

מכרז מספר 36/22

**למתן שירותי אמבולנס אט"ן/נט"ן להסעת
מטופלים**

מרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון

מכרז פומבי מספר 36/22
לביצוע שירותי הסעות באמבולנס אט"ן / נט"ן
עבור המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון

1. הנכם מוזמנים בזה להגיש למרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון [להלן 'המרכז הרפואי' או 'המזמין'] הצעת מחיר לביצוע שירותי העברת מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה מהמרכז הרפואי לבתי חולים אחרים, או למוסדות שונים, או למכונים, באמבולנס מסוג נט"ן/אט"ן ע"פ דרישת המרכז. תקופת ההתקשרות הינה למשך 12 חודשים. למרכז הרפואי תנתן האופציה בה הוא רשאי, להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות של עד שנה כל אחת ובסה"כ עד 5 שנים (כולל הארכות ההתקשרות) וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז. למרכז הרפואי שמורה הזכות לבטל את ההסכם עפ"י שיקול דעתו, בהנתן התראה של 60 ימים מראש.
2. את מסמכי המכרז ניתן להוריד מאתר האינטרנט של מנהל הרכש בכתובת <https://mr.gov.il>, או לקבל אצל רכזת ועדת המכרזים באמצעות דוא"ל sharonz@wmc.gov.il או במשרדי הנהלת המרכז הרפואי בקומת הכניסה, בימים א-ה בין השעות 10:00 – 15:00.
3. על כל המציעים חלה החובה להרשם אצל רכזת המכרזים, בכתובת דוא"ל שבסעיף 2 לעיל, לצורך קבלת עדכונים והבהרות מטעם המזמין. מציע שלא יעדכן את רכזת המכרזים בכתובת דוא"ל שלו, לא תתקבל תלונתו בדבר אי ידיעה ו/או קבלת עדכון/הבהרה למכרז זה.
4. המזמין שומר לעצמו את הזכות לתקן את מסמכי המכרז ו/או להוסיף להם ו/או לעדכןם בכל שלב עד למועד הגשת הצעות המחיר. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יעודכנו באתר מנהל הרכש וכן יועברו בדוא"ל למציעים שעדכנו את רכזת המכרזים בכתובת הדוא"ל שלהם, כמבוקש בסעיף 3 לעיל.
5. המסמכים המפורטים והמצורפים הינם מסמכי יסוד ומילוי תנאים מהווה תנאי יסודי להשתתפות במכרז. אי מילוי תנאי ו/או אי-צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז עשוים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון בוועדת המכרזים.
6. כל המסמכים המצורפים למכרז זה מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה. אולם בכל מקרה, של ניגוד כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.
7. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב לוואי ובין ע"י כל דרך אחרת, פרט לאמור במסמכי המכרז, לא יהיו ברי תוקף והם עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון ופסילתה.
8. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בפרסום מכרז זה כדי לחייב את המזמין להוציא את המכרז לפועל.
9. המועד האחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים נקבע ליום 12/05/2022 בשעה 14:00.
10. יש להגיש את ההצעות במעטפה סגורה ללא זיהוי חיצוני, ולא יאוחר מהמועד הרשום בסעיף 9 לעיל בשעה 14:00, לאחת משתי תיבות המכרזים הממוקמות בקומת מרתף ליד משרדי אפסנאות טכנית. על המעטפה יש לציין "מכרז מס' 36/22 למתן שירותי אמבולנס אט"ן/נט"ן להסעת מטופלים במרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון".

תנאים כלליים

1. כללי
- 1.1. המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון (להלן: "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר לביצוע שירותי העברת מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה מהמרכז הרפואי לבתי חולים אחרים, או למוסדות שונים, או למכונים, באמבולנס מסוג נט"ן/אט"ן בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.
- 1.2. על הזוכה במכרז יהיה לתת שירותי הסעות באמבולנס, כאמור לעיל, לכל חלקי הארץ, על פי קריאת המזמין. קריאה יכולה שתהיה בכל שעות היום והלילה כולל שבתות, חגים ובשעת חירום.
- 1.3. המזמין שומר לעצמו את הזכות לפצל את הזכייה במכרז בין מס' זוכים.

- 1.4. למזמין קיימת הערכה תקציבית לגבי עלות השירותים. למזמין קיימת הזכות להחליט כי הצעה אשר תסטה משמעותית מהערכתו התקציבית תפסל וכי, בנסיבות מסוימות אף יוכל המזמין לראות עצמו חופשי לבטל המכרז.
- 1.5. ההתקשרות עם הזוכה במכרז תעשה בהתאם לנוסח ההסכם, נספח י"א למסמכי המכרז.
- 1.6. המזמין יהא זכאי לאכוף על הזוכה במכרז את תנאי הצעתו במכרז ובהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
- 1.7. **שאלות הבהרה הנוגעות לפרטי המכרז יש להפנות בכתב בקובץ וורד בלבד, לכתובת דוא"ל sharonz@wmc.gov.il עד ליום 14/04/2022 בשעה 15:00.** לא יתקבלו שאלות לאחר מועד זה, ולא תענה כל פנייה שהופנתה שלא לכתובת הנ"ל ואו לגורם ואו לבעל תפקיד אחר במזמין.

2. תנאי סף להשתתפות במכרז

יש לצרף את כל המסמכים/אסמכתאות הנדרשות במכרז והמוכיחות את קיום דרישות הסף.

רשאים להשתתף במכרז זה העומדים במועד הגשת ההצעות בכל התנאים המצטברים שלהלן:

- 2.1. למציע קיים אישור מפעל חיוני – יש לצרפו למסמכי המכרז.
- 2.2. בעלי מוקד טלפוני מאויש 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, 365 ימים בשנה, בהתאם לדרישות במכרז זה.
- 2.3. המציע הינו גוף משפטי מאוגד הרשום ברשם רשמי או גוף סטטוטורי. יש לצרף תעודת עוסק מורשה משלטונות מס ערך מוסף או במידה והמציע הינו תאגיד – יש לצרף אישור על היותו רשום במרשם המתנהל עפ"י דין לגבי תאגידים מסוגו.
- 2.4. קיומם של כל התנאים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפה ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), תשל"ו-1976, והתנאים הבאים לו לרבות האישורים הבאים:
 - 2.4.1. המציע מנהל ספרים כדן ועומד בתנאים הקבועים בחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976. יש לצרף אישור עדכני לצורך ניכוי מס ואישור על ניהול פנקסי חשבונות מטעם רשות המיסים.
 - 2.4.2. המציע אינו בעל הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום. יש לצרף התצהיר המצורף כנספח ח' חתום בכתב ומאושר ע"י עו"ד.
 - 2.4.3. ככל שהמציע תאגיד, המציע אינו בעל חובות אגרה שנתית ברשות התאגידים בשנים שקדמו לשנה שבה מוגשת ההצעה. יש לצרף נסח חברה עדכני מרשות התאגידים (הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים).
 - 2.4.4. המציע המעסיק עובדים: המציע מתחייב כי יעמוד בכל חובותיו מבחינת תשלומי שכר ותשלומים סוציאליים לכל עובדיו במהלך ההתקשרות. יש לחתום על נספח ז'.
 - 2.4.5. אין חשש לקיומו של המציע כבעל הערת עסק חי. יש לצרף הצהרה של רו"ח בנוסח מסמך ט' המצ"ב.
- 2.5. על המציע להיות בעלי 6 אמבולנסים תקינים ומתוכם לפחות 3 אמבולנסים מסוג בטחון, כאשר לכל האמבולנסים קיים אישור בתוקף מטעם משרד הבריאות להפעלת שרות אמבולנס טיפול נמרץ והינם עומדים בקריטריונים של משרד התחבורה בהתאם לתקנות התעבורה ובקריטריונים של משרד הבריאות לביצוע כל ההתחייבויות המוטלות עליו עפ"י המכרז וההסכם על כל נספחיהם.
- 2.6. על המציע להופיע ברשימת הספקים המאושרים שקבע משרד הבריאות לצורך הפעלת אמבולנסים אט"ן/נט"ן ולהצהיר על עמידתו בכל התנאים שנקבעו ע"י משרד הבריאות להפעלתם.
- 2.7. למציע רשיון להפעלת כל אחד מהאמבולנסים בהם יעשה שימוש עפ"י מכרז זה מאת רשות הרישוי במשרד התחבורה. על המציע לצרף העתקי רשיונות האמבולנסים.
על המציע לצרף להצעתו העתק רשיון הפעלת חברת אמבולנסים פרטית והעתק אישור הפעלה של אמבולנס נט"ן, בתוקף במועד הגשת הצעתו, מטעם הגורם הממונה במשרד הבריאות להפעלת אמבולנסים פרטיים.
- 2.8. על המציע להתחייב לזמינות הגעה לקריאה של עד שעת הגעה, מרגע הקריאה, כולל המתנה לפי הצורך. במידה שהזוכה לא יעמוד בזמנים מרגע הקריאה כפי שנקבע במכרז ובהסכם, למזמין הזכות להזמין שירותי אמבולנס מחברה אחרת ולחייב את הזוכה בגין שירות זה.
- 2.9. על המציע לצרף להצעתו הצהרת קצין הרכב של החברה על אישור תקינות הרכבים/אמבולנסים אשר ישמשו עבור מכרז זה. הזוכה במכרז ידרש להציג אישור זה אחת לחודש.
- 2.10. על המציע לעמוד בכל התנאים הנדרשים במכרז ובהסכם זה.

3. תנאים נוספים וזכויות המזמין

- 3.1. על המציע לחתום בחתימה ובחותמת החברה בתחתית כל עמוד ממסמכי המכרז.
- 3.2. על המציע לצרף רשימת פרמדיקים, כולל רשיונות ור.פ.
- 3.3. על המציע לצרף רשימת תכולת האמבולנס
- 3.4. למזמין קיימת האפשרות לבצע בכל עת ביקורת לרבות ביקורת פתע של תכולת הרכבים, כולל הציוד הרפואי שברכב וכולל תקינות הרכבים.
- 3.5. על הזוכה להתנהל עפ"י הנהלים המחייבים של משרד הבריאות לרבות נוהל העברת מטופלים במצב מורכב קריטי פברואר 2021 – המצ"ב למסמכי המכרז כקובץ נפרד.
- 3.6. המזמין רשאי לפסול הצעה של מציע שב-5 שנים שקדמו לפרסום מכרז זה, ההתקשרות עמו הופסקה ע"י משרד הבריאות ו/או בתי חולים אחרים, מטעמים של חוסר שביעות רצון מהשירות.
- 3.7. המזמין רשאי, על פי שיקול דעתו הבלעדי, להביא הסכם ההתקשרות עם הזוכה לידי סיום בכל עת על ידי מתן הודעה מוקדמת לקבלן 30 יום מראש.

4. ועדת המכרזים של המרכז רשאית:

- א. לפנות למציעים בדרישה להבהרות ולהשלמת מסמכים;
- ב. לנהל מו"מ עם המציעים;
- ג. לפצל את ההתקשרות בין מספר זוכים בהתאם לסעיף 1.3 בפרק תנאים כלליים לעיל.
- ד. לבטל את המכרז או להרחיב או לצמצם את היקפו הכל לפי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין.

