

**הנדון: מכרז פומבי מס' – 103/2023 מערכת תומכת החלטה במתן טיפול תרופתי (MDSS) עבור המרכזים הרפואיים
הממשלתיים - מענה לשאלות הבהרה**

שלום רב,

1. חטיבת המרכזים הרפואיים (להלן- "החטיבה") פרסמה את מכרז 103/2023 מערכת תומכת החלטה במתן טיפול תרופתי (MDSS) עבור המרכזים הרפואיים הממשלתיים_ (להלן "המכרז").
2. בהתאם להוראות סעיף 7.2 למכרז, הוגשו שאלות הבהרה.
3. וועדת המכרזים של החטיבה דנה בשאלות, ומצרפת את מסמכים הבאים:
 - א. **נספח א'** - מענה לשאלות הבהרה.
 - ב. **נספח ב'** – מסמכי המכרז המעודכנים. השינויים במסמך מסומנים בסימני מהדורה. יובהר כי חלק מהעדכונים נובעים מהמענה לשאלות הבהרה וחלקם נעשו ביוזמת החטיבה.
4. וועדת המכרזים **טרם גיבשה את דעתה במענה לשאלות שהופנו אליה בנושא האחריות לניהול הממשק למערכת התיק הרפואי (קמיליון)**. לאור זאת, **בכוונת הוועדה לקיים שיחות נוספות עם הפונים בימים הקרובים**. התיאום בנושא יבוצע **בנפרד**. לאור האמור לעיל, שאלות הנוגעות לנושא זה לא נכללות במענה הנוכחי ויפורסמו בהמשך.
5. יובהר כי מסמכי המכרז המעודכן המצורפים למסמך זה הינם מחייבים ואין להתייחס למסמכי המכרז המקוריים שפורסמו. כמו כן, במקרה של סתירה בין התשובות למסמכי המכרז המעודכנים – יגברו ההוראות במסמכי המכרז המעודכנים.
6. מועד הגשת המענה למכרז נותר ללא שינוי – 19/12/2023.
7. יובהר כי אין להסתמך על כל הסבר או פירוש שניתן בעל פה או בכתב או בכל דרך אחרת על ידי מי מטעם החטיבה או על ידי כל גורם אחר מטעמה, ככל שניתן, בכל פורום או צורה שהיא. השינויים היחידים מהאמור במסמכי המכרז וכל הפירושים וההבהרות להם הינם כמפורט במסמך זה בלבד.

בברכה,

**אגף מערכות מידע ותהליכי עבודה
חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים.**

נספח א' - מענה לשאלות ההבהרה

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
1	א	1.5		נבקש להוסיף כי במקרה של פיצול ההצעה, תינתן לספק אפשרות לביטול או לתמחור מחדש של הצעתו. כן נבקש להוסיף, כי במקרה של פיצול ההצעה, יישא הספק באחריות רק ביחס לחלק אשר סופק על ידו.	הסעיף בוטל
2	א	3.1.4.4	הגדרת מוצר	נבקש כי תוכנה שפותחה עבור לקוח, המתוחזקת באופן שוטף ואינה נמצאת בשלב של סוף שרות תחשב כעונה להגדרה של מוצר מדף	הבקשה מאושרת
3	א	3.2.1	תנאי סף- המציע	נראה כי חלה טעות בניסוח המשפט ולכן המשפט אינו ברור: "למעט עבור סעיפים ו". נא הבהרתכם	ראו תיקון הגהה בסעיף 3.2.1 למכרז
4	א	3.3.6	תנאי סף	אנא הוסיפו אחרי המילה אחר "המגישה הצעה למכרז" (נבקש להחריג קבלני משנה וגורמים אחרים המעורבים בהכנת ההצעה)	ראו תיקון בסעיף 3.3.6 למכרז
5	א	3.4.2.3	מאגרי מידע רפואיים מוכרים לעניין המכרז	אנו מבקשים להוסיף לרשימת מאגרי המידע הרפואיים המוכרים את מאגר המידע DIDB. להלן קישור למידע נוסף אודות המאגר: https://www.druginteractionsolutions.org/solutions/drug-interaction-database	הבקשה מאושרת, ראו עדכון בסעיף 3.4.2.3 למכרז
6	א	3.4.2.2	תנאי סף	נבקש להוסיף לנוסח הסעיף את המילים או/אז ולשנות את נוסח כדלהלן: המערכת המוצעת מותקנת ומופעלת באופן מבצעי מלא במשך 6 חודשים לפחות אצל לפחות 2 "מוסדות בריאות" (כמוגדר לעיל) בארץ או/אז בעולם, ואשר אחד מהם הינו "בית חולים כללי" כמוגדר לעיל	ראו תיקון בסעיף 3.4.2.2 למכרז
7	א	3.5.3	אמות המידה לבחינת שלב ההדגמה (Demo)	הסעיף קובע כי לצורך ביצוע ההדגמה ובמהלכה, לא יבוצע חיבור למערכות ניהול התיק הרפואי. נבקש הבהרה בעניין זה, שכן לא ברור כיצד על המציע לבצע את ההדגמה ללא חיבור ל-EMR. חיבור למערכות ניהול התיק הרפואי הינו הכרחי לצורך הדגמת יכולות המערכת המוצעת, שכן שם (EMR) מצויים כלל הנתונים, מהם המערכת יכולה לגזור ולהפיק את ההתרעות המתאימות. לאור האמור, נבקש כי שלב ההדגמה יבוצע כך שהחברה תדגים את המערכת המוצעת על ידי הצגת צילומי מסך .	לחלופות לביצוע ההדגמה יתווספו החלופות הבאות - ביצוע ההדגמה באופן חי במקום בו מותקנת המערכת או על ידי צילומי מסך במשרדי החטיבה - לפי בחירת המציע. יובהר כי שלב זה לא חייב להתבצע בממשק ישיר לקמיליון. ראו תיקון בסעיף 3.5.3.5 למכרז.
8	א	3.5.4	אמות מידה לביצוע שלב הוכחת היכולת (POC)	על פי הסעיף, במסגרת שלב הוכחת היכולת (POC), ישלח למציעים במייל קובץ סידרתי המכיל " עשרות אלפי הוראות אקראיות לטיפול תרופתי ", שייגזרו מפעילות אמיתית במחלקות מרכזים רפואיים, וכי הקובץ יכיל גם אירועים "סינטטיים" שיוגדרו בחטיבה. נבקש הבהרה והרחבה בנושא זה , שכן, לצורך ביצוע הוכחת היכולת של המערכת המוצעת מטעם החברה, על הרשומות שישמשו להרצת הסימולציה לכלול את כלל המידע הלונגיטודינלי על המטופל , הכולל דמוגרפיה, הוראות רפואיות קודמות, אבחנות מקודדות (ICD 9/10), בדיקות דם ומדדים על ציר הזמן וכדומה. יובהר, כי זוהי גם שיטת התפעול השוטפת של המערכת המוצעת, אשר עושה שימוש בתיק הרפואי המלא של המטופל, וממנו גוזרת את המשמעויות השונות. לכן, נבקש שבשלב טרם ה-POC , החטיבה תספק למציע מדגם רשומות רפואיות הכולל את כלל הרכיבים הרלוונטיים, וכן קטלוג תרופות מלא וקטלוג בדיקות דם .	בשלב ה POC המציעים יקבלו רשומות עבור מקרי אשפוז המכילים פרמטרים רלוונטיים, לפי בחירת החטיבה ובהתאם לדרישות המכרז. לא יינתנו נתונים מאשפוזים קודמים. מבנה הרשומה יהיה זהה לכל המציעים. המציעים יוכלו לבקש הוספת נתונים נוספים לקובץ הרשומות, ההחלטה על הנתונים שיתווספו במידת האפשר, לשיקול דעתה של החטיבה.

