



לכבוד  
משתתפי המכרז

## תיקון למכרז מס' 182380 ערכות שי לילדות

1. רצ"ב מסמכי מכרז מעודכנים.
2. העדכונים מתייחסים לסעיפים שלהלן:
  - א. נספח א' - סעיפים 8,9 (עמ' 6,7)
  - ב. נספח ה- הסכם סעיף 2 (עמ' 13,14)
  - ג. נספח יב' נוסח הסכמה מדעת של היולדת למתן מידע (עמ' 35,36)

בכבוד רב,

יורם הלוי  
מנהל יח' מכרזים

**המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי**

**מכרז פומבי מס' 182380**

**אספקת ערכות שי לילדות**

## המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי

מכרז פומבי מס': 182380

### לאספקת ערכות שי לילדות

#### הודעה

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לאספקת ערכות שי לילדות. מודגש כי ערכות השי יינתנו למזמין ללא שום תמורה כספית ולספק לא תהיה כל טענה כנגד המזמין.
2. ניתן לקבל את מסמכי המכרז ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 - 13:30.
3. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 172081 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) עד ליום 03.12.18 בשעה 12:00.
4. המציע נדרש להגיש 5 ערכות שי להדגמה לא יאוחר מ-3 ימים ממועד הגשת המכרז. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי – גב' אלה רובינשטיין מנהלת שיווק בטל': 03-6974239. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. במידה ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ה')
5. **תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם:**
  - א. המציע חייב להיות אדם או תאגיד אשר במועד הגשת ההצעה הינו בעל נסיון מוכח של שלוש שנים לפחות, בתקופת חמש השנים האחרונות, בניהול עסק של חלוקת ערכות שי לילדות או ערכות לילדים או בניהול עסק בתחום ארועים וקד"מ לנשים בהריון ולאחר לידה, ונסיון של שנה לפחות במתן פתרון דיגיטלי לילדות. (יש לפרט בנספח תשקיף משתתף)
  - ב. המציע מחזיק ברשיון עסק בר תוקף.
  - ג. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
  - ד. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
  - ה. עמידה מלאה בדרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל (נספח ג').
  - ו. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ד'.
  - ז. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.
6. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים / תנאי הסף, תיבחנה על ידי צוות מטעם המזמין לנושא האיכות שעל פיה תיקבע ההצעה הזוכה שציונה לא יפחת מ-80. (הצעה שתזכה לציון הנמוך מ-80 תיפסל בגין אי עמידה בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ה').

7. מציע אשר לא ימלא את כל פרטי ההצעה - נשמרת לועדת המכרזים הרשות שלא לדון בהצעה.
8. אין המרכז הרפואי ת"א מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
9. את מסמכי המכרז ניתן לראות בקישור הבא:  
<http://www.mr.gov.il/OfficesTenders/Pages/SearchOfficeTenders.aspx>
10. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 03-6974883, פקס: 03-6974666.

**במקרה של סתירה בין נוסח המודעה לבין תוכן מסמכי המכרז תינתן עדיפות לאמור במסמכי המכרז.**

**בכבוד רב,**

**הלוי יורם  
מנהל יחידת מכרזים**

## לוטים :

- נספח א' - תנאי המכרז
- נספח ב' - טופס הגשת הצעה (חלק א') + הצעת מחיר (חלק ב') + תנאים מיוחדים
- נספח ג' – דרישות המכרז
- נספח ד' - התחייבות המציע
- נספח ה' - הסכם
- נספח ו' – תשקיף משתתף
- נספח ז' – אישור הגורם המוסמך על הדגמה והתאמת המוצר
- נספח ח' - הנחיות לגבי הנחות
- נספח ט' - אישור רו"ח המאשר "טובין מתוצרת הארץ" (אם רלוונטי)
- נספח י' - הצהרת סודיות ללא פגות תוקף
- נספח יא' – ניטור שרשרת אספקה- שאלון/ דו"ח מבדק לספק
- נספח יב' – נוסח הסכמה מדעת של היולדת למתן מידע

**מכרז מס' 172081**

1. הרינו מבקשים הצעת מחיר לאספקת ערכות שי לילדות עבור מרת"א ע"ש סוראסקי.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדף "הצעת מחיר" המצורף.
3. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים על ידי המציע, יש להכניס למעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 172081 לתיבת המכרזים הנמצאת ביחידת המכרזים במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) עד ליום 03.12.18 בשעה 12:00.
4. המציע נדרש להגיש את ערכות השי להדגמה לא יאוחר מ-3 ימים ממועד הגשת המכרז. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי – גב' אלה רובינשטיין מנהלת שיווק ליס בטל': 03-6947298. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה. במידה ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ה')
5. **תנאי הסף / המוקדמים להשתתפות במכרז הינם :**
  - א. המציע חייב להיות אדם או תאגיד אשר במועד הגשת ההצעה הינו בעל נסיון מוכח של שלוש שנים לפחות, בתקופת חמש השנים האחרונות, בניהול עסק של חלוקת ערכות שי לילדות או ערכות לילדים או בניהול עסק בתחום ארועים וקד"מ לנשים בהריון ולאחר לידה, ונסיון של שנה לפחות במתן פתרון דיגיטלי לילדות. (יש לפרט בנספח תשקיף משתתף)
  - ב. המציע מחזיק ברשיון עסק בר תוקף.
  - ג. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
  - ד. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל (המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל).
  - ה. עמידה מלאה בדרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל (נספח ג').
  - ו. צרוף טופס חתום להתחייבות המציע - נספח ד'.
  - ז. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.
6. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים / תנאי הסף, תיבחנה על ידי צוות מטעם המזמין לנושא האיכות שעל פיה תיקבע ההצעה הזוכה שציונה לא יפחת מ-80. (הצעה שתזכה לציון הנמוך מ-80 תיפסל בגין אי עמידה בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ה').
7. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
8. כל פעולה רישומית של פרטי יולדת מטעם המציע מחייבת מתן הסכמתה בכתב וחתמתה על נספח יב' למסמכי המכרז. ככל שתחתום היולדת על הסכמתה להעברת פרטיה למציע הזוכה, אזי המידע יימסר רק למציע הזוכה והוא מנוע מלהעביר כל מידע אודות היולדת לאחרים לרבות חברות מסחריות.

9. המציע מצהיר ומתחייב להעניק ערכת שי לכל יולדת במרכז הרפואי שתהיה מעוניינת בקבלת הערכה גם בהינתן והיולדת החליטה כי אינה מעוניינת לחתום על נספח יב' למסמכי המכרז - נוסח הסכמה מדעת של היולדת למתן מידע.
10. על המציע לצרף את כל מסמכי המכרז חתומים ולצרף את כל האישורים הנדרשים. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז, עלולים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון בוועדת המכרזים.
11. ההצעה תיבחן על ידי גורמים מקצועיים במרת"א ותובא לדיון ענייני בוועדה רק בתנאי שתאושר על ידי גורמים אלו.
- הוועדה תפסול הצעה ו/או פריטים בהצעה אשר המומחים המקצועיים במרת"א לא אשרו את התאמתם לצרכים.
12. מצ"ב נספח ג' - מפרט טכני ודרישות, המהווה חלק בלתי נפרד ממכרז זה.
13. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה שקבלה את הציון המשוקלל הגבוה ביותר או כל הצעה שהיא או כל חלק ממנה. ביה"ח יהא רשאי לפצל את ההזמנה בין כמה מציעים, לבטל וכן להרחיב ולצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות וארגוניות ו/או מחמת נסיבות שאינן בשליטתו ו/או סיבות אחרות לפי שיקול דעתו ו/או לעכב ביצוע המכרז ו/או חלקים ממנו. במקרה כזה למציע לא תהיינה כל טענות נגד המזמין.
14. ביה"ח לא יישא בכל אחריות לכל הוצאה ו/או נזק שיגרמו למציע בקשר עם הכנת המכרז ו/או הגשתו, ו/או אי זכייתו, ו/או ביטולו.
15. תקופת ההתקשרות היא לשנה. ביה"ח יהא רשאי להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות וכן יהא רשאי להגדיל או להקטין את היקף ההתקשרות בגבולות של  $\pm 30\%$ .
16. בית החולים יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות עם המציע ולהשיב את פריטי הציווד ולקבל החזר התמורה, תוך מתן הודעה של שבוע מראש ולהתקשר עם המציע שהצעתו הייתה הבאה בתור מבין המשתתפים במכרז.
17. בבחירת ההצעה אנו רשאים לקבל את ההצעה המעניקה את מירב היתרונות למזמין כאמור בתקנה 22 לתקנות חוק חובת המכרזים. כלומר, ועדת המכרזים רשאית לבחור ספק/ספקים שיקבלו את הניקוד הגבוה ביותר לאחר שקלול הניקוד שיקבלו על סמך מרכיבי אמות המידה כדלקמן:

**איכות – 100%:**

25%	א. תוכן הערכה ואיכותה – החברה תציג את רשימת החברות ומוצריהן שירכיבו את תוכן הערכה ליולדת
25%	ב. שביעות רצון לקוחות - מדד זה ייבדק באמצעות שיחות ומשובים של הגורמים המקצועיים בביה"ח עם 3 לקוחות קיימים אקראיים של החברה
25%	ג. נראות הערכה- החברה תציג את הצעתה לאריזת הערכה, כאשר האריזה צריכה להיות חזקה ואיכותית המייצגת את המותג "ליס" באופן מכבד.
25%	ד. יכולת הספק למתן פתרונות דיגיטליים המקושרים לפעילות חלוקת הערכה ולמתן התקשרות המשך עם היולדת לאחר עזיבתה (שליחת הטבות וקופונים).