5. המרכז אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה/היקרה ביותר, כל חלק ממנה או כל הצעה שהיא, והדבר נתון לשיקול דעתו הבלעדי.

6. אין בפרסום מכרז זה לחייב את המרכז ע"ש א. וולפסון להוציא את המכרז לפועל או לחייב את המרכז בתשלום הוצאות שנגרמו למציעים בגין הגשת הצעה מכל סיבה שהיא.

7. שאלות ותשובות הבהרה

- 7.1. את שאלות הבהרה יש להעביר בכתב ובקובץ וורד בלבד, אל רכזת המכרזים בדוא"ל sharonz@wmc.gov.il. בכותרת הדוא"ל יש לציין "שאלות הבהרה למכרז", את מספר המכרז ושמו. בגוף הדוא"ל יש לציין את שם הספק הפונה, שם איש הקשר הפונה, מספר טלפון, וכתובת דוא"ל. כן יש לציין לאיזו מספר שאלה באיזה פרק ובאיזה עמוד ממסמכי המכרז, מתייחסת השאלה.
- 7.2. תשובות המזמין לשאלות הבהרה יינתנו עד ליום 02/05/2022 ויהו חלק בלתי נפרד מהמכרז, יפורסמו וישלחו באמצעות דוא"ל לכלל המציעים שנרשמו אצל רכזת ועדת המכרזים בדוא"ל שבסעיף 7.1 לעיל, ללא ציון שם הפונה.
- 7.3. רק תשובות החתומה של המזמין תחשב כתשובה מוסמכת ובעלת תוקף מחייב לעניין המכרז.
- 7.4. יש לצרף את קובץ המענה לשאלות הבהרה בחתימת ובחותמת המציע למסמכי ההצעה שמגיש.
- 7.5. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המזמין רשאי לשלוח שינויים, הבהרות למסמכי המכרז והודעות, עד המועד האחרון הקבוע להגשת ההצעות. במקרים אלו תפורסם ההודעה באתר מנהל הרכש הממשלתי ותועבר למציעים שרכשו את חוברת המכרז. יודגש כי באחריות המציעים לברר ולהתעדכן בגין שינויים אלו.

8. עיון במסמכי המכרז ובהצעה הזוכה:

עיון במסמכים ייעשה בהתאם לחוק חובת מכרזים ותקנותיו ולאחר תיאום מראש.

- א. מציע הסבור כי חלקים מהצעתו כוללים סודות מסחריים או סודות עסקיים (להלן: "חלקים סודיים"), שלדעתו אין לאפשר את העיון בהם למציעים אחרים, יציין במפורש בטופס ההצעה מהם החלקים הסודיים ויסמנם באופן ברור (במרקר צהוב).
- ב. מציע שלא סימן חלקים בטופס ההצעה כסודיים יראוהו כמי שמסכים למסירת ההצעה כולה לעיון מציעים אחרים, אם יוכרז כזוכה במכרז.
- ג. סימון חלקים בהצעה כסודיים מהווה הודאה בכך שחלקים אלה סודיים גם בהצעותיהם של המציעים האחרים, ומכאן שהמציע מוותר על זכות העיון בהם.

- ד. יודגש כי שיקול הדעת בדבר היקף זכות העיון של המציעים הוא של ועדת המכרזים בלבד.
- ה. אם תחליט ועדת המכרזים לאפשר עיון בחלקים המפורטים בהצעת הזוכה שהזוכה הגדירם כסודיים, היא תיתן התראה לזוכה ותאפשר לו להשיג על כך בפניה בתוך פרק זמן סביר. אם תחליט ועדת המכרזים לדחות את ההשגה, היא תודיע על כך לזוכה בטרם מסירת החומר לעיונו של המבקש.
- ו. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, יודגש כי שמו וכתובתו של המציע, ניסיונו, לקוחותיו והמחיר שהוצע על ידו לא יהוו סוד מסחרי או עסקי.

טופס הגשת הצעה

לכבוד
ועדת המכרזים
במרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
חולון
א.נ.,

הנדון : מכרז מס' 36/22

למתן שירותי אמבולנס אט"ן / נט"ן להסעת מטופלים עבור המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון

1. הנני מגיש בזה את הצעתי ומצהיר בזה שקראתי בעיון רב את כל פרטי המכרז על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי ומסכים לתנאים, לדרישות המכרז ולתנאים הכלליים והמיוחדים, המהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומודיע בזה שהצעתי ערוכה על פי דרישותיו.
2. הנני מצהיר שקיבלתי את כל ההסברים בכל הקשור למכרז ומתחייב למתן שירותי אמבולנס אט"ן / נט"ן, ע"פ המפורט בהמשך.
3. אם תתקבל הצעתי, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע את כל האמור בתנאי המכרז, המפורטים בכל הטפסים והמסמכים המצורפים אליו ובהתאם לתנאי החוזה המצ"ב.
4. אם תתקבל הצעתי, הנני מתחייב לחתום עמכם על חוזה, תוך 10 ימים מתאריך הודעתכם על זכייתי במכרז ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז יהיו חלק בלתי נפרד מן החוזה ומשלימים זה את זה.
5. איני רשאי להסב לאחר את החוזה או כל חלק ממנו וכן איני רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות וחובה לפי החוזה אלא אם כן המזמין נתן הסכמתו מראש ובכתב וגם במקרה זה אמשך להיות אחראי כלפי המזמין, בכל הנוגע לביצוע חוזה זה.
6. אם לא אחתום על החוזה כאמור לעיל ו/או אפר התחייבות כלשהי, אני מצהיר כי ידוע לי שתהיו רשאים למסור את ביצוע השירות נשוא המכרז לאחר/ים.
7. ההצעה תחשב כעומדת בתוקפה, על כל פרטיה, למשך 90 יום, מהמועד האחרון להגשת ההצעות.
8. הנני מצהיר כי לכל רכבי האמבולנסים המוצעים על ידי במכרז קיים אישור הפעלה בתוקף מטעם משרד הבריאות והם עומדים בקריטריונים של משרד התחבורה לתקנות התעבורה.
9. גובה ערבות הביצוע כבטחון למילוי ההתחייבויות, עפ"י החוזה שייחתם עם מבצע השירותים יהיה 19,000 ₪ [ערבות ביצוע]. הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותוקפה יהיה למשך 13 חודשים מיום חתימת ההסכם ותחודש עם חידוש/הארכת ההסכם.
10. להלן פירוט המסמכים, אשר הגשתם מהווה תנאי להשתתפות במכרז וידוע לי שאי מילוי ו/או אי צרוף מסמך כל שהוא ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז, עלולים לגרום לאי הבאת הצעתי לדיון בוועדת המכרזים ולפסילת הצעתי;

א. טופס הגשת הצעה חתום וממולא ;

ב. תשקיף למשתתף במכרז כולל רשימת הנהגים וכלי הרכב ;

ג. דרישות כלליות לביצוע הסעות מטופלים ע"י אמבולנסים חתום ;

- ד. הסכם לביצוע הסעות מטופלים חתום בכל דף ודף ;
- ה. אישור מעו"ד/רו"ח על בעלי זכויות החתימה מטעם המציע ;
- ו. אישור ניהול ספרים כחוק ;
- ז. אישור מעודכן על עוסק מורשה לתשלומי מע"מ ;
- ח. אישור חברת הביטוח על דרישות הביטוח של המזמין, כי המציע מבוטח בהתאם למפורט בדרישות הביטוח הכלולות במכרז זה ;
- ט. אישור תקף ממשדד הבריאות לניהול והפעלת חברת האמבולנסים פרטית ;
- י. מסמך הבהרות [ככל שיהיה] חתום.
- יא. הצגת פוליסות ביטוח עבור מספר כלי הרכב הנדרש במכרז זה.
- יב. נספח סודיות

שם המציע: _____ מס' עוסק מורשה: _____

כתובת: _____ טלפון: _____

איש קשר מטעם המציע: _____ טלפון נייד של איש הקשר: _____

דוא"ל: _____

תאריך: _____ חותמת וחותימת החברה/מבצע השירותים: _____

מפרט כללי

דרישות כלליות לביצוע הסעות ע"י אמבולנסים

כללי

1. מוצג להלן מפרט תנאים וכללים לקבלת הצעות מחברות אמבולנסים.

הקבלנים מוזמנים להציע הצעות לביצוע:

העברת מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה מהמרכז הרפואי לבתי חולים אחרים, או למוסדות שונים, או למכונים, באמבולנס מסוג נט"ן/אט"ן/ע"פ דרישת המרכז. בכל נסיעה יהיה לפחות אחד העובדים בוגר קורס רפואי לנהג אמבולנס, חובש, אח, פרמדיק, או רופא בניידת נט"ן/ע"פ ההיתר הניתן ע"י משרד הבריאות להפעלת אמבולנס נט"ן.

כללים והתחייבויות

2. להלן הכללים הנדרשים לביצוע ההסעות הנ"ל:

2.1 מבצע השירותים נדרש לבצע את העבודה כפי שהתחייב וללא תקלות. המרכז שומר לעצמו את הזכות להגדיר מהי תקלה. בכל מקרה של הפרת הוראות הסכם זה לרבות תקלה במתן השירות הניתן ע"י מבצע השירותים, שבגינה יחויב המרכז בתשלום כלשהו, יחויב מבצע השירותים בתשלום זה.

2.2 על מבצע השירותים מוטלת האחריות לבצע הסעות באמבולנסים חלופיים שווה ערך לאמבולנס שהוזמן ועם צוות חלופי שווה ערך בכל מקרה של תקלה. (האמבולנסים החלופיים ונהגיהם יעמדו בכל התנאים הנדרשים עפ"י מכרז זה).

2.3 מבצע השירותים יציג פוליסות ביטוח ואישור על קיום ביטוחים ורישיונות מתאימים לכל סוג פעילות והשירותים הקבועים בהסכם זה, בהתאם לכל דין לרבות נהלי משרד הבריאות. מודגש ומובהר כי על כל האישורים והרישיונות להיות בתוקף ביום הגשת ההצעה.

2.4 מבצע השירותים ימלא אחר הוראות המורשים מטעם המרכז הרפואי (שיקבעו עפ"י החלטת המרכז).

2.5 הזמנות אמבולנסים ע"י המטופלים והמשפחות על חשבונם תבוצענה בטלפון.

2.6 מבצע השירותים יפעיל מוקד טלפוני שיענה 24 שעות ביממה לטלפונים מהמחלקות ויקבל את ההזמנות להסעת מטופלים, המרכז ישקול להעמיד לרשות מבצע השירותים קו מקוצר לצורך מתן השירות למרכז.

2.7 מבצע השירותים מתחייב כי בעת הזמנת אמבולנס יתייצב האמבולנס בפתח חדר המיון ו/או בכל מקום אחר שיקבע המרכז בהקדם האפשרי, לא יאוחר משעה מרגע קבלת הקריאה. מובהר לקבלן כי מועד הקריאה נרשם על ידי המזמין ומחייב את מבצע השירותים להתייצב במועד.

