מעלה הכרמל

המרכז הרפואי לבריאות הנפש

מכרז פומבי מספר 1/2018

לביצוע שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל

המועד האחרון לפנייה לשאלות :

יום ה' 28/6 בשעה 12:00

הפנייה תיעשה באמצעות המייל לידי יניב בן-דוד :

1. YANIV.BEN-DAVID@PSmh.HEALTH.GOV.IL
2. באחריות הספק - יש לוודא הגעת השאלות למייל טלפונית במספר : 04-8559212 או 050-6265126

המועד האחרון להגשת הצעות:

יום ב' ה- 16/7 עד השעה 13:00 בדיוק
בתיבת המכרזים הנמצאת במבנה המנהלה – קומה ראשונה –
ליד לשכת הנהלה אדמיניסטרטיבית
במרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל
רחוב האלה 17 טירת הכרמל

ערכו :
יניב בן דוד , ס. מנהלת אדמיניסטרטיבית ביה"ח.
עו"ד - מיטל זילברמן, יועצת משפטית.

לשכת המנהלת האדמיניסטרטיבית תאריך : _____

מכרז פומבי מספר 2018/
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים
עבור המרכז לברה"נ מעלה הכרמל

1. המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל (להלן – "המזמין") פונה בזאת לקבלת הצעות מחיר לביצוע שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבור המרכז לברה"נ מעלה הכרמל (להלן – "**השירות**").
2. את מסמכי המכרז , ניתן לראות באתר האינטרנט _____ או אצל יניב בן דוד – ס. מנהלת אדמיניסטרטיבית, שבמבנה המנהלה בימים א-ה בין השעות 8:00 עד השעה 15:00 ובתיאום מראש.
3. כל המסמכים המצורפים למכרז זה (להלן: "מסמכי המכרז") מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה.
4. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' **1/2018 בלבד וללא סימני זיהוי** במסירה אישית (אין לשלוח בדואר) עד ליום ב' 16/7 בשעה 13:00 (להלן – "**המועד הקובע**") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, בצמוד למשרדה של המנהלת האדמיניסטרטיבית.
אין לציין את שם השולח על המעטפה.
5. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספתך במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב 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.
6. למכרז רשאים להגיש הצעות תאגידים העומדים בדרישות המכרז ובתנאים והמסוגלים לספק את השירות כאמור במסמכי המכרז.
7. כל התקשרות ליישום ההצעה תכלול התחייבות המציע לעמוד בתנאי הסכם ההתקשרות בנוסח המצורף למסמכי המכרז.
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. תאגיד שיש לו השגות לגבי הדרישות, מתבקש להודיע באופן מיידי באמצעות פקס **ומייל** למס': 04-8559216 לידי הח"מ וגם באמצעות המייל : YANIV.BEN-DAVID@PSMH.HEALTH.GOV.IL

המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.

פניה לשאלות יתקבלו עד ליום ה' 28/6, עד השעה 12:00 בלבד , פניות אשר יתקבלו במועד מאוחר יותר לא יקבלו התייחסות, יש לוודא הגעת השאלות למייל טלפונית במס' : 04-8559212 או 050-6265126.

בברכה,

דלית כץ-סולברג
מנהלת אדמיניסטרטיבית

מכרז מס' 1/2018
לביצוע שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים
עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל

תכולה :

1. תנאים כלליים של המכרז – מסמך א'.
2. מפרט – מסמך ב'
3. הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר – מסמך ג'.
4. תשקיף משתתף – מסמך ד '.
5. חוזה התקשרות – מסמך ה'.
6. אישור עריכת ביטוחים מסמך ו'
7. דוגמת כתב ערבות – מסמך ז'
8. אישור בעניין שימוש בתוכנות מקוריות – מסמך ח'
9. התחייבות המציע לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה – מסמך ט'
10. התחייבות לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים – מסמך י'
11. תצהיר עסק בשליטת אישה – מסמך יא'.
12. תצהיר על עמידה בסעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלויות – מסמך יב'.
13. תצהיר בדבר היעדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום - מסמך יג'.
14. נוסח התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים - מסמך יד'.
15. התחייבות לשמירת אבטחת מידע וסודיות - מסמך טו'.
16. תצהיר בדבר אי תיאום הצעות - מסמך טז'.

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.

<u>מסמך א'</u>

מכרז מס' 1/2018
לביצוע שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים
עבור המרכז לברה"נ מעלה הכרמל

<u>תנאים כלליים</u>

1. **<u>כללי</u>**

1.1 המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים רגיל/ אמבולנס ביטחון עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל (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 ושעות חירום.

1.3 המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות השירותים.
למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה באופן מהותי ובלתי סביר מהאומדן הכספי המוקדם תידחה, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
המזמין אינו מתחייב להזמנת כמות נסיעות כלשהי מהזוכה במכרז זה.

1.4 ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם שבמסמכי המכרז.

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

1.6 **<u>יש לחתום בתחתית כל עמוד במסמכי המכרז.</u>**

2. **<u>תנאי סף להשתתפות במכרז</u>**

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

2.1 המציע הינו אזרח ישראלי או תאגיד המאוגד כדין בישראל.

2.2 ככל שהמציע תאגיד - המציע אינו בעל חובות אגרה שנתית ברשות התאגידים בשנים שקדמו לשנה שבה מוגשת ההצעה והחברה/שותפות אינה חברה מפרת חוק או בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.

2.3 למציע אין הרשעות בעברות לפי חוק עובדים זרים, תשנ"א- 1991 ולפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז- 1987 .

2.4 למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976 על שם המציע, כשהם תקפים.

2.5 המציע מקיים את ההוראות לעניין ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות.

2.6 המציע מחזיק באישור מפעל חיוני כהגדרתו בחוק שירות עבודה בשעת חירום התשכ"ז – 1967.
מציע אשר אינו מחזיק באישור מפעל חיוני כאמור, יוכל לספק אישור על כך שהוא נמצא בהליכי השגת האישור כאמור. היה והספק יזכה במכרז אליו ניגש הוא יוכרז כזוכה מותנה ויוכלו לספק את השירותים. לזוכה מותנה זה תינתן אורכה של שלושה חודשים על מנת להשיג

את אישור המפעל החיוני. זוכה מותנה אשר לא יעמוד בכל דרישות המכרז בזמן הקצוב, תופסק עימו ההתקשרות לאלתר.

2.7 על המציע להיות בעל רישיון להפעלת אמבולנס פרטי מטעם משרד הבריאות וכן בעל רישיון להפעלת אמבולנסים רגילים ו/או ביטחון מטעם משרד הבריאות ו/או הוא פועל מתוקף חוק מתאים.

2.8 למציע מינימום שלושה אמבולנסים המוגדרים כאמבולנסים רגילים/ביטחון בבעלותו כאשר בבעלותו לפחות אמבולנס אחד המוגדר כאמבולנס ביטחון (להלן – "האמבולנסים").

2.9 עמידה בתנאים להפעלת אמבולנסים שהוצאו על ידי האגף לרישוי מוסדות ומכשירים רפואיים של משרד הבריאות וכל שינוי שיעשה בהם ביום הגשת ההצעה ובמשך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה, לרבות ומבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל:

2.9.1 נהיגת האמבולנסים תעשה אך ורק על ידי מי שהוכשר לכך, צוות הליווי באמבולנס ביטחון יעבור הכשרה לבריאות נפש, בהתאם לדרישות משרד הבריאות.

2.9.2 החברה תפעיל מרכז קשר בכל שעות היממה, כולל שבתות, חגים ובשעות חירום, במוקד מסודר עם תורנות לילה.

2.9.3 לחברה ציוד רפואי ומשקי בהתאם לדרישות משרד הבריאות להפעלת אמבולנס רגיל ואמבולנס ביטחון.

2.9.4 לחברה ציוד לבוש ובטיחות כולל מדים זוהרים עם ציון שם ותפקיד לכל עובד אמבולנס.

2.9.5 לחברה מקום חנייה מוסדר לאמבולנסים.

2.9.6 לכל אמבולנס יהיה ציוד ואמצעי קשר מתאימים שינוהלו באמצעות מוקד קשר.

2.10 למציע ניסיון של 3 שנים לפחות בהפעלת אמבולנסים.

2.11 המציע יגיש הצעת מחיר עבור כל הסעיפים המפורטים בטופס הצעת המחיר.

2.12 תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו **<u>יגרום לפסילת ההצעה על הסף</u>** ובטרם הדיון בועדת המכרזים.

3. <u>דרישות כלליות למכרז ולביצוע השירותים</u>

3.1 המציע מתחייב לספק שירותי אמבולנס בטחון ורגיל תוך 30 דקות לכל היותר מרגע הקריאה אלא אם כן הזמנת השרות קבעה אחרת.

3.2 למציע המלצות בנוגע למתן שירותים כנדרש במכרז זה.

3.3 **<u>על המציע לחתום על כל דף ממסמכי המכרז בתחתית הדף , ובנוסף במקומות המסומנים.</u>**

4. <u>תקופת ההתקשרות</u>

תקופת ההתקשרות הראשונה היא למשך שנה אחת. למזמין קיימת הזכות להאריך את תקופת ההתקשרות בארבע תקופות נוספות בנות שנה אחת ובסה"כ תקופת ההתקשרות לא תהיה יותר מחמש (5) שנים.

הארכת התקשרות, באם תהיה, תהיה בהודעה בכתב של מורשי החתימה מטעם המזמין.

ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות עם הזוכה בהתראה בכתב בת 7 ימים מראש וזאת מבלי שיאלץ לנמק את הסיבה להפסקת ההתקשרות ולזוכה לא תהיה כל טענה בעניין זה .הזוכה יהיה זכאי לתשלום רק בגין השירות שניתן עד למועד סיומו. במקרה כזה, יהא רשאי המזמין לפנות למציע שדורג הבא אחריו על ידי ועדת המכרזים להמשך מתן השירותים, ובלבד שההתקשרות עימו תהיה במסגרת היקף ההתקשרות שנקבעה מראש כאמור.

5. **<u>אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה</u>**

בחינת ההצעות תתבצע כדלקמן:

א. תיבדק עמידת המציעים בתנאי הסף. מציעים שלא יעמדו בתנאי הסף יפסלו.

ב. יחושב ציון האיכות הכולל למציעים והצעותיהם על סמך ניסיון והמלצות.

ג. תיבחן הצעת המחיר שהוגשה ע"י המציעים.

ד. בשלב הסופי יחושב ציון הכללי המשוקלל (מחיר ואיכות) ויינתן דירוג להצעות.

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

1.	מחיר		70%
	1. כמפורט בטופס הצעת המחיר. החישוב יבוצע כדלקמן: ההצעה הזולה ביותר תזכה את המציע בניקוד המקסימאלי ההצעה הזולה אחריה תנוקד באופן יחסי. להלן דוגמה לשם המחשה בלבד: הניקוד המקסימאלי כאמור בטופס הצעת המחיר הינו 70 נקודות. מציע א' – הגיש הצעה בסך 100 ₪. מציע ב' – הגיש הצעה בסך 80 ₪ מציע ג' – הגיש הצעה בסך 60 ₪ **<u>חישוב יחסי</u>** מציע ג' יקבל 70 נקודות. מציע ב' יקבל 70* 60/80 = 52.5 נקודות מציע א' יקבל 70* 60/100 = 42 נקודות		
2.	מספר אמבולנסים		20%
	מספר אמבולנסים ברשות המציע שלהם אישור בתוקף ואנשי צוות כשירים להפעלתם .על כל אמבולנס נוסף מעבר לשלושה הנדרשים בתנאי הסף 2.8 – המציע בעל מס' האמבולנסים הגבוה ביותר יקבל את מקסימום הציון, שאר המציעים יקבלו ציון יחסי בהתאם למס' האמבולנסים שברשותם (יבוצע חישוב יחסי בדומה לחישוב הצעת המחיר)		
4.	המלצות		10%
	איכות השרות שניתן על ידי המציע על פי חוות דעת מ3 - ממליצים עבורם המציע סיפק שירותי הסעות באמבולנסים בדומה לנדרש במכרז זה בהיקף הנדרש		

** **הציון למחיר המוצע יחושב בהתאם להזמנת אמבולנסים שביצע המרכז על פי טבלת כמויות הנסיעות.**

6. ההצעה

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

6.2 הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר בסעיף טופס הצעת מחיר (בעט או מודפס).

6.3 המציע יגיש הצעת מחיר עבור כל הסעיפים המפורטים בטופס הצעת המחיר. הצעה שלא תכלול את כל הסעיפים תפסל.

6.4 המחיר יכלול את כל הפעולות הנדרשות לטיפול במטופל ובכלל זה העברתו לאלונקה, הובלתו, העלתו והורדתו מהאמבולנס, העברתו ליעד הנסיעה, הטיפול בניירת הנילוות למטופל, זמן המתנה וכיו"ב.

6.6 הצעת המחיר תכלול מלווה להעברת חולים מטעם המציע – בהתאם להגדרת סוג האמבולנס עפ"י האגף לרפואה כללית במשרד הבריאות.

6.7 ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 240 ימים מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

6.8 **הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.**

6.9 מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע.

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

7. הגשת ההצעות

את ההצעות יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז **מס' 1/2018 בלבד וללא סימני זיהוי** עד **ליום ב' 16/7 עד השעה 13:00** (להלן – "**המועד הקובע**") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, בצמוד למשרדה של המנהלת האדמיניסטרטיבית קומה א' בניין הנהלה.
אין לציין את שם השולח על המעטפה.
מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.

משלוח ההצעה בדואר או בכל דרך אחרת הינו על אחריותו הבלעדית של המשתתף.

8. הוצאות המכרז

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

9. הבהרות ושינויים

9.1 פניה לשאלות יתקבלו עד ליום ה' 28/6, עד השעה 12:00 בלבד, פניות אשר יתקבלו במועד מאוחר יותר לא יקבלו התייחסות, יש לוודא הגעת השאלות למייל טלפונית במס' : 04-8559212 או 050-6265126.

9.2 המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המשתתפים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהוו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המשתתפים, דרך המערכת הממשלתית (מנוף 2) ו/או בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או במייל לפי הכתובות שנמסרו על ידם.

10. **<u>שמירת זכויות</u>**

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

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

10.3 המזמין יהא רשאי להחליט כי הצעה הסוטה מהגבול העליון או התחתון של האומדן הכספי המוקדם שלו, לא תוגש לבדיקה ודיון בפני ועדת המכרזים.

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

10.5 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.

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

10.7 למקרה בו המציע/ים שיזכה/ו לא יעמוד/ו בתקופת הניסיון כמפורט בסעיף 4 למסמך זה, ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לבחור זוכה שני ושלישי.

11. **<u>בחינת ההצעות</u>**

11.1 אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת עלול לגרום לפסילת ההצעה.

11.2 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 כלשונה.

11.3 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.

