

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז פומבי מספר 03/2020
לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן)
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

פברואר 2020

תאריך : 17 בפברואר 2020
 כ"ב בשבט תש"פ
 סימוכין : 2000-2003-2020-0012596

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי

מכרז פומבי מספר 03/2020
לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן)
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

1. המרכז הרפואי ע"ש הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן) (להלן – "אמבולנס נט"ן") עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "השירותים") וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
2. את מסמכי המכרז, ניתן לקבל ביחידת הגביה של המזמין, במרכז הרפואי הלל יפה, מול חדר המיון, בימים א'-ה' בין השעות 08:00 ועד השעה 15:00.
3. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המזמין בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
4. המזמין שומר לעצמו את הזכות לתקן את מסמכי המכרז ו/או להוסיף להם ו/או לעדכןם בכל שלב עד למועד הגשת הצעות המחיר. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט של המזמין. מחובתו של כל מציע ובאחריותו להתעדכן בשינויים אלו עד למועד האחרון להגשת הצעות.
5. הנכם מוזמנים להגיש הצעותיכם בהתאם לתנאים והדרישות המפורטים בהזמנה זו ובמסמכים המצ"ב. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' 03/2020 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 22.3.2020 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בקומת הקרקע של בנין אשפוז א'. אין לציין את שם המציע על המעטפה.
6. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב לוואי ובין ע"י כל דרך אחרת, פרט לאמור במסמכי המכרז, לא יהיו ברי תוקף והם עשויים לגרום לפסילת ההצעה או לחילופין לקבלת ההצעה תוך התעלמות מכל תוספת/שינוי וכיו"ב.
7. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את ההזמנה לפועל.

8. פרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לגב' אפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת המכרזים, באמצעות דואר אלקטרוני efratk@hy.health.gov.il או פקס 04-6344752. יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על גבי הפנייה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו על ידי גורם אחר.
פניות יתקבלו עד ולא יאוחר מיום 5.3.2020.

 בברכה,

אפרת קולטון זלמה
מרכזת ועדת מכרזים
מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

העתקים:
דרי' א. בן-משה, מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן
רו"ח ל. משעלי, מנהלת כספים, כאן
עו"ד מ. דיקשטיין, יועצת משפטית, כאן
מר ח. אבולעפיה, מנהל מחלקת תחבורה, כאן
תיק
ת.ת

**מכרז פומבי מספר 03/2020
לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן)
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תכולה:

עמ' 5-12	תנאים כלליים של המכרז – מסמך א'.	1.
עמ' 13	נספח א' למסמך א' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום.	
עמ' 14	נספח ב' למסמך א' – תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות.	
עמ' 15-20	מפרט השירותים והדרישות – מסמך ב'	2.
עמ' 21-35	נספח א' למסמך ב' – נוהל המרכז הרפואי הלל יפה להעברת מטופל במצב קריטי/מורכב/מונשם.	
עמ' 36-37	נספח ב' למסמך ב' – הנחייה בנושא: 1. ניקוי וחיטוי אמבולנסים 2. ציוד רפואי באמבולנס.	
עמ' 38-42	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר – מסמך ג'.	3.
עמ' 43-45	תשקיף משתתף – מסמך ד'.	4.
עמ' 46-60	דוגמת הסכם – מסמך ה'.	5.
עמ' 61-62	נספח ג' להסכם סקר איכות ובטיחות	
עמ' 63	נספח ד' להסכם – הנחיות אבטחת מידע.	
עמ' 64	דוגמת כתב ערבות – מסמך ו'	6.
עמ' 65-67	התחייבות לשמירה על סודיות ואבטחת מידע – מסמך ז'.	7.
עמ' 68	ניתוח אמות מידה – מסמך ח'	8.

כל המסמכים דלעיל ולהלן מהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, בין שהם מצורפים ובין שאינם מצורפים למכרז.

על המציע לוודא שקיבל את כל מסמכי המכרז על כל נספחיו האמורים לעיל.
על המציע לפנות ביוזמתו אל המזמין, היה וחסר לו מסמך כלשהו ממסמכי המכרז וזאת בתוך התקופה הקבועה להגשת ההצעות ובאופן שיוכל להגיש את הצעתו במועד הקבוע במכרז.
אין בהעדרו של מסמך ו/או בצורך לקבלו ו/או במועד קבלתו, כדי לשנות את המועד האחרון להגשת ההצעות, ביחס לכלל המציעים או למציע כלשהו.

מסמך א'

מכרז פומבי מספר 03/2020 לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן) עבור המרכז הרפואי הלל יפה

תנאים כלליים

1. כללי

- 1.1. המרכז הרפואי ע"ש הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן) (להלן – "אמבולנס נט"ן" ו/או "אמבולנס") עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "השירותים" ו/או "שירותי הסעות באמבולנס נט"ן"), בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.
- 1.2. על הזוכה במכרז יהיה לתת שירותי הסעות באמבולנס נט"ן, כאמור לעיל ולהלן, לכל חלקי הארץ, על פי קריאת המזמין. קריאה יכול שתהיה בכל שעות היום והלילה כולל שבתות, חגים ובשעות חירום.
- 1.3. **יובהר ויודגש כי המזמין אינו מתחייב להזמנת כמות נסיעות כלשהי מהזוכה במכרז זה.**
- 1.4. המזמין שומר לעצמו את הזכות לצרף לכל הסעה באמבולנס נט"ן בנוסף לרופא מטעם הזוכה במכרז גם רופא מטעמו.
- 1.5. המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות השירותים. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 1.6. ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם, מסמך ה' למסמכי המכרז. הזוכה במכרז יחתום על ההסכם לא יאוחר מ- 7 ימים מיום שקיבל הודעה על זכייתו במכרז, ולזאת יצרף את כל האישורים/נספחים הנדרשים.
- 1.7. הוכה במכרז יחל במתן השירותים על פי ההסכם לא יאוחר מ- 30 יום מיום החתימה על הסכם ההתקשרות הכולל את כל הנספחים, לשביעות רצון המזמין, אלא אם יקבע המזמין אחרת.
- 1.8. המזמין יהא זכאי לאכוף על הזוכה במכרז את תנאי הצעתו במכרז ובהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.

2. תנאי סף להשתתפות במכרז

רשאים להשתתף במכרז זה העומדים, **במועד הגשת הצעות**, בתנאים **המצטברים** שלהלן: הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז, תיפסל על הסף.

2.1. למציע מוקד טלפוני מאויש 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, 365 ימים בשנה, בהתאם לדרישות במכרז זה ובהתאם להנחיות משרד הבריאות.
בחינת העמידה בתנאי סף זה הינה בהתאם להצהרת המציע בתשקיף המשתתף, מסמך ד' למסמכי מכרז זה. לאחר פתיחת המעטפות המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש הוכחה נוספת לעמידה בתנאי סף זה ובהתאם לשיקול דעתו.

2.2. בבעלות המציע מינימום שני אמבולנס נט"ן, העומדים בתנאי המכרז (להלן – "האמבולנסים").

2.3. למציע אישור הפעלה לכל אחד מהאמבולנסים בהם יעשה שימוש על פי מכרז זה מאת משרד הבריאות ו/או שהינו מפקח על ידי משרד הבריאות, מינימום שני אמבולנסים נט"ן העומדים בכל תנאי מכרז זה.

2.4. למציע ניסיון של שנתיים רצופות לפחות אצל שני לקוחות לפחות שהם בתי חולים ו/או מוסדות רפואיים ו/או קופות חולים, בארבע השנים עד למועד הקובע להגשת הצעות במכרז זה, במתן שירותי הסעות באמבולנס נט"ן.

בחינת העמידה בתנאי סף זה הינה בהתאם להצהרת המציע בתשקיף המשתתף, מסמך ד' למסמכי מכרז זה. **על המציע לפרט האמור בצורה ברורה ומפורטת, לרבות תאריכים.**
לאחר פתיחת המעטפות, המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש הוכחה נוספת לעמידה בתנאי סף זה, כגון חוזים למתן שירות עם הגופים עליהם דווח בתשקיף המשתתף או אחרים וכיו"ב.

2.5. למציע כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976 על שם המציע, לרבות:

א. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] **וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975** או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.

ב. תצהיר המאומת על ידי עורך דין, לפיו עד מועד ההתקשרות לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות לפי **חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991** ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, נוסח התצהיר מצ"ב למסמכי המכרז, נספח א' למסמך זה.

ג. תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת 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, נוסח התצהיר מצ"ב למסמכי המכרז, נספח ב' למסמך זה.
תשומת לב כי יש לסמן על גבי התצהיר את הרובריקות המתאימות למציע.

2.6. המציע הינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדין בישראל.

2.7. למציע לא קיימים כל חובות לרשם החברות והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.

3. דרישות כלליות למכרז ולביצוע השירותים

3.1. הזוכה במכרז מתחייב לעמוד בכל התנאים להפעלת אמבולנסים שהוצאו ו/או יוצאו על ידי האגף לרישוי מוסדות ומכשירים רפואיים של משרד הבריאות ו/או משרד התחבורה במשך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה.

- 3.2. למציע רופא אחראי בהתאם לנדרש בנהלי משרד הבריאות.
 בחינת העמידה בתנאי סף זה הינה בהתאם להצהרת המציע בתשקיף המשתתף, מסמך ד' למסמכי מכרז זה. לאחר פתיחת המעטפות המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש הוכחה נוספת לעמידה בתנאי סף זה ובהתאם לשיקול דעתו.
- 3.3. למציע גיבוי מקצועי רפואי לשירות ניידת טיפול נמרץ בבית חולים כנדרש על פי נהלי משרד הבריאות.
 בחינת העמידה בתנאי סף זה הינה בהתאם להצהרת המציע בתשקיף המשתתף, מסמך ד' למסמכי מכרז זה. לאחר פתיחת המעטפות המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש הוכחה נוספת לעמידה בתנאי סף זה ובהתאם לשיקול דעתו.
- 3.4. למציע קצין בטיחות בתעבורה. ככל שקיים למציע פטור מהעסקת קצין בטיחות בתעבורה, יש להציג מסמך עדכני בנושא.
 בחינת העמידה בתנאי סף זה הינה בהתאם להצהרת המציע בתשקיף המשתתף, מסמך ד' למסמכי מכרז זה. לאחר פתיחת המעטפות המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש הוכחה נוספת לעמידה בתנאי סף זה ובהתאם לשיקול דעתו.
- 3.5. למציע יש את היכולת לבצע את כל השירותים הנדרשים על פי דרישות המכרז.
- 3.6. על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.
- 3.7. המציע מתחייב לעמוד בכל דרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המופיעות במסמך ז' למסמכי המכרז. המציע יחתום על נוסח מסמך ז' עם הגשת הצעתו במכרז.

4. אישורים ומסמכים

יודגש: למרות החיוב לצרף את כל האישורים והמסמכים במצורף להצעה, ועדת המכרזים של המזמין תהא רשאית, אך לא חייבת, ולפי שיקול דעתה הבלעדי, לאפשר למציע אשר לא צירף להצעתו אישור ו/או מסמך מן המנויים לעיל ולהלן, להשלים את המצאתם למזמין במסגרת פרק הזמן אשר ייקבע על-ידי הועדה וזאת כל עוד עולה בבירור על פני האישורים ו/או המסמכים הנ"ל כי היו קיימים ובעלי תוקף במועד הגשת ההצעה כפי שנדרש בתנאי המכרז.

5. עידוד נשים בעסקים

מציע העונה לדרישות התיקון לחוק חובת המכרזים (מס' 15), התשס"ג – 2002 (להלן – התיקון לחוק"י) לעניין עידוד נשים בעסקים יגיש אישור ותצהיר בהתאם לתיקון לחוק, לפיו העסק הוא בשליטת אישה.

6. תקופת ההתקשרות

המזמין יתקשר עם הזוכה במכרז זה לתקופה של שנה אחת.
 המזמין רשאי, בהתאם לשיקול דעתו, להאריך ההתקשרות לארבע תקופות נוספות של שנה אחת בכל פעם, בהתאם לתנאי ההסכם המצורף למכרז זה, מסמך ה' ובסך הכל חמש שנים.

ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות עם הזוכה בהתראה בכתב בת 14 ימים מראש.

7. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

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

משקל אמת המידה	הקריטריון
80%	א. המחיר המוצע
20%	ב. איכות השירות
100%	סה"כ

7.2. הסבר למשקולות לאמות מידה:

7.2.1. המחיר המוצע (סעיף 7.1 א.) – המציעים מתבקשים למלא בטבלת הצעת המחיר, מחיר נסיעה לכיוון אחד ותוספת מחיר למקרה שתידרש גם נסיעה חזרה, תשומת לב כי אין לכתוב מחיר אחד לנסיעה הלוך וחזור. יובהר כי מרבית הנסיעות הינן נסיעות לכיוון אחד בלבד. יובהר ויודגש כי על המציעים למלא מחיר הנסיעה ותוספת מחיר לנסיעה חזרה לכל יעד בנפרד.

הציון למחיר יחושב בהתאם לכמות הזמנת אמבולנסים משוערת כאומדן לכל יעד. המחיר המוצע יוכפל בכמות הנסיעות הנקובה באומדן ליעד הנסיעה המתאים כאשר כמות הנסיעות תחושב כך ש- 75% מהכמות תחושב כנסיעה הלוך בלבד ו- 25% מהכמות תחושב כנסיעה הלוך וחזור.

המציע הזול ביותר בחישוב האומדן השנתי הכולל שיחושב כאמור לעיל, יקבל את מירב הנקודות והמציעים האחרים יחושבו כציון יחסי אליו. המחיר הסופי לצורך החישוב הנ"ל, עבור כל מציע, יחושב כולל כל העלויות שיהיה על המזמין לשלם לאותו מציע היה ויזכה במכרז, לרבות תשלומי מע"מ. יובהר ויודגש כי המרכז הרפואי אינו מתחייב להזמנת כמות נסיעות כלשהי מהזוכה במכרז.

מחיר לק"מ עבור יעדים שלא נכללים בטופס הצעת המחיר, מחיר עבור המתנה של 30 דקות ומחיר עבור ביטול קריאה לא יילקחו בחשבון במסגרת הציון באמת המידה של המחיר. עם זאת, המזמין שומר לעצמו את הזכות, בהתאם לאומדן שנקבע על ידו, לפסול מציע אשר הצעתו למחיר לק"מ עבור יעדים שלא נכללים בטופס הצעת המחיר ו/או המחיר שנתן עבור המתנה של 30 דקות ו/או המחיר שנתן עבור ביטול קריאה יהיה גבוה מעל 20% מהאומדן.

7.2.2. איכות (סעיף 7.2 ב.) – הציון בנוגע לאיכות יינתן על ידי תשאול הלקוחות שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשותף. המזמין יתשאל שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס במסמך ח' למכרז זה.

המזמין רשאי לפנות ללקוחות שצוינו בתשקיף המשותף כנדרש במכרז זה. המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים לצורך קבלת חוות דעת.

ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, במאמץ סביר, יקבל הלקוח ציון אפס באיכות. ציון אפס כאמור יינתן עבור לקוח שלא הסכים לתת חוות דעת וככל שלא נמצא, במאמץ סביר, לקוח אחר.

יובהר ויודגש כי לצורך ניקוד האיכות המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים שקיבלו מהמציע שירותים דומים לשירותים הנדרשים על פי מכרז זה, לקבלת חוות דעת על השירות המוצע ואף יהיה רשאי לפסול מציע שחוות הדעת לגביו תהיה שלילית. ככל שתעשה פנייה כאמור, הנ"ל יבוצע בהתאם לטופס במסמך ח' למסמכי מכרז זה וינוקד כחלק מסעיף 7.2. לעיל.

מציע שיקבל ציון נמוך מ- 75% בסעיף האיכות, ועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

8. ההצעה

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

8.1.1. רציב המסמכים המפורטים להלן:

- אישור הפעלה ממושרד הבריאות למציע, להפעלת אמבולנסים מסוג נט"ן, לפחות שני אמבולנסים העומדים בכל תנאי המכרז. או אישור כי המציע מפקח על ידי משרד הבריאות
- צילום רישיונות רכב תקפים של לפחות שני אמבולנסים נט"ן העומדים בכל תנאי המכרז.
- מסמכים המעידים על הבעלות של המציע באמבולנסים, מינימום שני אמבולנסים נט"ן העומדים בכל תנאי המכרז.
- אישור קצין בטיחות, ככל שקיים למציע פטור מהעסקת קצין בטיחות בתעבורה יש לצרף פטור עדכני.
- אישורים ותצהירים על ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים(אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976 על שם המציע.
- צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- אישור על העדר חובות לרשם החברות. ניתן להפיק אישור דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: Taagidim.justice.gov.il.
- צילום כל רישיון הנדרש על פי דין.
- אישור רואה חשבון או עורך דין בציון שמות מורשי החתימה של המציע.
- תשקיף משותף מלא וחתום.
- צילום רישיונות נהיגה מתאימים ותקפים של הנהגים.
- מסמכי המכרז – חתומים
- כל מסמך נוסף הנדרש במסמכי המכרז

8.2. הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר בסעיף טופס הצעת מחיר, מסמך ג' למסמכי המכרז (בעט או במכונת כתיבה/בהדפסה). **יובהר ויודגש כי יש לחתום על הצעת המחיר.**

8.3. מציע שלא יתן הצעת מחיר עבור כל היעדים בטבלת הצעת המחיר ו/או עבור כל סעיפי הצעת המחיר, שמורה למזמין האפשרות לחשב את הצעתו כמפורט בטופס הצעת המחיר ו/או לפסול את הצעתו.

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

8.4. ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

8.5. **הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.**

8.6. מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע.

8.7. חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח במסמך ג' למסמכי מכרז זה.

במידה והמציע הוא תאגיד תיחתם ההצעה על ידי מורשי החתימה המוסמכים לחתום בשמו. להצעה יצורף אישור של רואה חשבון או עורך דין בדבר מורשי החתימה של התאגיד ואישור כאמור בדבר זהותם של החתומים על ההצעה בהתאם לנוסח במסמך ג' למסמכי מכרז זה.

9. הגשת הצעות

הצעות מפורטות, הכוללות את כל מסמכי המכרז, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז פומבי 03/2020, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בקומת הקרקע של בנין אשפוז א', עד ליום **22.03.2020** בשעה 13:00.

מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.

משלוח הצעה בדואר או בכל דרך אחרת אינו עונה על דרישות המכרז והינו על אחריותו הבלעדית של המציע.

10. הוצאות המכרז

המציעים לא יהיו זכאים לתשלום כלשהו בגין הוצאות שהוציאו בקשר עם הגשת הצעתם במכרז זה, בין אם זו תתקבל ובין אם לאו, בין אם הושלמו הליכי המכרז ובין אם המכרז בוטל מכל סיבה שהיא.

11. הבהרות ושינויים

11.1. לפרטים נוספים והבהרות ניתן לפנות בכתב לגב' אפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת המכרזים, באמצעות פקס מס' 6344752-04 או בכתובת ת.ד. 169 חדרה או למייל efratkz@hy.health.gov.il.

על גבי הפנייה על הפונה לציין כתובת דואר אלקטרוני למענה.
המזמין שומר לעצמו את הזכות לענות למציעים באמצעות דואר אלקטרוני.

