

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז פומבי מספר 14/2020
לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד
עבור המרכז הרפואי הלל יפה

ספטמבר 2020

תאריך : 09 בספטמבר 2020
 כ' באלול תש"פ
 סימוכין : 2000-2003-2020-0013377

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי

**מכרז פומבי מספר 14/2020
 לאחזקת חדרים נקיים וחדרים בידוד עבור המרכז הרפואי הלל יפה**

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר לאחזקת חדרים נקיים (חדרי ניתוח, חדרי התאוששות, חדרי IVF ומעבדות) וחדרי בידוד עבור המזמין (להלן – "העבודה").
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 ההצעות. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט. 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' 14/2020 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 19.10.2020 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
6. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום 22.9.2020 בשעה 11:00 בקומה 5, בניין אשפוז ב' במרכז הרפואי הלל יפה. על המציע לצרף להצעה את פרוטוקול סיור הקבלנים כשהוא חתום.
7. 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.
8. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את ההזמנה לפועל.
9. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לאפרת 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 הפניה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. פניות יתקבלו עד ליום 30.9.2020 בלבד.

בברכה,

אפרת קולטון זלמה
 מרכזת ועדת המכרזים
 מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

מכרז מספר 14/2020
לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד עבור המרכז הרפואי הלל יפה

תכולה :

מסמך	שם המסמך	נספחים למסמך	עמודים
מסמך א'	תנאים כלליים של המכרז	נספח א' למסמך א' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום - עמ' 10	4
מסמך ב'	מפרט הדרישות	נספח ב' למסמך א' - תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות - עמ' 11	
מסמך ג'	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר		12
מסמך ד'	תשקיף משתתף		17
מסמך ה'	דוגמת הסכם		22
מסמך ו'	התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע	נספח ג' - סקר איכות ובטיחות- עמ' 32 נספח ד'- התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע- עמ' 34	24
מסמך ז'	ניתוח אמות מידה		38
			41

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

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

מסמך א'

מכרז מספר 14/2020
לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד עבור המרכז הרפואי הלל יפה

תנאים כלליים

1. כללי

- 1.1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לאחזקת חדרים נקיים (חדרי ניתוח, חדרי התאוששות, חדרי IVF ומעבדות) וחדרי בידוד עבור המזמין (להלן – "העבודה"), בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.
- 1.2. המרכז הרפואי ערך אומדן כספי מוקדם לגבי עלות העבודה. למזמין הזכות להחליט כי הצעה הסוטה ב-20% מעל/מתחת לאומדן הכספי המוקדם תיפסל וכי בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 1.3. 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.
- 1.5. על הזוכה במכרז יהיה לספק את העבודה והכל בהתאם למפרט המצורף כמסמך ב' למסמכי מכרז זה.

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. למציע ניסיון מוכח בשלוש השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעה במכרז זה, באחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד בשלושה גופים שונים, מתוכם לפחות שני גופים שהינם מרכזים רפואיים. הניסיון הנדרש כאמור לעיל, הינו בהיקף כמותי השווה/גדול להיקף העבודות נשוא מכרז זה.
- (בחינת העמידה בתנאי זה היא על פי הצהרת המציע בתשקיף המשתתף כאשר על המציע לפרט האמור בצורה ברורה, ניתן לצרף מסמך נפרד לפרוט זה).
- לאור מהותו של המכרז והיותו עוסק בחדרים נקיים וחדרי בידוד לאשפוז חולים במצבים שונים ובעלי רמות סכנה שונות לזיהום, הוחלט לקבוע תנאי סף זה כלשונו.
- 2.2. המציע 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 למסמכי המכרז, נספח 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.

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

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

2.5. על המציע להשתתף בסיור קבלנים **שיערך ביום 22.9.2020 בשעה 11:00 בקומה 5 בניין אשפוז ב'** במזמין. על המציע לצרף להצעה את פרוטוקול סיור הקבלנים כשהוא חתום על ידו. אם בסיור הקבלנים יתקבלו החלטות המוסיפות, גורעות או משנות תנאי מתנאי מכרז זה, תהיינה החלטות שתופענה בפרוטוקול סיור הקבלנים, סופיות ומחייבות.

2.6. 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. למציע תקן איכות **ISO9001** מאת מכון התקנים הישראלי, לתחום הנדרש במכרז זה.

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

3.3. המציע מתחייב לעמוד בדרישות ובהתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המופיעות במסמך ו' למסמכי המכרז. המציע יחתום על מסמך ו' המצורף.

4. 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.

5. 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.

6. תקופת ההתקשרות

תקופת ההתקשרות עם הזוכה במכרז זה הנה לשנה. המזמין יהא רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך ההתקשרות לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם ובהתאם לתנאי המכרז.

7. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

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

המשקל	הקריטריון
80%	א. מחיר
15%	ב. איכות
5%	ג. תקן איכות ISO9001 מאת מכון התקנים הישראלי, לתחום הנדרש במכרז זה

סעיף א' – יש לתת הצעת מחיר לכל הסעיפים בטופס הצעת המחיר. לצורך חישוב אמת המידה של המחיר, המחירים בטופס הצעת המחיר יחושבו לפי החלוקה שלהלן:

- סעיף 18.4 למסמך ג', טופס הצעת המחיר, סעיפים קטנים א'1 ו- א'3 – 5% לכל סעיף. יובהר כי לצורך החישוב כאמור, המחיר המוצע יוכפל במספר החדרים הקיים במרכז הרפואי כמפורט במכרז זה.
- סעיף 18.4 למסמך ג', טופס הצעת המחיר, סעיפים קטנים ב', ג', ד', ו-ה' – 10% לכל סעיף.
- סעיף 18.4 למסמך ג', טופס הצעת המחיר, סעיף קטן א'2 – 50%. יובהר כי לצורך החישוב כאמור, המחיר המוצע יוכפל במספר החדרים הקיים במרכז הרפואי כמפורט במכרז זה.

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 יתשאל 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.