11.4 אין בקביעת זוכה כלשהו כדי להטיל על המזמין חובה, או להעניק למי שנקבע כזוכה זכות לקבלת עבודה בהיקף כלשהו.

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

12. **<u>הודעה על הזכייה וההתקשרות</u>**

12.1 עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב.
המציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 14 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין וכן להמציא ערבות בנקאית/חב' ביטוח

צמודה למדד המחירים לצרכן ובלתי מותנית בגובה של 10,000 ₪ כולל מע"מ, להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם. נוסח הערבות כמצורף במסמך ו'.

הזוכה יחל במתן השירותים עם החתימה על הסכם ההתקשרות.

12.2 על המציע שהצעתו תתקבל להציג אישורים על קיום הביטוחים המפורטים בהסכם, עם חתימתו.

12.3 מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב .

<u>אישור המציע</u>

אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל, הבנתי אותו, וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותיי 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 עבודתי תבוצע בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף .

_____

חתימה וחותמת המציע

<u>מסמך ב'</u>

מכרז מס' 1/2018
לביצוע שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים
עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל

מפרט השירותים והדרישות לאסקפקתם

1. **<u>מבוא כללי</u>**

1.1 המציע מתחייב להעמיד לרשות המזמין את כל השירותים המפורטים להלן.

1.2 המציע מתחייב לעמוד בתנאים להפעלת אמבולנס רגיל ואמבולנס ביטחון, וכי יש לו רישיון מסוג זה, שהוצאו על ידי האגף לרפואה כללית – רישוי אמבולנסים של משרד הבריאות וכן בכל ההתחייבויות העולות מהמסמכים המצורפים להם וכן בכל שינוי שיעשה בהם, <u>ביום הגשת ההצעה</u> וכי אם יזכה במכרז זה יעמוד 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 ושביתות וזאת במשך כל תקופת ההסכם, ומבלי לגרוע מאיכות השירות או מכל סייג אחר המופיע במסמכי המכרז.

2. **<u>הגדרות</u>:**

המזמין - המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל אשר יקרא להלן גם המרכז לברה"נ.

הקבלן - ספק השירותים הזוכה במכרז 1/2018 לרבות עובדיו, שליחיו וכל מי שיעסוק בביצוע התקשרות ו/או ההסכם מטעמו, הכל לפי העניין.

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

ציוד - רשימת הציוד שנדרש באמבולנס רגיל /ביטחון, בהתאם לדרישות משרד הבריאות לקבלת אישור הפעלה לאמבולנסים.

השרות- מתן שירותי הסעות מטופלים באמצעות אמבולנסים עבור המזמין ועל פי הזמנתו ובהתאם לדרישות מכרז זה.

3. **<u>תיאור השירותים</u>**

3.1 המציע מתחייב לספק שירותי אמבולנס בטחון או רגיל (בהתאם לקריאה) תוך 30 דקות לכל היותר, מרגע הקריאה, אלא אם כן הזמנת השרות קבעה אחרת.

<u>איחור בהתייצבות במקום הקריאה</u> - על כל איחור של רבע שעה או חלק ממנה יקנס הספק בקנס של 100 ₪. כלומר איחור של חצי שעה ייקנס ב – 200 ₪ ואיחור של שעה ייקנס הספק ב – 400 ₪.

במידה ובזמן הקריאה מודיע הזוכה במכרז כי אינו יכול לספק את השירות או במקרה של איחור, יפנה המזמין לקבלת השירות לספק אחר. במקרה זה יחויב הזוכה בעלויות ההסעה החלופית שיזמין המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל מספק אחר בצירוף קנס של 500 ₪.

3.2 **<u>שירותים עבור המזמין</u>**

3.2.1 העברת ו/או החזרת מטופלים ללא צוות רפואי מלווה מטעם המזמין, ממתחם המרכז הרפואי לבי"ח אחר או למוסד אחר.

3.2.2 הסעת מטופלים (עם או בלי צוות רפואי מלווה) מטעם המזמין לביצוע בדיקות בביה"ח אחר או במכון רפואי, ו/או החזרתם למרכז לברה"נ.

3.2.3 הסעת מטופלים עם ליווי בן משפחה לבי"ח אחר או מכון רפואי, ו/או החזרתם למרכז לברה"נ.

3.2.4 א. 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.

ב. הסעת מטופלים פסיכיאטריים (לאשפוז כפוי, לאשפוז, לבדיקה, לוועדה רפואית וכד') ו/או החזרתם מאשפוז /בדיקה/ועדה. עם צוות מלווה של חברת האמבולנס (באמבולנס ביטחון).

3.2.5 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.

3.2.6 ההסעה / החזרה כנ"ל תעשה עם או בלי ליווי מטעם המזמין, או כחלק מהשירותים המוזמנים, בהתאם לדרישת המזמין.

3.2.7 העברת חולים באמבולנס רגיל / ביטחון מחייבת צוות כמפורט בתנאי האגף לרפואה כללית - רישוי ופיקוח אמבולנסים.
האמור לעיל בהתאם להנחיות משרד הבריאות. על המציע לעמוד בתנאי הנחיות משרד הבריאות בכל תקופת ההתקשרות עם המזמין לרבות אם יהיו שינויים בהנחיות אלו.

3.3 העברת/החזרת ניירת ומסמכים הנלווים להסעת המטופל (הוראות אשפוז, מסמכים רפואיים, תיקים רפואיים וכד').

3.4 ביצוע השרות הנ"ל יכלול את כל הפעולות הקשורות בהעברת והסעת המטופל, ובכלל זה העברתו לאלונקה, הובלתו, העלאתו והורדתו מהאמבולנס, העברתו ליעד הנסיעה, הטיפול בניירת הנלווית למטופל, סיוע לצוות הרפואי המלווה 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.

הצעות המחיר כוללות המתנה של עד 30 דקות מרגע ההגעה למקום המוצא ומקום היעד.

3.5 בעת ביצוע הסעה רשאי המזמין לבקש מהנהג להעביר אל/מאת יעד הנסיעה, פריטי לבוש או ציוד נילווה אשר הושארו ביעד בנסיעה קודמת. עבור הובלה זו לא יידרש תשלום נוסף.

3.6 כל העברה/הסעה/החזרה של מטופל - אף אם לא פורטה לעיל - הכל בהתאם להנחיות המזמין.

3.7 למען הסר ספק יודגש, כי מספר הנוסעים, שעות הנסיעה, מסלולי הנסיעה ותדירות הנסיעות עשויים להשתנות מעת לעת בהתאם לצורכי המזמין.

3.8 **יעדי הנסיעה אל/מאת ביה"ח**

מס"ד	יעד הנסיעה
1	אזור קריות
2	אזור ת"א והמרכז
3	בי"ח באר יעקב
4	בי"ח באר שבע
5	בי"ח רמב"ם
6	בי"ח בני ציון
7	בי"ח כרמל - אזור כרמל
8	הוד השרון
9	העברת נפטר/ת מביח' מעלה הכרמל לביח' רמב"ם.
10	אזור חדרה
11	אזור ירושלים
12	בי"ח מזור
13	מרכז רפואי חורב
14	מרכז לין חיפה
15	מרכז למחלות ריאה - רח' הגפן חיפה
16	מרפאה מקצועית מעלה הכרמל
17	מרפאה מקצועית - מכבי , אזור התעשייה צ'ק פוסט
18	מרפאה מקצועית של קופ"ח כללי - הדר
19	בי"ח נס ציונה
20	קופ"ח אזורי זבולון - ק.ביאליק
21	בית אבות קריית טבעון
22	בי"ח שער מנשה

יש לציין ולמען הסר ספק , בהסעים ליעדים מרוחקים מחוץ לחיפה ובמידה ונשלח איש צוות רפואי מטעם המזמין לנסיעה, עלות הנסיעה תכלול גם החזרת איש הצוות לבי"ח עפ"י המתבקש בהזמנה .

4. תשלום עבור הסעת שני חולים באמבולנס אחד , הינו לפי תעריף מחיר נסיעה וחצי .

5. מובהר בזאת, כי הקבלן לא יקבל מהמרכז לברה"נ שטח לניהול מוקד שירות מתוכו, וכי כל ההזמנות לשירותי הסעות יבוצעו למספרי הטלפון שיימסרו ע"י הקבלן. מודגש בזה, כי לקבלן לא תתאפשר חניה חופשית בשטחי המרכז לברה"נ אלא לצורך איסוף והורדת חולים.

6 **דרישות כלליות לאספקת השרות**

6.1 הקבלן מתחייב כי יהיה ברשותו אישור הפעלה לאמבולנס רגיל וביטחון, עם הגשת הצעתו במכרז זה, מאת משרד הבריאות וכן רישיונות מאת רשות הרישוי במשרד התחבורה לאורך כל תקופת מתן השירותים למזמין.

6.2 הקבלן מתחייב שיהיו בבעלותו לפחות 3 אמבולנסים (כאשר לפחות אחד מהם הוא אמבולנס ביטחון) . הקבלן מתחייב שהאמבולנסים יהיו מצוידים עפ"י דרישות משרד הבריאות, בעלי מערכת מיזוג אויר תקינה (קירור בקיץ וחימום בחורף), כלי הרכב יהיו בעלי נקיים, במצב תקין וטוב, בעלי חזות חיצונת מסודרת ובעל שילוט מתאים (יש לצרף תצלום רשיונות הרכב) לאורך כל תקופת מתן השירות.

6.4 הנסיעות יהיו ללא ליווי מטעם המרכז לברה"נ, אלא אם פורט אחרת בהזמנת הנסיעה.
על הקבלן לבצען באופן עצמאי ובאחריות מלאה כולל מטופלים מוגבלים הנזקקים לטיפול מיוחד.

6.5 ביצוע נסיעה יהיה על פי פנייתו של נציג מוסמך מטעם המזמין לקבלן, ולאחר קבלת טופס קריאת

שירות שמצוינים בו פרטי ההזמנה.
הנהג מחויב לקחת הזמנה חתומה מאחות אחראית המחלקה או מי מטעמה הכוללת את פרטי החולה ויעד הנסיעה.

6.6 הקבלן יגיש למחלקת הכספים של המזמין חשבונית מס כדין בסוף כל חודש.
לחשבונית יצורף דו"ח המפרט את כל הנסיעות שהוזמנו על ידי המזמין ובוצעו על ידי הקבלן בחודש אליו מתייחסת החשבונית.
החשבונית תוגש בתחילת כל חודש עבור החודש שחלף ותשולם בתנאים של שוטף + 30 יום מתאריך הגשתה ואישורה על ידי מנהלת הכספים של המזמין.

6.7 הקבלן יתחייב לשלם לעובדיו עבור ביצוע שירותי ההסעות כמפורט במסמכי המכרז וההסכם, בהתאם לחוק שכר מינימום וההפרשות הסוציאליות על פי ההסכמים הקיבוציים הנוגעים לעניין.

6.8 הקבלן מתחייב להעביר לפני תחילת העבודה ובאופן שוטף, עפ"י דרישת קצין הבטחון ו/או הנהלת המזמין, את רשימת העובדים המועסקים על ידו בשטח המרכז לברה"נ. ברשימה יפורטו שמות העובדים, מספר תעודת זהות וכתובת מגורים. הקבלן ימציא אישורים ממשטרת ישראל על היעדר עבירות מין וצילום תעודות הסמכה לתפקיד אותו מבצע העובד – נהג אמבולנס/ חובש / פרמדיק וכו'. רק עובדים ששמותיהם הועברו לאישור הקב"ט יורשו להיכנס לשטח המרכז הרפואי.

הקבלן ימציא רשימת כל האמבולנסים כולל מ.ר רכב וסוג רכב.

על כל שינוי יש להודיע לקב"ט המזמין ולקבל את אישורו באמצעות מייל שפרטיו יימסרו לקבלן.

חל איסור על כניסת מלווים חמושים לשטח המרכז הרפואי. במידה ולעובד הקבלן יש נשק, יהיה עליו להפקידו בעמדת המאבטח בכניסה למרכז הרפואי, על פי נהלי מחלקת ביטחון של המזמין.

6.9 המנהלת האדמיניסטרטיבית של המזמין ו/או קצין הביטחון של המזמין רשאים לדרוש החלפת עובד בעובד אחר מטעם הקבלן מבלי לנמק את סיבת הדרישה - והקבלן מתחייב להחליפו מיד לכשיידרש. מובהר בזאת, כי אין לראות בתנאי זה משום פיקוח לעניין יחסי עובד ומעביד, אלא אמצעי להבטיח את מתן השירותים בצורה בטוחה ויעילה.

הנהלת המזמין לא תהיה חייבת לפצות את הקבלן בדרך כלשהיא בגין הפסדים או נזקים העשויים להגרם לו בשל דרישה להחלפת אחד מעובדיו כמפורט לעיל.

7. **<u>דרישות מיוחדת לאספקת השירותים</u>**

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.

7.2 כלי הרכב יהיו מסוג "אמבולנס" כהגדרתו עפ"י דין.

7.3 לכלי הרכב יהיו רשיונות מתאימים להפעלתם כאמבולנס, לרבות רשיון הפעלה של משרד הבריאות ורשויות הרישוי.

7.4 כלי הרכב יענו על כל דרישות רשות הרישוי והדין.

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

7.6 כלי הרכב והנוסעים יהיו מבוטחים עפ"י חוק.

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. הפרת סעיף זה תחייב את הקבלן בקנס של 250 ₪ למקרה.

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

7.11 חל איסור על הנהג והנוסעים איתו לעשן בתוך הרכב.

7.12 הנהג יהיה מורשה וכשיר לתפקידו כנהג אמבולנס.

7.13 צוות האמבולנס, מטעם הקבלן יהיה - בעת ביצוע השירותים - לבוש בלבוש הולם, הכולל חולצה ועליה סימן בולט של סמל החברה ושם החברה.

התנהגות בלתי הולמת של מי מצוות האמבולנס, עפ"י שיקול דעתו של המנהלת אדמיניסטרטיבית של המזמין, תחייב את הקבלן בקנס של 250 ש"ח.

7.14 בעת ביצוע השירותים ישאו הנהג והנלווים אליו מטעם המציע תג שמי ברור.

7.15 הציוד הרפואי שיותקן באמבולנס בכל נסיעה ע"י הקבלן, ועל חשבונו, יהיה על פי דרישות משרד הבריאות לפי סוג האמבולנס.

7.16 באמבולנס יהיה מותקן מכשיר קשר אלחוטי תקין המחובר למוקד הטלפוני.

7.17 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. **<u>תקופת ניסיון</u>**

8.1 ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות עם הזוכה בהתראה בכתב בת 7 ימי עבודה מראש, וזאת מבלי שיאלץ לנמק את הסיבה להפסקת ההתקשרות.

8.2 בכל עת מתום ששת החודשים הראשונים כל אחד מהצדדים רשאי לבטל את השרות לאחר הודעה בכתב מראש של 60 ימי עבודה לפחות.

