

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב  
טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616  
דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## מכרז פומבי דו-שלבי ממוכן ומתפתח

7450/24

לאשפוז בית, הוספיס בית, שיקום בית וטיפול  
פרטניים בבית המטופל

נובמבר 2024

### תנאים כלליים למכרז

#### 1 הזמנה להציע הצעות

- 1.1 לאומית שירותי בריאות (להלן - "לאומית" או "המזמינה") מזמינה בזה מציעים פוטנציאליים אשר להם היכולת לספק ללאומית שירותי אשפוז בבית המטופל (להלן: "אשפוז בית"), ו/או שירותי הוספיס בבית המטופל (להלן: "הוספיס בית"), ו/או שיקום בבית המטופל וטיפולים פרטניים בבית המטופל (להלן: "שיקום בית וטיפולים פרטניים") (כולם יחד להלן: "התחומים"), להציע הצעות לאספקת שירות ללאומית בתחומים אלה, כמפורט במסמכי המכרז.
- 1.2 המציעים מוזמנים להציע הצעותיהם לגבי אחד או יותר מן התחומים המפורטים להלן (יש לסמן בעיגול את המספר המופיע ליד התחומים לגביהם מוגשת ההצעה):

| תחום                              | מפרט                  | שאלון למציע           | הצעה כספית            |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 אשפוז בית                       | נספח א-1 למסמכי המכרז | נספח ג-1 למסמכי המכרז | נספח ד-1 למסמכי המכרז |
| 2 הוספיס בית                      | נספח א-2 למסמכי המכרז | נספח ג-2 למסמכי המכרז | נספח ד-2 למסמכי המכרז |
| 3 שיקום בית וטיפולים פרטניים בבית | נספח א-3 למסמכי המכרז | נספח ג-3 למסמכי המכרז | נספח ד-3 למסמכי המכרז |

#### 1.3 הספקים שייבחרו במכרז:

- 1.3.1 ייבחרו שני ספקים ארציים בכל תחום.
- 1.3.2 אין מניעה כי אותו ספק ייבחר כזוכה לגבי שני תחומים או יותר.
- 1.3.3 רשימת סניפי לאומית, נכון לחודש אוקטובר 2024 בחלוקה לארבעה מחוזות, מצורפת כקובץ excel להלן: "טבלת המחוזות". הפריסה והחלוקה למחוזות עשויה להתעדכן מעת לעת ולאומית תודיע לזוכים על כל שינוי כאמור. בטבלה יסומנו "סניפי זיגוס" – סניפים בהם

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

יוכלו הדוגמים מטעם הספק למסור דגימות שניטלו על ידם במסגרת התחומים של אשפוז בית והוספיס בית.

1.4 מסמכי המכרז כוללים את מסמך זה (תנאים כלליים למכרז) וכן את הנספחים הבאים המהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז:

| <u>נספח</u>                                                 | <u>עמוד</u> |
|-------------------------------------------------------------|-------------|
| <u>נספח א-1</u> : מפרט שירות – אשפוז בית                    | 13          |
| <u>נספח א-2</u> : מפרט שירות – הוספיס בית                   | 24          |
| <u>נספח א-3</u> : מפרט שירות – שיקום בית וטיפול פרטניים     | 30          |
| <u>נספח ב</u> : הצהרה מטעם המציע                            | 38          |
| <u>נספח ג-1</u> : שאלון למציע – אשפוז בית                   | 41          |
| <u>נספח ג-2</u> : שאלון למציע – הוספיס בית                  | 43          |
| <u>נספח ג-3</u> : שאלון למציע – שיקום בית וטיפול פרטניים    | 45          |
| <u>נספח ד-1</u> : טופס הצעת מחיר – אשפוז בית                | 47          |
| <u>נספח ד-2</u> : טופס הצעת מחיר – הוספיס בית               | 48          |
| <u>נספח ד-3</u> : טופס הצעת מחיר – שיקום בית וטיפול פרטניים | 49          |
| <u>נספח ה</u> : הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח               | 51          |
| <u>נספח ו</u> : נוסח הסכם ונספחי ההסכם                      | 54          |

1.5 את מסמכי המכרז ניתן להוריד בקובץ PDF מאתר האינטרנט של לאומית בכתובת: [www.leumit.co.il](http://www.leumit.co.il) בלשונית "מכרזים" (להלן – "אתר האינטרנט"). לחילופין, ניתן לקבל את המסמכים בדוא"ל מיחידת המכרזים של לאומית, בפנייה לכתובת הדוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il).

1.6 לאומית רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, בכל שלב משלבי המכרז, לבצע שינויים ו/או תיקונים במסמכי המכרז ו/או לפרסם הבהרות ועדכונים ביחס למכרז ומסמכיו, והודעות על כך יפורסמו

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

באתר האינטרנט. שימו לב: על המשתתפים מוטלת האחריות להתעדכן בעדכונים והחלטות הנוגעות למכרז, כפי שיתפרסמו באתר האינטרנט. (בפרסום הודעה חדשה באתר, יופיע לצד מספר המכרז סמליל של מעטפה. בלחיצה על סמליל זה ניתן יהיה לראות את מספר ההודעות שפורסמו בנוגע למכרז זה).

1.7 המועד האחרון להגשת הצעות למכרז הינו יום 18/12/2024 בשעה 14:00.

1.8 שאלות הבהרה-

1.8.1 שאלות הבהרה ניתן להעביר לא יאוחר מיום 24/11/2024 בשעה 14:00.

1.8.2 את שאלות ההבהרה יש להעביר ליחידת המכרזים באמצעות דואר אלקטרוני בלבד לכתובת הדוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il). על המציע לוודא דבר קבלת הדוא"ל על ידי יחידת המכרזים באמצעות דוא"ל חוזר, ואין להסתפק אך ורק באישור אוטומטי על משלוח.

1.8.3 את שאלות ההבהרה יש להעביר בקבצים הניתנים לעריכה, בפורמט של קובץ excel או טבלת word, על פי הפורמט המתואר להלן:

| מס"ד                     | מסמך                                                   | מס' סעיף                | פרוט השאלה |
|--------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|------------|
| (מספרה הסידורי של השאלה) | (מסמך המכרז אליו מכוונת השאלה: מסמכי המכרז, או נספח X) | הסעיף אליו מכוונת השאלה |            |

לאומית רשאית שלא להתייחס לשאלות אשר לא יוגשו בפורמט זה.

1.8.4 מענה מרוכז לכל שאלות ההבהרה יפורסם באתר לאומית באינטרנט עד ליום 05/12/2024.

1.8.5 על אף האמור לעיל, לאומית רשאית לקיים, לפי שיקול דעתה הבלעדי, פגישות לצורכי הבהרה ו/או לפרסם הבהרות, אם ידרשו ו/או אם תמצא לנכון, והודעה על כך תתפרסם באתר האינטרנט של לאומית.

1.8.6 לא תשמענה הסתייגויות לאמור במסמכי המכרז, על נספחיו, אלא אם הועלו במסגרת שאלות הבהרה וההסתייגויות אושרו ע"י ועדת המכרזים במענה לשאלות ההבהרה. לפיכך, נדרשים המשתתפים לוודא מראש את יכולתם לעמוד בתנאים ובדרישות המפורטים במסמכי המכרז, על נספחיו, לרבות המפרטים הטכניים, ערבות המכרז וערבות ביצוע, תנאים מסחריים, הסכם התקשרות, דרישות סודיות, ביטוחים וכיו"ב.

1.8.7 ביטוחים:

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 
- 1.8.7.1 תשומת לב המציעים מופנית לדרישות לאומית לקיום ביטוחים על ידי הספקים שיזכו במכרז (להלן: "דרישות הביטוח"). כל זוכה יידרש לעמוד בדרישות הביטוח בהתאם לתנאים המפורטים בסעיף 7 (ביטוח) להסכם, נספח ו'.
- 1.8.7.2 בטרם יגיש הצעה למכרז, נדרש המציע להביא לידיעת מבטחיו את מלוא דרישות הביטוח, ולקבל את אישורם לדרישות הביטוח והתחייבותם להעמיד לטובת המציע את הביטוחים הנדרשים, בשים לב למהות השירותים והמוצרים אותם יידרש לספק, אם יזכה במכרז. מודגש כי בעצם הגשת ההצעה למכרז, מאשר המציע כי תנאי הביטוח אושרו על ידי מבטחיו וכי קיבל מהם התחייבות לערוך עבורו את כל הביטוחים הנדרשים כמפורט לעיל.
- 1.8.7.3 כל הסתייגות לגבי דרישות הביטוח יש להעלות במסגרת פניה להבהרות ובתוך המועד שנקבע לכך. לאחר הגשת ההצעה לא תתקבלנה הסתייגויות לדרישות הביטוח.
- 1.8.7.4 למען הסדר הטוב, מובהר כי בשלב הגשת ההצעות למכרז, אין דרישה כי המציעים יגישו את "אישור ביטוחי הספק" חתום על ידי המבטחים, אלא רק לאחר שיוכרז המציע כזוכה במכרז. בשלב הגשת ההצעות למכרז, יש לחתום בשולי כל עמוד ועמוד במסמכי המכרז, בחתימה וחותמת של המציע, לרבות נוסח הסכם ההתקשרות ונספח ה' להסכם ההתקשרות (אישור ביטוחי הספק), המהווים אישור המציע כי בדק עם מבטחיו ואין להם הסתייגות לגבי הנוסח, התנאים והכיסויים הביטוחיים הנדרשים.
- 1.8.8 לאומית רשאית להתעלם מכל שינוי או תוספת שיעשו במפרטים, בטופס הצעת המחיר או בתנאי החוזה, או כל הסתייגות לגביהם, בין ע"י תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, וזאת מבלי לגרוע מסמכותה לפסול את ההצעה בשלמותה ו/או בחלקה, הכל לפי העניין.
- 1.9 על המשתתפים במכרז להביא בחשבון כי בכוונת לאומית להכריז על זוכה במכרז ולחתום עימו על הסכם בתוך פרק זמן קצר ועליו להיערך לכך שבמידה ויוכרז כזוכה במכרז, הוא יהיה ערוך לספק את השירות בתוך 30 יום ממועד החתימה על ההסכם.
- 1.10 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לשנות את המועדים במכרז זה, לרבות מועד כנס הספקים, המועד להגשת שאלות הבהרה, המועד למענה לשאלות הבהרה, והמועד האחרון להגשת הצעות למכרז, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי. הודעות על שינוי במועדים יפורסמו באתר האינטרנט.
- 1.11 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לבטל את המכרז ו/או לפרסם מכרז אחר תחתיו, והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 2 תנאי סף

2.1 על המציע לעמוד בכל אחד ואחד מתנאי הסף המפורטים להלן, ולהמציא אסמכתאות לעמידה בתנאי הסף:

2.1.1 המציע מאוגד כדון, ומנהל ספרי חשבונות על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים.

2.1.2 למציע היה מחזור עסקים, בתחום הנדרש, כאמור בטבלה להלן לפחות, בשנים 2022-2023 (על המציע לצרף להצעתו אישור רואה חשבון לגביי מחזור עסקיו של המציע בתחום אליו מוגשת ההצעה). אם ההצעה מוגשת ליותר מתחום אחד, יש להגיש אישור ר"ח המתייחס לכל תחום בנפרד:

|   | תחום                       | היקף נדרש (לפני מע"מ) |
|---|----------------------------|-----------------------|
| 1 | אשפוז בית                  | 5,000,000 ₪           |
| 2 | הוספיס בית                 | 5,500,000 ₪           |
| 3 | שיקום בית וטיפולים פרטניים | 2,000,000 ₪           |

2.1.3 ניסיון המציע: בממוצע שנתי של השנים 2022-2023, סיפק המציע שירותים דומים לשירות הנדרש בהתאם למפרט הרלוונטי לכל תחום, כדלקמן:

|   | תחום                 | ניסיון נדרש כמויות ימי אשפוז                                                                                                            | ניסיון נדרש מטופלים                                                                                                      |
|---|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | אשפוז בית            | 6,000 ימי אשפוז בשנה בממוצע                                                                                                             | 1,000 מטופלים בשנה בממוצע                                                                                                |
| 2 | הוספיס בית           | 30,000 ימי אשפוז בשנה בממוצע                                                                                                            | 350 מטופלים בשנה בממוצע                                                                                                  |
| 3 | שיקום בית            | 6,000 ימי אשפוז בשנה בממוצע                                                                                                             | 375 מטופלים בשנה בממוצע                                                                                                  |
|   | טיפולים פרטניים בבית | פיזיותרפיה – 3,300<br>טיפול בשנה בממוצע<br>ריפוי בעיסוק והתאמת דיור - 1,000 טיפולים בשנה בממוצע<br>ריפוי בדיבור 600 טיפולים בשנה בממוצע | פיזיותרפיה – 400 מטופלים בשנה בממוצע<br>ריפוי בעיסוק – 100 מטופלים בשנה בממוצע<br>ריפוי בדיבור – 100 מטופלים בשנה בממוצע |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

2.2 להוכחת עמידה בתנאי הסף המפורטים לעיל, יש למלא את טופס הצהרת המציע (**נספח ב'**) למסמכי המכרז, את השאלון למציע בתחומים הרלוונטיים (**נספח ג-1 / ג-2 / ג-3**) למסמכי המכרז ולצרף אסמכתאות כמפורט בשאלון למציע.

2.3 אם נדרש צרוף מסמכים להצעה, לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף כלשהו, יהיו המסמכים אך ורק ראייה לכאורה לעמידת המציע בתנאי הסף הרלוונטי. אם יתברר כי למרות צרוף המסמכים לא עומד המציע בתנאי סף כלשהו, תוכל לאומית לפסול את הצעת המציע על הסף.

## 3 הצעה כספית

3.1 הצעת המחיר תוגש לפי הנוסח המצורף **בנספח ד-1 / ד-2 / ד-3** למסמכי המכרז, בהתאם לתחומים לגביהם מוגשת ההצעה.

3.1.1 על המציע למלא בנספח הרלוונטי לתחום ההצעה, את מחירי היחידה לכל סעיף בטבלה. יש להציע הצעה לכל פריט ופריט.

3.1.2 במקרה שלא יוצג מחיר לפריט כלשהו, רשאית לאומית להתייחס לפריט כאילו מחירו המוצע הינו 75% מן המחיר הזול ביותר שהוצע במכרז לפריט זה, וזאת מבלי לגרוע ממסמכותה לפסול את ההצעה בשלמותה ו/או בחלקה, הכל לפי העניין.

## 3.2 מובהר כי:

3.2.1 הצעות המחיר לאשפוז בית (בנספח ד-1), יכללו את כל ההוצאות הכרוכות במתן השירותים ועמידה בכל התנאים המפורטים **בנספח א-1**.

3.2.2 הצעות המחיר להוספיס בית (בנספח ד-2), יכללו את כל ההוצאות הכרוכות במתן השירותים ועמידה בכל התנאים המפורטים **בנספח א-2**.

3.2.3 הצעות המחיר לשיקום בית וטיפול פרטניים (בנספח ד-3), יכללו את כל ההוצאות הכרוכות במתן השירותים ועמידה בכל התנאים המפורטים **בנספח א-3**.

3.3 המחירים אשר יוצעו יכללו את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה והכל כמפורט בנספחים ד'1-ד'3, למעט מס ערך מוסף.

3.4 על הצעת המחיר לגלם את כל ההוצאות הכרוכות באספקת הציוד והשירותים על פי מכרז זה, לרבות הוצאות הבטחת עמידת המציע בתנאי המפרטים וההסכם במשך כל תקופת התקשרותו עם לאומית ולרבות כל ההוצאות הכרוכות במישרין ו/או בעקיפין לאספקת השירותים על פי מכרז זה, לא ישולם לספקים כל סכום נוסף, לרבות עמלות ודמי טיפול.

3.5 אי הגשת הצעה כספית ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין על ידי שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

או בכל דרך אחרת עלול לגרום לפסילת ההצעה ו/או לאי מתן ניקוד, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי של לאומית.

3.6 לאומית רשאית לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת לאומית מונע הערכת ההצעה כראוי.

## 4 הגשת הצעות

4.1 את ההצעה יש להגיש, כשהיא כוללת את כל מסמכי המכרז חתומים, מלאים ושלמים, לרבות הנספחים למסמכי המכרז ולרבות את כל המסמכים הנוספים והאסמכתאות שיש לצרף על פי תנאי המכרז. מציע המגיש הצעתו לשני תחומים או יותר **אינו נדרש** להגיש את אותה אסמכתא פעמיים. אם נדרשת אסמכתא זהה לשני תחומים (או יותר) ניתן להסתפק בצירופה פעם אחת בלבד.

4.2 על המציע לחתום בחותמת וחותימת מורשי חתימה על גבי כל עמוד ועמוד.

4.3 את ההצעות הכספיות יש להגיש לכל תחום בנפרד, **במעטפות סגורות ונפרדות** עליהן יצוין שם המציע ותחום ההצעה, והן יפתחו רק בשלב ב' כהגדרתו להלן.

4.4 את ההצעה יש להגיש ב-2 עותקים. המקור יוגש בקשית. ההעתק יוגש כקובץ סרוק של כל מסמכי ההצעה (פרט להצעות הכספיות אשר יוגשו במעטפות סגורות בעותק קשיח בלבד) על גבי מדיה דיגיטלית (החסן נייד - Disk on key).

4.5 את ההצעה כולה, יחד עם מעטפות ההצעות הכספיות, יש להגיש בתוך מעטפה סגורה היטב ולהמציא את המעטפה במסירה ידנית בלבד (לא לשלוח בדואר), לתיבת המכרזים שבמשרדי יחידת המכרזים, רח' שפרינצק 23, תל אביב (קומה ג'), לפני המועד האחרון להגשת הצעות למכרז. על מעטפת המכרז יצוין שם המכרז, מספר המכרז (7450/24) ושם המציע.

4.6 ההצעה תעמוד בתוקפה למשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות למכרז.

## 5 בחינת ההצעות

5.1 בחינת ההצעות תהיה בשני שלבים כדלקמן:

5.1.1 בשלב א' תיבחן עמידת המציע בתנאי הסף אשר פורטו בסעיף 2 לעיל.

5.1.2 בשלב ב' ייפתחו מעטפות הצעות המחיי של המציעים שעמדו בתנאי הסף, ויחושב "מחיר סה"כ" לכל תחום לפי אומדן הכמויות המפורט בנספחים ד-1/ד-2/ד-3.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 5.2 הליך תחרותי נוסף

5.2.1 **תיחור נוסף ממוכן ומתפתח** – לאומית תהא רשאית, אך לא חייבת, להכריז על קיום הליך תיחור נוסף, ממוכן ומתפתח, כמפורט להלן **בנספח ה'** בין המציעים אשר עמדו בתנאי הסף לכל תחום (בנפרד) או לבצע הליך תחרותי נוסף כאמור בסעיף 5.2.2 להלן.

5.2.2 **תיחור מעטפות** – אם תחליט לאומית שלא לערוך הליך תיחור ממוכן ומתפתח, תהיה רשאית, אך לא חייבת, לפנות בהליך תחרותי נוסף לשלושת המציעים אשר הגישו את הצעת המחיר הזולה ביותר לאותו תחום ולאפשר להם לשפר את הצעתם הכספית, באמצעות הגשתה מחדש במעטפה סגורה.

5.2.3 מובהר כי לאומית רשאית להחליט על אופן עריכת ההליך התחרותי הנוסף לגבי כל תחום בנפרד, כך שייתכן כי לגבי חלק מן התחומים ייערך הליך תיחור נוסף ממוכן ומתפתח (כאמור בסעיף 5.2.1), ולגבי יתר התחומים – תיחור מעטפות (כאמור בסעיף 5.2.2).

5.2.4 **קיום מו"מ** – לאומית שומרת לעצמה את הזכות לקיים מו"מ עם המציעים לפני ההכרזה על זוכה במכרז.

5.2.5 מובהר כי לאומית אינה חייבת לקבל הצעה יחידה, והיא רשאית לבטל את המכרז, הכל לפי שיקול דעתה.

## 5.3 הכרזה על הזוכים במכרז

5.3.1 המציע שיציע את הצעת המחיר הכוללת הזולה ביותר לכל תחום, יוכרז כזוכה במכרז לאותו תחום. **בכוונת לאומית לבחור זוכים לכל תחום**, לפי המפורט להלן כאשר אין מניעה כי אותו מציע ייבחר כזוכה ליותר מתחום אחד:

5.3.1.1 **אשפוז בית** – לאומית תכריז על שני זוכים בפריסה ארצית.

5.3.1.2 **הוספיס בית** – לאומית תכריז על שני זוכים בפריסה ארצית.

5.3.1.3 **שיקום בית וטיפול פרטניים** – לאומית תכריז על שני זוכים בפריסה ארצית.

5.3.2 **חלוקת העבודה בפועל בין הספקים שייבחרו לכל תחום** תהיה, ככל הניתן, כ- 70% מהיקף הפעילות לזוכה הראשון וכ- 30% מהיקף הפעילות לזוכה השני והכל בהתאם לצרכי לאומית. מובהר כי הזוכים ייתנו שירות בכל רחבי הארץ כולל איו"ש אך לא כולל מזרח ירושלים.

5.3.3 **עם זאת, מובהר בזאת כי ספק שלאומית הביעה אי שביעות רצון מהעבודה מולו במהלך 3 השנים האחרונות לא יוכל להיבחר כזוכה ראשון (70% מהיקף הפעילות), ואם הצעתו תדורג במקום הראשון הוא יוכרז כזוכה שני.**



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

5.3.4 במקרה שלא יהיו שני ספקים ארציים לתחום מסוים, תהא לאומית רשאית לבחור באחת מדרכי הפעולה הבאות:

5.3.4.1 לבחור בספק אחד לאותו תחום;

5.3.4.2 לבטל את המכרז לגבי אותו תחום;

5.3.4.3 להתקשר עם ספק נוסף לתחום בכל דרך חוקית.

5.3.5 במקרה שלא יתקבל מענה מהספקים הארציים בתחום מסוים, תהא לאומית רשאית להתקשר עם ספק נוסף בתחום בכל דרך חוקית ותמהיל הפעילות ישתנה בהתאמה והכל כאמור בהסכם שיחתם עם הזוכים.

5.4 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לתקן כל פגם ו/או כל טעות מכל סוג שהוא אשר תימצא בהצעה כלשהי והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי של לאומית. במקרה של סתירה בנתונים, יילקח בחשבון הנתון הזול מבין השניים המוצעים וזאת מבלי לגרוע מזכות לאומית לפסול את ההצעה.

5.5 לאומית תהא רשאית לדרוש מהמשתתפים, בכל עת, פרטים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונה המלא גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליה, כאמור.

5.6 לאומית אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהי, והיא רשאית בכל עת, גם לאחר פתיחת מעטפות המכרז, להכריז על ביטול ו/או על פרסום מכרז חדש ו/או שונה, והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

5.7 אין בקביעת זוכה במכרז כדי להטיל על לאומית חובה או הכרח להעניק למי שנקבע/זוכה זכות להתקשרות עם לאומית בהיקף מסוים. מובהר כי המכרז נוגע אך ורק לשירות נשוא המכרז. לאומית תהיה רשאית לרכוש שירות שונה מזה שנכלל במכרז, לפי צרכיה ולפי שיקול דעתה הבלעדי.

5.8 עם קביעת תוצאות המכרז, ובחירת ההצעה הזוכה במכרז, תימסר על כך הודעה בדוא"ל למשתתפים במכרז.

## 6 מימוש

6.1 לאומית תתקשר עם הזוכים במכרז לפי תנאי ההסכם המצורף כ**נספח ו'** למסמכי המכרז וכל שינוי שיאושר בנוסח בשאלות ההבהרה.

6.2 ההתקשרות עם הזוכים היא לפרק זמן של 3 שנים, עם 2 אופציות להארכת ההתקשרות בשנתיים בכל פעם (7 שנים לכל היותר), כאשר לאחר תקופת התקשרות של שנה, רשאית לאומית לבטל את ההתקשרות בהודעה מוקדמת של 90 יום מראש, והכל בכפוף לתנאים הקבועים בהסכם **נספח ו'** למסמכי המכרז.

6.3 אין אומדן לרכש הצפוי למשך אף אחת משנות ההתקשרות, מעבר לאומדן המתבסס על הרכש בשנים קודמות והמפורט במפרט לכל תחום, ומובהר כי היקף הרכש במהלך כל תקופת ההתקשרות (לרבות

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

שנת ההתקשרות הראשונה), כפוף לקיומו של מקור תקציבי, ולצורכי המבוטחים וכי לאומית אינה מתחייבת לרכוש בהיקף מסוים ו/או בהיקף כלשהו.

