

**מדינת ישראל**

**המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי**

**מכרז מס' 182377**

**מכרז פומבי**

**רכישת מכשיר ניתור ומתן NO  
עבור מחלקת פגים שבמרכז הרפואי  
ת"א ע"ש א. סוראסקי**

המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי  
**מכרז פומבי**  
מכרז מס': 182377  
**לרכישת מכשיר ניתור ומתן NO עבור מחלקת פגים**

**הודעה**

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת מכשיר ניתור ומתן NO עבור מחלקת פגים.
2. את מסמכי המכרז ניתן לקבל ביחידת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א באגף ד' קומה (1-) בימים א'-ה' בין השעות 10:00 – 13:30 או להורידם בקישור הבא:  
<http://www.mr.gov.il> < מכרזים משרדיים < מפרסם: משרד הבריאות - המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי, איכילוב.
3. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 182377 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 03.12.18 שעה 12:00.
4. להשתתפות במכרז נדרש שמגוון הפריטים נוסה ואושר לשימוש על ידי ביה"ח. במקרה של פריט שלא אושר לשימוש בביה"ח, הספק יעביר את הפריט להדגמה לא יאוחר מ-3 ימים ממועד הגשת המכרז לאחר שקיבל אישור לעמידתו בתנאי סף 5 א', המבוססים על הצגת האישורים שצורפו למסמכי המכרז. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי – דורון לאקה בטל': 052-4266191, גלית רוט- מחלקת הנשמה בטל'-052-4262148 אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה **לפני הגשת מסמכי המכרז**. אם לא יינתן פטור מהדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ו').
5. **תנאי סף / המוקדמים למכרז הינם:**
  - א. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA ו/או CE ותקן FDA או CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר, תהיה רשאית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
  - ב. על המציע להיות בעל ניסיון של 5 שנים לפחות במהלך ה-7 שנים האחרונות באספקה ותחזוקה של מכשור רפואי במוסד רפואי בארץ. (יש לצרף תשקיף משתתף חתום על ידי מורשה חתימה של המציע. בציון שמות מרכזיים רפואיים, אנשי קשר וטלפונים).
  - ג. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (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. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.

ו. על המציע לעמוד בכל דרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל.

6. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים/תנאי הסף, תיבחנה ע"י צוות מטעם המזמין אשר יבחן את נושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 85 לפחות במרכיבים של אמנות המידה ישוקללו עם המחיר.
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. לקבלת פרטים והבהרות ניתן לפנות ליחידת המכרזים בטלפון מס': 6974883-03.

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

הלוי  
מנהל יחידת מכרזים  
יורם

לוטים :

- נספח א' – תנאי מכרז
- נספח ב' – טופס הגשה (חלק א') + הצעת מחיר (חלק ב' 1 + חלק ב' 2) + תנאים מיוחדים
- נספח ג' – מפרט טכני
- נספח ד' – התחייבות המציע
- נספח ה' – אישור הגורם המוסמך להתאמת המוצר
- נספח ו' – תשקיף משתתף
- נספח ז' – תנאים כלליים להספקת טובין
- נספח ח' – הנחיות לגבי הנחות
- נספח ט' – "טובין מתוצרת הארץ" (באם רלוונטי)
- נספח י' – נספח תחזוקה
- נספח יא' – טופס נקוי/ עיקור/חיטוי
- נספח יב' – הצהרת סודיות
- נספח יג' – ניטור שרשרת אספקה – שאלון/ דו"ח מבדק לספק
- נספח יד' – שאלון אבטחת מידע למכשיר רפואי

**מכרז מס' 182377**

1. המרכז הרפואי ת"א ע"ש סוראסקי (להלן: "המרכז הרפואי ת"א") מזמין בזאת הצעות לרכישת מכשיר ניתור ומתן NO מרפאת כאב.
2. את הצעת המחיר יש להגיש בדף "הצעת מחיר" המצורף.
3. להשתתפות במכרז נדרש שמגוון הפריטים נוסה ואושר לשימוש על ידי ביה"ח. במקרה של פריט שלא אושר לשימוש בביה"ח, הספק יעביר את הפריט להדגמה לא יאוחר מ- 3 ימים ממועד הגשת המכרז לאחר שקיבל אישור לעמידתו בתנאי סף 5 א', המבוססים על הצגת האישורים שצורפו למסמכי המכרז. באחריות המציע לתאם את ההדגמה עם הגורם המקצועי – דורון לאקה בטל': 052-4266191, גלית רוט - מחלקת הנשמה 052-4262148 אלא אם ניתן פטור על ידי הגורם המקצועי עקב הכרות קודמת. המציע יקבל אישור מהגורם המקצועי במרת"א על ההדגמה **לפני הגשת מסמכי המכרז**. אם לא יינתן פטור מהדגמה על ידי הגורם המקצועי, ולא תבוצע הדגמה על ידי המציע, ההצעה תיפסל (הצעה שלא עומדת בכל תנאי המכרז, תנאי סף 5 ו').
4. את ההצעות יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע יש להכניס במעטפה סגורה כשעליה מצוין מכרז מס' 182377 לתיבת המכרזים הנמצאת במרכז הרפואי ת"א ביחידת המכרזים אגף ד' קומה (1-) עד ליום 03.12.18 שעה 00:12.
5. **תנאי הסף / המוקדמים למכרז הנם :**
  - א. קיום אישור אמ"ר בר תוקף, או הגשת אסמכתא לבקשה לאמ"ר המבוססת על תקן FDA ו/או CE. במידה ועד חודש ממועד הגשת ההצעה או עד למועד אספקת המוצר לפי הנסיבות ושיקול ועדת מכרזים לא יוגש אישור האמ"ר, תהיה רשאית הועדה לפסול את ההצעה ולבחור בהצעה אחרת.
  - ב. על המציע להיות בעל ניסיון של 5 שנים לפחות במהלך ה- 7 שנים האחרונות באספקה ותחזוקה של מכשור רפואי במוסד רפואי בארץ. (יש לצרף תשקיף משתתף חתום על ידי מורשה חתימה של המציע בציון שמות מרכזיים רפואיים, אנשי קשר וטלפונים).
  - ג. קיום אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (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. אישור הגורם המקצועי במרת"א על הדגמה והתאמת המוצר.