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

פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום **05.03.2020**. מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם וכמוותר על קבלת פרטים נוספים והבהרות.

11.2. המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המשתתפים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המציעים, באתר האינטרנט של המזמין ו/או בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או בדוא"ל לפי הכתובות שנמסרו על ידו, ככל שנמסרו ובהתאם לשיקול דעתו של המזמין.

הודעות כאמור יפורסמו באתר האינטרנט של המזמין ומחובתם של המציעים להתעדכן באתר האינטרנט של המזמין עד למועד האחרון להגשת הצעות. ההודעות יחייבו את המציעים גם אם לא נשלחו אליהם באופן אישי.

המציע יצרף למסמכי הצעה את הודעות המזמין כאמור כשהן חתומות בחתימתו, לאישור הבנתו והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת הצעתו.

12. שמירת זכויות

12.1. אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לספק עבודה/לרכוש שירותים בהיקף כלשהו מהמשתתף שנקבע כזוכה במכרז.

12.2. יובהר כי קיימים מקרים בהם קופות החולים דורשות כי העברה של מבוטחיהן באמצעות אמבולנס תעשה באמצעות חברה שלה הסכם עם קופת החולים. במקרים בהם המימון הוא על ידי קופות החולים, ייענה המזמין לדרישות. במקרים אלה, לזוכה במכרז לא יהיו כל תלונות ו/או טענות ו/או תביעות כלפי המזמין בנושא זה.

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

- 12.4. המזמין יהא רשאי לפסול הצעה של מציע שב- 5 השנים שקדמו לפרסום מכרז זה ההתקשרות עמו הופסקה על ידי משרד הבריאות ו/או בתי חולים ממשלתיים/ אחרים ו/או המזמין עצמו, מטעמים של חוסר שביעות רצון מהשירות.
- 12.5. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב – 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 12.6. המזמין יהיה רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולמציעים או לזוכה לא יהיו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים. כמו כן יהא רשאי המזמין לבטל המכרז ולפרסם אחר במקומו בתנאים דומים או אחרים.
- 12.7. המזמין יהא רשאי להרחיב או לצמצם את היקף ההזמנה להציע הצעות.
- 12.8. המזמין שומר לעצמו את הזכות לפנות למי מהמציעים על מנת לקבל ממנו פרטים נוספים ו/או מסמכים כלשהם ו/או הבהרות, ככל שיראה לנכון, על מנת לבחון את הצעתו.
- 12.9. למקרה בו המציע שיזכה לא יעמוד בתקופת הניסיון, כמפורט בסעיף 6, למסמך זה, ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לבחור מציע כשיר שני ושלישי. המציע השני/שלישי יתחייב בכתב על הארכת תוקף הצעתו לתקופה של 210 ימים נוספים.

13. בחינת ההצעות

- 13.1. אי הגשת הצעה ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, אינו בעל תוקף כלפי המזמין ועלול לגרום לפסילת ההצעה.
- 13.2. המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה.
- 13.3. המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות השירותים. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב- 20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 13.4. המזמין יבחר את הזוכה בהתאם לאמות המידה שנקבעו במסמכי מכרז זה. עם זאת, המזמין רשאי שלא לקבל כל הצעה שהיא, ואין בהזמנה זו כדי לחייב המזמין להוציאה לפועל.
- 13.5. אין בקביעת זוכה כלשהו כדי להטיל על המזמין חובה, או להעניק למי שנקבע כזוכה זכות לקבלת עבודה בהיקף כלשהו.
- 13.6. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמשתתפים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.

14. הודעה על הזכייה וההתקשרות

- 14.1. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב.
- 14.2. המציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין וכן להמציא ערבות בנקאית/חב' ביטוח להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם. גובה הערבות הינו 12,294 ₪. נוסח הערבות כמצורף במסמך ו' למסמכי המכרז.

14.3. הזוכה במכרז מתחייב להמציא למזמין אישור על קיום ביטוחים. יובהר ויודגש כי וועדת המכרזים תהא רשאית לבטל את הודעת הזכייה של זוכה שימציא לאחר זכייתו אישור ביטוח שאינו תואם את הביטוחים שנדרשו על פי מסמכי המכרז.

14.4. הזוכה במכרז יחל את השרות לא יאוחר מ- 30 יום מיום החתימה על הסכם ההתקשרות הכולל את כל הנספחים, לשיעור רצונו של המזמין, אלא אם יקבע המרכז הרפואי אחרת.

14.5. מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב.

15. זכות העיון והתבוננות בהצעות של מציעים אחרים

15.1. בהתאם לתקנות חובת המכרזים, תשמ"ג-1993 (להלן – "התקנות") משתתף במכרז יהיה רשאי, בתוך 30 יום ממועד מסירת הודעה על תוצאות החלטת ועדת המכרזים לעיין בפרוטוקול ועדת המכרזים, התכתביותיה עם המציעים, חוות דעת מקצועיות שהוכנו לבקשתה, בעמדת היועץ המשפטי בוועדה ובהצעת הזוכה במכרז ולקבל עותק ממסמכים אלה למעט בחלקים של ההצעות ו/או מסמכים בהתאם למה שנקבע בתקנות ובהתאם לכל דין.

15.2. המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.

15.3. במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי, יציין במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים בצרוף נימוק, על גבי מסמך שיצרף להצעתו. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהא של ועדת המכרזים בלבד. ועדת המכרזים תהא רשאית עפ"י שיקול דעתה להציג כל מסמך שלהערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי והוא דרוש כדי לעמוד בדרישות של חוק חובת המכרזים. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.

15.4. יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.

15.5. מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.

15.6. במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.

15.7. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם גבי אפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת מכרזים אצל המזמין.

16. אישור המציע

אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל, הבנתי אותו, וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותי אם אזכה במכרז, אני מתחייב כי אבצע אותם בהתאם לאמור.

הערות, השגות או שאלות שהיו לי (אם היו כאלה) הועלו על ידי בפני נציגי המזמין לפני הגשת הצעתי וקבלתי בקשר אליהם תשובה מספקת להנחת דעתי.

אני מצהיר בזאת כי היה ואזכה במכרז, השירותים יינתנו בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף כנספח ה' למסמכי המכרז.

נספח ב' למסמך א'תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות

על פי סעיף 1ב2(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976
ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח - 1998

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 _____ לאספקת _____ עבור _____ . אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

(סמן X במשבצת המתאימה):

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

- המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.
- המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

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

- 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.
- 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 פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה 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 שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ חתימה

_____ חותמת ומספר רישיון

_____ תאריך

מסמך ב'

**מכרז פומבי מספר 03/2020
לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן)
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

מפרט השירותים והדרישות לאספקתם1. מבוא כללי

- 1.1. המציע מתחייב להעמיד לרשות המזמין, היה ויזכה במכרז, את כל השירותים המפורטים להלן.
- 1.2. הזוכה במכרז מתחייב כי יהיו בבעלותו לפחות שני אמבולנסים נט"ן העומדים בכל דרישות ותנאי המכרז במשך כל תקופת ההתקשרות עם המרכז הרפואי עפ"י מכרז זה. יובהר ויודגש כי השירותים יינתנו אך ורק באמבולנסים העומדים בכל הדרישות האמורות.
- 1.3. המציע הזוכה במכרז מתחייב כי יהיו ברשותו אישורי הפעלה לאמבולנסים בהם יינתנו השירותים לביה"ח וכי יעמוד בתנאים להפעלת אמבולנס נט"ן שהוצאו על ידי המחלקה לפיקוח ורישוי אמבולנסים במשרד הבריאות ו/או כל אגף אחר במשרד הבריאות ו/או על ידי משרד התחבורה ו/או על ידי כל גוף מוסמך אחר, וכן בכל ההתחייבויות העולות מהמסמכים המצורפים להם וכן בכל שינוי שיעשה בהם, ויעמוד בהם ו/או בכל שינוי שייערך בהם במשך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה.

2. הגדרות:

- | | |
|--|---|
| המזמין ו/או ביה"ח - המרכז הרפואי ו/או המרכז הרפואי | המרכז הרפואי הלל יפה. |
| המציע/ הזוכה במכרז - | הזוכה במכרז 03/2020 לרבות עובדיו, שליחיו וכל מי שיעסוק בביצוע ההתקשרות ו/או ההסכם מטעמו, הכל לפי העניין. |
| ציוד רפואי - | רשימת הציוד שנדרש באמבולנס נט"ן בהתאם לדרישות משרד הבריאות לקבלת אישור הפעלה לאמבולנסים מסוג נט"ן וכפי שיתעדכן מעת לעת. |
| אמבולנס טפול נמרץ - ו/או אמבולנס נט"ן ו/או אמבולנס | אמבולנס ביטחון מסוג נט"ן בעל אישור הפעלה מתאים העומד בנוהל הפעלת ניידת טיפול נמרץ – תנאים להפעלת אמבולנס ביטחון מסוג ניידת טיפול נמרץ של משרד הבריאות וכפי שישתנה מעת לעת, הכולל צוות של נהג שהוא חובש + פרמדיק + רופא וציוד רפואי כפי שהוגדר לעיל לפחות. |
| השרותים - | מתן שירותי הסעות מטופלים באמצעות אמבולנס נט"ן עבור המזמין ועל פי הזמנתו ובהתאם לדרישות מכרז זה בכלל ומסמך זה בפרט. |
3. הזוכה במכרז יספק את השירותים משך 24 שעות ביממה, בכל ימות השנה, כולל שבתות ומועדי ישראל, שעת חירום ושבתות וזאת במשך כל תקופת ההסכם, ומבלי לגרוע מאיכות השירות ו/או מכל דרישה אחרת המופיעה במסמכי המכרז.
4. הזוכה במכרז יבצע את השירותים באמצעות אמבולנסים בבעלותו ובאמצעות עובדיו בלבד. יובהר ויודגש כי לא יינתנו שירותים על פי הקבוע במכרז זה על ידי קבלני משנה.

5. מוקד טלפוני

5.1. הזוכה במכרז מתחייב להפעיל מוקד טלפוני שיפעל 24 שעות ביממה, 365 ימים בשנה, שבעה ימים בשבוע, כולל שבתות וחגים וכן בשעת חירום. המוקד יאויש בכוח אדם מתאים עם הכשרה מתאימה בהתאם לדרישות משרד הבריאות לרבות חוזר חטיבת הרפואה 5/2020 שכותרתו "אמות מידה להפעלת מוקד טלפוני לקריאות רפואיות" ו/או כל חוזר/נוהל אחר של משרד הבריאות. המוקד יהיה ממוחשב ויוקלדו למערכת הממוחשבת כל ההזמנות שיבוצעו על ידי המרכז הרפואי כולל תאריך, שעת ביצוע ההזמנה, יעד הפינוי, שם נהג וכיו"ב בהתאם לדרישות משרד הבריאות לפחות. כל השיחות עם המרכז הרפואי ו/או ממנו יוקלטו וישמרו. המרכז הרפואי יהיה רשאי לקבל כל מידע כאמור ממערכות הזוכה במכרז וזאת לא יאוחר משני ימי עבודה מיום בקשתו. מובהר בזאת, כי הזוכה במכרז לא יקבל מהמרכז הרפואי שטח לניהול מוקד שירות מתוכו, וכי כל ההזמנות לשירותי הסעות יבוצעו למספרי הטלפון שיימסרו ע"י הזוכה במכרז.

6. ציוד רפואי

האמבולנסים של הזוכה במכרז יצויידו, בכל עת, בכל הציוד הרפואי, כהגדרתו במסמך זה ובנהלי משרד הבריאות.

7. מפקח

המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין מכרז זה יהיה מנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי או מי שהוא הסמיכו לצורך כך.

8. תיאור השירותים

8.1. גורם מוסמך מביה"ח יבצע הזמנת אמבולנס, טלפונית, מול מוקד הזוכה במכרז (להלן – "פתיחת קריאה" ו/או "הזמנה").

ההזמנה תפרט את מהות הנסיעה (העברת המטופל לבי"ח/מוסד אחר, לרבות מטופלים פסיכיאטריים, החזרתו, העברת המטופל לבדיקות מחוץ לביה"ח וכיו"ב), המחלקה המזמינה, יעד הנסיעה, האם כולל המתנה, האם יש להחזיר את המטופל, ציוד או אנשי צוות וכדומה.

8.2. **אמבולנס יגיע לביה"ח לא יאוחר מ- 30 דקות מרגע פתיחת הקריאה במוקד הזוכה במכרז**, אלא אם נקבע אחרת על ידי המרכז הרפואי בפתיחת הקריאה ו/או במקרה שהעיכוב נבע מכוח עליון שלזוכה אין שליטה עליו.

8.3. עם הגעת האמבולנס לביה"ח, הנהג מטעם הזוכה יעלה למחלקה לקחת את החולה. הנהג מטעם הזוכה חייב לקחת הזמנת נסיעה חתומה מהאחות במחלקה. בטופס הזמנת הנסיעה רשומים פרטי החולה, יעד הנסיעה וחתימת המאשר. יובהר וידגש כי אין לקחת חולה ללא הזמנת נסיעה, המזמין לא יאשר תשלום לנסיעות שלא אושרו.

8.4. נהג האמבולנס מחויב לוודא כי פרטי המטופל אותו הוא מעביר תואמים את פרטי המטופל שעליו נפתחה הקריאה.

8.5. נהג האמבולנס לא ייקח מטופל ממחלקה, ללא אישור אחות במחלקה.

8.6. ביצוע השירותים יכלול את כל הפעולות הקשורות בהעברת והסעת המטופל, ובכלל זה העברתו לאלונקה, הובלתו, העלאתו והורדתו מהאמבולנס, העברתו ליעד הנסיעה, הטיפול בניירת הנלווית למטופל, סיוע לצוות הרפואי המלווה, ככל שקיים וכיו"ב. כל זאת, תוך נקיטת כל הפעולות המתחייבות על מנת לבצע הנסיעה בצורה שתבטיח את שלום המטופל, שלום הצוות המלווה ו/או בן המשפחה המלווה.

- 8.7. ככל שייגרם עיכוב בהעברת מטופל, צוות האמבולנס ימתין במרכז הרפואי עד שעה, אלא אם ישוחרר על ידי גורם מטעם המרכז הרפואי. ככל שחלפה שעה ועדיין אין אפשרות להעביר החולה ישוחרר האמבולנס על ידי גורם מטעם המרכז הרפואי, במקרה זה ישולם עבור קריאה ללא פינוי. ככל שפונה המטופל, התשלום יהיה בהתאם למחיר ליעד הפינוי.
- 8.8. הזוכה במכרז מתחייב לפעול בהתאם להנחיות נוהל המרכז הרפואי הלל יפה להעברת מטופל קריטי/מורכב/מונשם – המצורף כנספח א' למסמך זה וכפי שיעודכן מעת לעת.
- 8.9. בתום ביצוע שירות ולא יאוחר מ- 24 שעות מרגע ההעברה יישלח למרכז הרפואי, למחלקה ממנה נלקח המטופל, דו"ח העברה מסודר.
- 8.10. העברת המטופל/החזרתו למרכז הרפואי תעשה ללא צוות רפואי מלווה מטעם המרכז הרפואי. עם זאת, המרכז הרפואי רשאי לצרף להעברת/החזרת המטופל צוות רפואי מטעמו, בהתאם לשיקול דעתו והזוכה במכרז יאפשר זאת. האמור לא יפחית מאחריות הזוכה במכרז בכל הנוגע למתן השירותים.
- 8.11. העברת המטופל החזרתו תעשה בליווי בן משפחה ככל שיתבקש והזוכה במכרז יאפשר האמור.
- 8.12. ככל שיידרש ובאישור גורם מוסמך מביה"ח, ימתין האמבולנס ביעד הפינוי. התשלום עבור ההמתנה יהיה בהתאם להצעת המחיר. על האמבולנס לחכות במקום והוא אינו מורשה לצאת לשליחויות אחרות, אלא אם התקבל אישור המפקח.
- 8.13. המזמין רשאי לדרוש מהזוכה במכרז, בנוסף להעברת/הסעת המטופל להעביר/להחזיר מיעד הנסיעה את המפורט להלן וזאת ללא כל תוספת תשלום:
- 8.13.1. בדיקות מסוגים שונים.
 - 8.13.2. דמים מבנק הדם.
 - 8.13.3. ניירת ומסמכים הנלווים להסעת המטופל או בכלל.
 - 8.13.4. פרטי לבוש ו/או טקסטיל ו/או ציוד נילוה.
- 8.14. אמבולנס היוצא עם אנשי צוות של ביה"ח, מחויב להחזירם לביה"ח מיד בתום ביצוע הנסיעה וללא כל עצירת ביניים בדרך. יובהר ויודגש כי לא ייעשה כל שימוש בצוות ו/או ציוד של המרכז הרפואי במהלך הנסיעה חזור ו/או שלא עבור המרכז הרפואי.
- 8.15. אמבולנס היוצא עם ציוד של המרכז הרפואי, מחויב להחזירו לביה"ח מיד בתום ביצוע הנסיעה ולא ייעשה בו כל שימוש למעט למטרה לשמה הוצא מהמרכז הרפואי.
- 8.16. הזוכה במכרז מתחייב להימנע מנטילה ו/או העברה ו/או שימוש בציוד של ביה"ח, לרבות פריטי לבוש, מגבות, סדינים וכיו"ב, בעת העברת מטופלים.
9. אם קיבל הזוכה במכרז הזמנת אמבולנס ואין בידי אמבולנס נטי"ן פנוי יודיע למפקח מטעם המזמין על כך מידית. המזמין שומר לעצמו את הזכות להזמין במקרה כזה אמבולנס בעצמו מכל חברה אחרת או לחילופין, לדרוש כי הזוכה במכרז יזעיק אמבולנס מתאים מגוף שהוסמך לכך. ככל שיוזמן אמבולנס על ידי המזמין, הזוכה במכרז יישא בהפרש המחירים כמפורט בהסכם, מסמך ה' למסמכי מכרז זה.

10. יעדי הנסיעה העיקריים אל/מאת ביה"ח

- א. בי"ח מאיר (כפר סבא)
- ב. בי"ח בלינסון (תל אביב וגוש דן)
- ג. בי"ח שניידר (תל אביב וגוש דן)
- ד. בי"ח שיבא (תל אביב וגוש דן)
- ה. בי"ח אסף הרופא (תל אביב וגוש דן)
- ו. בי"ח לניאדו (נתניה)
- ז. מדיקל סנטר (הרצליה)
- ח. בי"ח העמק (עפולה)
- ט. בי"ח איכילוב (תל-אביב וגוש דן)
- י. בי"ח הדסה עין כרם (ירושלים)
- יא. בי"ח שערי צדק (ירושלים)
- יב. בי"ח ביקור חולים (ירושלים)
- יג. בי"ח הדסה הר הצופים (ירושלים)
- יד. בי"ח רמב"ם (חיפה)
- טו. בי"ח בני ציון (חיפה)
- טז. בי"ח כרמל/אלישע (חיפה)
- יז. בי"ח לגליל המערבי (נהריה)
- יח. אסותא אשדוד (אשדוד)
- יט. ביה"ח האיטלקי (חיפה)

11. מקומות חנייה לאמבולנסים:

לזוכה במכרז לא תתאפשר חנייה חופשית בשטחי המרכז הרפואי אלא לצורך איסוף והורדת מטופלים לצורך מתן השירותים על פי המכרז/ההסכם בלבד ובהתאם לקריאות שיפתחו על ידי המרכז הרפואי, אלא אם יוסכם אחרת עם המרכז הרפואי.

