

# 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

מס' 7484/25

**לאספקה, התקנה, אספקת מתכלים ומתן שירותי  
תחזוקה של מערכת לטיפול במים במעבדת אור  
יהודה**

-יוני 2025-

### תנאים כלליים למכרז

#### 1 הזמנה להציע הצעות

- 1.1 לאומית שירותי בריאות (להלן - "לאומית") מזמינה בזאת מציעים פוטנציאליים, אשר עוסקים באספקה, התקנה, אספקת מתכלים ומתן שירותי תחזוקה של מערכות טיפול במים (להלן - "מערכת טיפול במים" או "מערכת"), כולל אחריות (שירות התחזוקה והאחריות, להלן - "השירותים"), להציע הצעות לאספקת והתקנת המערכת, אספקת המתכלים ומתן שירותים ללאומית כאמור במפרט הדרישות נספח א' למסמכי המכרז.
- 1.2 מסמכי המכרז כוללים את מסמך זה (תנאים כלליים למכרז) וכן את הנספחים הבאים המהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז: א. מפרט הדרישות; 1-א. דרישות בטיחות בעבודה במעבדה (מצורף בנפרד); ב. תצהיר המציע; ג. שאלון למציע; ד. טופס הצעה כספית; ה. הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח; ו. נוסח הסכם אשר יחתם עם הזוכה במכרז.
- 1.3 מסמכי המכרז יפורסמו באתר האינטרנט של לאומית בכתובת: [www.leumit.co.il](http://www.leumit.co.il) בלשונית "מכרזים" (להלן - "אתר האינטרנט"). לחלופין, ניתן לקבל את המסמכים בדוא"ל, בפניה ליחידת המכרזים של לאומית, באמצעות דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il).
- 1.4 לאומית רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, בכל שלב משלבי המכרז, לבטל את המכרז וכן לבצע שינויים ו/או תיקונים במסמכי המכרז ו/או לפרסם הבהרות ועדכונים ביחס למכרז ומסמכיו, והודעות על כך יפורסמו באתר. 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).

# 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)

1.5 **כנס ספקים יתקיים ביום 15/06/2025 בשעה 11:00**, במעבדה המרכזית, בכתובת שדרות אריאל שרון 3 באור יהודה. מובהר כי כל ספק יוכל לשלוח לכל היותר 2 נציגים להשתתפות בכנס הספקים. יש לשלוח את שמות המשתתפים בכנס לדוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il) עד ליום 12/06/2025 בשעה 14:00. **מובהר כי השתתפות בכנס הספקים הינה תנאי סף להגשת הצעה למכרז.**

1.6 **המועד האחרון להגשת הצעות למכרז הינו עד ליום 06/07/2025 בשעה 14:00.**

1.7 **שאלות הבהרה-**

1.7.1 שאלות הבהרה ניתן להעביר לא יאוחזר מיום 22/06/2025 בשעה 14:00.

1.7.2 את שאלות הבהרה יש להעביר ליחידת המכרזים באמצעות דוא"ל בלבד, לכתובת: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il). על המציעים לוודא דבר קבלת הדוא"ל על ידי יחידת המכרזים, טלפונית או בדוא"ל חוזר ואין להסתפק אך ורק באישור אוטומטי על משלוח.

1.7.3 את שאלות הבהרה יש להעביר בפורמט של קובץ excel או טבלת word, **בקבצים הניתנים לעריכה בלבד**, כולל עמודה בה מצוין הסעיף אליו מתייחסת השאלה, ועמודה בה מפורט תוכן השאלה או ההבהרה המתבקשת בפורמט:

| 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.**

1.7.4 מענה מרכזי לכל שאלות הבהרה יפורסם באתר לאומית באינטרנט עד ליום 29/06/2025.

1.7.5 על אף האמור לעיל, לאומית רשאית לקיים, לפי שיקול דעתה הבלעדי, פגישות לצורכי הבהרה ו/או לפרסם הבהרות, ככל שידרשו ו/או ככל שתמצא לנכון, והודעה על כך תתפרסם באתר האינטרנט של לאומית.

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

# 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)

## 1.7.7 ביטוחי המציעים:

(א) תשומת לב המציעים מופנית לדרישות לאומית לקיום ביטוחים על ידי הספק שיזכה במכרז (להלן: "דרישות הביטוח"). על המציעים לוודא מראש עם מבטחיהם את יכולתם לרכוש את הביטוחים הנדרשים.

(ב) המציע (הספק) הזוכה יידרש לעמוד בדרישות הביטוח כאמור בסעיף (1.7.7) זה "ביטוחי המציעים" לעיל ולהלן, לרבות ובהתאם לתנאים המפורטים בנספח ו' נוסח ההסכם (להלן: "ההסכם"), סעיף 8 "ביטוח על ידי הספק" ובנספח ד' (1) להסכם נספח אישור קיום ביטוחים (להלן: "אישור ביטוחי הספק").

(ג) מגיש ההצעה מתחייב להביא לידיעת מבטחיו את דרישות והוראות הביטוח המפורטות לעיל ולהלן ואת מהות השירותים לפי מסמכי המכרז וההסכם במלואן ומצהיר בזאת כי קיבל ממבטחיו אישור כי ייערכו עבורו את הביטוחים הנדרשים כמפורט לעיל ולהלן.

(ד) מגיש ההצעה מתחייב לבצע את הביטוחים הנדרשים במסמכי המכרז ולהפקיד בידי לאומית לא יאוחר ממועד תחילת מתן השירותים וכתנאי לתחילתן, את נספח ד' (1) להסכם "אישור ביטוחי הספק" כשהוא חתום כדין על ידי מבטחי הספק.

(ה) בנוסף להמצאת אישור ביטוחי הספק (נספח ד' (1)) החתום כאמור, מתחייב הספק כי בכפוף לקבלת דרישה בכתב מלאומית (להלן: "הדרישה"), במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה על פי איזה מפוליסות הביטוח ו/או על מנת לאפשר ללאומית לבחון את קיום תנאי הביטוח שבהסכם, ימציא הספק ללאומית בתוך 14 ימים ממועד קבלת הדרישה העתקים מפוליסות הביטוח הנדרשות (להלן: "מסמכי הביטוח"). מוסכם בזה כי הספק ימציא ללאומית את חלקי הפוליסות המתייחסים להתקשרות נשוא מכרז זה בלבד ומבלי שייחשפו נתונים מסחריים שאינם רלוונטיים לעבודות ו/או לשירותים נשוא מכרז זה

(ו) מובהר בזאת במפורש כי כל הסתייגות לגבי דרישות הביטוח יש להעלות במסגרת פניה להבהרות ובתוך המועד שנקבע לכך במסמכי המכרז. לאחר הגשת ההצעה לא תתקבלנה הסתייגויות להוראות הביטוח ו/או לדרישות הביטוח.

(ז) מובהר בזאת במפורש כי ככל שייערכו שינויים ו/או תועלינה הסתייגויות ביחס לאילו מהוראות הביטוח ו/או דרישות הביטוח ו/או לאיזה ממסמכי הביטוח שנמסרו על ידי הספק, לאומית תתעלם מהן והנוסח המחייב הינו הנוסח שצורף למסמכי המכרז, ההסכם ונספחיהם.

(ח) למען הסר ספק מובהר בזה, כי במקרה של אי המצאת נספח ד' להסכם "אישור ביטוחי הספק" כשהוא חתום כדין על ידי מבטחי המציע (הספק), לאומית תהייה רשאית למנוע ממנו את מועד תחילת ו/או המשך מתן השירותים בשל אי הצגת המסמך החתום כנדרש.

# 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)

(ט) בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בסעיף 1.7.7 (ח) לעיל, מובהר בזה, כי במקרה של אי המצאת מסמכי הביטוח, כאמור בסעיף 1.7.7 (ח) לעיל, תהא לאומית רשאית לראות במציע (הספק) כמי שהפר את ההסכם ו/או לבטל את זכייתו של המציע (הספק) במכרז.

(י) יודגש כי בשלב הגשת ההצעות אין דרישה כי מסמכי הביטוח ייחתמו על ידי המבטחים אלא בחתימה וחותמת של המציע, המהווים אישור והצהרת המציע כי בדק עם מבטחיו, קיבל את אישורם ואין להם כל הסתייגות לגבי הנוסח, התנאים והכיסויים הביטוחיים הנדרשים.

1.8 לאומית רשאית להתעלם מכל שינוי או תוספת שיעשו במפרט הדרישות, בהסכם, בכל מסמך אחר, 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 אחד במכרז ולחתום עמו על הסכם בתוך פרק זמן קצר ועל המציעים להביא בחשבון שאם יוכרז כזוכה במכרז, הם ידרשו לספק את המערכת ולהתקינה, תוך 3 חודשים או במועד אחר כפי שיקבע על ידי לאומית.

1.10 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לשנות את המועדים במכרז זה, לרבות המועד להגשת שאלות הבהרה, המועד למענה לשאלות הבהרה, והמועד האחרון להגשת הצעות למכרז, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי. הודעה על עדכון מועדים תפורסם באתר לאומית באינטרנט.

1.11 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לבטל את המכרז ו/או לפרסם מכרז אחר תחתיו, והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

## 2 תנאי סף

2.1 על המציע לעמוד בכל אחד ואחד מתנאי הסף המפורטים להלן, ולהמציא אסמכתאות לעמידה בתנאי הסף (כמפורט בשאלון למציע, נספח ג-1):

2.1.1 המציע מאוגד כדין ורשום בישראל או שהוא עוסק מורשה.

2.1.2 המציע מחזיק באישורים תקפים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים.

2.1.3 המערכת המוצעת על ידי המציע, עומדת בכל דרישות מפרט הדרישות, נספח א' למסמכי מכרז.

2.1.4 למציע ניסיון באספקה, התקנה, אספקת מתכלים ומתן שירותי תחזוקה של לפחות מערכת אחת לטיפול במים במעבדות רפואיות בספיקה של לפחות 1,000 ליטר/שעה בין השנים 2020-2024.

2.1.5 למציע לפחות 3 אנשי שירות המודרכים ומוסמכים לספק את השירותים הנדרשים במפרט הדרישות, נספח א' למסמכי המכרז.

