

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז פומבי מספר 05/2018
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

ינואר 2018

[1]

**מכרז פומבי מספר 05/2018
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

1. המרכז הרפואי ע"ש הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לביצוע שירותי הסעות, באמבולנסים ביטחון ובאמבולנסים נט"ן עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "השירותים").
2. את מסמכי המכרז, ניתן לקבל ביחידת הגביה של המזמין, במרכז הרפואי הלל יפה, מול חדר המיון, בימים א'-ה' בין השעות 08:00 ועד השעה 15:00.
3. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המזמין 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. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאית ציון מכרז מס' 05/2018 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 11/03/2018 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בקומת הקרקע של בנין אשפוז א'.
6. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
7. 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.
8. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את ההזמנה לפועל.
9. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת המכרזים, באמצעות פקס מס' 04-6344752 או בכתובת ת.ד. 169 חדרה, או למייל efratzk@hy.health.gov.il. לא יאוחר מיום 20/02/2018 המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.


בברכה,
עו"ד אפרת קולטון זלמה
מזכירת ועדת מכרזים

העתקים :

ד"ר א. בן-משה, מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן
רו"ח ל. משעלי, מנהלת כספים, כאן
עו"ד מ. דיקשטיין, יועצת משפטית, כאן
מר ח. אבולעפיה, מנהל מחלקת תחבורה, כאן
תיק
ת.ת.

מכרז מס' 05/2018
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

תכולה :

עמ' 4-11	1. תנאים כלליים של המכרז – מסמך א'.
עמ' 12	נספח א' למסמך א' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום.
עמ' 13	נספח ב' למסמך א' – תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות.
עמ' 14-19	2. מפרט השירותים והדרישות – מסמך ב'
עמ' 20-35	נספח א' למסמך ב' – נוהל המרכז הרפואי הלל יפה להעברת מטופל במצב קריטי/מורכב/מונשם.
עמ' 36-42	3. הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר – מסמך ג'.
עמ' 43-45	4. תשקיף משתתף – מסמך ד'.
עמ' 46-57	5. דוגמת הסכם – מסמך ה'.
עמ' 58-59	נספח ג' להסכם – הנחייה בנושא : 1. ניקוי וחיטוי אמבולנסים 2. ציוד רפואי באמבולנסים
עמ' 60-61	נספח ד' להסכם – סקר איכות ובטיחות.
עמ' 62-63	נספח ה' להסכם – אישור עריכת ביטוחים.
עמ' 64	6. דוגמת כתב ערבות – מסמך ו'
עמ' 65-67	7. התחייבות לשמירה על סודיות ואבטחת מידע – מסמך ז'.
עמ' 68	8. ניתוח אמות מידה – מסמך ח'

על המציע לוודא שקיבל את כל מסמכי המכרז על כל נספחיו האמורים לעיל.
על המציע לפנות ביוזמתו אל המזמין, היה וחסר לו מסמך כלשהו ממסמכי המכרז וזאת בתוך התקופה הקבועה להגשת 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.

**מכרז מס' 05/2018
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תנאים כלליים

1. כללי

1.1. המרכז הרפואי ע"ש הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים ביטחון ובאמבולנסים נט"ן עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "השירותים" ו/או "שירותי הסעות באמבולנס"), בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.

1.2. על הזוכה במכרז יהיה לתת שירותי הסעות באמבולנס, כאמור לעיל, לכל חלקי הארץ, על פי קריאת המזמין. קריאה יכול שתהיה בכל שעות היום והלילה כולל שבתות, חגים ובשעות חירום.

להלן פירוט מספר הנסיעות באמבולנסים שביצע המזמין בשנת 2017:

אמבולנסים נט"ן כ – 42

אמבולנסים אט"ן כ – 237

אמבולנסים ביטחון כ – 529

נתונים אלה נמסרים לצורך הערכה בלבד. יובהר ויודגש כי המזמין אינו מתחייב להזמנת כמות נסיעות כלשהי מהזוכה במכרז זה.

1.3. המזמין שומר לעצמו את הזכות לפצל את הזכייה במכרז בהתאם לסלים כדלקמן:

סל א' - ביצוע שירותי הסעות באמבולנס ביטחון

סל ב' - ביצוע שירותי הסעות באמבולנס נט"ן

וכפי שיפורט במסמכי המכרז להלן.

1.4. המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות השירותים.
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.

1.5. ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם, מסמך ה' למסמכי המכרז.

1.6. המזמין יהא זכאי לאכוף על הזוכה במכרז את תנאי הצעתו במכרז ובהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.

2. תנאי סף להשתתפות במכרז

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

2.1. בעלי סניף אליו משויכים האמבולנסים, כנדרש במכרז זה, בהם ייעשה שימוש למתן השירותים על פי מכרז זה ברדיוס שלא יעלה על 25 ק"מ מהמזמין.

2.2. בעלי מוקד טלפוני מאויש 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, 365 ימים בשנה, בהתאם לדרישות במכרז זה.

2.3. על המציע לצרף להצעתו המחאה בנקאית או ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, לפקודת המזמין, על סך 15,000 ש"ח להבטחת קיום תנאי מסמכי המכרז, עפ"י הנוסח המצ"ב למסמכי המכרז, מסמך ו'. הערבות תהיה בתוקף עד ליום 08/08/2018.

יודגש כי לא תתקבל ערבות בנוסח שונה מהנוסח המצורף למסמכי מכרז זה.

הערבות תוחזר למציע שהצעתו לא תזכה במכרז, המציע שהצעתו תזכה במכרז יידרש להחליף ערבות זו בערבות ביצוע כאמור בהסכם המצ"ב.

לא תתקבל ערבות של צד ג' כלשהו.

המזמין יהא רשאי להגיש את הערבות לגביה כל אימת שהמציע לא יעמוד בהתחייבויותיו על פי תנאי מסמכי המכרז.

2.4. למציע כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו - 1976 על שם המציע, לרבות:

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

ב. תצהיר המאומת על ידי עורך דין, לפיו עד מועד ההתקשרות לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991 ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, נוסח התצהיר מצ"ב למסמכי המכרז, נספח א' למסמך זה.

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

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

2.6. למציע המגיש הצעה עבור סל א', מינימום ארבעה אמבולנסים ביטחון בבעלותו. למציע המגיש הצעה עבור סל ב', מינימום שני אמבולנס נט"ן בבעלותו. למציע המגיש הצעה עבור שני הסלים, מינימום ארבעה אמבולנסים ביטחון ומינימום שני אמבולנסים נט"ן בבעלותו. (להלן – "האמבולנסים").

2.7. שנת הדגם של האמבולנסים ביטחון ו/או נט"ן לא תעלה על 4 השנים האחרונות.

2.8. למציע אישור הפעלה לכל אחד מהאמבולנסים בהם יעשה שימוש על פי מכרז זה מאת משרד הבריאות ו/או שהינו מפוקח על ידי משרד הבריאות.

2.9. למציע רישיון להפעלת כל אחד מהאמבולנסים בהם יעשה שימוש על פי מכרז זה מאת רשות הרישוי במשרד התחבורה.

2.10. למציע קצין בטיחות בתעבורה. ככל שקיים למציע פטור מהעסקת קצין בטיחות בתעבורה, יש להציג מסמך עדכני בנושא.

2.11. למציע ניסיון של 3 שנים לפחות עד למועד הקובע להגשת הצעות במכרז זה, בהפעלת אמבולנס ביטחון ו/או אמבולנס נט"ן, כל אחד בנפרד ובהתאם לסל אליו בכוונתו להגיש הצעתו. הניסיון ייבחן בהתאם לסלים עבורם מגיש המציע הצעת מחיר. בחינת העמידה בתנאי סף זה הינה בהתאם להצהרת המציע בתשקיף המשתתף, מסמך ד' למסמכי מכרז זה. על המציע לפרט האמור בצורה ברורה ומפורטת.

2.12. המציע רשאי להגיש הצעת מחיר עבור ביצוע השירותים באמבולנס ביטחון (סל א') או ביצוע השירותים באמבולנס נט"ן (סל ב') או עבור שניהם (להלן – "הסלים"). בכל מקרה, עבור כל סל בו יגיש הצעת מחיר עליו לתת הצעת מחיר עבור כל היעדים באותו סל. כמו כן, חובה על המציע

לתת הצעת מחיר לק"מ עבור יעדים שלא נכללים בטופס הצעת המחיר ומחיר עבור 30 דקות המתנה מעבר לתקופת ההמתנה המחויבת בהתאם לתנאי המכרז.

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

2.14. תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו יגרום לפסילת ההצעה על הסף.

3. דרישות כלליות למכרז ולביצוע השירותים

3.1. המציע יתחייב בכתב, על גבי מסמך ג' למסמכי המכרז, הצהרת המשתף והצעת מחיר, כי במידה ויזכה במכרז זה, ישלם לכל המועסקים על ידו לכל אורך תקופת ההתקשרות עם המזמין לא פחות משכר השווה לשכר מינימום כפי שיתעדכן מפעם לפעם. כמין כן, כי יישא בתשלום כל מס ו/או חובה בגין דמי ביטוח לאומי, מס הכנסה, דמי טיפול ארגוני, תשלומים לקרנות פיצויים ו/או מבטחים, וכן כל תשלום אחר החל על מעביד בקשר עם העסקת עובדים. בנוסף, יתחייב המציע כי ימלא אחר האמור בחוקי העבודה המפורטים להלן:

חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976
חוק חופשה שנתית, תשי"א-1950
חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965
חוק עבודת נוער, תשי"ג-1953
חוק החניכות, תשי"ג-1953
חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשכ"ט-1951
חוק הגנת השכר, תשכ"ט-1958
חוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963
חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשנ"ה-1995
חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987
חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994
חוק הודעה מוקדמת לפיטורים והתפטרות, תשס"א-2001
פקודת תאונות ומחלות משלוח יד, (הודעה), 1945
פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988
חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991
חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996
פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998
סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998
סעיף 29 לחוק מידע גנטי, תשס"א-2000
חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002
חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006
סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במנהל התקין), תשנ"ז-1997

וכן כל הסכם קיבוצי ו/או צו הרחבה החלים על נותני שירותים מהסוג נשוא מכרז זה.

3.2. הזוכה מתחייב לעמוד בכל התנאים להפעלת אמבולנסים שהוצאו ו/או יוצאו על ידי האגף לרישוי מוסדות ומכשירים רפואיים של משרד הבריאות ו/או משרד התחבורה במשך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה.

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

4. אישורים ומסמכים

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

האמור בפסקה זו לעיל לא יחול על הערבות הבנקאית אשר אי צרופה במועד הגשת ההצעה יגרום לפסילת ההצעה.

5. עידוד נשים בעסקים

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

6. תקופת ההתקשרות

המזמין יתקשר עם הזוכה במכרז זה לתקופה של שנה אחת. המזמין רשאי, בהתאם לשיקול דעתו, להאריך ההתקשרות לארבע תקופות נוספות של שנה אחת בכל פעם, בהתאם לתנאי ההסכם המצורף למכרז זה, מסמך ה'.

ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות עם הזוכה בהתראה בכתב בת 14 ימים מראש.

7. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

7.1. ועדת המכרזים של המזמין תבחר מבין ההצעות את זו המעניקה למזמין את מירב היתרונות וזאת בהתבסס על אמות המידה שלהלן:
אמות המידה ייבחנו לכל סל בנפרד.

משקל אמת המידה	הקריטריון
80%	א. המחיר המוצע
20%	ב. איכות השירות
100%	סה"כ

7.2. הסבר למשקולות לאמות מידה:

7.2.1. המחיר המוצע – המציעים מתבקשים למלא מחיר נסיעה לכיוון אחד ותוספת מחיר למקרה שתידרש גם נסיעה חזרה. יובהר כי מרבית הנסיעות הינן נסיעות לכיוון אחד בלבד.
הציון למחיר המוצע יחושב לכל סל בנפרד.

הציון למחיר המוצע בכל סל, יחושב בהתאם לכמות הזמנת אמבולנסים שביצע המזמין בשנת 2017 כאומדן, כאשר נסיעות אט"ן שבוצעו בשנת 2017 יצורפו לנסיעות הנט"ן במכרז. המחיר המוצע יוכפל בכמות הנסיעות הנקובה באומדן לסוג הנסיעה ויעד הנסיעה המתאים כאשר כמות הנסיעות תחושב כך ש- 75% מהכמות תחושב כנסיעה הלוך בלבד ו- 25% מהכמות תחושב כנסיעה הלוך וחזור. במקומות בהם לא היו נסיעות בשנת 2017 תחושב נסיעה אחת לצורך החישוב וכפי שהובהר לעיל.

המציע הזול ביותר בחישוב האומדן השנתי הכולל בהתאם לאומדן הנסיעות שנקבע, יקבל את מירב הנקודות והמציעים האחרים יחושבו כציון יחסי אליו.
המחיר הסופי לצורך החישוב הנ"ל, עבור כל מציע, יחושב כולל כל העלויות שיהיה על המזמין לשלם לאותו מציע היה ויזכה במכרז, לרבות תשלומי מע"מ.

יובהר ויודגש כי המרכז הרפואי אינו מתחייב להזמנת כמות נסיעות כלשהי מהזוכה במכרז.
לציון כי המזמין שומר לעצמו את הזכות, בהתאם לאומדן שנקבע על ידו, לפסול מציע אשר הצעתו למחיר לק"מ עבור יעדים שלא נכללים בטופס הצעת המחיר ו/או המחיר שנתן עבור המתנה של 30 דקות נוספות יהיה גבוה משמעותית מהאומדן.

7.2.2. איכות – הציון בנוגע לאיכות, סעיף ב', ינתן על ידי תשאול הלקוחות שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף. המזמין יתשאול שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס במסמך ח' למכרז זה. המזמין רשאי לפנות ללקוחות שצוינו בתשקיף המשתתף כנדרש במכרז זה. המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים. ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, במאמץ סביר, יקבל הלקוח ציון אפס באיכות. ציון אפס כאמור יינתן עבור לקוח שלא הסכים לתת חוות דעת וככל שלא נמצא, במאמץ סביר, לקוח אחר. מציע שיקבל ציון נמוך מ- 75% בסעיף האיכות, וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו. ציון האיכות יהיה אותו ציון לגבי כל אחד מהסלים אותם הציע המציע.

8. ההצעה

- 8.1. על המציע לצרף להצעתו אסמכתאות בכתב אשר יעידו על עמידתו בתנאי הסף ובכל תנאי אחר מתנאי המכרז כמפורט במסמכי המכרז.
- 8.2. הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר בסעיף טופס הצעת מחיר (בעט או בהדפסה).
- 8.3. המציע רשאי להגיש הצעת מחיר עבור כל אחד מהסלים הבאים או עבור שניהם :

סל א' - מתן שירותי אמבולנס ביטחון

סל ב' - מתן שירותי אמבולנס נט"ן

- בכל מקרה, בכל סל שיבחר המציע לתת הצעת מחיר עליו לתת הצעת המחיר עבור כל היעדים באותו הסל. מציע שלא יתן הצעת מחיר עבור כל היעדים בסל מסוים, הצעתו לגבי אותו סל תפסל. כמו כן, חובה על המציע לתת הצעת מחיר לק"מ עבור יעדים שלא נכללים בטופס הצעת המחיר ומחיר עבור 30 דקות המתנה מעבר לתקופת המתנה המחויבת בהתאם לתנאי המכרז.
- 8.4. המחיר יכלול את כל הפעולות הנדרשות לטיפול במטופל ובכלל זה העברתו לאלונקה, הובלתו, העלאתו והורדתו מהאמבולנס, העברתו ליעד הנסיעה, הטיפול בניירת הנלווה למטופל, זמן המתנה וכיו"ב.
- 8.5. הצעת המחיר תכלול מלווה להעברת חולים מטעם המציע.
- 8.6. ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.
- 8.7. הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.

- 8.8. מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע. הצעת מחיר שלא תהיה חתומה תפסל.
- 8.9. חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח במסמך ג' למסמכי מכרז זה. 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 במסמך ג' למסמכי מכרז זה.

9. הגשת ההצעות

הצעות מפורטות, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז פומבי 05/2018, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בקומת הקרקע של בנין אשפוז א', עד ליום **11/03/2018** 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 המשתתף.

10. הבהרות ושינויים

10.1. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת המכרזים, באמצעות פקס מס' 6344752-04 או בכתובת ת.ד. 169 חדרה או למייל efratkz@hy.health.gov.il.
על גבי הפנייה על הפונה לציין כתובת דואר אלקטרוני למענה.
המזמין שומר לעצמו את הזכות לענות למציעים באמצעות דואר אלקטרוני.
המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.

פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום **20/02/2018**. מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם וכמוותר על קבלת פרטים נוספים והבהרות.

10.2. המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המשתתפים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המשתתפים וכל רוכשי מסמכי המכרז, בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או בדוא"ל לפי הכתובות שנמסרו על ידם.
הודעות כאמור יפורסמו גם באתר האינטרנט של המזמין ומחובתם של המציעים להתעדכן באתר האינטרנט של המזמין עד למועד האחרון להגשת ההצעות.

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

11. שמירת זכויות

11.1. אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לספק עבודה בהיקף כלשהו למשתתף שנקבע כזוכה במכרז.

11.2. יובהר כי קיימים מקרים בהם קופות החולים דורשות כי העברה של מבוטחיהן באמצעות אמבולנס תעשה באמצעות חברה שלה הסכם עם קופת החולים. המזמין יבחן דרישות אלה ובמקרים בהם המימון הוא על ידי קופות החולים יתכן ויהיה עליו להיענות לדרישות. במקרים אלה, לזוכה במכרז לא יהיו כל תלונות ו/או טענות ו/או תביעות כלפי המזמין בנושא זה.

11.3. המזמין רשאי לפצל הזכייה במכרז ולרכוש כל סל מהמציע שיקבל את הציון הגבוה ביותר בהתאם לאמות המידה שנקבעו עבור כל סל.

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

11.5. המזמין יהא רשאי לפסול הצעה של מציע שב- 5 השנים שקדמו לפרסום מכרז זה ההתקשרות עמו הופסקה על ידי משרד הבריאות ו/או בתי חולים ממשלתיים/ אחרים ו/או המזמין עצמו, מטעמים של חוסר שביעות רצון מהשירות.

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

11.7. המזמין יהא רשאי להרחיב או לצמצם את היקף ההזמנה להציע הצעות.

