

מחלקת מכרזים

טל': 03-5303558, פקס: 03-5303568

רכישת שולחנות ניתוח ניידים (Mobile)

(מכרז מס' 12599570)

1. בית חולים ע"ש שיבא, תל השומר (להלן: "המשרד" או "המזמין") מזמין בזאת ספקים להגיש הצעות מחיר עבור שולחנות ניתוח ניידים (Mobile) לחדר ניתוח (להלן: "הטובין") עפ"י הדרישות המופיעות במסמכי המכרז.
2. **ניתן לעיין, להוריד ולהדפיס את מסמכי המכרז מאתר מנהל הרכש הממשלתי ללא עלות**
<https://mr.gov.il/ilgstorefront/he/search/?s=TENDER>
3. יש לשים לב לדרישות נוספות המופיעות בנוספה א' במסמכי המכרז.
4. הצעת המחיר תהיה בתוקף לפחות 6 חודשים, מהיום האחרון שנקבע להגשת ההצעה.
5. שאלות הבהרה ניתן להגיש באתר מנהל הרכש הממשלתי דרך מערכת יהלום, לא יאוחר מתאריך **12.01.2026 שעה 16:00**, לאחר מועד זה לא יתקבלו שאלות נוספות.
6. **על המציע לצרף את המסמכים הבאים (סעיפים א'-ו' - דרישות סף):**
 - א. ערכות בנקאית בגובה 100,000 ₪ ותהיה בתוקף עד לתאריך 26.05.2026, **לא יתקבלו תחליפים לערכות הבנקאית כגון: צ'ק, מזומן או "הקפאת כספים"**.
 - ב. אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מס) תשנ"ו 1976.
 - ג. אישור אמ"ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה. במידה והוגשה בקשה לחידוש רישום, יש לצרף אישור קודם וטופס אישור קליטת הבקשה באמ"ר.
 - ד. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2, הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למכשור רפואי).
 - ה. מסמכי המכרז כוללים – 3 – דפי "תנאים כללים לאספקת טובין" על מגיש ההצעה לחתום על הדף האחרון בצרוף חותמת החברה.
 - ו. אישור רו"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה, אם יש.
7. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ואו לקיים הליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17ה' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג 1993 (היה והפער הכספי בין ההצעות הזוכות יהיה קטן מ-10%, או יחרוג מהאומדן שנקבע) וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את העבודה בין מספר חברות.



מחלקת מכרזים

טל': 03-5303558, פקס: 03-5303568

8. תינתן העדפה במסגרת אמות המידה של המחיר לרכישת טובין מתוצרת הארץ שמחירם אינו עולה על מחיר ההצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת 15% ובתנאי כי יצורף להצעה אישור רו"ח בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
9. אין אנו מתחייבים לקבל ההצעה הזולה ביותר, או כל חלק ממנה, או כל הצעה שהיא. אנו רשאים לפצל את ההזמנה, וכן אנו רשאים לבטל המכרז או להרחיב או לצמצם את היקפו עקב סיבות תקציביות ו/או מינהליות ו/או אירגוניות.
10. במסגרת ניקוד האיכות ו/או במקרה של שוויון בין מציעים, תינתן העדפה לספקים/ מוצרים ירוקים בעלי תו תקן אקולוגי לדוגמת: Energy Star, EPEAT, Green Seal, EcoLogo, USDA, Cradle to Cradle, וכד'.
11. את הצעות המחיר בצרוף כל המסמכים הנדרשים (למעט הערבות הבנקאית שיש להגישה פיזית לתיבת המכרזים מס' 1 שבמחלקת המכרזים, ביתן 65), יש להגיש באופן דיגיטלי עפ"י הקישור שיצורף למסמכי המכרז שיפורסם באתר מנהל הרכש הממשלתי, לא יאוחר מתאריך: 26.01.2026 שעה 11:00.



המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל השומר

מכרז לרכישת שולחנות ניתוח ניידים (Mobile)
מכרז מס' 12599570

מס' עמודים

תוכן:

10	אפיון מכרז+ דרישות (נספח א')
1	אמות מידה (נספח ב')
2	דפי הצעת המחיר
1	נספח דרישות אספקת מכשור רפואי
3	תנאים כלליים לאספקת טובין

דצמבר 2025

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

1

מכרז מס' 12599570 - נ ס פ ח א'