# 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)

- 2.1.6 המציע השתתף בכנס הספקים שקיימה לאומית, כאמור בסעיף 1.5.
- 2.2 להוכחת עמידה בתנאי הסף המפורטים לעיל, יש למלא את תצהיר המציע (**נספח ג'** למסמכי המכרז) את השאלון למציע, **נספח ג'-1**, ולצרף אסמכתאות בהתאם לרשימת האסמכתאות שבנספח ג'-1.
- 2.3 אם יידרש צירוף מסמכים להצעה, לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף כלשהו, יהיו המסמכים אך ורק ראייה לכאורה לעמידת המציע בתנאי הסף הרלוונטי. אם יתברר כי למרות צרף 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 שב**נספח ד'** למסמכי המכרז.
- 3.2 את הצעת המחירים יש למלא **במטבע ישראלי בלבד**. מובהר כי על הצעת המחירים, לגלם את כל ההוצאות הכרוכות באספקה והתקנת מערכת טיפול במים והשירותים על פי מכרז זה, כולל שכר עובדים ועלויות שכר, בדיקת המערכת לאחר התקנתה ע"י מעבדה מוסמכת ומאשרת ע"י לאומית, מתן אחריות לשנתיים וכל יתר הדרישות המפורטות במפרט הדרישות, **נספח א'** למסמכי המכרז, עלויות מכרז זה, ביטוחים, הוצאות הבטחת עמידת המציע בתנאי הסף במשך כל תקופת התקשרותו עם לאומית, דרישות ההסכם לדוגמא המצורף למכרז וכל יתר ההוצאות הקשורות במישרין ובעקיפין לתנאי מכרז זה.
- 3.3 **מחיר גג** – על ההצעה הכספית להתקנת המערכת (מס"ד 1 בהצעה הכספית **נספח ד'**) להיות שווה או נמוכה ממחיר הגג למחיר הנקוב ב**נספח ד'**.
- 3.4 כמו כן, המחירים אשר יוצעו על ידי המציע יכללו את כל ההיטלים, המיסים ותשלומי החובה – למעט מס ערך מוסף.
- 3.5 לאומית רשאית להתעלם מכל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז, לרבות הנספחים למכרז, 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.
- 3.6 אי הגשת הצעה כספית ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין על ידי שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת עלול לגרום לפסילת ההצעה ו/או לאי מתן ניקוד, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי של לאומית.
- 3.7 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.

# 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)

## 4 הגשת הצעות

- 4.1 את ההצעה יש להגיש, כשהיא כוללת:
- 4.1.1 את כל מסמכי המכרז חתומים, מלאים ושלמים, לרבות הנספחים למסמכי המכרז, חתומים בחותמת וחתימת המציע על גבי כל עמוד ועמוד;
- 4.1.2 את כל המסמכים הנוספים שיש לצרף על פי תנאי המכרז ורשימת האסמכתאות;
- 4.1.3 תכנית התקנה הכוללת הצבת מערכת אספקת מים זמנית, פינוי המערכת הקיימת והתקנת המערכת החדשה כולל בדיקת איכות מים ע"י מעבדה מוסמכת ומאושרת ע"י לאומית;
- 4.1.4 המלצה מלקוח אחד לפחות שהספק הביא לידי פעולה מלאה מערכת כנדרש בסעיף 2.1.4;
- 4.2 את ההצעה יש להגיש ב- 2 עותקים, מקור והעתק, כאשר על עותק המקור תצוין המילה "מקור".  
שימו לב: את ההצעה הכספית (נספח ד') יש לצרף במעטפה סגורה ונפרדת, בתוך מעטפת ההצעה, והיא תפתח רק בשלב השני בהגדרתו להלן. על מעטפת ההצעה הכספית יירשמו המילים "הצעה כספית".
- 4.3 את ההצעה יש להגיש בתוך מעטפה סגורה היטב ולהמציא את המעטפה במסירה אישית בלבד (לא לשלוח בדואר), לתיבת המכרזים שבמשרדי יחידת המכרזים, רח' שפרינצק 23, תל אביב (קומה 3, ליד חדר 323), לפני המועד האחרון להגשת הצעות למכרז.
- 4.4 ההצעה תהיה בתוקף במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות למכרז.
- 4.5 כל מציע רשאי להגיש הצעה אחת בלבד למכרז. הגבלה זו חלה גם על הגשת הצעות משולבות עם גורמים נוספים.

## 5 בחינת ההצעות

- 5.1 לאחר בחינת העמידה בתנאי הסף, יבחנו ההצעות שהוגשו למכרז ואשר לגביהן נקבע כי הן עומדות בתנאי הסף, בשני שלבים כמפורט להלן:
- 5.1.1 **בשלב הראשון**- תבחן איכות ההצעה, על פי הפרמטרים המופיעים בטבלה שלהלן-

| מס"ד | פרמטר לבחינה                                                           | משקל מהציון                               |
|------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1    | ניסיון לאומית עם המציע במתן שירותי תחזוקה ואספקת מתכלים למערכת (אם יש) | 70%                                       |
| 2    | חוות דעת ממליצים                                                       | 30% (100% אם ללאומית אין ניסיון עם המציע) |

- 5.1.2 מובהר כי לצורך מעבר לשלב השני במכרז (פתיחת הצעות מחיר) נדרש לקבל **ציון עובר** של 80 נקודות בשלב האיכות.

# 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)

5.1.3 **בשלב השני** – תיבחן ההצעה הכספית. עדת המכרזים תערוך השוואה בין הצעות המחיר על פי

סה"כ המחיר שהגישו, כמפורט ב**נספח ד'**.

## 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, בין המציעים אשר עמדו בכל תנאי הסף, כמפורט להלן ב**נספח ד'** או לבצע הליך תחרותי נוסף כאמור בסעיף 5.2.2 להלן.

5.2.2 **תיחור מעטפות** - לאחר פתיחת מעטפות הצעות המחיר למכרז, ואם תחליט לאומית שלא

לערוך הליך תיחור ממוכן ומתפתח, תהיה לאומית רשאית, אך לא חייבת, לפנות בהליך תחרותי נוסף למציעים ולאפשר להם לשפר את הצעתם הכספית באמצעות הגשתה מחדש לתיבת המכרזים במעטפה סגורה.

5.3 **בחירת זוכה במכרז** - מגיש ההצעה הכספית הזולה ביותר לאחר הליך תחרותי נוסף (אם נערך) יוכרז

כזוכה במכרז. בכוונת לאומית לבחור **ספק זוכה אחד**.

5.4 לאומית 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.

5.5 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 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.

5.7 לאומית רשאית לפסול הצעה בלתי סבירה ו/או בלתי הגיונית.

5.8 מובהר כי המכרז נוגע אך ורק לאספקה, התקנה ומתן שירותי תחזוקה של מערכת לטיפול במים,

לרבות מתן אחריות, במעבדת אור יהודה. לאומית תהיה רשאית לרכוש שירות שונה מזה שנבחר

במכרז, לפי צרכיה ולפי שיקול דעתה הבלעדי ולזוכה/ים במכרז לא תהיה בלעדיות לתחום המכרז

למשך תקופת ההתקשרות ו/או בכלל.

## 6 מימוש

6.1 עם קביעת תוצאות המכרז, ובחירת ההצעה הזוכה במכרז, תימסר על כך הודעה בדואר רשום

למשתתפים במכרז.

6.2 המציע שיוכרז כזוכה יידרש להביא לאישור לאומית את תוכנית ההתקנה למערכת תוך 14 ימי עבודה

ולאחר אישורה לבצע את ההתקנה ולהביא את המערכת לפעולה מלאה ורציפה בתוך 3 חודשים.

6.3 ההתקשרות עם המציע שהצעתו תוכרז כזוכה תהיה למשך 10 שנים מיום אישור מסירת המערכת

ללאומית והכל בכפוף לתנאים הקבועים בהסכם לדוגמא **נספח ו'** למסמכי המכרז. אין בכך כדי

# 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)

לגרוע מזכותה של לאומית לביטול ההתקשרות במקרה של הפרה או אי עמידה של הספק בדרישות השרות והכל כמפורט בהסכם ההתקשרות.

6.4 **נספח א'** למסמכי המכרז (מפרט דרישות), **ונספח ד'** (ההצעה הכספית), יצורפו כנספח להסכם שיחתם עם הזוכה במכרז, בכפוף לשינויים ועדכונים שיתווספו, ככל שיתווספו, בעקבות ההליך התחרותי הנוסף.

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

6.6 בנוסף, מציע אשר הצעתו תמצא זוכה במכרז, יידרש להמציא את אישור ביטוחי הספק (**נספח ד' (1)**) להסכם ההתקשרות המצורף למסמכי המכרז, ככתבו וכלשונו, כתנאי למימוש ההתקשרות עימו, וזאת מבלי לגרוע מזכות לאומית לדרוש מהזוכה להמציא העתקים מפוליסות הביטוח כמפורט בסעיף 1.7.7 (ה). מציע אשר לא ימציא את אישור ביטוחי הספק כאמור, ייחשב כמי שחזר בו מההצעה למכרז, ולאומית תהיה רשאית, אך לא חייבת, לבטל את זכייתו, וזאת מבלי לגרוע מכל סעד נוסף או אחר העומד לזכותה.

6.7 מציע אשר לא יחתום על ההסכם ו/או ייסוג מהצעתו ו/או יפר את התחייבותו, תהא לאומית רשאית לבטל את הזכייה במכרז, וזאת לאחר שניתנה למציע הודעה בה נדרש לתקן את המעוות, והמציע לא תיקן המעוות תוך 7 ימים או מועד אחר אשר יקבע על ידי לאומית, לפי שיקול דעתה הבלעדי. אין באמור לעיל בסעיף זה כדי לגרוע מזכויות לאומית לסעדים נוספים ו/או אחרים על פי כל דין.

6.8 מובהר כי במקרה של ביטול ההסכם כאמור לעיל, לאומית תהיה רשאית לפנות בהליך תחרותי נוסף לשני המציעים הבאים אשר דורגו במקום הגבוה במכרז זה לאחר המציע שבוטלה ההתקשרות עימו (ככל שהיו שני מציעים נוספים, ואם לא – למציע הנוסף), ולהעביר את הזכייה למציע אשר יציע את ההצעה הטובה מבין השניים או להכריז על המציע שהצעתו דורגה במקום השני כזוכה במכרז ללא הליך תחרותי נוסף או לצאת במכרז חדש או לפעול בכל דרך חוקית אחרת, והכל בכפוף לשיקול 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

טל. 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

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

---

## נספחים למכרז

|            |                                           |
|------------|-------------------------------------------|
| נספח א :   | מפרט דרישות ;                             |
| נספח א-1 : | דרישות בטיחות בעבודה במעבדה (מצורף בנפרד) |
| נספח ב :   | תצהיר המציע ;                             |
| נספח ג :   | שאלון למציע ;                             |
| נספח ד :   | הצעת מחיר ;                               |
| נספח ה :   | הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח ;           |
| נספח ו :   | נוסח הסכם ;                               |

# 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)

## נספח א: מפרט דרישות

### 1. כללי

1.1. לאומית שירותי בריאות (להלן - "לאומית") הינה קופת חולים כהגדרתה בחוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד-1994, ומספקת שירותים לכ-750,000 לקוחות, בין היתר באמצעות שתי מעבדות, מעבדה מרכזית באור יהודה ומעבדה צפונית בחיפה.