6.4 **נספח "א-1"/"א-2"/"א-3" למסמכי המכרז ונספח "ד-1"/"ד-2"/"ד-3", יצורפו כנספחים להסכם שייחתם עם הזוכה/ים במכרז, בהתאם לתחומים בהם זכה, בכפוף לשינויים ועדכונים שיתווספו, אם יתווספו, בעקבות מו"מ עם המציע, לרבות הצעת המציע.**

6.5 כל משתתף במכרז, מתחייב כי אם הצעתו תבחר כזוכה במכרז, ולאומית תורה לו לחתום על הסכם, יחתום על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה כאמור. לחילופין, תהיה לאומית רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לראות בחתימת המציע על נוסח ההסכם במסגרת מסמכי המכרז, כחתימת המציע על ההסכם, וזאת מבלי לגרוע מכל סעד אחר ו/או נוסף העומד לזכות לאומית.

6.6 **מציע אשר לא יחתום על ההסכם ו/או ייסוג מהצעתו ו/או יפר את התחייבותו, תהא לאומית רשאית לבטל את זכייתו במכרז/ לתחום מסוים, וזאת לאחר שניתנה למציע הודעה בה נדרש לתקן את הטעון תיקון, והמציע לא תיקן זאת תוך 7 ימי עבודה או מועד אחר אשר יקבע על ידי לאומית, לפי שיקול דעתה הבלעדי. אין באמור בסעיף זה כדי לגרוע מזכויות לאומית לסעדים נוספים ו/או אחרים על פי כל דין.**

6.7 **מובהר כי במקרה של ביטול הזכייה כאמור לעיל, תהיה לאומית רשאית לפעול באחת משתי הדרכים, כדלקמן:**

6.7.1 להכריז על המציע שהצעתו דורגה במקום הבא אחר אותו זוכה כזוכה חלופי לאותו תחום ולהתקשר עמו; או

6.7.2 לפנות בהליך תחרותי נוסף לשני המציעים הבאים אשר דורגו במקום הגבוה לאותו תחום במסגרת המכרז, לאחר המציע שבוטלה ההתקשרות עימו (אם היו שני מציעים נוספים) או לנהל עמם מו"מ, ולהעביר את הזכייה למציע אשר יציע את ההצעה הטובה מבין השניים או לחלק את הזכייה בין שניהם, והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי של לאומית.

## 7 שמירת זכויות

7.1 כל זכויות הקניין הרוחני במסמכי המכרז שמורות ללאומית והם מועברים למשתתפים במכרז לצורך הגשת הצעה למכרז בלבד. המשתתפים לא יהיו רשאים לעשות כל שימוש במסמכי המכרז אלא לצורך הכנת והגשת הצעה במכרז זה.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

---

## 8 סמכות שיפוט

8.1 סמכות השיפוט בכל הנוגע להליכי מכרז זה, תהיה נתונה אך ורק לבתי המשפט המוסמכים בעיר תל-אביב.

בכבוד רב,  
ועדת המכרזים  
לאומית שירותי בריאות

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

---

## נספחים למכרז

נספח א-1 : מפרט שירות – אשפוז בית

נספח א-2 : מפרט שירות – הוספיס בית

נספח א-3 : מפרט שירות – שיקום בית וטיפולים פרטניים

נספח ב : הצהרה מטעם המציע

נספח ג-1 : שאלון למציע – אשפוז בית

נספח ג-2 : שאלון למציע – הוספיס בית

נספח ג-3 : שאלון למציע – שיקום בית וטיפולים פרטניים

נספח ד-1 : טופס הצעת מחיר – אשפוז בית

נספח ד-2 : טופס הצעת מחיר – הוספיס בית

נספח ד-3 : טופס הצעת מחיר – שיקום בית וטיפולים פרטניים

נספח ה : הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח

נספח ו : נוסח הסכם ונספחי ההסכם

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## **א-1: מפרט שירות – אשפוז בית**

### **1. כללי**

1.1 לאומית שירותי בריאות (להלן: "לאומית" או "הקופה") הינה קופת חולים כהגדרתה בחוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד-1994, אשר לה כ-710,000 מבוטחים בכל רחבי הארץ.

1.2 שירותי אשפוז בית (להלן: "אשפוז בית") ניתנים במסגרת סל הבריאות, בהתאם לתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד-1994 למטופלי לאומית במסגרת סל הבריאות בהתאם לאמות המידה שקבע משרד הבריאות.

1.3 **שירותי אשפוז בית** – שירותי אשפוז ולקחת דגימות מעבדה בבית המטופל, וזמינות טלפונית למטופלים ו/או בני משפחותיהם באמצעות מוקד טלפוני, שיאוש על ידי אחות או רופא לצורך מתן מענה לשאלות מטופלים ו/או בני משפחותיהם (להלן: "מוקד טלפוני"). שירותי ביקור הבית והמוקד הטלפוני יהיו זמינים למטופלים 24 שעות ביממה, לרבות שבתות וחגים (ויום הכיפורים). השירותים יינתנו על ידי הספק בהתאם למפורט במפרט זה.

1.4 על פי נתוני עבר, מדי שנה רוכשת לאומית כ-12,000 ימי אשפוז בית בשנה עבור לקוחותיה.

1.5 השירות ינתן בבתי הלקוחות בכל רחבי הארץ וכן בשטחי איו"ש, המרחב הכפרי בנגב ובגליל (למעט מזרח ירושלים).

1.6 השירות יינתן במודל היברידי ופרונטלי משולב בתמהיל הבא: עד 20% מהמקרים יקבלו מענה במודל היברידי ולפחות 80% מהמקרים יקבלו מענה פרונטלי מלא כהגדרתם להלן.

1.7 דגימות שניטלו יימסרו באחד מסניפי לאומית המוגדר "סניף דיגום" ובשעות שיוגדרו לאותו סניף. רשימת סניפי הדיגום של לאומית ושעות איסוף הדגימות, נכון לחודש אוקטובר 2024 בחלוקה לארבעה מחוזות, מצורפת כקובץ excel להלן: "טבלת המחוזות". הפריסה והחלוקה למחוזות עשויה להתעדכן מעת לעת ולאומית תודיע לזוכים על כל שינוי כאמור.

### **2. הגדרות**

2.1 **מודל היברידי** – קבלה ע"י רופא ואחות בביקור פרונטלי בבית המטופל, ובהמשך ביקורי אחות מדי יום בבית המטופל ויעוץ של רופא מרחוק אחת ליום.

2.2 **מודל פרונטלי מלא** – ביקור מדי יום של רופא ואחות בבית המטופל.

### **3. השירותים**

3.1 שירותי אשפוז בית יינתנו על-ידי הספק באופן המפורט להן:

3.1.1 **הצוות וההכשרה המקצועית הנדרשת** יהיו על פי אמות המידה לחלופות אשפוז בבית לחולים

הסובלים ממחלות חריפות (חוזר 1/2022 מ-19 בינואר 2022 וחוזר משרד הבריאות 6/2019

להפעלת שירות בריאות מרחוק) ועדכוניו ככל שיהיו:

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.1.1.1 **מנהל רפואי** – השירות ינוהל על ידי רופא בעל מומחיות ברפואה פנימית, בעל ניסיון ניהולי בתחומי רפואי של 5 שנים לפחות. עדיפות לרופא עם ניסיון ניהולי בטיפול בית.

3.1.1.2 **רופאים מטפלים** – השירות יינתן על ידי רופאים בעלי ניסיון קליני בעדיפות להתמחות בפנימית, רפואת משפחה / רפואה דחופה / טיפול נמרץ / גריאטריה, או שעברו הכשרה ייעודית ברפואה רלוונטית לטיפול בית ובידם מסמך מגוף אקדמי מוכר על כך. שירותי הרופא מרחוק יינתנו על ידי רופאים מומחים ברפואה פנימית/ רפואת משפחה/ טיפול נמרץ כללי/ רפואה דחופה/ גריאטריה בלבד.

3.1.1.3 **אחיות מטפלות** – השירות יינתן על ידי אחים/ות מוסמכים/ות (עם עדיפות לבוגרים/ות קורס על בסיסי ברפואה דחופה / טיפול נמרץ / בגריאטריה / רפואת משפחה, עדיפות למומחים/ות קליניים/ות בתחומים שהוזכרו).

3.1.1.4 **מנהלת סיעוד** – אחות מוסמכת, אקדמאית בעלת קורס על-בסיסי (רפואה דחופה / רפואה ראשונית / טיפול מוגבר בחולה גריאטרי / טיפול נמרץ משולב).

3.1.1.5 **מטפלים פרא-רפואיים** – פיזיותרפיסטים, מרפאים בעיסוק, קלינאי תקשורת ודיאטנים, שיעניקו שירותים בהתאם למצבו הרפואי של המטופל ובכפוף לתכנית הטיפולים שאושרה לו.

3.1.1.6 **עובדת סוציאלית.**

3.1.1.7 **ייעוץ של רופאים מקצועיים נוספים** – לפי צורך ודחיפות, באופן היברידי או פרונטלי בהתאם לתוכנית הטיפול.

## 3.2 **הכשרות נדרשות:**

3.2.1 על הספק לבנות מערך הכשרה וליווי עבור עובדים חדשים.

3.2.2 הסמכת ACLS לרופאים ולאחיות בהתאם לדרישות משרד הבריאות. באחריות הספק לעדכן את לאומית בדרך קבע אודות תאריכי ביצוע ההסמכות ולהעביר לרשות לאומית את אישורי ההסמכה.

3.2.3 השתתפות אנשי הצוות בתוכנית השתלמות והדרכה בת 4 ימים בשנה לפחות. באחריות הספק להעביר ללאומית אישורים על השתתפות נותני השירותים מטעמו בהשתלמויות כאמור.

3.2.4 יובהר כי ההכשרות הנדרשות המפורטות בסעיף זה לעיל עשויות להתעדכן בכפוף לשינויים בדרישות משרד הבריאות.

## 3.3 **שיטת העבודה:**

3.3.1 הסמכות לקבלת החלטה על משך האשפוז בבית, תהא כמפורט להלן:

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 3.3.1.1 עד 3 ימים - על-פי החלטת המנהל הרפואי מטעם הספק.
- 3.3.1.2 בין 4 ימים ועד 14 ימים - באישור מראש של הגורם הרפואי בלאומית, על בסיס יומי ועד טווח הימים שמאושר. בקשה להארכת אשפוז יש להעביר עד השעה 15:00.
- 3.3.1.3 15 יום ומעלה - באישור מראש של הגורם הרפואי בלאומית, על בסיס יומי ועד טווח הימים שמאושר. בקשה להארכת אשפוז יש להעביר עד השעה 15:00.
- 3.3.2 מטופלים המתאימים לאשפוז הבית:
- 3.3.2.1 מטופלים הסובלים ממחלה חריפה יופנו על ידי קופת החולים לחלופת אשפוז בבית הן ממסגרות הקהילה (מרפאות או מוקדי רפואה דחופה) והן מבתי החולים – (ממלר"ד או ממחלקת אשפוז)
- 3.3.3 לא יופנו ולא יתקבלו למסגרת חלופת האשפוז מטופלים שמצבם מתאפיין באחד מהבאים:
- 3.3.3.1 מטרת האשפוז הינה בירור של מצב רפואי לא מאובחן.
- 3.3.3.2 מצבם הרפואי הינו מסכן חיים למשל: אירוע כלילי חריף או דימום פעיל (או שעשוי להערכת הצוות המטפל להתדרדר ולסכנם).
- 3.3.3.3 אינם יציבים נשימתית או המודינמית.
- 3.3.3.4 הכרתם מעורפלת או שהינם סובלים ממצב בלבולי חריף.
- 3.3.3.5 סובלים ממצב פסיכיאטרי העשוי לסכן אותם או את הסובבים להם, כגון: פסיכוזה חריפה או חשש לאובדנות.
- 3.3.3.6 מתגוררים בגפם או נעדרים תמיכה משפחתית מספקת, רציפה וצמודה, למעט במקרים פרטניים בהם קבע המנהל כי ניתן לעשות כן, תוך שקילת היבט בטיחות הטיפול.
- 3.3.3.7 נעדרים יכולת שפתית, קוגניטיביות או טכנולוגית לקיים תקשורת מרחוק או להפעיל את הציוד הרפואי ואת אמצעי הניטור הנדרשים, אלא אם מטפל בן בית, המסוגל לקיים את התקשורת הנדרשת.
- 3.3.3.8 קיימת נגישות נמוכה למקום מגוריהם עקב ריחוק או מכל מסיבה אחרת ולא יתאפשר סיוע רפואי זמין במקרים דחופים

## 3.4 היקף הפעילות של אשפוז בית בקהילה על ידי הספק

- 3.4.1 נדרש כי לספק תהיה אפשרות תפעולית לטפל ב-15 מטופלים בו זמנית לפחות.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.4.2 הספק יבצע שחרורים מתוכננים בסיום 3 ימי שהייה באשפוז בית בקהילה (פרט למקרים

מיוחדים שבהם נדרשת התערבות יותר מ 3 ימים ועליהם יתקבל אישור מיוחד מלאומית).

3.4.3 הספק יתאם עם לאומית כל שחרור, לפחות 24 שעות לפני ביצועו.

## 3.5 השירות הנדרש:

3.5.1 צוות אשפוז בבית יבצע ביקורים יזומים בבית המטופל על פי הצורך וכן יהיה זמין 24 שעות

ביממה 7 ימים בשבוע (לרבות בחגי ישראל ויום הכיפורים) במענה טלפוני להגעה לבית המטופל

בהקדם האפשרי מרגע הפנייה, ובהתאם לצורך, על-פי נהלי וחוזרי משרד הבריאות וכמפורט

להלן:

| פעולה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | מי מבצע    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <p><b>קבלה:</b> ביקור קבלת מטופל חדש לשירות- צוות של רופא ואחות יגיע לבית המטופל תוך 2-4 שעות מקבלת ההתחייבות, לפגישת הכרות וקליטת המטופל ומשפחתו/מטפל עיקרי. במסגרת הפגישה יפורט למטופל ומשפחתו/מטפל עיקרי מהות השירות, אפיון ומטרות השירות. הצוות יגדיר במפגש את צפי משך האשפוז הביתי. יובהר כי תנאי לאשפוז בית הנו נוכחות מטפל עיקרי למשך 24 שעות ביממה.</p> <p>יבוצעו תשאול תולדות המחלה, היסטוריה רפואית ובדיקה פיזיקלית כמקובל, יבוצעו אומדנים רלוונטיים להחלטות טיפוליות ותבנה תכנית טיפול בהתאם. כל ביקור יתועד ויועבר באופן מאובטח לכספת, לרבות סיכום הקליטה ותכנית הטיפול על מנת שיהיו זמינים למנהל הרפואי במחוז ולרופא המשפחה. בפגישה יימסר למטופל מידע בכתב על דרכי ההתקשרות עם גורמים מטפלים מטעם הספק.</p> <p>מטופל שיתקבל לאשפוז יחתום (בעצמו או באמצעות אפוטרופוס) על טופס הסכמה מדעת. מוסכם כי אחריות ההחלטה על טופס כאמור ושמירתו בתיק הרפואי תחול על הספק.</p> <p>כל קבלת מטופל לאשפוז, וכן הארכת אשפוז מעבר ל-3 ימים, תותנה באישור מראש ובכתב מהגורם האחראי בלאומית.</p> <p><b>הקבלה תתבצע בימים א-ה בין 08:00 ל 19:00</b></p> | רופא ואחות |
| <p><b>טיפול שגרה:</b></p> <p>מוסכם כי הטיפול יינתן על ידי צוות רפואי קבוע, למעט במידה והדבר לא מתאפשר במקרים דחופים.</p> <p>רופא: יבוצע ביקור פרונטלי בבית המטופל כביקור ראשון. יתר הביקורים יתבצעו באופן מקוון (במודל היברידי) או פרונטלי (במודל פרונטלי) לפחות אחת ליום ובהתאם לתוכנית הטיפולית. במקרה של צורך דחוף, יבוצעו ביקורים נוספים (במקרה של צורך רפואי דחוף – רופא יגיע למטופל תוך שעה). בכל מקרה שבו הרופא המומחה מעריך כי נדרשת הערכה פרונטלית, זו תתבצע על ידי רופא בתוך פרק זמן סביר ולא יאוחר מארבע שעות.</p> <p>אחות: תבצע ביקור פרונטלי לפחות פעם ביום ובהתאם לתכנית הטיפולית. במקרה של צורך דחוף, יבוצעו ביקורים נוספים (במקרה של צורך רפואי דחוף – אחות תגיע למטופל תוך שעה).</p> <p>הרופא והאחות יבצעו ביקור משותף בבית המטופל בקליטה.</p> <p>מעבר לאמור, מתחייב הספק כי הרופא ו/או האחות יגיעו למטופל תוך שעה ממועד זימונם במקרה של צורך פתאומי.</p>                                                                                                                                                                         | רופא ואחות |



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                             | <p>טיפולים מקצועיים מתחום מקצועות הבריאות יסופקו למטופלים על ידי לאומית. במידת הצורך במתן טיפולים כאמור בבית המטופל, יעדכן הספק את הגורם האחראי בלאומית.</p> <p>ביקורים נוספים עפ"י תכנית ההתערבות באופן פרונטאלי/ מקוון/וירטואלי.</p> <p>לפי הצורך והנחיית הרופא המטפל, הספק יבצע קשר יזום עם המטופלים בשעות הערב, ויתעד את פנייתו כאמור.</p> <p>זמינות: הצוות יהיה זמין למטופל 24/7 וייתן מענה לפניות ולבדיקות מעבדה חריגות. ציוד ותרופות יסופקו למטופלים על ידי הספק לפי צורך רפואי, למעט תרופות שמחירן עולה על 100 ש"ח ליום או תרופות הנמצאות ברשות לאומית בלבד.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| רופא ואחות                                  | <p>שחרור המטופל:</p> <p>החלטה על שחרור המטופל תהיה באחריות הרופא שטיפל במטופל, בתאום עם הגורם האחראי בלאומית ובהתייעצות עם הצוות הרב מקצועי, רופא ואחות יגיע לבית המטופל ביום השחרור במודל פרונטלי מלא ובמודל היברידי רק האחות תגיע אל בית המטופל והרופא יעלה באופן מקוון. במסגרת הביקור תבוצע בדיקה פיזיקלית מקובלת, תכנית השחרור וההמלצות יוסברו למטופל/בני משפחתו/מטפל עיקרי.</p> <p>מכתב השחרור עם המלצות לרופא האישי יתועד במערכת ממוחשבת והעתק ישלח ב-PDF שיועבר דרך הכספת של לאומית תוך יום עבודה. מכתב השחרור והמלצות להמשך יועברו למנהל הרפואי במחוז ולרופא המשפחה. עותק יימסר למטופל במעמד השחרור.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| בהתאם לצורך ועל פי נהלי וחוזרי משרד הבריאות | <p>מתן הידרציה.</p> <p>מתן עירוי לטיפול במחלתו וסמנים נלווים לרבות טיפול אנטיביוטי.</p> <p>במידת הצורך שטיפות צנתרים כגון PTC.</p> <p>במידת הצורך טיפול בפצעים מכל הסוגים.</p> <p>איזון כאב ותסמינים הנלווים, בכלל זה הקטנת סבל למטופל.</p> <p>מתן חמצן לפי הצורך.</p> <p>אומדן וטיפול בבעיות נשימה לרבות טיפול באינהלציה.</p> <p>סימנים חיוניים בדגש על לחץ דם, דופק, מספר נשימות וחום במעקב סדיר ויומי (ניתן לניטור מרחוק).</p> <p>בצוע א.ק.ג, משקל, סטורציה בהתאם לצורך (ניתן בניטור מרחוק).</p> <p>ניטור מאזן נוזלים לפי הצורך.</p> <p>כלל הניטורים יתועדו במערכת הממוחשבת ודוחות יועברו ב-PDF דרך הכספת של לאומית.</p> <p>הכנסת קטטר או זונדה לניקוז לפי הצורך.</p> <p>טיפולים נוספים בהתאם למצבו הרפואי של המטופל ושיקול דעת רפואית כמקובל בעולם הרפואה.</p> <p>הצוות המטפל יצויד בציוד החייאה בסיסית לרבות דפיברילטור סמי אוטומטי ויעניק רפואת חירום באם נדרש</p> <p>בעת מתן תרופה IV על איש הצוות לשהות עם המטופל עד לחצי שעה מסיום הטיפול בהתאם להוראות העלון לרופא</p> |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 3.6 מקרים בהם יידרש שירות פרונטלי ולא היברידי

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <p>הופעת בלבול חדש</p> <p>הופעת כל תסמין נוירולוגי חדש</p> <p>חום &lt; 38.5 ו/או צמרמורת אמיתית ביום הביקור</p> <p>המשכות חום &lt; 38 לאחר 48 שעות מתחילת טיפול אנטיביוטי</p> <p>הופעת קוצר נשימה חדש או החמרה בקוצר נשימה קיים</p> <p>סטורציה &gt; 94% במטופל ללא דה-סטורציה בעבר</p> <p>במטופלים עם דה-סטורציה כרונית – ירידה של 3% מערכי סטורציה בסיסית</p> <p>צורך בחמצן או תמיכה נשימתית אחרת במטופלים שלא נזקקו לחמצן בעבר</p> <p>ערכי לחץ דם &gt; 90/60 או 180/100</p> <p>דופק &lt; 120 bpm או &gt; 50</p> <p>אירוע סינקופה</p> <p>&gt; 6 אשלגן &gt; 3.5</p> <p>140 &gt; סודיום &gt; 125</p> <p>המוגלובין- ירידה חדשה של מעל 1 g\dl</p> <p>תלונה על כאב משמעותי חדש</p> | <p><b>בכל מצב של -</b></p>   |
| <p>התפשטות האודם לאחר &lt; 48 שעות מתחילת הטיפול האנטיביוטי</p> <p>חשד להיווצרות אבצס</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>זיהום רקמה רכה</b></p> |
| <p>סירוב המטופל לביקור מקוון.</p> <p>חוסר הטבה במצב הקליני לאחר 48 שעות טיפול</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p><b>אחר</b></p>            |

## 3.7 שירותים נוספים:

### 3.7.1 אספקת ציוד ותרופות:

3.7.1.1 ציוד מתכלה / ציוד שאינו מתכלה / אביזרים – באחריות הספק לספק לבית המטופל

את התרופות והציוד הנדרש (למעט מבחנות אותן יקבל מלאומית), במטרה לשמירה על רצף הטיפול. באחריות ספק השירות לוודא קיום הציוד הנדרש לטיפול בעת ביצוע תיאום הביקור.

3.7.1.2 תרופות - התרופות שיינתנו במסגרת השירות נשוא ההסכם, הן תרופות הנמצאות בסל

התרופות, בהתאם למדיניות לאומית ובכפוף לקבלת אישור מוקדם ממוקד האישורים בלאומית במידת הצורך. מחולל / גלילי חמצן - ככל שיידרש המטופל למחולל / גלילי חמצן, באחריות הספק לפנות מייד למוקד אשפוזי הבית של לאומית בבקשה להזמנת מחולל / גלילי חמצן עבור המטופל תוך צירוף האסמכתאות הרפואיות הרלוונטיות לרבות הפניית רופא. עם קבלת ההודעה מהספק כאמור, תדאג לאומית להזמנת, אספקת ואיסוף מחולל / גלילי החמצן לבית המטופל וממנו, זאת באמצעות ספקים מטעמה.

3.7.1.3 תרופות יקרות – שמחירן עולה על 100 ₪ ליום, ימומנו על ידי לאומית, באספקה ישירה או במודל התחשבנות.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.7.1.4 בכל בעיה / חוסר בציוד יש לפנות ישירות למנהל הרפואי במחוז לעדכון ובירור לפני ההגעה לבית המטופל ובמהלך ימי האשפוז הביתי.

3.7.1.5 למען הסר ספק, מטופל לא ישוחרר מאשפוז בית, אם לא יימצאו ברשותו כל התרופות והציוד הדרושים לו עד ליום העבודה הבא (שבו יוכל לקבל שירות במרפאות הקופה).

3.7.2 בדיקות עזר:

3.7.2.1 בדיקות מעבדה - הספק מתחייב כי בכל הנוגע ללקיחת דגימות למעבדה, יפעל לפי כל אלה:

3.7.2.1.1 סיכום סופי של כלל פרטי תהליכי הדיגום יסוכמו בפגישה בין נציגי הספק לנציגי אגף המעבדות לפני תחילת פעילות הדיגום. תחילת הדיגום תהיה רק לאחר קבלת אישור סופי מאגף המעבדות.

3.7.2.1.2 הדיגום יבוצע על סמך טפסי דיגום יעודיים שיסופקו מאגף המעבדות של לאומית ויהיו חתומים על ידי רופא מטעם הספק. יבוצע דיגום רק לבדיקות הנכללות בטופס, כל דגימה שאינה נכללת בטופס תבוצע רק לאחר אישור פרטני של אגף המעבדות.

3.7.2.1.3 פירוט המבחנות הנדרשות יהיה על פי המפורט בטופס הדיגום. סימון המבחנות יעשה בהתאם להנחיות לאומית על ידי מדבקות שתסופקנה על ידי לאומית.

