

מצלמת רשתית שולחנית למיון ילדים

(מכרז מס' 12599141)

1. אנו מבקשים לקבל הצעות מחיר לרכישת מצלמת רשתית שולחנית למיון ילדים, המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר עפ"י הדרישות המופיעות במסמכי המכרז.

2. ניתן לעיין, להוריד ולהדפיס את מסמכי המכרז מאתר מנהל הרכש הממשלתי ללא עלות
<https://mr.gov.il/ilgstorefront/he/search/?s=TENDER>

3. יש לשים לב לדרישות נוספות המופיעות בנספח א' במסמכי המכרז.

4. הצעת המחיר תהיה בתוקף לפחות 6 חודשים, מהיום האחרון שנקבע להגשת ההצעה.

5. שאלות הבהרה ניתן לשלוח למייל hella.okashi@sheba.health.gov.il לא יאוחר מתאריך 15.05.2025, לאחר מועד זה לא יתקבלו שאלות נוספות.

6. על המציע לצרף את המסמכים הבאים (סעיפים א'-ה' - דרישות סף):

א. ערבות בנקאית בגובה 5,000 ₪ ותהיה בתוקף עד לתאריך 26.09.2025.
לא יתקבלו תחליפים לערבות הבנקאית כגון: צ'ק, מזומן או "הקפאת כספים".

ב. אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מס) תשנ"ו 1976.

ג. אישור אמ"ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה. במידה והוגשה בקשה לחידוש רישום, יש לצרף אישור קודם וטופס אישור קליטת הבקשה באמ"ר.

ד. יש לצרף אישורים לעמידות המוצע בתקינה בינלאומית FDA/CE.

ה. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2, הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למכשור רפואי).

ו. מסמכי המכרז כוללים – 3 – דפי "תנאים כללים לאספקת טובין" על מגיש ההצעה לחתום על הדף האחרון בצרף חותמת החברה.

ז. אישור רו"ח בדבר שיעור המרכיב הישראלי במחיר ההצעה, אם יש.

7. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ואו לקיים הליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17ה' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג 1993 (היה והפער הכספי בין ההצעות הזוכות יהיה קטן מ-10%, או יחרוג מהאומדן שנקבע) וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את העבודה בין מספר חברות.

8. תינתן העדפה במסגרת אמות המידה של המחיר לרכישת טובין מתוצרת הארץ שמחירם אינו עולה על מחיר ההצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת 15% ובתנאי כי יצורף להצעה אישור רו"ח בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה.
9. אין אנו מתחייבים לקבל ההצעה הזולה ביותר, או כל חלק ממנה, או כל הצעה שהיא. אנו רשאים לפצל את ההזמנה, וכן אנו רשאים לבטל המכרז או להרחיב או לצמצם את היקפו עקב סיבות תקציביות ו/או מינהליות ו/או אירגוניות.
10. במסגרת ניקוד האיכות ו/או במקרה של שוויון בין מציעים, תינתן העדפה לספקים/ מוצרים ירוקים בעלי תו תקן אקולוגי לדוגמת: Energy Star, EPEAT, Green Seal, EcoLogo, USDA, Cradle to Cradle, וכד'.
11. את הצעות המחיר בצרוף כל המסמכים הנדרשים (למעט הערבות הבנקאית שיש להגישה פיזית לתיבת המכרזים מס' 1 שבמחלקת המכרזים, ביתן 65), יש להגיש באופן דיגיטלי עפ"י הקישור שיצורף למסמכי המכרז שיפורסם באתר מנהל הרכש הממשלתי, לא יאוחר מתאריך: 26.05.2025 שעה 11:00.

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל השומר

מכרז לרכישת מצלמה רשתית שולחנית למיון ילדים
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא, תל השומר

מכרז מס' 12599141

<u>מס' עמודים</u>	<u>תוכן:</u>
7	אפיון מכרז+ דרישות (נספח א')
1	אמות מידה (נספח ב')
2	דפי הצעת המחיר
20	נספח מחשוב ואבטחת מידע עברית + אנגלית (נספח ג')
2	נספח דרישות אספקת מכשור רפואי (נספח ד')
1	הצהרת הספק
3	תנאים כלליים לאספקת טובין

אפריל 2025

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

1

מכרז מס' 12599141-נס פ ח א'

דרישות למכרז לרכישת מצלמת רשתית שולחנית למיון ילדים

1. המציע יגיש למכרז הצעות המחיר הבאות:

- א. הצעת מחיר למצלמת רשתית שולחנית בכמות יחידה אחת. על ההצעה למכרז לכלול את כל הפריטים הנדרשים להפעלה מלאה ותקינה של כל מערכת באופן עצמאי ונפרד, בהתאם למפרט המתואר בסעיפים הבאים. מימוש בהתאם לשיקולי ביה"ח.
- ב. הצעה תוגש באופן מפורט (ברמת המק"ט) לכל הפריטים המרכיבים את המערכת. לצד כל פריט תוצג שורת תיאור ויינתן תמחור נפרד. מימוש פריטים מתוך ההצעה וכמויות, יבוצע לפי צורך ובהתאם לשיקולי ביה"ח.
- ג. ההצעה למכרז תכלול הובלה, אספקה והתקנה של פריטי המכשור ו/או המערכות המוזמנות עבור המחלקה.
- ד. יש לציין זמן אספקה משוער ריאלי על גבי ההצעה.

2. הבהרות כלליות להגשת הצעות וחומרים נלווים:

- א. כל דרישה במכרז מהווה דרישת סף למעט דרישה המוגדרת כיתרון או עדיפות.
- ב. כל דרישה במכרז מחייבת התייחסות מפורטת או התחייבות בכתב, **במקום המיועד לכך בטבלאות וע"פ ההנחיות**. את הטבלאות יש למלא באופן דיגיטלי בלבד ולהגיש כקובץ בפורמט PDF. מסמכים וחומרים נלווים ניתן להגיש כסריקה. **אין להגיש טופס שמולא בכתב יד**.
- ג. קובץ זה ילווה בסימוכין הכוללים חומרי יצרן, הצעות מחיר, הצהרות ואישורים בהתאם לנדרש בכל סעיף.
- ד. כל חומר יצרן יהיה מקוטלג ומשויד לדרישה המתאימה, **תוך ציון מס' הסעיף** בנספח זה לצד הנתון הרלוונטי במסמכי היצרן. יש לצרף אך ורק את העמודים הרלוונטיים ולסמן בתוכם את הפסקאות או הנתונים אותם התבקשתם להגיש. **אין להגיש ספרים שלמים או חומרים שאינם מסומנים ומקוטלגים לפי סעיפי דרישות**.
- ה. **חובת** – תיאום הדגמות מול הגורמים הקליניים יעשה כבר עם קבלת הדרישות למכרז. **באחריות המציע לסיים את שלב הדגמת המערכות בהתאם לשביעות רצונו/ם של הגורם/ים הבודק/ים, בטרם המועד האחרון להגשת ההצעות**. ראה לוח הזמנים ואנשי קשר לתיאום בסעיף 4-ד'. המרכז הרפואי שומר את הזכות לותר על תקופת ההתנסות (במידה והמערכות המוצעות כבר מוכרות) ועברה שלב התנסות לפני תחילת המכרז.

1. הצעה שלא תוגש בהתאם להנחיות, תיפסל על הסף.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

2

3. תנאי המכרז:

התחייבות הספק	דרישה
הסכמה בכתב:	א. תקופת ההתקשרות הינה ל-3 שנים. במידה והספק יבקש לעדכן את המחיר במהלך תקופת ההתקשרות, למרכז הרפואי שמורה הזכות לבטל את המכרז ולפתוח בהליך חדש. על הספק לאשר כי התנאים הנוגעים לתקופת ההתקשרות ברורים ומקובלים.
הסכמה בכתב:	ב. בית החולים אינו מתחייב למימוש המכרז. מימוש יבוצע בהתאם לשיקולי המזמין, הן מבחינת מועד/י המימוש והן מבחינת הכמויות המוזמנות.
שם: נייד: דו"אל:	ג. נא לספק פרטי התקשרות (מספרי טלפון וכתובות דוא"ל) של אנשי קשר רלוונטיים לטובת הבהרות בהתאם לצורך.

