה והצדדים מסכימים כי בין המרכז הרפואי ובין הקבלן ו/או מי מטעמו אין ולא יתקיימו יחסי עובד מעביד, על כל המשתמע מכך.

7.2. הקבלן מצהיר בזאת ומתחייב כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים מטעמו ו/או עבורו שהינם בעלי המומחיות והיכולת לרבות כל האישורים והכישורים הנדרשים על פי החוק והתקנות שמכוחו לשם ביצוע העבודה וכל האמור בהסכם זה.

7.3. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין ולא יהיו יחסי עובד ומעביד בין הקבלן, עובדיו ומי מטעמו לבין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל.

הקבלן ישלם וינכה במלואם את כל התשלומים, המיסים וכל החיובים האחרים החלים עליו על פי כל דין ו/או הסכם בגין עבודתם של עובדיו ו/או מי מטעמו בגין ביצועו של הסכם זה, לרבות מס הכנסה, ביטוח לאומי ותשלום תנאים סוציאליים.

הקבלן יהיה האחראי הבלעדי כלפי העובדים המועסקים על ידו ו/או כלפי האנשים העוסקים בביצוע העבודה מטעמו, בגין כל אחריות ו/או חובה ו/או חבות שמעביד חב או עשוי לחוב בהם.



7.4. הקבלן מצהיר ומתחייב כי כל מבצעי העבודה מטעמו יהיו עובדיו ו/או מי שהוסמך מטעמו, ועליו בלבד החובה והאחריות כלפיהם כמעביד, על כל המשתמע מכך.

#### 8. אחריות

בנוסף על האמור במסמכים ג'1 ו-ג'2 למסמכי המכרז :

8.1. הקבלן מתחייב כלפי המרכז הרפואי לשאת באחריות לכל נזק ו/או אובדן שיגרם מכל סיבה שהיא לרכוש המרכז הרפואי אם נגרם במהלך ועקב ביצוע הסכם זה ו/או בשל הפרתו על ידי הקבלן.

8.2. הקבלן מתחייב לתקן, להיטיב להשלים כל נזק ו/או אובדן, כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קרותם הכול לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי, אך אין בכך כדי לגרוע מזכות המרכז הרפואי לתקן את הנזק אם הקבלן לא עשה כן בהקדם ולחייב את הקבלן בתשלום הוצאותיו.

8.3. הקבלן יהא אחראי באופן בלעדי כלפי המרכז הרפואי לכל הוצאה, אובדן, קלקול, תאונה, חבלה, אובדן ו/או נזק מכל סיבה שהיא, ישיר או עקיף, בין מתוך זדון או רשלנות או מכל סיבה אחרת, אשר יתהווה תוך כדי ו/או עקב ביצוע העבודה ו/או עקב ביצוע הסכם זה, לגופו ו/או לרכושו של גורם כלשהו, לרבות למטופלי המרכז הרפואי ו/או עובדי הקבלן ו/או השוהים בתחום המרכז הרפואי ו/או לעובדי המרכז הרפואי ו/או לכל צד ג' אחר, והוא משחרר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות ו/או מכל חובה לפי כל דין בקשר אובדן, קלקול, תאונה, חבלה, אובדן ו/או נזק שיגרמו כנ"ל.

8.4. הקבלן פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אובדן העלול להיגרם לרכושו של הקבלן, הנמצא במתחם המרכז הרפואי לצורך קיום הסכם זה. הקבלן מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי מיד עם דרישתו הראשונה בשל כל סכום שיאלץ לשלמו לצד שלישי והנובע מנזק כאמור בסעיף זה לעיל.

#### 9. ביטוח

הקבלן מתחייב לבצע ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ולהציג למרכז הרפואי הלל יפה את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים, כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן :-

##### 1. ביטוח חבות מעבידים

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 כמעבידם ;

ד. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, 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 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;



המרכז הרפואי  
הלל יפה  
Hillel Yaffe  
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | 04-6344752 | 04-6304221 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL | Tel. +972-4-6304221 | FAX: +972-4-6344752 | <http://hy.health.gov.il>

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

- ג. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability ;
- ד. כל סייג/חריג לגבי רכוש והמתייחס לרכוש מדינת ישראל שהקבלן או כל איש שבשירותו פועלים או פעלו בו- יבוטל ;
- ה. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי ;
- ו. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם ;
- ז. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן והפועלים מטעמו.

### 3. ביטוח חבות המוצר – PRODUCTS LIABILITY

- א. הקבלן יבטח את חבותו וחבות היצרן בביטוח חבות המוצר בגין אספקה, התקנה ותחזוקה של מערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, כולל כל החומרים, והציוד, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה. הביטוח יכלול כיסוי גם לנזקים הנובעים מהרכבה, חיבור, אספקת והתקנת חלקי חילוף וחומרים למערכות על כל מרכיביהן וצידן ההיקפי.
- ב. הכיסוי בפוליסה יהיה על פי דין לרבות על פי פקודת הנזיקין – נוסח חדש וכן על פי חוק האחריות למוצרים פגומים-1980 ;
- ג. גבולות האחריות לא יפחתו מסך 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) בגין נזק לגוף ולרכוש ;
- ד. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :
- (1) סעיף אחריות צולבת - CROSS LIABILITY ;
- (2) הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים ;
- ה. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, לגבי אחריותם בגין נזק עקב פגם במוצרים אשר יסופקו, יותקנו ויתוחזקו עבור המרכז הרפואי הלל יפה על ידי הקבלן/היצרן וכל הפועלים מטעמם.