1.2. לאומית מעוניינת לרכוש ולהתקין מערכת לטיפול במים במעבדת אור יהודה.

1.3. להלן מפרט דרישות לאספקה, התקנה, שירותי תחזוקה, לרבות מתן אחריות למערכת.

1.4. האחריות על המערכת תכלול תיקון ו/או החלפה של רכיבי המערכת לרבות תוכנה, חומרה, משאבות, ברזים, צנרת, רגשים וכו'.

1.5. המציע יספק את המתכלים שיוזמנו ע"י לאומית תוך 5 ימי עבודה מקבלת הזמנה מלאומית (במידת הצורך יפנה הספק על חשבונו מתכלים שנדרש עבורם פינוי).

1.6. תיקון תקלות ותמיכה טכנית:

1.6.1. במקרה של תקלה לא משביתה נדרשת הגעת נציג הספק לצורך תיקון התקלה תוך 2 ימי עבודה מקבלת הקריאה מלאומית.

1.6.2. במקרה של תקלה משביתה נדרשת הגעת נציג הספק לצורך תיקון התקלה תוך 4 שעות מקבלת הקריאה מלאומית.

1.6.3. לצורך קיום דרישות אלו יעסיק הספק מערך תמיכה שיהיה זמין לטובת לאומית 24 שעות, 7 ימים בשבוע, ללא יוצא מהכלל.

### 2. תיאור העבודה והוראות כלליות

2.1. תכנון, יצור, התקנה והפעלה של מערכת לייצור מים חסרי מלחים בשיטת אוסמוזה הפוכה, ושיפור איכותם ע"י שרף שיפור טיב איכותי ע"פ מפרט טכני רצ"ב ובהתאם לתנאים כדלהלן:

|             |                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------|
| ספיקת מוצר: | 1000 L/hr                                                     |
| איכות מוצר: | איכות המתאימה לדרישות מי תהליך רפואיים<br>(PW) PURIFIED WATER |
|             | Conductivity (25° C) < 1 us/cm                                |
|             | TOC < 500 ppb                                                 |
|             | Aerobic Bacteria < 10/ml cfu                                  |

2.2. תכנון, ייצור אספקה, התקנה והפעלה של מערכת טיפול בשפכי מעבדה ע"פ מפרט טכני מצ"ב ובהתאם לתנאים שלהלן.

### 3. מפרט טכני והיקף אספקה – מערכת טיפול במים

#### כללי

# 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)

- 3.1. המערכת מוזנת במי רשת בספיקה כ- 750 ליטר/שעה. המים המסוננים במסנן חול ומוזנים למיכל אגירה – הכלרה. בקרת ריכוז כלור במיכל תשמור על ערכי כלור פעילים כנדרש לחיטוי המים.
- 3.2. משאבת משלוח מזרימה מים מוכלרים להמשך התהליך. כלור ותרבותיות מסוננים באמצעות מסנן פחם פעיל אוטומטי, לאחר מכן המים מסוננים לרמה של 5 מיקרון ומוזנים לממברנות.
- 3.3. מינון אנטיסקלנט מתאים ימנע שיקוע מלחים בממברנות.
- 3.4. מתקן אוסמוזה הפוכה דו שלבי (Double Pass) מיצר מים חסרי מלחים במוליכות נמוכה. המתקן יכול זוג משאבות לחץ גבוה, צינורות לחץ וממברנות HIGH REJECT בקוטר "4.
- 3.5. מי המוצר יוזרמו דרך עמודות שיפור טיב, שרף מצע מעורב חד פעמי מדגם, לקבלת מים חסרי מלחים באיכות הנדרשת. עם סיום תפוקתן מוחלפות העמודות הפעילות בעמודות שיפור טיב טריות, בהן השרף נשמר במצב יבש.
- 3.6. בשלב האחרון של התהליך, מי המוצא יחוטאו ב- UV Systemt ויעברו סינון סופי במסנן מיקרוני בגודל  $0.2 \mu m$  לקבלת מים באיכות המתאימה לדרישות מי תהליך רפואיים PURIFIED WATER.
- 3.7. מי המוצר מוזרמים למיכל האגירה. עם קבלת מפלס גבוה במיכל האגירה מתקן האוסמוזה עובר למצב שחרור למניעת התפתחות זיהומים מיקרוביאליים במערכת.
- 3.8. המתקן כולל את כל מרכיבי הפיקוד והבקרה הנדרשים לתפעול אוטומטי רציף, כולל תקשורת לבקרת המבנה.

## 4. מרכיבי ציוד עיקריים

סינון ראשוני- מסנן קו 200 מיקרון "1 ומונה מים "1

### 4.1. 1 יחידת מיכל אגירה והכלרה

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| פוליאתיילן.        | חומר מבנה : |
| 1,000 ליטר.        | נפח :       |
| מפלס.              | פיקוד :     |
| ברזי מילוי, ניתוק. | אביזרים :   |

### 4.2. יחידת מסנן חול עם שטיפה אוטומטית

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| קוורץ מדורג.              | מצע :         |
| FRP                       | חומר מבנה :   |
| אוטומטי לפי זמן/כמות מים. | פיקוד :       |
| "18                       | מידות עמודה : |
| ברז רב שלבי מבוקר         | ברז שטיפה :   |

### 4.3. יחידת סינון פחם פעיל

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| גרנולי שטוף חומצה         | מצע :         |
| FRP                       | חומר מבנה :   |
| "18                       | מידות עמודה : |
| אוטומטי לפי זמן/כמות מים. | פיקוד :       |

# 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)

## 4.4. 2 יחידות משאבת משלוח עם החלפה אוטומטית לפי זמן או בזמן תקלה

|            |                           |
|------------|---------------------------|
| חומר מבנה: | חלקים הידראוליים: פלבי"מ. |
| ספיקה:     | 5 מק"ש.                   |
| עומד:      | 50 מטר.                   |

## 4.5. יחידת בקר כלור, משאבת מינון כלור

חיבור למערכת הבקרה הראשית, ניטור רציף של ערכי הכלור, יותקן על גבי מעמד PP עם מאצרה מתאימה למיכל 25 ליטר

|                     |                                                       |
|---------------------|-------------------------------------------------------|
| תחום מדידה:         | 0-2 מ"ג לליטר                                         |
| פיקוד:              | ספיקה פרופורציונלי וריכוז כלור.                       |
| בקרה:               | צג דיגיטלי כולל לחצני תכנות, התראה על חוסר זרימה של מ |
|                     | דגימה, התראה על חוסר כלור במיכל.                      |
|                     | הפעלה/התראה – חוסר/עודף כלור.                         |
| סוג משאבה:          | דיאפרגמה                                              |
| ספיקה ולחץ מקסימלי: | 6 ליטר לשעה, 10 בר                                    |

## 4.6. יחידת משאבת מינון אנטיסקלנט

מינון ביחס ישיר לאספקת מים עפ"י משאבת ההזנה.  
מאצרה ומיכל מיהול בנפח 100 ליטר.  
סוג משאבה: דיאפרגמה  
ספיקה ולחץ מקסימלי: 6 ליטר לשעה, 10 בר  
פיקוד: פרופורציונלי לספיקת ההזנה.

## 5. יח' מתקן אוסמוזה הפוכה Double Pass RO

המערכות יעבדו במשטר של אחת אחרי השניה אך בזמן תקלה תוכל כל אחת מהן לספק מים.

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| ספיקת מוצר:      | 1000 ליטר/שעה.       |
| אחוז השבה:       | כ- 80%.              |
| דחיית מלחים:     | 95-99%               |
| משאבות לחץ גבוה: | צנטרפוגלית רב דרגתית |
| כמות:            | 2.                   |
| דגם ממברנות:     | ממברנות מסוג TFC.    |
| צנרת ביניים:     | PVC/PP.              |

- ברז הזנה ראשי מפקד
- רגש לחץ נמוך אוטומטי עם טיימר השהייה.
- 3 מדי ספיקה רוטומטר למי תוצרת ורכז ומחזור.
- מדי לחץ למערכי ממברנות, למשאבת לחץ גבוה, לפני ואחרי פילטר מקדים.

# 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)

- משדרי לחץ
- ברזים מפוקדים
- ברז לויסות משאבת לחץ גבוה
- ברז לויסות מי רכו.
- צנרת לחץ גבוהה נירוסטה
- צנרת לחץ נמוך PVC/PP
- בקר מוליכות מותקן על הפנל המרכזי, תצוגה דיגיטלית.
- בקרת MP השולט על מערכת האוסמוזה ההפוכה
- תאי לחץ – נירוסטה

## 5.1. יחידת מיכל אגירת מוצר

|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| פוליפרופילן במבנה תחתית קונית. | חומר מבנה :  |
| 2,000 ליטר.                    | נפח תפעולי : |
| בקרת מפלס הידרוסטטית.          | פיקוד :      |
| נשם אנטיבקטריאלי 0.2 מיקרון.   | אביזרים :    |

## 5.2. 2 יחידות משאבות סחרור ואספקה מבוקרות משנה תדר ובקרה אוטומטית להחלפה רנדומלי

ובזמן תקלה – מפוקד מלוח מרכזי

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| חלקים הידראוליים : פלב"מ. | חומר מבנה : |
| 5 מק"ש.                   | ספיקה :     |
| 4 בר.                     | לחץ :       |

## 5.3. 2 יחידות מערכות UV ביציאה אל המעבדות ובחזרה אל מיכלי האגירה

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| HIGH FLUX UV DISINFECTION SYSTEM | דגם :        |
| 1X75W                            |              |
| פלב"מ 316 מלוטש.                 | מבנה :       |
| 5 מק"ש.                          | ספיקה :      |
| 254 ננומטר.                      | אורך גל :    |
| 900-1,000 J/M2                   | עצמת קרינה : |

## 5.4. 2 יחידות עמודות שיפור טיב

|                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| 2.5 מק"ש.                            | ספיקה כוללת : |
| COMPOSITE TANKS                      | מבנה :        |
| 10X54"                               | דגם עמודות :  |
| 50 ליטר/עמודה.                       | נפח שרף :     |
| בקרת מוליכות רציפה משולבת בלוח מרכזי | בקרה :        |

# 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)

---

5.5. יחידת מסנן מיקרוני סופי

סנן : 0.2 מיקרון

## 6. לוח פיקוד ובקרה

6.1. לוח פיקוד כולל בקר מתוכנתת וצג הפעלה בעברית, מסך מגע, סינכרון בין כל מערכות האוסמוזה, תצוגת מוליכות ורמת כלור, בקרת מפלסים, תצוגה גרפית צבעונית, חיבור לשליטה ובקרה מרחוק כולל תקשורת MODBUS ו IP/TCP, התראות תקלה, מגע יבש לתקלה כללית – חיבור לבקרת מבנה.

6.2. לוח MCC למנועי המשאבות.

