



## **מכרז מס' מ(2027)2018**

**רכישה, אספקה והתקנת ציוד רפואי**

מכרז מס' מ(2027)2018 – רכישה, אספקה והתקנת ציוד רפואי

א. כללי

המוסד לביטוח לאומי (להלן המוסד) מבקש בזאת הצעות מחיר לרכישה, אספקה והתקנת ציוד רפואי לועדות רפואיות בסניפיו ברחבי הארץ (נספח ז') בהתאם למסמכים המצ"ב והכוללים:

1. מכתב פניה זה
2. הסכם רכישה – נספח א'.
4. תנאים כלליים – נספח ב'.
5. מפרט טכני – נספח ג'.
6. הצעת מחיר – נספח ד'.
7. דוגמת מורשה חתימה – נספח ה'.
8. בוטל – נספח ו'.
9. רשימת סניפים – נספח ז'.
10. ערבות ביצוע – נספח ח'.
11. תצהיר היעדר הרשעות לעובדים זרים – נספח ט'.
12. התחייבות לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה – נספח י'.
13. אישור על עסק בשליטת אישה – נספח י"א.
14. התחייבות לשמירת סודיות – נספח י"ב.
15. מחזור כספי ע"י ר"ח – נספח י"ג+י"ג 2.
16. טבלת עבודות קודמות – נספח י"ד
17. טבלת עובדים – נספח ט"ו
18. אישור קיום ביטוחים – נספח ט"ז
19. תצהיר בדבר הוראות חוק שיויון אנשים עם מוגבלות – נספח י"ז
20. פרטי מציע דף קשר – נספח י"ח

1. תנאי סף

רשאים להשתתף במכרז זה מציעים העונים על התנאים הבאים ולצרף המסמכים הנדרשים כמפורט:

- א. המציע חייב להיות עוסק מורשה המנהל ספרים כחוק. על המציע לצרף להצעתו אישור ניהול ספרים בתוקף עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים, אכיפת ניהול חשבונות ותשלום מס, התשל"ו 1976, ותעודת עוסק מורשה. מציע שהוא חברה או שותפות ימציא תעודת רישום התאגיד ונסח חברה או השותפות המראה כי לתאגיד אין חובות בגין אגרה שנתית לשנים שקדמו לשנה בה מוגשת הצעה זו וכי לא נרשם כתאגיד מפר חוק או בהתראה לפני רישום כתאגיד מפר חוק.
- ב. על המציע לצרף על גבי טבלה בנספח י"ד רשימה של לפחות 3 לקוחות להם ביצע המציע עבודות בהיקף של 50,000 ₪ (לא כולל מע"מ) לפחות, ללקוח בשנים 2016, 2017, 2018. (לפחות לקוח אחד בשנה).
- ג. הצהרה בכתב כי הינו מעסיק באופן קבוע, לפחות 3 עובדים (אנשי שירות וכיו"ב) מעל שנה בתחום אספקת ציוד רפואי למסודות וארגונים. יש למלא הטבלה בנספח ט"ו ולחתום עליה.
- ד. אישור ר"ח כי למציע מחזור כספי הנובע מאספקת ציוד רפואי של לפחות 150,000 ש"ח לכל אחת מהשנים 2016, 2017, 2018, בנוסח המצ"ב בנספח י"ג+1"ג2.
- ה. על המציע לצרף תצהיר בכתב של מורשה חתימה מטעמו, מאושר על ידי עו"ד בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום וזאת בנוסח המצ"ב למכרז זה. (נספח ט').
- ו. על המציע לצרף התחייבות בכתב של מורשה חתימה מטעמו, מאושר על ידי עו"ד לעמידה בדרישות לתשלומים סוציאליים, תשלום שכר מינימום לעובדים וכן התחייבות לקיים את חוק העבודה לגבי עובדים שיעסקו על ידו במהלך תקופת ההתקשרות עפ"י מכרז זה, וזאת בנוסח המצ"ב למכרז זה. (נספח י').
- ז. על המציע לצרף להצעתו תצהיר בדבר הוראות חוק שיויון אנשים עם מוגבלות חתום ומאושר ע"י עו"ד המצ"ב בנספח י"ז למכרז זה.
- ח. חובה על המציע להגיש הצעת מחיר לגבי כל הסעיפים המבוקשים והמפורטים בהצעת המחיר שבנספח ד', מציע אשר לא ימלא את כל סעיפי הצעת המחיר, הצעתו תיפסל.

2. לתשומת לב המציע:

1. מציע שלא יצרף את כל החומר והמסמכים הנדרשים בסעיפים א-ח (כולל) כמפורט במכתב פניה זה, הצעתו תפסל.
2. ההצעה תהא תקפה למשך ששה חודשים מהיום האחרון להגשת ההצעות.
3. הצעת המחיר תכלול את כל כוח האדם הכלים הנדרשים, ההובלה, ההתקנה, ההדרכה, השירות לביצוע מושלם של כל ההתקשרות הכוללת לרבות כל הסיכונים הכרוכים בה.
4. העדפה תינתן להצעות העונות על דרישת חוק חובת המכרזים סעיף 2 ב' "עידוד נשים בעסקים", כלומר שהוגשה על ידי עסק בשליטת אישה. במקרה כזה יש לצרף אישור רואה חשבון ותצהיר כמפורט בסעיף האמור (כנספח יא').
5. המוסד יהא רשאי לבטל או לצמצם מכרז זה מכל סיבה שהיא, לפי שיקול דעתו הבלעדי ללא צורך בנימוק החלטתו וללא כל פיצוי. במקרה כזה תימסר הודעה מתאימה למציעים.
6. ידוע למציעים כי המוסד יהא רשאי לפצל את העבודות עפ"י שיקול דעתו הבלעדי ולבחור ביותר מזוכה אחד לביצוע העבודות.



8. בשאלות הבהרה לגבי מכרז זה נא לפנות אל גב' גאולה דוד בפקס 02-6513916 או בדוא"ל [geulad@nioi.gov.il](mailto:geulad@nioi.gov.il) עד ליום 12.11.2019. תשובות לשאלות הבהרה תפורסמנה עד ליום 27.11.2019 באתר האינטרנט של המוסד שכתובתו: [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il). תשובות המוסד לשאלות הבהרה מהוות חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז והוראותיו.
9. המוסד יהיה רשאי לפרסם שינויים ועדכונים למסמכי המכרז, לרבות מסמך תשובות לשאלות הבהרה, ככל שיהיה בכך צורך. באחריות המציעים להתעדכן באופן שוטף באתר האינטרנט של המוסד (בפרק המכרזים) בכתובת [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il) / או במודעות בעיתונות בכל הנוגע למסמכי המכרז ותנאיו.
10. את ההצעה החתומה ויתר המסמכים הנדרשים יש להעביר יחד עם כל חומר המכרז בתוך מעטפה אל תיבת המכרזים של המוסד הנמצאת בקומה 3 בארכיב המוסד לביטוח לאומי המשרד הראשי, שד' וייצמן 13, ירושלים 91909.
11. אין לערוך שינויים כלשהם במסמכי המכרז שיצורפו להצעה שתוגש. כל שינוי שיעשה במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לזואי או בכל דרך אחרת, לא יובא בחשבון בעת הדיון בהצעה ויראוהו כאילו לא נכתב כלל והוא אף עלול להביא לפסילתה של ההצעה. במידה והמוסד יחליט לקבל את הצעת המציע יראה אותה כאילו שמיים אלו לא נעשו כלל.
12. על ההצעה להגיע אל תיבת המכרזים הנמצאת בקומה 2 בארכיב המוסד לביטוח לאומי, המשרד הראשי ברח' וייצמן 13 ירושלים, לא יאוחר מיום 4.12.2019 בשעה 12:00. המוסד לא ידון בהצעה שתגיע לתיבת המכרזים אחרי המועד הנ"ל.
13. על המציע לצרף את כל מסמכים המכרז המקור ולחתום על כל עמוד.
14. המחירים יופיעו בשקלים חדשים ללא מס ערך מוסף ויכללו את כל העלויות הרלבנטיות של הציוד הרפואי הנדרש ע"פ מכרז זה לרבות עלויות התקנה ואספקה לסניפי המוסד ברחבי הארץ, החזרת פריטים פגומים תיקונים/השלמת הזמנות חסרות.
15. בחירת הזוכה תיעשה על יסוד אמת מידה כספית שמשקלה 100%.
16. אין המוסד מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא והיא רשאי עפ"י שיקול דעתו להרחיב, לצמצם ו/או לבטל המכרז מכל סיבה שהיא.
17. מציע שהצעתו תבחר, מתחייב לחתום ללא דיחוי על ההסכם כדוגמת ההסכם המצ"ב כנספח א'.
18. מבלי לפגוע בשום תנאי מתנאי המכרז רשאי המוסד או בא כוחו לדרוש מהספק מפרט טכני של הטובין מטעם היצרן לוודא התאמתם לדרישות המכרז.
19. תקופת ההסכם לרכישה תהא לשנה מיום חתימתו. למוסד תהיה האופציה להאריך את ההתקשרות ב-4 תקופות נוספות בנות שנה כ"א.
20. המציע מצהיר כי כל חומר המכרז ידוע וברור לו.

נספח א'

## הסכם מס' \_\_\_\_\_

שנערך ונחתם בירושלים ביום \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_

בין

המוסד לביטוח לאומי שד' ויצמן 13 ירושלים ע"י מר ריכאד חיראדין סמנכ"ל לוגיסטיקה וחקירות, גב' חגית גולדשטיין  
מזיאל, חשבת המוסד (להלן: "המוסד").

**מצד אחד**

לבין

ע"י \_\_\_\_\_ (להלן: "הספק")

הואיל: והמוסד פרסם מכרז שמספרו מ(2027)2018 (להלן המכרז) כמפורט במסמכי המכרז ונספחיו המצ"ב כנספח  
1 להסכם זה ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

והואיל: והספק הגיש הצעה למכרז (להלן: "ההצעה"), הצעת הספק מצ"ב כנספח ד' ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם  
זה.

והואיל: וועדת המכרזים של המוסד בחרה בישיבתה מיזם \_\_\_\_\_ את הספק כזוכה עפ"י המכרז.