4. דרישות כלליות:

התחייבות ספק	דרישה
התחייבות בכתב כי ההצעות כוללות את כל האמור וכי ברורים התנאים במידה ואינן:	א. ההצעות למכרז תכלולנה את כל המרכיבים הדרושים (לרבות חומרה ותוכנה, אביזרים, כבלים, מחברים, מתאמים וכיו"ב), גם אם אלה לא פורטו במפורש, להפעלת המערכות במלואן על פי הדרישות. ב. במידה ובמודל הרכישה קיימים מרכיבים תלויי זמן שימוש (רישיונות תוכנה, חבילות תוכנה וכל מרכיב רלוונטי אחר בעל תוקף), ההצעה תכלול את כל הנדרש לשימוש ותפעול למשך כל תקופת האחריות <u>לפחות</u> (2 שנים). בנוסף לכך, יש להגיש עלות תוכנות/רישיונות אלו עבור כל שנת שימוש נוספת (מעבר לאחריות). ג. הצעה אשר לא תכלול את כל הציוד הנדרש להפעלה מלאה ותקינה, תיפסל. כמו כן, במידה ויתברר לאחר סיום המכרז כי לא הוצע פריט הנדרש להפעלה מלאה, הפריט יסופק על ידי נציג היצרן ללא תוספת עלות.
התחייבות בכתב:	ד. באחריות המציע לתאם מול משתמשי הקצה פגישה/ות הדגמה, בדיקה והתנסות, בהן ניתן יהיה להתרשם מעבודות המערכות המוצעות בפועל ובאופן מלא במידה וזה יידרש. בנושא ההדגמות על המציע לפנות אל פרופ' מיכאל כינורי: Michael.Kinori@sheba.health.gov.il ה. המרכז הרפואי שומר את הזכות לותר על תקופת ההתנסות (במידה והמערכות המוצעות כבר מוכרות) ועברה שלב התנסות לפני תחילת המכרז.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

3

חתייחסות ספק	דרישה
יצורף כנספח	ו. יש להגיש אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למכשור רפואי בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2, הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למכשור רפואי).
יצורף נספח והתחייבות בכתב:	ז. מתח הזינה חד פאזי 230V/50Hz לכל מכלולי המערכת. המערכת תסופק עם כבל זינה יצוק העומד בתקינה ישראלית.
יצורף כנספח	ח. על הספק להציג אישור אמ"ר או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה. במידה והוגשה בקשה לחידוש רישום, יש לצרף אישור קודם וטופס אישור קליטת הבקשה באמ"ר.
יצורף כנספח	ט. יש לספק אישורים לעמידות המוצע בתקינה בינלאומית FDA/CE.
יצורף כנספח	י. על המציע לספק הוראות יצרן לחיטוי/ניקוי תוך הדגשה של החומרים המותרים ע"י היצרן.
התחייבות בכתב:	יא. המציע מתחייב לעדכן את בית החולים בכל הודעת EOL/EOS מטעם היצרן ובכל הודעת Recall או אזהרה מטעם היצרן או מכון אובייקטיבי.
פירוט התראות recall קודמות יצורף כנספח	התחייבות לעדכון בהודעות EOL/EOS ו-Recall אינה רק לאחר קליטת המערכת אלא גם בתקופת המכרז ובתקופה שקדמה למכרז.

5. תמיכה ושירות:

חתייחסות ספק	דרישה
הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)	א. שרות טכני ותמיכה תפעולית ע"י הסוכן המקומי ו/או היצרן מהווים תנאי הכרחי במסגרת המכרז. נציג היצרן יהיה בעל ניסיון מוכח של לפחות שנה בתחום המכשור המוצע, וכן יתחייב כי יש לו היכולת המקצועית והצוות הטכני המסוגל לגבות בידע, בשירות וחלפים למערכת המוצעת המכרז, בהתאם לכללי המקצוע הטובים ובלוח זמנים סביר.
פירוט פריסה ארצית:	ב. על המציע לפרט פריסה ארצית של לפחות שני מוסדות רפואיים מוכרים בהם נמכרה המערכת המוצעת למכרז. יש לציין את הדגם, תקופת השימוש ופרטי התקשרות עם ממליצים.
פירוט: שעות פעילות:	ג. המציע יספק אנשי שירות מטעמו שיהיו זמינים ונכונים לקריאות במהלך שעות העבודה המקובלות (סביב טווח השעות של 08:00-17:00).
זמן תגובה:	ד. המציע יתחייב כי פרק הזמן שבין קבלת קריאת השירות ובין התייצבות איש השרות באתר לא יעלה על 48 שעות.
התחייבות בכתב: *רשימת חלפים זמינים תצורף כנספח	ה. הספק יתחייב להחזיק אצלו מלאי חלקי חילוף ופריטי גיבוי זמינים באופן שיאפשר אספקתם המידית עם קבלת הזמנה, בהתאם לצורך ולשביעות רצון הגורם המשתמש. יש לספק רשימה של האביזרים וחלקי החילוף הזמינים במלאי מקומי כולל עלויות. עלות שעת עבודה ושעת נסיעה.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917. TEL.
 פקס. 972-3-5303387. FAX.

4

דרישה	התייחסות ספק	הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)
ו. במקרה של תקלה בה נדרש להשבית את המערכת, המציע יספק מערכת לגיבוי תוך פרק זמן קצר להמשך פעילות רציפה של המכון.	התייחסות וזמן תגובה:	

דרישה	התייחסות ספק	הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)
ז. תסופק ספרות מקצועית במדיה דיגיטלית עד למועד האספקה כמפורט להלן: (1) ספרות הפעלה לכל מרכיבי המערכת המוצעת. (2) ספרות שרות מסוג Service manual לכל מרכיבי המערכת המוצעת.	התחייבות בכתב:	
ח. על היצרן באמצעות נציגו להתחייב למתן הכשרה מלאה לצוות הרפואי, על מנת להבטיח הטמעה ושימוש נכונים בדגם המוצע. <u>יתרון למציע שלא יגביל כמות המשתתפים בהכשרת ו/או על כמות הסבבים.</u> תקופת ההטמעה תכלול השתתפות בפועל בהפעלות ככל שידרש על מנת להבטיח שימוש אופטימלי במערכת המוצעת.	התחייבות בכתב:	
ט. על היצרן באמצעות נציגו להתחייב למתן הדרכה מקצועית בסיסית לצוות הטכני של ביה"ח (2) טכנאי מחלקת הנדסה רפואית). ההדרכה הטכנית תינתן לפני תום תקופת האחריות ותכלול אבחון ותפעול תקלות ותיקונים בסיסים.	התחייבות בכתב:	
י. יש לציין תקופת אחריות מרבית לכל מרכיבי המערכת המוצעת לחלפים ולעבודה מיום תחילת השימוש בפועל בביה"ח ולא מיום קליטת הצידוד במחסני ביה"ח. תקופת האחריות המינימלית לא <u>תפחת מ-24 חודשים.</u>	התחייבות בכתב לתנאי האחריות: אורך תקופת האחריות:	
יא. על הספק להתחייב להציע, להתקין ולהפעיל את כל העדכונים ו/או השדרוגים של היצרן לגרסת התוכנה אשר תסופק במסגרת המכרז, במהלך 2 שנות השימוש הראשונות במערכת המוצעת.	התחייבות בכתב:	
יב. על המציע להציג עלות שנת אחריות/שירות נוספת לאחר תקופת האחריות הראשונית לאחר קליטת המערכת (24 חודש). שנת אחריות/שירות נוספת תכלול תיקון כל תקלה והגעת טכנאי מוסמך לפי צרכי בית החולים וכן ביצוע טיפול תקופתי במידה ונדרש ע"פ הוראת היצרן.	התייחסות יצרן:	

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

5

6. דרישות המפרט:

תנחיות למילוי:

- יש לתת התייחסות מסוכמת כתובה לכל דרישה במקום המיועד להתייחסות הספק, אלא אם כן צוין אחרת.
- מילוי דיגיטלי בלבד והגשה כקובץ בפורמט PDF. **לא** יתקבל טופס שמולא בכתב יד. **במקרה כזה הצעת הספק תיפסל.**
- בנוסף להתייחסות הכתובה במקומות המתאימים בטבלה, יש לצרף נספחים ומסמכים רלוונטיים לגיבוי, בהתאם לנדרש בכל סעיף. כל נספח יהיה מקוטלג ומשויך לסעיף ספציפי ותוך ציון מס' הסעיף המתאים בנספח דרישות זה.
- **אין להגיש ספרים שלמים או חומרים שאינם מסומנים ומקוטלגים לפי סעיפי דרישות.** יש לצרף אך ורק את העמודים הרלוונטיים ולסמן בתוכם את הפסקאות או הנתונים הרלוונטיים אותם התבקשתם להגיש.
- הצעה שלא תוגש בהתאם להנחיות, **תיפסל על הסף.**

דרישות	התייחסות ספק	הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)
(1) דרישות כלליות של המצלמה		
(א) המצלמה תהיה נייחת בלבד (שולחני).	הפניה לנתוני יצרן:	
(ב) המצלמה תסופק עם שולחן ייעודי בעל מנגנון כוונן גובה חשמלי.	אישור בכתב כי קיים פריט/ים בהצעה:	
(ג) לא נדרשת הרחבת אישונים.	הפניה לנתוני יצרן:	
(ד) שדה הראייה הזוויתי של המצלמה יהיה לפחות 45°. המצלמה תכלול אפשרות להגדיל את שדה הראייה הזוויתי לפחות עד ל- 85°.	הפנייה לחומר יצרן: פריט/ים בהצעה:	
(ה) מרחק מינימלי להפעלה לא יעלה על 36 mm.	הפנייה לחומר יצרן:	
(ו) קוטר אישון המינימלי לצילום יהיה לפחות 2.5 mm.	הפנייה לחומר יצרן:	
(ז) המצלמה תמדוד עוצמה דיופטרתית הנעה לפחות בטווח של D13- ל-D12+.	הפנייה לחומר יצרן:	
(2) דרישות לשיטות ומנגנוני צילום		
(א) על המציע לפרט את שיטת הצילום והיתרון בשיטה.	פירוט והפניה לחומר יצרן:	
(ב) על המציע לפרט שיטת קביעת ה-Fixation target.	פירוט והפניה לחומר יצרן:	
(ג) המצלמה תכלול פונקציות עזר (Auxillary functions) כ- Auto-alignment ו-Auto-focus. על המציע לפרט פונקציות נוספות.	הפניה לחומר יצרן:	
(ד) המצלמה תכלול אפשרות ל-Panoramic wide field photography.	הפניה לחומר יצרן:	

