

# **המרכז הרפואי לגליל**

## **מכרז לרכישת רכבים תפעוליים**

מכרז מספר 22/2018

ספטמבר 2018

## תוכן עניינים

<u>עמוד</u>	<u>תיאור</u>		<u>נספח</u>
3	תמצית תנאי המכרז	-	"א"
5	רשימת מסמכים ואופן הגשת ההצעה	-	"ב"
6	תצהיר פרופיל המציע ועמידה בתנאי הסף	-	"ג"
9	מפרט הרכבים	-	"ד"
10	הצעת מחיר	-	"ה"
11	הסכם ההתקשרות	-	"ו"
20	תצהיר עריכת ביטוחים	-	"ז"
21	אישור ביטוחים	-	"ח"
24	תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום	-	"ט"
25	תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות	-	"י"
26	תנאי ניהול המכרז	-	"יא"
30	נוסח ערבות	-	"יב"
31	העדפת תוצרת הארץ	-	"יג"

**- נספח א' -**  
**תמצית תנאי המכרז**  
**(\*תנאי ניהול המכרז המלאים מופיעים בנספח יא'\*)**

**1. תיאור תמציתי של השירותים הנדרשים:**

- 1.1. המרכז הרפואי מעוניין בקבלת הצעות מחיר לרכישת רכבים תפעוליים מן הסוגים הבאים (מפרט דרישות מלא לכל סוג רכב מופיע בנספח ד').
  - 1.1.1. מלגזה, כולל טיפול תקופתי כל 44 שעות עבודה או בהתאם להוראות יצרן.
  - 1.1.2. גורר חשמלי – כולל טיפול שנתי על פי הוראות יצרן.
  - 1.1.3. רבנוע – כולל טיפול שנתי על פי הוראות יצרן או טיפול תקופתי – לפי סוג הכלי והוראות היצרן החלות עליו.
- 1.2. הזוכה בכל קטגוריה יהיה המציע שיציע את הצעת המחיר הנמוכה ביותר לרכב העומד בדרישות המפרט.
- 1.3. ניתן להגיש הצעת מחיר לכמה סוגי רכבים ואף לזכות בכמה סוגי רכבים.
- 1.4. תקופת ההתקשרות בהסכם זה היא 36 שנים מיום מתן ההודעה על הזכייה עם אופציה להארכת התקופה בתקופות נוספות עד לסה"כ 24 חודשים נוספים.
- 1.5. אין התחייבות לרכישה מיידית או עתידית של כלים. במידה ויתעורר צורך ברכישת כלי רכב, במהלך תקופת ההתקשרות (5 שנים) ההזמנה תבוצע מן הזוכה, במחיר שהוצע על ידו במסגרת המכרז.
- 1.6. במהלך תקופת ההתקשרות יהיה רשאי המרכז הרפואי לרכוש מכל זוכה עד 10 כלים מכל סוג.
- 1.7. 14 הימים הראשונים לאחר אספקת כל כלי יהיו תקופת ניסיון שלאחריה יוחלט סופית האם לרכוש הכלי. ככל ויוחלט על רכישת הכלי, ימציא הספק ערבות ביצוע ע"ס 5,000 ₪ אשר תעמוד בתוקף למשך שנה מיום אספקתו.
- 1.8. האספקה תכלול תקופת אחריות בהתאם לתנאי היצרן, ובלבד שלא תפחת משנתיים מיום אספקת הכלי.
- 1.9. כל כלי רכב יאובזר בכל האיבזורים הנדרשים לפי כל החוקים והנהלים הרלבנטיים החלים עליו, ככל שחלים (תקנות התעבורה, חוזרי ונהלי משרד התחבורה וכיו"ב). באחריות המציע לבדוק מהם החוקים והנהלים הרלבנטיים על כלי הרכב.

**2. תאריכים רלבנטיים:**

מועד אחרון להגשת שאלות הבהרה מאת המציעים יש להגיש את השאלות במסמך בפורמט של WORD בדוא"ל drorp@gmc.gov.il	יום 11.10.18	2.1
המועד האחרון לפרסום מענה לשאלות, הבהרות, תיקונים ושינויים במכרז, אשר יישלחו ישירות למציעים	יום 25.10.18	2.2
המועד האחרון להגשת הצעות לתיבת המכרזים	יום 15.11.18 בשעה 12:00	2.3

3. **תנאי סף כלליים :**
- 3.1. רישום כדין כתאגיד או כעוסק מורשה.
  - 3.2. החזקת האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 (אישור ניכוי מס ואישור ניהול פנקס חשבונות).
  - 3.3. היעדר חובות אגרה לרשם החברות.
  - 3.4. היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים – תצהיר בנספח ז' למסמכי המכרז.
  - 3.5. המציע מעסיק עובדים עם מוגבלות בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 10 והוראת שעה) התשע"ו-2016 ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 – תצהיר בנספח ח' למסמכי המכרז.

4. **תנאי סף מקצועיים**
- \*לצורך הוכחת עמידה בתנאים אלו יש למלא את הפרטים הנדרשים בתצהיר בנספח ב' ולצרף את המסמכים הנזכרים בתצהיר.**
- 4.1. המציע הינו יצרן או יבואן או משווק מורשה של כל כלי המוצע על ידו.  
\*יש לצרף אישור מאת היצרן המעיד על הקשר בינו לבין המציע.
  - 4.2. בשנים 2016-2018 המציע סיפק לפחות 3 כלים מכל סוג אליו מוגשת ההצעה, ללפחות 3 לקוחות שונים (סה"כ 9 כלים). יש למלא פרטים רלבנטיים בנספח ג' – תצהיר פרטי משתתף.

5. **הוראה מיוחדת למציע שחל שינוי באופן התאגדותו :**
- כל הצעה תוגש אך ורק על ידי מציע אחד אשר נדרש לעמוד בכל תנאי הסף **בעצמו**, אלא אם הותר אחרת במפורש במסמכי במכרז.
- במידה ומציע שינה את אופן פעילותו בשנים קודמות (מעבר מפעילות כעוסק מורשה לפעילות כתאגיד / מכירת מניות החברה לחברה אחרת וכיו"ב) המרכז הרפואי יתחשב אך ורק בניסיון המציע עצמו, החל ממועד הקמתו המציע עצמו ויתעלם מכל ניסיון שצבר המציע בעת שהמציע או מנהליו פעלו תחת אישיות משפטית שונה.
- ניתן להגיש בקשה, עד המועד האחרון לשאלות הבהרה, כי המרכז הרפואי יתחשב, לצורך תנאי הסף, גם בניסיון שצבר המציע בעת שפעל תחת אישיות משפטית שונה. המרכז הרפואי יהיה רשאי, אך לא חייב, לאשר הבקשה, במידה ויסבור כי קיימת זהות מהותית בין המציע לבין האישיות המשפטית האחרת במסגרתה פעל המציע בשנים קודמות.

