

מערך הבינוי

נספחים – נספח בטיחות לקבלן שרות מסגרת ומחירון

1. נספח א' - הצהרת הקבלן .
2. נספח ב' - נספח בטחון – העסקת עובדי חוץ .
3. נספח ג' - אישור קבלת כרטיס מגנטי .
4. נספח ד' - נספח בטיחות לקבלן שירות , מסגרת , מחירון .
5. נספח ה' - נוהל בטיחות בעבודת קבלנים ונותני שירות בשיבא .
6. נספח ו' - ביצוע הערכת סיכונים לפני מתן צו תחילת עבודה .
7. נספח ז' - הדרכה תמצית מידע בדבר הסיכונים בעבודות קבלנים בשיבא .
8. נספח ח' - שלטי בטיחות לפי תקנות הבטיחות בעבודה .
9. נספח ט' - שלט אדריכלי - אתר שיפוצים .

מערך הבינוי

נספח א' – הצהרת הקבלן

הצהרת הקבלן

1. אני הח"מ, מצהיר בזה, כי אני מכיר ומבין את דרישות המפרט הכללי לעבודות בנייה וכיו"ב, המפרט המיוחד, כתב הכמויות, התכניות ופרטי הביצוע והוראות המפקח לעבודה מס. 22198112.
2. אני מתחייב לקיים את כל הדרישות של מכרז זה, ובכלל זה תאום ביצוע עבודה במחלקה פעילה עפ"י הנחיות המפקח, טיב הביצוע, עמידה במחירים המוצעים, עמידה בלוח"ז, ומסירה סופית ומסודרת בזמן שיוקצב לעבודה במסגרת זו.
3. בכל מקרה של אי עמידה בלוח"ז, ולאחר שהוזהרתי בכתב ע"י המפקח, אני מכיר בזכותו של ביה"ח להפעיל קבלן אחר להשלמת העבודה ומתחייב לשאת בנזקים שנגרמו לביה"ח בגין זה.
4. אני מסכים ומתחייב לשלם את ההוצאות שנגרמו לביה"ח, ו/או קנס פיגורים, כמצוין במכרז/ הצעת מחיר.
5. אני מסכים לכך כי זכותו של ביה"ח לגבות את ההוצאות ו/או הקנס ע"י חילוט ערבות בנקאית ו/או קיזוז מהסכומים המגיעים לי מביה"ח בגין כל עבודה שהיא, עפ"י קביעת המהנדס הראשי של ביה"ח.
6. א. אני מאשר כי קראתי והבנתי את **נספחי הבטחון** והבנתי אותם ואני מתחייב לבצע את כל האמור בנספחי הבטחון לפי כל דין.
ב. אני מאשר כי קראתי והבנתי את **נספחי הבטיחות** ואני מתחייב לנקוט על חשבוני בכל אמצעי הבטיחות הנדרשים על פי כל דין, תקנה, הוראה, נהלי בית חולים, נוהג וכו', וזאת על מנת להבטיח כי לא יגרם כל נזק בגוף ו/או ברכוש לכל אדם בהתאם לנספחי הבטיחות המצ"ב.
ג. אני אחראי לכל נזק לגוף ו/או לרכוש או אובדן שייגרמו לכל אדם תוך כדי ביצוע המבנה עקב רשלנותי ו/או רשלנות מי מעובדי ו/או בגין אי נקיטת אמצעי הבטיחות הנדרשים.
ד. אני אחראי לכל נזק שייגרם למי מעובדי ו/או שלוחי ו/או כל מי הפועל מטעמי ו/או בשירותי כתוצאה מתאונה או נזק שייגרמו תוך כדי ועקב ביצוע העבודה ו/או כתוצאה מתאונה.
ה. אני מתחייב לבטח על חשבוני ולטובתי ולטובת מדינת ישראל בבטוח אחריות קבלנים נגד כל הסיכונים לרכוש ובטוח אחריות צד ג' וכן בביטוח אחריות מעבידים ולהמציא בפני המפקח על עבודה זו כפי שמוגדר בהזמנה/פקודת עבודה שתוצא את פוליסת הביטוח לפני תחילת ביצוע המבנה.
ו. אני מתחייב להחזיר למדינת ישראל ו/או לבית החולים כל סכום שישולם על ידי מי מכם כפיצויים לצד ג' ואשר הם באחריותי על פי התחייבות זו ו/או על פי כל דין והנובעים מנזק שנגרם תוך ביצוע העבודה ו/או בקשר אליה.
ז. האחריות לניהול הבטיחות באתר הנה של הקבלן שחתם על הסכם זה וקיבל על עצמו אחריות זו, במסגרת החוזה עם המזמין, ובכלל זה תוך מינוי מנהל עבודה במידה ויידר ש, שפרטיו הועברו לפיקוח על העבודה.
ט. הקבלן מודע כי חלה עליו אחריות לבטיחות על כל אחד מעובדיו או עובדי קבלני משנה בשטח אתר העבודה ועל כל אורח שנכנס לאתר העבודה, על הקבלן באמצעות מנהל שמבצע את העבודה בפועל

(מנהל ביצוע , צוות , עבודה) להקפיד , לשמור ולבצע את כל הוראות הבטיחות הייחודיות לאתר העבודה
זה .

י' . הקבלן ידאג שכל עובדיו ועובדי קבלני משנה קיבלו **הדרכה בגובה** באמצעות גורם מאושר מטעם מפקח על
העבודה ויעביר את האישורים לממונה בטיחות בניה של שיבא .

יא' . הקבלן ידאג שכל עובדיו ועובדי קבלני משנה עברו הדרכה **בדבר הסיכונים בעבודות בשיבא** באמצעות
ממונה בטיחות בניה של שיבא .

יב' . הקבלן יחתום על נספחי הבטיחות בפני ממוני בטיחות בניה של שיבא .

שם הקבלן

חתימת הקבלן

תאריך

=====

מחלקת בטחון

נספח ב – נספח בטחון – העסקת עובדי קבלן וקבלני משנה

העסקת עובדי קבלן וקבלני משנה-נספח ביטחון

1. נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהחווה העיקרי והפרת אחת מהוראותיו או יותר תהווה הפרת החווה.
2. הקבלן יתודרך ע"י המנב"ט או מי מטעמו באשר לכל הנחיות הביטחון הרלוונטיות להעסקתו והעסקת עובדיו במרכז הרפואי שיבא, במהלך כל ימי שהייתם ועבודתם במרכז הרפואי.
3. ניהול עובדי הקבלן:
 - 3.1. הקבלן יעסיק אך רק עובדים בעלי אזרחות ישראלית ו/או תושבי איו"ש ורצ"ע בעלי היתר כניסה לישראל ואישור עבודה תקף ו/או עובדים זרים בהתאם להיתרים כדין.
 - 3.2. הנדון תקף לכלל עובדי הקבלן הראשי וכלל עובדי קבלן המשנה אותם מעסיק הקבלן הראשי.
 - 3.3. טרם תחילת ביצוע העבודה בפועל, יעביר הקבלן הראשי (להלן "הקבלן") למנב"ט את רשימת כלל העובדים מטעמו (לרבות קבלני משנה ועובדיהם), תוך ציון שמם המלא, מספר תעודת הזהות שלהם וכתובת מגורים עדכנית.
 - 3.3.1. על הקבלן לשלוח מראש (טרם תחילת הפרויקט) לנציג מחלקת הביטחון, בהתייחס לכלל עובדיו אשר יעבדו בשטח בית החולים, את צילום תעודת הזהות וכלל ההיתרים והאישורים הנדרשים להעסקתם, זאת לצורך רישום על ידי נציג מחלקת הביטחון.
 - 3.3.2. הקבלן יעביר רשימת כלי רכב המסיעים עובדים (רכבי הסעות ורכבים פרטיים כאחד) לנציג מחלקת הביטחון, כולל מספר לוחית רישוי, סוג הרכב וצבעו.
 - 3.3.3. הקבלן מחויב ומתחייב כי כלל עובדיו וכלל עובדי קבלני המשנה אשר הוא אחראי עליהם ואשר הוא מעסיק במרכז הרפואי, יעברו אף הם את כלל הבידוק הבטחוני, הרישום וניפוק תג עובד קבלן חיצוני בביתן האבטחה המרכזי בשער בית החולים הראשי (שער יולדות) למול אחראי השער (נציג הביטחון).
 - 3.3.4. חובת העברת כלל הרשימות לנציג מח' הביטחון, עשרה ימים לפני תאריך תחילת ביצוע העבודות בפועל בבית"ח.
 - 3.4. הקבלן מתחייב לכך כי מי מעובדיו או מעובדי קבלני המשנה אשר תחת אחריותו, אשר לא יופיע ברשימת העובדים ואשר לא יישא את התג אשר נופק לו בעת שהייתו בשטח המרכז הרפואי, לא תותר כניסתו לשטח בית החולים לשם עבודה.