לצורך איסוף/הורדת מטופלים כאמור לעיל, מוקצים במרכז הרפואי מקומות חנייה מוסדרים לאמבולנסים למשך הזמן שבו צוות האמבולנס מבצע את העברתו של המטופל מ/אל המרכז הרפואי. הזוכה במכרז מורשה להחנות האמבולנסים במקומות אלה בלבד ולמשך הזמן הנדרש להעברת/החזרת המטופל בלבד:

- 11.1.1. בכניסה למלר"ד הכללי ובניין אשפוז א'
- 11.1.2. מול מלר"ד נשים ויולדות בניין אשפוז ב'
- 11.1.3. בכניסה למלר"ד ילדים ובניין אשפוז ב'
- 11.1.4. כניסה לאגף אימהות
- 11.1.5. כניסה אחורית לבניין המכונים ומכון דיאליזה

12. הזוכה במכרז מתחייב להעסיק באופן סדיר רופא מומחה שיקבל על עצמו את האחריות לניהול הרפואי שלו והכל בהתאם לדרישות משרד הבריאות.

13. דרישות מיוחדות לאספקת השירותים

בנוסף לקבוע במסמכי המכרז בכלל ובמסמך זה בפרט, להלן פירוט דרישות נוספות מצטברות שעל הזוכה במכרז לעמוד בהן:

- 13.1. כלי הרכב יענו על כל דרישות הדין, רשות הרישוי ומשרד הבריאות.
- 13.2. כלי הרכב יישאו לוחיות זיהוי ישראליות בלבד (צהובות).
- 13.3. כלי הרכב והנוסעים יהיו מבוטחים עפ"י חוק.
- 13.4. לאמבולנסים בהם ניתנים השירותים, יהיה צמיג רזרבי במצב תקין, ציוד הרמה תקין, תאורת חירום וכל ציוד נדרש אחר המאפשר המשך הובלת מטופלים בבטיחות ותיקון תקלות במהלך הנסיעה.
- 13.5. כלי הרכב יהיו בעלי מערכת מיזוג אויר תקינה (קירור בקיץ, חימום בחורף).
- 13.6. כלי הרכב יהיה נקי, במצב תקין וטוב, חזותו החיצונית מסודרת ובעל שילוט מתאים ובהתאם להנחיות משרד הבריאות.
- 13.7. כלי הרכב של הזוכה במכרז יעמדו בסטנדרטים של איכות ובטיחות כולל בקרה למניעת זיהומים.
הזוכה במכרז יעמוד בהנחיה בנושא : 1. ניקוי וחיטוי אמבולנסים 2. ציוד רפואי באמבולנסים של ראש מינהל רפואה מיום 29 בנובמבר 2009 ו/או כל הנחיה אשר תחליף אותה, מצ"ב למסמך זה, נספח ב' וכן בהנחיות שינתנו לו מעת לעת מהמרכז הרפואי בנושא מניעת זיהומים.
המרכז הרפואי רשאי לבחון עמידת הספק בתנאי זה בכל עת וללא צורך בהודעה מראש.
- 13.8. חל איסור על הנהג והנוסעים איתו לעשן בתוך הרכב.
- 13.9. אנשי הצוות באמבולנסים יהיו בעלי הכשרה מקצועית מתאימה בהתאם לדרישות המפורטות בנהלי משרד הבריאות ומשרד התחבורה לרבות השתלמויות ובנוסף, הנהגים יהיו בעלי רישיון מתאים לנהיגה באמבולנס נט"ן.
- 13.10. צוות האמבולנס, מטעם הזוכה במכרז יהיה מגולח, לבוש בלבוש הולם, הכולל חולצה לבנה ועליה סימן בולט של סמל החברה ושם החברה ובחורף מעיל ועליו סימן בולט של סמל החברה ושם החברה.
- 13.11. בעת ביצוע השירותים יישאו הנהג והנלווים אליו מטעם הזוכה במכרז תג שמי ברור.
- 13.12. הציוד הרפואי שיותקן באמבולנס יהיה, לכל הפחות, בהתאם לדרישות משרד הבריאות.
- 13.13. באמבולנס יהיה מותקן מכשיר קשר אלחוטי תקין הקשור למוקד הטלפוני.
- 13.14. בנוסף למכשיר הקשר האלחוטי, נהג האמבולנס ומפעיל המוקד הטלפוני יהיו מצוידים במכשיר טלפון נייד ו/או מכשיר אישי לזימון ו/או כל אמצעי קשר אחר אשר יאפשר קריאה וזימון בכל עת ו/או בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
- 13.15. האמבולנסים יהיו מצוידים בציוד ובמתקנים תקינים כפי שקבע אגף הרכב במשרד התחבורה.
- 13.16. האמבולנסים יהיו מצוידים בציוד בטיחותי בהתאם למפורט בתקנות התעבורה.

14. הדרכות

הזוכה במכרז ישלח צוות להדרכות במחלקת טיפול נמרץ לב, בנושא אינטראורטיק בלון ופעולות מורכבות נוספות. ההדרכות יתואמו עם אחות אחראית מחלקת טיפול נמרץ לב ויבוצעו לכלל צוות העובדים של הזוכה במכרז שייקחו חלק במתן השירותים על פי המכרז למזמין.
המזמין לא יגבה תשלום עבור ההדרכה. עם זאת, שעות העבודה של עובדי הזוכה במכרז שייקחו חלק בהדרכות ישולמו על ידי הזוכה במכרז ועל חשבוננו.

15. תקופת ניסיון

ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות עם הזוכה במכרז בהתראה בכתב בת 14 ימים מראש.


16. הצהרת המציע

הנני מאשר בחתימתי זו כי קראתי והבנתי את המפרט וכי מסכים לאמור בו ויש לי את היכולת והאמצעים לספק את השירותים, את האמבולנסים ולתפעלם בהתאם לדרישות המפרט ולדרישות המכרז בכלל והיה ואזכה במכרז אעמוד בכל דרישות המכרז ומפרט שירותים זה.

חתימה וחותמת המציע/ים

תאריך

נספח א' למסמך ב'

		נהלי המרכז הרפואי הלל יפה - חדרה תחום: שירותים רפואיים	
תוקף הנוהל: 6.9.2021	תאריך הוצאה: 6.9.18	תקן JCI: ACC5;ACC5.3;ACC6	פרק: עשייה בתחום רפואה וסיעוד
מספר נוהל: 2.01.009		שם הנוהל: העברת מטופל קריטי- בין מחלקות/יחידות בית החולים ומחוצה לו	
מתוך: 6 (ללא נספחים)	עמוד: 1	תאריך עדכון קודם: 11.7.18	מס' גרסה: 5

תוכן הנוהל:

- 1.0 מדיניות הארגון/היחידה
- 2.0 רקע כללי לנוהל
- 3.0 מטרת הנוהל
- 4.0 הגדרות ומושגים
- 5.0 סמכות ואחריות
- 6.0 הנחיות ביצוע
- 7.0 רישום ודיווח
- 8.0 מעקב ובקרה
- 9.0 אחריות יישום והטמעת הנוהל
- 10.0 נספחים
- 11.0 סימוכין
- 12.0 תפוצה

טבלת לשינוי גרסה

תאריך	פרק	סעיף	מהות השינוי
6.9.18	הגדרות ומושגים	שינוי במס' סעיפים בפרק	שינוי ברשימת המקרים המגדירים "מטופל קריטי"
11.7.18	סמכות ואחריות	הבהרת סעיף 5.2	הסמכות לסרב להעברת מטופל נתונה בידי רופא בכיר
11.7.18	סמכות ואחריות	הבהרת סעיף 5.3	האחריות על הליך ביצוע ההעברה ובטיחותה... חלה על הצוות המטפל... (רופא ואחות אחראית/משמרת)
6.9.18	הנחיות בצוע	סעיף 6.2.3.2	העברה דחופה תיעשה בהתאם לנוהל הסכמה מדעת. משפחת המטופל תדווח בדיעבד.
11.7.18	הנחיות בצוע	סעיף חדש 6.3.12	יש לציין ברשומה הרפואית למי נמסרה ההודעה.
11.7.18	הנחיות בצוע	סעיף חדש 6.3.1.3.1	במשמרת ערב ולילה, יש ליידע את האחות הכללית על כל העברה
11.7.18	הנחיות בצוע	עדכון סעיף 6.3.1.6	טופס חילופי לשחרור סיעודי- למחלקות שאינן ממוחשבות
11.7.18	הנחיות בצוע	סעיף חדש 6.1.6	ערכת העברה ייעודית בתוך בית החולים. נספח 10.5- תכולת הערכה
11.7.18	נספחים	ביטול נספח	טופס העברת מידע סיעודי למרפאה/מכון בתוך בית החולים
11.7.18	הנחיות בצוע/ נספחים	סעיף חדש 6.3.8 / נספח חדש 10.8	טרם העברת מטופל ממחלקה למחלקה/יחידות/מכונים/מוסד רפואי אחר, יש למלא טופס "עצור".
11.7.18	הנחיות בצוע	סעיף חדש 6.7.5	טרם העברת מטופל ממחלקה למחלקה וממחלקת אשפוז למוסד רפואי אחר, יש לבצע בדיקת סיקור.

1.0 מדיניות הארגון:

המרכיב הרפואי דוגל במדיניות העברה בטוחה של מטופל במצב קריטי ושמירה על רצף טיפולי בעת ההעברה.

2.0 רקע:

העברת מטופל במצב קריטי בין מחלקות/ יחידות בית החולים או העברתו מחוץ לבית החולים, מתבצעת בהתאם למצבו של המטופל, לשם המשך טיפול רפואי/איבחון ומהווה מענה לצורך במתן שירותים דחופים.

3.0 מטרה:

קביעת הנחיות אחידות וברורות להליך העברת מטופל קריטי בין מחלקות/ יחידות בית החולים ומחוצה לו, על פי קריטריונים, תוך שמירה על רצף טיפולי, ניטור והקפדה על בטיחות המטופל.

4.0 הגדרות ומושגים:**4.1 מטופל קריטי - באם מתקיים לגביו לפחות אחד מהתנאים הבאים: (סימוכין 11.5)**

- 4.1.1 נפגע טראומה עם חבלה רב מערכתית.
- 4.1.2 מטופל במצב של חוסר הכרה או הכרה מעורפלת או קיימת סכנה להתדרדרות במצב הכרה (למעט שיטיון).
- 4.1.3 מטופל מונשם.
- 4.1.4 מטופל עם צינור הנשמה בקנה, גם אם נושם עצמונית (למעט מטופל עם פיוס קנה כרוני נושם עצמונית).
- 4.1.5 מטופל במצב המודינמי ו/או נשימתי לא יציב וקיים סיכון להתדרדרות נשימתית (פגיעה בנתיב אויר ו/או חמצון ו/או אוורור), המודינמית (לחץ דם ו/או הפרעות קצב) במהלך ההעברה.
- 4.1.6 מטופל בתרופות וזופרסוריות ו/או אינוטרופיות ו/או נוגדות הפרעות קצב במתן תוך ורידי (כגון: Dopamine, Noradrenaline).
- 4.1.7 הימצאות אמצעי ניטור טיפולי או אבחנתי חודרני (קו עורקי, צנתר לעורק הריאה, בלון תוך ותיני (Intra-aortic balloon) או נקז נוזל שדרה (CSF) המשכי.
- 4.1.8 יולדת במהלך לידה, כשנשקפת סכנה לה או לעובר.
- 4.1.9 מטופל אחר לפי שיקול דעת רופא מנהל מקרה/רופא מטפל, או אחות אחראית מחלקה/ משמרת, המגדיר אותו כקריטי.

4.2 סוגי העברות:

- 4.2.1 העברה דחופה - קיים צורך רפואי להעברה מיידית של מטופל לשם הצלת חיים או מניעת נזק בלתי הפיך למערכות הגוף.
- 4.2.2 העברה מתוכננת - כל העברה אשר מאפשרת התארגנות מראש.
- 4.3 חברת אמבולנס מורשת: החברה איתה יש למרכז הרפואי חוזה התקשרות להעברת מטופלים (נספח 10.7).

5.0 סמכות ואחריות:

- 5.1 הסמכות להחלטה על העברת מטופל במצב קריטי ותמהיל הצוות המלווה נתונה בידי רופא מטפל באישור רופא בכיר.
- 5.2 הסמכות לסרב להעברת מטופל נתונה בידי רופא בכיר:
 - 5.2.1 מטופל/אפוטרופוס המבקש לעבור למרכז רפואי אחר, אם ההעברה עלולה לסכן את חייו, רופא בכיר רשאי לא לאשר בקשתו.
 - 5.2.2 מטופל/אפוטרופוס המסרב לעבור למרכז רפואי אחר, למרות ההמלצה הרפואית, רופא בכיר רשאי לאשר את סירובו.
- 5.3 האחראיות על הליך ביצוע העברה ובטיחותה, מרגע ההחלטה ועד לקליטת המטופל ביחידה הקולטת, חלה על הצוות המטפל של היחידה השולחת (רופא ואחות אחראית/משמרת).

5.4 **האחריות** לבקרה על תפוגה ותכולת הציוד בערכת העברה ייעודית, חלה על אחות אחראית המחלקה.

5.5 **האחריות** להכנת מגש התרופות בערכת העברה ובדיקת פגות תוקף חלה על בית המרקחת.

6.0 הנחיות ביצוע:

6.1 עקרונות כלליים:

6.1.1 העברת המטופל תבצע במקרים בהם מחלקת האשפוז/ בית החולים אינם לספק את הטיפול ההכרחי והחיוני לאבחנה ו/או להמשך הטיפול:

6.1.1.1 בתוך בית החולים- על פי "קריטריונים לקבלה ליחידות מיוחדות" (סימוכין 11.17)

6.1.1.2 מחוץ לבית החולים- כאשר נמצא כי המטופל נזקק לשירותים רפואיים שאינם קיימים במרכז הרפואי,

על פי רשימה בנספח 10.7. (ACC5 ME1-3).

6.1.2 צוות העברה יקבל מידע רפואי לגבי מצבו של המטופל ואת כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים, מהרופא והאחות הבכירים המטפלים.

6.1.3 כאשר מצבו הקליני של המטופל אינו מאפשר את העברתו, או בשל סיבה אחרת, יש להמשיך לתת את הטיפול

המיטבי ביחידת האם, עד שתתאפשר העברתו. (ACC5.1 ME5)

6.2 תפקיד הרופא המטפל האחראי על העברת המטופל:

6.2.1 לתאם הבדיקה ו/או הטיפול הנדרשים מול הרופא ביחידה הקולטת, לקבל אישור להעברה ולוח זמנים צפוי.

6.2.2 לקבוע את אופן ההעברה בהתאם לצורכי המטופל: אמצעי העברה, הרכב צוות מלווה וציוד נדרש.

6.2.3 ליידע את המטופל, משפחתו/ אפוטרופוס ולקבל הסכמתו להעברה:

6.2.3.1 יידוע משפחת המטופל ייעשה מוקדם ככל האפשר. צורך זה לא יעכב העברה דחופה.

6.2.4 אם המטופל אינו כשיר להביע הסכמה להעברתו ואין לו אפוטרופוס ממונה, יתועד הצורך בהעברה דחופה ברשומה הרפואית, בהתאם לנוהל "הסכמה מדעת" (סימוכין 11.18) משפחתו של המטופל תדווח בדיעבד.

6.2.4.1 כאשר ההעברה אינה דחופה יפעל הרופא למינוי אפוטרופוס (סימוכין 11.2).

6.2.4.2 במידה והמטופל/ אפוטרופוס מתנגד להעברה, יש לדווח לרופא הבכיר (ראה סעיף 5.2), לתעד את

התנגדות המטופל ברשומה הרפואית ולהחתימו על טופס סירוב להעברה (נספח 10.2).

6.2.5 לתעד ברשומה הרפואית ובמכתב השחרור את נימוקי ההעברה ופרטי התיאום (שם המרכז הרפואי והמחלקה הקולטים, שם הרופא עימו תואמה ההעברה ותנאים מיוחדים הקשורים להעברה), אבחנות וטיפולים שניתנו, מצבו הקליני והמלצה להמשך טיפול. יש לצרף העתקי תוצאות בדיקות אבחנתיות והדמיה.

(ACC5.3 ME1-4) ; (ACC5.2 ME2-4)

6.2.5.1 בהעברה בין יחידות בית החולים יש להעביר את הגיליון הידני, בהעברה מחוץ לבית החולים יש להעביר

מכתב סיכום קליני. (ACC5.2 ME1)

6.3 תפקיד האחות האחראית על העברת המטופל:

6.3.1 לוודא טלפונית את תיאום ההעברה ולוח הזמנים עם האחיות האחראיות במחלקה הקולטת.

6.3.2 למסור מידע סיעודי רלוונטי על מצב המטופל ולציין ברשומת המטופל למי נמסרה ההודעה.

6.3.3 להודיע להנהלת בית החולים/אחות הכללית על ההעברה **לארגון אחר**.

6.3.3.1 במשמרת ערב ולילה, יש ליידע את האחיות הכללית על כל העברה.

6.3.3.2 כאשר מטופל הינו חוסה במסגרת מוסדית אחרת- יש ליידע את המוסד על העברתו ולתעד ברשומות למי נמסרה ההודעה.

6.3.4 להכין את הציוד הייעודי הנדרש בהתאם לסוג העברה, כולל תרופות (ראה סעיף 6.1.6): (ACC5.1 ME3)

6.3.5 לרכיב את חפציו האישיים של המטופל ולוודא העברתם, תוך הקפדה על פירוט רישומם בגליון ההעברה (שיניים ותותבות, משקפיים, מכשיר שמיעה, מקל הליכה ועוד).

6.3.6 **בכל העברת מטופל בין מחלקות /מוסד רפואי אחר-** יש למלא טופס שחרור סיעודי במערכת ממוחשבת. בהעברת מטופל למוסד רפואי מהתאוששות ומלר"ד בלבד- יש למלא טופס העברה ידני (נספח 10.3).

6.3.7 **בעת העברת מטופל מחוץ לבית חולים** יש למלא "טופס הזמנת רכב" חתום ע"י הנהלה/אחות כללית, בשני עותקים (נספח 10.4- עותק אחד יועבר למנהל התחבורה ועותק שני ימסר לידי נהג האמבולנס) ולהזמין את סוג הרכב הנדרש להעברה. הזמנת הרכב תיעשה ע"י אחות אחראית/ משמרת.

6.3.8 **רגע לפני כל העברת מטופל קריטי, על הצוות המעביר לבדוק יחד** את בטיחות ההעברה על פי טופס "עצור", הכולל מידע רפואי רלוונטי (נספח 10.8). יש לוודא כי הפרטים מולאו בשלמותם ולחתום במקום המיועד לכך. הטופס ילווה את המטופל לאורך כל תהליך העברתו עד לסיומו (בהעברה למכון גסטרו ובדיקת C.T אנגיו יש לצרפו לטופסי העברה ייעודיים). בסיום יש לתייק את הטופס בגליון המטופל.

6.4 **אמצעי העברה מחוץ לבית החולים - אמבולנס/מסוק פינוי מחברה מורשת (נספח 10.6): (ACC5.1 ME2)**

6.4.1 אמבולנס רגיל - מאויש בנהג וחובש.