6. **רישום לצורך קבלת עדכונים ופרטי אישר הקשר מטעם המרכז הרפואי :**
- כל המתעניין במכרז זה נדרש לפנות מר דרור פאר מנהל הרכש בדוא"ל [dropp@gmc.gov.il](mailto:dropp@gmc.gov.il), טל' 04-9107448 ולבקש להימנות על רשימת התפוצה במכרז זה.
- שאלות הבהרה יש להעביר למר דרור פאר, בפורמט של WORD בלבד, לכתובת הדוא"ל שצוינה לעיל. באחריות המציע לוודא שפניותיו התקבלו.

## נספח ב'

### רשימת מסמכים ואופן הגשת ההצעה

את ההצעה יש להגיש באמצעות מעטפה גדולה, עליה יש לרשום את שם ומספר המכרז.

בתוך המעטפה יש להגיש את המסמכים הבאים, לפי הסדר הבא בלבד:

- 1.1 תעודת התאגדות/עוסק מורשה.
- 1.2 נוסח עדכני של פרטי החברה מרשם התאגידיים (ככל שהמציע הינו תאגיד)
- 1.3 אישורים ניהול פנקס חשבונות.
- 1.4 אישור ניכוי מס במקור.
- 1.5 אישור יצרן להיותו של המציע יבואן או משווק מורשה, עבור כל סוג רכב תפעולי רלבנטי.
- 1.6 מסמכי המכרז כשהם חתומים בכל עמוד בחתימה + חותמת המציע וכשהם מלאים במקומות הנדרשים.
- 1.7 תדפיסי עדכונים ותשובות לשאלות הבהרה.
- 1.8 כל מסמך נוסף הנדרש לפי תנאי המכרז אף אם לא צוין מפורשות בסעיף זה.

יש להקפיד על הגשת המסמכים בסדר זה בלבד.  
נא לא לכרוך ולא להדק את המסמכים.  
נא לא לצרף עמודי שער/תוכן עניינים/דגלונים.

את ההצעות יש להגיש לתיבת המכרזים הנמצאת באגף ההנהלה בבניין אשפוז פנימי

עד ליום 15.11.2018 בשעה 12:00.

**- נספח ג' -**  
**תצהיר פרופיל המציע ועמידה בתנאי הסף**  
**מכרז לרכישת רכבים תפעוליים**

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

1. אני משמש כ \_\_\_\_\_ במציע ואני נציג המציע לצורך קבלת עדכונים ועריכת בירורים בקשר למכרז. אלו פרטי יצירת הקשר עמי:  
טל' \_\_\_\_\_  
סלולרי: \_\_\_\_\_  
דוא"ל: \_\_\_\_\_  
בפקס: \_\_\_\_\_

2. אלו פרטי המציע:  
שם המציע \_\_\_\_\_  
ח.פ. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_

3. הריני להצהיר כי כל המסמכים, האישורים, ההיתרים והרישיונות המצורפים להצעת המציע הינם העתקים מצולמים של מסמכי המקור וכי נכון למועד חתימתי על תצהיר זה, הם תקפים וכי לא ידוע לי על כל סייג, הגבלה, הוראה או התנייה שיש בהם לפגוע בתקופתם.

4. א. כי כל הפרטים, הנתונים, ההצהרות וההתחייבויות הכלולים בהצעת הספק במכרז זה לרבות בהצעה הכספית המצורפת לו ובמסמכים הנלווים המצורפים להצעה, כפי שפורטו על ידי המציע נכונים, מלאים, מדויקים ותקפים.

5. **הצהרות המציע לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף המקצועיים:**  
5.1. הצעת המציע הינה לאספקת הרכבים התפעוליים הבאים (נא לסמן ב- X במקום המתאים):

<u>סימון</u>	<u>סוג הרכב</u>
	גורר חשמלי
	רבנוע
	מלגזה

5.2. הריני להצהיר כי המציע הינו יצרן או יבואן או משווק מורשה של כל כלי המוצע על ידו. \*מצורף אישור יצרן להיותו של המציע יבואן או משווק מורשה, עבור כל סוג רכב תפעולי רלבנטי

6.1. הריני להצהיר בשנים 2016-2018 המציע סיפק לפחות 3 כלים מן הדגם אליו מוגשת ההצעה, ללפחות 3 לקוחות שונים (סה"כ 9 כלים).

\*נא לוודא רישום פרטים עבור כל סוג רכב תפעולי בגינו מוגשת ההצעה\*

פרטי איש קשר אצל המזמין (שם, תפקיד וסלולרי)	מס' הכלים שרכש המזמין בשנים 2016-2018 (ניתן לרשום "מעל 3 כלי רכב)	שם המזמין	סוג הרכב התפעולי
			<b><u>רבנוע</u></b>
			<b><u>גורר חשמלי</u></b>
			<b><u>מלגזה</u></b>


**6. מצ"ב המסמכים הבאים, לצורך הוכחת עמידה המציע בתנאי הסף הכלליים:**

- 6.1 תעודת התאגדות ובמידה והמציע אינו תאגיד – תעודת עוסק מורשה.
- 6.2 פלט עדכני מרשם החברות.
- 6.3 אישורים לפי חוק עסקאות גופיים ציבוריים - אישור ניכוי מס במקור + אישור ניהול פנקס חשבונות.
- 6.4 תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום – נספח ט', חתום ומאומת ע"י עו"ד.
- 6.5 תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות – נספח י', חתום ומאומת ע"י עו"ד.
- 6.6 אישור על היותו של המציע יצרן / יבואן / משווק מורשה של הרכב התפעולי המוצע על ידו.
7. זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

\_\_\_\_\_

חתימה

**אישור עו"ד**

הנני מאשר כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני מר/גב' \_\_\_\_\_ אות/ה זיהיתי באמצעות ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי יהיה/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתמ/ה עליה

