



**משרד
הבריאות**
כחיים בריאים יותר

מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה

Planning, development & Construction of Medical Institutions Administration

מכרז 4/21

מאגר מכוני העתקות מנהל תכנון פיתוח ובינוי מוסדות רפואה

המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: 9.12.21 עד השעה 12:00

**בתיבת המכרזים הנמצאת בקומת הכניסה
משרדי מנהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה
רח' ד"ר ארליך 20 ת"א יפו**

© כל הזכויות שמורות מדינת ישראל – משרד הבריאות באמצעות המינהל לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה.
אין לשכפל, להעתיק, לצלם, להקליט, לתרגם, להעביר לצד שלישי, לאחסן במאגר מידע, לשדר או לקלוט בכל דרך או בכל אמצעי אלקטרוני, אופטי, מכני או אחר - כל חלק מהחומר שבמסמך זה ללא אישור מפורש בכתב של המחלקה המשפטית במינהל תכנון, טלפון 03-5136309.

רשימת המסמכים למכרז מס' 4/21 - "מאגר מכוני העתקות"

עמודים	נושא	מסמך/ נספח
3-6	כתב ההזמנה	מסמך 1
7-9	בקשה להיכלל ב"מאגר מכוני העתקות"	מסמך 2
10-12	מפרט	מסמך 3
13-15	מחירון	נספח א'
16	טופס הזמנה ריקה מתוך מערכת Exop-net - דוגמא	נספח ב'1
17	הזמנה מלאה לביצוע ולאישור מסירה - דוגמא	נספח ב'2
18	תנאי תשלום כלליים	נספח ג'
19-21	נוהל עבודה	נספח ד'
22	סכמת תהליך עבודה	נספח ה'
23	הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור	נספח ו'
24	תצהיר בדבר העדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום	נספח ז'
25	תצהיר - אישור לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים	נספח ח'
26	תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות	נספח ח' 1
27	פירוט בקשת פתיחת מוטב	נספח ט'1
28	טופס פירוט רשימת סניפים	נספח ט'2
30-34	נוסח חוזה	נספח י'

מסמך 1**כתב הזמנה**

1. המזמין כהגדרתו להלן, מזמין בזאת בקשה להיכלל **במאגר מכוני העתקות לביצוע שירותי צילום, שירותי תווין (פלוט), הדפסות, כריכת חוברות, לרבות איסוף החומר והפצתו**, כמפורט במכרז זה, **עבור מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה, בכל מקום בארץ בו הוא פועל.**

יחידות אחרות של משרד הבריאות (לרבות בתי חולים) ומוסדות רפואה אחרים שמתבצעות בהם עבודות שמשרד הבריאות לוקח חלק במימונו, יהיו רשאים לדרוש מהמכון לבצע עבורם עבודות, וזאת עפ"י המחירון הקבוע במכרז, והמכון יהיה חייב לבצען.

הגדרות:

- 1.1 "המזמין" – מדינת ישראל – משרד הבריאות באמצעות המינהל לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה.
 - 1.2 "המינהל" – מינהל לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה.
 - 1.3 "הבקשה" – בקשת המציע להיכלל במאגר מכוני העתקות.
 - 1.4 "המציע" ו/או "המכון" – מכון העתקות
 - 1.5 "העבודה"/"העבודות" או "שירותי העתקות" – צילום, שירותי תווין (פלוט), הדפסות, כריכת חוברות, לרבות איסוף החומר והפצתו.
 - 1.6 "מאגר מכוני העתקות" – רשימת המציעים הזוכים במכרז זה שיועברו למתכננים/יועצים/מנהלי פרויקטים ו/או כל גורם שהוגדר ע"י המזמין כנציגו ויחידות אחרות של משרד הבריאות (לרבות בתי חולים) ומוסדות רפואה.
 - 1.7 "התמורה" – התמורה אשר תשלום למציע במידה ויאושר להיכלל במאגר מכוני העתקות, כמפורט במסמכי המכרז.
 - 1.8 "מסמכי המכרז" – כל המסמכים המהווים את חוברת המכרז והמצורפים לה, לרבות כל תוספת ו/או תיקון ו/או הודעה בכתב שמסר המזמין למציעים, ככל שאלה תהיינה ולרבות מסמכים שנדרש המציע לצרף להצעתו.
 - 1.9 "החוזה" – החוזה שייחתם בין המזמין לבין הזוכה בנוסח המצורף למסמכי המכרז.
- התשלום בגין העבודה הינו על בסיס מחירון קבוע, הרצ"ב כנספח א' (להלן: "המחירון"), המהווה חלק בלתי נפרד מהבקשה.

תוקף המאגר הינו לתקופה של שלוש שנים, החל מיום 01/01/2022 ועד ליום 01/1/2025.

למזמין אופציה להארכת ההתקשרות בשתי תקופות נוספות של שנה כל אחת.

המזמין שומר לעצמו את הזכות לצאת במכרזים נוספים במתכונת זהה או דומה למתכונת מכרז זה, על מנת להשלים ו/או להגדיל את מספר המשתתפים במאגר.

יובהר כי מכרז זה הינו מכרז מאגר, על כן אין לראות בו התחייבות של המזמין להזמנת עבודות בהיקף כלשהו

בכל מקרה, התשלום יהיה בגין העבודות שיתבצעו בפועל, ויאושרו ע"י המינהל בהתאם לנוהל המפורט במכרז זה.

2. פגישת הבהרה/ כנס ספקים

- 2.1 בטרם הגשת הבקשה, תיערך פגישת הבהרה למתן הסברים נוספים ביחס למכרז מאגר זה על ידי נציגי המינהל, שייערך ביום **ב'**, **תאריך 22.11.21 שעה 11:00**, בחדר הישיבות של מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה במשרד הבריאות, בכתובת: רחוב ד"ר ארליך 20, יפו.
- 2.2 הפגישה תיערך בהתאם להוראות התו הירוק.
- 2.3 על המשתתפים לעטות מסכה כל זמן הפגישה.
- 2.4 לבירורים לגבי הגעה ניתן לפנות: טלפון: 03-5136311, 03-5136309, 03-5136301

- 2.5 **ההשתתפות בפגישת ההבהרה הינה חובה, ומהווה תנאי להשתתפות במכרז מאגר זה.**
- 2.6 כל ההודעות מטעם המזמין, לרבות דו"ח מפגישת ההבהרה/ כנס הספקים, אם יישלחו, יהיו בכתב. הודעות כאמור לעיל, יצורפו על ידי המכון לבקשה, כשהן חתומות בחתימתו לאישור קבלתן, הבנתן והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת בקשתו.
3. **תנאים מקדמיים/סף להגשת הבקשה:**
- על המציע:**
- 3.1 להיות בעל מכון העתקות למתן שירותי צילום, שירותי תווין (פלוט), הדפסות, איסוף וכריכת חוברות, כולל משלוח.
- 3.2 להיות בעל **האישורים הנדרשים** לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 ותקנות עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות).
- 3.3 להשתתף בפגישת ההבהרה במועד שנקבע בלבד.
- 3.4 להיות בעל ניסיון חיובי קודם ועבודה מוכחת במשך 3 השנים האחרונות במתן השירותים הכלולים במכרז זה, בהיקף של 100,000 ₪ לשנה לפחות, בכל אחת מ- 3 השנים, לרבות להיות **בעל** הציוד, הידע, המיומנות, היכולת וכוח האדם (כולל שליחים לקבלת חומר מהמזמינים).
- 3.5 להתחייב ולעמוד בתנאי הוראת תכ"ם מס' 7.12.9 של החשב הכללי (בתוקף מיום 16.05.2010) שכותרתה: עידוד העסקת עובדים ישראלים במסגרת התקשרויות הממשלה, הניתנת לעיון בכתובת: <http://takam.mof.gov.il/doc/hashkal/horaot.nsf>
- 3.6 להתחייב כי לצורך ההתקשרות נשוא המכרז יעשה שימוש אך ורק בתוכנות מקוריות.
- 3.7 להתחייב לעמוד בכל הדרישות **שבמפרט** ללא יוצא מן הכלל.
- 3.8 לקיים את כל חוקי העבודה, התקנות והצווים וכן ההסכמים הקיבוציים בענפים הנוגעים לתחום פעילותו.
- 3.9 ככל שהמציע הינו תאגיד/שותפות: להיות בעל אישור על העדר חובות לרשם החברות (להלן: **"אישור"**). כאישור ייחשב נסח חברה/שותפות עדכני של רשם התאגידים הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: Taagidim.justice.gov.il בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה", אשר לא מצוינים בו חובות אגרה שנתית לשנים שקדמו לשנה בה מוגשת ההצעה ולגבי חברה, בנוסף, לא מצוין שהיא חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.
- 3.10 לעמוד בדרישה שהמציע אינו נמצא בהליכי פירוק, או פשיטת רגל.
- המזמין רשאי לפסול גם מציע הנמצא בכינוס נכסים או הקפאת הליכים, לפי שיקול דעתו.
- 3.11 **התנאים הנ"ל הינם תנאים מצטברים. בקשה שלא תעמוד בכל התנאים תידחה על הסף.**
4. **אופן הגשת הבקשה**
- 4.1 על המכון להחזיר את כל מסמכי המכרז, לרבות הבקשה במקור, חתומים בחתימה מקורית בכל עמוד ממסמכי המכרז לרבות המחירון, אשר ישמש כבסיס "לבקשה".
- 4.2 על המכון לרכז את כל מסמכי המכרז במעטפה ולהניחה בתיבת המכרזים של משרד הבריאות מנהל תכנון פיתוח ובינוי מוסדות רפואה, קומה א', רח' ד"ר ארליך 20, תל אביב יפו ולא יאוחר **משעה 12:00 ביום ה' 9.12.21** (להלן: "היום הקובע").
- 4.3 למען הסר ספק יובהר כי כל חסר, שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז, או כל הסתייגות, בין ע"י תוספת בגוף המסמכים או במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, וכן הגשת צילומי המסמכים או מסמכים שאינם המקור, מקום שהתבקש מקור, לא יהיו ברי תוקף כלפי המזמין ועלולים לגרום לפסילת "הבקשה".
- 4.4 המכון יצרף לבקשתו:

- 4.4.1 תעודת עוסק מורשה משלטונות מס ערך מוסף (ליחיד)/ תעודה מרשם החברות (לגבי חברה).
- 4.4.2 אישור בר-תוקף על ניהול ספרי חשבונות ורשומות עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים תשל"ו-1976 ותקנות עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות אישורים), התשמ"ח 1987, מטעם פקיד השומה וממונה אזורי מע"מ, על שם הגוף המציע.
- 4.4.3 אישור מעו"ד או רואה חשבון שהמציע אינו נמצא בהליכי פירוק/פשיטת רגל/כינוס נכסים/הקפאת הליכים.
- 4.4.4 פרוטוקול מפגישת ההבהרה והודעות (במידה והוצאו) חתומים על ידי המכון.
- 4.4.5 הצהרה בדבר השימוש בתוכנות מקוריות, מאומתת על ידי עו"ד, בנוסח המצ"ב בנספח ו'.
- 4.4.6 תצהיר חתום בכתב מאושר על ידי עורך דין לעניין תשלום שכר מינימום לפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז 1987 והעדר הרשעות בעברות לפי חוק עובדים זרים, תשנ"א – 1991 בהתאם להוראות סעיף 2 ב' לחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו 1976. נוסח התצהיר מצ"ב להלן בנספח ז'.
- 4.4.7 תצהיר המציע, מאומת על ידי עו"ד, המעיד כי המציע מקיים את כל חוקי העבודה, התקנות והצווים וכן ההסכמים הקיבוציים, המצ"ב בנספח ח'.
- 4.4.8 ככל שהמציע הינו תאגיד: אישור על העדר חובות לרשם החברות (להלן: "אישור"), בהתאם לאמור בסעיף ב' לתנאי הסף לעיל.
- 4.4.9 רשימת כל הציוד העומד לרשותו לביצוע השירותים השונים, המפורטים בנספח א' – המחירון .
- 4.4.10 הצהרה, כי ברשות המכון, הציוד, הידע, המיומנות, היכולת וכוח האדם (כולל שליחים לקבלת חומר מהמזמינים ומסירתו לאחר ביצוע העבודה, על פי התפוצה המבוקשת), המתאימים לספק את מלוא השירותים לביצוע העבודה כמפורט במסמכי מכרז זה, כולל מתן שירותי תווין (פלוטר) שחור/לבן/צבעוני ולספק את השירותים לביצוע העבודה בזמן הנדרש, לא יאוחר מ- 24 שעות מזמן קבלת ההזמנה הרצ"ב כנספח ב'1 (להלן: "ההזמנה"), וכל עבודה אחרת הקשורה עם ביצוע מכרז זה.
- 4.4.11 הצהרה על התחייבות המכון לבצע עבודה ולספק שירותים בכל מקום בארץ בו פועל המינהל ושלוחיו.
- 4.4.12 אישור, חתום ע"י עו"ד/רו"ח, בנוסח הבא:
- "אני מאשר כי מכון _____, ביצע עבודות בתחום _____ בהיקף כספי של לפחות 100,000 ₪ לשנה, בכל אחת מ- 3 השנים האחרונות".
- 4.4.13 רשימת ממליצים, והמלצות בכתב.
- 4.4.14 טופס פרטי מוטב, המצ"ב בנספח ט'1.
- 4.4.15 טופס פירוט רשימת סניפים בנספח ט'2.
- 4.4.16 מסמכים אחרים/נוספים במכרז זה, לרבות מסמכי המכרז.

מובהר בזאת, כי ועדת המכרזים רשאית שלא להתייחס לבקשה אשר לא צורפו אליה המסמכים הנ"ל!

5. שמירת זכויות

- 5.1 למזמין תעמוד הזכות לדרוש הבהרות והסברים מן המכונים גם לאחר הגשת "הבקשה", על פי שיקול דעתו הבלעדי והבלתי מסוייג של המזמין.
- 5.2 המזמין רשאי, לאחר פרסום המכרז, להכניס תיקונים, הבהרות, שינויים ותוספות על פי שיקול דעתו, אשר יישלחו למבקשים בכתב, ויהיו חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז. המכון יצרף למסמכי "הבקשה" את הודעת המזמין כאמור כשהיא חתומה בחתימתו, לאישור קבלתה, הבנתה והבאת האמור בה בחשבון במסגרת הצעתו.
- 5.3 המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול "בקשה" אשר מצביעה על חוסר הבנה של מהות השירות ו/או תכסיסנות. מובהר כי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין יכריע בסוגיות המפורטות לעיל.
- 5.4 המזמין יהיה רשאי לדחות הצעה בשל חוסר שביעות רצון מהתקשרויות קודמות עם המכון, חוסר אמינות או ניסיון שלילי עם מזמינים אחרים.

6. חתימת המכון המבקש להיכלל במאגר

- 6.1 המכון יחתום בחתימה מקורית את שמו המלא בסוף כל אחד ממסמכי המכרז, וכן על גבי כל אחד מהעמודים המהווים את מסמכי המכרז.
- 6.2 חתימתו של המכון, במידה והוא "יחיד", תאומת על ידי עו"ד/רו"ח בהתאם לנוסח המצ"ב.
- 6.3 במידה והמכון הוא תאגיד, תחתם ההצעה בפני עו"ד/רו"ח, על ידי מורשי החתימה המוסמכים לחתום בשמו. לבקשה יצורף אישור חתום ע"י רו"ח או עו"ד, בדבר זיהוי מורשי החתימה שחתמו בפניו על הבקשה כמורשי החתימה של התאגיד, בהתאם לנוסח המצ"ב.

7. בחירת המכונים

בכפוף לאמור במכרז זה, יאושרו להיכלל במאגר, מכונים אשר עמדו בכל דרישות המכרז ולקחו על עצמם לבצע את כל ההתחייבויות והעבודות על פי מסמכי המכרז, לרבות המחירון.

בכבוד רב,

משרד הבריאות

מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה

אישור המכון

אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל, הבנתי אותו וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותיי במידה ואכלל במאגר, אני מתחייב כי אבצע אותן בהתאם לאמור.

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

חתימה וחותמת מכון העתקות

מסמך 2

תאריך: _____

שם המציע (מכון העתקות): _____

(להלן: "המציע", "המכון")

לכבוד,

משרד הבריאות

מנהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה

רחוב ד"ר ארליך 20, יפו

הנדון: בקשה להיכלל ב"מאגר מכוני העתקות"

אני הח"מ, מאשר בזאת, קבלת כתב הזמנה להיכלל במאגר מכוני העתקות לביצוע שירותי צילום, שירותי תווין (פלוט), הדפסות, כריכת חוברות, לרבות איסוף החומר והפצתו, כמפורט במפרט במכרז זה, עבור מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה, בכל מקום בארץ בו הוא פועל. יחידות אחרות של משרד הבריאות (לרבות בתי חולים) ומוסדות רפואה אחרים שמתבצעות בהם עבודות שמשרד הבריאות לוקח חלק במימונו, יהיו רשאים לדרוש מהמכון לבצע עבורם עבודות, וזאת עפ"י המחירון הקבוע במכרז, והמכון יהיה חייב לבצען ומתכבד להגיש הסכמתי כלהלן לאישורכם:

1. אני מצהיר, מאשר ומתחייב בזה כדלהלן:

- 1.1 בקשתי להיכלל במאגר לביצוע העבודות המפורטות במסמכים המצ"ב מוגשת לאחר שקראתי ועיינתי היטב בכל מסמכי המכרז, והבנתי אותם היטב.
- 1.2 נוכחתי בפגישת ההבהרה, קיבלתי את ההסברים הדרושים לביצוע העבודה, למדתי את התנאים הנדרשים לביצוע העבודה ובהתאם לכך ביססתי את בקשתי.
- 1.3 בדקתי ושקלתי את התנאים הכלליים, תנאי החוזה, המפרטים והיקף העבודות.
- 1.4 ידוע לי כי מדובר בעבודה הכוללת, אך לא מוגבלת, לביצוע שירותי צילום, שירותי תווין (פלוט), הדפסות, כריכת חוברות, לרבות איסוף החומר והפצתו.
- 1.5 יש לי הידע, הניסיון, היכולת המקצועית והאחרת וכן האפשרות הפיננסית לבצע את העבודות עפ"י מסמכי המכרז, באיכות גבוהה.
- 1.6 אני ער לעובדה, כי יהיה עלי לבצע את העבודה באיכות גבוהה ביותר, הדורשת מיומנות, מקצועיות ודיוק רב ויש ביכולתי לעמוד בדרישות אלו ובלוח הזמנים הנקוב, על אף כל קושי קיים ו/או שיווצר בהשגת כוח אדם מיומן וכוח אדם בכלל.
- 1.7 ידוע לי כי עלי לבצע את העבודה ולתת את השירותים הכרוכים בה, עבור המינהל לתכנון, בכל מקום בארץ בו הוא פועל. יחידות אחרות של משרד הבריאות (לרבות בתי"ח) ומוסדות רפואה אחרים שמתבצעות בהם עבודות שמשרד הבריאות לוקח חלק במימונו, יהיו רשאים לדרוש מהמכון לבצע עבורם עבודות, וזאת עפ"י המחירון הקבוע במכרז, והמכון יהיה חייב לבצען.
ידוע לי כי תנאי זה הנו מתנאי היסוד של המכרז.