כמו כן, ולצורך ניקוד האיכות, המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, שניתנו להם שירותים דומים נשוא מכרז זה, או להתבסס על ניסיון העבר של המזמין עם המציע, לקבלת חוות דעת על המציע ו/או על מתן השירותים ואף יהיה רשאי לפסול את המציע שחוות הדעת לגביו תהיה שלילית ו/או שניסיון העבר עימו שלילי.

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

סעיף ג' – מציע בעל תקן איכות, כאמור בסעיף ג' לעיל, יקבל את מלוא הניקוד בסעיף זה. מציעים שאינם בעלי תקן יקבלו ציון 0 בסעיף זה.

8. ההצעה

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

- 8.2. הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר בסעיף טופס הצעת מחיר (בעט או במכונת כתיבה/הדפסה).
- 8.3. המציע יגיש הצעת מחיר עבור כל הסעיפים בטופס הצעת המחיר. הצעה שלא תכלול את כל הסעיפים, כאמור, תפסל.
- 8.4. ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.
- 8.5. הצעת המשתתף לא כוללת מע"מ.
- 8.6. מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע.
- 8.7. חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח 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.

9. הגשת ההצעות

הצעות מפורטות הכוללות את כל מסמכי המכרז, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז מספר 14/2020. יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בנין אשפוז א', **עד ליום 19.10.2020 בשעה 13:00.**

מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.

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

10. הוצאות המכרז

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

11. הבהרות ושינויים

לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת ההצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לאפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hy.health.gov.il. המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. המזמין רשאי לענות לפניות כאמור באמצעות דואר אלקטרוני. פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום 30.9.2020. מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.

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 ההצעה את הודעות המזמין כאמור כשהן חתומות בחתימתו, לאישור קבלתן, הבנתן והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת הצעתו.

12. שמירת זכויות

- 12.1. המזמין יהא זכאי לאכוף על המשתתף שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 12.2. 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.
- 12.3. המזמין שומר לעצמו את הזכות שלא לבחור במציע אם חוות דעת בקשר אליו היו שליליות לרבות ניסיונו האישי של המזמין או מי מטעם משרד הבריאות.

13. בחינת ההצעות

- 13.1. אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, אינו בעל תוקף כלפי המזמין ועלול לגרום לפסילת ההצעה.
- 13.2. המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה.
- 13.3. המזמין 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.
- 13.4. 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.

14. כשיר שני

המזמין רשאי לפי שיקול דעתו הבלעדי, לבחור ספק חלופי, אשר יוגדר כ"כשיר שני", עמו ניתן יהיה להתקשר במהלך תקופה של 6 חודשים ממועד ההתקשרות עם הספק הזוכה, וככל שתבוטל/תסתיים התקשרות עם הזוכה מכל סיבה שהיא.

15. הודעה על הזכייה וההתקשרות

- 15.1. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב.
- 15.2. מציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין.
- 15.3. מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב.

16. התבוננות בהצעות של מציעים אחרים

- 16.1 בהתאם לתקנות חובת המכרזים, תשמ"ג-1993 (להלן – "התקנות") משתתף במכרז יהיה רשאי, בתוך 30 יום ממועד מסירת הודעה על תוצאות החלטת ועדת המכרזים לעיין בפרוטוקול ועדת המכרזים, התכתביותיה עם המציעים, חוות דעת מקצועיות שהוכנו לבקשתה, בעמדת היועץ המשפטי בוועדה ובהצעת הזוכה במכרז ולקבל עותק ממסמכים אלה למעט בחלקים של ההצעות ו/או מסמכים בהתאם למה שנקבע בתקנות ובהתאם לכל דין.
- 16.2 המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.
- 16.3 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.
- 16.4 יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- 16.5 מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.
- 16.6 במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.
- 16.7 עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים אצל המזמין.

17. אישור המציע

אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל, הבנתי אותו, וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותיי 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 עבודתי תבוצע בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף.

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 שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:
הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לרכישת _____ 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 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 וחותמת	מספר רישיון	תאריך

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, מצהירה/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____ אני מצהירה/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

(סמן X במשבצת המתאימה):

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

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

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

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

- המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
- המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).
- המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

אישור עורך הדין

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

_____ חתימה

_____ חותמת ומספר רישיון

_____ תאריך

מסמך ב'

מכרז מספר 14/2020
לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד עבור המרכז הרפואי הלל יפה

מפרט העבודות והדרישות לאספקתםמבוא כללי

המרכז הרפואי הלל יפה מעוניין באחזקת חדרים נקיים (חדרי ניתוח, חדרי התאוששות, חדרי IVF ומעבדות) וחדרי בידוד (להלן – "העבודה").

להלן תיאור העבודה:

1. ביצוע חיטוי, החלפת מסננים ובדיקות תקינות ל-22 חדרי בידוד בבנייני אשפוז א' ו-ב', כמפורט להלן:

מס' החדר	מחלקה	קומה/בניין
14 15	כירורגית-א'	4 – בניין אשפוז ב'
14 15	כירורגית-ב'	4 – בניין אשפוז ב'
14 15	אורטופדיית-א'	3 – בניין אשפוז ב'
14 15	אורטופדיית-ב'	3 – בניין אשפוז ב'
14 15	פנימית-א'	2 – בניין אשפוז ב'
14 15	פנימית-ב'	2 – בניין אשפוז ב'
18	ילדים	1 – בניין אשפוז ב'
15 16	פנימית ג'	2 – בניין אשפוז א'
15 16	פנימית ד' **	3 – בניין אשפוז א'
10 11	נוירולוגית	4 – בניין אשפוז א'
1	טיפול נמרץ כללי	3 – בניין אשפוז א'
1	חדר ניתוח עיניים – מרפאות-חוץ	קרקע – בניין אשפוז א'
1	פגייה	קרקע – בניין אשפוז א'

א. אחת לחצי שנה תבוצע **בדיקת תקינות** בחדרי הבידוד. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, תבוצע בדיקת התקינות בהתאם לכל דין ו/או הנחייה חוקית אחרת ובהתאם להנחיות נוהל משרד הבריאות AC-01 "מערכות מיזוג אוויר", מהדורה שנייה, 2014, ו/או כפי שישתנה מעת לעת (להלן – "הנוהל"). מועד הביקורת יתואם מראש עם נציגי המזמין.