## 7. צנרת ואביזרים

צנרת PVC/PP 1", ברזים ככל שנדרש ל-BYPASS, לניקוז אוויר, ברז דיגום

## 8. מערכת CIP

מערכת ברזי PVC בכניסה ויציאה ומיכל לביצוע חיטוי ממברנות.

## 9. מערכת EDI

- ספיקה של 1000 ליטר/שעה
- מחולל EDI
- ספק כח
- צג שליטה
- צנרת ואביזרים PP
- בקרת ואיכות מים רציפה
- התראות

## 10. שונות

- 10.1. הפעלה/הדרכה כנדרש.
- 10.2. דוקומנטציה מלאה הכוללת שרטוטי תזרים, מיקום, מבנה, חשמל ופיקוד.
- 10.3. אחריות לכל מרכיבי הציוד למשך שנתיים מיום ההפעלה.
- 10.4. רשימת חלפים הכוללת תדירות החלפה ומחיר.
- 10.5. פירוק ופינוי המערכת הישנה המוצבת כיום במעבדת לאומית

# 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)

---

## **נספח א-1: דרישות בטיחות בעבודה במעבדה**

**(מצורף בנפרד)**

# 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)

## נספח ב: תצהיר מטעם המציע

מכרז מס' 7484/25 (להלן - "המכרז")

| שם המציע                 |  | ת.ז./ח.פ. | תאריך 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), לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, 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, לרבות הדרישות בנושא ניסיון קודם ולא ידוע לנו על מניעה חוקית ו/או אחרת למתן השרות על ידנו לפי תנאי המכרז ו/או להתקשרותנו בהסכם.
- מערכת המים אשר אנו מתחייבים לספק, להתקין, לספק מתכלים וליתן אחריות ושירות עליה, עומדת בדרישות לאומית כפי שמצוין במפרט הדרישות המצורף כנספח א'.
- קראנו והבנו את מפרט הדרישות (נספח א'), קיבלנו את כל ההסברים אשר ביקשנו לדעת ואנו מתחייבים לבצע את העבודות ולספק את השירותים בכפיפות לדרישות המוגדרות בהם.
- הרינו להצהיר כי המציע מקיים את מלוא החובות החלים על מעסיקים בנושא זכויות עובדים ושמירה על זכויות עובדים, לפי כל דין, לרבות צווי הרחבה וההסכמים הקיבוציים החלים על המציע.
- אנו מתחייבים כי אם הצעתנו תוכרז כזוכה במכרז, אנו נוסף ונעמוד בתנאי הסף האמורים במכרז, בכל משך תקופת ההתקשרות עם לאומית שירותי בריאות (להלן - "לאומית").
- 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:

א. 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.

ב. 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].

# 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)

- ג. 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].
- 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.
8. אנו מצהירים כי הבאנו לידיעת מבטחינו את הוראות הביטוח הנכללות במסמכי המכרז, כולל ההסכם ואת מהות השירות לפי המכרז במלואן וקיבלנו ממבטחינו אישור כי ייערכו עבורנו את כל הביטוחים הנדרשים על ידי לאומית. אנו מתחייבים כי במקרה בו תיבחר הצעתנו כהצעה הזוכה נעמוד במלוא דרישות לאומית לעניין הביטוחים כמפורט במסמכי המכרז.
9. 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.
10. הצעתנו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז.
11. מוסכם עלינו כי לאומית תהיה זכאית, אך לא חייבת, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידי לאומית, הסכם מחייב ביננו לבין לאומית.
12. היה והצעתנו תתקבל, אנו מתחייבים כי תוך 7 ימים מיום הודעת לאומית על זכייה, נחתום על מסמכי ההסכם.
13. ידוע לנו כי הצהרתנו זו תוכל לשמש בכל הליך משפטי, ותשמש כהודאת בעל דין באשר לתוכן ההצהרה.

לאישור ההצהרה כאמור לעיל, באנו על החתום:

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

# 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)

---

## אישור חתימות

אני \_\_\_\_\_, עו"ד, מאשר כי ה"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

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## נספח ג'-1 – שאלון למציע ורשימת אסמכתאות

1 עמידת המציע בתנאי הסף ונתונים לבחינת איכות ההצעה – 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 של תעודת התאגדות                                              |
| 2    | 2.1.2      | 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    | 2.1.3      | תנאי סף | המערכת המוצעת על ידי המציע, עומדת בכל מפרט הדרישות, המצורף כנספח א' למסמכי מכרז.                                                                 | יש לצרף להצעה מפרט טכני של רכיבי המערכת המוצעת ותוכנית העמדה       |
| 4    | 2.1.4      | תנאי סף | למציע ניסיון באספקה, התקנה ומתן שירותי תחזוקה של לפחות מערכת אחת לטיפול במים במעבדות רפואיות בספיקה של לפחות 1,000 ליטר/שעה בין השנים 2020-2024. | יש לצרף אישור חתום מטעם לקוח אצלו הותקנה מערכת כנדרש               |
| 5    | 2.1.5      | תנאי סף | למציע לפחות 3 אנשי שירות המודרכים ומוסמכים לספק את השירותים הנדרשים במפרט הדרישות (נספח א').                                                     | יש לצרף רשימת אנשי השירות עם פירוט הסמכותיהם וניסיונם. (עמוד אחד)  |
| 6    | 2.1.6      | תנאי סף | המציע השתתף בכנס הספקים שקיימה לאומית.                                                                                                           | יתבצע רישום נוכחים בכנס                                            |
| 7    |            |         | נציג המציע                                                                                                                                       | יש למלא את הטבלה בסעיף 2.                                          |

## 2 איש קשר

יש לציין שם של גורם אחראי להתקשרות מטעם המציע (מנהל הלקוח). גורם זה אשר ישמש איש הקשר

לצורך העברת הודעות בנוגע למכרז :

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

# 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)

## נספח ד: הצעה כספית

### שם המציע:

**יש להגיש את נספח ד' בתוך מעטפה נפרדת  
ולהכניס את המעטפה לתוך מעטפת ההצעה למכרז!**

להלן הצעתנו לאספקה, התקנה, אספקת מתכלים ומתן שירותי תחזוקה של מערכת לטיפול במים במעבדת אור יהודה:

| מס"ד | פריט                                                                                                                                                | מחיר גג<br>(לא כולל<br>מע"מ)                                                                                                            | משקל מהציון<br>הסופי | מחיר כולל בש"ח<br>(לא כולל מע"מ) |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| 1    | מערכת טיפול<br>במים כולל<br>שנתיים<br>אחריות מלאה,<br>הכל כמפורט<br>בנספח א'                                                                        | 275,000 ₪                                                                                                                               | 50%                  |                                  |
| 2    | מחירון שירות<br>הכולל את כל<br>המתכלים,<br>(לדוגמא<br>ממברנות,<br>סננים, פחם<br>פעיל, מצע<br>מעורב, נורות<br>UV וכו') לשנה,<br>שעות עבודה<br>ונסיעה | ----<br>יש לצרף<br>מחירון של<br>מפורט של<br>כלל החלפים<br>והמתכלים<br>הנדרשים<br>להחלפה<br>באופן שוטף<br>ולציין כמות<br>שנתית<br>מוערכת | 50%                  |                                  |

### ידוע לי כי:

1. ההצעה תהיה במטבע ישראלי בלבד.
2. המחיר המוצע למערכת (מס"ד 1) יכלול את כל ההוצאות הישירות והעקיפות הכרוכות באספקה והתקנה של המערכת, לרבות ביטוחים, הוצאות הבטחת עמידת המציע בתנאי הסף במשך כל תקופת התקשרותו עם לאומית, דרישות ההסכם לדוגמא המצורף למכרז זה, מתן אחריות, והכל כאמור במפרט הדרישות, המצורף כנספח א', וכל יתר ההוצאות הקשורות במישרין או בעקיפין למכרז זה.
3. מחיר גג – על ההצעה הכספית לאספקת והתקנת המערכת, כמפורט לעיל (מס"ד 1 בהצעה הכספית נספח ד') להיות שווה או נמוכה ממחיר הגג הנקוב לעיל.

# 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)

- 
4. מס"ד 2 – כל ספק ינקוב במחיר המחירון הכולל למתן שירותים לשנה, הכולל: 1 יח"ד שעת נסיעה; 1 יח"ד שעת עבודה; ואת מחיר כלל המתכלים **בכמות הנדרשת** למשך שנה. המחירון כאמור, לרבות כמות שנתית מוערכת, יצורף להצעת המחיר.
5. לאומית תשלם לספק כדקלמן:
- 5.1. עבור המערכת (מס"ד 1) – התשלום יבוצע לאחר אישור מסירת המערכת שתינתן לאחר אישור מעבדה מוסמכת ומאושרת ע"י לאומית;
- 5.2. עבור מתכלים, חלפים, נסיעות ועבודה לפי הצורך (מס"ד 2) – התשלום יבוצע בהתאם לעלויות בפועל ולא יותר מהאומדן השנתי בתוספת 10%, ועל פי חשבונית שיפיק הספק.
6. כל תשלום כמפורט לעיל ישולם בתנאי שוטף + 90 יום, כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית.
7. המחירים המוצעים אינם כוללים מע"מ. מע"מ כדין יצורף לסכום של כל חשבונית.

---

חתימה

---

תאריך

# 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)

## נספח ה- הליך תחרותי נוסף ממכון 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 "רמדורנט" 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 ההשתתפות 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 יידרש לאשר את ההצעה. בהתאם לכך, 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 5 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**

#### 3.1 **הזדהות**

# 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)

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.

3.1.2 **שם המשתמש יהיה הח"פ או מספר העוסק המורשה של אותו העסק שנבחר להשתתף בהליך התיחור.**

## 3.2 מדרגות ירידה

3.2.1 בעת התיחור המקוון, יוכל משתתף להזיל את המחיר הכולל של הצעתו בשקלים שלמים בלבד ובמדרגות מינימאליות של 5,000 ₪. המשמעות היא, שלא ניתן להזיל את המחיר הכולל של ההצעה בסכום נמוך מ- 5,000 ₪, אבל ניתן להזיל אותו בסכום גבוה יותר. לאומית רשאית לקבוע בהמשך מדרגות ירידה מינימליות שונות, והודעה על כך 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

טל. 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/ים 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.

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.