2. לאחר ששקלתי את כל האמור בסעיף 1 לעיל, אני מסכים לבצע את כל העבודות על פי מסמכי המכרז, בהתאם למחירון הרצ"ב כנספח א'.
3. אני מאשר כי בקשתי כוללת את כל הדרישות לשם ביצוע כל ההתחייבויות המוטלות על מכוני ההעתקות לפי מסמכי המכרז.
4. אני מאשר כי המחירים בהתאם למחירון הרצ"ב כנספח א' כוללים את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות, מכל מין וסוג, הכרוכות בביצוע העבודה, עבור המינהל לתכנון, בכל מקום בארץ בו הוא פועל. יחידות אחרות של משרד הבריאות (לרבות בתי"ח) ומוסדות רפואה אחרים שמתבצעות בהם עבודות שמשרד הבריאות לוקח חלק במימונו, יהיו רשאים לדרוש מהמכרז לבצע עבורם עבודות, וזאת עפ"י המחירון הקבוע במכרז, והמכרז יהיה חייב לבצען, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז ולא אציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי החוזה ו/או נספחיו.
5. במידה ואכלל במאגר אני מתחייב בזה לחתום על החוזה הרצ"ב - "נספח י" (להלן: "החוזה"), ולהשיבו למזמין לא יאוחר מתום חמישה ימים ממועד קבלתו, או לחילופין במועד אחר שייקבע ע"י המזמין ולהמציא את האישורים לפי דרישת המזמין במועדים הנ"ל.
6. אני מתחייב להתחיל בביצוע העבודה החל מיום 01/01/2022 ולבצע את כל העבודה, לפי תנאי החוזה.
7. אני מתחייב לשלם סך של 100 ₪ (במילים: מאה שקלים חדשים), במקרה שלא אעמוד בלוח זמנים לביצוע עבודה כלשהיא, כמפורט בסעיף 4 ד' 10) בכתב ההזמנה הנ"ל (קרי: בתוך 24 שעות מקבלת הזמנת עבודה חתומה), כפיצוי מוסכם וקבוע מראש בגין כל שעת איחור. הסכום יישא הפרשי הצמדה.
8. ידוע לי כי אי עמידתי באחד מתנאי החוזה יגרור את הוצאתי ממאגר מכוני ההעתקות לביצוע העבודות עבור המינהל.
9. אני מצרף בזה את כל מסמכי המכרז חתומים על ידי, וכן אישור עו"ד או רו"ח בדבר מורשי החתימה וזהות החותמים, כנדרש בכתב ההזמנה.
10. כתובתי למסירת הודעות לצורך הצעה זו היא:

שם המכרז: _____

כתובת: _____

טלפון (עבודה): _____

כתובת מייל: _____

טלפון נייד: _____

מייל: _____

נציג/ה המוסמך/ת לצורך דיון/פניה בעניין הצעה זו היא/הוא מר/גב' _____.

חתימה וחותמת המציע

תאריך

אישור עו"ד/רו"ח ליחיד

אני הח"מ, _____, עו"ד/רו"ח מרחוב _____ מס' _____, ישוב _____,

_____ מאשר בזאת כי היום, ____/____/____, חתם/חתמתי בפני ה"ה הרשום/ים להלן:

שם ומשפחה _____ ת.ז. מס' _____

שם ומשפחה _____ ת.ז. מס' _____

על מכרז למאגר מכוני העתקות מס' 4/21.

עו"ד/רו"ח

תאריך

אישור עו"ד/רו"ח לתאגיד

אני הח"מ, _____, עו"ד/רו"ח מרחוב _____ מס' _____, ישוב _____,

_____ מאשר בזאת כי חותמת התאגיד _____ בצירוף חתימותיהם של

ה"ה הרשום/ים להלן:

שם ומשפחה _____ ת.ז. מס' _____

שם ומשפחה _____ ת.ז. מס' _____

שחתם/חתמתי בפני, מטעם התאגיד דלעיל על מכרז למאגר מכוני העתקות מס' 4/21 מחייבים את התאגיד לכל דבר

ועניין.

עו"ד/רו"ח

תאריך

מסמך 3**מפרט****1. תנאים כלליים:****1.1 תאור העבודה:**

מכרז זה מתייחס לביצוע שירותי צילום, שירותי תווין (פלוט), הדפסות, כריכת חוברות, לרבות איסוף החומר והפצתו, הכל בהתאם למפרט, לנדרש ועל פי תיאור העבודות המופיעות במחירון (נספח א' ועפ"י נספחים: ב'1 ג'2 ד' ה'). נספחים אלו מהווים חלק בלתי נפרד מתנאי מכרז זה.

מזמיני העבודה:

משרד הבריאות באמצעות המינהל לתכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה והגורמים איתם התקשר לביצוע עבודות הנדסיות, המבצעים עבודות שונות בתחום התכנון, הבינוי והתשתיות במוסדות רפואה. העבודות, כהגדרתן במכרז מאגר זה, מתבצעות עבור המינהל לתכנון, באמצעות עובדי המינהל, מנהלי פרויקטים, מהנדסים, אדריכלים ויועצים העובדים עבור המינהל או מוסדות אחרים הקשורים למינהל. יחידות אחרות של משרד הבריאות (לרבות בתי חולים) ומוסדות רפואה אחרים שמתבצעות בהם עבודות שמשרד הבריאות לוקח חלק במימונו, יהיו רשאים לדרוש מהמכון לבצע עבורם עבודות, וזאת עפ"י המחירון הקבוע במכרז, והמכון יהיה חייב לבצען (להלן: "מזמיני העבודות").

1.2 תקופת הביצוע והמשלוח:

ביצוע העבודה יושלם לא יאוחר מ- 24 שעות מזמן קבלת טופס ההזמנה (נספח ב'1 ו- ב'2).

1.3 טיב החומרים והעבודה

- 1.3.1 טיב החומרים והעבודה יעמוד בדרישות הספציפיות כפי שהוגדרו בתנאים הטכניים ואופני המדידה בסעיף ג' להלן.
- 1.3.2 מזמין העבודה רשאי לפסול עבודה שנעשתה על ידי המכון כתוצאה משכפול לא ברור, מחומר לא מתאים, מחריגה מגודל או חריגה מכמות השכפולים שהוזמנו ועבודות שאינן כלולות במחירון. כל ההוצאות הכרוכות בביצוע חוזר של עבודה שנפסלה מהטעמים דלעיל - יחולו על המכון.
- 1.3.3 במקרה של תלונות מצד מזמיני העבודות כנגד המכון, עקב עבודה שאינה עומדת באיכות הדרושה, או בשירות לקוי, רשאי המינהל לבטל את ההתקשרות עם אותו מכון ע"י הודעה בכתב מבלי שיהיה עליו לנמק את הסיבות לכך וזאת ללא פיצוי כלשהו למכון ההעסקות.
- 1.3.4 תשומת לב המבקשים מופנית להוראת חוק הגנת הצרכן תשמ"א – 1981, בדבר אחריותו לטיב המוצר אותו הוא מספק.

1.4 הכרת תנאי העבודה ואופייה

מכון ההעסקות מצהיר בזה, כי הוא מבין היטב את דרישותיו השונות של המינהל לביצוע העבודה. המכון מצהיר כי למד על בורייך והכיר את הדרישות השונות בהתאם להזמנה וכי יבצע את עבודתו לדרישות, כלשונן וכרוחן.