ב. אחת לשנתיים יבוצע **חיטוי** של כל אחד מחדרי הבידוד **לרבות החלפת מסננים ובדיקות לחץ**. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יבוצע החיטוי בהתאם לכל דין ו/או הנחייה חוקית אחרת ובהתאם

להנחיות הנוהל. החיטוי יכול להתבצע במהלך כל ימות השבוע, כולל שישי שבת, ויתואם מראש עם נציג המזמין.

וועדה למניעת זיהומים במרכז הרפואי רשאית להחליט על תקופה קצרה יותר לביצוע החיטוי, בהתאם לשיקולים אפידמיולוגיים ובאישור הנהלת המרכז הרפואי.

החיטוי יבוצע, בשיטת האידוי, באמצעות חומר מי חמצן. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, הליך החיטוי יכלול בין היתר את השלבים הבאים:

- א. בדיקה מקדימה של מערכות האוורור בחדרי בידוד.
 - ב. איטום חיבור חימום ואיטום אבסולוטי, כולל איטום תעלות חשמל ואינסטלציה במטרה למנוע דליפות תוצרי פירוק של חומר החיטוי לסביבה או לתעלות אוויר מרכזיות.
 - ג. סימון החדרים בשלטי אזהרה, כולל מספר טלפון חירום ושם המבצע.
 - ד. זמן החיטוי עשוי להימשך כ- 4 שעות בלבד.
 - ה. זמן העבודה כולל החלפת מסננים – יום עבודה.
 - ו. אוורור מתחם חדרי הבידוד למשך הזמן הנדרש.
 - ז. מתן אישור לאכלוס חדרי הבידוד.
 - ח. עם סיום החיטוי, יוחלפו המסננים האבסולוטיים והמוקדמים, למסננים אבסולוטיים ביעילות של 99.99% והמוקדמים ביעילות של 85% בהתאמה וכן כל מסנן מחויב בשקית פינוי המתאים ליח' ל BIBO לפינוי פסולת ביולוגית, זאת כחלק בלתי נפרד מהליך החיטוי.
 - ט. המסננים הישנים יעטפו בשקיות על פי הנדרש.
 - י. לאחר התקנת המסננים החדשים תבוצע בדיקת יעילות האוורור.
- ג. לאחר ביצוע בדיקות התקינות ו/או החיטוי ו/או החלפת מסננים, יצא דו"ח בדיקה, בחוברת מסודרת ובמייל כקובץ, לכל חדר בנפרד. הדו"ח יכלול לכל הפחות את המפורט להלן:

- א. אפיון החדר- מידות החדר+ סוג הגריל.
- ב. מיפוי החדר.
- ג. מהירות זרימה, ספיקת אוויר בגרילים ולחצים.
- ד. אויר צח.
- ה. ריכוז ממצאים.
- ו. רמת ניקיון - דו"ח בדיקת חלקיקים.
- ז. בדיקת הפרש לחצים בין החדרים.

**** הוראות מיוחדות לחדרי בידוד מחלקה פנימית ד' (חדרים מס' 15+16):**
מערכת אוורור בחדרים אלה שונה משאר חדרי הבידוד במרכז הרפואי ופועלת בשיטת על-לחץ. החדרים אינם מיועדים לאשפוז חולים במחלות זיהומיות. לכן, בחדרים אלו, אין צורך בביצוע חיטוי כאמור, אלא רק החלפת מסננים.



2. ביצוע בדיקת תקינות לחדרי ניתוח וחדר התאוששות, בבניין אשפוז א', כמפורט להלן:

- א. הבדיקות תבוצענה ב-7 חדרי ניתוח וחדר התאוששות.
- ב. **אחת לחצי שנה** תבוצע **בדיקת תקינות**. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, הבדיקות יבוצעו בהתאם לכל דין ו/או הנחייה חוקית אחרת ובהתאם לנוהל. מועד ביצוע הבדיקות יתואם מראש עם נציגי המזמין.
- ג. עם תום בדיקת התקינות, יצא דו"ח בדיקה, בחוברת מסודרת ובמייל כקובץ, לכל חדר בנפרד. הדו"ח יכלול לכל הפחות את המפורט להלן:
- א. אפיון החדר – מידות החדר + סוג הגריל.
 - ב. מיפוי החדר.
 - ג. מהירות זרימה, ספיקת אוויר בגרילים ולחצים.
 - ד. אויר צח.
 - ה. ריכוז ממצאים.
 - ו. רמת ניקיון - דו"ח בדיקת חלקיקים.
 - ז. בדיקת הפרש לחצים בין החדרים.

3. ביצוע בדיקת תקינות לחדרי ניתוח וחדר התאוששות, בבניין אשפוז ב', כמפורט להלן:

- א. הבדיקות תבוצענה ב-3 חדרי ניתוח וחדר התאוששות.
- ב. **אחת לחצי שנה** תבוצע **בדיקת תקינות** לחדרים המפורטים להלן. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יבוצעו הבדיקות בהתאם לכל דין ו/או הנחייה חוקית אחרת ובהתאם לנוהל. מועד ביצוע הבדיקות יתואם מראש עם נציגי המזמין.
- ג. עם תום בדיקות התקינות, יצא דו"ח בדיקה, בחוברת מסודרת ובמייל כקובץ, לכל חדר בנפרד. הדו"ח יכלול לכל הפחות את המפורט להלן:
- א. אפיון החדר – מידות החדר + סוג הגריל.
 - ב. מיפוי החדר.
 - ג. מהירות זרימה, ספיקת אוויר בגרילים ולחצים.
 - ד. אויר צח.
 - ה. ריכוז ממצאים.
 - ו. רמת ניקיון - דו"ח בדיקת חלקיקים.
 - ז. בדיקת הפרש לחצים בין החדרים.



4. ביצוע בדיקת תקינות לחדרי I.V.F, כמפורט להלן:

א. אחת לשנה תבוצע **בדיקת תקינות**. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, הבדיקות יבוצעו בהתאם לכל דין ו/או הנחייה חוקית אחרת ובהתאם לנוהל. מועד ביצוע הבדיקות יתואם מראש עם נציגי המזמין.