6 **ככל שיהיו הוראות נוספות, הן יועברו למציעים לפני תחילת ההליך.**

# 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)

## נספח ו: נוסח הסכם

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_ שנת 2025

בין:

**לאומית שירותי בריאות**

באמצעות מורשי החתימה מטעמה ה"ה:

\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מרח' שפרינצק 23, תל אביב

(להלן - "לאומית")

מצד אחד;

לבין:

\_\_\_\_\_ ח.פ. \_\_\_\_\_

באמצעות מורשי החתימה מטעמה ה"ה:

\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מרח' \_\_\_\_\_

(להלן: "הספק")

מצד שני;

הואיל ולאומית מספקת שירותי בריאות למבוטחיה, בין היתר על ידי מעבדה בחיפה;  
והואיל ולאומית פרסמה מכרז פומבי מס' 7484/25 (להלן - "המכרז") לאספקה, התקנה, אספקת מתכלים ומתן שירותי תחזוקה של מערכת טיפול במים במעבדת לאומית באור יהודה כולל אחריות ושירות תחזוקה למערכת שהותקנה (להלן - "המערכת", "המתכלים" ו"השירותים"), כמפורט בנספח "א" להסכם זה;

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 כדלהלן:

### 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 הדרישות - נספח א' (יצורף בהתאמה לנספחי א' למכרז)

1.2.2. כתב התחייבות לשמירה על סודיות - נספח ב'.

1.2.3. הצעה כספית - נספח ג' (יצורף בהתאמה לנספח ד' למכרז)

# 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)

1.2.4. אישורי ביטוח – נספח ד' (1).

1.2.5. הצהרת פטור מאחריות לנזקים – נספח ד' (2).

## 2. הצהרות התחייבויות הספק

2.1. הספק חוזר על הצהרתו והתחייבותו כאמור בתצהיר המציע אשר צורפה למכרז, והוא שב ומתחייב לעמוד בכל תנאי הסף למכרז, הרלוונטיים להתקשרות, בכל עת בה יהיה הסכם זה בתוקף.

2.2. הספק מתחייב לספק את השירותים ואת המערכת והמתכלים העומדים במפרט הדרישות, המצורף בנספח א' להסכם זה. הספק מצהיר בזה כי הוא יכול ומסוגל לספק את השירותים ואת המערכת והמתכלים בהתאם לדרישות המפורטות בנספח א' להסכם והוא מתחייב לספק במירב הקפדנות והיעילות וברמה מקצועית גבוהה.

2.3. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, ידוע לספק והוא מסכים כי ההתקשרות נוגעת אך ורק למערכת טיפול במים במעבדת לאומית באור יהודה נשוא ההסכם. לאומית תהיה רשאית לרכוש מערכות שונות מזו שנקבעה בהסכם או במקום שונה מההסכם, לפי צרכיה ולפי שיקול דעתה הבלעדי ולספק לא תהיה כל בלעדיות לתחום ההתקשרות.

2.4. הספק מצהיר כי הוא בעל הידע, היכולת, ההסמכה, האמצעים, המשאבים והניסיון הנחוצים לשם אספקת המערכת, המתכלים והשירותים ברמה גבוהה וכמתחייב מהוראות חוזה זה.

2.5. 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.

2.6. 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.

2.7. מצהיר כי ברשותו צוות טכנאים ועובדים מיומנים ומנוסים, בעלי הכשרה והסמכה מקצועית כנדרש על פי כל דין, וברמה מקצועית גבוהה לביצוע עבודות אחזקה ותיקונים של מערכת טיפול במים.

2.8. הספק מצהיר כי ברשותו ומתחייב להמשיך להחזיק בכל תקופת ההתקשרות את כל הרישיונות וההיתרים הנדרשים ע"פ כל דין לקיים התחייבויותיו בהתאם להסכם זה.

2.9. הספק מצהיר כי הוא התאגד ונרשם כדין בישראל.

2.10. הספק מצהיר כי הינו בעל ניסיון, כושר ואמצעים המאפשרים לו לבצע את הנדרש ולקיים את ההסכם.

# 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)

2.11. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, מצהיר הספק כי במועד חתימת חוזה זה ברשותו, בבעלותו ובשליטתו כח האדם, הציווד והאמצעים המתאימים והנדרשים לאספקת המערכת, המתכלים ולמתן השירותים, והם יישארו באותה רמה במהלך תקופת החוזה.

2.12. הספק מצהיר כי בטרם הגיש ללאומית את הצעתו למתן השירותים ואספקת המערכת והמתכלים, הוא בדק ו/או הייתה לו אפשרות לבדוק, כל היבט הקשור במישרין או בעקיפין למערכת, המתכלים והשירותים והוא ערך את כל הבדיקות הדרושות כמתחייב וכמתבקש מספק זהיר, בנוגע למערכת טיפול במים והשירותים להם נדרש.

2.13. הספק מצהיר כי הגיש הצעתו למכרז והתקשר בחוזה זה רק לאחר הבדיקות שערך כאמור לעיל, וכי הוא מצא את התנאים מתאימים למטרותיו או לצרכיו מכל בחינה שהיא והוא מוותר מפורשות על כל טענה בדבר פגם ו/או מום ו/או טעות בקשר להתקשרותו בחוזה זה, ואשר ניתן היה לבדקם ע"י ספק מקצועי וזהיר טרם חתימת חוזה זה.

2.14. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, הספק מצהיר כי בחתימתו על החוזה הביא בחשבון את כל תנאי החוזה ופרטיו, וכל הדרוש לצורך אספקת המערכת, המתכלים ומתן השירותים, וכי ידוע לו כי לא תוכרנה כל תביעות אשר תנומקנה באי הכרת התנאים באתר ו/או פרטים לגבי כל אלה.

2.15. הספק מצהיר כי הבין את אופני התשלום של העבודות ואת שיטות התשלום. כמו כן, מצהיר הספק כי ידוע לו שלא יוכל לסרב לביצוע כל עבודה שתידרש ו/או תוזמן ממנו על פי חוזה זה, לרבות בטענה כי היקפה הכספי נמוך מדי ו/או גבוה מדי.

2.16. הספק מצהיר כי לא ידוע לו על איסור ו/או הגבלה ו/או מניעה כלשהי, בין על פי דין ובין מכח חוזה ו/או התחייבות אחרת ו/או נוספת האוסרת ו/או מגבילה ו/או מונעת מהספק מלקיים התחייבויותיו על פי חוזה זה או כנובע הימנו בשלמותן ובמועדן.

2.17. הספק ו/או מי מטעמו מתחייבים לקיים אחר כל הנחיות נציג לאומית לצורכי הסכם זה. מובהר כי לאומית רשאית לשנות מעת לעת את זהות הנציג האחראי, וזאת על ידי הודעה בכתב לספק.

2.18. האמור לעיל בא להוסיף, ולא לגרוע, מסמכויות נציג לאומית ו/או סמכויות לאומית המפורטות בנספחים להסכם זה.

## 3. המערכת, המתכלים ושירותי התחזוקה לרבות אחריות

3.1. לאומית מוסרת בזה לספק והספק מקבל בזאת על עצמו, לספק ולהתקין את מערכת הטיפול במים במעבדת אור יהודה, לספק מתכלים וליתן שירותי תחזוקה, לרבות אחריות, כמפורט בנספח "א" לחוזה זה.

3.2. המערכת, המתכלים והשירותים כמפורט לעיל יסופקו בהתאם להוראות חוזה זה ותנאיו, בהתאם לאמור במפרט הדרישות, אשר מצורף בנספח א' להסכם זה.

# 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)

- 
- 3.3. הספק מתחייב לספק את המערכת, המתכלים והשירותים נשוא חוזה זה ברמה מקצועית טובה, במיומנות, מקצועיות, ביעילות ובאופן רציף עד לסיומה, והכל להנחת דעתו של נציג לאומית, ותוך ציות להוראותיו ובהתאם להנחיותיו. "נציג לאומית", לעניין חוזה זה - מנהל/ת אגף הנדסה ותשתיות של לאומית או כל מי שימנה על ידי לאומית כנציגה לעניין העבודות נשוא חוזה זה.
- 3.4. הספק מתחייב למלא אחר הוראות כל דין, כולל כל חוקי העזר והוראות הרשויות המוסמכות. מובהר כי הספק לא ישמע בכל תביעה או דרישה על סמך טענת אי ידיעת הדין ו/או אי ציות לדין.
- 3.5. הספק יאפשר לנציג לאומית לבדוק בכל עת את דרך פעולתו וקיומן של הוראות חוזה זה על ידו וכן את קיום ההסדרים שנקבעו על ידי נציג לאומית.
- 3.6. הספק יסייע לנציג לאומית בביצוע הבדיקות והביקורת הדרושה בנוגע לאספקת המערכת ולמתן השירותים. לשם כך ימסור הספק לנציג לאומית כל מידע שיידרש, לרבות עיון בספרים, ביומני עבודה, בחשבונות וכיו"ב. למען הסר ספק, אין בקיום ביקורת כאמור כדי לגרוע מאחריותו של הספק לפי הוראות חוזה זה.
- 3.7. הספק יהיה אחראי לשלמות מתקנים ומערכות תשתיות הקיימות בקרבת מקום מתן השירותים, ויתקן על חשבונו כל נזק שיגרם לאלה כתוצאה ובמהלך מתן השירותים.
- 3.8. הספק מתחייב לשמור על תנאי הבטיחות של העובדים ושל צד ג' כנדרש עפ"י כל דין. הוא מתחייב לסדר על חשבונו גישה לאתר העבודה. הוא מתחייב לתאם כל שלב ושלב מן העבודות עם נציג לאומית ו/או מי מטעמו.
- 3.9. כל ההוצאות והתשלומים מכל מין וסוג שהם (למעט התשלומים המוטלים מפורשות על לאומית עפ"י חוזה זה), שיהיו כרוכים באספקת המערכת, המתכלים ומתן השירותים על פי האמור בחוזה זה, יחולו על הספק ועליו בלבד.
- 3.10. למען הסר ספק, מובהר כי הספק לא ישפוך עודפי חומרים ואשפה אלא במקום שהרשות המוסמכת המתאימה הרשתה זאת, ויהיה חייב לשפות את לאומית מיד על פי דרישה ראשונה בגין כל דרישה, תביעה והליכים משפטיים, במידה וינקטו כנגד לאומית, בגין הפרת התחייבותו זו של הספק. אין לקבור פסולת באתר.
- 3.11. הספק מתחייב לבצע את העבודות בתיאום ובשיתוף פעולה עם נציג לאומית, על-מנת להוציא לפועל את התחייבויותיו על פי חוזה זה במלואן ולשביעות רצונו המלאה של נציג לאומית. אין באמור לעיל כדי לגרוע מאחריותו הבלעדית של הספק לשלמות ותקינות המערכת, המתכלים ומתן השירותים.
- 3.12. קבע נציג לאומית כי רמת ביצוע השירותים על ידי הספק אינה לשביעות רצונו, יתרה נציג לאומית בספק בכתב, ואם לא שופר המצב תוך חמישה ימים לאחר מתן אזהרה זו, רשאי נציג לאומית

# 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)

להעסיק עובדים או קבלנים עצמאיים שיבצעו את השירותים, ולשלם עבור עבודתם מתוך הכספים המגיעים לספק, וזאת מבלי לגרוע מכל הוראה אחרת בחוזה זה.

3.13. האמור לעיל נועד להוסיף על האמור בנספח "א" ולא לגרוע ממנו.