11.8. למקרה בו המציע/ים שיזכה/ו לא יעמוד/ו בתקופת הניסיון כמפורט בסעיף 6 למסמך זה, ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לבחור מציע שני ושלישי. המציע השני/שלישי יתחייב בכתב על הארכת תוקף הצעתו לתקופה של 210 ימים נוספים.

12. בחינת ההצעות

- 12.1. אי הגשת הצעת מחיר בסל מסוים 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.
- 12.2. המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה.
- 12.3. המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות השירותים. 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.
- 12.4. המזמין יבחר את הזוכה בהתאם לאמות המידה שנקבעו במסמכי מכרז זה. עם זאת, המזמין רשאי שלא לקבל כל הצעה שהיא, ואין בהזמנה זו כדי לחייב המזמין להוציאה לפועל.
- 12.5. אין בקביעת זוכה כלשהו כדי להטיל על המזמין חובה, או להעניק למי שנקבע כזוכה זכות לקבלת עבודה בהיקף כלשהו.
- 12.6. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמשתתפים 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.

13. הודעה על הזכייה וההתקשרות

- 13.1. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב.
- 13.2. 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/חב' ביטוח להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם. גובה הערבות יקבע בהתאם לסל/ים בהם יזכה המציע. הסכום יחושב כ- 5% מאומדן הנסיעות כפי שמופיע במכרז מוכפל במחירים אותם הציע הזוכה. נוסח הערבות כמצורף במסמך ו' למסמכי המכרז, בהתאמות הנדרשות, כאמור, לגבי הסכום ומועד פקיעת תוקף הערבות.
- 13.3. הזוכה במכרז מתחייב להמציא למזמין את טופס נספח הביטוח/אישור קיום ביטוחים (נספח ה' למסמך ה') כלשונו, ללא שינויים ו/או התאמות, למעט במקרים שאלו אושרו בשלב שאלות ההבהרה. יובהר ויודגש כי וועדת המכרזים תהא רשאית לבטל את הודעת הזכייה של זוכה שימציא לאחר זכייתו נספח ביטוח עם שינויים ו/או התאמות, ללא שקיבלו אישור כאמור.
- 13.4. הזוכה במכרז יחל את השרות לא יאוחר מ- 30 יום מיום קבלת הודעה על זכייתו במכרז ובכפוף לחתימה על הסכם ההתקשרות עם המרכז הרפואי.
- 13.5. על המציע שהצעתו תתקבל להציג אישורים על קיום הביטוחים המפורטים בהסכם, עם חתימתו.
- 13.6. מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב, ויהא עליו לדאוג לסידורים המתאימים לקבלת הערבות שהומצאה על ידו עם הצעתו במכרז.

14. זכות העיון והתבוננות בהצעות של מציעים אחרים

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

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

14.3. 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 תהיה 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.

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

14.5. מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.

14.6. במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.

14.7. 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.

15. 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 השירותים יינתנו בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף כנספח ה' למסמכי המכרז.

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

תאריך _____ מספר רישיון _____ חתימה וחותמת _____

תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות

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

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

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

(סמן X במשבצת המתאימה):

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

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

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

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

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

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

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמה 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.

חתימה

חותמת ומספר רישיון

תאריך

מסמך ב'

מכרז מס' 05/2018 לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה

מפרט השירותים והדרישות לאספקתם

1. מבוא כללי

- 1.1. המציע מתחייב להעמיד לרשות המזמין את כל השירותים המפורטים להלן.
- 1.2. המציע מתחייב לעמוד בתנאים להפעלת אמבולנס ביטחון ו/או אמבולנס נט"ן, בהתאם לסל/ים בו/בהם זכה שהוצאו על ידי האגף לרישוי מוסדות ומכשירים רפואיים של משרד הבריאות ו/או על ידי משרד התחבורה ו/או על ידי כל גוף מוסמך אחר, וכן בכל ההתחייבויות העולות מהמסמכים המצורפים להם וכן בכל שינוי שיעשה בהם, ביום הגשת ההצעה וכי אם יזכה במכרז זה יעמוד בהם ו/או בכל שינוי חוקי שיערך בהם במשך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה.
- 1.3. המציע מתחייב, כי במידה ויזכה במכרז, יספק את השירותים משך 24 שעות ביממה, בכל ימות השנה, כולל שבתות ומועדי ישראל, שעת חירום ושבתות וזאת במשך כל תקופת ההסכם, ומבלי לגרוע מאיכות השירות או מכל דרישה אחרת המופיעה במסמכי המכרז.

2. הגדרות:

- המזמין ו/או ביה"ח - המרכז הרפואי הלל יפה.
- המציע/ הזוכה במכרז - ספק השירותים הזוכה במכרז 05/2018 לרבות עובדיו, שליחיו וכל מי שיעסוק בביצוע התקשרות ו/או ההסכם מטעמו, הכל לפי העניין.
- ציוד - רשימת הציוד שנדרש באמבולנס ביטחון/ באמבולנס נט"ן בהתאם לדרישות משרד הבריאות לקבלת אישור הפעלה לאמבולנסים.
- אמבולנס - מהגדרתו בתקנות התעבורה, תשכ"א - 1961.
- אמבולנס רגיל - אמבולנס הכולל צוות של חובש/נהג אמבולנס מטעם המציע וציוד כפי שהוגדר לעיל.
- אמבולנס ביטחון - אמבולנס הכולל צוות של חובש/נהג + חובש מלווה מטעם המציע וציוד כפי שהוגדר לעיל.
- אמבולנס טפול נמרץ - אמבולנס הכולל צוות של חובש/נהג + פרמדיק + רופא מטעם המציע וציוד כפי שהוגדר לעיל.
- השרות - מתן שירותי הסעות מטופלים באמצעות אמבולנסים עבור המזמין ועל פי הזמנתו ובהתאם לדרישות מכרז זה.

3. סניף ומוקד טלפוני

- 3.1. הזוכה במכרז יפעיל, משך כל ההתקשרות עם המזמין, סניף ברדיוס שלא יעלה על 25 ק"מ מהמזמין, אליו ישויכו האמבולנסים, כנדרש במכרז זה, בהם יינתן שירות למזמין.
- 3.2. הזוכה במכרז מתחייב להפעיל מוקד טלפוני מאויש 24 שעות ביממה, 365 ימים בשנה, שבעה ימים בשבוע, כולל שבתות וחגים וכן בשעת חירום. המוקד יהיה ממוחשב ויוקלדו למערכת הממוחשבת

כל ההזמנות שיבוצעו על ידי המרכז הרפואי כולל שעת ביצוע ההזמנה, יעד וכיו"ב. כל השיחות עם המרכז הרפואי ו/או ממנו יוקלטו וישמרו.

4. תיאור השירותים*

4.1. אופן תהליך הזמנת אמבולנס בביה"ח :

תהליך הזמנת אמבולנס בביה"ח מתחיל בקבלת קריאה למוקד הזוכה במכרז ע"י גורם מוסמך מביה"ח. לזוכה במכרז תינתן רשימת שמות מורשים. המזמין מפרט את מהות הנסיעה, סוג האמבולנס הנדרש, המחלקה המזמינה, יעד הנסיעה, האם כולל המתנה, האם יש להחזיר ציוד או אנשי צוות וכדומה. הנהג מטעם הזוכה מגיע לביה"ח ועולה למחלקה לקחת את החולה. הנהג מטעם הזוכה חייב לקחת את הזמנת הנסיעה חתומה מהאחות במחלקה. בטופס רשומים פרטי החולה, יעד הנסיעה וחתימת המאשר.

4.2. אין לקחת חולה ללא הזמנה, המזמין לא יאשר תשלום לנסיעות שלא אושרו.

4.3. נהג האמבולנס מחויב לוודא כי פרטי המטופל אותו הוא מעביר תואמים את פרטי המטופל שעליו התקבלה הקריאה.

4.4. נהג האמבולנס לא ייקח מטופל ללא ליווי אחות במחלקה השולחת.

4.5. אמבולנס היוצא עם ציוד של המרכז הרפואי, יש להחזיר את הציוד לביה"ח מיד בתום העברת החולה.

4.6. אמבולנס הלוקח חולה לבדיקה חייב לחכות במקום הבדיקה ואינו מורשה לצאת לשליחויות אחרות שלא אושרו ע"י המפקח מטעם ביה"ח. המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין מכרז זה יהיה מנהל מחלקת התחבורה או מי שהוסמך על ידו לצורך כך.

4.7. אמבולנס היוצא עם אנשי צוות של ביה"ח, מחויב להחזירם מיד בתום ביצוע הנסיעה.

4.8. אמבולנס היוצא ליעד שנקבע, יעביר בדיקות לאותו היעד או ייקח בדיקות ממנו לביה"ח, ככל שיתבקש וללא תוספת תשלום.

4.9. הזוכה במכרז מתחייב לספק את השירותים בתוך 30 דקות מרגע הקריאה, כלומר, להתייצב בביה"ח תוך 30 דקות, אלא אם כן הזמנת השירות קבעה אחרת ו/או היה והעיכוב נגרם בשל כוח עליון שלזוכה אין שליטה עליו.

4.10. הזוכה בסל שירותי אמבולנס נט"ן יבצע העברת מטופלים במצב קשה באמבולנס נט"ן ממתחם המרכז הרפואי לבית חולים או למוסד אחר. המזמין שומר לעצמו את הזכות לצרף צוות רפואי מטעמו להעברה מסוג זה.

4.11. הזוכה במכרז יבצע העברת ו/או החזרת מטופלים ללא צוות רפואי מלווה מטעם המזמין, ממתחם המרכז הרפואי לבית חולים או למוסד אחר, הכל בהתאם לקביעת המרכז הרפואי.

4.12. הזוכה במכרז יבצע הסעת מטופלים (עם או בלי צוות רפואי מלווה) מטעם המזמין לביצוע בדיקות בביה"ח אחר או במכון רפואי, ו/או החזרתם למרכז הרפואי.

4.13. הזוכה במכרז יבצע הסעת מטופלים עם ליווי בן משפחה לביה"ח אחר או מכון רפואי, ו/או החזרתם למרכז הרפואי.

4.14. הזוכה במכרז יבצע הסעת מטופלים פסיכיאטריים (לאשפוז כפוי, לאשפוז, לבדיקה, לוועדה רפואית וכד') ו/או החזרתם מאשפוז/בדיקה/ועדה. עם או בלי ליווי צוות רפואי מטעם המזמין ו/או בן משפחה, הכל בהתאם לשיקול דעת ביה"ח.

- 4.15. הזוכה במכרז יבצע העברה ו/או החזרה של מטופלים כרוניים לבתי חולים למחלות ממושכות, או בתי אבות, בהתאם לנדרש עם או בלי ליווי צוות רפואי מטעם המזמין ו/או בן משפחה.
- 4.16. ההסעה / החזרה כנ"ל תעשה עם או בלי ליווי מטעם המזמין, כחלק מהשירותים המוזמנים, בהתאם לדרישת המזמין.
- 4.17. העברת חולים באמבולנס נט"ן מחייבת נהג שהוא חובש, רופא ופרמדיק.
- העברת חולים באמבולנס ביטחון מחייבת נהג שהוא חובש וחובש מלווה.
- האמור לעיל בהתאם להנחיות משרד הבריאות. היה וישתנו ההנחיות יהא על הזוכה במכרז לנהוג בהתאם להנחיות החדשות.
- 4.18. הזוכה במכרז יבצע העברת/החזרת ניירת ומסמכים הנלווים להסעת המטופל (הוראות אשפוז, מסמכים רפואיים, תיקים רפואיים וכד').
- 4.19. ביצוע השירותים על פי מכרז זה יכלול את כל הפעולות הקשורות בהעברת והסעת המטופל, ובכלל זה העברתו לאלונקה, הובלתו, העלתו והורדתו מהאמבולנס, העברתו ליעד הנסיעה, הטיפול בניירת הנלווית למטופל, סיוע לצוות הרפואי המלווה, שליחת דו"ח העברה מסודר למחלקה השולחת, וכד', כל זאת תוך נקיטת כל הפעולות המתחייבות על מנת לבצע הנסיעה בצורה שתבטיח את שלום המטופל, שלום הצוות המלווה ו/או בן המשפחה המלווה.
- 4.20. ככל שיידרש, ביצוע השירות יכלול המתנה של שעה אחת בכל נסיעה, ללא תוספת תשלום. ככל שיידרש יוארך זמן ההמתנה, בתוספת תשלום כמפורט בהצעת המחיר.
- 4.21. בעת ביצוע הסעה רשאי המזמין לבקש מהנהג להעביר אל/מאת יעד הנסיעה, פריטי לבוש או ציוד נלווה אשר הושארו ביעד בנסיעה קודמת. עבור הובלה זו לא יידרש תשלום נוסף.
- 4.22. בעת ביצוע הסעה המזמין רשאי לדרוש מהזוכה הבאת דמים מבנק הדם ובדיקות שונות. עבור הובלה זו לא יידרש תשלום נוסף.
- 4.23. כל העברה/הסעה/החזרה של מטופל - אף אם לא פורטה לעיל - הכל בהתאם להנחיות המזמין.
- 4.24. למען הסר ספק יודגש, כי מספר הנוסעים, שעות הנסיעה, מסלולי הנסיעה ותדירות הנסיעות עשויים להשתנות מעת לעת בהתאם לצורכי המזמין.
- 4.25. המציע מתחייב להימנע מנטילה ו/או העברה ו/או שימוש בציוד של ביה"ח, לרבות פריטי לבוש, מגבות, סדינים וכיו"ב, בעת העברת מטופלים.
- 4.26. יובהר כי, המזמין אינו מתחייב לרכוש כמות שירותים/הסעות כלשהי מהזוכה במכרז.
- 4.27. מקומות חנייה לאמבולנסים :
במרכז הרפואי מוקצים מקומות מוסדרים לאמבולנסים למשך הזמן שבו צוות האמבולנס מבצע את העברתו של המטופל מ/אל המרכז הרפואי. הזוכה במכרז מורשה להחנות האמבולנסים במקומות אלה בלבד ולמשך הזמן הנדרש להעברת/החזרת המטופל בלבד :
- בכניסה למלר"ד הכללי ובניין אשפוז א'
 - 2 מקומות חנייה מול מלר"ד נשים ויולדות בניין אשפוז ב'
 - מקומות חנייה בכניסה למלר"ד ילדים ובניין אשפוז ב'
 - כניסה לאגף אימהות
 - כניסה אחורית לבניין המכונים ומכון דיאליזה
- 4.28. צוות האמבולנס יודיע ישירות למחלקה הקולטת על יציאתו בעת עזיבת בית החולים ורבע שעה לפני הגעתו ליעד. תקשורות אלו לא יבוצעו דרך המוקד.

4.29. המציע מתחייב לפעול בהתאם להנחיות נוהל המרכז הרפואי הלל יפה להעברת מטופל קריטי/מורכב/מונשם – המצורף כנספח א' למסמך זה.

4.30. יעדי הנסיעה העיקריים אל/מאת ביה"ח

- א. שער מנשה
- ב. מלבן פרדס חנה
- ג. לב השרון (פרדסיה)
- ד. בייח מאיר (כפר סבא)
- ה. בייח לוינסטיין (רעננה)
- ו. בייח שלותה (הוד השרון)
- ז. השרון מכון מור (קרית מוצקין)
- ח. בייח בלינסון
- ט. בייח שיבא
- י. בייח שמואל הרופא
- יא. בייח אסף הרופא
- יב. בייח זיו (צפת)
- יג. בייח לניאדו (נתניה)
- יד. מדיקל סנטר (הרצליה)
- טו. בייח העמק (עפולה)
- טז. בייח וולפסון (חולון)
- יז. בייח איכילוב (תל-אביב)
- יח. בייח הדסה עין כרם (ירושלים)
- יט. בייח שערי צדק (ירושלים)
- כ. בייח ביקור חולים (ירושלים)
- כא. בייח הדסה הר הצופים (ירושלים)
- כב. בייח רמב"ם (חיפה)
- כג. בייח בני ציון (חיפה)
- כד. בייח כרמל/אלישע (חיפה)
- כה. בייח לגליל המערבי (נהריה)
- כו. בייח פוריה (טבריה)
- כז. בייח קפלן (רחובות)
- כח. מחסום גברה
- כט. בייח סורוקה (באר שבע)
- ל. בייח ברזילי (אשקלון)

* בכל מקום בסעיף 4 זה בו מצוין אמבולנס, הכוונה לאמבולנס ביטחון או אמבולנס נט"ן בהתאם לאמבולנס אשר הוזמן.

5. מובהר בזאת, כי הזוכה במכרז לא יקבל מהמרכז הרפואי שטח לניהול מוקד שירות מתוכו, וכי כל ההזמנות לשירותי הסעות יבוצעו למספרי הטלפון שיימסרו ע"י הזוכה במכרז. מודגש בזה, כי לזוכה במכרז לא תתאפשר חניה חופשית בשטחי המרכז הרפואי אלא לצורך איסוף והורדת חולים בלבד ובמקומות החנייה המפורטים כאמור בסעיף 4.27 לעיל.

6. דרישות כלליות לאספקת השירותים

6.1. המציע מתחייב כי יהיה ברשותו אישור הפעלה לאמבולנסים ביטחון, ו/או לאמבולנסים נט"ן או שהינו מפקח על ידי משרד הבריאות, עם הגשת הצעתו במכרז זה וככל שיזכה במכרז לאורך כל תקופת ההתקשרות עם המזמין, מאת משרד הבריאות וכן רישיונות מאת רשות הרישוי במשרד התחבורה, האמור בהתאם לסל אליו הגיש הצעה/בו זכה.

6.2. הזוכה במכרז מתחייב שיהיו בבעלותו לפחות 4 אמבולנסים ביטחון, ושני אמבולנס נט"ן במשך כל תקופת מתן השירותים עפ"י מכרז זה. הזוכה במכרז מתחייב שהאמבולנסים יהיו מצוידים עפ"י דרישות משרד הבריאות ומשרד התחבורה וכן דרישות המרכז הרפואי/המזמין וכי שנת הדגם של האמבולנסים בהם יינתן השירות למרכז הרפואי לא תעלה על 4 השנים האחרונות (יש לצרף תצלום רישיונות הרכב) לאורך כל תקופת מתן השירות. **יובהר ויודגש כי השירותים יינתנו אך ורק באמבולנסים העומדים בכל הדרישות האמורות.**

6.3. הזוכה במכרז מתחייב להעסיק באופן סדיר רופא מומחה שיקבל על עצמו את האחריות לניהול הרפואי שלו והכל בהתאם לדרישות משרד הבריאות.