ב. הבדיקות תבוצענה בחדרים המפורטים להלן :

שם החדר	מספר החדר
חדר בדיקות נשים IVF	9068
מעבדה גדולה I.V.F	9069
מעבדה קטנה I.V.F + חדר חנקן	9070

ג. עם תום הבדיקות, יצא דו"ח בדיקה, בחוברת מסודרת ובמייל כקובץ, לכל חדר בנפרד. הדו"ח יכלול לכל הפחות את המפורט להלן :

- א. אפיון החדר – מידות החדר + סוג הגריל.
- ב. מיפוי החדר.
- ג. מהירות זרימה, ספיקת אוויר בגרילים ולחצים.
- ד. אויר צח.
- ה. ריכוז ממצאים.
- ו. רמת ניקיון - דו"ח בדיקת חלקיקים.
- ז. בדיקת הפרש לחצים בין החדרים.

5. ביצוע בדיקת תקינות במעבדות, כמפורט להלן :

א. הבדיקות תבוצענה במעבדות המפורטות להלן :

- מעבדה גניקולוגית (נשים).
- מעבדה דחופה.
- מעבדה בקטריולוגית.
- מעבדה ציטוטוקסית בית מרקחת.

ב. אחת לשנה תבוצע **בדיקת תקינות**. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יבוצעו הבדיקות בהתאם לכל דין ו/או הנחייה חוקית אחרת ובהתאם לנוהל. מועד ביצוע הבדיקות יתואם מראש עם נציגי המזמין.

ג. עם תום הבדיקות, יצא דו"ח בדיקה, בחוברת מסודרת ובמייל כקובץ. הדו"ח יכלול לכל הפחות את המפורט להלן:

- א. אפיון החדר.
- ב. מיפוי החדר.
- ג. מהירות זרימה, ספיקת אוויר בחדר ולחצים.
- ד. ריכוז ממצאים.
- ה. החלפות אויר (יוצא ונכנס).
- ו. בדיקת הפרש לחצים בין החדרים.

6. ביצוע בדיקת תקינות במעבדה חדר 3496 בית מרקחת, כמפורט להלן:

- א. אפיון החדר.
- ב. מיפוי החדר.
- ג. מהירות זרימה, ספיקת אוויר בחדר ולחצים.
- ד. ריכוז ממצאים.
- ה. החלפות אויר (יוצא ונכנס).
- ו. בדיקת הפרש לחצים בין החדרים.
- ז. החלפת מסננים במעבדה אחת לשנה.

*** אם במהלך בדיקות התקינות כאמור, מתגלות תקלות בחדרי הבידוד ו/או בחדר הניתוח ו/או בחדרי ההתאוששות ו/או בחדרי ה-IVF ו/או במעבדות, המציע מתחייב מספר ימים לאחר תיקון התקלה/ות, לבצע בדיקה חוזרת ללא עלות נוספת.

אישור המציע

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

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

חתימה וחורתמת 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

מסמך ג'

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

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז מספר 14/2020
לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד 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, המערכות המתאימות 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 האחריות והשירות, 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.
8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

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 ממועד 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.
11. כמו כן נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות ואישורים כפי שידרשו.
12. אנו נספק את העבודה תוך 30 ימים מיום החתימה על הסכם ההתקשרות אלא אם כן יקבע אחרת בין הצדדים.
13. 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.
14. 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 תהינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.
15. 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.
16. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין אינו מתחייב לרכישת כמות כלשהי של העבודה על פי מכרז זה.

17. מסמכים ואסמכתאות

- 17.1. 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.
- 17.2. 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.
- 17.3. המציע יצרף להצעתו את המסמכים המפורטים להלן:

- תשקיף משתתף מלא וחתום.
- אישורים ותצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 על שם המשתתף.
- תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום – נספח א', למסמך א'.
- תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות – נספח ב' למסמך א'.
- אישור על העדר חובות לרשם החברות, יש להציג נסח חברה עדכני של רשם התאגידים. הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: www.justice.gov.il/MOJHeb/RashamHachvarot בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה".



- צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- ככל שיש ברשותו, אישור על תקן איכות **ISO9001** בתוקף מאת מכון התקנים הישראלי, לתחום הנדרש במכרז זה.
- מסמכי המכרז - חתימה במקומות המיועדים לחתימה, כולל אישור רו"ח או עו"ד.
- התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע – מסמך ו' חתום על ידי המציע.
- פרוטוקול סיור קבלנים חתום.
- מסמכים אחרים/נוספים הנזכרים במכרז זה.

18. הצעת מחיר

- 18.1. לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, קיבלנו הסברים, ושאלותינו, אם היו, נענו על ידי המזמין, אנו מגישים בזאת את הצעתנו כמפורט במסמכי המכרז.
- 18.2. ידוע לנו, כי אם הצעת המחיר שלנו תהיה שונה באופן מהותי ובלתי סביר מהאומדן שנקבע על ידי המזמין, יהיה המזמין רשאי לפסול את הצעתנו.
- 18.3. לפני הגשת ההצעה, בדקנו את אתר העבודה, את הפרטים ואת התנאים האחרים הקשורים לביצוע העבודה. אנו מצהירים כי הצעת המחיר מביאה בחשבון את כל המפורט לעיל ולהלן.



18.4.

טופס הצעת המחיר

על המציע למלא את **כל** המחירים שלהלן.
 יובהר ויודגש כי מציע שלא ימלא את כל הסעיפים בטבלת הצעת המחיר שלהלן, הצעתו עשויה להיפסל.

א. ביצוע חיטוי, החלפת מסננים ובדיקת תקינות לחדרי בידוד בבנייני אשפוז א' ו ב' :

- 1א. עלות בדיקת תקינות לחדר אחד: _____ ש"ח לא כולל מע"מ.
- 2א. עלות בדיקת תקינות, חיטוי, החלפת מסננים ובדיקות לחץ לחדר אחד _____ ש"ח לא כולל מע"מ.
- 3א. עלות בדיקת תקינות והחלפת מסננים לחדר אחד _____ לא כולל מע"מ (חדרי פנימית ד' – חדרים 15+16).