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

6

דרישות	התייחסות ספק	הערות הנדסה ביו-רפואית (מיועד לשימוש המרכז הרפואי)
ה) המצלמה תכלול אפשרות ל- Stereo photography.	הפניה לחומר היצרן:	
ו) המצלמה תכלול אפשרות ל-External eye.	הפניה לחומר היצרן:	
ז) המצלמה תכלול אפשרות ל-Red-free.	הפניה לחומר היצרן:	
ח) מקורות האור יהיו: אור לבן ואינפרה אדום.	הפניה לחומר היצרן:	
ט) המצלמה תהיה אוטומטית (לחלוטין או לפחות אוטומטית חלקית).	הפניה לחומר היצרן:	
(3) תצוגה ואיכות הצילום		
א) הרזולוציה הכללית של התמונה תהיה בין 10 MP ל-12 MP (כולל שני הגבולות).	הפניה לחומר היצרן:	
ב) המצלמה תייצר תמונות ב-True color.	הפניה לחומר היצרן:	
(4) ממדים, משקל וקישוריות		
א) על המציע לפרט גודל המצלמה (אורך, גובה ורוחב).	הפניה לחומר היצרן:	
ב) משקל המצלמה לא יפחת מ-10 ק"ג.	הפניה לחומר היצרן:	
ג) גודל מסך התצוגה המחובר למצלמה לא יפחות מ-10".	הפניה לחומר היצרן:	
ד) המצלמה תואמת לתקן DICOM.	הפניה לחומר היצרן:	
ו) המצלמה תאפשר צפייה מרחוק לתמונות בזמן אמת (Remote viewer).	הפניה לחומר היצרן:	

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
 פקס. 972-3-5303387

7

7. דרישות אבטחת סייבר, קישוריות לרשת ומערכות מידע:

התייחסות ספק	דרישה
	<p>א. יש להגיש נספח ג', דרישות מחשוב ואבטחת מידע, מלא וחתום בהתאם להוראות, לצורך בדיקה של היחידה למערכות מידע וקבלת אישורה. הטופס יוגש עבור כל מערכת/דגם עם אפשרות לחיבור קווי או wifi לרשת. אישור זה של יח' מערכות מידע, מהווה חלק בלתי נפרד מדרישות הסף במכרז.</p> <p>הבחרת: נספח אבטחת מידע ימולא ע"י הספק/יצרן ויועבר כקובץ סרוק <u>בנפרד</u> מכל יתר המסמכים שיוגשו למכרז.</p>
	<p>ב. את נספח אבטחת המידע יש למלא באופן שישקף את הדרישות המופיעות במפרט טכני זה (קישוריות לרשת שיבא, שידור אלחוטי/קווי, ממשק למערכות קליניות או כל אלמנט נדרש אחר).</p>
	<p>ג. המערכת תהיה בעלת יכולת התממשקות לרשת ביה"ח לצורך שמירת דוחות הבדיקות וצפייה בהם בכונן הרשת הפנימית של שיבא. בדיקה ואישור של תצורת ההתממשקות ע"י יחידת מערכות מידע, מהווה תנאי סף במכרז.</p>
	<p>ד. ההצעה למכרז תכלול כל העלויות הנלוות (לדוגמא פיתוח דרייבר , וכו' במידה ונדרש) על מנת לאפשר בפועל את יכולות התממשקות והקישוריות הנדרשות תחת סעיף 7.ג.</p>
	<p>ה. במידה ולאחר סיום המכרז, הזמנה ו/או התקנה של ציוד, יתברר כי עמידה מלאה בנדרש אינה אפשרית בפועל, המרכז הרפואי יהיה ראשי להודיע על ביטול זכייה של מציע, ביטול הזמנה ו/או החזרת ציוד בהתאם.</p>

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

8

מכרז מס' 12599141-נס פ ח ב'

אמות המידה לבחירת ההצעה הזוכה יהיו כדלקמן:

1. משקל כמותי (עלות) 70%

2. משקל איכותי (חוו"ד קלינית/משתמש) 30%

סה"כ 100%

*ציון איכותי נמוך מ-15 (בסולם 0-30) יביא לפסילת הטכנולוגיה המוצעת מהשתתפות במכרז.

הצעת מחיר לרכישת מצלמת רשתית שולחנית למיון ילדים

מכרז מס' 12599141

הרינו מגישים הצעת מחיר למכשיר שבנדון:-

<u>שם הציוד</u>	<u>כמות</u>	<u>מחיר יח'</u>	<u>סה"כ</u>
1. מצלמת רשתית שולחנית	1		
		18% מע"מ:	
		סה"כ כולל מע"מ:	
		=====	
שם החברה:	שם היצרן:		
כתובת:	חתימה + חותמת החברה:		
שם מגיש ההצעה:	טל'+מייל:		
תאריך:			

הערות:

1. הצעת המחיר תהיה בהתאם לדרישות המצורפות (נספח א').
2. אנו ננהג על- פי אמות המידה המצורפות למכרז זה (נספח ב').
3. יש לצרף נספח דרישות מחשוב ואבטחת מידע מלא וחתום- (נספח ג').
4. יש לצרף נספח דרישות אספקת מכשור רפואי למכרז מלא וחתום- (נספח ד').
5. נא לציין כתובות, שמות ומספרי טלפון של מוסדות רפואיים שבהם פועל הציוד הרלוונטי על- מנת להתרשם מהנסיון שנרכש על ידכם לגבי ציוד זה.
6. יש לציין אם הצעתכם ממלאי/FOB.

נספח ג' - דרישות מחשוב והגנת הסייבר לאפליקציות

מספר מרכז: _____ תאריך: _____

מהות האפליקציה: _____

שם הספק: _____

שם רפרנט המערכת: _____ סולרי: _____

מייל הרפרנט: _____ @ _____

שם ממונה אבטחת המידע: _____ סולרי: _____

מייל ממונה אבטחת מידע: _____ @ _____

דרישות סף:

- סעיפים עם כוכבית (*) – סעיף שלא יסומן כמקובל לא יעמוד בדרישות הסף
- מערכות הפעלה ומערכות הגנה הנמצאות **בתמיכת יצרן**
- מערכות הפעלה המקבלות עדכוני אבטחה באופן שוטף בהתאם למדיניות הארגון
- עדכוני אבטחה שסווגו כקריטיים על ידי היצרנים השונים יתבצעו במידי לפי הנחיית צוות אבטחת מידע וסייבר של המרכז הרפואי שיבא תל-השומר

בנוסף למענה, יש לצרף את המסמכים הבאים:

1. מסמך ארכיטקטורה מפורט של המערכת הכולל את פרוטוקולי התקשורת אתם היא עובדת, ממשקים למערכות, קלטים ופלטים.
2. תקני אבטחת מידע שהחברה מוסמכת אליהם.
3. מסמך מדיניות פיתוח מאובטח (SSDLC)
4. דו"ח מבדק חדירה ו/או סקר סיכונים אחרון שבוצע.
5. נהלי גיבוי ו DR.

גרסה 1.2

THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
 Affiliated to the Tel-Aviv University
 Sackler School of Medicine
 TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
 משרד הבריאות
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 באוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר, מיקוד 5265601, ישראל

1. דרישות בנושא תשתית וארכיטקטורה.

1. מחשב/שרת - לרשת בית החולים | Stand Alone | למחשב ייעודי (יש להקיץ בעיגול את המענה)
2. יש לציין את גרסת מערכת ההפעלה: _____
- 2.1 סוג מערכת הפעלה כגון: (Pro/STD): _____
- 2.2 יש לציין איזה Service Pack מותקן: _____
- 2.3 במידה ומותקן נא לציין גרסת OPENSLL: _____
- 2.4 נא לציין גרסת IIS/Apache במידה ומותקן: _____

מקובל/לא מקובל	דרשה	סעיף
	המערכת תיישם הפרדה בין שכבת היישום, האפליקציה, לשכבת הנתונים.	*1.1
	שרתי בסיסי הנתונים ושרתי ה WEB יהיו נפרדים ולא באותו וילן	1.2
	שרת/מחשב צריך להיות בדומיין שיבא	1.3
	המכשיר הרפואי יחובר ישירות לרשת ביה"ח באמצעות כרטיס רשת (העדפה ל- POE)	1.4
	השרת יותקן וירטואלית תחת VMWARE ESX	1.5
	השרת יותקן עם מערכת הגנה XDR הקיים בארגון (Sentinel One) ויתעדכן באופן שוטף משרתי ביה"ח	*1.6
	מכשיר/מחשב/שרת שיוספק, יותקן עליו XDR הקיים בארגון ע"י נציגי בית החולים. מערכת הגנה XDR של Sentinel One למערכות הפעלה Windows, Linux, Unix, MAC OS עדכונים של המערכת יבוצעו ע"י שרת הארגוני. יש לציין החרגות במידת הצורך _____ הספק יקשיח את רכיבי תשתיות המערכת (תקשורת, מערכות הפעלה, בסיסי נתונים וכדומה) על פי CIS best practice הרלוונטיים, כך שיתאפשר מתן השירות הנדרש בלבד	*1.7
	במידה וסעיף 1.7 סומן כ"לא מקובל" על היצרן להתקין תוכנת Application Control (White List) המאשרת הפעלת קבצים לפי HASH או לפי Certificate והגנה מלאה על כל הכוננים במכשיר. יש לציין את הפרטים הבאים: שם המערכת: _____ גרסה: _____ <ul style="list-style-type: none"> • ההגנה תוגדר על כל הכוננים הקיימים הכולל חסימה על Disk on key • המוצר ייבדק ע"י נציג צוות הגנת הסייבר (שיבא) ונציג הספק/יצרן. יש לספק מהיצרן סיסמה למערכת ורשימת הקבצים המוחרגת.	*1.8
כן / לא	אם מופעל Firewall מקומי? האם ניתן לבטלו? (הקיפו בעיגול את התשובה)	1.9
	במידה ולא ניתן לבטל Firewall מקומי. יש לבצע כללים (Rules) ב Firewall על פי הנחיית גורם אבטחת מידע בשיבא בזמן הטמעת המוצר.	1.10
	סביבת הייצור, בדיקות, ופיתוח יהיו על גבי שרתים נפרדים. הפרדת סביבות עבודה: סביבת הייצור תהיה מופרדת מהסביבות הנמוכות: בדיקות ופיתוח, וימוקמו בין השאר על גבי שרתים נפרדים. בנוסף, הסביבות הנמוכות לא יכלו מידע שיוגדר כחסי	1.11
	החיבור מרחוק יתבצע דרך מערכת SSL VPN הארגוני וללא תוכנות צד שלישי ומכתובת IP קבועה	1.12
	עדכוני אבטחת מידע בשרתי המערכת יתבצעו על ידי ביה"ח באופן סדור כאשר עדכונים שסווגו כקריטיים על ידי היצרנים השונים מתבצעים בסמוך להפצת העדכון.	1.13
	הקשחות השרתים ורכיבי המערכת יתבצעו בהתאם להנחיות אבטחת המידע של ביה"ח ובהתאם ל best practice של היצרנים	1.14
	מערכת הפעלה תותקן במרכז הרפואי ע"י צוות התשתיות (בשיתוף עם הספק)	1.15