6.4.1.1 ניתן להעביר מטופל קריטי באמצעות אמבולנס רגיל, כאשר המטופל מלווה בצוות העברה מתאים וציוד רפואי מתוגבר בהתאם למצבו.

6.4.2 אמבולנס אט"ן - מאויש בנהג ופרמדיק מורשה אט"ן, ללא נוכחות רופא.

6.4.3 אמבולנס נט"ן - מאויש ברופא, נהג, ופרמדיק.

6.4.4 **מסוק פינוי ייעודי**: אזרחי, מד"א או צבאי (הזמנה בתיאום עם קצין בטחון).

6.5 **הרכב צוות העברה:**

6.5.1 **כל העברת מטופל קריטי בתוך ומחוץ לבית החולים, תבוצע בליווי שני אנשי צוות רפואי**: רופא/ מרדים, אחות/פרמדיק מורשה, שעברו ריענון החיאה תקף (סימוכין 11.1). רצוי כי הרופא יהיה בעל הכשרה ב

ACLS / PALS. (ACC5.1 ME2)

6.5.1.1 בכל העברה בין מחלקות/ יחידות ביה"ח יתלווה ל"צוות העברה" אלונקאי מיחידת השינוע.

6.5.1.2 בהעברה מחוץ לבית החולים: נהג לא יחשב כאיש צוות רפואי לצורך ההעברה, ללא קשר להכשרתו המקצועית.

6.6 **ציוד רפואי להעברה:**

6.6.1 **בין מחלקות בית החולים- יש להשתמש בערכת העברה ייעודית: (ACC5.1 ME3)**

6.6.1.1.1 הערכה נעולה באזיקון שעליו מספר סידורי ותאוכסן בחדר תרופות.

6.6.1.1.2 סידור הערכה על פי תכולה קבועה בכל המחלקות כמפורט בנספח 10.5.

6.6.1.1.3 בתוך הערכה יימצא מגש תרופות החיאה.

6.6.1.1.4 המגש יוחלף על ידי בית מרקחת כיחידה אחת בהתאם לתאריך התפוגה הקצר ביותר, או לאחר השימוש בתרופות, במועד המוקדם מבין השניים.

6.6.1.1.5 לאחר השימוש יש לדאוג כי המגש יועבר לבית המרקחת.

6.6.1.1.6 לכל ערכה תצורף רשימת בקרת ציוד. בקרת תפוגה ותכולה של ערכת העברה- לאחר שימוש/ לפי תאריך פג תוקף הקרוב ביותר.

6.6.1.1.7 בתום העברה, אם נעשה שימוש בערכה, ידאג הצוות המעביר למלא את הציוד החסר ולבדוק את תקינותו.

6.6.2 **בהעברה מחוץ לבית החולים** - ציוד ייחודי, על פי הצורך, יסופק על ידי המחלקה המעבירה (משאבות מזרק, מנשם העברה, מוניטור לניטור לחצים חודרניים ועוד).

6.7 הליך העברה:

6.7.1 **אין לבצע החלפות צוותים** במהלך העברה, הלוויי יתבצע עד רגע קליטת המטופל.

6.7.2 יש לשמור על רצף הטיפול והניטור הנדרשים. נתוני הניטור יספקו מידע על מצב המטופל במהלך העברה ויועברו ליחידה הקולטת. **(ACC 5.1 ME4)**

6.7.3 במהלך העברת מטופל **אין להפסיק/לדחות: הזלפת עירוי מנת דם/ עירוי עם תרופות מצילות חיים**, כגון: DOPAMIN, PROCOR, למעט מקרים חריגים על פי שיקול דעתו של הרופא ובהוראה חתומה על ידו.

6.7.4 בעת העברת מטופל עם חשד/קיום מחלה מדבקת ו/או הזקוק לבידוד, יש לפעול בהתאם ל"נוהל אמצעי זהירות שגרתיים", בדגש על יידוע הצוות המלווה והקולט (סימוכין 11.7)

6.7.5 טרם העברת מטופל ממחלקה למחלקה וממחלקות האשפוז למוסד רפואי אחר, יש לבצע **בדיקת סיקור רקטאלית- נשאות ל- CRE /VRE**.

6.7.6 בסיום ההעברה:

6.7.6.1 **בין מחלקות בית החולים**: יסייע האלונקאי לאחות להעביר את המטופל ליחידת הטיפול ויחזיר את הציוד הנלווה ליעודו.

6.7.6.2 אחות אחראית/ אחראית משמרת, תבצע בקרת הציוד החוזר ותשלים את החסר.

6.8 בקרת איכות העברה: (ACC5.1 ME6); (ACC6 ME5)

6.8.1 במקרה שאירע שינוי משמעותי במצבו של המטופל במהלך ההעברה תימסר על כך הודעה להנהלת בית החולים. תוכן ההודעה יועבר ליחידה לניהול סיכונים לניתוח האירוע.

6.8.2 בהעברה מחוץ לבית החולים:

6.8.2.1 מנהל בית החולים, המעביר והקולט וחברת האמבולנסים המעבירה, ידווחו לראש מנהל רפואה על כל "ארוע מיוחד", לרבות נזק גופני או מוות שאירעו במהלך העברת המטופל (סימוכין 11.5).

6.8.2.2 אחות אחראית תבדוק את איכות ובטיחות העברה על פי טופס דיווח, שיונפק ע"י חברת האמבולנס למחלקה המעבירה עד 24 שעות מההעברה, **ותאשר בחתימתה**. הטופס יתויק ברשומות המטופל.

6.8.3 בקרת זיהומים לציוד הנדרש באמבולנס המיועד להעברת מטופל מחוץ לבית החולים על פי נספח 10.1, תתבצע באמצעות הלשכה האדמיניסטרטיבית בהתאם לחתימה על חוזה ההתקשרות.

7.0 **רישום ודיווח**: תיעוד ההעברה ופרטיה, בהתאם לסעיפי הנוהל לעיל.

8.0 מעקב ובקרה:

8.1 מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות.

9.0 אחריות יישום והטמעת הנוהל:

9.1 מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות.

9.2 מנהל יחידת השינוע.

10.0 נספחים:

10.1 רשימת "ציוד נדרש להעברת מטופל קריטי אל מחוץ לבית החולים".

10.2 טופס סירוב להעברת מטופל במצב קריטי לטיפול רפואי/אשפוז במוסד רפואי אחר.

10.3 גיליון "העברת מטופל למוסד רפואי אחר".

10.4 טופס הזמנת רכב.

10.5 רשימת ציוד ב"ערכת העברה ייעודית" בתוך בית החולים

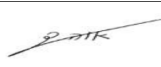
- 10.6 תנאי חוזה התקשרות עם גורם חוץ המוביל
 10.7 שירותים רפואיים שאינם קיימים במרכז הרפואי
 10.8 טופס "עצור" - רגע לפני העברת מטופל קריטי

11.0 סימוכין:

- 11.1 "העברת חולים במצב קריטי" שרותי אשפוז- משרד הבריאות, חוזר מס' 57/90 מתאריך 14.5.90.
 11.2 מנהל רפואה מס' 45/2004 - "פניה דחופה לבית משפט לצורך מינוי אפוטרופוס על גוף/ לצורך אישור פעולה רפואית".
 11.3 נוהל פנימי: "הסעת מטופלים מאושפזים מביה"ח למוסד אחר" מס' הוראת עבודה 0.1.2.1.9, 2004.
 11.4 מנהל רפואה מס' 49/2006 – "הודעה על ארוע חריג".
 11.5 "העברת מטופל במצב קריטי" – חוזר מינהל הרפואה, 42/2011 - י"ג חשון תשע"ב, 10.11.2011.
 11.6 נוהל פנימי: "העברת מטופל מהיחידה לטיפול נמרץ כללי למחלקת אשפוז בביה"ח" 20.10.12, 2012.
 11.7 נוהל פנימי: " נוהל אמצעי זהירות שגרתיים" 4.01.002
 11.8 נוהל פנימי: "העברת מטופל מהיחידה לטיפול נמרץ כללי למחלקת אשפוז בביה"ח". (20.10.12)
 11.9 נוהל פנימי: "קבלת מטופל ליחידת אשפוז" 2.01.003, 2014 (AOP 1)
 11.10 הסכם המרכז הרפואי עם חברת האמבולנס להעברת מטופלים, 2014.
 11.11 הנחיות משרד הבריאות לרישוי אמבולנסים: 2014
<http://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Rclalit/ambulance/Pages/default.aspx>
 11.12 רשימת אמבולנסים מאושרים: מתאריך 22.04.2014
<http://www.old.health.gov.il/ambulansInter/fmAmbulansOutList.aspx>
 11.14 חוזר מינהל רפואה, אגף בריאות הנפש: העברת מטופלים בסטטוס הוראת אשפוז מבית חולים כללי למרכז בריאות הנפש (16.7.2014).
 11.15 נוהל פנימי: " קובץ הנחיות לקליטה, טיפול והעברת פצוע טראומה" מס' 2.01.019, 2016
 11.16 נוהל מוסדי: "ניהול מערך החייאה במרכז הרפואי" מס' 2.01007, מתאריך: 7/16
 11.17 נוהל מוסדי: קבלה וטיפול במטופל במחלקה לרפואה דחופה מס' 2.01.016
 11.18 נוהל מוסדי: "הסכמה מדעת לטיפול רפואי" מס' 3.03.006

12.0 תפוצה:

- 12.1 הנהלת בית החולים ומינהל הסייעוד
 12.2 מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות מחלקות אשפוז/יחידות/מכונים/מרפאות
 12.3 מחלקת ביטחון/ מחלקת שינוע/ משרד לקבלת חולים
 12.4 ביה"ס לסייעוד

גבי עמרם אלקה, גבי בן מיכאל דרורה גבי אהרון אוסנת, גבי מלניקוב קטיה, גבי וינקו אולגה. גבי מלי בן אדיבה.	צוות ACC מרכזת וועדת נהלים
ד"ר אוהד הוכמן 	מאשר הנוהל: סגן מנהל בית החולים



נספח 10.1

פירוט הציוד הנדרש באמבולנס להעברה - על פי נוהל משרד הבריאות	
מנשם ידני (אמבו) עם רזרבואר.	הנשמה נתיב אוויר
מסכות למנשם ידני.	
נתיב אוויר פלסטי פומי ואפי בגדלים שונים.	
מסכות ומשקפי חמצן, מסכת חמצן לטרכאוסטומיה.	
לרינגוסקופ ולהבים (לשוניות).	
צינור תוך קני (טובוס).	
מסכה לרינגיאלית (LMA).	
מלקחי מגיל.	
מכוון לטובוס.	
ערכת קריקוטירואידוטומי.	
צינור חמצן ומאריך עם מחבר.	
אמצעי לקיבוע צינור תוך קני.	
סטטוסקופ.	
סקשן ידני אם המטופל אינו מונשם.	
סקשן חשמלי למטופל מונשם.	
קטטרים לשאיבת דרכי אוויר.	עירוי ותרופות
אמצעי חיטוי לעור.	
צנטר ורידי בגדלים שונים.	
פלסטר לקיבוע ואמצעי חבישה.	
חוסם ורידים.	
נוזלים בכמות שתספיק למשך ההעברה.	
סטים: לעירוי, תרופות וסט Y לדם.	
צנתר להארכה, ברז תלת כווני.	
שרוול לעירוי בלחץ.	
תמיסה למהילת תרופות.	
מזרקים ומחטים במבחר גדלים.	
מוניטור ומדבקות אק"ג, מד לחץ דם, רווי חמצן ולחץ דם חודרני.	
מנשם העברה + צנתר חלופית למכונת הנשמה.	
דפיברילטור ידני או אוטומט + גיל.	
שרוול לחץ דם בגדלים מתאימים.	
חיישן רורבי למד רווי חמצן.	
מדבקות לקוצב חיצוני.	
ערכת גלוקומטר.	
פנס.	מכשירי ניטור
Albuterol	
Amiodarone	
Atropine	
Calcium	
Dextrose 25%	
Dopamine	
Epinephrine	
Esmolol	תרופות

Fentanyl	
Furosemide	
Heparin	
Hydrocortisone	
Labetolol	
Lidocaine	
Magnesium Sulfate	
Metoprolol	
Midazolam	
Morphine	
Nitroglycerine (IV+PO+SL)	
ערכה להחדרת נקז לקיבה.	שונות
ערכה להחדרת צנתר לשופכה.	
ערכה להכנסת נקז בין צלעי.	
מסתם חד כווני.	
מספריים.	
שקיות לאיסוף שתן.	
כפפות סטריליות.	
כפפות לא סטריליות.	
שק לאיסוף אשפה.	
פאן.	
תפר משי 0 עם מחט.	
להב כירורגי.	
כלי לאיסוף פסולת חדה.	
	אחר



טופס סירוב להעברת מטופל במצב קריטי לטיפול רפואי/אשפוז במוסד רפואי אחר

מדבקת פרטים גדולה

אני הח"מ

שם פרטי שם משפחה ת.ז. כתובת

מצהירה/ה בזה כי הוסבר לי על-ידי הרופא המטפל: ד"ר _____

שיש צורך בהעברתי לאשפוז במוסד רפואי אחר והכל בקשר עם מחלתי והמשך הטיפול, ידוע לי אם לא אעשה זאת עלולות להיגרם תוצאות חמורות לבריאותי ו/או סכנה לחיי למרות ההסברים שניתנו לי, אני מסרב להעברתי למוסד רפואי אחר.
הנני עושה זאת על אחריותי הגמורה, בידועי את כל התוצאות העלולות לנבוע מכך.
על הצהרה זו הנני חותם/ת מרצוני הטוב.

חתימה

חתימת אפוטרופוס

שם אפוטרופוס

עדים לחתימה (ובמקרה של סירוב לחתום, עדים להסברים שניתנו לחולה ולסירוב לחתום)

תפקיד

שם משפחה

שם פרטי

תפקיד

שם משפחה

שם פרטי

תאריך



נספח 10.3

אדמקת ליהוי

טופס העברת מטופל למוסד רפואי אחר

תאריך ההעברה:...../...../.....שעה:.....:.....
 למחלקה:..... לבית חולים אחר:.....
 אבחנה:.....

נמסר על ההעברה: () למטופל () למשפחתו:..... () מסגרת מוסדית ממנה הגיע, נמסר ל:.....
 () נמסר למחלקה הקולטת ל:..... () תואם עם:.....
תג זיהוי () יד ימין () רגל ימין () יד שמאל () רגל שמאל () אחר
רגישות: () לא () כן ל:.....
בידוד מגע: () לא () כן בגלל:.....

מצורפים בהעברה:
 גיליון המטופל/ שחרור רפואי
 צילומים: () כן, () לא
 C.T: () כן, () לא
 שיניים תותבות () כן, () לא
 מכשיר שמיעה: () כן, () לא
 משקפיים: () כן, () לא
 אחר:.....

רמת ההכרה..... **מצב רגשי:** () רגוע () משתף פעולה () אחר:.....
שתן: () שולט () לא שולט () פולי קטטר:.....
נידוד: () עצמאי () זקוק לעזרה: () קלה () רבה () מרותק למיטה.

מונשם: () לא	() נושם ספונטאני
() כן, טובוס מספר:.....	() בסיוע חמצן:.....

טיפולים תרופתיים ביום ההעברה

שעה	התרופה והמינון	שעה	התרופה והמינון

סימנים חיוניים טרם העברה
 שעה:.....
 לחץ דם:.....
 דופק:.....
 חום - PO P.R
 רמת סטורציה ETCO2

עירוי נוזלים.....
 טיפולים:.....

מעורבות צוות רב מקצועי: () עובדת סוציאלית, () משטרה, () אחר:.....
 העברה באמצעות: () אמבולנס רגיל, () אט"ן/ נט"ן
 זקוק לליווי בעת העברה: () לא, () כן- בליווי:.....

תאריך הכנסה	line- סוג ומיקומו
	() עירוי פריפרי
	() עירוי מרכזי
	() עירוי מרכזי - לדיאליזה
	() טרוקר
	() זונדה גסטריית
	() פולי קטטר

שם האח/ות המעביר/ה.....חתימה וחותמת.....



טופס הזמנת רכב

תאריך הזמנה : _____
 שעת הזמנה : _____
 תאריך ביצוע : _____
 שעת ביצוע : _____
 שעת הגעה ביה"ח : _____
 שעת יציאה מביה"ח : _____

נא להדביק מדבקה גדולה של החולה

נא להזמין רכב מסוג (הקף בעיגול): אמבולנס רגיל / אט"נ / נט"ן עם רופא / רכב ביה"ח / מונית.

במקרה של הזמנת אמבולנס יש להגיש בשני עותקים.

עבור מחלקת _____ טלפון המחלקה לבירור _____

הקף בעיגול: אופן העברת החולה- **בישיבה / בשכיבה**; לחולה המועבר יוצמד מלווה- **כן / לא**.

נא לציין פרטים כמפורט בטבלה:

יעד הנסיעה	כתובת מדויקת	טלפון	לפנות אל	הערות

העברה ממלר"ד למוסד פסיכיאטרי.

במקרה של העברת חולה, נא לפרט את האבחנה והערות מיוחדות:

חתימת הנהלת המרכז הרפואי

חתימת רופא מנהל המקרה

ת"ד 169, חדרה 38100, טל' 04-6304304, פקס' 04-6331775

P.O.BOX 169, HADERA 38100, ISRAEL, TEL.972-4-6304304, 972-4-633175

מדבקה גדולה של פרטי מטופל

תאריך _____

שעה _____

רשימת ציוד - "ערכת העברה ייעודית" בתוך בית החולים

פירוט ערכת העברה :	כמות:	בדיקת הימצאות הציוד בסיום העברה (יש לסמן ✓)	הערות
מנשם ידני (אמבו) עם רזרבואר	1		
מנתב אוויר פלסטי פומי : ירוק- מס' 2, צהוב-מס' 3 , אדום-מס' 4.	1 מכל צבע		
מסכת חמצן עם רזרבואר	1		
לרינגוסקופ ולהבים (לשוניות) מס' 3,4	1 מכל גודל		
צינור תוך קני (טובוס)- מס' 7, 7.5, 8	1 מכל גודל		
מלקחי מגיל	1		
מכוון לטובוס	1		
גיל איזרקאין 2%	1		
צינור חמצן ומאריך עם מחבר	1		
אמצעי לקיבוע צינור תוך קני - שרוך	1		
פלסטר , פד גזה	1		
כפפות סטריליות 6.5 - 8	1 מיכל גודל		
10 CC - NACL 0.9 %	4		
מזרק 10CC , 2CC	5 מכל גודל		
מחטי שאיבה	10		
ונפלון 18,20,22	1 מכל גודל		
גיל לדפיברילטור	1		
Amp. ADRENALIN 1 MG	5		
Amp. MIDAZOLAM 5 MG	2		
ציוד העברה לילדים בעת הצורך (בנוסף לציוד הנ"ל)			
אמבו לילדים	1		
מסכות הנשמה לילדמידה 2,3	1 מכל גודל		
מנתב אוויר פלסטי פומי מידות 0,1,2	1 מכל גודל		
מסכת חמצן לילדים עם רזרבואר	1		
ונפלון בגדלים שונים 24 G,22G	1 מכל גודל		

חתימה וחותמת הבודק:



תנאי חוזה ההתקשרות עם גורם חוץ המוביל: (ACC6 ME 1,2,4)

- 1.0 האחריות על התקשרות עם חברת אמבולנסים מורשה היא של מנהל המרכז הרפואי או מי מטעמו (חוזה ההתקשרות נמצא בלשכה האדמיניסטרטיבית).
- 2.0 בהפעלת אמבולנס של חברה פרטית, יש לוודא שהחברה בעלת רישיון מתאים ממשרד הבריאות – אגף פיקוח על האמבולנסים (רשימתם נמצאת באתר המשרד).
- 3.0 באחריות חברת האמבולנסים להיות בעלת רישיון משרד הבריאות בתוקף בכל תקופת ההתקשרות עם המרכז הרפואי.
- 4.0 המנהל של הגורם המוביל נושא באחריות בדומה למנהל בית החולים, למילוי הוראות נוהל במהלך ההעברה.
- 5.0 באחריות הגורם המוביל מילוי הוראות נוהל זה בכל הנוגע ליודוא קיום תיאום מוקדם, הרכב צוות הליווי והתאמת הציוד.
- 6.0 כלי הרכב המשמשים להעברת החולים, כולל קבלן חיצוני, צריכים לעמוד בסטנדרטים של איכות ובטיחות (כולל בקרה למניעת זיהומים).
- 7.0 לפני שיגור אמבולנס יודוא מוקד חברת האמבולנס מול אחות במחלקה המעבירה והקולטת כי שתי המחלקות ערוכות להעברה.
- 8.0 מטופל קריטי יועבר אך ורק ברכב או כלי תעופה ייעודי להעברות חולים המאפשר גישה לכל חלקי גופו של המטופל ועונה על התקנות כפי שנקבעו על ידי ענף אמבולנסים במשרד הבריאות, מנהל התעופה האזרחית וחיל האוויר.
- 9.0 צוות האמבולנס יודיע ישירות למחלקה הקולטת על יציאתו בעת עזיבת בית החולים ורבע שעה לפני הגעה. תקשורות אלו לא יבוצעו דרך מוקד.