3.7.2.1.4 מבחנות הדיגום יסופקו על ידי לאומית ישירות לספק או באמצעות סניפי הדיגום. לא ייעשה שימוש במבחנות שאינן המבחנות שלאומית העבירה לספק;

3.7.2.1.5 תהליכי הדיגום יהיו על פי מסמכי האכיזה שיועברו לספק על ידי לאומית והספק מחוייב בהדרכת הדוגמים בהתאם להנחיות לאומית ולתעד את ההדרכה.

3.7.2.1.6 הספק ידאג להעברת הדגימות שילקחו ע"י הדוגמים מטעמו (שאושרו כאמור) למרפאת לאומית הסמוכה בשעה הנדרשת לצורך איסוף הדגימות באותו היום;

3.7.2.1.7 הספק ידאג לקבל מלאומית את רשימת הסניפים ושעות איסוף הדגימות בהם;

3.7.2.1.8 הספק יהיה אחראי למעקב אחר תוצאות הבדיקות אשר יוזנו ע"י המעבדה לתמ"ר והמשך הטיפול בהתאם.

3.7.2.1.9 ככל שלספק אין המערך המתאים ללקיחת דגימות למעבדה כמפורט לעיל, יוכל הספק לבצע את לקיחת דגימות המעבדה באמצעות ספק משנה מטעם הספק, אשר אושר מראש ובכתב על ידי לאומית לפי שיקול דעתה הבלעדי. האחריות למתן השירותים על ידי ספק המשנה מוטלת באופן מלא על הספק.

3.7.2.1.10 מוסכם כי בכל מקרה של פסילת דגימה בשל דיגום שלא על פי ההנחיות, לרבות ככל שהדוגם לא אושר על ידי אגף המעבדות של לאומית, יבצע הספק דיגום חוזר, מיד עם קבלת דרישה לכך מלאומית, וזאת על חשבון הספק ובאחריותו.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.7.2.1.11 הספק מתחייב להעמיד לרשות לאומית נציג טלפוני שיהיה זמין בכל הימים והשעות, לרבות סופי שבוע וחגים (על בסיס עבודת המוקד הקיים כנדרש לעיל) לצורך בירורים ולקבלת דיווח על תוצאות מסכנות חיים והעברתן להמשך טיפול כנדרש, תוך עדכון לאומית.

3.7.2.1.12 הדיגום יבוצע בימים א' עד ה', בהם מרכזי הדיגום של לאומית פועלים, וכל הדגימות של אותו יום יועברו למרכזי הדיגום עד חצי שעה לפני מועד איסוף הדמים ממרכז הדיגום למעבדה המרכזית.

3.7.2.1.13 הדיגום יבוצע על ידי רופאים או אחיות אשר הודרכו בהתאם להנחיות אגף המעבדות. באחריות הספק להדריך את הדוגמים, לתעד את ההדרכה ולהציג תיעוד על פי דרישת לאומית.

3.7.2.1.14 הספק יתעד את כלל פרטי הדיגום לרבות מועד הדיגום, מיקום הדיגום, פרטי הדוגם, וכל חריגה ממהלך הדיגום התקין. התיעוד יוצג ללאומית בתוך עד 24 שעות על פי דרישתה.

## 3.7.2.2 שירותי הדמיה :

3.7.2.2.1 אם יידרשו שירותי הדמיה בסיסיים (צילום ואולטרסאונד), צוות הספק יבצע את בדיקת ההדמיה בבית המטופל. במידת הצורך ובתנאי שהמטופל נייד, הספק יוכל להשתמש בשירותי ההדמיה של לאומית, כאשר מובהר שבמקרה כזה, באחריותו ועל חשבונו של הספק לנייד את המטופל לקבלת שירותי ההדמיה מלאומית, אולם עלות שירותי ההדמיה של לאומית אותם קיבל המטופל, לא תנוכה מהתשלום לספק.

3.7.2.2.2 תשובות בדיקות ההדמיה יועברו לתיק הרפואי ב PDF באמצעות כספת, והרופא המטפל מטעם הספק יתייחס לממצאים כמקובל.

## 3.7.3 מוקד רפואי :

3.7.3.1 במסגרת השירותים יפעיל הספק מוקד רפואי במשך כל ימי השבוע וכל שעות היממה (24/7). המוקד יכול שיהיה פיזית באתר אחד או מבזר, ויכלול צוות רפואי זמין בכל עת.

3.7.3.2 המוקד יאויש על ידי אחיות ורופאים אשר ביכולתם לבצע הערכה רפואית מרחוק ולייעץ לאחות במידת הצורך.

3.7.3.3 צוות המוקד יעבור הכשרה ל"אבחון וטיפול מרחוק".

3.7.3.4 צוות המוקד יקיים קשר יזום עם המטופל ומשפחתו מעבר לשעות הפעילות הרגילות, תוך התייעצות / עדכון הצוות הרפואי המטפל.

3.7.3.5 לצוות המוקד תהיה גישה לתיק הרפואי הממוחשב לצורך עיון במידע ולצורך תיעוד הפעילות.

3.7.3.6 המוקד הרפואי יפעל בכפוף להנחיות המעקב והניטור של הצוות המטפל.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.7.3.7 לרשות צוות המוקד יעמדו אמצעים טכנולוגיים המאפשרים תקשורת ויזואלית עם המטופל, והערכת מצבו הרפואי באמצעות מדידה מרחוק (חום, דופק, לחץ דם, מספר נשימות, סטורציה, רישום אק"ג וכיוצ"ב).

3.7.3.8 יש להעביר לבקשת הקופה דו"ח של כלל הפניות של מבוטחי לאומית למוקד, שיכלול את תאריך הפנייה, סיבת הפנייה וכיצד טופלה.

## 3.7.4 שינוע המטופל:

3.7.4.1 אם יידרשו בדיקות וטיפולים רפואיים מחוץ לבית המטופל (כגון ייעוציים רפואיים), תינתן למטופל הפניה ממוחשבת מטעם רופא הספק לביצוע הבדיקה בסניף לאומית, או בטרם, בהתאם לנסיבות.

3.7.4.2 אם הצוות הרפואי מטעם הספק יתרשם כי יש צורך בטיפול רפואי דחוף בבית החולים, תינתן למטופל הפניה ממוחשבת מטעם רופא הספק לביה"ח, והספק יעדכן את הגורם הרפואי בלאומית ואת מוקד אשפוזי הבית בלאומית.

3.7.4.3 מוסכם כי שינוע מטופלים במסגרת האשפוז, בין אם לבי"ח, לבדיקות רפואיות או לבתייהם של המטופלים, או מבי"ח בשחרור ממיון או מאשפוז לטובת קבלה לאשפוז הבית, לרבות פינוי או העברה יזומה באמבולנס, יתבצע ברכב המתאים למצבם הרפואי ועל חשבון הספק.

## 3.7.5 זמינות הגעה:

3.7.5.1 זמינות הגעה לביקור ראשון תתבצע תוך 2-4 שעות ממועד קבלת ההפניה ע"י הספק.

3.7.5.2 מתן מענה טלפוני/מקוון/וירטואלי לנושאים רפואיים, יינתן בזמינות של 24/7 לפניות מטופל/משפחתו/ מטפל עיקרי וזאת ע"י רופא/אחות החברה.

3.7.5.3 מתן מענה טלפוני/מקוון/וירטואלי, לנושאים אדמיניסטרטיביים, יינתן בשעות עבודה רגילות (08:00-17:00 בימי חול) לפניות מטופל/ משפחתו/ מטפל עיקרי.

3.7.5.4 ביקורי רופא ואחות פרונטליים יתקיימו מדי יום וביקורי מטפלים נלווים עפ"י תכנית ההתערבות.

3.7.5.5 ככלל, המענה הטלפוני יינתן ע"י האח/ות/רופא/ה אשר מנהל/ת הטיפול בחולה.

## 3.7.6 ביקורי שגרה נדרשים:

3.7.6.1 **רופא** - חובה לקיים ביקור רופא בבית המטופל בקבלה (ביקור משותף של רופא ואחות ייעשה יחדיו ככל שניתן). הביקור הראשון יתבצע תוך 2-4 שעות מקבלת המטופל, וביקורים נוספים יתבצעו בתדירות של אחת ליום לפחות וניתן לבצעם באופן מקוון או פרונטלי.

3.7.6.2 **אחות** - חובה לקיים ביקור אחות בבית המטופל בקבלה ובשחרור (ביחד עם הרופא). הביקור הראשון יתבצע תוך 2-4 שעות מקבלת המטופל, וביקורים נוספים יתבצעו בתדירות של אחת ליום לפחות.

3.7.6.3 **גורמים פרא-רפואיים ו/או עו"ס** - הטיפולים יינתנו למטופל עפ"י מצבו הרפואי ובכפוף לתכנית הטיפולים שאושרה לו.

## 3.7.7 הדיווח הרפואי - על הדיווח הרפואי לכלול את המידע הבא:

3.7.7.1 פרטים אישיים עדכניים של המטופל.

3.7.7.2 רישום זמן (יום ושעה) של הגעת הרופא ומטפלים אחרים.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.7.7.3 רישום שיחות שהתקיימו עם המטופל/מי מטעמו (טלפוניות, מפגשים וירטואליים/מקוונים).

3.7.7.4 רשימת אבחנות פעילות.

3.7.7.5 רשימת אבחנות עבר (היסטוריה רפואית).

3.7.7.6 רשימת ומינון תרופות הניתלות באופן קבוע.

3.7.7.7 רגישות לתרופות/אחרת.

3.7.7.8 תלונה עיקרית.

3.7.7.9 תיאור הבדיקה הגופנית.

3.7.7.10 רישום הסימנים החיוניים.

3.7.7.11 רישום המדדים המנוטרים מרחוק.

3.7.7.12 פירוט בדיקות עזר, אם בוצעו והיכן.

3.7.7.13 דיון והמלצות להמשך בירור וטיפול.

3.7.7.14 רשימת תרופות המומלצות בטיפול הנוכחי, כולל מינון ואישור ניפוקן.

3.7.7.15 תיעוד לגבי פינוי רפואי לבי"ח במידה ובוצע.

3.7.7.16 חתימה וחותמת הרופא הבודק בשם מלא כולל מספר רישיון.

3.7.7.17 תיעוד כלל הטיפול הרפואי הניתן ע"י כל דיסציפלינה רפואית המטפלת במטופל (שניתן פרונטאלית/מקוון/וירטואלי), יבוצע מיד עם תום הטיפול, טלפונית או בנוכחות המטופל, ויועבר לפחות אחת ליום בקובץ PDF שיועבר דרך הכספת של לאומית. מובהר כי הרישום יכלול סיכום של הטיפול עד כה וסטטוס המטופל. הרשומה הרפואית תאפשר תקשורת בין אנשי הצוות ותהווה חלק מהרשומה הרפואית של המטופל בלאומית. על הספק להצטייד במדפסת ניידת על מנת להנפיק ההפניות ומכתב השחרור עם המלצות לרופא האישי.

3.7.7.18 בנוסף, יעביר הספק דיווח על בסיס יומי את מצבת המאושפזים הכולל: תאריך כניסה לאשפוז, המסגרת בה הוא נמצא (אשפוז בית) ושחרור מאשפוז.

3.7.7.19 לעניין שירותי לקיחת הדמים, הספק מתחייב לנהל את רישום הדגימות באופן מלא ומפורט במחברת הדיגום, בהתאם להנחיות לאומית. מוסכם ומוצהר כי הרשומות הרפואיות כאמור הן רכוש לאומית ותוחזקנה על ידי לאומית.

## 3.8 העברת מידע אדמיניסטרטיבי:

3.8.1 על הספק להעביר דו"ח מטופלים למנהל רפואי של המחוז, כל 30 יום מתאריך כניסת המטופל לשירותי אשפוז ביתי. הדוח יפרט את מספר ביקורי אנשי הצוות (כולל רופא, אחות, עו"ס וכדו') לכל מטופל וכן רישום שיחות שהתקיימו עם המטופל מטעמו (טלפוניות, מפגשים וירטואליים/מקוונים).

3.8.2 אחת לחודש (בתאריך 1 לחודש קלנדרי) יעביר הספק למחלקת טיפולי בית במטה לאומית- דוח המפרט את רשימת המטופלים, אבחנות האשפוז, מתן תרופות דרך הוריד (בפרט אנטיביוטיקה), וזמן השהות שלהם בטיפול הספק נכון לתאריך הפקת הדו"ח.

3.8.3 על הספק להעביר בתום תקופת ההסכם דוח, ובו פירוט שמות ותעודות הזהות של המטופלים אשר פונו לביה"ח בתקופת אשפוז הבית או נשרו מהשירות מסיבה אחרת. הדוח יכלול זמן

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

שהיה בטיפול הספק, תאריך הפסקת השירות והסיבה. במקרים של פינוי לבי"ח-שם ביה"ח, אופן הפינוי וסיבת ההפניה.

3.8.4 על הספק להעביר דו"ח מטופלים כל 30 יום מתאריך כניסת המטופל לשירותי אשפוז ביתי, לגבי מטופלים שפנו לבית החולים בתקופת האשפוז הביתי.

3.8.5 הדו"חות יועברו באמצעות כספת וירטואלית ויכללו את כלל המידע הנדרש.

3.8.6 הספק יידע את המנהל הרפואי במחוז ואת מנהל המחלקה להמשך טיפול במטה לאומית בכל אירוע חריג, ביצוע טעות/ כמעט טעות/ באופן מידי ושליחת דו"ח אירוע כתוב תוך 24 שעות מקורות האירוע.

## 3.9 קשר רציף עם היחידה לטיפול בית במחוז:

נדרש קשר רציף עם מינהלת היחידה: פגישות עבודה בין המנהל הרפואי במחוז לבין מנהל צוות האשפוז הביתי מטעם הספק, בתדירות של אחת לחודש לכל הפחות.

## 3.10 פריסה גיאוגרפית:

השירותים יינתנו ארצית, לרבות יהודה ושומרון, המרחב הכפרי בנגב ובגליל (למעט מזרח ירושלים).

## 3.11 איכות ובקרת השירות:

3.11.1 מענה לתלונות המטופלים ומנהל הרפואי במחוז יינתן תוך 48 שעות ממועד הפניה, יש לכתב את מנהל/ת המחלקה להמשך טיפול במטה ואת מנהל הרפואי במחוז על המענה אשר ניתן.

3.11.2 יתקיים תהליך של ביצוע, תיעוד ומעקב להערכת תיקון ליקויים לצורך שיפור השירות, באם יידרש.

3.11.3 נדרש מעקב אחר זמני הפניה וזמני הגעת המטופלים לבית הפונה, תוך בדיקת הלימותן לסטנדרט שנקבע בהסכם זה.

3.11.4 ביצוע ותיעוד מעקב להערכת תיקון ליקויים לצורך שיפור השירות יבוצע ע"י לאומית באמצעות סקרי שביעות רצון מדגמיים בקרב מטופלים ובני משפחותיהם הצורכים שירות של אשפוז ביתי.

## 3.12 קנסות מוסכמים מראש, יקוזזו מדי חודש מהתמורה המגיעה לספק, כדלקמן:

3.12.1 אי הגעת רופא לבית המטופל – 350 ₪ בתוספת מע"מ לכל פעם;

3.12.2 אי הגעת אחות לבית המטופל – 200 ₪ בתוספת מע"מ לכל פעם;

3.12.3 פסילת דגימת דם – 50 ₪ בתוספת מע"מ בגין כל מבחנה פסולה.

## 4. מערכות מידע

4.1 על הספק לשלוח סיכום רפואי תוך 24 שעות ממועד הביקור אצל המטופל בגין כל טיפול תוך ציון תאריך, שעת טיפול, איש המקצוע שביצע את הטיפול של הפעולה שנעשתה.

4.2 את הדיווח יש להעביר בכספת מאובטחת למערכות לאומית לקליטה בתיק הרפואי של המטופל (תמ"ר).

4.3 ככל שיפותח בהמשך ע"י לאומית ממשק לדיגום ממוחשב בבית, על הספק להטמיע אותו במערכותיו.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## **א-2: מפרט שירות – הוספיס בית**

### **1. כללי**

- 1.1 שירותי הוספיס בית (להלן: "סיעוד") ניתנים במסגרת סל הבריאות, בהתאם לתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד-1994 למבוטחי לאומית, בביתם.
- 1.2 על פי נתוני עבר, לאומית מפנה לספקים כ-68,000 ימי אשפוז בשנה, עבור כ-1,100 מטופלים (נקודות קצה).
- 1.3 לאומית מבקשת להתקשר עם ספק אשר יעמיד לרשות המטופלים שירותים רפואיים בביתם על ידי צוות רפואי קבוע לכל מטופל (רופא, אחות ועובד סוציאלי) וכן יאפשר למטופלים שלאומית הפנתה אליו זמינות טלפונית באמצעות מוקד טלפוני. שירותי ביקור הבית והמוקד הטלפוני יהיו זמינים למטופלים 24 שעות ביממה, לרבות שבתות וחגים (ויום הכיפורים).
- 1.4 שירותי ההוספיס יינתן בבית הלקוח, בכל רחבי הארץ לרבות שטחי איו"ש (למעט מזרח ירושלים), בערבה ובשטח הכפרי של הגליל והנגב.

### **2. שירותי ההוספיס**

- 2.1 שירותי ההוספיס יתחלקו ל-2 סוגי חבילות:
  - 2.1.1 הוספיס בית – הוספיס המיועד למטופלים במצב סופני.
  - 2.1.2 חבילת טיפול תומך בחולים מרותקים.
- 2.2 שירותי ההוספיס ייתנו על-ידי הספק באופן המפורט להלן:
  - 2.2.1 גורם בלאומית יבצע הליך קליטה ומיון ויתווה תכנית טיפול ויעדים באופן פרטני לכל מטופל. לאומית תעביר את פרטי המטופל ותוכנית הטיפול לספק (להלן: "תוכנית הטיפול").
  - 2.2.2 הספק ייפנה למטופל לצורך תחילת מתן הטיפול תוך יום עבודה אחד לכל היותר מקבלת הודעת לאומית אצל הספק. תחילת הטיפול במקרים של הודעות שתמסרנה בימי ו' או בערבי חג, תהיה ביום א' או ביום הראשון שלאחר החג, בהתאמה.
  - 2.2.3 השירות יינתן 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, לרבות בחגי ישראל (ויום הכיפורים).
  - 2.2.4 הספק מתחייב לעמוד ביעדים שנקבעו בתוכנית הטיפול, ולאומית תהא רשאית לעדכן את היעדים בהתאם לצורך הרפואי. כל שינוי שיבקש הספק לערוך בתוכנית הטיפול שנקבעה יחייב אישור מנהל היחידה לטיפול בית בלאומית, אליה משתייך המטופל.
  - 2.2.5 לאומית תנהל מעקב אחר ביצוע תוכנית הטיפול לכל מטופל.

### **2.3 מפרט השירות**

- 2.3.1 **קליטת המטופל:** צוות רפואי שיכלול רופא או אחות יגיע לביתו של המטופל בתחילת קבלת השירותים האמורים על מנת לבצע הליך של קליטת המטופל תוך 48 שעות מקבלת הפנייה.



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

2.3.1.1 לעניין זה "קליטת המטופל" – קביעת תכנית ויעדים טיפוליים, כולל ליווי המשפחה לקראת סיום הטיפול במטופל; בנוסף יעביר למטפל העיקרי ולמטופל ערכה שכוללת מידע שימושי, פרטי אנשי הצוות, טלפונים, רשימת תרופות SOS וטופס הנחיות לכוחות הצלה שמכבד את רצונו של המטופל בהקשר של החייאה ופינוי לבית החולים.

## 2.3.2 השירותים הרפואיים שיינתנו על ידי הספק במהלך תקופת הטיפול יהיו כדלקמן:

2.3.2.1 ליווי המטופל בביתו בהתאם לתוכנית הטיפול, על ידי צוות רפואי הכולל רופאים, אחיות ועובדים סוציאליים;

2.3.2.2 סיוע בהקלה על סימפטומים של המחלה כגון כאב, הקאות, קוצר נשימה, דכאון, חרדה וכו';

2.3.2.3 מתן טיפולים תרופתיים החל מעירוי נוזלים וכלה במתן מורפין; בעת מתן תרופה IV על איש הצוות לשהות עם המטופל עד לחצי שעה מסיום הטיפול בהתאם להתוויות.

2.3.2.4 טיפול בצנתרים מרכזיים (היקמן, פורת-א-אקט, פיק-ליין וכו'), לרבות שטיפה, החלפת פקקים וחבישות, החדרה או החלפה של קטטרים לשופכה;

2.3.2.5 ניקור נוזל צפק להקלה על סבלו של המטופל;

2.3.2.6 טיפול בפצע;

2.3.2.7 ביצוע דיגום לבדיקות מעבדה והעברת המבחנות לסניפי הדיגום בלאומית;

2.3.2.8 הכנסת קטטר או זונדה לניקוז לפי הצורך;

2.3.2.9 מתן חמצן (בלוני חמצן יסופקו על ידי לאומית) וטיפול בבעיות נשימה לרבות טיפול באינהלציה;

2.3.2.10 בדיקת סימנים חיוניים בדגש על לחץ דם, דופק, נשימות, סטורציה וחום בעת ביקור צוות רפואי;

2.3.3 תיעוד: כלל הטיפולים לעיל יתועדו במערכת הממוחשבת של הספק ודוחות יועברו ב PDF דרך הכספת של לאומית כהגדרתה להלן.

2.3.4 עמידה בנהלים: הספק יפעל בהתאם לחוזר מנכ"ל 30/09 הפעלת שירות פליאטיבי (הוספיס) בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי.

## 2.4 שירותים נוספים במסגרת חבילת השירות של ההוספיס:

### 2.4.1 אספקת ציוד ותרופות:

2.4.1.1 ציוד מתכלה / ציוד שאינו מתכלה / אביזרים – באחריות הספק לספק לבית המטופל את הציוד הנדרש (למעט מבחנות אותן יקבל מלאומית ובלוני חמצן שתציב לאומית בבית המטופל), במטרה לשמור על רצף הטיפול. באחריות הספק לוודא מראש, לקראת

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

כל ביקור של גורם רפואי מטעמו, כי ברשותו או ברשות המטופל קיים הצידוד הנדרש לטיפול.

## 2.4.2 בדיקות מעבדה - הספק מתחייב כי בכל הנוגע ללקיחת דגימות למעבדה, יפעל לפי כל אלה:

2.4.2.1 סיכום סופי של כלל פרטי תהליכי הדיגום יסוכמו בפגישה בין נציגי הספק לנציגי אגף המעבדות לפני תחילת פעילות הדיגום. תחילת הדיגום תהיה רק לאחר קבלת אישור סופי מאגף המעבדות.

2.4.2.2 הדיגום יבוצע על סמך טפסי דיגום יעודיים שיסופקו מאגף המעבדות של לאומית ויהיו חתומים על ידי רופא מטעם הספק. יבוצע דיגום רק לבדיקות הנכללות בטופס, כל דגימה שאינה נכללת בטופס תבוצע רק לאחר אישור פרטני של אגף המעבדות.

2.4.2.3 פירוט המבחנות הנדרשות יהיה על פי המפורט בטופס הדיגום. סימון המבחנות יעשה בהתאם להנחיות לאומית על ידי מדבקות שתסופקנה על ידי לאומית.

2.4.2.4 מבחנות הדיגום תסופקנה על ידי לאומית ישירות לספק או באמצעות סניפי הדיגום. לא ייעשה שימוש במבחנות שאינן המבחנות שלאומית העבירה לספק;

2.4.2.5 תהליכי הדיגום יהיו על פי מסמכי האיכות שיועברו לספק על ידי לאומית והספק מחוייב בהדרכת הדוגמים בהתאם להנחיות לאומית ולתעד את ההדרכה.

2.4.2.6 הספק ידאג להעברת הדגימות שיילקחו ע"י הדוגמים מטעמו (שאושרו כאמור) למרפאת לאומית הסמוכה בשעה הנדרשת לצורך איסוף הדגימות באותו היום;

2.4.2.7 הספק ידאג לקבל מלאומית את רשימת הסניפים ושעות איסוף הדגימות בהם;

2.4.2.8 הספק יהיה אחראי למעקב אחר תוצאות הבדיקות אשר יוזנו ע"י המעבדה לתמ"ר והמשך הטיפול בהתאם.

2.4.2.9 ככל שלספק אין המערך המתאים ללקיחת דגימות למעבדה כמפורט לעיל, יוכל הספק לבצע את לקיחת דגימות המעבדה באמצעות ספק משנה מטעם הספק, אשר אושר מראש ובכתב על ידי לאומית לפי שיקול דעתה הבלעדי. האחריות למתן השירותים על ידי ספק המשנה מוטלת באופן מלא על הספק.