1. על המציע לעמוד בכל דרישות המכרז ללא יוצא מן הכלל.
6. ההצעות אשר תענינה על התנאים המוקדמים/תנאי הסף, תיבחנה ע"י צוות מטעם המזמין אשר יבחן את נושא האיכות ורק הצעות שיזכו לציון מעבר של 85 לפחות במרכיבים של אמות המידה ישוקללו עם המחיר.
7. הצעתכם תהיה בתוקף לפחות 3 חודשים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעה או עד לסיכום המכרז.
8. 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 בועדת המכרזים.
9. ההצעה תיבחן על ידי גורמים מקצועיים במרת"א ותובא לדיון ענייני בועדה רק בתנאי שתאושר על ידי גורמים אלו. הועדה תפסול הצעה ו/או פריטים בהצעה אשר המומחים המקצועיים במרת"א לא אשרו את התאמתם לצרכים.
10. מצ"ב נספח ג' - מפרט טכני ודרישות, המהווה חלק בלתי נפרד ממכרז זה.
11. 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.
12. ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות להחליט כי הצעה הסוטה בשיעור מהותי מהאומדן הכספי המוקדם שלה, לא תוגש לבדיקה ולדיון בפניה. הועדה תהיה רשאית, על פי שיקול דעתה, לפסול הצעות אשר חורגות מהאומדן בסביבות  $\pm 25\%$ .
13. 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.
14. תקופת ההתקשרות הינה לשנה. ביה"ח יהא רשאי להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות וכן יהא רשאי להגדיל או להקטין את היקף ההתקשרות בגבולות של  $\pm 30\%$ .
15. 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.

**16. החזרת ציוד תוך כדי השבת התמורה לבית החולים :**

- א. בציוד חדש שטרם נצבר ניסיון בהפעלתו בבית החולים ניתן יהיה להחזיר את הציוד במשך תקופת הניסיון של שלושה חודשים, תוך השבת מלוא התמורה ששולמה עבורו על ידי בית החולים.
- ב. בתקופה שמעבר ל- 3 חודשים ועד שנה, בית החולים יהיה רשאי להחזיר את הציוד לחברה תוך קבלת התמורה ששולמה בניכוי 15% ממנה. ההשבה בסעיף קטן זה תעשה בעקבות חו"ד הגורמים המקצועיים כי השימוש בציוד פוגע באיכות הטיפול הרפואי ו/או בבריאות המטופל.
- ג. החברה תקבל הודעה מראש ובכתב בדבר הדרישה להשבת הציוד והתמורה.

**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 :

**א. איכות - 30% :**

- התאמה לצרכי המחלקה - 6%

- איכות הנשמה - 6%

- נוחות שימוש במכשיר - 6%

- ידידותיות שימוש בתפריטים - 6%

- שרות ומוניטין - 6%

**ב. מחיר - 70% :**

- מחיר מערכת - 55%

- מחיר 60 פעולות ( סטים + חיישנים ) - 15%

הצעה שתזכה לציין הנמוך מ- 85  
במרכיבי האיכות, תיפסל

**סה"כ 100%**

הציונים יינתנו בטווח בין 0 ל- 100 .

**18.**

- 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)7 או 7(א)1.

**19.** 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)

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

**21.** 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.

**22.** 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.

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

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

ניתן לשלוח שאלות/הבהרות עד ליום 26.11.18 ליחידת המכרזים בפקס: 03-6974666, 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.נ.,

הנדון: מכרז מס' 182377

במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי – בי"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 נגוד בין תנאי כלשהו בתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו בתנאים המיוחדים, תנאי מיוחד יגבר על תנאי כללי.
5. במידה ואזכה עליי להמציא ערבות בגובה 5% מההיקף הכספי של מכרז זה כולל מע"מ, וזאת להבטחת קיום התחייבויותי עפ"י מסמכי המכרז, בתוקף עד 60 יום מתום תקופת ההתקשרות (להלן: "ערבות הביצוע").

6. הצעת המחיר חייבת להינתן על גבי טופס ב(1) או ב(2) לפי העניין בטבלה שהוכנה ע"י המזמין בלבד.

7. ידוע לי שאי מלוי ו/או צרוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז ו/או חתימה על מסמך כלשהו כנדרש, עלולים לגרום לפסילת הצעתי – מצ"ב המסמכים הבאים כנדרש בתנאי המכרז :

<input type="checkbox"/>	טופס הגשת הצעה (הני"ל) והצעת מחיר	- נספח ב' – חלק א' – חתום - נספח ב' – חלק ב'(1) + חלק ב'(2) + תנאים מיוחדים-חתום.
<input type="checkbox"/>	מפרט טכני	- נספח ג' – חתום.
<input type="checkbox"/>	התחייבות המציע	- נספח ד' – חתום.
<input type="checkbox"/>	אישור הגורם המקצועי	- נספח ה' – חתום
<input type="checkbox"/>	תשקיף משותף	- נספח ו' - חתום.
<input type="checkbox"/>	תנאים כלליים להספקת טובין	- נספח ז' – חתום.
<input type="checkbox"/>	חתימת המציע על טופס הצהרת סודיות.	
<input type="checkbox"/>	מילוי טופס נקוי/ עיקור/ חיטוי	
<input type="checkbox"/>	אישורים הנדרשים על פי חוק עסקאות גופים צבורים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס התשל"ו 1976) (5).	
<input type="checkbox"/>	צרוף אשור אמ"ר בר תוקף או אישור שהוגשו כל המסמכים לקבלת אישור אמ"ר.	
<input type="checkbox"/>	נסיון המציע – להוכחת תנאי סף 5 ב' בתשקיף משותף.	
<input type="checkbox"/>	אישור רו"ח או עו"ד שהחברה אינה נמצאת בהליכי פירוק ופשיטת רגל.	
<input type="checkbox"/>	אישור "טובין מתוצרת הארץ".	