גרסה 1.2

THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
 Affiliated to the Tel-Aviv University
 Sackler School of Medicine
 TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
 משרד הבריאות
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 באוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר, מיקוד 5265601, ישראל

	במידה ויידרש מערך אחסון גדול לארכיון השטח יוספק בתצורת NAS , חובה תמיכה בפרוטוקול CIFS יש לציין את הפרטים הבאים: 1. גודל השטח שבועי: GB _____ 2. גודל שטח חודשי: GB _____ 3. גודל שטח שנתי: GB _____	1.16
	תמיכה בעבודה מול האחסון ב Multi Share	1.17
	במידה והמערכת עובדת מול בסיס נתונים, על הספק לתמוך ב SQL 2019 ומעלה	1.18

2. דרישות בנושא אפליקציה והרשאות

נא להקיף בעיגול:

- שומר נתוני מטופלים - בענן | מקומית בלבד | באחסון מרכזי | במערכת קלינית | אינו שומר
- בשימוש – משקי | מעבדתי | טיפולי/דיאגנוסטי | להתנסות זמנית

סעיף	דרישה	מקובל/לא מקובל
*2.1	הפיתוח יתבצע על פי סטנדרט פיתוח מאובטח כגון תקן OWASP והמערכת תעבור מבדקי חדירה אבטחתיים לבחינת האבטחה של הקוד הכוללים מבדקי DYNAMIC CODE	
*2.2	המערכת תכלול מנגנון זיהוי ואימות המשתמש בחיבור ל AD, ולא תאפשר כניסה למערכת ללא אימות המשתמש	
*2.3	ניהול הרשאות המשתמשים יהיה מבוסס תפקיד לפי קבוצת הרשאה ובהתאם לעקרון need-to-know בנוסף, המערכת תוודא כי משתמש לא יכול לחרוג מההרשאות הניתנות לו	
*2.4	המערכת לא תכיל משתמשים גנריים. שימוש במשתמשים אפליקטיביים ב AD בלבד. בנוסף לא ניתן יהיה לבצע לוגין למערכת באמצעותם (הזדהות בתצורת Login Interactive).	
*2.5	המערכת תכלול מנגנון לאימות קלט/פלט וסינון קבצים. ותכלול מנגנון למניעת שיבוש קבצים (TAMPER RESISTANCE) ברכיבי המערכת	
2.6	האפליקציה מחויבת לעבוד רק עם Service ולא עם User Logon	
2.7	טיפול בשגיאות ריצה יטופלו בקוד ולא יוצג למשתמש הקצה. במקרה של תקלה, הודעת השגיאה למשתמש תכיל את המינימום הנדרש בכדי לתפעל את התקלה לדוגמה מספר שגיאה. בכל מקרה, הודעת השגיאה לא תכיל מידע חסוי כמו פרטי משתמשים/מטופלים ו/או מידע רגיש על הגדרות ותהליכים פנימיים של המערכת ושרתי המערכת. בנוסף, במקרה שזוהתה שגיאה אפליקטיבית ובפרט שגיאת אבטחה באפליקציה, יש לנתק מייד את ה session ולתעד בטבלת הלוג.	
*2.8	יוגדר session time-out מול המשתמש שלא יעלה על 15 דקות ובפרט בכל ממשקי הניהול של המכשיר שלא יעלה על 10 דקות.	
*2.9	ניהול בקרה ותיעוד בטבלת לוג (AUDIT TRAIL): המערכת תיישם מנגנון של רישום לוג ותיעד את פעולות המשתמשים והתהליכים במערכת שמתבצעים על ידי המשתמשים האפליקטיביים. מנגנון התיעוד יהיה מוגן מפני שינוי או ביטול של הפעלתו ככל הניתן ויפיץ התראות בהתאם. הלוג יכיל את הנתונים הבאים: זהות המשתמש, התאריך והשעה של ניסיון הגישה (timestamp), רכיב המערכת שאליו בוצע ניסיון הגישה, סוג הגישה (קריאה/כתיבה/עדכון וכדומה), היקפה, ואם הגישה אושרה או נדחתה. התיעוד ישמר ל-24 חודשים לפחות. טבלת הלוג תשמר באינסטנס נפרד ממסד נתונים המערכת ותהיה מוגנת מפני מחיקה או שינוי וממודרת בגישה למורשים בלבד.	
2.10	אם האפליקציה דורשת חיבור מבחוץ - יש לבצע הגבלת ניסיונות גישה/שליחת OTP ברמה אפליקטיבית – 10 ניסיונות בטווח זמן של 5 דקות. מעבר לכך יש לחסום את המשתמש ל-15 דקות.	
2.11	אם האפליקציה הינה פנימית – יש לבצע הגבלת ניסיונות לחיבור ל-3, כאשר לאחר 3 ניסיונות כושלים, ייחסם המשתמש ל-15 דקות.	
2.12	Google ReCAPTCHA – ניתן להגביל עד השלמה.	
*2.13	ניטור: המערכת תתמוך בהעברת הלוגים למערכת SEIM מרכזית כדוגמה Qradar	
2.14	כל התקנת תוכנה תחייב באישור צוות אבטחת מידע, אין להתקין תוכנות ללא אישור	
2.15	תמיכה ברישיון תוכנתי ולא דרך דונגל פיסי	

גרסה 1.2

THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
 Affiliated to the Tel-Aviv University
 Sackler School of Medicine
 TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
 משרד הבריאות
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 באוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר, מיקוד , 5265601 ישראל

	לפני כל עדכון לאפליקציה יש לבצע הלבנה לקבצי התקנה בתיאום מראש עם צוות התשתיות (סיסטם ואבטחת מידע)	2.16
	שם משתמש וסימא בעלי הרשאת גישה של Administrator יועברו לנציגי אגף מערכות מידע ודיגיטל	2.17
	ממשק הניהול יהיה מאובטח עם סימא מורכבת: אורך מדיניות הסימא תהיה לפחות 12 תווים המורכב משילוב של לפחות אותיות גדולות + אותיות קטנות + ספרות וסימנים מיוחדים. תיעוד הפעולות המתבצעות בממשק הניהול ישמרו בטבלת הלוג. ממשק הניהול לא יהיה מוחצן החוצה – מידור גישה לפי IP ההתחברות תבצע ע"י משתמש אדמין ייעודי של העובד ולא עם המשתמש שמבצע לוגין	*2.18
	כל סימאות ברירת המחל (של היצרן) ישונו בתשתיות ובאפליקציות	2.19
	שמירת סימאות תבצע בצורה מוצפנת ולא ב Clear Text וישמרו במסד הנתונים	2.20
	המערכת תיישם מנגנון הגנה בעדכון גרסה באמצעות תהליך הזדהות נוסף של המשתמש ומידור הגישה למנגנון העדכון בהתאם למורשים בלבד	2.21
	יש לבטל חשיפת מידע רגיש ב-Headers דוגמה X-Powered-By (שפת השרת + גרסה) ככלל הודעות שגיאיה לא יחשפו מידע רגיש על שרתי המערכת	*2.22
	יש לוודא ש-HSTS Header מוגדר	2.23
	יש לחסום מתודות שלא נמצאות בשימוש כגון: OPTIONS TRACE HEAD PROPFIND COPY LOCK UNLOCK PROPPATCH MKCOL MOVE DELETE	*2.24
	לבטל את האופציות הבאות: Anonymous ciphers, Null ciphers וביטול חבילת הצפנה RC4	2.25
	ביטול Print Spooler Service	2.26
	ביטול פרוטוקול IPv6	2.27
	הסרת Open SSH	2.28
	נא לציין גרסת JQuery: _____	2.29
	הגבלת תיקיית BOOT לקריאה בלבד	2.30
	Token יכיל 13 תווים וסיממתו תוצפן	2.31

גרסה 1.2

THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
 Affiliated to the Tel-Aviv University
 Sackler School of Medicine
 TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
 משרד הבריאות
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 באוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר, מיקוד, 5265601 ישראל

3. דרישות בנושא תקשורת

מקובל/לא מקובל	דרישה	סעיף
	באלו Ports (TCP/UDP) המערכת משתמשת: _____ יש לציין עבור על פורט את השימוש שלו	3.1
	יש למחוק ב IIS את ה BIND עם פורט 80	3.2
	שימוש בפרוטוקולים מאובטחים כגון HTTPS ולא HTTP	*3.3
	יוטמעו תעודות מה CA הארגוני SHA2 4096bit	3.4
	המערכת תוגדר לפעול ללא כל תקשורת ליעדים מחוץ לרשת הארגונית אלא אם ביה"ח הגדיר לה אחרת	*3.5

