

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי הלל יפה

מכרז פומבי מספר 07/2020
לאספקת שירותי שמירה על חולים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

מאי 2020

תאריך : 14 במאי 2020
 כ' באייר תש"פ
 סימוכין : 2000-2003-2020-0012910

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי

**מכרז פומבי מספר 07/2020
 לאספקת שירותי שמירה על חולים
 עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לאספקת שירותי שמירה על חולים.
2. את מסמכי המכרז, ניתן לקבל ביחידת הגביה של המזמין, 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 במכרז. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט של המזמין. מחובתו של כל מציע ובאחריותו להתעדכן בשינויים אלו עד למועד האחרון להגשת הצעות.
5. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' 07/2020 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 08.06.2020 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי. אין לציין את שם השולח 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 לאי הבאת ההצעה לדיון ופסילתה.
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. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לגבי אפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על גבי הפנייה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. פניות יתקבלו עד ליום 25.5.2020 בלבד.

בברכה,

אפרת קולטון זלמה
 מרכזת ועדת המכרזים
 מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

**מכרז מספר 07/2020
לאספקת שירותי שמירה על חולים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תכולה :

מסמך	שם המסמך	נספחים למסמך	עמודים
מסמך א'	תנאים כלליים של המכרז	<u>נספח א' למסמך א'</u> – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום - עמ' 14 <u>נספח ב' למסמך א'</u> - תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות - עמ' 15	5
מסמך ב'	מפרט השירותים	<u>נספח א' למסמך ב'</u> – התחייבות הספק להדרכה- עמ' 22 <u>נספח ב' למסמך ב'</u> - דף הנחיות למבצעת/ת שמירות על חולים/השגחה פסיכיאטרית- עמ' 26 <u>נספח ג' למסמך ב'</u> - רשימת מורשים להזמנת שירותי שמירה על מטופלים- עמ' 29	16
מסמך ג'	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר		30
מסמך ד'	תשקיף משתתף		34
מסמך ה'	דוגמת הסכם	<u>נספח ג'</u> - התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע- עמ' 51 <u>נספח ד'</u> - סקר איכות ובטיחות- עמ' 54	38
מסמך ו'	נוסח ערבות		56
מסמך ז'	ניתוח אמות מידה		57
מסמך ח'	אישור עמידה בתנאים סוציאליים		58
מסמך ט'	התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע		60
מסמך י'	הצהרת המציע בדבר קיום חובותיו בעניין שמירת זכויות עובדים		63
מסמך יא'	חוות דעת רואה חשבון על אודות "עסק חל"		65

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.

בנוסח המכרז מוזכרים חוזרים והנחיות של החשב הכללי במשרד האוצר וכן הוראות תכ"ס, אשר לא צורפו לנוסח המכרז. את כל המסמכים הנ"ל ניתן לראות באתר האינטרנט של משרד האוצר בכתובת

<http://www.mof.gov.il>

העדר המסמכים כאמור, מנוסח המכרז, לא יהווה עילה עבור מי מהמציעים לטעון כי לא ידעו/הכירו את תכנם.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך א'

**מכרז מספר 07/2020
לאספקת שירותי שמירה על חולים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תנאים כלליים

1. כללי

- 1.1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר למתן אספקת שירותי שמירה על חולים (להלן – "השירותים"), בהתאם לתנאים המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.
- 1.2. המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות השירותים. המזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב-20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל, וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 1.3. ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם שבמסמכי המכרז.
- 1.4. 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 ההצעות, בתנאים המצטברים שלהלן: הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים.
- 2.1. מציע בעל כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות:
 - 2.2.1 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.
 - 2.2.2 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 מצורף כנספח א' למסמך זה.

- 2.2.3 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 מצורף כנספח ב' למסמך זה.
- 2.2 למציע לא קיימים כל חובות לרשם החברות, והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק(תנאי סף זה אינו מתייחס לעמותות).
- 2.3 המציע הינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדין בישראל.
- 2.4 למציע רישיון לעסוק כקבלן שירות כמשמעותו בחוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996.
- 2.5 המציע מעסיק, לפחות 20 עובדים במצבת כוח האדם שלו, המסוגלים לספק את השירותים כנדרש במכרז זה.
- 2.6 על המציע להיות בעל ניסיון קודם במתן שירותי שמירה על חולים, כנדרש במכרז זה, במוסדות רפואיים כגון בבתי חולים, מוסדות סיעודיים, גריאטריים, פסיכיאטריים, במהלך ארבע השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, בשני מוסדות לפחות, במשך שנה אחת לפחות בכל מוסד כאמור.
- 2.7 תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו יגרום לפסילת ההצעה על הסף ובטרם הדיון בועדת המכרזים.

3. דרישות כלליות למכרז

- 3.1 המציע יצרף להצעתו תצהיר בכתב, מטעמו ומטעם בעלי השליטה בו, בדבר קיום חובותיו בעניין שמירת זכויות עובדים על פי דיני העבודה, צווי ההרחבה וההסכמים הקיבוציים החלים על המציע כמעסיק לצורך אספקת השירותים ב- 3 השנים שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות. נוסח התצהיר מצ"ב למסמכי המכרז, מסמך י'.
- 3.2 המציע יצרף להצעתו תצהיר כי במידה ויזכה במכרז זה, ישלם לכל המועסקים על ידו לכל אורך תקופת ההתקשרות עם המזמין לא פחות משכר השווה לשכר מינימום כפי שיתעדכן מפעם לפעם. כמון כן, כי ישא 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, יתחייב המציע כי ימלא אחר רשימת החוקים המופיעים בתוספת השלישית לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב – 2011 ואחר 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
 חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
 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.
 נוסח התצהיר מצ"ב למסמכי המכרז, מסמך ח'.

3.3. המציע יצרף להצעתו אישור מטעם מנהל ההסדרה והאכיפה במשרד התמ"ת בדבר הרשעות וקנסות
 ב- 3 השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעה וקנסות בשנה האחרונה שקדמה
 למועד האחרון להגשת ההצעה, ככל שהיו, או היעדרם.

3.4. המציע הינו "עסק חיי". לצורך הוכחת מעמדו כ"עסק חיי" במועד הגשת ההצעה למכרז, יש לצרף
 חוות דעת מרואה חשבון על גבי מסמך יא' למסמכי המכרז.

3.5. למציע היכולת לספק את כל השירותים על פי דרישות מכרז זה.

3.6. על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.

4. תנאים לדחיית הצעה

5.1 במקרים שבהם הורשעו המציע או מי מבעלי השליטה בו ב- 3 השנים האחרונות שקדמו למועד
 האחרון להגשת הצעות במכרז בעברה פלילית אחת לפחות הנוגעת לחוקי העבודה המפורטים לעיל,
 ההצעה תיפסל.

5.2 במקרים שבהם נקנסו המציע או מי מבעלי השליטה בו על ידי מנהל ההסדרה והאכיפה במשרד
 התמ"ת ביותר משני קנסות בגין עברות על חוקי העבודה המפורטים לעיל בשנה האחרונה שקדמה
 למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, ההצעה תיפסל.



מובהר בזאת כי מספר קנסות בגין אותה עברה יימנו כקנסות שונים.

5.3 למרות האמור בסעיפים 5.1 ו- 5.2, תהא ועדת המכרזים רשאית להחליט מטעמים מיוחדים שיירשמו שלא לפסול הצעה במכרז, אף אם התקיימו לגבייה אחד התנאים שצוינו לעיל. בהחלטה תהיה הועדה רשאית להתחשב בהתנהלותו של המציע בדרך כלל בכל הקשור לשמירת זכויות עובדים וכן ביחס שבין היקף הפעילות של המציע שבשלה הורשע או נקנס בשל הפרת דיני העבודה לבין היקף פעילותו הכולל.

5.4 ועדת המכרזים תפסול הצעה שעל פי הצעת המחיר עולה כי בקיום ההתקשרות ייפגעו זכויות עובדים זולת אם החליטה אחרת מטעמים מיוחדים שיירשמו.

5. אישורים ומסמכים

יודגש: למרות החיוב לצרף את כל האישורים והמסמכים במצורף להצעה, ועדת המכרזים תהא רשאית, אך לא חייבת, ולפי שיקול דעתה הבלעדי, לאפשר למציע אשר לא צירף להצעתו אישור ו/או מסמך מן המנויים לעיל, 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.

6. עידוד נשים בעסקים

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

7. תקופת ההתקשרות

המזמין יתקשר עם הזוכה במכרז זה לתקופה של שנה. המזמין רשאי להאריך ההתקשרות למתן השירותים לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם, ובהתאם לתנאי ההסכם המצורף למכרז זה, מסמך ה'.



8. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

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

המשקל	הקריטריון
70%	א. המחיר
30%	ב. איכות
100%	סה"כ

סעיף א' - הציון יינתן בהתאם להצעת המחיר של השירותים בטופס הצעת המחיר והחישוב יעשה לפי המפורט להלן:

מחיר לשעה ליום שבת/ חג	מחיר לשעה ליום שישי/ערב חג	מחיר לשעה ליום חול	
1%	1%	1%	07:00-15:00 (משמרת בוקר)
7%	2%	25%	15:00-23:00 (משמרת ערב)
9%	4%	50%	23:00-07:00 (משמרת לילה)

ההשוואה בין המציעים תיעשה באופן יחסי. המציע הזול ביותר, יקבל את הציון הגבוה ביותר ושאר המציעים יקבלו ציון יחסי אליו.

סעיף ב' - הציון בנוגע לאיכות, יינתן על ידי תשאול הלקוחות שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף.
המזמין יתשאול שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס במסמך ז' למכרז זה.
המזמין רשאי לפנות ללקוחות שצוינו בתשקיף המשתתף כנדרש במכרז זה. המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים.
ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, יקבל הלקוח ציון אפס באיכות. ציון אפס כאמור יינתן עבור לקוח שלא הסכים לתת חוות דעת וככל שלא נמצא לקוח אחר. הציונים יינתנו במדרג של 1 עד 5.

מציע שיקבל ציון נמוך מ- 75% בסעיף האיכות, סעיף ב', וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

9. ההצעה

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

9.2. הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר בסעיף טופס הצעת מחיר (בעט או במכונת כתיבה/הדפסה).

9.3. המציע יגיש הצעת מחיר עבור כל הסעיפים בטופס הצעת המחיר. הצעה שלא תכלול את כל הסעיפים, כאמור, תפסל.

9.4. ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

9.5. הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.

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

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

10. המציע יצרף להצעתו:

- 1) אישורים על ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976 על שם המשתתף.
- 2) תצהיר מאומת על ידי עורך דין בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום, נספח א' למסמך א'.
- 3) תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות, נספח ב' למסמך א'.
- 4) אישור על היעדר חובות לרשם החברות (אינו מתייחס לעמותות) – ניתן להגיש פלט או נסח חברה/שותפות עדכני מרשות התאגידים הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים.
- 5) צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי, אם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- 6) רישיון לעסוק כקבלן שירות כמשמעותו בחוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996.
- 7) הוכחה על העסקת מינימום 20 עובדים. על מנת להוכיח העסקת 20 עובדים על ידי המציע, יש להגיש תצהיר מאומת על ידי עורך דין או רואה חשבון.
- 8) תשקיף משתתף מלא וחתום.
- 9) אישור עמידה בתנאים סוציאליים, מסמך ח' למסמכי המכרז.
- 10) התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע, מסמך ט' למסמכי המכרז.
- 11) הצהרת המציע בדבר קיום חובותיו בעניין שמירת זכויות עובדים, מסמך י' למסמכי המכרז.
- 12) חוות דעת רואה חשבון על אודות "עסק חל", מסמך יא' למסמכי המכרז.
- 13) אישור מטעם מינהל ההסדרה והאכיפה במשרד התמ"ת בדבר הרשעות וקנסות ב-3 השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעה וקנסות בשנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעה, ככל שהיו, או היעדרם.
- 14) מסמכים אחרים/נוספים הנזכרים במכרז זה.



11. הגשת הצעות

הצעות מפורטות, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז מספר 07/2020, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, עד ליום 08.06.2020, 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 המשתתף.

12. הוצאות המכרז

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

13. הבהרות ושינויים

14.1 לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת הצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לגבי אפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. המזמין רשאי לענות לפניית כאמור באמצעות דואר אלקטרוני. פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום 25.5.2020. מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.

14.2 המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המציעים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המציעים, בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או באמצעות דואר אלקטרוני. מהמציע יצרף למסמכי הצעה את הודעות המזמין כאמור כשהן חתומות בחתימתו, לאישור קבלתן, הבנתן והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת הצעתו.

14. שמירת זכויות

14.1 המזמין יהא זכאי לאכוף על המשתתף שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לאספקת שירותים בהיקף כלשהו, ממשותף שנקבע כזוכה במכרז.