2. תנאים טכניים ואופני מדידה:**2.1 פירוט השירותים:**

- 2.1.1 **שירותי שכפול ממקורות דיגיטליים** ובכלל זה פלוטים שיופקו מקבצי PDF, קבצי הדפסה שונים, קבצי מעבד תמלילים, קבצי תווין וכו', הן בצבע והן בשחור/לבן. המידות המסומנות בקובץ צריכות להיות זהות להזמנת עבודה. במידה ויש אי התאמה לקבצים הדיגיטליים, רשאי המכון לדחות לגוף הדורש את ההזמנה. אין לבצע שינויים על גבי הזמנת עבודה.
- 2.1.2 **שירותי שכפול ממקורות לא דיגיטליים** כגון תכניות, מסמכים מודפסים, תמונות הן בצבע והן בשחור / לבן.
- 2.1.3 שירותים שונים כגון **כריכת חוברות**, אריזה וכד'. מתן כל השירותים הנ"ל כרוך בהפצה על ידי שליחים.
- 2.1.4 **העתקות עם קיפול** יבוצעו באמצעות מכונת העתקות ייעודית – מכונת קיפול נייר.
- 2.1.5 **העתקה מהעתקה** תבוצע עם מכונת העתקות ייעודית, ללא הגבלת אורך, על כל סוגי הנייר. ההדפסות יהיו באיכות גבוהה, עם חיתוך מדויק, בהתאם להזמנה, שתאפשר קבלת מוצר דומה או שווה באיכותו למקור.
- 2.1.6 **צילום מסמכים בגודל A3, A4**, כולל הגדלה והקטנה של תכניות לגדלים של A3, A4, יעשו על גבי נייר לבן במשקל מינימלי 80 גרם. הצילום ייעשה במכונת צילום המסוגלת לבצע מיון, צילום דו צדדי וצילום על גבי בריסטול.
- 2.1.7 **צילום תכניות** במכונה ייעודית, ללא הגבלת אורך על כל סוגי הנייר, על גבי נייר לבן. רוחב מינימלי הנדרש 90 ס"מ/900 מ"מ. אורך הצילום יחושב בהתאם לתקן בינלאומי (A0-A4), או לפי מטר אורך.
- 2.1.8 **צילום צבעוני** של חומר כל שהוא יבוצע באמצעות מכונת צילום המיועדת לביצוע צילום בצבע. המכונה צריכה להיות מצוידת במינימום 6 גווני צבע.
- 2.1.9 **בשירותי תווין (פלוטר)**, ההדפסות יבוצעו ללא הגבלת אורך, ללא עיוות בתמונה וללא חיתוכים מיותרים שיורידו מערך הפלוט בהשוואה למקור, עם ציוד מתאים ליצירת שרטוטים שונים, כולל כולל צבע קווי ומשטח צבעוני על גבי נייר לבן במשקל מינימלי של 80 גרם.
- 2.1.10 **ביצוע כריכות** לכל סוג של אסופת מסמכים לחוברות, בעובי משתנה, ללא הגבלת כמות מסמכים, כל זאת באמצעות ציוד מתאים לכריכה קשה עם גב בד או כריכה רכה, ספירלה, ריתוך, כריכה בחום והידוק סיכות ובמידת הצורך חירור.
- 2.1.11 **אספקת דפי קרטון** בצבעים שונים ובגדלים שונים, אספקת **שקיות ניילון ותיקי ניילון** לאכסון חומר **וצלולואיד**. כריכת חוברות בדף קרטון ו/או צלולואיד בגוף או בגב החוברות.
- 2.1.12 ביצוע צילום על גבי **שקף** בגדלים A3 ו/או A4 באמצעות מכונת צילום מתאימה.
- 2.1.13 **צריבת** קבצים על מדיה מגנטית – CD/DVD תהיה בכל סוגי הפורמטים ובאיכות גבוהה.
- 2.1.14 יכולת פתיחת קבצים ללא הגבלת גודל.
- 2.1.15 **הסריקה** תהא באיכות גבוהה כך שאיכות התכניות/שרטוטים/מסמכים לא יפגע. כמו כן, הדפסת הסריקה לא תפגע באיכות התכנית/שרטוט/מסמך.
- 2.1.16 כל השכפולים ייעשו בעזרת ציוד מתאים לסוג השכפול שהוזמן. המוצר המשוכפל יהיה שווה ככל שניתן באיכותו למקור ממנו הופק ובמידה אף יותר ממנו.

2.1.17 שליחות :

- 2.1.17.1 איסוף החומר מהמזמין על ידי שליחים והפצת החומר לכל היעדים המצויינים בהזמנה על ידי שליחים תוך 24 שעות מקבלת ההזמנה, כלול במחיר ויהיה ללא עלות נוספת.
- 2.1.17.2 לא ניתן יהיה להזמין שליחות בלבד. הזמנה של שליחות בלבד לא תשולם.
- 2.1.17.3 שליחות סבב חתימות ושליחות עבור עובדי המינהל בלבד, בהתאם ליעדים המצויינים על גבי ההזמנה, על גבי תכניות גרמושקה ובקשות להיתר בלבד ישולמו באופן הבא :
- איסוף החומר על ידי שליח יהיה ללא עלות.
 - במידה והיעד לחתימה נמצא במרחק של עד 20 ק"מ ממכון העתקות, עלות המשלוח תהא בסך של 30 ₪.
 - במידה והיעד לחתימה נמצא במרחק של מעל 20 ק"מ ממכון העתקות, עלות המשלוח תהא בסך של 45 ₪.
 - במקרה של סבב חתימות בנושאים אחרים, נדרש אישור המזמין מראש ובכתב.
- 2.1.17.4 שליחות בלבד תתאפשר לעובדי מינהל תכנון ופיתוח מוסדות רפואה בלבד.

2.1.18 המחירים המוצגים במחירון בנספח א' של הסכם זה ייחשבו ככוללים את כל העבודות, הישירות והעקיפות, כולל כל חומרי הגלם הדרושים לביצוע מושלם של כל אחת מהעבודות שבהזמנה, בכל כמות שהיא.

2.2 אופן המדידה :

- 2.2.1 המחיר יכלול את עבודות הקיפול.
- 2.2.2 בהעתקה מהעתקה יכלול המחיר את כל העבודות הקשורות בטיפול החומר המקורי ובמטרה לקבל מוצר באיכות קרובה למקור.
- 2.2.3 צילום שחור/לבן A3,A4 ימדדו לפי דף צילום.
- 2.2.4 צילום בצבע קווי או משטח A3,A4 ימדדו לפי דף צילום.
- 2.2.5 שקפים ימדדו לפי יחידה.
- 2.2.6 שכפול איסוף כריכה והידוק גב ימדדו לפי יחידה.
- 2.2.7 שרטוט פלוטר - ימדדו לפי מידות הגיליון בהתאם לתקן בינלאומי (A0-A4) מעבר לגיליונות הסטנדרטים הנ"ל, ימדדו לפי מטר אורך.

נספח א**מחירון****מכרז מאגר מס' 4/21**

<u>מחיר</u>	<u>גודל הנייר</u>	<u>שם</u>	<u>מס' סידורי</u>
0.05	A4	הדפסה/צילום ש/ל מסמכים/תכניות	1
0.08	A4	הדפסה/צילום ש/ל מסמכים/תכניות - דו צדדי	2
0.10	A3	הדפסה/צילום ש/ל מסמכים/תכניות	3
0.80	A2	הדפסה/צילום ש/ל מסמכים/תכניות	4
1.25	A1	הדפסה/צילום ש/ל מסמכים/תכניות	5
1.25	A0	הדפסה/צילום ש/ל מסמכים/תכניות	6
1.60	לפי מטר אורך	הדפסה/צילום ש/ל מסמכים/תכניות	7
0.90	A4	הדפסה/צילום צבע מסמכים/תכניות	8
1.40	A3	הדפסה/צילום צבע מסמכים/תכניות	9
12.50	A2	הדפסה/צילום צבע מסמכים/תכניות	10
16.00	A1	הדפסה/צילום צבע מסמכים/תכניות	11
18.70	A0	הדפסה/צילום צבע מסמכים/תכניות	12
17.50	לפי מטר אורך	הדפסה/צילום צבע מסמכים/תכניות	13
0.20	A4	צילום ש/ל על גבי בריסטול	14
0.30	A3	צילום ש/ל על גבי בריסטול	15
0.90	A4	צילום שקף (צלולייד)	16
1.10	A3	צילום שקף (צלולייד)	17
1.00	A2	פלוט ש/ל	18
1.40	A1	פלוט ש/ל	19
1.80	A0	פלוט ש/ל	20
1.60	לפי מטר אורך	פלוט ש/ל	21

<u>מחיר</u>	<u>גודל הנייר</u>	<u>שם</u>	<u>מס' סידורי</u>
3.00	A2	פלוט צבעוני קווי	22
3.50	A1	פלוט צבעוני קווי	23
4.60	A0	פלוט צבעוני קווי	24
3.70	לפי מטר אורך	פלוט צבעוני קווי	25
4.70	A2	פלוט צבעוני משטחי	26
6.20	A1	פלוט צבעוני משטחי	27
8.00	A0	פלוט צבעוני משטחי	28
6.20	לפי מטר אורך	פלוט צבעוני משטחי	29
0.45	A4	סריקה בצבע	30
0.60	A3	סריקה בצבע	31
3.70	A2	סריקה בצבע	32
6.20	A1	סריקה בצבע	33
6.90	A0	סריקה בצבע	34
6.20	לפי מטר אורך	סריקה בצבע	35
3.70		צריבה C.D	36
3.70		צריבה D.V.D	37
3.70		מדבקות CD/DVD כולל הדפסה	38
1.50	A4	איסוף וכריכה בסרט של חוברת (כולל דף תחתון בריסטול ודף צלוליד עליון)	39
1.80	A3	איסוף וכריכה בסרט של חוברת (כולל דף תחתון בריסטול ודף צלוליד עליון)	40
3.60	A2	איסוף וכריכה בסרט של חוברת (כולל דף תחתון בריסטול ודף צלוליד עליון)	41
4.70	A1	איסוף וכריכה בסרט של חוברת (כולל דף תחתון בריסטול ודף צלוליד עליון)	42

נספח ב'1: דוגמא לטופס הזמנה

הזמנה ריקה מתוך מערכת Exop-net

איסוף עבודה

פרטי משתמש

המשרד המזמין: משרד הבריאות
 שם המזמין: שירלי דודי
 דואר אלקטרוני: shirley.davidi@moh.health.gov.il
 כתובת המזמין: ד"ר ארליך 20, תל אביב-יפו
 טלפון המזמין:
 על חשבון: משרד הבריאות

תכנית לשליחה אפשר מספר העתקים שונה לכל קובץ

תוכנית | אורגניל | תיאור | גודל דף | סוג עבודה | מס' דפים | פירוט

הזן שם פריט | העלת קבצים | מעל גודל A0 יש למדוד את המידות המדויקות של התכנית | פלוטר קווי - קווי מתאר בצבע פלוטר משטחי - שטח צבוע הנמצא במסגרת של קווי מתאר | מספר תכניות/דפים בקובץ | יש לכתוב הערות מפורטות ככל הניתן

