

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



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

מכרז לרכישת מכשירי אולטרסאונד עבור אגף הדימות

במרכז הרפואי ע"ש "שיבא" תל-השומר

מכרז מס' מצפ / 11899054

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

פברואר 2018

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא  
תל- השומר



**דף משלים מכרז לרכישת מכשירי אולטרסאונד עבור אגף הדימות**

**במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל- השומר**

(מכרז מס' מצפ / 11899054)

1. הרינו מבקשים הצעות מחיר לרכישת מכרז לרכישת מכשירי אולטרסאונד עבור אגף הדימות ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדפי "הצעת המחיר" המצורפים.
3. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות – 6 – חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
4. תינתן העדפה של המחיר לרכישת טובין מתוצרת הארץ שמחירים אינו עולה על מחיר ההצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת 15% ובתנאי שיצרף אישור רוי"ח בהתאם לתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ) התשנ"ה - 1995 בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
5. **להצעת המחיר יש לצרף את המסמכים הבאים (סעיפים א' - ב' הם דרישת סף) :-**
  - א. ערבות בנקאית בגובה 30,000 ₪ ותהיה בתוקף עד לתאריך 19/06/2018.
  - ב. **לא יתקבלו תחליפים לערבות הבנקאית כגון: צ/ק, מזומן או "הקפאת כספים"**. אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מס) תשנ"ו 1976.
  - ג. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למיכשור רפואי בהתאם לתיון הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למיכשור רפואי).
  - ד. אישור א.מ.ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה.
  - ה. אישור רוי"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
  - ו. מסמכי המכרז כוללים – 3 – דפי "תנאים כללים לאספקת טובין" על מגיש ההצעה לחתום על וזדף האחרון בצרוף חותמת החברה.
7. אנו ננהג על פי אמות המידה כדלקמן:
  - א. עלות 70%
  - ב. חו"ד משתמש קצה 30%
8. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ו/או לקיים זליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17ה' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג- 1993 (היה והפער הכספי בין ההצעות המובילות יהיה קטן מ 10%, או תהיה חריגה מהאומדן שנקבע) וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את הרכישה בין מספר ספקים.
9. יש לשים לב להערות המופיעות בהצעת המחיר ולנספח מיחשוב ומידע להכנסת מכשירים רפואי לרשת ביה"ח וקבלת נתונים.

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל- השומר**  
**נספח א'**

**דרישות למכרז לרכישת מכשיר אולטראסאונד**  
**מצפ / 11899054**

1. נדרשת הצעת מחיר לרכישת מכשיר אולטראסאונד בכמות 5 יח' בהתפלגות הבאה:

4 יח' עבור רדיולוגיה מבוגרים

1 יח' עבור רדיולוגיה ילדים

**הבהרות:**

- o כל דרישה במכרז מהווה דרישת סף למעט דרישה המוגדרת כיתרון או עדיפות.
- o הצעה אשר לא תלווה בקטלוגים מפורטים ומודגשים והבהרות בהתאם לכל דרישה פרטנית במכרז תיפסל על הסף.
- o תוקף המכרז 3 שנים.

**להלן הדרישות:**

- א. המכשיר ישמש לבדיקות רדיולוגיות ויכלול את כל פונקציות המדידה והאבחון הנדרשות.
- ב. מבנה המכשיר יכלול יכולת ניידות מינימלית, עגלה ייעודית וכל הציוד הנדרש להפעלה נוחה וקלה.
- ג. המכשיר יכלול מסך שטוח מסוג LCD, יש לציין גודל מסך (גודל מינימלי של 20") ורזולוציה.
- ד. Imaging Modes:  
2D  
TISSUE HARMONIC IMAGING  
COLOR DOPPLER  
PW DOPPLER  
יכולת אופטימיזציה אוטומטית של GAIN בהדמיה דו-מימדית  
שיפור אוטומטי של איכות התמונה  
יכולת הדמיית כלי דם זעירים כולל נתונים של זרימה ומהירות
- ה. ההצעה תכלול את כל המתמרים הלינאריים הנדרשים לביצוע הבדיקות בפני השטח ובעומק כמפורט להלן:

**עבור רדיולוגיה מבוגרים:**

- מתמר CONVEX בתחום תדרים 5-1MHz - בכמות 4 יח'
- מתמר לינארי בתחום תדרים 12-3MHz - בכמות 4 יח'
- מתמר לינארי בתחום תדרים 12-5MHz - בכמות 4 יח'
- מתמר לינארי בתחום תדרים 18-4MHz – בכמות 2 יח'
- מתמר SECTOR בתחום תדרים 5-1MHz – בכמות 1 יח'
- מתמר HOCKEY STICK – בכמות 1 יח'.