14.2 המזמין יהיה רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולמשתתפים או לזוכה לא יהיו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים. כמו כן יהא רשאי המזמין לבטל ההזמנה להציע הצעות ולפרסם אחרת במקומה בתנאים דומים או אחרים.



15. בחינת ההצעות

- 15.1. אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, אינו בעל תוקף כלפי המזמין ועלול לגרום לפסילת ההצעה.
- 15.2. 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.
- 15.3. המזמין יבחר את הזוכה במכרז בהתאם לאמות המידה שנקבעו במסמכי מכרז זה. עם זאת, המזמין רשאי שלא לקבל כל הצעה שהיא, ואין בהזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציאה לפועל.
- 15.4. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציעים 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.

16. פסילה בעקבות חוות דעת שלילית

המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול על הסף מציע אשר עבד בעבר עם המזמין או עם גורם ממשלתי אחר כספק שירותים ולא עמד בסטנדרטים של השירות הנדרש, או שקיימת לגביו חוות דעת שלילית או על טיב השירות שנתן. לחלופין, מציע אשר הגיש הצעה למכרז קודם של המזמין או של גורם ממשלתי אחר ונמצא כי הגיש הצעה או הצהרה שקרית. במקרים אלה תינתן למציע זכות טיעון בכתב או בעל פה לפני מתן ההחלטה הסופית, וזאת בכפוף לשיקול דעתה הבלעדי של ועדת המכרזים.

17. הודעה על הזכייה וההתקשרות

עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה. 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 ימציא ערבות בנקאית/חברת ביטוח בלתי מותנית בגובה של 17,500 ₪, להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם. נוסח הערבות כמצורף במסמך וי למסמכי מכרז זה. הזוכה יחל במתן השירותים לא יאוחר מ-30 יום מיום החתימה על ההסכם.

18. התבוננות בהצעות של מציעים אחרים

19.1. 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, התכתבויותיה 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.



- 19.2 המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.
- 19.3 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 בצירוף נימוק, על גבי מסמך שיצרף להצעתו. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהיה 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.
- 19.4 יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- 19.5 מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.
- 19.6 במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.
- 19.7 עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים אצל המזמין.

19. 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 השירותים יינתנו בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף.

חתימה וחותמת המציע



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

נספח א' למסמך א'**תצהיר העדר הרשעות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים**

(אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), תשל"ו-1976

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:
הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.
אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

בתצהירי זה, משמעותו של המונח "בעל זיקה" כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (להלן: "חוק עסקאות גופים ציבוריים"). אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו. משמעותו של המונח "עבירה" – עבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז-1987, ולעניין עסקאות לקבלת שירות כהגדרתו בסעיף 2 לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב-2011, גם עבירה על הוראות החיקוקים המנויות בתוספת השלישית לאותו חוק. המציע הינו תאגיד הרשום בישראל.

(סמן X במשבצת המתאימה)

המציע ובעל זיקה אליו **לא הורשעו** ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.

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

המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין ביותר משתי עבירות **ולא חלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.
זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____ חתימה וחותמת

_____ שם

_____ תאריך

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 שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ חתימה וחותמת

_____ מספר רישיון

_____ תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | ע"מ 04-6344776 | תל. 04-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

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 בפניי 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



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ב'

**מכרז מספר 07/2020
לאספקת שירותי שמירה על חולים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

מפרט השירותים והדרישות לאספקתם**1. מבוא כללי**

- 1.1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המוזמין"), מעוניין באספקת שירותי שמירה על חולים באי שקט ושמירה על חולים שעל פי שיקול דעת המוזמין זקוקים לשמירה (להלן – "השירותים").
- 1.2. בהגשת הצעתו במכרז יתחשב המציע בכל הדרישות והתנאים המפורטים במסמך זה ובמסמכי המכרז.
- 1.3. כאומדן שנתי, המרכז הרפואי מניח כי יזדקק לכ- 4,500 שעות שמירה בשנה. למרכז הרפואי הזכות להגדיל או להקטין את מספר השעות. האמור מבוסס על ממוצע שעות השמירה בשנתיים האחרונות.
- 1.4. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, יובהר כי המרכז הרפואי אינו מתחייב להזמין שירותי שמירה על חולים בהיקף כלשהו. היקף השירותים כאמור לעיל מבוסס על מספר השעות שהוזמנו במהלך השנתיים האחרונות ע"י המרכז הרפואי.

2. הגדרות

המרכז הרפואי הלל יפה	המוזמין ו/או המרכז הרפואי ו/או בית החולים
הזוכה במכרז 07/2020 לרבות עובדיו, שליחיו וכל מי שיעסוק בביצוע התקשרות ו/או ההסכם מטעמו, הכול לפי העניין.	הספק
עובדי הספק שיבצעו השירותים על פי מכרז זה.	עובדי הספק ו/או השומרים
אספקת שירותי שמירה על חולים באי שקט ועל חולים שעל פי שיקול דעת המרכז הרפואי זקוקים לשמירה, הכל בהתאם להנחיות על פי מכרז זה.	השירותים
מנהלת הסיעוד של בית החולים ו/או מי מטעמה ישמשו כמפקחת המקצועית מטעם המרכז הרפואי.	המפקחת



- 3.1. הספק יספק שירותי שמירה על חולים באי שקט ושמירה על חולים, בהתאם לדרישת בית החולים אשר תתקבל מעת לעת, במשך 24 שעות ביממה בכל ימות השנה, כולל שבתות, מועדי ישראל ושעות חירום. הספק יפעיל מוקד 24 שעות ביממה, 365 ימים בשנה לצורך הזמנת שירותי שמירה ולצורך מתן מענה מיידי לבעיות שיתעוררו.
- 3.2. שירותי שמירה לחולים באי שקט נחוצים לחולים המהווים סכנה לעצמם ולאחרים.
- 3.3. ההחלטה אילו חולים זקוקים לשמירה נתונה לשיקול דעת בלעדי של המרכז הרפואי כאמור במסמכי המכרז. המקרים השכיחים הם על פי קביעה/שיקול דעת של רופא פסיכיאטר ו/או רופא במחלקה. מדובר בחולים פסיכיאטריים עם מחלת נפש ידועה, מטופלים הלוקים בפיגור שכלי, ואחרים כגון, קשישים מבולבלים באי שקט, אלכוהוליסטים, חולי בדימנציה וכד'. כל הנ"ל דורשים השגחה צמודה ורציפה מאחר ועלולים להזיק לעצמם ו/או לסביבתם. יובהר כי חלקן של השמירות הנדרשות ע"י המרכז הרפואי הינן "שמירות גבר".
- 3.4. במקרים בהם נחוצה "שמירת גבר", על פי החלטת רופא פסיכיאטר ו/או רופא מטפל במחלקה המאשפזת, תבוצע השמירה ע"י שומר ממין זכר. במקרים בהם נחוצים שרותי שמירה רגילה, אין הגבלה למין השומר.
- 3.5. יובהר כי בית החולים אינו מתחייב להזמנת כמות שירותים כלשהי, אם בכלל, על פי מכרז זה מהספק. שירותים יוזמנו על פי צרכי בית החולים בלבד ובהתאם לשיקול דעתו.
- 3.6. הספק ידריך את כל העובדים שישלחו מטעמו לביצוע השירותים בבית החולים, בהתאם להנחיות בית החולים וכפי שיעודכנו מעת לעת ובהתאם לתכנית ההדרכה לעובדים, המצורפת למסמך זה, מסומנת כנספח א' והמהווה חלק בלתי נפרד ממנו. כל עובד שישלח למרכז הרפואי יגיע עם אישור חתום כי עבר הדרכה מתאימה כאמור.
- 3.7. עובדי הספק יתייצבו בתחילת משמרת ובסופה בפני האחות האחראית במחלקה הרלוונטית או הממונה מטעמה.
- 3.8. הספק יעסיק שומרים בהיקף המתאים למילוי כל התחייבויותיו על פי ההסכם.
- 3.9. השומר יגיע למרכז הרפואי למתן השירותים לכל הפחות 15 דקות לפני השעה שנקבעה ע"י בית החולים כשעת תחילת מתן השירותים.
- 3.10. היקף שעות העבודה של שומר במשמרת לא יעלה על 8 שעות ברצף, אלא אם כן ניתן לשומר אישור המפקחת או הממונה מטעמה.
- 3.11. בשעות ובימים בהם לא מופעלת תחבורה ציבורית סדירה ומתאימה, על הספק לדאוג להסעת השומרים. הסעה זו תהיה על באחריות ועל חשבון הספק. למען הסר ספק, יובהר כי גם בשעות ובימים בהם מופעלת תחבורה ציבורית סדירה, הסעות השומרים יהיו באחריות ועל חשבון הספק אך המרכז הרפואי יעשה מאמץ לשלב את השומרים בהסעות המרכז הרפואי.



4. עובדי הספק שיתנו השירותים במרכז הרפואי יעמדו בכל התנאים המפורטים להלן:

- 4.1. בעלי תעודת זהות ישראלית בלבד (כחולה).
- 4.2. מקצועיים ומנוסים בתחום, המסוגלים לספק שרותי השמירה לחולה.
- 4.3. מקצועיים ומנוסים בתחום, המסוגלים להגן על החולה והצוות ממעשי אלימות.
- 4.4. יודעי קרוא וכתוב ושולטים בשפה העברית.
- 4.5. בעלי עבר ללא דופי, בעלי חזות מסודרת ונקייה ובעלי התנהגות הולמת ואדיבה.
- 4.6. עומדים בדרישות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א-2001 (להלן – "החוק") והתקנות על פיו ועל פי כל דין וכן בעלי אישורים מתאימים בהתאם לחוק הנ"ל ו/או כל דין, לרבות אישור ממשטרת ישראל כי אין מניעה להעסקתם על פי החוק. האישורים יועברו למרכז הרפואי על ידי הספק עם חתימת הסכם ההתקשרות ו/או בכל מקרה של העסקת עובד חדש על ידו.
- 4.7. בעלי בריאות תקינה ושעברו את כל הבדיקות הרפואיות הנחוצות עפ"י חוק ולפי דרישות המזמין.
- 4.8. ביצוע כל החיסונים הנדרשים בהתאם לתכנית הבסיס בחוזר ראש שירותי בריאות הציבור 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".
ביצוע החיסונים באחריות הספק ועל חשבונו. הספק יציג לבית החולים אישור עריכת חיסונים עבור כל אחד מהשומרים המיועדים לתת השירותים בבית החולים.

5. ביצוע השמירה יכלול את כל הפעולות הבאות:

- 5.1. השגחה אישית וצמודה על המטופל הנמצא באי שקט באופן רציף.
השומר ישהה ברציפות ליד המטופל במחלקה, בצאתו לבדיקות וכיו"ב, השומר לא יעזוב את המטופל לבדו בשום רגע נתון במהלך ביצוע השירותים. השומר יפעל על פי ההדרכה שקיבל בהתאם להנחיות על פי נספח א' למסמך זה ובהתאם לסמכויות שניתנו לו בהתאם לדף הנחיות למבצע שמירות על חולים, (להלן – "דף ההנחיות"), המצורף כנספח ב' למסמך זה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- 5.2. ליווי המטופל בעת העברה ממקום למקום.
- 5.3. כל סיוע אחר הנדרש על ידי הצוות הרפואי המוסמך.
- 5.4. בהתחלת משמרת ובסופה יתייצב השומר בפני אחות/ אחראית או אחראית משמרת.
- 5.5. השומר לא יעזוב את המטופל ואת המשמרת עד להגעת שומר מחליף.

5.6. יודגש כי, השומר לא ייתן למטופל כל טיפול רפואי ו/או סיעודי מעבר לשירותים המפורטים לעיל ולהלן.

5.7. כל השירותים הנ"ל יינתנו בהנחיה ופיקוח המפקחת ו/או האחות האחראית במחלקה ו/או הממונה מטעמה.

6. הזמנת השירותים ומוקד הספק

6.1. השירותים יכללו הצבת עובד הספק בהתאם להזמנת בית החולים, ליד מיטת המטופל עבורו הוזמן השירות, במשך פרקי הזמן אשר יקבעו ע"י בית החולים.

6.2. בית החולים יבצע הזמנת שירותים בהתראה של עד שעתיים לפני תחילת משמרת ו/או 4 שעות לפני שעת השמירה הנדרשת, במידה ולא תואמת את שעת התחלת המשמרת וזאת בכל שעות היום והלילה.

במרכז הרפואי עובדים בשלוש משמרות כדלקמן:
משמרת בוקר בין השעות 07:00 ל- 15:00
משמרת ערב בין השעות 15:00 ל- 23:00
משמרת לילה בין השעות 23:00 ל- 07:00

6.3. הזמנת השירותים תבוצע על ידי הנהלת הסיעוד של המרכז הרפואי או על ידי אחות כללית של בית החולים ו/או מי מטעמה, כמפורט ברשימת המורשים המפורטת בנספח ג' למסמך זה המהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
בגין הזמנות אשר לא תבוצענה בדרך זו, לא יחויב בית החולים בתשלום מכל סוג שהוא.