ב. ביצוע בדיקת תקינות לחדרי ניתוח וחדר התאוששות בבניין אשפוז א' :

עלות בדיקה ל-7 חדרי ניתוח + חדר התאוששות: _____ ש"ח לא כולל מע"מ.

ג. ביצוע בדיקת תקינות לחדרי ניתוח וחדר התאוששות בניין אשפוז ב' :

עלות בדיקה ל-3 חדרי ניתוח וחדר התאוששות _____ ש"ח לא כולל מע"מ.

ד. ביצוע בדיקת תקינות לחדרי I.V.F :

עלות בדיקה ל-3 חדרי IVF _____ ש"ח לא כולל מע"מ.

ה. ביצוע בדיקות תקינות ל-4 מעבדות :

עלות הבדיקה ל-4 מעבדות: _____ ש"ח לא כולל מע"מ.

ו. ביצוע בדיקה חדר נקי מספר 3496 בבית מרקחת :

בחדר תבוצע בדיקת תקינות פעמיים בשנה .

החלפת מסננים אחת לשנה.

עלות בדיקה למעבדה: _____ ש"ח לא כולל מע"מ.

עלות החלפת מסננים: _____ ש"ח לא כולל מע"מ.

• **המחירים לעיל אינם כוללים מע"מ.**

- **המחירים כאמור לעיל כוללים את ביצוע העבודות והחלפים הנדרשים במכרז זה.**
- **יובהר ויודגש כי המזמין אינו מתחייב לרכוש מהזוכה במכרז כמות כלשהיא של עבודה.**



**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

- כמו כן, יובהר כי לא לכל הסעיפים בהצעת המחיר יינתן משקל זהה בחישוב המחיר המוצע. החישוב יעשה בהתאם לקבוע במסמכי המכרז (ראה סעיף 7 למסמך א').
- על המציע להגיש הצעת מחיר עבור כל הסעיפים המפורטים לעיל.

19. חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____
טלפון _____ טל. סולארי _____ פקס. _____
דוא"ל _____ איש הקשר _____.

_____ חתימה וחותמת
_____ תאריך

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 14/2020
לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד עבור המרכז הרפואי הלל יפה

תשקיף 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	תפקיד	ת.ז.	פרטי התקשרות

5. נציג המציע לעניין מכרז זה: _____

שם _____ טל _____ טל. סלולארי _____
 פקס _____ מעביד _____ דוא"ל _____

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'). _____



יש לפרט מינימום שלושה גופים בהם ניתנים ו/או ניתנו שירותים כנדרש במכרז זה, בהיקף כמותי השווה/גדול להיקף העבודה שבמכרז, בשלוש השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, מתוכם לפחות שני גופים שהינם מרכזים רפואיים.
(יש לפרט: מקום ביצוע השירותים, סוג השירותים, היקף העבודה, מועדי התחלה וסיום).
אין סעיף זה בא לבטל את החובה להציג אישורים בכתב על מקומות מתן שירות, ועל ניסיון, אם אלו נדרשו במפורש בתנאי המכרז.

ממליץ שם, תפקיד ופרטי התקשרות	מועד סיום	מועד התחלה	היקף כמותי	סוג השירותים	מקום הביצוע

המרכז הרפואי יתשאל את הממליצים, שניים לפחות, הכול בהתאם לשיקול דעתו של המרכז הרפואי, בהתאם לטופס המצורף מסמך ז' למכרז.

במקרה שתינתן חוות דעת שלילית על המציע ו/או על השירותים שנתן, המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול את ההצעה, גם אם ההצעה תהיה ההצעה הזולה ביותר או בעלת הניקוד הגבוה ביותר.

כמו כן, המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, לקבלת חוות דעת על המציע ו/או להסתמך על ניסיון העבר שיש לו עם המציע, ככל שהיה ניסיון, ואף יהיה רשאי לפסול את המציע שחוות הדעת לגביו תהיה שלילית ו/או שניסיון העבר עימו שלילי.

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

תאריך _____ שם המציע _____

חתימה וחותמת _____



מסמך ה'

**מכרז מספר 14/2020
לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד 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 14/2020 לאחזקת חדרים נקיים (חדרי ניתוח, חדרי התאוששות, חדרי IVF ומעבדות) וחדרי בידוד עבור המרכז הרפואי (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,

והואיל והספק מצהיר כי הוא בעל ידע, מיומנות וכישורים מקצועיים מתאימים לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד עבור המרכז הרפואי (להלן – "העבודה") ובעל כל הרישיונות וההיתרים הנדרשים על פי המכרז ועל פי כל דין לצורך ביצוע העבודה נשוא הסכם זה;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן;

לפיכך הותנה הוצאה והוסכם כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה והנספחים לו לרבות מסמכי המכרז, והצעת הספק מהווים חלק בלתי נפרד ממנו והצדדים מאשרים נכונות האמור בהם.
2. כותרות הסעיפים מובאות לשם הנוחות בלבד.



3. הצדדים מצהירים בזאת כי הסכם זה מבטל ו/או מביא לידי סיום כל התקשרות ו/או מו"מ ו/או הסכם אחר שנערך בין הצדדים ו/או מי מטעמם לפניו.

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

המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה.	"המרכז הרפואי"
לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכול על פי העניין.	"הספק"
אחזקת חדרים נקיים (חדרי ניתוח, חדרי התאוששות, חדרי IVF ומעבדות) וחדרי בידוד עבור המרכז הרפואי, כמפורט בהרחבה במסמך ב' למסמכי המכרז.	"העבודה"
מכרז פומבי מס' 14/2020 לאחזקת חדרים נקיים וחדרי בידוד מיום _____ שפורסם ע"י המרכז הרפואי הלל יפה.	"המכרז"

5. **הספק מתחייב למלא אחר כל המפורט במסמך ב' למסמכי המכרז ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.**

6. **הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:**

א. כי יספק למרכז הרפואי את העבודה הנדרשת במסמכי המכרז ועל פי הקבוע במסמכי המכרז על הצד הטוב ביותר, על פי הצעתו במכרז ועל פי דרישות המרכז הרפואי.

ב. כי ברור לו טיב העבודה, היקפה ודרכי הביצוע באופן הנדרש על ידי המרכז הרפואי.

