

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

מכרז פומבי דו-שלבי ממוכן

ומתפתח מס' 7486/26

לאספקת אביזרי שיקום וניידות למבוטחי לאומית
שירותי בריאות: מיטות ומזרונים

מאי 2026

תנאים כלליים למכרז

1 הזמנה להציע הצעות

1.1 לאומית שירותי בריאות (להלן - "לאומית" או "המזמינה") מזמינה בזה מציעים פוטנציאליים אשר להם היכולת לספק ללאומית מיטות (להלן: "מיטות"), ו/או מזרונים (להלן: "מזרונים") (כולם יחד להלן: "התחומים"), להציע הצעות לאספקת שירות וציוד ללאומית לאחד או יותר מן הפריטים המפורטים סעיף 1.2 להלן (להלן: "הפריטים"), כמפורט במסמכי המכרז.

1.2 המציעים מוזמנים להציע הצעותיהם לגבי אחד או יותר מן הפריטים המפורטים להלן (יש לסמן בעיגול את המספר המופיע ליד הפריטים לגביהם מוגשת ההצעה):

תחום	מפרט	שאלון למציע	הצעה כספית	הצעות ספקים	
מיטות	נספח א-1 למסמכי המכרז	נספח ג-1 למסמכי המכרז	נספח ד-1 למסמכי המכרז	1. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Full Fowler +Hi-Lo – פריט חובה למציעים הצעות לתחום זה 2. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Full Fowler +Hi-Lo נמוכה 3. מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה Full Fowler Hi-Lo+ 4. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור כבדי משקל 5. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור משקל קיצוני	
	מזרונים	נספח א-2 למסמכי המכרז	נספח ג-2 למסמכי המכרז	נספח ד-2 למסמכי המכרז	1. מזרן סטנדרטי 12 (שניים עשר) ס"מ למיטה חשמלית 2. מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ לכבדי משקל למיטה חשמלית

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3. מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ למיטה חשמלית				
4. מזרן ווסקו – אלסטי למיטה חשמלית				
5. מזרן אוויר חשמלי מסוג Mattress Overlay				
6. מזרן אוויר בלחץ קבוע מסוג Mattress Overlay				

1.3 מובהר כי המכרז ייערך **לגבי כל פריט בנפרד**, בכוונת לאומית לבחור מספר ספקים לכל אחד מהפריטים, כמפורט להלן, כאשר אין מניעה כי אותו ספק ייבחר כזוכה לגבי שני פריטים או יותר:

1.3.1 מיטות:

1.3.1.1 מיטת אשפוז ביתית חשמלית / מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה / מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה: בכוונת לאומית לבחור **עד שני ספקים לכל היותר לכל פריט ואופציה לשני ספקים נוספים**.

1.3.1.2 מיטת אשפוז ביתית חשמלית עבור כבדי משקל / מיטת אשפוז ביתית חשמלית עבור משקל קיצוני: בכוונת לאומית לבחור **ספק אחד בלבד לכל פריט ואופציה לספק אחד נוסף**.

1.3.2 מזרונים:

1.3.2.1 מזרן סטנדרטי 12 ס"מ למיטה חשמלית/מזרן סטנדרטי 15 ס"מ לכבדי משקל למיטה חשמלית / מזרן סטנדרטי 15 ס"מ למיטה חשמלית / מזרן ווסקו – אלסטי למיטה חשמלית / מזרן אוויר חשמלי מסוג Mattress Overlay / מזרן אוויר בלחץ קבוע מסוג Mattress Overlay - בכוונת לאומית לבחור **שני ספקים לכל היותר לכל פריט**.

1.4 בנוסף, מובהר כי אין מניעה כי אותו המציע יציע יותר מדגם אחד לאותו הפריט, ואף יוכל להיבחר כזוכה לשניהם, אך יש להגיש הצעת מחיר נפרדת לכל אחד הדגמים ולציין במפורש על גבי מעטפת הצעת המחיר לאיזה דגם מתייחסת כל הצעה.

1.5 שימו לב: יש להציע פריטים איכותיים בלבד! במכרז זה מהווה העמידה בתנאי המפרט הטכני תנאי לבחינת הצעת המחיר. פריט שלא יעמוד בתנאים שהוגדרו, לא יעבור לשלב הבא והצעת המחיר לגביו כלל לא תיבחן על ידי לאומית. לפיכך, על כל מציע להגיש הצעתו בשים לב לדרישות המפרט הרלוונטי, ולוודא כי המוצר המוצע על ידו איכותי ביותר ועומד בדרישות.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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

עמוד	נספח
14	<u>נספח א-1: מפרטים - מיטות</u>
100	<u>נספח א-2: מפרטים-מזרונים</u>
141	<u>נספח ב': הצהרה מטעם המציע</u>
144	<u>נספח ג-1: שאלון למציע – מיטות</u>
146	<u>נספח ג-2: שאלון למציע – מזרונים</u>
148	<u>נספח ד-1: טופס הצעת מחיר – מיטות</u>
150	<u>נספח ד-2: טופס הצעת מחיר – מזרונים</u>
152	<u>נספח ה: הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח</u>
155	<u>נספח ו: נוסח הסכם ונספחי ההסכם</u>

1.7 את מסמכי המכרז ניתן להוריד בקובץ PDF מאתר האינטרנט של לאומית בכתובת: www.leumit.co.il בלשונית "מכרזים" (להלן- "אתר האינטרנט"). לחלופין, ניתן לקבל את המסמכים בדוא"ל מיחידת המכרזים של לאומית, בפנייה לכתובת הדוא"ל: michrazim@leumit.co.il.