## המכרז הינו מכרז המבוסס על איכות בלבד ובהתאם יוכרז

### הספק הזוכה

17.

א. ועדת המכרזים החליטה לשמור לעצמה את הזכות ולנהל משא ומתן עם המתמודדים במכרז שהצעותיהם נמצאו מתאימות וזאת הואיל וההתקשרות הינה מסוג ההתקשרויות המנויות בסעיף 7 א' לתקנות חובת מכרזים.

ב. המשא ומתן יתקיים בהתאם לאמור בתקנה 7(א) או 7(א)1.

18. כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז, או כל הסתייגות לגביהם בין על ידי תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או כל דרך אחרת, לא יובאו בחשבון בעת הדיון על ההצעה, כאילו לא נכתבו. הדבר אף עלול לגרום לפסילתה של ההצעה.

(הערות או תוספות לא תילקחנה בחשבון על ידי הועדה גם באם לא תיפסל ההצעה)

19. המציע לא יהיה רשאי להמחות כל זכות או חיוב על פי מכרז זה לאחר, ללא קבלת הסכמה בכתב מהמזמין / ביה"ח.

20. מוסכם כי המרכז הרפואי ת"א יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות עם מציע ההצעה ו/או הזוכה במכרז, בהתקיים אחד מהמקרים שלהלן:

א. הוגשה בקשה לפרוק או כינוס נכסים נגד החברה.

ב. הוטלו עיקולים או שעבודים על נכסי החברה, העלולים לפגוע בתפקודה של החברה.

ג. בוטלו אישורים ממשרדי הממשלה, מכון התקנים, משרד הבריאות או משרד התעשייה והמסחר.

21. כל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה, אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי מתנאים מיוחדים, כוחו של המיוחד יגבר על כוחו של תנאי כללי.

22. המציע מתחייב לספק את השרות/הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**.

המציע יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש על ידי המזמין.

23. ניתן לשלוח שאלות/הבהרות עד ליום 26.11.18 ליחידת המכרזים בפקס : 03-6974666-03 , טל' : 03-6974883 .

טופס הגשת הצעה

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

ועדת מכרזים של המרכז הרפואי ת"א ע"ש א. סוראסקי

רח' ויצמן 6

תל אביב 64239

א.ג.ג,

הנדון: מכרז פומבי מס' 182380

המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי - ביה"ח איכילוב

1. אני הח"מ מגיש בזה את הצעתי בצרוף כל מסמכי המכרז הנלווים כשהם חתומים וזאת לאחר שעיינתי בכל המסמכים ומצהיר כי אני מסכים לכל תנאי המכרז, הסכם והנספחים ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות המפורטים בהם.
2. הנני מצהיר שקבלתי, במידה ובקשתי, את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.
3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולספק את הפריטים שבנדון עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים בכל הטפסים ומסמכי המכרז, לשביעות רצונכם המלאה וזאת בתמורה שמפורטת בהצעת המחיר או במחיר נמוך מכך כפי שיוסכם בין הצדדים.
4. הנני מתחייב לחתום על ההסכם המצ"ב, ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו בתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו בתנאים המיוחדים, תנאי מיוחד יגבר על תנאי כללי.
5. **הצעת המחיר חייבת להינתן על גבי טופס הצעת המחיר נספח ב'-חלק ב' בטבלה שהוכנה ע"י המזמין בלבד.**
6. ידוע לי שאי מלוי ו/או אי צרוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז ו/או אי חתימה על מסמך כלשהו כנדרש, עלולים לגרום לפסילת הצעתי - להלן המסמכים כנדרש בתנאי המכרז:

- טופס הגשת הצעה (הנ"ל)
- והצעת מחיר
- דרישות המכרז
- התחייבות המציע
- הסכם
- תשקיף משתתף
- אישור הגורם המוסמך על הדגמה והתאמת המוצר
- אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).
- הוכחת תנאי סף 5 א'- בתשקיף משתתף (נספח ו')
- אישור רו"ח או עו"ד שהחברה אינה נמצאת בהליכי פירוק ופשיטת רגל.
- אישור רו"ח המאשר "טובין מתוצרת הארץ" (אם רלוונטי) - נספח ט'.

---

חתימת וחותמת המציע

---

שם החברה

**דרישות למכרז מס' 182380**

להלן דרישות ביה"ח :

1. אספקת ערכות שי לילדות , אמהות לתינוקות
2. אספקת הערכות תינתן כשי לילדות, אמהות לתינוקות ללא שום תמורה כספית ולספק לא תהיה כל טענה כנגד מרת"א.
3. יכולת הספק למתן פתרונות דיגיטליים המקושרים לפעילות חלוקת הערכה ולמתן התקשרות המשך עם היולדת לאחר עזיבתה (שליחת הטבות וקופונים).
4. הספק יציב דיילת מטעמו שתגיע למחלקת יולדות 3 פעמים בשבוע ולפחות לשעתיים בכל פעם, כדי לחלק את הערכה לכל היולדות באופן שיהיה כיסוי מלא לכלל יולדות בית החולים. בנוסף, יימסר מלאי של 30 ערכות כל חודש למועדות "מאמי ליס", כדי לאפשר חלוקה ליולדות שלא קיבלו את הערכה.

**התחייבות המציע - מכרז מס' 17032**

א. הריני מתחייב בזאת:

1. להגיש את ערכות השי להדגמה לא יאוחר מ – 3 ימים ממועד הגשת המכרז בתיאום עם הגורם המקצועי ולהעביר ליחידת המכרזים את אישור הגורם המוסמך להדגמה.
2. לספק את הערכה בהתאם לדרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל.
3. ליכולת שינוע ולוגיסטיקה מחוץ ובתוך בית החולים.
4. לספק אך ורק את הפריטים שאושרו וזכו במכרז. במקרה שייווצר חוסר במלאי הפריטים נשוא המכרז, אודיע על כך לגורמים המוסמכים במרת"א לפחות חודשיים מראש ואציע חלופה.
5. להציב דיילת מטעמו שתגיע למחלקת יולדות 3 פעמים בשבוע ולפחות לשעתיים בכל פעם, כדי לחלק את הערכה לכל היולדות באופן שיהיה כיסוי מלא לכלל יולדות בית החולים. בנוסף, יימסר מלאי של 30 ערכות כל חודש למועדות "מאמי ליס", כדי לאפשר חלוקה ליולדות שלא קיבלו את הערכה.

ב. ידוע לי כי:

1. למרת"א שמורה הזכות לחלק את הזכייה בין מס' מציעים.
2. אי עמידה בדרישות המכרז, או חוסר בקבלת אישור הגורמים המקצועיים במרת"א להשתתפותנו במכרז, יביא לפסילת הצעתי ו/או אי זכייתי במכרז.

שם המציע: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המציע: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

הסכם

שנערך ונחתם בתל אביב, ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ 2018

בין: **מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי**  
(להלן: "המרכז הרפואי")

מצד אחד;

ובין:

\_\_\_\_\_ (להלן: "החברה")

מצד שני;

**הואיל ו:-**

- א. והחברה הצהירה בפני המרכז הרפואי כי הינה בעלת היכולת, אמצעים וכח האדם לספק ליולדות במרכז הרפואי ערכות שי, הכל כמשמעם וכמפורט בהסכם זה.
- ב. והחברה מעוניינת לספק ליולדות המרכז הרפואי את ערכות השי, כאמור להלן, הכול בכפוף לתנאים כמפורט בהסכם זה להלן.
- ג. ובהסתמך על נכונות הצהרות החברה ובכפוף לקיום התחייבויותיה מוכן המרכז הרפואי לתת לחברה זיכיון לחלוקה של ערכות שי ליולדות במרכז הרפואי, והכל בתנאים המפורטים בהסכם זה להלן;

**לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים, כדלקמן:-**

**1. המבוא והנספחים**

- 1.1 המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד מההסכם.
- 1.2 הנספחים להסכם זה המפורטים להלן, וכן כל נספח בחתימת הצדדים שיצורף להסכם בעתיד, מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם:  
מוסף א' - הרכב ערכות שי, לרבות דוגמאות מכל פריטי ערכת השי.  
מוסף ב' - אישור על קיום בטוחים.
- 1.3 כל שינוי או תוספת להסכם זה ייעשו אך ורק במסמך בכתב שיהיה חתום על ידי הצדדים.