4. דרישות בנושא קישוריות

מקובל/לא מקובל	דרישה	סעיף
	במידה והפתרון יושם ע"י החברה באתר אחר, על הספק לפרט לגבי ההטמעה של המערכת וכן על אופן הקישוריות כפי שבוצע.	4.1
	האם מידע מועבר למערכת קלינית? במידה ומידע מועבר למערכת קלינית יש לציין לאיזו מערכת (כגון: קמיליון, פאקס וכו')	4.2
	חיבור ממשקים בצורה מאובטחת ומוצפנת כגון Kerberos, LDAPS, TLS1.2 ומעלה, Updated Cipher Suite	4.3
	המערכת תתחבר מול Active Directory ב Kerberos ו-LDAPS	4.4
	יוטמעו תעודות מה CA הארגוני SHA2 4096bit	4.5
	תקשורת בין ממשקים ורכיבים פנימיים של המערכת תתבצע באמצעות הזדהות עם משתמש אפליקטיבי ב Active directory הארגוני	*4.6
	המערכת חייבת לספק ולתמוך באפשרויות הקישור הבאות (עלויות החיבור תהיינה על הספק): 1. העברת נתונים למערכות קיימות (לדוגמא - תיקים רפואיים, אוטולימס) בהתאם לסטנדרטים מקובלים (XML7HL, txt, PDF, Dicom בצילומים ועוד) 2. קבלת נתונים ממערכות קיימות וטעינתם (לדוגמא - נתוני דמוגרפיה) בשתי צורות אפשריות: 2.1 קבלת קובץ מהמערכת התפעולית לדוגמא קובץ נתוני דמוגרפיה 2.2 שימוש ב ווב סרוויס לצורך קבלת נתוני דמוגרפיה מהמערכת התפעולית	4.7
	העברת נתונים חייבת לתמוך בהעברה מלאה ותכופה (בקצב של נתון בדיקה לפחות) של הפרמטרים המוגדרים כחובה על פי הצוות הרפואי.	4.8
	הקישוריות אמורה להיות ניתנת לשינוי ולהתאמה בהתאם לדרישות המרכז הרפואי ולממשקים הקיימים	4.9
	כל המשתמע מביצוע הממשקים למערכות שיבא הינו באחריות החברה ובטיפול הבלעדי מול ספקיות התוכנה לרבות אפיון הממשקים, פיתוחים הנדרשים מכל הצדדים (כולל ספקי התיק הרפואי, כגון: iMDsoft ואלעד מערכות, סופטוב) וההוצאות הכספיות בגין העבודה הנדרשת משני הצדדים. במסגרת אפיון הממשקים החברה תתחייב לחשוף את הפרוטוקול איתו היא עובדת.	4.10
	הצפנת נתונים רגישים ב Data at rest ו Data in transit תיושם בשימוש אלגוריתם הצפנה חזק	*4.11

גרסה 1.2

THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
 Affiliated to the Tel-Aviv University
 Sackler School of Medicine
 TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
 משרד הבריאות
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 באוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר, מיקוד , 5265601 ישראל

5. דרישות והנחיות אבטחת מידע נוספות

מקובל/לא מקובל	דרישה	סעיף
	עבור כל עדכון לחומרה, מערכת ההפעלה, אפליקציה וכו' יש לבצע הלבנה לקובצי התקנה בתיאום מראש עם אגף מערכות מידע ודיגיטל	5.1
	אין לחבר מתג, ראوتر, HUB וכל רכיב תקשורת אחר למכשיר/מחשב/שרת ו/או לרשת בית החולים.	5.2
	ביטול כל תכנה צד ג' של שליטה מרחוק (לדוגמא: TeamViewer , VNC וכו'...)	*5.3
	התחברות למרכז הרפואי שיבא תל השומר לצורכי תמיכה תבצע ע"י מערכת SSL VPN עם אימות דו שלבי ואישור רפרנט מטעם שיבא. על הספק לחתום על טופס סודיות בנספח "סודיות" החיבור יתבצע ממחשב מוקשח של הספק ומכתובת IP קבועה	*5.4
	במידה והמערכת תכיל מידע אישי המוגן בחוק הגנת הפרטיות, היא תעמוד בכל התקנות הנדרשות בחוק	*5.5
	האם בוצע למערכת מבדק חדירה ו/או סקר סיכונים ב 18 חודשים האחרונים?	5.6
	במידה ובוצע מבדק חדירה ו/או סקר סיכונים, האם ניתן לספק סיכום ממצאים לגורמי הסייבר במרכז הרפואי שיבא? במידה וקיימים ממצאים פתוחים ברמת סיווג בינוני ומעלה הספק מתחייב לסגור אותם לפני רכישת המוצר על ידי ביה"ח והתחייבות לסגירת הממצאים הנמוכים עד 3 חודשים.	*5.7
	במידה ותמצא ע"י אגף מערכות מידע ודיגיטל חשיפה/חולשה שתסווג על ידה כקריטית במכשיר, מחשב ו/או בשרת המחובר אליו. על הספק/יצרן לדאוג לחסום זאת במידי ולטפל בממצא *סיווג רמת החשיפה/חולשה מתבצע בהתאם להערכת סיכוני אבטחת המידע של בית החולים	*5.8
	מידע טכני רגיש ישמר בכספת לא באתרים כגון GITHUB *מידע טכני רגיש לדוגמה מסמך ארכיטקטורה של המערכת הכולל פרוטוקולים של התקשורת פרטי משתמשי המערכת, קונפגורציות והקשחות הנדרשים מהמערכת	5.9

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר, מיקוד 5265601, ישראל

APPENDIX: Demands for computer and Cyber Security to connect medical devices into the Sheba network and/or to receive data from medical devices

Tender no. _____ Date: ___/___/___
Device Name: _____ Manufacturer name: _____
Device model: _____ Supplier Representative name: _____
Supplier Name: _____ Cellphone number: _____
Supplier Email: _____@_____

Mandatory requirements:

1. Paragraphs appointed with an asterisk (*) must be Marked as "Acceptable" in the Appendix.
2. The operating system and cyber security system (for example Anti-Virus) **manufacturer supports.**
3. Operating systems receive security updates following the organization policy.
4. Device\ Computer system, which declared by Supplier as **standalone**, obliged to be approved by the Department\Institute\Clinic acquiring the Device\ Computer system and Medical Engineering department. The approval will be attached to this document.
5. Standalone Device\ Computer system will not be allowed to transfer data to Hospital network, Clinical systems, storage and so on.

Connectivity summary

1. To ensure effective and functional connectivity between Proposed System and information systems in Sheba network, it's crucial that a Supplier of Proposed System will contact and cooperate with that Sheba information systems leaders, prior to attending the Tender and naturally, include the projection in Tender proposition. Validation and signed positive answer from the Sheba information systems leaders will clarify whether it is full and proved compliance or accepted standard, that will require a development of a new interface for information exchange.
 - 1.1. For Medical Imaging devices – ALGOTEC company
 - 1.2. Laboratory devices – SOFTOV
 - 1.3. Monitoring and measuring devices on patient body (monitors, respiratory, anesthesia, vital sign and etc.) – IMDSOFT software
 - Receiving a contract for a Tender will depend on physical proof of the compliance.
 - Whether a development of a new interface needed, this development will be evaluated and included in bid proposition.

2. The Supplier of Proposed System will elaborate on interfaces, that will be provided, including:
 - 2.1. Patient data input from Sheba information systems interface
 - 2.2. Transfer of data from Proposed system to Sheba information systems
 - 2.3. Supplier of Proposed System will also elaborate on:
 - a. Standards
 - b. Formats
 - c. Details about information passing through the device and a manner of transition
 - d. How transition of information is triggered
 - e. Self-ability of recognizing patient identity
 - f. Ability to connect to AD
 - g. Local accumulation of produced data and general behavior due to lack of network communication
 - h. Ability to transfer data to Data Lake and BI systems (as an addition to transition in section 1)
 - i. Terms and limitations
 - j. Medical centers with operational interfaces in question
 - k. Any relevant information, regarding interfaces in question



Medical Device:

Please circle the applicable:

- * **Connection:** to Hospital network | standalone | to specific PC
- * **Medical record storage:** locally | central DB | medical record system | not recording
- * **System definition:** logistics | LAB | treatment\diagnostics | POC
- * **Maintenance access:** Israel | abroad | not applicable

1. Name and type of the Operating System: _____
- (a) Operating system version: _____
 - (b) Type of the OS (Pro\Embedded or other): _____
 - (c) Service Pack/Patch/Build: _____
 - (d) Whether system is WIN 7/10 please provide date of expiration for Microsoft support ___/___/___
 - (e) please specify OPENSLL version: _____

Mark 'X' in each box, for example -

Non Acceptable	Acceptable
	X

nub		Acceptable	Unacceptable
2.	Username and password for OS with Administrative rights access will be handed to the Computer Unit.		
3	The device won't be connected through independent modem, if a modem is installed it will be removed before joining Medical device to the Sheba network – this is a responsibility of the supplier. Whether an maintenance of the system won't be possible, without modem installed, the organizational CISO must be contacted for approval.		
4	Each issue regarding remote connection will be executed only by the Computer Unit without third-party software. The supplier have to sign a non-disclosure agreement provided by the Information Security staff.		
5	Medical Device with more than one network card won't be allowed into Sheba network.		
6*	All installations \ upgrades of the OS, application or other software will be admitted to Sanitization system, software will be provided upfront in cooperation with Sheba Computer Unit staff.		
7	Device network name must be altered in accordance to organizational convention		
8	For security reasons – login to the device should be with domain and <u>not</u> local user, please mention , whether it can be implemented.		