6.4. הספק יפעיל מוקד שירות 24 שעות ביממה בכל ימות השנה, כולל שבתות חגים ובשעת חירום.
המוקד יבצע את ההזמנה עם קבלת הפניה הטלפונית. הפנייה הטלפונית תגובה במייל או בפקס לאחר מכן לצורך ביצוע מעקב רישומי.

7. השומרים/עובדי הספק

7.1. הספק יספק את השירותים באמצעות עובדיו השכירים, ולא ישמש כמתווך ולא יעסיק עובדים קבלנים לצורך כך.

7.2. הספק יעביר למרכז הרפואי, מראש, רשימה שמית של עובדיו אשר יתנו את השירותים במרכז הרפואי לרבות האישורים הנדרשים במכרז זה (אישור משטרה, אישור על ביצוע חיסונים וכד'). רק עובד הספק שאושר על ידי המרכז הרפואי יוכל לבצע השירותים במרכז הרפואי.

7.3. השומרים אשר יסופקו ע"י הספק, בכל משך עבודתם בבית החולים ילבשו מדים של הספק ותג שמי הכוללת תמונה שיסופק על ידי הספק.

7.4. השומרים לא יישאו על גופם כל אמצעי הגנה ויתנהגו בהתאם לסוג השירותים הניתנים על ידם ולמקום.

7.5. הספק ידווח לבית החולים בכתב תוך 7 ימים על כל שינוי במצבת השומרים עובדי הספק, לרבות המצאת כל האישורים הנדרשים.



- 7.6. שומר חדש לא יחל במתן שירותים בבית החולים ללא אישור בכתב ומראש של בית החולים.
- 7.7. הספק לא יבצע השירותים באמצעות שומרים שפוטרו בגין תפקוד לקוי או בעיות משמעת, מבית החולים ו/או מבתי חולים אחרים בארץ.
- 7.8. הספק ימלא כל דרישה מטעם בית החולים, לפי שיקול דעתו הבלעדי והסופי של בית החולים, בדבר הרחקתו מהשטח ו/או מביצוע השירותים, של כל אדם המועסק על ידי הספק במתן השירותים. אדם שיורחק על פי דרישה, כאמור, לא יחזור הספק להעסיקו בבית החולים בין במישרין ובין בעקיפין וכל ההוצאות הקשורות בהרחקתו של עובד הספק, כאמור, לרבות תשלום פיצויי פיטורין יחולו על הספק בלבד.
- המרכז הרפואי לא יפצה את הספק בדרך כלשהי בגין הפסדים או נזקים העלולים להיגרם לו בשל הדרישה להרחקת עובד כאמור לעיל.
- 7.9. השומרים יהיו כפופים לנהלי ההתנהגות הנהוגים בבית החולים בהתאם להנחיותיו, הנחיות משרד הבריאות וכל הנחייה הרלוונטית לשירותים.
- 7.10. הספק יהיה אחראי להכשיר את השומרים לביצוע השירותים, כנדרש במכרז זה ויהיה אחראי לתדרכם בהתאם, לפיקוח עליהם, ולקיומן של כל הוראות המכרז וההסכם החלות לגביהם. הדרכת השומרים תכלול את כל הנדרש בהתאם לתכנית ההדרכה המצורפת למסמך זה, ומסומנת כנספח א'.
- 7.11. הספק יחתים כל שומר טרם תחילת העסקתו במתן השירותים, על דף ההנחיות למבצע שמירות על חולים, נספח ב' למסמך זה, ועל הצהרה לשמירת סודיות, נספח ג' להסכם המצורף למסמכי המכרז.

8. פיקוח על ידי המרכז הרפואי

- 8.1. מבלי לגרוע משאר סמכויות המרכז הרפואי בביצוע ההסכם על פי מכרז זה ובנוסף להן, תשמש מנהלת הסיעוד של בית החולים או מי מטעמה כמפקחת המקצועית מטעם המרכז הרפואי. המפקחת מטעם המרכז הרפואי לצורך ההתקשרות על פי מכרז זה תהיה הגב' דינה פיינבלט, מנהלת הסיעוד במרכז הרפואי.
- 8.2. המפקחת תפקח על אופי מתן השירותים, איכותם וביצועם בהתאם להוראות ההסכם ומסמכי מכרז זה, והיא רשאית בכל עת לבדוק את טיב מתן השירותים ואת כל הסידורים הכרוכים במתן השירותים והספק יאפשר לה לעשות זאת. בנוסף, העסקתו של כל עובד של הספק בשטח המרכז הרפואי טעונה אישור מראש ובכתב גם של קצין הביטחון של המרכז הרפואי.
- 8.3. אין בפיקוח מטעם המרכז הרפואי, כאמור לעיל, משום פיקוח שיש בו כדי ליצור יחסי עובד מעביד בין בית החולים לספק ו/או מי מטעמו ואין בפיקוח כאמור כדי לגרוע מאחריות הספק על פי תנאי המכרז וההסכם. הפיקוח הינו אמצעי להבטחת ביצועו של ההסכם על פי דרישות המרכז הרפואי והחוק ותו לא.
- 8.4. קבעה המפקחת כי השירותים או חלק מהם אינם מבוצעים כראוי, תהא קביעתה סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון תוך זמן סביר בהתאם להתחייבותו על פי המכרז ועל פי הסכם זה.



לא תיקן הספק את הטעון תיקון תוך זמן סביר, כאמור לעיל יהא המזמין רשאי לקנוס את הספק בהתאם לקבוע בהסכם ו/או להעסיק ספק אחר במקומו וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המזמין לתבוע את הספק בגין נזקים שנגרמו ו/או שיגרמו למזמין.

9. נציג מקצועי מטעם הספק

- 9.1. הספק ימנה מטעמו נציג מקצועי לפיקוח על ביצוע השירותים. כל שינוי בנציג המקצועי ייעשה לאחר מתן הודעה בכתב למפקחת ולאחר אישורה.
- 9.2. נציגו המקצועי של הספק יהווה איש הקשר לצורך ביצוע ההתקשרות על פי מכרז זה בין הספק, השומרים מטעמו ובין המפקחת מטעם בית החולים ו/או מי מטעמה.
- 9.3. נציגו המקצועי של הספק יהיה אחראי לתדרוך השומרים ולכל הקשור בהיבטים המקצועיים של ביצוע השירותים, ויקיים מעקב ופיקוח על השומרים במהלך מתן השירותים. הנציג המקצועי ינהל רישום, יערוך ברורים, ויעדכן את המרכז הרפואי לגבי כל תלונה שתתקבל במסגרת מתן השירותים.
- 9.4. הנציג המקצועי יהא זמין 24 שעות ביממה, לפתרון בעיות דחופות.

10. הצהרת המציע

הנני מאשר בחתימתי זו כי קראתי והבנתי את מפרט השירותים והדרישות לאספקתם וכי הנני מסכים לאמור בו ויש לי את היכולת והאמצעים ליתן את השירותים, בהתאם לדרישות המפרט ולדרישות המכרז בכלל.

חתימה וחותמת המציעים

תאריך

נספח א' למסמך ב'התחייבות הספק להדרכה

הספק שיזכה במכרז מתחייב להדריך את העובדים מטעמו שיתנו השירותים במרכז הרפואי הלל יפה על בסיס הקבוע בנספח זה. המרכז הרפואי שומר לו הזכות לעדכן מסמך זה גם לאחר קביעת זוכה במכרז ובמהלך ההתקשרות עם הזוכה.

תוכנית הדרכה לשומרים

לאחר מיון ראשוני ואיתור עובדים פוטנציאלים מתאימים לתפקיד ולפני תחילת עבודתם אנו מעבירים אותם יום אוריינטציה מרוכז. להלן התכנים המועברים ביום זה:

שמירה פרטית על חולה קיימת בשל סכנה או פגיעות של חולה:

1. פגיעה עצמית: ניסיון התאבדות, בריחה וכד'.
2. פגיעה סביבתית: פגיעה באחרים, אלימות.

הסיבות לפגיעה:

1. מחלת נפש: למשל חולה דיכאוני המנסה להתאבד, אדם סכיזופרני המאושפז בשל דלקת ריאות.
2. השפעת תרופות: אי שקט עקב נטילת תרופות, למשל חולה פרקינסון.
3. מצב נפשי מעורער בשל טראומה, לדוגמא, נערה שעברה התעללות מינית ממושכת. התנהגות "מוזרה".
4. השפעת סמים.
5. השפעת אלכוהול, תסמונת גמילה.
6. חולה בדליריום, דמנציה.
7. פיגור שכלי.

כיצד פונים אל החולה הפסיכיאטרי?

החברה הכללית ובכלל זה גם אנשי מקצוע חשים אי נוחות בקרבת חולי הנפש. עקב חוסר הידע, המחלה מתויגת באופן שלילי וגורמת לסביבה להירתע, לפחד ולהימנע מקרבת החולים. למעשה רוב החולים שקטים, ניתן לנהל איתם שיחה והם צמאים מאוד לקשר ולהתעניינות אישית. הפניה אל החולה הפסיכיאטרי הנה רגילה לחלוטין כמו אל אדם בריא. המטפל המגיע לשמירה על חולה פסיכיאטרי צריך להתייחס אל החולה, להתעניין בשלומם ולפנות אליו כפי שהיה פונה לכל מטופל רגיל: "מה שלומך?", "אתה צריך משהו?", "איך אתה מרגיש?"

תפקיד מבצע השמירה

1. הבטחת שלומם ובטחונם של המטופל ומניעת נזק למטופל ולסביבתו. במשך שעות המשמרת תפקידו של השומר ללוות ולהשגיח על החולה לכל מקום כולל למקלחת ולשירותים.
2. דיווח לאחות אחראית משמרת על מצבו של החולה לפי צורך ובעת סיום משמרת. לבקש רשות ליציאה להפסקה – אין לצאת להפסקה או לעזוב חולה בשום אופן ללא תיאום עם האחיות (ולא כח עזר) וללא וידוא כי איש צוות מחליף את השומר. יציאה להפסקות הינה לפרקי זמן קצרים ולא בתכיפות גבוהה.
3. דיווח למבצע השמירה המחליף אודות מצב החולה.



קבלת מידע על המטופל וסודיות רפואית

על מבצע השמירה חלה החובה לשמור בסוד, בכל מידע הנוגע לחולה או לחולים אחרים. השומר המשגיח על חולה נחשף למידע רפואי אישי אודותיו. על פי החוק יש חובה לשמור על סודיות המידע הרפואי. לעיתים עשוי השומר המשגיח לפגוש מטופלים מוכרים, מכרים משותפים. השומר מחויב לשמירה על סודיות המידע. הפרה כאמור, הינה הפרה של חוק זכויות החולה, המאפשרת תביעה משפטית אישית כנגד השומר.

השומר אשר מגיע לשמירה בבית החולים צריך תחילה לפנות אל מתחם האחיות במחלקה ולהציג עצמו כעובד החברה הזוכה, ולברר:

1. מי החולה.
 2. מדוע הוזמן.
 3. איפה הוא נמצא.
- יש לקבל ליווי אישי מהאחות עד מיטת החולה כדי למנוע בלבול בזיהוי החולה.

מידע:

האינפורמציה שיקבל השומר צריכה להיות רלוונטית לצורך עבודתו ולא בהכרח תכלול את כל המידע הרפואי, אלא כאמור מידע חיוני לו זקוק השומר כדי לשמור על שלמו ובטחונו של המטופל וסביבתו. חשוב מאוד: כי לכל פעולה עם מטופל יש לבקש את אישור הצוות הרפואי.

שמירה על בטיחות החולה

השומר חייב ללוות את המטופל אל חדר האמבטיה והשירותים. בשום אופן לא לאפשר נעילת דלת. הדלת צריכה להיות מעט פתוחה. יש לוודא כי החולה לא נושא איתו חפץ מסוכן או חד שעלול לשמש אותו לצורך פגיעה עצמית. יש לזכור שחלק מהמטופלים הגיעו לאחר ניסיון אובדני והם עלולים לבצע זאת שוב בהזדמנות הראשונה שתיקרה בדרכם. כמו כן יש לשים לב לניסיונות מצד החולים להישאר לבד כדי לברוח והם יעשו זאת בצורות לכאורה רגילות ותמימות. בשום אופן אין לאפשר זאת. לכן גם אם מדובר במטופל עצמאי יחסית, אין להותירו לבד גם בשעת הרחצה או בשעה שנכנס לשירותים. במידה והוא זקוק לעזרה בתחום זה מתפקידו של השומר לסייע לו. יחד עם זאת השומר לא יבצע פעולות שאיננו מסוגל לבצע לבדו אלא יזעיק איש צוות לסייע לו.