9. **<u>אחריות</u>**

9.1 הקבלן מתחייב כלפי המזמין, לשאת באחריות לכל נזק ואבדן שייגרם מכל סיבה שהיא לרכוש המרכז לברה"נ אם נגרמו במהלך ועקב ביצוע הסכם זה ו/או בשל הפרתו על ידי הקבלן.

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

9.3 הקבלן ישא בכל נזק שיגרם על ידו ו/או על ידי מי מעובדיו או מי שפועל מטעמו לגופו של אדם, בין אם הוא עובד המרכז לברה"נ 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.

9.4 הקבלן פוטר בזה את המרכז לברה"נ מכל אחריות לנזק ו/או אבדן העלול להגרם לרכושו של הקבלן, הנמצא במתחם המרכז לברה"נ לצורך קיום הסכם זה.

9.5 הקבלן מתחייב בזה לשפות את המזמין מיד עם דרישתו הראשונה בשל כל סכום שיאלץ לשלמו לצד שלישי והנובע מנזק הנובע מסעיף זה לעיל.

10. **<u>ביטוח</u>**

הספק מתחייב לבצע ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ולהציגם משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל כאשר הם כוללים את הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

ביטוח חבות מעבידים

א. הספק יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות המעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
ב. גבולות האחריות לא יפחתו מסך- 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולשנת ביטוח.
ג. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם, היה וייחשב כמעבידם.
ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל 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 צד שלישי

א. הספק יבטח את אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש בגין פעילותו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
ב. גבול האחריות למקרה ולשנה לא יפחת מסך - 1,000,000 דולר ארה"ב.
ג. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
ד. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
ה. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית

א. הספק יבטח את אחריותו בגין פעילותו 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, בקשר לביצוע שירותי פינוי חולים באמבולנסים עבור משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, בהתאם למכרז /חוזה עם מדינת ישראל - משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל.
ג. גבול האחריות לא יפחת מסך- 2,500,000 דולר ארה"ב.
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 לגבי תביעות הספק כלפי המדינה;
   - הארכת תקופת הגילוי והדיווח לפחות 6 חודשים.
ה. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

ביטוח רכב

האמבולנסים המשמשים לביצוע השירותים יבוטחו בביטוח חובה, רכוש וצד שלישי כמקובל כאשר פוליסות הביטוח ותעודות החובה יותאמו בכל הקשור לעניין הסרת ההגבלות לגבי מטרות השימוש של השירותים נשוא מכרז זה.

כללי

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:

א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל;

ב. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום ל משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ;

ג. המבטח מוותר על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ועובדיהם, ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון;

ד. הספק יהיה 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 מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח;

ז. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים בכל הפוליסות.

העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימת המבטח על ביצוע הביטוחים יומצאו על ידי הספק משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל עד למועד חתימת החוזה.

הספק מתחייב כי בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מידי שנה בשנה, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל - משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל בתוקף. הספק מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתומות על ידי המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למשרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי כל דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל על כל סעד או זכות המוקנים להם על פי הדין ועל פי חוזה זה.

11. **זכויות המזמין**

11.1 למזמין שומר לעצמו את הזכות לבחור את ההצעה המעניקה לו את מירב היתרונות על פי אמות המידה שנקבעו במסמכי המכרז אבל אינו מתחייב לבחור בהצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ורשאי יהיה להחליט שלא להתקשר כלל, מטעמים תקציביים או אחרים.

11.2 המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא .המזמין רשאי להרחיב או לצמצם את היקף המכרז ו/או הפרויקטים או לבטלו מסיבות ארגוניות ,תקציביות או אחרות, וזאת גם לאחר שיוכרז על הזוכה במכרז ,ללא צורך בנימוק החלטתו ,ללא הודעה מוקדמת וללא כל פיצוי . במקרה זה תימסר הודעה מתאימה למציעים.

11.3 למזמין נשמרת הזכות לפנות במהלך הבדיקה אל המציע כדי לקבל הבהרות או כדי להסיר אי בהירויות , בכפוף לחוק חובת המכרזים ,התשנ"ג , 1993 -והתקנות שהותקנו מכוחו, לבקר במתקני המציע ו/או לזמן לראיון נוסף מי מהמציעים ,שימצא לנכון על פי שיקול דעתו הבלעדי.

11.4 למזמין נשמרת הזכות לבחור יותר ממציע אחד לביצוע השירותים .המזמין שומר לעצמו את הזכות להתקשר עם הזוכה לגבי חלק מהצעתו ו/או לפצל את העבודה בין מספר זוכים.

11.5 מובהר וברור לכל כי ההתקשרות וממימוש המכרז ע"י המזמין מותנית בקיום תקציב .המזמין שומר לעצמו את הזכות לבטל את המכרז ו/או את ההתקשרות במידה ולא יאושר התקציב לעניין מכרז זה, ללא כל פיצוי.

11.6 למזמין נשמרת הזכות לסיים את החוזה בסוף כל שנה קלנדרית.

11.7 המזמין שומר לעצמו את הזכות לקיים מו"מ עם כל אחד מן המציעים ,לרבות לגבי התעריף ולגבי יתר התנאים.

11.8 מבלי לגרוע מהאמור לעיל ,אם לאחר שקלול התוצאות קיבלו שתי הצעות או יותר ניקוד זהה שהוא הניקוד הגבוה ביותר ,תיבחר ההצעה הזוכה בדרך של הגרלה כמפורט להלן:

מכרז פומבי 1/2018 לאספקת שרותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל.

11.9 המציעים שהצעותיהם קיבלו ניקוד זהה כאמור לעיל יוזמנו למשרדי המזמין לצורך עריכת ההגרלה. הזמנות יישלחו למציעים בדואר רשום.

11.10 ההגרלה תתבצע בנוכחות נציגי ועדת המכרזים אצל המזמין.

11.11 . שמות המציעים יירשמו על גבי שני פתקים לבנים זהים, יקופלו מספר זהה של פעמים ויוכנסו לתוך תיבה.

11.12 יו"ר ועדת המכרזים ישלוף מתוך התיבה פתק אחד מבין השניים.

11.13 המציע הזוכה יהיה זה ששמו יופיע על גבי הפתק ששלף יו"ר ועדת המכרזים כמפורט לעיל.

מובהר כי מציע שהוזמן לצורך עריכת הגרלה ולא התייצב במועד, יהא מנוע מלטעון כנגד תוצאותיה של ההגרלה .עוד מובהר, כי באי התייצבות של המציע שהוזמן כאמור בסעיף זה אין כדי למנוע מהוועדה לקיים את ההגרלה שלא בנוכחותו.

12. <u>הצהרת המציע</u>

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.

_____ _____

תאריך חתימה וחותמת המציע/ים

מסמך ג'

לכבוד
ועדת המכרזים
המרכז לברה"נ מעלה הכרמל

א.ג.נ.,

הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים עבור המרכז לברה"נ מעלה הכרמל
<u>מכרז פומבי מס' 1/2018</u>

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.

8. 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.

9. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 240 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.

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

11. 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 יהוו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה.
כמו כן, נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות , תעודות הביטוח ואישורים כפי שידרשו.

אנו נחל במתן השירות מיד עם חתימת ההסכם.

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

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

14. 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.

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

16. **<u>מסמכים ואסמכתאות</u>**

16.1 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.

16.2 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 :

- אישורים על ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976.
- צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי / אישור בדבר היות המציע עוסק מורשה ואם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- אישור הפעלה לכל אחד מהאמבולנסים מטעם משרד הבריאות + רישיון להפעלת האמבולנסים מאת רשות הרישוי במשרד התחבורה.
- אישור משרד הבריאות על היות המציע ספק מאושר להפעלת אמבולנסים כנדרש במכרז זה.
- מסמך המוכיח תקופת הניסיון הנדרשת.
- רשימת לקוחות עבורם סופק שירות דומה על ידי המציע והמלצות (לפחות 3 ממליצים).
- התחייבות לעמידה בדרישות המזמין כאמור בסעיף 2.10 לדרישות הסף במסמך א' לעיל.
- צילום כל רישיון הנדרש על פי דין
- אישור רואה חשבון או עורך דין בציון שמות מורשי החתימה של המציע.
- צילום רשיונות רכב תקפים לכל האמבולנסים
- צילום רשיונות נהיגה מתאימים ותקפים
- תצהיר מנהל המציע חתום
- כל מסמך נוסף הנדרש במסמכי המכרז
- **<u>מסמכי המכרז – חתומים בתחתיתו של כל עמוד</u>**

בברכה,

שם המשתתף _____

כתובת _____

מס חברה / שותפות / עוסק מורשה / אחר _____

מס' טלפון _____ מס' טלפון סלולרי _____מס' פקס_____

תאריך _____ חתימה וחותמת _____

19. <u>הצעת מחיר</u>

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

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

19.3 **<u>טופס הצעת המחיר לביצוע השירותים:</u>**

המחירים לעיל אינם כוללים מע"מ.

לאחר הגשת ההצעות המזמין שומר לעצמו את הזכות לבחור את ההצעה הטובה ביותר מבחינתו.

19.4.1 שירות עבור המזמין – על פי קריאת המורשה ע"י המזמין:

19.4.2 תוספת ק"מ מעבר ליעדים שצוינו ברשימה, לפי _____ ₪ ל – 1 ק"מ (לא כולל מע"מ)

19.4.3 **<u>עלות המתנה:</u>**
המזמין שומר לעצמו את הזכות לבקש מהספק להמתין לאחר ההגעה ליעד לצורכי התארגנות ו/או קבלת המטופל במיון ו/או שחרורו חזרה לבי"ח ו/או החזרת איש צוות. עבור כל 20 דקות המתנה _____ ₪ (לא כולל מע"מ).

19.4.4 המחירים לעיל כוללים ליווי מטעם הקבלן על פי הקבוע במסמכי מכרז זה.

19.4.5 הצמדה למדד:
מחירי ההתקשרות, יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן ,ההצמדה תחל רק בתום החודש ה-18 מהמועד האחרון להגשת הצעות, כפי שנקבע במכרז.
אם במהלך 18 החודשים הראשונים של ההתקשרות יחול שינוי במדד ושיעורו יעלה לכדי 4% ומעלה ממועד האחרון להגשת ההצעות, כפי שנקבע במכרז, תעשה התאמה לשינויים כדלהלן: שיעור ההתאמה יתבסס על השוואה בין מדד, שהיה ידוע ממועד שבו עבר המדד את 4% לבין המדד הקובע במועד/י הגשת החשבון/ת.(הוראת חשכ"ל מס': 7.17.2)
ההצמדה תתבצע אחת לשנה בחודש ינואר/XXXX וכאמור המדד הקובע יהיה המדד הידוע לאחר 18 חודשים ראשונים ממועד האחרון להגשה.

19.4.6 **הציון למחיר המוצע יחושב בהתאם לכמות ההיסעים שבטבלת ההצעה כדלקמן.**

19.4.7 אומדן הכמויות המופיע בטבלה מתייחס לתקופה של שנה.

<u>טבלת הצעת המחיר עפ"י יעדי נסיעה ואומדן הכמויות – (יש למלא מחיר להלוך בעמודה המתאימה , ומחיר להלוך וחזור בעמודה המתאימה עפ"י הטבלה):</u>

מס"ד	יעד הנסיעה	אומדן כמויות	אמבולנס רגיל		אומדן כמויות	אמבולנס ביטחון	
			הלוך	הלוך וחזור		הלוך	הלוך וחזור
1	אזור קריות	2			1		
2	אזור ת"א והמרכז	5			1		
3	באר יעקב	1			1		
4	באר שבע	1			1		
5	בי"ח רמבם	180			10		
6	בית חולים בני ציון	15			1		
7	בית חולים כרמל - אזור כרמל	25			1		
8	הוד השרון	2			1		
9	העברת נפטר/ת מביח' טירת הכרמל לביח' רמב"ם.	3			0		
10	חדרה	1			1		
11	ירושלים	1			1		
12	מזרע	1			5		
13	מרכז רפואי חורב	5			1		
14	מרכז לין חיפה	7			1		
15	מרכז למחלות ריאה - רח' הגפן חיפה	5			1		
16	מרפאה מקצועית טירת הכרמל	5			1		
17	מרפאה מקצועית - מכבי , אזור התעשייה צ'ק פוסט	5			1		
18	מרפאה מקצועית של קופ"ח כללי - הדר	5			1		
19	נס ציונה	1			1		
20	קופ"ח אזורי זבולון - ק.ביאליק	2			1		
21	קריית טבעון	5			1		
22	שער מנשה	7			10		
	סה"כ נסיעות לחישוב הצעה זוכה:	284	0	0	43	0	0

	תוספת ק"מ מעבר ליעדים הנ"ל לכל 1 ק"מ לא כולל מע"מ
	תוספת עבור המתנה על כל 20 דקות לא כולל מע"מ

מסמכים והצהרות המציע

על המציע לצרף לחוברת מכרז זו , את המסמכים הבאים :

☐ רשיון תקף מאגף לרפואה כללית – רישוי ופיקוח אמבולנסים , משרד הבריאות.

☐ תעודה לאגודה ולרשומה של חברה/ עמותה/שותפות.

☐ אישור בר תוקף על ניהול ספרי חשבונות ורשומות עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים.

☐ תעודת עוסק מורשה/מלכ"ר.

☐ התחייבות לקיום חקיקה בתחום העסקת עובדים, על גבי הטופס המצורף.

☐ רשיון תקף של חברת הסעות ממשרד התחבורה

☐ אישור רו"ח בנושא אי פירוק / פשיטת רגל

☐ חתימות על נספחים ומסמכים המפורטים בחוברת

☐

שם המשתתף _____ כתובת _____

טלפון _____ טל. סלולרי _____ פקס. _____

איש הקשר _____.

_____ _____

חתימה וחותמת תאריך

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____

מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי היום_____

חתמו בפני ה"ה _____ ת.ז._____

וה"ה _____ ת.ז. _____ על מסמכי מכרז

מספר _____.

_____ _____

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/ים _____

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

3. כתובת המציע _____

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

שם	מעמד	ת.ז	טל	פקס	טל סלולרי

5. נציג המציע לעניין מכרז זה:

שם _____ טל _____ טל. סלולרי _____

פקס _____ מעביד _____

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

א. פירוט כוח האדם המנהלי:

_____
_____
_____

ב. פירוט כוח האדם הביצועי (נא לפרט לפי מקצועות, כולל נהגים ואנשי שירות ככל שישנם וכו').