מחלקת בטחון

4. תג עובד קבלן:

4.1. בהתאם לרשימה השמית אשר הועברה מהקבלן הראשי לנציג מח' הביטחון, מחויב הקבלן לוודא כי בפועל, כלל עובדיו ונציגיו (הן של וכן של קבלני המשנה אשר תחת אחריותו) יגיעו בפועל לשער בית החולים הראשי (שער יולדות, ביתן בידוק מרכזי) לשם ניפוק תג עובד זמני או קבוע, בהתאם לפרק הזמן בו מועסק העובד ובהתאם להחלטת נציג הביטחון בשער.

תג העובד יכלול את הפרטים הבאים:

שמו המלא, מספר ת"ז, האתר בו הוא עובד, שם המעסיק הישיר, שם איש הקשר באתר ומספר הפלאפון של מנהל העבודה באתר.

תג עובד קבוע יכלול, בנוסף לפרטים אלו, גם את תמונתו העדכנית של העובד.

4.2. הנפקת תג עובד תעשה בשער יולדות, על ידי נציג מחלקת הביטחון.

4.3. חובת קבלן לוודא כי כלל העובדים מטעמו, כולל עובדי קבלני המשנה, ישאו את התג במקום בולט ונראה לעין, במשך כל זמן שהותם בביה"ח, בצמוד למסמך רשמי אחר נושא תמונה של מדינת ישראל, קרי, רישיון נהיגה, תעודת זהות, דרכון רשמי.

4.4. חובת הקבלן לדווח באופן מיידי, לנציג מחלקת הביטחון, על כל אובדן תג עובד ו/או סיום העסקה של העובד.

4.5. חובת הקבלן לוודא כי אין לא יעביר פועל את תגו לאחר.

4.6. חובת הקבלן הראשי לוודא כי כל עובד שלו אשר סיים את עבודתו במרכז הרפואי שיבא, יחזיר את התג לנציג מח' הביטחון.

4.7. על כל אובדן תג, ישלם בעל התג 50 ₪, לנציג מח' הביטחון.

5. שגרת עבודה:

5.1. חובת הקבלן לוודא כי בהגיע עובד שלו (ישיר או של קבלן משנה המועסק על ידו) לעבודה בבית החולים, יכנס העובד דרך שער יולדות בלבד (השער הראשי הצפון – מערבי).

5.2. העובד יגיע רגלית לכניסת ביתן הבידוק הראשי (חובה על העובד לרדת מרכבו), יכנס לאחר שקיבל הנחיה מנציג הביטחון לביתן, יציג את התג אשר ברשותו (במידה והינו תג זמני / תג קבוע יעביר העובד בקורא המערכת הממוחשבת המותקנת בשער), יעבור בידוק גוף וכבודה מלא ורק בסיום כלל התהליך, תותר כניסתו לשטי בית החולים, לאחר קבלת הרשאה מנציג הביטחון בביתן.

5.3. כניסת עובדי קבלן בעלי תג קבוע נושא תמונה אפשרית משער יולדות הראשי (צפון – מ ערב) ומשער מודיעין (מזרח).

כניסת עובדי קבלן בעלי תג זמני, בצמוד למסמך רשמי נושא תמונה של מדינת ישראל, אפשרית גם משער דרום

6. על כל עובד קבלן להגיע לביתן הבידוק בשער עם תעודה מזהה רישמית (רישיון נהיגה, תעודת זהות, דרכון רשמי). כנדרש על פי חוק, זאת בנוסף ובצמוד לתעודת עובד הקבלן (זמני או קבוע) אשר הונפקה ע"י מחלקת הביטחון.

7. כללי:

באחריות הקבלן הראשי לוודא כי כלל עובדיו (כולל עובדי קבלני המשנה אשר הינו מעסיק או מי מטעמו), עוזבים את שטח בית החולים בסיום עבודתם.

7.1. חל איסור מפורש על הלנת עובדים בכלל שטח המרכז הרפואי ובאתרי העבודה.

חובת הקבלן לוודא כי לא תתבצע לינה שכזו.

במידה והקבלן מבקש להלין עובדיו מסיבה כלשהי, חובת לקבל אישור לנדון על ידי נציג הנהלת המרכז הרפואי והמנב"ט. רק לאחר קבלת אישור זה ובמקביל לקיום כלל תנאי הסף אשר יוגדרו, יוכל הקבלן להלין את העובד המדובר.

8. חובת הקבלן וכלל עובדיו לציית ולפעול על פי הנחיות מחלקת הביטחון בביה"ח, לרבות הוראות הנוגעות לפיקוח על כלל עובדיו ועל כלל עובדי קבלני המשנה שלו, במקביל להתרת ביצוע כלל הבדיקות הביטחוניות הנדרשות ברכבם, כבודתם ועל גופם של כלל עובדיו, על פי חוק.

9. אי שיתוף פעולה של עובד הקבלן ו/או אי עמידה בהנחיות, בנהלי מחלקת הביטחון של ביה"ח ובכלל המצוין בנספח זה, בנוסף לכל מעשה ו/או מחדל ביטחוני או פלילי, וכל מעשה אלימות או הפרת הסדר הציבורי, מהווים עילה להרחקת ו/או הפסקת עבודתו של עובד הקבלן, כל זאת עפ"י שיקול דעתו של מנב"ט ביה"ח או מי מטעמו.

10. במידה ונציג הנהלת ביה"ח ו/או מנב"ט בית החולים ידרוש הפסקת עבודתו של עובד הקבלן במרכז הרפואי ובשטחו, זאת מכל סיבה שהיא, הקבלן מתחייב להפסיק עבודתו של העובד המועסק על ידו בביה"ח.

נציגי המרכז הרפואי לא ידרשו לנמק דרישה שכזו, אם תבוא, והפסקת עבודת עובד הקבלן לא תהווה כל עילה לעיכוב בעבודות המתבצעות על ידי הקבלן ו/או בסיום הפרויקט אשר עליו הוא אחראי.

11. בית החולים אינו אחראי, בכל צורה שהיא, לפיצוי ו/או שיפוי הקבלן, בגין הפסדים או נזקים שנגרמו או עשויים להיגרם לו כתוצאה מהרחקת העובד מביה"ח.

12. מנב"ט ביה"ח או מי מטעמו יהיה רשאי לערוך בדיקות וביקורות בכל אתרי העבודה, לכלל עובדי הקבלן המועסקים על ידו, בכל מועד ובכל שעה שיבחר, זאת על מנת להבטיח כי עובדי הקבלן המועסקים באתר מאושרים לכניסה בביה"ח, רשומים ברשימת עובדי הקבלן אשר הועברה לנציג הביטחון וכי אינם לנים בבית החולים או משתמשים במתקנים, ציוד ואמצעים אשר אינם שייכים להם ו/או לקבלן.

13. באחריות הקבלן לנעול את אתר הבנייה בסיום הפעילות בו.

14. הקבלן הינו האחראי הבלעדי לכלל ציודו אשר נמצא באתר שלו ו/או במחסניו.

15. חובת הקבלן לוודא כי עובדיו אינם נכנסים לאתרים אשר אינם מוגדרים על ידי נציג בית החולים כאתרים הקשורים לפרויקט בו מועסק הקבלן.

