

הסכם התקשרות עם ספק

שנערך ונחתם בתל השומר בתאריך _____

-בין-

המרכז הרפואי תל השומר ע"ש חיים שיבא (להלן: "המרכז הרפואי")

לבין

ח.פ. _____ (להלן: "הספק").

כללי

המבוא להסכם זה והנספחים המצורפים אליו מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

כותרות הסעיפים בהסכם זה נועדו לשם הנוחות בלבד ואין ליתן להן משקל או משמעות כלשהי לצורך פרשנות הסכם זה.

למונחים המפורטים להלן תהא בהסכם זה המשמעות הקבוע בצידם:

"המוצרים": הציוד המפורט כחלק בלתי נפרד מחוזה זה.

"השירות": השירות המפורט כחלק בלתי נפרד מחוזה זה.

1. מהות ההסכם

הספק מתחייב לספק למרכז הרפואי מוצרים ו/או שירות בהתאם למפורט במרכז המצורף להסכם זה.

2. תקופת ההסכם

2.1. הסכם זה יעמוד בתוקף למשך _____ חודשים החל מיום _____ ועד ליום _____ (להלן: "תקופת ההסכם").

- 2.2. על אף האמור לעיל בסעיף 2.1, המרכז הרפואי יהיה רשאי להביא הסכם זה לידי סיום, בכל שלב ומכל סיבה שהיא, וזאת על ידי משלוח הודעה בכתב 45 יום מראש.
- 2.3. למרות כל האמור לעיל, המרכז הרפואי יהיה רשאי לסיים את ההתקשרות לאלתר, בכל אחד מהמקרים הבאים:
- 2.3.1. הפרה יסודית של ההסכם ע"י הספק.
- 2.3.2. אי תיקון של הפרה אחרת, לרבות אי אספקת השירותים להם התחייב ברמה ראויה, אחרי מתן הודעה בכתב מראש של 7 ימים לתיקון ההפרה.
- 2.3.3. הרשעה בדיון של הספק ו/או מי ממנהליו/ בעלי המניות שלו בעבירה שיש עמה קלון.

3. התחייבות והצהרות הספק

- 3.1. הספק מצהיר, כי הוא בעל הזכויות לשיווק ו/או הפצת המוצרים ו/או למתן השירות כמפורט בהצעת המחיר/ ההזמנה, וכי אין כל מניעה חוקית או אחרת המונעת ממנו לספק בכל דרך את המוצרים.
- 3.2. היה והמרכז הרפואי יתבע על ידי גורם כלשהו בגין הפרת זכויות וטענות של צד שלישי כלשהו בקשר למוצרים ו/או לשירות, מתחייב הספק לשפות ולפצות לאלתר את המרכז הרפואי בגין כל הוצאה שתיגרם מתביעה שכזו.
- 3.3. ברשותו הניסיון, המיומנות, הידע, הכלים, המלאי וכוח האדם הדרושים למילוי חובותיו בהתאם לתנאי ההסכם, והוא יספק את הנדרש ממנו על פי דרישות ההסכם.
- 3.4. אין מניעה לפי כל דין להתקשרותו בהסכם והוא עומד בכל דרישות הדין הרלוונטיות לאספקת המוצרים / השירות.
- 3.5. הוא ומי מטעמו ישמרו את המידע שהתקבל אצלם במהלך ביצוע חובותיהם על פי ההסכם בסודיות מוחלטת, במהלך תקופת ההתקשרות ולאחריה, ולא יעשו בו כל שימוש, למעט לצורך ביצוע חובותיהם בהתאם להסכם ולמעט מידע שהוא נחלת הציבור. הספק מתחייב שלא להעביר או לעשות שימוש במידע כאמור וכן שלא לפגוע בדרך כלשהי במוניטין של המרכז הרפואי.
- 3.6. אין בביצוע האמור בהסכם כדי ליצור ניגוד עניינים כלשהו, בין במישרין ובין בעקיפין, בינו לבין המרכז הרפואי, ובכל מקרה שיווצר במהלך תקופת ההסכם חשש כלשהו לניגוד עניינים בינו לבין המרכז הרפואי יודיע הספק על כך למרכז הרפואי, ללא כל שיהוי, וידאג מיידית להסרת ניגוד העניינים האמור.
- 3.7. היחסים בינו לבין המרכז הרפואי אינם יחסי עובד ומעסיק והמרכז הרפואי אינו המעסיק של עובדי הספק וקבלני המשנה של הספק.

4. התמורה

- 4.1. רשימת המוצרים/שירותים המסופקים על ידי הספק למרכז הרפואי ומחיריהם יהיו כמפורט בהצעת המחיר המצורפת **כנספח א'**.
- 4.2. תמורת המחירים הנקובים במט"ח תשולם בשקלים ותחושב על פי שער החליפין הידוע במועד האספקה.
- 4.3. המחירים הנקובים כוללים את כל עלויות הובלה ואספקה וכן מסים, ויהוו את התמורה המלאה עבור המוצרים/שירותים.

5. תנאי תשלום

התמורה תשולם כנגד חשבונית מס בתנאי תשלום שוטף + 60 יום, בכפוף להגשת החשבונית.