**2. היקף הזיכיון והצהרות החברה**

מבלי לצמצם או לפגוע בהצהרותיה והתחייבויותיה האחרות על פי הסכם זה מצהירה החברה ומתחייבת בזאת כדלקמן:

החברה מצהירה ומתחייבת כי כל פעולה רישומית של פריטי יולדת מטעם החברה, מחייבת מתן הסכמתה בכתב וחתימתה של היולדת על נספח 'ב' למסמכי המכרז - נוסח הסכמה מדעת של היולדת למתן מידע. מעבר לכך, החברה מחויבת לפעול בהתאם להוראות כל דין, לרבות חוק הגנת הפרטיות ובהתאם לכללי והנחיות רשם/מת מאגרי המידע בעניין.

החברה מצהירה ומתחייבת כי ככל שתחתום היולדת על הסכמתה להעברת פרטיה לחברה הזוכה, אזי המידע יימסר רק לחברה הזוכה והחברה הזוכה מנועה מלהעביר כל מידע אודות היולדת לכל גורם אחר לרבות חברות מסחריות.

החברה מצהירה ומתחייבת להעניק ערכת שי לכל יולדת במרכז הרפואי שתהיה מעוניינת בקבלת הערכה, וזאת ללא כל התניה שהיא, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, גם אם היולדת החליטה כי אינה מעוניינת לחתום על נספח יב' למסמכי המרכז - נוסח הסכמה מדעת של היולדת למתן מידע

החברה מצהירה כי ידוע לה כי על המרכז הרפואי חל איסור להעביר מידע כלשהו אודות היולדות לאחרים לרבות רשימה שמית או אמצעי זיהוי כלשהו, לפיכך כל נושא חלוקת ערכות השי והדיוור הישיר, מחייב את החברה לאתר ולפנות ישירות אל היולדת לשם הענקת ערכות שי, כאשר דיוור ישיר מחייב קבלת הסכמה בכתב מצד היולדת וחתימתה על נספח יב' למסמכי המרכז- נוסח הסכמה מדעת של היולדת למתן מידע.

החברה מצהירה ומתחייבת כי שליחת ההטבות והקופונים ליולדות שנתנו הסכמתן לקבלת דיוור ישיר כאמור לעיל, תעשה ע"י החברה הזוכה בלבד ומטעמה.

2.1 כי תדאג לספק לכל יולדת במרכז הרפואי כאמור להלן, ערכת שי אשר תכלול את הפריטים הנזכרים בנספח א' להסכם זה ועל פי הדוגמא אשר מצורפת להסכם זה (להלן – ערכות השי). הפריטים המאושרים לחלוקה בערכות השי יצוינו ע"י דוברת / המרכז הרפואי בנספח א' רק לאחר בחינת נציגי המרכז הרפואי את ההרכב המוצע ע"י החברה והדוגמאות שיצורפו להצעה.

החברה מתחייבת, כי בכל תקופת ההסכם לא תעשה כל שינוי בתכולת ערכת השי אשר תחולק על ידה, אלא אם קיבלה את אישור דוברת/ המרכז הרפואי, מראש ובכתב.

לעניין זה, מובהר, כי החברה תהא רשאית לכלול בערכת השי חומר פירסומי, וזאת אך ורק על פי אמות המידה והכללים הנקובים כאמור בנספח א' להסכם.

2.2 כי ביכולתה לספק את ערכות השי, כי יש לה את הציוד והאמצעים לספק את ערכות השי, וכן תעסיק כח אדם מיומן ומספיק לצורך אספקת ערכות השי, תוך מתן שירות ברמה מקצועית גבוהה, שיהיה לשביעות רצון המרכז הרפואי.

2.3 כי תספק על חשבונה ואחריותה המלאה, את ערכות השי, ללא כל תמורה, לכל יולדת במרכז הרפואי.

מובהר, למען הסר ספק, כי החברה ו/או מי מטעמה לא יהיו רשאים לפרסם ו/או לקדם מכירות כלשהן במרכז הרפואי, בכל דרך למעט מחלוקת ערכות השי ועל פי ההגבלה שבתכולתן, כאמור לעיל בנספח א' להסכם זה.

2.4 החברה תספק את ערכות השי, שלושה ימים בשבוע (להוציא ימי שבת וחג), על פי הוראות המרכז הרפואי, וזאת מבלי שיהא באספקתן כדי הפרעה לסדר ולמהלך התקין של העבודה במרכז הרפואי ובמחלקות בהן תתבצע חלוקת ערכות השי.

מובהר, כי יולדות אשר צפויות להשתחרר לביתן ביום שבת, תקבלנה את ערכות השי ביום ו'.

2.5 המרכז הרפואי יהיה רשאי לבדוק מפעם לפעם, על פי שיקול דעתו, את תכולת ערכות השי ואופן פעילות החברה בשטח המרכז הרפואי, על מנת לוודא את עמידתה של החברה בהוראות הסכם זה.

2.6 הזיכיון המוענק בזאת לחברה על פי הסכם זה במרכז הרפואי הנו בלעדי, וזאת אך ורק בכל הקשור בחלוקת ערכות שי ליולדות. יחד עם זאת, למרכז הרפואי שמורה הזכות, המעוגנת במסמכי המרכז, לפצל את הזכיייה בין מספר ספקים.

### 3. אחסון ערכות השי

- 3.1 ערכות השי יאוחסנו במיקום שיקבע על ידי המרכז הרפואי.
- מובהר, כי המרכז הרפואי יהא רשאי לשנות את השטח שיוקצה לחברה (ככל שיוקצה) ו/או לבטל את ההרשאה לשימוש ארעי בשטח שיוקצה על ידו, וזאת על פי שיקול דעתו הבלבדי וללא כל צורך בנימוק, וזאת בהודעה בת 14 יום.
- 3.2 החברה מצהירה, כי שימושה בשטח אשר יוקצה לה על ידי המרכז הרפואי תהא רשות שימוש ארעית, ללא תמורה, על אחריות החברה מבלי שתחול כל חובה מאיזה סוג או מין שהוא על המרכז הרפואי בכל הקשור לערכות כאמור.
- למען הסר ספק מובהר בזאת שהוראות חוק הגנת הדייר (נוסח משולב) תשל"ב - 1972 והוראות חוק השכירות והשאלה תשל"א - 1971 והוראות חוק השומרים, על כל השינויים והתוספות להן, אינן חלות ביחסי הצדדים.

### 4. תקופת ההסכם ולוח זמנים

- 4.1 הסכם זה הוא לתקופה בת 12 חודשים, מיום \_\_\_\_\_ ועד ליום \_\_\_\_\_ . את ההסכם ניתן להאריך בתקופות נוספות בהתאם לכל דין.
- 4.2 מובהר, כי החברה תחל את חלוקת ערכות השי מיום \_\_\_\_\_ ואילך, עד למועד סיומו של ההסכם.

### 5. רשימות וקיום הוראות הדין

- 5.1 החברה מתחייבת לבצע את התחייבויותיה וזכויותיה על פי הסכם זה בהתאם לדרישות כל דין ו/או הסכם, ככל שאלה נדרשים, ולדאוג לקבל, על חשבונה, כל היתר, רשיון או הרשאה מכל גוף או רשות המוסמכים עפ"י הדין לדרשם ו/או מכל צד שלישי שהוא, כתנאי לחלוקת ערכות השי כאמור בהסכם זה, ולנהל את פעילותה במרכז הרפואי בהתאם לתנאי כל היתר, רשיון, הסכם, והרשאה, כאמור.
- 5.2 החברה מתחייבת לשאת בכל התשלומים וההוצאות הכרוכים בקיום התחייבויותיה על פי הסכם זה, ובניהול עסקה.
- 5.3 החברה תפצה ותשפה את המרכז הרפואי בגין כל נזק ו/או הפסד ו/או הוצאה (לרבות הוצאות משפטיות) שיגרמו לה כתוצאה מהפרת הוראות סעיף זה על ידי החברה, לרבות תביעות צד שלישי כלשהו בגין הפרת הוראות סעיף זה.