_____
_____
_____
_____
_____

ג. מספר אמבולנסים:

אמבולנס רגיל	
אמבולנס ביטחון	
סה"כ	

7. **ניסיון :**

מקומות אספקת שירותים כנדרש במכרז זה בהווה ובעבר (יש לפרט: מקום, סוג עבודה ו/או שירות, היקף העבודה)

מקום הביצוע	סוג השירות	היקף העבודה	מועד התחלה	מועד סיום

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

שם החברה בה סופק השירות	שם איש הקשר הממליץ	טלפון במשרד	טלפון נייד

9. 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' חוזה ההתקשרות

ה ס כ ם

שנערך ונחתם ביום ____ בחודש _____ בשנת 2018

ב י ן

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל, המיוצגת לצורך הסכם זה ע"י המנהל הכללי של המרכז לבריאות הנפש שער מנשה, יחד עם חשב המרכז, המוסמכים לחתום בשמה ע"פ ההרשאות שפורסמו בילקוט הפרסומים (להלן: "המזמין").

מצד אחד

ו ב י ן

_____ח.פ_____

אשר כתובתו _____

(להלן: "הזוכה" / "הספק").

מצד שני

הואיל: והמזמין פרסם מכרז מס' 01/2018 שפורסם בתאריך _____, המתייחס לאספקת שרותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל (להלן: "המכרז").

והואיל: והספק הצהיר, כי ברשותו היכולת, הידע, הכלים, הדרושים למתן כלל השירותים, כמפורט במסמכי מכרז זה.
מסמכי המכרז רצ"ב להסכם זה, מסומנים **כנספח** ___ ומהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

והואיל: והספק הגיש הצעתו וזכה במכרז שפורסם בעניין הסכם זה בהתאם להחלטת ועדת המכרזים של המזמין מיום _____והתחייב לפעול וליתן את השירותים נשוא המכרז בהתאם להוראות המכרז, הצעתו על כל נספחיה והצהרותיו ובהן הצהיר הספק כי מוכן לספק את השירותים הנדרשים האמורים לעיל ע"פ דרישות המכרז.

והואיל: והמזמין מעוניין לקבל שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל כמפורט במסמכי המכרז.

והואיל: והצדדים מסכימים כי התקשרות זו תהיה על בסיס קבלני ולא תיצור יחסי עובד-מעביד בין המזמין לבין הספק, וזאת בהתחשב בתנאי ההתקשרות שאינם הולמים התקשרות במסגרת יחסי עובד-מעביד;

אי לכך הוסכם והותנה בין הצדדים כדלקמן:

1. **כללי**

1.1 המבוא להסכם זה לרבות כל ההצהרות הכלולות והנספחים להסכם וכן מסמכי המכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויפורשו ביחד עמו.

1.2 כל האמור בלשון יחיד משמעו גם בלשון רבים, כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה, הכל בהתאם לעניין וכמשתמע מן ההקשר בהסכם זה.

1.3 הנספחים להסכם זה:

1.3.1 נספח 1 – ערבות בנקאית (לביצוע).

1.3.2 נספח 2 – אישור על קיום ביטוחים.

1.3.3 נספח 3 – מכרז מס׳ 01/2018, כולל תשובות לשאלות ומסמכים הבהרה שהוחלפו בין הצדדים.

1.3.4 נספח 4 – מניעת זיהומים.

1.3.5 נספח 5 – נהלים מחייבים.

1.4 **סתירה בין מסמכים:**

בכל מקרה של סתירה או אי התאמה בין הצעת הספק כפי שאושרה על ידי המזמין לבין גוף ההסכם ויתר נספחי ההסכם כולם או חלקם, תגברנה הוראות גוף ההסכם ויתר נספחי ההסכם על פני האמור בהצעת הספק. המזמין רואה את מסמכי המכרז ואת כל חובות הספק, כפי שהן מפורטות בו, כחלק בלתי נפרד מהסכם זה. בכל מקרה של סתירה בין מסמכי המכרז לחוזה, או בין המסמכים לבין עצמם או כל סתירה שהיא במכרז זה על נספחיו (כולל החוזה), תפורשנה הוראותיו באופן המיטיב עם המזמין במכרז.

2. **היתרים רישיונות ואישורים**

2.1 הספק מצהיר ומתחייב בזאת כי הוא מחזיק במסמכים ובאישורים התקפים בהתאם להוראות כל דין לרבות המסמכים והאישורים התקפים מאת הרשויות המוסמכות. הספק מתחייב להציגם למזמין בכל עת שיידרש ע״י המזמין.

2.2 מובהר כי נכונותן של הצהרות הספק המפורטות בסעיף זה על כל חלקיו היא תנאי מהותי בהסכם זה. אי נכונות הצהרות אלה או חלקן, בין בעת חתימת הסכם זה ובין בכל מועד שלאחר מכן ייחשב כהפרה יסודית של הסכם זה מצד הספק.

2.3 הספק מתחייב להודיע למזמין מיד על כל שינוי שיחול בתוקף הצהרותיו, לרבות על כל צו שניתן כנגדו והאוסר או מגביל את יכולתו ליתן את השירותים בהתאם להסכם זה על נספחיו.

2.4 הספק מתחייב לספק את השירותים בהתאם להוראות כל דין החל בקשר למתן השירותים נשוא הסכם זה.

2.5 הספק מתחייב כי אם הוא מחוייב על פי כל דין להעסיק קצין בטיחות בתעבורה יעשה כן ויוכיח את העסקתו בכל מקרה בו יידרש לכך על ידי המזמין.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.

3. **השירותים הנדרשים**

3.1 השירותים הנדרשים במסגרת הסכם זה (להלן: "השירותים הנדרשים"), כוללים מתן שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל לרבות ביצוע כל המטלות המנויות במסמכי המכרז.

3.2 הספק מצהיר כי הוא כשיר על פי כל דין לבצע את השירותים; וכי מתן השירותים על ידו למזמין בהתאם להסכם זה אינו פוגע בזכויות צד ג' כלשהו, לרבות בכל הקשור לזכויות בקניין רוחני של צד ג' כלשהו.

3.3 הספק מצהיר בזאת כי יש לו את היכולת והאמצעים הדרושים לרבות האמצעים הכספיים ומשאבי האנוש העומדים לרשותו וכן כי יש לו ולעובדים שיועסקו מטעמו בביצוע התחייבויותיו ע"פ הסכם זה, את הידע המקצועי, הניסיון והמומחיות הנדרשים לשם אספקת השירותים.

3.4 הספק מצהיר כי הוא מסוגל לבצע את התחייבויותיו ע"פ הסכם זה.

3.5 אקרדיטציה - הספק מצהיר כי הוא מודע לכך שהמזמין מצוי בתהליכי הסמכה בינלאומית של ה- Joint Commission International – JCI.

הספק מודע לכך כי יתכן ולאור הליכי ההסמכה שעובר המזמין כאמור לעיל, יתכן והמזמין יידרוש שינויים בהיקף ו/או בטיב השירותים המסופקים במסגרת ההסכם במהלך תקופת ההתקשרות כהגדרתה להלן. כל עוד שינויים אלה לא יחרגו ממפרט השירותים כפי שהופיע במסמכי המכרז ומהיקף של 25% (עשרים וחמישה אחוזים) בשווי ההתקשרות, הספק מתחייב כי יבצע את השינויים בהתאם לדרישות המזמין ובמועד והוא מוותר על כל טענה בעניין זה.

4. **תקופת ההתקשרות**

4.1 הסכם זה הינו לתקופה של שנה מתאריך _____ ועד לתאריך _____ (להלן: "תקופת ההתקשרות").

4.2 למזמין קיימת הזכות להאריך את תקופת ההתקשרות בעוד ארבע תקופות נוספות בנות שנה אחת (1), ובסה"כ תקופת ההתקשרות לא תארוך יותר מחמש (5) שנים.

4.3 ששת (6) החודשים הראשונים ישמשו כתקופת ניסיון למתן השירותים. באם בתום תקופה זו לא יהיה המזמין שבע רצון מהשירותים, תסתיים ההתקשרות עם הספק ולא תהיה לו כל טענה בעניין זה. הזוכה יהיה זכאי לתשלום רק בגין השירות שניתן עד למועד סיומו. במקרה שכזה, יהא רשאי המזמין לפנות למציע שדורג הבא אחריו על ידי ועדת המרכזים להמשיך מתן השירותים בתחומים המדוברים ובלבד שההתקשרות עימו תהיה במסגרת היקף ההתקשרות שנקבעה מראש כאמור.

<u>ביטול ההסכם</u>

4.4 מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל ולהלן יהיה המזמין 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. המזמין לא יהא חייב לשלם לקבלן פיצוי כלשהו בגין סיום ההסכם.

4.5 המזמין יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות עם הספק ללא צורך במתן הודעה מוקדמת במקרה שימונה לספק מפרק סופי או זמני.

4.6 מובהר כי הספק אינו זכאי להארכת ההסכם מעבר לקבוע בו אלא בהסכמת המזמין, והמזמין יהיה

רשאי לפעול בעניין זה בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

4.7 בכל מקרה של ביטול ההסכם על-ידי המזמין, לא תהיה על המזמין חובה לפצות את הספק או לשלם לו תשלום מכל סוג ומין, למעט התמורה הקבועה בהסכם עבור השירותים שסיפק עד לביטול ההסכם. תמורה זו תשולם לספק ע"פ הצגת חשבוניות כנדרש ולאחר בדיקתן ואישורן ע"י המזמין.

4.8 בכל מקרה של הפסקת ההסכם כנ"ל לא יהיו לספק כל טענות ו/או תביעות ו/או דרישות תשלום בקשר עם ביטול ההתקשרות כאמור.

ערבות בנקאית

4.9 כתנאי להתחלת ההתקשרות , הקבלן יספק לביה"ח ערבות בנקאית בנוסח המצורף למכרז בסכום של ____ _____כולל מע"מ (שמהווים 5 אחוז מסך הצעתו הסופית), להבטחת ביצוע וטיב השרות. הערבות הינה תנאי לתחילת העבודה והיא תחל ממועד התחלת ההתקשרות ולמשך שנה עד לתאריך _____. הספק מתחייב להאריך את תוקף הערבות הבנקאית כל שנה עד לסיום תקופת ההסכם.

4.10 תנאי להארכת ההסכם לתקופות נוספות הינו המצאת ערבות בנקאית צמודה למדד המחירים לצרכן ובלתי מותנית בגובה של _____ שמהוות 5 אחוז מסך ההצעה כולל מע"מ. משך תוקפה של הערבות יהא מיום חידוש ההסכם ועד 60 יום לאחר תום תקופת ההסכם.
על כתב הערבות להיות מומצא לידי המזמין לא יאוחר מתאריך תחילת תקופת ההארכה.
אי קיום תנאי זה במלואו יעמיד למזמין את הזכות לבטל ההסכם לאלתר.

5. **העדר בלעדיות**

לספק לא תהיה בלעדיות, בקבלת עבודות מהמזמין והמזמין יוכל לקבל שירותים מן הסוג נשוא חוזה זה, ומכל סוג אחר, מכל גורם אחר כלשהו, וכן רשאי המזמין שלא לבקש מהספק או מכל גורם אחר כלשהו שירותים כלל או לבטל חלק מן השירותים נשוא חוזה זה, לרבות שינוי בכמויות, ולבצע שירותים אלו בעצמו, הכל לפי שיקול דעתו המוחלט של המזמין.

6. **נציגים**

6.1 **נציג המזמין** – לצורך ביצוע חוזה זה נציג המזמין הוא _____ המזמין ו/או מי שיוסמך על ידו בכתב (להלן: "נציג המזמין"). המזמין רשאי להחליף את נציגו בכל עת על ידי מתן הודעה לספק.

6.2 **נציג בית החולים** – נציג בית החולים אשר יהיה אמון על הקשר עם המציע ינחה אותו, יבקר ויבצע הזמנות עבודה והכל כמפורט במסמכי המכרז.

7. **אחריות**

7.1 הספק מתחייב לספק את השירותים המפורטים בהסכם, במכרז ובהתאם לדרישות המזמין, ולהוראות הסכם זה על נספחיו ולהוראות כל דין.

7.2 הספק מתחייב לספק את כל השירותים בעצמו ולא להסב את מחויבויותיו בהתאם להסכם זה לאחר. השירותים יבוצעו על ידי הספק בעצמו ובאחריותו המקצועית.

7.3 הספק מצהיר בזאת כי הוא מקבל את כלל נהלי משרד הבריאות כמחייבים וכמנחים בביצוע השירותים נשוא מכרז זה, וכי הינם חלק מהסכם זה. על הספק חלה האחריות והחובה למלא את כלל ההוראות וההנחיות המפורטים בהם.

7.4 נציג המחלקה הינו אחראי מטעם המזמין להעביר לספק הוראות והנחיות חדשות בכתב לביצוע שירותים נוספים ו/או פעילויות מיוחדות, הספק מצידו אחראי על יישום וביצוע כלל ההוראות וההנחיות שינתנו ע"י נציג המחלקה ו/או מי מטעמו.

7.5 הספק מתחייב לספק את השירותים ברמה הגבוהה ביותר.

7.6 במידה ויורה המזמין לספק לבצע שירותים נוספים ו/או פעילויות מיוחדות במסגרת מכרז זה, בנוסף לאלו המפורטים במכרז, מתחייב הספק כלפי המזמין, לבצע שירותים נוספים אלה.

7.7 למען הסר ספק, ביצוע שירותים נוספים ו/או פעילויות מיוחדות כאמור בסעיף זה, לא תוריד מאחריותו של הספק הזוכה לבצע את כלל השירותים הנדרשים ולעמוד בכלל היעדים והמטלות שהוטלו עליו מתקף מכרז זה.

7.8 הספק מצהיר בזאת כי ברורים לו טיב השירותים הנדרשים, היקפם ודרכי ביצועם, באופן הנדרש ע"י המזמין וכי קיבל את הסברים ככל שביקש בנוגע אליהם.

8. נזיקין לגוף או לרכוש

8.1 הספק יהיה אחראי לכל נזק לגוף וכן מוות או/ו כל נזק ו/או אובדן לכל רכוש ולכל אדם, שייגרמו תוך כדי מתן השירותים כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה, עקב רשלנותו/שוגג ו/או רשלנות/שוגג של מי מאנשיו ו/או מי משלוחיו בכל הקשור להוראות חוזה זה, או לגופו ו/או לרכושו של כל צד שלישי אחר, וינקוט בכל האמצעים המעשיים למניעתם.

8.2 מוסכם בין הצדדים כי המזמין לא ישא בכל תשלום, הוצאה או נזק מכל סיבה שהיא שייגרמו לגופו או רכושו של הספק או מי מטעמו או לגוף או רכוש עובדיו או של העובדים מטעמו או לרכוש המזמין או לגופו או רכושו של כל אדם אחר כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה; וכי אחריות זו תחול על הספק בלבד.

8.3 בכל מקרה שהספק יגרום במהלך תקופת הסכם זה, בצורה ישירה או עקיפה לנזקים ו/או הוצאות מיותרות או אחרות למזמין ו/או הבאים מכוחו, כתוצאה מהפרת הסכם זה או אחד מסעיפיו ו/או בגלל אי קיומו ו/או כתוצאה מרשלנות, הזנחה, ו/או ביצוע העבודות בוצרה בלתי מקצועית. אזי מתחייב הספק לפצות את המזמין בגין הנזקים ו/או ההוצאות שיגרמו לו.