### 4. ביטוח אחריות מקצועית

- א. הקבלן יבטח את אחריותו המקצועית בביטוח אחריות מקצועית ;
- ב. הפוליסה תכסה 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 למתן שירותי אספקה, התקנה ותחזוקה של מערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים עבור המרכז הרפואי הלל יפה כולל ניקוי ושטיפת מסננים, ניקוי והחלפת שרפים, ביצוע טיפול וכיול בציוד הניטור והמדידה, ביצוע בדיקת איכות מי התוצר על ידי מעבדה, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ;
- ג. גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;
- ד. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :-
- (1) מרמה ואי יושר של עובדים ;
- (2) אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח ;

- (3) אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הקבלן כנגד מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ;
- (4) הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.

ה. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן והפועלים מטעמו.

#### 5. ביטוחים נוספים:

הקבלן יודא וידאג כי מעבדת הבדיקות מטעמו תציג ביטוחים מתאימים לפעילותה לרבות ביטוח אחריות מקצועית בגבולות אחריות סבירים ביחס לביצוע בדיקות המעבדה נשוא המכרז עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה. הביטוחים יורחבו לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שיחשבו אחראים למעשיה ו/או מחדליה. לצורך כך, יתווספו מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה כמבוטחים נוספים כולל ויתור המבטח על זכות השיבוב כלפיהם וכלפי עובדיהם.

#### 6. כללי

בפוליסות ביטוח חבות מעבידים, צד שלישי, חבות מוצר ואחריות מקצועית הנ"ל יכללו התנאים הבאים :-

- א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה**, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל ;
- ב. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי הלל יפה ;
- ג. המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ועובדיהם, ובלבד שהויתור 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 ;
- ז. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל (למעט ביטוח אחריות מקצועית) לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.
- ח. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים.

העתקי פוליסות הביטוח, מאושרת ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור בנספח ג' להסכם זה, יומצאו על ידי הקבלן למרכז הרפואי הלל יפה עד למועד חתימת החוזה.

הקבלן מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה 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 הרפואי הלל יפה בתוקף.

הקבלן מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתומות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למרכז הרפואי הלל יפה 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 כויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי דין ועל פי חוזה זה.

#### 10. התמורה

- 10.1. תמורת מילוי התחייבויות הקבלן לפי הסכם זה ישלם המרכז הרפואי לקבלן את הסכומים המפורטים בהצעת המחיר של הקבלן, נספח ב' להסכם זה (להלן – "התמורה").
- 10.2. לסכומים הנקובים בהצעת המחיר יתווסף מע"מ כדין.
- 10.3. התשלום יתבצע שוטף + 60 מיום הגשת חשבונית לתשלום להנהלת הכספים של המרכז הרפואי.
- 10.4. מוצהר ומוסכם כי התמורה הינה קבועה ומוחלטת וכי היא כוללת תמורה נאותה והוגנת לקבלן, לרבות רווח עבור כל ההוצאות הכרוכות והנובעות מביצוע העבודה וכן יתר התחייבויותיו של הקבלן על פי חוזה זה, או על פי כל דין. הקבלן לא יתבע ולא יהיה רשאי לתבוע מהמרכז הרפואי העלאות או שינויים בתמורה, בין מחמת עליות שכר עבודה, שינויים בשער החליפין של המטבע, הטלתם או העלאתם של מיסים, היטלים או תשלומי חובה אחרים בכל מין וסוג. בן ישירים בין עקיפים, או מחמת כל סיבה אחרת.
- 10.5. כללי ההצמדה במכרז יהיו בהתאם להוראת תכ"ס "כללי הצמדה" מס' 7.17.2.

#### 11. תקופת ההתקשרות

תקופת ההתקשרות עם הקבלן תחל ביום חתימת ההסכם המצורף למסמכי המכרז ותעמוד בתוקפה עד לתום שנתיים מיום מסירת העבודה/המערכות למזמין (מסירת העבודה/המערכות מוגדרת בסעיף 019 למסמך ג'1 למסמכי המכרז).

המרכז הרפואי רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך את ההסכם עם הקבלן למתן שירותי אחריות, בשלוש תקופות נוספת, כל אחת בת 12 חודשים, בהתאם להצעת המחיר המצורפת להסכם זה.

הארכת תוקפו של ההסכם תיעשה בהודעה מאת המרכז הרפואי לקבלן, לא יאוחר מ- 60 ימים לפני תום תקופת ההסכם. בתקופה הנוספת הנ"ל יחולו כל תנאי ההסכם, בשינויים המחויבים, לרבות, תאריכים והארכת תוקף ערבויות וביטוח.

#### 12. תקופת הביצוע

העבודה תושלם עד ולא יאוחר מתום 2 חודשים (ארבעה חודשים קלנדאריים) ממועד צו התחלת העבודה, שיוצא ע"י המרכז הרפואי במועד שיקבע ע"י המרכז הרפואי ועל פי שיקול דעתו.

#### 13. המחאת חיובים

הקבלן לא יהא רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף אחר, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי. המרכז הרפואי יהא רשאי להמחות זכויותיו ו/או התחייבויותיו על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף על פי שיקול דעתו ובלבד שלא יהא בכך כדי לגרוע מזכויות הקבלן על פי הסכם זה.