2.4.2.10 מוסכם כי בכל מקרה של פסילת דגימה בשל דיגום שלא על פי ההנחיות, לרבות ככל שהדוגם לא אושר על ידי אגף המעבדות של לאומית, יבצע הספק דיגום חוזר, מיד עם קבלת דרישה לכך מלאומית, וזאת על חשבון הספק ובאחריותו.

2.4.2.11 הספק מתחייב להעמיד לרשות לאומית נציג טלפוני שיהיה זמין בכל הימים והשעות, לרבות סופי שבוע וחגים (במסגרת פעילות המוקד הקיים כנדרש לעיל) לצורך בירורים ולקבלת דיווח על תוצאות מסכנות חיים והעברתן להמשך טיפול כנדרש, תוך עדכון לאומית.

2.4.2.12 הדיגום יבוצע בימים א' עד ה', בהם מרכזי הדיגום של לאומית פועלים, וכל הדגימות של אותו יום יועברו למרכזי הדיגום עד חצי שעה לפני מועד איסוף הדמים ממרכז הדיגום למעבדה המרכזית.

2.4.2.13 הדיגום יבוצע על ידי רופאים או אחיות אשר הודרכו בהתאם להנחיות אגף המעבדות. באחריות הספק להדריך את הדוגמים, לתעד את ההדרכה ולהציג תיעוד על פי דרישת לאומית.

2.4.2.14 הספק יתעד את כלל פרטי הדיגום לרבות מועד הדיגום, מיקום הדיגום, פרטי הדוגם, וכל חריגה ממהלך הדיגום התקין. התיעוד יוצג ללאומית בתוך עד 24 שעות על פי דרישתה.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 2.5 תדירות ביקורים

2.5.1 הוספיס בית - צוות ההוספיס יבצע ביקורים יזומים בבית המטופל בתדירות מינימלית של:

2.5.1.1 אחות – אחת לשבוע;

2.5.1.2 רופא – אחת לשבועיים;

2.5.1.3 עובדת סוציאלית – אחת לחודש.

2.5.1.4 בנוסף, צוות ההוספיס יבצע ביקורים יזומים וכן ביקורים על פי הצורך.

2.5.1.5 כוננות: צוות ההוספיס יהיה זמין טלפונית 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע (לרבות

בחגי ישראל ויום הכיפורים) ובהתאם לצורך, יגיע לבית המטופל בהקדם האפשרי, ולא

יאחר משעתיים מרגע הפנייה.

2.5.2 חבילת טיפול תומך בחולים מרותקים - הצוות יבצע ביקורים יזומים בבית המטופל בתדירות מינימלית של:

2.5.2.1 אחות - אחת לחודש וחצי;

2.5.2.2 רופא – אחת ל-3 חודשים;

2.5.2.3 עובדת סוציאלית – אחת ל-6 חודשים.

2.5.2.4 כוננות: צוות הטיפול יהיה זמין טלפונית 24 שעות ביממה 6 ימים בשבוע (לא כולל

שבתות, בחגי ישראל ויום הכיפורים) ובהתאם לצורך, יגיע לבית המטופל בהקדם

האפשרי, ולא יאחר משעתיים מרגע הפנייה.

## 2.6 מוקד טלפוני

2.6.1 הספק יעמיד לרשות המטופלים ובני משפחותיהם מוקד טלפוני המאויש על ידי אחות או רופא של ההוספיס 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע (לרבות חגי ישראל ויום הכיפורים).

2.6.2 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, הספק יעמיד לרשות המטופל ובני משפחתו את מספרי הטלפונים הניידים של הרופא או האחיות התורנים.

## 2.7 נותני השירותים

2.7.1 הצוות הרפואי מטעם הספק יהיה כמפורט להלן:

2.7.1.1 אחיות – שירותי אחיות שיעמדו לרשות המטופלים במשך כל ימות השנה (לרבות חגי

ישראל) 24 שעות ביממה, בהתאם לקבוע במפרט השירות. במהלך היום יקיימו

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

האחיות ביקורים יזומים בבתי המטופלים ובמהלך שעות הערב והלילה יפעל מוקד טלפוני עבור המטופלים. בנוסף על האמור, צוות האחיות יהיה נכון לקריאה לביצוע ביקורי בית בבית המטופלים, בעת הצורך.

**2.7.1.2 רופאים** – שירות מצד צוות של רופאים עם ידע וניסיון ברפואה תומכת, במשך כל ימות השנה (לרבות חגי ישראל), 24 שעות ביממה. הרופא יגיע למטופל בהתאם לקבוע במפרט השירות. הספק מתחייב כי בכל זמן נתון יהיה רופא כונן אשר יתמוך וינחה את האחיות וכן במידת הצורך ובכפוף למפרט השירות יגיע לבית המטופל לביצוע ביקור בית – חירום.

**2.7.1.3 עובדים סוציאליים** – צוות של עובדים סוציאליים יפעל במקביל לצוותים הרפואיים שתוארו לעיל, במטרה לספק תמיכה רגשית למטופל ובני משפחתו.

**2.7.1.4 דיאטנית** – דיאטנית קלינית תעמוד לרשות הצוותים הרפואיים כמתואר לעיל, לשם מתן ייעוץ בסוגיות תזונה שונות הקשורות באספקת השירותים למטופלים.

## **2.8 הדיווח הרפואי**

**2.8.1** על הדיווח הרפואי לכלול את המידע הבא:

**2.8.1.1** פרטים אישיים עדכניים של המטופל.

**2.8.1.2** רישום זמן (יום ושעה) של הגעת הרופא ומטופלים אחרים.

**2.8.1.3** רישום שיחות שהתקיימו עם המטופל/מי מטעמו (טלפוניות, מפגשים וירטואליים/מקוונים).

**2.8.1.4** רשימת אבחנות פעילות.

**2.8.1.5** רשימת אבחנות עבר (היסטוריה רפואית).

**2.8.1.6** רשימת ומינון תרופות הניתלות באופן קבוע.

**2.8.1.7** רגישות לתרופות/אחרת.

**2.8.1.8** תלונה עיקרית.

**2.8.1.9** תיאור הבדיקה הגופנית.

**2.8.1.10** רישום הסימנים החיוניים.

**2.8.1.11** רישום המדדים המנוטרים מרחוק.

**2.8.1.12** פירוט בדיקות עזר, אם בוצעו והיכן.

**2.8.1.13** דיון והמלצות להמשך בירור וטיפול.

**2.8.1.14** רשימת תרופות המומלצות בטיפול הנוכחי, כולל מינון ואישור ניפוקן.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

2.8.1.15 תיעוד לגבי פינוי רפואי לבי"ח במידה ובוצע.

2.8.1.16 חתימה וחתימת הרופא הבודק בשם מלא כולל מספר רישיון.

2.8.1.17 תיעוד כלל הטיפול הרפואי הניתן ע"י כל דיסציפלינה רפואית המטפלת במטופל (שניתן פרונטאלית/מקוון/וירטואלי), יבוצע מיד עם תום הטיפול, טלפונית או בנוכחות המטופל, ויועבר לפחות אחת ליום בקובץ PDF שיועבר דרך הכספת של לאומית. מובהר כי הרישום יכלול סיכום של הטיפול עד כה וסטטוס המטופל. הרשומה הרפואית תאפשר תקשורת בין אנשי הצוות ותהווה חלק מהרשומה הרפואית של המטופל בלאומית. על הספק להצטייד במדפסת ניידת על מנת להנפיק ההפניות ומכתב השחרור עם המלצות לרופא האישי.

2.8.1.18 בנוסף, יעביר הספק דיווח על בסיס יומי את מצבת המאושפדים הכולל : תאריך כניסה לאשפוז, המסגרת בה הוא נמצא ושחרור מאשפוז.

2.8.1.19 לעניין שירותי לקיחת הדמים, הספק מתחייב לנהל את רישום הדגימות באופן מלא ומפורט במחברת הדיגום, בהתאם להנחיות לאומית. מוסכם ומוצהר כי הרשומות הרפואיות כאמור הן רכוש לאומית ותוחזקנה על ידי לאומית.

## 3. קנסות:

3.1 לאומית תהא רשאית לקזז מן התמורה החודשית המגיעה לספק קנסות מוסכמים מראש בגין כל אי הגעה של איש צוות מטיפול שתואם מראש או בגין אי ביצוע מעקב פיזי אחר המטופל בתדירות הדרשת על פי מפרט זה, כדלקמן :

3.1.1 אי הגעת רופא – 500 ₪ בתוספת מע"מ ;

3.1.2 אי הגעת אחות – 300 ₪ בתוספת מע"מ ;

3.1.3 אי הגעת עו"ס – 300 ₪ בתוספת מע"מ ;

3.2 בנוסף, תהא לאומית רשאית לקזז קנס בגין פסילת דגימת דם שנלקחה ע"י הספק בסך של 50 ₪ בתוספת מע"מ למטופל.

## 4. מערכות מידע

4.1 על הספק לשלוח סיכום רפואי תוך 24 שעות ממועד הביקור אצל המטופל בגין כל טיפול תוך ציון תאריך טיפול, שעת טיפול, איש המקצוע שביצע את הטיפול וסיכום קליני סיעודי של הפעולה שנעשתה.

4.2 את הסיכום יש להעביר בכספת מאובטחת למערכות לאומית לקליטה בתיק הרפואי של המטופל (תמ"ר).

4.3 ככל שיפותח בהמשך ע"י לאומית ממשק לדיגום ממוחשב בבית, על הספק להטמיע אותו במערכותיו.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## **א-3: מפרט שירות – שיקום בית וטיפולים פרטניים**

### **1. כללי**

- 1.1 שירותי שיקום בית וטיפולים פרטניים בבית המטופל (להלן: "שיקום בית וטיפולים פרטניים") ניתנים במסגרת סל הבריאות, בהתאם לתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד-1994.
- 1.2 על פי נתוני עבר, ישנם כ- 200 מבטחי לאומית שצורכים את שירותי שיקום בית בשנה (12,000 ימי אשפוז שיקום) וכ- 1,300 מטופלים שצורכים טיפולים פרטניים (כ-9,600 טיפולים פרטניים).
- 1.3 לאומית מבקשת להתקשר עם ספק אשר יספק ללקוחותיה את השירותים הבאים:

#### **1.3.1 שיקום בית -**

- 1.3.1.1 חבילות שיקום בית לפי סוג השיקום הנדרש.
- 1.3.1.2 הטיפול יינתן על ידי צוות רפואי קבוע לכל מטופל (רופא ואחות + מקצועות הבריאות).
- 1.3.1.3 נדרשת זמינות טלפונית של גורם מקצועי רפואי (אחות/ מנהל צוות שהוקצה למטופל).
- 1.3.1.4 הספק יפעיל מוקד טלפוני לצורך מתן מענה לשאלות מטופלים ו/או בני משפחותיהם (להלן – מוקד טלפוני). המוקד הטלפוני יהיה זמין למטופלים 24 שעות ביממה, לרבות שבתות וחגים למעט יום הכיפורים (על אף האמור לעיל, תיתכן תחלופה באנשי הצוות, תוך תיאום מלא על מצב המטופל ותכנית הטיפול).

- 1.3.2 **טיפולים פרטניים - שירותים בתחום קלינאות תקשורת** (חלקם באמצעות טלמדיסין), **ריפוי בעיסוק**, **התאמת תנאי דיור ופיזיותרפיה** למבטחי לאומית, במסגרת ביקורי בית, וכן זמינות טלפונית למטופל, בשעות העבודה המקובלות.

- 1.4 השירות יינתן בבית הלקוח, בכל רחבי הארץ וכן בשטחי איו"ש (למעט מזרח ירושלים), וערבה ובמרחב הכפרי בגליל ובנגב.

### **2. שירותי חבילות שיקום בבית המטופל**

- 2.1 תנאים כלליים לכל חבילות השיקום:

- 2.1.1 הספק מתחייב לספק את שירותי חבילות השיקום בתיאום מראש עם המטופל, הטיפולים יינתנו בימי חול בין השעות 08:00 ועד 20:00 ובימי שישי וערבי חג בין השעות 08:00 עד 14:00.
- 2.1.2 הספק מתחייב כי יתחיל לתת שירותים בבית המטופל תוך יום עבודה אחד לכל היותר מקבלת הודעת לאומית אצל הספק אודות קליטת המטופל לחבילת השירות הרלוונטית. תחילת הטיפול במקרים של הודעות שתימסרנה בימי ו' או בערבי חג, תהיה ביום א' או ביום הראשון שלאחר החג, בהתאמה.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 
- 2.1.3 חבילות השיקום המפורטות במפרט זה הינן למתן מסגרת טיפול כללית בלבד וייתכנו שינויים במפרט הטיפול בפועל וכל זאת כפי שייקבע ע"י לאומית בתיאום עם הספק.
- 2.1.4 מעבר למפרט הטיפולים והביקורים, מתחייב הספק לזמינות טלפונית 24/7 במהלך האשפוז.
- 2.1.5 התאמת חבילת השיקום הנדרשת לכל מטופל תהיה לפי החלטת לאומית, בתיאום עם הספק.
- 2.1.6 הספק ימנה Case Manager בעל הכשרה נדרשת לכל מטופל, בהתאם לחבילת השיקום שלו, שירכז את הטיפול במטופל בכלל היבטיו ויהיה זמין למטופל 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, וידאג לצוות מטפל קבוע וייעודי לכל מטופל.
- 2.1.7 באחריות הספק לוודא כי הרופא מטעמו מזין לתיק הרפואי בלאומית (תמ"ר) את כל המידע הרפואי הקשור למטופל בתקופת חבילת השיקום, לרבות מכתב שחרור דיגיטלי.
- 2.1.8 באחריות הספק לבצע מעבר ובקרה על תיקיהם הרפואיים של המטופלים.
- 2.1.9 כל חבילות השיקום יכללו מתן שירותי נטילת דגימות מעבדה והפקת מרשמים בהתאם להחלטה הרפואית באמצעות התיק הרפואי של המטופל בלאומית (תמ"ר).
- 2.1.10 בתום הטיפול במסגרת כל חבילת שיקום, ייערך מכתב שחרור ע"י הרופא המטפל, שיכלול המלצות להמשך השיקום בקהילה.
- 2.1.11 הספק מתחייב כי המנהל הרפואי של תכנית שיקום הבית הינו רופא מומחה ברפואה פזיקלית ושיקום המנוסה בביצוע הערכה ובקביעת תכנית שיקומית (להלן "מנהל תכנית שיקום בית") וכי הרופא המומחה בשיקום גם יבצע את הביקור הראשון אצל המטופל.
- 2.1.12 תכנית הטיפול השיקומי ומעקב התקדמות השיקום יבוצעו תמיד על ידי רופאי שיקום. ביקורי מעקב יכול שיתבצעו גם על ידי רופאים כלליים (יובהר כי לא יבוצעו תוכניות טיפול שיקומיות ע"י רופאים כלליים).
- 2.1.13 הספק מתחייב להעביר את רשימת רופאי השיקום מטעמו הפעילים בכל הארץ לאישור לאומית טרם תחילת פעילותם. לא יוכנס רופא חדש לטיפול במבוטחי לאומית שאינו רופא שיקומי שאושר על ידי לאומית מראש ובכתב.
- 2.1.14 הספק מתחייב להעביר דיווח מלא של תכנית השיקום שבוצעה ע"י רופא שיקומי תוך 72 שעות מהכניסה, בהתאם לאופן הדיווח המוסכם, למבוטח ולתיק הרפואי של לאומית.
- 2.1.15 הספק מתחייב להעביר דיווחים רפואיים מדי יום אודות כלל הדיסציפלינות. ככל שקיים חוסר בדיווחים בגין תקלה, הספק מתחייב להשלים את הדיווחים החסרים מיד בתום הטיפול בתקלה.
- 2.1.16 הספק מתחייב לקיים ישיבות צוות רב מקצועיות על כל אחד מהמטופלים כנהוג בכל מרכזי השיקום.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 2.2 חבילות השיקום:

### 2.2.1 שיקום אורתופדי –

2.2.1.1 חבילת האשפוז תכלול 14 ימי אשפוז, תשלום לאומית לספק יהיה באופן יחסי למשך האשפוז בפועל.

2.2.1.2 משך אשפוז הבית יהיה בהתאם לצרכי המטופל ובכפוף לאישור לאומית מראש ובכתב.

2.2.1.3 מפרט השירותים כולל:

2.2.1.3.1 הערכה רפואית ותפקודית רב תחומית של רופא שיקומי שגם יבקר בבית

המטופל בביקור הראשון וביקורים סדירים אחת לשבועיים לפחות בבית המטופל ע"י רופא כללי.

2.2.1.3.2 ביקורים סדירים של אחות מוסמכת - אחת לשבוע לפחות בבית המטופל.

2.2.1.3.3 ליווי של עובד סוציאלי - ביקור אחד לפחות בבית המטופל וליווי טלפוני שוטף.

2.2.1.3.4 פיזיותרפיה - 5 פעמים בשבוע לפחות בבית המטופל.

2.2.1.3.5 מרפא בעיסוק - 1-2 פעמים בשבוע בבית המטופל.

2.2.1.3.6 דיאטנית - הערכה תזונתית בבית המטופל וליווי טלפוני על ידי דיאטנית קלינית.

### 2.2.2 שיקום כללי קימום –

2.2.2.1 חבילת האשפוז תכלול 14 ימי אשפוז, תשלום לאומית לספק יהיה באופן יחסי למשך האשפוז בפועל. משך אשפוז הבית יהיה בהתאם לצרכי המטופל ובכפוף לאישור לאומית מראש ובכתב.

2.2.2.2 מפרט השירותים כולל:

2.2.2.2.1 הערכה רפואית ותפקודית רב תחומית של רופא שיקומי שגם יבקר בבית

המטופל בביקור הראשון וביקורים סדירים אחת לשבועיים לפחות בבית המטופל ע"י רופא כללי

2.2.2.2.2 ביקורים סדירים של אחות מוסמכת – אחת לשבוע לפחות בבית המטופל.

2.2.2.2.3 ליווי של עובד סוציאלי - ביקור אחד לפחות בבית המטופל וליווי טלפוני שוטף;

2.2.2.2.4 פיזיותרפיה ו/או מרפא בעיסוק - 5 פעמים בשבוע בבית המטופל.

2.2.2.2.5 דיאטנית - הערכה תזונתית בבית המטופל וליווי טלפוני על ידי דיאטנית קלינית.



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 2.2.3 שיקום נוירולוגי –

2.2.3.1 חבילת האשפוז תכלול 21 ימי אשפוז, תשלום לאומית לספק יהיה באופן יחסי למשך האשפוז בפועל. משך אשפוז הבית יהיה בהתאם לצרכי המטופל ובכפוף לאישור לאומית מראש ובכתב.

2.2.3.2 מפרט השירותים כולל:

2.2.3.2.1 הערכה רפואית ותפקודית רב תחומית של רופא שיקומי שגם יבקר בבית המטופל בביקור הראשון וביקורים סדירים אחת לשבועיים לפחות בבית המטופל ע"י רופא כללי.

2.2.3.2.2 ביקורים סדירים של אחות מוסמכת - אחת לשבוע לפחות בבית המטופל.

2.2.3.2.3 ליווי של עובד סוציאלי - ביקור אחד לפחות בבית המטופל וליווי טלפוני שוטף.

2.2.3.2.4 פיזיותרפיה - 5 פעמים בשבוע בבית המטופל.

2.2.3.2.5 מרפא בעיסוק - 3-5 פעמים בשבוע בבית המטופל.

2.2.3.2.6 קלינאי תקשורת - 2-3 פעמים בשבוע בבית המטופל.

2.2.3.2.7 דיאטנית - הערכה תזונתית בבית המטופל וליווי טלפוני על ידי דיאטנית קלינית.

## 2.2.4 שיקום אורתופדי קל –

2.2.4.1 חבילת האשפוז תכלול 10 ימי אשפוז, תשלום לאומית לספק יהיה באופן יחסי למשך האשפוז בפועל. משך אשפוז הבית יהיה בהתאם לצרכי המטופל ובכפוף לאישור לאומית מראש ובכתב.

2.2.4.2 מפרט השירותים כולל:

2.2.4.2.1 רופא - ביקור אחד במשך כל התקופה אשר יתקיים על ידי רופא משפחה/ כללי תוך 3 ימי עבודה מתחילת הטיפול בבית המטופל, בניית תכנית הטיפול תתבצע ע"י רופא שיקומי.

2.2.4.2.2 אחות מוסמכת - ביקור אחד במשך כל התקופה אשר יתקיים תוך 3 ימי עבודה מתחילת הטיפול בבית המטופל.

2.2.4.2.3 פיזיותרפיה - 8 טיפולי פיזיותרפיה בבית המטופל.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 3. שירותי טיפול פרטניים בבית בתחום מקצועות הבריאות

### 3.1 תנאים כלליים:

3.1.1 הספק מצהיר כי כל נותן שירותים אשר ייתן את השירותים מטעמו הינם בעלי תעודת מרפא בעיסוק ו/או פיזיותרפיסט ו/או קלינאי תקשורת בהתאם לחוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, תשס"ח-2008.

3.1.2 יובהר כי טיפולים פרטניים אינם מהווים תחליף לשיקום אינטנסיבי רב מקצועי ומיועדים בעיקר למטופלים לאחר שיקום מוסדי או שיקום באשפוז בית, או למטופלים עם בעיה רפואית כרונית, הזקוקים להמשך טיפול בהיקף של עד שתי דיסציפלינות שונות. השירות לא יינתן במקביל לספקים אחרים.

3.1.3 הפניה לפיזיותרפיה או ריפוי בעיסוק תהיה ל-6 טיפולים לכל הפחות. על אף האמור לעיל, במידה ולא תידרש סדרת טיפולים של ריפוי בעיסוק, המרפאה בעיסוק יעדכן ותבוצע כמות הביקורים הנדרשת בלבד.

3.1.4 שירותי לקלינאות תקשורת יינתנו בכפוף לקיום התחייבות מראש, מסמכים רפואיים והפנייה מהרופא המטפל.

3.1.5 המטופלים מטעם הספק אשר יבצעו הערכת תקשורת חלופית יעמדו בחוזר מינהל רפואה 10/2015 מיום 21.5.2015.

3.1.6 המסמכים הרפואיים יועברו באמצעות הודעה בדואר אלקטרוני הכוללת דרכי התקשרות עם הגורם המפנה. התמורה בגין שירותי הטיפול הפרטניים תינתן בהתאם לכמות הטיפולים אשר יספק הספק למטופל בפועל.

3.1.7 הספק מתחייב כי יצירת קשר עם המטופל / בן משפחה תתבצע תוך שני ימי עבודה. תחילת מתן הטיפולים הפרטניים תתבצע תוך שלושה ימי עבודה לכל היותר מקבלת הודעת לאומית אצל הספק. תחילת הטיפול במקרים של הודעות שתימסרנה בימי ו' או בערבי חג, תהיה ביום א' או בתום החג, בהתאמה.

3.1.8 במידה ואין ביכולת הספק לספק את השירות, יודיע הספק לגורם המבקש במחוז תוך יום עבודה אחד כי אין באפשרותו לספק את השירות המבוקש.

### 3.2 שירותי קלינאות תקשורת באמצעות טלמדיסין

3.2.1 טרם מתן השירותים במסגרת טלמדיסין, המבוטחים יזהו עצמם בפני הספק באמצעות הצגת תעודה מזהה מול המצלמה.

3.2.2 הספק יפנה את המטופל לבדיקה פיזית של רופא / מטפל מתאים אחר, במקרים בהם נדרשת התרשמות בלתי אמצעית, לרבות בדיקה גופנית, לצורך אבחנה ומתן טיפול מתאים למטופל.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.2.3 במצב חירום רפואי או סכנה חמורה, באחריות הספק להפנות את המטופל בהקדם למסגרת שירותי רפואה ההולמת את מצבו הרפואי, תוך עדכון הצוות הרפואי.

3.2.4 במסגרת מתן השירותים כאמור, הספק יקפיד על הוראות חוזר מנהל הרפואה מס' 15/2012 בנושא, ויפעל בהתאם להנחיות ונהלי הקופה הקיימים.

3.2.5 הספק מצהיר כי קיבל מלאומית, הבין ומתחייב לקיים את כל ההוראות וההנחיות המקצועיות ו/או המנהליות הדרושות למתן השירותים ו/או הקריטריונים הנוהגים בלאומית בתחום השירותים ואת נהלי העבודה של לאומית, ביניהם נוהל: "דף הנחיות לרופא/מטפל – טלמדיסין עד הבית", לרבות בקשר לזכויות חברי לאומית לקבלת השירותים כפי שיועברו על ידי לאומית ויעודכנו מפעם לפעם על ידה. מוסכם כי הצהרה והתחייבות זו נעשו לצרכי ייעול מתן השירותים בלבד ומבלי שיהא בכך כדי ליצור יחסי כפיפות ומרות בין הספק לבין לאומית או השתלבותו במבנה הארגוני של לאומית.