8.4 הספק מתחייב לשפות את המזמין על כל נזק, תשלום או הוצאה שייגרמו לו מכל סיבה שהיא הנובעים ממעשיו או מחדליו של הספק כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה, מיד עם קבלת הודעה על כך מאת המזמין.

8.5 הספק מתחייב לתקן, להשלים ולתקן כל נזק או אובדן שנגרמו כאמור לעיל, במועד הקרוב ביותר לאחר קרותם, אך אין בכך לגרוע מזכות המזמין לתקן את הנזק לאחר שהספק לא עשה כן בהקדם ולחייבו בתשלום הוצאותיו.

8.6 בכפוף לאמור בסעיף זה לעיל, במידה ושילם המזמין סכומים כלשהם בגין תביעות או מאורעות הנזכרים בסעיף זה, בהתאם להסכם זה, יהא המזמין זכאי לפיצוי מלא מאת הספק בגין כל סכום ששילם

בתוספת הוצאותיו המשפטיות ושכר טרחת עו"ד והספק ישלם לו סכומים אלה מיד לאחר שהמזמין יגיש לו דרישה ובה פירוט ההוצאות שנגרמו לו כאמור ובלבד שההוצאות תהיינה סבירות.

9. **בקרה ופיקוח**

9.1 מבלי לגרוע מכל התחייבויותיו ו/או תפקידיו של הספק ע"פ הסכם זה מובהר כי לנציג המחלקה ו/או מי מטעמו סמכויות פיקוח על ביצוע השירותים של הספק.

9.2 הספק מתחייב לאפשר לנציג המזמין ו/או מי ממטעמו, לנציג המחלקה ו/או מי מטעמו לבקר פעולותיו, לפקח על ביצוע כלל השירותים הנדרשים במכרז זה.

9.3 הספק מתחייב להעביר למזמין דיווח בכתב, אחת לחודש, לא יאחר מהעשירי לחודש, דו"ח מפורט בפורמט אקסל הכולל פרטי כלל הקריאות שנתקבלו בחודש הקודם כולל שעת הקריאה המדויקת ומועד ההגעה לאתר המזמין.

9.4 הספק מתחייב להישמע להוראות נציג המחלקה או מי מטעמו.

9.5 נציג המזמין ו/או נציג המחלקה ו/או מי מטעמם יבצעו ביקורות מעת לעת על עבודת הספק. מוסכם ומוצהר בזה כי כל זכות הניתנת על פי הסכם זה למזמין ו/או מי מטעמו לפקח, להדריך או להורות לספק, הינם אמצעי להבטיח ביצוע הוראות ההסכם במלואו.

9.6 חשב המזמין או מי שמונה לכך על ידו, יהיו רשאים לקיים בכל עת, בין בתקופת ההסכם ובין לאחריה, ביקורת ובדיקה אצל הספק בכל הקשור במתן השירות, או בתמורה הכספית נשוא הסכם זה, לרבות דרישה לנתוני רואה חשבון, והספק מצידו מחויב לספקם.

9.7 ביקורת ובדיקה כמתואר לעיל יכללו עיון בספרי החשבונות ובמסמכים של הספק, לרבות אלה השמורים במדיה מגנטית והעתקתם.

9.8 הספק מתחייב לאפשר ביצוע האמור ולמסור למבצעי הביקורת מיד עם דרישתם כל מידע או מסמך כמתואר לעיל, וכן דוחות כספים מבוקרים על ידי רואה חשבון, ככל שישנם בידו. הספק מוותר בזאת על כל טענה בדבר סודיות או חיסיון או הגנת פרטיות בנוגע למידע או לרשומות שיידרשו על ידי המזמין.

9.9 הספק מתחייב לקיים את האמור לעיל גם בכל הקשור למידע הקשור לביצוע ההסכם ומצוי בידי צד שלישי.

9.10 קבע נציג המחלקה או מי מטעמו כי השירותים אינם מבוצעים בהתאם להסכם זה ונתן נימוקים בכתב לקביעתו, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד, לשביעות רצונו של אחראי המחלקה.

9.11 כל האמור בסעיף זה – ביצוע ביקורת ע"י המזמין, אין בה בכדי להפחית כהוא זה מאחריות הספק ע"פ דין בכלל וע"פ מחויבותיו בהסכם זה בפרט.

10. **איכות השירות**

10.1 היה ולא מילא הספק את מחויבותיו כולן או חלקן, רשאי המזמין מבלי לגרוע מכל סמכות אחרת הקיימת לו בין אם לפי חוק ובין אם לפי הסכם זה לבצע, את אחת הפעולות הבאות או את חלקן או את כולן יחד:

10.1.1 לבצע במקום הספק את השירות בין בעצמו ובין באמצעות מי מטעמו, ולקזז את ההוצאות שנגרמו לו בשל כך מהתשלומים המגיעים לו לפי הסכם זה.

10.1.2 לבטל את ההסכם בהודעה בכתב.

11. **תמורה, תנאי ומועדי תשלום**

11.1 בתמורה לביצוע כל השירותים המפורטים במכרז, ישלם המזמין לספק בכפוף ועל פי הסכומים המפורטים בהצעתו.

11.2 ברור ומוסכם לכל כי התמורה, מכילה את כלל העלויות הנדרשות לביצוע הסכם זה לרבות עלויות שכר, נסיעות, שכ"ד, רכישת ציוד וטפסים, הוצאות משרדיות, ביטוחים, עלויות תפעול, ניהול ורווח הספק, וכל מס או היטל נוסף לפי חוק.

11.3 התמורה שישלם המזמין לספק לא תחשב כמשכורת או שכר עבודה, אלא תמורה עבור השירותים הנדרשים במכרז זה, בהיות היחסים שבין המזמין לספק יחסים של מזמין שירותים וספק.

11.4 התמורה שישלם המזמין לספק תהא בהתאם להצעתו, על בסיס כמויות השירותים שבוצעו בפועל בלבד ע"י הספק.

11.5 לשם תשלום התמורה יעביר הספק למזמין חשבונית חודשית הכוללת דיווח מפורט על השירותים שבוצעו.

11.6 הרשות בידי המזמין לאשר את דרישת התשלום ואת הדו"ח במלואן או בחלקן.

11.7 המזמין לא ישלם תמורה עבור שירותים להם לא צורפה חשבונית כנדרש.

11.8 על המזמין לפרט לספק בתוך שלושים יום מיום קבלת הדוח, את החלק/ים מן הדוח ומדרישת התשלום אשר מקובלים עליו, ולנמק מדוע לא קיבל את החלקים שאינם מקובלים עליו.

11.9 יודגש, כי המזמין מבצע בקרה על ביצוע השירותים, במידה והנתונים אודות כמות השירותים שבוצעה ע"י הספק שונים מאלו אשר קיימים אצל המזמין, הנתונים על פיהם יקבע הסכום לניכוי הינם אלו הקיימים בידי המזמין.

11.10 הקבלן יגיש למנהלת הכספים של המרכז לברה"נ חשבונית מס כדין. לחשבונית יצורף דו"ח המפרט את כל הנסיעות שהוזמנו על ידי המרכז לברה"נ ובוצעו על ידי הקבלן בחודש אליו מתייחסת החשבונית. החשבונית תוגש בתחילת כל חודש עבור החודש שחלף.

11.11 כאמור, תשלום עבור הסעת 2 חולים באמבולנס אחד , הינו לפי מחיר נסיעה אחת וחצי .

12. **מועדי תשלום:**

התשלום לספק יבוצע כדלהלן:

12.1 התמורה הסופית תקבע על פי חישוב כמויות השירותים שבוצעו בפועל ע"י הספק ובהתאם לאמור בסעיפים 11 ו-12 להסכם זה (להלן: "התמורה הסופית").

12.2 הספק מתחייב להחזיר למזמין כל סכום עודף שקיבל מהמזמין תוך שני (2) ימי עבודה מיום הדרישה. במידה ולא ישלם הספק את ההפרש לאחר שני (2) ימי עבודה, כפי המפורט לעיל, יצבור סכום כסף זה ריביות פיגור והצמדה כמשמעותה בסעיף 5(ב) לחוק פסיקת הריבית והצמדה, בנוסף המזמין יהא רשאי לחלט את ערבות הביצוע כולה או חלק ממנה, בגין אי התשלום.

12.3 מועדי תשלום:

12.3.1 תשלום התמורה עבור דרישות התשלום, שלהן צורפו חשבוניות כנדרש ואשר אושרו ע"י

המזמין.

12.3.2 התשלום יבוצע לפי – שוטף 30.

12.3.3 למען הסר ספק מספר הימים יחל מיום קבלת החשבונית ואישורה על ידי המזמין.

12.3.4 מהתמורה ינוכו כל התשלומים שחלה החובה לנכותם על פי כל דין. הספק מתחייב לשאת על חשבונו בכל התשלומים החלים עליו מכוח הוראות כל דין או הסכם במסגרת מתן השירותים לרבות תשלומים לביטוח לאומי ותשלומים נוספים בגין זכויות סוציאליות.

12.3.5 לספק לא תהיינה כל דרישות וטענות למזמין בגלל עיכובים בתשלום התמורה כולה או חלק ממנה, אשר נבעו מחוסר פרטים בדרישת התשלום ו/או אי מילוי ראוי של דוח השירותים שבוצעו ו/או משדרישת התשלום או הדוח לא אושרו.

12.3.6 למען הסר ספק מוסכם בין הצדדים כי המזמין לא יהא אחראי לכיסוי גרעון כלשהו שייגרם לספק עקב מתן השירותים.

12.3.7 מוסכם בזה בין הצדדים, כי לא ישולם לספק או לכל אדם/גורם אחר על ידי המזמין כל תשלום נוסף או אחר פרט לאמור בחוזה זה, הן במהלך תקופת ההתקשרות והן לאחר פקיעתה, הן עבור מתן השירותים והן בקשר איתם או כל הנובע מהם.

12.3.8 הספק לא יתבע ולא יהיה רשאי לתבוע מהמזמין העלאות או שינויים בתמורה, בין מחמת שינויים בשער החליפין של המטבע, הטלתם או העלאתם של מיסים, היטלים או תשלומי חובה אחרים מכל מין וסוג, בין ישירים ובין עקיפים, אלא בשל שינויים במדד המחירים לצרכן, כפי המפורט בסעיף 13 להלן.

13. הצמדה והתאמה

13.1 הצמדה למדד יבוצע עפ"י הוראות החשב הכללי בלבד. ובכל מקרה תחל רק בתום החודש ה18 מהמועד האחרון להגשת ההצעות כפי שנקבע במכרז.

13.2 עדכון התמורה למציע ייעשה באופן מיידי במועד התשלום הראשון שלאחר עדכון תעריפי ההתקשרות.

14. קיזוז

14.1 הספק מסכים ומצהיר בזאת כי המזמין יהא רשאי לקזז מהתמורה שעל המזמין לשלם לו על-פי הסכם זה על נספחיו ומכוח כל הסכם אחר - כל סכום המגיע למזמין מן הספק על-פי הסכם זה או על-פי כל הסכם אחר.

15. אי קיום יחסי עובד-מעביד

15.1 מוצהר ומוסכם בזאת בין הצדדים כי היחסים בין המזמין לבין הספק יהיו יחסים של מזמין שירותים וקבלן עצמאי. לא ישררו יחסי עובד-מעביד בין המזמין לבין הספק, עובדיו או מי מטעמו. אין לראות בכל זכות הנמנית ע"פ הסכם זה, למזמין לפקח, להדריך ולהורות לכל אחד מהמועסקים על ידו, אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו, ולא תהינה לספק ולכל המועסקים על ידו, כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה או ע"י המזמין, והם לא יהיו זכאים לכל תשלומים, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם

זה מכל סיבות שהן.

15.2 למען הסר כל ספק, היה ומסיבה כלשהיא, יקבע ע"י רשות מוסמכת, לרבות ע"י גוף שיפוטי, כי ביחסיו עם המזמין, הספק או עובדיו הינם עובדים של המזמין, יחולו ההוראות כדלקמן:

15.2.1 הספק מתחייב לשפות את המזמין בכל סכום שיאלץ לשלמו לפי פסק-דין של ערכאה מוסמכת, הנובע מתביעות עובד הספק או מי מטעמו, או הטוען כי הוא עובדו, נגד המזמין.

15.2.2 הספק יהיה זכאי להפרש בין התמורה שקיבל ובין התשלומים החלים עליו ושהוטלו על המזמין וככל שלא שיפה את המדינה כנדרש בסעיף 15.2.1 וזאת לרבות על דרך של התחשבנות רטרואקטיבית ככל שהיא מתחייבת מנסיבות העניין.

15.3 המזמין, על פי החלטתו הבלעדית ובלא כל תנאי, יהיה רשאי לקזז מכל סכום שיגיע לספק, אם וככל שיגיע, את סכומי ההחזר ו/או השיפוי המגיעים לו.

16. **ניגוד עניינים**

16.1 הספק אינו מנוע מלעסוק במקצועו מחוץ למתן שירותיו לפי חוזה זה, ובלבד שלא יהא בכך בכדי לפגוע במתן השירות למזמין לפי חוזה זה, ושלא יעשה דבר שיש בו משום ניגוד אינטרסים עם פעולתו לפי חוזה זה.

16.2 הספק מצהיר כי החל ממועד חתימת הסכם זה לא יפעל בכל דרך שיש בה בכדי להוות כל ניגוד עניינים בינו או בין התחייבויותיו ע"פ הסכם זה ובין קשריו העסקיים, המקצועיים או האישיים, בין בשכר או תמורת טובות הנאה כלשהם ובין אם לאו, לרבות כל עסקה או התחייבות שיש בה ניגוד עניינים, ואין קשר כלשהו בינו לבין כל גורם אחר הנוגע לתחומים שבהם עוסקים השירותים, זולת במסגרת מתן השירותים ולצורך ביצוע הסכם זה (להלן: "ניגוד עניינים"). "ניגוד עניינים" משמעו אף חשש לניגוד עניינים כאמור.

16.3 הספק מתחייב להביא לידיעת המזמין כל התקשרות או פעולה שקיים חשש שתעלה בקנה אחד עם ניגוד עניינים למתן השירותים למזמין לפי חוזה זה מיד עם היוודע על האפשרות לכך.

16.4 הספק מתחייב להימנע מכל פעולה שיש בה חשש לעניין אישי בה, או שיש חשש כי תגרום לו להימצא במצב של ניגוד עניינים בכל הקשור למתן השירותים נשוא חוזה זה.