14. ערבות

- 14.1. להבטחת כל התחייבויותיו על פי הסכם זה, ימסור הקבלן למרכז הרפואי, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית צמודה למדד המחירים לצרכן ובלתי מותנית בגובה של 5% משווי ההתקשרות, בהתאם לנוסח המצורף למסמכי המכרז, מסמך ז'.
- 14.2. משך תוקפה של הערבות יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.
- 14.3. לא מילא הקבלן אחר איזו מהתחייבויותיו על פי הסכם זה יהיה המרכז הרפואי רשאי לחלט את הערבות מבלי שיידרש להוכיח נזק והקבלן יהא מנוע והוא מנוע מעצמו כל זכות לטעון כל טענה ולהגיש כל התנגדות כנגד מימוש הערבות ובלבד שניתנה הודעה בכתב לקבלן על כוונה זו והקבלן לא תיקן את הנדרש תוך 7 ימים מיום קבלת ההודעה.
- 14.4. אין בגובה הערבות לשמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הקבלן.
- 14.5. במקרה של הארכת ההסכם מתחייב הקבלן למסור למרכז הרפואי לא פחות מאשר 30 יום לפני גמר תקופת ההסכם, ערבות בנקאית צמודה זהה לערבות בסעיף 13.1 לעיל. הערבות הנ"ל תהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תקופת ההסכם המחודש כנ"ל, דין ערבות על פי סעיף קטן זה כדין הערבות דלעיל לכל דבר ועניין.

15. סודיות ואבטחת מידע

- 15.1. משך כל תוקפו של הסכם זה ותקופות ההסכם הנוספות מתחייב הקבלן לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות בנספח ח' למסמכי המכרז המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 15.2. הקבלן יחתום בעצמו ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ד' להסכם זה, התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע, ויעמוד בכל הדרישות והתחייבויות המופיעות בו.

16. ביטול ההסכם

- 16.1. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל ולהלן יהיה המרכז הרפואי רשאי להביא הסכם זה לידי סיום, מכל סיבה שהיא וללא צורך לנמק את רצונו בסיום ההסכם, בהודעה בכתב אשר תימסר לצד השני לפחות 30 יום מראש. המרכז הרפואי לא יהא חייב לשלם לקבלן פיצוי כלשהו בגין סיום ההסכם.
- 16.2. סעיפים 5, 6, 7, 9, 10, 12, 13, 14 ו-15 להסכם זה, הינם סעיפים יסודיים והפרת אחד או יותר מהם על ידי הקבלן תזכה את המרכז הרפואי בזכות לביטול מיידי של הסכם זה ולכל סעד על פי דין.
- 16.3. מבלי לפגוע בכל זכות של המרכז הרפואי לבטל הסכם זה על פי כל דין, יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל הסכם זה לאלתר במקרים הבאים:
- 16.3.1. הקבלן הפר אחד או יותר מהסעיפים הלא יסודיים שבהסכם ולא תיקן את ההפרה תוך 7 ימים מיום שקיבל מהמרכז הרפואי התראה בקשר להפרה כאמור.
- 16.3.2. משרד הבריאות ו/או כל משרד ממשלתי אחר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל את ההסכם.
- 16.3.3. ניתן כנגד הקבלן צו פירוק ו/או צו כינוס נכסים זמני או קבוע ו/או מונה לו מפרק או כונס נכסים כנ"ל והצווים ו/או המינויים לא בוטלו תוך 30 יום.
- 16.4. השתמש המרכז הרפואי בזכותו לבטל את ההסכם כאמור לעיל, או על פי כל דין, לא תהא לקבלן עילת תביעה כלשהי נגדו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו והקבלן מוותר בזאת

מפורשות על כל תביעה, ו/או פיצוי ו/או תשלום כל שהם בקשר לכל נזק ו/או הפסד ו/או פגיעה שנגרמו ו/או עלולים להיגרם בגין הביטול.  
הקבלן יהיה זכאי לתשלום עבור עבודות אשר ביצע בפועל בלבד.

#### 17. פיקוח ובקרה

- 17.1 מובהר בזאת כי על הקבלן להישמע להוראות והנחיות המרכז הרפואי משך כל תוקפו של הסכם זה.
- 17.2 המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה יהיה גנדי קויפמן, מהנדס המים של המזמין או מי שהוסמך על ידו לצורך כך.
- 17.3 המפקח רשאי בכל עת לבדוק את טיב המערכות ו/או העבודה ואת הכרוך בהם ועל הקבלן לאפשר לו לעשות זאת. מעבר לאמור, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי, ימלא המפקח סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה כנספח ה'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הקבלן בהתאם לתוצאות הסקר.
- 17.4 קבע המפקח, כי המערכות ו/או העבודה ו/או חלק מהם אינם מבוצעים כראוי ובהתאם להסכם זה, תהא קביעתו סופית ועל הקבלן לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של המפקח.
- 17.5 אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הקבלן מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.