3.2.6 הספק מתחייב להשתתף בהדרכות שתארגן לאומית בנושא טלמדיסין וכן בהדרכת ריענון אחת לשנה (החל בשנה השנייה למתן השירותים), בהתאם לחוזר משרד הבריאות מס' 6/2019 "אמות המידה להפעלת שירות בריאות מרחוק". מובהר כי לא תשולם לספק תמורה כלשהי בגין השתתפותו בהדרכות לפי סעיף זה.

3.2.7 טיפול הערכה הראשונה יתקיים בבית המטופל ויתר הטיפולים יינתנו מרחוק. השירותים יינתנו בכפוף לקיום התחייבות מראש. הספק יערוך סיכום ביניים אחרי סדרת הטיפולים שאושרה ובקשה לטיפולים נוספים מרחוק. התמורה בגין שירותי הטיפול הפרטניים תינתן בהתאם לכמות הטיפולים אשר יספק הספק למטופל בפועל. מוסכם כי שירותי קלינאות התקשורת באמצעות טלמדיסין מאפשרים טיפול בבעיות דיבור בלבד. טיפול בבעיות בליעה ותת"ח יינתנו בבית המטופל כשירות פרונטלי בלבד.

3.2.8 מובהר בזאת כי הספק יוכל לספק שירותים באמצעות טלמדיסין רק לאחר קבלת אישור לכך מלאומית.

## 3.3 שירותי התאמת דיור במסגרת ביקורי בית

3.3.1 הספק מצהיר כי אנשי הצוות מטעמו שישפכו שירותים בתחום התאמת דיור בבית המטופל הינם מרפאים בעיסוק בעלי תעודת הרשאה בתוקף ממשרד הבריאות לצורך מתן המלצות להתאמות דיור וכתובת חוות דעת מקצועית לוועדה הבין-משרדית במשרד השיכון.

3.3.2 לצורך תיאום ביקור בית, מתחייב הספק ליצור קשר עם חבר לאומית או נציג משפחתו, בהתאם לפרטים שתעביר אליו לאומית וזאת בתוך 2 ימי עבודה, ויתאם ביקור בית תוך פרק זמן סביר ולא יאוחר מ-14 ימים ממועד הפנייה.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.3.3 הספק יבצע התאמת תנאי דיור במסגרת ביקורי בית לחברי לאומית בפריסה אליה התמודד במכרז (ארצית או מחוזית), ויהיה זמין טלפונית לחברי לאומית אליהם הופנה הספק, בשעות העבודה המקובלות.

3.3.4 שירותי הספק יכללו את הפעילות הבאות:

3.3.4.1 ביקור ראשון לצורך הכרת צרכי המטופל ומדידות;

3.3.4.2 תכנון ושרטוט תוכנית שיפוץ;

3.3.4.3 כתיבת דוח ומפרט שיפוץ;

3.3.4.4 ביקור שני בסיום השיפוץ לאישור ביצוע.

3.3.5 ככל שבביקור הראשון בבית המטופל מתברר כי אין דרישה להתאמות דיור ו/או אין אפשרות לבצע התאמות דיור, למעט שינויים קלים שלא דורשים שיפוץ, יקבל הספק התחייבות אחת עבור הביקור הראשון בלבד.

3.3.6 ככל שמדובר בהתאמת דירת נ"ר (נכס רכישה לנכים), באם יש צורך בהתחייבויות נוספות, יהיה צורך לקבל לשם כך אישור מיוחד מלאומית.

3.3.7 תיעוד מתן השירותים

3.3.7.1 הספק ינהל עבור כל מטופל תיק טיפולים המתועד במערכת תמ"ר אשר יכלול, בין היתר, את המפורט להלן:

3.3.7.1.1 סיכום המלצות מהביקור הראשון;

3.3.7.1.2 העלאת קובץ דו"ח המלצות ושרטוטים;

3.3.7.1.3 תיעוד הגשת החומרים למטופל;

3.3.7.1.4 תיעוד ביקור לבקרת ביצוע בסיום השיפוץ.

3.3.7.2 בתום התאמת תנאי הדיור, הספק מתחייב לסרוק את המפרטים למערכת הממוחשבת של לאומית, וכן יעביר למבוטח לצורך המשך תהליך מול הועדה הבין משרדית במשרד השיכון.

3.3.7.3 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב להעביר בכספת למרפאה בעיסוק המחוזית בלאומית דו"ח מפורט עם המלצותיו בתוך 14 ימים ממועד הביקור.

3.3.7.4 הספק מתחייב כי ייתן שירותים לחבר לאומית רק אם יהיה מצויד בטופס התחייבות באופן ספציפי לטובת הספק וכן מכתב שחרור מבית החולים או הפנייה מרופא מטעם לאומית. מובהר כי שירות שיינתן לחבר לאומית ללא קבלת טופס התחייבות ומכתב שחרור או הפנייה מרופא כאמור לעיל, לא יכובד על ידי לאומית ולא יזכה את הספק בכל תמורה מלאומית, והספק יהיה מושקע מלהעלות טענה בנושא זה.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 4. קנסות

4.1 לאומית תהא רשאית לקזז מן התמורה החודשית המגיעה לספק קנסות מוסכמים מראש בגין כל אי קבלת מטופל או אי הגעה של איש צוות לטיפול שתואם מראש או בתדירות המינימלית שנקבעה בחבילת השיקום, כדלקמן:

4.1.1 קיזוז מוסכם מראש על אי קבלת מטופל לטיפול פרטני (כל המקצועות יחד בשנה):

4.1.1.1 עבור 3 המקרים הראשונים – יקבל הספק התראה.

4.1.1.2 החל מהמקרים 4-6, יינתן פיצוי מוסכם מראש בשווי של 25% משווי של סדרת טיפולים (שווה ערך ל-6 מפגשים).

4.1.1.3 החל מהמקרה ה-7 ואילך יינתן פיצוי בשווי של 50% משווי של סדרת טיפולים (שווה ערך ל-6 מפגשים).

4.1.2 קיזוז בגין אי הגעה של צוות:

4.1.2.1 אי הגעת רופא – 300 ₪ בתוספת מע"מ

4.1.2.2 אי הגעת אחות / עו"ס / מקצועות בריאות – 200 ₪ בתוספת מע"מ

## 5. מערכות מידע

5.1 על הספק לשלוח סיכום רפואי תוך 24 שעות ממועד הביקור אצל המטופל בגין כל טיפול תוך ציון תאריך טיפול, שעת טיפול, איש המקצוע שביצע את הטיפול וסיכום קליני סיעודי של הפעולה שנעשתה.

5.2 בנוסף, יעביר הספק דיווח על בסיס יומי את מצבת המאושפזים הכולל: תאריך כניסה לאשפוז, המסגרת בה הוא נמצא ושחרור מאשפוז.

5.3 את הסיכום יש להעביר בכספת מאובטחת למערכות לאומית לקליטה בתיק הרפואי של המטופל (תמ"ר).

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ב: הצהרה מטעם המציע

### מכרז מס' 7450/24 (להלן - "המכרז")

(סה"כ 2 עמודים)

| שם המציע                 |  | ת.ז./ח.פ. | תאריך לידה/יסוד |
|--------------------------|--|-----------|-----------------|
|                          |  |           |                 |
| כתובת רשומה וכתובת דוא"ל |  | טלפון     | פקסימיליה       |
|                          |  |           |                 |

אני הח"מ, המציע אשר פרטיו מפורטים לעיל (אם המציע הוא תאגיד, יצהירו שניים ממורשי החתימה של המציע, מצהיר בזה כדלקמן (האמור בלשון יחיד, במשמע גם בלשון רבים, ולהפך):

- קראנו בעיון ובחנו בחינה זהירה קפדנית ודקדקנית את כל מסמכי המכרז. הבנו היטב את כל האמור במסמכי המכרז. אנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז ואנו מוותרים בזה מראש על כל טענה של אי ידיעה או אי הבנה או כל טענה אחרת ביחס לאמור בתנאי המכרז.
- אנו עומדים בכל תנאי הסף להשתתפות במכרז ולא ידוע לנו על מניעה חוקית ו/או אחרת למתן השירות ולאספקת הציוד על ידנו לפי תנאי המכרז ו/או להתקשרותנו בהסכם.
- אנו מתחייבים לעמוד בכל תנאי המפרט, נספח א-1, א-2, א-3 (מחק את המיותר).
- ידוע לנו כי מכח חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 (להלן: "חוק עסקאות גופים ציבוריים") חלות מגבלות להתקשרות גוף ציבורי בהסכם. לעניין זה, אנו מצהירים כי:
  - המציע ו/או כל בעל זיקה אליו (כמשמעות המונח בחוק עסקאות גופים ציבוריים), לא הורשעו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז – 1987 ו/או כי חלפה למעלה משנה ממועד ההרשעה האחרונה.
  - הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: "חוק שוויון זכויות") לא חלות עלינו/ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות עלינו ואנו מקיימים אותן [מחק את המיותר].
  - חברתנו מעסיקה פחות מ- 100 עובדים/חברתנו מעסיקה 100 עובדים לפחות ואנו מתחייבים לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים (להלן: "מנכ"ל משרד העבודה") לשם בחינת יישום חובותינו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן [מחק את המיותר].

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 
- ד. לא התחייבנו בעבר לפנות למנכ"ל משרד העבודה/התחייבנו בעבר לפנות למנכ"ל משרד העבודה ופעלנו ליישום ההנחיות שקיבלנו ליישום חובותינו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות/לא קיבלנו הנחיות ליישום חובות לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות [מחק את המיותר].
- ה. אנו מתחייבים להעביר הצהרה זו למנכ"ל משרד העבודה בתוך 30 ימים מיום בו נתקשר בהסכם עם לאומית, ככל שהצעתנו תוכרז כזוכה במכרז.
5. אנו מתחייבים כי אם הצעתנו תוכרז כזוכה במכרז, אנו נסיף ונעמוד בתנאי הסף האמורים במכרז ובתנאי המפרט הרלוונטי כאמור בסעיף 3 לעיל, בכל משך תקופת ההתקשרות עם לאומית שירותי בריאות (להלן - "לאומית").
6. אנו מצהירים כי הבאנו לידיעת מבטחינו את הוראות ודרישות הביטוח הנכללות בסעיף 7 להסכם - נספח ו' למסמכי המכרז, לרבות את אפיון המוצרים לפי המכרז במלואן וקיבלנו ממבטחינו התחייבות לערוך עבורנו את כל הביטוחים הנדרשים על ידי לאומית כמפורט במסמכי המכרז והסכם ההתקשרות ונספחיו. אנו מתחייבים כי במקרה בו תיבחר הצעתנו כהצעה הזוכה נעמוד במלוא דרישות לאומית, כאמור, לעניין הביטוחים כמפורט במסמכי המכרז והסכם ההתקשרות על נספחיו.
7. הצעתנו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים. למיטב ידיעתנו הגשנו את הצעתנו בהתאם למסמכי המכרז וכל הפרטים שפורטו על ידנו בהצעה אשר הוגשה על ידנו, הם נכונים.
8. הצעתנו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז.
9. מוסכם עלינו כי לאומית תהיה זכאית, אך לא חייבת, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידי לאומית, הסכם מחייב בינינו לבין לאומית.
10. היה והצעתנו תתקבל, אנו מתחייבים כי תוך 7 ימים מיום הודעת לאומית על זכייה, נחתום על מסמכי ההסכם וכי במסגרת אותו פרק זמן תופקד על ידנו בידי לאומית ערבות ביצוע כאמור בהסכם.
11. היה ומסיבה כלשהי לא נעמוד בהתחייבויותינו לפי ההצעה למכרז או נחזור בנו מהצעתנו, אנו מסכימים בזאת מראש, כי הערבות הבנקאית שנמסרה על ידנו בקשר עם השתתפותנו במכרז, תוגש לגביה על ידי לאומית, וסכום הערבות יחולט על ידי לאומית כפיצוי על הנזק שנגרם לה, וזאת מבלי להמעיט מכל סעד אשר עומד לזכות לאומית על פי כל דין.
12. ידוע לנו כי הצהרתנו זו תוכל לשמש בכל הליך משפטי, ותשמש כחודאת בעל דין באשר לתוכן ההצהרה.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

לאישור ההצהרה כאמור לעיל, באנו על החתום:

| שם + משפחה | ת.ז. | חתימה |
|------------|------|-------|
|            |      |       |
|            |      |       |

## אישור חתימות

אני \_\_\_\_\_, עו"ד, מאשר כי הי"ה לעיל מורשי חתימה במציע, וכי הם חתמו בפני על ההצהרה מטעם המציע וכי החתימה היא בהתאם למסמכי ההתאגדות של המצהיר.

חתימה + חותמת

תאריך



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ג-1 : שאלון למציע ורשימת אסמכתאות

### אשפוז בית

נספח זה ימלא אך ורק ע"י מציע המגיש הצעתו לתחום "אשפוז בית"

#### 1. עמידת המציע בתנאי הסף – שאלון ורשימת אסמכתאות

על המציע לסמן כל אסמכתא במספר הסידורי המצוין בטור הימני בטבלה שלהלן:

| מס"ד | סעיף במכרז | חלק     | דרישה                                                                                           | מענה או אסמכתא נדרשת                                               |
|------|------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2.1.1      | תנאי סף | המציע מאוגד כדין בישראל                                                                         | העתק תעודת התאגדות מרשם החברות.                                    |
| 2    | 2.1.1      | תנאי סף | למציע כל האישורים הנחוצים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים                                         | העתק של אישורים תקפים על ניהול ספרים כדין ואישור על ניכוי מס במקור |
| 3    | 2.1.2      | תנאי סף | למציע מחזור עסקים בממוצע בשנים 2022-2023                                                        | יש לצרף אישור חתום מטעם רואה החשבון של המציע.                      |
| 4    | 2.1.3      | תנאי סף | המציע סיפק את השירות בתחום המוצע, כולל מתן שירותים בהתאם למפרט הרלוונטי, בממוצע בשנים 2022-2023 | יש למלא את הטבלה שבסעיף 3 להלן                                     |

#### 2. נסיון המציע

לשם בחינת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.3 למסמכי המכרז, יש למלא את הטבלה הבאה:

| שם הלקוח | מועד מתן השירות (בשנים 2022-2023) | מספר בדיקות בממוצע |
|----------|-----------------------------------|--------------------|
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

---

## 3. איש קשר

יש לציין שם של גורם אחראי להתקשרות, אשר ניתן ליצור עמו קשר בכל הנוגע להליכי המכרז והחתימה על ההסכם :

| שם איש הקשר | תפקיד | טלפון במשרד +<br>טלפון נייד | פקס | דוא"ל |
|-------------|-------|-----------------------------|-----|-------|
|             |       |                             |     |       |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ג-2: שאלון למציע ורשימת אסמכתאות

### הוספיס בית

נספח זה ימלא אך ורק ע"י מציע המגיש הצעתו לתחום "הוספיס בית"

#### 1. עמידת המציע בתנאי הסף – שאלון ורשימת אסמכתאות

על המציע לסמן כל אסמכתא במספר הסידורי המצוין בטור הימני בטבלה שלהלן:

| מס"ד | סעיף במכרז | חלק     | דרישה                                                                                           | מענה או אסמכתא נדרשת                                               |
|------|------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2.1.1      | תנאי סף | המציע מאוגד כדין בישראל                                                                         | העתק תעודת התאגדות מרשם החברות.                                    |
| 2    | 2.1.1      | תנאי סף | למציע כל האישורים הנחוצים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים                                         | העתק של אישורים תקפים על ניהול ספרים כדין ואישור על ניכוי מס במקור |
| 3    | 2.1.2      | תנאי סף | למציע מחזור עסקים בממוצע בשנים 2022-2023                                                        | יש לצרף אישור חתום מטעם רואה החשבון של המציע.                      |
| 4    | 2.1.3      | תנאי סף | המציע סיפק את השירות בתחום המוצע, כולל מתן שירותים בהתאם למפרט הרלוונטי, בממוצע בשנים 2022-2023 | יש למלא את הטבלה שבסעיף 3 להלן                                     |

#### 2. נסיון המציע

לשם בחינת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.3 למסמכי המכרז, יש למלא את הטבלה הבאה:

| שם הלקוח | מועד מתן השירות (בשנים 2022-2023) | מספר בדיקות בממוצע |
|----------|-----------------------------------|--------------------|
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |
|          |                                   |                    |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

---

## 3. איש קשר

יש לציין שם של גורם אחראי להתקשרות, אשר ניתן ליצור עמו קשר בכל הנוגע להליכי המכרז והחתימה על ההסכם :

| שם איש הקשר | תפקיד | טלפון במשרד +<br>טלפון נייד | פקס | דוא"ל |
|-------------|-------|-----------------------------|-----|-------|
|             |       |                             |     |       |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ג-3 : שאלון למציע ורשימת אסמכתאות

### שיקום בית וטיפול פרטניים בבית

נספח זה ימלא אך ורק ע"י מציע המגיש הצעתו לתחום "שיקום בית וטיפולים פרטניים בבית"

#### 4. עמידת המציע בתנאי הסף – שאלון ורשימת אסמכתאות

על המציע לסמן כל אסמכתא במספר הסידורי המצוין בטור הימני בטבלה שלהלן:

| מס"ד | סעיף במכרז | חלק     | דרישה                                                                                           | מענה או אסמכתא נדרשת                                               |
|------|------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2.1.1      | תנאי סף | המציע מאוגד כדין בישראל                                                                         | העתק תעודת התאגדות מרשם החברות.                                    |
| 2    | 2.1.1      | תנאי סף | למציע כל האישורים הנחוצים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים                                         | העתק של אישורים תקפים על ניהול ספרים כדין ואישור על ניכוי מס במקור |
| 3    | 2.1.2      | תנאי סף | למציע מחזור עסקים בממוצע בשנים 2022-2023                                                        | יש לצרף אישור חתום מטעם רואה החשבון של המציע.                      |
| 4    | 2.1.3      | תנאי סף | המציע סיפק את השירות בתחום המוצע, כולל מתן שירותים בהתאם למפרט הרלוונטי, בממוצע בשנים 2022-2023 | יש למלא את הטבלה שבסעיף 3 להלן                                     |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 5. נסיון המציע

לשם בחינת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.3 למסמכי המכרז, יש למלא את הטבלה הבאה :

| שם הלקוח | מועד מתן השירות<br>(בשנים 2022-2023) | מספר בדיקות בממוצע |
|----------|--------------------------------------|--------------------|
|          |                                      |                    |
|          |                                      |                    |
|          |                                      |                    |
|          |                                      |                    |
|          |                                      |                    |
|          |                                      |                    |

## 6. איש קשר

יש לציין שם של גורם אחראי להתקשרות, אשר ניתן ליצור עמו קשר בכל הנוגע להליכי המכרז והחתימה על ההסכם :

| שם איש הקשר | תפקיד | טלפון במשרד +<br>טלפון נייד | פקס | דוא"ל |
|-------------|-------|-----------------------------|-----|-------|
|             |       |                             |     |       |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ד-1: הצעה כספית – אשפוז בית

שם המציע:

| מס"ד | פריט                              | קוד טיפול   | אומדן רכש שנתי            | תוספת לאילת ומעבר לקו הירוק | הצעת מחיר ליחידה בש"ח לפני מע"מ              |
|------|-----------------------------------|-------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|
| 1.   | אשפוז בית – יום אשפוז בבית המטופל | 91434       | 15,000                    | 20%                         |                                              |
| 2.   | אשפוז בית – יום אשפוז היברידי     | ייתכן בהמשך | אין אומדן – יאושרו עד 20% | 20%                         | 70% מהתמורה המוצעת ליום אישפוז בבית (סעיף 1) |
| סה"כ |                                   |             |                           |                             |                                              |

### פריסת השירות במחוזות הקופה

| צפון  | מרכז  | ירושלים | דרום  | ארצי   | כמות למחוז |
|-------|-------|---------|-------|--------|------------|
| 4,600 | 3,700 | 2,100   | 4,600 | 15,000 |            |

ידוע לנו כי:

- יש להציע הצעת מחיר אחת ליום אשפוז בית- מס"ד 1. מס"ד 2 לא ישוקלל בסה"כ לצורך השוואה בין ההצעות.
- המחיר סה"כ יחושב כמכפלה של הצעת המחיר ליחידה באומדן הכמות לפריט 1. התוספת בגין מתן שירות באזור מרוחק לא תשוקלל בסה"כ, אך תשולם לפי שימוש בפועל.
- הכמויות המפורטות בטבלה לעיל הינן אומדן המבוסס על השימוש בשירות בשנים קודמות, ואינו מהווה התחייבות להיקף רכש מסוים.
- המחיר המוצע יכלול את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה למעט מס ערך מוסף.
- תנאי התשלום עבור השירות והציוד הנרכש על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית. לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור השירות והציוד שסופק לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדן.

חתימה

תאריך

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ד-2: הצעה כספית – הוספיס בית

שם המציע:

| מס"ד | פריט                                               | קוד טיפול  | אומדן רכש שנתי | תוספת לאילת ומעבר לקו הירוק | הצעת מחיר ליחידה בש"ח לפני מע"מ |
|------|----------------------------------------------------|------------|----------------|-----------------------------|---------------------------------|
| 3.   | הוספיס בית ליום אשפוז                              | 91421      | 64,000         | 20%                         |                                 |
| 4.   | חבילת טיפול עבור חולים מרותקים לביתם - תשלום חודשי | יפתח בהמשך | 70             | 20%                         |                                 |
| סה"כ |                                                    |            |                |                             |                                 |

פריסת השירות במחוזות הקופה

| כמות למחוז | צפון   | מרכז   | ירושלים | דרום   | ארצי   |
|------------|--------|--------|---------|--------|--------|
|            | 15,000 | 11,000 | 15,000  | 23,000 | 64,000 |

ידוע לנו כי:

- יש להציע הצעת מחיר אחת ליום אשפוז במסגרת הוספיס בית והצעת מחיר לחבילת טיפול חודשית עבור חולים מרותקים. הצעות המחיר תכלול את השירות והציוד כפי שמפורט במפרט, נספח א-2.
- המחיר סה"כ יחושב כסכום המכפלות של הצעת המחיר ליחידה באומדן הכמויות לכל פריט. התוספת בגין מתן שירות באזור מרוחק לא תשוקלל בסה"כ, אך תשולם לפי שימוש בפועל.
- הכמויות המפורטות בטבלה לעיל הינן אומדן המבוסס על השימוש בשירות בשנים קודמות, ואינו מהווה התחייבות להיקף רכש מסוים.
- המחיר המוצע יכלול את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה למעט מס ערך מוסף. אם במהלך תקופת ההתקשרות ישתנה שיעורו של מס ערך המוסף בחוק, יעודכנו המחירים בהתאם.
- תנאי התשלום עבור השירות והציוד הנרכש על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית. לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור השירות והציוד שסופק לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.