כאמור, יש להקפיד כי לא יהיו בסביבת החולה חפצים מסוכנים כמו: מחטים, סכיני גילוח, מספרים, פצירה, שעשויים לשמש אותו לצורך פגיעה עצמית. החולים לפעמים עושים ניסיונות להחביא חפצים אלו ולחכות לרגע בו יוכלו לפגוע בעצמם. לפקוח עיניים! יש לשמור על בטיחות החולה גם בזמן הטיפול וההשגחה: שימוש נכון במיטה, אין להאכיל בשכיבה, זהירות מפני ריצפה רטובה, לוודא כי שקית השתן לא נגררת ברצפה כדי למנוע תלישתה ושלא תהא ממוקמת מעל גובה שלפוחית השתן. כני"ל לגבי עירו. מלבד בטחון החולה, יש להקפיד על שמירת כבוד המטופל ופרטיותו.

האכלה:

האכלת חולה באישור, בזמן רעב ובזמן שיתוף פעולה. לעיתים מדובר באנשים לאחר ניסיון אובדני ע"י בליעת כדורים והם במצב של ערפול ונמנום. האכלת חולה כזה עלולה לגרום לו לחנק. לכן במצבים של חוסר שיתוף פעולה מצד החולה אין להאכיל, גם אם לא אכל זמן רב, במקרים אלו, ניתנים לחולה נוזלים בעירו מספקים את צרכיו התזונתיים. לפני האכלה, יש לוודא כי החולה לא צריך להיות בצום.



תרופות:

אין השומר נותן טיפול תרופתי מכל סוג שהוא בשום אופן ובשום מצב. בכלל זה משחות וטיפול בעירוים ובשקיות שתן.

ביקורים:

השומר על חולה יפגוש טיפוס משפחות שונות. לעיתים ישתפו פעולה ולעיתים לא. לעיתים תבקש המשפחה לשחרר את השומר לצורך מנוחה, בשום אופן אין להסכים לכך. גם אם מתפתח ויכוח, על השומר לגלות אסרטיביות ולא להיכנע ללחץ המשפחות. במצב זה יש להזעיק את האחות האחראית במשמרת ואם יש צורך לערב את ביטחון בית החולים, היא תעשה זאת.

כללי התנהגות בבית החולים

1. יש להתייצב במחלקה בה נמצא החולה רבע שעה לפני מועד תחילת המשמרת.
2. יש להופיע נקי ומסודר.
3. יש ללבוש מדים של החברה בה הינו מועסק ולענוד תג שם.
4. יש לשמור על הגינה ולהקפיד על הנחיות ביה"ח למניעת זיהומים.

עקרונות במניעת זיהומים

כשאנו בוחנים את סוגית מניעת הזיהומים, סביבת בית החולים אינה דומה לסביבה החיצונית. הייחודי לסביבת בית החולים הוא שהחידקים האופייניים לסביבה זו באו מהמגע עם הרבה תרופות אנטיביוטיות והם פיתחו עמידות מפניהם. הפלורה של בית החולים מסוכנת יותר כיוון שבפלורה זו החידקים עמידים ויודעים לפרק את האנטיביוטיקה.

במגע עם חולים ניתן להעביר חיידקים ממטופל למטופל.**אמצעי זהירות:**

רחיצת ידיים לפי הסדר: הורדת תכשיטים (מומלץ לא לבוא לעבודה עם תכשיטים), פתיחת ברוז, הרטבה של ידיים, סיבון כ-15 שניות (להקפיד לסבן את כל היד לרבות סביב הציפורניים), שטיפה במים זורמים, סגירת הברז בעזרת נייר הניגוב (ולא ביד), ניגוב הידיים ולהקפיד לייבושם המלא.
חיטוי מהיר: שימוש בספטול, על בסיס אלכוהול, מתייבש מהר. אין לשים על ידיים רטובות. חיטוי זה מספיק ללא שטיפת ידיים רק אם לא היה מגע עם הפרשות למיניהם.
כפפות לטקס: מגנות מפני חיידקים המועברים באמצעות נוזלי גוף: דם, צואה, שתן, פצעים גלויים, הקאה. במקרים כאלו על השומר להקפיד על כפפות, לאחר הסרת כפפות יש לרוחץ ידיים. לא בכל המקרים בא השומר במגע עם נוזלי הגוף של המטופל. במקרה זה יש להסתפק ברחיצת ידיים.

בידוד:

ישנם שלושה סוגי בידוד בתחום בית החולים:

א. בידוד מגע: בידוד הנועד למנוע הפצת חיידקים בעזרת מגע עם חולים. המניעה:

שימוש בכפפות וחלוק.

ב. בידוד טיפתי: מרחק של 1.5 מטר עם מסיכה

ג. בידוד אוויר: חיידקים שמופצים באוויר למשל בקרב חולי שחפת. החולה מבודד בחדר נפרד. השומרים לא יתקלו במקרים אלו.

גם בנושא זה על השומר לשאול האם עליו לנקוט באמצעי בידודי כלשהו.

ברוב המקרים לא תהיה דרישה מהשומר לשמור על חולה בתנאי בידוד, במרה קיצוניים בהם תהיה דרישה כזו, על השומר לקבל הנחיות מלאות מאחות ראשית לפני תחילת השמירה.

חיסונים

כל שומר, לפני שמתחיל לעבוד בבי"ח, חייב לבצע את חיסונים בהתאם לתוכנית הבסיס בחוזר ראש שירותי בריאות הציבור 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 04-7744202

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

ביצוע החיסונים יעשו במרפאות בהם מטופלים השומרים.
כתנאי לתחילת עבודה על השומר להביא אישור על עריכת החיסונים.

נהלי עבודה מול החברה הזוכה

1. הצגת החברה לעובדים על מגוון פעילותה ופריסתה הארצית.
2. הצגת איש הקשר אליו יכולים לפנות העובדים במהלך שעות העבודה.
3. הצגת תנאי ההעסקה : שכר, נסיעות, שעות עבודה, תנאים סוציאליים, משמרות, זמינות העובדים למשמרת גם בהתראת זמן קצרה, כוננות בשעות הלילה.
4. הסבר על תפעול מערכת הזמנת השמירות מביה"ח וסגירתן ע"י מוקד ארצי. שיתוף הפעולה הנדרש מהשומרים והיענותם לפניית המוקד .



נספח ב' למסמך ב'דף הנחיות למבצע/ת שמירות על חולים/השגחה פסיכיאטרית

שם אחראית/משמרת: _____

טלפון דלפק אחיות: _____

המטופל הפסיכיאטרי ברוב המקרים מודע לסביבתו וחש היטב את המסרים המועברים אליו. התייחסות אנושית מסבירת פנים בטונים נמוכים תרגיע את המטופל ותסייע לצוות להתמודד עמו. נסו לשוחח עם המטופל ולמצוא שפה משותפת אתו, להבין מה מטריד אותו ולהגיב בהבנה ואמפתיה לדבריו. יש לזכור שהמטופל הפסיכיאטרי בשל מצוקותיו עלול להיות אליים או אובדני.

שמירה פסיכיאטרית או שמירה אדמיניסטרטיבית נועדו להבטיח את שלומו ובטחונו של החולה הזקוק להתייחסות מיוחדת במהלך האשפוז, בד בבד עם מתן הטיפול הרפואי הנדרש. החלטה על הצורך בשמירה פסיכיאטרית או שמירה אדמיניסטרטיבית תתבצע על פי קביעה/שיקול דעת של רופא פסיכיאטר ו/או רופא במחלקה ומתבצעת עפ"י הוראתם.

תפקידי מבצע השמירה

1. הבטחת שלומו ובטחונו של המטופל ומניעת נזק למטופל ולסביבתו.
 2. דיווח לאחות אחראית משמרת על מצבו של החולה לפי הצורך ובעת סיום המשמרת.
 3. דיווח למבצע השמירה המחליף אודות מצב החולה.
- על מבצע השמירה חלה החובה לשמור סוד, בכל מידע הנוגע לחולה או לחולים אחרים.
כל הפעולות מותרות עפ"י הנחיות האחיות המופקדת על הטיפול בחולה.

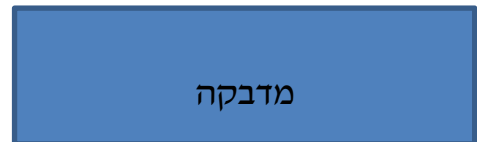
יש לשים לב להנחיות הבאות:

1. אין להשאיר חולה הזקוק לשמירה ללא השגחה רצופה, עליך להימצא בצמוד למטופל כל הזמן.
2. יש לוודא שבסביבת המטופל אין חפצים חדים או אביזרים אחרים היכולים לשמש לפגיעה עצמית (פצירה, מספרים, חוטים, תרופות, תמיסות, ועוד...).
3. תיקו האישי כיסוי ובגדיו של המטופל יבדקו על ידי האחיות הקולטת בנוכחות המטופל ובהסכמתו.
4. יש ללוות את המטופל לכל מקום כולל שירותים ומקלחת להשאיר דלת לא נעולה ולשמור על קשר ורבאלי עם המטופל כאשר השהייה מתארכת.



5. במידה והמטופל מנסה לברוח או לפגוע בעצמו, יש להישאר צמוד אליו ובקשר עין מתמיד במקביל לבקש עזרה מהצוות הסיעודי.
 6. במקרה של תוקפנות פיזית מצד המטופל יש לשמור מרחק ולהרחיק את המטופלים הנמצאים בסביבת המטופל ולהזעיק עזרה. יש להימנע מהתעמתות פיזית עם המטופל.
 7. בשום מקרה אין להפעיל כוח פיזי כנגד המטופל אלא להתריע בפני אחראי משמרת שבמידת הצורך יזעיק את המאבטחים.
 8. אין להשאיר מטופל עם בני משפחתו לבד.
 9. יש לבדוק מה המשפחה מביאה ולוודא שבני המשפחה אינם מוסרים חפצים או תרופות שעלולים לסכן את המטופל.
 10. לא לאפשר למטופל לעשן בחדר.
 11. להרחיק את המטופל ממקומות שהוא עלול לקפוץ מהם כגון: חדרים עם חלונות ללא סורגים.
 12. הפסקה – יש לתאם מול אחראיות המשמרת, כמו כן עליך לוודא שממלא מקום מחליף אותך.
- ההחלפה תתבצע ליד המטופל.

מחלקה: _____



אני מאשר בחתימתי שקראתי את "דף ההנחיות", תוכנו ברור לי ואפעל על פיו.

שם העובד _____ חתימת העובד _____

תאריך _____ שעה _____

רשימת מורשים להזמנת שירותי שמירה על מטופלים

שם	תפקיד	טלפון נייד	הערות
פיינבלט דינה	מנהלת הסיעוד	050-6267503	
אלונה קרול	ס/מנהלת הסיעוד	050-6246742	
אופיר אנה	מפקחת	050-6246701	
שרה בדש	מפקחת	050-6246880	
כהן ורד	מפקחת	050-6246962	
בסיס אורלי	מפקחת	050-6246724	
חשן תאופיק	אח כללי *	050-6246787	
בראון יוכי	אחות כללית *	050-6246703	
כהן אורנה	אחות כללית *	060-6246707	
עמרם אלקה	אחות כללית *	050-6246855	
שלונסקי קטיה	אחות כללית *	054-6239797	
אבו חוסיין נאהד	אח כללי *	050-7705051	
מגאדלה רינאת	אחות כללית *	050-9366280	
סייג סילבי	מרכזת לשכה	שעות הבוקר	ימים א-ה 04-6304229
דמארי חבצלת	מזכירה	"	"

* אחות כללית/ממשרות ערב, לילה ושבת בבוקר

טלפון נייד 050-6246891.
מרכזיה 04-6304304 / ביפר 570

טלפון בלשכת הסיעוד, בימים א' – ה' בשעות 08.00-15.00, 04-6304229



מסמך ג'

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

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז מספר 07/2020
לאספקת שירותי שמירה על חולים
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 מהמציעים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, ועובדים מקצועיים לביצוע השירותים הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז.
4. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בריו את מפרט השירותים והדרישות ויתר מסמכי המכרז כלשונם. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל.
5. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נידרש לצורך הזכייה במכרז ולצורך מתן השירות, משך כל תקופת ההתקשרות.
6. אנו מצהירים בזה כי הצעה זו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים.
7. אנו מאשרים כי המחירים הכלולים בהצעת המחיר להלן כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בביצוע האמור במכרז זה, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז, וכי לא נציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | <http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.

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

10. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 7 ימים ממועד קבלת הודעה מכם או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידכם בהתאם לדוגמת ההסכם שצורפה למכרז זה ומסכימים שכל המסמכים המצורפים למכרז זה יהוו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. כמו כן נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות והאישורים כפי שידרשו.

11. 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.

12. 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.

13. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא כזוכה וכי בחירת הזוכה תעשה בהתאם לאמות המידה שנקבעו במכרז זה.

מסמכים ואסמכתאות

14.1. 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.