**עבור רדיולוגיה ילדים – בכמות 1 יח' מכל סוג:**

- מתמר CONVEX בתחום תדרים 8-1MHz
- מתמר MICRO CONVEX בתחום תדרים 11-4MHz
- מתמר לינארי בתחום תדרים 24-8MHz
- מתמר לינארי בתחום תדרים 14-5MHz

מתמר לינארי בתחום תדרים 11-3MHz

מתמר HOCKEY STICK

הבהרה: יש לפרט דגם המתמר המוצע ותחום התדרים לכל מתמר.

- ו. המכשיר יכלול 4 מתמרים בו-זמנית הניתנים להחלפה במהירות ובנוחות מירביים.
- ז. בעל יכולת שמירת תמונות ו-CLIPS בזיכרון.  
יש לפרט נפח הזיכרון לתמונות וכמותן ויכולת הגיבוי – יש לפרט סוג הגיבוי הקיים אם קיים.
- ח. יכלול מערכת תיעוד וארכיב, דהיינו צורב DVD ויציאת USB.
- ט. יכלול תקשורת מסוג DICOM-3 הכוללת:  
Dicom Store  
Dicom Print  
Modality Work List
2. מתח הזינה יהיה חד פאזי 230V/50Hz.
3. המכשיר יכלול סוללת גיבוי לזיכרון והפעלה למשך 30 דקות לפחות, על מנת להבטיח פעילותו בעת הפסקת חשמל מכל סוג שהוא.
4. ההצעה למכרו תהיה לדגם המתאים בגרסתו האחרונה והחדשה ביותר.
5. הדגם המוצע נבדק ע"י הצוות הרפואי על מנת לבדוק התאמתו לייעוד הנדרש.
6. על הספק להציג אישור אמ"ר או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה.
7. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות השמלית למכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2, הכולל גם עמידות לתאמות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למכשור רפואי).
8. ליצרן סוכן מקומי, בעל ניסיון מוכח של לפחות שנתיים בתחום והמסוגל לגבות בידע, בשרות ובחלפים, בהתאם לכללי המקצוע הטובים ובלוח זמנים סביר.
9. תסופק ספרות כמפורט להלן:  
א. ספר הפעלה בכמות 2 יח' לכל מרכיבי הדגם המוצע.  
ב. ספר שרות מסוג SERVICE MANUAL בכמות 1 יח' לכל מרכיבי הדגם המוצע.
10. על היצרן באמצעות נציגו להתחייב למתן הדרכה, הן לצוות הרפואי והן לצוות הטכני **(ברמת טכנאי יצרן!)** של ביה"ח תוך השתתפות בפועל במספר הפעלות ראשוניות על מנת להבטיח שימוש ואחזקה נכונים בדגם המוצע.
11. יש להגיש שמות ממליצים בארץ לדגם המוצע תוך פירוט שמותיהם ומסי' הטלפון, שם ביה"ח בו מצוי הדגם המוצע ותקופת השימוש בו.
12. יש לציין תקופת אחריות מרבית כוללת לחלפים ולעבודה מיום תחילת השימוש בפועל בביה"ח ולא מיום קליטתו במחסני ביה"ח (תקופת האחריות המינימלית לא תפחת מ-24 חודשים).
13. היצרן באמצעות נציגו, יתחייב לבצע את כל הטיפולים המונעים התקופתיים בתקופת האחריות ובתקופת השירות בהתאם להנחיות היצרן ובתדירות הנדרשת. אי ביצוע טיפול מונע כלשהו בזמן, יגרום להארכת תקופת האחריות או השירות בפרק הזמן האקוויולנטי.
14. ההצעה תכלול רשימת חלקי חילוף עיקריים לדגם המוצע כולל עלויות

15. ההצעה תכלול רשימת חלפים הנדרשים לטיפול תקופתי אם נדרשים, כולל עלויות ותדירות החלפתם בהתאם להמלצת היצרן (שעות עבודה/פרק זמן).
16. הדגם המוצע יעמוד בדרישות נספח ג' של מערכות מידע.
17. הצעת היצרן תלווה בקטלוגים מפורטים לכל מרכיבי הצעת המחיר בהתאם לדרישות תוך הדגשתם. הצעה שלא תכלול פירוט וסימון בקטלוגים של היצרן תיפסל על הסף.