ג. כי בידו כל האישורים וההיתרים הנדרשים על פי מכרז זה ועל פי כל דין. כל האישורים וההיתרים הנ"ל יהיו בתוקף במשך כל תקופת ההסכם. הספק יציג האישורים הנ"ל למרכז הרפואי על פי דרישתו.

ביצוע ההסכם על ידי הספק בהעדרו של היתר ו/או רישיון ו/או אישור כאמור יחשב להפרה יסודית של הסכם זה ויגרום לביטולו של ההסכם, וזאת מבלי לגרוע מהסעדים האחרים אשר עומדים למרכז הרפואי.

ד. הספק מצהיר בזאת כי הוא מכיר את כל החוקים, התקנות, וכן כל הוראה/הנחיה אחרת של משרד הבריאות, מכון התקנים ו/או כל גוף אחר, החלים על העבודות על פי הסכם זה והוא מתחייב לפעול על פיהם וכפי שישתנו מעת לעת.

ה. הספק מצהיר כי הינו חברה עצמאית לכל דבר ועניין כי הוא עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.

ו. הספק מצהיר כי הוא בעל הידע, הניסיון וכוח האדם המקצועי, הנדרשים לביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה ועל פי דין, יבצע את חיוביו במיומנות, ביעילות ובזהירות, הוא ממלא וימלא במשך תקופת ההסכם אחר הוראות הדין חלות עליו.



- ז. הספק מצהיר ומתחייב כי כל החומרים, והאמצעים שיידרשו לצורך ביצוע העבודות יסופקו על ידו ועל חשבונו, לרבות הובלתם, פריקתם ואחסונם במקום כפי שיוורה לו המרכז הרפואי.
- ח. הספק מצהיר כי כי יפעל הוא, עובדיו וכל מי שמטעמו בהתאם לכל דין והנחיות הבטיחות בעבודה במהלך ביצוע העבודות על פי הסכם זה.
- ט. הספק מתחייב להעסיק עובדים אשר הודרכו בדבר מניעת סיכונים הנובעים מעבודתם והגנה מפניהם בהתאם לתקנות הבטיחות בעבודה (מסירת מידע והדרכת עובדים), תשנ"ט – 1999.
- י. הספק מצהיר כי ידוע לו ביצוע העבודות יתבצעו באתר מרכז רפואי פעיל ועל כן עליו ועל מי מטעמו לשמוע להוראות גורמי המרכז הרפואי ולפעול בהתאם להן.
- יא. העבודה תתבצע באמצעות אמצעי הבטיחות הנדרשים בעבודה ובהתאם להנחיות משרד הבריאות ו/או כל גוף ו/או משרד ממשלתי אחר.
7. מוצהר ומוסכם בזאת, כי אין בהסכם זה, כדי לחייב את המרכז הרפואי לכמות מסוימת של הזמנות עבודה במהלך תוקפו של ההסכם וכי הזמנות עבודה ותדירותן יקבעו על ידי המרכז הרפואי בלבד ובהתאם לצרכיו.

8. אחריות

מוסכם בין הצדדים :

- א. 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.
- ב. 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.
- ג. 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 העבודה במרכז הרפואי הלל יפה, במסגרת הסכם זה, אשר שולמו בפועל וזאת תוך 30 ימים ממועד קבלת דרישת המרכז הרפואי לתשלום הסכום האמור.
- ד. המרכז הרפואי יודיע לספק אודות נזק ו/או תשלום ו/או הוצאה ו/או תביעה וייתן לספק הזדמנות סבירה להתגונן.



9. ביטוח

- א. הספק מתחייב לערוך ולקיים ביטוחים הולמים ביחס לעבודות אותם הוא מבצע עבור מדינת ישראל ו/או משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ככל שנהוגים בתחום פעילותו (לדוגמה: ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח אחריות מקצועית, ביטוח חבות מוצר, ביטוח עבודות קבלניות, ביטוח משולב אחריות מקצועית / מוצר, ביטוחי כלי רכב, ביטוח צמ"ה, ביטוח רכוש, ביטוח סחורה בהעברה, ביטוח נאמנות, או כל ביטוח אחר, לפי העניין), בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופיים והיקפם של העבודות המבוצעות על ידו.
- ב. ככל ויועסקו על ידי הספק, קבלני משנה, עליו לוודא שביטוחיו כוללים כיסוי לאחריותו בגינם, וכן לדרוש מהם לערוך ביטוחים לכיסוי אחריותם הישירה, כנדרש בסעיף זה, או לוודא כי ביטוחיו יכללו כיסוי לפעילותם ולאחריותם הישירה.
- ג. הספק יודא כי בכל ביטוחיו, המתייחסים לעבודות נשוא ההתקשרות (למעט ביטוח מסוג עבודות קבלניות / הקמה), המרכז הרפואי יתווסף כמבוטח נוסף, בכפוף להרחבת שיפוי כלפי המרכז הרפואי כמקובל באותו סוג ביטוח.
- ד. הספק יודא כי בכל ביטוחיו, המתייחסים לעבודות נשוא ההתקשרות, ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף / השיבוב כלפי המרכז הרפואי ועובדיו (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).
- ה. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לקבל מהספק אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, מעת לעת ולפי דרישה.
- ו. אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

10. עבודת הספק במרכז הרפואי

הספק מתחייב לבצע את התחייבויותיו על פי הסכם זה באופן שלא יפריע לפעילות השוטפת של עובדי ו/או ספקי המרכז הרפואי ו/או המרכז הרפואי ולהישמע להוראות נציגי המרכז הרפואי. היה וביצוע התחייבות הספק או חלק מהן מחייב הפרעה לפעילות השוטפת במרכז הרפואי, ייעשה הדבר אך ורק בכפוף לאישור מראש ובכתב של נציג מטעם המרכז הרפואי במועד ובזמן הנוח ביותר למרכז הרפואי כפי שיקבע, והכול תוך צמצום ההפרעה למינימום ההכרחי.