2.8 מובהר כי ככל שהאמבולנס שהוזמן לא יתייצב מסיבה כל שהיא בתוך שעה מרגע הקריאה או לא יתייצב בשעה היעודה, למזמין שמורה הזכות לפנות ללא כל דיחוי לגורם אחר על מנת לבצע את ההסעה. במקרה כזה המזמין יחייב את מבצע השירותים המאחר בעלות הנסיעה.

2.9 מבצע השירותים מתחייב להיענות לקריאות בכל ימות השנה, לרבות ימי כיפור, חגים ומועדים ולרבות עתות חירום, 24 שעות ביממה.

2.10 המרכז ידאג לידע את עובדי מחלקות המרכז על חתימת הסכם עם מבצע השירותים הזוכה כולל פרסום המחירים על פיהם הוא מחויב כלפי המטופלים כאשר ההסעה היא על חשבונם.

2.11 מבצע השירותים מתחייב כי לכל האמבולנסים קיים אישור הפעלה בתוקף מטעם משרד הבריאות והם עומדים בקריטריונים של משרד התחבורה בהתאם לתקנות התעבורה. על מבצע השירותים לוודא כי יש ברשותו הרישיונות כאמור, תקפים במשך כל תקופת ההתקשרות, לרבות תקופות הארכה ככל שיהיו.

2.12 האמבולנסים יהיו מרושתים ברשת אלחוט/סלולארי ותהיה יכולת לדבר ישירות עם מורשה המרכז בכל שעות היממה.

- 2.13 האמבולנסים שיספקו שרות למרכז, חייבים לשאת את כל הציוד הרפואי והמשקי התקני לאמבולנס כפי שמפורט בנספח ד' ובהתאם לנוהלי הפעלת אמבולנסים אטי"ן / נט"ן של משרד הבריאות, הרצ"ב.
- 2.14 לעניין אמבולנסים: בהתאם להוראות מחלקת רישוי ופיקוח על האמבולנסים במשרד הבריאות, יש לעמוד בדרישות הבאות:
אמבולנס נט"ן יכלול צוות של נהג / חובש, פרמדיק ורופא או פרמדיק (המשמש גם כנהג הנט"ן) ורופא אטי"ן – צוות של נהג / חובש ופרמדיק
תנאי זה אינו פוטר את החברה מאחריותה לטיפול נאות במטופל ע"י הצוות הנדרש בהתאם למתחייב בכל מקרה לגופו. היינו, אם נדרש בנוסף לנהג (בוגר קורס נהגי אמבולנס) מלווה רפואי נוסף, מחובתו של מבצע השירותים לדאוג לנוכחות המלווה הרפואי כאמור.
- 2.15 במידה והמציע יזכה במכרז גובה ערבות הביצוע שימציא מבצע השירותים הזוכה כבטחון למילוי ההתחייבויות עפ"י החוזה שיחתם עמו יהיה 19,000 ₪, ותוקפה יהיה למשך 13 חודשים מיום חתימת ההסכם.
3. מבצע השירותים נדרש לצרף להצעתו את כל המסמכים המתייחסים אליה, כדלקמן:
- א. פרוט ניסיון קודם בנושא המכרז (כמפורט בנספח א' – תשקיף).
- ב. מספר האמבולנסים שבבעלותו (ובלבד שהם שישה ומעלה). האמבולנסים יצוידו בציוד רפואי ומשקי (כמפורט בנספח ד'). ובהתאם לנוהלי הפעלת אמבולנסים של משרד הבריאות, נהלים מס' 02-03-04/05 בפרק הפעלת אמבולנסים.
- ג. ותק ומספר שנות פעילות כקבלן אמבולנסים מורשה (כמפורט בנספח א').
- ד. רשימת לקוחות וממליצים (כמפורט בנספח א').
- ה. אישור תקף ממשרד התחבורה ומשרד הבריאות על רישיון להפעלת אמבולנסים.
- ו. רישיונות רכב תקפים לאמבולנסים (כמפורט בנספח ג').
- ז. רישיונות נהיגה מתאימים לנהגים (לצרף צילומים).
- ח. פוליסות ביטוח תקפות לרכב ולנוסעים (לצרף צילומים).
- ט. רשימת נהגי האמבולנסים בפירוט: תעודת זהות, שם משפחה, שם פרטי, כתובת, מספר טלפון (כמפורט בנספח ב').
- י. בוטל
- י"א. הצעת התמורה עבור פרק רלוונטי.
- י"ב. במידה והעסק הנו בבעלות אישה, יש לצרף מסמכים לראיה.
- י"ג. יש לצרף מסמכי הבהרות, ככל שיהיו, חתומים ע"י המציע.
4. מודגש בזאת שהמרכז אינו מתחייב למספר הסעות יומי/חודשי או שנתי. כמו כן אין המרכז מתחייב לכמות הסעות המטופלים על חשבונו לבתי חולים/מוסדות/מכונים שונים. ובמידה והמרכז אינו מקבל מענה מהיר ומידי מהספק הזוכה, הוא רשאי לפנות לספק אחר לצורך ביצוע ההסעה, לפי שיקול דעתו.
5. תנאי ההצמדה יהיו על פי הוראות החשב הכללי הרלוונטיות המתעדכנות מעת לעת.
6. מבצע השירותים יגיש דו"ח ביצוע חודשי שבו צוינו:
- (א) מספר הנסיעות החודשי.
(ב) יעד הנסיעה.
(ג) שם המחלקה ממנה נלקח המטופל.
(ד) שובר חתום ע"י רופא / הנהלת ביה"ח – תשלום בגין הנסיעה מחיב שובר זה חתום כנדרש – האחריות להחתמת השובר חלה על החברה.

7. הסעות מטופלים על חשבון המרכז יבוצעו אך ורק לאחר קבלת טופס חתום על ידי הנהלת המרכז, המאשר את הנסיעה וייעדה. התשלום יבוצע בתנאי תשלום של שוטף + 60 יום מהחודש שבו הוגשו החשבוניות בצרוף הטופס החתום המאשר את הנסיעה כאמור.
8. קבלן יוכל להגיש הצעה למכרז זה רק בתנאי שהוא ונהגיו שיעבדו עם המרכז לא הורשעו בעבירות פליליות עם קלון ב – 5 השנים האחרונות.
9. המרכז יהא רשאי לפסול הצעה של מציע שב- 5 השנים האחרונות ההתקשרות עמו הופסקה ע"י משרד הבריאות ו/או בתי חולים ממשלתיים אחרים ו/או בי"ח עצמו, ומטעמים של חוסר שביעות רצון מהשירות שניתן על ידו.
10. המרכז יהא רשאי לפצל את ההתקשרות נשוא המכרז לפי שיקול דעתו.

אופן הגשת ההצעה ואמות מידה

11. לשירות אמבולנסים אטן / נטן

על המציע להגיש הצעה בכל אחד מהתאים הצבועים בטבלה ולפי סעיפים הרשומים מטה:

| טווח עד | שקלול | | עיר | כיוון אחד משקולות (100%) | הלוך וחזור משקולות (100%) |
|--------------|---------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | משקולות | דוגמאות | | | |
| עד 20 ק"מ | 90% | 90% | המרכז הרפואי לבריאות הנפש ע"ש אבארבנל | 70% | 30% |
| | | | המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי (איכילוב) | | |
| | | | המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא (תל השומר) | | |
| | | | המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) | | |
| 20 ק"מ ומעלה | 10% | 10% | המרכז הרפואי גריאטרי שמואל הרופא | 70% | 30% |
| | | | המרכז הרפואי ע"ש ברזילי | | |
| | | | המרכז הרפואי הלל יפה | | |
| | | | המרכז הרפואי רמב"ם | | |
| 100% | | | | | |
| שונות | 10% | 10% | המתנה מעל חצי שעה | 70% | 30% |
| | | | הזעקת שווא של אמבולנס, ללא פינוי | | |
| 100% | | | | | |

הסבר לטבלה:

הטבלה משקפת את השקלול שניתן לכל תא בטבלה.

נוסחת שקלול ההצעה תהיה **מכפלת המשקולות** לכל הצעה * ערך ההצעה לטווח המרחק.

$$90\% * 90\% * 70\% = \text{ערך ההצעה ליעד}$$

לדוגמא:

לדוגמא בלבד: התא הראשון: הסעה לכיוון אחד לבי"ח אברבנאל – בת ים - מהווה 56.7% מסך ההצעה של המציע ומהשקלול הכולל, ולכן, על מנת שהמחיר יהיה 226.8 ש"ח, על המציע יהיה לתמחר את הנסיעה הזו ב- 400 ש"ח

חיבור סך כל התאים יגיע ל- 100% ההצעה של החברה המתמודדת

לנוחיות המציע רצ"ב טבלה נוספת המציגה את המשקל הסופי (מכפלת המשקולות) של כל פרמטר כפי שהוסבר לעיל

| טווח עד | שקלול | | עיר | כיוון אחד משקולות (100%) | הלוך וחזור משקולות (100%) |
|--------------|---------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | משקולות | דוגמאות | | | |
| עד 20 ק"מ | 90% | 90% | המרכז הרפואי לבריאות הנפש ע"ש אבארבנל | 56.7% | 24.3% |
| | | | המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי (איכילוב) | | |
| | | | המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא (תל השומר) | | |
| | | | המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) | | |
| 20 ק"מ ומעלה | 10% | 10% | המרכז הרפואי גריאטרי שמואל הרופא | 6.3% | 2.7% |
| | | | המרכז הרפואי ע"ש ברזילי | | |
| | | | המרכז הרפואי הלל יפה | | |
| | | | המרכז הרפואי רמב"ם | | |
| 100% | | | | | |
| שונות | 10% | 10% | המתנה מעל חצי שעה | 4.2% | 1.8% |
| | | | הזעקת שווא של אמבולנס, ללא פינוי | | |
| 100% | | | | | |

הערות:

1. המרכז הרפואי ישווה בין המציעים את 100% ההצעה ולא פרמטרים נפרדים.
2. בנסיעה הלוך וחזור המתנה עד חצי שעה ראשונה כלולה.
3. המחירים שהמציע ירשום אינם כוללים מע"מ.

אמבולנס מסוג ביטחון ע"פ הנוסח הקבוע בפקודת התעבורה, תשכ"א – 1961: "רכב בטחון" -או אמבולנס שניתן לגביו אישור על היותו רכב ביטחון מאת מנהל משרד הבריאות או מטעמו, אופנוע להגשת עזרה ראשונה, רכב של משטרת ישראל או של צבא-הגנה-לישראל, רכב לכיבוי שריפות, רכב שיטור משולב ובלבד שמצוי בו שוטר, ורכב אחר שאושר על ידי רשות הרישוי כרכב בטחון, כשהם מפיצים בפנס מיוחד אור מהבהב אדום, כחול, כחול-צהוב או כחול-אדום ומשמיעים אות אזהרה בסירנה;...."