### 6. איסור העברה, והסבת או המחאת זכויות

החברה מתחייבת בזה לא למסור, לא להעביר, ולא להמחות את זכויותיה והתחייבויותיה על פי הסכם זה, או כל חלק מהן, אלא אם ניתנה לכך הסכמת המרכז רפואי, בכתב מראש ובתנאים שהמרכז הרפואי התנה.

#### לענין ס"ק זה:

"העברה" משמעה העברה, בין במישרין ובין בעקיפין, בין שנעשית בפעם אחת ובין במספר פעמים של זכויות השליטה בחברה או בכל אחד מהתאגידים המהווים את החברה (בין על דרך של העברת מניות, הקצאת מניות או שינוי בזכויות הנלוות למניות), מבעלי השליטה בחברה (או בתאגידים המהווים אותה) בעת חתימת הסכם זה, בעקיפין או במישרין, תחשב כהעברת זכות אסורה.

"שליטה" משמעה 25% או יותר מזכויות ההצבעה ו/או הזכויות למינוי דירקטורים ו/או הזכויות להשתתף בחלוקת רווחי החברה או עודפי הרכוש החברה (במקרה של פירוקה).

7.1 החברה לבדה תהא אחראית לכל נזק או אבדן, בין לגוף ובין לרכוש, שיגרם לה עצמה, לעובדיה, ולכל הבאים מטעמה, וכן לכל הוצאה, נזק או אובדן כאמור שייגרמו למרכז הרפואי, לעובדיו, למאושפזים למבקרים בבית החולים ולכל צד שלישי כלשהו ולכל רכוש של מי מהנ"ל, אגב ועקב חלוקת ערכות השי, לרבות בגין כל תקלה באיכות ו/או בטיחות של המוצרים אשר יסופקו על ערכות השי, ו/או כל הנובע מהנ"ל, בין במישרין ובין בעקיפין, וכן לרבות בגין הפרת התחייבויותיה על פי הסכם זה ו/או חובותיה על פי כל דין.

מובהר, כי החברה תהא אחראית לבדה ותישא בכל אחריות ובכל תביעה ו/או טענה ו/או כל דרישה שתופנה אליה ו/או למרכז הרפואי ביחס לערכות השי ו/או השירות באמצעותם סופקו על ידה ו/או בכל הקשור לחומר הפרסומי המצוי בערכות השי ו/או על טענה בקשר עם הטעיה ביחס לחומר פרסומי זה.

החברה מתחייבת לצרף לכל ערכה מנשר אשר יציין שהאחריות הבלעדית לערכות השי הינה של החברה תוך הדגשת העדר אחריותו של המרכז הרפואי ביחס תכולת ערכת השי כאמור לעיל, הכל על פי נוסח שיועבר לחברה מהמרכז הרפואי, על פי שיקול דעתו הבלבדית של המרכז הרפואי.

7.2 היה והמרכז הרפואי ו/או מי מטעמו יישאו בהוצאה כספית כלשהי ו/או יתבעו ע"י מאושפזים/ות ו/או מי מעובדי החברה ו/או לקוחותיה ו/או כל צד ג' כלשהו בגין מעשה או מחדל כלשהו של החברה ו/או של מי מטעמה ו/או בגין כל נזק אשר בגינו אחראית החברה על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין, כי אז החברה תשפה את המרכז הרפואי ו/או מי מטעמו, ותפצה אותם מיד עם דרישתם, בגין כל נזק וכל הוצאה שתוטל עליהם או על מי מהם על פי החלטה שיפוטית מיד עם דרישתם.

7.3 המרכז הרפואי ימסור לחברה על כל תביעה שנתקבלה אצלה כאמור ויאפשר לחברה להתגונן מפניה, לפי שקול דעתו הבלעדי של המרכז הרפואי.

8. **מדדי איכות :**

מס' מדד	1 (נמוך) (ביותר)	2	3	4	5 (גבוה) (ביותר)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

					11	תדירות ביקורות
					12	טיפול בתקלות לא דחופות
					13	טיפול בתקלות דחופות

## 9. ביטוח

מבלי לגרוע מאחריות החברה על פי ההסכם ו/או על פי כל דין, מתחייבת החברה לערוך על חשבונה, ביטוחים כמפורט להלן וכן להמציא אישורים על קיום הביטוחים (להלן "ביטוחי החברה"):

**9.1 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי המבטח את אחריות החברה והפועלים מטעמה** (לרבות אחריותם השילוחית) בגין פגיעה או נזק שיתרחשו לגופו ו/או לרכושו של כל אדם ו/או גוף שהוא, עקב פעילות החברה ו/או עובדיה ו/או הבאים מטעמה, בגבול אחריות שלא יפחת מסך \$-500,000 למקרה ו- \$-1,000,000 למשך תקופת ביטוח שנתית. ביטוח זה לא יהיה כפוף לכל הגבלה בדבר חבות הנובעת מ- אש, התפוצצות, בהלה, מכשירי הרמה, פריקה וטעינה, מתקנים סניטריים פגומים, הרעלה, כל דבר מזיק במאכל או משקה, שביתה והשבתה, נזק לרכוש אשר המבוטח פועל בו (למעט נזק ישיר לפריט בו פועלים) וכן תביעות תחלוף מצד המוסד לביטוח לאומי.

הביטוח יכלול בשם המבוטח את המרכז הרפואי ויורחב לשפות את המרכז הרפואי עובדיו ו/או הבאים מטעמם בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי החברה ו/או הפועלים מטעמה, וזאת בכפוף לסעיף אחריות צולבת לפיו ייחשב כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח.

**9.2 ביטוח אחריות מעבידים** בגין חבות החברה והפועלים מטעמה, כלפי כל המועסקים על ידם, בגבול אשר לא יפחת מסך של \$5,000,000 לתובע, לאירוע ובמצטבר לתקופת הביטוח. ביטוח זה לא יכלול כל הגבלה בדבר שעות עבודה, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם, פיתיונות ורעלים וכן בדבר העסקת נוער.

הביטוח יורחב לשפות את המרכז הרפואי אם ייחשב כמעבידם של עובדי החברה כאחראי למעשי או מחדלי החברה.

**9.3 ביטוח אחריות המוצר** על פיו תכוסה חבותה של החברה בגין כל נזק לגופו ו/או לרכושו של אדם או גוף כלשהו, אשר נגרם על ידי או עקב פגם ו/או שימוש במוצרי החברה, בגבול אחריות למקרה אחד ובסה"כ לתקופת הביטוח שלא יפחת מסך \$500,000.

הביטוח יכלול תנאי מפורש לפיו לא תועלה על ידי המבטח כל טענה לפיה מוצרי החברה הקשורים בהסכם זה ו/או בביצועו, מצויים עדיין בחזקתה, באופן המפקיע את תחולת הביטוח, גם בעת היותם בתחומי המרכז הרפואי.

הביטוח יהיה בתוקף מיום תחילת חלוקת ערכות השי ויחודש מידי תום תקופת ביטוח כל עוד מתקיימת אחריות על פי דין.

פוליסת הביטוח תכלול תנאי על פיו מתחייב המבטח להודיע למרכז רפואי בכל מקרה בו פוליסה זו מתבטלת, או לא מתחדשת, לפני תום התקופה כאמור ובמקרה שלא תחודש תיקבע תקופת גילוי שלא תפחת משישה חודשים ממועד היכנס הביטוח או אי החידוש כאמור.

הביטוח כאמור יורחב לשפות את המרכז הרפואי בגין אחריותו למעשי ו/או מחדלי החברה והפועלים מטעמה. לעניין זה יורחב שם המבוטח לכלול הני"ל ויכלול סעיף אחריות צולבת בהתאם.