חתימת המציע וחותמת

שם החברה

תאריך: \_\_\_\_\_

**חלק ב' (1)**

**הצעת מחיר מהמלאי לרכישת מכרז מס' 182377**

**מכשיר ניתור ומתן NO**

המציע חייב למלא ע"ג חלק ב' ולפי כל תנאי המכרז מחיר יחידה וסה"כ לגבי הפריטים המוצעים על ידו.

ועדת המכרזים עורכת השוואת הצעות שהופיע על גבי טופס זה בלבד. מציע שלא ימלא טופס (1) לפי העניין ייחשב שלא ענה על המכרז.

• הצעות נוספות ניתן להוסיף בנספח נפרד, אולם הם לא יילקחו בהשוואת המחירים.

מס'	שם הפריט	מק"ט יצרן	יח' מידה	כמות	מטבע	מחיר יחידה	סה"כ
1.	מכשיר ניתור ומתן NO			1			
2.א.	אביזרים, מתכלים למתכלים הרב פעמיים ל- 60 פעולות						
2.ב.	החלפת חיישנים ל- 3 שנים						

**אופציה:**

עלות חוזה שרות לשנה לאחר תקופת האחריות: \_\_\_\_\_

**הערות:**

א. אחריות מלאה ל- 36 חודשים

ב. יש להגיש הצעת מחיר עבור אביזרים, מתכלים למתכלים נרב פעמיים וכן לצרף הצהרת יצרן למספר מחזורי חיטוי.

ג. אופציה חיבור המכשיר לגליון אלקטרוני CAMELEON או IMDSOFT יש לציין אם אפשרות זו קיימת בבתי חולים אחרים בארץ. לצורך זה יש לקבל אישור אגף מחשבים של ביה"ח.

ד. יש להגיש הצעת מחיר מיצרן אשר אושר ע"י הגורמים המקצועיים במרת"א.

ה. ש.ר.א.ל לא תהיה רשאית להגיש הצעה מטעם חברה אשר ניגשת בעצמה למכרז, כמו כן תהיה רשאית להגיש הצעה אחת בלבד.

שם היצרן: (הספק) \_\_\_\_\_

שם החברה: (הסוכן) \_\_\_\_\_

הכתובת: \_\_\_\_\_

הכתובת: \_\_\_\_\_

טלפון ופקס: \_\_\_\_\_

טלפון ופקס: \_\_\_\_\_

איש קשר: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

## תנאים מיוחדים:

1. תנאי האספקה: ממלאי הספק: מחיר במטבע זר/בשקלים ללא מע"מ.

### 2. לידיעת המשתתפים במכרז:

ביום פתיחת המעטפות מומר מטבע החוץ לש"ח עפ"י ערכי המטבעות הקיימים במועד הגשת המכרז. מרגע זה לצורך קבלת ההחלטה ההשוואה היא על בסיס המחירים בשקלים כפי שנקבעו ביום ההמרה.

### 3. הצמדה

#### 3.1 במידה וההצעה נקובה בשקלים-

a. המחירים בהסכם זה יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן כפי שמתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, אך ורק אם ההתקשרות אמורה להימשך מעבר לתקופה של 18 חודשים.

b. ביצוע הצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מהמועד האחרון להגשת הצעות כפי שנקבע במכרז. מדד הבסיס, יהיה המדד הידוע בתום החודש ה-18 להתקשרות.

c. הצמדה תתבצע אחת לחצי שנה (בהתקשרויות לרכישת טובין) / אחת לשנה (בהתקשרויות לרכישת שירותים).

d. סכום הצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.

e. ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.

f. על אף האמור לעיל, אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים של ההתקשרות יחול שינוי במדד הרלוונטי ושיעורו יעלה לכדי 4% ומעלה ביחס למדד הידוע במועד האחרון להגשת הצעות כפי שנקבע במכרז, יחל חישוב הצמדה מנקודה זו ואילך, כאשר מדד הבסיס יהיה המדד הידוע ביום השינוי.

#### 3.2 במידה וההצעה נקובה במטבע זר - תתורגם לשקלים עפ"י שער החליפין היציג (שיפורסם

על ידי בנק ישראל) הידוע במועד הפקת החשבונית/ות.

מוסכם בזאת כי פרט לאמור לעיל, שום תנודות ו/או הפרשי הצמדה בשכר עבודה ו/או במחירי חומרים ו/או במיסים ו/או באגרות ו/או בהיטלים על ביצוע העבודות ו/או על החומרים ו/או הציוד אשר הקבלן חייב לספק על פי ההסכם לא ישנו ו/או ישפיעו על מחיר לוח המחירים.

4. מקום האספקה: מרכז רפואי תל-אביב (בי"ח איכילוב). הובלה ופריקה על חשבון הספק.

5. תנאי תשלום: שוטף + 60 מיום אישור החשבונית ע"י הגורם המוסמך במרת"א.

לא תתקבל חשבונית ולא ישולם תשלום לכל גורם שאיננו הגורם שהשתתף במכרז והזוכה בו.

6. מועד האספקה: תוך 21 יום מיום ההזמנה.