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
9	א	3.5.4	אמות מידה לביצוע שלב הוכחת היכולת (POC)	במסגרת הערכת יכולות המערכת בקביעת ציון שלב הוכחת היכולת כפי שמפורט בסעיף 3.5.4.8, האם יכולה להינתן אפשרות לערער על החלטת צוות המשנה מטעם הועדה במידה ותהיה מחלוקת בנוגע לסיווג חומרת ההתרעות וקביעת מידת הקריטיות? שאלה זו מועלית נוכח העובדה שאין הלימה בין ספקי המידע השונים בנוגע לסיווג רמת חומרת ההתרעות השונות וכן להיבט הפרסונליזציה של המערכת, על כן אנו סבורים שיש לקחת זאת בחשבון בתהליך ההערכה וההשוואה בין המערכות שיוצעו במסגרת ההליך המכרזי.	הספק רשאי לצרף הסבר להחלטות המערכת שהתקבלו בניגוד להמלצת המאגרים. החלטת הצוות המקצועי בנושא תהיה סופית. אין באמור לעיל כדי לפגוע בזכויות וועדת המכרזים לפנות למציעים לקבלת הבהרות, בהתאם להוראות סעיף 8.3.2 למכרז
10	א	3.5.4	אמות מידה לביצוע שלב הוכחת היכולת (POC)	בקובץ הניסוי שישלח נבקש לכלול שדה נוסף במענה עבור כל מקרה בו תפורט סיבת ההתרעה או אי ההתרעה.	ראו תשובה לשאלה 8 לעיל
11	א	3.5	אמות מידה לקביעת ציון האיכות	כפי שהצענו במהלך פגישת הספקים, אנו מבקשים לשקול הוספת דרישה/תכונה נוספת מסוג אופציונאלית (מסומנת ב O) לאמות המידה לבחינת יכולות המערכת המזכות בניקוד בהתאם למפורט בסעיף 3.5.2.3 והיא התממשקות קיימת עם אחד ממערכות לניהול התיקים הרפואיים המוטמעות במרכזים הרפואיים הנמצאים תחת החטיבה. כפי שהוזכר קודם לכן וגם במהלך הפגישה, חלק גדול מהמרכזים הרפואיים האופציונליים להטמעת המערכת במסגרת המכרז הם המרכזים הרפואיים הפסיכיאטרים והגריאטריים אשר נכון להיום מערכת התיק הרפואי שנבחרה – קמיליון – אינה מוטמעת בהם. לדידנו שקלול יכולת קיימת של התממשקות עם תיק רפואי אחר תאפשר מצד אחד להגדיל את היצע המרכזים הרפואיים המועמדים לפריסה ועם זאת יצירת גמישות בבחירה ובד בבד תחסוך לחטיבה בעתיד עלויות שינויים ושיפורים לצורך הקמת ממשקים למערכות ניהול תיקים נוספות.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
12	א	4.3	הנחיות להגשת הצעת מחיר	לפי סעיף 4.3.4.4, הספק מתבקש להציע מחיר לתמורה לרישוי כולל (Site License), כך שהתמורה תשולם ללא התחשבות בפרמטר כלשהו . חשוב להבהיר כי בקשה זו תביא לעלייה משמעותית במחיר הרישוי המוצע לחטיבה שכן אחד ממרכיבי הרישוי העיקריים הוא הרישוי לשימוש בבסיס/ הנתונים הרפואיים אשר משולם ע"י הספק בהתאם למספר המיטות הכולל. במצב זה נדרש להציע מחיר כאשר ילקחו בחשבון כלל מיטות האשפוז הנכללים תחת החטיבה. כפי שהצענו בפגישת הספקים, נכון לדידנו לחלק את המרכזים הרפואיים לפי גודלם ואז זה יאפשר לספק לתמחר לפי ממוצע מספר מיטות בכל קבוצת גודל, או לותר על צורת התמחר הזו שתייקר את הרישוי.	מנגנון ה Site License בוטל. ראו תיקונים בסעיפים 4.3.4.4, 5.5.3, נספח 2 ובטופס הצעת המחיר (נספח ג3)
13	א	4.3.4.4	התמחור	אנא הבהירו כי עלות רשיון Site כולל גם את עלויות תחזוקת המערכת ומאגר המידע הנדרש	ראו תשובה לשאלה 12 לעיל
14	א	4.3.4.4	התמחור	אנא אשרו כי הרשיון הני"ל כולל את בתי החולים הקיימים וכי בתי חולים חדשים (שאינם מוגדרים במסמך הדרישות) יתווספו בתוספת מחיר	ראו תשובה לשאלה 12 לעיל
15	א	5.4	ניקוד האיכות	בהתאם לדרישה לממשק ראשון מול מערכת קמיליון (סעיף 4.2.1) נבקש להוסיף לניקוד האיכות קריטריון של קיום ממשק לקמיליון	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
16	א	5.5.3	הצעת מחיר	אנא הבהירו מה המשמעות של המונח Site license. האם הכוונה במונח site לבית חולים ספציפי או לכל בתי"ח המוזכרים במכרז בהתאם לאמור, אנא הבהירו מה משמעות ההכפלה ב - 5 של רכיב ה - site license (ראו גם קובץ התמחור סעיף 2). בנוסף, אנא הבהירו עם הרשיון site כולל בתי חולים גריאטריים ופסיכיאטריים.	ראו תשובה לשאלה 12 לעיל
17	א	5.5.3	כמות המיטות	נבקש הבהרה לגבי המכפלות של כמויות המיטות: 1800 ל-3 בתי חולים בתקופת ההרצה ו- 5000 מיטות ל-7 בתי חולים נוספים	המקדמים בסעיף 5.5.3 למכרז הינם לצורכי