16. חובת כלל עובדי הקבלן להחנות את רכבם רק במקומות אשר בהם מותרת החניה, על פי חוק.

17. על כלל עובדי הקבלן ומי מטעמו, חל איסור מוחלט על עישון בכל איזור / מבנה / מחלקה / אתר בניה / שטח ציבורי (להלן: "איזורים אסורים לעישון") בהם נמצאים הקבלן, עובדיו ומי מטעמו, למעט במקומות המוגדרים והמותרים לעישון. הקבלן מתחייב כי עובד אשר יתפס מעשן ויבוצע למולו דו"ח עישון על ידי פקח עישון מטעם עיריית ר"ג, לא יושת סכום הודעת הקנס על בית החולים.

17.1. עובד שיתפס מעשן באיזורים האסורים לעישון יורחק ו/או תופסק עבודתו בביה"ח.

18. קנסות אשר יושתו על הקבלן, על פי החלטת נציג הנהלת בית החולים ו/או המנ"ט או מי מטעמו:

18.1.1. במידה ולא יועברו רשימות עובדי הקבלן לנציג הביטחון, במועד המצוין בנספח זה, ייקנס הקבלן ב- 2,000 ₪.

18.1.2. על העסקת עובד קבלן תושב רש"פ, ללא היתר כניסה לישראל ואישור עבודה ("תסריך עבודה"), ייקנס הקבלן ב- 10,000 ₪.

18.1.2.1. כניסת עובד שלא דרך אחד מהשערים בהם הוא מורשה

להיכנס, במצוין לעיל, יקנס הקבלן ב- 750 ₪.

18.1.2.2. כניסת עובד קבלן שלא דרך ביתן המאבטח בשער ואי ביצוע

בידוק ביטחון, ייקנס הקבלן ב- 1,500 ₪.

18.1.2.3. במידה ולא מדובר במקרה ראשון לעובד, יוכפל הקנס על פי

עלות המצויינת לעיל בסעיפים 18.1.2.1. וסעיף 18.1.2.2.

18.1.3. במידה והתברר כי לעובד קבלן בנמצא ביטוח על פי חוק, ולא הועבר אישור העבודה והביטוח לנציג בית החולים, ייקנס הקבלן ב-2,500 ₪.

18.2. תג עובד:

18.2.1. אובדן תג עובד יביא לקנס / תשלום על ידי בעל התג על סך על סך 50 ₪.

18.2.2. אי דיווח על אובדן תג למחלקת הביטחון, יביא לקנס / תשלום על ידי הקבלן על סך 250 ₪.

18.2.3. אי-דיווח על סיום עבודתו של עובד לנציג מחלקת הביטחון, יביא לקנס / תשלום על ידי הקבלן על סך 500 ₪.

18.2.4. על כל שבוע נוסף בו יעסיק הקבלן עובד, מעבר לתאריך העסקתו האחרון, ומבלי שדיווח נציג מחלקת הביטחון יביא לקנס / תשלום על ידי הקבלן על סך 250 ₪.

18.3. אחרים:

18.3.1. במידה ואותר עובד הקבלן, לן בשטח בית החולים, בלי שניתן על כך אישור רישמי מנציג הנהלת המרכז הרפואי ונציג המנב"ט, יביא לקנס / תשלום על ידי הקבלן על סך 250 ₪.

18.3.2. במידה ואותר עובד קבלן מעשן במבני בית החולים ובאתרי הבנייה, ייקנס הקבלן ב-500 ₪, זאת ללא קשר לתשלום קנס אשר יבוצע על ידי פקח עישון מטעם עיריית ר"ג.

18.3.3. במידה ויאותר אתר בנייה פתוח לאחר שעות הפעילות מבלי שננעל, יביא לקנס / תשלום על ידי הקבלן על סך 250 ₪.

18.3.4. במידה ונמצא כי עובד הקבלן, או מי מטעמו, גרמו לנזק בציוד בית החולים (מכל סוג שהוא), יחול על הקבלן קנס / תשלום של 2,000 ₪.

18.4. לנזחיות – נספח טבלת קנסות.

THE STATE ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL

אגף לוגיסטיקה | **שיבא** | תל השומר
ותפעול



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ד חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל השומר 5265601, ישראל

תאריך _____

חתימה וחותמת נציג המרכז הרפואי _____

חתימה וחותמת נציג הקבלן _____

מחלקת בטחון

טבלת נספח קנסות

סעיף	פירוט	קנס	גורם משלם	הערות
18.1.1.	אי העברת רשימת עובדי קבלן לביטחון	2,000 ₪	קבלן	
18.1.2.	העסקת עובד תושב רש"פ ללא היתר כניסה לישראל	10,000 ₪	קבלן	לכל עובד, וכל יום הגעה.
18.1.2.1.	כניסת עובד שלא דרך השער המוגדר	750 ₪	קבלן	לכל כניסה
18.1.2.2.	כניסת עובד שלא דרך ביתן המאבטח והתחמקות מבידוק ביטחוני	1,500 ₪	קבלן	לאירוע כניסה ראשון
18.1.2.3.	כניסות עובד שלא דרך ביתן המאבטח והתחמקות מבידוק - אירוע שני ומעלה	ח*1500 =	קבלן	= חמספר האירוע
18.2.1.	אובדן תג	50 ₪	עובד	
18.2.2.	אי דיווח על אובדן תג	250 ₪	קבלן	
18.2.3.	אי דיווח על סיום עבודת עובד	500 ₪	קבלן	
18.02.4.	העסקת עובד קבלן מעבר לתאריך הסיום המוגדר, ללא דיווח לביטחון	250 ₪	קבלן	לכל שבוע נוסף
18.3.1.	לינת עובד בשטח בית החולים ללא אישור	250 ₪	קבלן	לכל לינה
18.3.2.	עישון באתרים אסורים לעישון	500 ₪	קבלן	ללא קשר לעבודת פקחי עיריית רמת או דוחות מהם
18.3.3.	אתר בנייה פתוח לאחר שעות העבודה	250 ₪	קבלן	לכל 8 שעות
18.3.4.	גרימת נזק לצידוד בית החולים	פיצוי + 2,000 ₪	קבלן	פיצוי על פי ערך הצידוד הנפגע

מתלקת בטחון

נספח ג – אישור קבלת כרטיס מגנטי

תאריך: _____

הנדון: קבלת כרטיס מגנטיים – מע' בקרת כניסה

אני, _____, ת.ז. _____ מזהיר/ה בזאת על קבלת _____ תגי כניסה מגנטיים (להלן: "תג עובד" / "כרטיס/ים") בתאריך _____.

ידוע לח"מ כי:

1. בכל הגעה למתקן המרכז הרפואי "שיבא":
 - 1.1. יש להיכנס דרך הכניסה הראשית, "שער יולדות", כניסת מערב, רחוב דרך שיבא, רמת גן.
 - 1.2. יש לעצור בביתן הבידוק (ביתן ימני בכניסה, מצד מערב).
 - 1.3. יש לציג ולהחתיים תג עובד, להיבדק על פי דרישות המאבטח.
2. יש להישמע להוראות אנשי הביטחון ופקחי העירייה בכל מהלך השהות בשטח המתחם הרפואי.
3. הכרטיס/ים נועדו לשימוש אישי בלבד ולצרכי עבודה במרכז הרפואי "שיבא" בלבד.
4. חל איסור על העברת הכרטיס/ים לשימוש אדם אחר/ת.
5. בכל אירוע חריג הקשור לשימוש בכרטיס, גניבה או אובדנו של הכרטיס, או כל אירוע חריג אחר, יש להודיע באופן מיידי למחלקת הביטחון.
6. בתום השימוש בכרטיס, חובה להחזירו למח' הביטחון.
7. אובדן כרטיס או אי החזרתו יביא לחיוב בעליו בסך של 50 ₪.

בכל מקרה של אי-עמידה בהתחייבויות ובנהלים לעיל יונחה הקבלן לביצוע שימוע לעובד והפסקת עבודתו במתקן – המרכז הרפואי "שיבא".