6.4. הזוכה במכרז יגיש למנהל מחלקת תחבורה של המזמין חשבונית מס כדין בסוף כל חודש. לחשבונית יצורף דו"ח המפרט את כל הנסיעות שהוזמנו על ידי המזמין ובוצעו על ידי הזוכה במכרז בחודש אליו מתייחסת החשבונית. החשבונית תוגש בתחילת כל חודש עבור החודש שחלף ותשולם בתנאים של שוטף + 60 יום מתאריך הגשתה ואישורה על ידי מנהל מחלקת התחבורה של המזמין.

6.5. הזוכה במכרז יתחייב לשלם לעובדיו עבור ביצוע שירותי ההסעות כמפורט במסמכי המכרז וההסכם, בהתאם לחוקי העבודה השונים לרבות תשלום לפי חוק שכר מינימום וההפרשות הסוציאליות על פי ההסכמים הקיבוציים הנוגעים לעניין.

6.6. הזוכה במכרז מתחייב להעביר לפני תחילת העבודה ובאופן שוטף, עפ"י דרישת קצין הביטחון ו/או הנהלת המזמין, את רשימת העובדים המועסקים על ידו בשטח המרכז הרפואי. ברשימה יפורטו שמות העובדים, מספר תעודת זהות וכתובת מגורים. לזוכה במכרז יהיו אישורי משטרת ישראל עבור כל עובדיו אשר יתנו שירותים בהתאם למכרז זה כי אין מניעה להעסקתם לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א-2001.

6.7. המזמין רשאי לדרוש כי השירותים לא יינתנו על ידי מי מעובדי הזוכה במכרז מבלי לנמק את סיבת הדרישה - והזוכה במכרז מתחייב להיענות לדרישה זו, מיד לאחר קבלתה. מובהר בזאת, כי אין לראות בתנאי זה משום פיקוח לעניין יחסי עובד ומעביד, אלא אמצעי להבטיח את מתן השירותים בצורה בטוחה ויעילה.

המזמין לא יהיה חייב לפצות את הזוכה במכרז בדרך כלשהיא בגין הפסדים או נזקים העשויים להיגרם לו בשל דרישה כמפורט לעיל.

7. דרישות מיוחדות לאספקת השירותים

בכל מקרה של ניגוד בין דרישה כללית לבין תנאי מיוחד כלשהו, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

להלן פירוט הדרישות המיוחדות המצטברות:

7.1. כלי הרכב יתאימו להעברת חולים ומלווים, בהתאם לדרישות משרד הבריאות, משרד התחבורה ו/או כל גוף מוסמך אחר בהתאם לתנאי מכרז זה.

7.2. לכלי הרכב יהיו רישיונות מתאימים להפעלתם כאמבולנס ביטחון ו/או אמבולנס נט"ן, לרבות רישיון הפעלה של משרד הבריאות או אישור על היות הזוכה במכרז מפוקח על ידי משרד הבריאות ורישיונות מטעם רשויות הרישוי.

7.3. כלי הרכב יענו על כל דרישות רשות הרישוי, הדין ונוהלי משרד הבריאות.

7.4. כלי הרכב יישאו לוחיות זיהוי ישראליות בלבד (צהובות).

7.5. כלי הרכב והנוסעים יהיו מבוטחים עפ"י חוק.

7.6. כלי הרכב המבצע את הסעות החולים, בעת ביצוע ההסעה בפועל יהיה ממודל חדיש, ששנת הדגם שלו (שנת ייצורו), לא תעלה על 4 השנים האחרונות.

7.7. לכלי הרכב המבצע את הסעת החולים, בעת ביצוע ההסעה בפועל, יהיה צמיג רזרבי במצב תקין, ציוד הרמה תקין, תאורת חירום וכל ציוד נדרש אחר המאפשר המשך הובלת מטופלים בבטיחות ותיקון תקלות במהלך הנסיעה.

7.8. כלי הרכב יהיו בעלי מערכת מיזוג אויר תקינה (קירור בקיץ, חימום בחורף).

7.9. כלי הרכב יהיה נקי, במצב תקין וטוב, חזותו החיצונית מסודרת ובעל שילוט מתאים.

7.10. כלי הרכב צריכים לעמוד בסטנדרטים של איכות ובטיחות כולל בקרה למניעת זיהומים.

7.11. הנהגים חייבים להיות בעלי רישיונות נהיגה תקפים ומתאימים למתן השירותים עפ"י תקנות התעבורה והנחיות רשויות הרישוי (הרשאה לנהוג ברכב מסוג אמבולנס).

7.12. חל איסור על הנהג והנוסעים איתו לעשן בתוך הרכב.

7.13. הנהג יהיה מורשה וכשיר לתפקידו כנהג אמבולנס, בהתאם לסוג האמבולנס בו ניתן השירות.

7.14. צוות האמבולנס, מטעם הזוכה במכרז יהיה - בעת ביצוע השירותים - מגולח, לבוש בלבוש הולם, הכולל חולצה לבנה ועליה סימן בולט של סמל החברה ושם החברה.

7.15. בעת ביצוע השירותים יישאו הנהג והנלווים אליו מטעם הזוכה במכרז תג שמי ברור.

7.16. הציוד הרפואי שיותקן באמבולנס בכל נסיעה ע"י הזוכה במכרז, ועל חשבוננו, יהיה על פי דרישות משרד הבריאות לפי סוג האמבולנס.

7.17. באמבולנס יהיה מותקן מכשיר קשר אלחוטי תקין הקשור למוקד הטלפוני.

7.18. בנוסף למכשיר הקשר האלחוטי, נהג האמבולנס ומפעיל המוקד הטלפוני יהיו מצוידים במכשיר טלפון נייד ו/או מכשיר אישי לזימון ו/או כל אמצעי קשר אחר אשר יאפשר קריאה וזימון בכל עת.

8. הדרכות

הזוכה במכרז ישלח צוות להדרכות במחלקת טיפול נמרץ לב, בנושא אינטראורטיק בלון ופעולות מורכבות נוספות על חשבוננו. ההדרכות יתואמו עם אחות אחראית מחלקת טיפול נמרץ לב ויבוצעו לכלל צוות העובדים של הזוכה במכרז היכולים לקחת חלק בהעברות מורכבות.

9. תקופת ניסיון

ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות עם הזוכה במכרז בהתראה בכתב בת 14 ימים מראש.

10. הצהרת המציע

הנני מאשר בחתימתי זו כי קראתי והבנתי את המפרט וכי מסכים לאמור בו ויש לי את היכולת והאמצעים לספק את השירותים, את האמבולנסים ולתפעלם בהתאם לדרישות המפרט ולדרישות המכרז בכלל והיה ואזכה במכרז אעמוד בכל דרישות מפרט שירותים זה.

חתימה וחותמת המציע/ים

תאריך

נספח א' למסמך ב'

 המרכז הרפואי הלל יפה מסגרת לרפואת הילדים במרכז הרפואי		נהלי המרכז הרפואי הלל יפה - חדרה תחום: שירותים רפואיים	
תוקף הנוהל: 2020	תאריך הוצאה: 23.3.17	תקן JCI: ACC5; ACC5.3; ACC6	פרק: עשייה בתחום רפואה וסיעוד
מספר נוהל: 2.01.009		שם הנוהל: העברת מטופל קריטי/מורכב ו/או מונשם בין יחידות/מחלקות בית החולים ומחוצה לו	
מתוך: 16	עמוד: 1	תאריך עדכון קודם: 15.03.16	מס' גרסה: 4

תוכן הנוהל:

- | | |
|------|---------------------------|
| 1.0 | מדיניות הארגון/היחידה |
| 2.0 | רקע כללי לנוהל |
| 3.0 | מטרת הנוהל |
| 4.0 | הגדרות ומושגים |
| 5.0 | סמכות ואחריות |
| 6.0 | הנחיות ביצוע |
| 7.0 | רישום ודיווח |
| 8.0 | מעקב ובקרה |
| 9.0 | אחריות יישום והטמעת הנוהל |
| 10.0 | נספחים |
| 11.0 | סימוכין |
| 12.0 | תפוצה |

1.0 מדיניות הארגון:

העברת מטופל במצב קריטי **בין יחידות/מחלקות בית החולים** או **מחוץ לבית החולים** הינו תהליך מורכב המחייב תיאום מוקדם עם היעד הקולט.

. במועד, בצורה מהירה, ומתאימה למצבו הקליני, תוך היערכות רפואית, סיעודית, מנהלית, לוגיסטית לתקשורת יעילה בין כל המעורבים.

2.0 רקע:

העברת מטופל במצב קריטי/מורכב ו/או מונושם **בין יחידות/מחלקות בית החולים** או העברתו **מחוץ לבית החולים** מתבצעת בהתאם למצבו של המטופל לשם המשך טיפול רפואי /איבחון או על פי בקשת המטופל או בני משפחתו. בכל העברת מטופל במצב קריטי הגורם המעביר חייב לקבוע מראש האם הארגון /יחידה המקבל מספק שירותים העונים על צורכי המטופל ואם באפשרותו לקבלו. קיים סיכון של התדרדרות במצבו הרפואי של המטופל עד כדי סכנת חיים או נזקים בלתי הפיכים לבריאותו. בשל כך, ההעברה כוללת הכנת המטופל והציוד, ניטור ומעקב המטופל במהלך ההעברה עד לקליטת המטופל ביעד הקולט.

3.0 מטרה:

קביעת הנחיות אחדות וברורות להליך העברת מטופל קריטי/מורכב ו/או מונשם בין יחידות/מחלקות בית החולים ומחוצה לו, תוך שמירה על רצף טיפולי, ניטור והקפדה על בטיחות המטופל.

4.0 הגדרות ומושגים:

- 4.1 **העברת מטופל במצב קריטי/ מורכב:** שינוע מטופל, בין יחידות/מחלקות בית החולים/ מחוץ לבית החולים, הנמצא במצב קליני מורכב הכרוך בסיכונים.
- 4.2 **מטופל יוגדר כמטופל קריטי באם מתקיים לגביו לפחות אחד מהתנאים הבאים:**
 - 4.2.1 מטופל המיועד לאשפוז ביחידה לטיפול נמרץ.
 - 4.2.2 נפגע טראומה עם חבלה רב מערכתית. (סימוכין 11.15)
 - 4.2.3 מטופל במצב של חוסר הכרה או הכרה מעורפלת ($GCS > 13$) או בסכנה להתדרדרות במצב הכרה (למעט שיטיון).
 - 4.2.4 מטופל מונשם.
 - 4.2.5 מטופל עם צינור הנשמה בקנה, גם אם נושם עצמונית (למעט מטופל עם פיוס קנה כרוני נושם עצמונית).
 - 4.2.6 מטופל במצב המודינמי ו/או נשימתי לא יציב וקיים סיכון להתדרדרות נשימתית (פגיעה בנתיב אויר ו/או חמצון ו/או אורור), המודינמית (לחץ דם ו/או הפרעות קצב) במהלך ההעברה.
 - 4.2.7 מטופל בתרופות ווזופרסוריות ו/או אינוטרופיות ו/או נוגדות הפרעות קצב במתן תוך ורידי.
(כגון: Dopamine, (Noradrenaline)
 - 4.2.8 המצאות אמצעי ניטור טיפולי או אבחנתי חודרני (קו עורקי, צנתר לעורק הריאה, בלון תוך ותיני Intra-aortic balloon) או נקז נוזל שדרה (CSF) המשכי, קו ורידי מרכזי C.V. P- (צנתר ורידי מרכזי שטוף וסגור אינו מגדיר מטופל כקריטי אלא אם זהו הקו הורידי היחיד של המטופל). (סימוכין 11.5)
 - 4.2.9 מטופל בשש השעות הראשונות לאחר ניתוח או צנתור כלי דם בכל סוג הרדמה שהוא (למעט ניתוחי אשפוז יום לאחר שמולאו הקריטריונים הרגילים לשחרור). (סימוכין 11.5)
 - 4.2.10 יולדת במהלך לידה, כשנסקפת סכנה לה או לעובר.
 - 4.2.11 מטופל אחר לפי שיקול דעת רופא מנהל מקרה/רופא מטפל, או אחות אחראית מחלקה/ משמרת, המגדיר אותו כקריטי/ מורכב.

4.3 סוגי העברות:

- 4.3.1 **העברה דחופה-** קיים צורך רפואי להעברה מיידי של מטופל לשם הצלת חיים או מניעת נזק בלתי הפיך למערכות הגוף.
- 4.3.2 **העברה מתוכננת-** כל סיבה אחרת להעברה אשר מאפשרת התארגנות מראש.
- 4.4 **רופא בכיר:** מנהל מחלקה/ ממלא מקומו/ רופא כונן.
- 4.5 **רופא מטפל:** רופא מומחה או מתמחה, האחראי על הטיפול הישיר במטופל.
- 4.6 **חברת אמבולנס מורשת:** חברת האמבולנסים איתה יש למרכז הרפואי חוזה התקשרות להעברת מטופלים (נספח 10.7). (ACC6,ME2-6), (PCI9,ME1)
- 4.7 **יחידת השינוע:** היחידה האחראית על ניווד המטופלים בבית החולים וכוללת כוח אדם - אלונקאים.
- 4.8 **ציוד ייעודי נלווה לצורך העברה:** ציוד הנדרש למטופל בעת העברתו ובהתאם לנספח 10.1 ולנספח 10.5.
- 4.9 **בטיחות בהעברה:** הרמת דפנות מיטה, וידוא כי המטופל אינו חשוף לסכנת נפילה או פגיעה בעת ההעברה, וידוא תקינות הציוד ותקינות ההתראות, קשירת הציוד הנלווה וקיבועו, לרבות אלונקה או מיטה ברכב ההעברה.
- 4.10 **ניטור:** פרמטרים הדרושים להערכה קלינית של המטופל במהלך העברתו ותדירות מדידתם, בהוראת הרופא המטפל.

5.0 סמכות ואחריות:

- 5.1 **הסמכות להחלטה על העברת מטופל במצב קריטי/מורכב ו/או מונשם נתונה בידי רופא מטפל באישור רופא בכיר.** להעברה מחוץ לבית החולים יש צורך בקבלת אישור מנהל/סגן מנהל בית החולים באמצעות אחות כללית.
- 5.2 **הסמכות להחלטה על העברת חולה טראומה** מהמלר"ד והן ממחלקות אחרות למרכז רפואי אחר, נתונה בידי רופא כונן טראומה ובאישור מנהל/סגן מנהל בית החולים באמצעות האחות הכללית. (סימוכין 11.15).
- 5.3 **באחריות הרופא המרדים התורן הבכיר** לקבוע את תמהיל הרופאים המלווים את המטופל הקריטי/נפגע הטרומה **מהמלר"ד** המועבר למרכז רפואי אחר. בהתאם לסימוכין 11.15.
- 5.4 **האחריות על הליך ביצוע ההעברה ובטיחותה חלה על הצוות הרפואי והסיעודי במחלקות ויחידות האשפוז.**
- 5.5 **האחריות ליישום ההנחיה מוטלת על הצוות הרפואי והסיעודי הבכיר** במחלקות/יחידות האשפוז ובמלר"ד.
- 5.6 **באחריות הרופא המטפל** - לייצב את מצב המטופל, לתאם עם הרופא במוסד הקולט, להכין מסמכים נלווים, לקבוע את הציוד הנדרש וליידע את הנפגע/מלוויו על ההעברה וסיבתה.
- 5.7 **באחריות הרופא המטפל ובאישור הרופא הבכיר** לקבוע מי המלווים הנדרשים וסוג הרכב המתאים להעברה.
- * **במקרה של חייל** - עליו לתאם ההעברה עם "י.ק.ר" (יחידת קישור רפואית) /מר"פ צפון וקר"פ פעילה.
- 5.8 **באחריות** אחות אחראית מלר"ד או מי שמונה על ידה, לדאוג לתחזוקה שוטפת של ציוד העברה ייעודי (המשמש את צוות ההעברה מחוץ לבית החולים בעת הצורך) על פי "רשימת הציוד הנדרש להעברה" (נספח 10.1).
- 5.9 **באחריות** אחות אחראית מחלקה, לדאוג לתחזוקה שוטפת של ציוד העברה ייעודי הנמצא במחלקה ומשמש את ההעברה (מזוודת החייאה, מגש תרופות, מוניטור הכולל ניטור לחץ דם ומד ריוו חמצן, דפירילטור, מנשם /בלון חמצן וכדומה בהתאם לצורך).

6.0 הנחיות ביצוע:

6.1 תנאים מקדימים להעברת מטופל קריטי/מורכב ו/או מונשם: (ACC5,ME1,2)

- 6.1.1 העברה תתבצע כאשר הרופא הבכיר יחליט כי הינה חיונית לאבחנה ו/או להמשך טיפול במטופל, במקרים בהם מחלקת האשפוז/ בית החולים אינם יכולים לספק את הטיפול ההכרחי.
- 6.1.2 הרופא הבכיר במחלקה רשאי לאשר העברת מטופל על פי בקשתו ו/או בקשת משפחתו גם אם לא קיים יתרון משמעותי לטיפול/ אבחנה במקום אשפוז אחר.
- 6.1.3 מנהל המחלקה רשאי לסרב לאשר את העברה באם הוא סבור כי ההעברה מסכנת את חיי המטופל.
- 6.1.4 ההעברה תתבצע אך ורק לאחר **תיאום מראש ואישור** המחלקה/היחידה הקולטת/המוסד הקולט.

(ACC5,ME3)

- 6.1.5 ההעברה תתבצע רק כאשר השירות לו נזקק המטופל (הדמיה, ניתוח וכדומה) הינו זמין.
- 6.1.6 לא תתבצע העברה ללא זיהוי המטופל על ידי המלווים (צוות רפואי וצוות שינוע).
- 6.1.7 הצוות המלווה נדרש להכיר את כל ציוד ההעברה ואופן השימוש בו. (IPSG1,ME1).
- 6.1.8 במהלך ההעברה ישמור רצף הטיפול/ ניטור הנדרשים לשם המשך ייצוב מצבו של המטופל.
- 6.1.9 במידה והעברת המטופל אינה אפשרית בשל סיבות טכניות, לוגיסטיות, רפואיות, יש להמשיך לתת את הטיפול המיטבי למטופל ביחידת האם באופן המתאים ביותר למצבו, עד שתתאפשר

העברתו. (ACC5,ME1-5)

- 6.1.10 המטופל יועבר עם המסמכים, רשומות הרפואיות והסיעודיות הרלוונטיות.
- בעת העברת מטופל קריטי מחוץ לבית החולים באמבולנס או כלי תעופה ייעודי להעברת מטופלים** המאפשר גישה לכל חלקי גופו של המטופל ועונה על התקנות כפי שנקבעו על ידי ענף אמבולנסים במשרד הבריאות, מנהל התעופה האזרחית וחיל האוויר. (ACC6,ME2) (נספח 10.6).