נספח ב'  
מצפ / 11899054

אמות המידה לבחירת ההצעה יהיו כדלקמן :

1. עלות 70%

2. חו"ד משתמש קצה 30%

---

סה"כ 100%

גרסה 1.0

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



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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

תאריך: \_\_\_\_\_

מספר מכרז: 11899054

### נספח: דרישות מחשוב והגנת הסייבר להכנסת מכשירים

### רפואיים לרשת שיבא ו/או לקבלת נתונים ממכשירים רפואיים

מהות המכשיר: \_\_\_\_\_ שם היצרן: \_\_\_\_\_  
דגם המכשיר: \_\_\_\_\_ שם הספק: \_\_\_\_\_  
שם המבקש: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_  
מייל המבקש: \_\_\_\_\_

#### \*מערכות הפעלה מיקרוסופט הנתמכות בבית חולים שיבא\*

Windows 2016 ,Windows 2012 ,Windows 10 ,Windows 8.1 ,Windows 7

#### נספח מכשיר רפואי:

1. יש לציין את מערכת ההפעלה: \_\_\_\_\_
- (a) גרסת מערכת הפעלה: \_\_\_\_\_
- (b) סוג מערכת הפעלה כגון(Pro/Embedded) : \_\_\_\_\_
- (c) יש לציין איזה Service Pack/Patch מותקן: \_\_\_\_\_
- (d) במידה ומותקן נא לציין גרסת OPENSLL: \_\_\_\_\_

מקובל	לא מקובל
X	

סמן X בכל משבצת בטבלה, דוגמא -

מס"ד	מקובל	לא מקובל
2		שם משתמש וסיסמא בעלי הרשאת גישה של Administrator יועברו ליחידת המחשב ע"מ לבצע תחזוקה שוטפת.
3		לא יותקן מודם בתחנה, במידה ומותקן מודם הוא יוסר לפני חיבור לרשת שיבא – באחריות הספק, במידה ויש צורך במודם לתפעול השוטף של המערכת יש לפנות למנהל התפעול.
4		כל נושא החיבורים מרחוק יבוצע דרך יחידת המחשב בלבד ללא תוכנות צד שלישי.
5		לא יותקן מכשיר/מחשב עם 2 כרטיסי רשת ומעלה.
6		על הספק לחתום על טופס סודיות שיסופק לו ע"י צוות אבטחת מידע.

חתימה: \_\_\_\_\_

שם המבקש: \_\_\_\_\_

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

גרסה 1.0



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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

**נספח סיסטם ושרתים:**

לא מקובל	מקובל
	x

סמן x בכל משבצות בטבלה, דוגמא -

מס"ד	מקובל	לא מקובל
1		השרת יותקן וירטואלית תחת VMWARE ESX .
2		מערכת הפעלה תותקן במרכז הרפואי ע"י יחידת המחשב (ביחד עם הספק)

3. יש לציין את גרסת מערכת ההפעלה: \_\_\_\_\_
- (a) סוג מערכת הפעלה כגון: (Pro/STD): \_\_\_\_\_
- (b) יש לציין איזה Service Pack מותקן: \_\_\_\_\_
- (c) במידה ומותקן גא לציין גרסת OPENSLL: \_\_\_\_\_
- (d) גא לציין גרסת IIS/Apache במידה ומותקן: \_\_\_\_\_

מס"ד	מקובל	לא מקובל
4		במידה ויידרש מערך אחסון גדול לארכיון השטח יסופק בתצורת NAS , חובה תמיכה בפרוטוקול זה.
5		תמיכה ברישיון תוכנתי ולא דרך דונגל פיסי .
6		במידה והמערכת עובדת מול DATABASE על הספק לתמוך ב SQL 2008 R2 ומעלה.
7		האפליקציה מחויבת לעבוד רק עם Service ולא עם User Logon .
8		השרת יותקן עם אנטי וירוס הקיים בארגון (McAfee EPO הכולל McAfee) ויתעדכן באופן שוטף משרתי ביה"ח.