דרישות למכרז לרכישת שולחנות ניתוח ניידים

1. **המציע יגיש למכרז הצעות המחיר הבאות:**
 - א. נדרשת הצעת מחיר לשולחנות ניתוח ניידים (Mobile) בכמות 9 יחידות. ההצעה למכרז תכלול את כלל הפריטים המפורטים בדרישות המכרז, וכן פריטים נלווים שאינם מצוינים במפורש אך הינם נדרשים והכרחיים להפעלה מלאה ותקינה של השולחנות.
 - ב. המימוש למכרז **בהתאם לשיקולי ביה"ח**.
 - ג. הצעה תוגש באופן מפורט (ברמת המק"ט) לכל הפריטים המרכיבים את השולחנות. לצד כל פריט תוצג שורת תיאור ויינתן תמחור נפרד. מימוש פריטים מתוך ההצעה וכמויות, יבוצע **לפי צורך ובהתאם לשיקולי ביה"ח**.
 - ד. ההצעה למכרז תכלול הובלה, אספקה והתקנה של פריטי השולחנות עבור חדר ניתוח.
 - ה. יש לציין זמן אספקה משוער ריאלי על גבי ההצעה.
 - ו. למען הסר ספק:
 - "אביזר" הינו רכיב נלווה לשולחן הניתוח, המותקן על מסילת הצד (side rail).
 - "חלק" הינו רכיב ייעודי לדגם מסוים המתחבר ישירות למבנה השולחן באמצעות מנגנון נעילה/חיבור ייעודי.
2. **הבהרות כלליות להגשת ההצעה וחומרים נלווים:**
 - א. כל דרישה במכרז מהווה דרישת סף למעט דרישה המוגדרת כיתרון או עדיפות.
 - ב. כל דרישה במכרז מחייבת התייחסות מפורטת או התחייבות בכתב, **במקום המיועד לכך בטבלאות וע"פ ההנחיות**. את הטבלאות יש למלא באופן דיגיטלי בלבד ולהגיש קובץ בפורמט PDF. מסמכים וחומרים נלווים ניתן להגיש כסריקה. **אין להגיש טופס שמולא בכתב יד**.
 - ג. קובץ זה ילווה בסימוכין הכוללים הצעת המחיר, הצהרות ואישורים בהתאם לנדרש בכל סעיף.
 - ד. כל חומר שיהיה מצורף ישויך לדרישה המתאימה, תוך ציון מס' הסעיף **בנספח זה לצד הנתון הרלוונטי במסמך**. יש לצרף אך ורק את העמודים הרלוונטיים ולסמן בתוכם את הפסקאות או הנתונים אותם התבקשתם להגיש. **אין להגיש ספרים שלמים או חומרים שאינם מסומנים ומקוטלגים לפי סעיפי דרישות**.
 - ה. **חובה** – תיאום הדגמות מול הגורמים הקליניים יעשה כבר עם קבלת הדרישות למכרז. באחריות המציע לסיים את שלב הדגמת השולחנות בהתאם לשיעור רצונם של הגורמים הבדוקים, בטרם המועד האחרון להגשת ההצעות. ראה לוח הזמנים, איש קשר לתיאום ודרישות ההדגמה בסעיף 4.יא. המרכז הרפואי שומר את הזכות לותר על תקופת ההתנסות (במידה והשולחנות המוצעים כבר מוכרים).
 - ו. כל שאלה הנוגעת לדרישות או הליך המכרז יש להפנות דרך וועדת המכרזים.
 - ז. **הצעה שלא תוגש בהתאם להנחיות, תיפסל על הסף**.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

3. תנאי המכרז:

דרישה	התחייבות הספק
א. תקופת ההתקשרות הינה ל-3 שנים. במידה והספק יבקש לעדכן את המחיר במהלך תקופת ההתקשרות, למרכז הרפואי שמורה הזכות לבטל את המכרז ולפתוח בהליך חדש. על המציע לאשר כי התנאים הנוגעים לתקופת ההתקשרות ברורים ומקובלים.	הסכמה בכתב:
ב. בנוסף ל-3 השנים, יש יתרון למימוש אופציית הארכת תקופת המכרז לשנתיים נוספות. על המציע להתייחס לאפשרות זו.	התייחסות הספק:
ג. עקב התיישנות שולחנות הניתוח הקיים כיום, למציע אשר יכול בהצעתו מנגנון טרייד-אין לשולחנות הניתוח הקיימים יזכה ביתרון בהערכה.	
ד. המרכז הרפואי אינו מתחייב למימוש המכרז. מימוש יבוצע בהתאם לשיקולי המזמין, הן מבחינת מועד/י המימוש והן מבחינת הכמויות המוזמנות.	הסכמה בכתב:
ה. נא לספק פרטי התקשרות (מספרי טלפון וכתובות דוא"ל) של אנשי קשר רלוונטיים לטובת הבהרות בהתאם לצורך.	שם: נייד: דוא"ל:

4. דרישות כלליות:

דרישה	התייחסות ספק
א. ההצעות למכרז תכלולנה את כל המרכיבים הדרושים (לרבות חלקים, אביזרים, מחברים, מתאמים, כבל חשמל וכיו"ב), גם אם אלה לא פורטו במפורש בדרישות.	הסכמה והתחייבות בכתב:
ב. הצעה אשר לא תכלול את כל הציוד הנדרש להפעלה מלאה ותקינה, תיפסל. כמו כן, במידה ויתברר לאחר סיום המכרז כי לא הוצע פריט הנדרש להפעלה מלאה, הפריט יסופק על ידי נציג היצרן ללא תוספת עלות.	
ג. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2, הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למכשור רפואי).	הסכמה והתחייבות בכתב: יצורף כנספח:
ד. מתח הזינה חד פאזי 230V/50Hz לכל מכלולי השולחן. השולחן יסופק עם כבל זינה יצוק העומד בתקינה ישראלית.	הסכמה והתחייבות בכתב:
ה. דרגת האיטימות וההגנה מפני רטיבות והתזת נוזלים תהיה IPX4.	יצורף כנספח:
ו. על הספק להציג אישור אמ"ר עדכני בעת הגשת ההצעה. במידה והוגשה בקשה לחידוש רישום, יש לצרף אישור קודם וטופס אישור קליטת הבקשה באמ"ר.	יצורף כנספח:
ז. על המציע לספק הוראות יצרן לחיטוי/ניקוי תוך הדגשה של החומרים המותרים ע"י היצרן.	יצורף כנספח:
ח. מצורף נספח ג' – נספח אספקת מכשור רפואי למרכז הרפואי. על המציע לחתום על הנספח ולהעבירו עם כל החומר למכרז.	יצורף כנספח:

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

3

התייחסות ספק	דרישה
התחייבות בכתב: פירוט התראות recall קודמות יצורף כנספח:	<p>ט. המציע מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל הודעת EOL/EOS מטעם היצרן ובכל הודעת Recall או אזהרה מטעם היצרן או מכון אובייקטיבי.</p> <p>י. התחייבות לעדכון בהודעות EOL/EOS ו-Recall אינה רק לאחר קליטת השולחנות אלא גם בתקופת המכרז ובתקופה שקדמה למכרז.</p>
הסכמה והתחייבות בכתב:	<p>יא. באחריות המציע לתאם מול משתמשי הקצה פגישה/ות הדגמה, בדיקה והתנסות, בהן ניתן יהיה להתרשם מהשולחנות המוצעים בפועל ובאופן מלא במידה וזה יידרש. בנושא ההדגמות על המציע לפנות אל מר האני עבד-אלכרים: Hani.AvedElcrim@sheba.health.gov.il מספר טלפון: 03-5302750</p> <p>יב. על המציע לספק למרכז הרפואי שיבא שולחן ניתוח מלא לצורך הדגמה והתנסות מעשית. המציע יתחייב להשאיר את השולחן לתקופה ניסיון שלא תפחת מ-3 שבועות רצופים. להבהרה – מציע שיבקש מהמשתמש לצפות בשולחן ניתוח במשרדי החברה או בכל מרכז רפואי אחר, ייפסל. חובת ההדגמה היא אך ורק בחדרי ניתוח שבמרכז הרפואי שיבא.</p> <p>יג. המרכז הרפואי שומר את הזכות לותר על תקופת ההתנסות (במידה והשולחנות המוצעים כבר מוכרים).</p>

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

4

5. תמיכה ושירות:

דרישה	התייחסות ספק	הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)
1) דרישות כלליות		
<p>א. שרות טכני ותמיכה תפעולית ע"י הסוכן המקומי ו/או היצרן מהווים תנאי הכרחי במסגרת המכרז. לכן, אי-עמידה בהתחייבויות תהווה הפרת תנאי מהותי במכרז ותאפשר למרכז הרפואי לנקוט בכל צעד משפטי העומד לרשותו, לרבות חיוב בפיצוי כספי והפסקת ההתקשרות.</p> <p>ב. <u>נציג היצרן יהיה בעל ניסיון מוכח של לפחות שנתיים בתחום שולחנות ניתוח, וכן יתחייב כי יש לו את היכולת המקצועית והצוות הטכני המסוגל לגבות בידע, בשירות וחלפים לשולחנות הניתוח המוצעים במכרז, בהתאם לכללי המקצוע הטובים ובלוח זמנים סביר.</u></p>	<p>התחייבות בכתב:</p>	
<p>ג. על המציע לפרט <u>פריסה ארצית הכוללת לפחות שלושה מוסדות רפואיים מוכרים, בהם נמכרו במהלך השנתיים האחרונות שולחנות ניתוח ניידים מתוצרת היצרן המוצע</u> במכרז. לפחות אחד מהמוסדות נדרשת מכירה של 4 יחידות או יותר.</p> <p>ד. יתרון למציע שמכר שולחנות לדגם הספציפי המוצע במכרז בכמות של מעל 3 יחידות.</p> <p>ה. במקרה ומדובר בשולחן ניתוח הנמצא בשלבי חדירה ראשוניים לשוק (דגם חדש או עדכני), על המציע להציג <u>אסמכתות אחרות המעידות על שימוש קליני בפועל</u> (כגון: אישורי הזמנה, מכתבי המלצה ממוסדות רפואיים בחו"ל, עדויות כתובות להפעלה קלינית בארץ ובעולם).</p> <p>ו. יש לציין תקופת השימוש ופרטי התקשרות עם ממליצים.</p>	<p>פירוט פריסה ארצית ופרטי התקשרות:</p> <p>פירוט:</p>	
2) תיקונים, שירות ועמידה ביעדי זמן		
<p>ז. על המציע לפרט מספר אנשי שירות מטעמו שמוסמכים ע"י היצרן לטפל, לתקן ולגבות בידע על השולחנות המוצעים.</p> <p>ח. אנשי השירות יהיו זמינים לשאלות ובירורים במהלך שעות העבודה המקובלות.</p> <p>ט. במהלך שעות העבודה הלא מקובלות, המציע מתחייב להמשיך לתת שירות באמצעות איש שירות כונן שמוסמך ע"י היצרן.</p>	<p>פירוט:</p> <p>הסכמה והתחייבות בכתב:</p>	