לפיכך הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה וכן התנאים הכלליים, מכתב הפניה והמפרט הטכני המצ"ב, מהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
2. הספק מתחייב למלא אחר כל התחייבויותיו על פי הצעתו.
3. הספק מתחייב לספק, להתקין ולהרכיב את הציוד הרפואי בסניפי המוסד בתוך 10 ימים ממועד מסירת הזמנה ע"י המוסד.
4. התמורה

א. התשלום עבור אספקת הציוד הרפואי יהיה כמפורט בהצעת הספק שבנספח ד' ובתנאים כלליים המצ"ב להסכם ויבוצע תוך 30 יום מיום קבלת חשבונית, מאושרת ע"י המוסד, כדין. (להלן: "התמורה").

ב. התמורה תועבר לספק בהעברה בנקאית בלבד.

ג. כל חשבונית מס שתוגש לתשלום תהיה מלווה בתעודת משלוח תנומה ע"י הספק והמוסד בחותמת ובחתימת יד של המורשים מטעמם.

33 1.0



ד. ידוע לספק כי המוסד רשאי להגדיל ולא להקטין את כמות הציוד הרפואי והתמורה תשתנה בהתאם להגדלה ולא להקטנה, וזאת ללא כל שינוי במחירי היחידות שבהצעת הספק וללא כל פיצוי.

#### 5. הצמדה

א. התמורה לספק תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן (להלן: "המדד"). בתום 18 חודשים מהמועד האחרון להגשת ההצעות, ייקבע מדד הבסיס, אשר ישמש כבסיס להשוואה לצורך ביצוע הצמדות. ההצמדה תתבצע מידי שנה בחודש ינואר של כל שנה, כך שההצמדה הראשונה תתבצע בחודש ינואר שלאחר סיום תיעשה בחלוף 18 חודשים מהמועד האחרון להגשת ההצעות במכרז. שיעור ההתאמה יעשה בין המדד הידוע במועד ביצוע ההצמדה למדד הבסיס.

ב. למרות האמור לעיל, אם במהלך 18 החודשים הראשונים של ההתקשרות יחול שינוי במדד המחירים לצרכן ושיעורו יעלה לכדי 4% ומעלה מהמועד האחרון להגשת ההצעות למכרז זה, תיעשה התאמה לשינויים כדלהלן: מדד הבסיס יהיה המדד, שהיה ידוע במועד שבו עבר המדד את ה-4%. ההצמדה תתבצע מידי שנה בחודש ינואר של כל שנה, כך שההצמדה הראשונה תתבצע בחודש ינואר שלאחר המועד שבו עבר המדד את 4%.

#### 6. ביטוח

- א. מבלי לגרוע מהתחייבויות הספק על-פי הסכם זה ומאחריותו לנזקים להם הוא יהיה אחראי על-פי דין. הספק מתחייב לעשות ביטוחים כמפורט להלן ובנספח אישור קיום ביטוחים נספח ט"ז, אשר מהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה (להלן: "אישור קיום ביטוחים"). עלות הביטוחים וההשתתפויות העצמיות יחולו על הספק בלבד. אי המצאת אישור קיום ביטוחים - נספח ט"ז מכל סיבה שהיא ולא שינוי בתוכנו מכל סיבה שהיא, אינם פוטרים את הספק מאחריות על פי דין ולא הסכם זה.
- ב. הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות וסכומי הביטוח הנדרשים בהסכם זה הנם מזעריים. על הספק יהיה להסדיר ביטוח כפי הסיכון על מנת למנוע הפסד לו, למוסד ולצד שלישי כלשהו.
- ג. בכל ביטוח שיערוך הספק או על ידי אחרים מטעמו או עבורו ואשר קשור בביצוע ההסכם, ירשם סעיף בדבר וזיתור על זכות התחלוף כלפי המוסד והבאים מטעמו ולמעט כלפי אדם שגרם לנזק בזדון.
- ד. בכל ביטוח שיערוך הספק או אחרים מטעמו או עבורו, לא יחול סעיף ביטוח כפל כמפורט בסעיף 59 לתוקף חוזה הביטוח התשמ"א-1981 לגבי פוליסות ביטוח של המוסד.
- ה. הספק מתחייב להסדיר ביטוח אחריות המוצר כל עוד קיימת לו חבות תוקית על פי דין.
- ו. 14 ימי עבודה לפני החתימה על ההסכם וכתנאי לחתימתו ההסכם על ידי המוסד, ימסור הספק למוסד את האישור קיום ביטוחים (נספח ט"ז) כשהוא חתום על-ידי חברת ביטוח בעלת רישיון של מדינת ישראל לעסוק בביטוח כמפורט בו וללא כל שינוי בתוכנו אלא אם הוסכם אחרת במכרז או בהליך של שאלות הבהרה או בכל עדכון אחר.
- ז. 14 ימי עבודה לפני תום תקופת הביטוח הנקובה באישור קיום ביטוחים, ימציא הספק למוסד שוב את האישור כשהוא חתום על ידי מבטחיו בסיפא שלו תחת הכותרת "אנו מאשרים כי תוקף אישור זה מוארך לתקופה, כדלקמן:".
- ח. הפרה של סעיף זה (סעיף ביטוח), תהווה הפרה של תנאי מהותי בהסכם.
- ט. האמור בסעיף זה (סעיף ביטוח) הינו תנאי מתלה ומקדמי להתחלת פעילות של הספק על פי הסכם זה. המוסד יהיה זכאי למנוע מן הספק את פעילותו במקרה שהאישור כאמור לא הומצא למוסד לפי המועד שצוין לעיל.
- י. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי בהמצאת אישור ביטוח כאמור לעיל, אין משום מתן פטור כלשהו לספק מאחריותו על פי הסכם זה ולא על פי דין, בין אם חברת הביטוח התחייבה לפצות על נזקים כאמור ובין אם לאו, והמצאת אישור ביטוח לידי המוסד כאמור לעיל, אין בו כדי להטיל על המוסד אחריות כלשהי לגבי היקפו וטיבו של הביטוח.

33 1:0



- יא. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי המוסד יהיה רשאי לבדוק את האישור קיום ביטוחים אך לא יהיה חייב לעשות כך.
- יב. מוצהר ומוסכם בין הצדדים, כי באם יחול עיכוב בתחילת ביצוע ההסכם עקב אי המצאת או אי הסדרת ביטוח כנדרש, יישא הספק בכל הוצאה או נזק שיגרם עקב כך.
- יג. הספק לבדו יהיה אחראי לנזקים בלתי מבוטחים, לרבות נזקים שהם מתחת לגבול ההשתתפות העצמית הנקובה בפוליסות.
- יד. הספק לבדו יהיה אחראי לנזקים העולים על סכומי הביטוח וגבולות האחריות הנקובים בפוליסות.
- טו. הספק מצהיר כי לא יהיו לו כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד המוסד ו/או הבאים מטעמו בגין נזק שהיא זכאי לשיפוי בעבורו עפ"י הביטוחים הנ"ל או ביטוחים אחרים שעשה או שיכל לעשות, והוא פוטר בזאת את המוסד מכל אחריות לנזק כאמור. האמור לעיל בדבר פטור מאחריות לא יחול כלפי אדם שביצע נזק במתכוון.
- טז. הפר הספק את הוראות הפוליסות באופן המפקיע את זכויותיו ו/או זכויות המוסד, יהא הספק אחראי לנזקים שייגרמו למוסד באופן מלא ובלעדו, ולא תהיינה לו תביעות ו/או טענות, כספיות או אחרות, כלפי המוסד, והוא יהא מנוע מלהעלות כל טענה כאמור כלפי המוסד.

#### 7. תקופת ההתקשרות

- א. הסכם זה יהא בתוקף במשך שנה מיום חתימתו. למוסד מוקנית האופציה הבלעדית להאריך הסכם זה, ל-4 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת (להלן: "התקופות הנוספות"), וזאת בהודעה לספק 30 יום לפני תום תקופת ההסכם ו/או כל אחת מהתקופות הנוספות.
- ב. למרות האמור בס"ק א' לעיל בכל מקום אחר המוסד יהא רשאי לסיים את ההתקשרות עפ"י הסכם זה בכל עת וללא פיצוי בהודעה בת 30 יום מראש.

#### 8. ערבות

- א. להבטחת התחייבותיו של הספק לאספקת הציוד הרפואי עפ"י תנאי הסכם זה בשלמותם ובמלואם, יפקיד הספק בידי המוסד ערבות בנקאית או של חברת ביטוח ישראלית שקבלה אישור חשב הכללי במשרד האוצר לתת ערבויות במכרזים ממשלתיים, ברת הילוט בסך של 5% מעלות ההתקשרות המאושרת על ידי המוסד בתוספת מע"מ (להלן: "ערבות ביצוע") הערבות האמורה תהא בנוסח המצ"ב כנספח ח'. הערבות תהיה בתוקף כל תקופת ההסכם ועוד 90 יום ותוארך לתקופות הנוספות אם תתממשה.
- ב. הערבות תהיה נתונה למימוש בכל עת על פי שיקול דעת המוסד, והמוסד יהא רשאי לגבות דמי נזק או הפסד שיגרמו לו עקב מימוש הערבות.
- ג. מימוש הערבות ע"י המוסד אין בו כדי לגרוע מכל תרופה אחרת העומדת למוסד עפ"י הסכם זה ו/או ע"פ כל דין.

9. א. עם גמר ביצוע האספקה, ימציא הספק למוסד כנגד תשלום התמורה כתב התחייבות לשם הבטחת טיב ותקינות הציוד הרפואי לרבות שמירת איכותם, תקינותם ותכונותיהם, למשך שנה אחת לפחות מיום האספקה (להלן: "תקופת האחריות").