תוספת עלות קבועה לנסיעה בודדת עם מטופל מאומת קורונה - _____

הצהרת המציע:

אני מאשר בזה שקראתי והבנתי את כל הדרישות המבוקשות בבקשה למכרז זה ואני מתחייב, שבמידה ואזכה, אמלא את כל תנאיו כמפורט.

חתימת המציע:

שם: _____ חתימה: _____

תאריך: _____

נספח א'

תשקיף למשתתף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהן :

1. שם החברה / מבצע השירותים המציע : _____

2. מס' החברה (הרשום ברשם החברות) : _____

3. כתובת החברה : _____

4. שמות הבעלים : _____ מס' ת.ז. : _____

5. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י החברה/מבצע השירותים (במועד הגשת ההצעה)

5.1. פירוט הכוח המנהלי : _____

5.2. פירוט הכח הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות) : _____

5.3. פירוט הכח הפיקוחי : _____

5.4. פירוט הציווד/כלי הרכב : _____

5.5. פירוט מתקני השרות : _____

6. תחנות אמבולנסים : _____

ומספר רכבים כ"א מהם : _____

7. אישור משרד התחבורה על הבעלים : _____

(לצרף צילום אישור בתוקף).

המשך נספח א'

8. מקומות עבודה נוכחיים :-

8.1

| שם המקום | סוג העבודה/הציוד | מס' עובדים |
|----------|------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

8.2. שמות האנשים שניתן לקבל מהם חוות דעת. נא לפרט כתובות וטלפונים (בהתייחס לעבודות המפורטות לעיל):

9. מקומות עבודה בעבר :-

| שם המקום | סוג העבודה/הציוד | מס' עובדים | התחלת העבודה | מועד סיום |
|----------|------------------|------------|--------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

10. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים, הציוד וכו' המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם ביצוע הנדרש במכרז.

תאריך: _____ שם המציע: _____ חתימת המציע: _____



נספח ד'

ציוד משקי רפואי לנט"ן / אט"ן

| ערכת טלפטים | |
|-------------|--------------------------------------|
| 1 | פריטוקולים לעבודת צוות ALS |
| 1 | דריח(2+1)נט"ן/אט"ן רופא/פארמדיק |
| 1 | הרענת פטורה + הכרות מוחת (נקסום) כ"א |
| 1 | דף + חוברת הסבר לאחר פטירה |
| 1 | יזמן נסיעות אמבילנס |
| 1 | פנקס התחייבויות |
| 1 | פנקס מרחקי אשפוז |
| 1 | פנקס הסעת ילדות |
| 1 | תעריפון גבייה נעלכו |
| 20 | נייר לוגו מד"א + מעטפות |
| 1 | פנקס לבדיקת נט"ן/אט"ן |

| ערכת עזרים לחולים | |
|-------------------|--------------------------|
| 1 | סדי"פ למפקד מד"א באר"ן |
| 1 | סדי"פ למפקד מד"א באי"ה |
| 1 | ספר חומ"ס (כתום) |
| 15 | תג מיון ופינוי נפגעים |
| 1 | כובע מפקד מד"א |
| 1 | מאפיין |
| 1 | נוהל חבירה למסוק אזרחי |
| 3 | אפוד מגן |
| 3 | קסדת מגן |
| 1 | אפוד זיהוי פארמדיק |
| 1 | אפוד זיהוי חובש |
| 1 | אפוד זיהוי רופא |
| 1 | אפוד זיהוי מפקד כוח מד"א |
| 1 | פנס וולקן |

| אמצעי חלשות | |
|-------------|---------------------------|
| | מכשיר קשר נייד מס' _____ |
| | מכשיר טלפון קבוע (ספיריט) |
| | מכשיר מירס (במידה וקיים) |

| ערכת סגור נגפית | |
|-----------------|---------------------------|
| 4 | חת - ערכה למיון אישי |
| 2 | שקית לאיסוף כביסה מזוהמת |
| 2 | שקית לאיסוף פסולת זיהומית |
| 1 | מכל לאיסוף חומר דוקר |
| 1 | בקבוק ספטול |

| תורופת * | חוק | מחיר | תורופת * |
|----------|------|------|----------------------------------|
| | 10 | 15 | Amp. Adrenalin |
| | 3 | 5 | Amp. Atropin |
| | 4 | 5 | Amp. Amiodarone |
| | 1 | 1 | Amp. Calcium |
| | 4 | 6 | Amp. Dopamin |
| | 3 | 5 | Amp. Verapamil |
| | 10 | 20 | Amp. Fusid |
| | 5 | 20 | Sol. NaCl 0.9% 10 cc |
| | 2 | 5 | Sol. WFI 10 cc |
| | 2 | 4 | Vial. Ketamine |
| | 3 | 5 | Amp. Pramin |
| | 4 | 10 | Amp. Midazolam |
| | 1 | 2 | Vial. Heparin |
| | 2 | 2 | Amp. Halidol |
| | 2 | 3 | Solumedrol (powder for solution) |
| | 2 | 3 | Amp. Isoket |
| | 5 | 5 | Amp. Adenosin |
| | 5 | 5 | Amp. Naloxone |
| | 2 | 4 | Amp. Hexapapron |
| | 1 | 1 | Spray Isoket |
| | 1 | 2 | Sodium Bicarbonate 8.4% |
| | 1 | 2 | Amp. Magnesium 50% |
| | 1 | 1 | Sol. Aerovent |
| | 1 | 1 | Sol. Ventolin |
| | 1 | - | Tramadex Drops |
| | 1 | - | Optalgin Drops |
| | 2 | 2 | Glucogel |
| | 1 | 3 | Sol. Glucose 50% |
| | 5-10 | - | Tab Aspirin |
| | 3-5 | - | Tab Tramadex |
| | 3-10 | - | Tab Acamol |
| | 3-10 | - | Tab Optalgin |
| | 1 | 5 | NaCl 0.9% 100cc |
| | 1 | 5 | D5W 100cc |
| | 1 | 8 | NaCl 0.9% 500cc |

| חגן תמיכה לנט"ן/אט"ן | |
|----------------------|-------------------------------------|
| 5 | תחבושת אישית |
| 2 | תחבושת בינונית |
| 10 | משולש בד |
| 2 | חסם עורקים |
| 1 | פילידין נוזלי + סביעור כ"א |
| 20 | פדי גזה |
| 10 | אדג חבישה 3" + אדג מדבק(פלסטור) כ"א |
| 1 | מספרים (מלני"כ) |

| המשך ציוד רפואי בלתיא | |
|-----------------------|--|
| 1 | לוח זב פלסטי + 3 רצועות |
| 2 | צווארון מתכוונן למבורג + לילד כ"א |
| 1 | מנייח ראש |
| 5 | שרוק לקיבוע טיבוס (יחידות) |
| 1 | נורה ללהב ללרינוסקופ (הול+קט) כ"א |
| 1 | להב פלסטי מעוקל ללרינוסקופ מס' 2-4 כ"א |
| 4 | תחבושת אלסטית |
| 2 | שקית קירור |

| ציוד משקל בלתיא | |
|-----------------|-------------------------------|
| 1 | מיטת אמבילנס + 2 רצועות |
| 1 | אלונקת אלומיניום מתקפלת |
| 1 | כיסא מתקפל + 2 רצועות |
| 1 | מיכל לאיסוף חומר דוקר (מרובע) |
| 5 | מסכת פה - אף |
| 2 | שק לחללים |
| 2 | שק לאברי אף |
| 5 | שקית איסוף כוח והקאה |
| 2 | שמיכת מילוט |
| 1 | מפתח לגליל חמצן נייד |
| 1 | מרטס לכלור D |
| 5 | טבליות כלור D יחידות בקופסא |
| 1 | ספטול |
| 1 | מגבונים לחיטוי עם אלכוהול |
| 1 | סיר מיטה + בקבוק שתן כ"א |
| 10 | סדינים ח"פ |
| 2 | שמיכת צמר |
| 2 | שמיכת קיץ פיקה |
| 2 | בקבוק מים 0.5 לי' |
| 10 | כיסות ח"פ |
| 1 | זוג כפפות עבודה |
| 1 | אטם לויסת לגליל חמצן נייד |
| 1 | אטם לויסת לגליל חמצן ניח |
| 1 | מתאם פלסטי לויסת חמצן |
| 10 | מנטרל ריחות רעים |
| 2 | סלילת רורבית ללרינוסקופ |

| ערכת לאינטובציה | |
|-----------------|--|
| 1 | ידיה ללרינוסקופ + סוללות |
| 1 | להב פלסטי מעוקל מס' 1-4 ללרינוסקופ כ"א |
| 1 | להב פלסטי וטר מס' 0-4 ללרינוסקופ כ"א |
| 1 | מכוון אנדוסקופי למבורג |
| 1 | מלקחי מגיל למבורג + לילד כ"א |
| 1 | טיבוס 7.5 + 8.0 מ"מ כ"א |
| 2 | שרוק לקיבוע טיבוס (ביחידות) |
| 1 | מזרק 20 סמ"ק |
| 1 | משקפי מגן/מסכת פה-עיניים כ"א |

| ציוד רפואי בלתיא | |
|------------------|---------------------------------------|
| 1 | מפוח הנשמה למבורג+שקית העשרה |
| 1 | מסכת הנשמה מס' 2+5 כ"א |
| 2 | מסכה (Adult Large + Medium)/CPAP כ"א |
| 2 | מסנן ויראלי מבורג + ילד כ"א |
| 2 | מכוון אנדוסקופי למבורג+ילד כ"א |
| 3 | קטטר בחי' |
| 1 | טיבוס 2.5-6.5 כ"א |
| 3 | טיבוס 7.0-8.5 כ"א |
| 2 | מנתב אוויר מס' 00-4 כ"א |
| 10 | מחטם (ללא מרוק) וירי 18G ורוק 21G כ"א |
| 10 | וונפלון G, 22, 20, 18 |
| 5 | וונפלון G, 24, 14 |
| 2 | מיקרופור |
| 1 | כפפות J, M, S, XL חבי כ"א |
| 3 | ברז תלת-כיווני |
| 2 | שסתום אשרמן |
| 2 | מחט ויוון+סקלפל |
| 100 | פד גזה לא סטרילי |
| 1 | סטטוסקופ+ מדליד מבורג כ"א |
| 10 | דוקרטים+סטיקים לבדיקת סוכר כ"א |
| 10 | סטים לעירוי |
| 5 | סטים לעירוי - מיקרודריפ |
| 10 | מדבקות לסימון תרופות |
| 4 | מתאם נוזלי למרוק |
| 2 | חסם ויריים |
| 50 | פד לחיטוי עור (ספונג'ה) |
| 1 | מספרים (מלני"כ) |
| 15 | מזרקים 2.5, 5, 10, 20 סמ"ק כ"א |
| 5 | מזרק 20 סמ"ק |
| 3 | מזרק 50 סמ"ק |
| 5 | מזרק למתן פומי |
| 2 | מזרק תוך נרמי למבורג+ילד כ"א |
| 10 | מסכות חמצן למבורג |
| 5 | מסכות חמצן לילד |
| 5 | מסכות אינהלציה |
| 9 | מסכות N95 / FFP3 |
| 20 | מדבקה לקיבוע עירוי |
| 90 | מדבקה ח"פ למוניטור |
| 5 | מתאם קפנוורף לטיבוס |
| 2 | מתאם קפנוורף נוזלי |
| 2 | סרט למוניטור |
| 1 | גיל דפברילציה |
| 2 | מדבקות קינצובופיברילציה |
| 1 | מכשיר גילוח ח.פ. |

נספח ו'

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____ מס' _____
עיר _____ מאשר בזאת כי היום _____ חתמו
בפני ה"ה ת.ז. _____ וה"ה _____
ת.ז. _____ על מסמכי מכרז מספר _____.