- 9.4 **ביטוח רכוש** החברה וכל רכוש אחר אשר בהחזקתה או באחריותה, לרבות ערכות השי וכל ציוד אחר, הקשורים בביצוע הסכם זה וקיום התחייבויות החברה הנובעות ממנו, במלוא ערכם כחדש, בגין אבדן או נזק עקב הסיכונים המקובלים בביטוח אש מורחב לרבות אש, עשן, ברק, התפוצצות, רעידת אדמה, פרעות, שביתות, נזק בזדון, סערה, סופה, שיטפון, נזקי נוזלים והתבקעות, פגיעה ע"י כלי רכב, פגיעה ע"י כלי טייס, שוד ופריצה. הביטוח יכלול הרחבה לכל הסיכונים לערכות השי. הביטוח יכלול תנאי מפורש לפיו מותר המבטח על זכות תחלוף כלפי המרכז הרפואי, עובדיה ו/או הפועלים מטעמו ובלבד שהאמור בדבר ויתור על זכות תחלוף לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.
- 9.5 כל ביטוחי החברה יכללו תנאי לפיו הינם קודמים לכל ביטוח הנערך על-ידי המרכז הרפואי וכי המבטח מותר על כל דרישה או טענה בדבר שיתוף ביטוחי המרכז הרפואי בגין נזק המכוסה בביטוחים המפורטים לעיל. כמו כן, יכלול בביטוחים תנאי לפיו לא יצמצמו ולא יבוטלו במשך תקופת הביטוח, אלא אם תימסר למרכז הרפואי הודעה על כך, בדואר רשום, 60 יום מראש.
- 9.6 החברה מתחייבת להמציא לידי המרכז הרפואי, תוך 30 ימים ממועד חתימת הסכם זה ובכל מקרה לא יאוחר ממועד תחילת כל פעילות על ידי החברה או מטעמה, בקשר עם ההסכם, אישור לעריכת ביטוחי החברה, בנוסח המצורף להסכם כחלק בלתי נפרד ממנו. בכל מקרה של אי התאמה בגין האמור באישורי עריכת הביטוח לבין האמור בהסכם זה, מתחייבת החברה לגרום לשינוי ביטוחיה על מנת להתאימם להוראות הסכם זה.
- 9.7 מוסכם בזה במפורש, כי אין בעריכת הביטוחים האמורים ו/או בהמצאת אישורי עריכת הביטוח ו/או בבדיקתם ו/או בשינויים בכדי להוות אישור בדבר התאמתם למוסכם ולא יטילו אחריות כלשהי על המרכז רפואי ו/או המרכז הרפואי ולא יצמצמו את אחריותה של החברה על פי הסכם זה או על פי כל דין.
- 9.8 החברה פוטרת את המרכז הרפואי, עובדיו והפועלים מטעמו, מאחריות לכל נזק אשר נגרם לה ו/או לעובדיה ו/או למי מטעמה ואשר מכוסה על פי ביטוחיה או שהיה מכוסה לו נערך הביטוח כנדרש או אלמלא סעיף השתתפות עצמית או הפרת תנאי הביטוח על ידי החברה או הפועלים מטעמה (לרבות ביטוח חסר).
- 9.9 החברה מתחייבת לקיים בהקפדה את כל דרישות פוליסות הביטוח לעיל. המרכז הרפואי יהיה זכאי לקבל מידי החברה את עותק פוליסות הביטוח שלה כדי לבדוק אם עומדת החברה בהתחייבויותיה, ולהורות לה לבצע את השינויים המתחייבים לשם כך, והחברה מתחייבת לפעול, מיד עם קבלת כל הוראת שינוי כזו מהמרכז הרפואי, על מנת לבצע שינויים אלה. כל זאת מבלי שתוטל על המרכז הרפואי, עקב כך, כל אחריות נוספת מעבר לאמור מפורשות בהסכם.
- 9.10 החברה מתחייב לשתף פעולה עם המרכז הרפואי ככל שיידרש לשם שמירה ומימוש של זכויותיו על פי ביטוחי החברה.
- 9.11 החברה מצהירה ומתחייבת כי לא תהייה לה תביעה או דרישה או טענה מכל מין וסוג כלפי המרכז הרפואי באשר לתוכן או היקף הביטוחים המפורטים לעיל והכיסוי שיינתן על ידם, וכי היא מוותרת על כל תביעה או דרישה כני"ל, והחברה מאשרת בזה כי תהא מנועה מלהעלות טענה כלשהי בקשר לכך.
- 9.12 אם לא תבצע החברה את הביטוחים כנדרש ממנה על פי ההסכם, יהיה המרכז הרפואי רשאי, אך במפורש לא חייב, לעורכם בשמו או להשלימם, לפי העניין, ולשלם את דמי הביטוח ככל שמתחייב מן העניין, והחברה תחזיר לו את דמי הביטוח וכל הוצאה נלווית, מייד עם דרישה.
- 9.13 החברה מתחייבת לשפות את המרכז הרפואי בגין כל סכום אשר יושת עליו עקב הפרת החברה או מי מטעמה את תנאי הביטוחים אשר התחייבה לערוך.
- 9.14 לענין סעיף 9 זה, "המרכז הרפואי" - לרבות הבאים במקומו.

- 10.1 בתום תקופת ההסכם עפ"י ומכח הוראות הסכם זה (בהסכם זה להלן ולעיל - תום תקופת ההסכם) - החברה תהיה חייבת לפנות את המרכז הרפואי מכל אדם וציוד אשר יוחזק על ידה במרכז הרפואי, אם וככל שיוחזק, לרבות בשטח שיוקצה לה לצורך אחסון ערכות השי, ולהחזיר למרכז הרפואי את החזקה הבלעדית בשטח שיוקצה לה כאמור בהסכם זה, כשהוא פנוי מכל אדם וחופשי מכל זכות של אחרים) ובמצבו כפי שהוא במועד תחילת הסכם זה, למעט פחת ובלאי סביר.
- 10.2 המרכז הרפואי יהיה זכאי (אך לא חייב), ע"י מסירת הודעה בכתב, לבטל, לאלתר, את ההסכם, בקרות אחד (או יותר) מאלה :-
- 10.2.1 החברה הפרה התחייבות יסודית בהסכם זה - מיידי. החברה הפרה התחייבות אחרת בהסכם זה ולא סילקה את ההפרה או מנעה אותה בתוך זמן סביר (ולא פחות מ-15 יום מעת שנמסרה לה התראה ודרישה מתאימה, בכתב).
- 10.2.2 אם יוצא צו, בין מינהלי ובין שיפוטי, להפסקת פעילות החברה במרכז הרפואי או כל דבר הנובע מפעילות זו, או, אם יישלל רשיון הנדרש עפ"י הדין, - תוך 15 יום מעת שהמרכז רפואי הודיע על ביטול ההסכם.
- 10.2.3 אם יוצא נגד החברה צו כינוס נכסים ו/או יתמנה לה מפרק, או שהחברה תנקוט בהליכים של הסדר נושים לפי חוק החברות, או שהחברה או בעלי המניות בה הוכרזו ע"י ביהמ"ש המוסמך כפושטי רגל, או שיתמנה למי מהם נאמן או כונס נכסים, והכל בין שהצו (או המנוי האמור) זמני ובין קבוע, ובלבד כי הצו או המינוי, כאמור, לא בטלו או פקעו תוך 90 יום מעת שהוצאו.
- 10.3 לא פינתה החברה את כל הציוד השייך לה מהמרכז הרפואי בתוך 7 ימים מהמועד שחייבת היתה לפנותו, יהיה המרכז רפואי זכאי (אך לא חייב) :-
- 10.3.1 לפנות משטח המרכז הרפואי כל ציוד, מטלטלין, מחוברים וכל דבר אחר המצויים במרכז הרפואי, ולהניחם בכל מקום שהוא מבלי שיוטל עליו עקב כך חובה כלשהי - בין כשומר חנם, בין שומר בשכר ובין אחרת, או למסרם לשמירה על חשבון החברה.
- 10.3.2 לממש את הבטוחות המפורטות בסעיף 12 להלן.
- 10.4 הצדדים יהיו רשאים להפסיק את ההתקשרות ביניהם גם תוך תקופת ההסכם ובלבד שנתנו על כך הודעה בכתב לצד השני של 90 יום מראש. במקרה כאמור לעיל בתום תקופת ההסכם יחשב מועד מתום 90 יום ממשלוח ההודעה.

11. הפרה ותרופות

- 11.1 כל הסעדים המפורטים בהסכם זה העומדים לצד כלשהו, הינם בנוסף לכל סעד או תרופה אחרים העומדים לצד הנפגע עפ"י הוראות חוק החוזים (תרופות בשל הפרת הסכם), התשל"א-1970, או כל הוראת דין אחרת.

12.1 החברה מתחייבת לשמור בסודיות, בין בתקופת הסכם זה ובין בכל זמן לאחריו, ולמנוע את חשיפתו של כל מידע חסוי וסוד מקצועי של המרכז הרפואי ו/או של המאושפזים בו ו/או הקשור אליהם לרבות את פרטי המאושפזים או כל פרט אודותיהם, אשר הגיעו לידיה או נחשפו בפניה, במהלך קיום הסכם זה ו/או כתוצאה ממנו.

לענין סעיף זה, למושג "מידע חסוי וסוד מקצועי" יהיה את המובן הרגיל שלו, ובכלל זה, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, כל מידע ונתונים ביחס למטופלים ומאושפזים אשר הזמינו ו/או קיבלו את ערכות השי עפ"י הסכם זה, היקף הפעילות במרכז הרפואי, וכל נתון רפואי ו/או מסחרי אודות המרכז הרפואי, עובדיהיו, מטופליו וכל הנובע מהני"ל.