Computer connected to Medical Device (fill according to relevance):

Please circle the applicable:

- * **Connection:** to Hospital network | standalone | to specific PC
- * **Medical record storage:** locally | central DB | medical record system
- * **System definition:** logistics | LAB | treatment\diagnostics | POC
- * **Maintenance access:** Israel | abroad | not applicable

1. Name of the Operating System: _____

- (a) Type of Operating system version: _____
- (b) Type of the OS (Pro\Embedded or other): _____
- (c) Service Pack/Patch/Build: _____
- (d) Whether system is WIN 7/10 please provide date of expiration for
 Microsoft support ___/___/___
- (e) please specify OPENSLL version: _____

Mark 'X' in each box, for example -

Non Acceptable	Acceptable
	X

nub		Acceptable	Unacceptable
2.	Username and password for OS with Administrative rights access will be handed to the Computer Unit.		
3	The computer won't be connected through independent modem, if a modem is installed it will be removed before joining Medical device to the Sheba network – this is a responsibility of the supplier. Whether an maintenance of the system won't be possible, without modem installed, the organizational CISO must be contacted for approval.		
4	Each issue regarding remote connection will be executed only by the Computer Unit without third-party software. The supplier have to sign a non-disclosure agreement provided by the Information Security staff.		
5	Medical Device with more than one network card won't be allowed into Sheba network.		
6*	All installations \ upgrades of the OS, application or other software will be admitted to Sanitization system, software will be provided upfront in cooperation with Sheba Computer Unit staff.		
7	Computer network name must be altered in accordance to organizational convention		
8	For security reasons – login to the computer should be with domain and <u>not</u> local user, please mention , whether it can be implemented.		

SERVER:

1. Name and type of the Operating System: _____

a) Version: _____

b) Service Pack: _____

c) OPENSSSL version: _____

d) IIS/Apache version: _____

Mark 'X' in each box, for example -

Non Acceptable	Acceptable
	X

nub		Acceptable	Unacceptable
2	The server will be virtually installed under VMWARE ESX.		
3	An operating system will be installed in the medical center by the Computer Unit staff (accompanied by the supplier).		
4	If a large storage arrangement required for the archives, the area will be provided by NAS configuration, and CIFS protocol must be supported on the system. <ul style="list-style-type: none"> • <u>Please provide following details:</u> <ul style="list-style-type: none"> a. Required daily size: _____ GB b. Required monthly size: _____ GB c. Required annual size: _____ GB 		
5	Multi Share must be supported connecting to Storage		
6	Software license support and not through Dongle PC.		
7	In case that the system works with DATABASE, the supplier has to support SQL 2016 as basic criteria.		
8	The application is obligated to work only with Service and not with User Logon.		
9*	The server will be preinstalled with Sheba XDR (CrowdStrike) and will be daily updated from Medical Center XDR servers		
10	All installations \ upgrades of the OS, application or other software will be admitted to Sanitization system, software will be provided upfront in cooperation with Sheba Computer Unit staff		
11	The system will authenticate to Active Directory with Secure LDAP or Kerberos protocol		

CONNECTIVITY:

nub		Acceptable	Unacceptable
1	The system has to supply and support the following link options (supplier will bare the cost of the connection): a. The transfer of data to an existing system (for example – medical files) in accordance with the required standards (Dicom, PDF, txt, HL7, XML in X-rays etc) b. Receiving data from existing systems and loading it (for example – demographic data) in two possible ways: i. Receiving a file from an operative system for example a demographic data file. ii. Using Web Service for the purpose of receiving demographic data from the operative system.		
2	The transfer of data must support a full and frequent transfer (at a rate of at least an item of data for a minute) of the parameters defined as obligatory, according to the medical staff.		
3	The connectivity should be modifiable and adjustable according to demands of the Medical Center and suitable to existing interfaces.		
4	The Medical Device will be connected to Medical Center network using standard RJ-45 network connection (preference to Device that has POE ability)		
5	All the connections and execution of scripts and commands, that interacts with interfaces to the Sheba network is the responsibility of the company and its exclusive handling with the software providers including the specification of the interfaces, development required from all sides (including the medical file suppliers, such as iMDsoft and ELAD Systems) and the financial costs for development required from both sides. While conducting characterization of interfaces, the company is obligated to expose the protocol which used for operation.		
6	In case that the solution is implemented by the company on another site, the supplier have to elaborate regarding the implementation of the system and about the manner in which the connectivity was executed.		
7	Supplier must provide PC\Server "Gateway" to withheld proper connection to Hospital network and its systems. Components, like: capsules, DIGI or Lantronix are not allowed!		
8	Information transferred to MRS (medical record system)		
9	Elaboration to which MRS the Medical device will upload data (PACS, RIS, EMR, etc.):	***	***

- Please mention, whether use of Sheba Medical Center Storage needed:

APPENDIX OF CYBER SECURITY FOR MEDICAL DEVICES

Mark 'X' in each box, for example -

Non Acceptable	Acceptable
	X

nub		Acceptable	Unacceptable
1*	The mediation of the management interface to, or from the medical device will be encoded (according to the acceptable standard).		
2	All the default credentials (manufacturer based) existing upon access to infrastructure and to software, must be altered .		
3*	Passwords stored on Medical Device must be encrypted (not in clear text)		
4	The management interface will be secured with a complex password (Cap. Letter, symbol, number- must have two factors out of three).		
5	Is there a local firewall on Medical Device? If "Yes", Is it possible to cancel the firewall?(Choose the right answer)	Yes	No
6	If in paragraph 5 the Local Firewall can't be cancelled, note that rules, according to relevant CYBER representative, should be added to firewall.		
7*	As a default the system will be installed in Hospital secured environment protected (Dedicated VLAN) by Hospital firewall and IP will be provided by Hospital Cyber Team.		
8	List of ports (TCP/UDP) the Medical Device is using: _____	*****	
9*	On the device\PC\server must be installed an Organizational (SHEBA) XDR , supports Windows, Linux, MAC OS XDR will receive regular updates, as per Sheba Medical Center policy. If the device\PC\server demands an exclusions , a document or a list of such need to be provided by the Integrator\Manufacturer.		
10*	In case paragraph 9 is not acceptable, manufacturer obliged to provide installation of third party White Listing\Application Control software, which filter allowed software by HASH or Certificate . Application control software manufacturer: _____ Application control system version: _____ <ul style="list-style-type: none"> The protection will apply to all drives and include block of external drives. The software will be tested on site by Cyber team member, accompanied by Supplier\Manufacturer representative Password for the software will be provided upfront, so the whitelisted software will be approved and recorded. 		
11	The Medical Device will be configured with all external sockets and ports disabled as a default (such as USB and CD\DVD drive), Hospital Device Controller system will limit the connection.		
12	Each port, which is not regularly used for communication and activating the device, will be blocked by the supplier on OS or physically.		
13	Connection of layer 2 or 3 network devices (router, switch, etc.) explicitly prohibited		
14*	Third party remote connections such as TeamViewer, VNC and so on, will not be allowed and uninstalled, as per Hospital Information Security Policy, internal remote		

	assistance can be achieved by Hospital SSL VPN system connecting to Vendors server and then to Medical device.		
15*	Connection to Sheba Medical Center (SMC) for maintenance, support or all other purposes, will be obtained by SMC SSL VPN systems, thru two factor authentication and Manager Approval automated procedure.		
16*	It is responsibility of manufacturer/supplier to fix or migrate critical vulnerabilities announced or discovered on equipment provided.		
17	Joining the device/computer/system into a Hospital domain will provide a stronger level of security, this will be considered by the Supplier (includes domain user)		
18*	Sending files to internal Medical Center storage depends on paragraph 16 (joint to domain)		
19*	A standard NDA conducted by Sheba Medical center will be signed by the Supplier		
20	Assuming, that the decision was to join the device/computer/system into a Hospital domain regular security updates of Microsoft from Hospital MS servers will be considered as an advantage		
21	Penetration test or Risk Analysis review has been conducted in last 18 months?		
22	If one of the above in paragraph 21 occurred, please provide necessary documentation that includes summary.		
23	NTP services from Hospital NTP servers will be considered as an advantage		
24	Specification document from the device/computer/system manufacturer including detailed installation of the Certificates and Anti-Virus exclusions, will be prepared by the Supplier, assuming that Manufacturer prepared those documents		
25	The Medical Device system have physical or software setting that wipes out changes, made to the system, after it restarts.	YES	NO
26	Please mention whether Medical device is in compliance with HIPAA /ISO 27799 standard or any other regulation_____	YES	NO
27*	Medical Device will not be allowed to access World Wide Web	YES	NO
28	Logs collection executes on the Medical Device. If so, please provide path to logs_____	YES	NO
29	Manufacturer have elevated credentials of Admin to perform changes on MD	YES	NO
30	Supplier have elevated credentials of Admin to perform changes on MD	YES	NO
31*	By signing this document Supplier\Manufacturer declares ability to comply to SMC information security and cyber policy, which has been conducted and from time to time maintained by SMC Information Security Officer	YES	NO

WIRELESS APPENDIX FOR MEDICAL DEVICES

Mark 'X' in each box, for example -

Non Acceptable	Acceptable
	X

nub		Acceptable	Unacceptable
1*	Connection to the wireless networks according to standard: (Choose the right answer) a) 802.11 ac (wave2) b) 802.11n		
2*	The capability of installing a Security certificate (User Certificate/Computer Certificate) Preference to – Computer Certificate. As per hospital policy we allow wireless access to internal network with 802.1x (Based on certificates only). Encryption – WPA2-AES (WPA2 with AES encryption and dynamic keys using 802.1x via Transport Layer Security (TLS)). Support cryptographic hash function (Secure Hash Algorithm 2) SHA2 .		
3	Remote management (implementation and updating certificates and settings)		
4	Disabling Bluetooth		
5	Support of organizational NTP servers – an advantage		
6	Update/renewal of the Certificates automatically – An advantage.		
7	IP Multicast enabled	Yes	No
8	Approval of WIFI network card will be upon physical assessment on site		

CONFIDENTIALITY APPENDIX

CONFIDENTIALITY AND NON-DISCLOSURE UNDERTAKING

We acknowledge that as part of our engagement with Sheba Medical Center, we will be given access to information that is of a personal, confidential and/ or proprietary nature, for example: (1) patient information, (2) personnel information, or (3) confidential business information of Sheba Medical Center and/or third parties, including third-party software and other licensed products or processes, and/or (4) trade secrets, research data ("**Confidential Information**"), for the purpose of fulfilling engagement obligations.