\_\_\_\_\_

חתימה + חותמת

\_\_\_\_\_

תאריך

## נספח ד' - מפרטים טכניים

<b>מפרט טכני לרבנוע</b>	<b>מפרט טכני לגורר</b>
- אורך 2,080 מ"מ	- כושר גרירה 7,000 ק"ג.
- רוחב 756 מ"מ	- מנוע חשמלי 6 קילוואט לפחות 48 וולט לפחות
- גובה 965 מ"מ	- בקר אלקטרוני מתכוונן תוצרת ZAPPY
- 4 מצברי טרוזין 220 AH V6	400AH
- משטח קטן – 575 X 495 מ"מ	- בלמי תוף הידראוליים לכל הגלגלים
- מושב לנהג עם משענת נשכבת למושב נוסף	- בלימה חשמלית אוטומטית
- מתג בטיחות המחייב ישיבת נהג להפעלה	- צמיגים מלאים בגודל 8 X 400
- שלדה מפלדה עטוף בפח מרוג צבוע	- כושר משא 200 ק"ג
- מד מצבר, צופר, זמזם נסיעה לאחור	- מהירות נסיעה 7 קמ"ש בעומס מלא, 17 קמ"ש ללא עומס
	- רדיוס סיבובי 1,700 מ"מ
	- מושב מפעיל איכותי סופר אורטופדי
	- גלגל הגה מתכוונן כולל צופר
	- בלם חניה ידני
	- שעון משולב הכולל חיווי לשעות עבודה
	- מד מצב מצבר
	- זמזם נסיעה לאחור
	- זוג מראות
	- תאורה: פנסים קדמיים, תאורת נסיעה לאחור, תאורת בלם, פנסי איתות
	- מצבר תעשיית 48 וולט 375 A/H כולל 4 שנות אחריות לפחות
<b>מפרט טכני למלגזת אדם נוסע מנוע חשמלי</b>	
- זמזם נסיעה לאחור.	- 3 או 4 גלגלים.
- פנס מהבהב צהוב. שיופעל עם התנעת המלגזה וידלוק ברציפות עד כיבוי המלגזה.	- מנוע חשמלי – הספק מנוע לנסיעה [KW] 7 מינימום.
- אורות בלמים.	- תיבת הילוכים הידראולית להנעה קדמית.
- תאורה אחורית בזמן נסיעה לאחור (תחובר להילוכים)	- מרכז כובד מינימום 500 מ"מ.
- העברת תנועה מנסיעה קדמית לנסיעה אחורה ולהיפך, תתבצע בשלבים הכוללים עצירה מוחלטת למניעת פגיעה במנוע ובמערכת ההינע.	- תורן בעל דו/שלושה שלבים, יכולת הרמה מינימאלית של 4.6 מ' מהרצפה ועד תחתית הקלשוניים (עם רשת הגנה).
- צמיגים אלסטיים מלאים.	- הגה הידראולי.
- הטיית התרון קדימה ואחורה (בוס).	- גג בטיחות למפעיל עם כיסוי שקוף לראייה טובה ומניעת גשמים.
- מד בקרת טעינה.	- בלם חנייה.
- מונה שעות מנוע.	- ידיות הרמה והטיה (לכל מצב ידית אחת סה"כ 4 ידיות).
- מושב נהג אורטופדי מתכוון.	- מע' הנעה חשמלית עם מצברים תעשייתיים 48 וולט למלגזות עד 2 טון ו-80-28 וולט למלגזות מעל 2 טון.
- צידוד ימיני / שמאלה הידראולית.	- מע' 12V לתאורה.
- סגירה ופתיחת השיניים הידראולית.	- תאורה קדמית להפעלה בזמן נסיעה.
- ידיות הרמה / צידוד / בוס/ פתיחת שיניים. (לכל שלב ידית נפרדת)	- מראת כיוון מימין ומשמאל (סה"כ 2 מראות צדדיות), ומראת כיוון אמצעית.
- מאריכי שיניים (זוג).	
- כושר הרמה מ-1-4 טון	

## - נספח ה' - הצעת מחיר

<u>מחיר בש"ח</u>	<u>סוג הרכב</u>
	גורר חשמלי
	רבנוע
	מלגזה

1. אין חובה להגיש הצעת מחיר לכל הרכבים וניתן להגיש לרכב אחד, שניים שלושה.
2. **יש לגלם במחיר ההצעה את העלויות הדרושות לצורך הפקת אישור הביטוח המצורף לנספח ח' למכרז.**
3. לא ישולמו כל סכומים נוספים עבור העלויות הנדרשות להתאמת פוליסות הביטוח של הזוכה לדרישות הביטוח במכרז זה.
4. תנאי תשלום – שוטף + 30.
5. מע"מ ישולם כשיעורו ביום התשלום.
6. פרט למחיר המוצע לא ישולמו כל סכומים נוספים וכל העלויות הנלוות לביצוע הבדיקות ומתן השירותים לרבות נסיעות, חניה, וכיו"ב יחולו על הספק הזוכה בלבד.

## - נספח ו' -

### הסכם התקשרות

**ובין** המרכז הרפואי לגליל  
ת.ד. 21 נהריה 2210001 (להלן: "המרכז הרפואי")  
**מצד אחד;**

**לבין:**

ח.פ./ע.מ.: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
טל': \_\_\_\_\_  
פקס: \_\_\_\_\_  
דוא"ל: \_\_\_\_\_  
(להלן: "הספק")  
**מצד שני;**

והואיל והספק זכה במכרז שפורסם ע"י המרכז הרפואי, מכרז מס' \_\_\_\_\_ לרכישת רכבים תפעוליים;  
והואיל והצדדים מצהירים כי אין כל מניעה ו/או הגבלה עפ"י דין או הסכמה להתקשרותם בהסכם זה עפ"י תנאיו;

**אין לכך הוסכם הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:**

#### **1. כללי**

הספק מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- 1.1. הוא בעל כל האמצעים, הידע, הניסיון והמומחיות לרבות כח אדם מקצועי ומיומן הדרושים לצורך קיום התחייבויותיו עפ"י הסכם זה, ולרבות ציוד, כלי רכב, חלפים, כלי עבודה וכל אמצעי אחר הדרוש לאספקת השירותים והמוצרים, וכי ברשותו כל הרישיונות, ההיתרים והאישורים התקפים ו/או הדרושים ו/או שיהיו דרושים על פי כל דין לניהול עסקיו ואספקת מלוא השירותים והמוצרים כאמור בהסכם זה, עמידתם בכל התקנים הנדרשים עפ"י דין.
- 1.2. הוא ידאג כי אלה יישארו בתוקף במשך כל תקופת ההסכם (לרבות כל תקופת אחריות ו/או שירות בתום תקופת האחריות) וכי ימלא אחר הוראות כל דין הקשורות במתן השירותים ואספקת המוצרים בפרט.
- 1.3. מובהר, כי אי השגת אישור, היתר או רישיון כאמור בסעיף זה לא תהווה עילה בידי הספק להעלאת כל טענה כלפי המזמין.

1.4. נהירים לו מלוא תנאי ההסכם ובכלל זה כל המסמכים ו/או הנספחים המצורפים אליו והמהווים חלק בלתי נפרד ממנו, והוא בדק באופן יסודי את מלוא הנתונים והנסיבות הנדרשים לצורך אספקת השירותים והמוצרים על פי הסכם זה במוסדותיו השונים של המזמין, ולא תהיה לו כל טענה, דרישה ו/או תביעה לרבות דרישה לתוספת מחיר כלפי המזמין בקשר עם אי-ידיעה, חסר ו/או טעות ו/או כל פגם בקשר לעובדות ו/או לנתונים הקשורים במכרז ו/או הנקובים בהצעתו.

1.5. אין כל מניעה להתקשרותו בהסכם זה ובחתימתו על הסכם זה ובביצוע התחייבויותיו על פיו לא יהיה משום פגיעה בזכויות של צדדים שלישיים כלשהם, על פי ההסכם או על פי דין.

1.6. הספק מתחייב לקיים אחר כל הוראות, הנחיות ונהלי המזמין ככל שהן נוגעות לביצוע התחייבויותיו עפ"י הסכם זה ובכלל זה הוראות מחלקת הבטיחות ו/או הבטחון של המזמין ונותן הסכמתו לבדיקת כלי התחבורה בהם הוא עושה שימוש לצורך אספקת השירותים, הוא מתחייב לשתף פעולה עם הגורמים הרלוונטיים אצל המזמין, ככל שיידרש, ומוותר על כל טענה ו/או תביעה בהקשר זה.