- א. עבור כל יום פיגור במועד האספקה ישלם המציע למזמין דמי פיגור מוסכמים בגובה של 0.25% מערך ההזמנה ליום, אלא אם כן שוכנעה ועדת המכרזים שהפיגור נבע מסיבות שאינן תלויות במציע.
- ב. בפיגור שאינו סביר המזמין רשאי לבטל את ההזמנה ולרכוש המוצרים מספק חלופי.
7. הספק מתחייב לספק את השרות/הטובין בכל עת, **לרבות בשעת חרום**.  
הספק יהיה חייב להוכיח את היערכותו למילוי דרישה זו אם יתבקש ע"י המזמין.
8. על המציע לציין המחירים הנמוכים ביותר שביכולתו להציע לפריט ולסה"כ, אין להתנות מתן הנחה בהיקף רכישה מסוים.
9. על המציע לציין באם הינו יצרן מקומי. תינתן עדיפות של עד 15% ליצרן מקומי.
10. "טובין מתוצרת הארץ" - הכוונה לטובין 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; יש לצרף אישור מרואה חשבון המאשר זאת.
11. אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטיים אחרים לגבי טיב הצידוד, נא לצרף המסמכים המצורפים.
12. לא סופקו המוצרים ו/או סופקו מוצרים שאינם בהתאם לדרישות המפרט ועקב כך ההזמנה בוטלה ע"י המזמין, תחולנה על המציע כל ההוצאות שנבעו מהצורך בהזמנה מספק חלופי.
13. למזמין זכות קיזוז דמי הפיגורים מהתשלומים המגיעים למציע.

שם הספק ותפקידו: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**מכרז מס' 182377 דרישות למכרז למכשיר לטיפול בכאב בעזרת גלי RF**

1. למכשיר NO יהיו את הפרמטרים הבאים :

a. NO MIXER

i. NO DOSE DELIVERY RANGE : 0.6-80 PPM

ii. DOSE DELIVERY ACCURACY : 10% OR 3 PPM

iii. INPUT NO FLOW RANGE: 0.5-50 LPM

iv. O2 FLOW RANGE: 2-25 LPM

v. FLOW SENSOR FOR SUPPORT OF EXTERNAL

VENTILATORS

vi. SUCTION/SAMPLE FLOW RATE: < 225 ML/MIN

vii. NO DOSE DELIVERY RESPONSE TIME : < 2 MIN

b. MONITOR

i. MEASURING RANGE:

1. NO: 0-99 ppm

2. NO2: 0-20 ppm

3. O2: 0-99.9 %

ii. MEASUREMENT RESOLUTION

1. NO: 0.2 ppm

2. NO2: 0.1 ppm

3. O2: 1%

iii. אזעקות – ויזואליות וקוליות לפרמטרים הבאים :

1. GASES MEASUREMENT LIMITS

2. GASES FAILURE

3. POWER FAILURE

4. LOW BATTERY

c. סוללה פנימית שמאפשרת שימוש המכשיר להעברה לפחות שעתיים

d. למכשיר תהיה עגלה מיעודת ושתאפשר גם ניתוק המכשיר ממנה כדי

להעברת מטופלים

e. לעגלה יהיו מקומות להנחת לפחות 2/3 בלונים 5 ליטר לפי סטנדרט בית

החולים

- f. למכשיר תהיה אפשרות חיבור AMBU להמשך הנשמה ידנית במקרה של תקלה
- g. אופציה חיבור המכשיר לגיליון אלקטרוני CAMELEON או IMDSOFT. יש לציין אם אפשרות זאת קיימת בבתי חולים אחרים בארץ. לצורך זה יש לקבל אישור אגף מחשבים של בית החולים
- h. בהצעת יהיו כלולים 6 בלונים 5 ליטר לפי הסטנדרט של בית החולים
- i. בהצעת המחיר יהיו כלולים ווסתים חיבור הבלונים ( במקרה הצורך )
- j. תהיה העברה אוטומטית מבלון אחד לבלון שני במקרה שגז ייגמר באחד הבלונים כולל התרעה להחלפת הבלון הריק
2. חובה לקבל אישור אגף מחשוב .
3. חובה להגיש הצעת מחיר של אביזרים, מתכלים למתכלים הרב פעמיים ויש לצרף הצהרת היצרן למספר מחזורי חיטוי.
4. יש לצרף הצהרת היצרן לגבי תקופת החלפת חיישנים ועלותם
5. חובה לצרף עלות חוזה שרות אחרי תקופת האחראיות
6. התחייבות מתן שרות וחלקי חילוף לפחות 8 שנים מתאריך קבלת המכשיר
7. קיימת חובת הדגמה, אלא אם ניתן פטור ע"י המשתמש, עקב הכרות מוקדמת של המוצר
8. לצורך הדגמה הספק יקבל אישור ממחלקת הנדסה רפואית אחרי שיתקבלו אישור אמ"ר ואישור FDA או CE ואחרי הדגמה יקבל אישור הדגמה ממחלקת הנשמה או מחלקת פגים
9. על הספק לצרף אשור אמ"ר למערכת המבוסס על תקן FDA ו/או CE בהגשת הצעת המחיר
10. **יחד עם המכשיר יסופקו ספר הפעלה ( Operating Manual ) וספר שרות ( Service Manual )**.
11. **כמו כן יסופקו בנפרד נהלים לתחזוקה מונעת ובדיקה תקופתית הן ברמת המשתמש והן לצוות הטכני.**
12. תינתן אחריות מלאה ל – 36 חודשים.

**התחייבות המציע - מכרז פומבי מס' 182241**

א. הריני מתחייב בזאת:

1. לבצע את ההדגמה בתיאום עם הגורם המקצועי תוך 3 ימים מקבלת ההודעה ולהעביר ליחידת המכרזים את אישור הגורם המוסמך להדגמה.
2. לספק את הציוד בהתאם לדרישות המכרז ולמפרט הטכני ללא יוצא מן הכלל.
3. למתן שרות וחלקי חילוף לפחות 8 שנים מתאריך קבלת המכשיר.
4. ליכולת לוגיסטית מלאה לאספקת הציוד.
5. במידה ואזכה, להחזיק מלאי צריכה של 3 חודשים לפחות עבור בית החולים במחסניו ובהפרדה מהאספקה השוטפת לכלל הלקוחות ובהתאם תנאי האחסון הנדרשים.
6. במידה ולא אוכל לספק את הציוד מכל סיבה שהיא, אפצה את בית החולים בפערי העלויות בין עלות הציוד המוצע ע"י הספק הזוכה לבין עלות הציוד של הספק החלופי המאושר על ידי בית החולים.