14.2. ידוע לנו כי הדרישה להצגת מסמכים ואישורים המעידים על עמידה בכל תנאי המכרז הן הכלליים והן המיוחדים הנה מצטברת ואי עמידה באחד מהם עלולה לגרום לפסילת הצעתנו.

הצעת מחיר

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

15.2. ידוע לנו כי החלטות ועדת המכרזים תתבססנה על אמות המידה שנקבעו, התשקיף והמסמכים שצורפו להצעתנו זו וכן על חוות דעת לקוחות כאמור במסמך ז' למסמכי המכרז.

15.3. ידוע לנו כי המזמין ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות השירותים וכי 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.

15.4. ידוע לנו, כי היקף השירותים יהיה על פי צורכי בית החולים וכי בית החולים אינו מתחייב להיקף כלשהו של הזמנת שירותים על פי מכרז זה.



15.5. חישוב העלות המשוקללת תהייה עפ"י מכפלת ערכי השעה השונים בכמות השעות בכל משמרת בימי השבוע השונים.

15.6. **טופס הצעת המחיר**

15.6.1. להלן הצעתנו למתן שירותים בהתאם לדרישות והתנאים במכרז :

מחיר לשעה ליום שבת/ חג	מחיר לשעה ליום שישי/ערב חג	מחיר לשעה ליום חול	
			07:00-15:00 (משמרת בוקר)
			15:00-23:00 (משמרת ערב)
			23:00-07:00 (משמרת לילה)

15.6.2. הננו מצהירים כי הצעת המחיר הינה התמורה היחידה לספק והיא כוללת את כל העלויות הישירות והעקיפות ובהם את עלות השכר למעביד וכן עלויות נוספות בגין ההסכם, כולל רווח למתן השירותים המבוקשים במסגרת המכרז, שכר העובדים כולל מלוא הזכויות הסוציאליות בהתאם לכל דין, הסעות, ביגוד, חגים, תגי זיהוי, ביטוח, ערבות וכדומה.

15.6.3. **המחירים לעיל אינם כוללים מע"מ.**

15.6.4. הננו מצהירים כי השכר שישולם על ידנו לעובד עבור שעת עבודה ביום חול רגיל לא יפחת מ- _____ שקלים חדשים לשעה. עלות השכר למעביד לשעת עבודה, כולל כל המרכיבים המפורטים בהוראת תכ"ס ה-7.3.9.2.3 "עלות שכר למעביד לכל שעת עבודה בתחום השמירה והאבטחה", לא תפחת מ- _____ שקלים חדשים לשעה.

15.6.5. השכר מתייחס למשמרת בוקר וכולל את כל הרכיבים הסוציאליים הנדרשים על פי חוק. עלות השכר תעודכן בהתאם לשינויים מכוח הוראות חוק או צו הרחבה או כל הסכם שחתמה המדינה.

חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____

טלפון _____ טל. סלולרי _____ פקס _____

דואר אלקטרוני _____ איש הקשר _____

_____ 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'

**מכרז מספר 07/2020
אספקת שירותי שמירה על חולים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

תסקיף משתתף

דפים אלה מיועדים לרישום נתוני מידע אותם מבקש המזמין לקבל מהמשתתף עם הצעתו במכרז והמשתתף נדרש למלאם ולהגישם עם הצעתו (במידת הצורך ניתן להשלים פרטים במכתב לוואי):

1. שם המציע/ים _____

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

3. כתובת המציע _____

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

שם, מעמד, ת.ז., טל., פקס, טל סלולארי.

א. _____

ב. _____

ג. _____

ד. _____

5. נציג המציע לעניין מכרז זה:

שם _____ טל _____ טל. סלולארי _____

פקס _____ מעביד _____



**המרכז הרפואי
הלל יפה**
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | פקס 04-6344776 | fax +972-4-6344776 | tel. +972-4-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

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

א. פירוט כוח האדם המנהלי:

ב. פירוט כוח האדם הביצועי (נא לפרט לפי מקצועות, כולל אנשי השירות וכו').
* ניתן לצרף מסמך נלווה

7. לקוחות / ניסיון:

7.1 אתרים בהם ניתנים שירותים כנדרש במכרז זה בעבר:

על המציע להיות בעל ניסיון קודם במתן שירותי שמירה על חולים, כנדרש במכרז זה, במוסדות רפואיים כגון בבתי חולים, מוסדות סיעודיים, גריאטריים, פסיכיאטריים, במהלך ארבע השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, **בשני מוסדות לפחות**, במשך שנה אחת לפחות.

אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות מתן שירות, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

שם איש קשר ופרטי התקשרות	מועד סיום	מועד התחלה	היקף שעות שנתי	סוג השירות	מקום הביצוע



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | פקס 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

7.2 מקומות עבודה שהמציע עובד בהם כיום :

שם המקום	היקף שעות	תאריך התחלת עבודה	שם איש קשר ופרטי התקשרות

המרכז הרפואי יפנה למפורטים לעיל לקבלת חוות דעת על המציע ובהתאם לטבלה המפורטת במסמך ז' למסמכי מכרז זה.

8. 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 _____.



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 07/2020
זה בפני, מחייבים את התאגיד לכל דבר ועניין.
תאריך _____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח _____

מסמך ה'

**מכרז מספר 07/2020
לאספקת שירותי שמירה על חולים
עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

דוגמת הסכם

שנערך ונחתם בחזרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2020

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

מצד אחד

לבין : _____

(להלן: "הספק")

מצד שני

והואיל והמרכז הרפואי פרסם מכרז פומבי מס' 07/2020 לאספקת שירותי שמירה על חולים עבור המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המכרז"), אשר העתק מסמכיו מצורפים להסכם זה מסומנים **כנספח א'** ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

והואיל והספק הגיש הצעתו למרכז הרפואי והמרכז הרפואי קיבל הצעתו כזוכה. הצעת הספק מצ"ב מסומנת **כנספח ב'** ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה;

והואיל והספק מצהיר כי הוא בעל מאגר כוח אדם, האמצעים, הידע והמיומנות המתאימים למתן אספקת השירותים;

והואיל הספק מצהיר כי הינו בעל רישיון לעסוק כקבלן שירות כמשמעותו בחוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996.

והואיל והספק מעסיק עובדים בעלי ניסיון מתאים ומורשים לעסוק במתן השירותים על פי כל החוקים ו/או התקנות הרלוונטיים;

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. הגדרות ונספחים

בהסכם זה יהיו למונחים המוגדרים להלן הפירושים שלצדם, אלא אם הכתוב מחייב פירוש אחר:

"המרכז הרפואי ו/או בית החולים"	המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה.
"הספק"	_____ לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכול על פי העניין.
"המכרז"	מכרז מס' 07/2020 לאספקת שירותי שמירה על חולים עבור המרכז הרפואי הלל יפה, שפורסם ע"י המרכז הרפואי.
"השירותים"	אספקת שירותי שמירה על חולים באי שקט ועל חולים שעל פי שיקול דעת המרכז הרפואי זקוקים לשמירה, הכל בהתאם להנחיות על פי המכרז.
"השומרים"	עובד/י הספק המועסקים על ידו במסגרת הסכם זה;

5. הצהרות והתחייבויות הספק

הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

- 5.1. כי ימלא אחר כל המפורט במסמך ב' למסמכי המכרז, לרבות נספחיו ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 5.2. כי יספק למרכז הרפואי את השירותים הנדרשים במסמכי המכרז על הצד הטוב ביותר, על פי הצעתו במכרז ועל פי דרישות המרכז הרפואי.
- 5.3. כי יספק שמירה על חולים באי שקט, עפ"י קריאה, במשך 24 שעות ביממה בכל ימות השנה, כולל שבתות, מועדי ישראל ושעות חירום.



- 5.4. כי יבצע השירותים באמצעות עובדים בהתאם לנדרש במסמכי המכרז, אשר עברו על ידו ו/או על ידי מי מטעמו הכשרה מתאימה.
- 5.5. כי ברורים לו טיב השירותים ודרכי הביצוע באופן הנדרש על ידי המרכז הרפואי.
- 5.6. כי בידו כל האישורים ו/או הרישיונות ו/או ההיתרים הנדרשים על פי המכרז והוא ידאג כי אלה יישארו בתוקף במשך כל תקופת ההסכם וכי יציגם למרכז הרפואי מיד עם קבלת דרישה.
- 5.7. כי הינו בעל האמצעים הדרושים והמומחיות לביצוע השירותים וכי עומד לרשותו כוח אדם מקצועי ומיומן בהיקף המתאים, מוקד שירות וכל הדרוש על מנת לעמוד בהתחייבויותיו על פי מסמכי המכרז ועל פי הסכם זה.
- 5.8. כי ידוע לו שהמרכז הרפואי אינו מתחייב להזמין כמות כלשהי של שירותים על פי הסכם זה והמכרז וכי השירותים יוזמנו על פי צרכי ושיקול דעת המרכז הרפואי בלבד. אין בהסכם זה משום התחייבות מטעם המרכז הרפואי להיקף פעילות כלשהיא של הספק. מובהר ומוסכם בזאת, כי הספק מוותר באופן מוחלט וגורף על כל טענה ו/או דרישה ו/או זכות שהיא כלפי המרכז הרפואי בקשר עם כמות השירותים אותם יספק.
- 5.9. הספק מצהיר כי הינו מנהל ספרים כחוק וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.
- 5.10. כי השירותים שיסופקו על ידו, יהיו בהתאם להוראת כל דין ובהתאמה להנחיות משרד הבריאות ו/או כל גוף אחר, כפי שיפורסמו ויעודכנו מעת לעת.
- 5.11. הספק ידאג על אחריותו על חשבונו ומטעמו, להגעת עובדיו למרכז הרפואי בזמן אשר סוכם עם המרכז הרפואי ולעזיבתם בסיום העבודה וזאת, במשך כל ימות השבוע, לרבות בשבתות, בחגים ושעת חירום.
- 5.12. כל הוראה בדבר כללי המשמעת החלים במרכז הרפואי ו/או הוראות אחרות ככל שאלו קיימות, לרבות הוראות בטיחות של המרכז הרפואי, כפי שאלו יעודכנו מעת לעת, תחייבנה את הספק, עובדיו, וכל מי מטעמו, לצורכי ביצוע כלל התחייבויותיו של הספק על פי הסכם זה.
- 5.13. הספק מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי באופן מידי על כל התראה מנהלית שיקבל מהממונה (מפקח עבודה בכיר שמינה שר התעשייה המסחר והתעסוקה) בגין הפרה של חוקי העבודה המפורטים, וידווח למרכז הרפואי על אופן תיקון ההפרה שנמצאה על ידי הממונה.
- 5.14. הספק מתחייב לשתף פעולה באופן מלא עם ביקורות שיערכו מטעם יחידת הביקורת באגף החשב הכללי, מינהל ההסדרה והאכיפה במשרד הכלכלה, רשות האוכלוסין וההגירה, משרדי הממשלה וכל גורם מקצועי אשר ימונה על ידי החשב הכללי או על ידי משרדי הממשלה לעניין שמירת זכויות עובדים.
- במסגרת הביקורת יידרש הספק להמציא, בין היתר, אישורים על תשלומים למס הכנסה, למוסד לביטוח לאומי, לקרנות פנסיה ולקופות גמל, תלושי שכר, דוחות נוכחות של העובדים המועסקים במשרדי הממשלה וכן כל מסמך אחר הרלוונטי לביקורת לרבות קבצים ממוחשבים.
- במקרים שבהם נמצאה הפרה של זכויות עובדים, יועברו כל הממצאים בכתב לספק. הספק יתחייב להמציא בתוך 30 ימים תצהיר מאת ההנהלה בצירוף חוות דעת רואה חשבון המפרט תיקון מלא של



הליקויים, כולל תשלום רטרואקטיבי לעובדים שזכויותיהם הופרו. מובהר בזאת כי במקרה שהמרכז הרפואי החליט על הפסקת ההתקשרות, לא יהיה בכך משום ויתור כלשהו על טענה או על תביעה למיצוי מלוא זכויות המרכז הרפואי על פי תנאי ההתקשרות וכל דין בכל הקשור לשירותים נשוא הסכם זה.