עבודות נספות

סוג עבודה | גודל דף | כמות | הערות כלליות

בחר סוג עבודה | ללא | 1 | הערות כלליות

סבב חתימות בחר סבב חתימות

הערות כלליות

העברת העתקים

בחר מכתבים וכמות העתקים | בחר מסן העתקות | שלח למסן העתקות

מספר עותקים לפי רשימת תפוצה, כולל כמות העותקים בחזרה למשרד המזמין

נספח ב' 2

הזמנה מלאה לביצוע ולאישור מסירה

הזמנת עבודה מספר 10504 בוצעה בהצלחה
 בתאריך 19/09/2021 בשעה 10:35:15
 הזמנת עבודה אשרה בתאריך 19/09/2021 10:44:03 ע"י דף אור העתקות 04-8824411 2000

פרטים כלליים

פדיוסט: ריבקה זיו - חיזוק מבנים נגד רעידות אדמה
 המשרד המזמין: [REDACTED]
 שם המזמין: [REDACTED]
 על חשבון: משרד הבריאות

כתובת המזמין: [REDACTED]
 טלפון המזמין: [REDACTED]
 דואר אלקטרוני: [REDACTED]

פרטי ההזמנה והקבצים הילולים

#	שם הקובץ / תוכנית	גרסת מערכת	תאור הקובץ	גודל דף	מס' דפים	כמות	כמות כוללת להזמנה	סוג עבודה	פירוט	הערות כלליות	צפה קובץ	הורד קובץ
.1	08-2021 חברת אלפיינים.pdf (1411 KB)	1	A3 אורך 420 מ"מ רוחב 297 מ"מ		24	1	1	פלוטר שול	העתק מקופל			

עלות הזמנה: 1.92 ש"ח (A3 24 פלוטר שול)

[הורד קבצים כ ZIP](#)

העברת העתקים

#	שם	חברה	מקצוע	כתובת	טלפון	דואר אלקטרוני	הערות כלליות	כמות העתקים
.1	[REDACTED]	[REDACTED]	אדריכל	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		1

אישור מקבל ההזמנה: שם _____ חתימה _____ תאריך _____

נספח ג'

תנאי תשלום כלליים

1. התשלומים יבוצעו כנהוג במשרדי הממשלה, ולא יאוחר מתום 45 יום מהמועד שבו הומצא החשבון למזמין. בגין 45 ימים אלה לא תשולם כל תוספת ריבית.
2. כמו כן, חשבון אשר הוכן שלא עפ"י נוהל העבודה במכרז זה יוחזר למכון ההענקות להשלמה ומנין הימים לתשלום יחל מהיום שבו הוגש החשבון החדש המושלם.
3. במידה וידרוש זאת מכון ההענקות, בגין איחור בתשלום החשבון שהוגש בהתאם לנוהל העבודה במכרז זה, תשולם לו ריבית החשב הכללי, וזאת בהתאם להנחיות החשב הכללי כפי שמתפרסמות מעת לעת.
4. במידה ומכון ההענקות ידרוש ריבית בגין פיגור בתשלום החשבון שהוגש בהתאם לנוהל העבודה במכרז זה, עליו להגיש חשבון ריבית עבור התקופה שבגינה דורש הוא ריבית והיא תשולם לו ביום ה- 45 מיום הגשת חשבון הריבית כאמור לעיל.
5. הגיש מכון ההענקות בקשה לתשלום ריבית, יהיה המזמין רשאי לקזז כנגד תביעה זו ריבית בגין תשלומים ששולמו למכון לפני היום ה- 45 להגשת החשבון, אם שולמו.

נספח ד'
נוהל עבודה

1. **כללי:**

ניהול וביצוע העבודה ייעשה באמצעות **מערכת Expo-net לניהול הזמנות ובקרה הפועלת בסביבת האינטרנט**. (חברת איי.סי.איי). המערכת מאפשרת העברת הזמנות ישירות למכוני העתקות תוך מדידה אוטומטית של שטחי הקובץ והתאמה למחירון מובנה. ההזמנות נשלחות בצירוף הקבצים לממשק ייעודי של מכון העתקות.

1.1. ביצוע העבודה ייעשה ע"פ נוהל זה.

1.2. ביצוע העבודה ייעשה על פי המפרט ואופני המדידה והתשלום של מכרז זה המהווים חלק בלתי נפרד הימנו.

1.3. על המכון לבצע עבודות הרשומות במחירון בלבד ועל פי טופס הזמנה של המזמין (נספח ב'1 ו- ב'2) שנשלח באמצעות מערכת Expo-net ומאושרת ע"י מנהל הפרויקט, המורשה לפרויקט הספציפי.

1.4. **אופן ביצוע העבודה ומילוי פרטי ההזמנה:**

1.4.1. יצירת הזמנה במערכת Expo-net.

1.4.2. בחירת מכון העתקות מתוך מאגר. (מס' הזמנה, פרטי המכון, פרטי המזמין ותאריך ישלפו אוטומטית).

1.4.3. העלאת קובץ מתיקיית התכניות. מידות התכנית ישלפו אוטומטית (אין לשנות מידות) כך שתתאים למחירון משרד הבריאות.

1.4.4. לאחר שהמזמין יצר ההזמנה במערכת, בהתאם לנוהל, תשלח ההזמנה באופן אוטומטי לאישור מנהל הפרויקט ולידיעת משרד הבריאות ורק לאחר אישורו של מנהל הפרויקט במערכת, תועבר ההזמנה לביצוע ע"י מכון העתקות. **יובהר למכון העתקות כי אין לבצע הזמנה ללא אישור מנהל הפרויקט ו/או משרד הבריאות במקרה הצורך**. ההזמנה תשלח לממשק ייעודי של מכון העתקות ובמקביל תשלח הודעת דואר המיידעת את המכון על הזמנה חדשה שהוזנה למערכת.

1.4.5. באחריות המכון לבדוק את תקינות ההזמנה טרם ביצועה (מידות תואמות, מספר דפים, מספר עותקים וכו'). במידה והמכון ראה כי חסרים פרטים כלשהם בהזמנה או שהפרטים בהזמנה אינם ברורים, עליו לפנות למזמין העבודה לתיקון ההזמנה, השלמת הפרטים החסרים ורישום ההזמנה בהתאם לנוהל וברור. **יובהר למכון כי הזמנה שאינה בהתאם לנוהל ומלאה כנדרש לא תשולם**.

1.4.6. הפצת החומר על ידי המכון ליעדים השונים תיעשה בהתאם לרשימת המכותבים ולפי כמות ההעתקים על גבי ההזמנה בלבד. יש להעביר את החומר למכותב בצירוף העתק ההזמנה ולאחר מסירת החומר, יחתום המכותב לאישור קבלת החומר, בציון תאריך קבלה. העתק חתום זה ע"י המכותב תצורף לחשבונות שיגיש המכון לתשלום.

1.4.7. **המכון יבצע עבודות עבור המזמין לפי הזמנות ממוחשבות ממערכת Expo-net בלבד. לא יאושר/ישולם חשבון בגין הזמנה שאינה ממוחשבת וממערכת Expo-net.**

1.4.8. חל איסור על שינויים בכתב יד או סימון על גבי ההזמנות הממוחשבות. לא יאושר/ישולם חשבון בגין הזמנה ששונתה כאמור.

1.4.9. פלוטים בצבע משטחי יבוצעו אך ורק לתכניות ת.ב.ע (תכניות בינוי ערים).

1.4.10. פלוטים בצבע קווי יבוצעו אך ורק לתכניות סופרפוזיציה ובקשות להיתר בניה.

1.4.11. אין לבצע הזמנות שמטרתן שליחות בלבד למעט **סבב חתימות**, בהתאם ליעדים המצוינים על גבי ההזמנה, **לתכניות גרמושקה ובקשות להיתר בלבד**.

1.4.12 אין לבצע עבודה שאינה מופיעה במחירון. על מזמין העבודה לפנות למזמין לאישור העבודה שאינה במחירון ועל המכון לקבל אישור המזמין מראש ובכתב.

1.4.13 הזמנת עבודה תוצא למכון העתקות ככל שניתן בהתאם לאזור תפוצת התכניות.

1.5 שליחות:

1.5.1 איסוף החומר מהמזמין על ידי שליחים והפצת החומר לכל היעדים המצוינים בהזמנה על ידי שליחים תוך 24 שעות מקבלת ההזמנה, כלול במחיר ויהיה ללא עלות נוספת.

1.5.2 אין לבצע הזמנות של שליחות בלבד. הזמנה של שליחות בלבד לא תשולם.

1.5.3 המכון מתחייב להפעיל שליחים אשר יעבירו ישירות את העבודה למזמיני העבודות ולנמענים.

1.5.4 שליחות סבב חתימות, בהתאם ליעדים המצוינים על גבי ההזמנה, על גבי תכניות **גרמושקה ובקשות להיתר בלבד** ישולמו באופן הבא:

- איסוף החומר על ידי שליח יהיה ללא עלות.
- במידה והיעד לחתימה נמצא במרחק של עד 20 ק"מ ממכון העתקות, עלות המשלוח תהא בסך של 30 ₪.
- במידה והיעד לחתימה נמצא במרחק של מעל 20 ק"מ ממכון העתקות, עלות המשלוח תהא בסך של 45 ₪.
- במקרה של סבב חתימות בנושאים אחרים, נדרש אישור המזמין מראש ובכתב.

1.5.5 שליחות בלבד תתאפשר לעובדי מינהל תכנון ופיתוח מוסדות רפואה בלבד.

1.6 המכון מתחייב בזאת, לאחריות כוללת על כל העבודה והחומרים אשר ניתנו לו, מרגע קבלת חומר ממזמין העבודה לביצוע עבודה ועד להחזרתו של החומר למזמין העבודה.