6. אספקת המוצרים/שירותים

- 6.1. הספק מתחייב לספק מוצרים/שירותים למרכז הרפואי, לפי המפורט בהצעת המחיר תוך 10 ימי עבודה מיום קבלת ההזמנה.
- 6.2. הספק מתחייב להמשיך לספק את המוצרים ו/או השירות גם בעת מצב חירום.
- 6.3. כל תנאי ההסכם, בשינויים המחויבים יהיו בתוקף גם בתקופות האחריות/ השירות שלאחר תום תקופת ההתקשרות כמוגדר בהסכם/ נספח א'.

7. ניהול מלאי ושירות

- 7.1. הספק מתחייב להחזיק מלאי מינימאלי על פי המצוין במרכז עבור המרכז הרפואי מכלל המוצרים המצוינים שבהזמנה לשם מניעת מחסור, בכל רגע נתון.
- 7.2. הספק יחזיק כוח אדם מספק על מנת לעמוד במועד אספקת השירות.

8. החלפה והחזרה של מוצרים

- 8.1. הספק יחליף באופן מיידי וללא תוספת תשלום כלשהי, כל אריזה ו/או מוצר תקול אשר יוחזרו על ידי המרכז הרפואי.
- 8.2. היה ויידרש הליך של recall של מוצר/ים, יבצע זאת הספק על חשבונו בתוך 7 ימים, אלא אם כן יוגדר אחרת בדין או בדרישות משרד הבריאות. בגין הסחורה שתוחזר, ישלח הספק זיכוי לפי ערך הזמנת ההחזרה שהוקמה (לפי שער הזמנת החזרה).

9. SLA

9.1. לא מילא הספק הזוכה התחייבויותיו הבאות, זכאי המרכז הרפואי, לפיצוי מוסכם כדלקמן:

הנושא	הדרישה	חריגה	SLA
מועד אספקה	10 ימי עבודה מקבלת ההזמנה	פיגור באספקה	2.5% מערך ההזמנה עבור כל עיכוב ביום עבודה
מפרט המוצר	עמידה מלאה במפרט ובהצעה המאושרת	אי עמידה במפרט	זיכוי עלות המוצר, אספקת מוצר חליפי לדרישת המזמין, שיפוי בגין פערי מחיר בצורך הזמנה מגורם אחר, פיצוי בגין נזקים. כל אלו ביחד או לחוד.

9.2. הפיצויים על פי סעיף זה הם פיצויים מוסכמים שאינם טעונים הוכחה וגביית הסכומים תעשה בלא צורך בהוכחת נזק לרבות בדרך של קיזוז כספים מחשבונות של הספק שאושרו לתשלום. הפיצויים ישולמו בתוך 14 יום ממועד הדרישה כמפורט בטבלה בסעיף 9.1 לעיל.

10. אחריות וביטוח

10.1. הספק יהיה אחראי לנזק ו/או אובדן מכל סוג שהוא, לרבות נזק שיגרום הוא ו/או מי מטעמו, לגופו ו/או לרכושו ו/או לעסקו של כל אדם ו/או גוף, לרבות המרכז הרפואי ו/או מי מטעמו, עובדיו, מטופליו, ו/או לצד שלישי כלשהו, שנגרם תוך כדי ו/או בקשר עם מתן השירותים ו/או הסכם זה.

10.2. הספק מתחייב לפצות ו/או לשפות את המרכז הרפואי, מיד עם דרישתו לכך, בגין כל נזק ו/או הוצאה שייגרמו למרכז הרפואי, לרבות הוצאות ושכ"ט עו"ד בדין תביעה ו/או דרישה שתוגש כנגד המרכז הרפואי, כתוצאה ו/או בקשר עם אחריות הספק ו/או מי מטעמו, על פי הסכם זה ו/או על פי דין, וזאת מבלי לגרוע מזכויות המרכז הרפואי לכל תרופה או סעד על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין ובלבד שנמסרה הודעה לספק וניתנה לספק הזדמנות להתגונן בפני כל דרישה ו/או הוצאה ו/או תביעה כאמור.

10.3. הספק מתחייב לבטח את אחריותו כאמור לעיל בכל הביטוחים הנדרשים: ביטוח אחריות מקצועית, ביטוח אחריות מוצר, ביטוח צד ג', ביטוח חבות מעבידים בסכומים מקובלים.

11. שונות

11.1. הסכם זה, לרבות, הנספחים לו, ממצה את ההסכמות, ההתניות, ההצהרות והיחסים המשפטיים בין הצדדים ולא יהיה תוקף לכל הצעה, סיכום, מצג או הבטחה של צד אחד למשנהו, בין בכתב ובין בעל פה, בין במפורש ובין במשתמע, אלא כאמור בהסכם זה. הסכם זה לא יתוקן או ישונה אלא בהסכמה בכתב של שני הצדדים.

11.2. הודעות עפ"י הסכם זה ימסרו ביד, תשלחנה בדואר רשום, או בדואר אלקטרוני לכתובות המפורטות להלן ובלבד שהתקבל אישור מהנמען על קבלת הדוא"ל. כל הודעה שתימסר או תשלח כאמור, תחשב כאילו נתקבלה ע"י הנמען במוקדם שבין המועדים הבאים: עם מסירתה במענו של הנמען או אישורו לקבלתה, או בחלוף 7 ימי עסקים מהיום בו נמסרה למשלוח בדואר רשום.

כתובות דואר אלקטרוני:

- שיבא: Naama.ZoharParber@sheba.health.gov.il + Hella.Okashi@sheba.health.gov.il

- הספק: _____.

חתימת המרכז הרפואי

חתימה וחותמת הספק