ב. ידוע לי כי:

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

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

**אישור הגורם המוסמך להדגמה**

**מכרז פומבי מס' 182377**

**למכשיר ניתור ומתן NO**

ג'	ב'	א'	שם הפריט	מס'
הפריט מוכר משימוש בעבר ומאושר להשתתף במכרז בכפוף להתחייבות הספק לזהות מוחלטת של הפריט המוצע במכרז לפריט המוכר לנו	הפריט מחויב בהדגמה בכפוף לעמידה בתנאי הסף והמפרט הטכני	הפריט הודגם ומאושר להשתתף במכרז		
			מכשיר ניתור ומתן NO	1

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

הגורם המקצועי מתבקש לציין בטבלה את הסעיף המתאים ולוודא קיום אישור אמ"ר בר תוקף או אסמכתא לבקשת אמ"ר המבוססת על תקן FDA ו/או CE על המציע להיות בעל ניסיון של 12 חודשים באספקה ושימוש ב- 3 מוסדות רפואיים אקדמיים בארץ

\_\_\_\_\_ דורון לאקה- הנדסה רפואית+  
 גלית רוט- מח' הנשמה  
 הגורם המאשר במרת"א

\_\_\_\_\_ תאריך

**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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_

טלפון במשרד: \_\_\_\_\_ מס' פקס: \_\_\_\_\_

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

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

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

5.1 פירוט הכוח המינהלי

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.2 פירוט הכוח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.3 פירוט הכוח הפיקוחי

---

---

5.4 פירוט הציוד

---

---

6. על המציע להיות בעל ניסיון של 5 שנים לפחות במהלך ה- 7 שנים האחרונות באספקה ותחזוקה של מכשור רפואי במוסד רפואי בארץ הוכחת תנאי סף 5 ב'.

מועד סיום	תחילת מתן שירותים/ פריטים	טלפון	איש קשר	מרכז רפואי

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: \_\_\_\_\_

## תנאים כלליים להספקת טובין

### 1. הגדרת הטובין

הטובין שבהזמנה שיסופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במפרט, בתרשים ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו על-ידי שני הצדדים, ואם לא נקבעו מפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

### 2. חומרים/ציוד/כלי עבודה

כל חומר - בין מעובד ובין בלתי מעובד - כל מבלט ומכשיר, לרבות כל טובין אחרים שהמשרד מזמין לזמן מסרם וימסרם לספק למטרת אספקת הטובין (להלן - "החומרים") וכן המפרטים, והדגמים הינם, יהיו, יחשבו וישארו בבעלות המשרד בלבד, והספק מתחייב לא להשתמש בהם למטרה אחרת, לא להחליפם, לא למכרם, לא למשכנם, לא לשעבדם, לא למסור לאחר את השימוש בהם ולא להוציאם באופן אחר מבעלות המשרד. נמסרו לספק חומרים ליצור הטובין - קבלתם על ידי הספק תשמש הוכחה, כי יהיו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה. אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר. כל עוד החומרים ימצאו ברשותו או בפיקוחו, חייב הספק - על חשבונו הוא לאחסנם במקום ובאופן מתאים, לשמור ולהשגיח עליהם. הספק יהא אחראי לאובדן או לנזק לחומרים, או לכל חלק מהם, הנובעים מסיבה כלשהי - בין שהייתה, או שלא הייתה רשלנות מצדו, או מצד כל אדם אחר. כמו-כן לפי דרישת המזמין, ובהתאם להוראותיו יבטח הספק את החומרים. חומרים שהספק מספק למטרת אספקת הטובין האמורים יהיו מאיכות כפי שנקבע במפרט שבהזמנה או בנספח שצורף להזמנה.

### 3. בדיקת הטובין

מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה - המזמין או בא כוחו, רשאי לבדוק את הטובין המוזמנים בכל שלב משלבי ייצורם, או הספקתם לפני קבלתם, בשעת קבלתם, או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה ייתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתן. המזמין רשאי לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או במקצתם - אם לדעתו אינם מתאימים לדגמים ומפרטים, או אם הם יוצרו לא מאותם החומרים שנמסרו לספק על ידי המזמין. הספק אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם אחר שיתגלה בטובין המוזמנים, או בכל חלק מהם הנובעים מטיב העבודה או מטיב החומרים מהם יוצרו, או מאי התאמתם למפרטים, או לדגמים, והוא יפצה את המזמין בעד כל נזק והפסד שנגרמו, או יגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.

### 4. מסירת הטובין

הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה המקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירוש, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו על ידי המזמין, או בא כוחו, הם לא יחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהי לגביהם. המזמין, או בא כוחו רשאים לפסול את הטובין משום שלא יהיו בהתאם להזמנה ומשעשו כן, על הספק יהא לסלק את הטובין על חשבונו ולהחליפם בטובין שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעת שנפסלו. או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר - תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את הטובין שנפסלו - המזמין, או בא כוחו, רשאי לסלקם לפי ראות עיניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו - את כולם, או במקצתם - המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתייהן.  
א. לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.  
ב. לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו סוג ובין מסוג דומה -

ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.

