



מחלקת רכישות

תאריך 14/07/2022



שרות בתי הסוהר

לכבוד משתתפי המכרז

מכרז פומבי 18/2022 – אספקת שירותי בדיקות מעבדה רפואיות

הודעת תיקון מס' 2

1. הרינו להודיעכם כי המועד האחרון להגשת הצעות במכרז נדחה עד לתאריך 25/07/2022 שעה 12:00.
2. במענה לשאלות מציעים פוטנציאלים ולאחר התייחסות הגורמים המקצועיים להלך הבהרותינו:

| מס' שאלות ותשובות | מס' סעיף ועמוד | מס' |
|--|-----------------------|-----|
| האם אפשר לקבל את טבלת זמני הבדיקות עמודים 97-101 בקובץ וורד או אקסל ? | נספח ד' עמודים 97-101 | 1. |
| הטבלה תסופק לזוכה במכרז בקובץ וורד/אקסל. | | |
| המרכז הרפואי הדסה בירושלים קיבל לידי את המכרז שבנדון ומעוניין להשתתף בו ולהגיש הצעה. על פי תנאי המכרז, בסעיף 3.1.6 בתנאי הסף המנהליים, על המציע לחתום על תצהיר על פיו אינו פועל תחת "הערת עסק חיי". המרכז הרפואי הדסה פועל בשנים האחרונות תחת "הערת עסק חיי" בפקוח צמוד של משרדי הבריאות והאוצר. למרות הפעילות תחת "הערת עסק חיי" משתתפת הדסה במכרזים שונים של משרדי ממשלה, וביניהם משרד הביטחון, משרד הרווחה, משרד הבריאות ואחרים. לציון כי במהלך 2021 פרסם משרד הבריאות, מכרז לאספקת שירות רפואי. במסמכי המכרז הופיעה דרישה לחתימה על תצהיר בנושא "הערת עסק חיי". לאור פניית הדסה למשרד בבקשה לביטול תנאי זה, הסכים משרד הבריאות לבטל דרישה זו. ככל שהדבר יסייע נוכל להעביר את פנייתנו למשה"ב וביטול הדרישה לחתימה על תצהיר בדבר "הערת עסק חיי". תשומת לבכם, כי להדסה יכולות מקצועיות ברמה הגבוהה ביותר לאספקת השירות המבוקש על ידכם. לפיכך, נבקשכם לפרסם תיקון למכרז, המבטל את הדרישה לחתימה על "הערת עסק חיי". | 2. | |
| ללא שינוי, כל מקרה יבחן לגופו של עניין. | | |
| נבקש לוודא כי במקרה שבי"ח ממשלתי מגיש הצעה באמצעות תאגיד הבריאות ובמקרה של זכייה, יכול להיות פטור מהדרישה לערבות ביצוע ולהגיש מסמך חלופי כמו הוראת קיזוז בהתאם להוראת תכ"מ מס' 7.5.1.1 סעיף 2.10 | סעיף 26.2 עמוד 13 | 3. |
| ככל והמציע הזוכה הינו גוף סטטוטורי, חברה ממשלתית או מוסד להשכלה גבוהה שהמדינה משתתפת בתקציבו, המציע הזוכה יהיה רשאי להחליף את הדרישה לכתב ערבות ביצוע בדרישה להוראת קיזוז. בהתאם להוראת תכ"מ 7.3.3 | | |
| א. ראוי לקבוע מספר נמוך של יותר של בדיקות שבוצעו בשנת 2019, ביחס לבדיקות שבוצעו בשנים 2020 ו- 2021 מאחר ובשנת 2019 לא בוצעו כל בדיקות קורונה. ב. ראוי לצמצם את היקף הבדיקות הנדרש לשנים 2020 ו- 2021, מאחר ואף בהתחשב בבדיקות הקורונה, קיים מספר מועט ביותר של ספקים פוטנציאליים שבאפשרותם להציג ניסיון בביצוע 150,000 בדיקות באותן שנים. ג. להערכתנו, מספר סביר של בדיקות, לשנים 2020 ו- 2021 הינו 50,000 בדיקות בשנה, ומספר סביר של בדיקות, עבור שנת 2019, הינו 5,000 בדיקות באותה השנה. נבקש להתאים את תנאי הסף למספרים אלו. | סעיף 1.3 עמוד 15 | 4. |
| תנאי הסף שונה, התנאי החדש "למציע ניסיון בכל אחת מהשנים 2019, 2020, 2021 באספקת שירותי בדיקות מעבדה בהיקף שלא פחת מ 50,000 בדיקות מעבדה רפואית בשנה" וזאת על מנת לאפשר התמודדות של מעבדות נוספות במכרז. | | |
| ראוי להסיר את הדרישה להצגת ניסיון ב"אספקת כלי דיגום" – מדובר בסוגיה טכנית לא מורכבת, כל ספק שצבר את ניסיונו בביצוע עשרות אלפי בדיקות מדי שנה, | | 5. |