_____ עו"ד/רו"ח

_____ תאריך

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____ מס' _____
עיר _____ מאשר בזאת כי חותמת התאגיד בצירוף חתמותיהם
של ה"ה _____ ת.ז. _____ ו- _____
שחתמו מטעם התאגיד דלעיל על מסמכי מכרז מספר _____ זה בפני,
מחייבים את התאגיד לכל דבר וענין.

_____ עו"ד/רו"ח

_____ תאריך

נספח ז'

נוסח אישור לעמידה בתנאים סוציאליים

נספח ז' אישור לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

לכבוד מרכז רפואי וולפסון

אני _____, נציג המציע _____, מצהיר בזאת בדבר קיומם של תנאי העבודה החלים על כל עובדי המועסקים על ידי, וכי המציע מקיים את האמור בחוקי העבודה המפורטים בהמשך מסמך זה, ובכללם החוקים המפורטים להלך:

- פקודת תאונות ומחלות משלח יד (הודעה), 1945
- פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
- חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
- חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
- חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976
- חוק חופשה שנתית, תשי"א-1950
- חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
- חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965
- חוק עבודת נוער, תשי"ג-1953
- חוק החניכות, תשי"ג-1953
- חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשכ"ט-1951
- חוק הגנת השכר, תשי"ח-1958
- חוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963
- חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשנ"ה-1995
- חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987
- חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994
- חוק הודעה מוקדמת לפיטורים והתפטרות, תשס"א-2001
- חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
- חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
- חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
- חוק שוויון הזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988
- חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991
- חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כח אדם, תשנ"ו-1996
- פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998
- סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998
- חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002
- חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006
- סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במנהל התקין), תשנ"ז-1997
- חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001

וכן, כל הסכם קיבוצי ו/או צו הרחבה החלים על נותני שירותים מהסוג נשוא ההתקשרות בין החברה למרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון.

המציע מתחייב כי יעמוד בכל חובותיו מבחינת תשלומי שכר ותשלומים סוציאליים לכל עובדיו במהלך ההתקשרות.

נספח ח'

תצהיר בדבר העדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר 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 עורך התקשרות מספר 36/22 למתן שירותי אמבולנס אט"ן/נט"ן 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 מבינה 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 הורשעו** ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____ .

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

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

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____ חתימה וחותמת _____ שם מלא _____ תאריך

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 שהוזהרתי/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.

_____ חתימה וחותמת _____ מספר רישיון _____ תאריך

נספח ט'

אישור רואה חשבון בדבר הערת עסק חי
(יודפס על נייר לוגו של משרד הרו"ח).

תאריך: _____

לכבוד _____ (עורך המכרז)
א.ג.נ.,

הנדון: בעניין מכרז 36/22 למתן שירותי אמבולנס אט"ן/נט"ן להסעת מטופלים (להלן: "המכרז") דיווח רואה חשבון

א. לבקשתכם וכרואי החשבון של _____ (להלן: "המציע"), הנני מדווח כדלקמן: הדו"חות הכספיים המבוקרים האחרונים של המציע הינם ליום _____, בוקרו על ידי וחות דעתי נחתמה בתאריך _____.

לחילופין:

הדו"חות הכספיים המבוקרים האחרונים של המציע הינם ליום _____, ובוקרו על ידי רואי חשבון אחרים וחות הדעת של רואי החשבון האחרים נחתמה בתאריך _____.

ב. הדו"חות הכספיים המבוקרים הנ"ל וכל הדו"חות הכספיים הסקורים של המציע שנערכו לאחר מכן, שנסקרו על ידי, אינם כוללים הערה בדבר ספקות ממשיים לגבי המשך קיומו של המציע כ"עסק חי" (*), או כל הערה דומה המעלה ספק בדבר יכולת המציע להמשיך ולהתקיים "כעסק חי".

ג. לצרכי דיווח במכתב זה, קיבלתי דיווח מהנהלת המציע לגבי תוצאות פעילויותיו מאז הדו"חות הכספיים האחרונים המבוקרים/הסקורים וכן, ערכתי דיון בנושא העסק החי עם הנהלת המציע (**).

ד. ממועד החתימה על הדו"חות הכספיים הנ"ל ועד למועד חתימתי על מכתב זה, לא בא לידיעתי, לרבות בהתבסס על הבדיקות כמפורט בסעיף ג' לעיל, מידע על שינוי מהותי לרעה במצבו העסקי של המציע, עד לכדי העלאת ספקות ממשיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי".

(*) לעניין מכתבי זה "עסק חי" כהגדרתו בהתאם לתקן ביקורת מספר 58 של לשכת רו"ח בישראל.

(**) אם מאז מועד חתימת דוח המבוקרים/דוח הסקירה האחרון חלפו פחות מ-3 חודשים, כי אז אין דרישה לסעיפים ג', ד'.

בכבוד רב,

רואי חשבון

הערות:

- מכרז מס' 36/22 למתן שירותי אמבולנס אט"ן/נט"ן להסעת מטופלים
- נוסח דיווח זה של רואה החשבון המבקר לעניין העסק החי, נקבע על ידי ועדה משותפת למנהל הרכש הממשלתי וללשכת רואי החשבון בישראל אוגוסט-2009.
- יודפס על נייר לוגו של משרד הרו"ח.

נספח י'

נוסח התחייבות לשמירת סודיות וניגוד עניינים

תאריך ____/____/____

לכבוד
המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון
א.ג.ג.,

הנדון: התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים

הואיל והמרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון (להלן: "המזמין") פרסם את מכרז 36/22 למתן שירותי אמבולנס אט"ן/נט"ן להסעת מטופלים _____ (להלן: "השירות");
והואיל והמזמין התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן וכן, על סמך התחייבות המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;
והואיל והוסבר לי כי במהלך עיסוקי במתן השירותים למזמין ו/או בקשר אליהם, יתכן כי אעסוק ו/או אקבל לחזקתי ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל פה ובין בכתב, בין ישיר ובין עקיף, על מקבלי השירות ובני משפחותיהם;
והואיל והוסבר לי וידוע לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא, לכל אדם או גוף מלבד המזמין, עלול לגרום למזמין ו/או לצדדים נזק, והוא עלול להוות עבירה פלילית;

אי לזאת, אני הח"מ מתחייב כלפיכם כדלקמן:

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע מן השירותים או ביצועם.
2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת מתן השירותים למזמין או לאחר מכן, ללא הגבלת זמן, לא אגלה לכל אדם או גוף, לא אפרסם וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר, בין ישיר ובין עקיף, לצד כלשהו.
3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש מבחינה בטיחותית, נוהלית, או אחרת כדי לקיים את התחייבויותי על פי התחייבות זו.
4. להביא לידיעת עובדי ו/או מי מטעמי, חובה זו של שמירת סודיות ואת העונש על אי מילוי החובה.
5. להיות אחראי כלפיכם על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו לכם או לצד שלישי כלשהו, כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובין אם אהיה אחראי ביחד עם אחרים.
6. להחתיים את העובדים מטעמי על התחייבות לשמירת סודיות בנוסח זהה להתחייבות זו באם אזכה במכרז.
7. להחזיר לידיכם ולחזקתכם מיד כשאתבקש, כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבלתי מכם או השייך לכם, שהגיע לחזקתי או לידי עקב מתן השירותים או שקיבלתי מכל אדם או גוף עקב מתן השירותים או חומר שהכנתי עבורכם. כמו כן, הנני מתחייב לא לשמור אצלי עותק כלשהו של חומר כאמור או של מידע.
8. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרום לי להיות במצב של ניגוד עניינים עם עיסוקי במתן השירותים כאמור לעיל.
9. בכל מקרה שאגלה מידע כאמור השייך לכם ו/או הנמצא ברשותכם ו/או הקשור לפעילויותיכם, תהיה לכם זכות תביעה נפרדת ועצמאית כלפי בגין הפרת חובת הסודיות שלעיל. הנני מצהיר כי ידוע לי ששימוש במידע שיגיע לידי במהלך ביצוע העבודה ומסירתו לאחר, מהווים עבירה על פי חוק העונשין, התשל"ז-1997 ועל פי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

10. התחייבותי זו לא תפורש כיוצרת קשר אישי מכל סוג ביני לבין המזמין.

ולראיה באתי על החתום:

היום: _____ בחודש: _____ שנת: _____

המציע:

שם פרטי ומשפחה: _____

ת.ז.: _____

כתובת: _____

חתימה: _____

נספח י"א

מדינת ישראל

חוזה

שנערך ביום _____ בחולון בין מדינת ישראל, משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון,
(להלן ביה"ח),

באמצעות _____ המורשים לחתום בשם ביה"ח ;

מצד אחד ;

לבין _____ ת.ז. _____ המען _____
(שם מלא)

_____ ת.ז. _____ המען _____
(שם מלא)

מלכ"ר/עוסק זעיר/מורשה מס' _____ (להלן : מבצע השירותים)

מצד שני ;

הואיל : וביום _____ פורסם מכרז מס' 36/22 למתן שירותי אמבולנס אט"ן/נט"ן להסעת מטופלים (להלן :
המכרז), אשר העתק ממנו מצורף לחוזה זה כתוספת א' מהווה חלק בלתי נפרד מחוזה זה ;

והואיל : ומבצע השירותים הגיש הצעה למכרז (להלן ההצעה) אשר העתק ממנה מצורף לחוזה זה כתוספת ב'

והואיל : וועדת המכרזים של המרכז הרפואי החליטה ביום _____ לקבל את ההצעה ולהכריז על :

כזוכה במכרז _____

והואיל : המרכז הרפואי מעוניין בקבלת שירותי אמבולנס פרטי ומבצע השירותים הסכים לקבל עליו את ביצוע
ההסעות באמבולנס פרטי בהתאם לתנאים המפורטים בחוזה זה ובמכרז מס' 36/22 כדלקמן.

והואיל : ומבצע השירותים מצהיר ומתחייב, כי יש בידו את כל הרשיונות, הידע, הניסיון, המומחיות, הציוד וכח
האדם הנדרשים לשם קיום מלוא התחייבויותיו על פי הסכם זה לשביעות רצונו המלא של המרכז
הרפואי וולפסון, הכל כמפורט ובכפוף לתנאי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהצעתו.