#### 18. שונות

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

#### 20. פיצויים מוסכמים

- 20.1 היה ולא מילא הקבלן את התחייבויותיו כולן או חלקן לשביעות רצונו של המרכז הרפואי, רשאי המרכז הרפואי מבלי לגרוע מכל סמכות אחרת הקיימת לו בין אם לפי חוק ובין אם לפי הסכם זה, לבטל את ההסכם ו/או להטיל על הקבלן פיצויים מוסכמים, כמפורט להלן :

| מהות                                                                 | גובה הפיצוי המוסכם                  |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| איחור במועד השלמת העבודה                                             | 500 ₪ בגין כל יום איחור             |
| איחור בלוחות הזמנים להיענות לקריאה שירות                             | 200 ₪ בגין כל שעת איחור או חלק ממנה |
| אי השארת סביבת העבודה נקייה וללא כל פסולת ו/או ציוד בגמר ביצוע עבודה | 1,000 ₪ לאירוע                      |

- 20.2 מובהר כי חל איסור על הקבלן להשית על עובדיו כל פיצוי שיוטל עליו בין באופן מלא או חלקי ובין באופן ישיר או עקיף.
- 20.3 לשם מימוש הפיצויים אלו, המרכז הרפואי יהא רשאי לחלט את ערבות הביצוע או חלקה, לפי שיקול דעתו הבלעדי, בהתראה של שבועיים מראש
- 20.4 מבלי לגרוע מזכויות המרכז הרפואי לכל סעד ו/או תרופה אחרים המוקנים לו על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין, מוסכם כי המרכז הרפואי יהיה רשאי לקזז את סכום הפיצויים המוסכמים המפורטים לעיל מכל תמורה המגיעה לקבלן בגין מתן שירותים על פי הסכם זה והדבר מוסכם על הספק.

## 21. סמכות שיפוט

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

## ולראיה באנו על החתום :

---

הקבלן

---

המרכז הרפואי

**נספח ג' להסכם****נספח ביטוח - אישור קיום ביטוחים**

לכבוד  
**מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה;**  
 בכתובת: ת.ד. 169, חדרה;

א.ג.נ.,

**הנדון: אישור קיום ביטוחים**

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו \_\_\_\_\_ (להלן "הקבלן")

לתקופת הביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_ בקשר למתן שירותי אספקה, התקנה ותחזוקה של מערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, את הביטוחים המפורטים להלן:

**ביטוח חבות מעבידים – פוליסה מס'**

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידים;
4. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, 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 – פוליסה מס'**

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 1,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
3. בפוליסה נכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
4. כל סייג/חריג לגבי רכוש והמתייחס לרכוש מדינת ישראל שהקבלן או כל איש שבשירותו פועלים או פעלו בו-מבוטל.
5. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.
6. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם;



המרכז הרפואי  
**הלל יפה**  
 Hillel Yaffe  
 Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס 04-6344752 | 04-6344752 | 04-6304221 | Tel. +972-4-6304221 | FAX: +972-4-6344752 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL

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

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

7. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן והפועלים מטעמו.

#### **ביטוח חבות המוצר – PRODUCTS LIABILITY, פוליסה מס'**

1. ביטוח חבותו של הקבלן וחבותו של היצרן בביטוח חבות מוצר בגין אספקה, התקנה ותחזוקה של מערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, כולל כל החומרים, והציוד, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה; הביטוח כולל כיסוי גם לנזקים הנובעים מהרכבה, חיבור, אספקת והתקנת חלקי חילוף וחומרים למערכות על כל מרכיביהן וצידון ההיקפי.
2. הכיסוי בפוליסה הינו על פי דין לרבות על פי פקודת הניקין – נוסח חדש וכן על פי חוק האחריות למוצרים פגומים-1980;
3. גבולות האחריות לא יפחתו מסך- 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) בגין נזק לגוף ולרכוש;
4. הכיסוי על פי הפוליסה מורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
  - (1) סעיף אחריות צולבת - CROSS LIABILITY;
  - (2) הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים;
5. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, לגבי אחריותם בגין נזק עקב פגם במוצרים אשר סופקו, הותקנו ותוחזקו עבור המרכז הרפואי הלל יפה על ידי הקבלן/היצרן וכל הפועלים מטעמו.

#### **ביטוח אחריות מקצועית, מס' פוליסה:**

2. הפוליסה מכסה 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 למתן שירותי אספקה, התקנה ותחזוקה של מערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים עבור המרכז הרפואי הלל יפה כולל ניקוי ושיטפת מסננים, ניקוי והחלפת שרפים, ביצוע טיפול וכיול בציוד הניטור והמדידה, ביצוע בדיקת איכות מי התוצר על ידי מעבדה, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה;
3. גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
4. הכיסוי על פי הפוליסה מורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
  - (1) מרמה ואי יושר של עובדים;
  - (2) אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח;
  - (3) אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הקבלן כנגד מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה;
  - (4) הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.
5. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן והפועלים מטעמו.

#### **כללי**

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות נכללו התנאים הבאים :-

1. לשם המבוטח התווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה,** בכפוף להרחבי השיפוי 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 הרפואי הלל יפה;
  3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ועובדיהם, ובלבד שהיתור 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.
  7. תנאי הכיסוי של הפוליסה (למעט ביטוח אחריות מקצועית) לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט \_\_\_\_\_ (יש לציין את השנה)", בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.
  8. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים.
- בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה ובלבד שאין בשינויים אלו כדי לגרוע מתנאי הפוליסות המקוריות.**

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_ חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

\_\_\_\_\_ תאריך

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

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ (להלן – "העובד") עובד חברת \_\_\_\_\_ (להלן – "החברה"), מצהיר ומתחייב בזה כלפי המרכז הרפואי הלל יפה (להלן : **המרכז הרפואי**):

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

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

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

ד. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית

החולים ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במשרד הבריאות ו/או בבית החולים מראש ובכתב.

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

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

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

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

ט. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא לעשות כל שימוש במחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים אלא אם ניתן לכך אישור מפורש ומראש ממנהל אבטחת המידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים. השימוש ייעשה לצורך שאושר, וזאת בלבד.

י. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להכניס למחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים כל אמצעי זיכרון נתיק, כגון Disk-on-Key או דיסק וכן כל התקן USB באשר הוא.

