



## מכרז פומבי מס' 22498205

**התקשרות למתן שירותי שינוע מטופלים  
מורכבים ומונשמים באמצעות ניידת טיפול נמרץ  
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא, תל-השומר  
מחלקת – מערך שינוע**

**יולי 2024**

## מכרז פומבי מס': 22498205

### התקשרות למתן שירותי שינוע מטופלים מורכבים ומונשמים באמצעות ניידת טיפול נמרץ

#### המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא, תל השומר

#### 1. רקע

- 1.1. הנכם מוזמנים בזה להגיש למרכז הרפואי שיבא תל השומר (להלן: "הרפואי ו/או המזמין") הצעת מחיר לביצוע שירותי שינוע באמצעות שינוע בניידות טיפול נמרץ להסעת מטופלים מורכבים ומונשמים למרכז הרפואי וממנו.
- 1.2. מטרת השימוש בקבלן אמבולנס-שינוע מטופלים מונשמים ומורכבים למרכז הרפואי וממנו תוך שיפור ביצועים והתייעלות בהתאם לנהלים וההוראות הקיימים במרכז הרפואי ובמשרד הבריאות.

#### 2. כללי

- 2.1. מערך השינוע במרכז הרפואי יסתייע בשירותי קבלן אמבולנס חיצוני לביצוע משימות המערך בתחום הטיפול הרפואי ע"פ הפירוט הבא:
  - 2.1.1. אמבולנס טיפול נמרץ (אט"ן) - ניידת טיפול נמרץ שבראש הצוות הרפואי שלה עומד פרמדיק.
  - 2.1.2. אמבולנס ניידת טיפול נמרץ (נט"ן) - אמבולנס ביטחון המיועד לטפל בחולים ובפצועים קשיים ברמת טיפול מתקדמת. באמבולנס לפחות שלושה אנשי צוות: רופא, פרמדיק ונהג אמבולנס – חובש רפואת חירום. האמבולנס מצויד בכל הציוד להגשת סיוע רפואי מתקדם לחולים ולפצועים (A.L.S).

#### 3. תכולת ההצעה

##### 3.1. כ"א ואמצעים

- 3.1.1. על המציע הזוכה לעמוד בכל הדרישות של משרד הבריאות בכל הקשור לניהול חברת אמבולנסים, לצד אישורים והיתרים ממשרד הבריאות על כל אמבולנס המועסק על ידו.
- 3.1.2. המציע מתחייב למלא את כל החוקים, התקנות, הדרישות וההוראות הממשלתיות בתחום השירות הניתן על ידו, וכן הוא מתחייב לשלם את כל הרישיונות וההיתרים הנדרשים ממנו לניהול חברת אמבולנסים.
- 3.1.3. המציע יעמיד בכל רגע נתון 4 ניידות טיפול נמרץ, כלל הניידות יהיו משנת ייצור של לא פחות משנת 2018.
- 3.1.4. כלל הרכבים יהיו בעלי היתר רכב בטחון ומאובזרים ע"פ תקנות משה"ב.
- 3.1.5. למציע אישור הפעלה לכל אחד מהניידות בהם יעשה שימוש על פי מכרז זה מאת משרד הבריאות ו/או שהיינו מפוקח על ידי משרד הבריאות, מינימום 2 נידות נט"ן העומדים בכל תנאי מכרז זה.
- 3.1.6. למציע מוקד טלפוני מאויש 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, 365 ימים בשנה, בהתאם לדרישות במכרז זה.

##### 3.2. תכולה / תהליכי העבודה

- 3.2.1. תכולת העבודה כוללת מענה לשינוע מטופלים מורכבים ומונשמים 24/7, 365 יום בשנה בדגש על שבתות וחגים
- 3.2.2. המציע יספק שירותי שינוע בהתאם לדרישות המרכז הרפואי ומערך השינוע בהתאם לסעיפים 1 ו 2.
- 3.2.3. עם מסירת ההזמנה למוקד הזמנות, על הניידות להתייצב לביצוע ההזמנה תוך פרק זמן שלא יאחר משעה, ההזמנות ישמשו כאסמכתא להגשת החשבונות ויצורפו לחשבונות בהתאם לנוהל בית החולים, מערך שינוע שיבא תל השומר.

- 3.2.4. היקף ההזמנות לשינוע מטופלים מורכבים ומונשמים יהיו על פי צרכי בית החולים.
- 3.2.5. כלל הנהגים יהיו מחויבים בכלל הנהלים של המרכז הרפואי ונהלי מערך השינוע.
- 3.2.6. בזמן חירום הזוכה מתחייב לספק את השירותים כפי שנדרש ברגיעה.

#### 4. לוחות זמנים

- 4.1. מועד פרסום המכרז 5.8.24
- 4.2. מועד אחרון לקבלת שאלות מהספקים - 15.8.24
- 4.3. מועד אחרון למתן תשובות על שאלות הספקים - 26.8.24
- 4.4. מועד אחרון להגשת הצעת המציע למכרז, לאחר סבב ההבהרות - 9.9.24

#### 5. תוקף ההצעות

ההצעות למכרז יישארו בתוקף עד לבחירת זוכה. במידה ובתקופה זו, לא נתקבלה החלטה סופית בדבר בחירת הזוכה על ידי ועדת המכרזים, רשאי יהיה המזמין לדרוש מהמצעים להאריך את תוקף הצעותיהם וכן את תוקף הערבות עד לתאריך שיקבע על ידו.

#### 6. תנאי סף כלליים ומקצועיים

- 6.1. את ההצעה במכרז זה יש להגיש על דפי ההצעה המצורפים למכרז זה וכן לצרף את המסמכים הבאים (יובהר כי הצעה שלא תעמוד בכל תנאי הסף המפורטים במכרז תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים):
  - 6.2. ערבות השתתפות – ערבות בנקאית אוטונומית ע"ס 25,000 ₪ הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותהיה בתוקף עד 90 יום לאחר סיום המכרז, הערבות תשמש להבטחת ביצוע התחייבויותיו של הספק ע"פ תנאי המכרז זה.
  - 6.3. ערבות הסכם – ערבות בנקאית אוטונומית ע"ס 25,000 ₪ הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותהיה בתוקף עד תשעים יום לאחר סיום ההתקשרות הערבות תשמש לאבטחת ביצוע התחייבויותיו של הספק ע"פ תנאי מכרז זה. הערבות תומר בערבות אחרת, ע"י הזוכה במכרז, כמפורט בהסכם. כתב הערבות יוצא על שמו של הספק בלבד. ערבות זו תוחזר למציעים שלא יזכו במכרז. הצעה שלא יצורף אליה כתב ערבות כנדרש, או שצורפה אליה ערבות שאינה תואמת את תנאי המכרז או שאינה בנוסח הנדרש ב
  - 6.4. נוסח הערבות המצורף למכרז תיפסל על הסף, ללא כל הודעה נוספת לאמור כאן. על אף האמור במקרים חריגים ועדת המכרזים תהיה רשאית לאשר ערבות בנקאית תקינה בנוסח שונה מהנוסח המצורף למסמכי המכרז.
  - 6.5. הספק מאוגד ורשום בישראל, על פי הדין הישראלי (תאגיד, חברה עמותה וכו')
  - 6.6. הספק מנהל פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו – 1976.
  - 6.7. למציע רישיון להפעלת חברת אמבולנסים מטעם משרד הבריאות
  - 6.8. המציע בעל רישיון עסק בתוקף, כנדרש על פי חוק רישוי עסקים, התשכ"ח-1968.
  - 6.9. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל.
  - 6.10. נכון למועד הגשת ההצעה למציע קיימים לפחות 4 ניידות נט"ן אשר עומדים בתנאים הבאים:
    - 6.11. בעלי היתר רכב ביטחון מאובזרים ע"פ תקנות משרד הבריאות
    - 6.12. בעלי רישיון רכב בתוקף
    - 6.13. ניידות טיפול נמרץ יהיו משנת ייצור של לא פחות משנת 2018 וכהוכחה לכך על המציע להציג רישיונות רכבי האמבולנס
    - 6.14. תקינות הניידות והזיווד הפנימי בהתאם להוראות משרד הבריאות. יש לצרף הצהרה חתומה של המציע אודות תקינות וזיווד העונים לדרישות משרד הבריאות.