3.14. הספק מתחייב ומצהיר כי במהלך ההתקשרות לפי 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 בנספח "ב" להסכם זה.

## 4. תקופת ההסכם

4.1. הסכם זה הינו מיום חתימתו ועד לחלוף 10 שנים מיום קבלת אישור מסירה מלאומית (להלן- "תקופת ההתקשרות").

4.2. אין באמור לעיל כדי לגרוע מזכות לאומית לבטל את ההסכם במקרה של הפרה יסודית, כמפורט בסעיף 10 להלן או במקרה של הפרה אחרת, הכל כמפורט להלן ולפי דין.

## 5. התמורה

5.1. התמורה עבור המערכת שתותקן, המתכלים והשירותים כאמור במפרט הדרישות בנספח א', כולל אחריות, הינה בהתאם למחיר ולתנאים המצוינים בנספח ג' להסכם זה.

5.2. תנאי התשלום: התמורה תשולם כמפורט בנספח ג' ובתנאי תשלום של שוטף + 90 יום.

5.3. לאומית תהיה רשאית לעכב כל תשלום בידה, כולו או חלקו, עד לבירור החשבון. הספק ישתף פעולה עם לאומית בבירור החשבון והדו"חות הנלווים לחשבון, וימציא את הפרטים הדרושים.

5.4. לאומית תהא רשאית לקזז מכל תשלום ו/או סכום שיגיע לספק ממנה, בין על פי חוזה זה ובין מחוזה או מקור אחר, כל סכום שהיא תידרש לשלם ו/או שיגיע לה כתוצאה מביצוע חוזה זה ו/או עקב ו/או בקשר עם ביצוע חוזה זה או הפרתו על ידי הספק וזאת מבלי לגרוע מכל סעד נוסף או אחר העומדים לה.

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

5.6. 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 השירותים על ידו.

# 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)

## 6. אי קיומם של יחסי עובד מעביד

- 6.1. מוסכם בזאת כי בין לאומית לספק ו/או מי מטעמו לא מתקיימים ולא יתקיימו כל יחסי עובד ומעביד ולא יתפרשו ככאלה לאיזו מטרה שהיא.
- 6.2. 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.
- 6.3. היה וטריבונל שיפוטי יקבע 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.
- 6.4. 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.
- 6.5. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, במידה שיקבע ע"י טריבונל משפטי כלשהו 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 דרישה לרבות הוצאות משפט ובלבד שניתנה לספק האפשרות הסבירה להתגונן או להצטרף להליך המשפטי.
- 6.6. 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.
- 6.7. בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בכל מקום בהסכם זה לעיל, מתחייב הספק למלא אחר כל דרישות והוראות החוק לביטוח לאומי וכל הצווים, התקנות וכדומה, שהותקנו לפי החוק הנ"ל, ובעיקר, אך מבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל, באופן שכל העובדים שיועסקו על ידו באספקת הציוד נשוא הסכם זה, לרבות שליחיו ואלה שיועסקו באופן מקרי או זמני, יהיו בכל עת ובמשך כל תקופת הסכם זה, זכאים לכל הזכויות שעל פי החוק הנ"ל.
- 6.8. בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בכל מקום בהסכם זה, מתחייב הספק לקיים את כל הוראות החוקים והתקנות בדבר בטיחות בעבודה וכן את כל הוראות מכבי האש ו/או כל רשות אחרת בדבר אמצעי זהירות ומניעת נזקים אותם יש לקיים במסגרת אספקת הציוד על פי הסכם זה.

# 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)

## 7. אחריות בנזיקין

7.1. הספק מצהיר ומתחייב כי הוא אחראי לכל נזק שייגרם כתוצאה ממעשה ו/או מחדל של הספק ו/או מי מטעמו, בקשר עם מתן השירותים ו/או אספקת המערכת והמתכלים על פי הסכם זה, ואשר ייגרמו ללאומית ו/או מי מטעמה (לרבות עובדיה ושלוחיה) ו/או לצד ג' כלשהו (לרבות המבקרים במוסדותיה) ו/או לספק או מי מטעמו (לרבות עובדיו ושלוחיו). "נזק", לענין סעיף זה- לרבות נזק לגוף ולרכוש, הוצאה, פגיעה, הפסד וכיו"ב.

7.2. מובהר כי הספק אחראי לבדו לכל נזק כאמור בסעיף 6.1 לעיל, וכי הספק משחרר לחלוטין ומראש את לאומית ו/או מי מטעמה (לרבות עובדיה ושלוחיה) מכל אחריות וחבות לכל נזק אשר באחריותו כאמור בסעיף 6.1 לעיל, למעט במקרה בו הנזק נגרם בזדון ו/או רשלנות חמורה של לאומית ו/או מי מטעמה.

7.3. הספק מתחייב לשפות את לאומית ו/או מי מטעמה, בגין כל הוצאה שתיגרם להם בקשר לדרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם בגין מעשה ו/או מחדל של הספק ו/או מי מטעמו, בקשר עם מתן השירותים ו/או אספקת טובין על פי הסכם זה ו/או כל נזק הנובע ממעשה ו/או מחדל כאמור. השיפוי יתבצע כנגד פסק דין שביצעו לא עוכב כדין, למעט במקרה בו הוטל קנס וכיו"ב הוצאות שאין בצידן הליך משפטי.

7.4. זכותה של לאומית ו/או מי מטעמה לשיפוי מהספק, מותנית בכך שלאומית ו/או מי מטעמה, יודיעו לספק על כל תביעה או דרישה כאמור תוך זמן סביר מרגע שתגיע לידיעתם 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.

## 8. ביטוח על ידי הספק

8.1. מבלי לגרוע מאחריותו על פי הדין ו/או מהתחייבויותיו של הספק על פי האמור בהסכם זה, מתחייב הספק לפני מועד החתימה על הסכם זה ו/או לפני מועד תחילת אספקת הציוד ו/או התקנתו ו/או תחזוקתו נשוא הסכם זה (להלן: "השירותים") על ידו ו/או מטעמו ו/או עבורו (המוקדם מביניהם), לערוך ולקיים על חשבונו במשך כל זמן תקופת מתן השירותים נשוא הסכם זה ו/או כל תקופה אחרת כמפורט בהסכם זה לענין ביטוחי אחריות מקצועית וחבות המוצר, לרכוש ולקיים על חשבונו, על שמו, על קבלני המשנה מטעמו ועל שם לאומית את הביטוחים בהתאם לתנאים המפורטים בסעיף 8 זה "ביטוח על ידי הספק", לרבות במסמך ד' (1) למסמכי המכרז (להלן: "אישור ביטוחי הספק" באמצעות חברת ביטוח המורשית כדין לפעול בישראל):

8.1.1 מבוטל.

8.1.2 אחריות כלפי צד שלישי;

# 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)

(א) ביטוח אחריות כלפי צד שלישי המבטח את אחריותו של הספק על-פי דין בשל 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.

(ב) גבולות האחריות 2,000,000 ₪ (שני מיליון ₪) לאירוע ובמצטבר לתקופת הביטוח.

(ג) 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, וכן תביעות תחלוף מצד המוסד לביטוח לאומי (למעט לגבי עובדים שהספק חייב לשלם בגינם דמי ביטוח לאומי).

(ד) פוליסת ביטוח האחריות כלפי צד שלישי הנערכת על ידי הספק על פי **נספח ד' (1)** 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.

(ה) 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).

## 8.1.3 חבות מעבידים;

(א) ביטוח חבות מעבידים המבטח את אחריותו של הספק על פי פקודת הנוזקין (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.

(ב) גבולות האחריות בביטוח חבות מעבידים:

(1) 6,000,000 ₪ לתובע.

(2) 20,000,000 ₪ לאירוע ובמצטבר לתקופת הביטוח.

(ג) 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 כמעבידים), פיתיונות ורעלים והן בדבר העסקת נוער המועסקים על פי החוק.

# 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)

(ד) בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן, מוסכם בזה כי פוליסת הביטוח תורחב לשפות את לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה, היה ונקבע לעניין קרות מקרה ביטוח, כי מי מהם נושא בחובות מעביד כלשהן כלפי מי מעובדי הספק.

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

## 8.1.4 אחריות מקצועית ;

(א) ביטוח אחריות מקצועית המבטח את אחריות הספק על פי דין בשל תביעה ו/או דרישה אשר הוגשה לראשונה במשך תקופת הביטוח 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.

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

(ג) 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.

(ד) באחריותו של הספק להרחיב את פוליסת הביטוח לשפות את לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה בגין אחריות שתוטל על מי מהם למעשה או מחדל רשלני שנעשו בתום לב על ידי הספק ו/או עובדיו וזאת מבלי לגרוע מחבות הספק כלפי לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה.

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

(ו) 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 המכסה חבות המבוטחת 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.

(ז) 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.

## 8.1.5 חבות המוצר ;

(א) ביטוח חבות המוצר המבטח את אחריותו של הספק על פי חוק האחריות למוצרים גומים, התש"ס 1980, בשל תביעה ו/או דרישה שהוגשה לראשונה במשך תקופת הביטוח,

# 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)

בגין פגיעה גופנית ו/או נזק פיזי לרכוש עקב מוצר לאחר שנמסר ללאומית ויצא מחזקת לאומית עקב המוצרים בגינם אחראי הספק (עובדיו ומנהליו) ו/או בגין מי מטעמו במסגרת מתן השירותים בקשר עם ההסכם (להלן: "המוצר"), לכל אדם ו/או גוף כלשהו ומבלי לגרוע מכלליות האמור לרבות ללאומית, מנהליה ועובדיה.

(ב) באחריותו של הספק להרחיב את פוליסת הביטוח לשפות את לאומית, מנהליה ועובדיה בגין אחריות אשר תוטל על מי מהם בגין המוצר לאחר מסירתו וזאת מבלי לגרוע מביטוח חבות הספק כלפי לאומית, מנהליה ועובדיה.

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

(ד) מבוטל (כפילות עם סעיף (ב) לעיל).

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

(ו) כמו כן תכסה פוליסת הביטוח תקופת גילוי של 6 (שישה) חודשים לאחר תום תקופת הביטוח (למעט באם עילת הביטוח הינה בגין אי תשלום פרמיה ו/או מרמה) בתנאי כי לא נערך ע"י הספק ביטוח חלופי המכסה חבות המבוטחת 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.

(ז) את ביטוח חבות המוצר, על הספק להחזיק בתוקף כל עוד מתקיימת אחריותו על פי דין לכל פעילות אשר נעשתה על ידו בקשר עם הסכם זה על נספחיו.

8.2 הספק מתחייב, כי **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**").

8.2.1 אישור קיום ביטוח על ידי הספק בהתאם לנוסח המצורף להסכם זה **נספח ד' (1)** (להלן: "**אישור ביטוחי הספק**").