337  
100



ב. טבלת S.L.A תיאום ציפיות/ הפרה או אי עמידה בדרישות:

מס'ד	מרכיב איכות השירות	רמת שירות נדרשת	גובה הפיצוי המוסכם שיינתן למוסד בגין אי עמידה ברמת השירות הנדרשת
1	מבדיקת הציוד עולה כי אינו עומד בדרישות המפרט	על פי דרישות המפרט	ביטול הזמנה וקבלת תשלום חזרה וקנס של 150 ₪
2	פגם בציוד	אספקת ציוד בהתאם לדרישות מפרט	הציוד יוחזר לספק, ויסופק במקומו חלופי, תוך 5 ימים. 100 שח לכל יום איחור
4	חלקי חילוף נדרשים		100 שח עבור כל יום איחור מעבר ל-5 ימים
5	אספקת ציוד	תוך 10 ימים מיום החזמנה	100 ₪ עבור יום איחור
6	באם לא יתקן הספק את הפגם תוך 5 ימים		רשאי המוסד לתקן בעצמו את חלקייהם ולחייב את הספק בהוצי התיקון בתוספת 10% הוצי משרד בנוסף לפיצוי המוסכם עיפי טבלה זו

- ג. אין באמור בס"ק ב דלעיל כדי לגרוע מכל תרופה אחרת העומדת למוסד ע"פ הסכם זה ו/או ע"פ כל דין.
- ד. המוסד שומר לעצמו את הזכות לקזז מעלות הזמנה 5% בגין כל יום איחור באספקת היולנות והשירותים נשוא הסכם זה לשביעות רצונו המלאה של המוסד. למען הסר ספק, הספק יהא חייב לספק את מלא ההזמנה.
10. לא מילא הספק אחר הוראות המפקח או אחר התחייבותיו לבצוע מכרז זה, יהא המוסד רשאי לסיים את ההתקשרות ולהזמין במקומו מספק אחר על חשבון הספק בתוספת 10% הוצאות משרד ו/או להביא לביטול ההתקשרות, שניהם יחד או כל אחד מהם לחוד, וזאת מבלי לגרוע מזכויות המוסד המגיעות לו בגין הפרה עפ"י מכרז זה ו/או עפ"י כל דין.
- כמו-כן רשאי המוסד לממש את הערבות האמורה בסעיף 8 להסכם.
11. א. למען הסר ספק מוצהר ומוסכם בזה בין הצדדים כי אין כל יחס של עובד ומעביד בין המוסד לבין נותן השירות ו/או בין המוסד לבין עובדי נותן השירות ו/או הבאים מכוחו המועסקים על ידו וכי המוסד לא יהא חייב בכל תשלום פרט לתשלומים האמורים בסעיף 4 להסכם זה.
- ב. הספק מתחייב כי יהיה ברשותו מלאי לצורך החלפת ציוד רפואי פגום, זהה להם, לרבות כל חלקי החילוף הנדרשים, לפחות לתקופה של 5 שנים.
- ג. הספק אינו רשאי למסור את אספקת השירותים לקבלני משנה ללא אישור של המוסד מראש.
- ד. הספק יעסיק עובדים מקצועיים באתר. הורה המפקח על הרחקת עובד, יבצע הספק את ההוראה לאלתר בין שהיא מנומקת ע"י המפקח ובין שהיא אינה מנומקת, והספק לא יהיה זכאי לכל סעד ו/או פיצויים בגין הרחקת עובד כאמור.
- ה. למען הסר ספק מוצהר בזה כי אין ולא יהיו כל יחס של עובד ומעביד בין המוסד לבין הספק ו/או עובדיו ו/או הבאים מכוחו והמועסקים על ידו.
- ו. המוסד רשאי לדרוש מהספק להמציא אישורי רשויות הביטחון, לרבות משטרת ישראל, לגבי כל אחד מהמועסקים על ידו או הבאים מכוחו.
12. אספקת הציוד הרפואי תבצע ע"ח הספק עפ"י דרישת המוסד לסניפיו שבכרחי הארץ (נספח ז') ועפ"י לוח זמנים ובכמויות שיקבע המוסד, ללא תמורה נוספת מלבד זו הקבועה בסעיף 4 לעיל.

33 10





13. בכל מקרה של סתירה ו/או שנוי ו/או הסתייגות בין האמור במסמכי מכרז זה לבין האמור בהצעת הספק יהול האמור במסמכי המכרז.

14. מורשי החתימה מטעם הספק יהיו \_\_\_\_\_ (יש לצרף אישור עם דוגמת חתימה מעו"ד).

15. הודעות לצרכי הסכם זה ישלחו מצד אחד למשנהו בדואר רשום לפי כתובות הצדדים הרשומות במבוא או בדוא"ל ויחשבו כאילו נתקבלו ע"י הצד השני בתום 72 שעות ממועד משלוחן כאמור לעיל.

16. ההוצאה לביצוע הסכם זה מכוסה מסעיפים 01133008, לתקציב המוסד.

כתובות הצדדים לצרכי הסכם זה הם: המוסד לביטוח לאומי, שדרות וייצמן 13, ירושלים 91909.

\_\_\_\_\_  
הספק

\_\_\_\_\_  
סמנכ"ל לוגיסטיקה

\_\_\_\_\_  
חשבת המוסד

33      1.0



**נספח ב'**

**תנאים כלליים**

תוכן:

פרק א' – כללי

פרק ב' – הכנה לביצוע ומהלך העבודה

פרק ג' – לוח זמנים

פרק ד' – פקוח

פרק ה' – השגחה, נדיקין וביטוח

פרק ו' – ציוד חומרים ופסולת

פרק ז' – תשלומים

פרק ח' – סיום השלמה תיקונים ואחריות

פרק ט' – בדיקת איכות והתאמה טרום תקופת ההתקשרות

פרק י' – ביחורים נוספים.

**תנאים כלליים – נספח ב'****פרק א' – כללי**

1. התנאים הכלליים מחייבים ומהווים חלק בלתי נפרד מההסכם.
2. התעריפים המופיעים בהצעת המחיר הם סופיים ולא יחולו עליהם תוספות כלשהם, למעט מע"מ והצמדה, כאמור בסעיף 5 להסכם.
3. המציע ילמד את הפרטים הדרושים שיש בהם חשיבות לבצוע/קיום המכרז, המציע לא יוכל לדרוש תוספת מחיר כלשהי תוך טענה כי לא ידע את הפרטים בקשר לאספקה המוצעת.
4. חתימת המציע על גבי הצעת המחיר, המפרטים, התנאים הכלליים, מכתב הפניה וההסכם הינם הסכמה לתנאים הרשומים והתחייבות לפעול בהתאם לתנאים המוצגים ולפי המחירים שרשם בהצעת המחיר.

**פרק ב' – הכנה לביצוע ומהלך העבודה**

5. המציע אשר יזכה במכרז (להלן "הספק") יקבל הזמנות רכש בהתאם להסכמים, תנאים כלליים, מפרטים, והצעת המחיר הנובעים מעצם ההתקשרות ומהווים חלק בלתי נפרד מההזמנה.
6. על הספק יהא לתאם מראש עם נציג המוסד במקום את סדרי כניסת העובדים והטובין המובאים מטעמו לאתר.
7. הציוד הרפואי יסופק בשלמותו בהתאם למפרטים המצורפים, כל אי התאמה ו/או דבר שאינו ברור, יש להודיע לנציג המוסד עוד לפני תחילת האספקה.

**פרק ג' – לוח זמנים**

8. א. אספקת הציוד הרפואי לכל סניף/סניפים תתבצע בשלמותה באופן כולל תוך 10 ימי עבודה לכל היותר מיום קבלת הזמנת הרכישה.
- ב. כל יופ איחור יחייב את הספק בקנס בסכום של 100 ש"ח ליום.

**פרק ד' – פקוח**

9. הפיקוח יעשה ע"י נציג מטעם המוסד. (להלן: "המפקח").
10. אין לפרש את הוראות המפקח, כנטילת אחריות. הספק נשאר אחראי בעד טיב הטובין וטיב השירות.
11. מטרת הפיקוח להבטיח שהספק יקיים את תנאי הפניה במלואם. השגחת המפקח אינה מקטינה מאחריות הספק בכל אופן שהוא.
12. א. המפקח רשאי להורות על כל שינוי שהוא באופי, בסגנון או בכמות, והספק מתחייב למלא אחר הוראות המפקח.  
ב. המפקח יקבע את לוחות הזמנים וסדרי העדיפויות לביצוע האספקה, וזאת עפ"י שיקול דעתו הבלעדי.
13. באם יחולו עיכובים באספקת הציוד הרפואי לפי שיקול דעת המפקח, יורה המפקח על האמצעים שיש לנקוט בכדי לזרזם והספק מתחייב לנקוט מיד בכל האמצעים המתבקשים.

פרק ה' – השגחה, נזיקין, וביטוח

14. כל הוצאות, אמצעי הזהירות והביטוחים לכל נזק שהוא – לאדם ו/או לרכוש כתוצאה מביצוע מכרז זה, וכן כל הוצאה הנדרשת לפי דין או לפי הוראה מצד רשות מוסמכת, יחולו על הספק בלבד.
15. הספק אחראי על כל קבלני המשנה המועסקים על ידו וכן לתאום ביניהם.
16. הספק ישא במלוא האחריות עבור כל הנזקים, לכל גוף שהוא, אשר יגרמו על ידו ו/או על ידי כל הבאים מטעמו.
17. הספק יהא אחראי לבעלי המקצוע השונים שהוא מעסיק, כמו לצד שלישי, ולמוסד לא תהיה כל אחריות כלפיהם בכל תביעה שהיא.
18. לא מילא הספק אחר הוראות המפקח או אחר התחייבותיו לבצוע מכרז זה, יהא המוסד רשאי לסיים את ההתקשרות ולהזמין במקומו מספק אחר על חשבון הספק בתוספת 10% הוצאות משרד ו/או להביא לביטול ההתקשרות, שניהם יחד או כל אחד מהם לחוד, וזאת מבלי לגרוע מזכויות המוסד המגיעות לו בגין ההפרה עפ"י מכרז זה ו/או עפ"י כל דין. כמו-כן רשאי המוסד לממש את הערבות האמורה בסעיף 8 להסכם.
19. הופסקה ההתקשרות או הוצא נגד הספק צו פירוק ו/או פשיטת רגל, לא יוציא הספק כל ציוד שהוא מהסניף עד גמר ביצוע האספקה ע"י המוסד, ו/או מי מטעם המוסד.

פרק ו' – ציוד, חומרים ופסולת

23. הספק מתחייב כי כל החומרים והמוצרים בהם ישתמש בעבודתו יתאימו לדרישות התקנים הישראליים העדכניים ובהעדר תקן ישראלי, יתאים לתקן ארץ הייצור של החומר בו הוא משתמש או המוצר אותו הוא מספק.
24. על החומרים והמוצרים להיות מסוג מעולה.
25. הספק יציג את הטובין בפני המפקח לשם אישור. טובין שיפסלו לא יישארו בסניף, אלא יפונו ע"י הספק וכמו כן יפונו כל החומרים והשיירים מביצוע האספקה. מוסכם בזאת, כי דרישה כאמור לא תזכה את הספק בפיצוי ו/או סעד כלשהו.
- לא ישאיר הספק חומר כל שהוא ברשות הרבים במשך כל זמן ביצוע העבודה, בין אם זו פסולת ו/או חומר חדש, ויהא אחראי לפנותו מהסניף. כל חומר וכלי עבודה של הספק ו/או מי מטעמו יונחו במקום ובצורה שתמנע כל נזק לכל אדם ולרכוש. מוסכם בזאת, כי דרישה כאמור לא תזכה את הספק בפיצוי ו/או סעד כלשהו.
- באשר לפסולת המיועדת למיחזור יש לפעול ע"פ הוראות החשב הכללי.