## מערך שינוע

6.15. המציע יהיה בעל ניסיון ב 5 שנים האחרונות בעבודה אל מול מרכזים רפואיים (בית חולים ממשלתי -מינימום 600 מיטות אשפוז).

### 7. קבלת מסמכי המכרז

7.1. המכרז יוגש באמצעות תיבה דיגיטאלית שתיפתח באתר מנהל הרכש הממשלתי, כאשר יצורף קישור אוטומטי ומכתב הסבר למציעים על אופן ההגשה.

7.2. המועד האחרון להגשת הצעות המחיר לא יאוחר מתאריך: 9.24.9. יום ב', עד השעה 11:00.

7.3. יודגש, הגשת הצעה החתומה מהווה ראייה חלוטה לכך שהמציע קרא את כלל האמור במסמכי המכרז, הבין את האמור במסמכים אלה ונתן לכך את הסכמתו הבלתי מסויגת.

7.4. הגשת הצעה במועד המצוין לעיל היא על אחריות המציע לבדו. הצעה שתוגש במועד מאוחר יותר לא תיבחן על-ידי ועדת המכרזים ותוחזר לשולחה.

7.5. הצעה שתוגש בכל דרך אחרת, לרבות פקס / דוא"ל, לא תתקבל.

### 8. נוהל העברת שאלות הבהרה

8.1. מחלקת השינוע בביה"ח תקבל שאלות פונים באמצעות דואר אלקטרוני בלבד לכתובת מייל אביעד אוידה במייל [aviad.avid@sheba.gov.il](mailto:aviad.avid@sheba.gov.il) (שאלות שיופנו בעל פה או בטלפון לא יענו ולא יחייבו את המזמין) עד לתאריך המצוין בפרק- "לוחות זמנים"), באמצעות מסמך "וורד", תוך ציון שם הפונה וסעיף רלוונטי לכל שאלה בכתב המכרז והמסמכים הנלווים.

8.2. לא יתקבלו שאלות לאחר מועד זה.

8.3. הפנייה תכלול את שם המכרז, מספר הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה, פרוט השאלה, פרטי השואל, טלפון, פקס וכתובת דואר אלקטרוני.

8.4. התשובות יפורסמו באתר מנהל הרכש הממשלתי ללא ציון שם הפונה.

8.5. מובהר, כי בכל מקרה של סתירה או אי התאמה בין מסמכי המכרז לתשובות לשאלות הבהרה, תגברנה התשובות לשאלות הבהרה.

8.6. כמו כן, מובהר כי בכל מקרה של פגם או חסר במכרז או מסמכיו, חובה על המציע לתת למזמין הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילוייה על ידו ועל פי המפורט לעיל, שאם לא כן יהא מושתק מלטעון כל טענה בהקשר זה.

### 9. אופן הגשת הצעות

9.1. את הצעת המחיר בצרוף כל המסמכים הנדרשים יש להגיש באופן דיגיטלי עפ"י הקישור שיצורף למסמכי המכרז שיפורסם באתר מנהל הרכש הממשלתי, לא יאוחר מתאריך: 9.9.2024, יום ב', עד השעה 11:00.

9.2. בנוסף לכך חובה להגיש את ערבות ההשתתפות הבנקאית ועותק של הצעות המחיר בדיסק און קי בקובץ ההצעות, קובץ PDF ובעותק קשיח לתיבת מכרזים מס' 2 הנמצאת במערך המכרזים והתקשרויות בביתן 65, מרכז רפואי שיבא, לא יאוחר מתאריך: 9.9.2024, יום ב', עד השעה 11:00.

9.3. את ההצעות יש לערוך לפי ההוראות ולפי סדר הדברים. הצעה חלקית או במתכונת שונה מהמתכונת המפורטת במכרז עלולה לא להיבדק ואף להיפסל.

9.4. כל עמוד בעותק המקורי של הצעה יוחתם בר"ת של המורשה לחתום מטעמו.

9.5. בכל מקום שבו נדרשת חתימת המציע יחתום מורשה חתימה מטעמו בצירוף חותמת המציע.

9.6. הגשת הצעה במועד המצוין לעיל היא על אחריות המציע לבדו. הצעה שתוגש במועד מאוחר יותר לא תיבחן על-ידי ועדת המכרזים ותוחזר לשולחה.

9.7. יודגש, הגשת הצעה החתומה מהווה ראייה חלוטה לכך שהמציע קרא את כלל האמור במסמכי המכרז והחווה המצורף לו, הבין את האמור במסמכים אלה ונתן לכך את הסכמתו הבלתי מסויגת.

### 10. עריכת הצעות

## מערך שינוע

- 10.1. על המציעים להגיש את ההצעות לפי ההוראות ולפי סדר הדברים המפורטים להלן ולפי פירוט זה בלבד. הצעה חלקית או במתכונת שונה מהמתכונת המפורטת במכרז עלולה לא להיבדק ואף להיפסל.
- 10.2. כל עמוד בעותק המקורי של ההצעה יוחתם בר"ת של המורשה לחתום מטעמו.
- 10.3. בכל מקום שבו נדרשת חתימת המציע יחתום מורשה חתימה מטעמו בצירוף חותמת המציע.

### 11. שינויים והסתייגויות

- 11.1. לגבי כל שינוי, תוספת או הסתייגות שיעשו על ידי המציע ביחס למסמכי המכרז, בין בגוף המסמכים בין במסמך לוואי ובין בדרך אחרת, תהיה ועדת המכרזים רשאית, בהתאם לשיקול דעתה המוחלט בנדון, לפעול באחת או יותר מהדרכים הבאות:
  - 11.1.1. לפסול או לדחות את הצעתו של המציע;
  - 11.1.2. לראות את הצעת המציע כאילו לא נעשו בה השינויים כלל.
  - 11.1.3. לדרוש הבהרות מן המציע בעניין השינוי שנעשה.