חתימה : _____

מערך הבינוי

נספח ד' - נספח בטיחות לקבלן שירות, מסגרת ומחירון

נספח בטיחות לחוזה עם לקבלן שירות, מחירון, מסגרת

1. הקבלן מתחייב כלפי המזמין לבצע בצורה קפדנית את כל דרישות הבטיחות המפורטות בנספח זה.
2. כללי הבטיחות לביצוע עבודה מסוימת אפשר שיהיו כתובים ביותר מאשר סעיף אחד ולפיכך יש לקרוא בעיון ולהתייחס לכל הסעיפים. מודגש בזאת, שכל האמור להלן בא להוסיף ולא לגרוע מהנדרש עפ"י כל דין.
3. **כללי**
 - א. נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מתנאי כל חוזה או הזמנה בין המרכז הרפואי ע"ש שיבא (להלן - המזמין) והקבלן/נותן השירות (להלן - הקבלן).
 - ב. הקבלן וכל מי שפועל מטעמו יבצע את העבודות תוך הקפדה מלאה על כללי הבטיחות בעבודה בהתאם להוראות כל דין שבתוקף והוא יישא באחריות מלאה לכל הפרה שלהם.
 - ג. הקבלן מודע ומאשר כי דרישות הבטיחות המפורטות בנספח זה אינן גורעות מחובתו לנקוט בנוסף בכל אמצעי בטיחות או פעולת בטיחות הנגזרת מהוראת כל דין, כללי מקצוע ובטיחות החלים על העבודות וביצוען ומכוח ניסיונו ומומחיותו בניהול עבודות כגון אלו, גם אם אינם מפורטים בנספח זה או בחוזה ההתקשרות עמו.
 - ד. לפני תחילת העבודה, הקבלן חייב להציג תכנית בטיחות מפורטת או תוכנון מוקדם למשימה לפי נספח ו לנוהל " בטיחות עבודת קבלני חוץ וספקי שרות 806-003-03" לביצוע העבודה באתר תוך התייחסות לדרישות החוק. כמו כן, מתחייב הקבלן לנהוג בהתאם לתכנית הבטיחות אותה יציג, המתייחסת לסדרי העבודה המיוחדים הנוגעים לעבודה באתר בנייה .
 - ה. כחלק מהתכנון המוקדם של המשימה, במידה והעבודות המבוצעות על ידו הינם הסמוך למחלקות אשפוז פעילות של ביה"ח, יבצע הקבלן יחד עם מנהל הפרויקט /ממונה הבטיחות ומחלקת מניעת זיהומים סקר סיכונים לפני בנייה ושיפוצים על פי נוהל, "ביצוע הערכת סיכונים לפני מתן צו תחילת עבודה" מס' 802-004-01, לצורך בדיקת ההשפעות הנובעות על המטופלים, המבקרים והעובדים אזורי הממשק בין ביצוע העבודות לשאר בית החולים הפעיל תרם התחלת הבנייה/השיפוצים.
- ו. בסמכות הממונה על הבטיחות בעבודה של המרכז הרפואי להחליט על לפטור מלא או חלקית מהחובות המוטלות בסעיפים ד' וה' לעייל.

- ז. הקבלן מתחייב לבצע תיאומים עם הרשויות הרלוונטיות בשטח עבודתו: רשויות מקומיות, שירותי כיבוי אש והצלה, משטרת ישראל, וגופים נוספים הנוגעים בדבר כגון חברת החשמל ובזק.
- ח. באחריות הקבלן להדריך את עובדיו לנהוג לפי דרישות הבטיחות וכללי הבטיחות בעבודה בהתאם להוראות כל דין, כללי המקצוע ונהלי הבטיחות המפורטים בנספח זה.
- ט. הקבלן יפקח על עובדיו, קבלניו וכל מי מטעמו ויוודא את מילוי הוראות ודרישות הבטיחות על פי הוראות כל דין, כללי המקצוע ונהלי הבטיחות המפורטים בנספח זה.
- י. הקבלן, בהתייחס **לעבודות בנייה הנמשכות מעל שישה שבועות**, ימנה מנהל עבודה המוסמך ע"י המפקח על העבודה במשרד העבודה שיהיה אחראי לצוות עובדיו. תפקידו יהיה לשמש כאחראי על הבטיחות ולטפל בכל הקשור לבטיחות וגהות עובדי הקבלן, או עובדי כל קבלן משנה מטעמו, באתר העבודה (להלן: "מנהל העבודה").
- יא. הקבלן ומנהל העבודה ינהגו עפ"י כל כללי הבטיחות המעוגנים בהוראות כל דין, חוקים תקנות וכללי הבטיחות בעבודה הידועים והנהוגים בישראל, לרבות מבלי לגרוע מכלליות האמור, חוק ארגון הפיקוח על העבודה, התשי"ד - 1954; פקודת הבטיחות בעבודה [נוסח חדש], תש"ל - 1970 ותקנותיה; פקודת הנוזיקין [נוסח חדש] ודיני התכנון והבנייה.
- יב. מנהל העבודה מטעם הקבלן יפקח על עובדי הקבלן ויהיה זמין באתר העבודות, במהלך כל שעות העבודה ויוודא את ביצוע הנהלים והוראות הבטיחות. בנוסף, יהיה מנהל העבודה אחראי לתיקון ליקויים ושיפורים בכל הקשור לבטיחות וגהות עובדי הקבלן ובמניעה פגיעה באיכות הסביבה.
- יג. הקבלן יהיה אחראי לספק את כל ציוד הבטיחות והגהות אשר יהיו תקינים ומאושרים לפי תקנים ישראלים ו/או זרים לעובדיו כפי שיידרש לשם ביצוע העבודה, או כפי שנדרש עפ"י כל דין. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, יספק הקבלן לעובדיו - אביזרי בטיחות, אפודים זוהרים, כלי בטיחות, ציוד מגן, ביגוד, נעליים, כפפות מגן, משקפי מגן, כובעי מגן, אוזניות מגן, רתמות וכל ציוד אחר הדרוש ו/או שיומלץ ע"י מנהל העבודה ו/או ממונה הבטיחות לשם שמירה על בטיחות עובדי הקבלן בעבודה.
- יד. בנוסף, הקבלן ינקוט בכל האמצעים כדי למנוע פגיעה בציבור המטופלים, מבקרים ועובדי המרכז. הדבר כולל נקיטת צעדים כדי למנוע הפצת זיהומים, פגיעה באיכות האוויר, מניעת מפגעי רעש ורטט.
- טו. הקבלן ידאג לבדיקה ע"י בודק מוסמך וקבלת אישורים במועדים הקבועים בחוק עבור כל הציוד שבשימוש, לרבות, מבלי לגרוע מכלליות האמור, מדחסים, מכלים, קולטים, דודי קיטור, מתקני הרמה, ציוד ואביזריו, עגורנים, סולמות, פיגומים, תמיכות, דיפון חפירות, הארקת מבנים, בדיקת רציפות הארקה לציוד נייד וקבוע וכל ציוד אחר או נוסף שיהיה באתר העבודה שלגביו חלה חובת

טז. בדיקה ע"י בודק מוסמך. כמו כן ידאג הקבלן להציג את האישורים הנדרשים לעיל לממונה הבטיחות מטעם המרכז הרפואי לפי דרישה.

יז. הקבלן יספק ציוד עזרה ראשונה לעובדיו, כולל ציוד לפינוי נפגעי, ימנה אדם שעבר הכשרה ע"י גוף מוסמך כמגיש עזרה ראשונה באתר העבוד.

יח. לא יתיר ולא יאפשר הקבלן כל עבודה בגובה לעובדיו, אלא אם יפעלו עפ"י הדרישות בתקנות הבטיחות בעבודה (עבודה בגובה), תשס"ז-2007. העובדים בגובה יהיו מצוידים באמצעי בטיחות המבטיחים כי במקרה נפילה, לא ייפול עובד לעומק העולה על 2 מטרים מנקודת העיגון, אמצעי הבטיחות יהיו רתמות בטיחות שלמות אשר תיקשרנה אל נקודת העיגון באמצעות אמצעי קשירה מתאימים. בנוסף יהיו עובדי הקבלן מוכשרים ובעלי אישור בתוקף לעבודות בגובה.