#### 5. תעודת משלוח וחשבונית מס

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

#### 6. זכויות המזמין

(1) אם כתוצאה מהבדיקה הנזכרת בתנאי 4 לעיל, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי הטובין המוזמנים - כולם או במקצתם - אינם מתאימים לדגמים ולמפרטים או כי הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, וכן אם הטובין המוזמנים - כולם, או מקצתם - לא נמסרו למזמין במועד שנקבע בהזמנה, או במועד שהוארך על ידי המזמין, אם ניתנה אורכה כזאת, וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו: המזמין יהיה רשאי - לפי ראות עיניו ולפי ברירה שבידו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידו לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר את אותם הטובין, או טובין אחרים שלדעת המזמין מתאימים לשמש כתחליף לטובין המוזמנים, וכמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם לו על ידי כך.

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

(3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשך התקשרות לתקופה נוספת של שנה.

#### 7. התשלום

מחיר בשקלים/במטבע זר ללא מע"מ.

#### 8. ערבות

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי המשרד המזמין ערבות בנקאית, להנחת דעתה של ועדת המכרזים בשיעור של 5% מערך ההזמנה כולל מע"מ כפוף להוראות תכ"מ פרק רכישות סעיף 3.3.17. (ערבות ביצוע) בנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין או ממשרד ממשלתי אחר - כל סכום שהספק יחויב בתשלומו בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלומו בכל דרך אחרת, המזמין יהיה רשאי לחלט את הערבות הני"ל, לצורך התשלומים האמורים. הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

#### 9. מסמכים

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

#### 10. שונות

א. שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא יחשבו כויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.

ב. מסירת הטובין המוזמנים, כולם, או מקצתם - למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כל תנאיה.

## 11. הודעות

כל ההודעות בקשר עם הזמנה זו יהיו בכתב ותימסרנה בדואר רשום לפי הכתובות הנזכרות בהזמנה ותחשבנה כאילו הגיעו לתעודתן תוך 48 שעות ממועד מסירתן לבית הדואר, כראות.

## נספח לתנאים הכלליים להספקת טובין

### הפסקת ההתקשרות

1. המזמין יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות בכל עת לפי שיקול דעתו הבלעדי, וזאת בהודעה בכתב בת 60 יום מראש מבלי שיהיה חייב לנמק את הסיבה להפסקת ההתקשרות.
2. במקרה בו יפר הספק את ההסכם, יהא המזמין רשאי להפסיק את ההתקשרות בהודעה בכתב בת 7 ימים מראש.
3. במקרה בו יתקבל צו פירוק, כינוס נכסים או פשיטת רגל נגד הספק, יהא המזמין רשאי לבטל את ההסכם לאלתר.

באו על החתום: ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_ 20

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

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

\* נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות התכ"מ המשקי - נסמך 3.7.1.0.1 (ח).

### סודיות:

החברה תשמור בסוד כל מידע, שיגיע אליה בקשר להסכם זה, לרבות מידע על מטופלים של המזמין, והיא מתחייבת שאיש מעובדיה או מטעמה לא יעביר מידע כאמור לאחר. החברה מצהירה, כי ידוע לה ולעובדיה, כי הפרת חובת הסודיות כאמור הינה עבירה פלילית עפ"י חוק העונשין, תשל"ז – 1977, החברה תעביר לביה"ח טופס הצהרת סודיות, חתום ע"י בעלי זכות חתימה וכן תדאג להחתמת העובדים הנשלחים מטעמה לעבודה/ שרות בתחום ביה"ח.

### 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 מותנת 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.

\_\_\_\_\_

**מסמך תחזוקה**

1. החברה מתחייבת ומצהירה כי יש לה את האמצעים, כוח האדם מוסמך ע"י היצרן, המיומן והמנוסה והידע לשם הענקת שירותי טיפול, תחזוקה ותיקונים לכל המרכיבים שבהצעת המחיר (להלן: "המערכת" ו/או "המכשיר") בזמן תקופת האחריות.
2. החברה מסכימה ומתחייבת להעניק לבית החולים שירותי תחזוקה, טיפולים מונעים, טיפולים שוטפים, אספקת חלפי חילוף כולל החלפתם לפי הצורך ותיקונים ל כלל המרכיבים שבהצעת המחיר במהלך תקופת האחריות ובהמשך לתקופת של לפחות 7 שנים מתאריך רכישת המערכת/המכשיר.
3. לשם עמידה בהתחייבויותיה, מתחייבת החברה להחזיק ברשותה מלאי של חלקי חילוף תקינים ומתאימים מן הסוגים הדרושים לצורך עמידה בהתחייבויותיה, ובכמות המספקת, עם כוח האדם המיומן והמקצועי אשר הוכשר והוסמך על ידי יצרן המערכת וכן את הכלים והמכשור הדרוש.
4. החברה מתחייבת לתקן כל תקלה במערכת בתקופת האחריות תוך פרק זמן מירבי, שלא יעלה על 48 שעות מהמועד בו קבלה הודעה על התקלה, **בהתאם לנוהל קריאות השרות שיתואם בין החברה לבית החולים באותו יום במסגרת שעות העבודה הרגילות**. אם לא ניתן לתקן תוך 48 שעות, החברה תספק מכשיר חליפי לפחות באותה רמה של המכשיר המקולקל גם אחרי תקופת האחריות.
  - במקרים דחופים יוצאי דופן ובאישור מנהל המחלקה להנדסה רפואית או נציגו, יינתן השרות בדחיפות ו/או מחוץ ומעבר לשעות העבודה הרגילות.
5. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, החברה מתחייבת כי במקרה ולא תצליח לסיים את הטיפול ו/או התיקון במועד בו היה עליה להיענות לפניית בית החולים, יהיה על החברה לפעול בכל האמצעים להשלמת הטיפול ובכלל זה הטסת נציגי היצרן לארץ לשם הענקת הטיפול תוך נשיאה בכל העלויות הכרוכות בכך.
7. בכל מקרה של החלפת חלקים, תמסור החברה לבית החולים תעודות אחריות ומסמכים המתייחסים לחלק שהוחלף.
8. החברה תספק על חשבונה בתקופת האחריות שירות אחזקה מונעת בהתאם להוראות היצרן. מועדי שירותי האחזקה המונעת יתואמו מראש עם נציגי בית החולים ( הנדסה רפואית ).
9. החברה מתחייבת, כי במשך כל תקופת האחריות, הגיבוי ו/או השרות ו/או ביצוע כל תיקון ו/או החלפה של המערכת, לרבות כל חלק ממנה וכל שדרוג התוכנה והתקשורת יהיו ללא כל תשלום ויהיה של אותו יצרן או באישור ואחריות היצרן.
10. החברה מתחייבת לנקוט בכל הפעולות והאמצעים הנדרשים לתחזק את המערכת באופן תקין ויעיל על כל מרכיביה ללא יוצא מן הכלל ועל פי הוראות היצרן.
11. החברה מתחייבת לתת את השירותים בתאום עם המזמין בימים א' – ה' בין השעות 07: 30 עד 17: 00 (להלן "שעות השירות הרגילות"). בערבי חג ובימי שישי בין השעות 07: 30 עד 13: 00. תיקון שיחל בשעות השירות הרגילות, תבצעו החברה בשלמות גם אם יגלוש מעבר להן.
12. החברה מתחייבת ששעות **UPTIME / "הזמן המת"** של פעילות **המכשיר/ המערכת** יהיה לפחות 97% מסה"כ זמן פעולתו בביה"ח.
13. החברה לא תספק לביה"ח חלקים משופצים או חלקים שאינם חדשים אלא באישור מראש ובכתב של מנהל המחלקה להנדסה רפואית ובתקופת אחריות זהה לתקופת אחריות של חלקים חדשים.

