

מדינת ישראל

## משרד הבריאות

### המרכז לבריאות הנפש טירת הכרמל

#### מכרז מס' 1/2023

" לביצוע שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים עבור המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל"  
המרכז לבריאות הנפש טירת הכרמל (להלן: "המרכז") מעוניין בקבלת הצעות וזאת בהתאם לתנאים  
והדרישות המפורטים במסמכי המכרז.

#### 1. כללי:

המרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר  
לביצוע שירותי הסעות באמבולנסים רגיל/ אמבולנס ביטחון עבור המרכז לבריאות הנפש  
מעלה הכרמל (להלן – "השירותים" ו/או "שירותי הסעות באמבולנס"), בהתאם לתנאים  
ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.

#### 2. תנאי סף:

רשאים להשתתף במכרז זה העומדים, **במועד הגשת ההצעות**, בתנאים **המצטברים**  
שלהלן:

הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז עלולה להיפסל ולא תובא לדין בפני  
ועדת המכרזים. תנאי הסף לרבות תנאי הסף לגבי הניסיון, צריכים להתקיים במציע עצמו.

- 2.1 המציע הינו אזרח ישראלי או תאגיד המאוגד כדין בישראל.
- 2.2 ככל שהמציע תאגיד - המציע אינו בעל חובות אגרה שנתית ברשות התאגידיים בשנים  
שקדמו לשנה שבה מוגשת ההצעה והחברה/שותפות אינה חברה מפרת חוק או  
בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.
- 2.3 למציע אין הרשעות בעברות לפי חוק עובדים זרים, תשנ"א- 1991 ולפי חוק שכר  
מינימום, התשמ"ז- 1987 .
- 2.4 למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול  
חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976 על שם המציע, כשהם תקפים.
- 2.5 המציע מקיים את ההוראות לעניין ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות.
- 2.6 המציע מחזיק באישור מפעל חיוני כהגדרתו בחוק שירות עבודה בשעת חירום  
התשכ"ז – 1967. מציע אשר אינו מחזיק באישור מפעל חיוני כאמור, יוכל לספק  
אישור על כך שהוא נמצא בהליכי השגת האישור כאמור. היה והספק יזכה במכרז  
אליו ניגש הוא יוכרז כזוכה מותנה ויוכלו לספק את השירותים. לזוכה מותנה זה  
תינתן אורכה של שלושה חודשים על מנת להשיג את אישור המפעל החיוני. זוכה

רח' האלה 17 טירת כרמל 3911917 ת.ד. 9 טלפון: 04-8559212 פקס: 04-8559216 נייד: 050-6265126

17 ELA ST. Tirat Carmel 3911917 P.O.Box 9 Tel: 04-8559212 Fax: 04-8559216 mobile: 050-6265126

אתר המרכז: [www.tiratcarmel-med.org.il](http://www.tiratcarmel-med.org.il) אתר המרכז: [yaniv.ben-david@PSmh.HEALTH.GOV.IL](mailto:yaniv.ben-david@PSmh.HEALTH.GOV.IL)

- מותנה אשר לא יעמוד בכל דרישות המכרז בזמן הקצוב, תופסק עימו ההתקשרות לאלתר.
- 2.7 על המציע להיות בעל רישיון להפעלת אמבולנס פרטי מטעם משרד הבריאות וכן בעל רישיון להפעלת אמבולנסים רגילים ו/או ביטחון מטעם משרד הבריאות ו/או הוא פועל מתוקף חוק מתאים.
- 2.8 למציע מינימום שלושה אמבולנסים המוגדרים כאמבולנסים רגילים/ביטחון בבעלותו כאשר בבעלותו לפחות אמבולנס אחד המוגדר כאמבולנס ביטחון (להלן – "האמבולנסים").
- 2.9 עמידה בתנאים להפעלת אמבולנסים שהוצאו על ידי האגף לרישוי מוסדות ומכשירים רפואיים של משרד הבריאות וכל שינוי שיעשה בהם ביום הגשת ההצעה ובמשך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה, לרבות ומבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל:
- 2.9.1 נהיגת האמבולנסים תעשה אך ורק על ידי מי שהוכשר לכך, צוות הליווי באמבולנס ביטחון יעבור הכשרות, בהתאם לדרישות משרד הבריאות.
- 2.9.2 החברה תפעיל מרכז קשר בכל שעות היממה, כולל שבתות, חגים ובשעות חירום, במוקד מסודר עם תורנות לילה.
- 2.9.3 לחברה ציוד רפואי ומשקי בהתאם לדרישות משרד הבריאות להפעלת אמבולנס רגיל ואמבולנס ביטחון.
- 2.9.4 לחברה ציוד לבוש ובטיחות כולל מדים זוהרים עם ציון שם ותפקיד לכל עובד אמבולנס.
- 2.9.5 לחברה מקום חנייה מוסדר לאמבולנסים.
- 2.9.6 לכל אמבולנס יהיה ציוד ואמצעי קשר מתאימים שינוהלו באמצעות מוקד קשר.
- 2.10 למציע ניסיון של 3 שנים לפחות בהפעלת אמבולנסים.
- 2.11 המציע יגיש הצעת מחיר עבור כל הסעיפים המפורטים בטופס הצעת המחיר + קובץ אקסל שמצורף לחוברת המכרז שישלח במייל.
- 2.12 תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו **יגרום לפסילת ההצעה על הסף** ובטרם הדין בועדת המכרזים.

### מנהלה:

- נציג המשרד, אליו יש להפנות אל כל השאלות והבירורים ביחס למרכז זה, הוא : מר יניב בן דוד - סגן, מנהלת אדמיניסטרטיבית, בטלפון : 04-8559212 או באמצעות המייל : [yaniv.ben-david@psmh.health.gov.il](mailto:yaniv.ben-david@psmh.health.gov.il)  
שאלות יתקבלו עד לתאריך: 17/10/2023 בשעה: 12:00

יש לוודא הגעת השאלות למייל טלפונית במס' : 04-8559212 או 050-6265126.

- את ההצעות יש למסור על גבי חוברת המרכז ולהכניסן למעטפה סגורה לתיבת המכרזים, הנמצאת במרכז לבריאות הנפש מעלה הכרמל רח' האלה 17 , בבניין ההנהלה קומה א' על יד לשכת המנהלת האדמיניסטרטיבית . על המעטפה יש לציין: "מכרז מס' 1/2023 - " ביצוע שירותי הסעות ופינוי חולים באמבולנסים" בלבד, ללא שם המציע או כל פרט מזהה אחר על פניה.

מועד אחרון למסירת ההצעות הוא יום ד', ה- 1/11/2023 בשעה 13:00 .  
הצעות שיגיעו לאחר מועד זה לא יתקבלו.

הנוסח, הדרישות ותנאי הסף המחייבים הם אך ורק הנמצאים במסמכי המכרז, ובמידה ותהיה סתירה בין נוסח הודעה זו לבין הנוסח של מסמכי המכרז, הנוסח המחייב יהיה רק לפי מסמכי המכרז .