יט. הקבלן יסמן, ישלט ויגדר את השטח שבאחריותו באתר העבודה, במידה וידרש לכך ע"י המזמין כולל הצבת שילוט אזהרה עפ"י כל דין, כגון: מחסומים, זהרונים, גשרי מעבר, סימון דרכי גישה ומילוט, או כל ציוד או אביזרי בטיחות אחרים כפי שיידרש ו/או יומליץ ע"י מנהל העבודה של הקבלן או ממונה על הבטיחות בעבודה של המרכז הרפואי ובהתאם לסוג העבודות ואופיין.

כ. נהיגה באתר העבודה ובסביבתו הסמוכה, כולל הפעלת ציוד הנדסי מכני כבד, עגורנים, מלגזות או כל ציוד אחר ייעשו עפ"י חוקי התעבורה שבתוקף במדינת ישראל. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, ידאג הקבלן לכך כי הפעלת הציוד הנ"ל תעשה בעזרת כוח אדם נלווה, כגון: מאותתים לעגורנים, מכווני רכב כבד הנוסע לאחור וכדומה, וכל זאת ע"י אנשים שהוסמכו והוכשרו לכך ונושאים עימם רישיונות הסמכה תקפים בהתאם.

כא. הקבלן יוודא אחסון חומרים דליקים או מסוכנים מכל הסוגים עפ"י הנהלים המחייבים באתר העבודה, כולל סימונם והפרדתם עפ"י סוגיהם וקבוצות סיכון. כמו כן ידאג הקבלן להצבת ציוד כיבוי אש וציוד לטיפול בשפך או דליפה של חומרים במקום נגיש ובולט באתר העבודה בכלל, ובקרבת חומרים דליקים או מסוכנים בפרט.

כב. הכנסת חומרים, כאמור בסעיף כ' לעיל, לאתר העבודה, או כל חומר אחר המוגדר כמסוכן, רעיל או נפיץ, תעשה לאחר קבלת אישור בכתב ומראש מאת הממונה על הבטיחות בעבודה של המרכז.

כג. הקבלן יספק לפי הצורך ציוד כיבוי אש כנדרש עפ"י הדין והוראות מכבי האש או של ממונה על הבטיחות בעבודה במרכז הרפואי, לרבות מטפים שיהיו באתר העבודה ויוודא את תקינותם, כולל בדיקה תקופתית ושנתית.

כד. הקבלן ידאג להדרכה מוסמכת של עובדיו בנושא הבטיחות בעבודה ובשימוש בציוד מגן אישי ובציוד כיבוי אש כאמור בסעיף כ"ב לעיל וטיפול בהם. כמו כן, יחתים הקבלן את עובדיו על כך שהם קבלו והבינו את הנאמר בהדרכה, וכן את החובה המוטלת עליהם להשתמש בציוד מגן אישי.

כה. מיקום מבנים זמניים, מתקני עזר, או כל ציוד המוצב למשך זמן ממושך, יהיה בתיאום עם הרשויות הרלוונטיות ובאישורן, וכן באישור של מזמין העבודה ושל הממונה על הבטיחות בעבודה של המרכז.

כו. הקבלן יכין לעובדיו באתר העבודה שטח מנוחה, רווחה, שירותים, מתקני מי שתייה ורחצה ומתקנים נוספים, כפי שנדרש בכל דין ו/או בתנאי הבטיחות והגהות לעובדים ו/או על פי הסכם ההתקשרות עמו, וכן ידאג לאחזקתם התקינה של המתקנים הנ"ל.

כז. באחריות הקבלן לספק לעובדיו ציוד וכלים חשמליים תקינים ובדוקים. ציוד וכלים חשמליים ניידים חייבים להיות עם בידוד כפול ומגנים מתאימים. העובדים המשתמשים בכלים המופעלים בחשמל יקבלו הכשרה מתאימה ע"י הקבלן או מי מטעמו.

כח. על הקבלן לתאם, מספר ימים מראש, עם המזמין ו/או מי שהוסמך על ידו, גישה לאתר לצורך ביצוע העבודה.

כט. הקבלן יסלק כל מפגע בטיחותי מיד עם גילוי, או עם קבלת הוראה מאת מנהל העבודה שלו או מכל אדם המוסמך לכך מטעם המזמין.

מערך הבינוי

ל. הקבלן ידווח על כל אירוע מסוכן, תאונה, או כמעט תאונה, באופן מידי למפקח מטעם המזמין וממונה הבטיחות של המרכז הרפואי, ויפעל לשם מתן הנחיות בטיפול, תדרוך, המשך או עצירת העבודה וכד'. ממונה הבטיחות של הקבלן יעביר מידית למזמין דו"ח בדיקת תאונה.

לא. הקבלן ידווח לפיקוח העבודה במשרד הכלכלה באופן מידי, ולא יאוחר מ- 3 ימי עבודה, על כל התרחשות של תאונת עבודה, בטופס מתאים, ויעביר עותק למזמין.

לב. הקבלן יודא את תקינות כלי העבודה, האביזרים והציוד הנלווה אשר משמשים את עובדיו, וידאג להחלפתו של הציוד הפסול או לתיקונו לפי הצורך. במידה והציוד שהקבלן ו/או מישהו מעובדיו אינו תקין תופסק העבודה לאתגר בתהליך שבו נמצא הליקוי ולא תחודש עד לתיקונו ובאישור מנהל העבודה או ממונה הבטיחות מטעם הקבלן או של המרכז הרפואי.

לג. אחריות לביצוע בדיקות רפואיות לעובדים, במידת הצורך, או בכל הקשור לרפואה תעסוקתית תחול על הקבלן בלבד.

- לד. עבודות בשעות הלילה או בתנאי מזג אוויר קשים או התחברות למתקנים פעילים, לא יבוצעו ללא תיאום מוקדם וקבלת אישור מאת המפקח מטעם המזמין, כאשר במהלך ביצוע העבודות נדרשת נוכחותו השוטפת של מנהל העבודה.
- לה. הקבלן אחראי למתן הדרכה יומית ותקופתית לעובדיו בנושאי בטיחות וגהות הקשורים לאתר העבודה וסביבתו, כולל סיכונים נלווים הקיימים באתר העבודה.
- לו. כל קבלן לפי מקצועו, בניה, חשמל, מיזוג אוויר, תשתיות ינהל תיק בטיחות שבו מרוכזים כל ההדרכות שביצעו העובדים: הדרכה כללית, הדרכה בגובה והדרכה למקצוע וכן יוודא כי כל עובדיו כשירים (תעודות עדכניות).
- לז. בעבודות שמעבר ל 6 שבועות שמונה להם מנהל עבודה, מנהל העבודה ינהל פנקס כללי ופנקס הדרכות ויוודא כי כל עובדיו עברו הדרכה כללית לבניה, הדרכה בגובה והדרכה למקצוע וכן יוודא כי כל עובדיו כשירים (תעודות עדכניות).
- לח. הקבלן יפסיק כל עבודה המתבצעת באתר העבודה, אשר נעשית בניגוד לחוקים, תקנות ונוהלי הבטיחות, ואשר לא ממלאת אחר ההוראות והנהלים המפורטים בחוזה זה, או כל נוהל אחר שלא הוזכר לעיל, או המהווה מכשול
- לט. לקיום בטיחות וגהות באתר העבודה או סביבתו על פי כל דין. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, המזמין ו/או מי שהוסמך לכך על ידו, יהיה רשאי להורות על הפסקת כל עבודה כנ"ל המבוצעת בניגוד להוראות הבטיחות והגהות, וזאת במקרים בהם העבודה לא הופסקה ע"י הקבלן.
- מ. אם הקבלן, במסגרת עבודתו, ישתמש באש גלויה לצורך ביצוע עבודות שונות, מתחייב הקבלן לקיים את כל ההוראות שלהלן:
- (1) קיום הגנה על הציוד, האביזרים, המתקנים וכל הנמצא באתר העבודה ברדיוס של 20 מטר ממקום העבודה באש גלויה, לרבות כל האביזרים והמתקנים הממוקמים מחוץ למבנה ברדיוס הנ"ל.
 - (2) בנוסף לעובדים העוסקים בעבודה באש גלויה, יחזיק הקבלן במקום העבודה לפחות שני עובדים נוספים המיומנים בעבודות כיבוי אש ובנושאי בטיחות ויוודא, כי בזמן העבודה, יימצא ברשות עובדים אלו ציוד הדרוש לכיבוי בהיקף, בסוג ובכמות הנדרשים והמתאימים.
 - (3) הקבלן יודיע למפקח מטעם המזמין ויתאם עמו לפחות עשרים וארבע שעות לפני תחילת ביצוע העבודות באש גלויה, ומתחייב למלא אחר הוראות המפקח, אם יינתנו, לגבי זמן ומשך הביצוע של העבודות ולגבי כל עניין אחר הנוגע לעבודות.