14. החברה מתחייבת לספק להנדסה רפואית נהלים לתחזוקה מונעת ובדיקה תקופתית ( פיו הפעולות, תדירות הפעולות וטפסי בדיקה / טיפול ) הן ברמת המשתמש והן לצוות הטכני.
15. לכל מכשיר/מערכת יצורפו הוראות הפעלה והוראות תחזוקה למשתמש ( ניקוי וחיטוי ) בעברית.
16. יסופקו ספרי הפעלה ( Operating Manual ) וספרי שרות ( Service Manual ).
17. בתום תקופת האחריות יהא ביה"ח רשאי אך לא חייב לקבל מהחברה שרות בתשלום בסכום השווה ל - \_\_\_\_\_ ₪ לשנה.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המציע: \_\_\_\_\_ חתימת המציע: \_\_\_\_\_

THE STATE OF ISRAEL  
 MINISTRY OF HEALTH  
**TEL AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER**  
 Affiliated to the Tel-Aviv University  
 Sackler Faculty of Medicine  
 Municipality of Tel Aviv-Yaffo  
**Division of Epidemiology and Preventive Medicine**  
 מרץ 2012



מדינת ישראל  
 משרד הבריאות  
**מרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי**  
 ממונה על הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר  
 אוניברסיטת תל אביב  
 מנהלת תל-אביב-יפו  
**החידה לאפידמיולוגיה ורפואה מונעת**

שלום רב,

מצ"ב רשימת תכשירי ותהליכי ניקוי, חיטוי ועיקור בשימוש שכיח במרכז הרפואי ת"א.  
 גם ציין את התכשיר/התהליך הנדרש לכל אחת מהקטגוריות (ניקוי, חיטוי ועיקור) לצידו המבוקש

**CLEANSER (חומרי ניקוי)**

- Endozym AW+APA (Neutral Enzymatic Detergent for manual and ultrasonic wash)
- TranseptiC Spray
- PAL - ACTIVE (alkaline detergent for mechanical wash)
- PL-4 (alkaline detergent for manual wash)
- BLICLEAN (alkaline detergent for mechanical wash)
- BELIDRY 604 (for mechanical dry)

**PREPARATION FOR DISINFECTION (אמצעי חיטוי)**

**LOW LEVEL DISINFECTION**

- 70% ALCOHOL
- 70% ALCOHOL +0.5% CHLORHEXIDINE
- PAL - ACTIVE
- ANTIGONE WIPE

**HIGH LEVEL DISINFECTION**

- ANIOXIDE
- CIDEX-OPA
- Chlor-clean TAB

**INSTRUCTIONS FOR HIGH-LEVEL DISINFECTION**

- Disinfect in dishwasher 93°C for 10'
- Dry 120°C for 10'

**STERILIZATION PROCEDURE (שיטות עיקור)**

- Steam 134°C for 10'
- ETO 55°C
- Gas plasma 45°C

במידה ולצורך תהליכי ניקוי/חיטוי/עיקור של הציוד נדרש חומר/תהליך אחר מהמצוין בטופס זה נא ציין את הוראות היצרן.

לשאלות בנושא ניתן לפנות למר אבי רחמים בטלפון 03-6974978.



## הצהרת טודיות

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 יודאו 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.
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 בהיבני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.

14. ההתחייבויות 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.
- 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 התחייבותי.