6.2 הכנה לקראת ההעברה:**6.2.1 הרופא המטפל האחראי על העברת המטופל:**

6.2.1.1 יתאם את הבדיקה ו/או הטיפול הנדרשים מול הרופא הקולט, יקבל את אישורו להעברה ויתאם לוח זמנים צפוי.

6.2.1.2 יקבע את דחיפות ההעברה, אופן ההעברה, הרכב הצוות המלווה, הציוד הנדרש ומועד ההעברה.

6.2.1.3 יקבל את הסכמת המטופל ומשפחתו בהתאם לפירוט בסעיף 6.2.4 בנוהל זה.

6.2.1.4 יתעד ברשומה הרפואית את נימוקי ההעברה, פרטי התיאום והאישור, כולל: יחידה קולטת או בית החולים הקולט, שעת קבלת האישור, שמו של הרופא המאשר ותפקידו, פעולות שננקטו ותיאומים נוספים. (ACC5.3,ME1,3,4)

6.2.1.5 יכין מכתב העברה מסודר הכולל אבחנות, טיפולים, תרופות שנתנו והמלצה להמשך טיפול. יצורפו העתקי תוצאות בדיקות אבחנתיות והדמיה שבוצעו. חובה להעביר את כל התיעוד בתיק המטופל

(ידיני ו/או אלקטרוני) בעת ההעברה. (ACC5.2,ME1-4), (ACC5.3,ME2)

6.2.2 האחות האחראית על העברת המטופל:

6.2.2.1 תוודא טלפונית עם האחיות האחראיות במחלקה הקולטת שהתקבלה הודעה על ההעברה, תמסור מידע סיעודי רלוונטי על מצב המטופל ותתאם לוח זמנים להעברה.

6.2.2.2 תודיע לאחות הכללית על הליך ההעברה לבית חולים אחר ותעדכנה בדבר הזמנת אמבולנס בכפוף להנחיית הרופא המטפל בהתאם לסעיף 6.2.3.2.

6.2.2.3 תכין את הציוד הייעודי לטיפול, ניטור ותרופות הנדרשות למהלך ההעברה. מכונת הנשמה ניידת ניתן לקחת מ: מלר"ד, טיפול נמרץ כללי, התאוששות, חדר ניתוח, פנימית ב'.

6.2.2.4 תרכז את החפצים האישיים של החולה, ותוודא את העברתם תוך הקפדה על רישום פירוט הציוד בגליון ההעברה (תקפיד על רישום חפצי ערך: שיניים תותבות, משקפיים, מכשיר שמיעה, מקל הליכה ואחרים).

6.2.2.5 תנקוט באמצעי בטיחות וזהירות, לצימצום גורמי פגיעה סביבתיים בזמן ההעברה, לרבות קיבוע עירוויים וצנתרים. (סעיף 4.11).

6.2.2.6 בעת העברת מטופל בתוך בית החולים יש למלא טופס שחרור סיעודי במערכת הממוחשבת בהתאם, במחלקות בהם לא ניתן למלא טופס ממוחשב יש להשתמש בטופס חלופי (נספח 10.3).

6.2.2.7 בעת העברת מטופל מחוץ לבית חולים האחות:

6.2.2.7.1 תכין דוח סיעודי מפורט על גבי טופס "גיליון העברה מטופל למוסד רפואי אחר" (נספח 10.3).

6.2.2.7.2 תמלא "טופס הזמנת רכב" להעברה חתום ע"י הנהלה/אחות כללית, בשני עותקים (נספח 10.4) עותק אחד יועבר למנהל התחבורה ועותק שני ימסר לידי נהג האמבולנס ובו יש לרשום את שם וטלפון הרופא המאשר ההעברה, שם הרופא שאישר את קבלת המטופל, טלפון ישיר של המחלקה המעבירה וטלפון ישיר של המחלקה הקולטת.

6.2.3 בעת העברת מטופל לבית חולים אחר - האחיות הכלליות:

6.2.3.1 תוודא המצאות צוות ייעודי לליווי המטופל בהתאם לצורך ובהנחיית הרופא המטפל.

6.2.3.2 תזמין את אמצעי ההעברה הנדרש: אמבולנס/ מסוק ותתאם פתיחת מנחת המסוקים.

6.2.3.3 תסייע לצוות המחלקה השולחת בפעולות הנדרשות על פי הצורך.

6.2.3.4 בכל מקרה העברה/ עיכוב בהעברה, תדווח על פי שיקול דעתה למנהל הרפואי הכונן.

6.2.4 הודעה וקבלת הסכמת מטופל/משפחתו / האפוטרופוס להעברה לבית חולים אחר:

6.2.4.1 הרופא המטפל יעדכן את המטופל/ אפוטרופוס על הצורך הרפואי בהעברה לבית חולים אחר ויקבל את הסכמתו. ההסכמה תתועד ברשומה הרפואית.

6.2.4.2 באם המטופל אינו כשיר להביע הסכמה ואין לו אפוטרופוס ממונה, יתועד הצורך בהעברתו הדחופה בגליון המטופל ושלושה רופאים (לפחות מומחה אחד) יחתמו על הצורך. אם ההעברה אינה דחופה יפעל הרופא על פי חוזר מנהל רפואה "פניה דחופה לבית משפט לצורך מינוי אפוטרופוס על גוף או לצורך אישור פעולה רפואית" (סימוכין 11.2).

6.2.4.3 במידה והמטופל/ אפוטרופוס מתנגד להעברה, תתועד התנגדותו ברשומה הרפואית ויש להחתימו על טופס סירוב להעברה (נספח 10.2). למעט המטופל הפסיכיאטרי המועבר

בהוראת אשפוז. (ACC5.1,ME5)

6.2.4.4 יידוע משפחת המטופל על ההעברה ייעשה מוקדם ככל האפשר. צורך זה לא יעכב העברה במקרה של העברה דחופה.

6.2.4.5 כאשר מטופל הינו חוסה במסגרת מוסדית כלשהיא- יש ליידע את הגורמים האחראים הרלוונטיים במוסד זה על העברתו, יש לתעד ברשומות למי נמסרה ההודעה (סעיף 7.3).

6.3 אמצעי העברה (ACC5.1,ME2)

6.3.1 הרופא המטפל האחראי על ההעברה יקבע את אמצעי ההעברה בהתאם לצורכי המטופל ומצבו.

(ACC6,ME1-2)

6.3.2 העברה בין יחידות/מחלקות בית החולים תתבצע באמצעי הנייד המתאים: אלונקה, מיטה, עריסה, אינקובאטור.

6.3.3 מחוץ לבית החולים באמצעות- אמבולנס מחברת אמבולנס מורשת (על פי הגדרה בסעיף 4.7.1):

6.3.3.1 אמבולנס רגיל - מאויש בנהג וחובש מלווה ומצויד לפי תקנות משרד הבריאות. (ACC6,ME4)

6.3.3.2 אמבולנס אט"ן - מאויש בנהג ופרמדיק מורשה אט"ן, ללא נוכחות רופא במקום.

6.3.3.3 אמבולנס נט"ן - מאויש רופא, בנהג, ופרמדיק.

6.3.3.4 העברה בנט"ן/ אט"ן מורידה את הצורך באספקת אמצעי החיאה בסיסיים. כל פריט ציוד ייחודי (משאבות מזרק, מנשם העברה, מוניטור לניטור, לחצים חודרניים וכיוצא בזה) יסופק על ידי המחלקה המעבירה על פי הצורך.

6.3.3.5 ניתן להעביר מטופל קריטי באמצעות אמבולנס רגיל כאשר המטופל מלווה בצוות העברה מתאים וציוד רפואי מתוגבר בהתאם למצבו (נספח 10.1).

6.3.3.6 באמצעות מסוק פינוי ייעודי: אזרחי, מד"א או צבאי.

6.4 הרכב צוות העברה (ACC5.1,ME2)

6.4.1 ההעברה של מטופל קריטי/ מורכב בתוך ומחוץ לבית החולים תבוצע תמיד בליווי שני אנשי צוות רפואי.

6.4.2 צוות ההעברה: שני אנשי צוות רפואי לפחות: רופא מטפל/ מרדים, אחות/ פרמדיק מורשה, אחד מאנשי

הצוות יהיה רופא מוסמך ACLS / PALS ו/או איש צוות שעבר ריענון תקף בהחיאה עיונית ומעשית (אחת

לשנתיים) ומיומן בייצוב חולים קריטיים (COP3,ME3)

6.4.2.1 איש הצוות השני יכול להיות אחות מוסמכת בעלת ידע והכשרה מתאימים או בוגרת קורס על בסיסי (טיפול נמרץ/ רפואה דחופה), על פי החלטת הרופא המטפל במחלקה המעבירה.

6.4.2.2 לפחות אחד מאנשי הצוות בקי בתפעול הציוד הלוגיסטי הנלווה כגון: בערכת ההחייאה, מנשם, דפיברילטור ועוד.

6.4.3 הרופא האחראי על ההעברה יקבע את ההכשרה **והרכב הצוות** הנדרש להעברה בתוך ומחוץ לבית החולים. ככלל, מטופל במצב קריטי ילווה במהלך העברתו על ידי רופא מצוות המחלקה המטפלת, הבקי בפעולות החייאה ומכיר את מצבו של המטופל, לשם המשכיות טיפול, אלא אם כן מדובר בהעברה על ידי אט"ן או מסוק פינוי ייעודי (סימוכין 11.1).

6.4.4 הרופא המטפל המשגר יוודא נוכחות רופא מומחה במחלת המטופל המועבר, במידת הצורך (לדוגמא, טיפול נמרץ, מחלות ילדים, קרדיולוג וכדומה).

6.4.5 בכל העברה בין יחידות/מחלקות ביה"ח יתלווה "לצוות העברה" אלונקאי מיחידת השינוע.

6.4.6 בהעברה מחוץ לבית החולים: נהג לא יחשב כאיש צוות רפואי לצורך ההעברה, ללא קשר להכשרתו המקצועית).

6.5 ציוד רפואי להעברה (ACC5.1,ME3)

- 6.5.1 ציוד ייעודי להעברה מחוץ לבית החולים הנדרש למטופל קריטי – מצוי במלר"ד (בהתאם לנספח 10.1)
- 6.5.2 בעת העברה מחוץ לבית החולים: במסוק/אמבולנס נט"ן או אט"ן לוודא שקיים ציוד להחייאה מתקדמת ותרופות החייאה, עירוי ותרופות לסדציה בסיסיים. צוות ההעברה המלווה רשאי להוסיף פריטים נוספים הנדרשים בהתאם למשך ההעברה ומחלת המטופל.
- 6.5.3 תרופות וציוד טיפול/ניטור מעבר לרשימת ציוד החובה, יסופקו ע"י המחלקה המעבירה.
- 6.5.4 לא תתבצע העברה אל מחוץ לבית החולים ללא ערכת ציוד העברה ייעודי (כמפורט בנספח 10.1).
- 6.5.5 אין לבצע העברה כאשר הציוד פגום כגון: אלונקה ללא מעצורים, ללא דפנות וכדומה.
- 6.5.6 יש לוודא הימצאות מכשיר טלפון נייד או כל אמצעי קשר אחר לקריאה לעזרה בזמן ההעברה.
- 6.5.7 בעת העברת מטופל בתוך בית החולים **חובה להשתמש בציוד ייעודי** כמפורט בנספח 10.5.

6.6 ההליך בזמן ובסיום ההעברה(בתוך ומחוץ לבית החולים), באחריות הצוות המלווה:

- 6.6.1 לוודא ולבדוק קיום כל פרטי הציוד הרפואי החיוניים המיועדים להעברת המטופל אל מחוץ לבית החולים ולאשר זאת בחתימתו על גבי טופס "הציוד הנדרש להעברת מטופל במצב קרטי" (נספח 10.1).
- 6.6.2 להכיר את הציוד שניתן לו ולבדוק את תקינותו, לרבות בדיקת סוללת הגיבוי למכשירים הנלווים (מוניטור, מכשיר הנשמה, לרינגוסקופ ומשאבות מזרק).
- 6.6.3 לוודא קיום "וריד פתוח" למטופל.
- 6.6.4 לקבל דוח רפואי ומפורט לגבי מצבו של המטופל מידי רופא ואחות בכירים במחלקה המעבירה.
- 6.6.5 כאשר מלווים מטופל **לבית חולים אחר** ידאג צוות ההעברה לקבל: את כל המסמכים הרפואיים של המטופל, מספר טלפון ישיר של המחלקה המעבירה, שם המרכז הרפואי והמחלקה הקולטת, שם הרופא האחראי לקליטת המטופל, במקרה של ההעברה על ידי מסוק יעודכן קצין הביטחון של בית החולים הקולט.
- 6.6.6 ללוות את המטופל מהמחלקה המעבירה / בית החולים ועד להגעה למחלקה הקולטת.
- 6.6.7 אין לבצע החלפות צוותים במהלך ההעברה (לא צוות רפואי מלווה ולא צוות אמבולנס).
- 6.6.8 לשמור על רצף הטיפול והניטור הנדרשים במהלך ההעברה לשם המשך ייצוב מצב המטופל, באמצעות: תרשים א.ק.ג, ריווי חמצן, לחץ דם, וניטור עורקי במידת הצורך.
- 6.6.9 לבצע תיעוד מפורט של העברת המטופל על גבי טופס – נספח 10.3 כולל: אבחנות, בדיקה רפואית טרם יציאה, סימונים חיוניים (לפחות כל רבע שעה),

תרופות, נתוני מנשם ומצב המטופל בעת ההגעה. טופס דוח זה יצורף למסמכי ההעברה על ידי –

הצוות המעביר, בסיום התהליך. (ACC5.3,ME2-4)

6.6.10 במהלך העברת מטופל אין להפסיק הזלפת עירוי עם תרופות מצילות חיים

כגון: DOPAMIN PROCOR, למעט מקרים חריגים על פי שיקול דעתו של הרופא ובהוראה כתובה וחתומה על ידו.

6.6.11 במהלך העברת מטופל אין לדחות/להפסיק הזלפת עירוי מנת דם למעט מקרים חריגים על פי שיקול דעתו של הרופא בהוראותיו וחתומתו.

6.6.12 בעת העברת מטופל הסובל או שקיים חשד לכך שסובל, ממחלה מדבקת ו/או הזקוק לבידוד או אמצעים אחרים, יש לנקוט באמצעי בידוד ומיגון בהתאם לנהלי היחידה למניעת זיהומים "נוהל אמצעי בידוד מיוחדים", כמו כן יש ליידע את היחידה הקולטת בדבר המחלה הזיהומית או החשד לה, ועל אופן וסוג הבידוד. (PCI 9,ME1)

6.6.13 הצוות המלווה לא יעזוב את המטופל עד אשר מסר דוח מפורט לצוות המקבל ושוחרר על ידם לאחר העברת האחריות על המטופל. (ACC5.1,ME4)

6.6.14 **בסיום ההעברה מחוץ לבית החולים:** יחזיר הצוות המלווה את הציוד למחלקה המעבירה. אחות אחראית/ אחראית משמרת, תבצע בקרת הציוד החוזר, תשלם את החסר ותחזיר למחלקה ממנו נלקח.

6.6.15 **בסיום העברה בתוך יחידות/ מחלקות בית החולים:** יסייע האלונקאי לאחות להעביר את המטופל ליחידת טיפול נאותה, יעזור לצוות המלווה להחזיר את הציוד הנלווה למחלקה המעבירה.

6.7 קליטת מטופל מיחידה/ מחלקה/ בית חולים אחר:

6.7.1 הרופא במחלקה הקולטת:

6.7.1.1 יאשר את ההעברה, יעדכן בפרטי ההעברה ומועדה רופא בכיר ואחות אחראית/ משמרת במחלקתו.

6.7.1.2 בעת קבלת מטופל מונשם: יחבר את מכשיר הנשמה הנייח למטופל ויוודא פעילות המכשיר בהתאם למדדי הנשמה, לרבות בדיקת גבולות התראות והזעקות על גבי המכשיר.

6.7.1.3 יתעד בגליון המטופל את מדדי הנשמה בסמוך לחיבור המטופל למכונת הנשמה.

6.7.2 האחות האחראית במחלקה הקולטת:

6.7.2.1 תוודא עם הרופא התורן את צרכי המטופל.

6.7.2.2 תברר מול האחות השולחת תרופות וציוד הנדרשים בעת הגעה המטופל.

6.7.2.3 תרשום את דרכי תקשורת הישירה של המחלקה המעבירה.

6.7.2.4 תבצע קבלת המטופל על פי "נוהל קבלת מטופל למחלקה" (סימוכין 11.1) (AOP 1)

ובהתאם למצבו: תהעביר את המטופל למכשיר ניטור נייח לרבות בדיקת גבולות ההתראות והאזעקות על גבי מכשיר ניטור.

6.7.2.5 תחבר את הטיפול התרופתי הרציף שהמטופל מקבל למשאבות מזרק ונפח בהתאם לצורך, תבצע תיעוד ובקרת קצב ההזלפה בהתאם להוראה הרפואית.

6.7.2.6 תחבר את הציוד הטיפולי הנלווה למטופל כגון: נקזים כירורגיים, נקז לשון וכדומה.

6.7.2.7 תיידע את האחות הכללית על קליטת המטופל.

6.7.3 האחות הכללית בקליטת מטופל מורכב מבית חולים אחר:

6.7.3.1 **בהגעה באמבולנס-** תתאם התייצבות צוות רפואי בכניסה למלר"ד, מספר דקות לפני מועד ההגעה המשווער.

6.7.3.2 **בהגעה במסוק** - תתאם פתיחת מנחת המסוקים באישור הנהלת בית החולים, תתן הוראה לקצין בטחון בית החולים להכנת מנחת המסוקים ותוודא העמדת אמבולנס לשינוע המטופל ממנחת המסוקים למחלקה לרפואה דחופה בהתאם לצורך.

6.8 בקרת איכות ההעברה : (ACC5.1,ME6)

- 6.8.1 במקרה שארע שינוי משמעותי במצבו של המטופל במהלך ההעברה תימסר על כך הודעה למשרד אחות ראשית / אחות כללית של ביה"ח המעביר. תוכן ההודעה יועבר ליחידה ניהול סיכונים.
- 6.8.2 מנהל ביה"ח המעביר והקולט או מי מטעמו וחברת האמבולנסים המעבירה ידווחו לראש מנהל רפואה על כל "ארוע מיוחד" לרבות נזק גופני או מוות שארעו במהלך ההעברה המטופל, תוך 24 שעות מהארוע מעת קרות הארוע (סימוכין 11.5)
- 6.8.3 בתום ההעברה אחות אחראית / אחות אחראית משמרת תבדוק את איכות ובטיחות ההעברה על פי "גיליון העברת מטופל" ותאשר בחתימתה. במידה והיתה בעיה בעת ההעברה יש לדווח ליחידה לניהול סיכונים.