16.5 הספק מתחייב לפנות לאחראי המנהל או מי מטעמו בכל מקרה של ספק בקשר להוראות סעיף זה ולפעול בהתאם להחלטתו.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם

17. **שמירת סודיות ואבטחת מידע**

17.1 הספק מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר או להודיע או למסור או להביא לידיעת כל אדם, כל מידע, ידיעה, סוד מסחרי, נתונים, חפץ, מסמך מכל סוג שהוא או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל (להלן: "**מידע סודי**") שיגיעו אליו בקשר עם ביצוע השירותים הנדרשים במכרז זה או אגב ביצוען. עבירה על סעיף זה מהווה עבירה על חוק העונשין, התשל"ז-1977 לפי סעיף 118 לחוק. הספקן מתחייב להחתים את עובדיו על הצהרת סודיות, לפיה יתחייבו לא להעביר, להודיע, למסור, להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שתגיע אליהם בקשר עם ביצוע הסכם זה או בתוקף או במהלך או אגב ביצוע הסכם זה, תוך תקופת ההסכם, לפני תחילתה ולאחריה.

17.2 הספק מתחייב שלא להשתמש במידע סודי למטרה כלשהי מלבד לביצוע הסכם זה, אלא באישור מראש ובכתב מאת מנהל אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה או מי מטעמו.

17.3 המזמין רשאי להורות לספק בדבר הסדרים מיוחדים לעניין שמירת סודיות, לרבות קביעת הסדרי בטחון מיוחדים, הסדרי מידור או נוהלי עבודה מיוחדים והספק מתחייב למלא אחר דרישות המזמין בנדון.

17.4 **אי פרסום מידע**: הספק מצהיר בזה שידוע לו כי מידע סודי שיימסר לו על ידי המזמין לשם ביצוע התחייבויותיו ע"פ מכרז זה, אין לפרסמו. הספק מתחייב להחזיר למזמין בתום השימוש, כל מידע סודי שהגיע לידיו, כל מידע, מסמך או נכס שנמסר לו על ידי המזמין וכן לא להשאיר בידיו כל מידע כלשהו שנאסף על ידו במסגרת מתן השירותים על פי הסכם זה. ההתחייבות לשמירת הסודיות תחול גם לאחר תום תקופת ההתקשרות בין הצדדים.

17.5 **שמירת סוד**: הספק מתחייב לשמור בסוד, ולא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת אחר כל מסמך ו/או ידיעה אשר הגיעו אליו בקשר או בעת ביצוע התחייבויותיו ע"פ מכרז זה. תשומת לב הספק מופנית לסעיפים 91 ו-118 לחוק העונשין, התשל"ז-1977, שעניינם איסור ועונש על מסירת ידיעות רשמיות ע"י בעל חוזה, לרבות מציע, עם גוף מבוקר כמשמעותו בחוק מבקר המדינה, התשי"ח-1958.

18. **ביטוח**

הספק מתחייב לבצע ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל- המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ולהציג למזמין, את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן :-

18.1 **ביטוח חבות המעבידים**

18.1.1 הספק יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים ;

18.1.2 גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;

18.1.3 הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם ;

18.1.4 הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

18.2 **ביטוח אחריות כלפי צד שלישי**

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

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

18.2.3 בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability ;

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

18.2.5 מטופלים, מלווים ורכושם ייחשבו צד שלישי ;

18.2.6 רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי ;

18.2.7 הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

18.3 **ביטוח אחריות מקצועית**

18.3.1 הספק יבטח את אחריותו המקצועית בביטוח אחריות מקצועית ;

18.3.2 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 לאספקת שרותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבר המרכז לבריאות הנפש שער מנשה, בהתאם למכרז וחוזה עם מדינת ישראל – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ;

18.3.3 גבול האחריות לא יפחת מסך 2,500,000 דולר ארה״ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;

18.3.4 הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :-

18.3.4.1 מרמה ואי יושר של עובדים ;

18.3.4.2 פגיעה בפרטיות ;

18.3.4.3 אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח ;

18.3.4.4 אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הספק כנגד מדינת ישראל – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ;

18.3.4.5 הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים ;

18.3.5 הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

18.4 **ביטוח רכב**

18.4.1 האמבולנסים המשמשים לביצוע השירותים יבוטחו בביטוח חובה, רכוש וצד שלישי כמקובל כאשר פוליסות הביטוח ותעודות החובה יותאמו בכל הקשור לעניין הסרת ההגבלות לגבי מטרות השימוש של השירותים נשוא מכרז זה.

18.5 **כללי**

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים :-

18.5.1 לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : מדינת ישראל – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל ;

18.5.2 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 לחשב המזמין ;

18.5.3 המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון ;

18.5.4 הספק אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות ;

18.5.5 ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק;

18.5.6 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;

18.5.7 חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי יבוטל ככל שקיים בכל הפוליסות המבוטחות.

18.6 העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור, יומצאו על ידי הספק למרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, עד למועד חתימת החוזה.

18.7 הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, 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 – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, בתוקף.

18.8 הספק מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתומות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן להמרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

18.9 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 – המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, על כל זכות או סעד המוקנים לה על פי דין ועל פי חוזה זה.

19. **העדר זכות ייצוג**

19.1 מוסכם ומוצהר בזאת בין הצדדים כי הספק איננו סוכן, שלוח או נציג של המזמין ואינו רשאי או מוסמך לייצג או לחייב את המזמין בעניין כלשהו, וזאת בהתחשב במהות השירותים נשוא הסכם זה.

19.2 הספק מתחייב שלא להציג עצמו כרשאי לעשות כן וישא באחריות הבלעדית לכל נזק למזמין או לצד שלישי, הנובע ממצג בניגוד לאמור בסעיף זה. ייצוג המזמין לכל מטרה שהיא טעון הסמכה מפורשת לכך על ידי המזמין, מראש ובכתב.

20. **הרחבה וצמצום היקף ההתקשרות:**

20.1 היקף השירותים כמפורט בבמסמכי המכרז, מעודכנים למועד כתיבתו.

20.2 המזמין רשאי לשנות את הדרישות על פי צרכיו, להגדיל או להקטין את כמויות השירותים הנדרשים והספק במכרז מתחייב לעמוד בדרישות אלו. כל שינוי בכמויות השירותים הנדרשים מחייב אישור של המנהלת האדמיניסטרטיבית או מי מטעמו. התשלום יעשה לפי השירותים שבוצעו בפועל.

20.3 בכל מקרה, התמורה לספק בגין הרחבה בפעילותו ובגין הרחבה בשירותים המסופקים על ידו, תהא זהה לתעריף הקבוע והמוגדר בהצעת המחיר במסמכי המכרז.

21. **פיצויים מוסכמים**

21.1 היה ולא מילא הספק את התחייבויותיו כולן או חלקן לשביעות רצונו של המזמין, רשאי המזמין מבלי לגרוע מכל סמכות אחרת הקיימת לו בין אם לפי חוק ובין אם לפי הסכם זה לבצע, את אחת הפעולות הבאות או את חלקן או את כולן יחד:

21.1.1 לבטל את ההסכם בהודעה בכתב.

21.1.2 לגבות פיצויים מוסכמים כאמור להלן.

21.2 בקרת איכות - תבוצע בקרת איכות לשירות שניתן ע"י המציע, אי עמידה באחד מהמשתנים להלן תגרור קנסות כדלהלן:

21.3 על כל איחור של רבע שעה או חלק ממנה יקנס הספק בקנס של 100 ₪. כלומר איחור של חצי שעה ייקנס ב – 200 ₪ ואיחור של שעה ייקנס הספק ב – 400 ₪.

21.4 במידה ובזמן הקריאה מודיע הספק כי אינו יכול לספק את השירות או במקרה של איחור (לפי שיקול דעתו של המזמין), יפנה המזמין לקבלת השירות לספק אחר. במקרה זה יחויב הזוכה בעלויות ההסעה החלופית שיזמין המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל מספק אחר בצירוף קנס של 500 ₪.

21.4.1 בגין אספקת רכבים שאינם עומדים בדרישות המכרז ו/או בהפרת תנאי מתנאי הנהלים שצורפו במקובץ לנספח 5 (נהלים מחייבים) להלן, יקנס הספק בסכום של 500 ₪ לכל מקרה.

21.4.2 בגין נטילת ציוד ממתחם המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל ללא אישור המזמין, לדוגמא: פריטי כביסה, סדינים, כריות, שמיכות, וכד' או מכשור רפואי יקנס הספק בסכום של 700 ₪ (בנוסף לקיזוז של עלות הפריטים שיילקחו מהתגמול המגיע לספק).

21.4.3 בגין שינוע חולים במתחמים או במקומות שנאסר עליו לבצע או קיבל הנחיה כלשהי מנציג/ה מטעם המזמין יקנס הספק סכום של 1,000 ₪.

21.4.4 בגין אי מתן אפשרות להסיע את כיסא הגלגלים של המטופל כנדרש בסעיף **שגיאה! מקור ההפניה לא נמצא.** לפרק 2 ייקנס הספק ב-500 ₪ לכל מקרה.

21.4.5 בגין אי זמינות של איש הקשר של הספק מעבר לשלושים דקות ייקנס הספק ב-200 ₪ לכל מקרה עבור עשרת המקרים הראשונים ו-400 ₪ עבור המקרה האחד עשר ואילך.

21.5 לשם מימוש קנסות אלו המזמין יהא רשאי לחלט את ערבות הביצוע או חלקה, לפי שיקול דעתו הבלעדי, בכל מקרה שהספק לא יעמוד בתנאי מתנאי החוזה ו/או בתנאי מתנאי המכרז, בהתראה של שבועיים מראש.

21.6 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב להחזיר למזמין את כל ההוצאות הישירות והעקיפות שהיו לו בגין אי מילוי הוראות הסכם זה על נספחיו על-ידי הספק, ולשפות את המזמין בגין נזקים שנגרמו או שייגרמו עקב ביטול ההסכם.

21.7 המזמין רשאי ע"פ שיקול דעתו הבלעדי לשקול החזר קנס או צמצומו למציע אשר תיקן ליקויים לגבי סעיפי הקנסות שבסעיף 21.2 לעיל בתקופה של עד 45 ימי עבודה.

21.8 אין באמור לעיל כדי לגרוע מזכותו של המזמין לדרוש ביצוע של הסכם זה על נספחיו ואין בכך כדי לגרוע מכל זכות או סמכות אחרת המוקנית למזמין לכל סעד על-פי כל דין או הסכם.

21.9 מובהר כי חל איסור חמור על הספק להשית על עובדיו כל קנס שיוטל עליו בין באופן מלא או חלקי ובין באופן ישיר או עקיף. השתת הקנס כאמור תחשב כהפרה יסודית של ההתקשרות בין הספק לבין המזמין ותהווה עילה לביטול ההתקשרות.

21.10 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב להחזיר למזמין את כל ההוצאות הישירות והעקיפות שהיו לו בגין אי מילוי הוראות הסכם זה על נספחיו על-ידי הספק, ולשפות את המזמין בגין נזקים שנגרמו או

שייגרמו עקב ביטול ההסכם.

21.11 אין באמור לעיל כדי לגרוע מזכותו של המזמין לדרוש ביצוע של הסכם זה על נספחיו ואין בכך כדי לגרוע מכל זכות או סמכות אחרת המוקנית למזמין לכל סעד על-פי כל דין או הסכם.

22. המחאת זכויות

22.1 הספק לא יהא רשאי להמחות (להסב) את זכויותיו והתחייבויותיו על פי מכרז זה או חלק מהן לאחר, אלא אם כן נתקבלה הסכמה מראש ובכתב של המזמין לכך.

22.2 בנוסף לאמור בסעיף לעיל, אי עמידה של הספק בהתחייבויותיו כאמור בסעיפים הבאים: 2, 16 בחוזה זה תחשב כהפרה יסודית של החוזה על כל הנובע מכך. אין באמור לעיל כדי לגרוע מיסודיות ההפרות של ההוראות נוספות בנספחי החוזה.

22.3 הפר הספק חוזה זה הפרה יסודית לפי חוזה זה או כהגדרתה בחוק החוזים (תרופות), התשל"א-1970 או תנאי אחר מתנאי חוזה זה, ולגבי הפרה זו ניתנה לספק ארכה לקיומו והתנאי לא קוים תוך זמן סביר לאחר מתן הארכה, אזי בכל אחד ממקרים אלו רשאי המזמין לעמוד על קיום החוזה עם הספק או לבטל חוזה זה ו/או לבצע בעצמו ו/או באמצעות אחרים כל דבר אשר לפי חוזה זה אמור היה להיעשות ע"י הספק, וזאת על חשבון הספק ובנוסף לזכויות המזמין על פי כל דין ועל פי ההוראות האחרות בחוזה זה, לרבות הזכות לדרוש תשלום פיצויים מוסכמים מראש בסך של 50,000 ש"ח.

22.4 מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, יודגש כי הפרת הוראות חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 על ידי הספק ו/או מי מטעמו לגבי עובד המועסק על ידם לשם ביצוע חוזה זה, מהווה הפרת חוזה.

22.5 הספק ו/או המזמין לא יהיו אחראים לעיכוב הביצוע או אי הביצוע של התחייבויותיהם לפי הוראות החוזה כולן או מקצתן, אם העיכוב או אי הביצוע יגרמו ע"י כוח עליון ("כוח עליון" – אירוע או גורם אשר בעת כריתת החוזה, הספק ו/או המזמין לא ידעו או לא חזו אותו מראש ו/או לא היה עליהם לדעת או לחזותו מראש, והוא אינו בשליטתם, והמונע מהספק או מהמזמין למלא התחייבויותיהם על פי החוזה ו/או גורם לכך שקיום יהא בלתי אפשרי או שונה באופן יסודי מהחוזה באותן נסיבות שהוסכם עליהן בין הצדדים).

22.6 הסכמת מי מהצדדים לסטות מתנאי כל שהוא של חוזה זה במקרה מסוים או בסדרת מקרים לא תהווה תקדים ולא ילמדו ממנו גזירה שווה לכל מקרה אחר בעתיד.

22.7 לא אכף מי מהצדדים או אכף באיחור, זכות כל שהיא מהזכויות המוקנות לו על פי חוזה זה או מכוח הדין, במקרה מסוים או בסדרת מקרים, לא יראו בכך ויתור על זכות אמורה או על זכויות אחרות כלשהן.

23. שינוי בתנאי ההסכם

23.1 כל שינוי בתנאיו של ההסכם ו/או נספחיו יעשה בהסכמת המזמין מראש ובכתב. ויתור בדרך של התנהגות לא ייחשב כויתור על זכות הנובעת מהסכם זה.

24. משלוח הודעות

24.1 כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר רשום, ובהישלחן כך, תחשבנה שהגיעו לייעודן תוך 72 שעות מעת המשלוח כיאות, אלא אם הוכח, כי לא הגיעו לייעודן.

24.2 הודעה שנשלחה בפקסימיליה תחשב שהגיעה לייעודה ביום העבודה הראשון שלמחרת משלוחה.

24.3 כתובת הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם:

המזמין –מדינת ישראל / משרד הבריאות: המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל, רח' האלה 17 טירת כרמל.