חתימה

תאריך



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ד-3: הצעה כספית – שיקום בית וטיפולים פרטניים

שם המציע: \_\_\_\_\_

| מס"ד | פריט                      | יחידת מידה              | קוד טיפול    | אומדן רכש שנתי | הצעת מחיר ליחידה בש"ח למעט מע"מ            | תוספת לאילת ומעבר לקו הירוק | סה"כ (הצעת מחיר ליחידה X אומדן רכש שנתי) |
|------|---------------------------|-------------------------|--------------|----------------|--------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|
| 1.   | שיקום אורטופדי            | תמורה ליום              | 90193        | 3,600          |                                            | X                           |                                          |
| 2.   | שיקום נוירולוגי           | תמורה ליום              | 90194        | 3,700          |                                            | X                           |                                          |
| 3.   | שיקום קימום               | תמורה ליום              | 90632        | 2,600          |                                            | X                           |                                          |
| 4.   | שיקום קל                  | תמורה ליום              | 91429        | 1,400          |                                            | X                           |                                          |
| 5.   | פיזיותרפיה בבית           | תמורה לביקור בן 30 דקות | 90258, 18613 | 6,700          |                                            | תוספת 20% למחיר המוצע       |                                          |
| 6.   | קלינאות תקשורת בבית       | תמורה לביקור בן 45 דקות | 90340        | 1,100          |                                            | תוספת 20% למחיר המוצע       |                                          |
| 7.   | קלינאות תקשורת בטלמדיסין  | תמורה לביקור בן 45 דקות | 18776        |                | זחה לתעריף 90340                           | תוספת 20% למחיר המוצע       |                                          |
| 8.   | הערכת בליעה               | תמורה לביקור בן 60 דקות | 90670        | 110            | חלק יחסי של תעריף 90340 (לחלק ל-45 (60*60) | תוספת 20% למחיר המוצע       |                                          |
|      | הערכת תקשורת תומכת חלופית | תמורה לביקור בן 90 דקות | 90671        | בודדים בשנה    | חלק יחסי של תעריף 90340 (כפול 2)           | תוספת 20% למחיר המוצע       |                                          |
| 9.   | ריפוי בעיסוק בבית         | תמורה לביקור בן 45 דקות | 90728        | 1,800          |                                            | תוספת 20% למחיר המוצע       |                                          |
| 10.  | התאמת תנאי דיור           | תמורה לפעימה            | 90715        | 100            |                                            | תוספת 20% למחיר המוצע       |                                          |
| סה"כ |                           |                         |              |                |                                            |                             |                                          |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## פריסת השירות במחוזות הקופה

| צפון                | מרכז  | ירושלים | דרום  | ארצי  |       |
|---------------------|-------|---------|-------|-------|-------|
| שיקום אורטופדי      | 500   | 1,000   | 800   | 1,300 | 3,600 |
| שיקום נירולוגי      | 1,300 | 1,000   | 500   | 900   | 3,700 |
| שיקום קימון         | 500   | 600     | 700   | 800   | 2,600 |
| שיקום קל            | 500   | 300     | 100   | 500   | 1,400 |
| פיזיותרפיה בבית     | 300   | 1,800   | 3,000 | 1,600 | 6,700 |
| קלינאות תקשורת בבית | 100   | 500     | 200   | 300   | 1,100 |
| הערכת בליעה         | 5     | 80      | 20    | 5     | 110   |
| ריפוי בעיסוק בבית   |       | 400     | 900   | 500   | 1,800 |
| התאמת תנאי דיור     |       | 10      | 60    | 30    | 100   |

## ידוע לנו כי :

1. הצעת המחיר ליום שימוש בשירותי תכלול את השירות והציוד כפי שמפורט במפרט, נספח א-3. הצעת המחיר תתייחס לעלות המלאה ליום אשפוז בחבילות השיקום ולביקור בטיפולים הפרטניים.
2. המחיר סה"כ יחושב כסכום המכפלות של הצעת המחיר ליחידה באומדן הכמויות לכל פריט. התוספת בגין מתן שירות באזור מרוחק לא תשוקלל בסה"כ, אך תשולם לפי שימוש בפועל.
3. הכמויות המפורטות בטבלה לעיל הינן אומדן המבוסס על השימוש בשירות בשנים קודמות, ואינו מהווה התחייבות להיקף רכש מסוים. הכמויות מתייחסות למתן השירות ברמה הארצית. היקף השירותים במחוזות לפי נתוני שנתיים קודמות הינם :
4. המחיר המוצע יכלול את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה למעט מס ערך מוסף. אם במהלך תקופת ההתקשרות ישתנה שיעורו של מס ערך המוסף בחוק, יעודכנו המחירים בהתאם.
5. תנאי התשלום עבור הציוד הנרכש על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית. לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור השירות והציוד שסופק לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.

חתימה

תאריך

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ה': הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח (להלן: "תיחור מקוון")

### 1 כללי - תיחור מקוון –

אם תבחר לאומית לבצע הליך תחרותי נוסף באמצעות תיחור מקוון, יתבצע ההליך במתכונת של הצעות אלקטרוניות (מקוונות) דינאמיות בתווך אינטרנט, על פי המתואר להלן:

1.1 **המערכת** – ההליך יתבצע על גבי מערכת אינטרנטית של חברת רמדור בע"מ (להלן: "המערכת"). התיחור המקוון יתבצע כמו"מ דינאמי, כאשר המציעים יוכלו להציע הצעות בזמן אמת תוך קבלת משוב לגבי ההצעה המובילה, נכון לכל רגע.

1.2 **מהות התיחור המקוון** - הליך התיחור אינו מהווה מכרז או מעין מכרז או הליך כדוגמתו. השימוש במונח מכרז, אם ובמידה ונעשה, הנו לשם נוחות בלבד ואין בו כדי ללמד על אופיו של ההליך. לאומית אינה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא בשלמותה או כל חלק ממנה.

### 1.3 **ההשתתפות בתיחור המקוון** –

1.3.1 השתתפות בהליך תעשה באמצעות האינטרנט, על ידי מורשים להגיש הצעות מטעם המציע, אשר שמותיהם ופרטיהם יימסרו ללאומית (להלן: "המורשים"). המציע יודיע ללאומית בטרם ביצוע התיחור, על כל שינוי בפרטי המורשים מטעמו.

1.3.2 תנאי להשתתפות בהליך הינו קשר תקין לאינטרנט. באחריות המציע לוודא שיש ברשותו חיבור תקין לאינטרנט על גבי המחשב ממנו מתוכננת הגשת ההצעות בהליך.

1.3.3 הצעה אשר תוגש במערכת על ידי אחד מהמורשים, תחייב את המציע לכל דבר ועניין.

1.3.4 לצורך הגשת הצעה, נדרש המורשה להקליד את הצעתו למקום המיועד לכך במערכת. כל הצעה, כפי שהוקלדה, תוצג בפני המורשה (בכפוף לכך שההצעה הינה תקינה והוגשה במועד בהתאם לשעון המערכת) והוא ידרש לאשר את ההצעה. לאחר שאישר המורשה את ההצעה, יהיה המציע מנוע מלהעלות טענות בדבר טעויות בהקלדה וכל טענה אחרת בקשר להגשת ההצעה וההצעה עצמה.

### 1.4 **מועד התיחור המקוון** -

1.4.1 התיחור המקוון יתקיים במועד שתקבע לאומית. הודעה על כך תישלח במייל ובהודעת טקסט למציעים שיגיעו לשלב זה, לפחות 7 ימים לפני המועד שנקבע לקיום ההליך.

1.4.2 משך התיחור הינו 10 דקות, לא כולל הארכות.

"הארכה" – תתרחש במידת הצורך, לפי כללים שיוגדרו בהמשך ויימסרו למציעים בכתב לקראת מועד קיום התיחור.

### 2 **המחירים**

2.1 המחירים שיוצעו במסגרת התיחור המקוון יהיו מחירים סופיים, בשקלים חדשים, ללא מס ערך מוסף.

### 3 **הליך ההתמחרות**

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## 3.1 הזדהות

3.1.1 המורשים מטעם המציעים יורשו להיכנס למערכת באמצעות שם משתמש וסיסמא חד פעמית אשר תישלח למייל של המורשה מטעם המציע, בהליך ההתחברות. המציעים יקבלו הודעה לטלפון הנייד כי נשלח אליהם מייל עם זימון לתיחור, הכולל שם משתמש וסיסמא.

## 3.2 מדרגות ירידה

3.2.1 בעת התיחור המקוון, יוכל משתתף להוזיל את המחיר הכולל של הצעתו בשקלים שלמים בלבד ובמדרגות מינימאליות אשר ייקבעו ע"י לאומית מראש, לגבי כל תחום. המשמעות היא, שלא ניתן להוזיל את המחיר בסכום נמוך מערך המדרגה המינימלית, אבל ניתן להוזיל אותו בסכום גבוה יותר. הודעה על הערך המדרגה המינימלית שנקבע לכל תחום תישלח למציעים מראש.

3.2.2 **לא ניתן להשוות הצעות למחיר הצעה אחרת.** אם יוגשו במסגרת התיחור המקוון שתי הצעות זהות, בין אם הן במקום הראשון ובין אם לא, תיקלט ההצעה הראשונה (כרונולוגית) בלבד כפי שקבע המחשב, ומשוב מקוון על כך יימסר למציע ההצעה השנייה. עניין זה נכון גם לגבי הגשת ההצעה הראשונה.

3.2.3 מכיוון שההליך מוגבל בזמן, באחריות מציע המשתתף בהליך להכין מראש את האסטרטגיה בה ינקוט ואת המחיר הנמוך ביותר שהוא מסוגל להציע לכל פריט בהליך.

## 3.3 תצוגה

3.3.1 מציע יוכל לראות את ההתרחשות בזירה, את שעון הזמן, את הסכום הכולל של ההצעה הנמצאת במקום הראשון ואת הצעתו האחרונה. לאומית שומרת לעצמה את הזכות להוסיף נתונים שיוצגו למציעים, במהלך התיחור, ולאפשר להם צפייה בנתונים נוספים.

3.3.2 במהלך כל הליך התיחור, לא יקבלו המציעים מידע לגבי מספר המציעים האחרים וזהותם של המציעים האחרים המשתתפים בתיחור.

## 3.4 טיפול בתקלות טכניות

3.4.1 אם יהיו תקלות טכניות במערכת בעת ההליך, הן יטופלו ע"י אנשי "רמדור", והודעה על כך תישלח למורשים באמצעות המערכת או באמצעות הטלפון הנייד.

3.4.2 מציע הנתקל בתקלה טכנית במסגרת ההליך, יפנה בהקדם לאחד מנציגי חברת "רמדור", אשר פרטיו יימסרו למציעים מראש.

3.4.3 במידה של תקלה שאינה ניתנת לפתרון מיידי, תבחן לאומית הצורך בעצירת התיחור, והודעה על כך תישלח מיידיית למציעים, באמצעות הודעה או שיחה לטלפון הנייד של המורשים.

3.4.4 לאומית עושה כל מאמץ לשמור על תקינות ההליך. יחד עם זאת, לאומית אינה מתחייבת שההליך לא יופרע, יתנהל כסדרו בלא הפסקות, קלקולים, תקלות - לרבות תקלות בהפעלת המערכת, בחומרה בתוכנה או בקווי התקשורת.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

3.4.5 לאומית לא תישא במישרין או בעקיפין באחריות כלשהי בכל מקרה כאמור, לרבות במקרה שבו הצעת מציע לא תתקבל (מכל סיבה שהיא) ו/או כל בעיה טכנית המונעת ממציע מלהגיש הצעתו או לעדכן אותה.

## 4 הכנה להשתתפות בהליך

- 4.1 **חיבור לאינטרנט** - באחריות המציע לוודא שיש ברשותו חיבור תקין לאינטרנט.
- 4.2 **תרגול מקדים**
  - 4.2.1 נציגי המציעים אשר ישתתפו בהליך, יוזמנו, מספר ימים לפני מועד התיחור, להתחבר למערכת לצורך סימולציה.
  - 4.2.2 המציעים יקבלו שם משתמש וסיסמה זמנית לצורך הסימולציה, שאינם בהכרח שם המשתמש והסיסמה שיקבלו במסגרת ההליך.
  - 4.2.3 המציעים יקבלו הדרכה מנציג "רמדור" בתאריך ובשעה שיקבעו מולם טלפונית בטרם השתתפותם. ההדרכה של צוות "רמדור" תכלול מעבר על הפורמט, על חוקי ההליך והשתתפות סימולציה לצורך הכרת המערכת ואופן תגובתה.

## 5 החלטה על הזוכים ופרסום ההודעות לזוכים

- 5.1 לאומית תחליט, על פי שיקול דעתה הבלעדי, מיהו/ם הספק/ים הזוכה/ים במכרז.
- 5.2 לאומית רשאית שלא לבחור באף אחת מההצעות ואף לבטל הליך זה, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.
- 5.3 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לבטל את התיחור ו/או לקיים מיד לאחריו הליך תחרותי נוסף, בכל דרך שהיא, שיקול דעתה ובפרט בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן:
  - 5.3.1 אם יתברר שהתבצעה במהלך התיחור המקוון פעולה בלתי תקינה או בלתי חוקית.
  - 5.3.2 אם אירעה תקלה טכנית אשר על פי מיטב הבנתה של לאומית מנעה או עלולה הייתה למנוע הגשת הצעות.
  - 5.3.3 בכל מקרה שנפלה טעות מהותית באיזה מן הפרטים וההנחיות שהתפרסמו בקשר להליך התיחור המקוון או במסמכי המכרז עצמם.
  - 5.3.4 בכל מקרה שלדעת לאומית נעשתה פעולה בניגוד להוראות מסמכי המכרז.
- 5.4 בכל אחד מן המקרים המפורטים לעיל, לא תהיה למציעים כל תביעה ו/או דרישה ו/או טענה מכל סוג שהוא כלפי לאומית.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ו': נוסח הסכם

### הסכם

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_ שנת 2024

בין:

לאומית שירותי בריאות

מר' שפרינצק 23, תל אביב

(להלן - "לאומית")

מצד אחד;

לבין:

\_\_\_\_\_ ח.פ.

מר' \_\_\_\_\_

(להלן: "הספק")

מצד שני;

הואיל ולאומית מספקת שירותי בריאות ללקוחותיה ובין היתר, מספקת להם שירותי אשפוז בית, הוספיס בית, שיקום בית וטיפול פרטניים ודיגום וסיעוד בסניפי לאומית בהתאם להוראות סל הבריאות ותקנון השב"ן שלה (להלן: "השירותים").

והואיל והספק מצהיר כי הוא בעל ידע, אמצעים, ניסיון ויכולת לספק ציוד ואו שירותים העומדים בדרישות המפרטים המצורפים נספח "א-1", "א-2", "א-3" (מחק את המיותר) (להלן: "השירותים") להסכם זה;

והואיל ולאומית פרסמה מכרז מס' 7450/24 לאיתור גורם אשר יספק לה ציוד ושירותים בהתאם לאמור במפרטים (להלן - "המכרז");

והואיל והספק הגיש הצעה למכרז והצעתו נבחרה על ידי לאומית כזוכה במכרז;

והואיל והצדדים מבקשים להסדיר את זכויותיהם וחובותיהם, כמפורט בהסכם זה להלן;

### לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

#### 1 מבוא ונספחים

1.1 המבוא להסכם זה, והנספחים לו, הם חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

1.2 הסכם זה כולל את הנספחים הבאים:

1.2.1 מפרט שירותים - נספח "א". (יצורף בהתאמה נספח "א-1" ו/או "א-2" ו/או א-3 למכרז)

1.2.2 נספח אבטחת מידע - נספח "ב".

1.2.3 כתב התחייבות לשמירה על סודיות - נספח "ג".

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

1.2.4 הצעה כספית – **נספח "ד"**. (יצורף בהתאמה נספח "ד-1" ו/או "ד-2" ו/או "ד-3")

1.2.5 אישור ביטוחי הספק – **נספח "ה"**.

1.3 כותרות ההסכם נקבעו לנוחות ההתמצאות בלבד ואין ליחס להן כל משמעות בפרשנות ההסכם.

## 2 הצהרות והתחייבויות הספק

- 2.1 הספק מצהיר ומתחייב לעמוד בכל תנאי הסף למכרז בכל עת בה יהיה הסכם זה בתוקף.
- 2.2 הספק מתחייב לספק ללאומית ציוד ו/או שירותים התואמים את האמור ב**נספח "א-1", "א-2", "א-3", "א-4"** (מחק את המיותר) להסכם זה.
- 2.3 הספק מצהיר בזה כי הוא יכול ומסוגל לספק את הציוד ו/או השירותים בהתאם לדרישות האספקה, האחריות והשירותים המפורטים ב**נספח "א-1", "א-2", "א-3"** (מחק את המיותר) להסכם והוא מתחייב לספקו במירב הקפדנות והיעילות וברמה מקצועית גבוהה.
- 2.4 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, ידוע לספק והוא מסכים כי ההתקשרות נוגעת אך ורק לציוד והשירותים שוא ההסכם. לאומית תהיה רשאית לרכוש שירותים שונים מאלה שנקבעו בהסכם, לפי צרכיה ולפי שיקול דעתה הבלעדי.
- 2.5 במקרה שהספק לא יתן שירות התואם את תנאי המפרט בתחום מסוים, תהא לאומית רשאית להתקשר עם ספק נוסף בתחום בכל דרך חוקית ותמהיל הפעילות שהובטח לספק ישתנה בהתאמה.
- 2.6 הספק מצהיר כי הוא התאגד ונרשם כדין בישראל.
- 2.7 הספק מצהיר ומתחייב כי יש לו את הכישורים, הידע, היכולת והניסיון הדרושים לצורך אספקת הציוד והשירותים כאמור בהסכם זה, ברמה מקצועית גבוהה.
- 2.8 הספק מצהיר כי הוא מנהל, ומתחייב להוסיף לנהל בכל תקופת ההתקשרות, פנקסי חשבונות ורשומות על פי חוק העסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות), תשל"ו – 1976.
- 2.9 הספק מצהיר כי הוא מנהל ספרים כחוק וכי הוא מדווח על פעילותו על פי הסכם זה לשלטונות מס הכנסה, מע"מ, ביטוח לאומי ולכל רשות אחרת המחויבת על פי כל דין וכי יש לו האישורים המעידים על כך.
- 2.10 הספק מתחייב להמציא ללאומית אישורים תקפים בדבר פטור תקף מניכוי מס במקור שאחרת תפחית לאומית מס הכנסה מהכספים שיגיעו לספק.
- 2.11 הספק מצהיר כי הוא מחזיק, ומתחייב להוסיף ולהחזיק בכל תקופת ההתקשרות, בכל האישורים הדרושים על פי כל דין לצורך אספקת הציוד והשירותים.
- 2.12 הספק מתחייב לשמור ולקיים על חשבונו הוראות כל דין במהלך תקופת הסכם זה.
- 2.13 הספק מצהיר כי הוא ו/או מי מטעמו הינם גוף עצמאי ונפרד מלאומית ויישארו כאלה אף לאחר ההתקשרות בהסכם זה.
- 2.14 הספק מתחייב ומצהיר לעמוד בכל דרישות אבטחת המידע של לאומית כמפורט ב**נספח "ב"** להסכם זה וכפי שיהיו מעת לעת.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 2.15 הספק מתחייב ומצהיר כי במהלך אספקת הציוד ו/או מתן השרותים כמפורט בהסכם זה, הוא ו/או מי מטעמו ישמרו על סודיות כמתחייב עפ"י כל דין. הספק יחתום על כתב ההתחייבות לשמירה על סודיות בנוסח המצורף **נספח ג'** להסכם זה.
- 2.16 בשל אופי פעילותה של לאומית, הובהר לספק והוא הסכים, כי לא תעמוד לו זכות לעיכובן כלפי לאומית ו/או כל ציוד ו/או רכוש של לאומית והספק מוותר מפורשות על זכות עיכובן כאמור.
- 2.17 הספק ו/או מי מטעמו מתחייבים לקיים אחר כל הנחיות נציגי לאומית לצורך קיום הסכם זה. מובהר כי לאומית רשאית לשנות מעת לעת את זהות הנציג האחראי, וזאת על ידי הודעה בכתב לספק.
- 2.18 הספק מתחייב לאפשר לנציג לאומית לערוך כל בדיקה הנחוצה לצורך הבטחת עמידת הספק בתנאים לקיום התחייבויותיו על פי הסכם זה, וזאת תוך מתן הודעה מוקדמת סבירה לספק בכתב.
- 2.19 האמור לעיל בא להוסיף, ולא לגרוע, מסמכויות נציג לאומית ו/או סמכויות לאומית המפורטות בנספחים להסכם זה.
- 2.20 ידוע לספק כי לאומית משתייכת למשק לשעת חירום (להלן- "מל"ח") והספק מצהיר ומתחייב לספק את המוצרים והשירותים באופן שוטף גם בשעת חירום, לרבות חו"ח מצב לחימה, אסון טבע וכיו"ב. בכל מקרה, יהיה הספק מנוע מלטעון כי בשל כוח עליון הקשור למצב החירום, אין הוא יכול לספק את השירותים.

## 3 תקופת ההסכם

- 3.1 הסכם זה הינו לפרק זמן של שלוש שנים מיום חתימתו (להלן- "**תקופת ההתקשרות**").
- 3.2 לאחר תקופת ההתקשרות, יהיו ללאומית שתי אופציות להארכת ההתקשרות בשנתיים נוספות בכל פעם (סה"כ עד 7 שנים), האופציות ימומשו אוטומטית בתום תקופת ההתקשרות או האופציה בהתאם לעניין, אלא אם כן הודיעה לאומית לספק בכתב על כוונתה שלא לממש את האופציה לפחות 60 יום לפני תום תקופת ההתקשרות או האופציה לפי העניין.
- 3.3 על אף האמור לעיל, כעבור שנה מיום חתימת ההסכם, רשאית לאומית להביא הסכם זה לביטול בכל עת על ידי הודעה בכתב של 90 יום מראש ובכתב.
- 3.4 אין באמור לעיל כדי לגרוע מזכות לאומית לבטל את ההסכם במקרה של הפרה יסודית, כמפורט בסעיף 8 להלן.

## 4 התמורה

- 4.1 התמורה עבור הציוד והשירותים הינה כמפורט בהתאמה נספח "**ד-1**", "**ד-2**", "**ד-3**" (מחק את המיותר) להסכם זה.
- 4.2 תנאי התשלום עבור המוצרים שירכשו על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית.



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

4.3 לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור מוצרים ו/או שירותים שנרכשו וסופקו על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.

4.4 אם ימומשו האופציות להארכת ההתקשרות כאמור בסעיף 3 לעיל, תתבצע הצמדה חד פעמית של כל המחירים ל- 50% מהשינוי במדד המחירים לצרכן, ביחס למדד בסיס הידוע ביום חתימת ההסכם.

4.5 מוסכם כי התמורה המפורטת לעיל, תהווה תשלום מלא, סופי ומוחלט בקשר עם בצוע התחייבויות הספק עפ"י ההסכם ופרט לתמורה המפורטת לעיל לא ישולם לספק תשלום אחר כלשהו, מכל סוג, בקשר עם בצוע התחייבויות ו/או אספקת שירותים על ידו ועל ידי כל מי מטעמו.

4.6 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, רואים את התמורה המפורטת לעיל, ככוללת, בין השאר, החזר מלוא ההוצאות שתידרשנה במישרין או בעקיפין בקשר עם ביצוע התחייבויות הספק ו/או אספקת המוצרים והשירותים על ידו.

4.7 ידוע לספק, והוא מסכים, כי לאומית אינה מתחייבת לרכש בהיקף מסוים ו/או בכלל והיקף הרכש כפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית, לפי שיקול דעתה הבלעדית.

## 5 אי קיומם של יחסי עובד מעביד

5.1 מוסכם בזאת כי בין לאומית לספק ו/או מי מטעמו לא מתקיימים ולא יתקיימו כל יחסי עובד ומעביד ולא יתפרשו ככאלה לאיזו מטרה שהיא.

5.2 מובהר בזאת כי הספק משמש כגוף עצמאי ונפרד למתן השירותים על פי הסכם זה ואין לראות בכל זכות שיש ללאומית על פי הסכם זה – לפקח, להדריך, או להורות לכל אחד מהמועסקים על ידי הספק ו/או מי מטעמו – אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואן, ולא תהיינה לספק ולכל המועסקים על ידו כל זכויות של עובד לאומית, או עובד המועסק על ידי לאומית והם לא יהיו זכאים לכל תשלומים, פיצויים, או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה, או הוראה שניתנה על פיו בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה, מכל סיבות שהן.

5.3 אם יקבע טריבונל שיפוטי מוסמך, בפסק דין שלא עוכב ביצועו, כי הספק משמש כקבלן כח אדם ו/או יקבע כי בחלוף תקופה מסוימת מחויבת לאומית לקלוט את עובדי הספק כעובדי לאומית, מתחייב הספק לשפות את לאומית מיד עם דרישה בגין כל הוצאה ו/או נזק אשר יגרם לה עקב קביעה כנ"ל, ובלבד שניתנה לספק האפשרות הסבירה להתגונן או להצטרף להליך המשפטי.

5.4 בשום מקרה לא יהיה הספק ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו זכאי מלאומית לפיצויי פיטורין ו/או דמי חופשה ו/או הבראה ו/או כל זכות אחרת הנובעת מיחסי עובד מעביד.

5.5 מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אם יקבע טריבונל שיפוטי מוסמך, בפסק דין שלא עוכב ביצועו, כי נתקיימו יחסי עובד מעביד בין לאומית לבין הספק ו/או מי מעובדיו ו/או מי מטעמו ולאומית תחויב בתשלום כלשהו, ישפה הספק את לאומית בסכום ששולם על ידי לאומית מיד עם

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

דרישה לרבות הוצאות משפט ובלבד שניתנה לספק האפשרות הסבירה להתגונן או להצטרף להליך המשפטי.

5.6 הספק מצהיר כי בביצוע החובות המוטלות עליו על פי הסכם זה וכן בקבלת הזכויות המוקנות לו על פי הסכם זה, הוא ו/או מי מטעמו ו/או מנהליו אינם מהווים חלק ואינם משולבים ואינם כפופים בכל צורה שהיא למסגרת הארגונית של לאומית הואיל ולפי בקשת הספק הסכימה לאומית שהיא תבצע את החובות הנ"ל ותקבל את הזכויות הנ"ל בתור גוף עצמאי לחלוטין.

## 6 אחריות בנזיקין

6.1 הספק יהא אחראי לכל נזק, לגוף ו/או רכוש, לרבות בשל כל תאונה, חבלה וכיו"ב, שנובע ממתן השירותים ואספקת הציוד על פי הסכם זה, ושייגרמו ללאומית ו/או ללקוחותיה ו/או לעובדיה ו/או שלוחיה ו/או המבקרים במוסדותיה, ו/או מי שבא מטעמה ו/או לאדם אחר כלשהו ו/או לספק ו/או לעובדי הספק ו/או מי מטעם הספק, בשל מעשה או מחדל של הספק ו/או עובדיו ו/או שלוחיו ו/או כל מי שבא מטעמו.