12.2 החברה מתחייבת כי הוראות סעיף זה תחולנה על כל העובדים מטעמה ו/או על כל צד שלישי מטעמה כאמור בהסכם זה ונספחיו, ותהיה אחראי בלעדית על שמירת הוראות סעיף זה על ידי עובדיה ו/או מי מטעמה ולענין זה תחתים כל עובד כאמור על הסכם לשמירת סודיות עפ"י הוראות סעיף זה.

13. יחסי הצדדים

הצדדים מסכימים שיחסייהם הינם יחסי מזמין - קבלן ואין, ולא יהיו בין עובדי החברה ו/או מי מטעמה למרכז רפואי יחסי עובד - מעביד, לשום צורך וענין. החברה מתחייבת לפצות ולשפות את המרכז רפואי בגין כל נזק ו/או הוצאה (לרבות הוצאות משפטיות) בגין כל תביעה ו/או טענה שתהיה לחברה ו/או למי מעובדיה ו/או למי מטעמה כנגד המרכז רפואי ו/או מי מטעמו בכל הקשור להתקיימותם של יחסי עובד ומעביד, וזאת מיד עם דרישה ראשונה של המרכז רפואי.

14. שונות

14.1 צד לא יראה כמוותר על זכות שקמה לו עפ"י הסכם זה בשל שלא עמד על אכיפתה המיידית וויתור או ארכה במקרה אחד לא יראו כויתור או ארכה במקרה אחר, בין באותו ענין ובין בענין אחר.

14.2 כותרות סעיפי הסכם זה נועדו לנוחות הקריאה בלבד ואין להעזר בהן בפרשנות ההסכם ואין בהן כדי לצמצם או להרחיב את התחייבויות וזכויות הצדדים.

14.3 דמי ביול הסכם זה, יחולו על החברה.

14.4 זולת החובות והחבויות המפורטות בהסכם זה, במפורש, לא תחול על המרכז רפואי חבות או התחייבות נוספת כלשהי, אלא עפ"י מסמך בכתב בחתימת המרכז רפואי.

14.5 מקום השיפוט היחיד בכל הקשור להסכם זה לרבות הפרתו, יהיה ביהמ"ש המוסמך מבחינה עניינית בתל-אביב יפו.

14.1 הודעות שיש למסרן עפ"י הסכם זה, תימסרנה בכתובות הצדדים במסירה אישית (עם אישור מסירה) או שתשלחנה בדאר רשום בישראל ותחשבנה במקרה כזה כאילו נמסרו למענן לאחר עבור 4 ימי עסקים מעת שנמסרו למשלוח.

14.2 צד שיעתיק את כתובתו ימסור על כך בתוך זמן סביר הודעה מתאימה לצד האחר.

14.3 כתובות הצדדים לצורך הסכם זה :-

המרכז רפואי - רח' ויצמן 6, תל אביב

\_\_\_\_\_ החברה -

**ולראיה באו הצדדים על החתום  
ביום ובמקום כלעיל :-**

\_\_\_\_\_ החברה

\_\_\_\_\_ המרכז רפואי

## מוסף א

### הרכב תכולת ערכת השי

א. למרכז הרפואי שיקול הדעת המוחלט והבלעדי בנושא אישור הפריטים והפרסומים אשר ניתן יהיה לחלק בערכות השי.

לא יתקבלו פירסומים הפוגעים ברגשות הציבור בתקנת הציבור לרבות פרסומים לא צנועים, לא הולמים, או בנוסח שישתמע ממנו כי בית החולים נותן חסות או העדפה למוצר או לשרות המתפרסם, לא תתאפשר פרסומת לתרופות מכל סוג לרבות סם מרפא תכשיר או תכשיר רפואי וכן למוצרי טבק, אלכוהול, או מוצרים אחרים שלדעת בית החולים ו/או משרד הבריאות יש בהם נזק בריאותי.

האמור לעיל הינו בנוסף לכל הנחייה שתהיה אם תהיה מטעם משרד הבריאות ו/או משרד ממשלתי אחר.

ב. בכל ערכה יצורף מנשר על פי האמור בס' 1.8 להסכם.

ג. פרטי הערכה הינם כדלקמן:

חיתולים
משחות וקרמים
חזיות הנקה
פדים ומשחות להנקה
אמצעי אחסון חלב אם
משאבות חלב
צעצועים התפתחותיים
אביזרי בטיחות לבית ולרכב
מים מינרלים
פרסום לגבי אולמות שמחות
מגזין הורים וילדים
חומר פרסומי של ביה"ח ליס, וביה"ח לילדים

**אין לפרסם:** תחליפי חלב, בקבוקים, מוצצים, חליטות תה, מטפלים למיניהם כגון עיסויים וכו'. גופים מתחרים.

- תוכן הערכה בהתאם להנחיות משרד הבריאות ובאישור סופי של בית החולים.
- בכל נושא הקשור להרכב תכולת ערכת השי יש לפנות למנהל השיווק של בית החולים ליס ליולדות ונשים המרכז הרפואי ת"א.

**אישור על קיום ביטוחים**

לכבוד  
מדינת ישראל – משרד הבריאות - המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי  
(להלן: המרכז רפואי)

ג.א.נ.,

הנדון: **אישור על קיום ביטוחים של \_\_\_\_\_ (להלן: החברה) בגין חלוקת ערכות שי ליולדות**

אנו הח"מ, \_\_\_\_\_ חברה לביטוח בע"מ, מצהירים בזאת, כדלקמן:

1. אנו הוצאנו לבקשת החברה פוליסות לביטוח בקשר עם חלוקת שי ליולדות במרכז הרפואי המערך, כמפורט להלן:
  - א. ביטוח אחריות חוקית כלפי הציבור (על פי דין).
 

\$ 500,000	- לתובע -
\$ 1,000,000	- למקרה -
\$. 1,000,000	- לתקופה -
  - ב. הביטוח מורחב לכלול אחריות בגין נזק לרכוש המרכז רפואי בו פועלת החברה, למעט רכוש שבו מחזיקה החברה באופן ישיר ובלעדי. בטוח זה כולל כיסוי לאחריות החברה בגין חלוקת ערכות השי במרכז הרפואי, לרבות נזקים אשר נגרמו כתוצאה מערכות השי עצמם ו/או כל רכיב הכלול בהם.
  - ב. ביטוח חבות מעבידים עבור כל העובדים המועסקים על ידי החברה בביצוע ההסכם בגבולות אחריות בסך:
 

\$ 5,000,000	- למקרה ולתקופת ביטוח -
--------------	-------------------------
  - ג. ביטוח אש מורחב עבור כל הציוד, התכולה והמתקנים הקשורים בערכות השי ו/או הדרושים לצורך ההסכם ו/או כל שירות אחר לפי ההסכם על בסיסי ערך כינון.
  - ד. ביטוח אחריות מוצר בגין חלוקת ערכות השי בגבול אחריות למקרה אחד ובסה"כ לתקופת הביטוח שלא יפחת מסך \$500,000.
2. תקופת הביטוח היא החל מ- \_\_\_\_\_ ועד \_\_\_\_\_ (כולל), והיא תוארך באופן אוטומטי, מדי שנה, לתקופה של שנה נוספת, כל עוד ההסכם בין החברה למרכז רפואי יהיה בתוקף, בכפוף לזכותנו לביטול הביטוח לפי סעיף 4 ג', להלן.
  3. למטרות הפוליסות הנ"ל:
    - א. "המבוטח" בפוליסות יהיו החברה והמרכז רפואי.
    - ב. "המרכז רפואי" - לרבות עובדים, שלוחים וכל הבא מטעם המרכז רפואי ו/או עמותה הקשורה למרכז רפואי.
    4. בכל הפוליסות הנזכרות נכללים הסעיפים הבאים:
      - א. ביטול זכות השיבוב כלפי המרכז רפואי.
      - ב. סעיף אחריות צולבת.