### 12. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

- 12.1. בבחירת ההצעה אנו רשאים לקבל את ההצעה המעניקה את מירב היתרונות למזמין כאמור בתקנה 22 לתקנות חוק חובת המכרזים. כלומר, ועדת המכרזים רשאית לבחור ספק/ים שיקבלו את הניקוד הגבוה ביותר לאחר שקלול הניקוד שיקבלו על סמך מרכיבי אמות המידה כדלקמן:
  - 12.2. המחיר המוצע והמבוקש לפי ענין – 70%
  - 12.3. איכות הטובין או העבודה או השירות המוצעים והתאמתם לעורך המכרז – 10%
    - 12.3.1. איכות הניידות – 5%
    - 12.3.2. איכות הציוד – 5%
    - 12.4. אמינותו של המציע, כישוריו, ניסיונו, מומחיותו ותחומי התמחותו – 10%
      - 12.4.1. ניסיון הצוות הרפואי – 5%
      - 12.4.2. סוגי ההסמכות – 5%
  - 12.5. המלצות אודת המציע, אם נדרשו לפי תנאי המכרז ומידת שביעות הרצון מאופן ביצוע מהתקשרויות קודמות – 10%

### 13. הרחבת או צמצום של היקף ההתקשרות

- 13.1. המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש מן הספק להרחיב או לצמצם את היקף ההתקשרות והספק מתחייב לפעול בהתאם לנדרש תוך 7 ימים מעת שקיבל לכך דרישה בכתב מהמזמין.

### 14. התחייבות ואישורים שידרשו מהמציע שיוכרז כזוכה

- 14.1. לאחר החלטה על זוכה יחתום הזוכה על הסכם ההתקשרות בנוסח המצורף בנספחי המכרז בטרם חלון 30 (שלושים) יום ממועד ההודעה על הזכייה, או במועד אחר שיקבע המזמין.
- 14.2. המציע מתחייב לחתום על החוזה המצורף כמות שהוא. הצעה ללא חתימה על המסמכים ע"י בעלי זכויות החתימה עלולה להיפסל (יש לצרף אשור עו"ד לגבי בעלי זכות החתימה הרשאים לחייב את המציע).
- 14.3. ערבות ביצוע- תנאי לתוקפו של הסכם ההתקשרות הוא מסירת ערבות בנקאית אוטונומית ובלתי מותנית בגובה של 5% מגובה ההצעה אשר תהא צמודה למדד המחירים לצרכן בנוסח המופיע בנספח אשר תהיה בתוקף עד 90 (תשעים) יום מתום תקופת ההתקשרות. המציע מתחייב למסור את הערבות במועד החתימה של ההסכם. המציע 14.4. שיזכה במכרז מתחייב לדאוג ולוודא כי בכל תקופת ההתקשרות תהיה בידי המזמין ערבות תקפה בנוסח הנספח במלוא הסכום האמור לעיל. במקרה של אי מילוי התחייבויות המציע לפי החוזה, יהיה המזמין רשאי לחלט את הערבות לביצוע וזאת בנוסף לזכותו לתבוע מן המציע כל סעד ו/או פיצוי לפי כל דין.

### 15. עיון בהצעת הזוכה

- 15.1. בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, עומדת למציעים הזכות לעיין בהצעה הזוכה.

## מערך שינוע

15.2. במידה והמציע סבור כי פרטים בהצעתו מהווים סודות מקצועיות או מסחריות שלגביהם שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים, עליו לפרט במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים ואת הנימוקים לכך. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהא בשיקול דעת וועדת המכרזים של המזמין בלבד. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.

15.3. סימון חלקים בהצעה כסודיים מהווה הודאה בכך שחלקים אלה בהצעה סודיים גם בהצעותיהם של המציעים האחרים, ומכאן שהמציע מוותר מראש על זכות העיון בחלקים אלה של הצעות המציעים האחרים.

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

15.5. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים, ולאחר תאום מראש עם וועדת המכרזים.

### **16. שוויון בהצעות**

16.1. במקרה של שוויון בהצעות תינתן עדיפות ל"עסק בשליטת אישה", רק במידה שהוגש תצהיר רלבנטי מטעם המציע.

16.2. עסק בשליטת אישה" להצעה אשר מתקיים בה האמור בסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, כלומר שהוגשה ע"י עסק – בשליטת אישה, יצורפו אישור רואה חשבון ותצהיר כנדרש עפ"י חוק.

16.3. במקרה ולא תוגש הצעה מטעם "עסק בשליטת אישה", נתון שיקול הדעת המוחלט והבלעדי למזמין, לקבוע, במקרה של שוויון בהצעות, האם לערוך הליך התמחרות נוסף, (Best & Final) או האם לנקוט באופן אחר על מנת להשיג את מירב היתרונות למזמין.

### **17. התקשרות בעקבות זכייה**

17.1. ההתקשרות עם הזוכה בהליך תהיה התקשרות בהסכם אשר במסגרתו יספק מערכת להפעלת מערך היסעים חכמים בהתאם לדרישות המזמין המופיעות במכרז זה.

17.2. יודגש, כי אין בהעסקת קבלני משנה על-ידי הזוכה, במידה ויועסקו, בכדי לפטור את הזוכה מהתחייבויותיו שעל פי הליך זה וההסכם שעל פיו, וכי הזוכה יהיה אחראי כלפי המזמין וכלפי כל צד ג' באשר לפעולותיו, מעשיו ומחדליו של קבלן המשנה, לכל דבר, צורך ועניין.

17.3. אם בכל עת במהלך ההתקשרות ידרוש המזמין או נציג מטעמו את החלפתו של הטכנאי/מתקין/ עובד הספק מסיבות הקשורות בתפקוד לקוי, רשלנות, אי-כשירות, התנהגות בלתי הולמת, היווצרות של בעיה ביחסי האמון בינו לבין גורמים במרכז הרפואי או כל סיבה אחרת, הזוכה יפעל במהירות להעביר מתפקידו את העובד כאמור ולהחליפו באדם כשיר ומתאים לביצוע התפקיד וזאת בכפוף לאישור המזמין כאמור לעיל.

17.4. ההתקשרות עם הזוכה תהיה בהתאם לנוסח ההסכם המצורף למכרז, ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.

17.5. ההתקשרות כפופה לכל אישור הנדרש על פי דין.

### **18. הערות כלליות**

18.1. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה הגבוהה ביותר או כל הצעה שהיא, כמו כן אנו רשאים לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ו/או לקיים הליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993. (היה והפער הכספי או בניקוד בין ההצעות הזוכות המובילות יהיה קטן מ 10% או תהיה חריגה מהאומדן שנקבע). וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את העבודה בין מספר מציעים.

18.2. אנו נהיה רשאים לשקול את חוסנה הכלכלי של החברה המציעה כשיקול נוסף לצורך בחירת הזוכה במכרז.

18.3. אנו שומרים לעצמנו את הזכות לבטל מכרז זה ולפרסם מכרז חוזר בתנאים דומים או שונים מתנאי מכרז זה וכן אנו עשויים לנהל משא ומתן עם המציעים כולם או עם חלק מהם.