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
				(בהתאם לנוסחה בסעיף מדובר על מעל 40,000 מיטות) מספר שונה לחלוטין מהמפורט בטבלה 2.3 בנספח ב1	שקלול הצעת המחיר בלבד, ואין הם מייצגים בהכרח את כמות המיטות בפועל. ראו הוראות סעיף 5.5.4 למכרז
18	א	6.2	ערבות ביצוע	כתנאי לחתימה על הסכם ההתקשרות, המציע המועמד לזכייה יעמיד לפקודת החטיבה, ערבות אוטונומית בלתי מוגבלת בתנאים בהיקף של 2% מהתמורה השנתית החזויה לספק. נבקש להבהיר את הדרישה, לאור העובדה שחלק מהתמורה תלוי במספר המיטות, ואין התחייבות למספר מינימלי של מיטות או הערכה של מספר המיטות.	בתחילת כל שנה משנות ההתקשרות תיקבע החטיבה אומדן להיקף התמורה החזוי ותודיע לספק על היקף ערבות הביצוע הנדרש
19	א	6.4.3	תקופת ההתקשרות	נבקש להוסיף כי במקרה של פיצול ההצעה, תינתן לספק אפשרות לביטול או לתמחור מחדש של הצעתו. כן נבקש להוסיף, כי במקרה של פיצול ההצעה, יישא הספק באחריות רק ביחס לחלק אשר סופק על ידו.	ראה התייחסותי לשאלה 1 לעיל
20	א	7.4.8	שאלות הבהרה	נבקש להבהיר כי המענה לשאלות הבהרה יהיה בכפוף לעקרונות והוראות דיני המכרזים.	החטיבה כגוף מנהלי כפופה לכל הוראות הדין
21	א	7.5	צד שלישי- עיון בהצעת הזוכה	סעיף 7.5 מאפשר למציע לציין מראש במסגרת הצעתו מהם החלקים, הנתונים והמסמכים הכלולים בהצעתו, אשר עיון בהם על ידי מציעים אשר הצעתם לא זכתה במכרז, עלול להביא לחשיפת סוד מסחרי או סוד מקצועי. עם זאת, על פי סעיף 7.5.6, שיקול הדעת הבלעדי וההחלטה הסופית בעניין תהא של ועדת המכרזים. על מנת למנוע חשיפת מידע סודי, אשר עלולה להביא לנזק ניכר למציע, נבקש להוסיף כי המציע יקבל הודעה מראש על החלטת ועדת המכרזים בעניין זה, וכן כי שמורה למציע הזכות לסרב לעיון על ידי המציעים האחרים, לאחר קבלת ההחלטה מטעם הוועדה. עוד נבקש להוסיף כי המענה של המציע בשלב ההדגמה וה-POC יחשבו כמידע סודי של המציע.	לעניין זכות הטיעון - ראו תיקון בסעיף 7.5.6 למכרז דיון והכרה בנושאים כחסיים יבוצע לאחר הגשת המענה למכרז
22	א	8.8.1	פיצול הזכייה	נבקש להוסיף כי במקרה של פיצול ההצעה, תינתן לספק אפשרות לביטול או לתמחור מחדש של הצעתו. כן נבקש להוסיף, כי במקרה של פיצול ההצעה, יישא הספק באחריות רק ביחס לחלק אשר סופק על ידו.	ראה התייחסותי לשאלה 1 לעיל
23	א	8.3.5	בדיקת ההצעות	נבקש להוסיף כי במקרה של פיצול ההצעה, תינתן לספק אפשרות לביטול או לתמחור מחדש של הצעתו. כן נבקש להוסיף, כי במקרה של פיצול ההצעה, יישא הספק באחריות רק ביחס לחלק אשר סופק על ידו.	ראה התייחסותי לשאלה 1 לעיל
24	1א	5	התרעות	האם כוונתכם שהתרעות במקרה של התוויות נגד מוחלטות לתרופה יופיעו כאבחנות מקודדות לפי ICD9/10 שיועברו בממשק MDSS?	אין צורך לקודד את ההתרעה בICD, הסיבה לדחייה תופיע כטקסט
25	1א	7	התרעות	אנא הבהירו מהן היכולות הנדרשות מרכיב ה-AI	ראו עדכון בסעיף 3.15.3 למכרז ובנספח
26	1א	15	התרעות	האם כוונתכם שהמערכת תתריע במקרה של חריגה במדדים חיוניים מהנורמות המקובלות או תתריע בהקשר להתוויית תרופה למטופל?	התרעה בהקשר להתווייה לטיפול התרופתי על סמך המדדים
27	1א	22	התרעות	כיצד יתקבלו הנחיות לתדירות מומלצת לניטור רמת תרופה בדם?	יש להתחשב בתדירות המקובלת בספרות, כמו להגדרה נתנו ע"י החטיבה מרכז רפואי
28	1א	22	התרעות	האם הציפייה מהמערכת לנטר בצורה רציפה את הטיפול התרופתי אל מול הרמות בדם או אל מול העדר לקיחת רמות?	ראו תשובה לשאלה 26 לעיל
29	1א	37	בדיקות מעבדה - כימיה (כולל תפקודי כבד,	נודה להבהרה לאיזה פרמטרים המטולוגים אתם מתכוונים?	נדרשת יכולת שליפה של כלל בדיקות המעבדה אשר ישפיעו על החלטה