לפיכך הוצהר והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא לחוזה זה התוספות והנספחים המצורפות מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
2. במקרה של סתירה בהסכם זה, יהיה מבצע השירותים מחויב להוראה המחמירה מבניהן, לפי קביעת המזמין, אלא אם יקבע המזמין אחרת.
3. במקרה של סתירה בין ההסכם לבין הוראות הדין יהיה מבצע השירותים מחויב להוראה המחמירה מביניהן.
4. בהסכם זה יהיו למונחים הבאים הפירושים שלהלן:

(א) "העברות" ו/או "הסעות" – העברת מטופלים ו/או הסעת מטופלים משטח המרכז אל

יעדים אחרים בכל רחבי הארץ, עם או בלי ליווי ו/או כל מטלה אחרת המוטלת על מבצע השירותים ו/או עובדיו ו/או על מי מטעמו לבצע בכלי רכבו במסגרת השירותים הניתנים עפ"י הסכם זה, ע"י מזמין השירות.

(ב) אמבולנס מסוג ביטחון ע"פ הנוסח הקבוע בפקודת התעבורה, תשכ"א – 1961: "רכב בטחון" -או אמבולנס שניתן לגביו אישור על היותו רכב ביטחון מאת מנהל משרד הבריאות או מטעמו, אופנוע להגשת עזרה ראשונה, רכב של משטרת ישראל או של צבא-הגנה-לישראל, רכב לכיבוי שריפות, רכב שיטור משולב ובלבד שמצוי בו שוטר, ורכב אחר שאושר על ידי רשות הרישוי כרכב בטחון, כשהם מפיצים בפנס מיוחד אור מהבהב אדום, כחול, כחול-צהוב או כחול-אדום ומשמיעים אות אזהקה בסירנה; "..."

(ג) "ציוד" – כלי רכב, אביזרים, מכשירים, אמצעי קשר וכל אמצעי עזר המשמש לצורך מתן השירותים.

(ד) "שעות העבודה" – כל שעות היממה, 365 יום בשנה, ועתות חירום.

5. השירותים

העברת מטופלים בשכיבה ו/או בישיבה מהמרכז הרפואי לבתי חולים, או מוסדות שונים, או מכוונים באמבולנס נט"ן או אט"ן ע"פ דרישת המרכז ועל חשבון המרכז.

הצהרות מבצע השירותים והתחייבויותיו

6. מבצע השירותים מצהיר כדלקמן:

(א) כי הינו עוסק מורשה, מנהל ספרים ומשלם מיסים כחוק.

(ב) כי מוסכם עליו, שחיוביו עפ"י הסכם זה אינם ניתנים להעברה או להמחאה לכל אדם או גוף אחר אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז.

(ג) מבצע השירותים מתחייב לספק שירותי הסעות של מטופלים למוסדות הרפואיים ולכל יעד אחר, 24 שעות ביממה, 365 יום בשנה, לרבות בעתות חירום.

(ד) הזמנת אמבולנסים להסעות תבוצע טלפונית או באמצעות מוקד שירות.

(ה) בכל מקרה בו מוזמן אמבולנס מראש, ידאג מבצע השירותים לכך שנהג יתייצב בשעה היעודה ולא יאוחר מ- 20 דקות מהשעה היעודה, ובמקום המדויק בו נתבקש להתייצב ע"י המזמין, חולה או בן משפחה.

(ו) מובהר כי ככל האמבולנס שהוזמן לא יתייצב מסיבה כל שהיא בתוך 20 דקות מרגע הקריאה או לא יתייצב בשעה היעודה, למזמין שמורה הזכות לפנות לגורם אחר על מנת לבצע את ההסעה. במקרה כזה המזמין יחייב את מבצע השירותים המאחר בעלות הנסיעה.

(ז) מבצע השירותים מתחייב להסיע מטופל אחד בלבד. במקרים חריגים מבצע השירותים יפנה לנציג המזמין לקבלת אישור להסיע יותר ממטופל אחד. יש לתעד את מתן האישור. במקרה של העברת שני מטופלים ברכב אחד ההתחשבות תהיה כדלקמן: 75% עבור חולה, 150% עבור שניהם בסה"כ וזאת רק במקרה של אמבולנס ביטחון או אמבולנס רגיל.

(ח) מבצע השירותים מתחייב לבצע השירות האמור ללא כל תקלה, כאשר למרכז הרפואי תהיה הזכות לקבוע מהי "תקלה".

היה ותקלה ואו הפרה ע"פ הוראות הסכם זה ארעה וגרמה נזק למרכז הרפואי, יישא מבצע השירותים באחריות לפצות בגין נזק זה.

(ט) הספק מתחייב להתנהל עפ"י נוהל העברת מטופלים במצב מורכב קריטי פברואר 2021 – המצ"ב למסמכי המרכז כקובץ נפרד.

הפרת סעיף זה תהווה הפרה יסודית של ההסכם.

7. מבצע השירותים מתחייב, כי יהיו בבעלותו, באזור מתן השירות לפחות 6 אמבולנסים שמתוכם לפחות 3 אמבולנסים ביטחון ולכל האמבולנסים קיים אישור להפעלת שרות אמבולנס בטחון/וטיפול נמרץ מטעם משרד הבריאות ועומדים בקריטריונים של משרד התחבורה בהתאם לתקנות התעבורה.
8. מבצע השירותים רשאי להקים על חשבונו מוקד הזמנות טלפוני.
9. המרכז יודיע לצוות העובדים במחלקות ובמרפאות אודות קיום מוקד ומספק הטלפון המקוצר לביצוע הזמנות לשירותי אמבולנס.
10. המרכז יעמיד קו פנימי בלבד לרשות מבצע השירותים לצורך יצירת קשר עם מחלקות ומרפאות המרכז. מבצע השירותים רשאי להזמין קו טלפון (בזק) חיצוני / מכשיר פקסימיליה על חשבונו.
11. מבצע השירותים מתחייב להשתמש בכלי הרכב המתאימים לייעודם ולהצטייד בכל האישורים ו/או היתרים הנדרשים ע"י כל רשות מוסמכת לשם הפעלתם.
12. מבצע השירותים מתחייב לקיום כלי רכב ונהגים זמינים לצורך מתן השירותים בכל עת.
13. מבצע השירותים מתחייב לדאוג כי כל הנהגים ו/או הפרמדיקים ו/או רופאים יהיו מנוסים ומקצועיים, בעלי עבר ללא דופי, בעלי חזות מסודרת ונקייה ובעלי התנהגות הולמת ואדיבה.
14. מבצע השירותים מתחייב לדאוג לכלי הרכב ולנהגים חלופיים במקרה של תקלה.
15. מבצע השירותים מתחייב לסמן את הציוד שלו באופן שיאפשר זיהוי והפרדה מוחלטת מרכוש המרכז הרפואי.
מבצע השירותים מתחייב שלא להוציא טקסטיל (שמיכות/סדינים/כריות וכד') השייכים למזמין, משטח ביה"ח. ככל שיעשה כן, באחריותו להחזיר למזמין את הציוד שנלקח וזאת, תוך 24 שעות. על מבצע השירותים להצטייד בכל ציוד הטקסטיל הנדרש, בכל אחת מהניידות שמפעיל לטובת הסכם זה.
- למען הסר ספק, מובהר בזאת שציוד שהיה של מבצע השירותים בעת חתימת ההסכם זה ו/או נרכש על ידו, ממשאביו, במשך תקופת קיום הסכם זה, ייחשב כרכושו בלבד.
16. (א) מבצע השירותים ידאג לקיום הרישיונות והמסמכים הבאים ויציגם בפני המרכז טרם ההתקשרות:
 - (1) רישיון להפעלת עסק של שירותי אמבולנסים.
 - (2) רישיון רכב עבור כל כלי רכב המופעל על ידו.
 - (3) רישיון נהיגה לכל נהג המועסק ע"י מבצע השירותים או מטעמו.
 - (4) אישור על עריכת ביטוחים וכן פוליסת ביטוח בר-תוקף לרבות ביטוח מקיף וביטוח חובה עבור כל כלי רכב המופעל ע"י מבצע השירותים
 - (5) אישור הפעלת אמבולנסים, לכל האמבולנסים שבבעלותו.
 - (6) אישור על שנות פעילותו כקבלן אמבולנסים.
 - (7) רשימת לקוחות וממליציו של מבצע השירותים.
 - (8) ניסיון מוכח רלוונטי להסכם זה.
17. מבצע השירותים מתחייב לדאוג בעצמו להוצאת והארכת תוקפם למשך כל תקופת ההתקשרות של כל רישיון, אישור, היתר או מסמך אחר שנדרש או שידרש בעתיד ע"י רשות מוסמכת זו או אחרת, בכל הנוגע למתן השירותים והפעלת המוקד עפ"י הסכם זה.
18. מבצע השירותים מתחייב לכך, שכל אמבולנס יכיל ציוד רפואי-משקי בהתאם נהלי משרד הבריאות הרלוונטיים כפי שיתעדכנו מעת לעת.
כמו כן מבצע השירותים מתחייב לבצע ריענון לציוד הרפואי- משקי כמפורט ולהתאימו לתקנים הנדרשים או המשתנים מדי פעם ע"י הרשות המוסמכת.
19. מבצע השירותים מתחייב לנהל רישומים על כל הנסיעות שבוצעו בפועל בכל חודש, לרבות חשבוניות המפרטות תאריך, יעד נסיעה, זמני הנסיעה, כמות המטופלים ומחיר.
20. למרכז הרפואי תהיה זכות לעיין בכל עת וללא הודעה מראש ברישומי הנסיעות בספרי החשבונות של מבצע השירותים ובדוחותי הכספיים בכל עת וללא הודעה מראש.

21. מבצע השירותים מצהיר, כי מוסכם עליו כי הסכם זה אינו תלוי במספר הסעות יומי ו/או חודשי קבוע שיהיו לקבלן.
22. (א) מבצע השירותים ידאג לכך, שמתן השירותים לא ישבש את הסדר הציבורי ולא יהוו הפרעה או מטרד לציבור ולא יפגעו בתפקוד הסדיר של המרכז. כן מתחייב מבצע השירותים להישמע להוראות מחלקת הביטחון של המרכז וכל הפועלים מטעמה. קב"ט ביה"ח יהיה רשאי לדרוש ממבצע השירותים להרחיק נהג / פרמדיק / עובד המועסק על ידו ו/או כל מי מטעמו ומבצע השירותים מתחייב לבצע את הדבר מידינית וזאת ללא צורך במתן נימוקים לכך.
- (ב) למען הסר ספק מובהר בזאת, כי לקבלן לא תהיה זכות להחנות את כלי רכבו בשטח המרכז הרפואי אלא לשם העלאת מטופלים / נוסעים והורדתם ובמקום שיוקצה לו ע"י הנהלת המרכז.
23. מבצע השירותים מתחייב לדאוג לניקיון וסדר בשטח המוקד ובסמוך לו, וכן בסביבת ובפנים כלי הרכב המשמשים למתן השירותים. כמו כן, מבצע השירותים מתחייב למלא באופן שוטף כל חסר בצידוד הנדרש לכל כלי רכב, בכל רגע נתון.
24. מבצע השירותים יישא לבדו בכל תשלום חובה, מס, אגרה, ארנונה או כל הוצאה אחרת החלים או עשויים לחול עליו עקב או במסגרת מתן השירותים והפעלת המוקד הטלפוני.
25. במקרה הצורך מבצע השירותים מתחייב לספק לציבור את שירותי ההסעה מטופלים והעברת נפטרים למרכז הלאומי לרפואה משפטית (שירותים על חשבון החולה או בני משפחתו. יובהר כי על מבצע השירותים יהיה להביא את המחירון לידיעת המטופל ו/או משפחתו ו/או מי מטעמו, מבעוד מועד).
26. לאחר תקופת ההסכם מתחייב מבצע השירותים להוציא מחצרי המרכז כל ציוד ו/או כלי רכב השייך לו ו/או לעובדיו, עוזריו או שליחיו.