- 5.15 הספק מתחייב להשיב בכתב בתוך 30 ימים על כל תלונה שתועבר אליו מהמרכז הרפואי בדבר פגיעה בזכויות העובדים המועסקים על ידו במרכז הרפואי. בתשובתו יפרט הספק את הליך בדיקת התלונה ואת האופן שבו טופלה. המרכז הרפואי יעדכן את יחידת הביקורת באגף החשב הכללי בהתאם.
- 5.16 הספק מתחייב לדווח למרכז הרפואי אם נשלל ממנו הרישיון הקבוע בחוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996.
- 5.17 הספק מתחייב כי לצורך ביצוע השירותים נשוא הסכם זה, לא יועסקו על ידו עובדים זרים, בין במישרין ובין בעקיפין, וכי ידועים לו הצעדים שיינקטו נגדו במקרה שיפר סעיף זה בהסכם כמפורט בהוראת תכ"ס מס' 7.4.2.6 "עידוד העסקת עובדים ישראלים במסגרת התקשרויות הממשלה".
- 5.18 הספק מתחייב לצרף לתלוש המשכורת הראשון הנמסר לכל עובד מטעמו הנותן שירות במרכז הרפואי, הודעה בכתב בדבר מיקומה המדויק של תיבת התלונות שאליה יוכל העובד למסור הודעה למרכז הרפואי בדבר פגיעה בזכויותיו על ידי הספק. בנוסף, יידרש הספק לצרף הודעה כאמור, מדי שנה, בתלוש המשכורת של חודש ינואר לכלל עובדיו הנותנים שירות במרכז הרפואי.

6 אחריות

מוסכם בין הצדדים:

- 6.1 כי הספק יישא באחריות על פי דין בגין פגיעה, הפסד, אובדן או נזק שייגרמו מכל סיבה שהיא לגוף ולרכוש של מי מטעמו, עובדיו, לרכוש מדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה לגופם ורכושם של עובדיהם, חולים, מבקרים וכל צד שלישי אחר כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה.
- 6.2 כי מדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה לא יישאו בכל תשלום, הוצאה או נזק מכל סיבה שהיא שייגרמו לגוף או לרכוש כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה, וכי אחריות זאת תחול על הספק על פי דין.
- 6.3 הספק ישפה, את מדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה על כל נזק, תשלום, הוצאה שייגרמו להם מכל סיבה שהיא הנובעים ממעשיהם או מחדליהם של עובדיו ו/או מי מטעמו אשר מבצעים את השירותים במרכז הרפואי הלל יפה, במסגרת הסכם זה, אשר שולמו בפועל וזאת תוך 30 ימים ממועד קבלת דרישת המרכז הרפואי לתשלום הסכום האמור.
- 6.4 המרכז הרפואי יודיע לספק אודות נזק ו/או תשלום ו/או הוצאה ו/או תביעה וייתן לספק הזדמנות סבירה להתגונן.



7 ביטוח

- 7.1 הספק מתחייב לערוך ולקיים ביטוחים הולמים, ככל שנהוגים בתחום פעילותו (לפי העניין: ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח רכוש, ביטוח אחריות מקצועית, ביטוח חבות מוצר, ביטוח עבודות קבלניות, ביטוח משולב אחריות מקצועית/מוצר, ביטוחי כלי רכב), בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופיו והיקפו של הסכם זה. ככל שיועסקו על ידי הספק קבלני משנה, עליו לדרוש כי הללו יערכו ביטוחים כנייל או לחלופין לכלול בביטוחיו כיסוי לפעילותם.
- 7.2 הספק יודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות, תיכלל הרחבת שיפוי כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי הספק.
- 7.3 הספק יודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף/השיבוב כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה עובדיה והפועלים מטעמה (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).
- 7.4 המדינה שומרת לעצמה את הזכות לקבל מהספק אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, לפי דרישה.
- 7.5 אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

8 תקופת ההתקשרות

- המרכז הרפואי יתקשר עם הספק לתקופה של שנה החל מיום חתימת ההסכם.
- המרכז הרפואי רשאי להאריך ההתקשרות לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם, על פי שיקול דעתו הבלעדי. הודעה על הארכת ההסכם תועבר לספק לפחות 30 יום טרם סיום תקופת ההסכם.
- הארכת התקשרות תמומש רק לאחר שהספק ימציא למרכז הרפואי רישיון בתוקף לעסוק כקבלן שירות ותצהיר כאמור במסמך "למסמכי המכרז", בנוגע לתקופה שחלפה מאז ראשית ההתקשרות.

9 ערבות

- 9.1 להבטחת כל התחייבויותיו על פי הסכם זה, ימסור הספק למרכז הרפואי, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית בלתי מותנית בסך של 17,500 ש"ח, בהתאם לנוסח המצורף למסמכי המכרז, מסמך ו'.
- 9.2 משך תוקפה של הערבות יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.
- 9.3 לא מילא הספק אחר איזו מהתחייבויותיו על פי המכרז ועל 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 7 ימים מיום קבלת ההודעה
- 9.4 אין בגובה הערבות לשמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הספק.
- 9.5 במקרה של חידוש ההסכם מתחייב הספק למסור למרכז הרפואי לא פחות מאשר 30 יום לפני גמר ההסכם, ערבות בנקאית אחרת בסך של 5% מעלות השירותים כולל מע"מ בשנה שחלפה, הערבות

הני"ל תהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תקופת ההסכם המחודש, כאמור, דין ערבות על פי סעיף קטן זה כדין הערבות על פי סעיף קטן 9.1 דלעיל לכל דבר ועניין.

10 התמורה ותנאי התשלום

- 10.1 תמורת מילוי התחייבויות הספק לפי הסכם זה, ישלם המרכז הרפואי לספק את הסכומים המפורטים בהצעת המחיר של הספק במכרז, נספח ב' להסכם זה, ובהתאם לביצוע שירותים בפועל (להלן – "התמורה").
- 10.2 התמורה כאמור בהצעת המחיר, נספח ב', הינה התמורה היחידה והכוללת לספק. התמורה, כאמור לעיל כוללת בתוכה את כל הוצאות הספק לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, תשלום לעובדיו, כל הזכויות הסוציאליות לעובדיו, לרבות מרכיבים בגין פנסיה, הסעה, ביגוד, ביטוח וכו'.
- 10.3 הספק יגיש לאגף הכספים של המרכז הרפואי, בתום כל חודש, חשבונית עבור השירותים שניתנו באותו החודש, מאושרת על ידי המפקחת. התשלום עבור השירותים יבוצע שוטף + 45 מיום הגשת חשבונית מאושרת לתשלום להנהלת הכספים של המרכז הרפואי.
- 10.4 הספק יצרף לחשבונית דו"ח המפרט את מועדי והיקפי השעות בהן ניתנו שירותים על ידו בפועל.
- 10.5 התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.

11 הצמדה

- 11.1 כללי הצמדה יחולקו לשניים. כללי הצמדה עבור רכיבים שהם שכר עבודה וכללי הצמדה עבור רכיבים שאינם שכר עבודה.
- 11.2 כללי ההצמדה בעדכון רכיבי השכר: במקרה שעודכן רכיב מרכיבי ערך שעת העבודה מכוח הוראות חוק או צו הרחבה או כל הסכם שחתמה המדינה, יעודכן ערך שעת העבודה לנותן השירות בהתאם, במועד שבו חל עדכון הרכיבים. תקורת הספק לא תגדל בעקבות עליית ערך שעת עבודה. יובהר כי הספק מתחייב להעביר תוספות אלו לעובדיו במלואן.
- 11.3 במקרים בהם עובדי הספק מרוויחים שכר יסוד הגבוה מהשכר המינימלי המפורסם בהוראת תכ"ס 7.3.9.2 "עלות שכר למעביד לכל שעת עבודה בתחום השמירה והאבטחה"; עדכון בשכר היסוד המינימלי לא יגרור עליה מקבילה בשכר העובדים כל עוד שכרם גבוה מהשכר המעודכן אשר פורסם בהוראה.

תשלום עבור רכיבים שאינם שכר עבודה יוצמדו על פי הכללים שלהלן:

- 11.4 הגדרות בנושא הצמדה
א. תאריך הבסיס – המועד האחרון להגשת הצעות במכרז.



- ב. תאריך התחלת הצמדה – המועד שממנו והלאה מחושבת ההצמדה (ככלל, 18 חודש מתאריך הבסיס).
- ג. מדד התחלתי – המדד הידוע בתאריך התחלת ההצמדה.
- ד. המדד הקובע – המדד האחרון הידוע ביום מועד ביצוע ההצמדה.
- ה. הצמדה שלילית – הצמדה המבוצעת כאשר המדד הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.
- ו. מדד המחירים לצרכן – כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.

עקרונות ביצוע הצמדה

11.5

- א. המחירים יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן.
- ב. סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
- ג. ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית במשרד.
- ד. ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.

מנגנון ביצוע הצמדה

11.6

- א. ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס. המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.
- ב. על אף האמור בסעיף קטן א' לעיל, 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. המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.

- 11.7 ככל שבמועד אספקת השירותים הספק יהא זכאי להפרישי הצמדה, עליו לדרוש הפרשים אלו מהמרכז הרפואי בדרך של משלוח חשבונית הצמדה מתאימה. הספק לא יהיה זכאי להפרישי ריבית או הצמדה כלשהם אם לא דרש אותם תוך 6 חודשים ממועד הגשת החשבונית שבגינה יידרשו תשלומים אלו.**

12 פיקוח ובקרה

- 12.1 המרכז הרפואי רשאי בכל עת לבדוק את השירותים ועל הספק לאפשר לו לעשות זאת. מעבר לאמור, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי ימלא נציג מטעם המרכז הרפואי סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה נספח ד'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.
- 12.2 קבע נציג המרכז הרפואי כי השירותים ו/או חלק מהם אינה מבוצעת כראוי ובהתאם להסכם זה, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של המפקח מטעם המרכז הרפואי.
- 12.3 לא תיקן הספק את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל, המרכז הרפואי יהיה רשאי להשתמש לביצוע השירותים בספק אחר ולשלם לו מתוך הכספים המגיעים לספק על פי הסכם זה, וכל זאת מבלי לפגוע בזכות המרכז הרפואי לתבוע את הספק בגין הנזקים שייגרמו ו/או שנגרמו למרכז הרפואי עקב כך.
- 12.4 אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הספק מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.



13 עובדי הספק

- 13.1 הספק מצהיר בזאת ומתחייב, כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים מטעמו ו/או עבורו שהנם בעלי המומחיות והיכולת לרבות בעלי כל האישורים והכישורים הנדרשים על פי כל דין לשם מתן השירותים.
- 13.2 כל עובדי הספק שיבצעו את העבודה במרכז הרפואי, יהיו בעלי אזרחות ישראלית או בעלי היתרים כדין.
- 13.3 כל עובדי הספק שיבצעו את העבודה במרכז הרפואי, יהיו דוברי השפה העברית. עובדי הספק שיבצעו את העבודה במרכז הרפואי יופיעו לעבודה במדים, עם תג שמי ויתנהגו בהתאם לסוג העבודה ולמקום. יובהר כי עובדי הספק לא יישאו ולא ייכנסו עם נשק לתחומי המרכז הרפואי.
- 13.4 הספק אחראי לכך שעובדיו וכל מי שנמצא במרכז הרפואי מטעמו לא יעשה כל שימוש בציוד המרכז הרפואי.
- 13.5 הספק מתחייב להמציא למרכז הרפואי את רשימת העובדים שיועסקו על ידו במתן השירותים לפחות 10 ימים לפני תחילת העסקתם, לרבות כל המסמכים הנדרשים ומבלי לפגוע בכלליות האמור, אישורים ממשטרת ישראל על פי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א-2001, אישור על ביצוע החיסונים הנדרשים וכיוצא ב.
- העסקתו של כל עובד על ידי הספק בשטח המרכז הרפואי טעונה אישור מראש ובכתב הן של המפקחת והן של קצין הביטחון של המרכז הרפואי.
- 13.6 המפקחת ו/או קצין הביטחון יהיו רשאים לדרוש מהספק להרחיק מהעבודה עובד המועסק על ידו והספק מתחייב לבצע את הדבר מיידי.
- 13.7 הספק ימלא כל דרישה מטעם המרכז הרפואי, בין שהיא מנומקת ובין שלא, לפי שיקול דעתו הבלעדי והסופי של המרכז הרפואי, בדבר הרחקתו מהשטח ו/או מביצוע כל עבודות בשטח ו/או עבור הספק, של כל אדם המועסק על ידי הספק בצורה כלשהי במרכז הרפואי.
- 13.8 אדם שיורחק על פי דרישה, כאמור, לא יחזור הספק להעסיקו במרכז הרפואי בין במישרין ובין בעקיפין וכל ההוצאות הקשורות בהרחקתו של אדם, כאמור, לרבות תשלום פיצויי פיטורין יחולו על הספק בלבד.
- 13.9 הרחקת עובד הספק כאמור לא תהווה עילה לעיכוב כלשהו במתן השירותים למרכז הרפואי והספק ידאג לעדכן מצבת כוח האדם שלו כך שיוכל להמשיך במתן השירותים ללא כל הפרעה.
- 13.10 המרכז הרפואי לא יפצה את הספק בדרך כלשהי בגין הפסדים ו/או נזקים העלולים להיגרם לו בשל הדרישה להרחקת עובד על פי האמור לעיל.
- 13.11 היה ותוגש תביעה ו/או דרישה כנגד המרכז הרפואי שעילתה יחסי עובד מעביד על ידי השומרים או מי מהם, ישפה ו/או יפצה הספק את המרכז הרפואי בגין כל סכום שהמרכז הרפואי יחויב לשלמו בתביעה כאמור וכן בגין כל ההוצאות שהיו למרכז הרפואי בקשר עם



דרישה כאמור, ובכלל זה שכר טרחת עורך דין, אותן שילם המרכז הרפואי בפועל זאת תוך שבוע ימים מקבלת מכתב דרישה מהמרכז הרפואי בעניין זה.