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
			כליה (ואלקטרוליטים) והמטולוגיה		לטיפול תרופתי בדגש על קונטרה אינדיקציות. לפחות הבדיקות הבאות: CBC, אנוימי כבד, תפקודי כליה, אלקטרוליטים, גלוקוז, תפקודי קרישה, גזים, אלבומון, CPK
30	1א	37	נתוני המטופל	לאילו בדיקות מתוך כימיה /המטולוגיה בדם אתם מצפים שיעברו בממשק MDSS.	ראו תשובה לשאלה 29 לעיל
31	1א	37	נתוני המטופל	האם אתם מצפים שהמערכת תתייחס לערכי הבדיקות ללא קשר לרישום הוראות לתרופות?	התייחסות לערכי הבדיקות רלוונטיים כאשר: 1. נרשמת הוראה חדשה למתן תרופה 2. מתעדכנת הוראה קיימת למתן תרופה 3. קיימת הוראה פעילה והגיעה תוצאת בדיקה חדשה היכולה להשפיע על מתן התרופה 4. בכתבת מרשם לתרופה 5. עדכון רשימת תרופות קבועות/ כרוניות
32	1א	39	נתוני המטופל	בהעדר משקל מקובל להחזיר שגיאה לבקשה. אנא הבהירו את כוונתכם וכן במידה שנדרש משקל ממוצע משרד הבריאות יספק למערכת נתון משקל ממוצע	משרד הבריאות יספק משקל ממוצע למבוגרים, לילדים לפי עקומות WHO אחוזון 50
33	1א	52	ממשק משתמש	נודה להבהרת הדרישה	תצוגה מילולית הכוונה לטקסטואלית, תצוגה ויזואלית הכוונה היא לגרפיקה סימולים, צבעים וכו.
34	1א	53	מידע ניהולי	כיוון שחיונית המשתמש קיימת במערכת ה-EMR, אנא הסבירו איזו דוחות חווית משתמש נדרשת מהמערכת המוצעת.	הכוונה היא ליכולת תומכת בחוויית המשתמש ע"י ניטור נתונים, קבצים או דוחות
35	1א	27	דרישה מס' 27	מתבקשת הבהרה בנוגע לאיזה מידע תרופתי נדרשת נגישות ישירות מתיק מהמטופל? בתיאור הדרישה מצוין בסוגריים "פירוט לפי הסעיפים מעלה" – נודה לציון מפורש לאילו סעיפים ישנה הפנייה בדרישה זו.	ראו עדכון בדרישה 27 בנספח 1א - הכוונה היא התייחסות לכל סוגי נתוני המטופל המוגדרים בקטגוריה
36	1א	40	דרישה מס' 40	מתבקשת הבהרה בנוגע למהות הדרישה שהמערכת תיתן אינדיקציה לגבי התאמת הטיפול לאבחנות ובפרט האם כוונת החטיבה שהמערכת תבצע בדיקה עבור התאמת התרופות הרשומות למטופל למול ההתוויות המאושרות והתאמה לאבחנות של המטופל, או עבור התאמת התרופות לאבחנות במובן של התווית נגד.	הדרישה הינה להתאמת התרופות מול אבחנות רשומות. מדובר בדרישה אופציונאלית. הדרישה להתווית נגד מופיעה בנפרד (ראו דרישה 5)
37	ב	3.4	פרשנות וסתירה בין מסמכים	נבקש כי במקום המילים: "יחולו ההוראות המחמירות עם הספק" ייכתב: "תגבר הפרשנות הסבירה המשקפת את אומד דעת הצדדים".	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
38	ב	5.3.1	מהות השירותים והתחייבויות הספק	נבקש להבהיר כי כל חילוט או קיזוז יהא בהודעה מראש ובכתב ורק מסכום קצוב.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז.

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
39	ב	5.5.1	מהות השירותים והתחייבויות הספק	המונח "ולשביעות רצונה של החטיבה" הינו קריטריון סובייקטיבי. על מנת להבטיח עמידה בקריטריון זה נבקש כי המונח "שביעות רצון" משמעותו: ביצוע התחייבויות הספק בהתאם לתנאי החוזה ונספחיו.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
40	ב	5.5.3	מהות השירותים והתחייבויות הספק	נבקש להוסיף בסיום את המילים " בהתאם להוראות הסכם זה"	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
41	ב	5.5.4	מהות השירותים והתחייבויות הספק	נבקש כי שינויים יבוצעו בהתאם לנוהל שינויים מסודר כמקובל.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
42	ב	7	היעדר בלעדיות	נבקש לקבוע כי הספק לא יישא באחריות כלשהי לשינויים שיבצע המזמין, בין בעצמו ובין באמצעות צד שלישי כלשהו, ללא קבלת אישור מראש ובכתב מהספק.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז. לעניין הגבלת אחריות הספק ראו הוראות סעיף 12.1 לנספח ב1 - השירותים הנדרשים
43	ב	7	העדר בלעדיות	לפי המצוין בסעיף 7.1, "לספק לא תהיה בלעדיות, במתן השירותים נשוא המכרז... ובצירוף לכך כי ניתנת אפשרות לחטיבה לבחור בשני ספקים במסגרת המכרז (חלק א' - סעיף 1.5), מביא לסיטואציה בה לא ברור האופן לפיו החטיבה ו/או המרכזים הרפואיים יבחרו את המערכת שתשרת אותם. היות והסך הכולל של המיטות נמוך יחסית ואי הוודאות לגבי ההכנסות גבוה, מעבר לזוכה יחיד יקטין במידת מה את הסיכון להכנסות עתידיות.	סעיף הפיצול בהצעות בוטל - ראו תשובה לשאלה 1. לעניין מדיניות הרכש באמצעות החטיבה - ראו שינוי בסעיף 1.4 למכרז החטיבה הוסיפה התחייבות לרכש שירותים בהיקף מסויים, ראו תשובה לשאלה 67.
44	ב	8.7	נציגים	נבקש כי החלפת נציג ניהול וכן כל אחד אחר מחברי הצוות המספק שירותים לחטיבה וללקוח, תהיה בכפוף למתן טעמים סבירים ושיחה משותפת בין הלקוח, נציג החברה ונותן השירותים וזאת בהתאם להלכה שנקבעה בפסיקת ביה"ד הארצי לעבודה (ע"ע 47271-06018).	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז.
45	ב	10	שיתוף פעולה עם ספקים נוספים ועם צוות החטיבה.	על פי סעיף 10, הספק נותן את הסכמתו לכך שכל מידע על השירותים שבוצעו על ידו יועבר לספק אחר לקבלת חוות דעת מקצועית , על פי שיקול דעתה של החטיבה וכן כי הספק יעביר, על פי בקשת החטיבה, הכשרה וחפיפה על השירותים לכל גורם שתבחר החטיבה. מדובר בסעיף בעייתי, אשר עלול לפגוע בסודותיה המסחריים של החברה ובקניינה הרוחני. נבקש למחוק סעיף זה. לחילופין, נבקש לסייג את הסעיף כך שהספק לא ידרש לחשוף מידע סודי הקשור לספק או למערכת לשם עמידה בהוראות סעיף זה.	ראו תיקון בסעיף 10 להסכם
46	ב	15	איכות השירות	נבקש להוסיף הבהרה, לפיה החברה אינה מתחייבת כי המערכת המוצעת והשירותים המוצעים על פי הסכם זה יהיו חפים מפגמים, באגים, ליקויים, פרצות או הפרעות. כמו כן, למזמין ידוע כי המערכת מיועדת לתמיכה בהחלטות בלבד והיא אינה מהווה תחליף לשיקול דעת רפואי מקצועי .	המערכת אכן אמורה לשמש כמערכת תומכת החלטה ואיננה מחליפה את שיקול הדעת של הצוות הרפואי. ככל מערכת טכנולוגית - אין ציפייה כי המערכת תהיה מושלמת. ככל והמערכת לא תעמוד בדרישות המכרז המגדירות פעילות סבירה נדרשת - בהסכם מוגדרים דרישות SLA ומנגנונים לטיפול במקרים שצוינו בשאלה (לרבות פיצויים