פרק ז' – תשלומים

26. בתום כל אספקה יעביר הספק חשבונית מס רשומה כחוק לצורך התשלום, אל תחום רכש ולוגיסטיקה במשרד הראשי, שד' ויצמן 13 ירושלים או למנהלי הלוגיסטיקה בסניפים כמפורט בסעיף 4, להסכם.
27. התשלום יבוצע תוך 30 יום מיום קבלת החשבוניות כדין ואישורן ע"י המוסד.
28. המוסד ינכה מהתשלומים מס במקור, בשיעור הקבוע בחוק אלא אם הספק ימציא פטור או אישור על ניכוי המס בשיעור מוקטן משלטונות המס.
29. הוצאות הנסיעה, ההובלה, הסבלות לסניפים וכל העבודות הקשורות בביצוע מכרז זה תכללנה בהצעה. במסגרת העבודה יידרש הספק להגיע לסניף להיפגש עם נציג המוסד – כל זאת ללא תשלום נוסף.

פרק ת' - סיום, השלמה, בדק, תיקונים ואחריות

30. אישר נציג המוסד כי האספקה הושלמה לשביעות רצונו המלאה יראו במועד האישור מועד גמר ביצוע האספקה והכל בכפוף להתחייבויות הספק האמורות בסעיף 9 להסכם.

31. הספק מתחייב לתת אחריות לטובין, למשך 12 חודשים מיום ההרכבה.

32. בגמר האספקה ישאיר הספק את המקום נקי ומסודר לשביעות רצונו המלאה של נציג המוסד.

פרק ט' - בדיקת איכות והתאמה טרום תקופת ההתקשרות

33. טרם ההכרזה על הזוכים במכרז, יתבקשו המציעים שנבחרו להציג את הפריטים הכלולים במפרט, לספק דוגמאות שונות של פריטים מסוגים שונים לצורך בדיקת התאמתם לדרישות המכרז. על המציעים לספק את הפריטים תוך 7 ימים ממועד בקשת עורך המכרז. הפריטים ייבדקו על ידי עורך המכרז ו/או גורמים שיוסמכו על ידו לנושא.

34. במידה ויתברר על פי תוצאות בדיקת הדוגמאות, כי הפריטים אינם תואמים את דרישות המכרז, רשאי עורך המכרז לבקש מהמציעים פריט חלופי. על המציעים לספק את הפריט החלופי תוך 7 ימים ממועד קבלת בקשת עורך המכרז.

35. לא המציא מציע פריט חלופי כנדרש, העונה לדרישות המכרז ו/או נמצאו מספר רב של פריטים, אשר אינם עונים לדרישות עורך המכרז, רשאי עורך המכרז לפסול את ההצעה. במקרה זה יהא רשאי עורך המכרז לפנות לספק החלופי.

פרק י' - ברורים נוספים

36. הספק מצהיר בזאת כי חומר מכרז זה לרבות המפרטים, תנאים כלליים אלה וההסכם המצ"ב ברורים ידועים ומקובלים עליו.

שם הספק \_\_\_\_\_ מס' עוסק מורשה \_\_\_\_\_

שם מורשה החתימה \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_



## נספח ג' - מפרט

מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
1	חדרי וע"ר	מיטת בדיקה, 2 חלקים	גובה קבוע עם ראש מורם ומתקן לגליל נייר		
2	חדרי וע"ר	מיטה בדיקה השמלית, 2 חלקים	מיטת טיפולים חשמלית 2 חלקים על גלגלים, הפעלה באמצעות מנגנון LQ-HI חשמלי באמצעות שלט רגל, גובה משתנה מ- 40 ס"מ עד 100 ס"מ, זווית ראש מ-20 מעלות עד 90 מעלות, מידות המיטה: אורך כ-200 ס"מ, רחב כ-70 ס"מ. עומדת בעומס של 150 ק"ג לפחות. ריפוד דמוי עור איכותי גוון לפי בחירת הסניף.		
3	חדרי וע"ר	הדום רגליים	בעל שתי דרגות גובה (30 - 15 ס"מ), מצופה חומר למניעת החלקה. עומק 25-30 ס"מ, רחב 50-60 ס"מ		
4	חדרי וע"ר	הדום רגליים	נירוסטה, משטח גומי מונה החלקה רגליות גומי מידות 34X43X24 ס"מ		
5	חדרי וע"ר	מאזני אדם מכניים	מאזני אדם מכניים כולל מד גובה מובנה - מוצר פשוט עמיד ומדויק ללא צורך בתחזוקה שוטפת		
6	חדרי וע"ר	מאזני אדם דריכה	מאזני אדם דריכה דיגיטלי+סוללות		
7	חדרי וע"ר	מד לחץ דם ידני	מד לחץ דם שעון, מוצמד לקיר, כולל סטטוסקופ לבדיקת לחץ הדם		
8	חדרי וע"ר	מד לחץ דם שעון קבוע לקיר	מד לחץ דם מכני מופעל בעזרת קפיץ, מכשיר מוצמד לקיר תוצרת TYCOS או שו"ע. +נרתיק		
9	חדרי וע"ר	מד לחץ דם נייד דיגיטלי	מופעל ע"י סוללות עם אופציה לשנאי, כולל מנז'טה איכותית למבוגר, צג דיגיטלי גדול, לפחות 10 זכרונות למדידה אחרונה. תוצרת / OMRON VISOCOR או שו"ע		
10	חדרי וע"ר	מד לחץ דם נייד אנלוגי	כולל: מעמד נירוסטה מתכוונן עם גלגלים איכותיים רצוי עם מעצור, שעון גדול כולל מנז'טה למבוגר וצינור שרשורי עם מחבר (קונקטור) מהיר		
11	חדרי וע"ר	מנז'טה למדל"ד	מנז'טה למד לחץ דם איכותי עם סקוטש סגירה ללא ברזל		
12	חדרי וע"ר	צינור שרשורי למדל"ד	צינור שרשורי למדל"ד עם אפשרות לחיבור מהיר ואיכותי		
13	חדרי וע"ר	אגס למד לחץ דם	אגס למד לחץ דם עם בורר לחץ מהיר		
14	חדרי וע"ר	מד גובה	לתליה על הקיר עד 2 מ', כולל מדיד נע		
15	חדרי וע"ר	אריזת כפפות לטקס ח"פ	בכל חדר אריזה בגודל 7.5 באריזה 100 יח' כפפות		
16	חדרי וע"ר	ג'ל אלכוהול	במיכל לחיצה בעל אישור אמ"ר לחיטוי ידיים		



מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
17	חדרי וע"ר	פדים עם אלכוהול	פדים אלכוהוליים 70% לחיטוי ציוד רפואי, בעל אישור אמ"ר		
18	חדרי וע"ר	לוחצי לשון	שפדלים באריזות של 100 יח'		
19	צר"פ לרופא בסניף	אוטוסקופ ואופטלמוסקופ	מכשיר משולב דוגמת Welch Ailyn או Heine מוצמד בקביעות לקיר		
20	צר"פ לרופא בסניף	סטטוסקופ	סטטוסקופ עם ראש כפול המשמש לבדיקות מבוגרים וילדים		
21	צר"פ לרופא בסניף	מד לחץ דם בייד	מכשיר אוטומטי למדידת לחץ דם		
22	צר"פ לרופא בסניף	פטיש לבדיקת החזרים - רפלקסים	פטיש עם מחט/מברשת לבדיקת תחושה		
23	צר"פ לרופא בסניף	גוניומטר	גוניומטר פלסטיק, 2 זרועות עם סקלה 360 מעלות		
24	צר"פ לרופא בסניף	סרט מדידה	סרט מדידה באורך 1.5 מטר		
25	דפיברילטור חצי אוטומטי	דפיברילטור חצי אוטומטי	<ul style="list-style-type: none"> <li>בעל אישור אמ"ר ואישור מכון התקנים (או משרד הכלכלה)</li> <li>בי פאזי, בעל יכולת למכות חשמל של 150 ג'אול לפחות</li> <li>יכולת למתן לפחות 30 מכות חשמל בשימוש בודד</li> <li>מזהה פעילות קוצב לב</li> <li>הנחיות לשימוש קוליות וויזואליות, בשפה העברית</li> <li>סוללת ליתיום חד פעמית ללא טעינה</li> <li>עמידות כנגד מים ואבק IP-56 (לפחות)</li> <li>ייארוז בנפרד מצידוד ההחייאה</li> <li>תוקף מערכת (סוללה ואלקטרודות) לארבע שנים לפחות</li> <li>אחריות לשמונה שנים לפחות</li> <li>מכשיר תקול יוחלף בתדוש ללא תוספת מחיר, באופן מידי מאיתור התקלה</li> <li>ביקורת ספק אחת לשנה</li> <li>החלפת מערכת (סוללה ואלקטרודות) ללא הגבלה, לאחר ביצוע החייאה, ללא תוספת מחיר</li> <li>החלפת מערכת (סוללה ואלקטרודות) לאחר 4 שנים, ללא תוספת מחיר</li> </ul>	ד	



מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
26	דפיברילטור חצי אוטומטי	ארון ייעודי לדפיברילטור	ארון מתכת בצבע לבן, הכולל אמצעים להתקנה עצמית לקיר לרבות ברגים. מידות הארון: גובה: כ- 40 ס"מ רוחב: כ- 40 ס"מ עומק: כ- 20 ס"מ בעל דלת חזית שקופה. ניתן לנעילה. הארון כולל מערכת אזעקה המופעלת בעת פתיחת הארון + תאורה מהבהבת. הארון יסומן וימותג עם שלט של מכשיר התייאה.		
27	דפיברילטור חצי אוטומטי	הדרכה לתפעול דפיברילטור	הדרכה: <ul style="list-style-type: none"> <li>הכשרה לצוות הלא רפואי לשימוש במכשיר</li> <li>הדרכה תבוצע בכל סניף בו ימצא המכשיר</li> <li>כ-100 הדרכות בשנה</li> <li>כל הדרכה תמשך שעתיים, תכלול הסבר תיאורטי ותרגול מעשי בעזרת "דמיין"</li> <li>בכל הדרכה ישתתפו עד 15 משתתפים</li> <li>ההדרכה תבוצע תוך חודשיים ממועד הרכישה</li> </ul>		
28	דפיברילטור חצי אוטומטי	אריזה לדפיברילטור ובה קיט נלווה	הקיט הנלווה יכיל מסכת פה-אף, מספרי חובשים, פדים, אגדים, כפפות ח"פ וסכין גילוח. החלפת הקיט הנלווה תעשה לאחר כל שימוש או אחת לשנה, ללא תלות בשימוש, ללא תוספת מחיר		
29	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	תרמיל לציוד החייאה	<ul style="list-style-type: none"> <li>עם כיתוב בולט "ציוד החייאה"</li> <li>עם לוגו המוסד לביטוח לאומי</li> <li>מחולק לתאים נפרדים, בהתאם לייעוד הציוד</li> <li>מכיל את כלל ציוד ההחייאה בעל ידיות לנשיאה</li> </ul> בד קורדורה 3 מצבי נשיאה		
30	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	ריענון תרמיל לציוד החייאה	ריענון הציוד כך שיהיה בעל תוקף של שנה לפחות לרבות תקינות הציוד. בכל מקרה של שימוש בציוד, ישלים הזכייין את תכולת הציוד החסר כך שיהיה בעל תוקף של שנה לפחות.		
31	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	סטטוסקופ	סטטוסקופ עם ראש כפול המשמש לבדיקות מבוגר		





מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
32	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	כפפות ח"פ סטריליות	▪ בגודל 7.5 ▪ באריזה סטרילית ללא לטקס (latex free) 5 יח'		
33	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	כפפות ח"פ לא סטריליות	בגודל 7.5, 10 זוגות		
34	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מספרי מלע"כ	גודל גדול,		
35	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	פנס מצח מסוג לד	לפחות 400 לוקס כולל סוללות		
36	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מסכת כיס להנשמה מפה לפה			
37	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	נתיב אויר (AW)	בגדלים לילדים ומבוגרים (00,0,1,2,3,4) אחד מכל גודל		
38	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	משאבה להפרשות ידנית (סקשן) וציוד מתכלה	כולל קטטרים לשאיבה בשלושה גדלים (לתינוק, לילד ולמבוגר) שני קטטרים מכל סוג		
39	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מפוח (אמבו) מסיליקון להנשמה בגודל למבוגר וציוד נילווה	▪ מפוח סיליקון כולל מסכת הנשמה לאמבו בשני גדלים (בינוני וגדול) כולל שקית העשרה בחמצן לאמבו פריט אחד מכל סוג		
40	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מפוח (אמבו) מסיליקון להנשמה בגודל לילד וציוד נילווה	▪ מפוח סיליקון כולל מסכת הנשמה לאמבו בשני גדלים (תינוק וילד) כולל שקית העשרה בחמצן לאמבו פריט אחד מכל סוג		
41	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מיכל חמצן רפואי	▪ מיכל חמצן רפואי 3 ליטר, מאלומיניום TRG עם ידית פתיחה פריט אחד מכל סוג		
42	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	ווסת חמצן רפואי	▪ ווסת חמצן רפואי (פין אינדקס), מכלול פליז ▪ מאפשר העשרת חמצן (0-25 ליטר לדקה) ▪ בעל אישור אמ"ר פריט אחד מכל סוג		



מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
43	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מסכות חמצן, כולל שקית להעשרה וצנרת נלווית	לגודל מבוגר		
44	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מסכות חמצן, כולל שקית להעשרה וצנרת נלווית	לגודל ילד		
45	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	חוסם עורקים	חוסם עורקים מסיליקון ברוחב סטנדרטי ובאורך 2 מטר 4 יחידות		
46	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	חוסם עורקים מתכווץ	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ מסוג CAT או סוג מקביל</li> <li>▪ בעל אישור אמ"ר</li> <li>▪ 4 יחידות</li> </ul>		
47	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	תחבושת אישית, גודל תקני	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ מסוג "ישראלית" או סוג מקביל</li> <li>▪ בעלת אישור אמ"ר</li> <li>▪ 4 יחידות</li> </ul>		
48	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	משולש בד, גודל תקני	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ גודל סטנדרטי</li> <li>▪ 5 יחידות</li> </ul>		
49	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	פד לכוויות ג'ל 5*5	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ גודל סטנדרטי</li> <li>▪ 2 יחידות</li> </ul>		
50	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	סד קיבוע (מתקפל)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ מסוג Sam split או סוג מקביל</li> <li>▪ גודל גדול (לקיבוע של יד)</li> </ul>		
51	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	שמיכה מבודדת	שמיכה מבודדת לכיסוי פצוע, גודל סטנדרטי 2 שמיכות		
52	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מזרק תוך גרמי, 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ בעל אישור אמ"ר</li> <li>▪ 2 מזרקים</li> </ul>		
53	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מד סוכר נייד	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ כולל 2 דוקרנים וחמישה מקלוגי מדידה ("סטיקים")</li> <li>▪ כולל מקלוגן מדידה לכיול</li> <li>▪ בעלת אישור אמ"ר</li> </ul>		
54	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	סט לעירוי (כולל ציוד מתכלה)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ כולל צנרת לעירוי</li> <li>▪ כולל שקיות גלוקוז 5%, 500 סמק</li> <li>▪ כולל שקיות סליין 0.9, 500 סמק</li> <li>▪ כולל מתטי עירוי לילדים (22G)</li> <li>▪ כולל מתטי עירוי ולמבוגרים (18G)</li> <li>▪ 2 יחידות מכל פרט</li> </ul>		



מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
55	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	תרופות	<ul style="list-style-type: none"> <li>טבליות אספרין בלעיסה 100 מ"ג,</li> <li><b>אריזה בת 10 יח'</b></li> <li>אדרנלין, 1 מ"ג, 5 אמפולות</li> <li>לידוקאין 1%, 10 מ"ל, 5 אמפולות</li> <li>משאף ונטולין</li> <li>מזרק אוטומטי אפיפן 0.3 מ"ג</li> <li>כולל אישור מכירה מבית מרקחת</li> </ul>		
56	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מזרקים	<ul style="list-style-type: none"> <li>מזרקי 2.5 CC, 5 יחידות</li> <li>מזרקי 10 CC, 5 יחידות</li> </ul>		
57	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מחטים למבוגר ולילד	<ul style="list-style-type: none"> <li>מס' 18, 22</li> <li>5 יחידות מכל גודל</li> </ul>		
58	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	פדים עם אלקוהול	<ul style="list-style-type: none"> <li>פדים אלקוהוליים 70%</li> <li>לחיתוי ציוד רפואי</li> <li>בעל אישור אמ"ר</li> </ul>		
59	צר"פ מאבטח	תיק לציוד עזרה ראשונה	<ul style="list-style-type: none"> <li>עם כיתוב בולט "ציוד עזרה ראשונה"</li> <li>עם לוגו המוסד לביטוח לאומי</li> <li>מכיל את כלל ציוד העזרה הראשונה עשוי פלסטיק, רוחב 30 ס"מ, גובה 20 ס"מ, עומק 5-7 ס"מ, חזית שקופה, ידית אחיזה נסגר ע"י רוכסן</li> </ul>		
60	צר"פ מאבטח	ריענון תיק לציוד עזרה ראשונה	<ul style="list-style-type: none"> <li>ריענון הציוד כך שיהיה בעל תוקף של שנה לפחות לרבות תקינות הציוד.</li> <li>בכל מקרה של שימוש בציוד, ישלים הזכ"ן את תכולת הציוד החסר כך שיהיה תקין ובעל תוקף של שנה לפחות.</li> </ul>		
61	צר"פ מאבטח	אלונקת בד / ריתמה	<ul style="list-style-type: none"> <li>לנשיאת חולה בין קומות</li> <li>מסוג איזי רסקיו או דומה</li> </ul>		
62	צר"פ מאבטח	פנס מצח מסוג לד	<ul style="list-style-type: none"> <li>לפחות 400 לוקס</li> <li>כולל סוללות</li> </ul>		
63	צר"פ מאבטח	נישמיית חד פעמיות (דגם חדר ניתוח)	<ul style="list-style-type: none"> <li>דגם 15M</li> <li>10 יחידות</li> </ul>		
64	צר"פ מאבטח	מספרי מלע"כ	<ul style="list-style-type: none"> <li>גודל גדול</li> </ul>		
65	צר"פ מאבטח	כפפות ח"פ לא סטריליות	<ul style="list-style-type: none"> <li>בגודל 7.5</li> <li>10 זוגות</li> </ul>		
66	צר"פ מאבטח	פדים עם אלקוהול	<ul style="list-style-type: none"> <li>פדים אלקוהוליים 70%</li> <li>לחיתוי ציוד רפואי</li> <li>בעל אישור אמ"ר</li> <li>אריזה בת 50 יחידות</li> </ul>		
67	צר"פ מאבטח	אגד מדבק 1 (פלסטר)	<ul style="list-style-type: none"> <li>להנחה על פצע</li> <li>30 יחידות</li> </ul>		
68	צר"פ מאבטח	פד גזה סטרילי	<ul style="list-style-type: none"> <li>10X10</li> <li>20 יחידות</li> </ul>		
69	צר"פ מאבטח	אגד לחבישה	<ul style="list-style-type: none"> <li>5 ס"מ</li> <li>10 יחידות</li> </ul>		



מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
70	צר"פ מאבטח	טבליות פרצטמול 500 מג	שתי אריזות בנות 20 יחידות כ"א כולל אישור מכירה מבית מרקחת		
71		פד לכוויות	גל 5*5, 3 יחידות		
72		חוסם עורקים	2 מטר, 2 יחידות		
73		תחבושת בטן			
74		ספריי יוד			
75	צר"פ לרכב	תיק לציוד עזרה ראשונה לרכב	עם כיתוב בולט "ציוד עזרה ראשונה לרכב" עם לוגו המוסד לביטוח לאומי מכיל את כלל ציוד העזרה הראשונה עשוי פלסטיק, רוחב 30 ס"מ, גובה 20 ס"מ, עומק 5-7 ס"מ, חזית שקופה, ידית אחיזה נסגר ע"י רוכסן		
76	צר"פ לרכב	ריענון תיק לציוד עזרה ראשונה לרכב	ריענון הציוד כך שיהיה בעל תוקף של שנה לפחות לרבות תקינות הציוד. בכל מקרה של שימוש בציוד, ישלים הזכיון את תכולת הציוד החסר כך שיהיה תקין ובעל תוקף של שנה לפחות.		
77	צר"פ לרכב	פנס מצח מסוג לד	לפחות 400 לוקס, כולל סוללות		
78	צר"פ לרכב	מספרי מלע"כ	גודל גדול		
79	צר"פ לרכב	כפפות ח"פ לא סטריליות	בגודל 7.5 10 זוגות		
80	צר"פ לרכב	פדים עם אלוהול	פדים אלוהוליים 70% לחיתוי ציוד רפואי בעל אישור אמ"ר אריזה בת 50 יחידות		
81	צר"פ לרכב	אגד מדבק 1 (פלסטר)	להנחה על פצע, 30 יחידות		
82	צר"פ לרכב	פד גזה סטרילי	10X10, 20 יחידות		
83	צר"פ לרכב	אגד לחבישה	5 ס"מ, 10 יחידות		
84	צר"פ לרכב	פד לכוויות	גל 5*5, 3 יחידות		
85	צר"פ לרכב	חוסם עורקים	2 מטר, 2 יחידות		



מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
86	צר"פ לרכב	תחבושת בטן			
87	צר"פ לרכב	ספריי יוד			
88	צר"פ לספורטאים	תרמיל ע"ר לספורטאים	עם כיתוב בזלט "ציוד עזרה ראשונה לספורטאים" עם לוגו המוסד לביטוח לאומי מכיל את כלל ציוד העזרה הראשונה עשוי פלסטיק, רוחב 30 ס"מ, גובה 20 ס"מ, עומק 5-7 ס"מ, תזיית שקופה, ידית אחיזה נסגר ע"י רוכסן		
89	צר"פ לספורטאים	ריענון תיק לציוד עזרה ראשונה לספורטאים	ריענון הציוד כך שיהיה בעל תוקף של שנה לפחות לרבות תקינות הציוד. בכל מקרה של שימוש בציוד, ישלים הזכיון את תכולת הציוד החסר כך שיהיה תקין ובעל תוקף של שנה לפחות.		
90	צר"פ לספורטאים	הערכה כוללת	תחבושת אלסטית 8 ס"מ - 4 פלסטרויות/אגד מדבק - 40 פד גזה סטרילי 7.5X7.5 - 20 אגד גזה 5 ס"מ - 10 משולש לקיבוע - 6 חוסם עורקים אלסטי 2 מטר - 1 תחבושת אישית - 3 תמיסת יודו יוט - 20 מ"ל - 1 משחת יודו יוט 15 גר' - 1 תרסיס קיור 150 מ"ל - 3 סד פלסטיק לקיבוע - 2 מגן ברך מידה L - 2 משחת בן ג" לכאבים - 1 מגן קרסול מידה L - 2 פד לנוויות - 1 שקית קירור INSTANT COLD - 2 תרסיס פלסטר 75 מ"ל - 1 מסכת הנשמה חד פעמית - 1 נתיב אויר מס' 3, - 1 פלסטר מיקורופור "1" - 1 פלסטר בד בגליל 5 ס"מ אורך 5 מ' - 1 מספרים לחבישה - 1		



מס'	ייעוד	הפריט	המפרט הנדרש	תקופת אחריות	הדגם המוצע
91	מכשיר כיבוי אש	מכשיר כיבוי אש ידני נייד	מכשיר ידני, נייד, בעל כושר כיבוי אינו רעיל למשתמש ואינו פוגע באיכות הסביבה. קל משקל מידות : אורך 30-25 ס"מ משקל 350-450 גר. 50 – 100 שניות פעולה		

**ריענון הציוד הרפואי:**

הציוד שיוספק יהיה בעל תוקף של שנה לפחות.

הזכיין יערוך פעמיים בשנה בקרת מצאי, תקינות ותוקף לציוד ההחייאה והעזרה הראשונה.

הזכיין יחליף כל ציוד שמועד פג תוקף קרב, באופן שבכל עת ימצא רק ציוד שתוקפו שנה לפחות.

בכל מקרה של שימוש בציוד ההחייאה ישלים הזכיין את תכולת הציוד בו נעשה שימוש בתוך 24 שעות מקריאה, בתשלום שיוסכם מראש (על פי תמחור הפריטים ואחזקתם)

---

חותמת המציע

---

חתימת המציע

נספח ד' - הצעת מחיר

מס'	ייעוד	הפריט	כמות/ אמדן לשנה ביח'	מחיר ליח' (ללא מע"מ)	סה"כ עלות (ללא מע"מ)
1	חדרי וע"ר	מיטת בדיקה, 2 חלקים	50		
2	חדרי וע"ר	מיטה בדיקה תשמלית, 2 חלקים	50		
3	חדרי וע"ר	הדום רגליים	50		
4	חדרי וע"ר	הדום רגליים	50		
5	חדרי וע"ר	מאזני אדם מכניים	25		
6	חדרי וע"ר	מאזני אדם דריכה	25		
7	חדרי וע"ר	מד לחץ דם ידני	100		
8	חדרי וע"ר	מד לחץ דם שעון קבוע לקיר	100		
9	חדרי וע"ר	מד לחץ דם נייד דיגיטלי	100		
10	חדרי וע"ר	מד לחץ דם נייד אנלוגי	100		
11	חדרי וע"ר	מנז'טה למדל"ד	50		
12	חדרי וע"ר	צינור שרשורי למדל"ד	25		
13	חדרי וע"ר	אגס למד לחץ דם	25		
14	חדרי וע"ר	מד גובה	50		
15	חדרי וע"ר	אריזת כפפות לטקס ח"פ	150		
16	חדרי וע"ר	גל אלכוהול	200		
17	חדרי וע"ר	פדים עם אלכוהול	150		
18	חדרי וע"ר	לוחצי לשון	150		
19	צר"פ לרופא בסניף	אוטוסקופ ואופטלמוסקופ	25		
20	צר"פ לרופא בסניף	סטטוסקופ	100		
21	צר"פ לרופא בסניף	מד לחץ דם נייד	100		
22	צר"פ לרופא בסניף	פטיש לבדיקת החזרים - רפלקסים	100		
23	צר"פ לרופא בסניף	גוניומטר	50		
24	צר"פ לרופא בסניף	סרט מדידה	200		
25	דפיברילטור חצי אוטומטי	דפיברילטור חצי אוטומטי	25		
26	דפיברילטור חצי אוטומטי	ארון ייעודי לדפיברילטור	25		
27	דפיברילטור חצי אוטומטי	הדרכה לתפעול דפיברילטור	100		



מס'	ייעוד	הפריט	כמות/ אמזן לשנה ביח'	מחיר ליח' (ללא מע"מ)	סה"כ עלות (ללא מע"מ)
28	דפיברילטור חצי אוטומטי	אריזה לדפיברילטור ובה קיט נלווה	25		
29	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	תרמיל לציוד החייאה	25		
30	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	ריענון תרמיל לציוד החייאה	25		
31	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	סטטוסקופ	25		
32	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	כפפות ח"פ סטריליות	25		
33	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	כפפות ח"פ לא סטריליות	25		
34	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מספרי מלע"כ	25		
35	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	פנס מצח מסוג לד	25		
36	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מסכת כיס להנשמה מפה לפה	25		
37	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	נתיב אויר (AW)	25		
38	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	משאבה להפרשות ידנית (סקשן) וציוד מתכלה	25		
39	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מפוח (אמבו) מסיליקון להנשמה בגודל למבוגר וציוד נלווה	25		
40	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מפוח (אמבו) מסיליקון להנשמה בגודל לילד וציוד נלווה	25		
41	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מיכל חמצן רפואי	25		
42	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	ווסת חמצן רפואי	25		





מס'	ייעוד	הפריט	כמות/ אמזן לשנה ביח'	מחיר ליח' (ללא מע"מ)	סה"כ עלות (ללא מע"מ)
43	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מסכות חמצן, כולל שקית להעשרה וצגרת נלווית	25		
44	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מסכות חמצן, כולל שקית להעשרה וצגרת נלווית	25		
45	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	חוסם עורקים	25		
46	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	חוסם עורקים מתכווץ	25		
47	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	תחבושת אישית, גודל תקני	25		
48	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	משולש בד, גודל תקני	25		
49	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	פד לכוויות גל 5*5	25		
50	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	סד קיבוע (מתקפל)	25		
51	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	שמיכה מבודדת	25		
52	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מזרק תוך גרמי, 10	25		
53	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מד סוכר נייד	25		
54	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	סט לעירווי (כולל ציוד מתכלה)	25		
55	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	תרופות	25		
56	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מזרקים	25		
57	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	מחטים למבוגר ולילד	25		
58	ציוד החייאה לרופא ולצוות כוננות	פדים עם אלכוהול	25		
59	צר"פ מאבטח	תיק לציוד עזרה ראשונה	100		
60	צר"פ מאבטח	ריענון תיק לציוד עזרה ראשונה	100		
61	צר"פ מאבטח	אלונקת בד / ריתמה	100		



מס'	ייעוד	הפריט	כמות/ אמדן לשנה ביח'	מחיר ליח' (ללא מע"מ)	סה"כ עלות (ללא מע"מ)
62	צר"פ מאבטח	פנס מצח מסוג לד	100		
63	צר"פ מאבטח	נישמיית חד פעמיות (דגם חדר ניתוח)	100		
64	צר"פ מאבטח	מספרי מלע"כ	100		
65	צר"פ מאבטח	כפפות ח"פ לא סטריליות	100		
66	צר"פ מאבטח	פדים עם אלכוהול	100		
67	צר"פ מאבטח	אגד מדבק 1 (פלסטר)	100		
68	צר"פ מאבטח	פד גזה סטרילי	100		
69	צר"פ מאבטח	אגד לחבישה	100		
70	צר"פ מאבטח	טבליות פרצטמול 500 מג	100		
71	צר"פ מאבטח	פד לכוויות	100		
72	צר"פ מאבטח	חוסם עורקים	100		
73	צר"פ מאבטח	תחבושת בטן	100		
74	צר"פ מאבטח	ספרי יוד	100		
75	צר"פ לרכב	תיק לציוד עזרה ראשונה לרכב	100		
76	צר"פ לרכב	ריענון תיק לציוד עזרה ראשונה לרכב	100		
77	צר"פ לרכב	פנס מצח מסוג לד	100		
78	צר"פ לרכב	מספרי מלע"כ	100		
79	צר"פ לרכב	כפפות ח"פ לא סטריליות	100		
80	צר"פ לרכב	פדים עם אלכוהול	100		
81	צר"פ לרכב	אגד מדבק 1 (פלסטר)	100		
82	צר"פ לרכב	פד גזה סטרילי	100		
83	צר"פ לרכב	אגד לחבישה	100		
84	צר"פ לרכב	פד לכוויות	100		
85	צר"פ לרכב	חוסם עורקים	100		
86	צר"פ לרכב	תחבושת בטן	100		
87	צר"פ לרכב	ספרי יוד	100		
88	צר"פ לספורטאים	תרמיל ע"ר לספורטאים	30		
89	צר"פ לספורטאים	ריענון תיק לציוד עזרה ראשונה לספורטאים	30		
90	צר"פ לספורטאים	ערכה כוללת	30		



מס'	ייעוד	הפריט	כמות/ אמדן לשנה ביח'	מחיר ליח' (ללא מע"מ)	סה"כ עלות (ללא מע"מ)
91	מכשיר כיבוי אש	מכשיר כיבוי אש ידני יידי	100		
			סה"כ		
			מע"מ		
			סה"כ כולל מע"מ		

ההשוואה תתבצע על סה"כ המחיר הכולל מע"מ.