8.2.2 בנוסף להמצאת אישור ביטוחי הספק (נספח ד' (1)) החתום כאמור, ובמקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה על פי פוליסות ו/או על מנת לאפשר ללאומית לבחון את קיום תנאי הביטוח שבהסכם מתחייב הספק כי בכפוף לקבלת דרישה בכתב מלאומית (להלן: "**הדרישה**") להמציא בתוך 14 ימים ממועד קבלת הדרישה העתקים מפוליסות הביטוח הנדרשות (להלן: "**מסמכי הביטוח**"). מוסכם בזה כי הספק ימציא ללאומית את חלקי הפוליסות המתייחסים להתקשרות נשוא הסכם זה בלבד ומבלי שיחשפו נתונים מסחריים שאינם רלוונטיים לשירותים נשוא הסכם זה.

8.2.3 מוסכם בזה כי המצאת האישור בדבר עריכת הביטוחים **נספח ד' (1)**, כאמור, לא תפגע ו/או לא תגרע מהתחייבויות הספק על פי הסכם זה, על נספחיו.

# 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)

- 8.2.4 מוסכם בזה על הספק כי המצאת אישור ביטוחי הספק (נספח ד'1), כאמור, הינה תנאי יסודי בהסכם זה וללא המצאת האישור כנדרש, לא יוכל הספק להתחיל ו/או להמשיך במתן השירותים שהוא הסכם זה. על אף האמור לעיל, מוסכם כי אי המצאת אישור הביטוח במועד הנדרש, לא תהווה הפרה יסודית, אלא אם חלפו 10 (עשרה) ימים ממועד בקשת לאומית בכתב, להמציאו כאמור.
- 8.2.5 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור לעיל מתחייב הספק להמציא לידי לאומית, לא יאוחר ממועד חתימת הסכם זה וכתנאי לקבלת צו לתחילת אספקת הטובין ו/או ביצוען של העבודות להתקנתו שהוא הסכם זה, מכתב הצהרה לפטור מאחריות לאומית מנהליה ועובדיה לנזקים בהתאם לנוסח "הצהרה - פטור מאחריות לנזקים", המצורפת להסכם זה ומסומנת **(נספח ד'2)** חתומה כדין על ידי הספק.
- 8.3 מוסכם בזה על הספק כי ביטוחי **צד שלישי חבות מעבידים אחריות מקצועית וחבות המוצר** 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 למעשה ו/או מחדל רשלני של הספק (להלן: **"יחיד המבוטח"**).
- 8.4 מבוטל (כפילות עם סעיף 8.2.4 לעיל).
- 8.5 ביטוחי הספק כאמור בסעיף 8 לעיל ולהלן יורחבו לכסות בין היתר את אחריותו של הספק כלפי קבלנים וקבלני משנה (לעניין ביטוח חבות מעבידים היה והספק ייחשב למעבידם) כמו כן יורחבו ביטוחי הספק לשפות את לאומית מנהליה ועובדיה בגין אחריות שתוטל על מי מהם בגין מעשה ו/או מחדל רשלני של הספק ו/או מנהליו ו/או עובדיו (להלן: **"יחיד המבוטח"**).
- 8.6 על הספק להחזיק בתוקף את כל הביטוחים הנדרשים בקשר עם השירותים שהוא הסכם זה, במשך כל התקופה בה יהיה הסכם זה בתוקף. בנוסף לאמור לעיל ומבלי לגרוע ממנו, את ביטוחי אחריות מקצועית וחבות המוצר, על הספק להחזיק בתוקף כאמור בסעיפים 8.1.4 (ז) **"אחריות מקצועית"** ו- 8.1.5 (ז) **"חבות המוצר"**. לעיל.
- 8.7 מוסכם בזה על הספק כי ביטוחי צד שלישי, אחריות מקצועית וחבות המוצר, ייערכו בגבולות אחריות ספציפיים לכל פוליסה בנפרד ולא כגבולות אחריות משותפים. מובהר בזאת כי במקרה של ביטוח משולב (בגבולות אחריות משותפים), יוכפלו גבולות האחריות המשותפים והמפורטים בסעיף 8 זה **"ביטוח על ידי הספק"** ובנספח אישור קיום הביטוחים (נספח ד'1) לכדי 2,000,000 ₪.
- 8.8 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 הביטוחים הנדרשים כמפורט לעיל ולהלן.
- 8.9 למען הסר ספק מובהר בזאת כי סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות ו/או תנאי הביטוח המתחייבים מן האמור בהסכם זה ובאישור עריכת ביטוח על ידי הספק **(נספח ד'1)**, הינם דרישה מינימאלית

# 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)

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 הוא יהיה מנוע מלהעלות כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כלפי לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית בכל הקשור לסכומי הביטוח ו/או לגבולות האחריות ו/או לתנאי הביטוח כאמור לעיל ולהלן.

8.10 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 בדואר רשום 30 (שלושים) יום מראש על כוונתו לעשות זאת. מבטחי הספק יתחייבו כי לא יהיה תוקף לביטול ו/או שינוי לרעה שכאלו לגבי לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה אם לא נמסרה הודעה בכתב כאמור לעיל ובטרם חלוף 30 (שלושים) הימים ממועד מסירת ההודעה.

8.11 בכל פעם שמבטחו של הספק יודיע לספק וללאומית כי איזה מבין ביטוח על ידי הספק על פי הביטוחים שנערכו לפי סעיף 7 זה "ביטוח על ידי הספק", לרבות האמור בנספח אישור ביטוח על ידי הספק (נספח ד') עומד להיות מבוטל או משונה לרעה, כאמור בסעיף 8.10 לעיל, מתחייב הספק לערוך את אותו הביטוח מחדש ולהמציא ללאומית אישור עריכת ביטוח חדש, לפני מועד הביטול או השינוי לרעה של הביטוח הקודם, כאמור לעיל.

8.12 מבלי לגרוע מכל הוראה מהוראות הסכם זה לעניין הסבת ההסכם, ובמקרה בו השירותים נשוא הסכם זה או חלק מהם יבוצעו על ידי ספק משנה מטעם הספק, מתחייב הספק לדאוג כי קבלני המשנה אשר יועסקו על ידו במתן השירותים או בקשר עמם, יערכו ויקיימו אף הם את כל הביטוחים הנדרשים **בסעיף 8 זה "ביטוח על ידי הספק"** כמפורט לעיל ולהלן לרכושם ולאחריותם, וכי ביטוחים אלו יכללו את כל התנאים, ההרחבות והויתורים על זכויות התחלופה הנדרשים בביטוח הנערך על ידי הספק, כמפורט לעיל ולהלן, לרבות בנספח אישור ביטוחי הספק (נספח ד' 1). הספק אחראי לוודא כי בידו קבלני המשנה המועסקים על ידו בקשר עם הסכם זה, תהיינה פוליסות ביטוח תקפות בהתאם לתנאים ולסכומים הנדרשים **בסעיף 8 זה "ביטוח על ידי הספק"** לרבות באישור ביטוחי הספק (נספח ד' 1).

8.13 ערכו קבלני המשנה את הביטוחים, הרי שעל הספק המעסיק אותם במסגרת השירותים נשוא הסכם זה, האחריות לקבל ממי מקבלני המשנה הנ"ל, נספח ביטוח החתום כדין על ידי מבטחי ספק המשנה בהתאמה לנדרש במסמכי חוזה זה, נספח ד' 1) "אישור ביטוחי הספק".

8.14 מובהר בזאת, כי הספק יישא באחריותו על פי הדין כלפי לאומית בגין מעשה או מחדל במתן השירותים הניתנים ללאומית בקשר עם הסכם זה, לרבות שירותים אשר יינתנו על ידי ספק משנה מטעם הספק, יהיה אחראי לשפות את לאומית בגין כל אובדן ו/או נזק שייגרם ללאומית, עקב השירותים שניתנו על ידי מי מספקי המשנה, בין אם אובדן ו/או נזק כאמור מכוסה באיזו מהפוליסות המפורטות **בסעיף 8 זה "ביטוח על ידי הספק"** ו/או בנספח אישור ביטוח על ידי הספק (נספח ד' 1) ובין אם לאו.

8.15 ביטוח על ידי 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 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)

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.

8.16 מבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן, הספק מצהיר, כי לא תהיה לו כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה בגין נזק לרכוש בבעלותו של הספק ו/או המשמש אותו במתן השירותים נשוא הסכם 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.

8.17 הספק מתחייב לשלם את דמי הביטוח בגין הפוליסות המפורטות בסעיף 8 זה "ביטוח על ידי הספק" לרבות באישור ביטוח על ידי הספק (נספח ד' (1)), וכל תשלום אחר שיידרש על ידי חברת הביטוח בקשר להם 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 ביטוחי אחריות מקצועית וחבות המוצר יחזיק בתוקף כאמור בסעיפים 8.1.4 (ז) "אחריות מקצועית" ו-8.1.5 (ז) "חבות המוצר". לעיל.

8.18 הספק מתחייב להודיע ללאומית עם היוודע למנהליו על כל אירוע העלול להוות עילה לתביעה על פי ביטוח אש מורחב, חבות המוצר, 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 הביטוחים שנערכו על ידי הספק.

8.19 מבוטל.

8.20 כמו כן ומבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן, הספק יהיה אחראי לשפות את לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה 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.

8.21 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 ו/או מי מהבאים מטעם לאומית בקשר עם הסכם זה לקבלת שיפוי על פי ביטוחים אלו.

8.22 לא יאוחר מ- 7 (שבעה) ימים ממועד תום תקופת ביטוח על ידי הספק, מתחייב הספק לחזור ולהפקיד את אישור עריכת הביטוח (נספח ד' (1)) כאמור בסעיף 7.2 לעיל, בגין הארכת תוקפם לתקופה נוספת, הספק מתחייב לחזור ולהפקיד את מסמכי הביטוח לרבות אישור ביטוח על ידי הספק (נספח ד' (1)),

# 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)

במועדים הנקובים, מדי תקופת ביטוח וכל עוד הינו מחויב בעריכת הביטוחים בהתאם לאמור בהסכם זה על נספחיו.

8.23 הספק מצהיר כי ידוע לו שהמצאת אישור עריכת הביטוחים נספח ד' (1) חתום כדין על ידי מבטחי הספק והצהרת פטור מאחריות חתומה כדין על ידי הספק (נספח ד' (2)), מהווים תנאי מתלה ומקדים ובהעדר קיום אישור עריכת ביטוח ו/או הצהרה כאמור, בתוקף ובהתאם להסכם, לאומית תהא רשאית למנוע מהספק את תחילת ו/או המשך מתן השירותים נשוא הסכם זה, וזאת בנוסף לכל סעד השמור ללאומית עפ"י חוזה זה או הדין ובלבד שנשלחה אל הספק הודעה בכתב של 10 (עשרה) ימי עסקים, מראש.