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
					מוסכמים). ראו גם התשובה בשורה 85 להלן.
47	ב	15.6	איכות השירות	נבקש כי הפיצויים יחולו בגין עיכוב בנסיבות שבשליטת הספק בלבד ויהיו מוגבלים לעד 10% מערך התמורה ששולמה לספק בהתאם להסכם.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
48	ב	16.2	זכות קיזוז ועיכובן	נבקש להבהיר כי כל קיזוז הערבות יהא בהודעה מראש ובכתב ורק מסכום קצוב.	לעניין הודעה מראש - הדבר רשום בסעיף 16.3 להסכם ההתקשרות. לעניין סכום קצוב - הבקשה נדחית
49	ב	17.8	ערבות	נבקש להבהיר כי כל חילוט הערבות יהא רק מסכום קצוב.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
50	ב	19	בעלות וזכויות יוצרים	נבקש לתקן את הסעיף ולהוסיף הבהרה, לפיה החטיבה מודעת לכך כי המערכת המוצעת מטעם החברה משתמשת בטכנולוגיית למידת מכונה (Machine Learning), על מנת לשפר ולחדד את המודלים שלה. נבקש עוד להבהיר כי כל שיפור, התאמה, תוספת או עדכון של המערכת המוצעת יהיו קניינה הבלעדי של החברה. כמו כן, נבקש לציין כי יינתן לחברה רישיון בלתי חוזר ובלעדי לשימוש בכל "פיתוח נוסף" של המערכת המוצעת.	הבקשה מקובלת חלקית, ראו עדכון בסעיף 19 - לחלק ב' למכרז - הסכם ההתקשרות
51	ב	19.1	בעלות וזכויות יוצרים	נבקש להחריג רכיבים גנריים, מתודולוגיות, שיטות עבודה, ידע מקצועי, שאינם יחודיים ללקוח.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז. ראו הוראות סעיף 19.3 להסכם ההתקשרות
52	ב	21	שמירת סודיות	נבקש כי חובת הסודיות תחול באופן הדדי, כלומר גם על החטיבה ומי מטעמה ביחס למידע ומסמכים שיימסרו על ידי הספק.	החטיבה מחויבת לסודיות כרשות מנהלית
53	ב	24.2 +24.1	אחריות בנייקין	נבקש להבהיר כי אחריות הספק תהא ע"פ דין לנזקים ישירים בלבד עם תקרת אחריות בגובה התמורה של 12 חודשי השירות האחרונים.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
54	ב	24.6	שיפוי	נבקש להכפיף את תנאי השיפוי לפסק דין סופי שביצעו לא עוכב	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
55	ב	26	הפסקת התקשרות ביוזמת החטיבה	על פי הסעיף, לחטיבה שמורה הזכות להפסיק ההתקשרות בכל עת, בכפוף למתן הודעה מוקדמת בכתב בת 60 ימי עבודה מראש. בשל ההשלכות הכלכליות המשמעותיות על החברה, נבקש לסייג את הסעיף , כך שהפסקת ההתקשרות על ידי החטיבה תתאפשר רק במהלך תקופות האופציה. זאת, על מנת לאפשר לחברה להחזיר את העלויות הרבות הכרוכות בהיערכות למכרז, בהכשרת כח האדם, בפיתוח ההתאמות ובהטמעת המערכת במרכזים הרפואיים השונים.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז. יובהר כי הספק רשאי לתמחר את כל העלויות הראשוניות במסגרת עלות ההקמה
56	ב	26.3	חווה	נבקש להחליף את המילה "שסופקו" בשורה השניה ב "שרותים שבוצעו"	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
57	ב	27.1, 27.2	הפסקת ההסכם בשל הפרות הספק	נבקש לבהיר כי כל ביטול של ההסכם מחמת הפרה יסודית יהא כפוף להתראה בת 30 יום (במקום 14) מראש בה לא תיקנה החברה את ההפרה. בנוסף, נבקש למחוק את סעיף 27.2.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
58	ב1	3.3	תהליכי הפעולה של המערכת (תרשים זרימה)	לפי התרשים המוצג בסעיף 3.3 יש שני אירועים להתחלת פעולה: הוראת תרופה (חדשה, עדכון, ביצוע) מה מצופה מהמשתמש לעשות במקרה שלהתראה שהוקפצה לא נדרשת התייחסות מטפל? שינוי במצב הקליני של המטופל מה מצופה מהמשתמש לעשות במקרה שתוקפץ התרעה בעת בפתחת גיליון המטופל? האם הדרישה שרק תוצגנה ההתרעות או שמלבד זאת תינתן למשתמש אפשרות לביצוע פעולות כלשהן עם ההתרעות הקיימות?	ראו עדכון התרשים בסעיף 3.3 למכרז