18.4. המשתתף במכרז לא יהיה זכאי לכל תשלום בגין הוצאות מכל מין וסוג שהוא שנגרמו או יגרמו לו בגין השתתפותו במכרז בין במקרה והמכרז יבוטל ובין במקרה ולא יזכה בו.

## מערך שינוע

- 18.5. למזמין שמורה הזכות לפנות במהלך בדיקת ההצעות אל המציעים (כולם או חלקם) כדי לקבל הבהרות או כדי להסיר אי בהירויות, ו/או לבקר במתקני המציע ו/או באתרים בהם סיפק הטובין/ השירות ולזמן לראיון נוסף מי מהמציעים, שימצא לנכון על פי שיקול דעתו הבלעדי.
- 18.6. לזוכה לא תהיה בלעדיות מהמזמין והמזמין יוכל לקבל שירותים מסוג נשוא מכרז זה ומכל סוג אחר ומכל גורם אחר כלשהו. כמו כן רשאי המזמין שלא לבקש מהזוכה או מכל גורם אחר כלשהו שירותים כלל ולבצע שירותים אלו בעצמו, הכל לפי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין.
- 18.7. רשאי המזמין להחליט על פיצול המכרז בין ספקים נוספים באחוזים בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.
- 19. רשימת נספחים**
- 19.1. המסמכים המצורפים בזה, מהווים את מסמכי המכרז :
- 19.2. נספח א' - תצהיר בדבר ניסיון הספק.
- 19.3. נספח ב' - עיקרי הצעת הספק, תכולת השירותים הנדרשת
- 19.4. נספח ג' - תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום..
- 19.5. נספח ד' - כתב ערבות הצעה.
- 19.6. נספח ה' - נוסח ערבות ביצוע (ערבות הסכם).
- 19.7. נספח ו' - נספח ביטוח.
- 19.8. נספח ז' - הצהרת המציע אודות נתונים מהדו"חות הכספיים.
- 19.9. נספח ח' - עמידה בתנאי המכרז.
- 19.10. נספח ט' - רשימת מסמכים נדרשת.
- 19.11. נספח י' - הסכם התקשרות
- 19.12. נספח יא' - נספח לבטיחות בעבודה ובתעבורה ולביטחון (רצ"ב).
- 19.13. נספח יב' - נספח הגנת הסביבה לספק (רצ"ב).
- 19.14. נספח יג' - נספח ביטחון העסקת עובדי קבלן וקבלני משנה.

## נספח א' – תצהיר בדבר ניסיון הספק

לכבוד : המרכז הרפואי שיבא

- אני הח"מ, \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן :
- אני נותן תצהיר זה בשם התאגיד \_\_\_\_\_ שהוא הגוף המגיש בקשה להשתתף במכרז למתן שירות שינוע מטופלים מורכבים ומונשמים בניידות למרכז הרפואי שיבא אני מצהיר כי אני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם התאגיד.
  - אני מצהיר כי ברשות הספק במועד הגשת ההצעה הנתונים הבאים :
    - למציע קיימים לפחות 4 אמבולנסים אשר עומדים בתנאים הבאים :
      - בעלי היתר רכב ביטחון מאובזרים ע"פ תקנות משה"ב
      - בעלי רישיון רכב בתוקף
    - הניידות יהיו משנת ייצור של לא פחות משנת 2018 וכחוכחה לכך על המציע להציג רישיונות של הניידות .
    - תקינות והזיווד הפנימי בהתאם להוראות משרד הבריאות.
  - אני מצהיר כי לחברתי ניסיון ב 5 שנים האחרונות בעבודה אל מול מרכזים רפואיים (בית חולים ממשלתי -מינימום 600 מיטות אשפוז).
  - אני מצהיר כי חברתי עומדת בכל הדרישות של משרד הבריאות בכל הקשור לניהול חברת אמבולנסים , לצד אישורים והיתרים ממשרד הבריאות על כל אמבולנס המועסק על ידי.
  - זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.  
ועל זה באתים על החתום :

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ חתימה+ חותמת \_\_\_\_\_

### אישור עו"ד

אני הח"מ, עו"ד \_\_\_\_\_, בעלת רישיון לעריכת דין שמספרו \_\_\_\_\_,

מכתובת \_\_\_\_\_, מאשר/ת בזאת כי ביום \_\_\_\_\_, התייצב בפניי ה"ה \_\_\_\_\_, בעלת ת.ז. מספר \_\_\_\_\_, שהינו מורשה לחתום ולהתחייב בשם התאגיד, בהתאם למסמכי ההתאגדות שלו ולפי כן דין, ולאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי אם לא ייעשה/ תעשה כן יהא עליו/ה לשאת בעונשים הקבועים בחוק, חתם בפני על הצהרה זו.

חתימה+ חותמת : \_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_\_

**נספח ב' – עיקרי הצעת הספק- תכולת השירותים המבוקשים :**

1. הסעות מונשמים ומטופלים מורכבים – מחוץ לשיבא ברחבי הארץ.

עלות בש"ח ניידת נט"ן	עלות בש"ח ניידת אט"ן	תאור כללי המתייחס לסעיף 2
		עלות נסיעה למרחק של עד 25 ק"מ.
		עלות נסיעה למרחק של עד 35 ק"מ
		עלות נסיעה למרחק של עד 45 ק"מ
		עלות נסיעה למרחק של עד 55 ק"מ.
		עלות נסיעה למרחק של עד 65 ק"מ.
		עלות נסיעה למרחק של עד 75 ק"מ
		עלות נסיעה למרחק של עד 85 ק"מ.
		עלות לכל ק"מ מעל 85 ק"מ.
		מחיר לזמן המתנה . (שעת המתנה ) וכל זמן פחות משעה יחשב החלק היחסי.

**הסבר להצעת המחיר**

- המציעים מתבקשים למלא בטבלה הצעת מחיר , מחיר הנסיעה לכיוון אחד ותוספת מחיר למקרה שתידרש גם נסיעה חזרה, תשומת לב כי אין לכתוב מחיר אחד לנסיעה הלך חזור . יובהר כי מרבית הנסיעות הינן נסיעות לכיוון אחד בלבד.
- במקרה של העברת מטופל פסיכיאטרי נדרש לעיתים מלווה לצוות המסייע , חובה על המציע לצרף מלווה בכל עת שיידרש .
- מובהר כי הנתונים המצויינים מהווים הערכה ו / אומדן ומובאים לידיעת המשתתפים בפניה זו כמידע כללי בלבד שאינו מחייב את בית החולים ו/או עורך הפנייה. למען הסר ספק מובהר כי, הנתונים לעיל יכולים להשתנות כלפי מעלה או מטה ולזוכה לא תהיה כל טענה ו/או דרישה בגין כך ואין בכך כדי לשנות את הצעת המחיר של הזוכה
- קראתי את האמור במסמכי המכרז ואני מתחייב לעמוד בכל ההתחייבויות העולות מהמסמכים המצורפים להם וכן בכל שינוי שיעשה בהם, ביום הגשת ההצעה, וכי אם אזכה במכרז זה אני מתחייב לעמוד בכל ההתחייבויות במשך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה.
- קראתי את האמור והנדרש במסמכי המכרז ואני מצהיר כי מובן לי כי דרישה זו הינה דרישה מהותית לקיום ההתקשרות לאחר הזכייה ואי קיומה מהווה הפרה יסודית – לניידות יהיו רישיונות רכב תקפים לכל תקופת השירות והנהגים יהיו בעלי ניסיון בהסעת חולים ובעלי רישיון נהיגה לרכב בטחון ופוליסת חובה תקפות לכל תקופת השירות וזאת בהתאם לדרישות משרד הבריאות.
- הנני מתחייב ומצהיר כי ידוע לי שלנהגי הניידות תהיה הסמכה מתאימה לנהוג ברכב ביטחון בהתאם להוראות משרד הבריאות.
- הנני מתחייב ומצהיר כי עובד שלא מבצע את עבודתו ע"פ נהלי בית החולים ודרישות משרד הבריאות, שמורה הזכות לבית החולים לבקש החלפת נהג/עובד וההחלפה תעשה באופן מיידי.
- מצ"ב הקישור לנוהל משרד הבריאות לקבלת אישור הפעלת אמבולנס :