הספק – _____.

24.4 בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת, על הספק להודיע על כך בכתב ללא דיחוי למנהל אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה.

25. **סמכות השיפוט**

25.1 הסמכות הבלעדית לדון בכל תובענה שעילתה בהסכם זה תהא אך ורק לבית המשפט המוסמך בחיפה.

25.2 חתימת הספק על הסכם זה, מהווה הסכמה לאמור.

26. **שונות**

26.1 הגדרת התחייבויותיו של הספק בהסכם זה באות להוסיף ולא לגרוע מהאמור במפרט.

26.2 הספק מתחייב כי בכל מקרה של סיום ההסכם, מכל נימוק שהוא, הוא ישתף פעולה ככל שיידרש על מנת לאפשר למזמין המשך קבלת שירותים כראוי, וזאת בין היתר על ידי העברה מסודרת ויעילה של כל הנדרש בהתאם להנחיות המזמין.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

---	---	---
תאריך	המזמין	הספק

נספח ביטוחים נדרשים - אישור עריכת ביטוחים

לכבוד

<u>מדינת ישראל –משרד הבריאות / המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל;</u>

בכתובת: <u>האלה 17 טירת כרמל</u>

א.ג.נ.,

<u>הנדון: אישור קיום ביטוחים</u>

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____(להלן: "**הספק**") לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר **לביצוע שירותי פינוי חולים באמבולנסים** עבור משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל בהתאם למכרז/חוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל את הביטוחים המפורטים להלן:

<u>ביטוח חבות המעבידים</u>: פוליסה מספר_____

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך- 5,000,000 דולר לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם, היה וייחשב כמעבידם.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

<u>ביטוח אחריות כלפי צד שלישי</u>: פוליסה מספר_____

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות שלא יפחתו מסך- 1,000,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. בפוליסה נכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
5. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

<u>ביטוח אחריות מקצועית</u>: פוליסה מספר _____

1. הפוליסה מכסה 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

בקשר לביצוע שירותי פינוי חולים באמבולנסים עבור משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל בהתאם למכרז /חוזה עם מדינת ישראל - משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל

2. גבול האחריות למקרה ולתקופה (שנה) לא יפחת מסך- 2,500,000 דולר ארה"ב.
3. הכיסוי על פי הפוליסה מורחב 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 כלפי המדינה;
   - הארכת תקופת הגילוי והדיווח לפחות 6 חודשים.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

<u>ביטוח רכב</u>: פוליסה מספר_____

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

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל** (למעט ביטוחי רכב) בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למשרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל.
3. אנו מוותרים על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות / המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל ועובדיהם, ובלבד שהוויתור 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 מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
7. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים בכל הפוליסות.

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

בכבוד רב,

_____

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך: _____

נספח ___ הוראות ביטחון

<u>הוראות ביטחון מטעם המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל – העסקת עובדי קבלן</u>

<u>הוראות הביטחון הנ"ל מהוות חלק בלתי נפרד מהתקשרות הספק עם המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל (להלן – "המרכז") והפרת אחת מהן או יותר תהווה הפרת ההתקשרות.</u>

1. טרם תחילת ביצוע העבודה יעביר הספק וכל קבלני המשנה (להלן : "הקבלן") לקציין הביטחון את רשימת כל העובדים מטעמו (לרבות קבלני משנה ועובדיהם), תוך ציון שמם המלא ת"ז ומקום מגורים. **חל איסור על העסקת עובדים שאינם אזרחי מדינת ישראל**. כמו כן יעביר רשימת כלי רכב המסיעים עובדים – מספר רישוי וסוג רכב. הרשימות יועברו כ - 10 ימים לפני תחילת ביצוע העבודות בביה"ח.
2. הקבלן יתודרך ע"י מנב"ט המרכז באשר לכל הנחיות הביטחון הרלוונטיות להעסקתו במרכז.
3. הקבלן יעסיק כאמור אך ורק עובדים בעלי אזרחות ישראלית. ידוע וברור לקבלן כי העסקת העובדים שלא בהתאם להתחייבויותיו כאמור, תביא להגשת תלונה במשטרה כנגדו. רשאי המרכז לתבוע מהקבלן את הנזק שיגרם לו כתוצאה מכך.
4. כניסת רכבי ועובדי הקבלן תתבצע בהתאם להוראות קב"ט המרכז.
5. הקבלן ועובדיו יצייתו ויפעלו ע"פ הנחיות מחלקת הביטחון במרכז לרבות הוראות הנוגעות לבדיקות ביטחוניות ברכב בכבודה ועל גופו של העובד מטעמו.
6. במידה והנהלת המרכז/קצין הביטחון ידרשו זאת מכל סיבה שהיא, הקבלן מתחייב להפסיק עבודתו של כל עובד המועסק על ידו במרכז. המרכז לא יצטרך לנמק דרישה שכזו, אם תבוא. הפסקת עבודת עובד הקבלן לא תהווה עילה לעיכוב בעבודות.
7. המרכז לא יהיה אחראי לפיצוי ו/או שיפוי קבלן בגין הפסדים או נזקים שנגרמו או עשויים להיגרם לו כתוצאה מהרחקת העובד מהמרכז.
8. הקבלן ינפיק לכל עובד תג זיהוי שיכלול את תמונת העובד, שמו, מספר ת"ז ותפקידו. הקבלן ידאג כי כל העובדים מטעמו ישאו את התג במקום בולט במשך כל זמן שהותם במרכז.
9. קצין הביטחון של המרכז או מי מטעמו יהיה רשאי לערוך בדיקות וביקורות בכל אתרי העבודה בכל מועד ושעה שיבחר על מנת להבטיח כי עובדי הקבלן המועסקים באתר מאושרים לכניסה למרכז, תואמים לרשימת העובדים שהועברו.
10. הקבלן או מי מטעמו נותן בזאת את הסכמתו המפורשת לגורמי ביה"ח המוסמכים לביצוע בדיקות על גופו ו/או ברכבו לפני כניסתו למרכז, בעת שהותו בשטח המרכז ולפני יציאתו את שטח המרכז.

תאריך	**שם ומשפחה**	**ת.ז.**	**מען (כתובת)**	**חתימת העובד/קבלן**

נספח 4 להסכם – מניעת זיהומים

הקפדה על היגיינת ידיים לפי מודל חמשת הרגעים עם חומר חיטוי ספטול /ספטל סקראב לפני טיפול במטופל ואחר טיפול במטופל.

במטופלים עם בידוד מגע אוויר טיפתי יש להתמגן בהתאם לסוג הבידוד :

בידוד מגע -כפפות חלוק חד פעמי ערדליים (בסקבייס)

בידוד אויר- מסכה N 95

בידוד טיפתי -מסכה כירורגית.

בכול העברת מטופל בבידוד(מגע ,טיפתי ,אוויר) בין המחלקות בבית החולים ומחוץ לבית החולים השינוע יתבצע באמבולנס.

יש לנקות ולחטא בחומר ייעודי לחיטוי משטחים את האלונקה ממטופל למטופל.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

---	---	---
תאריך		המזמין
הספק		

<u>נספח 5 להסכם – נהלים מחייבים</u>

בהמשך להתחייבויות הספק במסגרת הסכם זה ומסמכי המכרז 01/2018 המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה, הספק התחייב ומתחייה לעמוד בכלל הנהלים וההנחיות המחייבות מטעם משרד הבריאות לאספקת השירותים.

בין היתר ובמיוחד נוהל הפעלת אמבולנס פרטי/רגיל ונוהל הפעלת אמבולנס אמבולנס פרטי/ביטחון של אגף רפואה כללית, המחלקה לרישוי ופיקוח אמבולנסים, משרד הבריאות בכל הקשור לאספקת השירותים נשוא הסכם זה.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

---	---	---
תאריך	המזמין	הספק

מסמך ז'

נוסח כתב ערבות

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות משרד הבריאות, המרכז לברה"נ מעלה הכרמל

הנדון: ערבות מס'_____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך 10,000 ₪ כולל מע"מ_____

(במילים _עשרת אלפים ₪ בלבד_____)

שיוצמד למדד*) _____ מתאריך _____
(תאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: ____(להלן "החייב") בקשר

עם הזמנה/חוזה _____ביצוע שירותי הסעות באמבולנסים

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

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך _____ עד תאריך _____
(תאריך הוצאת הערבות)

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

ערבות זו אינה ניתנת להעברה

_____ _____ _____
תאריך שם מלא חתימה וחותמת

*) אם נדרשת ערבות צמודה

מדף מס' 3043

<u>מסמך ח'</u>

אישור בעניין שימוש בתוכנות מקוריות

אני הח"מ _____ נושא ת.ז. מס' _____ מורשה חתימה מטעם _____ שמספרו _____ (להלן: "**המציע**") מתחייב בזאת בכתב, לעמוד בדרישה לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מחשב מורשות.

_____	_____	_____	_____
תאריך	שם מורשה החתימה	חתימה	חותמת

אני הח"מ _____ עו"ד שבשירות _____ שמספרו _____(להלן: "המציע") מאשר/ת בזאת כי המציע רשום בישראל על פי דין וכי ה"ה _____ אשר חתם על התחייבות זו בפניי, התחייבות לעמוד בדרישה לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מחשב מורשות, מוסמך לעשות כן בשמו.

_____	_____
תאריך	חתימה וחותמת עו"ד

<u>מסמך ט'</u>

התחייבות המציע לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים,

שכר מינימום וקיום חוקי העבודה

אנו הח"מ _____מצהירים בזאת כי במידה וניבחר כזוכה במכרז מס' _____ אנו מתחייבים לעמוד בדרישות התשלומים הסוציאליים ושכר המינימום לעובדים וכן לקיים את כל חוקי העבודה לגבי העובדים שיועסקו על ידינו באספקת השירותים הנדרשים על פי מכרז זה, במהלך כל תקופת ההתקשרות (לרבות תקופות הארכה, במידה ותהיינה).

שם מורשה החתימה	**חתימה וחותמת**

אישור עורך/ת הדין

אני הח"מ, _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____

מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____/המוכר/ת לי באופן אישי

מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____/המוכר/ת לי באופן אישי

ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____	_____	_____
תאריך	מס' רישיון	חתימה וחותמת

מסמך י'

התחייבות לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

הריני מתחייב לקיים בכל תקופת החוזה, לגבי העובדים שיועסקו על-ידי ועל מנת לבצע את השירותים לגבי הסכם זה, את האמור בחוקי העבודה המפורטים בתוספת ובהתאם לחוקי עבודה עתידיים כפי שיהיו בתוקף בכל עת, וכן את האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלליים שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלכליים לבין ההסתדרות ו/או כל הסכם קיבוצי שנערך והוא בר תוקף בענף המתאים, או כפי שהסכמים אלה יוערכו או יתוקנו בעתיד, לרבות צווי ההרחבה שהוצאו על פי הסכמים אלה.
ידוע לי כי המרכז יהיה רשאי בכל עת לקבל תלושי שכר ופרטים אחרים בדבר תנאי העבודה לפיהם מוסקים עובדי, וזאת כדי לוודא את ביצועו של סעיף זה.

הספק מתחייב בכתב לקיים בכל תקופת ההסכם שייחתם בעקבות זכייתו במכרז, לגבי העובדים שיועסקו על ידו את האמור בחוקי העבודה המפורטים בהמשך לזה:

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 לעובדת ולעובד תשכ"ו	1965
חוק עבודת הנוער תשי"ג	1953
חוק החניכות תשי"ג	1953
חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה) תשי"א	1951
חוק הגנת השכר תשי"ח	1958
חוק פיצויי פיטורין תשכ"ג	1963
חוק שכר מינימום תשמ"ז	1987
חוק שוויון הזדמנויות תשמ"ח	1988
חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) תשנ"ה (כולל חוק בריאות ממלכתי)	1995
חוק חובת הודעה מוקדמת על פיטורים/ התפטרות	2001
חוק למניעת העסקת עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים	2001

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מסמך יא'

<u>תצהיר עסק בשליטת אישה</u>

תצהיר

אני החתומה מטה, גב' _____, נושאת ת.ז. שמספרה _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהירה בכתב כדלקמן:

1. _____ (להלן: "המציע"), הינו עסק בשליטת אישה, כהגדרת מושגים אלה בחוק חובת המכרזים, תשנ"ב-1992.

2. אני מחזיקה בשליטה במציע לבדי / בשיתוף עם _____ ת.ז _____, _____ ת.ז _____, _____ ת.ז _____ (מחקי את המיותר).

מצורף לתצהירי זה אישור מטעם רואה חשבון, כמשמעות המונח אישור בסעיף 2ב. לחוק חובת המכרזים, תשנ"ב-1992.

3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____ _____

תאריך חתימת המצהיר

אישור

הנני מאשר בזה, כי ביום _____ הופיעה בפני, עו"ד _____, במשרדי ברחוב _____, גב' _____, שזיהתה עצמה על ידי תעודת זהות מספר _____, ואחרי שהזהרתיה כי עליה להצהיר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה דלעיל וחתמה עליה בפני.

_____ _____ _____

תאריך חותמת ומספר רישיון עורך דין חתימה

<u>מסמך יב'</u>

תצהיר על עמידה בסעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלויות

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:

1. הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא הגוף המבקש להתקשר עם המזמין במסגרת מכרז זה (להלן: "המציע"). אני מכהן כ_____ והנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

יש לסמן **X** במשבצת המתאימה:

☐ המציע מעסיק עד 25 עובדים - המציע מצהיר כי הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: "חוק שוויון זכויות") אינן חלות עליו.

☐ המציע מעסיק מעל 25 עובדים ועד 100 עובדים- המציע מצהיר כי הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות עליו והוא מקיים אותן, ובכלל זה פועל לקידום הייצוג ההולם בקרב עובדיו, לרבות ביצוע התאמות.

לעניין זה, "התאמות" – לרבות התאמת מקום העבודה, הציוד שבו, דרישות התפקיד, שעות העבודה, מבדקי קבלה לעבודה, הכשרה והדרכה, נוהלי עבודה, והכל מבלי שהדבר יטיל על המעסיק נטל כבד מד.

☐ המציע מעסיק מעל 100 עובדים אך טרם פנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות - המציע מתחייב לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים בתוך 30 יום ממועד ההודעה על הזכייה במכרז, ככל שהצעתו תיבחר כהצעה הזוכה במכרז, לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.

☐ המציע מעסיק מעל 100 עובדים ופנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות- המציע מצהיר כי ביום __/__/__ פנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות וכי פעל ליישום ההנחיות שקיבל בעקבות פנייתו כאמור.

הנני מתחייב להעביר העתק מתצהיר זה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים בתוך 30 יום ממועד תחילת ההתקשרות עמי, ככל שאבחר כזוכה במסגרת מכרז זה.

2. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

לראיה באתי על החתום

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

אישור עו"ד

אני הח"מ_____, עו"ד, מספר רישיון _____ מאשר בזאת כי ביום_____ הופיע בפני מר/גב'_____ אשר זיהה עצמו באמצעות ת.ז. שמספרו _____/ המוכר לי אישית, ולאחר שהזהרתיו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר בפני את נכונות הצהרתו וחתם עליה .

תאריך	של מלא של עו"ד	חתימה וחותמת

_____

<u>מסמך יג'</u>

תצהיר בדבר היעדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום

תאריך : ___/___/_____

לכבוד

משרד הבריאות/ המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל

א.ג.נ

תצהיר - עבירות לפי חוק עובדים זרים או לפי חוק שכר מינימום

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 להציע את הצעתו למכרז מס'_____.

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_____ לאספקת _____ 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.

- המציע ובעלי זיקה אליו ,כהגדרתם בחוק עסקות גופים ציבוריים ,תשל"ו , 1976 -לא הורשעו עד למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז ,בפסק דין חלוט בעבירה שנעברה אחרי יום 31 באוקטובר , 2002 לפי חוק עובדים זרים(איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים ,)התשנ"א 1991 -ולפי חוק שכר מינימום ,התשמ"ז 1987 -ואם הורשעו ביותר משתי עבירות – חלפו שלוש שנים לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.

- בשלוש השנים שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז ,לא הוטלו על המציע או על בעלי זיקה אליו ,כהגדרתם בחוק עסקות גופים ציבוריים, התשל״ו – 1976 עיצומים כספיים בשל יותר משש הפרות המהוות עבירה לפי חוק עובדים זרים(איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים),התשנ״א – 1991 ולפי חוק שכר מינימום, התשמ״ז - 1987 ולפי הוראות החיקוקים המנויות בתוספת השלישית לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה ,התשע״ב – 2011.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____ _____ _____

תאריך שם חתימה וחותמת

אישור עורך הדין

אני הח״מ _____, עו״ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב׳ _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/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

מסמך ידי

נוסח התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים

מסמך זה ייחתם על ידי המציע

תאריך : ___/___/_____

לכבוד

משרד הבריאות/ מעלה הכרמל בריאות הנפש

אני החתום מטה ,מר/גב' _____ נושא/ת ת.ז .שמספרה ,_____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן ,מצהיר/ה בכתב כדלקמן:

1. אני הוסמכתי כדין על ידי(_____ להלן" :המציע)"לחתום על תצהיר זה בתמיכה להצעה למכרז פומבי מס' 1/2108 לאספקת שרותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל (להלן" :המכרז.)"

2. <u>חובת סודיות:</u>

2.1 לא להעביר ,להודיע ,למסור או להביא לידיעת כל אדם ,כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם ביצוע עבודה זו ,בתוך תקופת ההסכם ,לפניה או לאחריה וכי תשמר הסודיות כאמור גם על ידי המועסקים על ידי וכל מי שמידע הכרוך בביצוע ההסכם יובא לידיעתו .וכן הנני מתחייב לשמור על סודיות הרשימות ,המפרטים וכל יתר הניירות ,הנתונים והמסמכים הקשורים בביצוע ההסכם.

2.2 ידוע לי כי אי מילוי התחייבותי כאמור לעיל ,מהווה עבירה לפי סעיף **118** לחוק העונשין, התשל"ז - 1977.

3. <u>חובת נאמנות וניגוד עניינים</u>:

3.1 ידוע לי כי אני חב חובת נאמנות כלפי המזמין בלבד בכל הקשור לשירות הניתן על ידי במסגרת העבודה הכוללת ואפעל למען מימוש חובת נאמנות זאת בין במישרין ובין בעקיפין.

3.2 אני מצהיר בזאת כי אינני מצוי במצב של ניגוד אינטרסים או אפשרות של ניגוד אינטרסים בין האינטרסים של המזמין בקשר לשירות הניתן על ידי במסגרת זו ובין אלה שלי או של גורם אחר כלשהו שאיננו המזמין ואני מתחייב שלא להימצא בעתיד במצב של ניגוד אינטרסים כאמור לא במישרין ולא בעקיפין ואם אקלע לניגוד כזה אפעל מיד להפסקתו ואודיע על כך מיד לנציגי המזמין ואפעל ככל שאלה ימצאו לנכון להורות לי.

תאריך_____ שם מלא של החותם בשם המציע _____

חתימה וחותמת המציע _____

<u>אישור עו"ד</u>

אני הח"מ ,עו"ד ,_____ מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני הנציג _____שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז/ _____ .המוכר/ת לי באופן אישי ,ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי/ יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך שם מלא ומ.ר של עו"ד חתימה וחותמת המציע: _____

_____

שם פרטי ומשפחה ת״ז

_____ _____

כתובת חתימה

<u>מסמך טו'</u>

<u>התחייבות לשמירת אבטחת מידע וסודיות</u>

<u>נוסח התחייבות לשמירת סודיות</u>

מסמך זה ייחתם על ידי המציע

לכבוד

מרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל

א.ג.נ

הנדון: התחייבות לשמירת סודיות

הואיל והמרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל (להלן: "המזמין" ו/או "בית החולים" ו/או "המרכז הרפואי")

פרסם מכרז _____(להלן: "המכרז")

למתן/אספקת _____(להלן: "השירותים"/"הטובין");

והמציע_____ (להלן: "המציע") מעוניין להשתתף במכרז זה;

והמזמין התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;

אי לזאת, אני הח"מ, המציע במכרז, מתחייב כלפיכם כדלקמן:

1. בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

"מידע" - כל מידע (Information), ידע (Know-How) השייך למזמין ו/או למטופלים המטופלים ו/או שטופלו בבית החולים ו/או הקשור באספקת הטובין/מתן השירותים נשוא מכרז זה, בין בעל פה ובין בכתב ו/או בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת, בין ישיר ובין עקיף, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור: נתונים, מסמכים, דו"חות, התכתבויות, מידע אודות בית החולים והחולים השוהים בבית החולים (לרבות זהותם), צילומים שצולמו במתחם בית החולים, מידע המתייחס למצב בריאותו הגופני או הנפשי של מטופל בבית החולים או לטיפול הרפואי בו, מידע מתוך הרשומה הרפואית של מטופל בבית החולים.

"סודות מקצועיים" - כל מידע אשר יגיע לידי בקשר לאספקת הטובין/מתן השירותים נשוא מכרז זה, בין אם נתקבל במהלך אספקת הטובין/מתן השירותים או לאחר מכן, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל: מידע אשר יימסר על ידי המזמין ו/או כל גורם אחר ו/או מי מטעמו.

2. המציע/נותן השירות משחרר את המרכז הרפואי מכל אחריות או חובה מכל סוג שהוא אשר תהיה מוטלת או שתחול בקשר לביצוע השירותים אשר ניתנו על ידו ומתחייב לשאת באחריות לכל נזק, אובדן או הפסד שיגרמו למרכז ו/או לרכושו ו/או למשתתפים ו/או לצד ג' כלשהו ו/או לרכוש כלשהו אשר נגרמו תוך כדי, בגין או מחמת ביצוע השירותים על פי הסכם זה.

3. למען הסר ספק, מוסכם כי המרכז הרפואי איננו ולא יהיה צד לכל תביעה מצד המציע/נותן השירות לגבי תביעות רשלנות מקצועית, כל אחריות על תביעות אלו תחול על המציע/נותן השירות בלבד.

4. כל ידיעה או מסמך או חפץ או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל, שהגיעו לידי נותן השירותים עקב או בהקשר למתן שירותיו – לא יוציא ולא יעביר ולא ימסור אותם נותן השירותים לצד שלישי כלשהו, ללא יוצא מן הכלל, או לרשות הרבים, וכן לא יוציא ולא יעביר ולא ימסור נותן השירותים כל חלק מהם או כל זכות או טובת הנאה בהם לצד שלישי כאמור או לרשות הרבים, אלא אם הותר הדבר על ידי

הגורם המוסמך במרכז, בכתב. המציע/נותן השירות מצהיר כי ידוע לו ומקובל עליו כי כל החומרים ו/או המוצרים ו/או הרשימות ו/או המאגרים מכל סוג ומין המשמשים לביצוע המשימות על פי הסכם זה יחשבו לרכוש המרכז הרפואי לבריאות הנפש מעלה הכרמל, הן בתקופת ההסכם והן לאחר תום תקופה זו.

5. נותן השירות מצהיר כי ידוע לו שתוקף סודיות מידע רפואי הנו ללא תפוגת זמן.

6. כל החומרים והמוצרים אשר יפותחו ו/או יבוצעו כתוצאה מביצוע הסכם זה לרבות טפסים ו/או מערכת ממוחשבת יחשבו כקניינו הבלעדי של המרכז לרבות העברתם לידי המציע/נותן השירות אחר. למען הסר ספק מוסכם כי אין להשתמש בחומרי השירות, מסמכים, מסמכי מחשב וכדומה שלא לצורך השירות או להעבירם לגורם שלישי אלא באישור הנהלת המרכז הרפואי.

7. המציע/נותן השירות מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע שהגיע או יגיע לידיעתו במסגרת ו/או בהקשר לפעילותו מול המרכז הרפואי ולא להעביר בכל צורה שהיא כל מידע לאדם ו/או לגוף כלשהו ולא לעשות בו כל שימוש שלא בהקשר לעבודתו או באמצעות אחרים. נותן השירות לא יוציא כל מידע רפואי, מידע על שוהים בבית החולים, עובדים או כל מידע סודי אחר אל מחוץ לתחומי בית החולים. הדברים אמורים לגבי כל צורה של מידע (דיגיטלי, פיזי או כל צורה אחרת).

8. נותן השירות לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש בית החולים אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.

9. למען הסר ספק, האמור בסעיפים 1,2 תקף גם בהקשרים להעברת מידע, בין אם בזדון ובין אם ממחדל/התרשלות בקיום הנחיות אבטחת המידע.

10. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבצע בקרות לבחינת קיום נהלי אבטחת המידע על ידי נותן השירות. ומתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו בתוך תקופת זמן שתיקבע על ידי המזמין.

11. נותן השירות מתחייב לעדכן את המזמין בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של המזמין שברשתו (כגון ,שינוי כלשהו במערכות מידע ,העסקת קבלני משנה , שינוי /הוספת עובדים וכו').לקבל אישור על כך מראש מהמזמין.

12. באחריות נותן השירות להחתים את כל העובדים שיעבדו מטעמו בתחומי המרכז הרפואי על הצהרת סודיות המופיעה בנספח לפני תחילת העבודה במרכז. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבקר מימוש הנחיה זה בכל עת ביצוע ההחתמה כאמור.

13. מוסכם על שני הצדדים כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על הצהרה כאמור. אין בקנס זה או בבקרה זו בכדי לגרוע מאחריות נותן השירות כפי שהוגדרה בסעיפי הסכם זה.

14. הפר המציע/נותן השירות את ההסכם הפרה יסודית או נהג בביצוע ההסכם בדרך שאינה עולה בקנה אחד עם הוראות ההסכם , יהיה רשאי המרכז הרפואי על פי בחירתו בנוסף על כל זכות שיש לו על פי כל דין לבטל את ההסכם לאלתר או לשהותו וכן לדרוש פיצויים על הנזקים ו/או הפסדים שנגרמו לו כתוצאה מהפרה.

ולראיה באתי על החתום

היום:

_____

יום בחודש שנת

המציע:

_____

שם פרטי ומשפחה	ת״ז
כתובת	חתימה

<u>התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע – הקבלן נדרש להחתים טופס זה כל אחד מעובדיו.</u>

אני הח"מ _____ת.ז _____ עובד חברת _____

מצהיר ומתחייב בזה כלפי מרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל (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 מבית 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 בית החולים ו/או של אחרים מטעמה, 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, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה ויישאר בכל עת קניינה המלא של משרד הבריאות.

3. מידע של/הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים 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. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממשרד הבריאות ו/או בית החולים תוודא החברה גריסתו או החזרתו למשרד הבריאות ו/או בית החולים, בהתאם להנחיות הגורם ממנו הגיע החומר .

4. החברה והעובדים 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 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 X 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 אל צד שלישי כלשהו, לרבות גורמים ו/או מועסקים של החברה אשר אינם משולבים בשירות זה, לרבות מידע המגיע בפקס, מסמכים, קלטות, מחשבים ניידים, מדיה מגנטית או אופטית.

8. החברה והעובדים 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, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי משרד הבריאות בתוקף עבודתם.

9. החברה והעובדים מתחייבים בזאת שלא לצלם במצלמות/טלפונים מאושפזים של בית החולים ע"מ שלא לחשוף את זהותם ברבים.

10. החברה והעובדים 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.

11. החברה והעובדים 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.

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

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

14. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981- והתקנות שמכוחו.

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

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

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

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

19. מובהר כי כל ההתחייבויות שבכתב זה יחולו והינן מחייבות את החברה ואת עובדי החברה, 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:* _____

<u>מסמך טז'</u>

תצהיר בדבר אי תיאום הצעות

תצהיר

אני הח"מ_____ מס ת"ז _____ המוסמך להתחייב בשם המציע _____

מצהיר בזאת כי:

אני נושא המשרה אשר אחראי בתאגיד להצעה המוגשת מטעם התאגיד במכרז זה.

הכמויות ו/או הפרטים אשר מופיעים בהצעה זו הוחלטו על ידי התאגיד באופן עצמאי, ללא התייעצות, הסדר או קשר עם מציע אחר או עם מציע פוטנציאלי אחר.

הכמויות ו/או הפרטים המופיעים בהצעה זו לא הוצגו בפני כל אדם או תאגיד אשר מציע הצעות במכרז זה או תאגיד אשר יש לו את הפוטנציאל להציע הצעות במכרז זה.

לא הייתי מעורב בניסיון להניא מתחרה אחר מלהגיש הצעות במכרז זה.

לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה להגיש הצעה בלתי תחרותית מכל סוג שהוא.

הצעה זו של התאגיד מוגשת בתום לב ולא נעשית בעקבות הסדר או דין ודברים עם מתחרה או מתחרה פוטנציאלי אחר במכרז זה.

יש לסמן **V** במקום המתאים

☐ למיטב ידיעתי, התאגיד מציע ההצעה לא נמצא כרגע תחת חקירה בחשד לתיאום מכרז

אם כן, אנא פרט:

_____

_____

אני מודע לכך כי העונש על תיאום מכרז יכול להגיע עד חמש שנות מאסר בפועל לפי סעיף 47א לחוק ההגבלים העסקיים, תשמ"ח-1988 .

_____	_____	_____	_____	_____
תאריך	שם התאגיד	חותמת התאגיד	שם המצהיר	חתימת המצהיר

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד, מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי

אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____

שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/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	חותמת ומספר רישיון עורך דין	חתימת עורך הדין