7.0 רישום ודיווח :

- 7.1 היערכות לקראת ההעברה תתועד על ידי **הרופא המטפל** ברשומה הרפואית ותכלול את : נימוקי ההעברה, פרטי התיאום והאישור, כולל: יחידה/מחלקה/ בית חולים/ קולט, שעת קבלת האישור, שמו של הרופא המאשר ותפקידו, פעולות שננקטו ותיאומים נוספים. (ACC5.3,ME1,3,4)
- 7.2 **האחות** האחראית על הטיפול תתעד ברשומה הסייעודית את סיבות ההעברה ופרטיה.
- 7.3 כאשר מטופל חוסה במסגרת מוסדית כלשהיא- האחיות האחראיות/המזכירה המחלקתית ידווחו לגורמים הרלוונטיים במוסד זה על העברתו, ויתעדו ברשומות למי מצוות המוסד נמסרה ההודעה.

8.0 מעקב ובקרה

- 8.1 מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות.
- 8.2 חברי צוות ACC

9.0 אחריות יישום והטמעת הנוהל

- 9.1 מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות.
- 9.2 יחידת השינוע

10.0 נספחים :

- 10.1 רשימת "ציוד נדרש להעברת מטופל קריטי אל מחוץ לבית החולים".
- 10.2 טופס סירוב להעברת מטופל במצב קריטי לטיפול רפואי/אשפוז במוסד רפואי אחר.
- 10.3 גיליון "העברת מטופל למוסד רפואי אחר".
- 10.4 טופס הזמנת רכב.
- 10.5 רשימת ציוד להעברת מטופל בתוך בית החולים
- 10.6 תנאי חוזה התקשרות עם גורם חוץ המוביל

11.0 סימוכין :

- 11.1 "העברת חולים במצב קריטי" שרותי אשפוז- משרד הבריאות, חוזר מס' 57/90 מתאריך 14.5.90.
- 11.2 מנהל רפואה מס' 45/2004 – "פניה דחופה לבית משפט לצורך מינוי אפוטרופוס על גוף או לצורך אישור פעולה רפואית – רענון.
- 11.3 נוהל פנימי "הסעת מטופלים מאושפזים מביה"ח למוסד אחר" מס' הוראת עבודה 0.1.2.1.9, 2004,
- 11.4 מנהל רפואה מס' 49/2006 – "הודעה על ארוע חריג".
- 11.5 "העברת מטופל במצב קריטי" – חוזר מינהל הרפואה, 42/2011 – "י"ג חשון תשע"ב, 10.11.2011.

- 11.6 נוהל פנימי "העברת מטופל מהיחידה לטיפול נמרץ כללי למחלקת אשפוז בביה"ח" 20.10.12, 2012.
- 11.7 נוהל פנימי : " נוהל אמצעי בידוד מיוחדים " 4.01.002, 2014 **(PCI 9 ME-1)**
- 11.8 נוהל פנימי : "העברת מטופל מהיחידה לטיפול נמרץ כללי למחלקת אשפוז בביה"ח" (20.10.12).
- 11.9 נוהל פנימי : "קבלת מטופל ליחידת אשפוז" 2.01.003, 2014 **(AOP 1)**
- 11.10 הסכם המרכז הרפואי עם חברת האמבולנס להעברת מטופלים, 2014.
- 11.11 הנחיות משרד הבריאות לרישוי אמבולנסים : 2014
<http://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Relalit/ambulance/Pages/default.aspx>
- 11.12 רשימת אמבולנסים מאושרים : מתאריך 22.04.2014
<http://www.old.health.gov.il/ambulansInter/frmAmbulansOutList.aspx>
- 11.13 חוזר מינהל רפואה, אגף בריאות הנפש : העברת מטופלים בסטטוס הוראת אשפוז מבית חולים כללי למרכז בריאות הנפש (16.7.2014).
- 11.14 נוהל פנימי "מנהל המקרה הרפואי במלר"ד", 7.17.003.
- 11.15 נוהל פנימי " קובץ הנחיות לקליטה, טיפול והעברת פצוע טראומה" מס' 2.01.019, 2016.
- 11.16 תו תקן בינלאומי של סטנדרטים לאיכות יעדי בטיחות המטופל - JCI - 2014 Joint commission International
- 12.0 **תפוצה:**
- 12.1 הנהלת בית החולים
- 12.2 מינהל הסיעוד
- 12.3 מנהלי מחלקות אשפוז/יחידות/ מכונים/מרפאות
- 12.4 אחיות אחראיות מחלקות אשפוז/יחידות/מכונים/מרפאות
- 12.5 מחלקת ביטחון
- 12.6 משרד לקבלת חולים
- 12.7 מחלקת שינוע
- 12.8 ביה"ס לסיעוד

גבי עמרם אלקה, גבי אהרון אוסנת, גבי בן מיכאל דרורה מרכזת הוועדה - גבי יעקובובסקי מירב, גבי מלי בן אדיבה.	כתיבת הנוהל: צוות ACC בסיוע חברי ועדת נהלים ועדת נהלים- עריכה
ד"ר אוהד הוכמן	מאשר הנוהל: סגן מנהל בית החולים



נספח 10.1

רשימת ציוד נדרש להעברת מטופל במצב קריטי אל מחוץ לבית החולים

מדינת פרטי מטופל			באחריות הצוות מלווה לוודא- שכל פרטי הציוד קיימים, בכמות ובגודל המתאים למטופל המועבר.
יש לסמן ציוד רלוונטי להעברה			
הערות	אישור רופא/ אחות בהחזרת ציוד	אישור רופא/ אחות מלווה בקבלת הציוד	פירוט הציוד להעברה
הנשמה ונתיב אוויר			מנשם ידני (אמבו) עם רזרבואר.
			מסכות למנשם ידני.
			נתיב אוויר פלסטי פומי ואפי בגדלים שונים.
			מסכות ומשקפי חמצן, מסכת חמצן לטרכאוסטומיה.
			לרינגוסקופ ולהבים (לשוניות).
			צינור תוך קני (טובוס).
			מסכה לרינגיאלית (LMA).
			מלקחי מגיל.
			מכוון לטובוס.
			ערכת קריקטוראידוטומי.
			צינור חמצן ומאריך עם מחבר.
			אמצעי לקיבוע צינור תוך קני.
			סטטוסקופ.
			סקשן ידני אם המטופל אינו מונשם.
			סקשן חשמלי למטופל מונשם.
לעירוי ותרופות			קטטרים לשאיבת דרכי אוויר.
			אמצעי חיטוי לעור.
			צנטר ורידי בגדלים שונים.
			פלסטר לקיבוע ואמצעי חבישה.
			חוסם ורידים.
			נוזלים בכמות שתספיק למשך ההעברה.
			סטים : לעירוי, תרופות וסט Y לדם.
			צנרת להארכה, ברז תלת כווני.
			שרוול לעירוי בלחץ.
			תמיסה למחילת תרופות.
למשירי ניטור			מזרקים ומחטים במבחר גדלים.
			מוניטור ומדבקות אק"ג, מד לחץ דם, רווי חמצן ולחץ דם חודרני.
			מנשם העברה+ צנרת חלופית למכונת הנשמה.
			דפיברילטור ידני או אוטומט+ ג'ל.
			שרוול לחץ דם בגדלים מתאימים.
			חיישן רזרבי למד רווי חמצן.
			מדבקות לקוצב חיצוני.
			ערכת גלוקומטר.
			פנס.

המשיך פירוט הציוד להעברה		אישור רופא/ אחות מלווה בקבלת הציוד	אישור רופא/ אחות בהחזרת ציוד	הערות
תרופות	Albuterol			
	Amiodarone			
	Atropine			
	Calcium			
	Dextrose 25%			
	Dopamine			
	Eqinephrine			
	Esmolol			
	Fentanyl			
	Furosemide			
	Heparin			
	Hydrocortisone			
	Labetolol			
	Lidocaine			
	Magnesium Sulfate			
	Metoprolol			
	Midazolam			
	Morphine			
	Nitroglycerine (IV+PO+SL)			
שונות	ערכה להחדרת נקז לקיבה.			
	ערכה להחדרת צנתר לשופכה.			
	ערכה להכנסת נקז בין צלעי.			
	מסתם חד כווני.			
	מספריים.			
	שקיות לאיסוף שתן.			
	כפפות סטריליות.			
	כפפות לא סטריליות.			
	שק לאיסוף אשפה.			
	פאן.			
	תפר משי 0 עם מחט.			
	להב כירורגי.			
אחר	כלי לאיסוף פסולת חדה .			



טופס סירוב להעברת מטופל במצב קריטי לטיפול רפואי/אשפוז במוסד רפואי אחר

מדבקת פרטים גדולה

אני הח"מ

שם פרטי שם משפחה ת.ז. כתובת

מצהיר/ה בזה כי הוסבר לי על-ידי הרופא המטפל: ד"ר _____

שיש צורך בהעברתי לאשפוז במוסד רפואי אחר והכל בקשר עם מחלתי והמשך הטיפול, ידוע לי אם לא אעשה זאת עלולות להיגרם תוצאות חמורות לבריאותי ו/או סכנה לחיי למרות ההסברים שניתנו לי, אני מסרב להעברתי למוסד רפואי אחר.
הנני עושה זאת על אחריותי הגמורה, בידועי את כל התוצאות העלולות לנבוע מכך.
על הצהרה זו הנני חותם/ת מרצוני הטוב.

חתימה

חתימת אפוטרופוס

שם אפוטרופוס

עדים לחתימה (ובמקרה של סירוב לחתום, עדים להסברים שניתנו לחולה ולסירוב לחתום)

שם פרטי שם משפחה תפקיד

שם פרטי שם משפחה תפקיד

תאריך



מדיקת ליהוי

טופס העברת מטופל למוסד רפואי אחר

תאריך ההעברה:...../...../.....שעה:.....:.....
למחלקה:..... לבית חולים אחר:.....
אבחנה:.....

נמסר על ההעברה: () למטופל () למשפחתו:..... () מסגרת מוסדית ממנה הגיע, נמסר ל:.....
() נמסר למחלקה הקולטת ל:..... () תואם עם:.....
תג זיהוי () יד ימין () רגל ימין () יד שמאל () רגל שמאל () אחר
רגישות: () לא () כן ל:.....
בידוד מגע: () לא () כן בגלל:.....

מצורפים בהעברה:
גיליון המטופל/ שחרור רפואי
צילומים: () כן, () לא
C.T: () כן, () לא
שיניים תותבות () כן, () לא
מכשיר שמיעה: () כן, () לא
משקפיים: () כן, () לא
אחר:.....

רמת ההכרה:..... **מצב רגשי:** () רגוע () משתף פעולה () אחר:.....
שתן: () שולט () לא שולט () פולי קטטר:.....
ניידות: () עצמאי () זקוק לעזרה: () קלה () רבה () מרותק למיטה.

() נושם ספונטאני	מונשם: () לא
() בסיוע חמצן:.....	() כן, טובוס מספר:.....

טיפולם תרופתיים ביום ההעברה

שעה	התרופה והמינון	שעה	התרופה והמינון

עירוי נוזלים

.....
.....

טיפולים

מעורבות צוות רב מקצועי: () עובדת סוציאלית, () משטרה, () אחר:.....
העברה באמצעות: () אמבולנס רגיל, () אט"ף/נט"ן
זקוק לליווי בעת ההעברה: () לא, () כן- בליווי:.....

line- סוג ה- ומיקומו	תאריך הכנסה
() עירוי פריפרי	
() עירוי מרכזי	
() עירוי מרכזי-לדיאלזה	
() טרוקר	
() זונדה גסטריית	
() פולי קטטר	

שם האח/ות המעביר/ה.....חתימה וחותמת.....



טופס הזמנת רכב

תאריך הזמנה: _____
 שעת הזמנה: _____
 תאריך ביצוע: _____
 שעת ביצוע: _____
 שעת הגעה ביה"ח: _____
 שעת יציאה מביה"ח: _____

נא להדביק מדבקה גדולה של החולה

נא להזמין רכב מסוג (הקף בעיגול) אמבולנס רגיל (אמבולנס חדרה) / אט"נ (מד"א)

נט"ן עם רופא (אמבולנס חדרה) / רכב ביה"ח / מונית.

במקרה של הזמנת אמבולנס יש להגיש בשני עותקים.

עבור מחלקת _____ טלפון המחלקה לביור _____

הקף בעיגול: אופן העברת החולה- **בישיבה / בשכיבה**; לחולה המועבר יוצמד מלווה- **כן / לא**.

נא לציין פרטים כמפורט בטבלה:

יעד הנסיעה	כתובת מדויקת	טלפון	לפנות אל	הערות

☐ העברה ממלר"ד למוסד פסיכיאטרי.

☐ במקרה של העברת חולה, נא לפרט את האבחנה והערות מיוחדות:

חתימת הנהלת המרכז הרפואי

חתימת רופא מנהל המקרה

ת"ד 169, חדרה 38100, טל' 04-6304304, פקס' 04-6331775

P.O.BOX 169, HADERA 38100, ISRAEL, TEL.972-4-6304304, 972-4-633175

נספח 10.5

רשימת ציוד נדרש להעברת מטופל במצב קריטי, מורכב, מונשם בתוך בית החולים

מדבקת פרטי מטופל:		באחריות הצוות מלווה לוודא- שכל פרטי הציוד קיימים, בכמות ובגודל המתאים למטופל המועבר. יש לסמן ציוד רלוונטי להעברה	
פירוט הציוד להעברה/ערכת העברה		אימות המצאות הציוד לפני הליך ההעברה	הערות
להנשמה ונתיב אוויר	מנשם ידני (אמבו) עם רזרבואר		
	נתיב אוויר פלסטי פומי		
	מסכת חמצן/ מסכת לטרכאוסטומיה		
	לרינגוסקופ ולהבים (לשוניות)		
	צינור תוך קני (טובוס)		
	מלקחי מגייל		
	מכוון לטובוס		
	צינור חמצן ומאריך עם מחבר		
	אמצעי לקיבוע צינור תוך קני		
	אמצעי חיטוי לעור(Septol) –		
לעירוי ותרופות	פלסטר לקיבוע ואמצעי חבישה.		
	כפפות סטריליות		
	נוזלים בכמות שתספיק למשך ההעברה.		
	צנרת להארכה, ברוז תלת כווני.		
	שרוול לעירוי בלחץ במקרה הצורך.		
	תמיסה למהילת תרופות		
	מזרקים ומחטים במבחן גדלים.		
	מוניטור להעברה הכולל: מד לחץ דם, רווי חמצן		
למכשירי ניטור	מנשם העברה		
	דפיברילטור ידני או אוטומט+ גיל		
מגש תרופות החייאה (רזרבי)			

נספח : 10.6

תנאי חוזה ההתקשרות עם גורם חוץ המוביל: (ACC6-ME 2,3,4,5, 6)

- 1.0 האחריות על התקשרות עם חברת אמבולנסים מורשה היא של מנהל המרכז הרפואי או מי מטעמו (חוזה ההתקשרות נמצא בלשכה האדמיניסטרטיבית).
- 2.0 בהפעלת **אמבולנס של חברה פרטית**, יש לוודא שהחברה בעלת רישיון מתאים ממשרד הבריאות – אגף פיקוח על האמבולנסים (רשימתם נמצאת באתר המשרד). (ACC6 – ME3,5)
- 3.0 באחריות חברת האמבולנסים להיות בעלת רישיון משרד הבריאות בתוקף בכל תקופת ההתקשרות עם המרכז הרפואי.
- 4.0 המנהל של הגורם המוביל **נושא באחריות** בדומה למנהל בית החולים, למילוי הוראות נוהל במהלך ההעברה.
- 5.0 **באחריות** הגורם המוביל מילוי הוראות נוהל זה בכל הנוגע לוידוא קיום תיאום מוקדם, הרכב צוות הלווי והתאמת הצידוד.
- 6.0 כלי הרכב המשמשים להעברת החולים, כולל קבלן חיצוני, צריכים לעמוד בסטנדרטים של איכות ובטיחות (כולל בקרה למניעת זיהומים). (ACC 6 -ME 3,4,5/ PCI 9 - ME1)
- 7.0 לפני שיגור אמבולנס יוודא מוקד חברת האמבולנס מול אחות במחלקה המעבירה והקולטת כי שתי המחלקות ערוכות להעברה.
- 8.0 מטופל קריטי יועבר אך ורק **ברכב או כלי תעופה ייעודי להעברת חולים** המאפשר גישה לכל חלקי גופו של המטופל ועונה על התקנות כפי שנקבעו על ידי ענף אמבולנסים במשרד הבריאות, מנהל התעופה האזרחית וחיל האוויר. (ACC 6-ME 2)
- 9.0 צוות האמבולנס **יודיע ישירות למחלקה** הקולטת על יציאתו בעת עזיבת בית החולים ורבע שעה לפני הגעה. תקשורת אלו **לא יבוצעו דרך מוקד**.

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

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה
מכרז פומבי מס' 05/2018**

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 מהמשתתפים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, האמבולנסים המתאימים ועובדים מקצועיים לביצוע השירותים הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז וכי אנו מקבלים על עצמנו לספק שירותי הסעות באמבולנסים בהתאם לתנאים שבמסמכי המכרז.
4. אנו מצהירים כי סיירנו באתר בו אמור השירות להינתן, הכרנו היטב את תנאי המקום, דרכי הגישה אליו ומיקומם של השטחים בהם יוזמן השירות.
5. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את מפרט השירותים והדרישות על נספחיו ויתר מסמכי המכרז כלשונם. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל ולהלן.
6. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לבטח את עצמנו ואת המזמין בכל הביטוחים הנדרשים על פי מכרז זה ולדאוג כי יהיו בתוקף משך כל תקופת ההתקשרות בינינו. כן אנו מתחייבים לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נידרש לצורך מתן השירות, משך כל תקופת ההתקשרות.
7. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות באספקת השירותים, 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 הצעות.
9. להבטחת קיום הצעתנו אנו מוסרים המחאה בנקאית/ערבות בנקאית/חב' ביטוח על סך 15,000 ש"ח.
10. אנו מתחייבים כי במידה ונזכה במכרז זה, נשלם לכל המועסקים על ידנו לכל אורך תקופת ההתקשרות עם המזמין לא פחות משכר השווה לשכר מינימום כפי שיתעדכן מפעם לפעם. כמן כן, כי נישא בתשלום

כל מס ו/או חובה בגין דמי ביטוח לאומי, מס הכנסה, דמי טיפול ארגוני, תשלומים לקרנות פיצויים ו/או מבטחים, וכן כל תשלום אחר החל על מעביד בקשר עם העסקת עובדים.