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
59	ב1	4.2.1	ממשקים למערכות לניהול תיקים רפואיים	נבקש לקבוע תקרה להשתתפות הספק הזוכה בעלויות ההתאמה לספק ה-EMR, כאשר כל חריגה מהתקרה תחול על משרד הבריאות. כמו כן, יש לקבוע מנגנון פיצוי במידה וגרסת הספק החיצוני משתנה ויש להערך להתאמה בין התוכנה לבין ה-API החדש שהספק החיצוני אמור לתת. קבועי הזמן יהיו בתלות עם אספקת ה-API של הספק החדש. נציין כי אם לא ימצא פתרון לסוגיית הממשק, הדבר יגרוור פרמיית סיכון משמעותית ביחס להתקנה הראשונית ולכל שינוי עתידי של ספק ה-EMR.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
60	ב1	5.2	תכולת המערכת	בסעיף 5.2.4 צוין שהמערכת שתסופק תכלול כלי ניהול למנהלי המערכת, המאפשר ביצוע הגדרות, ניהול חוקה ושינוי פרמטרים . מתבקשת הבהרה לציפיות החטיבה בנוגע לאילו סוגי הגדרות הכוונה, מהי רמת ניהול החוקה המתבקשת וכן לאילו פרמטרים ("חוקתיים" או לאו) מתבקשת שליטה בהם למנהלי המערכת?	הנושא ייבחן במסגרת הצעת המציע, ראו דרישה 44 בנספח א1 - פירוט הדרישות
61	ב1	5.3	ארכיטקטורה כללית	בהמשך לסוגיה שהועלתה בעניין במהלך פגישת הספקים בה צוין ע"י אחד מנציגי הועדה כי להתקנה המקומית (on-prem) כהגדרתה בחוברת המכרז יש קשר "כלשהו" לאופי ההתקנה בענן הממשלתי נבקש לקבל הבהרה למהות הקשר ולסוגיית "האירוח" שהוזכרה. כמו כן, נבקש להבהיר האם הכוונה בהתקנה מקומית, כפי שזו הוגדרה בסעיף 5.3.3, היא לכך שהתקנה זו תהיה על גבי סביבת ענן "פרטית" שתותקן עליה תשתית נימבוס על כלל שירותיו?	ההתקנה תבוצע כהתקנה מרכזית ב Landing zone של החטיבה בענן הממשלתי (נימבוס), כמפורט בסעיף 5.3.4 לנספח ב1 - השירותים הנדרשים. התקנה מקומית הינה אופציה בידי החטיבה, שתבוצע בתשלום נפרד (ראו תוספת בסעיף 5.3.4 לנספח ב1 - השירותים הנדרשים)
62	ב1	5.3	ארכיטקטורה כללית	נבקש הבהרה בנוגע לציפיית החטיבה לעניין ריכוזיות המידע הנדרשת בפרויקט בהינתן העובדה שבחלק מהמרכזים הרפואיים המערכת תותקן מקומית. בנוסף, נבקש, במידת האפשר, לצרף סכמה ברמת High-Level שתתאר את הטופולוגיה של שני תצורות ההתקנה שהמערכת מתבקשת לפעול בהן.	כאמור בתשובה 62 לעיל - ההתקנה תבוצע בסביבת הענן הממשלתי (נימבוס), לכל מרכז רפואי יוגדרו הרשאות נפרדות. ככל ותידרש התקנה מקומית - תועבר לספק טופולוגיה מתאימה
63	ב1	5.5.7	דרישות טכניות ממשקים למערכות ניהול התיק הרפואי	בהתאם לדרישות המכרז לגבי התמיכה בפרוטוקולי HL7 ו-FHIR - נודה להבהרתכם האם התיק הרפואי 'קמיליון' תומך בפרוטוקלים אלו? אם כן, מאיזו גרסה?	המערכת תידרש ליכולת להתממשק לפרוטוקולים אלה. HL7 מוטמע. הדרישה לגבי פרוטוקול FHIR תהיה במסגרת הוראת שינוי. ראו תיקון 5.5.2 ו-5.5.7 לנספח ב1 - השירותים הנדרשים.
64	ב1	5.5	דרישות טכניות ממשקים למערכות ניהול התיק הרפואי	מתבקשת הבהרה בנוגע למעמד הדרישה כי "המערכת תתמוך בקבלת נתונים במגוון רחב של פרוטוקולים ובהם HL7 ו-FHIR. האם מדובר בדרישת סף? כמו כן, האם נבדק כי מערכת לניהול התיק הרפואי, קמיליון (ובפרט גרסה 8) תומכת בפרוטוקולים אלו?	המערכת נדרשת לתמוך בפרוטוקול להעברת נתונים HL7, ככל והחטיבה תבקש תמיכה גם בפרוטוקול FHIR - התשלום יבוצע בנפרד. ראו תיקונים בסעיף 5.5 לנספח ב1 - השירותים הנדרשים
65	ב1	5.5	ממשקים למערכות לניהול תיקים רפואיים	מתבקשת הבהרה לעניין יכולת החטיבה לדרוש מיצרני מערכות התיק הרפואי להתקדם טכנולוגית על מנת שהמערכת המוצעת תפעל באופן מיטבי בסביבות הלקוח ובפרט תמיכת מערכת התיק הרפואי בגרסאות דפדפנים (Browser) מתקדמות ונתמכות ע"י יצרני הדפדפנים, שמלבד תוספת יכולות חדשות שהכרחיות	על המערכת לפעול באופן אופטימלי עם כל גרסת דפדפן שנתמכת בתיק הרפואי בכל עת.