מחלקת רכישות



שרות בתי הסוהר

| <p>יוכל לעמוד בדרישה זו ללא קושי ואין מקום לנפות מראש ספקים ראויים, רק מאחר ומנגנון ההתקשרות שלהם עם הגופים החיצוניים להם סיפקו שירותי בדיקות, לא חייב אותם באספקת כלי דיגום. נבקש להסיר הדרישה מתנאי הסף ולהותיר אותה כדרישה שתחול ביחס לזוכה בלבד.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|-------|---------|---------------------|---------|------------------------------|---------|------------------------------------|--|----------|---------|---------------|---------|----------------------------|---------|-------------|---------|-------------|------|------------|----------|-----------------|---------|--------------------------|------|-----------|---------|---------------------|---------|---------------|--|--------------------|---------|-----------------------|---------|-------------------------------|----------|--------------|------|--|----|
| <p>מקובל, הדרישה הוסרה מתנאי סף זה</p> | תשובה | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>נבקש לבחון בשנית את טווח שעות איסוף הדגימות משערי היחידות ולהרחיב את טווח השעות בין 9:00 ל- 13:00 . טווח השעות הקיים בין 9:00 ל- 11:00, מייקר באופן משמעותי את הצעת המחיר.</p> | שאלה | | .6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ללא שינוי</p> | תשובה | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>הבדיקות הבאות מבוצעות ב TAT שונה מהנדרש במסמכי המכרז (עמי' 97-101). משך הזמן לתשובה בטבלה שלהלן עונה לצורך הקליני ועומד בסטנדרט המקובל. זמן התגובה הקיים לבדיקות אלה, מייקר באופן משמעותי את הצעת המחיר. מבקשים לשקול מתן אפשרות למתן תשובה בזמנים הרשומים :</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" data-bbox="595 786 1034 2092"> <thead> <tr> <th data-bbox="595 786 783 913">זמן לקבלת תשובה</th> <th data-bbox="783 786 1034 913">בדיקה</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="595 913 783 994">שבועיים</td> <td data-bbox="783 913 1034 994">Bordetella Pertusis</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 994 783 1075">שבועיים</td> <td data-bbox="783 994 1034 1075">Borrelia Ab's (Lyme Disease)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1075 783 1189">שבועיים</td> <td data-bbox="783 1075 1034 1189">Brucella Abortus / Melitensis Ab's</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1189 783 1234"></td> <td data-bbox="783 1189 1034 1234">Monotest</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1234 783 1279">10 ימים</td> <td data-bbox="783 1234 1034 1279">CMV IgM + IgG</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1279 783 1359">10 ימים</td> <td data-bbox="783 1279 1034 1359">CMV IgM + IgG לנשים בהריון</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1359 783 1404">14 ימים</td> <td data-bbox="783 1359 1034 1404">Rubella IgG</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1404 783 1449">14 ימים</td> <td data-bbox="783 1404 1034 1449">Rubella IgM</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1449 783 1494">שבוע</td> <td data-bbox="783 1449 1034 1494">Adenovirus</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1494 783 1574">3 שבועות</td> <td data-bbox="783 1494 1034 1574">Amabae Serology</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1574 783 1655">שבועיים</td> <td data-bbox="783 1574 1034 1655">Bartonella (Cat Scratch)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1655 783 1700">שבוע</td> <td data-bbox="783 1655 1034 1700">Influenza</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1700 783 1780">10 ימים</td> <td data-bbox="783 1700 1034 1780">Legionella Serology</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1780 783 1825">שבועיים</td> <td data-bbox="783 1780 1034 1825">Chlamydia PCR</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1825 783 1906"></td> <td data-bbox="783 1825 1034 1906">Chlamydia Serology</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1906 783 1986">10 ימים</td> <td data-bbox="783 1906 1034 1986">Cytomegalovirus (CMV)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 1986 783 2067">10 ימים</td> <td data-bbox="783 1986 1034 2067">Cytomegalovirus (CMV) Avidity</td> </tr> <tr> <td data-bbox="595 2067 783 2092">3 שבועות</td> <td data-bbox="783 2067 1034 2092">Dengue Fever</td> </tr> </tbody> </table> | זמן לקבלת תשובה | בדיקה | שבועיים | Bordetella Pertusis | שבועיים | Borrelia Ab's (Lyme Disease) | שבועיים | Brucella Abortus / Melitensis Ab's | | Monotest | 10 ימים | CMV IgM + IgG | 10 ימים | CMV IgM + IgG לנשים בהריון | 14 ימים | Rubella IgG | 14 ימים | Rubella IgM | שבוע | Adenovirus | 3 שבועות | Amabae Serology | שבועיים | Bartonella (Cat Scratch) | שבוע | Influenza | 10 ימים | Legionella Serology | שבועיים | Chlamydia PCR | | Chlamydia Serology | 10 ימים | Cytomegalovirus (CMV) | 10 ימים | Cytomegalovirus (CMV) Avidity | 3 שבועות | Dengue Fever | שאלה | | .7 |
| זמן לקבלת תשובה | בדיקה | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| שבועיים | Bordetella Pertusis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| שבועיים | Borrelia Ab's (Lyme Disease) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| שבועיים | Brucella Abortus / Melitensis Ab's | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Monotest | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 ימים | CMV IgM + IgG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 ימים | CMV IgM + IgG לנשים בהריון | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 ימים | Rubella IgG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 ימים | Rubella IgM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| שבוע | Adenovirus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 שבועות | Amabae Serology | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| שבועיים | Bartonella (Cat Scratch) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| שבוע | Influenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 ימים | Legionella Serology | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| שבועיים | Chlamydia PCR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Chlamydia Serology | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 ימים | Cytomegalovirus (CMV) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 ימים | Cytomegalovirus (CMV) Avidity | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 שבועות | Dengue Fever | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