11. יחסי עובד – מעביד ועובדי הספק

- א. הספק ישמש כקבלן עצמאי לעניין ביצוע העובדות ומוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין ולא יהיו יחסי עובד ומעביד בין החברה ו/או מי מטעמה לבין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל.
- ב. הספק לא יהיה מוסמך להציג בשם המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל כל מצג שהוא, לא יתחייב בשמם בכל התחייבות וימנע מכל מעשה, מחדל או מצג העלולים ליצור את הרושם כאילו הספק הינו נציג ו/או שלוח ו/או שותף ו/או עובד של המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל ו/או זכאי לפעול בשמם ומטעמם.
- ג. הספק ישלם וינכה במלואם את כל התשלומים, המיסים וכל החיובים האחרים החלים עליו על פי כל דין ו/או הסכם בגין עבודתם של עובדיו ו/או מי מטעמו בגין ביצועו של הסכם זה, לרבות מס הכנסה, ביטוח לאומי ותשלום תנאים סוציאליים.
- הספק יהיה האחראי הבלעדי כלפי העובדים המועסקים על ידו ו/או כלפי האנשים העוסקים בביצוע העבודה מטעמו, בגין כל אחריות ו/או חובה ו/או חבות שמעביד חב או עשוי לחוב בהם.



ד. הספק מצהיר בזאת ומתחייב כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים מטעמו ו/או עבורו שהינם בעלי המומחיות והיכולת לרבות כל האישורים והכישורים הנדרשים על פי החוק והתקנות לשם ביצוע העבודות וכל האמור בהסכם זה.

12. פיקוח ובקרה

- א. המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה יהיה מרכז שירותים טכניים של המרכז הרפואי או מי שהוסמך על ידו לצורך כך.
- ב. המפקח רשאי בכל עת לבדוק את טיב העבודה ואת כל הסידורים הכרוכים בביצוע העבודה ועל הספק לאפשר לו לעשות זאת. מעבר לאמור, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי ימלא המפקח סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה נספח ג'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הספק בהתאם לתוצאות הסקר.
- ג. קבע המפקח, כי העבודה ו/או חלק ממנה אינה מבוצעת כראוי ובהתאם להסכם זה, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של המפקח.
- ד. לא תיקן הספק את הטעון תיקון בהקדם האפשרי, כאמור לעיל, המרכז הרפואי יהיה רשאי להשתמש לביצוע העבודה 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.
- ה. אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הספק מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.

13. התמורה

- א. תמורת מילוי התחייבויות הספק לפי הסכם זה, ישלם המרכז הרפואי לספק את הסכומים המפורטים בהצעת המחיר של הספק במכרז, בנספח ב' להסכם זה (להלן – "התמורה").
- ב. לסכומים הנקובים בהצעת המחיר יתווסף מע"מ כדין.
- ג. הצמדת המחירים למדד המחירים לצרכן תעשה בהתאם להוראות החשב הכללי במשרד האוצר.
- ד. הספק יגיש חשבונית למרכז הרפואי עם סיום כל עבודה, לחשבונית יצורף פירוט העבודות שבוצעו על ידו חתום ומאושר על ידי נציג מטעם המרכז הרפואי. ללא הני"ל לא יעביר המרכז הרפואי תשלום לספק.
- ה. התשלום יתבצע שוטף + 60 מיום הגשת חשבונית מאושרת לתשלום להנהלת הכספים של המרכז הרפואי.
- ו. אם במהלך בדיקות התקינות כאמור במפרט ב' למסמכי המכרז, מתגלות תקלות בחדרי הבידוד ו/או בחדר הניתוח ו/או בחדרי ההתאוששות ו/או בחדרי ה-IVF ו/או במעבדות, הספק מתחייב לתקן את התקלות ומספר ימים לאחר תיקון התקלה/ות, לבצע בדיקה חוזרת ללא עלות נוספת.



ז. הספק לא יתבע ולא יהיה רשאי לתבוע מהמזמין העלאות או שינויים בתמורה, בין מחמת עליות שכר עבודה, שינויים בשער החליפין של המטבע, הטלתם או העלאתם של מיסים, היטלים או תשלומי חובה אחרים בכל מין וסוג. בן ישירים בין עקיפים, או מחמת כל סיבה אחרת.

ח. יובהר אין בתשלום התמורה כדי לשחרר את הספק מאחריותו ו/או כדי לגרוע מזכות המזמין להעלות טענות כנגד הספק בגין רשלנות, ביצוע לקוי, פגמים, מרמה וכל עילה נוספת על פי כל דין.

14. תקופת ההתקשרות

הסכם זה נעשה לתקופה של שנה, החל מיום חתימתו.

המרכז הרפואי יהיה רשאי, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, להאריך ההתקשרות עם הספק לארבע תקופות נוספות, של שנה אחת בכל פעם, באמצעות מסמך הארכה מסודר שישלח לספק לא יאוחר מ-60 יום לפני מועד חידושו.

כל תנאי הסכם זה ימשיכו לחול ויעמדו בתוקפן בתקופות ההסכם הנוספות.

15. המחאת חיובים

הספק לא יהא רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף אחר, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי. גם במקרה כאמור לעיל ישאר הספק אחראי כלפי המרכז הרפואי לגבי ביצוע כל האמור בהסכם זה.

המרכז הרפואי יהא רשאי להמחות זכויותיו ו/או התחייבויותיו על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף על פי שיקול דעתו ובלבד שלא יהא בכך כדי לגרוע מזכויות הספק על פי הסכם זה.

16. סודיות ואבטחת מידע

א. משך כל תוקפו של הסכם זה ותקופות ההסכם הנוספות, מתחייב הספק לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות במסמך ו' למסמכי המכרז המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

ב. הספק יחתום בעצמו ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ד' להסכם זה, התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע ויעמוד בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו.