מא. למפקח מטעם המזמין הזכות להפסיק את עבודת הקבלן בכל מקרה של אי מילוי הוראה מהוראות נספח זה ו/או מהוראות המפקח או מהוראות המזמין. לקבלן לא תהיה כל טענה או תביעה כנגד המזמין במקרה של הפסקת עבודה כאמור.

מב. מובהר בזאת כי שום דרישה בתחום הבטיחות, הגהות והגנת הסביבה, ו/או הנחיה כאמור בנספח זה ו/או שתינתן מפעם לפעם לקבלן על ידי המזמין או מי מטעמו, לא תטיל אחריות כלשהי על המזמין ולא תפטור את הקבלן מאחריותו ע"פ החוזה ו/או על פי כל דין לבטיחות עובדיו באתר העבודה, אלא תוסיף על כל חובה המוטלת עליו על פי דין ו/או נוהג בטיחות.

אני _____ הח"מ, מוסמך לחתום ולהתחייב בשם _____

(הקבלן) ומאשר בזה כי הובאו לידיעת הקבלן כל ההנחיות וההוראות המפורטות לעיל ומתחייב למלא אחר כל דרישות והוראות כל דין בנושאי הבטיחות, הגהות והגנת הסביבה, בכל הקשור לביצוע העבודות נשאו החוזה זה. תאריך _____ חותמת והחתימת

הקבלן _____

נספחים :

נספח A - על כל חלקיו - תיכנון מוקדם למשימה ואישור עבודה בסיכון גבוה עפ"י נוהל 806-003-03

נספח B - טבלת פירוט עבירות בטיחות וקנסות - המרכז הרפואי שיבא.

נספח C - הודעה על פעולות בנייה.

מערך הבינוי

נספח A

תיכנון מוקדם למשימה ואישור עבודה בסיכון גבוה עפ"י נוהל 806-003-03

רשימת עבודות מסוכנות

עבודה חמה (עבודות ריתוך, עבודה באש גלויה, חיתוך בדיסק וכד')	עבודה בגובה (כולל גגות מסוכנים)
עבודה עם ציוד מופעל כח חיצוני כולל הנפות (חשמל, פנאומטי וכד')	עבודה בחשמל חי
פתיחת מערכות קוויות (קוי גזים, מים , ביוב, קיטור וכד')	עבודה בחום גבוה
חפירות ועבודות בנייה ובנייה הנדסית	עבודה בחלל מוקף

לכל עבודה המוגדרת בטבלה המוזכר לעיל, יבוצע תיכנון מוקדם למשימה שלאחריו יקבל הקבלן המבצע

התקף ליום העבודה הנוכחי **אין להתחיל עבודות לפני קבלת האישור.**

אישור

תיכנון מוקדם למשימה ואישור עבודה בסיכון גבוה	
אישור מס':	
ביצוע ע"י: קבלן/עובד שיבא	
חברה:	שם:
טלפון:	תאריך:

פירוט העבודה המבוצעת	
מיקום העבודה:	בנין _____ קומה _____ אחר _____
תאור העבודה המבוצעת:	
מס' עובדים:	תאריך התחלה: _____ תאריך סיום: _____
שם:	מפקח מטעם שיבא _____ מפקח מטעם הקבלן _____
תפקיד:	
טלפון/נייד	
האם יש עבודה חמה? דיסק, ריתוך, חום ועוד..	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם יש כניסה לבורות ומיכלים? (ביוב, בריכות וכד')	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם יש צורך בעבודה בגובה מעל 2 מטר? כולל פיגומים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
עבודות הנדסיות (חפירה חציבה הריסה..)	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
עבודות בקרבת קווי חשמל תחת מתח	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

מערך הבינוי

נספח- 1A

אישור עבודה חמה אישור לעבודה בחום/ באש עפ"י נוהל 806-003-03

האישור תקף למשמרת אחת בלבד, גם בעבודה מתמשכת יש לבדוק האזור ולמלא טופס חדש כל יום!

1. תנאים לביצוע העבודה:

לפני תחילת העבודה יש לבצע ולוודא את הדברים הבאים:

<input type="checkbox"/> חל איסור כיסוי של ספרינקלרים ו/או הידרנטים ו/או מטפים באזור העבודה	<input type="checkbox"/> ליידע את מחלקת הבטיחות לגבי אפשרות של התרעות גלאי עשן באזור העבודה
	<input type="checkbox"/> ציוד העבודה תקין

נדרש ברדיוס של 10 מטר:

<input type="checkbox"/> סביבה לא נפיצה – בדיקת נפיצות: _____	<input type="checkbox"/> אזור העבודה נקי מחומרים דליקים, אבק ושכבות שומניות
<input type="checkbox"/> רצפה העשויה מחומרים דליקים מכוסה בחומר הדוחה אש (שמיכות ריתוך)	<input type="checkbox"/> רצפה נקיה
<input type="checkbox"/> פתחים בקירות וברצפה מכוסים	<input type="checkbox"/> חומרים וציוד שלא ניתן לפינוי יש לכסות בעזרת שמיכות כיבוי לחות

עבודה על קירות או תקרה:

<input type="checkbox"/> הקונסטרוקציה ו/או הציפוי ו/או הבידוד אינם עשויים מחומר דליק	<input type="checkbox"/> עבודה בגובה – יש לגדר אזור העבודה עבודה לפי נספח ו-3
	<input type="checkbox"/> יש לסלק חומרים דליקים מעבר לקיר

עבודה בחלל מוקף:

<input type="checkbox"/> מכלים חייבים להיות מטוהרים מנוזלים/גזים נפיצים	<input type="checkbox"/> כניסה למכלים מחייבת היתר עבודה בחלל מוקף היתר לפי נספח ו-2
<input type="checkbox"/> ביצוע נעילה ותיוג - לפי נוהל מתאים	<input type="checkbox"/> הפסקת מכוונות, צנרת תחת לחץ וריקון/ניקוי הצנרת

אמצעי בטיחות נדרשים:

<input type="checkbox"/> מטף/ צינור כיבוי/ גלגלון	<input type="checkbox"/> ציוד מגן אישי (נעלי בטיחות, קסדה, משקפי מגן).
<input type="checkbox"/> שלט אזהרה	<input type="checkbox"/> שמיכת כיבוי
<input type="checkbox"/> צופה אש - שם הצופה: _____	<input type="checkbox"/> סגירת/סימון האזור
<input type="checkbox"/> מסיכה + מסנן	<input type="checkbox"/> קשר/מזעיקון
<input type="checkbox"/> אחר: _____	<input type="checkbox"/> יניקת עשן מקומית H.V. או מפוח יניקה

2. פרטי העבודה והמבצעים:

ש.סיום	ש.התחלה	תאריך: _____
		שם המפקח על העבודה: _____
		תיאור העבודה: _____
		אזור העבודה (מיקום מדויק): _____
	<input type="checkbox"/> ריתוך <input type="checkbox"/> חיתוך/השחזה בדיסק <input type="checkbox"/> חיתוך עם להבה <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____	סוג העבודה: _____
	<input type="checkbox"/> צנרת <input type="checkbox"/> חשמל <input type="checkbox"/> בנייה <input type="checkbox"/> מכונאות <input type="checkbox"/> שונות: _____	ציוד/כלים מעורבים: _____
		העבודה תואמה עם: _____
		שם החברה המבצעת: _____

הצהרה: אני מבין ומתחייב לפעול לפי נהלי המרכז הרפואי ע"ש שיבא - תל השומר לעבודה בטוחה ונהלי חירום כנדרש לעבודות בחום/אש.