6.2 הספק יפצה את לאומית ו/או את הניזוק/ים לפי המקרה, מיד עם דרישה (בכפוף לאמור בסעיף 6.4 להלן), בכל דמי הנזק שיגיע לו/ה/הם. הספק משחרר לחלוטין ומראש את לאומית, עובדיה, שלוחיה ואת מי שבא מטעמם, מכל אחריות וחבות לכל ובגין כל תאונה, חבלה או נזק כנ"ל, לכל אדם, לגוף ו/או לרכוש, בכל עילה שהיא, שהינם באחריות הספק כאמור בסעיף 6.1 לעיל.

6.3 מוסכם בזה כי לאומית לא תישא בשום מקרה באחריות כלשהי למעשי הספק ו/או מי מטעמו או עובדותיהם ו/או מחדליהם. אם לאומית תתבע ו/או תידרש ו/או תשלם למי ממבקרי לאומית הנ"ל סכום כלשהו עקב נזק שנגרם ממעשה ו/או מחדל של הספק ו/או מי מטעמו, מתחייב הספק לשפות את לאומית ללא תנאי ולא לתור בגין כל סכום בו תישא לאומית וכן בגין כל נזק ו/או הוצאה אחרים שייגרמו ללאומית ובכלל זה הוצאות משפטיות.

6.4 חובת השיפוי והפיצוי הקבועה בסעיפים 6.2-6.3 לעיל, כפופה לכך שלאומית תודיע לספק על כל תביעה או דרישה כאמור תוך זמן סביר מרגע שתגיע לידיעתה אותה תביעה או דרישה, ותשתף פעולה עם הספק בהגנה מפני אותה תביעה או דרישה, ובלבד שלא יהיה בכך כדי להטיל על לאומית הוצאה כספית. כמו כן, אם הספק יצליח לעכב כדין את מועד התשלום בגין התביעה או הדרישה, ידחה בהתאם מועד השיפוי או הפיצוי.

## 7 ביטוח

7.1 מבלי לגרוע מאחריותו על פי הדין והתחייבויותיו של הספק על פי הסכם זה, מתחייב הספק כי לפני מועד תחילת מתן השירותים נשוא הסכם זה (להלן: "השירותים") על ידו ו/או מטעמו ו/או עבורו, לערוך ולקיים על חשבונו במשך כל תקופת מתן השירותים נשוא הסכם זה ו/או כל תקופה אחרת כמפורט בהסכם זה לעניין ביטוח אחריות מקצועית, את הביטוחים המפורטים להלן, באמצעות חברת ביטוח המורשית כדין לפעול בישראל (להלן: "ביטוחי הספק" או "הביטוחים"):

7.2 אחריות כלפי צד שלישי;

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

7.2.1 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי המבטח את אחריותו של הספק על-פי דין בגין מעשה או מחדל רשלני בקשר עם מתן השירותים אשר גרמו לאובדן פגיעה או נזק לגופו ו/או לרכושו של כל אדם ו/או גוף שהוא בכל הקשור למתן השירותים בקשר עם ההסכם, לרבות פגיעה או נזק ללאומית, מנהליה ועובדיה.

7.2.2 גבולות האחריות 1,000,000 ₪ (אחד מיליון ₪) לאירוע ובמצטבר לתקופת הביטוח.

7.2.3 ביטוח זה אינו כפוף להגבלות בדבר חבות הנובעת מ: אש, התפוצצות, בהלה, חבות הספק בגין וכלפי קבלנים ו/או קבלני משנה ועובדיהם, מתקנים סניטאריים פגומים, זיהום תאונתי מקרי ובלתי צפוי, שביתה והשבתה, הרעלה מכל דבר מזיק במאכל או משקה המוגש ככיבוד בחצרי המבוטח, וכן תביעות תחלוף מצד המוסד לביטוח לאומי (למעט לגבי עובדים שהספק חייב לשלם בגינם דמי ביטוח לאומי).

7.2.4 פוליסת ביטוח האחריות כלפי צד שלישי הנערכת על ידי הספק על פי **נספח ה' אישור ביטוחי הספק** תורחב לשפות את לאומית, מנהליה ועובדיה (להלן: **"יחיד המבוטח"**) היה ותוטל על מי מהם אחריות בגין מעשה ו/או מחדל רשלני של הספק ו/או מנהליו ו/או עובדיו, בכפוף לסעיף **"אחריות צולבת"** על פיו יראו את הביטוחים כאילו נערכו בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח.

7.2.5 בפוליסת הביטוח מצוין במפורש כי רכוש לאומית שאינו רכוש בבעלותו ו/או שימוש, של הספק, ייחשב לצורך ביטוח זה כרכוש צד שלישי (למעט אותו חלק של הרכוש עליו פועל הספק ישירות).

## 7.3 חבות מעבידים ;

7.3.1 ביטוח חבות מעבידים המבטח את אחריותו של הספק על פי פקודת הנזיקין (נוסח חדש) ו/או עפ"י חוק האחריות למוצרים פגומים, התש"ס 1980 כלפי העובדים המועסקים על ידו במתן השירותים בקשר עם ההסכם בגין תאונת עבודה ו/או מחלה מקצועית (להלן: **"מקרה ביטוח"**) שייגרמו למי מהם תוך כדי ועקב עבודתם במשך תקופת הביטוח בכל הקשור במתן השירותים בקשר עם ההסכם.

7.3.2 גבולות האחריות בביטוח חבות מעבידים :

(א) 6,000,000 ₪ לתובע.

(ב) 20,000,000 ₪ לאירוע ובמצטבר לתקופת הביטוח.

7.3.3 הפוליסה לביטוח חבות מעבידים לא תכלול הגבלות בדבר שעות עבודה ומנוחה, חבות הספק כלפי קבלנים ו/או קבלני משנה ו/או עובדיהם (היה והספק ייחשב כמעבידם), פיתיונות ורעלים והן בדבר העסקת נוער המועסקים על פי החוק.

7.3.4 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן, מוסכם בזה כי פוליסת הביטוח תורחב לשפות את לאומית, מנהליה ועובדיה, היה ונקבע לעניין קרות מקרה ביטוח, כי מי מהם נושא בחובות מעביד כלשהן כלפי מי מעובדי הספק.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

7.3.5 כמו כן מוסכם ומוצהר בזה כי פוליסת הביטוח תכלול סעיף מפורש בדבר ויתור על זכות התחלוף (השיבוב) של מבטחי הספק כלפי לאומית, מנהליה ועובדיה ובלבד שהאמור בדבר הויתור על זכות התחלוף לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.

## 7.4 אחריות מקצועית ;

7.4.1 ביטוח אחריות מקצועית המבטח את אחריות הספק על פי דין בשל תביעה ו/או דרישה בגין רשלנות מקצועית ו/או בגין הפרת חובה מקצועית שמקורן במעשה או מחדל רשלני של הספק ו/או עובדיו במסגרת מתן השירותים בקשר עם ההסכם.

7.4.2 גבולות האחריות 4,000,000 ₪ (ארבע מיליון ₪) לאירוע ובמצטבר לתקופת הביטוח.

7.4.3 ביטוח זה אינו כפוף להגבלות בדבר חבות הנובעת מאובדן שימוש, איחור, השהייה או עיכוב בעקבות מקרה ביטוח מכוסה, כמו כן הפוליסה כוללת הרחבות בגין חבות הספק עקב אובדן מסמכים (מוגבל לסך של 50,000 ₪ לאירוע ובמצטבר לתקופת הביטוח), חבות הנובעת מחריגה בתום לב מסמכות, מטעות, רשלנות או אי יושר של מי מעובדי הספק.

7.4.4 באחריותו של הספק להרחיב את פוליסת הביטוח לשפות את לאומית, מנהליה ועובדיה לעניין אחריותם בגין מעשה או מחדל רשלני שנעשו בתום לב על ידי הספק ו/או עובדיו וזאת מבלי לגרוע מחבות הספק כלפי לאומית, מנהליה ועובדיה .

7.4.5 פוליסת הביטוח כוללת בין היתר מועד תחולה רטרואקטיבי מיום שאינו מאוחר ממועד תחילת מתן השירותים.

7.4.6 כמו כן תכסה פוליסת הביטוח תקופת גילוי של 6 (שישה) חודשים לאחר תום תקופת הביטוח (למעט באם עילת הביטול הינה בגין אי תשלום פרמיה ו/או מרמה) בתנאי כי לא נערך ע"י הספק ביטוח חלופי המעניק כיסוי לאותה חבות המבטחת לפי פוליסה זו. מוסכם בזה כי הכיסוי הביטוחי על פי הרחבה זו יחול אך ורק על אירועים שעילתם לפני תום תקופת הביטוח ואשר נתגלו לראשונה בתקופת הגילוי.

7.4.7 את ביטוח אחריות מקצועית, על הספק להחזיק בתוקף כל עוד מתקיימת אחריותו על פי דין לכל פעילות אשר נעשתה על ידו בקשר עם הסכם זה על נספחיו.

## 7.5 ביטוח רכוש אש מורחב ;

ביטוחי הרכוש של הספק (אם וככל שייערכו ובמידה ויהיו רלוונטיים להסכם זה) יכללו סעיף מפורש בדבר ויתור על זכות התחלוף (השיבוב) של מבטחי הספק כלפי לאומית, מנהליה ועובדיה ובלבד שהאמור בדבר הויתור על זכות התחלוף לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.

7.6 הספק מתחייב להביא לידיעת מבטחיו את דרישות והוראות הביטוח המפורטות לעיל ולהלן ואת מהות השירותים המפורטים בהסכם זה במלואן ומצהיר בזאת כי קיבל ממבטחיו אישור כי ייערכו עבורו את כל הביטוחים הנדרשים כמפורט לעיל ולהלן.

7.7 הספק מתחייב, לפני מועד תחילת מתן השירותים נשוא הסכם זה על ידו ו/או מטעמו, להמציא לידי לאומית את המסמכים המפורטים להלן והמהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה, בהתאם לתנאים וההיקפים המפורטים בהסכם זה (להלן : "מסמכי הביטוח") :

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 7.7.1 אישור קיום ביטוחי הספק בהתאם לנוסח המצורף להסכם זה כנספח ה' (להלן: "אישור ביטוחי הספק").
- 7.7.2 מוסכם בזה כי המצאת האישור בדבר עריכת הביטוחים נספח ה', כאמור, לא תפגע ו/או לא תגרע מהתחייבויות הספק על פי הסכם זה, על נספחיו.
- 7.7.3 מוסכם בזה על הספק כי המצאת אישור ביטוחי הספק נספח ה', כאמור, הינה תנאי יסודי בהסכם זה וללא המצאת האישור כנדרש, לא יוכל הספק להתחיל ו/או להמשיך במתן השירותים נשוא הסכם זה. על אף האמור לעיל, מוסכם כי אי המצאת אישור הביטוח במועד הנדרש, לא תהווה הפרה יסודית, אלא אם חלפו 14 (ארבע עשרה) ימים ממועד בקשת לאומית בכתב, להמציאו כאמור.
- 7.8 מוסכם בזה על הספק כי ביטוחי צד שלישי ואחריות מקצועית (לעניין ביטוח חבות מעבידים, במקרה בו ייערך, והיה ולאומית תחשב למעבידתם של מי מעובדי הספק) הנערכים על ידי הספק, כאמור לעיל, יורחבו לכסות בין היתר את אחריותו של הספק בגין וכלפי קבלנים וקבלני משנה (לעניין ביטוח חבות מעבידים היה והספק ייחשב למעבידם), וכן יורחבו לשפות את לאומית, מנהליה ועובדיה היה וייתבעו בגין אחריות שתוטל על מי מהם עקב מעשה ו/או מחדל רשלני של הספק (להלן: "יחיד המבוטח").
- 7.9 על הספק להחזיק בתוקף את כל הביטוחים הנדרשים בקשר עם השירותים נשוא הסכם זה, במשך כל התקופה בה יהיה הסכם זה בתוקף. בנוסף לאמור לעיל ומבלי לגרוע ממנו, את ביטוח אחריות מקצועית, על הספק להחזיק בתוקף כאמור בסעיף 7.4.7 לעיל.
- 7.10 מוסכם בזה על הספק כי ביטוחי צד שלישי ואחריות מקצועית, ייערכו בגבולות אחריות ספציפיים לכל פוליסה בנפרד ולא כגבולות אחריות משותפים. מובהר בזאת כי במקרה של ביטוח משולב, יעודכן גבול האחריות המפורט בסעיף 7 זה ובנספח אישור קיום הביטוחים נספח ה' **לכדי 5,000,000 ₪ (כולל)**.
- 7.11 למען הסר ספק מובהר בזאת כי סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות ו/או תנאי הביטוח המתחייבים מן האמור בהסכם זה ובאישור עריכת ביטוחי הספק, **נספח ה'**, הינם דרישה מינימאלית המוטלת על הספק, ועל הספק לבחון את חשיפתו לנזקים ו/או לחבויות ולקבוע את סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות ו/או תנאי הביטוח בהתאם. הספק מצהיר ומאשר כי הינו מנוע מלהעלות כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כלפי לאומית ו/או מי מהבאים מטעמה בקשר עם הסכם זה בכל הקשור לסכומי הביטוח ו/או לגבולות האחריות ו/או לתנאי הביטוח המינימאליים כאמור לעיל ולהלן.
- 7.12 ביטוחי הספק יכללו תנאי מפורש על פיו המבטח אינו רשאי לבטלם ו/או לשנותם לרעה בתקופת הביטוח, אלא אם נמסרה על כך לספק וללאומית הודעה בכתב 30 (שלושים) יום מראש על כוונתו לעשות זאת. מבטחי הספק יתחייבו כי לא יהיה תוקף לביטול ו/או שינוי לרעה שכאלו לגבי לאומית, מנהליה ועובדיה אם לא נמסרה הודעה בכתב כאמור לעיל ובטרם חלוף 30 (שלושים) הימים ממועד מסירת ההודעה.
- 7.13 בכל פעם שמבטחו של הספק יודיע לספק וללאומית כי איזה מבין ביטוחי הספק על פי הביטוחים שנערכו לפי סעיף 7, זה (ביטוח על ידי הספק), לרבות האמור בנספח אישורי ביטוח הספק (נספח ה') עומד להיות מבוטל או משונה לרעה, כאמור בסעיף 7.12 לעיל, מתחייב הספק לערוך את אותו הביטוח מחדש

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

ולחמציא ללאומית אישור עריכת ביטוח חדש, לפני מועד הביטול או השינוי לרעה של הביטוח הקודם, כאמור לעיל.

7.14 ביטוחי הספק ייכללו תנאי מפורש על פיו ייקבע כי הינם ראשוניים וקודמים לכל ביטוח הנערך על ידי לאומית וכי מבטחי הספק מוותרים על כל דרישה ו/או טענה ו/או תביעה בדבר שיתוף ביטוחי לאומית. לרבות כל טענה ו/או זכות כאמור בסעיף 59 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א – 1981 ולרבות כל טענת "ביטוח כפל" כלפי לאומית וכלפי מבטחיה.

7.15 מבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן, הספק מצהיר, כי לא תהיה לו כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד לאומית, מנהליה ועובדיה בגין נזק לרכוש בבעלותו של הספק ו/או המובא על ידו לצורך מתן השירותים שהוא הסכים זה ואשר הספק זכאי לשיפוי בגינו על פי ביטוח הרכוש שנערך על ידו (בין אם נערך ובין אם לאו), והוא פוטר בזאת את לאומית, מנהליה ועובדיה מכל אחריות לנזק כאמור (לרבות בגין ההשתתפות העצמית המוטלת על הספק). אולם מוסכם בזה כי הפטור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.

7.16 הספק מתחייב לשלם את דמי הביטוח בגין הפוליסות המפורטות בסעיף 7 זה (ביטוח על ידי הספק) לרבות באישור ביטוחי הספק (נספח ה'), וכל תשלום אחר שיידרש על ידי חברת הביטוח בקשר להן במועד ולמלא ולקיים את כל הוראות הפוליסות כלשונן, ומבלי לפגוע בכלליות האמור, לשמור על הוראות הבטיחות והזהירות הנכללות בפוליסות הביטוח, ככל שקיימות ולדאוג ולוודא כי הפוליסות תהיינה בתוקף במשך כל תקופת מתן השירותים בקשר עם הסכם זה. בנוסף לאמור לעיל ומבלי לגרוע ממנו, מתחייב הספק כי את ביטוח אחריות מקצועית יחזיק בתוקף כאמור בסעיף 7.4.7 לעיל.

7.17 הספק מתחייב להודיע ללאומית עם היוודע למנהליו על כל אירוע מהותי בקשר עם השירותים שהוא הסכים זה, העלול להוות עילה לתביעה על פי ביטוח אחריות מקצועית, אחריות כלפי צד שלישי או חבות מעבידים. כן מתחייב הספק לשתף פעולה עם לאומית ככל שהדבר אינו נוגד את אינטרס הספק, ככל שיידרש לשם מימוש תביעת ביטוח אשר לאומית תחליט להגישה למבטחים ו/או מימוש זכויות לאומית על פי ביטוחי הספק.

7.18 כמו כן ומבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן, הספק יהיה אחראי לשפות את לאומית, מנהליה ועובדיה באופן מלא בגין כל נזק אשר ייגרם למי מהם עקב אי כיסוי ביטוחי הנובע מהפרה ו/או אי קיום של תנאי מתנאי איזו מפוליסות הביטוח שלא בתום לב על ידי הספק ו/או מנהליו ו/או מי מהעובדים המועסקים על ידו, בכפוף לכך כי האחריות ו/או חובת השיפוי מוטלת על הספק על פי הסכם זה ו/או על פי הדין. 7.19 בנוסף לאמור לעיל ומבלי לפגוע בכלליות האמור ייקבע בפוליסות כי הפרה בתום לב ו/או אי קיום בתום לב של תנאי מתנאי איזו מפוליסות הביטוח על ידי הספק, לרבות, אך לא מוגבל, איחור במתן הודעה ו/או איחור בהגשת תביעה שנעשו בתום לב על ידי הספק ו/או מי מטעמו, לא יפגעו בזכויות לאומית, מנהליה ועובדיה לקבלת שיפוי על פי ביטוחים אלו.

7.20 לא יאוחר מ- 7 (שבעה) ימים ממועד תום תקופת ביטוחי הספק, מתחייב הספק להמציא ללאומית את אישור עריכת הביטוח (נספח ה') כאמור בסעיף 7 לעיל ולהלן, בגין הארכת ביטוחי הספק לתקופה נוספת, הספק מתחייב לחזור ולהמציא את אישור ביטוחי הספק (נספח ה'), במועדים הנקובים, מדי תקופת ביטוח וכל עוד הינו מחויב בעריכת הביטוחים בהתאם לאמור בהסכם זה על נספחיו.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 7.21 הספק מצהיר כי ידוע לו שהמצאת אישור ביטוחי הספק (נספח ה') כאמור, הינה תנאי מתלה ומקדים לתחילת ו/או להמשך מתן השירותים ולאומית תהא רשאית למנוע מהספק את תחילת ו/או המשך מתן השירותים כאמור במקרה אישור ביטוחי הספק (נספח ה'), כאמור, לא הומצא במועד המוסכם כנדרש.
- 7.22 מוסכם בזה במפורש כי אין בעריכת ביטוחי הספק, המצאתם ו/או בבדיקתם ו/או אי בדיקתם, על ידי לאומית ו/או בשינויים, כדי להטיל אחריות כלשהי על לאומית ו/או על מי מטעמה בקשר עם הסכם זה, ו/או להוות אישור בדבר התאמתם למוסכם ו/או כדי לצמצם ו/או לגרוע בצורה כלשהי מאחריותו ו/או מהתחייבויותיו של הספק על פי הסכם זה ו/או על פי הדין ו/או כדי להטיל אחריות כלשהי על לאומית ו/או על מי מהבאים מטעמה בקשר עם הסכם זה.
- 7.23 למען הסר ספק מובהר כי המצאת או אי המצאת מסמכי הביטוח לרבות אישור ביטוחי הספק (נספח ה') כאמור בסעיפים 7.7 ו- 7.20 לעיל במועד, לא תפגע בהתחייבויות הספק על - פי הסכם זה, על נספחיו.
- 7.24 לאומית רשאית (אך לא חייבת) לבדוק את אישורי הביטוח אשר יומצאו על ידי הספק כאמור לעיל והספק מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאימם להתחייבויותיו על פי סעיף 7 זה "ביטוח על ידי הספק" ובהתאם להוראות המפקח על הביטוח.
- 7.25 הספק מצהיר ומתחייב כי זכות הביקורת של לאומית ביחס לאישורי הביטוח וזכותה לבדוק את אישורי הביטוח ולהורות על תיקונם כמפורט לעיל, אינה מטילה על לאומית ו/או על מי מטעמה בקשר עם הסכם זה, כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי הפוליסות ואישורי הביטוח כאמור, טיבם, היקפם, ותוקפם, או לגבי היעדרם, ואין בה כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על הספק על פי הסכם זה ו/או אחריותו על פי הדין.
- 7.26 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, מוסכם בזה כי לאומית תהא רשאית לעכב כל סכום לו הינו זכאית על פי תנאי סעיף 7 זה "ביטוח על ידי הספק" מהתמורה העומדת לזכות הספק בקשר עם ההתקשרות נשוא הסכם זה ובתנאי שהודיעה על כך לספק, בכתב, 7 (שבעה) ימים מראש.
- 7.27 מוסכם בזה על לאומית כי עם תשלום תגמולי הביטוח במלואם ויישוב התביעה בהתאם למוסכם על לאומית, יושב לספק הסכום המעוכב בניכוי הוצאות שנגרמו ללאומית (באם נגרמו) בקשר עם התביעה לתגמולי הביטוח, כאמור.
- 7.28 מוסכם בזה במפורש כי האחריות לתשלום דמי הביטוח וההשתתפות העצמית חלה על הספק בלבד, ובכל מקרה לא על לאומית ו/או על מי מהבאים מטעם לאומית בקשר עם הסכם זה.
- 7.29 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בכל מקום בהסכם זה לעיל, מתחייב הספק למלא אחר כל דרישות והוראות החוק לביטוח לאומי, חוק ביטוח בריאות ממלכתי וכל הצווים, התקנות וכדומה, שהותקנו לפי החוקים הנ"ל, ובעיקר, אך מבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל, באופן שכל העובדים שיועסקו על ידו במתן השירותים נשוא הסכם זה, לרבות שליחיו ואלה שיועסקו באופן מקרי או זמני, יהיו בכל עת ובמשך כל תקופת הסכם זה, זכאים לכל הזכויות שעל פי החוקים הנ"ל.
- 7.30 מובהר בזאת, כי כל הוראה בסעיף 7 זה "ביטוח על ידי הספק" בקשר לביטוח אינה באה לגרוע מכוחם של הוראות ההסכם בדבר אחריותו של הספק לנזקים באם יגרמו כאמור בסעיפים אחרים בהסכם זה ו/או על פי הדין.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

7.31 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, מצהיר הספק ומתחייב כי הינו משחרר את לאומית ו/או מי מהבאים מטעמה בקשר עם הסכם זה, מכל אחריות בגין תביעות ו/או דרישות שמקורן בפגיעה מצד הספק בזכויות קניין רוחני, הפרת זכויות יוצרים, פרסום לשון הרע, פגיעה בפרטיות ו/או פגיעה ברגשות הציבור, בקשר עם פעילות הספק ו/או מי מטעם הספק על פי הסכם זה.

7.32 מוסכם בזה כי ביטוחי הספק הנערכים על פי האמור בהסכם זה לא יכללו חריגים לחבות המבטח עקב ו/או בקשר עם רשלנות רבתי מצד הספק (המבטח) ו/או בגין מי מהבאים מטעמו בקשר עם השירותים נשוא הסכם זה, ובלבד שלא יהיה באמור לעיל, כדי לגרוע מזכויות המבטח ומחובות הספק (המבטח) על פי חוק חוזה הביטוח ה'תשמ"א - 1981.

7.33 מובהר, כי הוראות סעיף 7 זה "ביטוח על ידי הספק" הנן מעיקרי ההסכם, והפרתן מהווה הפרה יסודית של ההסכם.

7.34 לא ביצע ו/או לא קיים ו/או לא האריך הספק את הביטוחים אשר התחייב לבצע על פי הסכם זה במלואם או בחלקם, תהא לאומית רשאית, מבלי לפגוע בזכויותיה לפי הסכם זה או על פי הדין, לעכב כל תשלום המגיע ממנה לספק לפי הסכם זה. מוסכם בזה על לאומית כי עם הצגת נספח אישור ביטוחי הספק (נספח ה'), בהתאם לנדרש על פי ההסכם ולמוסכם על לאומית, ישולם לספק הסכום המעוכב, כאמור.