מחלקת רכישות



שרות בתי הסוהר

| | | |
|----------|----------|--|
| מקובל | שבועיים | Bartonella (Cat Scratch) |
| מקובל | שבוע | Influenza |
| לא מקובל | 10 ימים | Legionella Serology |
| לא מקובל | שבועיים | Chlamydia PCR |
| לא מקובל | לא צויין | Chlamydia Serology |
| לא מקובל | 10 ימים | Cytomegalovirus (CMV) |
| לא מקובל | 10 ימים | Cytomegalovirus (CMV) Avidity |
| לא מקובל | 3 שבועות | Dengue Fever |
| מקובל | 10 ימים | Epstein Barr Virus (EBV) - EBNA / EA |
| מקובל | 4 ימים | Leishmania smear |
| מקובל | 4 ימים | Tinea and onychomycosis KOH smear |
| לא מקובל | שבועיים | Herpes Simplex Virus (HSV) - IgG & IgM |
| לא מקובל | שבועיים | Herpes Simplex Virus (HSV) - Serotypes 1+2 |
| לא מקובל | יום | HIV |
| מקובל | שבועיים | Q Fever - Phase I & II |
| מקובל | שבוע | Respiratory Syncytial Virus (RSV) Ag. |
| מקובל | 10 ימים | Rubella IgM |
| לא מקובל | 10 ימים | Toxoplasma |
| לא מקובל | שבועיים | PCR for STD Bacteria |
| מקובל | 4 ימים | Calcitonin |
| מקובל | 4 ימים | DHEA-S |
| מקובל | 21 ימים | Methanephrine |
| מקובל | 21 ימים | TSH Stimulating immunoglobulin (TSI) |