8.24 מוסכם בזה במפורש כי אין בעריכת הביטוחים על ידי 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 מהבאים מטעם לאומית 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 מי מהבאים מטעם לאומית בקשר עם הסכם זה.

8.25 למען הסר ספק מובהר כי המצאת או אי המצאת מסמכי הביטוח לרבות אישור ביטוח על ידי הספק כאמור בסעיפים 8.2 ו- 8.23 לעיל במועד, לא תפגע בהתחייבויות הספק על - פי הסכם זה, על נספחיו.

8.26 לאומית רשאית (אך לא חייבת) לבדוק את אישורי הביטוח שיומצאו על ידי הספק כאמור לעיל והספק מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאימם להתחייבויותיו על פי סעיף 8 זה (ביטוח על ידי הספק).

8.27 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 מנהליה ו/או עובדיה כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי מסמכי 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 על פי הדין.

8.28 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, מוסכם בזה כי לאומית תהייה רשאית לעכב כל סכום לו הינו זכאית על פי תנאי סעיף 8 זה "ביטוח על ידי הספק" מהתמורה העומדת לזכות הספק בקשר עם ההתקשרות נשוא הסכם זה ובתנאי שהודיעה על כך לספק, בכתב, 10 (עשרה) ימים מראש.

8.29 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.

8.30 מוסכם בזה במפורש כי האחריות לתשלום דמי הביטוח וההשתתפות העצמית חלה על הספק בלבד, ובכל מקרה לא על לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית בקשר עם הסכם זה.

8.31 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 במתן

# 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)

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.

8.32 מובהר בזאת, כי כל הוראה בסעיף 8 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.

8.33 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.

8.34 מובהר, כי הוראות סעיף 8 זה "ביטוח על ידי הספק" הן מעיקרי ההסכם, והפרתן מהווה הפרה יסודית של ההסכם. מוסכם כי אי המצאת אישור הביטוח במועד הנדרש, לא תהווה הפרה יסודית, אלא אם חלפו 10 (עשרה) ימים ממועד בקשת לאומית בכתב, להמציאו כאמור.

8.35 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 בזכויות לאומית לפי הסכם זה או על פי הדין, לעכב כל תשלום המגיע מלאומית לספק לפי הסכם זה. מוסכם בזה על לאומית כי עם הצגת נספח אישור ביטוח על ידי הספק (נספח ד' (1)), בהתאם לנדרש על פי ההסכם ולמוסכם על לאומית, ישולם לספק הסכום המעוכב, כאמור.

## 9. הפרות וסעדים

9.1 במקרה שהספק לא יעמוד בלוח הזמנים שנקבע, הקנסות שיוטלו עליו יהיו כדלקמן:

9.1.1 עבור כל יום פיגור על-פי לוח הזמנים – ישלם הספק ללאומית 0.01% מערך המחיר.

לא ישולמו התייקרויות בגין תקופת הפיגור.

9.1.2 לאומית רשאית להטיל את קנסות הפיגורים תוך תקופת הביצוע אם הספק מפגר בלוחות הזמנים.

9.2 בהתקיים אחד או יותר מהמקרים המפורטים להלן, תהא ללאומית זכות לסיים הסכם זה על ידי הודעה בכתב 7 ימים מראש, אשר במהלכם לא תוקנה ההפרה או המחדל בגינם נמסרה ההודעה:

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

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

9.2.3 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.

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

# 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)

9.2.5. 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.

9.2.6. התברר כי הצהרה כלשהי של הספק שניתנה במכרז או בקשר עם חתימת הסכם זה אינה

נכונה, לרבות בנושא המוצרים שסופק על ידו.

9.3. סעיפים 2,3,7,8 הינם מעיקרי הסכם זה, והפרתם תחשב כהפרה יסודית.

## 10. איסור העברת זכויות

הספק מתחייב לקיים הסכם זה בעצמו ולא להעביר ביצועו, חלקו או כולו, לכל גורם אחר, ללא הסכמת לאומית מראש ובכתב.

## 11. שונות

11.1. אין תוקף לכל שינוי בהסכם זה, אלא אם נעשה בכתב ובהסכמת שני הצדדים.

11.2. 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.

## 12. הודעות

12.1. כתובות הצדדים הן כמפורט ברישא להסכם זה.

12.2. 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.

12.3. 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.

## 13. סמכות שיפוט

13.1. מוסכם בזאת בין הצדדים כי לבתי המשפט המוסמכים בעיר תל-אביב תהיה סמכות שיפוט מקומית ייחודית לדון בכל עניין הנובע במישרין או בעקיפין להסכם זה.

**ולראייה באו הצדדים על החתום**

הספק

לאומית

# 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)

## נספח ב' 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 חשוף, 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

טל. 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

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## נספח ד' (1) להסכם - אישור ביטוחי הספק

| אישור קיום ביטוחים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | תאריך הנפקת האישור      |                                           |            |                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>באישור קיום ביטוחים תבוא הפסקה הבאה:</b> 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</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | שם: <b>לא רלוונטי</b>                                    | שם: _____               | אופי העסקה: _____                         |            |                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| א.ע: 1600/99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ח.פ: _____                                               | ח.פ: _____              | מזמין השירותים _____                      |            |                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| מען: רח' שפרינצק 23, תל אביב.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | מען: לא רלוונטי                                          | מען: _____              | קופת חולים _____                          |            |                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                         | לאומית שירותי בריאות.                     |            |                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>כיסויים</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                         |                                           |            |                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| סוג הביטוח                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | מספר הפוליסה***                                          | נוסח ומהדורת הפוליסה*** | תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי) | תאריך סיום | גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח | מטבע       | כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |                         |                                           |            | למקרה* לתקופה                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| צד שלישי                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          | ביט                     |                                           |            | 1,000,000                                  | 1,000,000  | <p>302 אחריות צולבת.</p> <p>304 הרחב שיפוי בגין מעשי ומחדלי, מוצרי, עבודות, פעילות המבוטח.</p> <p>307 הרחבת צד ג' במסגרת הכיסוי המכוסה בפוליסה בגין קבלנים וקבלני משנה.</p> <p>309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור.</p> <p>315 כיסוי לתביעות המל"ל.</p> <p>321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח מבקש האישור.</p> <p>322 מבקש האישור מוגדר כצד ג' בפרק זה.</p> <p>328 ראשוניות.</p> <p>329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג' (למעט רכוש מבוטח או שיכול היה להיות מבוטח במסגרת ביטוח הרכוש).</p> |
| חבות מעבידים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          | ביט                     |                                           |            | 6,000,000                                  | 20,000,000 | <p>309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור.</p> <p>319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעביד של מי מעובדי המבוטח.</p> <p>328 ראשוניות.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

# 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)

|                |       |       |       |       |       |           |           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| חבות המוצר     | _____ | ביט   | _____ | _____ | _____ | 2,000,000 | 2,000,000 | נח. | 304 הרחב שיפוי בגין מעשי ומחדלי, מוצרי, עבודות, פעילות המבוטח.<br>309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור.<br>321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור.<br>328 ראשוניות.<br>332 תקופת גילוי (6 חודשים).                                                                             |
|                | _____ |       |       |       |       |           |           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| רטרואקטיבי     | _____ |       |       |       |       |           |           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| אחריות מקצועית | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | 2,000,000 | 2,000,000 | נח. | 301 אובדן מסמכים.<br>303 דיבה השמצה והוצאת לשון הרע.<br>309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור.<br>321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור.<br>325 מרמה ואי יושר עובדים.<br>326 פגיעה בפרטיות.<br>327 עיכוב שיהוי עקב מקרה ביטוח.<br>328 ראשוניות.<br>332 תקופת גילוי (6 חודשים). |
|                | _____ |       |       |       |       |           |           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| רטרואקטיבי     | _____ |       |       |       |       |           |           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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 ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה): |  |
| (046) מכירה ואספקת ציוד כולל מתכלה (062) שירותי תחזוקה (088) שירותי תחזוקה ותפעול.                                                                                                                                                          |  |
| 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

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## נספח "ד" (2)

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
לאומית שירותי בריאות  
רחוב שפרינצק 23, תל אביב  
(להלן: "לאומית")

### הנדון:

### הצהרה על מתן פטור מאחריות לנזקים [ מכרז 7484/25 ]

שם הספק: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

תיאור השירותים: מכרז 7484/25 אספקה, התקנה ותחזוקת מערכת לטיפול במים במעבדות אור יהודה (להלן: "השירותים").

הנני \_\_\_\_\_ ח.פ. \_\_\_\_\_ מרחוב \_\_\_\_\_, מיקוד \_\_\_\_\_, מצהיר בזאת:

א. הננו משתמשים במתן השירותים שבנדון ברכוש ו/או בצידוד הנדסי לרבות חשמלי ו/או אלקטרוני ו/או ממוחשב בבעלותנו ו/או בשימושנו לצורך מתן השירותים שבנדון.

ב. על אף האמור בהצהרה זאת, הננו מתחייבים כדלקמן:

- הננו פוטרים את לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית בקשר עם השירותים שבנדון מכל חבות בגין אובדן או נזק לרכוש (צידוד) האמור לעיל אשר משמש אותנו לשם פעילותנו בקשר עם מתן השירותים, כל זאת למעט כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
- הננו פוטרים את לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית מכל אחריות לגבי נזקי פריצה ו/או גניבה של הצידוד האמור לעיל ומוותרים על זכותנו לשיבוב (תחלוף) כלפי לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית במקרה שכזה כל זאת למעט כלפי מי שגרם לנזק בזדון ולמעט כנגד חברות שמירה.
- הננו פוטרים את לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית מכל חבות בגין נזק לרכוש בבעלותנו ו/או מי מטעמנו ו/או קבלני משנה ו/או צד שלישי כלשהו עקב השימוש בצידוד האמור לעיל המשמש אותנו ו/או מי מטעמנו בכל הקשור בפעילותנו במתן השירותים כל זאת למעט כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
- היה ותעלה טענה ו/או דרישה ו/או תביעה מצדנו ו/או קבלני משנה המועסקים על ידנו, בניגוד לאמור לעיל, לרבות צד שלישי כלשהו, הננו מתחייבים לשפות את לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית בכל תשלום ו/או הוצאה שמי מהם יישא בה לרבות הוצאות משפטיות.
- הרינו מצהירים בזה כי נערוך ונחזיק פוליסות לביטוח אחריות מקצועית וחבות המוצר, כאמור בסעיף 7 להסכם ובנספחיו, במשך כל התקופה בה קיימת לנו אחריות על פי ההסכם שנחתם בינינו ביום \_\_\_\_\_ למתן השירותים ועל פי הדין.

ולראיה באנו על החתום,

\_\_\_\_\_  
(תפקיד החותם)

\_\_\_\_\_  
(שם החותם)

\_\_\_\_\_  
(חתימת המצהיר)