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

5

הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)	התייחסות ספק	דרישה
	<p>הסכמה והתחייבות בכתב:</p> <p>יצורף כנספח:</p>	<p>י. המציע מתחייב להחזיק אצלו מלאי חלקי חילוף ופריטי גיבוי זמינים באופן שיאפשר אספקתם המידית בעת הצורך, בהתאם לשביעות רצון הגורם המשתמש.</p> <p>יא. כמו כן, על המציע להתחייב להחזיק אצלו מלאי חלקים (הרכיבים שמתחברים לשולחן) זמינים באופן שיאפשר אספקתם המידית בעת הצורך, בהתאם לשביעות רצון הגורם המשתמש.</p> <p>יב. על המציע לספק רשימה של חלקי החילוף והחלקים הזמינים במלאי מקומי כולל עלויות.</p>
	<p>הסכמה והתחייבות בכתב:</p>	<p>יג. <u>תיקונים:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> במהלך שעות הפעילות הסטנדרטיות (א'ה' מ-08:00 עד 17:00), המציע מתחייב כי פרק הזמן שבין קבלת קריאת השירות ובין התייצבות איש השרות באתר לא יעלה על 4 שעות. לאחר שעות הפעילות הסטנדרטיות (אחרי השעה 17:00), המציע מתחייב כי איש השירות יתייצב לא יאוחר מהשעה 07:00 למחרת בבוקר. על המציע להתחייב להסביר ולפרט למשתמש מהות התקלה ומהות הנזק. במידה והתקלה מורכבת ואינה ניתנת לתיקון בתוך 4 שעות ממועד הגעת איש השירות, מתחייב המציע לספק שולחן חלופי תקין לשימוש לא יאוחר מ-12 שעות לאחר הודעת איש השירות על אי יכולתו להשלים את התיקון בפרק הזמן האמור. השימוש בשולחן הגיבוי יימשך בחדר הניתוח עד להשלמת תיקון השולחן התקול וקבלת אישור הספק להחזרתו לשימוש. <p>יד. <u>טיפולים:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> טיפולים יזומים או בדיקות תקופתיות ע"פ הוראות היצרן יבוצעו באופן קבוע מחוץ לשעות הפעילות השוטפות של חדרי ניתוח, אלא אם סוכם אחרת מראש עם הגורמים המוסכמים.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

הערת הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)	התייחסות ספק	דרישה
	הסכמה והתחייבות בכתב:	<p>טו. על המציע לספק שלט חוטי (Wired remote control) אחד לפחות כיחידת גיבוי קבועה במחסן חדרי הניתוח עבור כל 4 שולחנות ניתוח (יחס 1:4). בהתאם לכך, עבור 8 שולחנות, נדרש לספק לכל הפחות שני שלטים חוטיים לגיבוי.</p> <p>טז. במידה והשלט החוטי לגיבוי מתגלה כבלתי תקין או נלקח לשימוש, מתחייב המציע לספק למרכז הרפואי שלט חלופי תקין למחסן, בתוך פרק זמן של עד 3 שעות, ללא כל עלות נוספת וללא דרישה מצד המשתמש לנמק או להצדיק את הצורך (בתקופת האחריות או הסכם שרות).</p> <p><u>הבהרה</u>: נושא השלט החוטי הינו רגיש ודורש מענה מידי (עד 3 שעות). דרישה זו עומדת בפני עצמה ואינה נכללת במסגרת הדרישה הכללית למתן פתרון לתקלות, כמתואר בסעיף 5.ג.</p>
		3) תקופת אחריות וחובה שירות
	הסכמה והתחייבות בכתב:	<p>יז. <u>תקופת האחריות</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> יש לציין תקופת אחריות מרבית לכל מרכיבי השולחנות המוצעים מיום תחילת השימוש בפועל ולא מיום הקליטה במחסני המרכז הרפואי. תקופת האחריות המינימלית <u>לא תפחת מ-24 חודשים</u>. תקופת האחריות תכלול ביצוע טיפול מונע בכל שנה ובהתאם להנחיות היצרן. למען הסר ספק, סוללות הגיבוי מהוות מרכיב של השולחן ותחלפנה במסגרת האחריות במידת הצורך או בהתאם להנחיות היצרן. בהצעת מחיר, יש לציין בצורה ברורה תקופת האחריות ואת ההתחייבויות שצוינו בסעיפי 5.ג עד 5.ט כולל.
	הסכמה והתחייבות בכתב:	<p>יח. <u>חובה שירות</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> על המציע להציג את עלות שנת השירות הנוספת, אשר תחול לאחר תקופת האחריות הראשונית (לפחות 24 חודשים). שנת שירות נוספת תכלול תיקון כל תקלה, הגעת איש שירות מוסמך בהתאם לצרכי המשתמש, וביצוע טיפול מונע במידת הצורך בהתאם להוראות היצרן, הכל בתנאים זהים לאלה שהוגדרו בתקופת האחריות (סעיף יז).
		4) הטמעה והדרכה
	הסכמה והתחייבות בכתב:	<p>יט. תסופק ספרות מקצועית במדיה דיגיטלית עד למועד האספקה כמפורט להלן:</p> <p>(1) ספרות הפעלה לכל מרכיבי השולחן המוצע.</p> <p>(2) ספרות שרות מסוג Service manual לכל מרכיבי השולחן המוצע.</p>