1.7. התשלום שיקבל הספק יהווה את מלוא התמורה המלאה והסופית בגין מילוי כל התחייבויותיו עפ"י הסכם זה לרבות בקשר לכל האמצעים, האביזרים וציוד אחר הדרושים לביצוע מלוא התחייבויותיו על פי הסכם זה ולא תהיינה לו תביעות כספיות נוספות כלשהן בגין ביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה.

1.8. הספק מצהיר ומתחייב לנהוג לפי כללי המקצוע המקובלים, בהתאם להוראות כל דין וכן לנקוט בכל אמצעי הזהירות והבטיחות הנדרשים לביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה.

הפרת הוראה מהוראות סעיף זה תחשב הפרה יסודית של הסכם זה.

## **2. תקופת ההתקשרות**

2.1. תקופת ההתקשרות במסגרת הסכם זה הינה לתקופתה של 36 חודשים מיום תחילת ביצוע השירותים.

2.2. למרכז הרפואי אופציה להארכת תקופת ההתקשרות בתקופות נוספות עד לסה"כ 24 חודשים נוספים.

## **3. תמורה**

3.1. בתמורה לביצוע כל השירותים המפורטים במסמכי המכרז ישלם המזמין לספק בכפוף ועל פי הסכומים אשר נקבעו בהצעת המחיר.

3.2. למחירים יתווסף מע"מ בשיעורו ביום התשלום.

3.3. המזמין לא יהיה חייב לשאת ולא ישא בכל תשלום על פי הסכם זה או הנובע ממנו אלא אם הסכים והתחייב לכך במפורש בהסכם זה או על פי האמור בכל דין, למעט עשיית עושר ולא במשפט, תשל"ט - 1979.

3.4. מוצהר ומוסכם כי התמורה המגיעה לספק כאמור לעיל, הינה קבועה ומוחלטת וכי היא כוללת תמורה נאותה והוגנת לספק, לרבות כל ההוצאות הכרוכות והנובעות מביצוע השירותים וכן יתר

התחייבויותיו של הספק על פי הסכם זה ועל פי כל דין. הספק מצהיר בזאת כי זוהי התמורה הסופית המגיעה לו מהמזמין.

3.5. תנאי תשלום: שוטף + 30 יום מתום החודש שבו הוגשה החשבונית.

3.6. חשבונית ניתן למסור במועד האספקה או חשבונית מרוכזת בתום כל חודש.

#### 4. ערבות

4.1. להבטחת כל התחייבויותיו על פי הסכם זה, ימסור הספק למזמין, עם חתימת הסכם זה ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, צמודה למדד המחירים לצרכן ובלתי מותנית בסך 10,000 ₪.

4.2. משך תוקפה של הערבות יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.

4.3. לא מילא הספק אחר איזו מהתחייבויותיו על פי הסכם זה יהיה המזמין רשאי לחלט את הערבות מבלי שיידרש להוכיח נזק והספק יהיה מנוע והוא מונע מעצמו כל זכות לטעון כל טענה ולהגיש כל התנגדות כנגד מימוש הערבות ובלבד שניתנה הודעה בכתב לספק על כוונה זו והספק לא תיקן את הנדרש תוך 7 ימים מיום קבלת ההודעה.

4.4. אין בגובה הערבות שלמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק.

4.5. במקרה של הארכת ההסכם, מתחייב הספק למסור למזמין, לא פחות מאשר 30 יום בטרם גמר ההסכם, ערבות חדשה על סך זהה לסכום הערבות המקורית. הערבות הנ"ל תהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תקופת ההסכם המחודש כנ"ל.

#### 5. אחריות

5.1. הקבלן מתחייב כלפי המרכז הרפואי לשאת באחריות לכל נזק ו/או אובדן שיגרם מכל סיבה שהיא לרכוש המרכז הרפואי אם נגרם במהלך ועקב ביצוע הסכם זה ו/או בשל הפרתו על ידי הקבלן, לרבות בגין נזקים כלכליים, טהורים, פיצויים בגין הפרת חוזה וכיו"ב.

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

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

5.4. הקבלן פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אובדן העלול להיגרם לרכושו של הקבלן, הנמצא במתחם המרכז הרפואי לצורך קיום הסכם זה. הקבלן מתחייב בזה לשפות את

המרכז הרפואי מיד עם דרישתו הראשונה בשל כל סכום שיאלץ לשלמו לצד שלישי והנובע מנזק כאמור בסעיף זה לעיל

## **6. ביטוח**

הקבלן מתחייב לרכוש ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה, לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי לגליל ולהציג למשרד הבריאות – המרכז הרפואי לגליל את הביטוחים כשהם כוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:-

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

### **6.1 ביטוח חבות מעבידים**

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

ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולשנה;

ג. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ייחשב כמעבידים;

ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

### **6.2 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי**

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

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

ג. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability;

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

ה. כל סייג/חריג לגבי רכוש והמתייחס לרכוש מדינת ישראל שהספק או כל איש שבשירותו פועלים או פעלו בו- יבוטל;

- ו. הביטוח יורחב לכסות נזקים שייגרמו כתוצאה מפריקה וטעינה על ידי ובאמצעות מכשירי גריה מכל סוג שהוא. אם קיים סייג/חריג לגבי טעינה ופריקה, הוא יבוטל;
- ז. רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.
- ח. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

### **6.3 ביטוח חבות המוצר - PRODUCTS LIABILITY**

- א. הספק יבטח את חבותו בביטוח חבות המוצר בגין אספקת רכבים תפעוליים בקטגוריה/ות \_\_\_\_\_ (אנא ציין את מס' הקטגוריה/ות), עבור המרכז הרפואי לגליל, בהתאם למכרז וחוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל;
- הביטוח יכלול כיסוי גם לנזקים הנובעים מתיקון הרכבים התפעוליים על כל מרכיביהם וצידם ההיקפי.

#### **מספרי הקטגוריה/ות:**

- (1) קטגוריה א' - מלגזה.  
 (2) קטגוריה ב' – גורר חשמלי.  
 (3) קטגוריה ג' – רבנוע.
- ב. הכיסוי בפוליסה יהיה על פי דין לרבות על פי פקודת הנזיקין – נוסח חדש וכן על פי חוק האחריות למוצרים פגומים-1980;
- ג. גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) בגין נזק לגוף ולרכוש;
- ד. כיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
1. סעיף אחריות צולבת - CROSS LIABILITY;
2. הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים;
- ה. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל לגבי אחריותם בגין נזק עקב פגם במוצרים אשר סופקו ותוקנו על ידי הספק וכל הפועלים מטעמו.