[https://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Rclalit/ambulance/Pages/new\\_corp.aspx](https://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MHealth/Rclalit/ambulance/Pages/new_corp.aspx)

	שם החברה:
	כתובת:
	חתימה:
	תאריך:

## נספח ג' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום

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 הלקוח 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.

(סמן X במשבצת המתאימה)

המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע במכרז.

הגוף או "בעל זיקה" אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום וחלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

הגוף או "בעל זיקה" אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום ולא חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	שם פרטי ושם משפחה	תאריך

### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני \_\_\_\_\_  
אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_  
/המוכר/ת לי באופן אישי,

מערך שינוע

**נספח ד' – כתב ערבות הצעה**

שם הבנק: \_\_\_\_\_  
מס' הטלפון: \_\_\_\_\_  
מס' הפקס: \_\_\_\_\_

**נוסח כתב ערבות**

לכבוד  
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא  
בתל השומר

הנדון: **ערבות מס'** \_\_\_\_\_  
לבקשת

(שם המציע)

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_ (במילים: \_\_\_\_\_ ש"ח בלבד).  
אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב") בקשר עם מכרז \_\_\_\_\_  
אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום,  
מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר  
לחויב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך \_\_\_\_\_

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/ שכתובתו \_\_\_\_\_

שם הבנק

מס' הבנק ומס' הסניף \_\_\_\_\_  
כתובת סניף הבנק \_\_\_\_\_  
ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה וחותמת

שם מלא

תאריך

בדקתי ומצאתי כי הערבות המצורפת תואמת את הנוסח בדף זה – ידוע לי כי אי התאמה לנוסח הנ"ל עלול לגרום  
פסילה של הצעתי.

**\*הערה: בשיקול דעת ועדת המכרזים של המזמין לאשר ערבות בנקאית בשינויים לא מהותיים מנוסח זה.**

## נספת ה- נוסח ערבות ביצוע (ערבות הסכם)

(ערבות תינתן על ידי הזוכה)

שם הבנק \_\_\_\_\_  
מס' טלפון \_\_\_\_\_  
מס' פקס \_\_\_\_\_

לכבוד

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא בתל השומר

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

לבקשת \_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_

( במילים: \_\_\_\_\_ )

שיוצמד למדד \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_

(שם המדד) (תאריך פרסום המדד)

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב")

בקשר עם מכרז מס' \_\_\_\_\_ שפורסם.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_ ועד בכלל.

דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכתובתו: \_\_\_\_\_

מס' הבנק ומס' הסניף

\_\_\_\_\_

הכתובת

שם הבנק

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

**\*הערה: בשיקול דעת ועדת המכרזים של המזמין לאשר ערבות בנקאית בשינויים לא מהותיים מנוסח זה.**

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_

שם הבנק/חברת הביטוח

## נספח ו' – נספח ביטוח

### סעיף הביטוח שמהווה חלק בלתי נפרד מהסכם ההתקשרות וממכרז זה ביטוחים

מבצע השירותים מתחייב לרכוש ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל- משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא תל השומר ולהציג למרכז הרפואי שיבא ו/או למערך השינוע בשיבא תל השומר, את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן

#### 1. ביטוח חבות מעבידים

- 1.1 הספק יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- 1.2 גבול האחריות לא יפחת מסך 20,000,000 ₪ לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
- 1.3 הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידים.
- 1.4 הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

#### 2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- 2.1 הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש כולל נזקי גרר, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- 2.2 גבולות האחריות לא יפחתו מסך 4,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
- 2.3 בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
- 2.4 הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
- 2.5 הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

#### 3. ביטוח אחריות מקצועית

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

#### 4. ביטוח רכב

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

בכל פוליסות הביטוח הנ"ל – למעט ביטוחי כלי הרכב - יכללו התנאים הבאים :

- (1) לשם המבטוח יתווספו כמבטוחים נוספים : מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר בכפוף להרחבי השיפוי לעיל.
  - (2) בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד הבריאות.
  - (3) המבטוח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
  - (4) הספק אחראי בלעדית כלפי המבטוח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבטוח על פי תנאי הפוליסות.
  - (5) ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.
  - (6) כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מקטין בדרך כלשהי את אחריות המבטוח כאשר קיים ביטוח אחר, לא יופעל כלפי מדינת ישראל והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
  - (7) תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, למעט ביטוח אחריות מקצועית, לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.
  - (8) חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי יבוטל ככל שקיים.
- א.** הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי תקופת ביטוח, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר בתוקף.
- ב.** אישור בחתימתו של המבטוח על קיום הביטוחים, יומצא על ידי הספק למדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר עד למועד חתימת החוזה. הספק מתחייב להציג את האישור חתום בחתימת המבטוח אודות חידוש הפוליסות למדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.
- מובהר בזאת כי אישור/י הביטוח שיוצגו אינם/באים לצמצם את התחייבויות הספק לפי סעיפי הביטוח המפורטים לעיל, ומתכונת/תם התמציתית של אישור/י הביטוח שיוצגו/י הנה אך ורק כדי לאפשר לחברות הביטוח לעמוד בהנחיות הפיקוח עליהן. הוראות הביטוח המחייבות הן אלו המופיעות לעיל. על הספק יהיה ללמוד דרישות אלה ובמידת הצורך להיעזר באנשי ביטוח מטעמו, על מנת להבין את הדרישות וליישמן בביטוחיו כנדרש לעיל.
- ג.** מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר שומרת לעצמה את הזכות לקבל מהספק בכל עת את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן, במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה בפוליסות ו/או על מנת שתוכל לבחון את עמידת הספק בסעיפים אלו ו/או מכל סיבה אחרת, והספק יעביר את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן כאמור מיד עם קבלת הדרישה. הספק מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שידרש על מנת להתאים את הפוליסות להתחייבויותיו על פי הוראות סעיף א' לעיל. מוסכם כי הספק יהיה רשאי למחוק מפוליסות הביטוח כאמור מידע עסקי ו/או מסחרי סודי שאינו רלוונטי להתקשרות זו.
- הספק מצהיר ומתחייב כי זכות מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל אינן מטילות על מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר או על מי מטעמם כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי פוליסות הביטוח/ אישורי הביטוח כאמור,