בנוסף, אנו מתחייבים כי נמלא אחר האמור בחוקי העבודה המפורטים להלן:

חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976
חוק חופשה שנתית, תשי"א-1950
חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965
חוק עבודת נוער, תשי"ג-1953
חוק החניכות, תשי"ג-1953
חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשכ"ט-1951
חוק הגנת השכר, תשכ"ט-1958
חוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963
חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשנ"ה-1995
חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987
חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994
חוק הודעה מוקדמת לפיטורים והתפטרות, תשס"א-2001
פקודת תאונות ומחלות משלוח יד, (הודעה), 1945
פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988
חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991
חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996
פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998
סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998
סעיף 29 לחוק מידע גנטי, תשס"א-2000
חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002
חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006
סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין), תשנ"ז-1997

וכן כל הסכם קיבוצי ו/או צו הרחבה החלים על נותני שירותים מהסוג נשוא מכרז זה.

11. אנו מתחייבים, היה ונזכה במכרז, להגיע למרכז הרפואי הלל יפה תוך 30 דקות מרגע הגעת כל קריאה למוקד המציע אלא במקרים בהם נובע העיכוב מכוח עליון שאין לנו שליטה עליו.

12. אנו מסכימים כי תהיו זכאים, אך לא חייבים, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידכם חוזה מחייב בינינו לבנכם.

13. 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, תעודות הביטוח ואישורים כפי שידרשו.

14. אנו נחל במתן השירות תוך 30 ימי מיום קבלת ההודעה על הזכייה במכרז. האמור בכפוף לחתימת הסכם עם המרכז הרפואי.

15. היה ומסיבה כלשהי לא נעמוד בהתחייבויותינו אנו מסכימים כי הערבות שנמסרה על ידנו עם הצעתנו במכרז תוגש לגבייה על ידכם וסכומה יחולט על ידכם.

16. 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.

17. ידוע לנו כי אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לספק עבודה בהיקף כלשהו, אם בכלל, למשתתף שיקבע כזוכה במכרז זה.

18. 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.

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

20. ידוע לנו כי המזמין רשאי לפצל ההתקשרות על פי המכרז בין מספר מציעים, בהתאם לסלים שנקבעו במכרז.

21. מסמכים ואסמכתאות

21.1. ידוע לנו שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי ותוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתנו על ידי ועדת המכרזים.

21.2. ידוע לנו כי הדרישה להצגת מסמכים ואישורים המעידים על עמידה בכל תנאי המכרז הן הכלליים והן המיוחדים הנה מצטברת ואי עמידה באחד מהם עלול לגרום לפסילת הצעתנו. רצ"ב המסמכים המפורטים להלן:

- ערבות בנקאית או המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח בסך 15,000 ₪.
- אישורים ותצהירים על ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976.
- צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- אישור הפעלה לכל אחד מהאמבולנסים מטעם משרד הבריאות או אישור שהינו מפקח על ידי משרד הבריאות + רישיון להפעלת האמבולנסים מאת רשות הרישוי במשרד התחבורה.
- אישור משרד הבריאות על היות המציע ספק מאושר להפעלת אמבולנסים כנדרש במכרז זה.
- צילום כל רישיון הנדרש על פי דין.
- אישור רואה חשבון או עורך דין בציון שמות מורשי החתימה של המציע.
- צילום רישיונות רכב תקפים של לפחות 4 אמבולנסים ביטחון ושני אמבולנס נט"ן.
- תשקיף משתתף מלא וחתום.
- צילום רישיונות נהיגה מתאימים ותקפים.
- אישור קצין בטיחות.
- אישור על העדר חובות לרשם החברות. נדרש להגיש נסח חברה/שותפות עדכני מרשות התאגידים הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: Taagidim.justice.gov.il בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה".
- מסמכי המכרז – חתומים
- כל מסמך נוסף הנדרש במסמכי המכרז

22. הצעת מחיר

22.1. לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, ושאלותינו, אם היו, נענו על ידי המזמין, אנו מגישים בזאת את הצעתנו לאספקת השירות כמפורט במסמכי המכרז.

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

22.3. טופס הצעת המחיר לביצוע השירותים:

22.3.1. מחיר שירות עבור המזמין על פי קריאת מחלקת התחבורה או מי מהמורשים של המזמין (לא כולל מע"מ):

מס'	היעד מהמרכז הרפואי הלל יפה	מחיר אמבולנס בטחון (סל א')	מחיר אמבולנס נט"ן (סל ב')
	בתי"ח	כיון אחד בש"ח תוספת תשלום עבור נסיעה חזור בש"ח	כמות נסיעות בשנת 2017 (משמשת כאומדן בלבד לצורך חישוב הציון באמת המידה של המחיר) לציין כי נלקחו בחשבון אמבולנסים אט"ן + נט"ן שהוזמנו בשנת 2017
1	בי"ח איטלקי		7
2	בי"ח איכילוב (תל-אביב)		36
3	בי"ח אסותא (תל אביב)		3
4	בי"ח אסף הרופא		6
5	בי"ח ביקור חולים (ירושלים)		
6	בי"ח בלינסון (פתח תקוה)		43
7	בי"ח בני ציון (חיפה)		2
8	בי"ח ברזילי (אשקלון)		1
9	בי"ח הדסה הר הצופים (ירושלים)		
10	בי"ח הדסה עין כרם (ירושלים)		2
11	בי"ח העמק (עפולה)		2
12	בי"ח וולפסון (חולון)		1
13	בי"ח זיו (צפת)		
14	בי"ח טירת הכרמל		6
15	בי"ח כרמל (חיפה)		9
16	בי"ח לגליל העליון (נהריה)		2
17	בי"ח לוינסטין (רעננה)		
18	בי"ח לניאדו		

						(נתניה)	
19	בי"ח מאיר (כפר-סבא)		6		4		
20	בי"ח מדיקל סנטר (הרצליה)		2				
21	אסותא אשדוד						
22	בי"ח רמב"ם (חיפה)		60		45		
23	בי"ח שיבא		62		145		
24	בי"ח שלוותה (הוד השרון)						
25	בי"ח שמואל הרופא		3				
26	בי"ח שניידר (פתח תקווה)		4		2		
27	בי"ח שערי צדק (ירושלים)						
28	גריאטרי פרדס חנה						
29	בי"ח לב השרון (פרדסיה)		6				
30	מחסום גברה טול כארם		1				
31	קריאה ללא פינוי		2				
32	שער מנשה		268				

22.3.2 לכל יעד אחר, לפי _____ נ"ל – 1 ק"מ (לא כולל מע"מ)

22.3.3 הנסיעות הנדרשות הינן ברובן נסיעות לכיוון אחד. לאור האמור מתבקשים המציעים למלא בטבלה מעלה, בעמודה המתאימה, גם תוספת תשלום לנסיעה חזור.

22.3.4 מחיר נסיעה חזור כולל המתנה עד 60 דקות. עבור כל 30 דקות המתנה נוספות מעבר ל- 60 הדקות הראשונות, תוספת של _____ נ"ל (לא כולל מע"מ).

22.3.5 המציע רשאי להגיש הצעת מחיר עבור אחד מהסלים או עבור שניהם. בכל מקרה, בכל סל עבורו בחר המציע להגיש הצעת מחיר עליו למלא את כל הסעיפים המפורטים בטופס הצעת המחיר. כמו כן, חובה על המציע למלא את המחירים בסעיפים 22.3.2 ו- 22.3.4. המזמין שומר לעצמו את הזכות לפצל את הזכייה במכרז לפי הסלים שנקבעו.

22.3.6 המחירים לעיל אינם כוללים מע"מ.

22.3.7 המחירים מתייחסים להסעות בימי חול, שבתות, חגים ושעת חירום, 24 שעות ביממה.

22.3.8 המחירים לעיל כוללים ליווי מטעם המציע על פי הקבוע במסמכי מכרז זה.

22.3.9 המחירים יוצמדו בהתאם להוראות החשב הכללי במשרד האוצר.

22.3.10 ההצעות ייבחנו בהתאם לקבוע בסעיף 7 למסמך א' למסמכי מכרז זה "אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה".

שם המשתתף _____

כתובת _____

מס חברה / שותפות / עוסק מורשה / אחר _____

מס' טלפון _____ מס' טלפון סלולרי _____ מס' פקס _____

איש הקשר _____ דוא"ל _____

תאריך _____ חתימה וחותמת _____

אישור עו"ד/רו"ח

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

_____ תאריך
_____ חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

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

_____ תאריך
_____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח

מסמך ד'

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 _____

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	תפקיד/מעמד	ת.ז.	מס. טלפון	מס. טלפון סלולרי

5. נציג המציע לעניין מכרז זה :

שם _____ טל _____ טל. סלולרי _____

פקס _____ דוא"ל : _____

6. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י המציע במועד הגשת ההצעה :
יש לפרט מספר מועסקים בכל תחום.

א. פירוט כוח האדם המנהלי :

ב. פירוט כוח האדם הביצועי (נא לפרט לפי מקצועות, כולל נהגים, פרמדיקים, חובשים וכו').

ג. פירוט האמבולנסים :

מספר סידורי	מספר רישוי	שנת ייצור	דגם רכב	סוג האמבולנס
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

במידה והמציע מעוניין לציין רכבים נוספים הוא יכול לצרף טבלה נוספת.

ברשות החברה צי רכבים מאושרים :

רכבי נט"ן : _____

רכבי ביטחון : _____

ד. פירוט ציוד נוסף :

המציע יפרט האם ברשותו ציוד אותו הוא יכול להעמיד לרשות ביה"ח בזמן העברת חולים (מעבר לציוד אותו הוא מחויב להחזיק באמבולנס) .

סוג ציוד	כמות

ז. ניסיון :

מקומות אספקת שירותים כנדרש במכרז זה בהווה ובעבר (יש לפרט : מקום, סוג עבודה ו/או שירות, היקף העבודה). באמצעות סעיף זה ייבחן ניסיונו של המציע. על המציע לפרט מקומות ביצוע עבודה על פי הסלים עבורם הגיש הצעת מחיר. אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות מתן שירות, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

מקום הביצוע	סוג השירות כולל סוג האמבולנס	היקף העבודה	מועד התחלה	מועד סיום ככל שההתקשרות עדיין בתוקף יש לציין זאת

- מידע זה ישמש בין השאר לבחינת תנאי הסף שבסעיף 2.11 למסמך א', בנוגע לניסיון המציע בהפעלת אמבולנסים כנדרש במכרז זה.

שמות האנשים שניתן לקבל מהם חוות דעת והמלצות על המציע בהתייחס ללקוחות המפורטים לעיל, כולל כתובת וטלפון :

שם + משפחה	חברה	כתובת	טלפון

- המזמין יפנה ללקוחות אלה על מנת לקבל חוות דעת על המציע ובהתאם לקבוע באמות המידה שנקבעו למכרז זה ולטופס ניתוח אמות המידה מסמך ח' למסמכי מכרז זה.

8. סניף החברה אליו משויכים האמבולנסים בהם יינתן שירות למרכז הרפואי הלל יפה, היה ונזכה במכרז, ממוקם ב _____ הנמצא ברדיוס של _____ ק"מ מהמרכז הרפואי הלל יפה.

9. המוקד הטלפוני של החברה ממוקם ב _____ .

10. 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 ה'

דוגמת הסכם לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2018

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

מצד אחד

לבין :

(להלן: "הספק")

מצד שני

והואיל והמרכז הרפואי פרסם מכרז מס' 05/2018 בתאריך _____ לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המכרז"), אשר העתק מסמכיו מצורפים להסכם זה מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו, ואשר על פיו הזמין הצעות לביצוע שירותי הסעות באמבולנס עבורו ;

והואיל והספק הגיש הצעתו למרכז הרפואי והמרכז הרפואי קיבל הצעתו מיום _____ לגבי סלים _____ כזוכה.
הצעת הספק מצ"ב מסומנת כנספח ב' ;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן ;

לפיכך הותנה הוצאה והוסכם כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה והנספחים לו לרבות מסמכי המכרז והצעת הספק מהווים חלק בלתי נפרד ממנו והצדדים מאשרים נכונות האמור בהם.

2. כותרות הסעיפים מובאות לשם הנוחות בלבד.

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

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

"המרכז הרפואי" – המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה

"הספק" – לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכל על פי העניין.

"השירותים" – שירותי הסעות חולים באמבולנסים ביטחון/אמבולנסים נט"ן (בהתאם לסל בו זכה במכרז) אל/מאת המרכז הרפואי ועל פי דרישתו ובהתאם לקבוע במסמכי המכרז ובהסכם זה.

"אמבולנס" – כהגדרתו בתקנות התעבורה, תשכ"א – 1961.

"המכרז" – מכרז פומבי מס' 05/2018 שפורסם ביום _____ ע"י המרכז הרפואי הלל יפה.

5. מהות ההסכם

המרכז הרפואי מזמין בזאת מהספק והספק מתחייב לתת למרכז הרפואי את השירותים כפי שיוזמנו על ידי המרכז הרפואי ועבורו, כמפורט להלן בהסכם זה ובמסמכי המכרז ובתמורה ובתנאים הנקובים בהסכם זה להלן.

6. הצהרות והתחייבויות הספק

הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

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

6.2. כי ברורים לו טיב השירותים, היקפם ודרכי ביצועם באופן הנדרש על ידי המרכז הרפואי, וכי קיבל הסברים, ככל שביקש, בנוגע לשירותים, וכי הוא מתחייב להתחיל בביצועם 30 ימים מיום קבלת ההודעה על הזכייה במכרז.

6.3. כי הינו בעל האמצעים הנדרשים לאספקת השירותים וכי עומדים לרשותו צוות נהגים ועובדים מורשים, אמבולנסים וציוד המתאימים וכשירים לאספקת השירותים כנדרש בהסכם זה ובמסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

6.4. הספק מצהיר כי הוא עומד בכל התנאים שנקבעו על ידי משרד הבריאות להפעלת אמבולנסים בהתאם לסל בו זכה במכרז ולמתן השירותים הנדרשים על פי הסכם זה, לרבות הציוד הנדרש באמבולנסים אלה וכי יש בידיו את כל האישורים הנדרשים וכי יעמוד בהם משך כל תקופת ההתקשרות וכל הארכה שלה.

6.5. כי הינו בעל הרישיונות הנדרשים לאספקת השירותים על פי כל דין ובכלל זה רישיונות רכב תקפים ומתאימים, רישיונות נהיגה תקפים ומתאימים לנהגים, רישיונות והיתרים תקפים להסעת נוסעים רישיון עסק ורישיון להפעלת אמבולנס ביטחון, אמבולנס נט"ן בהתאם לזכיותו במכרז של רשויות הרישוי ומשרד הבריאות, והכל בכפוף לתקנות התעבורה ולכל דין, וכי הינו ממלא אחר כל התנאים וההוראות הקבועים ברישיונות אלה לצורך עמידה בהם ושמירה על תוקפם, לרבות תשלום האגרות ו/או ההיטלים הכרוכים בכך.

6.6. הספק מצהיר כי עומד בהנחיה בנושא: 1. ניקוי וחיטוי אמבולנסים 2. ציוד רפואי באמבולנסים של ראש מינהל רפואה מיום 29 בנובמבר 2009 ו/או כל הנחיה אשר תחליף אותה. מצ"ב להסכם זה נספח ג' המזמין ראשי לבחון עמידת הספק בתנאי זה בכל עת בהודעה מראש לספק שלא תפחת מ-7 ימים.

6.7. הספק מצהיר כי הוא עומד בכל התנאים שנקבעו על ידי משרד הבריאות בנוגע לעובדים המועסקים על ידו במתן השירותים, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור, הכשרתם, הדרכתם, היותם בעלי רישיונות מתאימים וכיו"ב.

6.8. כי הינו בעל סניף ברדיוס שאינו עולה על 25 ק"מ מהמרכז הרפואי הלל יפה וכי יפעיל סניף זה משך כל תקופת של הסכם זה. לסניף זה ישויכו האמבולנסים באמצעותם יינתן השירות למרכז הרפואי.

6.9. כי הינו בעל מוקד טלפוני בהתאם לדרישות המכרז.

6.10. הספק מצהיר בזאת כי הינו ספק עצמאי לכל דבר ועניין כי הינו עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק או כי הינו מלכ"ר (יש לצרף אישור מלכ"ר מתאים) וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.

6.11. הספק מצהיר כי הוא מכיר את השטחים בהם יינתן השירות, את דרכי הגישה השונות אליהם ואת כל התנאים הקיימים בהם ואין לו ולא יהיו לו כל תלונות בהקשר זה.

7. יובהר כי קיימים מקרים בהם קופות החולים דורשות כי העברה של מבוטחיהן באמצעות אמבולנס תעשה באמצעות חברה שלה הסכם עם קופת החולים. המרכז הרפואי יבחן דרישות אלה ובמקרים בהם

המימון הוא על ידי קופות החולים יתכן ויהיה עליו להיענות לדרישות. במקרים אלה, לספק לא יהיו כל תלונות ו/או טענות ו/או תביעות כלפי המרכז הרפואי בנושא זה.