### **6.4 ביטוח רכוש**

- הספק יבטח בערכי כינון את הרכבים תפעוליים שהובאו לחצרי המרכז הרפואי לגליל (עד להעברת הבעלות בהם) בביטוח מסוג אש מורחב או בביטוח מסוג ביטוח כל הסיכונים.
- כחלופה לעריכת ביטוח לרכוש כאמור ניתן לקבל מכתב פטור מאחריות מטעם הספק לפיו הוא הבעלים של רכבים תפעוליים והוא פוטר את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל, ועובדיהם מנזקים ו/או אבדן אשר ייגרמו לרכוש כאמור ומתחייב שלא לתבוע בגין נזקים

אילו את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל ועובדיהם. פטור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בכוונת זדון.

## 6.5 בללי

בכל פוליסות הביטוח הנ"ל יכללו התנאים הבאים :-

א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל**, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל ;

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

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

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

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

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

ז. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.

ח. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים.

העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור, יומצאו על ידי הספק למרכז הרפואי לגליל עד למועד חתימת החוזה.

הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי שנה בשנה, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל בתוקף.

הספק מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתימות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למרכז הרפואי לגליל לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוותר של מדינת ישראל – מרכז הרפואי לגליל על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי דין ועל פי חוזה זה.

#### **7. עובדים**

הספק מתחייב לקבל מראש הסכמה בכתב של המרכז הרפואי להעסקת כל קבלן משנה. העסקת קבלן משנה לא תפטור את הספק מאחריותו המלאה לביצוע מלוא העבודה לפי מכרז זה.

#### **8. אי תחולת יחסי עובד מעביד**

8.1. מוצהר ומוסכם בזאת בין הצדדים כי היחסים בין המזמין לבין הספק יהיו יחסים של מזמין שירותים וקבלן עצמאי. לא ישררו יחסי עובד ומעביד 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.

8.2. 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 אזי הספק ישפה 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.

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

#### **9. הפרת ההסכם ותרופות בשל הפרת/ביטול ההסכם**

9.1. אי עמידה של הספק בהתחייבויותיו כאמור בסעיפים הבאים: 1,4,5,6,7,8,9,10 בהסכם זה תחשב כהפרה יסודית של ההסכם על כל הנובע מכך. אין באמור לעיל כדי לגרוע מיסודיות ההפרות של ההוראות נוספות בנספחי ההסכם.

9.2. הפר הספק הסכם זה הפרה יסודית לפי הסכם זה או כהגדרתה בחוק החוזים (תרופות) תשל"א - 1970 או תנאי אחר מתנאי הסכם זה, ולגבי הפרה זו ניתנה לספק ארכה לקיומו והתנאי לא קיים תוך זמן סביר לאחר מתן הארכה, אזי בכל אחד ממקרים אלו רשאי המזמין לעמוד על קיום ההסכם עם הספק או לבטל הסכם זה ו/או לבצע בעצמו ו/או באמצעות אחרים כל דבר אשר לפי הסכם זה אמור היה להיעשות ע"י הספק, וזאת על חשבון הספק ובנוסף לזכויות המזמין על פי כל דין ועל פי ההוראות האחרות בהסכם זה.

9.3. 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 הסכם זה, מהווה הפרת הסכם.

- 9.4. הסכמת מי מהצדדים לסטות מתנאי כל שהוא של הסכם זה במקרה מסוים או בסדרת מקרים לא תהווה תקדים ולא ילמדו ממנו גזירה שווה לכל מקרה אחר בעתיד.
- 9.5. לא אכף מי מהצדדים או אכף באיחור, זכות כל שהיא מהזכויות המוקנות לו על פי הסכם זה או מכוח הדין, במקרה מסוים או בסדרת מקרים, לא יראו בכך ויתור על זכות אמורה או על זכויות אחרות.

#### **10. ביטול ההסכם**

- 10.1. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל ולהלן יהיה המרכז הרפואי רשאי להביא הסכם זה לידי סיום, מכל סיבה שהיא וללא צורך לנמק את רצונו בסיום ההסכם בהודעה בכתב אשר תימסר לספק לפחות 30 ימים מראש. המרכז הרפואי לא יהא חייב לשלם לחברה כל פיצוי בגין סיום ההסכם בהתאם לקבוע בהסכם זה לעיל ולהלן.
- 10.2. מבלי לפגוע בכל זכות של המרכז הרפואי לבטל הסכם זה על פי כל דין יהיה המרכז הרפואי רשאי לבטל ההסכם לאלתר במקרים הבאים:
- 10.3. בכל מקרה בו משרד הבריאות ו/או משרד האוצר ו/כל גוף ממשלתי אחר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל ההסכם.
- 10.4. ניתן כנגד הספק צו פירוק ו/או צו כינוס נכסים זמני או קבוע ו/או מונה לה מפרק או כונס נכסים כנ"ל והצווים ו/או המינויים לא בוטלו תוך 30 יום.
- 10.5. השתמש המרכז הרפואי בזכותו לבטל ההסכם על פי סעיף זה או על פי כל דין, לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי כנגדו והספק מוותר בזאת מפורשות על כל תביעה, פיצוי או תשלום כלשהם בקשר לכל נזק, הפסד או פגיעה שנגרמו או עלולים להיגרם לו בגין הביטול.

#### **11. כללי**

- 11.1. כל שינוי בהסכם, לא יהיה בר תוקף, אלא אם נערך בכתב ונחתם על ידי שני הצדדים ובכפוף לכך שאושר תחילה על ידי המרכז הרפואי לגליל, בכתב.
- 11.2. כל ויתור, מתן אורכה, הנחה, שתיקה, שיהוי או תגובה או הימנעות מפעולה על ידי צד כלשהו להסכם זה בקשר להפרה של איזה מהוראות ההסכם, לא ייחשבו כויתור של אותו צד על זכות כלשהי המוקנית לו לפי הסכם ולא ייגרעו מהתרופות שתועמדה לרשותו בקשר להפרות נוספות של אותה הוראה או הוראה אחרת בהסכם.
- 11.3. שום ארכה או דחייה או ויתור, לא יהיה להם תוקף, אלא אם יעשו בכתב ומראש על ידי שני הצדדים.
- 11.4. לבתי המשפט המוסמכים במחוז חיפה בלבד תהא סמכות שיפוט ייחודית בכל סכסוך או עניין, ישיר או עקיף שעלול להתעורר בין הצדדים בקשר עם הסכם זה. הוראות סעיף זה חלות גם ביחס לכל תביעה כנגד המרכז הרפואי לגליל.

11.5. מען הצדדים יהיה כמפורט בכותרת להסכם זה וכל הודעה הנדרשת או המתבקשת בקשר להסכם זה שתועבר בכתב ותישלח על ידי שליח או בדואר רשום, תיחשב כאילו הגיעה לתעודתה בתום 72 שעות מעת מסירתה למשלוח כאמור בדואר רשום או בעת הימסרה על ידי שליח לנמען.

**ולראיה באו הצדדים על החתום:**

---

**הספק**

---

**המרכז הרפואי לגליל**

## - נספח ז' - תצהיר עריכת ביטוחים

### יש להגיש התצהיר חתום ומאומת ע"י עו"ד כבר בשלב הגשת ההצעה

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ מצהיר בזה כדלקמן:

הנני נותן הצהרה זו בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן – "המציע") במסגרת מכרז המרכז הרפואי לגליל מסי' 22/2018 לרכישת רכבים תפעוליים.