הכמות הינה אומדן ואין בה משום התחייבות המוסד לרכישת הכמות כולה או חלקה.

הבהרה: במקרה בו הסכום שמולא בעמודת ה"סה"כ עלות" לא יהא תואם את מכפלת האומדן עם מחיר ליחידה, יחשב סכום העלות בכל עמודה כמכפלת האומדן ומחיר ליחידה.

חותמת המציע

חתימת המציע





נספח ו' - בוטל

**נספח ז'****רשימת סניפי המוסד**

מס'	סניף	כתובת
1.	אשדוד	הבנים 14
2.	אשקלון	הנשיא 101
3.	באר שבע	וולפסון 6/ב. פריזמהשזר 31
4.	בני ברק	אהרונוביץ 12
5.	חזרה	הלל יפה 26
6.	חולון	פנחס לבון, ברקת 26
7.	חיפה	פל-ים 8
8.	טבריה	זכי אל חזיף 1
9.	יפו	התקומה 30
10.	ירושלים	שמעון בן שטח 4
11.	כפר סבא	ויצמן 39
12.	כרמיאל	בשיאי ישראל 3
13.	נהריה	ויצמן 62
14.	נצרת	המחצבות 3
15.	נתניה	הרצל 68
16.	עפולה	מנחם 1
17.	פתח תקוה	רושילד 72
18.	קריות	אה"י אילת 50
19.	ראשון לציון	ישראל גלילי 7
20.	רהובות	רמז 64
21.	רמלה	דני מס 11
22.	רמת גן	החשמונאים 15
23.	תל אביב	יצחק שדה 17
24.	משרד ראשי	ויצמן 13, ירושלים

נספח ח' – ערבות ביצוע

שם הבנק/חברת הביטוח \_\_\_\_\_

מס' הטלפון \_\_\_\_\_

מס' הפקס: \_\_\_\_\_

כתב ערבות

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

שד' וייצמן 13

ירושלים

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_ ש(במילים: \_\_\_\_\_) שיוצמד למדד המחירים לצרכן מתאריך \_\_\_\_\_

(תאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב") בקשר

עם הזמנה/חוזה \_\_\_\_\_

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, מבלי שתהיו תייבים לגמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו

שם הבנק/חב' הביטוח

\_\_\_\_\_

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה

\_\_\_\_\_

חתימה וחותמת

שם מלא

תאריך

**נספח ט'****תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

1. הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע המבקש להגיש הצעה למוסד בקשר למכרז מס' מ(2027)2018 רכישה, אספקה והתקנת ציוד רפואי (להלן – "המציע").

אני מצהיר/ה כי הנני מורשה/ת חתימה ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

2. בתצהירי זה, משמעותו של המונח "בעל זיקה" כהגדרתו בסעיף 2 ב' לחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976. אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו.

3. המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו בפסק דין חלוט בעבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 (להלן – "חוק עובדים זרים") בשנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז האמור בסעיף 1 לעיל (להלן – "מועד ההגשה").

4. זה שמי, להלן חתימתי ותכן תצהירי דלעיל לאמת.

שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**אישור עורך/ת הדין**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_ עו"ד מאשר/ת כי בינם \_\_\_\_\_ הופיע/ת בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהו/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/וה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ תאריך  
 \_\_\_\_\_ חותמת ומספר רישיון עורך דין  
 \_\_\_\_\_ חתימת עו"ד





נספח י'

התחייבות לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה

אנו הח"מ \_\_\_\_\_ מצהירים בזאת כי במידה ונוכרז כזוכה במכרז מס' מכרז מס' מ(2027)2018, אנו מתחייבים לעמוד בדרישות התשלומים הסוציאליים ושכר מינימום לעובדים וכן לקיים את כל חוקי העבודה לגבי העובדים שיועסקו על ידינו, במהלך כל תקופת ההתקשרות (לרבות תקופות הארכה, אם תהיינה).

שם מלא של מורשה/י חתימה \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

שם מלא של מורשה/י חתימה \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

כתובת המציע \_\_\_\_\_

אישור עו"ד

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מ/לגב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך \_\_\_\_\_ חותמת ומספר רישיון עורך דין \_\_\_\_\_ חתימת עו"ד \_\_\_\_\_



נספח י"א

אישור על עסק בשליטת אישה

אני עו"ד/רו"ח \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי העסק הינו בשליטת אישה כהגדרתו בסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992.

מתזיקה בשליטה בתאגיד/עסק \_\_\_\_\_ הינה גב' \_\_\_\_\_  
מס' ת.ז. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ שם מלא  
\_\_\_\_\_ חתימה  
\_\_\_\_\_ חותמת

תצהיר בעלת השליטה

אני \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

מצהירה בזאת כי התאגיד/העסק \_\_\_\_\_ נמצא בשליטתי בהתאם לסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992.

\_\_\_\_\_ שם מלא  
\_\_\_\_\_ חתימה  
\_\_\_\_\_ חותמת

**נספח י"ב****התחייבות לשמירת סודיות**

תאריך: 2019 / \_\_\_ / \_\_\_

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

שד' ויצמן 13

ירושלים

א.ג.1

**הנדון: התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים**

הואיל ולפי הסכם מיום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנת 2018 שבין \_\_\_\_\_

(להלן "הזוכה") לבין המוסד לביטוח לאומי (להלן "המוסד") מזמין המוסד מהזוכה ציוד רפואי;

והואיל ואני עוסק/מועסק על ידי הזוכה, בין השאר, בביצוע שירותים במתקני המוסד, כאמור בהסכם האמור (להלן: העבודה ");

והואיל והמוסד הסכים להתקשר עם הזוכה בתנאי שהזוכה והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות הזוכה לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;

והואיל והוסבר לי כי במהלך עיסוקי בעבודה במוסד ו/או בקשר אליה יתכן כי אעסוק ו/או אקבל לחזקתי ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל פה ובין בכתב, בין ישיר ובין עקיף, השייך למוסד ו/או הנדע למוסד ו/או לפעילויותיו בכל צורה ואופן, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, נתונים, מסמכים ודוחות (להלן: "המידע");

והואיל והוסבר לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא לכל אדם או גוף מלבדכם, עלול לגרום לכם ו/או לצדדים נזק, והוא עלול להוות עבירה פלילית;

אי לזאת אני הח"מ מתחייב בפניכם כדלקמן

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע מן העבודה או ביצועה.
2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת העבודה או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף, לא אפרסם וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל הפץ או דבר בין ישיר ובין עקיף לצד כל שהוא.
3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבותי על פי התחייבות זו.
4. להביא לידיעת עובדי ו/או מי מטעמי חובה זו של שמירת סודיות ואת העונש על אי מילוי החובה.



5. להיות אחראי כלפיכם על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו לכם או לצד שלישי כל שהוא כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובין אם אהיה אחראי ביחד עם אתרים.
- להחזיר לידיכם ולחזקתכם מיד שאתבקש לכך כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבלתי מכם או השייך לכם שהגיע לחזקתי או לידי עקב ביצוע העבודה או שקיבלתי מכל אדם או גוף עקב ביצוע העבודה או חומר שהכנתי עבורכם. כמו כן, הנני מתחייב לא לשמור אצלי עותק כל שהוא של חומר כאמור או של מידע.
6. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרום לי להיות במצב של ניגוד עניינים עם עיסוקי בביצוע העבודה כאמור לעיל.
7. בכל מקרה שאגלה מידע כאמור השייך לכם ו/או הגמצא ברשותכם ו/או הקשור לפעילויותיכם, תהיה לכם זכות נפרדת ועצמאית כלפי בגין הפרת חובת הסודיות שלעיל.
- הנני מצהיר כי ידוע לי ששימוש במידע שגיע לידי במהלך ביצוע העבודה ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק העונשין, התשל"ז – 1997 וחוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981.
8. התחייבותי זו לא תפורש כיצורת קשר אישי מכל סוג שהוא ביני לביניכם

ולראיה באתי על החתום

היום

היום: \_\_\_\_\_ בחודש: \_\_\_\_\_ שנת: 2019

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

הזוכה: \_\_\_\_\_



**נספח י"ג - 1**

**הצהרת המציע בגין מחזור כספי לצורך עמידה בתנאי המכרז**

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

שדרות ויצמן 13

ירושלים

אנו הח"מ \_\_\_\_\_ מורשה/י חתימה של המציע \_\_\_\_\_ (להלן – "המציע") מצהירים בזאת, לצורך השתתפות במכרז מ (2027) 2018 – לרכישה, אספקה והתקנת ציוד רפואי, כי המחזור הכספי (הכנסות) המציע בתחום השירותים הנדרשים במכרז לכל אחת מהשנים 2016, 2017, 2018 הינו כדלקמן:

שנה	הכנסות בש"ח לא כולל מע"מ
2016	_____
2017	_____
2018	_____

הודעתנו זו ניתנה לצורך השתתפות במכרז מס' 2018(2027) רכישה, אספקה והתקנת ציוד רפואי בכבוד רב,

\_\_\_\_\_ שם מלא חתימה וחותמת תאריך

\_\_\_\_\_ כתובת טלפון

**נספח י"ג 2 - אישור רואה חשבון על מחזור כספי**

[יודפס על נייר לוגו של משרד רו"ח]

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

(שם המציע) \_\_\_\_\_

**המיון : מחזור כספי (הכנסות) המציע**

אנו משרד רו"ח \_\_\_\_\_, רואי החשבון המבקר של \_\_\_\_\_ המגישה הצעה למכרז מ(2027)2018, רכישה, אספקה והתקנת ציוד רפואי (להלן "המציע") מאשר/ת כי ביקרנו את ההצהרה של המציע בדבר היקף מחזור כספי (בהתאם לדרישות המכרז) הכלולה בהצעה של המציע למכרז האמור ואשר מתייחסת **לכל אחת מהשנים 2016, 2017, 2018**, מצורפת בזאת ומסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד.