חתימה: \_\_\_\_\_

שם המבקש: \_\_\_\_\_



לא מקובל	מקובל
	X

ממ א בכל משבצת בטבלה, דוגמא -

**נספח קישוריות:**

מס"ד	מקובל	לא מקובל
1		המערכת חייבת לספק ולתמוך באפשרויות הקישור הבאות (עלויות החיבור תהיינה על הספק): (a) העברת נתונים למערכות קיימות (לדוגמא - תיקים רפואיים, אוטולימס) בהתאם לסטנדרטים מקובלים (XML7HL, txt, PDF, Dicom בצילומים ועוד) (b) קבלת נתונים ממערכות קיימות וטעינתם (לדוגמא - נתוני דמוגרפיה) בשתי צורות אפשריות: i קבלת קובץ מהמערכת התפעולית לדוגמא קובץ נתוני דמוגרפיה ii שימוש ב ווב סרוויס לצורך קבלת נתוני דמוגרפיה מהמערכת התפעולית
2		העברת נתונים חייבת לתמוך בהעברה מלאה ותכופה (בקצב של נתון בדקה לפחות) של הפרמטרים המוגדרים כחובה על פי הצוות הרפואי.
3		הקישוריות אמורה להיות ניתנת לשינוי ולהתאמה בהתאם לדרישות המרכז הרפואי ולממשקים הקיימים
4		המכשיר הרפואי יחובר ישירות לרשת ביה"ח באמצעות כרטיס רשת (העדפה ל- POE) .
5		כל המשתמע מביצוע הממשקים למערכות שיבא הינו באחריות החברה ובטיפול הבלעדי מול ספקיות התוכנה לרבות אפיון הממשקים, פיתוחים הנדרשים מכל הצדדים (כולל ספקי התיק הרפואי, כגון: iMDsoft ואלעד מערכות, סופטוב) וההוצאות הכספיות בגין העבודה הנדרשת משני הצדדים. במסגרת אפיון הממשקים החברה תתחייב לחשוף את הפרוטוקול איתו היא עובדת.
6		במידה והפתרון יושם ע"י החברה באתר אחר, על הספק לפרט לגבי ההטמעה של המערכת וכן על אופן הקישוריות כפי שבוצע.

7. לאיזו מערכת קלינית המכשיר יעביר נתונים?

(לדוגמא: תיק רפואי, פאקס וכו' ...)



לא מקובל	מקובל
	X

סמן X בכל משבצת בטבלה, דוגמא -

**נספח אבטחת מידע:**

מס"ד	מקובל	לא מקובל	
1		התווך לממשק הניהול של המכשיר הרפואי יהיה מוצפן (עפ"י תקן מקובל)	
2		כל סיסמאות ברירת המחדל (של היצרן) ישונו.	
3		הסיסמאות הנמצאות במכשיר לא יהיו ב (Clear Text רק בצורה מוצפנת).	
4		ממשק הניהול יהיה מאובטח עם סיסמא מורכבת.	
5	כן	לא	האם מותקן ומופעל Firewall מקומי? (הקיפו בעיגול את התשובה)
6	כן	לא	האם ניתן לבטל את ה - Firewall המקומי? (הקיפו בעיגול את התשובה)
7			המכשיר יוגדר ברשת נפרדת (מאחורי Firewall ארגוני).

## 8. אלו Ports (TCP/UDP) המערכת משתמשת

מס"ד	מקובל	לא מקובל
9		המכשיר / או המחשב שיסופק יותקן עם אנטי וירוס הקיים בארגון ( Trend XG or McAfee Micro ) ויתעדכן באופן שוטף משרתי ביה"ח. (a) יש לציין החרגות במידת הצורך
10		במידה ומערכת ההפעלה Embedded (גרסאות רשומות בתחילת הנספח) על היצרן לספק תוכנת Application Control (White List) המאשרת הפעלת קבצים לפי HASH או לפי Certificate יש לציין יצרן וגרסת תוכנה:
11		המכשיר יותקן עם הגבלת רכיבים נתיקים (כגון יציאת USB ו CD ). שדרוגים למערכת/תוכנה ו/או למכשיר יתואמו מראש עם יחידת המחשב לצורכי הלבנת מדיה נתיקה (כגון: Disk on key , דיסק נייד, CD וכו'...).
12		כל פורט נוסף אשר אינו משמש לתקשורת והפעלת המכשיר באופן קבוע ייחסם ע"י הספק ברמת מערכת הפעלה או ברמה פיזית.