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

7

הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)	התייחסות ספק	דרישה
	הסכמה והתחייבות בכתב:	כ. על היצרן באמצעות נציגו להתחייב למתן הכשרה מלאה לצוות הרפואי, על מנת להבטיח הטמעה ושימוש נכונים בדגם המוצע. המציע מתחייב לא להגביל את כמות המשתתפים בהכשרת ו/או על כמות הסבבים. תקופת ההטמעה תכלול השתתפות בפועל בהפעלות ככל שיידרש על מנת להבטיח שימוש אופטימלי בשולחנות המוצעים.
	הסכמה והתחייבות בכתב:	בא. על המציע להתחייב למתן הדרכה מקצועית בסיסית לצוות הטכני של המרכז הרפואי (עובדי סדנה, טכנאי חדר ניתוח או הנדסה רפואית).

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

8

6. דרישות המפרט

הנחיות למילוי:

- יש לתת התייחסות מסוכמת כתובה לכל דרישה במקום המיועד להתייחסות הספק, אלא אם כן צוין אחרת.
- מילוי דיגיטלי בלבד והגשה כקובץ בפורמט PDF. לא יתקבל טופס שמולא בכתב יד. **במקרה כזה הצעת הספק תיפסל.**
- בנוסף להתייחסות הכתובה במקומות המתאימים בטבלה, יש לצרף נספחים ומסמכים רלוונטיים לגיבוי, בהתאם לנדרש בכל סעיף. כל נספח יהיה מקוטלג ומשויך לסעיף ספציפי ותוך ציון מס' הסעיף המתאים בנספח דרישות זה.
- **אין להגיש ספרים שלמים או חומרים שאינם מסומנים ומקוטלגים לפי סעיפי דרישות.** יש לצרף אך ורק את העמודים הרלוונטיים ולסמן בתוכם את הפסקאות או הנתונים הרלוונטיים אותם התבקשתם להגיש.
- **הצעה שלא תוגש בהתאם להנחיות, תיפסל על הסף.**

הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)	התייחסות ספק	דרישות
(1) דרישות כלליות		
	הפניה לנתוני יצרן:	א. השולחן המוצע יהיה מסוג <u>שולחן ניתוח נייד (Mobile OR Table)</u> .
	הפניה לנתוני יצרן:	ב. מסילות הצד של השולחן יהיו מותאמות לתקן האירופאי (European side rails).
	הפניה לנתוני יצרן:	ג. מנגנון הפעולה של השולחן יהיה או חשמלי או הידראולי-חשמלי. במידה וחלק מהפעולות בשולחן יהיו ידניות, יש לפרט אותן.
	הפניה לנתוני יצרן + פירוט המציע:	ד. מנגנון החיבור של חלקי השולחן יהיה יציב, עמיד ובעל תפעול קל ונוח לחיבור וניתוק. על המציע לפרט את שיטת המנגנון ואת אופן פעולתו.
(2) דרישות לטעינה וגיבוי חשמלי		
	הפניה לנתוני יצרן + פירוט המציע:	א. השולחן יכלול סוללות גיבוי פנימיות אשר תדירות החלפתן לא תפחת משנתיים ממועד התקנת הסוללות. ב. <u>יתרון</u> למציע שולחנות ניתוח עם תדירות החלפת סוללות מעל שנתיים. על המציע לפרט: - תיאור הסוללות ותדירות החלפה. - זמן לטעינה מלאה.
	הפניה לנתוני יצרן + פירוט המציע:	ג. לאחר טעינה מלאה של הסוללות, על השולחן לאפשר זמן גיבוי תפעולי של לפחות שבוע עבודה אחד בתנאי עבודה סטנדרטיים (08:00-17:00). <u>יתרון</u> לשולחן ניתוח עם זמן גיבוי ארוך יותר.
		ד. השולחן יכלול צג חזותי המציין את רמת טעינת הסוללה.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