27. התמורה

- א. תמורת ביצוע השירותים ועמידה בכל התחייבויות מבצע השירותים בהסכם זה, המרכז ישלם לקבלן בהתאם להצעת המחיר המסומנת כנספח _____ להסכם זה. התמורה הינה סופית ומחלטת.
- ב. מבצע השירותים מתחייב שלא תהיה כל העלאת מחירים במשך כל תקופת ההתקשרות.
- ג. הספק יגיש למזמין בכל תחילת חודש חשבון עבור השרות שניתן בחודש הקודם, התמורה תשולם בתנאי שוטף + 60 מיום האישור של הגורם המקצועי ומותנה בקיום הזמנת עבודה חתומה ע"י מורשי החתימה של בית החולים.
- ד. בהתאם לסעיף 12(ג)1 לחוק מוסר תשלומים לספקים, התשע"ז-2017, המזמין מוחרג ממועדי התשלום הקבועים בחוק זה.
- ה. החשבונות ושוברי ההזמנות יכללו את כל הנתונים הנדרשים, כגון: שם המזמין, תאריך ההזמנה, סוגי המוצרים שהובאו, הכמויות המחירים וכדומה.
- ו. המחירים ותנאי ההצמדה יהיו על פי הוראות החשב הכללי. קרי, התעריפים יעודכנו ותתווסף הצמדה למדד המחירים (שלילית או חיובית), החל מתום החודש ה-18 למועד האחרון להגשת ההצעות. מדד הבסיס לצורך חישוב ההצמדה הינו המדד האחרון הידוע ביום הגשת ההצעות. על אף האמור לעיל, אם במהלך ה-18 חודשים הראשונים של ההתקשרות יחול שינוי במדד המחירים לצרכן ושיעורו יעלה לכדי 4% ומעלה מהמדד הידוע ביום האחרון להגשת ההצעות, כפי שנקבע במכרז, תעשה התאמה לשינויים כדלהלן: שיעור ההתאמה יתבסס על השוואה בין מדד שהיה ידוע ממועד שבו עבר המדד את 4% לבין המדד הקובע במועד הגשת החשבון והכל, בהתאם לנהלי החשכ"ל כפי שישתנו מעת לעת.
- ז. תנאי התשלום שנקבעו בהסכם/הזמנה הינם מוסכמים וקבועים מראש ולא תשולם עליהם כל תוספת. התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.
- ח. למען הסר ספק מובהר, כי התמורה כהגדרתה לעיל, מהווה את מלוא התמורה בגין אספקת השירותים על-פי ההסכם, לרבות כל ההוצאות שעמד בהן מבצע השירותים בקשר עם מילוי כל התחייבויותיו על-פי ההסכם וביחס לכל תשומה אשר נדרש להעמיד לצורך אספקת השירותים, בין אם פורטה מפורשות בהסכם זה ובין אם לאו (ובלבד ולא נקבע בהסכם זה מפורשות כי המזמין יישא בעלויות התשומה), לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור, כל ההוצאות הקשורות באחזקתו והפעלתו התקינה של צי הרכב לרבות הוצאות הדלק, הרישוי והבטיחות, הקנסות והעונשים, וככל שהדבר רלוונטי, עלויות הייצור, שכר עבודה ותנאים סוציאליים, דמי נסיעה ותשלום עבור זמן נסיעה לכל המועסקים על-ידי מבצע השירותים, הוצאות השימוש בכלי עבודה, כל הוצאות העמסה, פריקה, הובלה ואחסון, פחת וכו', הוצאות מנהלה וכלליות, כגון נזקי טבע, ביטוחים, ערבויות וכו' וכל המסים, האגרות, ההיטלים ותשלומי חובה אחרים המוטלים על מבצע השירותים, על השירותים וכיוצ"ב, למעט מע"מ שיתווסף לכל תשלום של כללית על פי שיעורו כדן בעת התשלום בפועל

28. תקופת הסכם

- א. תוקף הסכם זה הוא לשנה אחת בלבד החל מתאריך עד תאריך למרכז זכות ברירה להאריך את תקופת חוזה זה לתקופה נוספת של שנה אחת כל פעם, ובסך הכול לא יותר מ- 5 שנים מיום חתימת חוזה זה [להלן 'האופציה'].
- ב. האופציה תמומש על ידי הודעה מראש ובכתב שתימסר לקבלן ע"י המרכז. הוארכה התקשרות, יפעל מבצע השירותים להארכת תוקף ערבות הביצוע נשוא ההתקשרות או לחילופין יגיש כתב ערבות חדש.
- ג. המרכז רשאי להביא הסכם זה לידי סיום בכל עת ומסיבה כלשהי על ידי מתן הודעה מוקדמת לקבלן תוך 30 יום מראש.
- ד. מבצע השירותים לא יהיה רשאי להפסיק את מתן השירותים על פי חוזה זה, ללא הסכמת המזמין מראש ובכתב. הפסיק מבצע השירותים את מתן השירותים שלא על פי הסכמת המזמין, יהא מבצע השירותים חייב לפצות את המזמין בגין כל הנזקים שיגרמו לו עקב כך, לרבות הוצאותיו בגין התקשרות עם מבצע שירותים אחר וזאת, מבלי לגרוע מכל זכות הנתונה למזמין עפ"י כל די ו/או חוזה.

29. אחריות בגין נזקים

1. מבצע השירותים מתחייב לטפל בעצמו בכל תלונה ו/או דרישה ו/או תביעה של מאן דהו הנוגעת למתן השירותים, מיד עם העלאתה.
2. מבצע השירותים מתחייב להציג בפני המרכז התחייבות חב' ביטוח לעמידה בדרישות הביטוח הרצי"ב בנספח יא' ומתן פוליסת ביטוח לפיה מכוסה חבותה של החברה לפי כל דין, כלפי המטופל ומלוויו וכלפי העובדים, הצוות וכל אדם אחר.
3. מבצע השירותים יישא באחריות, באופן בלעדי, לכל נזק רכוש או גוף, הפסד, הוצאה או אובדן, בין ישירים ובין עקיפים, שיגרמו למזמין, למי מעובדיו, למבוטחי המזמין או לצד שלישי כלשהו, לרבות כל עובדי מבצע השירותים וכל מפעיל משנה ומי מטעמו, כתוצאה ישירה או עקיפה ממעשה ו/או מחדל של מבצע השירותים, מי מעובדיו, מנהלי עבודה מטעמו, קבלני המשנה המועסקים על-ידו ו/או כל גורם אחר מטעמו, בקשר לביצוע חיובי מבצע השירותים על-פי חוזה זה או הנובעים ממנו.
3. לקבלן ידוע, כי הוא הנושא באחריות בלעדית לכל נזק שעלול להיגרם למרכז הרפואי ו/או מי מטעמו, עקב או במסגרת מתן השירותים.
- מבצע השירותים מתחייב לפצות את המרכז, בגין כל נזק שיגרם או עלול להיגרם להם בשל מתן השירותים ע"י מבצע השירותים, וזאת מיד עם דרישה ראשונה.
4. היה והמרכז יחויב בתשלום כלשהו לצד ג' בשל נזק שנגרם לו במסגרת מתן השירותים ע"י מבצע השירותים, מתחייב מבצע השירותים לשפות את המרכז במלוא הסכום ששולם על ידם מיד עם דרישה ראשונה.
5. כל פיגור בתשלום פיצוי ו/או שיפוי, יישא ריבית והצמדה החל מהמועד בו היה צריך לשלם אותו סכום ועד למועד התשלום בפועל, בהתאם להוראות החשב הכללי במשרד האוצר.

30. פיצויים מוסכמים

- מבצע השירותים ישלם פיצוי מוסכם בסך 500 ₪ על כל איחור שהנו למעלה מ- 15 דקות מעבר ל- 30 דקות שנקבעו במסמכי המכרז וזאת בנוסף לקיזוז הסכום מהחשבון הכללי, בנוסף לסכום שמשלם המרכז לקבלן האחר.
- מבצע השירותים ישלם פיצוי מוסכם בסך של 500 ₪ על אספקת רכב לא מתאים, לא תקין, לא מצויד כנדרש כפי שנקבע במכרז.
- מבצע השירותים ישלם פיצוי מוסכם בסך 700 ₪ על נטילת ציוד השייך למרכז כגון פריטי טקסטיל לרבות אך לא רק סדינים, שמיכות, כריות או מכשור רפואי ממתחם המרכז ללא אישור המזמין, זאת ללא קשר לקיזוז של עלות הפריטים שילקחו מהתגמול המגיע לקבלן.

מבצע השירותים ישלם פיצוי מוסכם בסך 1,000 ₪ על שינוע מטופלים במתחמים או מקומות שנאסר עליו לבצע את השינוע.

מבצע השירותים ישלם פיצוי מוסכם של 200% [כפול] מתעריף ההסעה בגין אי יציאה לביצוע ההסעה.

יובהר ויודגש כי במקרה שמבצע השירותים לא יעמוד בהתחייבות מהתחייבויותיו, לרבות התייצבות עם כלי רכב תקין, נקי וכשיר לביצוע ההסעה במקום האיסוף בזמן הנדרש, רשאי נציג ביה"ח להזמין הסעה מיוחדת באמבולנס אחר, לביצוע ההסעה על חשבון מבצע השירותים. בנוסף לכך, יפצה מבצע השירותים את המזמין על כל הפסד ונזק שייגרם למזמין בגין אי ביצוע התחייבות כלשהי.

31. מעמד מבצע השירותים - כקבלן עצמאי

- א. מובהר ומודגש בזאת, כי מבצע השירותים מספק את השירותים עפ"י הסכם זה כקבלן עצמאי, ואין בזכות הפיקוח בהתאם להסכם זה משום יצירת יחסי עובד ומעביד בין מבצע השירותים ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו ובין המרכז ו/או משרד הבריאות ו/או מדינת ישראל, כי אם אמצעי להבטחת מתן השירותים בצורה תקינה ויעילה.
- ב. למען הסר ספק, מובהר ומודגש בזאת, כי כל אדם שיועסק ע"י מבצע השירותים, בין אם במעמד קבוע, זמני, ארעי, ממלא מקום, מחליף וכדו', יועסק על חשבונו הוא ויחשב לכל צורך כעובדו ו/או כעוזרו ו/או כשלוחו של מבצע השירותים בלבד ולא יהיו בינו לבין המרכז יחסי עובד מעביד כלשהם, במישרין ו/או בעקיפין.
- ג. כל משכורת, שכר עבודה, מס, תנאים סוציאליים, חופשה, מחלה, דמי לידה, דמי ביטוח לאומי וכל תשלום אחר החל על המעביד עפ"י חוק ו/או הסכם קיבוצי – יחולו על מבצע השירותים וישולמו על ידו.
- ד. מבצע השירותים מתחייב שלא להפר כלפי עובדיו את הוראות החוק, ואת ההסכמים הקיבוציים החלים עליהם עפ"י דין.
- ה. מבצע השירותים מצהיר כי הוא נותן שירותים גם לאחרים וכי אינו משתלב במסגרת הארגונית של המרכז הרפואי וולפסון ואין בכוונתו לעשות כן.
- ו. מבצע השירותים מתחייב לקיים בכל תקופת הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו, אחר האמור בחוקי העבודה המפורטים בהמשך לזה.