יא. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

יב. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי משרד הבריאות והמרכז הרפואי, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למשרד הבריאות ולמרכז הרפואי.



יג. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981- והתקנות שמכוחו  
וכן מכוח חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996.

יד. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק  
העונשין, התשל"ז 1977.

טו. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.

טז. ידוע לי כי סודיות מידע רפואי הנה ללא תפוגת זמן וכי חלה על החברה ועובדיה ואני ביניהם להגן  
על המידע הנמצא בחזקתה, כמפורט במסמך זה, ללא הגבלת זמן כלשהי.

יז. ההתחייבויות שבכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים  
הקשורים בעבודת משרד הבריאות והמרכז הרפואי ואני ביניהם, במהלך תקופת השירות ולאחר  
סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.

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

שם מלא: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**נספח ה' להסכם****סקר איכות ובטיחות  
Q&S TEST**

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

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

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

| מבחן איכות       |         |         |         |         |                                                                                                                     |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ציון             |         |         |         |         | מה בודקים                                                                                                           |
| ציון איכות ממוצע | רבעון 1 | רבעון 2 | רבעון 3 | רבעון 4 |                                                                                                                     |
|                  |         |         |         |         | עמידה בלו"ז שירות החלפת עמודה קיימת בעמודה מרועננת.                                                                 |
|                  |         |         |         |         | כפי שתואם החברה במייל.                                                                                              |
|                  |         |         |         |         | בדיקת תקינות פעולת העמודה לאחר ניתוק העמודה המוחלפת, הצבה וחיבור עמודה מחליפה (באמצעות מד ספיקה)                    |
|                  |         |         |         |         | בדיקת תקינות פעולת העמודה המחליפה (מרועננת)                                                                         |
|                  |         |         |         |         | באמצעות טופס בדיקה המצורף לעמודה, הכולל: תאריך, מס' רענון, מקור השרף, מס' אצווה, תפוקה, TOC, תאריך אישור, אושר ע"י. |
|                  |         |         |         |         | איכות רענון השרף                                                                                                    |
|                  |         |         |         |         |                                                                                                                     |

| מבחן בטיחות       |         |         |         |         |                          |
|-------------------|---------|---------|---------|---------|--------------------------|
| ציון              |         |         |         |         | מה בודקים                |
| ציון בטיחות ממוצע | רבעון 4 | רבעון 3 | רבעון 2 | רבעון 1 |                          |
|                   |         |         |         |         | בדיקת תקינות             |
|                   |         |         |         |         | בדיקת חיבור עמודה מחליפה |
|                   |         |         |         |         |                          |
|                   |         |         |         |         |                          |

סיכום והמלצות :

---



---



---



---

**מסמך ז'**

שם הבנק/חברת הביטוח \_\_\_\_\_  
 מס' הטלפון \_\_\_\_\_  
 מס' הפקס: \_\_\_\_\_

**כתב ערבות**

לכבוד  
 ממשלת ישראל  
 באמצעות משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

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

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

ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך \_\_\_\_\_

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו \_\_\_\_\_  
 שם הבנק/חב' הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף \_\_\_\_\_ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_  
 חתימת מורשה החתימה \_\_\_\_\_  
 וחותמת מורשה החתימה או הבנק \_\_\_\_\_



3. המציע/הזוכה במכרז מצהיר כי ידוע לו שתוקף סודיות מידע רפואי הנו ללא תפוגת זמן.
4. כל החומרים והמוצרים אשר יפותחו ו/או יבוצעו כתוצאה מהמכרז, מביצוע ההסכם על פיו לרבות טפסים ו/או מערכת ממוחשבת יחשבו כקניינו הבלעדי של המרכז הרפואי. למען הסר ספק מוסכם כי אין להשתמש במידע, בסודות מקצועיים, בחומרי השירות, מסמכים, מסמכי מחשב וכדומה שלא לצורך אספקת המערכות/מתן השירות/ביצוע העבודות או להעבירם לגורם שלישי אלא באישור הנהלת המרכז הרפואי בכתב.
5. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע וכל סוד מסחרי שהגיע או יגיע לידיעתו במסגרת ו/או בהקשר לפעילותו מול המרכז הרפואי ולא להעביר בכל צורה שהיא כל מידע ו/או סוד מקצועי לאדם ו/או לגוף כלשהו ולא לעשות בו כל שימוש שלא בהקשר לעבודתו עבור המרכז הרפואי או באמצעות אחרים. המציע/הזוכה במכרז לא יוציא כל מידע רפואי, מידע על שוהים בבית החולים, עובדים או כל מידע סודי אחר אל מחוץ לתחומי בית החולים. הדברים אמורים לגבי כל צורה של מידע (דיגיטלי, פיזי או כל צורה אחרת), אלא אם הדבר אושר מראש ובכתב על ידי הנהלת המרכז הרפואי.
6. המציע/הזוכה במכרז לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש בית החולים אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.
7. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יעשה כל הניתן לצורך אבטחת המידע והסודות המקצועיים. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יפעל בנושא זה אף בהתאם להנחיות המרכז הרפואי, ככל שיינתנו. אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שיינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות המציע/הזוכה במכרז בכל צורה שהיא.
8. המציע/הזוכה במכרז יישא לבדו באחריות לכל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד שיגרמו למרכז הרפואי הלל יפה ו/או לרכושו ו/או למי מטעמו ו/או לצד ג' כלשהו, לרבות מטופלי המרכז הרפואי ו/או לגופו של כל אדם ו/או גוף כאמור אשר נגרם כתוצאה מכך שלא עמד בהתחייבויותיו על פי מסמך זה ועל פי מסמכי המכרז.
- המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן, להיטיב, להשלים, ככל שניתן, כל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קורתם הכול לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי.
- המציע/הזוכה במכרז מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל הוצאות ו/או תביעות שתוגשנה נגדו בגין נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד להם אחראי המציע/הזוכה במכרז, כאמור לעיל, בתוספת הוצאות משפטיות ושכר טרחת עורך דין וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של המרכז הרפואי.
9. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבצע בקורות לבחינת קיום נהלי אבטחת המידע על ידי המציע/הזוכה במכרז. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו בתוך תקופת זמן שתיקבע על ידי המרכז הרפואי.
10. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע ו/או סודות מקצועיים של המרכז הרפואי, שברשותו (כגון: שינוי כלשהו במערכות מידע, העסקת קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים וכו') ולקבל אישור על כך מראש מהמרכז הרפואי.
11. אני מצהיר בזה כי ידוע לי שהיה ואזכה במכרז יהא עלי להחתים את כל העובדים שיעבדו מטעמי בתחומי המרכז הרפואי או עבורו על הצהרת סודיות המופיע בנספח ד' להסכם ההתקשרות על פי מסמכי המכרז, לפני תחילת העבודה במרכז הרפואי. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבקר מימוש הנחיה זו בכל עת ובכל דרך שימצא לנכון.