שם החברה: \_\_\_\_\_

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

מספר זהות: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

חותמת: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

## נספח יג'

ניטור שרשרת אספקה – שאלון / דו"ח מבדק לספק

#	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

**עליך למלא את הפרטים הבאים:**

תשובת החברה	נושא	
<b>פרטי המכרז ופרטים מזהים למערכת</b>		
	שם המכרז	1
	מספר מכרז	2
	תאריך הפרסום	3
	לאיזו מחלקה מיועד הציוד	4
	שם יצרן המערכת	5
	תיאור קצר של המערכת ויעודה	6
<b>פרטי החברה המגישה</b>		
	שם החברה המציעה	7
	כתובת	8
	טלפון של החברה	9
	שם איש קשר	10
	טלפון איש קשר (קווי +נייד)	11
	מייל איש קשר	12
	האם לספק יש ISO27001 או ISO27799 לאבטחת מידע ו/או לאבטחת מידע ברפואה? אם כן שלחו עותק של התעודה	13
	האם חתמתם על טופס הצהרת סודיות ללא פגות תוקף? אם כן שלחו	14
<b>גישה למערכות</b>		
	האם עבודת הספק דורשת גישה פיזית למערכות מידע באיכילוב (כן/לא) אם כן פרט	15
	האם עבודת הספק דורשת גישה מרחוק למערכות מידע באיכילוב (כן/לא) אם כן פרט	16
	האם שמור או יהיה שמור מידע של איכילוב אצל הספק?	17
<b>חיבור לרשת בית החולים</b>		
	האם חיבור המכשיר/המערכת הינו קווי?	18
	האם חיבור המכשיר ו/או המערכת כולל רכיב wifi ? (כן/לא)  באם לא, אנא דלג על סעיפים 20-26	19
	<b>לתשומת ליבך:</b> <b>מצ"ב דרישות סף ל- WIFI כאשר יש רכיבי WIFI</b> <b>• תמיכה בפרוטוקולים: IEEE 802.11A/G/N (רצוי גם תמיכה ב: IEEE</b>	20

	<p><b>(802.11ac</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• מלבד ההתקן האלחוטי המתחבר לרשת הארגונית, לא יהיה שום רכיב אלחוטי נוסף.</li> <li>• כרטיס הרשת האלחוטי צריך לתמוך בהזדהות חזקה PEAP/TLS 802.1X</li> <li>• כרטיס הרשת האלחוטי יהיה פנימי ומובנה כ Built in, ולא כתוספת חיצונית (USB\מתאמי-רשת Wireless Bridge) נתיקה.</li> <li>• כרטיס הרשת האלחוטי צריך להיות בתצורת קליינט בלבד, וללא אפשרות פרסום רשת אלחוטית.</li> </ul>	
	האם הרכיב תומך בפרוטוקולים: IEEE 802.11A/G/N כן/לא	21
	האם הרכיב תומך בתדר: IEEE 802.11a/ac כן/לא	22
	האם במכשיר ו/או במערכת יהיה רכיב אלחוטי פנימי נוסף? פרט	23
	האם הרכיב האלחוטי תומך בהזדהות חזקה PEAP/TLS 802.1x פרט	24
	האם הרכיב האלחוטי יהיה פנימי ומובנה כ Built in, ולא כתוספת חיצונית (USB\מתאמי-רשת Wireless Bridge) נתיקה. כן/לא	25
	האם הרכיב האלחוטי יהיה בתצורת קליינט בלבד, וללא אפשרות פרסום רשת אלחוטית. כן/לא	26
<b>שרתים</b>		
	האם נדרש שרת ליישום אינטגרציה/בקרה ?	27
	מהי מערכת ההפעלה של השרת ?	28
	במידה ודרישת ביה"ח מחייבת התממשקות, האם יש הרשאה מיצרן המערכת להתקין עדכוני אבטחה נדרשים ממיקרוסופט או אחר?	29
	האם יש הרשאה מיצרן המערכת להתקין אנטי וירוס ארגוני?	30
<b>הרשאות וסימאות</b>		
	האם סביבת העבודה דורשת הרשאות מיוחדות כגון administrator ?	31
	האם קיימת סיממת יצרן למערכת?	32
	האם יש הרשאה מהספק לאפס סימאות administrator לשימוש מחלקת IT ?	33

<b>שמירת מידע, גיבויים והעתקות</b>		
	האם הציוד מאפשר גיבוי של הדיסק המקומי?	34
	האם יש אפשרות לחבר disk on key או כל התקן חיצוני אחר?	35
	האם ניתן להעביר מידע מחוץ למערכת ו/או לתוך המערכת באמצעות צורב דיסקים או מדיה נשלפת אחרת?	36
	<b>לתשומת ליבך:</b> <b>באם יצא המכשיר לתיקון אל מחוץ לביה"ח:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• יש לגבות את המידע לפני הוצאתו</li> <li>• אין להוציא מידע רפואי מבית החולים</li> </ul>	37
<b>טיפול בנתונים</b>		
	האם ניתן לאחסן את קבצי המערכת לרבות בסיס הנתונים על שרתי הרשת?	38
	האם ביכולתך לספק כלי אינטגרציה למערכות מידע של ביה"ח בפורמט הנכתב ע"י ביה"ח ( inbound , outbound ) - פרטי מטופל, מספר מקרה , פרטי מקרה)	39
	האם המערכת תומכת בעברית?	40
	האם ניתן לייצא נתונים מהמערכת לקבצים בפורמט סטנדרטי? ( , csv , pdf , txt , HL7 XML , HTML וכו'). בבקשה פרט	41
<b>רישוי</b>		
	האם המערכת דורשת רישוי ?	42
	כיצד מנוהל הרישוי (פלאג הגנה פרללי, USB , MAC קוד הגנה וכו')	43
	יש לפרט את כל הרישוי הנדרש להפעלה מלאה של המערכת	44
	האם תהליך הרישוי דורש אקטיבציה מול אינטרנט	45
	האם הרישיון מוגבל לתקופה	46
	מה מספר רישיונות מגיעים עם המערכת?	47
<b>תמיכה</b>		
	מה רמת התמיכה הניתנת (טלפונית ו/או שליטה מרחוק על עמדה ו/או שליטה מרחוק על שרת ו/או הגעה לאתר)	48

---

תאריך

---

חתימה

יש לשלוח את הטופס הממולא לגב' עדינה סולומון [sar@tlvmc.gov.il](mailto:sar@tlvmc.gov.il)

**בנושא המייל יש לרשום**

**שאלון אבטחת מידע למכרזים- אבטחת מידע במכשור רפואי**