שירותים רפואיים שאינם קיימים במרכז הרפואי:

1. ניתוחי חזה
2. פה ולסת
3. כוויות
4. נירוכרורגיה
5. טיפול נמרץ ילדים
6. פסיכיאטריה סגורה
7. פסיכיאטרית ילדים
8. שיקום
9. גריאטריה
10. שיקוף
11. P.E.T CT
12. הקרנות



“עצור!” רגע לפני העברת מטופל קריטי - הצוות המעביר יודא ויסמן יחד את הפרטים הבאים:

מחלקה מעבירה: _____ יעד העברה: _____ תאריך: _____ שעה: _____

<p>טפסי העברה:</p> <p><input type="checkbox"/> קיים טופס העברה רפואי</p> <p><input type="checkbox"/> קימים מסמכים נלווים</p> <p><input type="checkbox"/> קיים טופס העברה ייעודי למכון, בהתאם ליעד</p>	<p>תיאום ואישור העברה:</p> <p><input type="checkbox"/> התקבל אישור רפואי מהגורם המקבל</p> <p><input type="checkbox"/> תואם עם הגורם המקבל</p> <p><input type="checkbox"/> ניתן אישור להעברה</p>	<p>זיהוי מטופל:</p> <p><input type="checkbox"/> בוצע זיהוי מטופל</p> <p><input type="checkbox"/> קיים ידון למטופל</p> <p><input type="checkbox"/> רגישות</p>
<p>ציוד העברה:</p> <p><input type="checkbox"/> מנשם תקין ופועל</p> <p><input type="checkbox"/> מוניטור דפירילטור טעון ותקין</p> <p><input type="checkbox"/> אזעקות מכוונות ופועלות</p> <p><input type="checkbox"/> מלאי חמצן מספיק</p> <p><input type="checkbox"/> ערכת העברה ייעודית (להעברה בתוך בית חולים)</p>	<p>טיפול תרופתי ונקזים:</p> <p><input type="checkbox"/> וריד פתוח ופועל</p> <p><input type="checkbox"/> כמות תרופה/ נוזלים מספיקה למשך העברה</p> <p><input type="checkbox"/> נקזים מקובעים ופועלים</p> <p><input type="checkbox"/> שקיות ניקוז ריקות</p>	<p>מניעת זיהומים:</p> <p>נדרש בידוד: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> מגע הגנתי <input type="checkbox"/> טיפתי</p> <p><input type="checkbox"/> אווירני</p> <p><input type="checkbox"/> רשומת המטופל מסומנת בסימון ייעודי</p> <p><input type="checkbox"/> הצוות המלווה ממוגן ומודרך</p> <p><input type="checkbox"/> מטופל ממוגן ומודרך</p> <p><input type="checkbox"/> דיווח טלפוני למחלקה המקבלת</p>
<p><input type="checkbox"/> וודא שלא חלה הידרדרות במצבו של המטופל לאחר חיבור לציוד העברה</p>	<p><input type="checkbox"/> בוצעו סימנים חיוניים טרם היציאה: שעה _____</p> <p>לחץ דם _____</p> <p>דופק _____</p> <p>סטורציה _____</p>	<p><input type="checkbox"/> דיווח לאחות כללית במשמרות ערב/ לילה</p>

חתימה וחותמת אחות מלווה:

חתימה וחותמת רופא מלווה:

נספח ב' למסמך ב'

י"ב בכסלו, התש"ע
 29 נובמבר 2009
 אסמכתא: 30008609
 (במענה נא ציינו מספרנו)

לכבוד
 מנהלי בתי החולים
 מנהלי אגפים רפואיים בקופות החולים
כלל חברות האמבולנסים

שלום רב,

הנדון: הנחייה בנושא: 1. ניקוי וחיטוי אמבולנסים 2. ציוד רפואי באמבולנסים

1. מבוא

סביבת המטופל, בתוך האמבולנס הכוללת את משטחי העבודה, הציוד והמכשור הרפואי המיועדים לטיפול בו, עלולים להוות מקור ואמצעי להעברת מחלות וזיהומים ממיקרואורגניזמים רבים, כגון אצינטובקטר, קלבסיאלה, פנאומוניה וקלוסטרידיום דפיצילה. המיקרואורגניזמים עשויים לשרוד ימים ואף שבועות על משטחי העבודה והציוד והמכשור הרפואי. ליקויים בתהליכי הניקוי והחיטוי של סביבת החולה והציוד רפואי נמצאו כגורמים להמשך העברה צולבת של זיהומים וחיידקים יציבים לאנטיביוטיקה. הקפדה על נוהלי עבודה של ניקוי וחיטוי בסביבת המטופל, הציוד והמכשור הינו אחד מאמצעי המניעה היעילים ביותר בהקטנת שיעור בהעברת זיהומים צולבים. בכל אמבולנס יהיו אמצעים מקובלים לניקוי וחיטוי, זמינים עבור הצוות.

2 תדירות ניקוי וחיטוי תא הרכב

2.1 ניקוי וחיטוי האמבולנס בסיום טיפול במטופל.

2.2 ניקוי וחיטוי האמבולנס כולו יעשה באופן יסודי בסוף משמרת .

3 אופן הניקוי והחיטוי

3.1 בתום סיום טיפול בחולה - ניגוב האלונקה במטלית טבולה בחומר חיטוי כמו NaDcc 1000 חל"מ והחלפת סדין. ניגוב הציוד והמכשור לאחר השימוש יעשה במטלית טבולה בחומר חיטוי כמו NaDcc בריכוז של 1000ppm. פינוי אשפה .

3.2 הניקוי יכלול את כל אתרי האמבולנס שזוהמו בדם/ נוזלי גוף/ הפרשות באותם מצבים בהם הזדהמות עלולה להתרחש כמו פינוי נפגעי טראומה, לידה באמבולנס, או כל מצב אחר שבו המוסד המשחרר הודיע על הצורך לבודד את החולה.

3.3 בסוף כל משמרת - יש לנקות את תא הרכב באופן יסודי בחומר ניקוי וחיטוי משולב כמו NaDcc בריכוז שלא יפחת מ 1000 חל"מ כלור זמין, או בחומר ניקוי/חיטוי משולב שאושר על ידי יחידת אמ"ר (אביזרים ומכשור רפואיים) של משרד הבריאות. הפעילות חייבת לכלול משטחי עבודה, אלונקה, מכשור וציוד שהיה בשימוש , עם הקפדה מיוחדת למשטחים ואביזרים הבאים במגע עם המטפלים (ידיעות הדלת, הגה וכ"ו)

3.4 מכשור או ציוד שחל איסור לנקותו בתכשיר דוגמת כלור יחוטא המכשיר בתכשיר שאושר על ידי יצרן המכשור.

3.5 משטחים שזוהמו משפך משמעותי של דם, נוזלי גוף או הפרשות, יש להשתמש בגרגר NADCC או בתמיסה המכילה כלור זמין בריכוז שלא יפחית מ- 5000-10,000 חל"מ או בחומר חיטוי מתאים בעל פעולה משולבת. זמן המגע בין חומר חיטוי ודם חייב להיות לפחות 2 דקות..

4 ניקוי וחיטוי ציוד רפואי כדלהלן:

4.1 מוניטורים; כפות דפיברילטורים; סטטוסקופים.

יש לנקות את הציוד הרב-שימושי הנ"ל היטב במים ודטרגנט ואחר מכן לנגבו במגבונים, בהם יש חומר חיטוי, מומלצים על ידי היצרן ומאושרים ידי יחידת אמ"ר של משרד הבריאות.

4.2 ; מכשיר "אמבר" בעצמו; מסכות להנשמה לשימוש עם "אמבר"; להבי לרינגוסקופים ומכוונים אנדוטרקאל, בהעדר האפשרות להעביר אותם לעיקור, יש להשתמש בציוד חד-פעמי.

5. ביגוד מגן

בעת ביצוע ניקוי וחיטוי יש ללבוש סינר חד פעמי וכפפות חד פעמיות. כמו כן יש לדאוג לדלתות פתוחות של הרכב.

6. סילוק פסולת

6.1 בהתאם לתקנות בריאות העם (טיפול פסולת ממוסדות רפואיים) התשנ"ז – 1997 ראה נספח מצ"ב): פרטים חדים יאספו במיכלים המיועדים לכך העומדים בדרישות תקן שרואלי מס' 4511 פסולת זיהומית אחרת תיאסף בשקיות כתומות עם הדפסת: " bio hazard " בצבע שחור. הפסולת הנ"ל תעובר לטיפול במתקן מאושר.

6.2 פסולת אחרת ניתן לסלק כפסולת רגילה.

7. היגיינת ידיים

בתום תהליך הניקוי והחיטוי יוסר ציוד המיגון ותבוצע היגיינת ידיים בהתאם לחוזר מינהל רפואה מס' 24/20009 מיום 5/08/09.

אסמכתא: *my documents / ambulance cleaning and disinfection*

אבקש לפעול בהתאם לחוזר הנ"ל. הדבר יבדק במהלך הביקורת לחידוש רישוי וכן בבקורות הפתע.

ב ב ר כ ה

ד"ר מיכאל דור
ראש אגף רפואה כללית
סגן ומ"מ ראש מנהל רפואה

העתק:

ד"ר חזי לוי – ראש מינהל רפואה
מר ניל פרלמן – מנהל תחום מינהל ומשק, מינהל רפואה
מר יאיר חברוני – מנהל ענף פיקוח על אמבולנסים וממונה על הרישוי

תיק: פיקוח אמבולנסים
בתי חולים:

מסמך ג'

לכבוד
ועדת המכרזים
המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169
חדרה
א.ג.נ.,

מכרז פומבי מספר 03/2020 לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן) עבור המרכז הרפואי הלל יפה

אנו הח"מ, לאחר שקראנו בעיון ובחנו בחינה זהירה את כל מסמכי המכרז ואת דוגמת ההסכם, מצהירים ומתחייבים בזה כדלקמן:

1. אנו מצהירים בזה כי הבנו ואנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז והגשנו את הצעתנו בהתאם וכי לא נציג כל תביעות ו/או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ואנו מוותרים בזאת מראש על טענות כאמור.
2. אנו מצהירים שקיבלנו, במידה ובקשנו, את כל ההסברים בכל הקשור להזמנה להציע הצעות ולמסמכי מכרז זה.
3. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמשתתפים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, האמבולנסים המתאימים ועובדים מקצועיים לביצוע השירותים הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז וכי אנו מקבלים על עצמנו לספק שירותי הסעות באמבולנסים נט"ן בהתאם לתנאים שבמסמכי המכרז.
4. אנו מצהירים כי סיירנו באתר בו אמור השירות להינתן, הכרנו היטב את תנאי המקום, דרכי הגישה אליו ומיקומם של השטחים בהם יוזמן השירות ומקומות החנייה.
5. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את מפרט השירותים והדרישות על נספחיו ויתר מסמכי המכרז כלשונם. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל ולהלן.
6. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לבטח את עצמנו ואת המזמין בכל הביטוחים הנדרשים על פי מכרז זה ולדאוג כי יהיו בתוקף משך כל תקופת ההתקשרות בינינו. כן אנו מתחייבים לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נידרש לצורך מתן השירות, משך כל תקופת ההתקשרות.
7. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות באספקת השירותים, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז בכלל ובמפרט השירותים והדרישות לאספקתם, מסמך ב' למסמכי המכרז, בפרט, וכי לא נציג כל תביעה ו/או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.
8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.

9. מסמכים ואסמכתאות

- 9.1. ידוע לנו שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי ותוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתנו על ידי ועדת המכרזים ובהתאם לשיקול דעת הוועדה.
- 9.2. ידוע לנו כי הדרישה להצגת מסמכים ואישורים המעידים על עמידה בכל תנאי המכרז הן הכלליים והן המיוחדים הנה מצטברת ואי עמידה באחד מהם עלול לגרום לפסילת הצעתנו.
10. אנו מתחייבים כי במידה ונזכה במכרז זה, נשלם לכל המועסקים על ידנו לכל אורך תקופת ההתקשרות עם המזמין לא פחות משכר השווה לשכר מינימום כפי שיתעדכן מפעם לפעם. כמון כן, כי נישא בתשלום כל מס ו/או חובה בגין דמי ביטוח לאומי, מס הכנסה, דמי טיפול ארגוני, תשלומים לקרנות פיצויים ו/או מבטחים, וכן כל תשלום אחר החל על מעביד בקשר עם העסקת עובדים.
- בנוסף, אנו מתחייבים כי נמלא אחר האמור בחוקי העבודה המפורטים להלן:

חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
 חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
 חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976
 חוק חופשה שנתית, תשי"א-1950
 חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
 חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965
 חוק עבודת נוער, תשי"ג-1953
 חוק החניכות, תשי"ג-1953
 חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשכ"ט-1951
 חוק הגנת השכר, תשכ"ט-1958
 חוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963
 חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשנ"ה-1995
 חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987
 חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994
 חוק הודעה מוקדמת לפיטורים והתפטרות, תשס"א-2001
 פקודת תאונות ומחלות משלוח יד, (הודעה), 1945
 פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
 חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
 חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
 חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
 חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988
 חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991
 חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996
 פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998
 סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998
 סעיף 29 לחוק מידע גנטי, תשס"א-2000
 חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002
 חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006
 סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין), תשנ"ז-1997

וכן כל הסכם קיבוצי ו/או צו הרחבה החלים על נותני שירותים מהסוג נשוא מכרז זה.

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

12. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 7 ימים ממועד קבלת הודעה מכס או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידכם בהתאם לדוגמת ההסכם שצורפה למכרז זה ו/או כל שינוי שייעשה בה בהתאם להליכי המכרז ומסכימים שכל המסמכים המצורפים למכרז זה יהוו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. כמו כן, נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות, תעודות הביטוח ואישורים כפי שידרשו.

13. אנו נחל במתן השירות לא יאוחר מ- 30 ימים מיום החתימה על הסכם ההתקשרות הכולל את כל הנספחים, לשביעות רצונכם, אלא אם יקבע אחרת על ידכם.

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

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

16. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין יהא רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בשל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולא תהיינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.

17. ידוע לנו כי המזמין יבחר כזוכה את ההצעה שתעניק לו את מירב היתרונות בהתאם לאמות המידה שנקבעו במכרז זה. עם זאת, המזמין אינו מתחייב לבחור כל הצעה שהיא כזוכה.

18. הצעת מחיר

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

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

18.3. טופס הצעת המחיר לביצוע השירותים:

18.3.1. מחיר שירות עבור המזמין על פי קריאת מחלקת התחבורה או מי מהמורשים של המזמין (לא כולל מע"מ):

מס'	היעד מהמרכז הרפואי הלל יפה	מחיר לנסיעה באמבולנס נט"ן
	כל בתי החולים באזור הגיאוגרפי	כמות נסיעות שנתית שתשמש כאומדן בלבד לצורך חישוב הציון באמת המידה של המחיר
		תוספת תשלום בש"ח עבור נסיעה חזור בלבד
		כיוון אחד בש"ח
1	תל אביב וגוש דן	181
2	ירושלים	2
3	חיפה	85
4	עפולה	2
5	נהריה	2
6	נתניה	2
7	כפר סבא	9
8	הרצליה	2
9	אשדוד	2

הנסיעות הנדרשות הינן ברובן נסיעות לכיוון אחד. לאור האמור, מתבקשים המציעים למלא בטבלה מעלה, בעמודה המתאימה, תוספת תשלום לנסיעה חזור, עבור כל אחד מהיעדים בנפרד.

18.3.2. לכל יעד אחר, לפי _____ ₪ ל – 1 ק"מ (לא כולל מע"מ)

18.3.3. מחיר עבור 30 דקות המתנה ביעד הפינני _____ ₪ (לא כולל מע"מ).

18.3.4. מחיר עבור קריאה ללא פינני _____ ₪ (לא כולל מע"מ).

18.3.5. על המציע למלא את כל הסעיפים המפורטים בטופס הצעת המחיר. כמו כן, חובה על המציע למלא את המחירים בסעיפים 18.3.2, 18.3.3 ו- 18.3.4. בכל הסעיפים על המציע לנקוב מחיר בשקלים, מציע שינקוב מחיר באחוזים ו/או בכל דרך אחרת יהא המזמין רשאי לפסול הצעתו.

18.3.6. מציע אשר לא ינקוב מחיר ליד סעיף או סעיפים של טופס הצעת המחיר, רשאי המזמין לקחת בחשבון, על מנת לחשב הצעתו, את המחיר הגבוה ביותר שהוצע במכרז על ידי מי מהמציעים במכרז ו/או בהתאם למחיר שנקב המציע ליעד קרוב, הכל בהתאם לשיקול דעת וועדת המכרזים של המרכז הרפואי, וככל שלא ניתן יהיה לתקן האמור, הוועדה שומרת לעצמה את הזכות לפסול את הצעה. היה והמציע יזכה במכרז, החיוב בפועל עבור אותן נסיעות לגביהן לא ניתן מחיר במכרז או עבור הקבוע בסעיפים 18.3.2, 18.3.3 ו- 18.3.4, ייקח בחשבון את המחיר הזול ביותר שהוצע במכרז על ידי מי מהמציעים ו/או את המחיר שנקב המציע ליעד קרוב והכל בהתאם לשיקול דעת וועדת המכרזים.

18.3.7. המחירים לעיל אינם כוללים מע"מ.

18.3.8. המחירים מתייחסים להסעות בימי חול, שבתות, חגים ושעת חירום, 24 שעות ביממה.

18.3.9. המחירים לעיל כוללים צוות וליווי מטעם המציע על פי הקבוע במסמכי מכרז זה.