2. אופן הגשת חשבוניות לתשלום:

2.1 המכון יגיש למזמין חשבונית עסקה מפורטת, לבדיקה, שתכלול:

- מספר הזמנה.
- תאריך ההזמנה.
- פרויקט ובית חולים.
- תיאור העבודה בהתאם למחירון.
- מחיר בהתאם למחירון.

2.2 לאחר שהמזמין בדק ואישר את חשבונית העסקה, יודיע המזמין למכון כי עליו להעביר חשבונית מס בהתאם לבדיקה ולאישור המזמין.

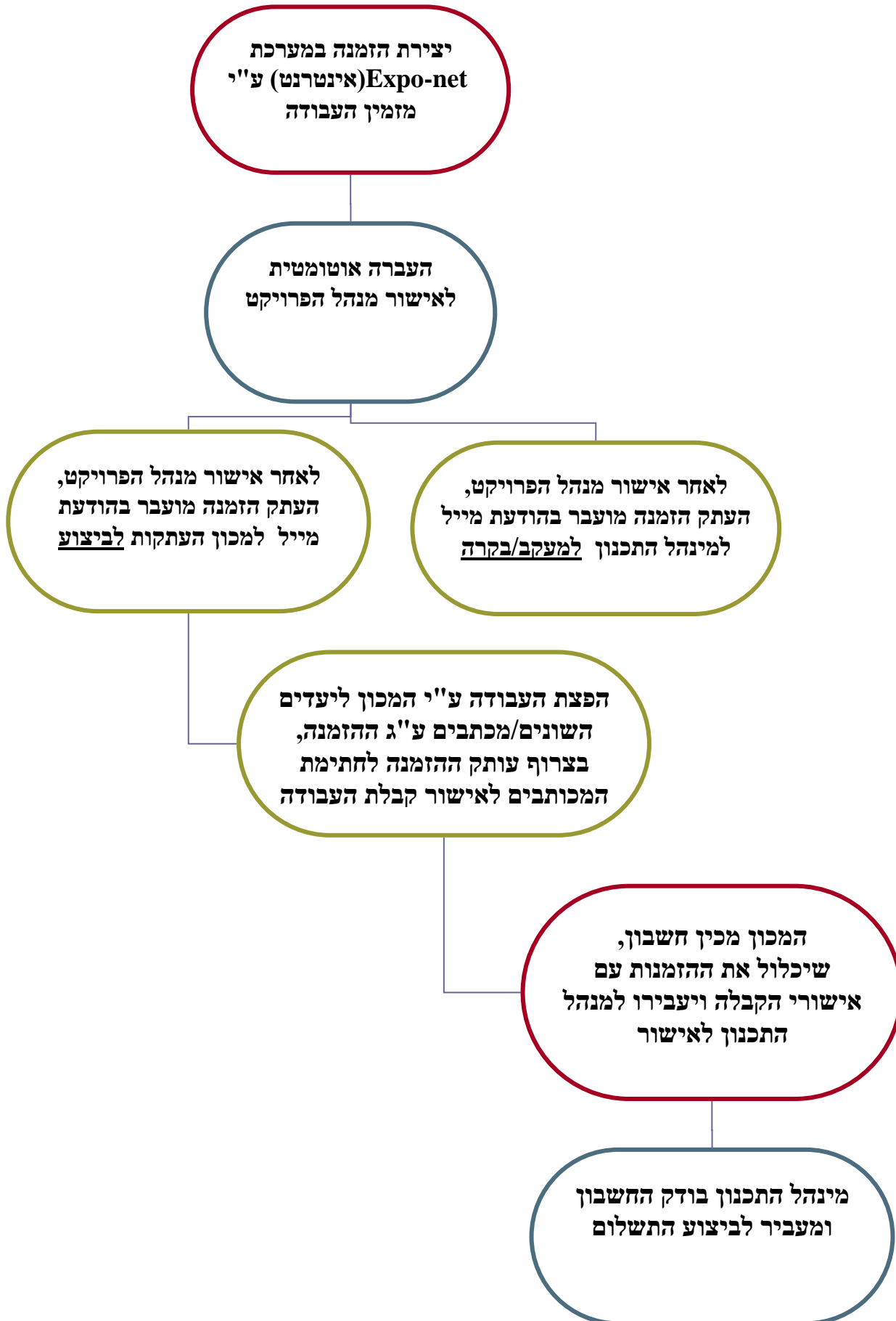
2.3 במידה ומצא המזמין אי סדרים בחשבונית העסקה ו/או בהזמנה/ות הרשומה/ות בחשבונית העסקה, יעביר המזמין את הערותיו למכון והמכון מתחייב לפעול לתיקון החשבונית, בהתאם לנוהל ולמחירון ולהעביר חשבונית מס כנדרש.

2.4 המכון יצרף לחשבונות העסקה את ההזמנות החתומות ע"י הנמענים לאישור קבלה, בהתאם לרשימת המכותבים ע"ג ההזמנה ממערכת ה- Expo-net כמפורט בנספח ד' (נוהל העבודה).

2.5 הזמנות שצורפו לחשבונית ואינן מצוינות על גבי החשבונית לא ישולמו.

2.6 חשבונית שלא צורפו אליה אישורי הקבלה מהמכותבים, כמפורט בנספח ד', לא ישולמו.

- 2.7 לא יתקבל אישור קבלה מהמכותבים באופן טלפוני או בכל דרך אחרת שלא בכתב על גבי ההזמנה.
- 2.8 לא ייבדקו ולא ישולמו חשבוניות לגבי עבודות שממועד ביצוען ועד להגשת חשבון בהתאם להוראות מכרז זה, עברו למעלה משלושה חודשים.
3. במידה ותהיינה אי התאמות ו/או אי דיוקים שלא בתום לב, יפסיק המינהל את המשך העבודה עם המכון ויגיש תביעה לשיפוי כספי מתאים, או כל סעד אחר לפי העניין.
4. המינהל רשאי לשנות, עפ"י שיקול דעתו ובהתאם לצורך, את טופס ההזמנה ואת נוהל העבודה ולמכון לא יהיו טענות ולא תהיה לו עילה להפסקת עבודה או לדרישת תשלום נוספת בגין האמור לעיל.
5. המכון יבצע עבודות שמקור הפצתן בכל מקום בארץ בו פועל מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה, ללא כל תוספת מחיר מעבר לתמורה שנקבעה במחירון (נספח א').
- יחידות אחרות של משרד הבריאות (לרבות בתי חולים) ומוסדות רפואה אחרים שמתבצעות בהם עבודות שמשך הבריאות לוקח חלק במימונו, יהיו רשאים לדרוש מהמכון לבצע עבורם עבודות, וזאת עפ"י המחירון הקבוע במכרז, והמכון יהיה חייב לבצען.**
6. כאשר המקור לשכפול עבודה מסוימת אינו דיגיטלי (קרי: אינו קובץ מחשב) ולא ניתן להעבירו באמצעות מערכת Expo-net (האינטרנט), יקבל המכון את המקור ממזמין העבודה, אך בכל מקרה יצור הזמנה דרך מערכת Expo-net, יבצע את השכפול עפ"י ההזמנה, ויפיץ את החומר המשוכפל לכל הנמענים, ואת המקור יחזיר למזמין העבודה, וזאת ללא כל תמורה נוספת מעבר למחירון שנקבע.
7. יובהר כי מכרז/חווזה זה, הינו מכרז/חווזה מאגר. על כן, אין לראות בו התחייבות המינהל/המזמין להזמנת עבודות כלשהן. בכל מקרה, התשלום יהיה בגין עבודות שיתבצעו בפועל ויאושרו ע"י המינהל בהתאם לאמור במכרז זה.
8. תנאי התשלום הם כמפורט בנספח ג'.
9. תשומת לב המבקשים מופנית להוראת חוק הגנת הצרכן תשמ"א – 1981, בדבר אחריותו לטיב המוצר אותו הוא מספק.
10. כל ההוצאות הכרוכות בביצוע עבודה זו על פי המחירון בנספח א', ועפ"י תנאי המכרז/חווזה, כלולות במחיר הנקוב במחירון.
11. מצ"ב סכמת תהליך עבודה (בעמוד הבא) – נספח ה'.
12. נוהל זה כפוף לשינויים שיוכנסו מידי פעם בפעם ע"י המינהל.



נספח ו'הצהרה בדבר השימוש בתוכנות מקור

תאריך: ____/____/____

לכבוד
משרד הבריאותהצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור

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:

1. הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא הגוף המבקש להתקשר עם המזמין במסגרת מכרז זה (להלן: "המציע"). אני מכהן כ_____ והנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
2. הריני להצהיר כי המציע מתחייב לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מקוריות לצורך מכרז מס' 4/21 ולצורך ביצוע השירותים נשוא המכרז, ככל שהצעתו תוכרז כזוכה על ידי משרד הבריאות.
3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

תאריך	שם מלא של המציע	חתימת המציע
-------	-----------------	-------------

אישור


אני החתום מטה, _____ עורך דין, מאשר בזה כי ביום _____ הופיע בפני _____ המוכר/ת לי אישית / שזיהיתו/ה על פי תעודת זהות מס' _____ ולאחר שהזהרתיו כי עליו לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר נכונות הצהרתו דלעיל וחתם עליה.