- טיבם, היקפם ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בה כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על הספק לפי ההסכם, וזאת בין אם נדרשו התאמות ובין אם לאו, בין אם נבדקו ובין אם לאו.
- ד. למען הסר ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימלית המוטלת על הספק, ואין בהם משום אישור המדינה או מי מטעמה להיקף וגודל הסיכון לביטוח ועליו לבחון את חשיפתו לסיכונים רכוש וחבות לרבות גוף ורכוש ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, וגבולות האחריות בהתאם לכך.
- ה. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי כל דין ועל פי חוזה זה.
- ו. אי עמידה בתנאי סעיפי ביטוח אלו מהווה הפרה יסודית של ההסכם.

## נספח ז' – הצהרת המציע אודות נתונים מהדו"חות הכספיים

הצהרת המציע אודות נתונים מהדו"חות הכספיים לכל אחת משלוש השנים שנסתיימו ביום

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, אני נציגה של \_\_\_\_\_, ח.פ./ ע.ר.: \_\_\_\_\_, (להלן-המציע) ואני מכהן כ \_\_\_\_\_ מצהיר כי בהתאם לדוחות הכספיים לכל אחת מ-3 השנים שנסתיימו ביום \_\_\_\_\_.
2. מחזור ההכנסות הכספי של המציע מאספקת שירותים נשוא מכרז זה **עולה/אינו עולה** (הקף בעיגול) על \_\_\_\_\_ ללא מע"מ בכל אחת משלוש השנים – האחרונות - **2017,2018,2019** למען הסר ספק תאריכי התקופות לעיל יהיו רצופים ולא יהיו חפיפות בין התקופות בשום מקרה שהוא.

### לראיה באתי על החתום

תאריך	שם מלא של הנציג	חתימה וחותמת

### חתימת רו"ח לשם זיהוי בלבד

תאריך	שם מלא של רו"ח	חתימה וחותמת

## נספח ח – הצהרה עמידה בתנאי המכרז

### 1. הצהרות המציע לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף המקצועיים:

- 1.1. אישור על ניהול חברת אמבולנסים ממשרד הבריאות
- 1.2. המציע בעל רישיון בתוקף להפעלת חברת אמבולנסים של משרד הבריאות  
**יש לצרף אישור מרואה חשבון המאשר זאת.**
- 1.3. למציע ניסיון ב-5 השנים האחרונות במתן שירותים למוסדות רפואיים
- 1.4. נכון למועד הגשת ההצעה למציע קיימים לפחות 7 אמבולנסים אשר עומדים בתנאים הבאים:  
בעלי היתר רכב ביטחון מאובזרים ע"פ תקנות משרד הבריאות  
בעלי רישיון רכב בתוקף  
האמבולנסים יהיו משנת ייצור של לא פחות משנת 2017 וכהוכחתה לכך על המציע להציג רשימת תכולת  
האמבולנס  
תקינות האמבולנסים והזיווד הפנימי בהתאם להוראות משרד הבריאות. יש לצרף הצהרה חתומה של המציע  
אודות תקינות וזיווד העונים לדרישות משרד הבריאות.

### מצ"ב המסמכים הבאים, לצורך הוכחת עמידה המציע בתנאי הסף הכלליים:

- 1.5. תעודת התאגדות ובמידה והמציע אינו תאגיד – תעודת עוסק מורשה .
- 1.6. פלט עדכני מרשם החברות .
- 1.7. אישורים לפי חוק עסקאות גופיים ציבוריים - אישור ניכוי מס במקור + אישור ניהול פנקס חשבונות.
- 1.8. ערבות בנקאית
- 1.9. המציע בעל רישיון עסק בתוקף, כנדרש על פי חוק רישוי עסקים, התשכ"ח-1968.
- 1.10. המציע אינו נמצא בהליכי פירוק או פשיטת רגל המציע ימציא אישור עו"ד או רו"ח לאימות האמור לעיל.
- 1.11. כשירות עובדי קבלן להעסקה במרכז הרפואי ע"פ נהלי המרכז הרפואי.
- 1.12. זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

חתימה

### אישור עו"ד

\*נא לוודא כי מצורפים כל המסמכים המפורטים בסעיף 6\*

הנני מאשר כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני מר/גב' \_\_\_\_\_ אות/ה זיהיתי באמצעות ת.ז. \_\_\_\_\_  
מס \_\_\_\_\_ 'ואחרי שהזהרתיו/ה כי עלי/ה להצהיר את האמת וכי יהיה/תהא צפוי/ה לעונשים  
הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה עליה

תאריך

חתימה + חותמת

## נספח ט – רשימת מסמכים נדרשת ואופן הגשת ההצעה

את הצעת המחיר בצרוף כל המסמכים הנדרשים יש להגיש באופן דיגיטלי עפ"י הקישור שיצורף למסמכי המכרז שיפורסם באתר מנהל הרכש הממשלתי, **בנוסף לכך** חובה להגיש את ערבות ההשתתפות הבנקאית ועותק של הצעות המחיר בדיסק און קי בקובץ ההצעות, קובץ PDF ובעותק קשיח לתיבת מכרזים מס' 2 הנמצאת במערך המכרזים והתקשוריות בביתן 65, מרכז רפואי שיבא, לא יאוחר מתאריך: 9.9.2024, יום ב', עד השעה 11:00.

יש לעלות לאתר הממשלתי את המסמכים הבאים לפי הסדר הבא בלבד:

1. תעודת התאגדות/עוסק מורשה.
2. נוסח עדכני של פרטי החברה מרשם התאגידים.
3. אישורים ניהול פנקס חשבונות.
4. אישור ניכוי מס במקור.
5. מסמכי המכרז כשהם חתומים בכל עמוד בחתימה + חותמת המציע וכשהם מלאים במקומות הנדרשים.
6. תדפיסי עדכונים ותשובות לשאלות הבהרה.
7. אישור על ניהול חברת אמבולנסים
8. אישור על שימוש באמבולנסים כרכבי בטחון
9. כל מסמך נוסף הנדרש לפי תנאי המכרז אף אם לא צוין מפורשות בסעיף זה.

יש להקפיד על הגשת המסמכים בסדר זה בלבד.

מערך שינוע

נספח י' - חוזה למתן שירותים

חוזה למתן שירותים

חוזה שנערך ונחתם במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא, תל השומר ביום \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_

בין

מצד אחד,

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר (להלן: "ביה"ח")

ל בין

מצד שני,

\_\_\_\_\_ (להלן: "נותן השירותים")

**הואיל:** והמרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא (להלן: "ביה"ח") מעוניין בקבלת שירותי הסעות פנים וחוף באמבולנסים לצורך שינוע חולים מורכבים ומונשמים בניידות טיפול נמרץ כמפורט במכרז מס' 22498205 אשר פורסם לצורך כך.