18.3.10 המחירים יוצמדו בהתאם להוראות החשב הכללי במשרד האוצר.

18.3.11 ההצעות ייבחנו בהתאם לקבוע בסעיף 7 למסמך א' למסמכי מכרז זה "אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה".

שם המשתתף _____
כתובת _____
מס חברה / שותפות / עוסק מורשה / אחר _____
מס' טלפון _____ מס' טלפון סלולרי _____ מס' פקס _____
איש הקשר _____ דוא"ל _____
תאריך _____ חתימה וחותמת _____

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי היום _____
חתמו בפני ה"ה _____ ת.ז. _____
וה"ה _____ ת.ז. _____ על מסמכי מכרז
מספר _____
תאריך _____ חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח _____

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי חותמת התאגיד בצירוף
חתימותיהם של ה"ה _____ ת.ז. _____
ו- _____ שחתמו מטעם התאגיד דלעיל על מסמכי מכרז מספר _____ זה
בפני, מחייבים את התאגיד לכל דבר ועניין.

תאריך _____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח _____

מסמך ד'תשקיף משתתף

דפים אלה מיועדים לרישום נתוני מידע אותם מבקש המזמין לקבל מהמשתתף עם הצעתו במכרז הן בכלל והן כהוכחה לעמידת המציע בתנאי הסף במכרז זה והמשתתף נדרש למלאם ולהגישם עם הצעתו (במידת הצורך ניתן להשלים פרטים במכתב לוואי):

1. שם המציע

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

3. כתובת המציע

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

שם	תפקיד/מעמד	ת.ז.	מס. טלפון	מס. טלפון סלולרי

5. נציג המציע לעניין מכרז זה:

שם _____ טל _____ טל. סלולרי _____

פקס _____ דוא"ל: _____

6. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י המציע במועד הגשת הצעה:
יש לפרט מספר מועסקים בכל תחום.

א. פירוט כוח האדם המנהלי:

ב. פירוט כוח האדם הביצועי (נא לפרט לפי מקצועות, כולל נהגים, פרמדיקים, חובשים וכו').

ג. שם הרופא האחראי/המנהל הרפואי של המציע _____

הרופא האחראי/המנהל הרפואי הינו בעל מומחיות _____

תאריך תחילת עבודת הרופא האחראי/המנהל הרפואי אצל המציע _____

7. פירוט האמבולנסים:

מספר סידורי	מספר רישוי	שנת ייצור	דגם רכב	סוג האמבולנס
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

במידה והמציע מעוניין לציין רכבים נוספים הוא יכול לצרף טבלה נוספת.

ברשות החברה צי רכבים מאושרים:

רכבי נט"ן: _____

רכבי ביטחון: _____

8. פירוט הניסיון:

בתי חולים ו/או מוסדות רפואיים ו/או קופות חולים להם מספק/סיפק המציע שירותי הסעות באמבולנס נט"ן במשך שנתיים רצופות לפחות בארבע השנים עד למועד הקובע להגשת הצעות במכרז זה (יש לפרט: הלקוח, סוג עבודה ו/או שירות, היקף העבודה).
באמצעות סעיף זה ייבחן תנאי הסף העוסק בניסיונו של המציע.
אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות מתן שירות, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

שם הלקוח	היקף העבודה כמות נסיעות שנתית ממוצעת באמבולנס נט"ן במהלך שנות מתן השירותים ללקוח	מועד התחלה	מועד סיום ככל שהתקשרות עדיין בתוקף יש לציין זאת

- מידע זה ישמש בין השאר לבחינת תנאי הסף שבסעיף 2.4 למסמך א', בנוגע לניסיון המציע בהפעלת אמבולנסים נט"ן כנדרש במכרז זה.

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

שם + משפחה	חברה	כתובת	טלפון

- המזמין יפנה ללקוחות אלה על מנת לקבל חוות דעת על המציע ובהתאם לקבוע באמות המידה שנקבעו למכרז זה ולטופס ניתוח אמות המידה מסמך ח' למסמכי מכרז זה.

10. המוקד הטלפוני של החברה

המוקד הטלפוני של החברה ממוקם ב_____.

במוקד הטלפוני מועסקים _____ עובדים בכל משמרת.

העובדים במוקד הטלפוני בעלי הכשרה כ_____.

11. למציע **גיבוי מקצועי רפואי** מבית חולים _____.

12. קצין בטיחות בתעבורה

שם קצין הבטיחות בתעבורה של המציע _____.

קצין הבטיחות בתעבורה של המציע מועסק על ידי המציע החל מתאריך _____.

למציע פטור מהעסקת קצין בטיחות בתעבורה. יש להציג מסמך עדכני בנושא.

12. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים, הציוד וכו' המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם קיום התחייבויותינו אם נזכה במכרז.

תאריך _____ שם המציע _____

חתימה וחותמת _____.

מסמך ה'

דוגמת הסכם לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2020

בין : המרכז הרפואי ע"ש הלל יפה חדרה
ת.ד 169
חדרה 38100
(להלן : "המרכז הרפואי")

מצד אחד

_____ לבין :

_____ (להלן : "הספק")

מצד שני

והואיל והמרכז הרפואי פרסם מכרז מס' 03/2020 בתאריך _____ לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים נט"ן עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המכרז"), אשר העתק מסמכיו מצורפים להסכם זה מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו, ואשר על פיו הזמין הצעות לביצוע שירותי הסעות באמבולנס נט"ן עבורו ;

והואיל והספק הגיש הצעתו למרכז הרפואי והמרכז הרפואי קיבל הצעתו מיום _____ כזוכה. הצעת הספק מצ"ב מסומנת כנספח ב' ;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן ;

לפיכך הותנה הוצהר והוסכם כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה והנספחים לו לרבות מסמכי המכרז והצעת הספק מהווים חלק בלתי נפרד ממנו והצדדים מאשרים נכונות האמור בהם.
2. כותרות הסעיפים מובאות לשם הנוחות בלבד.
3. הצדדים מצהירים בזאת כי הסכם זה מבטל ו/או מביא לידי סיום כל התקשרות ו/או מו"מ ו/או הסכם אחר שנערך בין הצדדים ו/או מי מטעמם לפניו.
4. בהסכם זה יהיו למונחים המוגדרים להלן הפירושים שלצדם, אלא אם הכתוב מחייב פירוש אחר :

"המרכז הרפואי" – המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה

"הספק" – _____ לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכל על פי העניין.

"השירותים" – שירותי הסעות חולים באמבולנסים נט"ן אל/מאת המרכז הרפואי ועל פי דרישתו ובהתאם לקבוע במסמכי המכרז בכלל ובמסמך ב' למסמכי המכרז בפרט ובהסכם זה.

"אמבולנס טפול נמרץ" – אמבולנס ביטחון מסוג נט"ן בעל אישור הפעלה מתאים העומד בנוהל ו/או "אמבולנס נט"ן" הפעלת ניידת טיפול נמרץ – תנאים להפעלת אמבולנס ביטחון מסוג ניידת

ו/או "אמבולנס" טיפול נמרץ של משרד הבריאות וכפי שישתנה מעת לעת, הכולל צוות של נהג שהוא חובש + פרמדיק + רופא וציוד רפואי כנדרש.

"המכרז" – מכרז פומבי מס' 02/2020 שפורסם ביום _____ ע"י המרכז הרפואי הלל יפה.

5. מהות ההסכם

המרכז הרפואי מזמין בזאת מהספק והספק מתחייב לתת למרכז הרפואי את השירותים כפי שיוזמנו על ידי המרכז הרפואי ועבורו, כמפורט להלן בהסכם זה ובמסמכי המכרז ובתמורה ובתנאים הנקובים בהסכם זה להלן.

6. הצהרות והתחייבויות הספק

הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

- 6.1. כי ימלא אחר כל המפורט במסמך ב' למסמכי המכרז ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 6.2. כי ברורים לו טיב השירותים, היקפם ודרכי ביצועם באופן הנדרש על ידי המרכז הרפואי, וכי קיבל הסברים, ככל שביקש, בנוגע לשירותים. כמו כן, מצהיר הספק כי ידוע לו שעליו לבצע השירותים באמצעות עובדיו בלבד ובאמצעות אמבולנסים בבעלותו וכי לא יתאפשר מתן שירותים באמצעות קבלני משנה.
- 6.3. כי הוא מתחייב להתחיל בביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה 30 ימים מיום חתימת ההסכם על כל נספחיו, אלא אם יקבע המרכז הרפואי אחרת.
- 6.4. כי הינו בעל כל האמצעים הנדרשים לאספקת השירותים וכי מועסקים על ידו צוות נהגים ועובדים מורשים, אמבולנסים וציוד המתאימים וכשירים לאספקת השירותים כנדרש בהסכם זה ובמסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 6.5. הספק מצהיר כי הוא עומד בכל התנאים שנקבעו על ידי משרד הבריאות להפעלת אמבולנסים נט"ן ולמתן השירותים הנדרשים על פי הסכם זה, לרבות הציוד הנדרש באמבולנסים אלה וכי יש בידי את כל האישורים הנדרשים וכי יעמוד בהם משך כל תקופת ההתקשרות וכל הארכה שלה.
- 6.6. כי הינו בעל הרישיונות הנדרשים לאספקת השירותים על פי כל דין ובכלל זה רישיונות רכב תקפים ומתאימים, רישיונות נהיגה תקפים ומתאימים לנהגים, רישיונות והיתרים תקפים להסעת נוסעים רישיון עסק ורישיון להפעלת אמבולנסים נט"ן של רשויות הרישוי ומשרד הבריאות, והכל בכפוף לתקנות התעבורה ולכל דין, וכי הינו ממלא אחר כל התנאים וההוראות הקבועים ברישיונות אלה לצורך עמידה בהם ושמירה על תוקפם, לרבות תשלום האגרות ו/או ההיטלים הכרוכים בכך.
- 6.7. הספק מצהיר כי הוא עומד בכל התנאים שנקבעו על ידי משרד הבריאות בנוגע לעובדים המועסקים על ידו במתן השירותים, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור, הכשרתם, הדרכתם, היותם בעלי רישיונות מתאימים וכיו"ב.
- 6.8. כי הינו בעל מוקד טלפוני בהתאם לדרישות המכרז ודרישות משרד הבריאות לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור הוראות חוזר חטיבת הרפואה 5/2020 "אמות מידה להפעלת מוקד טלפוני לקריאות רפואיות".
- 6.9. הספק מצהיר בזאת כי הינו ספק עצמאי לכל דבר ועניין כי הינו עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק או כי הינו מלכ"ר (יש לצרף אישור מלכ"ר מתאים) וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.

- 6.10. הספק מצהיר כי הוא מכיר את השטחים בהם יינתן השירות, את דרכי הגישה השונות אליהם ואת כל התנאים הקיימים בהם ואין לו ולא יהיו לו כל תלונות בהקשר זה.
- 6.11. הספק מתחייב לעמוד בדרישות הרלוונטיות הקבועות בנוהל "פיקוח ובקרה על נותני שירות וספקים" של המרכז הרפואי לרבות נספחיו.
- 6.12. הספק יציית להוראות קצין הביטחון והוראות המפקח על הבטיחות במרכז הרפואי כפי שיינתנו מפעם לפעם בכל עניין הקשור לביצוע הסכם זה.
- 6.13. הספק מתחייב לעמוד בכל נהלי המרכז הרפואי הרלוונטיים למתן השירותים ו/או להמצאות עובדיו ו/או מי מטעמו בשטח המרכז הרפואי וכפי שישתנו מעת לעת.
- 6.14. הספק מתחייב כי לא יפרסם בשום דרך כי הוא פועל מטעם ו/או בשם המרכז הרפואי.
7. יובהר כי קיימים מקרים בהם קופות החולים דורשות כי העברה של מבוטחיהן באמצעות אמבולנס תעשה באמצעות חברה שלה הסכם עם קופת החולים. במקרים בהם המימון הוא על ידי קופות החולים יענה המרכז הרפואי לדרישות אלה. במקרים אלה, לספק לא יהיו כל תלונות ו/או טענות ו/או תביעות כלפי המרכז הרפואי בנושא זה.

8. השירותים וביצועם

- 8.1. הספק מתחייב לספק את השירותים בתנאים כמפורט במפרט השירותים והדרישות לאספקתם, במסמכי המכרז ובהצעת הספק המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 8.2. הספק מתחייב להיענות לכל קריאה ולהעמיד לרשות המרכז הרפואי אמבולנסים נט"ן על פי צרכיו, ללא קשר לדרישות הסף למספר אמבולנסים במכרז. היה ולספק אין אפשרות לספק אמבולנס מתאים למרכז הרפואי, יודיע על כך מיידית למפקח מטעם המרכז הרפואי. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות להזמין במקרה כזה אמבולנס בעצמו מכל חברה אחרת או לחילופין, לדרוש כי הספק יזעיק אמבולנס מתאים מגוף שהוסמך לכך. ככל שיוזמן אמבולנס על ידי המרכז הרפואי, הספק יישא בהפרש המחירים בין המחיר בהתאם להצעת המחיר שנקב במכרז לבין המחיר שישלם המרכז הרפואי בפועל. המרכז הרפואי יקזז סכום זה מכל סכום המגיע ממנו לספק.
- 8.3. מובהר בזאת כי המרכז הרפואי אינו מתחייב לספק לעבודה בכל היקף שהוא.
- 8.4. הספק מתחייב להקפיד על לוחות הזמנים ולדייק בהגעה למרכז הרפואי וביצוע השירותים. אי הקפדה על לוחות הזמנים ו/או אי דיוק באופן עקבי, יהוו הפרה יסודית של הסכם זה.
- 8.5. כל חריגה מביצוע השירותים כאמור לעיל ו/או כאמור במסמכי המכרז יחויבו בקנסות כמפורט להלן.
- 8.6. למרכז הרפואי שמורה הזכות במקרים של חשד לאירוע מוחי חריף, במקרה של העברה דחופה לבית חולים אחר מהמלר"ד או מהמחלקה הניירולוגית להזמין אמבולנס מספק אחר. המרכז הרפואי יודיע לספק כי נחוצה העברה דחופה ויברר מהו המועד המשוער להגעתו של האמבולנס. במידה וזמן ההגעה אינו סביר, המזמין יתקשר לספק אמבולנסים אחר ויברר מהו מועד ההגעה הצפוי שלו. המרכז הרפואי יזמין העברה מהספק שצפי ההגעה שלו הוא הקצר ביותר.

9. פיקוח ובקרה

- 9.1. מובהר בזאת כי על הספק להישמע להוראות והנחיות המרכז הרפואי משך כל תוקפו של הסכם זה.
- 9.2. המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה יהיה מנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי או מי שהוסמך על ידו לצורך כך.
- 9.3. המפקח ו/או מי מטעמו רשאי בכל עת לבדוק את טיב השירותים ואת כל הסידורים הכרוכים באספקת השירותים ועל הספק לאפשר לו לעשות זאת, לרבות, מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, בדיקה של הציוד הקיים, נושא של ניהול ומניעת זיהומים ואת רישוי הרכבים ואישורים. מעבר לאמור, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי ימלא המפקח סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה, נספח ג'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.
- 9.4. קבע המפקח, כי השירותים ו/או חלק מהם אינם מבוצעים כראוי ובהתאם להסכם זה ולכל דין, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של המפקח.
- 9.5. לא תיקן הספק את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל, תהיה הנהלת המרכז הרפואי רשאית להשתמש לביצוע השירותים בספק אחר והספק ישא בהפרש המחיר שבין המחיר שנקב במכרז למחיר שישלם המרכז הרפואי בפועל, וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המרכז הרפואי לתבוע את הספק בגין הנזקים שייגרמו ו/או שנגרמו למרכז הרפואי עקב כך ו/או לבטל ההסכם עם הספק ולקנוס אותו בהתאם לקבוע בהסכם זה להלן. המרכז הרפואי יהא רשאי לקזז הסכומים כאמור לעיל מכל סכום שגייע לספק.
- 9.6. אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הספק מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.

10. האמבולנסים

- 10.1. הספק מתחייב להשתמש לשם ביצוע הסכם זה באמבולנסים העומדים בדרישות המפורטות במסמכי המכרז, בדרישות משרד הבריאות, משרד התחבורה ו/או כל גוף מוסמך אחר ובכל שינוי שיעשה בהם. כל האמבולנסים בהם יינתן שירות למרכז הרפואי יהיו בעלי אישור הפעלה ו/או אישור כי הספק מפוקח על ידי משרד הבריאות כנדרש בחוק.
- 10.2. במקרה בו אחד או יותר מהאמבולנסים של הספק אינו יכול לשמש למתן השירותים תימסר מידית הודעה למרכז הרפואי.
- במקרה זה רשאי המרכז הרפואי לעשות שימוש באמבולנסים של חברות אחרות ו/או לבטל ההסכם עם הספק, הכל בהתאם לשיקול דעתו. הספק יחויב בהפרש המחיר בין הצעת המחיר שנתן במכרז זה לבין המחיר ששילם המרכז הרפואי בפועל. המרכז הרפואי רשאי לקזז סכומים אלה מכספים שעלו להעביר לספק.

11. היתרים הדרושים להפעלת האמבולנסים

- 11.1. הספק מתחייב לדאוג על חשבונו לכל ההיתרים, אישורים ורישיונות הנדרשים לצורך הפעלת האמבולנסים על פי תנאי הסכם זה.
- 11.2. הספק מצהיר שידוע לו כי לא חלה על המרכז הרפואי כל חובה לפעול ו/או להשיג כל אישור וכי לא חלה על המרכז הרפואי כל חובה לשאת בתשלום ו/או הוצאה כלשהם בקשר עם השגת האישורים.

12. עובדי הספק

- 12.1. הספק מצהיר בזאת ומתחייב, כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים המועסקים על ידו שהנם בעלי המומחיות והיכולת לרבות כל האישורים, הרישיונות והכישורים הנדרשים על פי כל דין לשם מתן השירות על פי הסכם זה.
- 12.2. כל עובדי הספק יהיו מיומנים ובעלי בריאות תקינה. המרכז הרפואי יהא רשאי בכל עת לדרוש החלפת עובד בשל מצב בריאותי לא תקין, הפוגם בכשירותו לספק השירותים על פי הסכם זה.
- 12.3. הספק ידאג להעביר את עובדיו את כל הבדיקות הרפואיות הנחוצות לפי החוק ו/או לצורך קביעת הכשירות לנהוג וכן לדאוג לחיסונים בכל החיסונים הנדרשים על פי הנחיות משרד הבריאות ו/או כל דין, ככל שנדרשים.
- 12.4. הספק יפעל בכל הנוגע לעובדיו בהתאם לקבוע בונהל "פיקוח ובקרה על נותני שירותים וספקים" של המרכז הרפואי.
- 12.5. כל עובדי הספק אשר יבצעו את השירותים על פי הסכם זה מטעמו יהיו בעלי אישורים ממשטרת ישראל כי אין מניעה להעסקתם לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א-2001. הספק יעביר עותק מן האישורים הנ"ל למנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי.
- 12.6. הספק ימלא כל דרישה מטעם המרכז הרפואי, בין שהיא מנומקת ובין שלא, לפי שיקול דעתו הבלעדי והסופי של המרכז הרפואי, בדבר הרחקתו מהמרכז הרפואי ו/או מביצוע כל שירות עבור המרכז הרפואי ו/או עבור הספק, של כל אדם המועסק על ידי הספק בצורה כלשהי במתן השירותים למרכז הרפואי.
- אדם שיורחק על פי דרישה, כאמור, לא יחזור הספק להעסיקו במתן השירותים למרכז הרפואי בין במישרין ובין בעקיפין וכל ההוצאות הקשורות בהרחקתו של אדם, כאמור, לרבות תשלום פיצויי פיטורין יחולו על הספק בלבד.
- הספק ימצא מחליף לאדם שהורחק תוך שלושה ימים מיום שהאדם שהורחק חדל לעבוד.
- 12.7. המרכז הרפואי לא יהא חייב לפצות את הספק בדרך כלשהי בגין הפסדים ו/או נזקים העלולים להיגרם לו בשל הדרישה להרחקת עובד על פי האמור לעיל.
- 12.8. הספק אחראי לכך שעובדיו וכל מי שימצא במרכז הרפואי מטעמו מעת לעת, לא ישתמש בציד המרכז הרפואי.
- 12.9. המרכז הרפואי ינפק לספק כרטיס מעבר של המרכז הרפואי הלל יפה על פי מספר הרכבים הנדרש (התג מופק לרכב ולא לעובד). כרטיס המעבר ישמש אך ורק לצורך כניסה ויציאה למחלקות המרכז הרפואי במסגרת קריאות לשירות. עובדי הספק ו/או מי מטעמו אינם רשאים להשתמש בתגים לשימוש האישי ואינם רשאים להעביר את כרטיס המעבר לכל אדם ו/או גוף. הנפקת כרטיס מעבר בתחילת ההתקשרות תהיה ללא חיוב. אובדן כרטיס מעבר יחויב בסכום של 100 ₪. בתום תקופת ההתקשרות, מכל סיבה שהיא, ו/או על פי דרישת המרכז הרפואי, יחזיר הספק את כל התגים למרכז הרפואי.