We, therefore agree:

- To hold all confidential information in trust and strict confidence and agree that it shall be used only for the purposes required to fulfill engagement obligations, and shall not be used for any other purpose, or disclosed to any third party.
- To keep any Confidential Information in my control or possession in a physically secure location to which only I and other persons who have signed a confidentiality agreement with Sheba Medical Center have access.
- Not to remove any Confidential Information from Sheba Medical Center unless, and to the extent that, I obtain Sheba's written pre-authorization. Whenever I am so pre-authorized, I agree to take all necessary steps to keep such Confidential Information secure and to protect such Confidential Information from unauthorized use, reproduction or disclosure.
- To maintain the absolute confidentiality of personal, confidential and proprietary information in recognition of the privacy and proprietary rights of others at all times, and in both professional and social situations.
- To comply with all privacy laws and regulations, which apply to the collection, use and disclosure of personal information.
 - At the conclusion of any discussions, or upon demand by Sheba, to return all confidential information, including prototypes, code, written notes, photographs, sketches, models, memoranda or notes taken, to Sheba's possession and the responsible manager/director.
- Not to disclose confidential, personal and/or proprietary information to any employee, consultant or third party unless they agree to execute and be bound by the terms of this agreement and have been approved by Sheba Medical Center in an official, legal capacity.

We understand that a breach of confidentiality or misuse of information could result in disciplinary action up to and including immediate termination of the agreement.

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר, מיקוד, 5265601 ישראל

We understand that this undertaking survives the termination of the agreement relationship with Sheba Medical Center.

The laws of Israel shall govern this Undertaking and its validity, construction and effect.

We fully understand and accept responsibilities set above relating to personal, confidential and/or proprietary Information.

In case needed, please fill Information Security representative, should be contacted:

Surname _____ First Name _____

Email _____ @ _____ Cell Number _____

IN WITNESS whereof this UNDERTAKING has been executed on the date shown hereunder:

By: _____ By: _____

Date: _____ Date: _____

Position: _____ Position: _____

CONFIDENTIALITY AND NON DISCLOSURE AGREEMENT

TO BE SIGNED BY ALL THE SUPPLIERS' EMPLOYEES

Name: _____

Signature: _____

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר, מיקוד 5265601, ישראל

Declaration of confidentiality

Date: _____

I, the undersigned (First name and last name of the Employee):

_____, I.D.Number: _____, am
employed by (Name of employer): _____, and am hereby
committed to undertaking the following:

1. To keep secret and not pass on, not inform, not hand over and / or bring to any person's attention, any detail and any information which shall come to my attention during my work on behalf of _____ (Name of employer) who provides services to _____, throughout said working period, or thereafter.
2. This obligation applies to all types of information, whether they are brought to my attention as part of my job/work or whether they are brought to my attention in any other way.
3. This obligation is to take all precautions and to apply all needed from safety, procedural, security or any other aspect.
4. Without detracting from what is stated in Paragraph 1 as above, I hereby undertake that for the duration of my provision of services to Sheba and also afterwards, indefinitely, I will not tell any person or entity, I will not publish and will not relinquish from my possession the information and / or all written information and / or any object or thing whether directly or indirectly to any party, including information about patients.
5. Likewise, I pledge that if I receive permission to use any of Sheba's databases I will do so solely for the purpose of providing my services to Sheba and only after receiving express, written consent from Sheba to access the databases. I pledge to act in accordance with the Privacy Act and any other provisions made by the law relating to this matter.
6. I hereby declare that I am fully aware that any failure on my part to fulfill my obligations, as they are stated above, is considered a criminal offense under

Name: _____

Signature: _____

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER, zip 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר, מיקוד 5265601, ישראל

the Penal Code (1977) and the Protection of Privacy Act (1981) and any other laws in keeping with the types of information, including the Patients' Rights Act (1996), and that I will be liable to receiving all punishments for my non-compliance, as they are designated by law.

7. The mobile phone number on which I will receive the code:

_____.

8. Organizational Email of the employee:

_____.

Date

Signature of Declarant

Authorization and approval of people responsible for allowing the System (listed below) – essential. Without verified written approval, the system will be treated as **NON APPROVED**.

For clarifications or questions please contact: infosec@sheba.health.gov.il

Roman Korobitsyn: 054-3358913 Roy Faigel: 052-5222899 Roman Ratman: 054-6975739

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

1

נספח ד' - דרישות אספקת מכשור רפואי למרכז

1. דרישות אריזה שילוח ואספקה:

- 1.1 על הציוד להיות מסופק למחסנים של המרכז הרפואי שיבא בצירוף תעודת משלוח.
- 1.2 במידה ומדובר בציוד המצריך אספקה ישירות לאתר, על הספק לתאם מול יחידת הרישום והקליטה במחלקה להנדסה רפואית בטלפון 03-5307442.
- 1.3 אופן האריזה של הציוד והובלתו תהיה מותאמת ותבטיח הגעתו ליעד באופן תקין.
- 1.4 לא תתקבלנה חלקי הזמנה אלא באישור מראש ע"י מנהל מרלוי"ג ומנהל מח' הנדסה רפואית.
- 1.5 הנחיות לאריזה וסימון הציוד:
 - 1.5.1 **תבחרת:** (ההנחיות רלוונטיות לכל אספקה של כמות שהינה מעל למוצר אחד או של מערכת/ות המורכבת/ות ממספר מודולים, מרכיבים ו/או פריטים נלווים)
 - 1.5.1.1 כל מערכת תיארז **כיחידה מושלמת** הכוללת את כל פריטים, המודולים והאביזרים המרכיבים אותה ו/או הדרושים לשם הפעלתה.

לדוגמה, באם מדובר באספקה של 3 מוניטורים, 3 מודולים סוג א', 3 מודולים סוג ב' (מודול אחד מכל סוג לכל מוניטור), 3 עגלות ניוד, אביזרי ניטור וכבלים – במקרה כזה, כל "מערכת מוניטור" תהא ארוזה בנפרד ותסומן בהתאם, כאשר כל אריזה תכלול:

 - מוניטור בכמות 1 יח'
 - מודול סוג א' בכמות 1 יח'
 - מודול סוג ב' בכמות 1 יח'
 - עגלה בכמות 1 יח'
 - אביזרים וכבלים בהתאם לסוגים והכמויות עבור המוניטור שבאריזה.
 - 1.5.2 לכל אריזה תוצמד **רשימת תכולה** ובה יצוינו תיאורי הפריטים, שמות הדגמים, מק"ט יצרן והכמות מכל פריט באריזה ומק"ט שיבא, גם לפריטים הנלווים כפי שמופיע בהזמנה.
 - 1.5.3 התיאורים ושמות הדגמים יהיו זהים לאלו המצוינים בתעודת המשלוח ושיוכו אל מספרי השורות המתאימות בתעודה.
 - 1.6 האחריות על אריזות מערכות באופן מופרד זו מזו הינה על הספק **בלבד**, כולל פתיחת אריזות המקורית בהתאם לצורך, העברת פריטים לאריזות חלופיות, כריכה יחד באופן נפרד מיתר המערכות/פריטים וכיו"ב.
 - 1.7 האריזה בתצורה הנדרשת אינה יכול להתבצע במחסנים של בית החולים. על הציוד להגיע ארוז ומסומן בהתאם להנחיות **בטרם ההגעה** למרכז הרפואי שיבא.
 - 1.8 **ציוד שלא יסופק או ייארז בהתאם להנחיות המפורטות תחת פרק זה, לא יוכל להתקבל במחסני בית החולים.**

חתימת המאשר מטעם החברה על עמידה בדרישות הפרק (אריזה, שילוח ואספקה):

החברה (נציגות בארץ): _____

חתימה

תאריך

תפקיד בחברה

שם החותם

הצהרת הספק

את הציוד נוכל לספק תוך _____ שבועות, ממועד קבלת הזמנתכם.

אם להצעה מצורפים קטלוגים ומסמכים רלוונטיים אחרים לגבי טיב הציוד, נא לפרט את המסמכים המצורפים:

מצורפים בזה המסמכים הבאים (למכרז מס' 12599141):

- א. ערבות בנקאית בסך 5,000 ₪ הערבות תהיה בתוקף עד לתאריך 26.09.2025.
- ב. האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומי חובת מס התשל"ו – 1976).
- ג. אישור אמ"ר בתוקף או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה.
- ד. 3 דפי הסכם "תנאים כלליים לאספקת טובין" חתומים בדף האחרון בצרוף חותמת החברה.