**והואיל:** ונותן השירותים הגיש בתאריך \_\_\_\_\_ הצעת מחיר למרכז מס' 22498205 לוועדת המכרזים של ביה"ח לצורך שינוע חולים מורכבים ומונשמים..

**והואיל:** ונותן השירותים זכה במרכז הני"ל.

**והואיל:** והמדינה מעוניינת שנותן השירותים יבצע עבורה את השירותים על פי חוזה זה ועל פי המפרט המצורף (המסומן **כנספח א'**).

**והואיל:** ונותן השירותים מצהיר כי הוא כשיר, מסוגל ומסכים לבצע עבור המדינה את השירותים המפורטים בחוזה זה באופן, במועדים ובתנאים, כמפורט בחוזה ובמפרט המצורף.

**והואיל:** ושני הצדדים החליטו על ביצוע השירותים עבור המדינה שלא במסגרת של יחסי עבודה הנהוגים בין עובד למעביד, אלא כאשר נותן השירותים פועל כבעל מקצועי עצמאי, המעניק את שירותיו למדינה על בסיס קבלני, ומקבל תמורה לשירותיו כמתחייב ממעמד זה.

**והואיל:** והמדינה מסכימה להתקשרות עם נותן השירותים על בסיס קבלני, ושלא במסגרת יחסי עובד/מעביד על כל המתחייב והמשתמע מכך.

**אי לכך מסכימים בזה שני הצדדים כדלקמן:**

1. כל האמור במבוא לחוזה זה מהווה חלק בלתי נפרד מהחוזה.
2. א. תקופת החוזה החל מתאריך \_\_\_\_\_ ועד לתאריך \_\_\_\_\_.  
ב. לבית החולים שמורה אופציה לפי שיקול דעתו הבלעדי להאריך את החוזה לתקופה נוספת של שנה אחת כל פעם, כך שסה"כ התקופות לא תעלנה על 5 שנים. לא הודיע ביה"ח לנותן השירותים 60 יום מראש על כוונתו לסיים ההתקשרות יחודש ההסכם לשנה נוספת כל פעם עד למקסימום של 5 שנים בסה"כ.
3. נותן השירותים מתחייב לבצע את ההסעות ולקיים את כל התחייבויותיו בהתאם למרכז ולנספחים המצורפים (נספח א') שהוא חלק בלתי נפרד מחוזה זה.
4. נותן השירותים מתחייב לקיים בכל תקופת החוזה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו, על מנת לבצע את השירותים לפי חוזה זה, אחר האמור בחוקי העבודה הדינאים הרלוונטיים וכן את האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלליים

## מערך שינוע

- שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלכליים לבין ההסתדרות ו/או כל הסכס קיבוצי שנערך והוא בר תוקף בענף המתאים או כפי שהסכמים אלוה יוארכו או יתוקנו בעתיד, לרבות צווי הרחבה שיוצאו על פי הסכמים אלה.
5. תנאי מתן השירותים מתחייב על ידי נותן השירותים יהיו בהתאם למכרז ולפרט המצורף (המסומן כנספח מס' 1).
6. א. נותן השירותים מתחייב למלא את כל החוקים, התקנות, הדרישות וההוראות הממשלתיות בתחום השירות הניתן על ידו, וכן הוא מתחייב לשלם את כל המיסים, ההיטלים, האגרות והארנונה לרשויות הממשלתיות והעירוניות.
- ב. נותן השירותים מתחייב שלכל אמבולנס יהיה רישיון תקף בכל תקופת מתן השירות, ולכל נהג יהיה רישיון לרכב הצלה למשך כל תקופת מתן השירות וכן פוליסת ביטוח חובה תקפה של כל תקופת השירות, כמו כן יצהיר הקבלן כי ברשותו כיסוי צד שלישי רכוש, לכל רכב בנפרד.
- ג. **נותן השירותים מתחייב בכל ניידת טיפול נמרץ יצוות רופא + פרמדיק כחלק בלתי נפרד מצוות האמבולנס.**
7. אין נותן השירותים מנוע מלעסוק במקצועו, מחוץ למתן שירותיו על פי חוזה זה ובלבד שלא יפגע בתנאי מתן שירותיו לפי חוזה זה, ולא יעשה דבר שיש בו משום ניגוד אינטרסים עם פעולותיו לפי חוזה זה.
8. א. נותן השירותים יהיה אחראי לכל פגיעה ו/או נזק שיגרם לרכוש בית החולים ו/או כל אדם או גוף אחר כתוצאה או בקשר עם מתן השירותים וביצוע חוזה זה.
- ב. **נותן השירותים מתחייב לבטח את עצמו ואת המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר ומדינת ישראל בביטוח מקיף שיכסה אותם בפני:**
- 1) כל תביעה נזקי גוף, לרבות בגין מוות, בכל סכום שהוא, שיגרמו לו ולכל אדם, בין לעובדיו, לעובדי בית החולים, לכל צד שלישי ותן כדי, או עקב ביצוע חוזה זה.
- 2) כל תביעת נזיקין אחרת שעילתה, נזק או אובדן לרכוש כלשהו, בין אם לרכושו, רכוש עובדיו, רכוש של אדם אחר או רכוש לש הממשלה, אם יגרמו תוך כיד, או עקב, ביצוע חוזה זה.
- 3) הפוליסות יכללו סעיף העדר זכות שיבוב של מבטח כלפי בית החולים.
- 4) הקבלן מתחייב להמציא להנהלת ביה"ח את העתקי פוליסות הביטוח.
9. א. התמורה שתשולם על ידי בית החולים לנוותן השירותים עבור שירותיו, תהיה על פי המחירון שהוגש ע"י נותן השירותים בהצעת המחיר ואושרה ע"י וועדת המכרזים בתאריך \_\_\_\_\_.
- ב. נותן השירותים יגיש חשבונות בתחילת כל חודש בצירוף ההזמנות, כמפורט בסעיף 15 שבמפרט, החשבונות יוגשו לאחראי לתחבורה, והתשלום יבוצע שוטף + 60 מיום אישור החשבון.
10. א. המחירים אינם יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן. (להלן: "המדד") בהתאם לכללים המפורטים להלן: בתום 18 חודשים מהמועד האחרון להגשת הצעות ייקבע המדד הידוע באותו מועד כמדד הבסיס אשר ישמש כבסיס להשוואה לצורך ביצוע הצמדות (להלן: "מדד הבסיס"). ההצמדה תבצע מידי 6 חודשים, כך שההצמדה הראשונה תיעשה בחלוף 24 חודשים מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז, ובכל 6 חודשים לאחר מכן, שיעור ההתאמה ייעשה בין המדד הידוע באותו מועד למדד הבסיס.
- למרות האמור לעיל, אם במהלך 18 החודשים הראשונים של ההתקשרות חל שינוי במדד ושיעורו יעלה לכדי 4% ומעלה מהמדד הידוע במועד האחרון להגשת הצעות יוגדר מדד בסיס כמדד הידוע בחודש בו חל השינוי של 4% ותיעשה ההתאמה לשינויים בין המדד שהיה ידוע במועד בו עבר המדד את 4% לבין מדד הידוע בחלוף 6 חודשים.
- ב. המדינה לא תנכה מהתמורה כל סכום, זולת מס הכנסה שינוכה כמקובל, לגבי נותן השירותים עצמאי (קבלן) ונותן השירותים יהא חייב לשלם בעצמו את כל תשלומי החובה החלים עליו כעל קבלן עצמאי בהתאם לכל דין.
11. לא יראו את נותן השירותים כסוכן, כשליח או נציג המדינה, אלא אם נעשה כזה, במיוחד לצורך עניין פלוני.