17. ביטול ההסכם

- א. 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 30 יום מראש. המרכז הרפואי לא יהא חייב לפצות את הספק בכל צורה שהיא בגין סיום ההסכם כאמור לעיל.
- ב. סעיפים 5, 6, 9, 11, 13, 15 ו-16 להסכם זה הינם סעיפים יסודיים והפרת אחד או יותר מהם על ידי הספק תזכה את המרכז הרפואי בזכות לביטול מיידי של הסכם זה.
- ג. מבלי לפגוע בכל זכות של המרכז הרפואי לבטל הסכם זה על פי כל דין, יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל הסכם זה לאלתר במקרים הבאים:
- הספק הפר אחד או יותר מהסעיפים הלא יסודיים שבהסכם ולא תיקן את ההפרה תוך 7 ימים מיום שקיבלה מהמרכז הרפואי התראה בקשר להפרה כאמור.
 - משרד הבריאות או כל משרד ממשלתי אחר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל את ההסכם.
 - ניתן כנגד הספק צו פירוק ו/או צו כינוס נכסים זמני או קבוע ו/או מונה לו מפרק או כונס נכסים כנ"ל והצווים ו/או המינויים לא בוטלו תוך 30 יום.
- ד. השתמש המרכז הרפואי בזכותו לבטל את ההסכם כאמור לעיל, או על פי כל דין, לא תהא לספק עילת תביעה כלשהי נגדו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו והספק מוותר בזאת מפורשות על כל תביעה, ו/או פיצוי ו/או תשלום כל שהם בקשר לכל נזק ו/או הפסד ו/או פגיעה שנגרמו ו/או עלולים להיגרם בגין הביטול.
- ה. במקרה של ביטול ההסכם, יחזיר הספק למרכז הרפואי למשתמש את התשלום ששולמו לו בניכוי התשלום היחסי עד מועד הביטול.

18. שונות

- א. 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
- ב. 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
- ג. כל הודעה אשר תשלח על ידי צד אחד למשנהו תשלח בכתב על פי הכתובות המפורטות במבוא להסכם זה, כל עוד לא הודיע מי מהצדדים להסכם על שינוי הכתובת.
- ד. הודעה שתשלח מצד אחד למשנהו, תעשה בכתב כשהיא ממוענת לפי הכתובות הרשומות במבוא להסכם זה והיא תחשב כאילו הגיעה ליעדה בתוך 3 ימי עסקים מעת שנשלחה בדואר רשום מבית דואר בישראל, ואם נמסרה ביד או נשלחה בפקסימיליה, ביום העסקים שלמחרת המסירה או המשלוח.

19. על הפרת הסכם זה יחולו הוראות חוק החוזים (חלק כללי), התשל"ג-1973 וכן חוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה), תשל"א-1970.



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 באנו על החתום :

הספק

המרכז הרפואי הלל יפה



**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' למסמך ה'

סקר איכות ובטיחות
Q&S TEST

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

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

סולם דירוג					מעולה	לא טוב			
טוב									
					5	4	3	2	1
מבחן איכות									
ציון					איך בודקים	מה בודקים			
ציון איכות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1					
					ע"י הגורמים המקצועיים בבית החולים מעבר לבדיקת הזוכה כפעם בחודש	תקינות מערכות לחץ האוויר			
					ע"י הצגת ניירת המעידה על הדגמים וליווי המחלקה הטכנית במרכז הרפואי לתהליך ההתקנה	בדיקת תקן החלפים והציוד המותקן טיבו ואיכותו			
					מעקב איש קשר מהמחלקה הטכנית	עמידה בזמנים			



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 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

מבחן בטיחות					איך בודקים	מה בודקים		
ציון				רבעון 1			רבעון 2	רבעון 3
						הצגת מסמך הנחיות בטיחות מעודכן לאיש הקשר מהמחלקה הטכנית – פעם בשנה		
					בדיקת איש הקשר מהמחלקה הטכנית	צוותי עבודה מיומנים מקפידים ומחויבים לדגשי בטיחות הן של בית החולים והן של החברה		
					שני תחקירים בשנה	הצגת תחקירי בטיחות פנימיים שנעשו ע"י הספק		

סיכום והמלצות :



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | פקס 04-6344776 | פקס 04-6344776 | טל. 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 ד' 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 מטעמם ו/או של מטופלים השוהים בבית החולים, לרבות זהותם, מצב בריאות הגופני ו/או הנפשי, מידע מתוך הרשומות הרפואיות שלהם וכיו"ב, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע השירות או בכל דרך אחרת באופן ישיר או עקיף, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה וישאר 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 שניתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי בתוקף עבודתם.



9. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא לעשות כל שימוש במחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים אלא אם ניתן לכך אישור מפורש ומראש ממנהל אבטחת המידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים. השימוש ייעשה לצורך שאושר, וזאת בלבד.

10. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להכניס למחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים כל אמצעי זיכרון נתיק, כגון Disk-on-Key או דיסק וכן כל התקן USB באשר הוא.

11. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

12. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי משרד הבריאות והמרכז הרפואי, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למשרד הבריאות ולמרכז הרפואי.

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

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

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

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

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

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

שם מלא: _____ מספר זהות _____

חתימה: _____ תאריך: _____



מסמך ו'**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**):

19. 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.

20. 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/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה ויישאר בכל עת קניינו המלא של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

21. 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.



22. 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.

23. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם.

24. 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.

25. 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.

26. 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.

27. 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.



28. 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.

29. 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.

30. 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.

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

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

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

34. 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.

35. 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.

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

שם מלא: _____ מספר זהות: _____
 חתימה: _____ תאריך: _____



מסמך ז'

מכרז פומבי 14/2020

ניתוח אמות מידה - איכות (15% מהציון המשוקלל)

בדיקת שביעות הרצון תבצע על פי הטופס שלהלן, על פיו יתושאלו שני ממליצי המציע, לפחות. המזמין יפנה ללקוחות שצוינו בתשקיף המשתתף.

הציון					משקל	הנושא הנבדק
גבוה 5	4	3	2	נמוך 1		
					5%	איכות השירות: עמידה בלו"ז, מקצועיות, עמידה בדרישות הלקוח
					5%	איכות המסננים
					5%	שביעות רצון כללית

הערות:

הציון בנוגע לאיכות (סעיף ב' באמות המידה) יינתן על ידי תשאול הממליצים שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף. המרכז הרפואי יתשאל שני ממליצים לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס זה.

היה וממליץ מסרב לענות ואין ממליץ נוסף יהא רשאי המזמין לפנות למציע ולבקש שמות ממליצים נוספים לאלה שצוינו עם הצעתו ו/או ליתן ציון אפס בסעיף זה.

שם המציע: _____

שם הממליץ: _____

נציג הממליץ: _____

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 | 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