הספק מוותר בזה מראש על כל זכות חזרה כלשהי שתעמוד לו ו/או למי מטעמו כלפי המרכז הרפואי בגין חיוב כאמור.

13.12 המרכז הרפואי יודיע לספק אודות תביעה ו/או דרישה כאמור לעיל ויאפשר לו להתגונן מפניה באופן סביר.

13.13 האמור בסעיף זה, על כל סעיפיו הקטנים הינו בנוסף ומבלי לפגוע באמור במסמך ב' למסמכי המכרז.

14 הספק יציית להוראות המפקחת, הוראות קצין הביטחון והוראות הממונה על הבטיחות במרכז הרפואי כפי שיינתנו מפעם לפעם בכל עניין הקשור לביצוע הסכם זה.

15 יחסי עובד מעביד

15.1 מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין ולא יהיו יחסי עובד מעביד בין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות לבין הספק ו/או האנשים 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.

15.2 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 וכל תשלום אחר שחל או יחול על מעביד בגין עובדיו 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.

15.3 הספק מתחייב, במידת הצורך, להסדיר את יחסי העבודה בינו לבין העובדים המועסקים על ידו לצורך הסכם זה בהסכם העסקה התואם את דרישות הסכם זה.

15.4 הספק ימסור לכל עובד מעובדיו העוסקים במתן השירותים על פי הסכם זה, תלוש שכר חודשי בהתאם לחוק הגנת השכר, תשי"ח-1958. אם נמנע עובד מלאסוף את תלוש השכר שלו, ישלח לו אותו הספק בדואר.

15.5 הספק ימציא לכל עובדיו הודעה לפי חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002. לעובד שאינו קורא עברית תומצא הודעה לעיון בשפה המובנת לו. תנאי לתחילת ההתקשרות יהיה המצאת טופס הכולל את פרטי העובדים שקיבלו את ההודעה, וכן הצהרה כי העובד קיבל את ההודעה, קרא אותה והבין את תוכנה, וזאת בצרוף נוסח ההודעה שנמסרה לעובד או נוסח ההודעה המעודכנת לעובד.

15.6 על הספק בלבד תחול האחריות לגבי תביעות של עובדיו מכל מין וסוג שהוא.

15.7 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.

15.8 הספק מתחייב לשלם לעובדיו המועסקים על ידו, בקשר לביצועו של הסכם זה, כל תשלום או זכות המגיעים להם על פי כל דין, הסכם קיבוצי או צו הרחבה החלים עליהם וכן על פי הוראות הסכם זה. שכר השעה אשר ישולם על ידי הספק לעובדיו לא יפחת מעלות השכר כפי שהצהיר עליה במועד הגשת ההצעות למכרז, ובכל מקרה עלות זו לא תפחת מעלות השכר המינימלית הנקבעת על ידי שר הכלכלה ומתעדכנת מעת לעת.



15.9 הספק מתחייב בזה לקיים במשך כל תוקפו של הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו אחר האמור בחוקי עבודה השונים ולהמציא אישור על כך למרכז הרפואי אחת לשנה. על האישור להיות חתום על ידי מורשה חתימה מטעם ספק השירותים ועל ידי עורך דין. בנוסף, יתחייב המציע כי ימלא 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
 חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
 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.

15.10 הספק יבטח את עובדיו בביטוח פנסיוני התואם את הקבוע בצו ההרחבה לביטוח פנסיוני מקיף במשק לפי חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957, בשינויים המפורטים בהוראת תכ"ס 7.3.9.2 "הגנה על זכויות עובדים המועסקים על ידי קבלני שירותים בתחומי השמירה, האבטחה והניקיון".

15.11 הספק מתחייב להפריש לקופת גמל בגין קצובת הנסיעה המשולמת לעובד.

15.12 הספק מתחייב להפריש עבור העובדים תשלומים חודשיים לקרן השתלמות שתיבחר על ידי העובד.



15.13 הספק מתחייב, לא יאוחר מ-60 יום מיום החתימה על ההסכם, להעביר ל"גוף מוסדי" ול"מוצר הפנסיוני", כמשמעותם בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (עיסוק ביעוץ פנסיוני ובשיווק פנסיוני), תשס"ה-2005 (אחד או יותר), שאליו מפקיד הספק את התשלומים הפנסיוניים עבור העובד רשימה הכוללת את כל הפרטים הנדרשים בהוראת תכ"ס 7.3.9.2 "הגנה על זכויות עובדים המועסקים על ידי קבלני שירותים בתחומי השמירה, האבטחה והניקיון".

16 פיצויים מוסכמים

- 16.1 הספק ישלם פיצוי מוסכם בסך 200 ₪ על כל איחור של למעלה מחצי שעה מהזמן שהוסכם להגעה למתן השירותים.
- 16.2 הספק ישלם פיצוי מוסכם בסך של 750 ₪ על כל איחור שהנו למעלה משעתיים מהזמן שהוסכם להגעה למתן השירותים. במקרה האמור למזמין קיימת הזכות להזמין את השירות המבוקש מגורם אחר והספק יישא בהוצאות התשלום בנוסף לפיצוי האמור.
- 16.3 הספק ישלם פיצוי מוסכם בסך 200 ₪ על התייצבות עובד/ת בהופעה לא נאותה, במקרים חריגים העובד/ת ישלח ובמקומו יהא על הספק לשלוח עובד אחר באופן מיידי.
- 16.4 הספק ישלם פיצוי מוסכם בסך 1,000 ₪ על נטילת ציוד ממתחם המרכז הרפואי ללא אישור המרכז הרפואי. ציוד לצורך העניין הוא פריטי כביסה כגון סדינים, שמיות, כריות וכדומה או מכשור רפואי זאת ללא קשר לקיזוז של עלות הפריטים שיילקחו מהתשלומים המגיע לספק.

17 סודיות ואבטחת מידע

הספק מתחייב בזאת:

- 17.1 לשמור בסודיות מוחלטת ולא לגלות לכל אדם ו/או גוף כלשהו, בין בכתב ובין בעל פה כל מסמך ו/או מידע אשר הגיע לידיעתו ו/או לידיעת מי מעובדיו או העובדים למענו תוך כדי מילוי תפקידם או במהלך עבודתם ו/או שהוכנו ו/או שעובדו על ידו ו/או על ידי מי מטעמו בין אם הם קשורים לביצוע הסכם זה ובין אם לאו, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור, טיטות נתונים, דו"חות וכל חומר אחר ו/או כל ידע ו/או כל מידע שהוא.
- 17.2 ההתחייבויות הספק על פי סעיף זה מחייבות גם את עובדיו ו/או מי מטעמו ואינן מוגבלות לזמן כלשהו, והן חלות על הספק ועובדיו הן בתקופת הסכם זה והן לאחר תום תוקפו ללא הגבלת זמן.
- 17.3 הוראות אלו ימשיכו לחול, ללא הגבלת זמן, גם לאחר סיומו של הסכם זה.
- 17.4 משך כל תוקפו של הסכם זה ותקופות ההסכם הנוספות מתחייב הספק לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות במסמך ט' למסמכי המכרז המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 17.5 הספק יחתום בעצמו ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ג' להסכם זה, התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע, ויעמוד בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו.



18 שונות

- 18.1 כל שינוי ו/או תוספת להסכם זה וכן כל ויתור בקשר להסכם זה לא יהיה להם כל תוקף ו/או נפקות אלא אם נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים להסכם.
- 18.2 הספק לא יהא רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי. גם במקרה כאמור לעיל ישאר הספק אחראי כלפי המרכז הרפואי לגבי ביצוע כל האמור בהסכם זה.
- 18.3 אי אכיפה של זכות על פי הסכם זה ו/או אי דרישה לביצוע חובה, של מי מהצדדים על פי הסכם זה, לא תחשב כויתור על זכות ו/או דרישה לביצוע החובה.
- 18.4 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 הכתובות.

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 ישלם לספק פיצוי כלשהו בגין סיום ההסכם.
- 19.2 על הפרת הסכם זה יחולו הוראות חוק החוזים (חלק כללי), התשל"ג-1973 וכן חוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה), תשל"א-1970.
- 19.3 סעיפים 5, 7, 9, 10, 13, 15 ו-17 ייחשבו כהוראות יסודיות על פי הסכם זה. 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.
- 19.4 מבלי לפגוע בזכותו לעשות כן על פי דין, תהא למרכז הרפואי הזכות לבטל הסכם זה ו/או להביא לידי סיום לאלתר בכל אחד מן המקרים המפורטים להלן:
- א. מונה לספק מפרק זמני או כונס נכסים בין ארעי ובין קבוע, או ניתן נגדו צו כינוס נכסים, בין זמני ובין קבוע, וצווים או מינויים אלו לא בוטלו תוך 30 יום ממועד נתינתם.
- ב. הספק לא יכול לעמוד בהתחייבויותיו מחמת פשיטת רגל, חוסר כשרות לפעולות משפטיות ו/או העדר אמצעים מתאימים לעמידה בהתחייבויותיו.
- ג. במידה והספק או מי ממנהליו הואשמו בעבירה פלילית כלשהי.
- ד. במידה והספק לא יכול להציג איזה מהרישיונות ו/או האישורים הנדרשים על פי הסכם זה ותנאי המכרז.
- ה. משרד הבריאות ו/או כל משרד ממשלתי אחר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל את ההסכם.



- ו. במקרים שבהם הורשע במהלך תקופת ההתקשרות הספק או מי מבעלי השליטה בספק, בעברה פלילית הנוגעת לחוקי העבודה.
- ז. במקרים שבהם נקנסו במהלך תקופת ההתקשרות, הספק או מי מבעלי השליטה בספק, על ידי מינהל ההסדרה והאכיפה במשרד התמ"ת בגין עברות על חוקי העבודה.

19.5 הספק יוכל לסיים את ההסכם בהודעה מראש של 4 חודשים.

19.6 השתמש המזמין בזכותו לבטל הסכם כמפורט בסעיף זה או על פי כל דין, לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי כנגד המזמין עקב כך והספק מוותר בזאת על כל תביעה, פיצוי או תשלום כלשהם בקשר לכל היזק, הפסד או פגיעה שנגרמו או עלולים להיגרם לו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו.

20 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 באו הצדדים על החתום :

הספק

המרכז הרפואי



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

נספח ג' להסכם**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 מטעם 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/או בכל 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 X 2 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים לפחי האשפה ואין למוסרם למנקים.
7. לא יועבר מידע או כל חלק ממנו, בכל צורה או אופן, בין במישרין ובין בעקיפין, על-ידי החברה ו/או ע"י העובדים 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: _____



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

נספח ד' להסכם

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		
					מעקב רישומי	עמידה בלוח זמנים
					על ידי המפקחת	איכות העובדים (עומדים בדרישות המכרז, שירותיים, עונדים תגים מזהים ומדי חברה נקיים)



מבחן בטיחות						
ציון					איך בודקים	מה בודקים
ציון בטיחות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1		
					הצגת האישורים אחת לשנה	הצגת כל האישורים הרלוונטיים (אישור משטרה, חיסונים, ביטוחים, ערבות, רישיונות וכל אישור אחר הנדרש לצורך קיום ההתקשרות)

סיכום והמלצות :



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ו'

שם הבנק/חברת הביטוח: _____

מס' הטלפון: _____

מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד

ממשלת ישראל

באמצעות משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה

הנדון: **ערבות מס'** _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____
(במילים _____)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר
עם מכרז/הזמנה/חוזה _____

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

_____ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

_____ מס' הבנק ומס' הסניף

הערבות אינה ניתנת להעברה או להסבה.

_____ חתימה וחותמת

_____ שם מלא

_____ תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך ז'

מכרז מספר 07/2020
 אספקת שירותי שמירה על חולים
 עבור המרכז הרפואי הלל יפה

ניתוח אמות מידה - איכות (30% מהציון המשוקלל)

הציון					משקל	הנושא הנבדק
גבוה 5	4	3	2	נמוך 1		
					7.5%	עמידה בלוח זמנים
					7.5%	שביעות רצון מעובדי הספק
					7.5%	מקצועיות
					7.5%	עמידה בדרישות הלקוח

הציון בנוגע לאיכות (סעיף ב' באמות המידה) יינתן על ידי תשאול הלקוחות שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשותף. המזמין יתשאל שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס זה.

אם יסרב מי מהלקוחות לחוות דעתו בכתב, תתועד חוות הדעת ע"י המזמין ותשמש תחליף מלא לטופס הכתוב.