12. נותן השירותים מתחייב לבצע את השירותים שהוא יעניק למדינה בצורה הטובה ביותר ולשביעות רצונה המלאה של המדינה, והוא אחראי אישית לטיב שירותיו ולכל הכרוך במתן השירותים.
13. א. כל ידיעה או מסמך או חפץ או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל, שהגיעו לידי נותן השירותים ו/או לידיעתך עקב או בהקשר, למתן שירותיו, עם ביצוע חוזה זה ו/או בתוקף ו/או במהלך ביצוע חוזה זה, בין בתוך תקופת החוזה בין לפי תחילתה או אחריה, ישמרם בסוד ולא יגלה לכל גורם שהוא, לא יוציא, לא יעביר, לא ימסור אותם לנון השירותים לצד שלישי כלשהו, ללא יוצא מן הכלל, או לרשות הרבים וכן לא יוציא ולא יעביר, ולא ימסור, נותן השירותים כל חלק מהם או כל זכות, או טובת הנאה בהם לצד שלישי כאמור, או לרשות הרבים, אלא אם הותר הדבר ע"י המדינה.
- ב. נותן השירותים מצהיר כי ידוע לו כי אי מילוי ההתחייבויות על פי סעיף זה, מהווה עבירה לפי סעיף 118 לחוק העונשין תשל"ז 1977.
14. קנסות
- לא מילא נותן השירותים את התחייבויותיו במפרט וכן התחייבויותיו בקשר למועדי מתן שרות ולאי עמידה במדדי K.P.I, זכאי המזמין לפיצוי כספי מוסכם כמפורט בטבלה הבאה:

טבלה אמנת שירות SLA

מרכיב	רמת שירות נדרשת	גובה הפיצוי הכספי בגין אי עמידה במכרז
שינוע מטופלים	הזמנת שינוע S.L.A - 600 דק מרגע פתיחת קריאה 24 שעות ביממה	עיכוב מעל שעה – 50 ₪ כל עיכוב מעל שעה וחצי – 25 ₪ לכל חצי שעה עיכוב
אמבולנס	עמידה ב 4 ניידות תקינות	אי עמידה ב 4 ניידות בכל רגע נתון – 1000 ₪ לכל אמבולנס ליום החל מהיום 7

מדדי K.P.I

מס"ד	נושא	מדד	הוגדר בחוזה/מפרט	תדירות הבדיקה	הערות
1	עמידה בתנאי מכרז מב"ר	הפעלת מוקד 24 שעות ביממה	*	אחת לשבוע	
		המצאות ציוד רפואי ומשקי	*	אחת לחודש	קיימת בקרה בהתאם לנוהל
		הכשרת צוותים רפואיים	*	אחת לחציון	קיימים תעודת הסמכה + אישורים על ביצוע הסמכה ע"י גורם מוסמך
		תיעוד תיק אישי במשרדי החברה	*	אחת לחציון	קבלת עותק
		צוות רפואי מלא בכל קריאה פרמדיק / רופא	*	אחת לחודש	
		נהגי אמבולנס עם רישון לרכב הצלה	*	אחת לחציון	
2	אמבולנסים	המצאות 4 ניידות	*	אחת לחציון	
		כל הניידות יהיו עם רישיונות בתוקף	*	אחת לחציון	
3	נהגי אמבולנס	נהגי ניידות עם רישיון לרכב הצלה	*	אחת לחציון	
4	קשר	זמינות החברה לקבלת קריאות	*	אחת לחודש	

מערך שינוע

מקבץ יומי אחרי קבלת קריאות (תיוק כלל הקריאות)	שוטף	*	מקבץ אחרי ביצוע השינוע באמצעות טופס הזמנה	ביצוע שינוע	6
---	------	---	---	-------------	---

15. אם לא עמד נותן השירותים באחד התנאים המפורטים בחוזה זה, יקוזז בית החולים את התשלום האחרון שיגיע לנותן השירותים כפיצוי מוסכם בגין ההפרה ונזקיו, תוקפו של החוזה יפוג מייד, ובנוסף על כך, יהיה נותן השירותים, חייב בתשלום כל ההוצאות שייגרמו לבית החולים, בגין אי ביצוע החוזה.
16. עם חתימה על החוזה ימציא נותן השירותים ערבות בנקאית לקיום תנאי החוזה שתהיה בתוקף בכל תקופת החוזה. גובה הערבות יהיה 25,000 ₪, צמודה למדד הידוע בעת הגשת ההצעה, אם החוזה יוארך, תוארך הערבות לתקופה המוארכת. בנוסף יחתמו בעלי השליטה בנותן השירות על ערבות אישית לקיום כל התחייבות נותן השירות בהתאם להסכם זה. הערבות האישית תהיה בתוקף בתקופת ההסכם, לרבות תקופת ההארכה.
17. בית החולים יהיה רשאי לממש הערבות על פי שיקול דעתו הבלעדי, בכל מקרה בו לא מילא הקבלן אחר התחייבויותיו על פי הסכם זה על נספחיו, סכום הערבות יהווה פיצוי מוסכם ומוערך מראש להפרה וזאת מבלי לפגוע בזכותו של ביה"ח לתבוע את מלוא נזקיו/הוצאותיו על פי הסכם זה. **זכות הקיזוז והזכות לחילוט הערבות בתנאים המנויים בסעיף זה, יהיו בכפוף למתן הודעה לספק, בכתב.**
18. אין נותן השירותים רשאי למסור, או להעביר זכויותיו וחובותיו על פי חוזה זה, לאחר או כל זכות הנובעת ממנו, אלא אם קיבל לכך את רשות ביה"ח מראש ובכתב, וגם במקרה זה יישאר נותן השירותים אחראי כלפי ביה"ח.

ולראיה באו על הצדדים על החתום

נותן השירותים

ביה"ח

## ערבות אישית

אנו הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_  
שם ומשפחה שם ומשפחה

מתחייבים בזאת באופן אישי ביחד ולחוד למלא כל התחייבות של נותן השירותים בחוזה דלעיל ובהתאם למפרט  
לביצוע שרות הסעות באמבולנסים, המצורף למכרז מס' 22298273 ולמפורט בהחלטת ועדת המכרזים מיום 22.2.2023  
המסומנים כנספח מס' א' לחוזה.

_____	_____	_____
תאריך	חתימה	שם ומשפחה
_____	_____	_____
תאריך	חתימה	שם ומשפחה