אני מצהיר כי הנני מוסמך לתת הצהרה זו בשם המציע.

1. ידוע לי כי, ככל שאבחר כזוכה במסגרת המכרז, אדרש לעמוד לעמוד בדרישות הביטוח המפורטות בנספח ח'.
2. בחנתי בטרם הגשת ההצעה על ידי מול חברת הביטוח המבטחת אותי את יכולתי לעמוד בתנאי הביטוח כלשונן.
3. ידועות לי העלויות הנדרשות לצורך התאמת הפוליסות הקיימות של המציע לדרישות הביטוח המופיעות במכרז זה.
4. הצעת המחיר המוגשת על ידי מגלמת את העלויות הנדרשות לצורך התאמת הפוליסות הקיימות של המציע לדרישות הביטוח המופיעות במכרז זה.
5. ידוע לי כי ככל שלא אמציא את אישור הביטוח כשהוא חתום ע"י חברת ביטוח כנדרש, המרכז הרפואי יהיה רשאי לפסול את זכייתי במכרז.

זהו שמי, להלן חתימתי, ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימה וחותמת המציע	שם החותם	תאריך
--------------------	----------	-------

#### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ 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 צפויה/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא  
יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

**- נספח ח' -**  
**אישור על עריכת ביטוחים**

**אין צורך לצרף למכרז אישור לה כשהוא חתום ע"י חברת**  
**ביטוח**  
**רק הלוכה במכרז יידרש להגיש האישור כשהוא חתום ע"י**  
**חברת ביטוח**

לכבוד

מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי לגליל

בכתובת: ת.ד. 21 נהריה 221001

סימוכין: 2700

א.ג.נ.,

**הנדון: אישור קיום ביטוחים**

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

לתקופת הביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_ בקשר לאספקת רכבים  
תפעוליים בקטגוריה/ות \_\_\_\_\_ (אנא ציין את מס' הקטגוריה/ות) עבור המרכז הרפואי לגליל  
כולל שירות (במסגרת אחריות), בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי  
לגליל, את הביטוחים המפורטים להלן:

**מספרי הקטגוריה/ות:**

1) קטגוריה א' - מלגזה.

2) קטגוריה ב' – גורר חשמלי.

3) קטגוריה ג' – רבנוע.

**ביטוח חבות מעבידים, פוליסה מס'**

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

4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל 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, פוליסה מס'

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. בפוליסה נכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. כל סייג/חריג לגבי רכוש והמתייחס לרכוש מדינת ישראל שהספק או כל איש שבשירותו פועלים או פעלו בו-מבוטל;
5. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
6. הביטוח יורחב לכסות נזקים שייגרמו כתוצאה מפריקה וטעינה על ידי ובאמצעות מכשירי גריה מכל סוג שהוא. אם קיים סייג/חריג לגבי טעינה ופריקה, הוא מבוטל;
7. רכוש מדינת ישראל נחשב רכוש צד שלישי.
8. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

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

1. ביטוח חבותו של הספק בביטוח חבות המוצר בגין אספקת רכבים תפעוליים בקטגוריה/ות \_\_\_\_\_ (אנא ציין את מס' הקטגוריה/ות) עבור המרכז הרפואי לגליל, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל; הביטוח כולל כיסוי גם לנזקים הנובעים מתיקון הרכבים תפעוליים על כל מרכיביהם וציודם ההיקפי.

#### מספרי הקטגוריה/ות:

- (1) קטגוריה א' - מלגזה.
  - (2) קטגוריה ב' - גורר חשמלי.
  - (3) קטגוריה ג' - רבנוע.
2. הכיסוי בפוליסה יהיה על פי דין לרבות על פי פקודת הנזיקין – נוסח חדש וכן על פי חוק האחריות למוצרים פגומים-1980;
  3. גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) בגין נזק לגוף ולרכוש;

4. כיסוי על פי הפוליסה מורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
- א. סעיף אחריות צולבת - CROSS LIABILITY ;
  - ב. הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים ;

5. הביטוח מרוחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל לגבי אחריותם בגין נזק עקב פגם במוצרים אשר סופקו ותוקנו על ידי הספק וכל הפועלים מטעמו.

### ביטוח רכוש, מס' פוליסה:

ביטוח הרכבים התפעוליים שהובאו לחצרי המרכז הרפואי לגליל עד להעברת הבעלות בהם, בערכי כינון, בפוליסת ביטוח מסוג אש מורחב או מסוג ביטוח כל הסיכונים.

### כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח התווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל**, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי לגליל ;
3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי לגליל 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. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביטוח \_\_\_\_\_ (יש לציין את השנה)", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.
8. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים.
9. בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

- סוף -

**לזכרה בלבה ייפה אישור ביטוח נקי עם מקום לחתימת חברת**

**הביטוח**

## - נספח ט -

### תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר 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 להתקשר עם עורך התקשרות מספר \_\_\_\_\_ לרכישת רכבים תפעוליים 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.

1. הריני להצהיר כי המציע ובעל זיקה אליו **לא הורשעו** ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע בהתקשרות מספר \_\_\_\_\_ לרכישת כלי רכב תפעוליים עבור הרפואי לגליל.

2. רק במידה והאמור לעיל בס' 1 אינו נכון יש לסמן X במשבצת המתאימה:

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

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

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	שם	תאריך

#### אישור עורך הדין [נא לוודא שסומן X במשבצת המתאימה]

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

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	מספר רישיון	תאריך

## - נספח י -

### תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות

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

הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם המרכז הרפואי לגליל במסגרת מכרז לרכישת רכבים תפעוליים ואני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

(סמן X במשבצת המתאימה):

3. הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.

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

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

5. המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.

6. המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

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

7. המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.

8. המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פניה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

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

### אישור עורך הדין

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

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

חתימה

חותמת ומספר רישיון

תאריך

## - נספח יא' - תנאי ניהול המכרז

### 1. שאלות הבהרה ומתן תשובות לשאלות הבהרה, עדכונים ושינויים

- 1.1 שאלות הבהרה יש להפנות באמצעות הדוא"ל בלבד, בפורמט של "WORD" אך ורק לאיש הקשר וחל איסור מוחלט על פנייה אל כל גורם אחר במרכז הרפואי, בקשר עם המכרז. המרכז הרפואי שומר על זכותו להשיב על שאלות שהגיעו לאחר המועד האחרון במידה והן בעלות משקל ושיקולי יעילות מחייבים להשיב עליהן.
- 1.2 אין בכוחו של כל פרט, נתון, הבהרה שיימסרו בע"פ, כדי לשנות את תנאי המכרז. תשובות, פרטים, מידע, או נתונים שנמסרו בע"פ ו/או בטלפון אינם ולא יחייבו את המרכז הרפואי. רק תשובות ועדכונים שנמסרו בכתב על ידי איש הקשר של המרכז הרפואי, יחייבו את המרכז הרפואי.