- ג. ביטול הביטוח על ידי המבטח או החברה יותנה במתן הודעה מוקדמת שתמסר במכתב רשום גם למרכז רפואי 60 יום לפחות לפני מועד הביטול המבוקש.
5. אי קיום תנאי הפוליסות על ידי החברה לא יפגע בזכויות המרכז רפואי על פי הפוליסות.
6. החברה לבדה תהא אחראית לתשלום הפרמיות עבור הפוליסות הנזכרות לעיל, ולתשלום השתתפויות עצמיות במקרה נזק.
7. כל סעיף בפוליסות (אם יש כזה) המפקיע או מקטין או מגביל בדרך כלשהי את אחריותנו כאשר קיים ביטוח אחר, לא יופעל כלפי המרכז רפואי, ולגבי המרכז רפואי הביטוח על פי הפוליסות הנ"ל הוא "ביטוח ראשוני", המזכה את המרכז רפואי במלוא השיפוי המגיע לפי תנאיו, ללא השתתפות בביטוחי המרכז רפואי וללא זכות תביעה ממבטחי המרכז רפואי להשתתף בנטל החיוב, כאמור בסעיף 59 לחוק חוזה ביטוח, תשמ"א - 1981.
8. בטלים ומבוטלים: כל חריג או הוראה המפקיעים או המגבילים הכיסוי, כאשר התביעה מעוגנת בנזק לבנינים, למנופים, למעליות, למכשירי הרמה, טעינה ופריקה, כלי רכב (מלבד האחריות לפי חוק הפצויים לפי חוק הפצויים לנפגעי תאונות דרכים עד לסך של 150,000 דולר/ארה"ב ומעל לסכומים המבוטחים בפוליסת רכב סטנדרטית קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם רכוש של המרכז רפואי שבו פועלת החברה, זיהום תאונתי, עבודת נוער, תביעות המוסד לבטוח לאומי.
- תנאי הפוליסה האחרים יהיו לפי תנאי ביט 99, ככל שלא שונו על ידי אישור זה.
9. ידוע לנו, כי כתב זה מתקבל על ידכם כאישור לקיום התנאים בהם מחוייבת החברה בקשר עם המערך, ולפיכך, לא יחולו בו או בפוליסות שינויים ללא הסכמתכם, מראש ובכתב.

תאריך	חתימת המבטחים
פוליסת אחריות חוקית כלפי הציבור מספר	_____
פוליסת אחריות מעבידים מספר	_____
פוליסת אש מספר	_____
פוליסת חבות המוצר	_____

שם הסוכן \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_.

תשקיף משתתף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן :

1. שם החברה/הגוף המציע/ה

\_\_\_\_\_

2. אם המציע הוא חברה - מס' החברה (הרשום ברשם החברות)

\_\_\_\_\_

3. כתובת המציע: \_\_\_\_\_

4. שמות הבעלים: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

טלפון במשרד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

טלפון של מנהל החברה (בבית): \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

5. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י החברה/המציע (במועד הגשת ההצעה):

5.1 פירוט הכוח המנהלי

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

5.2 פירוט הכוח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות)

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

5.3 פירוט הכוח הפיקוחי

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

5.4 פירוט הציווד

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

6. המציע חייב להיות אדם או תאגיד אשר במועד הגשת ההצעה הינו בעל נסיון מוכח של שלוש שנים לפחות, בתקופת חמש השנים האחרונות, בניהול עסק של חלוקת ערכות שי ליולדות או ערכות לילדים או בניהול עסק בתחום ארועים וקד"מ לנשים בהריון ולאחר לידה, ונסיון של שנה לפחות במתן פתרון דיגיטלי ליולדות.

(הוכחת תנאי סף 5 א') :

מועד סיום	תחילת מתן שירותים/ פריטים	טלפון + דוא"ל	איש קשר ותפקידו	שם מקבל השירותים/פריטים

7. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם ביצוע הנדרש במכרז.

שם המציע: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המציע: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

אני הח"מ עו"ד \_\_\_\_\_ מאשר שנותן הצהרה בתשקיף משתתף זה חתם בפני לאחר שהוזהר על ידי כי עליו להצהיר את האמת, שאם לא כן הוא יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

שם העו"ד: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**אישור הגורם המוסמך להדגמה**

**מכרז פומבי מס' 182380**

ג'	ב'	א'	מס'
הפריטים מוכרים משימוש בעבר ומאושרים להשתתף במכרז בכפוף להתחייבות הספק לזהות מוחלטת של הפריט המוצע במכרז לפריט המוכר לנו	הפריטים מחויבים בהדגמה בכפוף לעמידה בתנאי הסף והמפרט הטכני	הפריטים הודגמו ומאושר להשתתף במכרז	שם הפריט
			12 ערכות שי לילדות

**יש להחתים את הגורם המקצועי במרת"א על אישור זה לפני הגשת מסמכי המכרז**

המציע חייב להיות אדם או תאגיד אשר במועד הגשת ההצעה הינו בעל נסיון מוכח של שלוש שנים לפחות, בתקופת חמש השנים האחרונות, בניהול עסק של חלוקת ערכות שי לילדות או ערכות לילדים או בניהול עסק בתחום ארועים וקד"מ לנשים בהריון ולאחר לידה, ונסיון של שנה לפחות במתן פתרון דיגיטלי לילדות.

\_\_\_\_\_

תאריך

\_\_\_\_\_

גב' אלה רובינשטיין

הגורם המאשר במרת"א

**התחייבות הספק (לסעיף ג' בלבד)**

לאור ההכרות של הגורם המקצועי עם הפריטים מאשר בחתימתי שיש זהות מוחלטת בין הפריט המוכר לגורם המקצועי לבין הפריט שמוצע על ידנו במכרז.

שם המציע: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המציע: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

## הנחיות לגבי הנחות

הרינו מביאים לידיעת המשתתפים במכרז, שבעת בדיקת והכנת לוח השוואת ההצעות שהוגשו למכרז, אנו נוהגים על-פי העקרונות הבאים:

### א. הנחות/בונוסים הניתנות בהצעות המחיר:

1. אם ניתנת הנחה/בונוס מותנית בגודל הרכישה או בכל דרך אחרת, אין אנו מתייחסים להנחה/בונוס זו, וכאילו שלא ניתנת כלל.

2. במידה וניתנת הנחת בונוס בכמות שאינה מותנית בהיקף הרכישה או בכל דרך אחרת, הנחת כמות זו תשוקלל למחיר שיהיה מחיר מוסכם וסופי לצורך הרכישה (ביצוע ההזמנות).

ב. כל ההצעות המוגשות במטבע זר, מתורגמות על ידנו לשקלים, לתאריך אחיד.

ג. אנו נהיה רשאים לשנות את היקף העבודה/הכמויות בגבולות של 30%.

תאריך: \_\_\_\_\_

**אשור רואה חשבון המאשר "טובין מתוצרת הארץ"**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ רו"ח, בעל ת.ז מס' \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כדלקמן:

1. אני משמש כרואה חשבון של \_\_\_\_\_ (להלן: "המציע").
2. קראתי ואני מכיר את תקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ וחובת שיתוף פעולה עסקי) התשנ"ה 1995 (להלן: "התקנות").
3. הריני לאשר כי הצעת המציע בהצעתו למכרז מס' \_\_\_\_\_ (להלן: "המכרז לאספקת הטובין") \_\_\_\_\_ (להלן: "הטובין") מתייחסת לטובין מתוצרת הארץ כמשמעותו בתקנות.
4. אני מאשר כי הטובין הנ"ל הם "מתוצרת הארץ" – טובין שיוצרו בישראל או באזור בידי יצרן שהוא אזרח ישראל או תושב קבע בישראל, או תאגיד הרשום בישראל, ובלבד שמחיר המרכיב הישראלי בהם מהווה 35% לפחות ממחיר ההצעה.

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

**על המציע לדאוג כי אישור רואה חשבון המאשר "טובין מתוצרת הארץ"**

**המוגש על ידו יהיה זהה לנוסח המופיע בנספח זה.**

**מודגש שאישור חוות דעת רואה החשבון אודות עמידה בתקנות חובת מכרזים -**

**העדפת תוצרת הארץ הינו על פי המתבקש מהוראת החשב הכללי מס' 7.24.1**



## אגף מחשב

הצהרת סודיות ללא פגות תוקף

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מ.ז. \_\_\_\_\_

עובד \_\_\_\_\_

מצהיר ומתחייב בזה כלפי משרד הבריאות – מרכז רפואי תל-אביב:

1. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת העסקתי ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע של/הנוגע/הקשור מרכז רפואי ת"א (להלן מרת"א), או שנובעים עקב 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 מרת"א ו/או של אחרים מטעמה, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למרת"א, 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 וישאר בכל עת קניינה המלא של מרכז רפואי ת"א.
3. מידע של/הנוגע למרת"א, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי מרת"א. 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 ממרת"א תוודא החברה גריסתו או החזרתו למרת"א, בהתאם להנחיות מרת"א.
4. החברה והעובדים יוודאו כי מידע של מרת"א אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף ג' לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי מרת"א, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים מתחייבים שלא להשאיר חומר של מרת"א ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במרת"א מראש ובכתב.