8. השירותים וביצועם

- 8.1. הספק מתחייב לספק את השירותים בתנאים כמפורט במפרט השירותים והדרישות לאספקתם, במסמכי המכרז ובהצעת הספק המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 8.2. הספק מתחייב להיענות לכל קריאה ולהעמיד לרשות המרכז הרפואי אמבולנסים על פי צרכיו, בהתאם לסל בו זכה במכרז, ללא קשר לדרישות הסף למספר אמבולנסים במכרז. היה ולספק אין אפשרות לספק אמבולנס מתאים למרכז הרפואי, רשאי המרכז הרפואי להזמין אמבולנס מכל חברה אחרת והספק ישא בהפרש המחירים בין המחיר בהתאם להצעת המחיר שנקב במכרז לבין המחיר שישלם המרכז הרפואי. המרכז הרפואי יקזז סכום זה מכל סכום המגיע ממנו לספק.
- 8.3. זמן ההגעה למרכז הרפואי מרגע הקריאה יהיה לכל היותר 30 דקות.
- 8.4. מובהר בזאת כי המרכז הרפואי אינו מתחייב לספק עבודה בכל היקף שהוא.
- 8.5. הספק מתחייב להקפיד על לוחות הזמנים ולדייק בהגעה למרכז הרפואי ובביצוע השירותים.
- 8.6. אי הקפדה על לוחות הזמנים ו/או אי דיוק באופן עקבי, יהוו הפרה יסודית של הסכם זה.
- 8.7. השירותים יינתנו למרכז הרפואי 24 שעות ביממה כולל שבתות וחגים, בזמני חירום ובשביתות.
- 8.8. על פי הנחיית ראש מינהל רפואה, במשרד הבריאות, חל איסור להציע שרותי קבורה בתשלום בעבור שירותי קבורה שניתן לקבלם ללא תשלום והספק ינהג בהתאם.
- 8.9. הספק יפעיל מוקד מאויש בכ"א מתאים 24 שעות בכל ימות השנה.
- 8.10. כל חריגה מביצוע השירותים כאמור לעיל ו/או כאמור במסמכי המכרז יחויבו בקנסות כמפורט להלן.
- 8.11. למרכז הרפואי שמורה הזכות במקרים של חשד לאירוע מוחי חריף במקרה של העברה דחופה לבית חולים אחר מהמלר"ד או מהמחלקה הנוירולוגית להזמין אמבולנס מספק אחר. המרכז הרפואי יודיע לספק כי נחוצה העברה דחופה ויברר מהו המועד המשוער להגעתו של האמבולנס. במידה וזמן ההגעה אינו סביר, המזמין יתקשר לספק אמבולנסים אחר ויברר מהו מועד ההגעה הצפוי שלו. המרכז הרפואי יזמין העברה מהספק שצפי ההגעה שלו הוא הקצר ביותר.

9. פיקוח ובקרה

- 9.1. מובהר בזאת כי על הספק להישמע להוראות והנחיות המרכז הרפואי משך כל תוקפו של הסכם זה.
- 9.2. המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה יהיה מנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי או מי שהוסמך על ידו לצורך כך.
- 9.3. המפקח ו/או מי מטעמו רשאי בכל עת לבדוק את טיב השירותים ואת כל הסידורים הכרוכים באספקת השירותים ועל הספק לאפשר לו לעשות זאת, לרבות בדיקה של הצידוק הקיים, נושא של ניהול ומניעת זיהומים ואת רישוי הרכבים. מעבר לאמור, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי ימלא המפקח סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה, נספח ד'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.
- 9.4. קבע המפקח, כי השירותים ו/או חלק מהם אינם מבוצעים כראוי ובהתאם להסכם זה ולכל דין, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של המפקח.

9.5. לא תיקן הספק את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל, תהיה הנהלת המרכז הרפואי רשאית להשתמש לביצוע השירותים בספק אחר ולשלם לו מתוך הכספים המגיעים לספק על פי הסכם זה, וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המרכז הרפואי לתבוע את הספק בגין הנזקים שייגרמו ו/או שנגרמו למרכז הרפואי עקב כך ולקנוס אותו בהתאם לקבוע בהסכם זה להלן.

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

10. האמבולנסים

10.1. הספק מתחייב להשתמש לשם ביצוע הסכם זה באמבולנסים העומדים בדרישות המפורטות במסמכי המכרז, בדרישות משרד הבריאות, משרד התחבורה ו/או כל גוף מוסמך אחר ובכל שינוי שיעשה בהם. כל האמבולנסים בהם יינתן שירות למרכז הרפואי יהיו בעלי אישור הפעלה ו/או אישור כי הספק מפוקח על ידי משרד הבריאות כנדרש בחוק ושנת הייצור של האמבולנסים לא תעלה על 4 השנים האחרונות.

10.2. האמבולנסים יהיו מצוידים כנדרש במסמכי מכרז זה ובהנחיות משרד הבריאות ומשרד התחבורה וכפי שיתנו מעת לעת.

10.3. במקרה בו אחד או יותר מהאמבולנסים של הספק אינו יכול לשמש למתן השירותים תימסר מידית הודעה למרכז הרפואי. במקרה זה רשאי המרכז הרפואי לעשות שימוש באמבולנסים של חברות אחרות והספק יחויב בהפרש המחיר בין הצעת המחיר שנתן במכרז זה לבין המחיר ששילם המרכז הרפואי בפועל. המרכז הרפואי רשאי לקזז סכומים אלה מכספים שעליו להעביר לספק.

11. היתרים הדרושים להפעלת האמבולנסים

11.1. הספק מתחייב לדאוג על חשבונו לכל ההיתרים, אישורים ורישיונות הנדרשים לצורך הפעלת האמבולנסים על פי תנאי הסכם זה.

11.2. הספק מצהיר שידוע לו כי לא חלה על המרכז הרפואי כל חובה לפעול ו/או להשיג כל אישור וכי לא חלה על המרכז הרפואי כל חובה לשאת בתשלום ו/או הוצאה כלשהם בקשר עם השגת האישורים.

12. עובדי הספק

12.1. הספק מצהיר בזאת ומתחייב, כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים מטעמו ו/או עבורו שהנם בעלי המומחיות והיכולת לרבות כל האישורים, הרישיונות והכישורים הנדרשים על פי כל דין לשם מתן השירות על פי הסכם זה.

12.2. כל עובדי הספק יהיו מיומנים ובעלי בריאות תקינה. המזמין יהא רשאי בכל עת לדרוש החלפת עובד בשל מצב בריאותי לא תקין, הפוגם בכשירותו לספק השירותים על פי הסכם זה.

12.3. הספק ידאג להעביר את עובדיו את כל הבדיקות הרפואיות הנחוצות לפי החוק ו/או לצורך קביעת הכשירות לנהוג וכן לדאוג לחיסונים בכל החיסונים הנדרשים על פי הנחיות משרד הבריאות ו/או כל דין, ככל שנדרשים.

12.4. הספק מתחייב להמציא למרכז הרפואי את רשימת העובדים שיועסקו על ידו במתן השירותים לפחות 10 ימים לפני תחילת העסקתם.

12.5. העסקתו של כל עובד על ידי הספק טעונה אישור מראש ובכתב של קצין הביטחון של המרכז הרפואי.

קצין הביטחון יהא רשאי לדרוש מהספק להרחיק מהעבודה עובד המועסק על ידו והספק מתחייב לבצע את הדבר מידית. המרכז הרפואי לא יהא חייב לפצות את הספק בדרך כלשהי בגין הפסדים או נזקים העלולים להיגרם לו בשל הדרישה להרחקת עובד כאמור לעיל.

- 12.6. הספק ימלא כל דרישה מטעם המרכז הרפואי, בין שהיא מנומקת ובין שלא, לפי שיקול דעתו הבלעדי והסופי של המרכז הרפואי, בדבר הרחקתו מהשטח ו/או מביצוע כל עבודות בשטח ו/או עבור הספק, של כל אדם המועסק על ידי הספק בצורה כלשהי במתן השירותים למרכז הרפואי. אדם שיורחק על פי דרישה, כאמור, לא יחזור הספק להעסיקו במתן השירותים למרכז הרפואי בין במישרין ובין בעקיפין וכל ההוצאות הקשורות בהרחקתו של אדם, כאמור, לרבות תשלום פיצויי פיטורין יחולו על הספק בלבד.
- הספק ימצא מחליף לאדם שהורחק תוך שלושה ימים מיום שהאדם שהורחק חדל לעבוד.
- 12.7. המרכז הרפואי לא יהא חייב לפצות את הספק בדרך כלשהי בגין הפסדים או נזקים העלולים להיגרם לו בשל הדרישה להרחקת עובד על פי האמור לעיל.
- 12.8. הספק אחראי לכך שעובדיו וכל מי שימצא במרכז הרפואי מטעמו מעת לעת, לא ישתמש בציוד המרכז הרפואי.
- 12.9. המרכז הרפואי ינפק לספק תג עובד של המרכז הרפואי הלל יפה על פי מספר הרכבים הנדרש (התג מופק לרכב ולא לעובד). תג העובד ישמש אך ורק לצורך כניסה ויציאה למחלקות המרכז הרפואי במסגרת קריאות לשירות. עובדי הספק אינם רשאים להשתמש בתגים לשימושים האישי. הנפקת התגים בתחילת ההתקשרות תהיה ללא חיוב. אובדן תג יחויב בסכום של 100 ₪. בתום תקופת ההתקשרות יחזיר הספק את כל התגים למרכז הרפואי.
13. הספק יציית להוראות קצין הביטחון והוראות המפקח על הבטיחות במרכז הרפואי כפי שיינתנו מפעם לפעם בכל עניין הקשור לביצוע הסכם זה.

14. סודיות

- הספק מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת כל אדם ו/או גוף כלשהו, כל ידיעה שתגיע אליו ו/או לידיעת מי מעובדיו בקשר עם ביצוע הסכם זה או בתוקף או במהלך ביצוע הסכם זה בתוך תקופת ההסכם לפניה ו/או אחריה, לרבות מידע בכל הנוגע למטופלי המרכז הרפואי. ההתחייבויות הספק על פי סעיף זה מחייבות גם את עובדיו ו/או מי מטעמו ואינן מוגבלות לזמן כלשהו, והן חלות על הספק ועובדיו הן בתקופת הסכם זה והן לאחר תום תוקפו ללא הגבלת זמן.
- הספק מתחייב לחתום ולהחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על התחייבות לשמירה על הסודיות, מסמך ח' למסמכי המרכז וידאג שהוא ו/או מי מטעמו יעמדו בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו.
- הספק וכן עובדיו יצהירו כי ידוע להם שאי מילוי ההתחייבויות על פי סעיפי שמירת סודיות אלה מהווה עבירה לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז-1977.

15. יחסי עובד מעביד

- 15.1. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין ולא יהיו יחסי עובד מעביד בין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות לבין הספק ו/או האנשים שיועסקו על ידו בתפקיד כלשהו קבוע או ארעי, וכי האחרונים יועסקו על חשבון הספק וייחשבו לכל צורך כעובדיו ו/או עוזריו ו/או שליחיו של הספק בלבד.
- 15.2. למען הסר ספק, מוצהר בזה כי כל התשלומים החלים על המעביד בהתאם לכל דין והסכם עבודה לרבות אך מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל – שכר עבודה, גמול שעות נוספות, תשלום עבור זכויות סוציאליות, פיצויי פיטורין וכיו"ב תשלומים יהיו באחריותו הבלעדית של הספק וישולמו על ידו ולמרכז הרפואי אין ולא תהיה חבות לשלם סכום כלשהו לעובדי הספק. הספק מתחייב כי כל התשלומים ישולמו על ידו במועדים הקבועים בחוק ו/או הסכם מחייב.
- 15.3. על הספק בלבד תחול האחריות לגבי תביעות של עובדיו מכל מין וסוג שהוא.
- 15.4. מובהר בזאת, כי הספק בלבד יהא אחראי לכל פעולותיהם ו/או מחדליהם של עובדיו או מי מהם ולכל תביעה העלולה להתעורר בקשר עם פעולות ומחדלים אלה.

15.5. הספק מתחייב בזה לקיים במשך כל תוקפו של הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו אחר האמור בחוקי עבודה המפורטים להלן:

חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976
חוק חופשה שנתית, תשי"א-1950
חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965
חוק עבודת נוער, תשי"ג-1953
חוק החניכות, תשי"ג-1953
חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשכ"ט-1951
חוק הגנת השכר, תשכ"ט-1958
חוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963
חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשנ"ה-1995
חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987
חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), התשס"ב – 2002
חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994
חוק הודעה מוקדמת לפיטורים והתפטרות, תשס"א-2001
פקודת תאונות ומחלות משלוח יד, (הודעה), 1945
פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988
חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991
חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996
פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998
סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998
חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
סעיף 29 לחוק מידע גנטי, תשס"א-2000
חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002
חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006
סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במנהל התקין), תשנ"ז-1997

15.6. הואיל והספק משמש כספק עצמאי בביצוע השירותים, הוא יישא באחריות כלפי עובדיו וכלפי כל מי שעוסק מטעמו במתן השירותים בגין מוות, נזק גופני או נזק לרכוש שייגרם להם, בין במישרין ובין בעקיפין, כתוצאה מאירוע שעלול להתרחש בעת מתן השירותים או בקשר אליהם, לרבות תאונות דרכים במהלך ביצוע השירותים על פי הסכם זה.

15.7. הספק מתחייב לא להרשות כניסתם של אנשים זרים או של אנשים שלא אושרו על ידי המפקח ו/או קצין הביטחון לשטח המרכז הרפואי.

16. אחריות הספק

16.1. הספק מתחייב כלפי המרכז הרפואי, לשאת באחריות על פי דין לכל נזק ואבדן שייגרם מכל סיבה שהיא, למעט אם נגרם בשל כוח עליון שלספק אין שליטה עליו, לרכוש המרכז הרפואי אם נגרמו במהלך ועקב ביצוע הסכם זה ו/או בשל הפרתו על ידי הספק ו/או מי מטעמו.

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

16.3. הספק יישא באחריות על פי דין ועל פי הקבוע בהסכם זה, בכל נזק שייגרם על ידו ו/או על ידי מי מעובדיו או מי שפועל מטעמו לגופו של אדם, בין אם הוא עובד המרכז הרפואי, בין אם מטופל של המרכז הרפואי, בין אם צד ג' או לרכושו, ובלבד שהנזק אירע תוך כדי או עקב ביצוע הסכם

זה ו/או הפרתו, או בקשר אליו, בין באופן בלעדי, ובין יחד עם גורמים נוספים, בין מתוך זדון או מתוך רשלנות, או מחוסר ידע, או בדרך אחרת.

16.4. הספק פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אבדן העלול להיגרם לרכושו ו/או לגופו של הספק ו/או מי מטעמו, הנמצא במתחם המרכז הרפואי לצורך קיום הסכם זה.

16.5. הספק מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בתוך 14 ימים מקבלת דרישה בשל כל סכום שיאלץ לשלמו למי מהאמורים לעיל והנובע מנזק הנובע מהאמור בסעיף זה לעיל.

17. ביטוח

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

1. ביטוח חבות המעבידים

א. הספק 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 הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

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

ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 1,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;

ג. בפוליסה יכלול סעיף אחריות צולבת - Cross Liability ;

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

ה. מטופלים, מלווים ורכושם ייחשבו צד שלישי ;

ו. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי ;

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

3. ביטוח אחריות מקצועית

א. הספק יבטח את אחריותו המקצועית בביטוח אחריות מקצועית ;

ב. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, שייגרמו בקשר לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, לרבות, הפעלת אמבולנס ביטחון, אמבולנס נט"ן ואמבולנס

אט"ן, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה;

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

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

- מרמה ואי יושר של עובדים;
- פגיעה בפרטיות;
- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח;
- אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הספק כנגד המדינה;
- הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים;

ה. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

4. ביטוח רכב

האמבולנסים המשמשים לביצוע השירותים יבוטחו בביטוח חובה, רכוש וצד שלישי מקובל.

5. כללי

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות 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. הספק 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 הספק;

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

העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור, באמצעות נספח ה', יומצאו על ידי הספק למשרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה עד למועד חתימת החוזה.

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

אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל

יפה על כל זכות או סעד המוקנים לה על פי דין ועל פי חוזה זה.

18. התמורה:

- 18.1. תמורת ביצוע השירותים ויתר התחייבויות הספק על פי הסכם זה ולשביעות רצונו של המרכז הרפואי ישלם המרכז הרפואי בהתאם לסכומים המפורטים בהצעת הספק במכרז, המצורפת כנספח ב' להסכם זה והמהווה חלק בלתי מימנו.
- 18.2. הצמדת המחירים תעשה בהתאם להוראות החשב הכללי כפי שיהיו בתוקף מעת לעת ובהתאם למפורט להלן:

א. הגדרות בנושא הצמדה

- (1) **מדד הבסיס** – המדד הידוע במועד האחרון להגשת הצעות במכרז,
- (2) **המדד הקובע** – המדד האחרון הידוע במועד הפקת החשבונית במשרד.
- (3) **הצמדה שלילית** – הצמדה המבוצעת כאשר המדד או הרכב המדדים הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.
- (4) **מדד המחירים לצרכן** – כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.

ב. עקרונות ביצוע הצמדה

- (1) המחירים יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן (להלן: "**המדד**").
- (2) סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
- (3) ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.
- (4) ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית במשרד.

ג. מנגנון ביצוע הצמדה

- (1) ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס, למעט במקרה המפורט בסעיף ג' (3). המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.
- (2) ההצמדה תתבצע מדי **חודש**.
- (3) על אף האמור בסעיף ג' (1) אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים מתאריך הבסיס, יחול שינוי במדד – כך שיהיה גבוה בשיעור של 4% ויותר מהמדד הידוע בתאריך הבסיס, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך, באופן הבא:
 - 3.1 המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.
 - 3.2 ביצוע ההצמדה ייעשה בחלוף פרק הזמן שנקבע לביצוע הצמדות, כאמור בסעיף ג' (2) לעיל.

18.3. הספק יגיש למנהל מחלקת תחבורה של המרכז הרפואי חשבונית מס כדין. לחשבונית יצורף דו"ח המפרט את כל הנסיעות שהוזמנו על ידי המרכז הרפואי ובוצעו על ידי הספק בחודש אליו מתייחסת החשבונית.

18.4. החשבונית תוגש בתחילת כל חודש עבור החודש שחלף ותשולם בתנאים של שוטף + 60 יום מתאריך הגשתה ואישורה על ידי מנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי.

19. תקופת ההסכם

- 19.1. הסכם זה נעשה לתקופה של שנה אחת, החל מיום חתימתו וכלה ביום _____. המרכז הרפואי יהיה רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך ההסכם לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם, בהודעה מסודרת לספק.
- 19.2. ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל את ההתקשרות עם הספק בהתראה בכתב בת 14 ימים מראש.
- 19.3. תנאי להארכת ההסכם לתקופות נוספות הינו המצאת ערבות בנקאית בלתי מותנית בגובה של 5% מעלות ההתקשרות לשנה הקודמת. משך תוקפה של הערבות יהא מיום חידוש ההסכם ועד 60 יום לאחר תום תקופת ההסכם. על כתב הערבות להיות מומצא לידי המרכז הרפואי לא יאוחר מיום הכנס תקופת ההארכה לתוקף. אי קיום תנאי זה במלואו יעמיד למרכז הרפואי את הזכות לבטל ההסכם לאלתר.
- 19.4. עם סיום הסכם מכל סיבה שהיא על הספק להחזיר למרכז הרפואי את כל התגים שנופקו לו. אובדן של כל כרטיס יחויב בקנס של 100 ₪.