מוסכם עלי כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1,000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על הצהרה כאמור. אין בקנס זה או בבקרה זו בכדי לגרוע מאחריות הזוכה במרכז כפי שהוגדרה בסעיפי מסמך זה.

12. ידוע לי ואני מסכים כי היה ואפר את ההנחיות הקבועות במסמך זה יראו בכך הפרה יסודית של ההסכם בין הצדדים. במקרה זה, יהיה רשאי המרכז הרפואי, על פי בחירתו, בנוסף על כל זכות שיש לו על פי כל דין, לבטל את ההסכם ו/או את זכייתי במכרז לאלתר או להשהותו וכן לדרוש פיצויים על הנזקים ו/או הפסדים שנגרמו לו כתוצאה מההפרה.

#### ולראיה באתי על החתום

היום:

| יום | בחודש | שנת |
|-----|-------|-----|
|-----|-------|-----|

#### המציע:

| שם פרטי ומשפחה | ת"ז |
|----------------|-----|
|----------------|-----|

| כתובת | חתימה |
|-------|-------|
|-------|-------|

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

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

**התחייבות הקבלן:**

א. הקבלן מתחייב לעבוד עפ"י כל חוקי ותקנות הבטיחות שפורסמו או שיפורסמו בעתיד לרבות:

- פקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), תשי"ל - 1970 ותקנותיה.
- חוק ארגון הפיקוח על העבודה התשי"ד - 1954 ותקנותיו.
- חוק החשמל התשי"ד - 1954 ותקנותיו.
- חוק עבודת הנוער התשי"ג - 1953 ותקנותיו.
- כל דין אחר החל על עבודתו.

ב. הקבלן המבצע בנייה או בניה הנדסית אשר חלה עליהם פקודת הבטיחות בעבודה, מתחייב לדווח למפקח האזורי לא יאוחר משבעה ימים לאחר התחלתן הודעה בכתב על העבודה, פרט לעבודה שיש יסוד סביר להניח שימשכו פחות מ-6 שבועות.

ג. הקבלן מתחייב למנות מנהל עבודה מוסמך לאתר בנייה שישמש כתובת עיקרית לנושא הבטיחות, למסור בכתב את פרטיו המלאים לשירות הפיקוח על עבודה ולרשום אותם בפנקס הבטיחות הכללי שינוהל באתר ולקבל את אישורו.

ד. הקבלן מתחייב להציג באתר הבנייה שלט הכולל את פרטיהם ומענם של מבצעי הבנייה ושל מנהל העבודה, וכן את מהות העבודה המתבצעת.

ה. הקבלן מתחייב לבצע את עבודתו בכפיפות לתנאי המכרז, ההזמנה, התכניות, המפרטים הטכניים ותנאי החוזה הכלליים והמיוחדים.

ו. הקבלן מתחייב לבצע את העבודות, לרבות עבודות המבוצעות ע"י קבלני משנה, תוך שמירה קפדנית על כל כללי הבטיחות תחת השגחתו המתמדת של בא כוחו אשר מינה כמופרט בסעיף 3 לעיל, ולהימנע מכל מעשה או מחדל, העלולים להוות סכנה לאדם ו/או לרכוש.

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

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

**ט.אתר העבודה**

- עישון אסור בכל מבני בית החולים.
- הקבלן מתחייב להחזיק את מקום ביצוע העבודה בצורה נקייה, מסודרת ובטוחה.
- הקבלן מתחייב לגדר לבטח ובצורה ברורה ונכונה ולסמן בשלטי אזהרה כך שיראו גם בשעות החשכה, כל שטח או משטח העבודה בו קיים סיכון פגיעה ואו נפילה, עקב ביצוע העבודה. הגידור יכלול סגירה הרמטית (ללא פתחים ברוחב מעל 12 ס"מ) מפני כניסת אנשים לאתר. דלתות ושערים יהיו סגורים בכל זמן למעט ברגע מעבר עובדים בשער או דלת. חובה על הקבלן למנוע כניסת אנשים זרים לאתר העבודה.
- אין לפרק את הגידור לפני גמר כל העבודות כולל של קבלני משנה ופינוי כל הפסולת, הפיגומים והסולמות.
- חל איסור להשאיר כלי עבודה או לאחסנם מחוץ לאזור המוגדר.
- הקבלן יוודא שכל עובדיו יישאו תג זיהוי כל הזמן ששהים במרכז הרפואי.