- (1) חוק שירות התעסוקה, תשי"ט – 1959
- (2) חוק שעות העבודה והמנוחה, תשי"א – 1951
- (3) חוק דמי מחלה, תשל"ו – 1976
- (4) חוק חופשה שנתית, תשי"א – 1950
- (5) חוק עבודת נשים, תשי"ד – 1954
- (6) חוק שכר שווה לעובדת ולעובד, תשכ"ו – 1965
- (7) חוק עבודת הנוער, תשי"ג – 1953
- (8) חוק החניכות, תשי"ג – 1953
- (9) חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשי"א – 1951
- (10) חוק הגנת השכר, תשי"ח – 1958
- (11) חוק פיצויי פיטורין, תשכ"ג – 1963
- (12) חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשכ"ה – 1963
- (13) חוק שכר מינימום, תשמ"ז – 1987

- ו. מבצע השירותים יישא באחריות לכל תביעה ו/או דרישה של מי מעובדיו ו/או שולחיו והוא מתחייב לקיים, על חשבונו, את כל הביטוחים הנדרשים לביטוח עובדים, לרבות ביטוח חבות מעבידים לכיסוי כל דרישה ו/או תביעה כאמור.

32. ערבות וקיזוז

- א. עם חתימת ההסכם, יפקיד מבצע השירותים בידי המרכז ערבות בנקאית אוטונומית בלתי צמודה למדד ע"ס 19,000 ₪ (תשעה עשר אלף ₪) בנוסח המצ"ב, אשר תהיה תקפה למשך תקופת ההסכם ותוארך עם כל הארכה של תקופת הסכם זה.
- ב. (1) למרכז הרפואי תהיה הזכות לממש ערבות בנקאית זו בכל מקרה של הפרה של תנאי מתנאי הסכם זה ע"י מבצע השירותים ומיד עם הצגת דרישה ראשונה בכתב לבנק שהנפיק הערבות.

(2) היה ותוך כדי, עקב או במסגרת מתן השירותים עפ"י הסכם זה, יגרם למרכז הרפואי ו/או לעובדיו ו/או למי מטעמו נזק על ידי מבצע השירותים או מי מטעמו יהיה המרכז רשאי לממש את הערבות עד גובה הנזק.

(3) כמו כן המרכז רשאי לממש את הערבות, בכל מקרה בו יחויבו המרכז או יידרשו בתשלום פיצויים לצד ג', בשל נזק שיגרם לו או במסגרת מתן השירותים ע"י מבצע השירותים.

(4) למרכז הרפואי תהיה זכות לקזז את נזקיו כמשמעם בס"ק (1) ו- (2) לעיל מכל סכום שעשוי להגיע לקבלן מהמרכז.

33. ביטוח

מבצע השירותים מתחייב לרכוש ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל- משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון ולהציג למרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן :-

1. ביטוח חבות המעבידים

א. מבצע השירותים יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים ;

ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 20,000,000 ש"ח לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;

ג. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם ;

ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי מבצע השירותים, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

א. מבצע השירותים 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 ;

ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 4,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;

ג. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability ;

ד. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם ;

ה. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי מבצע השירותים וכל הפועלים מטעמו.

3. ביטוח אחריות מקצועית

א. מבצע השירותים יבטח את אחריותו, בגין פעילותו, בביטוח אחריות מקצועית ;

ב. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של מבצע השירותים, 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 המרכז ע"ש א. וולפסון, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון ;

ג. גבול האחריות לא יפחת מסך 10,000,000 ש"ח למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;

ד. 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 על תביעות מבצע השירותים כנגד מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון ;
- הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים ;

ה. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי מבצע השירותים וכל הפועלים מטעמו.

4. ביטוח רכב

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

5. כללי

א. בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים :-

- (1) לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : **מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון**, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט 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 למנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז ע"ש א. וולפסון ;
- (3) המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון ;
- (4) מבצע השירותים אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות ;
- (5) ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על מבצע השירותים ;
- (6) כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מקטין בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, 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.

ב. מבצע השירותים מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. מבצע השירותים

מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי תקופת ביטוח, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון בתוקף.

ג. אישור בחתימתו של המבטח על קיום הביטוחים, יומצא ע"י מבצע השירותים למשרד הבריאות, המרכז ע"ש א. וולפסון לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

מובהר בזאת כי אישור הביטוח שיוצגו אינו/ם באים לצמצם את התחייבויות הספק לפי סעיפי הביטוח המפורטים לעיל, ומתכונת/תם התמציתית של אישור/י הביטוח שיוצגו/ו הינה 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.

ד. מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, שומר לעצמו את הזכות לקבל ממצע השירותים בכל עת את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן, במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה בפוליסות ו/או על מנת שיוכל לבחון את עמידת ממצע השירותים בסעיפים אלו ו/או מכל סיבה אחרת, ומבצע השירותים יעביר את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן כאמור מיד עם קבלת הדרישה. מבצע השירותים מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שידרש על מנת להתאים את הפוליסות להתחייבויותיו על פי הוראות סעיף א' לעיל. מוסכם כי מבצע השירותים 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 א. וולפסון, לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל אינן מטילות על מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, 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.

ה. 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 הכיסוי לביטוח ועליו לבחון את חשיפתו לסיכונים רכוש וחבות לרבות גוף ורכוש ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, וגבולות האחריות בהתאם לכך.

ו. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את מבצע השירותים מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון, על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי כל דין ועל פי חוזה זה.

ז. אי עמידה בתנאי סעיפי ביטוח אלו מהווה הפרה יסודית של ההסכם.

34. איסור המחאה :

- א. מבצע השירותים אינו רשאי להמחות את זכויותיו ו/או חובותיו על-פי הסכם זה, כולן או מקצתן, לכל גורם שהוא, בין במישרין ובין בעקיפין.
- ב. מבלי לפגוע באמור לעיל, המזמין יהא רשאי בכל עת להמחות את זכויותיו ו/או חובותיו על-פי החוזה כולן או כל חלקן הכל לפי שיקול דעתו הבלעדי וללא צורך בקבלת אישור מבצע השירותים לכך וללא כל תמורה ו/או פיצוי כלשהו. להסרת ספק וככל שידרש, חתימת מבצע השירותים על חוזה זה תהווה אישור והסכמה מראש לאמור בסעיף זה.

35. זכויות המרכז

- ט. המרכז יהיה רשאי לבדוק בכל עת את תקינות וכשירות כלי הרכב וכל ציוד אחר שבשימוש מבצע השירותים, וכן קיום ביטוח תקף לכלי הרכב.
- מבלי לגרוע מאחריות מבצע השירותים כאמור לעיל, יהיה המרכז רשאי למנוע ממצע השירותים שימוש בכלי רכב ו/או בציוד אחר שימצא על ידו כבלתי- תקין.
- י. המרכז יהיה רשאי לדרוש הפסקת עבודתו של אדם כלשהו המועסק ע"י מבצע השירותים, וזאת מבלי שתידרש לנמק זאת, ולקבלן לא תהיינה כל טענות, תביעות או דרישות כנגד המרכז בשל דרישה זו.
- יא. מבצע השירותים משחרר בזאת את המרכז מכל אחריות לציוד כלשהו של מבצע השירותים לרבות צי רכבו, שימצאו במבני המרכז או בחצריו.
- יב. למרכז הרפואי הזכות להורות לקבלן בכל עת ומפעם לפעם לבצע תוספות לשירותים המוצעים ו/או לבטל ו/או לשנות חלק מהשירותים ומבצע השירותים מתחייב לבצעם כנדרש.

36. כללי

- א. מבצע השירותים מתחייב שלא למסור או להוציא כל ידיעה שהגיעה אליו, עקב ביצוע ההסכם, לאדם שאינו מוסמך לקבלה, לרבות מידע המוגן ע"י הסודיות הרפואית וכן מתחייב מבצע השירותים לדאוג לאכיפת הוראה זו גם על עובדיו, שולחיו וכל מי שבא מטעמו. לצורך כך, מבצע השירותים ועובדיו יחתמו על מסמך סודיות הרצ"ב.
- ב. מבלי לפגוע מכל סעד המוקנה למרכז הרפואי ע"י הסכם זה ו/או עפ"י כל דין, זכאי המרכז לבטל את ההסכם מכל נימוק שהוא, בהודעה בכתב 30 יום לפחות לפני שהביטול יכנס לתוקפו.

ג. כל הודעה שתשלח בדואר רשום לכתובת הצדדים כאמור בכותרת ההסכם תחשב כאילו הגיעה תוך 72 שעות מרגע מסירתה בבית הדואר. הודעה שנשלחה באמצעות פקסימיליה תחשב כאילו הגיעה ליעדה תוך 24 שעות מרגע משלוחה. הודעה שנשלחה בדוא"ל תחשב כאילו התקבלה עם קבלת אישור הקריאה.

37. סמכות שיפוט

סמכות השיפוט הייחודית והבלעדית בכל סכסוך ו/או מחלוקת שייתקלעו בין הצדדים בכל בקשור לתנאי הסכם זה והנובע מהם לרבות הפרתם תהיה לבית המשפט המוסמך תל אביב – יפו.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

1
(מורשה חתימה מטעם מבצע השירותים)

בשם המרכז הרפואי

2
(מורשה חתימה מטעם מבצע השירותים)

בשם המרכז הרפואי

נספח י"ב
כתב ערבות ביצוע

שם הבנק: _____
מס' טלפון: _____
מס' פקס: _____

לכבוד
המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____
(במילים) _____

שיוצמד למדד * _____ מתאריך _____ (תאריך תחילת תוקף הערבות).

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב")

בקשר עם ההזמנה / הסכם במכרז 36/22 למתן שירותי אמבולנס אט"ן/נט"ן להסעת מטופלים עבור המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון.

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 לחיוב 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/חב' הביטוח שכתובתו _____
שם הבנק

_____ כתובת סניף הבנק

_____ מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה

_____ חתימה וחותמת מורשה חתימה

_____ שם מלא

_____ תאריך

*אם נדרשת ערבות צמודה

נספח י"ג - נוהל העברת מטופלים במצב מורכב קריטי פברואר 2021 מעודכן – מצ"ב כקובץ נפרד .