9

הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)	התייחסות ספק	דרישות
(3) דרישות לחלקים (על המציע לפרט עלות יחידה אחת עבור כל חלק)		
		א. שולחן בסיסי (החלק שמחובר ישירות לעמוד של השולחן).
		ב. גב עליון.
		ג. תומך ראש בעל טווח תנועה רחב (ולא מוגבל לתנועה בסיסית כגון כיפוף ופשיטה בלבד).
		ד. מאריך אגן.
		ה. במידה ואין בו צורך בגלל תכונות השולחן, יש לציין זאת ולנמק.
		ו. זוג פלטות רגליים מפוצלות.
		ז. תוספת קרבון (carbon extension) במקום פלטות רגליים מפוצלות.
		ח. מתאם Mayfield.
		ט. במידה ואין בו צורך בגלל תכונות השולחן, יש לציין זאת ולנמק.
		י. תוספת כתף.
(4) דרישות למגבלות משקל		
	הפניה לחומר היצרן:	א. המשקל המרבי במרכז השולחן לא יפחת מ-450 ק"ג.
	הפניה לחומר היצרן:	ב. המשקל המרבי בתנוחה הפוכה ובתוספת קרבון לא יפחת מ-120 ק"ג.
(5) דרישות לתנועה אורכית ואופקית של משטח השולחן		
	הפניה לחומר היצרן:	א. טווח גובה של השולחן (lift) יהיה כולל בטווח של 520 מ"מ עד 1,200 מ"מ.
	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	ב. טווח הכולל של התנועה האורכית של (Overall longitudinal slide) של השולחן לא יפחת מ-300 מ"מ.
	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	ג. על המציע לפרט כיצד הוא מגיע לטווח זה.
	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	ד. אורך שטח השיקוף המרבי (Maximum Radiolucent Area) ללא קשר לדרישות החלקים שפורטו בסעיף 6.3 (דרישות לחלקים) לא יפחת מ-1,500 מ"מ.
		ה. על המציע לפרט כיצד הוא מגיע לאורך זה.
		ו. במידה ויש שינוי באורך שטח השיקוף המרבי עם החלקים שפורטו בסעיף 6.3 (דרישות לחלקים), יש להסביר.
(6) דרישות זוויות כונון השולחן		
	הפניה לחומר היצרן:	א. זוויות Trandelenburg/Reverse לא יפחתו מ-25°/20° בהתאמה.
	הפניה לחומר היצרן:	ב. ההטיה הצדית של משטח השולחן (Lateral tilt) לא יפחת מ-20°. יתרון למפרט את השילוב הקיצוני של הזוויות שפורטו בסעיף 6.6 א ו-6.6 ב.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

10

דרישות	התייחסות ספק	הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)
ג. על השולחן לאפשר תנועת קצה מלאה של פלטת הגב ופלטת הרגליים הן כלפי מעלה והן כלפי מטה באמצעות השלט: Back up/down + Leg up/down על המציע לפרט בהצעתו את ערכי זוויות הקצה.	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	
ד. על השולחן להיות מצויד בתכונת Flex/Reflex. על המציע לפרט את טווחי הזוויות המקסימליות עבור מצבים אלו.	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	
ה. פלטות הרגליים המפוצלות יאפשרו פתיחה לצדדים. על המציע לפרט את טווחי הזוויות המקסימליות.	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	
(7) דרישות נוספות		
א. על ממדי השולחן הניתוח להיות כאלה שיאפשרו לצוות המנתחים לעמוד זקוף ונוח ללא צורך ברכינה קדימה לצורך גישה לאזור הניתוח. על המציע לפרט את טווחי גובה השולחן והמבנה הארגונומי המבטיחים זאת.	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	
ב. השולחן יכול אפשרות לעבור מתנוחת פרקדן (Supine position) לתנוחת ליטוטומית (Lithotomy position) וכן להיפך.		
ג. השולחן יכול שלט חוטי מלא להפעלת כל פונקציות השולחן, וכן לוח בקרה מקובע על גוף השולחן, הכולל אותן פקודות של השלט החוטי. יתרון לשלט שניתן להגדיר מספר מצבי תנוחה מראש.		
ד. השולחן יכול מעצורים חזקים ויציבים אשר ימנעו כל תזוזה או נדנד של השולחן בעת שימוש. ה. השולחן יכול מנגנון פיצוי בגין משטח לא רציף. על המציע לפרט את הטכנולוגיה שבשימוש.	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	
ה. במצב חרום שבו אספקת החשמל נפסקת וסוללות הגיבוי ריקות (מצב קיצוני), על השולחן לאפשר שחרור של מנגנון הקיבוע אל הרצפה. על המציע לפרט את אופן השחרור במקרה זה.	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	
ו. השולחן יתמוך 360° imaging באמצעות C-arm. על המציע לפרט באילו שילובים ותצורות שולחן ניתן להגיע לכך.	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	
ז. השולחן יכול מנגנון Collision control המונע התנגשות של חלקי השולחן או אביזרים מחוברים עם הרצפה.	הפניה לחומר היצרן + פירוט המציע:	

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

11

מכרז מס' 12599570 - נ ס פ ח ב'

אמות המידה לבחירת ההצעה הזוכה יהיו כדלקמן:

1. משקל כמותי (עלות) 70%

2. משקל איכותי (חורי"ד הנדסה רפואית) 30%

סה"כ 100%

*ציון איכותי נמוך מ-5 (בסולם 0-5) יביא לפסילת הספק מהשתתפות במכרז.

הצעת מחיר לרכישת שולחנות ניתוח ניידים (Mobile)

מכרז מס' 12599570

הרינו מגישים הצעת מחיר למכשיר שבנדון:-

<u>שם הציוד</u>	<u>כמות</u>	<u>מחיר יח'</u>	<u>סה"כ</u>
1. רכישת שולחנות ניתוח ניידים	9		
		18% מע"מ:	
		סה"כ כולל מע"מ:	
			=====
שם החברה:	שם היצרן:		
כתובת:	חתימה + חותמת החברה:		
שם מגיש ההצעה:	טל'+מייל:		
תאריך:			

הערות:

1. הצעת המחיר תהיה בהתאם לדרישות המצורפות (נספח א').
2. אנו ננהג על- פי אמות המידה המצורפות למכרז זה (נספח ב').
3. יש נספח דרישות אספקת מכשור רפואי חתום + חותמת החברה.
4. נא לציין כתובות, שמות ומספרי טלפון של מוסדות רפואיים שבהם פועל הציוד הרלוונטי על- מנת להתרשם מהנסיון שנרכש על ידכם לגבי ציוד זה.
5. יש לציין אם הצעתכם ממלאי/FOB.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