היה ולקוח מסרב לענות יהא רשאי המזמין לפנות למציע ולבקש שמות לקוחות נוספים לאלה שצוינו בתשקיף ו/או ליתן ציון 0 בסעיף זה.

שם המציע: _____

שם הלקוח: _____

נציג הלקוח: _____

תאריך הבדיקה: _____

שם הבודק _____

חתימת הבודק _____



המרכז הרפואי
 הלל יפה
 Hillel Yaffe
 Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
 Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

אישור עמידת המציע בתנאים סוציאליים

לכבוד
המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169, חדרה

הנדון: אישור עמידה בתנאים סוציאליים לעובדי חברת

אני הח"מ מר _____ ת.ז. _____ המשמש בתפקיד _____
בחברת _____ מאשר כי:

החברה משלמת ומתחייבת לשלם, היה ותזכה במכרז, לכל אורך תקופת ההתקשרות עם המזמין, לכל המועסקים על ידה לא פחות משכר השווה לשכר מינימום כפי שמתעדכן מפעם לפעם. כמן כן, החברה נושאת 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, ממלאת 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
- חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
- 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 ההתקשרות
בין החברה למרכז הרפואי הלל יפה.

חתימת המצהיר

אני הח"מ, עו"ד _____ מאשר כי ביום _____ הופיע בפניי,
מר _____ ת.ז. _____ לאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי
יהא צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא יעשה כן, אישר בפניי את תוכן תצהירו לעיל, בחותמו
עליו לפני.

תאריך

עו"ד

מסמך ט'

לכבוד
המרכז הרפואי הלל יפה
א.ג.נ.,

התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע

הואיל והמרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין" ו/או "בית החולים" ו/או "המרכז הרפואי") פרסם מכרז 07/2020 (להלן – "המכרז") למתן אספקת שירותי שמירה על חולים (להלן: "השירותים"); והואיל והמזמין והמזמין _____ (להלן: "המזמין") מעוניין להשתתף במכרז זה; והואיל והמזמין התנה השתתפות המזמין במכרז בתנאי שהמזמין והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המזמין לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;

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

1. בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

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

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

2. כל מידע או סוד מקצועי או ידיעה או מסמך או חפץ או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל, שהגיעו לידי המזמין במכרז ו/או כזוכה במכרז עקב או בהקשר למתן השירותים לא אוציא ולא אעביר ולא אמסור אותם לצד שלישי כלשהו, ללא יוצא מן הכלל, או לרשות הרבים, וכן לא אוציא ולא אעביר ולא אמסור כל חלק מהם או כל זכות או טובת הנאה בהם לצד שלישי כאמור או לרשות הרבים, אלא אם הותר הדבר על ידי הגורם המוסמך במרכז הרפואי, בכתב. המזמין/המזמין במכרז מצהיר כי ידוע לו ומקובל עליו כי כל החומרים ו/או המוצרים ו/או הרשימות ו/או המאגרים מכל סוג ומין המשמשים לביצוע המשימות על פי מכרז זה יחשבו לרכוש המרכז הרפואי, הן בתקופת המכרז ו/או הזכיה על פיו והן לאחר תום תקופה זו.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 04-7744202

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

3. המציע/הזוכה במכרז מצהיר כי ידוע לו שתוקף סודיות מידע רפואי הנו ללא תפוגת זמן.
4. כל החומרים והמוצרים אשר יפותחו ו/או יבוצעו כתוצאה מהמכרז, מביצוע ההסכם על פיו לרבות טפסים ו/או מערכת ממוחשבת יחשבו כקניינו הבלעדי של המרכז הרפואי. למען הסר ספק מוסכם כי אין להשתמש במידע, בסודות מקצועיים, בחומרי השירות, מסמכים, מסמכי מחשב וכדומה שלא לצורך מתן השירותים או להעבירם לגורם שלישי אלא באישור הנהלת המרכז הרפואי בכתב.
5. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע וכל סוד מסחרי שהגיע או יגיע לידיעתו במסגרת ו/או בהקשר לפעילותו מול המרכז הרפואי ולא להעביר בכל צורה שהיא כל מידע ו/או סוד מקצועי לאדם ו/או לגוף כלשהו ולא לעשות בו כל שימוש שלא בהקשר לעבודתו עבור המרכז הרפואי או באמצעות אחרים. המציע/הזוכה במכרז לא יוציא כל מידע רפואי, מידע על שוהים בבית החולים, עובדים או כל מידע סודי אחר אל מחוץ לתחומי בית החולים. הדברים אמורים לגבי כל צורה של מידע (דיגיטלי, פיזי או כל צורה אחרת), אלא אם הדבר אושר מראש ובכתב על ידי הנהלת המרכז הרפואי.
6. המציע/הזוכה במכרז לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש בית החולים אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.
7. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יעשה כל הניתן לצורך אבטחת המידע והסודות המקצועיים. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יפעל בנושא זה אף בהתאם להנחיות המרכז הרפואי, ככל שיינתנו.
8. אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שיינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות המציע/הזוכה במכרז בכל צורה שהיא.
9. המציע/הזוכה במכרז יישא לבדו באחריות לכל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד שיגרמו למרכז הרפואי הלל יפה ו/או לרכושו ו/או למי מטעמו ו/או לצד ג' כלשהו, לרבות מטופלי המרכז הרפואי ו/או לגופו של כל אדם ו/או גוף כאמור אשר נגרם כתוצאה מכך שלא עמד בהתחייבויותיו על פי מסמך זה ועל פי מסמכי המכרז.
10. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן, להיטיב, להשלים, ככל שניתן, כל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קורתם הכול לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי.
11. המציע/הזוכה במכרז מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל הוצאות ו/או תביעות שתוגשנה נגדו בגין נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד להם אחראי המציע/הזוכה במכרז, כאמור לעיל, בתוספת הוצאות משפטיות ושכר טרחת עורך דין וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של המרכז הרפואי.
12. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבצע בקרות לבחינת קיום נהלי אבטחת המידע על ידי המציע/הזוכה במכרז. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו בתוך תקופת זמן שתיקבע על ידי המרכז הרפואי.
13. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע ו/או סודות מקצועיים של המרכז



הרפואי, שברשותו (כגון) : שינוי כלשהו במערכות מידע, העסקת קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים (כזו) ולקבל אישור על כך מראש מהמרכז הרפואי.

14. אני מצהיר בזה כי ידוע לי שהיה ואזכה במכרז יהא עלי להחתים את כל העובדים שיעבדו מטעמי בתחומי המרכז הרפואי או עבורו על הצהרת סודיות המופיע בנספח ג' להסכם ההתקשרות על פי מסמכי המכרז, לפני תחילת העבודה במרכז הרפואי. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבקר מימוש הנחיה זו בכל עת ובכל דרך שימצא לנכון.

15. מוסכם עלי כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על הצהרה כאמור. אין בקנס זה או בבקרה זו בכדי לגרוע מאחריות הזוכה במרכז כפי שהוגדרה בסעיפי מסמך זה.

16. ידוע לי ואני מסכים כי היה ואפר את ההנחיות הקבועות במסמך זה יראו בכך הפרה יסודית של ההסכם בין הצדדים. במקרה זה, יהיה רשאי המרכז הרפואי, על פי בחירתו, בנוסף על כל זכות שיש לו על פי כל דין, לבטל את ההסכם ו/או את זכייתי במכרז לאלתר או להשהותו וכן לדרוש פיצויים על הנזקים ו/או הפסדים שנגרמו לו כתוצאה מההפרה.

ולראיה באתי על החתום

היום:

יום	בחודש	שנת

המציע:

שם פרטי ומשפחה	ת"ז

כתובת	חתימה



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL

<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

מסמך י'

הצהרת המציע בדבר קיום חובותיו בעניין שמירת זכויות עובדים על פי דיני עבודה, צווי הרחבה והסכמים קיבוציים

אני הח"מ מורשה חתימה מטעם המציע _____ (להלן: "המציע"), נושא ת.ז. _____, מצהיר בזאת כי המציע מקיים בקביעות את חובותיו בעניין שמירת זכויות עובדים על פי חוקי העבודה, צווי ההרחבה, ההסכמים הקיבוציים וההסכמים האישיים החלים עליו, במידה שחלים עליו, ובכל מקרה לא פחות משכר מינימום כחוק ותשלומים סוציאליים כנדרש.

להלן פירוט מידע בקשר להפרות זכויות עובדים מכוח חוקי העבודה, צווי ההרחבה, ההסכמים הקיבוציים וההסכמים האישיים החלים עליו קיום חוקי העבודה של המציע:

1. הרשעות פליליות של המציע בגין הפרת דיני עבודה:

מס"ד	תאריך הרשעה	שם החוק בגינו הורשע ומספר סעיף

2. הרשעות פליליות של בעלי השליטה במציע בגין הפרת דיני עבודה:

מס"ד	תאריך הרשעה	שם החוק בגינו הורשע ומספר סעיף

3. הרשעות פליליות של חברות אחרות שבשליטת מי מבעלי השליטה בגין הפרת דיני עבודה:

מס"ד	תאריך הרשעה	שם החוק בגינו הורשע ומספר סעיף



4. פסקי דין חלוטים בגין הפרת דיני עבודה שנפסקו כנגד המציע, בעלי השליטה או חברות אחרות שבשליטת מי מבעלי השליטה:

מס"ד	תאריך מתן פסה"ד	שם החוק הרלוונטי

5. קנסות בגין הפרה של חוקי עבודה שהוטלו על המציע, בעלי השליטה או חברות אחרות שבשליטת מי מבעלי השליטה על ידי מינהל ההסדרה והאכיפה במשרד הכלכלה:

מס"ד	תאריך קבלת הקנס	שם החוק בגינו ניתן הקנס ומספר סעיף	גובה הקנס

6. עיצומים כספיים בגין הפרת חוקי עבודה שהושתו על המציע, בעלי השליטה או חברות אחרות שבשליטת מי מבעלי השליטה על ידי מינהל ההסדרה והאכיפה במשרד הכלכלה:

מס"ד	תאריך קבלת העיצום	שם החוק בגינו ניתן העיצום ומספר סעיף	גובה העיצום

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת

שם המצהיר + חתימה

תאריך

אישור

אני הח"מ, _____, עו"ד/רו"ח מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה הפני במשרדי 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 ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימת עוה"ד/רו"ח

חותמת ומספר רישיון עורך דין /רו"ח

תאריך



מסמך יא'

תאריך: _____

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

**הנדון: בעניין מכרז פומבי מס' 07/2020 אספקת שירותי שמירה על חולים (להלן "המכרז")
 דיווח רואה חשבון**

א. לבקשתכם וכרואי החשבון של _____ (להלן: "המציע") הנני מדווח כדלקמן: הדוחות הכספיים המבוקרים האחרונים של המציע הינם ליום _____, בוקרו על ידי וחוות דעתי נחתמה בתאריך _____.

לחילופין:

- הדוחות הכספיים המבוקרים האחרונים של המציע הינם ליום _____ ובוקרו על ידי רואי חשבון אחרים וחוות הדעת של רואי החשבון האחרים נחתמה בתאריך _____.
- ב. הדוחות הכספיים המבוקרים הנ"ל וכל הדוחות הכספיים הוסקורים של המציע שנערכו לאחר מכן, שנסקרו על ידי, אינם כוללים הערה בדבר ספקות ממשיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי" (*), או כל הערה דומה המעלה ספק בדבר יכולת המציע להמשיך ולהתקיים "כעסק חי".
- ג. לצרכי דיווחי במכתב זה קיבלתי דיווח מהנהלת המציע לגבי תוצאות פעילויותיו מאז הדוחות הכספיים האחרונים המבוקרים/הסקורים וכן ערכתי דיון בנושא העסק החי עם הנהלת המציע (**).
- ד. ממועד החתימה על הדוחות הכספיים הנ"ל ועד למועד חתימתי על מכתב זה לא בא לידיעתי, לרבות בהתבסס על הבדיקות כמפורט בסעיף ג' לעיל, מידע על שינוי מהותי לרעה במצבו העסקי של המציע עד לכדי העלאת ספקות ממשיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי".

(* לעניין מכתבי זה "עסק חי" – כהגדרתו בהתאם לתקן ביקורת מספר 58 של לשכת רו"ח בישראל.
 (** אם מאז מועד חתימת דוח המבוקרים/דוח הסקירה האחרון חלפו פחות מ-3 חודשים כי אז אין דרישה לסעיפים ג', ד'.

בכבוד רב,

רואי חשבון

הערות:

- נוסח דיווח זה של רואה החשבון המבקר לעניין העסק החי נקבע על ידי ועדה משותפת למינהל הרכש הממשלתי וללשכת רואי החשבון בישראל – אוגוסט 2009.
- יודפס על נייר לוגו של משרד הרו"ח.



המרכז הרפואי
 הלל יפה
 Hillel Yaffe
 Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | תל. 04-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | <http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
 Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health