20. ביטול ההסכם

- 20.1. 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 60 יום מראש. המרכז הרפואי לא יהא חייב לשלם לספק פיצוי כלשהו בגין סיום ההסכם, למעט תשלום התמורה שמגיעה לו בגין השירותים שבוצעו על ידו בפועל עד למועד סיום ההסכם.
- 20.2. סעיפים 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 23 ו-24 להסכם זה הינם סעיפים יסודיים והפרת אחד או יותר מהם על ידי הספק תזכה את המרכז הרפואי בזכות לביטול מידי של הסכם זה ולכל הסעדים החוקיים העומדים לרשותו בהתאם לכל דין.
- 20.3. מבלי לפגוע בכל זכות של המרכז הרפואי לבטל הסכם זה על פי כל דין, יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל הסכם זה לאלתר במקרים הבאים:
- 20.3.1. הספק הפר אחד או יותר מהסעיפים הלא יסודיים שבהסכם ולא תיקן את ההפרה תוך 14 ימים מיום שקיבל מהמרכז הרפואי התראה בכתב בקשר להפרה כאמור.
- 20.3.2. משרד הבריאות ו/או משרד ממשלתי אחר ו/או כל גוף מוסמך אחר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל את ההסכם.
- 20.3.3. ניתן כנגד הספק צו פירוק ו/או צו כינוס נכסים זמני או קבוע ו/או מונה לו מפרק או כונס נכסים כנ"ל והצווים ו/או המינויים לא בוטלו תוך 30 יום.
- 20.3.4. הספק או מי ממנהליו הורשעו בעבירה פלילית.
- 20.4. השתמש המרכז הרפואי בזכותו לבטל את ההסכם כאמור לעיל, או על פי כל דין לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי כנגדו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו והספק מוותר בזאת מפורשות על כל תביעה, פיצוי או תשלום כלשהם בקשר לכל נזק הפסד או פגיעה שנגרמו או עלולים להיגרם בגין הביטול.
21. האמור לעיל אינו פוגע בזכויות החוקיות האחרות הקיימות למרכז הרפואי בקשר עם ביטול ו/או הפרת הסכם זה.

22. מבלי לגרוע מהאמור בהסכם זה יחולו על הפרת תנאי הסכם זה הוראות חוק החוזים (תרופות בגין הפרת חוזה) תשל"א – 1970.

23. המחאת זכויות

- 23.1. הספק לא יהיה 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.
- 23.2. המרכז הרפואי יהא רשאי להמחות זכויותיו על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף על פי שיקול דעתו ובלבד שלא יהיה בכך כדי לגרוע מזכויות הספק לפי הסכם זה.

24. ערבות בנקאית

- 24.1. להבטחת כל התחייבויותיו על פי החוזה, ימסור הספק למרכז הרפואי, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית בלתי מותנית בגובה של _____ ₪.
- 24.2. משך תוקפה של הערבות הבנקאית יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.
- 24.3. לא מילא הספק אחר איזו מהתחייבויותיו על פי הסכם זה, יהיה המרכז הרפואי רשאי לחלט את הערבות מבלי שיידרש להוכיח נזק והספק יהא מנוע והוא מונע מעצמו כל זכות לטעון כל טענה ולהגיש כל התנגדות כנגד מימוש הערבות ובלבד שניתנה הודעה בכתב לספק על כוונה זו והספק לא תיקן את הנדרש תוך 14 ימים מקבלת ההודעה.
- 24.4. אין בגובה הערבות לשמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק.

25. קנסות

- 25.1. הספק מתחייב לספק את השירותים בתוך 30 דקות מרגע הקריאה, כלומר, להתייצב במקום הקריאה תוך 30 דקות, אלא אם כן הזמנת השירות קבעה אחרת ו/או במקרים בהם העיכוב נבע מכוח עליון שלספק אין שליטה עליו.
- איחור בהתייצבות במקום הקריאה יחייב את הספק בקנס של 500 ש"ח.
- 25.2. במידה ובזמן הקריאה מודיע הספק כי אינו יכול לספק את השירות, יפנה המרכז הרפואי לקבלת השירות מספק אחר, בהתאם לשיקול דעתו, במקרה זה יחויב הזוכה בקנס של 1500 ₪.
- 25.3. הספק מתחייב להימנע מנטילה ו/או העברה ו/או שימוש בצידוד של ביה"ח, לרבות פריטי לבוש וטקסטיל (מגבות, סדינים וכיו"ב), בעת העברת מטופלים.
- הפרת הוראה זו תחייב את הספק בקנס של 500 ש"ח לפעם.
- 25.4. מובהר בזאת, כי הספק לא יקבל מהמרכז הרפואי שטח לניהול מוקד שירות מתוכו, וכי כל ההזמנות לשירותי הסעות יבוצעו למספרי הטלפון שיימסרו ע"י הספק. מודגש בזה, כי לספק לא תתאפשר חניה חופשית בשטחי המרכז הרפואי אלא לצורך איסוף והורדת חולים ובמקומות המיועדים לחנייה כמפורט במסמך ב' למסמכי המכרז.
- חניית אמבולנס של הספק במתחם המזמין בניגוד להוראה זו תחייב אותו בקנס של 150 ש"ח.
- 25.5. שהיית הספק או מי מטעמו בתוך מתחם המזמין, באורח שיגרום להפרעה לתפקודו הסדיר והתקין של המזמין, בהתאם לשיקול דעת המזמין, תחייב את הספק בקנס של 200 ש"ח לפעם.
- 25.6. כלי הרכב יהיו נקיים, במצב תקין וטוב, חזותם החיצונית מסודרת ובעלי שילוט מתאים. הפרת סעיף זה תחייב את המציע בקנס של 250 ₪ למקרה.
- 25.7. התנהגות בלתי הולמת של מי מצוות האמבולנס, עפ"י שיקול דעתו של המנהל האדמיניסטרטיבי של המזמין, תחייב את המציע בקנס של 250 ש"ח.

25.8. הספק אינו מורשה להדביק מדבקות פרסום או לחלק חומר פרסומי כל שהוא למאושפזים ולמבקרים במרכז הרפואי. הפרת סעיף זה תחייב את המציע בקנס של 250 ₪ למקרה.

25.9. אובדן תג עובד יחויב בסכום של 100 ₪ לצורך הנפקת תג חדש.

25.10. אי החתמת עובד על נספח סודיות ואבטחת מידע תחייב את הספק בקנס של 1000 ₪ לכל עובד שלא הוחתם.

26. שונות

26.1. אי אכיפה של זכות על פי הסכם זה או אי דרישה לביצוע חובה של מי מן הצדדים על פי הסכם זה לא תחשב כוויתור על הזכות או על הדרישה לביצוע החובה.

26.2. כל שינוי ו/או תוספת להוראות הסכם זה וכן כל ויתור בקשר להסכם זה לא יהיה להם תוקף ו/או נפקות, אלא אם כן, נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים להסכם.

26.3. על הספק לדווח בכתב למרכז הרפואי על כל שינוי שיחול בכתובתו, ברמת הציוד, בהרכב הנהלתו, בסטטוס החוקי שלו וכיו"ב. המזמין יהא רשאי לראות בשינויים האמורים שינוי יסודי מהוראות הסכם זה ולפעול בהתאם לכך.

27. הודעות

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 הכתובת.

הודעות שישלח צד למשנהו תחשבנה כמתקבלות:

אם נשלחו בפקס' – עם קבלת אישור הפקס'.

אם נשלחו בדואר רשום – תוך 3 ימים מיום המשלוח.

אם נשלחו ע"י שליח – עם קבלת אישור בכתב מנציג המקבל.

28. 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:

<u>המרכז הרפואי הלל יפה</u>	<u>הספק</u>
שם:	_____
תפקיד:	_____
חתימה:	_____
חותמת:	_____

ר"ב בכסלו, התש"ע
29 נובמבר 2009
אסמכתא: 30008609
(במענה נא ציינו מספרנו)

לכבוד
מנהלי בתי החולים
מנהלי אגפים רפואיים בקופות החולים
כלל חברות האמבולנסים

שלום רב,

הנדון: הנחייה בנושא: 1. ניקוי וחיטוי אמבולנסים 2. ציוד רפואי באמבולנסים

1. מבוא

סביבת המטופל, בתוך האמבולנס הכוללת את משטחי העבודה, הציוד והמכשור הרפואי המיועדים לטיפול בו, עלולים להוות מקור ואמצעי להעברת מחלות וזיהומים ממיקרואורגניזמים רבים, כגון אצינוטובקטר, קלבסיאלה, פנאומוניה וקלוסטרידיום דפיצילה. המיקרואורגניזמים עשויים לשרוד ימים ואף שבועות על משטחי העבודה והציוד והמכשור הרפואי. ליקויים בתהליכי הניקוי והחיטוי של סביבת החולה והציוד רפואי נמצאו כגורמים להמשך העברה צולבת של זיהומים וחיידקים יציבים לאנטיביוטיקה. הקפדה על נוהלי עבודה של ניקוי וחיטוי בסביבת המטופל, הציוד והמכשור הינו אחד מאמצעי המניעה היעילים ביותר בהקטנת שיעור בהעברת זיהומים צולבים. בכל אמבולנס יהיו אמצעים מקובלים לניקוי וחיטוי, זמינים עבור הצוות.

2 תדירות ניקוי וחיטוי תא הרכב

2.1 ניקוי וחיטוי האמבולנס בסיום טיפול במטופל.

2.2 ניקוי וחיטוי האמבולנס כולו יעשה באופן יסודי בסוף משמרת.

3 אופן הניקוי והחיטוי

3.1 בתום סיום טיפול בחולה - ניגוב האלונקה במטלית טבולה בחומר חיטוי כמו NaDcc 1000 חל"מ והחלפת סדין. ניגוב הציוד והמכשור לאחר השימוש יעשה במטלית טבולה בחומר חיטוי כמו NaDcc בריכוז של 1000ppm. פיגוי אשפה.

3.2 הניקוי יכלול את כל אתרי האמבולנס שזוהמו בדם/ נוזלי גוף/ הפרשות באותם מצבים בהם הזדהמות עלולה להתרחש כמו פיגוי נפגעי טראומה, לידה באמבולנס, או כל מצב אחר שבו המוסד המשחרר הודיע על הצורך לבודד את החולה.

3.3 בסוף כל משמרת - יש לנקות את תא הרכב באופן יסודי בחומר חיטוי משולב כמו NaDcc בריכוז שלא יפחת מ 1000 חל"מ כלור זמין, או בחומר ניקוי/חיטוי משולב שאושר על ידי יחידת אמ"ר (אביזרים ומכשור רפואיים) של משרד הבריאות. הפעילות חייבת לכלול משטחי עבודה, אלונקה, מכשור וציוד שהיה בשימוש, עם הקפדה מיוחדת למשטחים ואביזרים הבאים במגע עם המטפלים (ידיהם הדלת, הגה וכ"ר)

3.4 מכשור או ציוד שחל איסור לנקותו בתכשיר דוגמת כלור יחוטא המכשיר בתכשיר שאושר ע"י יצרן המכשור.

3.5 משטחים שזוהמו משפך משמעותי של דם, נוזלי גוף או הפרשות, יש להשתמש בגרעי

NADCC או בתמיסה המכילה כלור זמין בריכוז שלא יפחית מ- 10,000-5000 חל"מ או בחומר חיטוי מתאים בעל פעולה משולבת. זמן המגע בין חומר חיטוי ודם חייב להיות לפחות 2 דקות..

4 ניקוי וחיטוי ציוד רפואי כדלהלן:

4.1 מוניטורים; כפות דפברילטורים; סטטוסקופים.

יש לנקות את הציוד הרב-שימושי הנ"ל היטב במים ודטרגנט ואחר מכן לנגב במגבונים, בהם יש חומר חיטוי, מומלצים על ידי היצרן ומאושרים ידי יחידת אמ"ר של משרד הבריאות.

4.2 ; מכשיר "אמבר" בעצמו; מסכות להנשמה לשימוש עם "אמבר"; להבי לרינגוסקופים ומכוונים אנדוסטריאל, בהעדף האפשרות להעביר אותם לעיקור, יש להשתמש בציוד חד-פעמי.

5. ביגוד מגן

בעת ביצוע ניקוי וחיטוי יש ללבוש סינר חד פעמי וכפפות חד פעמיות. כמו כן יש לדאוג לדלתות פתוחות של הרכב.

6. סילוק פסולת

6.1 בהתאם לתקנות בריאות העם (טיפול פסולת ממוסדות רפואיים) התשנ"ז-1997 ראה (נספח מצ"ב): פרטים חדים יאספו במיכלים המיועדים לכך העומדים בדרישות תקן שרואלי מס' 4511 פסולת זיהומית אחרת תיאסף בשקיות כתומות עם הדפסת: " bio hazard " בצבע שחור. הפסולת הנ"ל תעובר לטיפול במתקן מאושר.

6.2 פסולת אחרת ניתן לסלק כפסולת רגילה.

7. היגיינת ידיים

בתום תהליך הניקוי והחיטוי יוסר ציוד המיגון ותבוצע היגיינת ידיים בהתאם לחוזר מינהל רפואה מס' 24/20009 מיום 5/08/09.

אסמכתא: my documents / ambulance cleaning and disinfection

אבקש לפעול בהתאם לחוזר הנ"ל. הדבר ייבדק במהלך הביקורת לחידוש רישוי וכן בבקורות הפתע.

ב ב ר כ ה

ד"ר מיכאל דור
ראש אגף רפואה כללית
סגן ומ"מ ראש מנהל רפואה

העתק:

ד"ר חזי לוי – ראש מינהל רפואה
מר ניל פרלמן – מנהל תחום מינהל ומשק, מינהל רפואה
מר יאיר חברוני – מנהל ענף פיקוח על אמבולנסים וממונה על הרישוי

תיק: פיקוח אמבולנסים
בתי חולים:

נספח ד' 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			מעולה
1	2	3	4	5

מבחן איכות					
ציון					מה בודקים
רבעון 1	רבעון 2	רבעון 3	רבעון 4	ציון איכות ממוצע	
					1. רישיונות הרכבים
					בדיקת הרישיונות
					2. הסמכות ורישיונות הצוותים
					בדיקת רישיונות ובדיקה של ההסמכות ותעודות של הצוותים
					3. שביעות רצון הצוותים הרפואיים והמטופלים מאיכות הצוותים
					פנייה לצוותים ומטופלים
					4. ציוד רפואי תקין ותקף
					בדיקת הציוד על ידי המפקח או מי מטעמו

מבחן בטיחות					
ציון					מה בודקים
ציון בטיחות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1	
					1. רישיונות הרכבים
					בדיקת הרישיונות
					2. הסמכות ורישיונות הצוותים
					בדיקת רישיונות ובדיקה של ההסמכות ותעודות של הצוותים
					3. שביעות רצון הצוותים הרפואיים והמטופלים מבטיחות הצוותים
					פנייה לצוותים ומטופלים
					4. ציוד רפואי תקין ותקף
					בדיקת הציוד על ידי המפקח או מי מטעמו

סיכום והמלצות :

נספח ה' להסכם
נספח ביטוחים נדרשים - אישור עריכת ביטוחים

לכבוד

מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה;

ת.ד. 169

חדרה 38100

א.ג.י.,

הנדון: אישור קיום ביטוחים

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

לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, לרבות, הפעלת אמבולנס ביטחון, אמבולנס נט"ן ואמבולנס אט"ן, על פי מכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה יחשב כמעבידם.
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 הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

ביטוח אחריות כלפי שלישי

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 1,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
3. בפוליסה יכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
4. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
5. מטופלים, מלווים ורכושם ייחשבו צד שלישי.
6. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.
7. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית

1. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, שייגרמו בקשר לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, לרבות, הפעלת אמבולנס ביטחון, אמבולנס נט"ן ואמבולנס אט"ן, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.

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

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

- מרמה ואי יושר של עובדים ;
- פגיעה בפרטיות ;
- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח ;
- אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הספק כנגד המדינה ;
- הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.

4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

ביטוח רכב

ביטוח האמבולנסים המשמשים לביצוע השירותים בביטוח חובה, רכוש וצד שלישי כמקובל.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים :

1. לשם המבוטח יתווספו 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 שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

4. הספק 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 הספק.

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

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

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך

מסמך ו'

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

כתב ערבות

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות משרד _____

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך 15,000 ש"ח
(במילים: חמישה עשר אלף שקלים חדשים)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר
עם הזמנה/חוזה לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז הרפואי הלל יפה.

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 08.08.2018.

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

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

תאריך _____ שם מלא _____ חתימת וחותמת מורשה החתימה _____

מסמך ז'

התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע

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

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

1. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת ההתקשרות ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המרכז הרפואי" ו/או "בית החולים"), או בתוקף עבודתי תוך כדי תקופת ביצוע העבודה, לפני או לאחר מכן, ולרבות כל נושא הקשור למחקר, תהליכים, תחשיבים, נתונים, שרטוטים, מסמכים וכל מידע שנודע לי עליו והקשור לקבלת מידע זה.
2. מובהר בזה כי הגדרת מידע שבכתב התחייבות זה תכלול כל ידע ו/או מידע ו/או חומר מקצועי ו/או טכנולוגי ו/או מסחרי של משרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או של אחרים 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/או בכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה וישאר בכל עת קניינו המלא של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.
3. מידע של/הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים ואני ביניהם לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים. במידה וקיים צורך להוציא מידע שכזה מחוץ לתחומים אלו, יעשה הדבר אך ורק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממנהל אבטחת מידע של המרכז הרפואי. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממשרד הבריאות ו/או בית החולים תוודא החברה/העובד גריסתו או החזרתו למשרד הבריאות ו/או בית החולים, בהתאם להנחיות הגורם ממנו הגיע החומר.
4. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

שם מלא: _____ מספר זהות: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

מסמך ח'

ניתוח אמות מידה איכות השירות (20% מהציון המשוקלל) פנייה ללקוחות המציעים

הציון					משקל	הנושא הנבדק
גבוה 5	4	3	2	נמוך 1		
					40%	עמידה בלוח זמנים
					40%	שביעות רצון מאיכות השירותים
					20%	שביעות רצון מאיכות הרכבים כולל אבזור, ניקיון וכיו"ב

שם המציע: _____

שם הלקוח: _____

נציג הלקוח: _____

תאריך הבדיקה: _____

שם הבודק _____

חתימת הבודק _____