### 2. המען והמועד להגשת הצעות:

על המציעים להגיש את הצעותיהם לתיבת המכרזים המצויה במתחם ההנהלה בימים עד למועד האחרון המצוין בנספח א' – תמצית תנאי המכרז. הצעות שלא תהיינה בתיבת המכרזים (מכל סיבה שהיא) עד לתאריך והשעה, הנקובים לעיל, תפסלנה.

### 3. אופן הגשת הצעה:

- 3.1 הצעה במכרז תוגש במעטפה חלקה סגורה בלבד אשר תימסר למציע ע"י הגזברות, ללא ציון פרטי המציע או כל סימן זיהוי חיצוני אחר. על המעטפה יירשם שם המכרז ומספרו בלבד. בתיבת המכרזים עשויות להימצא מעטפות של מכרזים נוספים, לפיכך המציעים מתבקשים להקפיד על רישום שם המכרז על גבי המעטפה.
- 3.2 הצעה תוגש על גבי מסמכי המכרז בלבד כאשר כל אחד מנספחיו חייבים להיות חתומים כולם בכל עמוד ועמוד על ידי מורשה החתימה של המציע בכתב ברור או בהדפסה. מחיקות שינויים או הוספות עשויים להביא לפסילת הצעה.

### 4. איסור הסתייגות והוספות

המרכז הרפואי שומר את הזכות להתעלם מכל הסתייגויות, התניות או שינויים / להתנות את שקילת הצעה בהסרתם תוך פרק זמן מוגדר ואף לפסול הצעה המופיעים בה הסתייגויות או התניות או שינויים. הסמכה לתנאים ולתניות.

הגשת הצעה ע"י מציר, תהווה, לכל עניין ודבר, הסמכה מצד המציג לכל ההוראות והתנאים המופיעים במסמכי המכרז.

5. **תוקף ההצעה** – הצעת המציע תהיה בתוקף, ותחייב את המציע, לתקופה של 3 חודשים מן המועד האחרון להגשת ההצעות אף אם במהלך תקופה זו הודיע המרכז הרפואי למציע ו/או מציעים אחרים על בחירת הצעותיהם ואף אם נכרת בין המרכז הרפואי לבין מציעים אחרים חוזה.

6. **בדיקת ההצעות והמציעים** – המרכז הרפואי יהיה רשאי לבקר בכל משרד, מפעל, מתקן או אתר המוחזק או מופעל ע"י המציע וכן לבקש לקבל כל מידע ביחס למציע ו/או לטובין או לשירותים המוצעים, הן מהממליצים שצירף להצעתו והן מכל גורם אחר, וזאת אף באופן חלקי ו/או רנדומלי, ורשאי על סמך מידע שיובא לידיעתו להתייחס להצעות ואף לפסול הצעה במקרה הצורך או אם סבר שמגיש ההצעה לא שיתף פעולה עם צוות הבדיקה או לא מסר מידע כנדרש.

7. **פסילת הצעות בלתי סבירות** – המרכז הרפואי יהיה רשאי, על פי שיקול דעתו הבלעדי, שלא לקבל כל הצעה, אם סבר עי היא אינה משקפת מציאות או כי לא הובא בה מידע רלוונטי, או אם סבר כי המחיר הכלול בה או פרט אחר הכלול בה הנו בלתי סביר.

8. **פסילת מציע על בסיס ניסיון קודם**  
המרכז הרפואי שומר על זכותו, לפי שיקול דעתו הבלעדי, לפסול הצעה של מציע ו/או לפסול על הסף מוצר מוצע, בנסיבות שלמרכז הרפואי היה ניסיון שלילי ו/או כושל במהלך חמש השנים האחרונות עם המציע, או עם המותג אליו משויך המוצר המוצע, לרבות בנסיבות של תקלות חוזרות ונשנות עם מוצרי המותג ו/או בנסיבות של תקלות חמורות שאירעו במוצרי המותג.

9. **הודעת זכייה ותקפותה**  
9.1 המציע שהצעתו נבחרה על ידי המרכז הרפואי כהצעה הזוכה, יקבל על כך הודעה בכתב מהמרכז הרפואי.  
9.2 עם קבלת הודעת זכייה, ימציא הספק הזוכה למרכז הרפואי, בתוך 14 ימים או בתוך המועד הנקוב בהודעה, המאוחר מביניהם, אישור ביטוח נספח ח' חתום על ידי חברת ביטוח. במקרה בו בשלב הגשת ההצעות במרכז הגיש מציע אישור ביטוח חתום בנוסח שאינו זהה לנספח ח', רשאי המרכז הרפואי להתעלם מכל שינוי כאמור.

10. **ביטול זכייה או הודעת זכייה**  
המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבטל את הזכייה ו/או הודעת הזכייה, כאשר:  
10.1 הספק לא מוציא מסמך לרבות אישור ו/או בטוחה שהמצאתם נדרשת, על פי מסמכי הליך המרכז, בעקבות הודעת הזכייה.  
10.2 המרכז הרפואי קיבל מידע על מציע ההצעה או תוכנה, אשר היה משפיע על החלטתו אילו היה בידו לפני ההחלטה בדבר זכיית המציע בהתקשרות ו/או התברר למרכז הרפואי כי הספק הסתיר ו/או לא גילה לו מידע אשר היה בו כדי להשפיע על החלטתו.

10.3 קיים ספק סביר, אם הספק יוכל או יהיה ערוך במועד לעמוד בקצב ובהיקף המחויבים, עפ"י לוחות הזמנים שנדרשו.

10.4 בעקבות פניית משותף לאחר שפנייתו נמצאה מוצדקת ע"י הוועדה.  
מציע שזכייתו בוטלה בהתאם להוראות סעיף זה, לא יהיה זכאי לכל פיצוי, אף אם נגרם לו נזק ו/או הפסד.

במקרה של ביטול זכייה ו/או סיום התקשרות שומר לעצמו המרכז הרפואי את הזכות להתקשר עם מציע שהצעתו דורגה הבאה בתור או לבטל את המרכז או לקבל כל החלטה אחרת עפ"י מסמכי המרכז ועל פי כל דין בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

#### **11. עיון במסמכי המרכז ובהצעת הזוכה**

11.1 עיון במסמכי המרכז ובהצעה הזוכה יתאפשר לפי בקשת משותף במרכז בהתאם להוראות כל דין, ולא יאוחר מ- 30 ימים ממועד מסירת הודעה על תוצאות ההחלטה הסופי של המרכז הרפואי לגליל.

11.2 במידה ומציע מתנגד לגילוי חלק כלשהו בהצעתו במסגרת הליך עיון אפשרי משום שמהווה 'סוד מסחרי', עליו לציין זאת מראש במסמך שיצרף להצעתו. יובהר, כי הצהרה זו אינה מחייבת את המרכז הרפואי.

סימון נושא או נושאים בהצעתו כסוד מסחרי או סוד מקצועי בידי מציע מהווה הסכמה מצד אותו מציע לראות נושא או נושאים כסוד מסחרי או סוד מקצועי גם בהצעת המחירים האחרים במכרז ואלו לא יועמדו לעיונו.