**י. ניהול סיכונים**

- הקבלן יכין וימסור לנציג המרכז הרפואי תוכנית לניהול בטיחות באתר בו נדרשת הכנת התוכנית בהתאם לתקנות ארגון הפיקוח על העבודה (תכנית לניהול הבטיחות), (התשע"ג - 2013).
- באתר בו אין דרישה להכין תוכנית לניהול בטיחות כאמור בסעיף 10א, הקבלן יבצע הערכת סיכונים ואציין אמצעים להקטנתם על גבי טופס בנספח מס' 1.

**יא. עבודות בניה ובניה הנדסית**

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

**יב. חפירות**

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



**יג. הריסות**

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

**יד. עבודה על גגות שבירים ו/או תלולים**

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

**טו. עבודה בגובה**

- הקבלן יעסיק עובדים שהוכשרו והוסמכו לביצוע משימות בגובה וינקוט בכל האמצעים הנדרשים למניעת נפילת אדם לעומק בהתאם לפקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש) תש"ל - 1970, לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה) התשמ"ח - 1988, לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודה
- בגובה) התשס"ז - 2007 ולכללי הזהירות המתחייבים בנסיבות קיום העבודה.
- הקבלן יציג היתרי עבודה בגובה של העובדים לממונה בטיחות של המרכז הרפואי.
- במקרה שיעורר צורך לצאת לגג, על הקבלן לוודא נעילת דלת יצאה לגג בתום העבודה.

**טז. עבודה במקום מוקף**

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

**יז. עבודות חשמל ו/או עבודות שיש עימן סיכון התחשמלות**

- כל עבודות החשמל יבוצעו בהתאמה מלאה לחוק החשמל 1954 והתקנות הישימות שפורסמו עד מועד ביצוע העבודה. הקבלן אחראי להבטיח שכל הצידוד החשמלי וכל התקנות החשמליות יעמדו בתקן ובדרישות חוק החשמל.
- עבודות חשמל יבוצעו ע"י חשמלאי בעל רישיון מתאים עפ"י חוק החשמל.
- התחברות למקור חשמל תיעשה בידיעה ובאישור של מהנדס חשמל.
- ניתוק זרם החשמל, חיבור/החזרת זרם החשמל, ניתוק/חיבור מכשירי חשמל, תיעשה אך ורק בידיעתו ובאישורו של מהנדס חשמל ובכפוף לכללי נעילה ותיוג כנדרש ב"הוראות הבטיחות – חשמל"
- הקבלן יוודא טרם תחילת העבודה, שסביבת העבודה בה הוא מתכוון לעבוד, יבשה, מוארקת וללא מפגעים.

- הקבלן מתחייב להשתמש בכלי עבודה חשמליים ידניים מטלטלים תקינים העומדים בתקנים לעניין בידוד כפול.
- כל כלי עבודה המחובר לכבל הארכה יהיה מחובר ללוח שבו מפסק לזרם דלף (מפסק פחת), בין שהלוח קבוע ובין שהוא נייד.
- הקבלן מתחייב שלא להשאיר מכשירי חשמל כלשהם ללא השגחה וכן לא לעשות שימוש במוליכי חשמל גלויים במקום העבודה.

יח. עבודה באש גלויה

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

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

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

**כ. העברת צנרת/חיווט דרך גגות וקירות**

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

**כא. עבודה בקרבת צנרת גזים רפואיים**

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

**כב. כללי זהירות בחמצן:**

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

**כג. נהיגה בשטח תפעולי של המרכז הרפואי**

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

**כד. מקצועיות, כשירות והדרכת עובדי הקבלן**

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

**כה. ציוד מגן אישי**

- הקבלן מתחייב לספק ציוד מגן אישי תקין ומתאים לעובדיו ו/או למועסקיו ו/או למי מטעמו, כנדרש בתקנות הבטיחות בעבודה (ציוד מגן אישי) התשנ"ז - 1997 ויודא שהם משתמשים בו בהתאם לייעודם, לרבות נעלי בטיחות, ביגוד, קסדות מגן, כובעים, כפפות, משקפי מגן, אוזניות, מעילי גשם, ציוד למניעת נפילה מגובה וביגוד זוהר.

**כו. ציוד, מכונות, כלים, חומרים ופסולת**

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

**כז. תאונות עבודה ומקרים מסוכנים**

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

**כח. התנהגות בשעת חרום**

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

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

○ תמצית הוראות התנהגות בזמן שריפה :

ביצוע 3 פעולות במקביל – בעבודת צוות

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

### כט. משמעת והטלת סנקציות

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

### הצהרת הקבלן

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

|                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| -----<br><b>חתימה</b><br>-----       | -----<br><b>תאריך</b><br>-----    |
| -----<br><b>שם ומשפחה</b><br>-----   | -----<br><b>ת.ז.</b><br>-----     |
| -----<br><b>כתובת החברה</b><br>----- | -----<br><b>שם החברה</b><br>----- |