שמות המבצעים: _____	חתימה: _____
1. _____	

_____	2.
_____	3.
_____	4. משגיח/ צופה:
_____	מפקח על העבודה:
_____	מחלקת הבטיחות:

3. לאחר סיום עבודה צופה או ימתי 30 דק ויוודא שאין פריצת אש ויחתום: _____

הוראות למילוי טופס אישור עבודה חמה:

אין להתחיל עבודה לפני מילוי הטופס, חתימת מפקח העבודה, נציג מחלקת הבטיחות, מבצעי העבודה והעברת עותק מהאישור ליחידת הבטיחות. בסיום העבודה יש לתיק את האישור במחלקת הבטיחות.

העתיקים: מזמין/מפקח העבודה, מחלקת הבטיחות, ולתליה באזור העבודה.

מערך הבינוי

נספח A-2

אישור כניסה לחלל מוקף (עפ"י נוהל 03-003-806)

במקרה של הרגשה לא נעימה (סחרחורת, עייפות, בחילה, מחנק וכד') יש לצאת מידית מן החלל המוקף!

1. תנאים לביצוע העבודה:

לפני תחילת העבודה יש לוודא:

<input type="checkbox"/> העובדים מוסמכים לבצע עבודה במקום מוקף	<input type="checkbox"/> אזור העבודה נקי ויבש מחומרים רעילים
<input type="checkbox"/> הצנרת המובילה למיכל סגורה	<input type="checkbox"/> חלקים נעים מנותקים ממקור הפעלה
<input type="checkbox"/> יש לוודא קיום אוורור טבעי או מאולץ לחלל המוקף	<input type="checkbox"/> בדוק חמצן בעזרת מד חמצן
<input type="checkbox"/> וודא שיש משגיח מחוץ לחלל המוקף להשגחה ואזעקת עזרה	<input type="checkbox"/> עבודה חמה - נדרש אישור לעבודה חמה
<input type="checkbox"/> קיים ציוד נשימה בהישג יד	<input type="checkbox"/> שימוש בתאורה מוגנת פיצוץ
<input type="checkbox"/> יש לסלק חומרים דליקים מעבר לקיר.	

אמצעי בטיחות נדרשים: (יש לסמן מה האמצעים לשימוש להפחתת סיכון)

<input type="checkbox"/> ציוד מגן אישי (נעלי בטיחות, כובע מגן, משקפי מגן, מגפיים)	<input type="checkbox"/> כפפות מתאימות
<input type="checkbox"/> תאורה 24 וולט	<input type="checkbox"/> אמצעי קשר
<input type="checkbox"/> סגירת סימון אזור העבודה	<input type="checkbox"/> ריתמת בטיחות מלאה
<input type="checkbox"/> מטף/ צינור כיבוי/ גלגלון	<input type="checkbox"/> שמיכת כיבוי
<input type="checkbox"/> שלט אזהרה	<input type="checkbox"/> אוויר נשימה טבעי/ מאולץ
<input type="checkbox"/> סולם יציאה	<input type="checkbox"/> חבל הצלה
<input type="checkbox"/> אחר: _____	

2. פרטי העבודה והמבצעים:

ש. התחלה _____	ש. סיום _____	תאריך: _____
ש. המפקח על העבודה: _____		שם המפקח על העבודה:
ש. תיאור העבודה: _____		תיאור העבודה:
ש. אזור העבודה (מיקום מדויק): _____		אזור העבודה (מיקום מדויק):
<input type="checkbox"/> ריתוך <input type="checkbox"/> חיתוך/השחזה בדיסק <input type="checkbox"/> ניקוי וצביעה <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____		סוג העבודה:

סוג החלל המוקף:	□ צנרת □ בור □ ביוב □ מיכל □ שונות : _____
העבודה תואמה עם:	_____
שם החברה המבצעת:	_____

הצהרה: אני מבין ומתחייב לפעול לפי נהלי המרכז הרפואי ע"ש שיבא - תל השומר לעבודה בטוחה ונהלי חירום כנדרש לעבודות בחום/אש.

שמות המבצעים:	חתימה:
1. _____	
2. _____	
3. _____	
4. משגיח/ צופה: _____	
מפקח על העבודה:	_____
מחלקת הבטיחות:	_____

3. תוצאות בדיקות בשטח:

סוג הבדיקה	טווח מקובל	תוצאת מדידה
O2%	19.5 - 23.5%	
LEL%	LEL < 10%	
CO	פחות מ- 20 חל"מ	
H2S	פחות מ- 5 חל"מ	

הוראות למילוי אישור כניסה לחלל מוקף:

לפני העבודה על מזמין/ מבצע העבודה לבדוק את מקום העבודה לפי סעיף 1.

אין להתחיל עבודה לפני מילוי הטופס, חתימת מפקח העבודה, חתימת נציג יחידת הבטיחות, חתימת מבצעי העבודה והעברת עותק מהאישור לקבלן/ המבצע.

בסיום העבודה יש לוודא סגירת כל הפתחים ושכל כלי העבודה הוצאו, יש לתייק את האישור ביחידת הבטיחות.

העתיקים: מזמין/מפקח העבודה, יחידת הבטיחות, ולתליה באזור העבודה

מערך הבינוי

נספח A - 3

היתר אישור לעבודה בגובה (עפ"י נוהל 03-003-806)

אישור עבודה בגובה

	אישור מס':
--	------------

ביצוע ע"י: קבלן/עובד המרכז הרפואי ע"ש שיבא - תל השומר		
	שם:	חברה:
	תאריך:	טלפון:

תיאור העבודה		
מיקום העבודה:		
תאור העבודה:		
מס' עובדים:	תאריך התחלה:	תאריך סיום:
מפקח מטעם המרכז הרפואי ע"ש שיבא - תל השומר	מפקח מטעם	מפקח מטעם הקבלן
שם:		
תפקיד:		
טלפון:		

1. כל עבודה המבוצעת בגובה של מעל 2 מ', תיעשה על פי תקנות הבטיחות בעבודה (עבודה בגובה) התשס"ז-2007 וע"פ דרישות יחידת הבטיחות של המרכז הרפואי ע"ש שיבא - תל השומר.
2. גגות - שבירים, חלקים, משופעים ו/או ללא מעקה תיקני יבוצע הדרכה לעובדים לפני כל עלייה.
3. סולמות - יעשה שימוש בסולמות תקינים בלבד. עבודות חשמל יעשו על סולמות מבודדים.
4. עבודות גלישה - יש לדאוג לקבלת הנחיות מחלקת הבטיחות לפני כל עבודה.
5. פייגומים - יש לוודא שמבוצעים לפי התקנות והתקנים ולפי אישורים מתאימים.
6. במות הרמה - כל במות הרמה חייבות לעמוד תחת דרישות הבטיחות של המרכז הרפואי ע"ש שיבא - תל השומר ולהיות תחת השגחה מתמדת/ שילוט ע"פ הנחיות הבטיחות בעבודה. במקרים מיוחדים, בודק מוסמך יאשר אותם. בכל מקרה בו יש כוונה להשתמש בבמת ההרמה יש להציג, לפני תחילת העבודה, אישורים לתקינות לעבודה.
7. רמפה הידראולית - בכל מקרה בו נדרשות רמפות הידראוליות לעבודה (כגון: סל הרמה, מלגזה) יש לוודא (לפני תחילת העבודה) כי כל הרשימות הדרושים בתוקף (בודק מוסמך, רשיונות, רשיונות נהיגה...)

8. הרמת אנשים על גבי משטחים - אסורה בהחלט!!!!