מחלקת רכישות



שרות בתי הסוהר

| <p>"למען הסר ספק יובהר כי הצעת המחיר שנקב בה בגין הבדיקות המוצע על ידו, היא הצעת מחיר מלאה וסופית, והיא כוללת את כל ההוצאות הישירות והעקיפות מאיזה סוג שהוא שיש לספק ביחס לביצוע השירותים לפי מכרז זה" "לצורך השוואת הצעות, שב"ס יוסיף מע"מ לגופים שאינם מלכ"ר וכך תבצע השוואת מרכיב המחיר בהצעות שתוגשנה במכרז זה" בהנחה שנזכה במכרז, כשאנחנו נוציא חשבונית, האם היא תתקבל כפי שהיא ללא תיקונים או קיזוזים ?</p> | <p>שאלה</p> | <p>סעיף 2.9 לפרק ה' (עמ' 124)- סעיף 24.6 א' לפרק א' (עמ' 12)-</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---|-------|--------|--------|------------|--------|--------|--------|-----------------|--------------------------|-------------------|-----------------|------|--------------------------------------|--------------------|--|
| <p>החשבונית תיבדק בהתאם לתנאי המכרז</p> | <p>תשובה</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>בהמשך לבקשתנו להרחבת טווח שעות איסוף הדגימות, נבקש לקחת בחשבון שנצטרך להעמיד ולנהל צי רכב על מנת לעמוד בטווח השעות הנוכחי ובלוחות הזמנים. נבקש להרחיב את טווח השעות, לכל הפחות, בשעתיים נוספות.</p> | <p>שאלה</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ללא שינוי</p> | <p>תשובה</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>בקשה נוספת לזמני תגובה עבור הבדיקות :</p> | <p>שאלה</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>זמן לקבלת תשובה - בקשה</th> <th>זמן לקבלת תשובה - במסמכי המכרז</th> <th>בדיקה</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4 ימים</td> <td>3 ימים</td> <td>Calcitonin</td> </tr> <tr> <td>4 ימים</td> <td>3 ימים</td> <td>DHEA-S</td> </tr> <tr> <td>עד 21 ימי עבודה</td> <td>עד שבוע או בהתאם לדחיפות</td> <td>Methanephrine (S)</td> </tr> <tr> <td>עד 21 ימי עבודה</td> <td>שבוע</td> <td>TSH Stimulating Immunoglobulin (TSI)</td> </tr> </tbody> </table> | זמן לקבלת תשובה - בקשה | זמן לקבלת תשובה - במסמכי המכרז | בדיקה | 4 ימים | 3 ימים | Calcitonin | 4 ימים | 3 ימים | DHEA-S | עד 21 ימי עבודה | עד שבוע או בהתאם לדחיפות | Methanephrine (S) | עד 21 ימי עבודה | שבוע | TSH Stimulating Immunoglobulin (TSI) | <p>שאלה</p> | |
| זמן לקבלת תשובה - בקשה | זמן לקבלת תשובה - במסמכי המכרז | בדיקה | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 ימים | 3 ימים | Calcitonin | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 ימים | 3 ימים | DHEA-S | | | | | | | | | | | | | | | |
| עד 21 ימי עבודה | עד שבוע או בהתאם לדחיפות | Methanephrine (S) | | | | | | | | | | | | | | | |
| עד 21 ימי עבודה | שבוע | TSH Stimulating Immunoglobulin (TSI) | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>נא ראה תשובה לשאלה 7</p> | <p>תשובה</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. הודעה זו מהווה חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, עליכם לחתום עליה ולהגישה בצירוף הצעתכם.
4. להזכירכם המועד האחרון להגשת הצעות הוא עד לתאריך 25/07/2022 שעה 12:00.
5. יתר הפרטים נותרו ללא שינוי.

**בברכה,
צוות מכרזים
שירות בתי הסוהר**