נספח

חתימה

תאריך

נספח ז' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום – תכ"ם

תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום			טופס:
עריכת מכרז	פרק משני:	משרד האוצר אגף החשב הכללי תכ"ם - התקשרויות ורכישות	
הכנת מסמכי המכרז	תת פרק:		
7.4.1.2	הוראה מקשרת:		
7.4.1.2.1.ט	מספר טופס:		
תת מהדורה: 01	01	מהדורה:	

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

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

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 הורשע** ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת הצעות (להלן: "**מועד להגשה**") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____ .

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

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

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____ תאריך
 _____ חתימה וחתימת
 _____ שם

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.

_____ תאריך
 _____ חתימה וחתימת
 _____ מספר רישיון

בתוקף מיום:	22.08.2012	עמוד 24 מתוך 34
שם המאשר:	: אבי מישראל	תפקיד: מנהל מינהל הרכש הממשלתי

אתר הוראות תכ"ם: [קישור לאתר הוראות תכ"ם](http://www.takam.gov.il)

לפניות ושאלות: takam@mof.gov.il

נספח ח'

תצהיר - אישור לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

תאריך: ____/____/____

לכבוד
 משרד הבריאות
 א.ג.נ.,

תצהיר - אישור לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

אני, _____, נציג המציע, _____, אשר תפקידי אצל המציע, מצהיר בזאת בדבר קיומם של תנאי העבודה החלים על כל עובדי המועסקים על ידי בתקופה מיום אוקטובר 2020 ועד אוקטובר 2021, המציע מקיים את האמור בחוקי העבודה ובכללם החוקים המפורטים להלן:

- 1945 פקודת תאונות ומחלות משלוח יד (הודעה)
- 1946 פקודת הבטיחות בעבודה
- 1949 חוק החיילים המשוחררים (החזרה לעבודה)
- 1951 חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-
- 1951 חוק חופשה שנתית, תשי"א-
- 1953 חוק החניכות, תשי"ג-
- 1953 חוק עבודת הנוער, תשי"ג-
- 1954 חוק עבודת נשים, תשי"ד-
- 1954 חוק ארגון הפיקוח על העבודה
- 1958 חוק הגנת השכר, תשי"ח-
- 1959 חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-
- 1967 חוק שירות עבודה בשעת חירום
- 1995 חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב)
- 1957 חוק הסכמים קיבוציים
- 1987 חוק שכר מינימום, תשמ"ז-
- 1988 חוק שוויון הזדמנויות, תשמ"ח-
- 1991 חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדיון)
- 1996 חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם
- 1998 פרק ד' לחוק שיוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות
- 1998 סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית
- 2001 חוק הודעה מוקדמת לפיטורים ולהתפטרות, התשס"א-
- 2000 סעיף 29 לחוק מידע גנטי
- 2002 חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה)
- 2006 חוק הגנה על עובדים בשעת חירום
- 1997 • סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין)

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע
-------	---------------------------	--------------------

אישור עו"ד להתחייבות המציע לעיל

אני החתום מטה, _____, עורך דין, מאשר בזה כי ביום _____ הופיע בפני _____ המוכר/ת לי אישית / שזיהיתו/ה על פי תעודת זהות מס' _____ ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר/ה נכונות הצהרתו/ה דלעיל וחתם/מה עליה.

תאריך	שם מלא של עו"ד	חתימה וחותמת
-------	----------------	--------------

נספח ח' 1 – תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות

טופס:		תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות	
פרק משני:	עריכת מכרז	 <p>משרד האוצר אגף החשב הכללי תכ"ם – התקשוריות ורכישות</p>	
תת פרק:	הכנת מסמכי המכרז		
הוראה מקשרת:	7.4.1.2		
מספר טופס:	ט. 7.4.1.2.6		
מהדורה:	02 תת מהדורה: 01		

פניות אל המנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, כנדרש לפי תצהיר זה, ייעשו דרך המטה לשילוב אנשים עם מוגבלות בעבודה, בדוא"ל: mateh.shiluv@economy.gov.il. לשאלות ניתן לפנות למרכז התמיכה למעסיקים, כתובת דוא"ל: info@mtlm.org.il, טלפון: 1700507676.

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

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

סמן X במשבצת המתאימה:

- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 לא חלות על המציע.
- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.
- במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: "חוק שוויון זכויות") 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, 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, 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, הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

שם	תאריך	חתימה
בתוקף מיום:	11.11.2019	עמוד 26 מתוך 34
שם המאשר:	גל אמיר	מנהל מינהל הרכש הממשלתי

אתר הוראות תכ"ם: קישור לאתר

לקבלת עדכונים במערכת: לחץ כאן

לפניות ושאלות: takam@mof.gov.il

נספח ט'1

טופס בקשת פתיחת מוטב

מדינת ישראל
משרד הבריאות



גף הכספים – לשכת חשב המשרד

(1) פרטים אישיים

שם ספק: _____
מספר ת.ז (9 ספרות): | | | | | | | | | | (למילוי ע"י מי שאיננו עוסק מורשה)
עוסק מורשה: כן / לא
מספר עוסק מורשה: | | | | | | | | | |

(2) כתובת

אז: _____
ת.ד: _____
מיקוד ת.ד: _____
שם ישוב: _____

רחוב ומספר בית: _____
שם ישוב: _____
מיקוד: _____

מספר טלפון: _____ - _____
מספר טלפון: _____ - _____
מספר טלפון נייד: _____ - _____
מספר פקס: _____ - _____
e-mail: _____

(3) פרטי חשבון בנק

שם בנק: _____
מספר סניף: _____
כתובת סניף: _____
מספר חשבון: _____

(4) מסמכים מצורפים

- אישור ניהול ספרים, אישור ניכוי מס במקור בתוקף או אישור על תאום מס.
- אישור חתום מבנק/רו"ח/ עו"ד או המחאה מבוטלת לאימות פרטי בנק.

תאריך _____ שם המוטב _____ חותמת/חתימה _____

יחידה מבקשת: _____
איש קשר: _____
מספר פקס: _____
מספר טלפון: _____

נוסח לאישור עו"ד בהתאם לדרישה בתנאי סף 3.10

אישור עורך-דין

אני הח"מ, עורך-דין _____, מאשר/ת כי המציע _____

ח.פ. _____ אינו נמצא בהליכי: פירוק / פשיטת רגל / כינוס נכסים /
הקפאת הליכים.

חתימה וחותמת

תאריך

שם

נספח י'

מדינת ישראל

משרד הבריאות

חוזה מס'

(נוסח 10/2020)

שנערך ונחתם ביום

(התאריך ימולא ע"י המזמין בלבד)

לשירותי צילום, שירותי תווין (פלוט), הדפסות, איסוף וכריכת חוברות,
כולל משלוח (קבלת החומר ומסירתו), על בסיס מחירון קבוע,
עבור המינהל לתכנון, בכל מקום בארץ בו הוא פועל.

בין

המנהל הכללי של משרד הבריאות, או המשנה למנכ"ל או סמנכ"ל בכיר למינהל ומשאבי אנוש או סמנכ"ל בכיר וראש מינהל תכנון, ביחד עם חשב משרד הבריאות או סגנו, המוסמכים לחתום בשמה, על פי הרשאות שפורסמו בילקוט הפרסומים.

רחוב ירמיהו 39, ת.ד. 1176, ירושלים, מיקוד: 9446724

(נד 10 מיליון ש"ח)

(להלן: "המזמין")

מצד אחד

ל בין

_____, ע.מ./ח.פ. מס' _____

_____, מיקוד: _____ רחוב

_____, פקס: _____ נייד: _____ - _____ טלפון:

_____, דוא"ל _____ - _____

(להלן: "מכון ההעתקות"/"המכון")

מצד שני

הואיל והמזמין מעוניין בקבלת שירותי צילום, שירותי תווין (פלוט), הדפסות, כריכת חוברות, לרבות איסוף החומר והפצתו (להלן: "העבודה"/"השירותים"), על בסיס מחירון קבוע, הכל כמפורט במסמכי המכרז, עבור מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה, בכל מקום בארץ בו הוא פועל. יחידות אחרות של משרד הבריאות (לרבות בתי חולים) ומוסדות רפואה אחרים שמתבצעות בהם עבודות שמשדר הבריאות לוקח חלק במימון, יהיו רשאים לדרוש מהמכון לבצע עבורם עבודות, וזאת עפ"י המחירון הקבוע במכרז, והמכון יהיה חייב לבצען.

הואיל והמזמין קיבל את בקשתו של מכון ההעתקות מיום _____, להיכלל במאגר מכוני העתקות, במסגרת מכרז מאגר מכוני העתקות מספר _____ (להלן: "המכרז") לביצוע השירותים כאמור לעיל, והכל תמורת הסכומים הנקובים במחירון המצורף כנספח לחוזה זה (להלן – "המחירון") ובהתאם לנוהל עבודה המצורף לחוזה זה (להלן: "הנוהל") ביחס לכל אחד מהשירותים הנקובים שם.

המחירון והנוהל המצורפים כנספח לחוזה זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.

הואיל ומכון ההעתקות מתחייב לבצע את השירותים בהתאם לתנאי חוזה זה;

הואיל והמכון יודע כי המזמין התקשר ו/או רשאי להתקשר בחוזה כדוגמת חוזה זה, עם מכונים נוספים וכי למזמין הזכות הבלעדית להחליט על היקף ההתקשרות, הכמויות וסוגי השירותים שיוזמנו מעת לעת מהמכון.

הואיל יובהר כי אין לראות בחוזה זה התחייבות המזמין להזמנת עבודות כלשהן ואין המזמין מתחייב למסור למכון כמות מינימאלית או כלשהי של עבודות במשך תקופת חוזה זה.