הנחיות נוספות:

תאריך	אישור מבצע/ קבלן	אישור מנהל פרויקט/מפקח
	שם ומשפחה:	שם ומשפחה:
	חתימה:	חתימה:

הנחיות למילוי הטופס: 1. מילוי הטופס באחריות המזמין/ יוזם העבודה.
במידה ונדרשות הרשאות נוספות יש לצרף בהתאם
העתק מהטופס יועבר 1. ליחידת הבטיחות 2. לקבלן ועובדיו 3. העתק ליוזם

מערך הבינוי

נספח B-

טבלת פירוט ליקויי בטיחות וקנסות - המרכז הרפואי שיבא (עפ"י נוהל 03-003-806)

תאריך: _____

שם העובד: _____ ת.ז: _____

שם הקבלן: _____ מיקום מדויק: _____

סוג העבודה: שלד גמולנים תשתיות

- עובד/קבלן יקבל 3 פעמים קנס כספי בפעם הרביעית יסולק מהעבודה מבית החולים.
- סכום הקנס יכול להשתנות לפי שיקול דעת נותן הקנס.

מס	ליקוי הבטיחות	סכום הקנס	פירוט העבירה
1	אי קיום תכנית לניהול בטיחות וסקר סיכונים לאתר	1500 ₪	
2	אי דיווח על תאונות עבודה ואירועי כמעט ונפגע	1000 ₪	
3	אי קיום תכנית התארגנות	500 ₪	
4	אי מינוי מנהל עבודה מוסמך	1000 ₪	
5	אי מינוי ממונה בטיחות מטעם הקבלן	1000 ₪	
6	אי קיום הדרכות עבודה בגובה והדרכות כלליות	2000 ₪	
7	התחלת ביצוע עבודות בשטח בית החולים ללא קבלת אישור ממחלקת הבטיחות	2000 ₪	
8	אי שימוש בצידוד מגן אישי	500 ₪	
9	אי ניהול פנקס כללי	500 ₪	
10	אין תסקירי בטיחות לאביזרי ההרמה ולמכונות ההרמה באתר	500 ₪	
11	אין גידור לאתר	500 ₪	
12	אין אישור בודק חשמל, חיבורי חשמל בשטח, צידוד חשמלי מיטלטל	500 ₪	
13	אין מעקות או שאינן תקניות	1000 ₪	
14	אי גידור פתחים/בורות	1000 ₪	
15	היעדר מערכת דיווח על יישום הערות דו"ח ביקור קודם של בודק הבטיחות	1000 ₪	
16	אין סולמות/במות/סלי הרמה תקינים	1000 ₪	
17	אין פיגומים תקינים	1000 ₪	
18	אין אמצעי מניעת דליקות	500 ₪	
19	דרכי גישה לא בטיחותיות	500 ₪	
20	היעדר תיק עזרה ראשונה, מי שתייה בעלי איכות טובה, שירותים, מקום אכילה נוח ומוגן	500 ₪	
21	חוסר שילוט עם שם מנהל עבודה וקבלן מבצע ושלט אוהרה מפני כניסה לאתר הבניה	500 ₪	
22	חפירות, שיפועים לא תקינים, אי רישום חפירות בפנקס הכללי, תכנון הנדסי.	1000 ₪	
23	טיפול לקוי בפסולת בנין או היעדר פינוי מלא	1000 ₪	
24	אי התקנת מערכות למניעת זיהום אוויר כשנדרש	1000 ₪	
25	אחסון חומרי בניה באופן מסוכן או בניגוד להוראות	1000 ₪	



	₪ 1000	שימוש בציוד השייך למרכז הרפואי	26
	₪ 2000	אי ציות או אי מילוי הוראות של מח' בטיחות במרכז הרפואי שיבא	27
	₪ 1000	אי תיאום עבודות הכוללות חסימת צירי תנועה או הפרעה לתנועה בהם.	28

מערך הבינוי

נספח C-

אל: מפקח עבודה אזורי לאזור _____

הודעה זו יש לשלוח בדואר רשום ובמקור

1. הודעה על פעולות בנייה

פקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), התש"ל-1970 (סעיף 192)

אנו מודיעים שקיבלנו על עצמנו לבצע פעולות בנייה כדלקמן:

פרטים על מבצע הבניה, כהגדרתו בתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בניה), התשמ"ח-1988*

שם רשמי של המבצע	כתובת המבצע	ח.פ. החברה/ת.ז. (9 ספרות)	מס' בפנקס הקבלנים
מען למכתבים	דואר אלקטרוני	מס' טלפון	מס' פקס

א. פרטים על העבודה המבוצעת (אתר בנייה)*

ישוב	מס' פקס	כביש/פיתוח/תשתיות	מס' מרבי של עובדים
שכונה	שם פרויקט	שיפוץ	זמן משוער של הבניה
רחוב + מס'	מגורים	הריסה	מספר משמרות
גוש	ציבורי	מס' מבנים	עומק החפירה (מ')
חלקה	תעשייה	גובה המבנה המרבי	שטח המבנה (מ"ר)
מס' טלפון	בנייה הנדסית	מס' עגורני צריח	בנייה בשטח המפעל כן/לא

2. מינוי מנהל עבודה

בהתאם לתקנות 2 ו-3 לתקנות הבטיחות בעבודה (עבודות בנייה), התשמ"ח-1988, אנו ממנים את האדם שפרטיו מפורטים להלן כמנהל עבודות בניה המבוצעות על ידינו באתר הנ"ל.

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	שנת לידה	מס' הזיהוי (9 ספרות)
כתובת המגורים	טלפון נייד	מספר רישום ברשם		

לפני משלוח טופס זה, יש לוודא קיום רישום מנהל העבודה המתמנה באתר האינטרנט של משרד הכלכלה שכתובתו: www.moital.gov.il/sha, וכך לוודא כי מנהל העבודה אינו מגוי ככזה באתר בנייה אחר. אם כן, יש לצרף מכתב ביטול של מינויים תקפים. **פרטים על מנהל העבודה הקודם** (יש למלא סעיף זה במקרים בהם מוחלף מנהל העבודה במקום העבודה האמור).

שם פרטי ומשפחה	מס' הזיהוי (9 ספרות)	תאריך סיום המינוי

חותמת וחתומת מבצע הבניה

התאריך

3. הצהרת מנהל העבודה שנתמנה תקנה 5 (א) לתקנות הבטיחות בעבודה(עבודות בנייה), התשמ"ח-1988

אני החתום מטה מקבל על עצמי את תפקיד מנהל העבודה לעבודות הבנייה המצוינות בהודעה דלעיל ומצהיר כי הפרטים הרשומים בסעיף 2 מתייחסים אלי והם נכונים.

ידועה לי האחריות המוטלת על מנהל עבודה בהתאם לפקודת הבטיחות בעבודה (נוסח חדש), התש"ל-1970 ותקנותיה, וידוע לי שמחובתי למלא אחרי תקנות אלו

_____ תאריך
_____ שם מנהל העבודה
_____ חתימת מנהל העבודה

* אי מילוי פרטי הטופס במלואו יגרום להחזרתו לשולח ויחשב כאילו לא נתקבל.
כתובת לשליחת הטופס

מנהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית – מחוז תל-אביב מרכז
סלמה 53, ת.ד. 393, תל-אביב 6608925

נספח ה' - נוהל בטיחות כללי - 806-003-03-קבלן ראשי, מסגרת ומחירון



נוהל בטיחות
ז"י מסגרת ומחירון.pdf

נספח ו' - ביצוע הערכת סיכונים לפני מתן צו תחילת עבודה.



הערכת סיכונים לפני
זילון_גרסה מס 4.pdf

נספח ז' - הדרכה תמצית מידע בדבר הסיכונים בעבודות קבלנים בשיבא.



גיברית - תמצית מידע
בא לעובדי קבלן.pdf

נספח ח' - שלטי בטיחות לפי תקנות הבטיחות בעבודה.



שיפוצים -

**נספח ט' - שלט לאתר
בהתאם להחלטת אדריכלית שיבא .**



פורמט שילוט
שיפוצים.pdf

אישור הקבלן - אני מאשר כי קראתי את הנספחים והבנתי את תוכנם ואפעל בהתאם לתוכנם .

תאריך

שם הקבלן

חתימת הקבלן