7.35 להבטחת ביצוע כל התחייבויותיו על פי הסכם זה, מתחייב הספק להמציא, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית אוטונומית, לטובת לאומית, אשר תהיה בתוקף לפרק זמן של 37 חודשים ממועד החתימה על ההסכם, בסך של \_\_\_\_\_ (ובמילים: \_\_\_\_\_). הערבות תהיה צמודה למדד הידוע במועד חתימת ההסכם.

7.36 בחלוף שלוש שנים ממועד תחילת ההתקשרות, אם תבחר לאומית לממש את האופציה להמשך ההתקשרות עם הספק מתחייב הספק להאריך את תוקף ערבות הביצוע לפרק זמן של 25 חודשים נוספים, ולהמציא ללאומית אישור על כך.

## 8 הפרות וסעדים

8.1 בהתקיים אחד או יותר מהמקרים המפורטים להלן, תהא ללאומית זכות לסיים הסכם זה על ידי

הודעה בכתב 14 ימים מראש, אשר במהלכם לא תוקנה ההפרה או המחדל בגינם נמסרה ההודעה:

8.1.1 הספק ו/או מי מטעמו לא עמדו בהוראות דין רלוונטיות לצורך קיום הסכם זה.

8.1.2 הוגשה בקשה לפירוק, זמני או קבוע, של הספק, או בקשה להכרזה על פשיטת רגל, והספק לא התנגד להליכי הפירוק או פשיטת הרגל, לפי הענין;

8.1.3 הספק ו/או מנהלי הספק ו/או בעלי השליטה בהספק הורשעו בעבירה פלילית שיש עימה קלון ו/או בעבירה פלילית הקשורה במישרין או בעקיפין לשרות נשוא המכרז.

8.1.4 הספק הפסיק לספק את המוצרים ו/או השירותים על פי הסכם זה, ללא אישור לאומית מראש ובכתב.

8.1.5 כשיש בידי לאומית הוכחות, להנחת דעתה, כי הספק או מי מטעמו, נתן או הציע שוחד, מענק, דורון או טובת הנאה כלשהי בקשר עם הזכייה במכרז ו/או בקשר להסכם זה או ביצועו.



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 8.1.6 התברר כי הצהרה כלשהי של הספק שניתנה במכרז או בקשר עם חתימת הסכם זה אינה נכונה, לרבות בנושא השירותים שסופק על ידו.
- 8.1.7 הספק סרב לטפל ביותר מ-10 מקרים שהפנתה אליו לאומית בשנה קלנדרית.
- 8.2 סעיפים 2,4,6,7,8 הינם מעיקרי הסכם זה, והפרתם תחשב כהפרה יסודית.
- 8.3 אין בסעדים המפורטים לעיל כדי לשחרר את הספק מהתחייבויותיו על פי הסכם זה.

## 9 איסור העברת זכויות

- 9.1 הספק מתחייב לקיים הסכם זה בעצמו ולא להעביר ביצועו, חלקו או כולו, לכל גורם אחר, ללא הסכמת לאומית מראש ובכתב.
- 9.2 לאומית לא תסרב לאשר שימוש בקבלני משנה מטעם הספק אלא מסיבות סבירות ותנמק את סירובה.

## 10 שונות

- 10.1 אין תוקף לכל שינוי בהסכם זה, אלא אם נעשה בכתב ובהסכמת שני הצדדים.
- 10.2 מוסכם בין הצדדים כי כל הסכמה קודמת שהייתה בכתב או בעל פה בין הצדדים, אם הייתה, הינה בטלה ומבוטלת וכל טענה באם הייתה כזו לאחד הצדדים מסתיימת בזאת עם חתימת ההסכם.

## 11 הודעות

- 11.1 כתובות הצדדים הן כמפורט ברישא להסכם זה.
- 11.2 כל הודעה מצד אחד למשנה תשלח בדואר רשום עפ"י הכתובות המפורטות ברישא להסכם זה ותחשב כאילו הגיעה ליעדה בתוך 72 שעות מעת משלוח כאמור. במידה ובוצעה מסירה ביד, תחשב ההודעה כאילו הגיעה ליעדה תוך 24 שעות ממועד המצאתה.
- 11.3 הספק מתחייב למסור ללאומית מספר פקסימיליה וכתובת דוא"ל למשלוח הודעות. הודעות אשר תשלח לאומית באמצעות פקסימיליה או דוא"ל בשעות העבודה הרגילות, יחשבו כאילו הגיעו ליעדן, תוך שעתיים ממשלוח ההודעה, בכפוף לוידוא טלפוני כי ההודעה התקבלה אצל הספק.

## 12 סמכות שיפוט

- 12.1 לבתי המשפט המוסמכים בתל-אביב תהיה סמכות שיפוט מקומית ייחודית לדון בכל עניין הנובע במישרין או בעקיפין להסכם זה.

**ולראיה באו הצדדים על החתום**

הספק

לאומית שירותי בריאות

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ב' להסכם - דרישות אבטחת מידע

### 1. ביטחון מידע ושמירה על פרטיות

- 1.1 הספק יהיה אחראי, באופן מלא ובבלעדי, לשמירת המידע שיועבר אליו. בכלל זה מתחייב הספק לשמור על הוראות חוק הגנת הפרטיות והתקנות שהותקנו על פיו ולפעול בהתאם להנחיות רשות הגנת הפרטיות.
- 1.2 הספק ידאג לעמוד בדרישות אבטחת המידע הנדרשות על פי כל דין לרבות תקנות הגנת הפרטיות והנחיות רשות הגנת הפרטיות. ככל שתועבר דרישה מרשות הגנת הפרטיות לשינוי מערך אבטחת המידע, כולו או חלקו, הספק מתחייב לבצע כל תיקון ושינוי נדרש.
- 1.3 מערך אבטחת המידע אצל הספק ייתן מענה להגנת הנתונים בפני אובדן בגין תקלה, ופעולות זדוניות הכוללות ניסיונות חדירה, צפייה בנתונים לא מורשים, גרימת נזק, גניבה, הצפה והפלת האתר כמקובל בשוק.
- 1.4 הספק ידאג ויקפיד שנתונים המעובדים על ידו, לא נשמרים בסביבת עבודתו מעבר לנדרש לצורך עיבודם. לאחר סיום העיבוד, הספק יבצע מחיקה נאותה, כפי שמפורט בסעיף 3.9 לנספח זה. אי עמידה בני"ל תהווה יצירה של מאגר מידע בפועל ע"פ חוק ותקנות הגנת הפרטיות אצל הספק.
- 1.5 העברת מידע מחוץ לגבולות מדינת ישראל: הספק לא יעביר, ויוודא כי ספקי המשנה שלו לא יעבירו, מידע מחוץ לגבולות מדינת ישראל, ללא הודעה מראש ובכתב ללאומית ולא תתאפשר גישה מטעם הספק למידע על ידי גורמים מחוץ לגבולות מדינת ישראל ללא ידיעת לאומית. חובה זו לא תחול לגבי שרתים שכבר ממוקמים בחו"ל ביום חתימת ההסכם.
- 1.6 לאומית תהא רשאית במהלך תקופת ההסכם, בעצמה או באמצעות גורם חיצוני מטעמו, לבצע מעקב וביקורות על פעילותו של הספק בכל הקשור לעיבוד המידע המבוצע ע"י הספק במסגרת השירותים ועמידה בהוראות ההסכם. הספק ישתף פעולה עם ביקורות כאמור.

### 2. סודיות

- a. הספק מצהיר בזאת כי ידוע לו שכל המידע שיתקבל אצלו במהלך מתן השירותים הוא בעל רגישות מיוחדת, וכי אין להעבירו לכל גורם אחר, למעט במקרה שהעברה כזו נדרשת לצרכי מתן השירותים ובאישור מראש של לאומית.
- b. הספק מצהיר בזאת כי ידוע לו שכל מידע שיתקבל אצלו במהלך מתן השירותים הינו בגדר סודות מקצועיים.
- c. הספק מתחייב בזאת לשמור את כל המידע והסודות המקצועיים בסודיות מוחלטת ולא לעשות בהם כל שימוש, אלא לצורכי ההתקשרות; מבלי לפגוע בכלליות האמור ולמען הסר ספק, מתחייב הספק שלא לפרסם, להעביר, למסור או להביא לידיעת כל אדם את המידע ו/או הסודות המקצועיים.
- d. בסעיף זה -

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

2.4.1. "מידע" - כל מידע (Information), ידע (Know-How), ידיעה, מסמך, תכתובת, תכנית, נתון, מודל, חוות דעת, וכל דבר אחר כיוצא ב, הקשור ו/או הנוגע למתן השירותים, בין בכתב ובין בע"פ ו/או בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת, הקשורים ו/או הנוגעים למתן השירותים, שאינו נחלת הכלל;

2.4.2. "סודות מקצועיים" - כל מידע אשר יגיע לידי הספק בקשר למתן השירותים, בין אם נתקבל במהלך מתן השירותים או לאחר מכן, לרבות מידע אשר יימסר ע"י לאומית ו/או כל גורם אחר מטעמה.

e. הספק מתחייב להחתים את כל עובדיו וספקי המשנה המעורבים במתן השירותים על כתב התחייבות לשמירת סודיות בנוסח המפורט בנספח ג' להסכם זה, או נוסח תואם מטעמו.

## 3. אבטחת מידע

### 3.1. כללי

- 3.1.1. לאומית הינה גוף מבוקר ומפוקח הכפוף להנחיות משרד הבריאות, משרד המשפטים ורגולטורים נוספים.
- 3.1.2. לאומית מחויבת לעמידה בדרישות תקן ISO-27001 והרחבתו הרפואית ISO-27799.
- 3.1.3. על פי חוזר מב"ר 2015 כל ספק הנותן שירות לגוף רפואי (לאומית הינה גוף רפואי) מחויב לעמוד בתקן ISO-27001 לפחות.
- 3.1.4. היות ולאומית הינה גוף מבוקר ומונחה רגולטורית, דרישות אבטחת המידע מלאומית יכולות להתעדכן מעת לעת וכמו כן גם הדרישות מהספקים הנותנים שירות ללאומית.

### 3.2. בעלות על המידע

3.3. לאומית היא בעלת המידע שיועבר לספק ו/או נאסף אצל הספק ומאוחסן ו/או מעובד על ידו וזכות השימוש של הספק במידע מוגבלת לתקופת התקשרותו בהסכם זה עם לאומית.

### 3.4. התחייבות לשמירת סודיות

- 3.4.1. הספק יתחייב לשמירה על סודיות המידע ויחתום על כתב התחייבות לשמירת סודיות.
- 3.4.2. הספק יחתים את עובדיו, קבלני המשנה שלו ומי מטעמו (כולל עובדי פריילאנס ועובדי קבלן אם קיימים) על כתב התחייבות לשמירת סודיות בנוסח שיאושר ע"י לאומית.
- 3.4.3. לאומית תהא רשאית לדרוש מהספק הוכחה לחתימה של העובדים שנחשפים למידע שלה.

### 3.5. התחייבות הספק לעמידה בדרישות אבטחת מידע

- 3.5.1. הספק מתחייב לעמוד בדרישות אבטחת המידע בהתאם לתקנות וברמה המקובלת על לאומית ולמלא אחר דרישות קדם בנושא עד ליום תחילת מתן השירות.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 
- 3.5.2. הספק מתחייב להמשיך לעמוד בדרישות אבטחת המידע כל זמן מתן השירות ללאומית ולעדכן על כל שינוי ביכולתו לעמוד בהן.
- 3.5.3. אי עמידת הספק בדרישות אבטחת המידע של לאומית ייחשב כהפרה יסודית של ההסכם.
- 3.5.4. לדרישת לאומית, ישלח הספק פירוט אמצעי ההגנה על המערכת ועל המידע המצוי בידו ושייך ללאומית.
- 3.6. הסכמה לביקורת ספק
- 3.6.1. כחלק מההתקשרות, הספק יתיר ללאומית או מי מטעמה לבצע ביקורות ספק וביקורות אבטחת מידע בחצרותיו בשוטף, הביקורות יתואמו מראש מול הגורמים הרלוונטיים בצד הספק.
- 3.6.2. בביקורות אלה ייבחנו סוגיות כגון:
- 3.6.2.1. שימוש במידע של לאומית ואבטחתו ככל שיהיה.
- 3.6.2.2. אופן העברת המידע מ / אל חצרות הספק.
- 3.6.2.3. אופן שמירת המידע אצל הספק.
- 3.6.2.4. בחינת בקורות אבטחת מידע טכנולוגיות, כולל בחינת הגדרות רכיבי תקשורת, אבטחת מידע ושרתים.
- 3.6.3. כל זאת על מנת לוודא כי הספק מממש הגנה על המידע של לאומית.
- 3.6.4. הספק יתאים עצמו לדרישות אבטחת המידע אליהם מחויבת לאומית מתוקף חוקים ותקנות, רגולציות ותקנים כגון חוק הגנת הפרטיות ותקן ISO-27799. בפרט יחויב הספק בעמידה בהנחיית רשם מאגרי מידע מספר 2/2011 – שימוש בשירותי מיקור חוץ לעיבוד מידע אישי.
- 3.6.5. כחלק מבדיקות הקבלה לשירות תהא לאומית רשאית לבצע מבדקי חדירה לשירות. הספק מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו לפני תחילת השימוש במערכת וללא חיוב נוסף.
- 3.7. דרישות אבטחת מידע לתהליכי העבודה
- 3.7.1. העברת מידע חסוי בין לאומית לספק, בין אם בעותק קשיח ובין אם בקובץ, או בגישה מרחוק למערכות לאומית לצרכי תמיכה ו/ או טיפול בתקלות יבוצעו לאחר קבלת אישור, באופן מאובטח ובהתאם להנחיות אבטחת המידע של לאומית המתעדכנות מעת לעת בכפוף לשינויים רגולטוריים וטכנולוגיים ולאיומי אבטחת המידע השונים.
- 3.7.2. הארכיטקטורה ותצורת העבודה תאושר על ידי לאומית לפני חיבור הממשקים אל הספק.
- 3.7.3. להלן הנחיות עקרוניות להעברת מידע מאובטחת:
- 3.7.3.1. העברת המידע תבוצע לגורמים המורשים בלבד בלאומית. אין להעביר מידע לגורמים אחרים.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

- 
- 3.7.3.2. העברת מידע חסוי בקובץ תבוצע באמצעות מערכת מידע מאובטחת כגון כספת וירטואלית או באמצעות שימוש בהצפנה חזקה.
- 3.7.3.3. העברת מידע חסוי בעותק קשיח תבוצע באמצעות שליח ייעודי שאושר ע"י לאומית.
- 3.7.3.4. אין להעביר מידע חסוי בדואר אלקטרוני, או בדואר "רגיל" בשל הסיכון לחשיפת המידע בידי גורם שאינו מורשה.
- 3.7.3.5. העברת מסמך בעל מידע חסוי - פרטי ו/או פרטי-רפואי של לקוחות, ישלח באופן מאובטח בלבד, כך שיוגן ע"י סיסמה ו/או קוד חד-פעמי אשר ישלח ללקוח.
- 3.7.4. שמירת המידע בחצרות הספק תבוצע באופן מאובטח ובהתאם להנחיות אבטחת המידע של לאומית המתעדכנות מעת לעת בכפוף לשינויים רגולטוריים וטכנולוגיים ולאיומי אבטחת המידע השונים.

## 3.9. מחיקת מידע

- 3.9.1. בעת סיום השימוש במידע יש לבצע תהליך מחיקה ע"פ סטנדרטים מקובלים לסילוק והשמדת מידע :

• NIST SP 800-88

• IEEE 2883-2022

• NSA/CSS – 9-12

## 3.10. חובת דיווח

- 3.10.1. על הספק חלה חובת דיווח מידית ללאומית על אירועי אבטחת מידע משמעותיים שהתרחשו בחצרותיו. כגון : פריצה למאגרי מידע, התפשטות וירוס /נוזקה, אי זמינות מערכות מידע, דלף מידע, התקפת מניעת שירות וכד'.
- 3.10.2. על הספק חלה חובת דיווח מידית ללאומית על כל אירוע שעלול לסכן את המידע שנשמר שם וכל אירוע שיכול להשפיע על סודיות או שלמות הנתונים/המידע המצוי אל הספק.

## 3.11. סיום התקשרות

- 3.11.1. בעת סיום התקשרות עם הספק תבוצע מחיקת/העברת מידע של לאומית תוך פרק הזמן שיוגדר על ידי לאומית.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ג' להסכם - כתב התחייבות לשמירת סודיות

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. / ח.פ. \_\_\_\_\_ מרח' \_\_\_\_\_  
(להלן - "המתחייב") מצהיר ומתחייב בזה כלפי לאומית שירותי  
בריאות (להלן - "לאומית") כדלקמן (האמור להלן בלשון זכר, במשמע גם בלשון נקבה):

1. ידוע לי כי במסגרת התקשרותי ו/או פעילותי עם לאומית ו/או מי מטעמה, אני עשוי להיות חשופ, בין היתר, למידע לגבי לאומית ו/או מי מטעמה לרבות מבוטחיה, ובכלל זה מידע בעל אופי כלכלי-מסחרי ו/או מידע רפואי ו/או כל מידע אחר (להלן - "המידע").
2. אני מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת את המידע כאמור לעיל, בין בעל פה ובין בכתב, לרבות כל דו"ח, תוכנית, חומר, מסמך, רשימה, מאגר מידע וכיו"ב (להלן - "מסמכים"), אשר יועברו אלי ו/או שיגיעו לידיעתי במהלך ו/או עקב התקשרותי ו/או פעילותי כאמור לעיל.
3. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב כי לא אעביר את המידע בכל דרך שהיא, לא אעניק את המידע בתמורה או שלא בתמורה ולא אמסור, אפרסם, אגלה, אעתיק או אשתמש במידע שלא בהקשר להתקשרותי עם לאומית ו/או מי מטעמה.
4. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב בזה שלא אעביר כל מידע כאמור לעיל לצד שלישי ללא הסכמה מראש ובכתב מכס, ובכל מקרה אני מתחייב להחתים, כל מי מטעמי, אשר עבודתו נדרשת, נחוצה והכרחית לצורך ביצוע ההתקשרות עמכם, לרבות - אך לא רק - עובדי, יועצי, קבלני המשנה שלי וכל מי מטעמם של כל אלו, על כתב התחייבות לשמירת סודיות בנוסח דומה לכתב התחייבות זה, לפני שיובא מידע כלשהו כאמור לעיל לידיעתם.
5. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב לנקוט אמצעים נאותים לשמירת הסודיות כאמור לעיל לגבי המידע שיגיע לידי במהלך התקשרותי עם לאומית ואשא בכל ההוצאות הכרוכות באבטחת המידע.
6. אני מתחייב לנקוט בכל אמצעי זהירות סביר לקיום התחייבויותי על פי כתב התחייבות זה, ולמנוע כל הפרה או הפרה צפויה שבאה ו/או תבוא לידיעתי, של הוראה מהוראות כתב התחייבות זה.
7. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב לקיים בדקדקנות אחר הנחיות לאומית בנושא שמירת המידע בסודיות, כפי שיועברו אלי מעת לעת על ידי לאומית או מי מטעמה.
8. אני מתחייב לדווח לקופה, על כל מקרה של אובדן מידע, לרבות כל חלק ממנו, ואשר הגיע לידי כאמור לעיל, סמוך לאחר אובדן המידע.
9. עם סיום התקשרותי עם לאומית, אני מתחייב להשיב לקופה את כל המסמכים כאמור לעיל אשר הגיעו לידי במהלך התקשרותי עם לאומית.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

10. התחייבותי כאמור לעיל תהיה בתוקף למשך כל תקופת התקשרותי ו/או פעילותי עם לאומית ו/או מי מטעמה למן תחילתה ועד לחלוף 2 שנים מתום ההתקשרות בינינו. ואולם, מידע רגיש כגון סודות מסחריים ומידע רפואי ישמר על ידי בסודיות ללא הגבלת זמן.

11. בכל מקרה שאפר את התחייבויותי דלעיל או כל חלק מהן, אני מתחייב לשפות ולפצות את לאומית, מיד עם דרישה ראשונה, בגין כל הנזקים ו/או ההוצאות שיגרמו לו כתוצאה מהפרת התחייבויותי כאמור בכתב התחייבות זה וזאת מבלי לגרוע מכל יתר התרופות העומדות לכם נגדי עקב הפרת התחייבויותי דלעיל.

12. על אף כל האמור לעיל, מובהר כי התחייבותי כאמור לעיל לא תחול לגבי מידע שהוא נחלת הכלל או אשר הפך לנחלת הכלל באמצעי לגיטימי כגון פרסום שאיני אחראי לו ו/או לגבי מידע שהושג בדרך חוקית ומקובלת המתירה הפצתו ברבים כגון רכישת הזכות ו/או מידע שיש חובה לגלותו על פי דין ו/או ידע מקצועי כלל או מידע שנרכש בדרך חוקית לפני תחילת התקשרותי עם לאומית. למען הסר ספק, מוסכם כי בכל מקרה נטל ההוכחה לקיומן של נסיבות המסייגות את חובת הסודיות יהיה מוטל עלי לכל דבר ועניין.

ולראיה באתי על החתום,

\_\_\_\_\_  
חתימת המתחייב

\_\_\_\_\_  
תאריך

## אישור

אני הח"מ, עו"ד \_\_\_\_\_, מרח' \_\_\_\_\_ מאשר בזה כי המוסמכים לחתום בשם המתחייב כאמור לעיל חתמו בפני על כתב התחייבות זה.

\_\_\_\_\_  
עורך דין

\_\_\_\_\_  
תאריך

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון: 03-6949671, פקס: 03-6949616

דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ה' - אישור קיום ביטוחי ה"ספק".

| אישור קיום ביטוחים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          | תאריך הנפקת האישור       |                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.</p> |                                                          |                          |                                                                                                                           |
| מבקש האישור הראשי*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור* | המבוטח/המועמד לביטוח**   | אופי העסקה והעיסוק המבוטח*                                                                                                |
| שם: <b>לאומית שירותי בריאות (להלן: "לאומית")</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | שם: לא רלוונטי                                           | שם:                      | אופי העסקה: <input checked="" type="checkbox"/> נותן שירותים. <input checked="" type="checkbox"/> ספק.                    |
| א.ע. 1600/99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ח.פ.ת.ז.                                                 | ח.פ.ת.ז.                 | העיסוק המבוטח: <input checked="" type="checkbox"/> שירותי אישפוז ביתי, הוספיס ביתי, שיקום בית וטיפול פרטניים בבית המטופל. |
| מען: רח' שפרינצק 23, תל אביב                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | מען: לא רלוונטי                                          | מען:                     | <input type="checkbox"/> אחר: _____                                                                                       |
| סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח                                                                                                                                                                                                                                                                                     | מספר הפוליסה ***                                         | נוסח ומהדורת הפוליסה *** | תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)                                                                                       |
| צד ג'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ביט                                                      |                          |                                                                                                                           |
| חבות מעבידים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ביט                                                      |                          |                                                                                                                           |
| אחריות מקצועית                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |                                                                                                                           |
| תחולה רטרואקטיבית                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                          |                                                                                                                           |
| כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****                                                                                                                                                                                                                                                                                               | גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח               | תאריך סיום               | אופי העסקה והעיסוק המבוטח*                                                                                                |
| 302 אחריות צולבת. 309 ויתור על תחלופה לטובת מבקש האישור. 315 כיסוי לתביעות המל"ל. 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור. 322 מבקש האישור מוגדר כצד שלישי. 328 ראשוניות. 329 כרוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי.                                                                                                      | 2,000,000                                                |                          | אופי העסקה: <input checked="" type="checkbox"/> נותן שירותים. <input checked="" type="checkbox"/> ספק.                    |
| 309 ויתור על תחלופה לטובת מבקש האישור. 319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח. 328 ראשוניות.                                                                                                                                                                                                                          | 20,000,000                                               |                          | העיסוק המבוטח: <input checked="" type="checkbox"/> שירותי אישפוז ביתי, הוספיס ביתי, שיקום בית וטיפול פרטניים בבית המטופל. |
| 301 אובדן מסמכים. 309 ויתור על תחלופה לטובת מבקש האישור. 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח, מבקש האישור. 325 מרמה ואי יושר עובדים. 326 פגיעה בפרטיות. 328 ראשוניות. 332 תקופת גילוי (6 חודשים).                                                                                                                              | 2,000,000                                                |                          | אופי העסקה: <input checked="" type="checkbox"/> נותן שירותים. <input checked="" type="checkbox"/> ספק.                    |

**פירוט השירותים** (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק החון, ביטוח וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

(094) שירותים פרא רפואיים (095) שירותים רפואיים.

ביטול/שינוי הפוליסה \*

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור

המבטח:



# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il)

---