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
				להפעלה אופטימלית של המערכת, תבטיח עמידה בדרישות אבטחה המשתדרגות מעת לעת.	
66	ב1	8	שלבי הקמת המערכת	מתבקשת התייחסות הועדה לגבי האפשרות להינתן מחויבות מפורשת להיקף שלב ההקמה (אילו מרכזים רפואיים ישתתפו ומספר מיטות האשפוז) ולו"ז צפוי למימוש? כפי שהצענו במהלך פגישת הספקים, אנו מציעים להגדיר מראש את המרכזים הרפואיים (לפחות 2 יחדיו) אשר יכללו בשלב ההקמה הראשוני כך שבפועל ישתתפו לפחות 1000 מיטות אשפוז בשלב הראשון וזאת בכדי שע"י כך תובטח לספק הזוכה הכנסה מינימלית, וכן התחייבות (ובכך הוכחה) כי לחטיבה יש יכולת ממשית להשפיע על המרכזים הרפואיים בנוגע להטמעת המערכת.	הבקשה מקובלת חלקית. החטיבה תתחייב בהסכם כי התמורה לרישוי לא תפחת מ 1000 מיטות. ההתחייבות הכוללת תיכנס לתוקף ממועד העלייה לאוויר של המרכז הרפואי הראשון וזאת לאחר הוכחת היכולת של המערכת. ההתחייבות תישאר בתוקף עד המועד בו היקף התמורה לרישוי יושלם ל 1,000 מיטות במצטבר, ותימשך עד סוף תקופת ההתקשרות או 3 שנים - לפי המוקדם מביניהם. ראו תיקון בסעיף 1 לנספח ב2 - התמורה ובסעיף 4.3.4 למכרז
67	ב1	8	שלבי הקמת המערכת	לגבי המשך פריסה בשאר המרכזים הרפואיים, מתבקשת הבהרה בנוגע למחויבות ללו"ז הצפוי בהטמעת המערכת מעבר לשלב ההקמה הראשוני. מהנוסח בחוברת המכרז לא ברורה מידת ההשפעה והיכולת של החטיבה לחייב את המרכזים הרפואיים הפוטנציאליים (להוציא את איכילוב, רמב"ם ושיבא) להטמיע את המערכת. בפועל במצב זה, היקף המרכזים הרפואיים הפוטנציאליים במכרז עומד על כ- 3,960 מיטות אשפוז והיה לדידנו נכון יותר (לפחות) אם החטיבה הייתה יכולה להתחייב שהמערכת תשרת מספר מינימום של מיטות אשפוז בשנה.	לעניין התחייבות להקפי תשלומי רישוי מינימאליים - ראו תשובה לסעיף 67 לעיל
68	ב1	10.2	פיתוח ממשקים למערכת	נודה להתייחסותכם - כמה בתי חולים עובדים כבר על גרסת קמיליון 8.5.8, וכמה על גרסא 8 ומעלה?	3 בתי חולים 8.5.5, 6 בתי חולים 8.5.8
69	ב1	12.3	תמיכה טכנית	הסעיף דורש מהספק להעמיד שירותי תמיכה טכנית בעברית. נבקש להבהיר כי התרעות הנגזרות ממאגרי מידע רפואיים בינלאומיים יופיעו באנגלית.	הדרישה למענה לתמיכה טכנית שתניתן למשתמשים שאמורה להינתן בעברית. אין צורך לתרגם התרעות מהמאגר הבין לאומי
70	ב1	12.4	טיפול בתקלות	נודה להבהרה - למה המקסימום הוא 50 שעות בשנה אם נקבע SLA Uptime הוא 99% - כיצד מתבצע החישוב?	ראו תיקון בסעיף, 12.4 לנספח ב1 - השירותים הנדרשים
71	ב1	14.3	מנגנון היפרדות	נבקש למחוק סעיף זה. כאמור בהסכם ההתקשרות, המערכת וכל הזכויות בה שייכות לספק. עם ביטול או סיום ההסכם, מסתיים הרשיון הניתן לחטיבה לשימוש במערכת, כך שהעברת האחזקה של המערכת לגורם אחר אינה רלוונטית.	הסעיף נועד למקרה בו המערכת מתחזקת על ידי גורם מטעם היצרן ומועברת לגורם אחר המוסמך על ידו. ראו תיקון בסעיף המחייב את אישור היצרן למקרה זה. יובהר כי אין בתהליך ההפרדות כדי לפגוע בזכויות הקניין של היצרן בהתאם להוראות ההסכם. ראו סעיף 14.5 שנוסף להסכם

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
72	ב1	14.4	מנגנון היפרדות	בהמשך להערתנו לסעיף 14.3, נבקש למחוק גם את סעיף 14.4. נציין בנוסף, למעלה מן הצורך, כי עובדי החברה עוסקים בפרויקטים רבים עבור לקוחות שונים החברה ואין באפשרות החברה להפרד מעובדיה במקרה של ביטול או סיום ההסכם עם החטיבה.	הסעיף איננו מחייב את העברת העובדים, אלא קובע כי הספק לא יוכל למנוע מהעובדים לעבור, ככל ויחפצו בכך
73	ב1	5.3	ארכיטקטורה כללית	על פי הסעיף, המערכת תותקן ע"י הספק בהתקנה מרכזית על גבי תשתיות ענן ציבורי של פרויקט נימבוס הממשלתי, ב- AWS או ב- GCP, על פי בחירת המשרד, והתשלום עבור שירותי הענן שתצרוך המערכת יקוּזז מהתמורה לספק. נבקש לקבל הבהרה בנוגע למחירון שירותי הענן הממשלתי וכן כיצד החטיבה מחשבת את התשלום עבור שירותי ענן אלה.	מחירון הענן מופיע בהוראת תכ"ס 16.2.2. - ענן ציבורי. לספק יפתח חשבון יעודי אצל ספק הענן שם יצטברו החיובים בגין פעולת המערכת. הספק נדש לפקח ולבקר את החיובים בחשבון. ראו סעיף 1.15 לנספח 22 התמורה
74	ב2	1.2	התמורה לרישוי	על פי סעיף 1.2, אין כל התחייבות למינימום מיטות או מינימום מרכזים רפואיים בהם תוטמע המערכת. הדבר מקשה על המציעה לתמחר במדויק, ומבלי לקחת פרמיית סיכון, את שירותיה תחת המכרז. נציע כי החטיבה תתחייב למינימום צריכה של שירותים במהלך תקופת ההסכם בהיקף של לא פחות מ-2,000 מיטות בשנה למשך שלוש שנים, כך שהמציעים יוכלו לגבש הצעת מחיר הלוקחת בחשבון את ההכנסות הצפויות, לצד הנתונים הידועים להן, הנוגעים לעלויות הכרוכות בהיערכות ובעבודות הפיתוח הנדרשות לעמידה בתנאי המכרז וביצוע ההסכם.	ראו תשובה לשאלה 67 לעיל
75	ב2	1.4	התמורה לרישוי	לאור העובדה שהתשלום פר מיטה נקבע באופן נקודתי לכל השנה, נבקש להבהיר כי מספר המיטות לעניין התמורה ביחס למכרז רפואי מסוים יהיה כלל המיטות הנמצאות באותו מכרז רפואי.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
76	ב2	1.8	התמורה לרישוי	נבקש להבהיר כמה משתמשים יש בחטיבה?	עד 10 משתמשים לא מזוהים
77	ב2	2	התמורה להקמה	לפי המצוין בסעיף 2.2, עלות הקמה והטמעת המערכת החל מהמכרז הרפואי השני והלאה תופחת ב- 50%. נוכח העובדה כי קיימת שונות בין המרכזים הרפואיים הן ברמה הטכנולוגית והן ברמת תהליכי העבודה הקליניים והתפעוליים, ובהינתן השונות בגרסאות מערכת ניהול התיק הרפואי המותקנות בכל מרכז רפואי, דרישה זו מביאה את הספק לתמחר את עלות ההקמה עם סיכון גבוה. לעניין זה מוצעת האפשרות לקבוע כי עלות ההקמה בכל מרכז רפואי תושפע מאחוז השינוי שיידרש בפועל בהתבסס על שלב ההקמה שהתבצע במכרז הרפואי הראשון וע"י לקבוע מדרגים שונים ולא להתייחס לכל תהליך ההטמעה בכלל המרכזים הרפואיים של החטיבה כתהליך מבוסס תבנית קבועה (Template)?	עלות ההקמה לכל מרכז רפואי שונתה – למרכז הרפואי הראשון תשלום עלות ההקמה המוצעת במלואה, ל 2 המרכזים הבאים (2-3) 75% מעלות ההקמה המלאה ולכל מרכז רפואי נוסף - 50% מעלות ההקמה המלאה. ראו עדכון בסעיפים 4.3.3.1 למכרז ובנספח 22 - התמורה
78	ב2	2.2	התמורה להקמה	נודה להתייחסותכם - כיצד חישוב המנהלת (מה הן הנחות היסוד) כי עלות פריסת כל בית חולים נוסף יהיה חצי מהעלות של הפריסה הראשונה?	ראו תשובה לשאלה 77 לעיל
79	ב2	2.4	תשלום לתחזוקה	כיוון שקיימת אפשרות כי המעבר מהתקנה בחטיבה להתקנה במרכז רפואי ראשון תארך זמן רב בו הספק ידרש להתחזק את המערכת ולשלם לקבלני משנה וספקי מאגר המידע, אנא הוסיפו שורת מחיר ביצוע התקנה בחטיבה (בהתאם לסעיף 8.3 בנספח 2), לחילופין במידה ועלות ההתקנה בחטיבה כלולה כלולה בסעיף ההקמה אנא פרטו את אבני הדרך לתשלום לשלב התקנה בחטיבה והתקנת מרכז רפואי ראשון	2.4 לנספח 2 - התמורה. כמו כן ראו שילבו לוח הזמנים להתקנה בחטיבה באבני הדרך להתקנה במרכז הרפואי הראשון בסעיף 8.3 ו 8.4 לנספח 1 - השירותים הנדרשים