נספח מס' 1

טופס הערכת סיכונים בעבודת קבלן

תאריך: \_\_\_\_\_

הערכת סיכונים בעבודת קבלן  
שם קבלן \_\_\_\_\_

פרויקט \_\_\_\_\_

| מועד סיום | אחריות ליישום | המלצות לבקרה וצמצום הסיכון | רמת הסיכון*         |       |              | גורם הסיכון / תרחיש פגיעה |
|-----------|---------------|----------------------------|---------------------|-------|--------------|---------------------------|
|           |               |                            | חומרה כוללת (מכפלה) | חומרה | סיכוי לתאונה |                           |
|           |               |                            |                     |       |              |                           |
|           |               |                            |                     |       |              |                           |
|           |               |                            |                     |       |              |                           |
|           |               |                            |                     |       |              |                           |
|           |               |                            |                     |       |              |                           |
|           |               |                            |                     |       |              |                           |
|           |               |                            |                     |       |              |                           |
|           |               |                            |                     |       |              |                           |

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

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

**רשימת תיוג של בדיקות שיש לבצע לפני הכניסה לחלל מוקף.**

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

## רשימת תיוג והיתר עבודה באש גלויה

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

**הדגשי בטיחות לתדרוך הקבלן**

- א. דרכי הכניסה למקום העבודה, גבולות מקום העבודה והיכן הם המקומות שבהם יהיה מותר לו לעבוד או לעבור, או שאסורה אליהם הכניסה עליו ועל עובדיו.
- ב. גידור מקום העבודה וכיסוי אמין ובטוח של פתחים, בורות, מעברים בטוחים להולכי רגל.
- ג. הצבת שלטי אזהרה והכוונה – סוגי השלטים ומיקומם.
- ד. גישה לרכבי חירום ואופן הדיווח על תאונות ומקרי חירום.
- ה. כללי עבודה באש גלויה, התקנת מחיצות והרחקת חומרים דליקים בעת ביצוע עבודות וכד'.
- ו. ריתוך
- ז. מניעת דליקות ואמצעים לכיבוי אש ומיקומם.
- ח. ניקיון וסדר בעת ביצוע העבודה.
- ט. שימוש בציד מן אישי.
- י. מיגון מכונות.
- יא. כללי עבודה בגובה: מניעת נפילות, מניעת גישת אדם לאזור העבודה ומתחתיו, שימוש בסולמות וכד'.
- יב. כללי עבודה במקומות מוקפים) כניסה לכוכי ביוב, תאי ביקורת, מיכלים וכד'.
- יג. סיכונים הנובעים מעצם מגע אפשרי עם בעלי חיים ומזיקים.
- יד. שימוש בציד חשמלי תקין ותקני (רציפות הארקה, ממסר פחת, בידוד כפול)
- טו. עבודה בקרבת קווי מתח חשמליים.
- טז. איסור עבודה תחת מתח-חי.
- יז. היתר לעבודה בדרכים.
- יח. ציות לחוקי התעבורה.
- יט. ציוד וכלים תקינים.
- כ. סיכונים ספציפיים שעלולים לגרום לתאונה.

מסמך י'רשימת התוכניות להגשה על ידי הספק

| תאריך | מהדורה | תאור תוכנית                 | מספר תוכנית |    |
|-------|--------|-----------------------------|-------------|----|
|       |        | מערך טיפול במים תוכנית הצבה |             | 1. |
|       |        | סכימת P&ID                  |             | 2. |

וכן תכניות שתתווספנה לצורך הסברה והשלמה ו/או לרגל שנויים שהמתכנן רשאי להורות על ביצועם בתנאי החוזה.

\_\_\_\_\_ חתימת המציע:

\_\_\_\_\_ תאריך:

**מסמך יא'**

**מכרז פומבי מספר 17/2017  
לאספקת מערכות טיפול במים בשיטת עמודות נטולות מלחים  
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

**ניתוח אמות מידה איכות ההתקנה והשירות (15% מהציון המשוקלל)  
פנייה ללקוחות המציעים**

**התקנה**

| הציון     |   |   |   |           | משקל | הנושא הנבדק                                                               |
|-----------|---|---|---|-----------|------|---------------------------------------------------------------------------|
| גבוה<br>5 | 4 | 3 | 2 | נמוך<br>1 |      |                                                                           |
|           |   |   |   |           | 25%  | איכות ואופן ההתקנה :<br>עמידה בל"ז, מקצועיות, עמידה בדרישות<br>הלקוח וכו' |
|           |   |   |   |           | 25%  | שביעות רצון מהספק ו/או מעובדיו שביצעו<br>ההתקנה                           |

**שירות**

| הציון     |   |   |   |           | משקל | הנושא הנבדק                                                         |
|-----------|---|---|---|-----------|------|---------------------------------------------------------------------|
| גבוה<br>5 | 4 | 3 | 2 | נמוך<br>1 |      |                                                                     |
|           |   |   |   |           | 25%  | איכות השירות :<br>עמידה בל"ז, מקצועיות, עמידה בדרישות<br>הלקוח וכו' |
|           |   |   |   |           | 25%  | שביעות רצון מהספק ו/או מעובדי הספק                                  |

הערות :

הציון בנוגע לאיכות (סעיף ב' באמות המידה) יינתן על ידי תשאול הממליצים שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף. המרכז הרפואי יתשאל שני ממליצים לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס זה.

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

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

שם המציע :

שם הממליץ :

נציג הממליץ :

תאריך הבדיקה :

שם הבודק

חתימת הבודק



**המרכז הרפואי  
הלל יפה**  
Hillel Yaffe  
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס 04-6344752 | 04-6344752 | 04-6304221 | Tel. +972-4-6304221 | FAX: +972-4-6344752 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL

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

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

[illegible]