11.3 במקרה ותתקבל פניה לפי חוק חופש המידע לעיין בהצעת המחיר של המציע הזוכה, המרכז הרפואי ימסור את המידע המבוקש לפונה מבלי הצורך לפנות לזוכה לקבלת אישורו לכך.

11.4 בהגשת הצעתו נותן המציע הסכמתו המפורשות והבלתי מסויגת לכך שהמידע אודות הצעת המחיר יימסר לידי פונים לפי חוק חופש המידע מבלי הצורך לקבלת אישורו לכך ומבלי הצורך ליידעו אודות קבלת פניה כאמור.

#### **12. ביטול המרכז**

בנוסף לכל מקרה אחר בו רשאי המרכז הרפואי לבטל את הליך המרכז עפ"י דין, המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבטל את הליך המרכז, אף לאחר שניתנה הודעת זכיה, כאשר:

- 12.1 רק שתי הצעות או פחות הוגשו או עונות על כל תנאי הסף.
- 12.2 התקיים פגם בהליך המרכז, במסמכיו, בניהולו, או בבחירת ההצעה הזוכה.
- 12.3 התברר בכל מועד לאחר פרסום מסמכי המרכז שנפלה טעות מכל סוג שהוא במסמכי ההליך.
- 12.4 חל שינוי בנסיבות, או השתנו צרכי המרכז הרפואי, באופן המצדיק את ביטול המכרז.
- 12.5 יש בסיס סביר להניח שהמציעים או חלקם, תאמו הצעות או מחירים, או פעל באופן המהווה הגבל עסקי או עבירה על חוק כלשהו או שיש בו כדי לסכל את מטרות המכרז.

12.6 המרכז הרפואי מבקש לבטל את המרכז כדי להתקשר עם מציע שהינו זוכה מכרז חשכ"ל לפי תקנה 28(3) או כדי להשתתף במכרז מרכזי שעורך החשב הכללי באוצר או כל רשות מרכזית של המדינה.

12.7 כדי לבצע התקשרות שלא בדרך של מרכז, על פי כל דין, אם יימצא כי שיקולי יעילות מחייבים.

בנסיבות המפורטות לעיל, המרכז הרפואי יהיה פטור מתשלום כל פיצוי למציע כלשהו בקשר לביטול המרכז.

### **13. שונות**

13.1 כל הפרטים, הנתונים, המסמכים, המפרטים, התוכניות, הידע והנתונים שנמסרו או ימסרו לו לצורך מכרז זה הינם רכוש של המרכז הרפואי ונמסרו למציעים לצורך הגשת הצעתם במכרז זה בלבד. חל איסור לעשות כל שימוש בנתונים לכל מטרה אחרת וחל איסור מוחלט להעביר, למסור, לשתף, לתת, להעניק למכור ולשתף בכל דרך אחרת צד ג' כלשהו בנתונים.

13.2 לבתי המשפט וללשכת ההוצאה לפועל בעיר חיפה, ולהם בלבד, הסמכות הבלעדית והייחודית לדון בכל תביעה ו/או עניין הנוגעים ו/או נובעים למכרז זה.

**המרכז הרפואי לגליל**

**מסמך יב'**  
**נוסח כתב ערבות**

לכבוד  
משרד הבריאות - המרכז הרפואי לגליל

הנדון: **ערבות מס'** \_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך 10,000 ₪  
(במילים) \_\_\_\_\_

שיוצמד למדד\*) \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_  
(תאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב") בקשר

עם מכרו לרכישת כלי רכב תפעוליים.

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 \_\_\_\_\_

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

## - מסמך יג - העדפת תוצרת הארץ

- 1.1 תינתן העדפה להצעות לרכישת טובין מתוצרת הארץ ומאזור עוטף עזה בהתאם לדין ובכלל זה הוראת תקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ) התשנ"ה-1995 (להלן בסעיף זה "התקנות").
- 1.2 ההעדפה האמורה תינתן ככל שאינה סותרת התחייבות של המדינה באמנות בינלאומיות.
- 1.3 כתנאי לקבלת העדפה, על המציע לצרף להצעה אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה באופן המעיד על עמיתו בתנאים המפורטים בתקנות באש לכל פריט ופריט כמפורט בכתב הכמויות (לרבות ציון קבוצת הפריטים, מס"ד, מק"ט ושם הפריט), ולעניין העדפה של טובין מאזור עוטף (כהגדרתם בתקנות) הצהרה ולפיה הצעתו היא של טובין מאזור עוטף עזה שהתקיימו בה דרישות התקנות.
- 1.4 מציע שלא יצרף הצהרות ואישור האמורים לעיל – לא יקבל העדפה כאמור.
- 1.5 זכה מציע בזכות העדפת תוצרת הארץ והעביר את הייצור לחו"ל – יהיה המזמין רשאי, בהתאם לשיקול דעתו, לבטל את זכיית המציע, לקנוס את המציע, לחלט את ערבות הביצוע ולהפסיק את ההתקשרות עימו.

### הצהרת המציע על טובין מתוצרת הארץ ועוטף עזה:

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך להצהיר בשם המציע, מצהיר בזאת כדלקמן:

הטובין מושע ההצעה הם טובין מתוצרת הארץ כמשמעם בתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ) תשנ"ה-1995.  
מדובר בטובים שיוצרו בישראל או באזור (כמשמעו בחוק חובת מכרזים תשנ"ב-1992) בידי יצרן שהוא אזרח ישראל או תושב קבע בישראל, או תאגיד הרשום בישראל ומחיר המרכיב הישראלי בהם מהווה 35% לפחות ממחיר ההצעה.

\_\_\_\_\_ שם מלא  
\_\_\_\_\_ תפקיד  
\_\_\_\_\_ חתימה + חותמת

\_\_\_\_\_ חתימת משרד רו"ח לשם זיהוי בלבד

**הצהרת המציע על טובין מאזור עוטף עזה:**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ המוסמך להצהיר בשם המציע, מצהיר בזאת ומאשר כי ההצעה היא של טובין מאזור עוטף עזה שהתקיימו בה דרישות תקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ).

\_\_\_\_\_ שם מלא  
\_\_\_\_\_ תפקיד  
\_\_\_\_\_ חתימה + חותמת

\_\_\_\_\_ חתימת משרד רו"ח לשם זיהוי בלבד

## אישור רואה חשבון בדבר שיעור המרכיב הישראלי בהצעה

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

משרד הבריאות – המרכז הרפואי לגליל

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

לבקשת \_\_\_\_\_ בע"מ (להלן: "המציע") וכרואי החשבון שלה, ביקרנו את הצהרת המציע מיום \_\_\_\_\_ עבור מכרז \_\_\_\_\_ כמפורט בנדון, בקשר לשיעור המרכיב הישראלי (כהגדרת מונח זה בתקנות חוק חובת המכרזים) (העדפת תוצרת הארץ וחובת שיתוף פעולה עסקי) התשנ"ה – 1995)) ממחיר ההצעה במכרז, המצורפת בזאת והמסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד.

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

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

**בכבוד רב,**

\_\_\_\_\_

רואי חשבון