הצהרה זו הינה באחריות ההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה על ההצהרה בהתבסס על ביקורתנו.

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל ונקטנו את אותם נהלי ביקורת אשר ראינו אותם כדרושים לפי הנסיבות. הביקורת בוצעה במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. הביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בסכומים ובמידע שבהצהרה.

הביקורת כוללת גם בחינה של כללי החשבונאות שישומו ושל האומדנים המשמעותיים שנעשו על ידי ההנהלה של המציע וכן הערכת נאותות ההצגה בהצהרה בכללותה. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו.

לדעתנו, ההצהרה בדבר מחזור כספי משקפת באופן נאות מכל הבחינות המהותיות את המפורט בה וזאת בהתאם לרשומות עליהם התבססה.

בכבוד רב,

\_\_\_\_\_  
חתימה וחותמת רואי החשבון

**נספח י"ד****טבלת עבודות קודמות**

שנה	מס'	שם הלקוח	דקף אספקות בש"ח לא כולל מע"מ	איש הקשר	טל/נייד
2016	.1				
	.2				
	.3				
2017	.1				
	.2				
	.3				
2018	.1				
	.2				
	.3				

המציע בעל ניסיון מוכח של 3 שנים לפחות באספקה והתקנה של ציוד רפואי בהיקף של 50,000 ₪ בשנה, לא כולל מע"מ, לפחות לקוח אחד בשנה בשנים 2016, 2017, 2018.

חתימה וחותמת המציע

שם המציע

שם מורשה החתימה

תאריך

נספח ט"וטבלת עובדים

שם המציע	תפקיד	שם העובד	
			1
			2
			3

הנני מצהיר כי המציע מעסיק באופן קבוע את העובדים ברשימה לעיל מעל שנה בתחום אספקת ציוד רפואי למוסדות וארגונים.

שם המציע

תאריך

התימה וחותמת המציע

שם מורשה ההתימה



**נספח ט"ז****אישור קיום ביטוחים**

לכבוד:

המוסד לביטוח לאומי

רחוב ויצמן 18

ירושלים

להלן לשם הקיצור "המוסד"

הנדון: אישור קיום ביטוחים של:

מספר חברה

("להלן "הספק")

בקשר להסכם לאספקה והתקנה של ציוד רפואי בכל רחבי הארץ (להלן "ההסכם")

אנו הח"מ, \_\_\_\_\_ חברה לביטוח בע"מ, מצהירים ומאשרים בזאת כי ערכנו על שם הספק את הביטוחים להלן:

1. פוליסה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי. הפוליסה מבטחת את חבות הספק על פי דין בגין פגיעה גופנית ו/או נזק לרכוש העלול להיגרם לגופו ו/או לרכושו של אדם ו/או גוף כלשהו בגבול אחריות בסך 4,000,000 ₪ לאירוע אחד ובמצטבר במשך תקופת הביטוח. ביטוח זה לא כפוף לכל הגבלה בגין מהומות, התפרעויות ושבתות, תביעות שיבוב של המוסד לביטוח לאומי, אבדן מסמכים ואבדן מידע. הרכוש של המוסד יחשב כרכוש צד שלישי על פי פוליסה זו. הביטוח מורחב לכלול את המוסד והבאים מטעמו בשם המבוטח בקשר להסכם בלבד. הביטוח כולל סעיף אחריות צולבת שלפני נחשב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח וכאילו הוצאה הפוליסה על שם כל אחד מהם בנפרד.

2. פוליסה לביטוח אחריות מעבידים. הפוליסה מבטחת את חבות הספק על פי דין כלפי עובדיו מכל סוג. הביטוח מורחב לכלול את המוסד והבאים מטעמו בשם המבוטח הוא יתבע על ידי מי מעובדי הספק.

3. פוליסה לביטוח אחריות מוצר. הפוליסה מבטחת את חבות הספק על פי דין כלפי צד שלישי בגבולות אחריות של 5,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח. הפוליסה כוללת כיסוי בגין החזרת מוצרים (RE CALL) בגבול אחריות של לפחות 150,000 ₪. תקופת הביטוח תוארך לתקופת גילוי של שנים עשר חודשים לאחר ביטול או אי חידוש הביטוח כאמור, ובתנאי שאין ביטוח אחר המכסה את חבותו של המבוטח כפי הפוליסה שפגה. הביטוח על פי פוליסה זו מורחב לכסות את חבותו ו/או אחריותו על פי דין של המוסד בגין מכשירים וציוד ששווקו ו/או סופקו ו/או ניתנו ו/או הותקנו ו/או יוצרו על די הספק.

אם בסיס הביטוח בפוליסה זו הוא על פי יום הגשת התביעה, יחול תאריך רטרואקטיבי לכל הפחות מיום חתימת ההסכם בין המוסד לבין הספק. תאריך רטרואקטיבי משמעו שהפוליסה תכסה מקרים שקרו החל מהיום הרטרואקטיבי והתגלו בתקופת הביטוח ו/או בתקופת הגילוי.

ההשתתפות העצמית בפוליסה זו אינה עולה על סך 60,000 ₪.

**בהתייחס לפוליסות לעיל:**

1. המוסד יהיה רשאי אך לא חייב לדווח אודות מקרים העלולים להוות עילת תביעה המכוסה על פי הפוליסות הנ"ל וזו תחשב כהודעה של המבוטח.



2. כל סעיף המפקיע או מקטין או מגביל בדרך כלשהי את אחריות המבטח כאשר קיים ביטוח אחר, לא יופעל כלפי המוסד וכלפי מבטחיו, ולגבי המוסד, הביטוח על-פי הפוליסות הנ"ל הוא "ביטוח ראשוני", המזכה אותו במלוא השיפוי המגיע לפי תנאיו, ללא זכות השתתפות בביטוחי המוסד, מבלי שתהיה למבטח זכות תביעה ממבטחי המוסד להשתתף בנטל החיוב כאמור בסעיף 59 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981. ולמען הסר ספק אנו מוותרים על טענה של ביטוח כפל כלפי המוסד וכלפי מבטחיו.
3. בפוליסות מופיע תנאי שלפיו לא יבוטל הביטוח ו/או ישונה לרעה, אלא אם תישלח הודעה כתובה על כך בדואר רשום לידי המוסד לפחות 60 יום מראש.
4. נסח הפוליסות הנג ביטח התל ביום תחילת תקופת הביטוח או כל נסח אחר הדומה לו בכיסוי הביטוחי.
5. השתתפויות עצמיות ותשלום פרמיות יחולו על הספק בלבד.
6. אנו מוותרים על זכות התחלוף כלפי המוסד והבאים מטעמו ולמעט כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
7. אישור זה כפוף לתנאי הפוליסות המקוריות וסייגיהן עד כמה שלא שונו במפורש ע"י האמור לעיל.

בכבוד רב,

---

תאריך	שם החותם	תפקיד החותם	חתימת וחותמת המבטח
-------	----------	-------------	--------------------



רשימת הפוליסות	פוליסה מס'	מתאריך	עד תאריך
צד שלישי			
אחריות מעבידים			
אחריות המוצר			

אנו מאשרים כי תוקף אישור זה מוארך לתקופה, כדלקמן:

רשימת הפוליסות	פוליסה מס'	מתאריך	עד תאריך
צד שלישי			
אחריות מעבידים			
אחריות המוצר			

בכבוד רב,

חתימת וחותמת המבטח

תפקיד החותם

שם החותם

תאריך

שם סוכן הביטוח: \_\_\_\_\_ מספר הטלפון \_\_\_\_\_

**נספח י"ז****תצהיר בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות****תצהיר בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות**

פניות אל המנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים כנדרש לפי תצהיר זה ייעשו דרך המטה לשילוב אנשים עם מוגבלות בעבודה, בדוא"ל: [mateh.shiluv@economy.gov.il](mailto:mateh.shiluv@economy.gov.il) לשאלות ניתן לפנות למרכז התמיכה למעסיקים, כתובת דוא"ל: [info@mtlm.org.il](mailto:info@mtlm.org.il), טלפון: 1700507676.

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע, המבקש להגיש למוסד לביטוח לאומי הצעה למכרז \_\_\_\_\_ (להלן - "המציע"). אני מצהיר/ה כי הנני מורשה/ת חתימה ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע ובעלי הזיקה אליו.

**(סמן X במשבצת המתאימה):**

- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.
- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.
- (במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע**
- נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):**
- המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.
- המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.
- (במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):**
- המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
- המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו פעל ליישומן (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).
- המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.



אישור עורך הדין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_  
שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי  
עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתמ/ה  
בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_

חותמת ומספר רישיון

תאריך



נספח – י"ח

**פרטי מציע - דף קשר / חובה למלא**

מכרז מס' מ(2027)2018

בנושא: רכישה, אספקה והתקנת ציוד רפואי

שם המציע/ה \_\_\_\_\_

מספר עוסק מורשה \_\_\_\_\_

רחוב \_\_\_\_\_

מספר בית \_\_\_\_\_

יישוב \_\_\_\_\_

מיקוד \_\_\_\_\_

מספר טלפון \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**טבלת ריכוז תאריכים**

התאריכים	הפעילות
28.10.2019	פרסום המודעה בעיתונות ובאינטרנט
12.11.2019	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מאת המציעים
27.11.2019	תאריך אחרון למענה הביטוח הלאומי לשאלות הבהרה באמצעות אתר האינטרנט של המוסד בכתובת <a href="http://www.btl.gov.il">www.btl.gov.il</a> , דף הבית, מכרזים.
4.12.2019	תאריך אחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים

במקרה של סתירה בין תאריכים אלה לבין תאריכים אחרים המופיעים בגוף המכרז, קובעים התאריכים בטבלה זו.

למוסד נשמרת הזכות לעדכון התאריכים.