1

1. דרישות אריזה שילוח ואספקה:

- 1.1 על הציוד להיות מסופק למחסנים של המרכז הרפואי שיבא בצירוף תעודת משלוח.
- 1.2 במידה ומדובר בציוד המצריך אספקה ישירות לאתר, על הספק לתאם מול יחידת הרישום והקליטה במחלקה להנדסה רפואית בטלפון 03-5307442.
- 1.3 אופן האריזה של הציוד והובלתו תהיה מותאמת ותבטיח הגעתו ליעד באופן תקין.
- 1.4 לא תתקבלנה חלקי הזמנה אלא באישור מראש ע"י מנהל מרל"ג ומנהל מח' הנדסה רפואית.
- 1.5 הנחיות לאריזה וסימון הציוד:
 - 1.5.1 הבהרה: (ההנחיות רלוונטיות לכל אספקה של כמות שהינה מעל למוצר אחד או של מערכת/ות המורכבת/ות ממספר מודולים, מרכיבים ו/או פריטים נלווים)
 - 1.5.1.1 כל מערכת תיארז כיחידה מושלמת הכוללת את כל פריטים, המודולים והאביזרים המרכיבים אותה ו/או הדרושים לשם הפעלתה.
 - לדוגמה, באם מדובר באספקה של 3 מוניטורים, 3 מודולים סוג א', 3 מודולים סוג ב' (מודול אחד מכל סוג לכל מוניטור), 3 עגלות ניוט, אביזרי ניוטור וכבלים – במקרה כזה, כל "מערכת מוניטור" תהא ארוזה בנפרד ותסומן בהתאם, כאשר כל אריזה תכלול:
 - מוניטור בכמות 1 יח'
 - מודול סוג א' בכמות 1 יח'
 - מודול סוג ב' בכמות 1 יח'
 - עגלה בכמות 1 יח'
 - אביזרים וכבלים בהתאם לסוגים והכמויות עבור המוניטור שבאריזה.
- 1.5.2 לכל אריזה תוצמד רשימת תכולה ובה יצינו תיאורי הפריטים, שמות הדגמים, מק"ט יצרן והכמות מכל פריט באריזה ומק"ט שיבא, גם לפריטים הנלווים כפי שמופיע בהזמנה.
- 1.5.3 התיאורים ושמות הדגמים יהיו זהים לאלו המצוינים בתעודת המשלוח ושיוכו אל מספרי השורות המתאימות בתעודה.
- 1.6 האחריות על אריזת מערכות באופן מופרד זו מזו הינה על הספק בלבד, כולל פתיחת אריזות המקורית בהתאם לצורך, העברת פריטים לאריזות חלופיות, כריכה יחד באופן נפרד מיתר המערכות/פריטים וכ"ל ב.
- 1.7 האריזה בתצורה הנדרשת אינה יכול להתבצע במחסנים של בית החולים. על הציוד להגיע ארוז ומסומן בהתאם להנחיות בטרם ההגעה למרכז הרפואי שיבא.
- 1.8 **ציוד שלא יסופק או יארז בהתאם להנחיות המפורטות תחת פרק זה, לא יוכל להתקבל במחסני בית החולים.**

חתימת המאשר מטעם החברה על עמידה בדרישות הפרק (אריזה, שילוח ואספקה):

החברה (נציגות בארץ): _____

חתימה

תאריך

תפקיד בחברה

שם החותם

מדינת ישראל
תנאים כללים לאספקת טובין

1. הגדרת הטובין:

הטובין שבהזמנה שיסופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במיפרט, בתרשים, ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו ע"י הצדדים, ואם לא נקבעו מפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

2. חומרים/ ציוד/ כלי עבודה:

כל חומר-בין מעובד ובין בלתי מעובד- כל מבלט ומכשיר, לרבות כל טובין אחרים, שהמשרד מזמן לזמן מסרם וימסרם לספק למטרת אספקת הטובין (להלן - "החומרים") וכן המיפרטים, הדגמים הינם, יהיו, ייחשבו ויישארו בבעלות המשרד בלבד, והספק מתחייב לא להשתמש בהם למטרה אחרת, לא להחליפם, לא למכרם. לא למשכנם, לא לשעבדם, לא למסור לאחר את השימוש בהם ולא להוציאם באופן אחר מבעלות המשרד. נמסרו לספק חומרים לייצור הטובין- קבלתם ע"י הספק תשמש הוכחה, כי היו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה, אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר. כל עוד החומרים יימצאו ברשותו או בפיקוחו, חייב הספק- על חשבונו הוא לאחסנם במקום ובאופן מתאים, לשמור ולהשגיח עליהם. הספק יהא אחראי לאובדן או לנזק לחומרים, או לכל חלק מהם, הנובעים מסיבה כלשהי- בין שהייתה, או שלא הייתה רשלנות מצדו, או מצד כל אדם אחר. כמו כן לפי דרישת המזמין ובהתאם להוראותיו יבטח הספק את החומרים. חומרים שהספק מספק למטרת אספקת הטובין האמורים, יהיו מאיכות כפי שנקבע במיפרט שבהזמנה או בנספח שצורף להזמנה.