תפקידו: _____

שם החותם: _____

תאריך: _____

חתימה _____

מדינת ישראל
תנאים כללים לאספקת טובין

1. הגדרת הטובין:

הטובין שבהזמנה שיסופקו למזמין יהיו בהתאם לאמור בהזמנה, במיפרט, בתרשים, ובכל מסמך אחר שיצורפו להזמנה (להלן - "המפרטים") ויהיו זהים לדגמים שנקבעו ע"י הצדדים, ואם לא נקבעו מפרטים, או דגמים, יהיו הטובין המוזמנים ממיטב האיכות, החומר והאומנות המקובלים במדינת ישראל בזמן ההזמנה.

2. חומרים/ ציוד/ כלי עבודה:

כל חומר-בין מעובד ובין בלתי מעובד- כל מבלט ומכשיר, לרבות כל טובין אחרים, שהמשרד מזמן לזמן מסרם וימסרם לספק למטרת אספקת הטובין (להלן - "החומרים") וכן המיפרטים, הדגמים הינם, יהיו, ייחשבו ויישארו בבעלות המשרד בלבד, והספק מתחייב לא להשתמש בהם למטרה אחרת, לא להחליפם, לא למכרם. לא למשכנם, לא לשעבדם, לא למסור לאחר את השימוש בהם ולא להוציאם באופן אחר מבעלות המשרד. נמסרו לספק חומרים לייצור הטובין- קבלתם ע"י הספק תשמש הוכחה, כי היו בעלי איכות טובה ומתאימה להזמנה, אלא אם כן הספק הוכיח אחרת תוך זמן סביר. כל עוד החומרים יימצאו ברשותו או בפיקוחו, חייב הספק- על חשבונו הוא לאחסנם במקום ובאופן מתאים, לשמור ולהשגיח עליהם. הספק יהא אחראי לאובדן או לנזק לחומרים, או לכל חלק מהם, הנובעים מסיבה כלשהי- בין שהייתה, או שלא הייתה רשלנות מצדו, או מצד כל אדם אחר. כמו כן לפי דרישת המזמין ובהתאם להוראותיו יבטח הספק את החומרים. חומרים שהספק מספק למטרת אספקת הטובין האמורים, יהיו מאיכות כפי שנקבע במיפרט שבהזמנה או בנספח שצורף להזמנה.

3. בדיקת הטובין:

מבלי לפגוע בכל תנאי אחר מתנאי ההזמנה- המזמין או בא כוחו רשאי לבדוק את הטובין המוזמנים בכל שלב משלבי ייצורם, או הספקתם לפני קבלתם, בשעת קבלתם, או אחרי קבלתם, והספק ירשה למזמין לבדוק את הטובין בכל עת מתקבלת על הדעת, ולצורך זה יינתן לו דוגמאות מבלי לדרוש את תמורתו. המזמין רשאי לסרב לקבל את הטובין המוזמנים כולם, או מקצתם- אם לדעתו אינם מתאימים לדגמים ולמיפרטים, או אם הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, או אם הם יוצרו לא מאותם החומרים שנמסרו לספק ע"י המזמין. הספק אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם אחר שיתגלה בטובין המוזמנים, או בכל חלק מהם הנובעים מטיב העבודה, או מטיב החומרים מהם יוצרו, או מאי התאמתם למפרטים, או לדגמים, והוא יפצה את המזמין בעד כל נזק והפסד שנגרמו, או ייגרמו לו, מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.

4. מסירת הטובין:

הספק ימסור את הטובין על חשבונו ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזכרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה המקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירוש, כי כל עוד הטובין לא נבדקו ולא אושרו ע"י המזמין, או בא כוחו, הם לא ייחשבו כטובין שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהי לגביהם והמזמין או בא כוחו רשאים לפסול את הטובין משום שלא יהיו בהתאם להזמנה ומשעשו כן, על הספק יהא לסלק את הטובין על חשבונו ולהחליפם בטובין שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעת שנפסלו. או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר- תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את הטובין שנפסלו- המזמין, או בא כוחו, רשאי לסלקם לפי ראות עיניו ולחייב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך. אם הספק לא יחליף במועד את הטובין שנפסלו- את כולם, או את מקצתם- המזמין רשאי לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות, או בשתיהן :-

- (א) לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתייחס אליה כבטלה.
(ב) לרכוש מכל מקור אחר טובין במקום אלו שנפסלו בין מאותו סוג ובין מסוג דומה- ולחייב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו על ידי כך.

5. תעודת משלוח וחשבונית מס :

הספק ימציא למזמין חשבונית מס בשלושה העתקים המתייחסות לטובין ויצרף לה תעודת משלוח, בה יצוין מספר ההזמנה.

6. זכויות המזמין :

1) אם כתוצאה מהבדיקה הנזכרת בתנאי 4 לעיל, או בכל דרך אחרת, יתברר למזמין כי הטובין המוזמנים- כולם או מקצתם- אינם מתאימים לדגמים ולמפרטים, או כי הם לוקים בחסרונות, או בליקויים, וכן אם הטובין המוזמנים- כולם או מקצתם- לא נמסרו למזמין במועד שנקבע בהזמנה, או המועד שהוארך ע"י המזמין, אם ניתנה אורכה כזאת, וכן בכל מקרה אחר שהספק הפר או לא קיים התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו, המזמין יהיה רשאי- לפי ראיות עיניו ולפי ברירה שבידיו ומבלי לפגוע בזכויות האחרות שבידיו לבטל את ההזמנה, או לצמצם את היקפה, או להזמין על חשבון הספק אצל ספק אחר את אותם הטובין, או טובין אחרים שלדעת המזמין מתאימים לשמש כתחליף לטובין המוזמנים, וכמו כן המזמין רשאי לתבוע את הספק בגין כל נזק שנגרם על ידי כך.

2) מיד לאחר שנמסרה הודעת הביטול למקבל ההזמנה, תחשב ההזמנה בטלה ומבוטלת.

3) המזמין שומר לעצמו זכות ברירה להמשך התקשרות לתקופה נוספת של: _____.

7. התשלום :

המחירים, תנאי התשלום וההצמדה שנקבעו בהזמנה הינם מוסכמים וקבועים מראש אולם אם הצעת הספק תוגש במטבע זר התשלום יבוצע בשקלים ע"פ השער היציג ביום האספקה ולא תשולם עליהם כל תוספת.

מדד הבסיס- הוא המדד מתאריך מסוים המשמש בסיס לקביעת הפרשי הצמדה שיחשבו החל מתאריך זה ועד ליום ההתאמה הבא.

המדד הקובע- לצורך חישוב הצמדה הוא המדד הידוע במועד האספקה המוסכם, או מועד האספקה בפועל- הנמוך מבין שניהם. מדד זה קובע את שיעור ההפרש שיש להוסיף למדד הבסיס (תכ"ם 3.8.0.0.7).

התשלום יעשה באמצעות זיכוי חשבון הבנק של הספק.

הספק מוותר על הזכות להמחות חיובים על-פי חוק המחאת חיובים התשכ"ט-1969.

8. ערבות :

לשם הבטחת מילוי התחייבויותיו על פי הזמנה זו, הספק יפקיד בידי משרד המזמין ערבות בנקאית, עפ"י המפורט בטופס ההצעה.
בנוסף לכך המזמין יהיה רשאי לנכות מכל סכום- שמגיע, או שיגיע לספק מהמזמין ו/או ממשרד ממשלתי אחר כל סכום שהספק יחוייב בתשלומו בהתאם לתנאי ההזמנה כולל פיצוי על נזקים, ובתנאי נוסף שקבלת הערבות על ידי המזמין לא תפגע בזכויותיו האחרות לפי ההזמנה או לפי החוק, והמזמין יהא רשאי לגבות כל סכום שהספק חייב בתשלומו בכל דרך אחרת המזמין יהיה רשאי גם לחלט את הערבות הנ"ל, לצורך התשלומים האמורים. הסכים המזמין לקבל מערבות שטרי חוב חתומים על-ידי הספק והערבות מתאימה, מורשה המזמין למלא בשטרות האמורים כל פרט החסר בהם, ולגבות את סכומם כאמור לעיל.
הרשאה שניתנה למזמין, כאמור, אינה ניתנת לביטול ותישאר בתוקפה כל עוד הדבר דרוש לביצוע זכויות המזמין שלמענו ניתנה ההרשאה.

9. מסמכים:

כל המסמכים המצורפים להזמנה ומהווים חלק בלתי נפרד הזמנה, יראו אותם כמשלימים זה את זה. אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

10. שונות:

א) שום ויתור, הימנעות מפעולה, מתן אורכה מצד המזמין, לא ייחשבו כויתור על זכויותיו של המזמין לפי הזמנה זו, ולא ישמשו מניעה לתביעה, אלא אם המזמין ויתר במפורש ובכתב.
ב) מסירת הטובין המוזמנים, כולם, או מקצתם-למזמין, כמוה כהסכמת הספק לקבלת ההזמנה על כל תנאיה.

11. הודעות:

כל ההודעות בקשר עם הזמנה זו יהיו בכתב ותימסרנה בדואר רשום לפי הכתובות הנזכרות בהזמנה ותיחשבנה כאילו הגיעו לתיעודן תוך 48 שעות ממועד מסירתן לבית הדואר, כיאות.

באו על החתום:

ביום: _____ בחודש: _____ בשנת: _____

מצד המזמין: שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

מצד הספק: שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

- נא למלא פרטי "המשך התקשרות" (האופציה) בכפיפות להוראות תכ"ם פרק רכישות- נסמן 3.7.1.1.1.