13. סודיות ואבטחת מידע

- 13.1. בהסכם זה "מידע" הינו – כל מידע (information), ידע (know-how) השייך למרכז הרפואי ו/או לעובדי המרכז הרפואי ו/או לעובדים שעבדו במרכז הרפואי ו/או למטופלי המרכז הרפואי ו/או מטופלים שטופלו בו ו/או הקשור במתן השירותים נשוא הסכם זה, בין בעל פה ובין בכתב ו/או בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת, בין ישיר ובין עקיף, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור: נתונים, מסמכים, דוחות, התכתבויות, מידע אודות המרכז הרפואי ו/או עובדיו ו/או המטופלים בו, לרבות זהותם, מידע המתייחס לעובדיו של המרכז הרפואי ו/או מידע המתייחס למצב מטופליו של המרכז הרפואי לרבות בריאותו הגופנית ו/או הנפשית של מטופל אצל המרכז הרפואי או לטיפול הרפואי בו, מידע מתוך הרשומה הרפואית של מטופל במרכז הרפואי וכיו"ב.

- 13.2. הספק מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת ולא לגלות לכל אדם ו/או גוף כלשהו, בין בכתב ובין בעל פה, כל מידע אשר הגיע לידיעתו ו/או לידיעת מי מעובדיו ו/או הבאים מטעמו תוך כדי ו/או עקב ו/או במהלך מתן השירותים בהתאם להסכם זה. ההתחייבות כאמור תחול גם על עובדי הספק וכל הבאים מטעמו.
- 13.3. הספק מתחייב כי הוא ועובדיו ו/או מי מטעמו ישמרו כל מידע שהגיע אליהם במהלך מתן שירותים על פי הסכם זה בסודיות מוחלטת וכי יעשו בהם שימוש אך ורק לצורך מתן השירותים על פי הסכם זה. למען הסר ספק, הספק מתחייב שהוא ועובדיו ו/או מי מטעמו לא יעבירו ו/או יודיעו ו/או ימסרו ו/או יביאו לידיעת כל אדם ו/או צד שלישי כלשהו ו/או לרשות הרבים, מידע כאמור לעיל.
- 13.4. הספק מצהיר כי ידוע לו ומקובל עליו כי כל המידע, החומרים ו/או הרשימות ו/או המאגרים מכל מין וסוג המשמשים לביצוע השירותים על פי הסכם זה ייחשבו לרכוש המרכז הרפואי, הן בתקופת ההסכם והן לאחר תום תקופת ההסכם.
- 13.5. הספק מצהיר כי ידוע לו שתוקף סודיות המידע הינו ללא תפוגת זמן.
- 13.6. הספק מתחייב כי הוא ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו, לא יוציאו מידע על עובדי המרכז הרפואי ו/או מידע רפואי על השוהים אצל המרכז הרפואי ו/או כל מידע אחר אל מחוץ לתחומי המרכז הרפואי, אלא לצורך מתן השירותים על פי הסכם זה. הדברים אמורים לגבי כל צורה וסוג של מידע (דיגיטלי, פיזי או בכל צורה אחרת).
- 13.7. הספק מתחייב לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית נוהלית או אחרת כדי לקיים התחייבויותיו על פי סעיף זה.
- 13.8. הספק מצהיר בזה כי יעשה כל הניתן לצורך אבטחת המידע הן בזמן שהות עובדיו ו/או מי מטעמו בשטח המרכז הרפואי והן בתחומי עסקיו של ספק השירות והן במהלך ביצוע השירותים על פי הסכם זה מחוץ לשטח המרכז הרפואי. הספק מתחייב כי יפעל בנושא זה גם בהתאם להנחיות המרכז הרפואי, כפי שמופיעות בנספח ד' להסכם זה, המהווה חלק בלתי נפרד ממנו ו/או כפי שיינתנו לו ו/או ישתנו מעת לעת.
- 13.9. הספק מתחייב להחזיר למרכז הרפואי ולחזקתו, מיד כשיתבקש לכך ו/או במקרה של סיום הסכם זה מכל סיבה שהיא כל חומר כתוב ו/או אחר שקיבל מהמרכז הרפואי או השייך למרכז הרפואי שהגיע לחזקתו או לידי עובדיו ו/או לידי מי מטעמו עקב מתן השירותים על פי הסכם זה ו/או שקיבל מכל אדם או גוף עקב ו/או במהלך מתן השירותים או כל חומר שהכין עבור המרכז הרפואי. כמו כן מתחייב ספק השירות שלא לשמור אצלו עותק כלשהו של חומר ו/או מידע כאמור בסעיף זה.
- 13.10. הספק מתחייב כי כל מידע הנוגע למרכז הרפואי ו/או למי מעובדיו ו/או למטופליו ו/או מידע אחר שהגיע לידי ו/או לידי עובדיו ו/או לידי מי מטעמו תוך כדי ביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה לא יצא מתחומי אלא לצורך מתן השירותים על פי הסכם זה או חזרה למשרדי המרכז הרפואי.
- 13.11. הספק מתחייב כי בכל מקרה של אובדן חומר ו/או מידע כאמור בסעיף זה יודיע על כך מידית למרכז הרפואי.
- 13.12. הספק מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומי ו/או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע של המרכז הרפואי, לרבות, העסקת קבלני משנה אף כי אינו רשאי לבצע שירותים על הסכם זה באמצעות קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים וכיו"ב ולקבל על כך אישור המרכז הרפואי מראש ובכתב.
- 13.13. הספק מצהיר כי ידוע לו ששימוש במידע שהגיע לידי במהלך ו/או עקב ביצוע השירותים על פי הסכם זה ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק העונשין, התשל"ז-1979 וחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

- 13.14. ספק מתחייב להיות אחראי כלפי המרכז הרפואי על פי כל דין לכל נזק ו/או פגיעה ו/או הוצאה ו/או תוצאה מכל סוג אשר יגרמו למרכז הרפואי ו/או לצד שלישי כלשהו כתוצאה מהפרת התחייבויותיו ו/או מי מטעמו על פי סעיף זה.
- 13.15. הציוד אשר יהיה בשימוש ספק השירות יעבור בדיקה ואישור על פי החלטת ממונה אבטחת מידע של המרכז הרפואי או בא כוחו.
- 13.16. הספק מתחייב להביא בפני עובדיו ו/או מי מטעמו חובה זו של שמירה על סודיות ומתחייב להחתיים את עובדיו ו/או מי מטעמו על טופס התחייבות לשמירה על סודיות, בהתאם לנוסח המצורף למסמכי המכרז, מסמך ז', המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה. רק עובדים אלה יהיו מורשים לתת השירותים, הכלולים בהסכם זה, למרכז הרפואי. מוסכם על הספק כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1,000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על טופס כאמור.
- 13.17. בטרם תחילת מתן שירותים אצל המרכז הרפואי, הספק ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו, המורשים לתת שירות למרכז הרפואי, יעברו הדרכה בנושא עקרונות ונהלי אבטחת מידע הנהוגים במרכז הרפואי.
- 13.18. למרכז הרפואי שמורה הזכות, על פי שיקול דעתו, לערוך בקרה על התחייבויות הספק על פי סעיף זה, לרבות לנושא החתמת העובדים על מסמך ז' למסמכי המכרז, והספק מתחייב לתקן כל ליקוי שיימצא תוך תקופת הזמן שתקבע על ידי המרכז הרפואי. אין באמור בזכות הבקרה כאמור לעיל, כדי להפחית מאחריות הספק על פי סעיף זה.
- 13.19. אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שיינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות הספק בכל צורה שהיא.
- 13.20. סעיף זה ימשיך לחול גם בתום תוקפו של הסכם זה.
- 14. יחסי עובד מעביד**
- 14.1. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין ולא יהיו יחסי עובד מעביד בין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות לבין הספק ו/או עובדיו ו/או מי שיועסקו על ידו בתפקיד כלשהו קבוע או ארעי, וכי האחרונים יועסקו על חשבון הספק וייחשבו לכל צורך כעובדיו ו/או עוזריו ו/או שליחיו של הספק בלבד.
- 14.2. למען הסר ספק, מוצהר בזה כי כל התשלומים החלים על המעביד בהתאם לכל דין והסכם עבודה לרבות אך מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל – שכר עבודה, גמול שעות נוספות, תשלום עבור זכויות סוציאליות, פיצויי פיטורין וכיו"ב תשלומים יהיו באחריותו הבלעדית של הספק וישולמו על ידו ולמרכז הרפואי אין ולא תהיה חבות לשלם סכום כלשהו לעובדי הספק. הספק מתחייב כי כל התשלומים ישולמו על ידו במועדים הקבועים בחוק ו/או הסכם מחייב.
- 14.3. על הספק בלבד תחול האחריות לגבי תביעות של עובדיו מכל מין וסוג שהוא.
- 14.4. מובהר בזאת, כי הספק בלבד יהא אחראי לכל פעולותיהם ו/או מחדליהם של עובדיו או מי מהם ולכל תביעה העלולה להתעורר בקשר עם פעולות ומחדלים אלה.
- 14.5. הספק מתחייב בזה לקיים במשך כל תוקפו של הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו אחר האמור בחוקי עבודה ובהסכמים הקיבוציים החלים על עובדיו.
- 14.6. הואיל והספק משמש כספק עצמאי לביצוע השירותים, הוא יישא באחריות כלפי עובדיו וכלפי כל מי שעוסק מטעמו במתן השירותים בגין מוות, נזק גופני או נזק לרכוש שייגרם להם, בין במישורין ובין בעקיפין, כתוצאה מאירוע שעלול להתרחש בעת מתן השירותים או בקשר אליהם, לרבות תאונות דרכים במהלך ביצוע השירותים על פי הסכם זה.

14.7. הספק מתחייב לא להרשות כניסתם של אנשים זרים או של אנשים שלא אושרו על ידי המפקח ו/או קצין הביטחון לשטח המרכז הרפואי.

15. אחריות הספק

- 15.1. הספק ישא באחריות על פי דין לכל פגיעה, אבדן, נזק לגוף ולרכוש, הפסד, שייגרמו למדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי, מנהליו, עובדיו והבאים מטעמם ו/או לצד שלישי כל שהוא, ומבלי לגרוע מכלליות האמור, לרבות מטופלי המרכז הרפואי ו/או מבקריו, שנגרמו במהלך ו/או עקב ביצוע הסכם זה.
- 15.2. הספק מתחייב לשפות את מדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי, בגין כל תביעה ו/או דרישה שתוגש נגד מדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי, בגין פגיעה אובדן, נזק או הפסד, להם אחראי הספק, כאמור בסעיף 15.1 לעיל, ובלבד שהמרכז הרפואי ימסור לספק התראה בזמן סביר על כך וייתן לו הזדמנות להתגונן כנגדם בשיתוף פעולה מצד המרכז הרפואי.
- 15.3. הספק מתחייב לתקן, להיטיב להשלים כל נזק ו/או אובדן, כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קרותם הכל לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי, אך אין בכך כדי לגרוע מזכות המרכז הרפואי לתקן את הנזק, אם הספק לא עשה כן, בהקדם ולחייב את הספק בתשלום הוצאותיו.
- 15.4. הספק פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אבדן העלול להיגרם לרכושו ו/או לגופו של הספק ו/או מי מטעמו.
- 15.5. הספק מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בתוך 14 ימים מקבלת דרישה בשל כל סכום שיאלץ לשלמו למי מהאמורים לעיל והנובע מנזק הנובע כאמור בסעיף זה לעיל.

16. ביטוח

א. הספק מתחייב, לבצע ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ולהציג למרכז הרפואי הלל יפה את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

1. ביטוח חבות מעבידים

- (1). הספק יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- (2). גבול האחריות לא יפחת מסך 20,000,000 ₪ לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
- (3). הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
- (4). הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- (1). הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש כולל נזקי גרר, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.

- (2). גבולות האחריות לא יפחתו מסך 4,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
- (3). בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
- (4). הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
- (5). הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

3. ביטוח אחריות מקצועית

- (1). הספק יבטח את אחריותו בגין פעילותו בביטוח אחריות מקצועית .
- (2). הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר לביצוע שירותי פינוי חולים באמבולנסים עבור משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בהתאם למכרז /חווה עם מדינת ישראל - משרד הבריאות המרכז הרפואי הלל יפה.
- (3). גבולות האחריות לא יפחתו מסך 10,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
- (4). הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :-
- מרמה ואי יושר של עובדים.
 - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח.
 - אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול לגבי תביעות הספק כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.
 - הארכת תקופת הגילוי והדיווח לפחות 6 חודשים.
- (5). הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

4. ביטוח רכב

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

5. כללי

- בכל פוליסות הביטוח הנ"ל – למעט ביטוחי כלי הרכב - יכללו התנאים הבאים :-
- (1) לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בכפוף להרחבי השיפוי לעיל.
- (2) בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי הלל יפה.

- (3) המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
- (4) הספק אחראי בלעדית כלפי המבטח 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 מקטין בדרך כלשהי 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, למעט ביטוח אחריות מקצועית, לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.
- (8) חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי יבוטל ככל שקיים.

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

ג. אישור בחתימתו של המבטח על קיום הביטוחים, יומצא על ידי הספק למנהלת הכספים של המרכז הרפואי הלל יפה, עד למועד חתימת הסכם זה. הספק מתחייב להציג את האישור חתום בחתימת המבטח אודות חידוש הפוליסות למנהלת הכספים של המרכז הרפואי הלל יפה לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

מובהר בזאת כי אישור/י הביטוח שיוצגו אינם/ים בא/ים לצמצם את התחייבויות הספק לפי סעיפי הביטוח המפורטים לעיל, ומתכונתו/תם התמציתית של אישור/י הביטוח שיוצגו/ו הינה אך ורק כדי לאפשר לחברות הביטוח לעמוד בהנחיות הפיקוח עליהן. הוראות הביטוח המחייבות הן אלו המופיעות לעיל. על הספק יהיה ללמוד דרישות אלה ובמידת הצורך להיעזר באנשי ביטוח מטעמו, על מנת להבין את הדרישות וליישמן בביטוחיו ללא הסתייגויות.

ד. המרכז הרפואי הלל יפה שומר לעצמו את הזכות לקבל מהספק בכל עת את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן, במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה בפוליסות ו/או על מנת שיוכל לבחון את עמידת הספק בסעיפים אלו ו/או מכל סיבה אחרת, והספק יעביר את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן כאמור מיד עם קבלת הדרישה. הספק מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאים את הפוליסות להתחייבויותיו על פי הוראות סעיף א' לעיל.

הספק מצהיר ומתחייב כי זכות מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי הלל יפה לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל אינן מטילות על מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה או על מי מטעמם כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי פוליסות הביטוח/ אישורי הביטוח כאמור, טיבם, היקפם ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בה כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על הספק לפי ההסכם, וזאת בין אם נדרשו התאמות ובין אם לאו, בין אם נבדקו ובין אם לאו.

ה. למען הסר ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימלית המוטלת על הספק, ואין בהם משום אישור המדינה או מי מטעמה להיקף וגודל הסיכון לביטוח ועליו לבחון את חשיפתו לסיכונים רכוש וחבות לרבות גוף ורכוש ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, וגבולות האחריות בהתאם לכך.

ו. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי כל דין ועל פי חוזה זה.

ז. אי עמידה בתנאי סעיפי ביטוח אלו מהווה הפרה יסודית של ההסכם.

17. התמורה:

17.1. תמורת ביצוע השירותים ויתר התחייבויות הספק על פי הסכם זה ולשביעות רצונו של המרכז הרפואי ישלם המרכז הרפואי בהתאם למספר הנסיעות שבוצעו ולסכומים המפורטים בהצעת הספק במכרז, המצורפת כנספח ב' להסכם זה והמהווה חלק בלתי מימנו.

17.2. הצמדת המחירים תעשה בהתאם להוראות החשב הכללי כפי שיהיו בתוקף מעת לעת ובהתאם למפורט להלן:

א. הגדרות בנושא הצמדה

- (1) **מדד הבסיס** – המדד הידוע במועד האחרון להגשת הצעות במכרז,
- (2) **המדד הקובע** – המדד האחרון הידוע במועד הפקת החשבונית במשרד.
- (3) **הצמדה שלילית** – הצמדה המבוצעת כאשר המדד או הרכב המדדים הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.
- (4) **מדד המחירים לצרכן** – כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.

ב. עקרונות ביצוע הצמדה

- (1) המחירים יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן (להלן: "**המדד**").

- (2) סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
- (3) ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.
- (4) ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית במשרד.

ג. מנגנון ביצוע הצמדה

- (1) ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס, למעט במקרה המפורט בסעיף ג' (3). המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.
- (2) ההצמדה תתבצע מדי חודש.
- (3) על אף האמור בסעיף ג' (1) אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים מתאריך הבסיס, יחול שינוי במדד – כך שיהיה גבוה בשיעור של 4% ויותר מהמדד הידוע בתאריך הבסיס, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך, באופן הבא:
- 3.1 המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.
- 3.2 ביצוע ההצמדה ייעשה בחלוף פרק הזמן שנקבע לביצוע הצמדות, כאמור בסעיף ג' (2) לעיל.

17.3 מידי חודש ולא יאוחר מה- 10 לחודש, הספק יגיש למנהל מחלקת תחבורה של המרכז הרפואי דו"ח נסיעות המפרט את כמות הנסיעות שבוצעו על ידי הספק בחודש הקודם (להלן – דו"ח הנסיעות"). לאחר אישור דו"ח הנסיעות, ישלח הספק חשבונית מס כדין עבור השירותים שאושרו.