3. בדיקת הטובין:

מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה- המזמין או בא כוחו רשאי לבדוק את הטובין המוזמנים בכל שלב משלבי ייצורם, או הספקתם לפני קבלתם, בשעת קבלתם, או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה יינתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתו. המזמין רשאי לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או מקצתם- אם לדעתו אינם מתאימים לדגמים ולמיפרטים, או אם הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, או אם הם יוצרו לא מאותם החומרים שנמסרו לספק ע"י המזמין. הספק אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם אחר שיתגלה בטובין המוזמנים, או בכל חלק מהם הנובעים מטיב העבודה, או מטיב החומרים מהם יוצרו, או מאי התאמתם למפרטים, או לדגמים, והוא יפצה את המזמין בעד כל נזק והפסד שנגרמו, או ייגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.

4. מסירת הטובין:

הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה המקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירוש, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו ע"י המזמין, או בא כוחו, הם לא ייחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהי לגביהם והמזמין או בא כוחו רשאים לפסול את הטובין משום שלא יהיו בהתאם להזמנה ומשעשו כן, על הספק יהא לסלק את הטובין על חשבונו ולהחליפם בטובין שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעת שנפסלו. או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר- תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את הטובין שנפסלו- המזמין, או בא כוחו, רשאי לסלקם לפי ראות עיניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו- את כולם, או את מקצתם- המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתיהן :-

- (א) לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.
(ב) לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו סוג ובין מסוג דומה- ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.

5. תעודת משלוח וחשבונית מס :

הספק ימציא למזמין חשבונית מס בשלושה העתקים המתייחסות לטובין ויצרף לה תעודת משלוח, בה יצוין מספר ההזמנה.

6. זכויות המזמין :

1) אם כתוצאה מהבדיקה הנזכרת בתנאי 4 לעיל, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי הטובין המוזמנים - כולם או מקצתם - אינם מתאימים לדגמים ולמפרטים, או כי הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, וכן אם הטובין המוזמנים - כולם או מקצתם - לא נמסרו למזמין במועד שנקבע בהזמנה, או המועד שהוארך ע"י המזמין, אם ניתנה אורכה כזאת, וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו, המזמין יהיה רשאי - לפי ראיות עיניו ולפי ברירה שבידיו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידיו לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר את אותם הטובין, או טובין אחרים שלדעת המזמין מתאימים לשמש כתחליף לטובין המוזמנים, וכמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם על ידי כך.

2) מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.

3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשך התקשרות לתקופה נוספת של: _____.

7. התשלום :

המחירים, תנאי התשלום וההצמדה שנקבעו בהזמנה הינם מוסכמים וקבועים מראש אולם אם הצעת הספק תוגש במטבע זר התשלום יבוצע בשקלים ע"פ השער היציג ביום האספקה ולא תשולם עליהם כל תוספת.

מדד הבסיס - הוא המדד מתאריך מסוים המשמש בסיס לקביעת הפרשי הצמדה שיחשבו החל מתאריך זה ועד ליום ההתאמה הבא.

המדד הקובע - לצורך חישוב הצמדה הוא המדד הידוע במועד האספקה המוסכם, או מועד האספקה בפועל - הנמוך מבין שניהם. מדד זה קובע את שיעור ההפרש שיש להוסיף למדד הבסיס (תכ"ם 3.8.0.0.7).

התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.

הספק מוותר על הזכות להמחות חיובים על-פי חוק המחאת חיובים התשכ"ט - 1969.

8. ערבות :

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי משרד המזמין ערבות בנקאית, עפ"י המפורט בטופס ההצעה.
בנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום - שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין ו/או ממשרד ממשלתי אחר כל סכום שהספק יחוייב בתשלומו בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלומו בכל דרך אחרת המזמין יהיה רשאי גם לחלט את הערבות הנ"ל, לצורך התשלומים האמורים. הסכים המזמין לקבל מערבות שטרי חוב חתומים על-ידי הספק והערבות מתאימה, מורשה המזמין למלא בשטרות האמורים כל פרט החסר בהם, ולגבות את סכומם כאמור לעיל.
הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

9. מסמכים:

כל המסמכים המצורפים להזמנה ומהווים חלק בלתי נפרד הזמנה, יראו אותם כמשלימים זה את זה. אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

10. שונות:

א) שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא ייחשבו כויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.
ב) מסירת הטובין המוזמנים, כולם, או מקצתם-למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כל תנאיה.

11. הודעות:

כל ההודעות בקשר עם הזמנה זו יהיו בכתב ותימסרנה בדואר רשום לפי הכתובות הנזכרות בהזמנה ותיחשבנה כאילו הגיעו לתיעודן תוך 48 שעות ממועד מסירתן לבית הדואר, כיאות.

באו על החתום:

ביום: _____ בחודש: _____ בשנת: _____

מצד המזמין: שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

מצד הספק: שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

- נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות תכ"ם פרק רכישות- נסמן 3.7.1.1.1.