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

גרסה 1.0



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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

לא מקובל	מקובל
	X

סמן X בכל משבצת בטבלה, דוגמא -

המשך נספח אבטחת מידע:

מס"ד	מקובל	לא מקובל
13		אין לחבר מתג, ראوتر, HUB וכל רכיב תקשורת אחר למכשיר/מחשב ו/או לרשת בית החולים.
14		ביטול כל תכנה צד ג' של שליטה מרחוק (לדוגמא: TeamViewer, VNC וכו'...) , ניתן להשתמש בתוכנות פנימיות של ביה"ח משרת ספקים למכשיר הרפואי.
15		במידה ותמצא ע"י יחידת המחשב חשיפה/חולשה קריטית במכשיר ו/או במחשב המחובר עליו. על הספק/יצרן לדאוג לחסום זאת במידי.
16		הכנסת המכשיר/מחשב לדומיין
17		המכשיר יקבל עדכוני אבטחה של מיקרוסופט באופן שוטף.
18		תמיכה מול שרתי NTP הארגוני - יתרון
19		מסמך הגדרות של היצרן הכולל התקנה מפורטת של ה - Certificates יתרון

חתימה: \_\_\_\_\_

שם המבקש: \_\_\_\_\_

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

גרסה 1.0



שיבא - מרכז רפואי אקדמי מצטיין

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

מקובל	לא מקובל
X	

סמן X בכל משבצת בטבלה, דוגמא -

**נספח תקשורת ורשת אלחוטית:**

מס"ד	מקובל	לא מקובל
1		<p>חיבור לרשתות אלחוטיות על פי תקן (הקיפו בעיגול) את התקן הקיים אצלכם) <input type="radio"/></p> <p>א. 802.11ac (wave2)          ב. 802.11n</p>
2		<p>יכולת התקנת תעודת אבטחה ( User Certificate/Computer Certificate )          בעדיפות ל- Computer Certificate</p> <p>As per hospital policy we allow wireless access to internal network with 802.1x (based on certificates only).          Encryption – WPA2-AES (WPA2 with AES encryption and dynamic keys using 802.1x via Transport Layer Security (TLS)).          Support cryptographic hash function (Secure Hash Algorithm 2) SHA2.</p>
3		ניהול מרחוק ( הטמעה ועדכון תעודות הצפנה ושינוי הגדרות)
4		חסימת גישה בBluetooth
5		תמיכה בשרתי NTP הארגוני – יתרון
6		עדכון/חידוש תעודות Certificate באופן אוטומטי – יתרון

**בכל תצורה אחרת יש להקבל מראש אישור מנהל צוות אבטחת מידע**

\*לכל שאלה/הבהרה ניתן לפנות במייל: [infosec@sheba.health.gov.il](mailto:infosec@sheba.health.gov.il)  
 רועי פייגל: 052-6669797 רומן רטמן: 052-6666902

חתימה: \_\_\_\_\_

שם המבקש: \_\_\_\_\_

הצעת מחיר למכרז לרכישת מכשירי אולטרסאונד עבור אגף הדימות בבית החולים

מכרז מס' מצפ / 11899054

הרינו מגישים הצעה לרכישת מכשירי אולטרסאונד עבור מערך הדימות:

מלאי

<u>שם הציוד</u>	<u>כמות</u>	<u>מחיר יחיד</u>	<u>סה"כ</u>
1. מכשירי אולטרסאונד מבוגרים ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א') ולנספח דרישות מיחשוב	4 יחיי		
2. מכשירי אולטרסאונד ילדים ויילודים ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א') ולנספח דרישות מיחשוב	1 יחיי	סה"כ	
	17% מע"מ		
	סה"כ		=====

שם החברה: \_\_\_\_\_ שם היצרן: \_\_\_\_\_

הכתובת: \_\_\_\_\_ כתובת היצרן: \_\_\_\_\_

הערות:

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

**הצעת מחיר למכרז לרכישת מכשירי אולטרסאונד עבור אגף הדימות בבית החולים**

**מכרז מס' מצפ / 11899054**

הרינו מגישים הצעה לרכישת מכשירי אולטרסאונד עבור מערך הדימות:

**FOB**

<u>שם הציוד</u>	<u>כמות</u>	<u>מחיר יח'י</u>	<u>סה"כ</u>
1. מכשירי אולטרסאונד מבוגרים ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א') ולנספח דרישות מיחשוב	4 יח'י	_____	_____
2. מכשירי אולטרסאונד ילדים ויילודים ע"פ הדרישות המופיעות במסמכי המכרז (נספח א') ולנספח דרישות מיחשוב	1 יח'י	_____	_____
ס ה " כ			
=====			

שם החברה: \_\_\_\_\_ שם היצרן: \_\_\_\_\_

הכתובת: \_\_\_\_\_ כתובת היצרן: \_\_\_\_\_

**הערות:**

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

## ה צ ה ר ת ה ס פ ק

את הציוד נוכל לספק תוך \_\_\_\_\_ שבועות, ממועד קבלת הזמנתכם.

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

---

---

### מצורפים בזה המסמכים הבאים (למכרז מס' מצפ / 11899054):-

- א. ערבות בנקאית בסך 30,000 ₪ הערבות תהיה בתוקף עד לתאריך 19/06/2018.
- ב. האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומי חובת מס התשליו - 1976).
- ג. אישור רו"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
- ד. אישור א.מ.ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה וכל האישורים הנדרשים בסעיף 7 של המפרט המצורף לחומר המכרז (נספח א').
- ה. 3 - דפי הסכם "תנאים כלליים לאספקת טובין" חתומים בדף האחרון בצרוף חותמת החברה.

שם החותם: \_\_\_\_\_ תפקידו: \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

## מדינת ישראל

## תנאים כללים לאספקת טובין

## 1. הגדרת הטובין:

הטובין שבהזמנה שיוספקו למומין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במיפרט, בתרשים, ובכל מסמך אחר שיצו-פו להזמנה (להלן- "המיפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו ע"י שני הצדדים, ואם לא נקבעו מפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאזמנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

## 2. חומרים/ ציוד/ כלי עבודה:

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

## 3. בדיקת הטובין:

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

## 4. מסירת הטובין:

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

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

5. תעודת משלוח וחשבונית מס:

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

6. זכויות המזמין:

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

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

3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשך התקשרות לתקופה נוספת של: \_\_\_\_\_

7. התשלום:

המחירים, תנאי התשלום והחצמדה שנקבעו בהזמנה הינם מוסכמים וקבועים מראש אולם אם הצעת הספק תוגש במטבע זר התשלום יבוצע בשקלים ע"פ השער היציג ביום האספקה ולא תשולם עליהם כל תוספת. **מדד הבסיס** - הוא המדד מתאריך מסוים המשמש בסיס לקביעת הפרשי הצמדה שיחשבו החל מתאריך זה ועד ליום ההתאמה הבא. **המדד הקובע** - לצורך חישוב הצמדה הוא המדד הידוע במועד האספקה המוסכם, או מועד האספקה בפועל - הנמוך מבין שניהם. מדד זה קובע את שיעור ההפרש שיש להוסיף למדד הבסיס (תכ"ס 3.8.0.0.7). התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק. הספק מוותר על הזכות להמחות חיובים על-פי חוק המחאת חיובים תתשכ"ט-1969.

8. ערבות:

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי משרד המזמין ערבות בנקאית, עפ"י המפורט בטופס ההצעה. כניסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום - שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין ו/או ממשרד ממשלתי אחר - כל סכום שהספק יחוייב בתשלומו בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלומו בכל דרך אחרת. המזמין יהיה רשאי גם לחלט את הערבות הנ"ל, לצורך התשלומים האמורים. הסכים המזמין לקבל כערבות שטרי חוב חתומים על-ידי הספק והערבות מתאימה, מורשה הנזמין למלא בשטרות האמורים כל פרט החסר בהם, ולגבות את סכומם כאמור לעיל. הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

9. מסמכים:

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

10. שונות:

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

11. הודעות:

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

באו על החתום:

ביום \_\_\_\_\_ כחודש \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_:

מצד המזמין: שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

מצד הספק: שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

\* נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות תכ"ס פרק רכישות- נסמן 7.1.1.1...