17.4 החשבונית כאמור, תוגש בתחילת כל חודש עבור החודש שחלף ותשולם בתנאים של שוטף + 60 יום מתאריך הגשתה.

18. תקופת ההסכם

- 18.1 הסכם זה נעשה לתקופה של שנה אחת, החל מיום חתימתו וכלה ביום _____ . המרכז הרפואי יהיה רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך ההסכם לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם, בהודעה מסודרת לספק וסך הכל חמש שנים.
- 18.2 ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל את ההתקשרות עם הספק בהתראה בכתב בת 14 ימים מראש.
- 18.3 תנאי להארכת ההסכם לתקופות נוספות הינו המצאת ערבות בנקאית בלתי מותנית בגובה של 5% מעלות ההתקשרות לשנה הקודמת. משך תוקפה של הערבות יהא מיום חידוש ההסכם ועד 60 יום לאחר תום תקופת הארכת ההסכם. על כתב הערבות להיות מומצא לידי המרכז הרפואי לא יאוחר מיום הכנס תקופת הארכת לתוקף. כל התנאים אשר חלים על הערבות בהתאם לסעיף 22 יחולו גם על ערבות זו. אי קיום תנאי זה במלואו יעמיד למרכז הרפואי את הזכות לבטל ההסכם לאלתר.
- 18.4 עם סיום ההסכם מכל סיבה שהיא על הספק להחזיר למרכז הרפואי את כל כרטיסי המעבר שנפקו לו. אובדן של כל כרטיס יחויב בקנס של 100 ₪.

19. ביטול ההסכם

- 19.1. 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 לצד השני לפחות 60 יום מראש. המרכז הרפואי לא יהא חייב לשלם לספק פיצוי כלשהו בגין סיום ההסכם, למעט תשלום התמורה שמגיעה לו בגין השירותים שבוצעו על ידו בפועל עד למועד סיום ההסכם.
- 19.2. סעיפים 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 21 ו-22 להסכם זה הינם סעיפים יסודיים והפרת אחד או יותר מהם על ידי הספק תזכה את המרכז הרפואי בזכות לביטול מידי של הסכם זה ולכל הסעדים החוקיים העומדים לרשותו בהתאם לכל דין.
- 19.3. מבלי לפגוע בכל זכות של המרכז הרפואי לבטל הסכם זה על פי כל דין, יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל הסכם זה לאלתר במקרים הבאים:
- 19.3.1. הספק הפר אחד או יותר מהסעיפים הלא יסודיים שבהסכם ולא תיקן את ההפרה תוך 14 ימים מיום שקיבל מהמרכז הרפואי התראה בכתב בקשר להפרה כאמור.
- 19.3.2. משרד הבריאות ו/או משרד ממשלתי אחר ו/או כל גוף מוסמך אחר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל את ההסכם.
- 19.3.3. ניתן כנגד הספק צו פירוק ו/או צו כינוס נכסים זמני או קבוע ו/או מונה לו מפרק או כונס נכסים כנ"ל והצווים ו/או המינויים לא בוטלו תוך 30 יום.
- 19.3.4. הספק או מי ממנהליו הורשעו בעבירה פלילית.
- 19.4. התנהלות מבזה של הספק בעת מתן השירותים כלפי אדם בשל גזעו, מוצאו, דתו, מקום מגוריו, גילו, מינו, נטייתו המינית או מוגבלות, תהווה עילה לשימוע לספק בפני המפקח או מי מגורמי הנהלת המרכז הרפואי ובמקרים חמורים תהווה עילה לביטול ההסכם.
- 19.5. השתמש המרכז הרפואי בזכותו לבטל את ההסכם כאמור לעיל, או על פי כל דין לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי כנגדו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו והספק מוותר בזאת מפורשות על כל תביעה, פיצוי או תשלום כלשהם בקשר לכל נזק הפסד או פגיעה שנגרמו או עלולים להיגרם בגין הביטול.
- 19.6. האמור לעיל אינו פוגע בזכויות החוקיות האחרות הקיימות למרכז הרפואי בקשר עם ביטול ו/או הפרת הסכם זה.
20. מבלי לגרוע מהאמור בהסכם זה יחולו על הפרת תנאי הסכם זה הוראות חוק החוזים (תרופות בגין הפרת חוזה) תשל"א – 1970.

21. המחאת זכויות

- 21.1. הספק לא יהיה רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף אחר, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי.
- 21.2. המרכז הרפואי יהא רשאי להמחות זכויותיו על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף על פי שיקול דעתו ובלבד שלא יהיה בכך כדי לגרוע מזכויות הספק לפי הסכם זה.

22. ערבות בנקאית

- 22.1. להבטחת כל התחייבויותיו על פי החוזה, ימסור הספק למרכז הרפואי, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית בלתי מותנית בגובה של 12,294 ₪ בהתאם לנוסח המצ"ב כמסמך ו' למסמכי המכרז.
- 22.2. משך תוקפה של הערבות הבנקאית יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.
- 22.3. לא מילא הספק אחר איזו מהתחייבויותיו על פי הסכם זה, יהיה המרכז הרפואי רשאי לחלט את הערבות מבלי שיידרש להוכיח נזק והספק יהא 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 14 ימים מקבלת ההודעה.
- 22.4. אין בגובה הערבות לשמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק.

23. קנסות

- 23.1. הספק מתחייב לספק את השירותים בתוך 30 דקות מרגע הקריאה, כלומר, להתייצב במקום הקריאה תוך 30 דקות, אלא אם כן הזמנת השירות קבעה אחרת ו/או במקרים בהם העיכוב נבע מכוח עליון שלספק אין שליטה עליו. איחור בהתייצבות במקום הקריאה יחייב את הספק בקנס של 500 ₪ לכל איחור. אי הגעה למתן השירות יחייב את הספק בקנס בגובה של 1,500 ₪, לפעם.
- 23.2. הספק מתחייב להימנע מנטילה ו/או העברה ו/או שימוש בצידוד של ביה"ח, לרבות פריטי לבוש וטקסטיל (מגבות, סדינים וכיו"ב), בעת העברת מטופלים. הפרת הוראה זו תחייב את הספק בקנס של 500 ₪ לפריט.
- 23.3. מובהר בזאת, כי הספק לא יקבל מהמרכז הרפואי שטח לניהול מוקד שירות מתוכו, וכי כל ההזמנות לשירותי הסעות יבוצעו למספרי הטלפון שיימסרו ע"י הספק. מודגש בזה, כי לספק לא תתאפשר חניה חופשית בשטחי המרכז הרפואי אלא לצורך איסוף והורדת חולים ובמקומות המיועדים לחנייה כמפורט במסמך ב' למסמכי המכרז. חניית אמבולנס של הספק במתחם המזמין בניגוד להוראה זו תחייב אותו בקנס של 150 ₪ לפעם.
- 23.4. שהיית הספק או מי מטעמו בתוך מתחם המזמין, באורח שיגרום להפרעה לתפקודו הסדיר והתקין של המזמין, בהתאם לשיקול דעת המזמין, תחייב את הספק בקנס של 200 ₪ לפעם.
- 23.5. כלי הרכב יהיו נקיים, במצב תקין וטוב, חזותם החיצונית מסודרת ובעלי שילוט מתאים. הפרת סעיף זה תחייב את המציע בקנס של 250 ₪ למקרה.
- 23.6. התנהגות בלתי הולמת של מי מצוות האמבולנס, עפ"י שיקול דעתו של המנהל האדמיניסטרטיבי של המזמין או מי מטעמו, תחייב את המציע בקנס של 250 ₪ לפעם.
- 23.7. הספק אינו מורשה להדביק מדבקות פרסום או לחלק חומר פרסומי כל שהוא למאושפזים ולמבקרים במרכז הרפואי. הפרת סעיף זה תחייב את המציע בקנס של 250 ₪ למקרה.
- 23.8. אובדן כרטיס מעבר יחויב בסכום של 100 ₪ לצורך הנפקת תג חדש, עבור כל כרטיס.
- 23.9. אי החתמת עובד על מסמך סודיות ואבטחת מידע תחייב את הספק בקנס של 1000 ₪ לכל עובד שלא הוחתם.

24. שונות

- 24.1. אי אכיפה של זכות על פי הסכם זה או אי דרישה לביצוע חובה של מי מן הצדדים על פי הסכם זה לא תחשב כוויתור על הזכות או על הדרישה לביצוע החובה.
- 24.2. כל שינוי ו/או תוספת להוראות הסכם זה וכן כל ויתור בקשר להסכם זה לא יהיה להם תוקף ו/או נפקות, אלא אם כן, נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים להסכם זה.
- 24.3. על הספק לדווח בכתב למרכז הרפואי על כל שינוי שיחול בכתובתו, ברמת הציוד, בהרכב הנהלתו, בסטטוס החוקי שלו וכיו"ב. המזמין יהא רשאי לראות בשינויים האמורים שינוי יסודי מהוראות הסכם זה ולפעול בהתאם לכך.

25. הודעות

כל הודעה אשר תשלח על ידי צד אחד למשנהו תשלח בכתב על פי הכתובות המפורטות במבוא להסכם זה, כל עוד לא הודיע מי מהצדדים להסכם על שינוי הכתובת.

הודעות שישלח צד למשנהו תחשבנה כמתקבלות:

- אם נשלחו בפקסי – עם קבלת אישור הפקסי.
- אם נשלחו בדואר רשום – תוך 3 ימים מיום המשלוח.
- אם נשלחו ע"י שליח – עם קבלת אישור בכתב מנציג המקבל.

26. סמכות שיפוט

סמכות השיפוט הייחודית והבלעדית בכל סכסוך ו/או מחלוקת שיתגלעו בין הצדדים והנובעים ו/או קשורים בהסכם זה ו/או בביצועו תהיה לבית המשפט המוסמך במחוז חיפה.

ולראיה באנו על החתום:

<u>הספק</u>	<u>המרכז הרפואי הלל יפה</u>
_____	שם: _____
_____	תפקיד: _____
_____	חתימה: _____
_____	חותמת: _____

נספח ג' להסכם

סקר איכות ובטיחות
Q&S TEST

שם החברה / הספק :	
שוג התקשרות :	נשוא ההתקשרות :
שם המעריך ותפקידו :	תקופת ההסכם :

השתמש במפתח הדירוג שלעיל כדי לבחור את המספר המתאים עבור כל פריט המופיע להלן. שים לב – יש לבחור את הציון התואם את דעתך אודות האיכות/הבטיחות בצורה הטובה ביותר.

סולם דירוג				
מעולה	טוב			לא טוב
5	4	3	2	1

מבחן איכות						
ציון					איך בודקים	מה בודקים
ציון איכות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1		
					בדיקת הרישיונות	1. רישיונות הרכבים
					משך זמן ההגעה לביה"ח מרגע פתיחת קריאה במוקד הזוכה במכרז	2. עמידה בלוחות זמנים
					בדיקת רישיונות ובדיקה של ההסמכות ותעודות של הצוותים	3. הסמכות ורישיונות הצוותים
					פנייה לצוותים ומטופלים	4. שביעות רצון הצוותים הרפואיים והמטופלים מאיכות הצוותים
					בדיקת הציוד על ידי המפקח או מי מטעמו	5. ציוד רפואי תקין ותקף

מבחן בטיחות					איך בודקים	מה בודקים		
ציון				רבעון 1			רבעון 2	רבעון 3
						בדיקת הרישיונות		
					בדיקת רישיונות ובדיקה של ההסמכות ותעודות של הצוותים	2. הסמכות ורישיונות הצוותים		
					פנייה לצוותים ומטופלים	3. שביעות רצון הצוותים הרפואיים והמטופלים מבטיחות הצוותים		
					בדיקת הציוד על ידי המפקח או מי מטעמו	4. ציוד רפואי תקין ותקף		

סיכום והמלצות :

נספח ד' להסכם

הנחיות אבטחת מידע לספקים חיצוניים

1. עובדי הספק מחויבים לשמור על סודיות המידע אליו הם נחשפים במסגרת עבודתם עבור המרכז הרפואי.
2. במידה ועובדי הספק נחשפים למידע רפואי הקשור לפעילות המרכז הרפואי והחולים המטופלים בו (לרבות זהות המטופלים) המחויבות לשמירת החיסיון של המידע הרפואי עולה ביתר שאת, וללא הגבלה בזמן.
3. ספק של ביה"ח ומי מטעמו לא יחבר מחשב נייד ו/או מדיה נתיקה, שאינם רכוש בית החולים, לרשת המחשבים ללא אישור יחי' המחשוב של המרכז הרפואי.
4. חל אישור להוציא משטח בית החולים מידע רפואי, או כל מידע אחר, השייך לבית החולים, ללא אישור מפורש של ההנהלה, למעט בהתאם לקבוע בהסכם.
5. חיבור מרחוק לבית החולים, ככל שנדרש, יתבצע אך ורק באמצעי שהוגדר מראש ע"י יחידת המחשב של המרכז הרפואי. החיבור יהיה מתחנות עבודה קבועות של הספק. תחנות עבודה אלו יהיו מוגנות באנטי וירוס וכל עדכוני האבטחה האחרונים של מערכת ההפעלה.
6. אמצעי הזיהוי להתחברות לבית החולים ניתן לפי רשימת עובדי הספק שיוגדרו מראש. ההזדהות הינה אישית ולא ניתנת להעברה. באם יתחלף העובד באחריות הספק ליידע את יחידת המחשב של המרכז הרפואי.
7. ההתחברות לבית החולים תקבע בהתאם לפרופיל הספק ולמערכות שבאחריות הספק בלבד.
8. אין להוסיף חומרה, להתקין, להוריד או לאחסן מידע המוגן בזכויות יוצרים במערכת הספק ללא אישור מממונה אבטחת מידע של המרכז הרפואי.
9. כל התחברות מרחוק תהיה בתאום מראש עם יחידת המחשב. הספק ידווח ליחידת המחשב התנתקות ממערכות בית החולים בסיום העבודה.
10. ספק המזהה אירוע/בעיית אבטחת מידע ידווח עליו באופן מידי לממונה אבטחת מידע של המרכז הרפואי (מר מיכאל טולדנו) במייל או בטלפון 0506246800.
11. יש לגרוס כל מסמך הקשור לבית החולים, ללא קשר למידע אותו הוא נושא.
12. אין להשתמש בצידוד המחשוב של בית החולים, אלא לצורכי העבודה לבי"ח בלבד, ככל שנדרש.

מסמך ו'

שם הבנק/חברת הביטוח _____
מס' הטלפון _____
מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות המרכז הרפואי הלל יפה

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של _____ ש"ח
(במילים: _____ שקלים חדשים)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר
עם הזמנה/חוזה לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים נט"ן עבור המרכז הרפואי הלל יפה.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום או
במסירה ידנית, 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 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

הערבות אינה ניתנת להעברה או להסבה.

_____ תאריך
_____ שם מלא
_____ חתימת וחותמת מורשה החתימה

מסמך ז'התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ (להלן – "העובד") עובד חברת _____ (להלן – "החברה")

מצהיר ומתחייב בזה כלפי המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: **המרכז הרפואי**):

1. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת ההתקשרות ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המרכז הרפואי" ו/או "בית החולים"), או בתוקף עבודתי תוך כדי תקופת ביצוע העבודה, לפני או לאחר מכן, ולרבות כל נושא הקשור למחקר, תהליכים, תחשיבים, נתונים, שרטוטים, מסמכים וכל מידע שנודע לי עליו והקשור לקבלת מידע זה.

2. מובהר בזה כי הגדרת מידע שבכתב התחייבות זה תכלול כל ידע ו/או מידע ו/או חומר מקצועי ו/או טכנולוגי ו/או מסחרי של משרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או של אחרים מטעמם ו/או של מטופלים השוהים בבית החולים, לרבות זהותם, מצב בריאות הגופני ו/או הנפשי, מידע מתוך הרשומות הרפואיות שלהם וכיו"ב, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע השירות או בכל דרך אחרת באופן ישיר או עקיף, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה ויישאר בכל עת קניינו המלא של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

3. מידע של/הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים ואני ביניהם לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים. במידה וקיים צורך להוציא מידע שכזה מחוץ לתחומים אלו, יעשה הדבר אך ורק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממנהל אבטחת מידע של המרכז הרפואי. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממשרד הבריאות ו/או בית החולים תוודא החברה/העובד גריסתו או החזרתו למשרד הבריאות ו/או בית החולים, בהתאם להנחיות הגורם ממנו הגיע החומר.

4. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית

- החולים ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במשרד הבריאות ו/או בבית החולים מראש ובכתב.
5. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם.
6. מידע אשר אין בו עוד צורך ייגרס במכונת גריסה הממוקמת בשטח העבודה, במגרסה שעומדת בדרישות משרד הבריאות, על-פי תקן DIN 32757 ברמה 4 לפחות. דהיינו, לאחר הגריסה ייוותרו פתיתים שאינם גדולים מ 15×2 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים לפחי האשפה ואין למוסרם למנקים.
7. לא יועבר מידע או כל חלק ממנו, בכל צורה או אופן, בין במישרין ובין בעקיפין, על-ידי החברה ו/או ע"י העובדים ואני ביניהם אל צד שלישי כלשהו, לרבות גורמים ו/או מועסקים של החברה אשר אינם משולבים בשירות למשרד הבריאות/למרכז הרפואי, לרבות מידע המגיע בפקס, מסמכים, קלטות, מחשבים ניידים, מדיה מגנטית או אופטית.
8. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים בזאת שלא לקחת ממשרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או לעיין ו/או לצלם ו/או לשכפל מדיה מגנטית או מסמכים הנמצאים על שולחנות עובדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, בעמדות העבודה או בכל שטח אחר שברשות משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי בתוקף עבודתם.
9. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא לעשות כל שימוש במחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים אלא אם ניתן לכך אישור מפורש ומראש ממנהל אבטחת המידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים. השימוש ייעשה לצורך שאושר, וזאת בלבד.
10. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להכניס למחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים כל אמצעי זיכרון נתיק, כגון Disk-on-Key או דיסק וכן כל התקן USB באשר הוא.
11. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.
12. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי משרד הבריאות והמרכז הרפואי, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למשרד הבריאות ולמרכז הרפואי.

13. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981 - והתקנות שמכוחו וכן מכוח חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996.

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

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

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

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

18. מובהר כי כל ההתחייבויות שבכתב זה יחולו והינן מחייבות את החברה ואת עובדי החברה ואותי ביניהם, ביחד ולחוד, לרבות מקום בו נרשם מפורשות "החברה", אלא מקום בו עולה מסדר הדברים כי ההתחייבות הינה של החברה בלבד.

שם מלא: _____ מספר זהות _____

חתימה: _____ תאריך: _____

מסמך ח'

**מכרז פומבי מספר 03/2020
לביצוע שירותי הסעות בניידות טיפול נמרץ (נט"ן)
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

ניתוח אמות מידה איכות השירות (20% מהציון המשוקלל)
פנייה ללקוחות המציעים

הציון					משקל	הנושא הנבדק
גבוה 5	4	3	2	נמוך 1		
					40%	עמידה בלוח זמנים
					40%	שביעות רצון מאיכות השירותים
					20%	שביעות רצון מאיכות הרכבים כולל אבזור, ניקיון וכיו"ב

שם המציע: _____

שם הלקוח: _____

נציג הלקוח: _____

תאריך הבדיקה: _____

שם הבודק _____

חתימת הבודק _____