הוסכם, הוצהר והותנה בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא לחוזה זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.
2. המזמין מוסר בזאת למכון ההעתקות ומכון ההעתקות מקבל על עצמו ומתחייב לבצע את השירותים כולם בהתאם ובכפוף לתנאי חוזה זה ולשביעות רצון המזמין.
3. בחוזה זה יהיה מובנם של המונחים הבאים כמפורט להלן:

"המנהל" - ראש מינהל תכנון, פיתוח ובינוי מוסדות רפואה ו/או כל מי שהורשה בכתב על ידו לעניין חוזה זה או כל חלק ממנו.

"מכון ההעתקות" - _____, לרבות נציגיו של מכון ההעתקות, מורשיו המוסמכים וכל מכון משנה הפועל בשמו או בשבילו בביצוע העבודה או חלק ממנה, שהמינהל אישר את עבודתם מראש ובכתב.

"החוזה" - חוזה זה לרבות בקשת מכון ההעתקות וכל מסמך ממסמכי המכרז, המהווים כולם חלק בלתי נפרד מחוזה זה.

"מזמיני העבודה" - עובדי המזמין או גורם אחר, שהמנהל הסמיך אותו מראש ובכתב להזמין שירותים באמצעות המזמין.

"מדד" - מדד המחירים לצרכן.

4. בכל מקרה של סתירה בין הוראה מהוראת מסמך זה לאמור במסמך אחר כלשהו המהווה חלק מהחוזה - יהיה כוחה של הראשונה עדיף.

5. נוהלי העבודה

- א. הזמנות לביצוע השירותים יועברו למכון ההעתקות באמצעות מזמיני העבודה.
- ב. נוהל העבודה יהיה כמפורט בנספח ד' למסמכי המכרז, המהווה חלק בלתי נפרד מחוזה זה. המזמין יהיה רשאי להכניס שינויים בנוהל העבודה כאמור ולמכון ההעתקות לא יהיו טענות ולא תהיה לו עילה להפסקת עבודה או לדרישת תשלום נוספת.
- ג. המנהל יעביר למכון ההעתקות בסמוך לאחר חתימת חוזה זה את רשימת הגורמים המוסמכים לבצע הזמנות.
- ד. מכון ההעתקות ימציא למזמין עם חתימת חוזה זה מספר טלפון בו ניתן יהיה להשאיר הודעות במשך 24 שעות ביממה במשך כל ימות השנה עד לתום תוקפו של החוזה על מכון ההעתקות להודיע למזמין על כל שינוי בכתובתו או במספר הטלפון או בכתובת הדוא"ל מיד עם השינוי.

6. תנאי תשלום

- א. לא יאוחר מהיום ה-10 מתחילת כל חודש יעביר מכון ההעתקות למינהל התכנון חשבונית עסקה לתשלום בצרוף רשימה מפורטת של השירותים שבוצעו בחודש הקודם, שתפרט את שמו של מזמין העבודה, שמו של הפרויקט בו מדובר, מועד ביצוע ההזמנה וכל תעודות המשלוח ואישורי המסירה הרלוונטים והמקוריות.
- ב. התשלומים יבוצעו כנהוג במשרדי ממשלה ולא יאוחר מתום 45 יום מהמועד בו יתקבלו חשבוניות אצל המזמין וכמוגדר בנספח ג' למסמכי המכרז.

7. תקופת החוזה והפסקתו

- א. **תוקפו של חוזה זה יהא לתקופה של שלוש שנים החל מיום חתימת החוזה ועד ליום _____.**
למזמין אופציה להארכת התקופה לשתי תקופות נוספות של שנה כל אחת.
- ב. המזמין יהיה רשאי לבטל את החוזה/ לחדול מלהזמין את השירותים נושא חוזה זה ממכון ההעתקות לפני תום תוקפו של החוזה בהודעה בכתב של המינהל והחוזה יסתיים במועד שיהיה נקוב בהודעה מבלי שיהיה עליו לנמק את הסיבות לכך.
 למען הסר ספק, מוצהר בזה כי מכון ההעתקות לא יהיה זכאי לתמורה, הוצאה, פיצוי או תרופה אחרת מכל סוג שהוא, בגין הבאת החוזה לידי סיום כאמור לעיל.

8. אחריות וביטוח

- א. מכון ההעתקות יהיה אחראי לכל נזק, הפסד או אובדן, שיגרמו למזמין עקב ביצוע העבודה ו/או כתוצאה ממנה ו/או שיהיו כרוכים בה, בגין רשלנות ו/או התנהגות אחרת של מכון ההעתקות העולה כדי עוולה אזרחית.
- מכון ההעתקות מתחייב לשלם למזמין את עלות הנזק, ההפסד או האובדן שיגרמו כאמור בהתאם.
- ב. מכון ההעתקות יהיה אחראי כלפי צד שלישי בגין נזק, הפסד או אובדן שיגרמו לו עקב עבודתו ומתחייב לשלם לצד שלישי או לשפות את האובדן. בנוסף מתחייב מכון ההעתקות לשלם למזמין את ההוצאות שיגרמו לו עקב התביעה. המזמין מתחייב להודיע למכון ההעתקות על כל הגשת תביעה נגדו בתוך זמן סביר לאחר הגשתה.
- ג. למען הסר ספק, מוצהר כי מכון ההעתקות יהא אחראי לתשלום פיצוי בגין כל נזק שיגרם לעובדיו ו/או לכל הבאים מכוחו ו/או לכל הנמצאים בשירותו, תוך כדי ביצוע העבודה.
- ד. לשם הבטחת אחריותו מתחייב הספק לערוך ולקיים משך כל תקופת ההסכם ביטוחים מתאימים בגבולות אחריות נאותים. המכון פוטר את המזמין ו/או את הבאים מטעמו, לרבות מדינת ישראל – משרד הבריאות, מכל אחריות לאובדן ואו נזק לרכוש המכון ו/או לכל רכוש אחר המשמש אותו ו/או את הבאים מטעמו, בקשר עם אספקת השירותים.

9. סודיות

- מכון ההעתקות מתחייב להימנע מלהעביר לידיעת כל אדם לרבות רשות הרבים כל מידע, מסמך חפץ או כל דבר אחר שהגיע ו/או הגיעו אליו עקב ו/או בקשר לביצוע חוזה זה והוא מצהיר בזאת, כי ידוע לו כי הימנעותו מלמלא התחייבותו כאמור לעיל, תהווה עבירה לפי סעיף 118 לחוק העונשין תשל"ז – 1977.

10. הסבת זכויות וחובות

- מכון ההעתקות מתחייב שלא להסב ו/או להעביר זכויותיו ו/או חובותיו על פי חוזה זה לאחר, אלא בהסכמת המנהל מראש ובכתב.
11. לא מימש המזמין זכות מזכויותיו שעל פי חוזה זה ו/או על פי כל דין, לא יחשב הדבר כוויתור מצדו.
12. אין בחוזה זה כדי לעשות ו/או להפוך את מכון ההעתקות ו/או עובדיו ו/או כל הבאים מכוחו לסוכנים, שליחים או נציגי המזמין ומכון העתקות ייחשב לכל עניין ודבר כקבלן עצמאי.
13. מוסכם כי לא יוצרו כל יחסי עובד – מעביד בין מכון ההעתקות, עובד מעובדיו ו/או כל הבא מכוחו לבין המזמין ומכון ההעתקות ישא באחריות ו/או בכל תשלום ו/או תוצאה הנובעים ממשגה ו/או טענה בעניין זה ו/או בקשר לכך.
14. הצדדים מצהירים בזאת כי אין לראות בכל זכות הניתנת על פי חוזה זה למזמין לפקח, להדריך ו/או להורות למכון ההעתקות ו/או לכל הבא מכוחו, אלא אמצעי על מנת להבטיח ביצוע הוראות החוזה במלואן ולא תהיינה למכון ההעתקות ו/או לכל הבא מכוחו ו/או למועסק על ידו זכויות כלשהן של עובד מדינה או עובד המועסק על ידי המדינה ולא יהא זכאי לכל תשלום פיצוי או הטבות שהן בקשר עם

ביצוע הסכם זה ו/או בגין הפרתו ו/או בקשר עם סיום החוזה ו/או הפסקת העבודות נשוא החוזה מכל סיבה שהיא.

15. מכון ההעתקות מתחייב לקיים לגבי העובדים שיועסקו על ידו וזאת במשך כל תקופת החוזה את האמור בחוקי העבודה ו/או בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלליים שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלליים לבין ההסתדרות ו/או כל הסכם קיבוצי שנערך והוא בר תוקף בענף המתאים, או כפי שהסכמים אלו יוארכו או יתוקנו בעתיד לרבות צווי ההרחבה שהוצאו על פי הסכמים אלה.
16. המזמין יהא רשאי לקזז כנגד כל סכום המגיע ממנו על פי חוזה זה כל סכום ו/או חוב המגיע לו על פי חוזה זה ו/או על פי כל חוזה אחר שבינו לבין מכון ההעתקות.
17. הודעות לעניין חוזה זה יישלחו לצדדים בדואר רשום לפי הכתובות כמצוין בגוף חוזה זה וייראו כאילו הגיעו לתעודתן תוך 72 שעות ממועד הישלחן. ו/או באמצעות הפקס/ הדואר אלקטרוני לפי הפרטים המצוינים בגוף חוזה זה, וייראו כאילו הגיעו לתעודתן, בהתאם למועד המשלוח.
18. מקום השיפוט הייחודי בכל הקשור להסכם זה לרבות הפרתו יהיה בית המשפט המוסמך בתל אביב.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

מכון ההעתקות

המזמין