## אגף מחשב

5. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם וכל זאת בכפוף לאישור בכתב מהנהלת מרת"א.
6. מידע אשר אין בו עוד צורך ייגרס במכונת גריסה הממוקמת בשטח העבודה, הגורסת לרוחב פס שאינו עולה על 9 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של מרת"א 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 ממרת"א ו/או לעיין ו/או לצלם ו/או לשכפל מדיה מגנטית או מסמכים הנמצאים על שולחנות עובדי מרת"א, בעמדות העבודה או בכל שטח אחר שברשות מרת"א, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי מרת"א בתוקף עבודתם.
9. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של "מרת"א" ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של "מרכז רפואי ת"א" - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של "מרת"א".
10. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי מרכז רפואי ת"א, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למרת"א.
11. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981 - והתקנות שמכוחו.
12. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז - 1977.
13. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.
14. ההתחייבותי שבכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים הקשורים בעבודת מרת"א, במהלך תקופת השירות ולאחר סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.



## אגף מחשב

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.

15. מעבר לאחריות האישית והפלילית הכרוכה בהפרת סודיות אני מתחייב לשפות את מרת"א בגין כל נזק מכל מן וסוג שהוא שיגרם למרת"א כתוצאה משמוש לא תקין במידע או הפרת ההתחייבותי.

שם החברה: \_\_\_\_\_

שם נציג מורשה מטעם הנהלת החברה: \_\_\_\_\_

מספר זהות: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

חותמת: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

#	שאלה	כן	לא	לא רלוונטי	הערות
1	האם מערכת האיכות מוסמכת לתקן בינלאומי מוכר ע"י צד שלישי ( ISO, HACCP, GMP ) ? אם כן, מה תוקף ההסמכות ? יש לצרף עותקי תעודות ההסמכה.				
2	האם אתה מפיץ מורשה ועבור אלו יצרנים ? אם כן, יש לצרף תעודות הרשאה מתאימות.				
3	האם אתה מקיים תנאי אחסון (טמפרטורה, לחות וכיוצ"ב) ושינוע בהתאם להוראות והנחיות יצרן ? האם הם מבוקרים והאם נשמרות רשומות המתעדות את תנאי האחסון ?				
4	האם קיים נוהל התראה וניהול פגי תוקף ואצוות ?				
5	האם קיים נוהל ניקיון וסדר בסביבת העבודה והייצור ?				
6	האם קיימת יכולת לבחינת עקיבות מנה במחסן מול ה- COC המקורי של המנה ?				
7	האם קיים תהליך מתועד, לביקורת מדגמית בכניסת החומר ולפני משלוח כולל אימות של החומר מול ה- COC, בדיקה ויזואלית וכיוצ"ב ?				
8	האם קיים תהליך מתועד לשמירת רשומות (הזמנות, לקוח, מסמכי איכות כגון COC, COT וכיוצ"ב) ? אם כן, מה תקופת השמירה של הרשומות ?				
9	האם קיים נוהל מתועד לזיהוי וטיפול בחומר לא מתאים או מוצר פגום ? אם כן, יש לצרף עותק של הנוהל.				
10	האם קיים אזור מבודד לאחסון חומר לא מתאים ?				

הערות	לא רלוונטי	לא	כן	שאלה	#
				האם חומר החשוד או אומת כמזויף מושמד ? אם כן, האם קיימת לכך עדות ?	11
				האם אתם מדווחים על אירועי זיוף במאגרי מידע ?	12
				האם אתם מוודאים שהכיתוב על גבי הרכיבים לא עבר שינוי או חידוש ? פרט את אופן הבדיקה.	13
				האם החומר נשמר באריזה ועם הסימון של היצרן המקורי ? במקרים של פתיחת אריזה מקורית - האם קיים תהליך מתועד לאריזה וסימון מחדש ?	14
				האם רכיבים עוברים תהליכי ניקוי ו/או ייבוש בטרם המשלוח ללקוח ? פרט	15

---

תאריך

---

שם וחותמת הספק

## נספח יב' - נוסח הסכמה מדעת של היולדת למתן מידע

יולדת יקרה,

1. המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי מקפיד מאוד על שמירת פרטיותך.
2. **קבלת השי אינה מותנית בחתימתך על מסמך זה, הסכמתך לשמירה או העברה של פרטייך או מידע אודותיך לחברה או לחברות מסחריות כלשהן, או לרישום פרטייך במאגר מידע שלהם. אינך מחויבת לחתום על מסמך זה והדבר נתון לשיקול דעתך ולרצונך הטוב והחופשי.**
3. במסמך זה הנך נותנת הסכמתך לכך שחברת \_\_\_\_\_ (להלן: "החברה") תקבל את פרטייך לצורך יצירת קשר עמך בעתיד ודיוור תכנים שיווקיים מטעמה בלבד. אולם גם אם הסכמת לאמור במסמך וחתמת עליו, תוכלי לפנות בכל עת אל \_\_\_\_\_ בטל: \_\_\_\_\_ או פקס: \_\_\_\_\_ או דוא"ל \_\_\_\_\_ ולבקש לחזור בך מהסכמתך ולפי שיקול דעתך.
4. אנו שמחים להעניק את השי ומבקשים להבהיר את הדברים הבאים:
  - א. פרטייך נאספים, נשמרים ומנוהלים על ידי חברת \_\_\_\_\_ (להלן: "החברה").
  - ב. במידה והנך נותנת הסכמתך, הרי שההסכמה לקבלת/שמירת/העברת פרטייך/פרטי היולדת כוללת הסכמה לפניה יזומה מצד החברה, לרבות באמצעים דיגיטליים או באמצעות הטלפון ולרבות בסמוך למועד הלידה ו/או קבלת השי.
  - ג. הפרטים שירשמו אודותיך (להלן: "המידע") יישמרו במאגר מידע רשום מס' \_\_\_\_\_ הרשום על שם \_\_\_\_\_ בע"מ ח.פ. המתנהל אצל רשם מאגרי המידע ו/או ינוהל בהתאם להוראות כל דין (להלן: "מאגר המידע").
  - ד. באם הנך מעוניינת שפרטייך יוסרו ממאגר המידע, הנך רשאית ובכל עת לפנות אל \_\_\_\_\_ לשם הסרת הפרטים וכמפורט לעיל/להלן. בכל שאלה לעניין זה ניתן לפנות אל \_\_\_\_\_ לפי אותם פרטי התקשרות.
  - ה. המידע לא יימסר לחברות מסחריות אחרות, מלבד החברה כמפורט בסעיף 3 לעיל.

-----  
אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ נותנת מרצוני הטוב והחופשי את פרטיי לחברה לצורך דיוור ישיר על פי הוראות כל דין ומתוך הסכמתי החופשית.

קראתי את האמור לעיל. **הובהר לי כי איני מחויבת** למסור הפרטים וכן כי הנני רשאית בכל עת לפנות ולבקש מחיקת שמי ופרטיי ממאגר המידע לפי הפרטים שצוינו לעיל.

אני מסכימה שהחברה בלבד תפנה אלי על בסיס "המידע" והפרטים שמסרתי ולרבות באמצעות הטלפון ובאמצעים דיגיטאליים, החל מסמוך למועד חתימתי על טופס זה וללא מגבלות כלשהן.

ידוע לי ואני מסכימה כי המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי ו/או מדינת ישראל ו/או כל גוף הפועל מטעמם אינם אחראים בכל אופן לתוכן השי ו/או איכות המוצרים הכלולים בו ו/או לשמירת המידע וניהולו ו/או לפרסומים ו/או הפניות מהחברה או מי מטעמה. ידוע לי ואני מסכימה כי החברה היא האחראית הבלעדית לכל דבר הקשור ו/או הנובע לחבילת השי, למוצרים ו/או למידע והגנת הפרטיות.

חתימתי על טופס זה מהווה הסכמתי החופשית ומדעת למסירת "המידע" כאמור לעיל וכן הסכמה לקבל מהחברה מידע בדבר הטבות, חומר שיווקי ופרטים על מבצעים כאמור לעיל וזאת ולאחר שהתייעצתי בכך עם בן זוגי/נציג מטעמי.

שם \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
ת. לידה \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_  
חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

-----  
לחתימת נציג החברה:

אני הח"מ \_\_\_\_\_ (שם פרטי) \_\_\_\_\_ (שם משפחה), ת.ז. \_\_\_\_\_  
מצהיר כי הסברתי ליולדת ולבין זוגה את משמעויות החתימה על הטופס הנ"ל, הדגשתי בפניהם  
את האפשרות לביטול ההסכמה בכל עת שימצאו לנכון (תוך הבהרה כיצד ניתן לעשות זאת) וכי  
מסירת השי אנה מותנת בהסכמה לחתימה על הטופס  
חתימת הנציג \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_  
\* העתק של מסמך זה יימסר לכל יולדת שחתמה עליו