מס"ד	החלק במכרז	מספר הסעיף	נושא הסעיף	פירוט השאלה	תשובת החטיבה
80	ב2	4	פיצויים מוסכמים	על פי סעיף 4, ככל שהספק לא יעמוד באיכות השירות וברמות השירות, יקוזזו פיצויים מוסכמים מהתמורה לספק. נבקש לסייג סעיף זה העוסק בפיצויים מוסכמים, כך שאלה לא יוטלו על הספק כאשר אותם עיכובים ו/או תקלות ו/או אי תאימות ו/או אי עמידה בדרישות נגרמו בשל סיבות התלויות בחטיבה, במרכז הרפואי, או בצדדים שלישיים הקשורים אל המרכז הרפואי, לרבות ספקי מערכות EMR ושירותי ענן. עוד נבקש להבהיר כי לא יוטלו על הספק פיצויים מוסכמים במקרים של שגיאות המערכת המוצעת בגין מצבי טעות של חיובי כוזב (false positive) ו/או שלילי כוזב (negative false).	לעניין גבולות האחריות של הספק בנושא פיצויים מוסכמים - ראו סעיף 4.3 לנספח ב2 - התמורה. בנוסף ראו הוראות סעיף 4.5 לאותו נספח לעניין הטלת פיצויים במקרים של FP או FN - ראו תיקון בסעיף 4 לנספח ב2 - התמורה לעניין אופן הקיזוז - הבקשה נדחית לעניין תקרת ניכוי הפיצויים המוסכמים - ראו סעיף 15.6 להסכם התקשרות
81	ב2	4	פיצויים מוסכמים	נבקש כי הפיצויים יחולו בגין עיכוב בנסיבות שבשליטת הספק בלבד ויהיו מוגבלים לעד 10% מערך התמורה ששולמה לספק בהתאם להסכם.	ראו תשובה לשאלה 47 לעיל
82	ב2	4	פיצויים מוסכמים	בכדי להפחית את הסיכונים הכלכליים הטמונים מעצם הגדרת מכרז זה, אנו מציעים לוועדה לשקול הוספת מנגנון "פרסים" אשר יעודד את הספק הזוכה לפעול מעבר למינימום הדרישות שהוגדרו.	הבקשה נדחית, אין שינוי במסמכי המכרז
83	ב2		פיצויים מוסכמים	שאלה יזומה של החטיבה	וועדת המכרזים עדכנה את רשימת העילות לפיצויים מוסכמים וביטלה את חלקם. ראו עדכון בסעיף 4 לנספח ב2 - התמורה
84	ג2	נספח 2-ג	כללי	במידה ונדרש נוסח מסוים, אנא העבירו את הנוסח	לא נדרש להגיש בנוסח מסוים, יצורף על ידי המציע בהתאם לנוסח שיענה על דרישת המכרז (צורף מיקום מתאים בחוברת ההצעה).
85	ג3		כללי	בהמשך לשאלה הקודמת, נבקש להוסיף מחיר לתחזוקת המערכת לאחר ההתקנה בחטיבה	התמורה לתחזוקה בחטיבה כלולה בתמורה לרישוי (ראו סעיף 1.8 לנספח ב2 - התמורה)
86	ג3		כללי, נספח ג3	אנא אשרו כי בטרם תחילת ההתקנה בחטיבה תועבר הזמנת עבודה להתקנה מרכז רפואי ראשון	כל שירות שיוזמן יבוצע במסגרת הזמנת עבודה. ההתקנה בחטיבה תיכלל במסגרת הזמנה להתקנה במרכז הרפואי הראשון, בהתאם לאמור בסעיף 8.3 לנספח ב1 - השירותים הנדרשים. ראו סעיף 5.4 שנוסף להסכם
87	ג3	1	נספח ג3- הצעת המחיר	נבקש להבהיר את הניסוח של השורה האחרונה בטבלה: "רישוי שנתי כולל לכלל המרכזים הרפואיים הכפופים לחטיבה Site license (כלליים, גריאטריים ופסיכיאטריים)" . ביתר השורות בטבלה מצוין כי מדובר ברישוי שנתי למיטה, ואילו בשורה זו בתשלום שנתי כולל לכלל המרכזים. נציע להבהיר כי גם כאן מדובר ברישוי למיטה.	ראו תשובה לשאלה 12 לעיל
88	כללי		מבוא	תוספת יזומה של החטיבה	המציע במכרז לא יחזיק או יהיה מוחזק על ידי המציע אחר במכרז

תשובת החטיבה	פירוט השאלה	נושא הסעיף	מספר הסעיף	החלק במכרז	מס"ד
הסעיף בוטל	נבקש להוסיף כי במקרה של פיצול ההצעה, תינתן לספק אפשרות לביטול או לתמחור מחדש של הצעתו. כן נבקש להוסיף, כי במקרה של פיצול ההצעה, יישא הספק באחריות רק ביחס לחלק אשר סופק על ידו.		1.5	א	89
הבקשה מאושרת	נבקש כי תוכנה שפותחה עבור לקוח, המתוחזקת באופן שוטף ואינה נמצאת בשלב של סוף שרות תחשב כעונה להגדרה של מוצר מדף	הגדרת מוצר	3.1.4.4	א	90