1.8 לאומית רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, בכל שלב משלבי המכרז, לבצע שינויים ו/או תיקונים במסמכי המכרז ו/או לפרסם הבהרות ועדכונים ביחס למכרז ומסמכיו, והודעות על כך יפורסמו באתר האינטרנט. שימו לב: על המשתתפים מוטלת האחריות להתעדכן בעדכונים והחלטות הנוגעות למכרז, כפי שיתפרסמו באתר האינטרנט. (בפרסום הודעה חדשה באתר, יופיע לצד מספר המכרז סמליל של מעטפה. בלחיצה על סמליל זה ניתן יהיה לראות את מספר ההודעות שפורסמו בנוגע למכרז זה).

1.9 המועד האחרון להגשת הצעות למכרז הינו יום 14/06/2026 בשעה 14:00.

1.10 שאלות הבהרה-

1.10.1 שאלות הבהרה ניתן להעביר לא יאוחר מיום 27/05/2026 בשעה 14:00.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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

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

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

לאומית רשאית שלא להתייחס לשאלות אשר לא יוגשו בפורמט זה.

1.10.4 מענה מרוכז לכל שאלות ההבהרה יפורסם באתר לאומית באינטרנט עד ליום 03/06/2026.

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

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

1.11 ביטוחי המציעים:

1.11.1 תשומת לב המציעים מופנית לדרישות לאומית לקיום ביטוחים על ידי הזוכה במכרז (להלן: "דרישות הביטוח") כמפורט בהסכם, **נספח ו'** למסמכי המכרז.

1.11.1.1 בטרם יגיש הצעתו למכרז, יביא המציע לידיעת מבטוחיו את מלוא דרישות הביטוח, ויוודא כי ביכולתם לערוך עבורו את כל הביטוחים הנדרשים על פיהם.

1.11.1.2 מובהר בזאת כי כל הסתייגות לגבי דרישות הביטוח יש להעלות במסגרת שאלות ההבהרה ובתוך המועד שנקבע לכך במסמכי המכרז. לאחר הגשת ההצעה לא תתקבלנה הסתייגויות להוראות הביטוח ו/או

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

לדרישות הביטוח.

- 1.11.1.3 למען הסדר הטוב, מובהר כי בשלב הגשת ההצעות למכרז, אין דרישה כי המציעים יגישו את "אישור ביטוחי הספק" חתום על ידי המבטחים, אלא רק לאחר שיוכרו המציע כזוכה במכרז.
- 1.12 לאומית רשאית להתעלם מכל שינוי או תוספת שייעשו במפרטים, בטופס הצעת המחיר או בתנאי החוזה, או כל הסתייגות לגביהם, בין ע"י תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, וזאת מבלי לגרוע מסמכותה לפסול את ההצעה בשלמותה ו/או בחלקה, הכל לפי העניין.
- 1.13 **על המשתתפים במכרז להביא בחשבון כי בכוונת לאומית להכריז על זוכה במכרז ולחתום עימו על הסכם בתוך פרק זמן קצר ועליו להיערך לכך שבמידה ויוכרז כזוכה במכרז, הוא יהיה ערוך לספק הזמנה ראשונית של הציוד בתוך 30 יום ממועד החתימה על ההסכם.**
- 1.14 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לשנות את המועדים במכרז זה, לרבות מועד כנס הספקים, המועד להגשת שאלות הבהרה, המועד למענה לשאלות הבהרה, והמועד האחרון להגשת הצעות למכרז, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי. הודעות על שינוי במועדים יפורסמו באתר האינטרנט.
- 1.15 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:
- 2.1.1 המציע מאוגד כדין, ומנהל ספרי חשבונות על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים.
- 2.1.2 למציע היה מחזור עסקים, כאמור בטבלה להלן לפחות, בכל שנה מהשנים 2024-2025 (על המציע לצרף להצעתו אישור רואה חשבון לגביי מחזור עסקיו של המציע בתחום המכרז). אם ההצעה מוגשת ליותר מתחום אחד, יש להגיש אישור ר"ח המתייחס לכל תחום בנפרד:

היקף נדרש לפני מע"מ	תחום	
1 מש"ח	מיטות	1
350 אש"ח	מזרונים	2

- 2.1.3 כל הפריטים והציוד הנלווה המוצעים, עומדים בכל תנאי המפרט הטכני הרלוונטי.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2.1.4 כל הפריטים המוצעים והציוד הנלווה עומדים בדרישות התקינה המצורפות למסמכי מכרז זה.

2.1.5 המציע סיפק את הציוד בתחום המוצע, כולל מתן שירותים דומים לשירות הנדרש בהתאם למפרט הרלוונטי, בכל אחת מהשנים 2024-2025 לפחות, לנקודות קצה/ מטופלים בפריסה ארצית, כדלקמן:

מספר נקודות קצה/מטופלים מינימלי נדרש	תחום	
250	מיטות	1
450	מזרונים	2

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

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

3 פרטים אשר יש לצרף לצורך בחינת איכות ההצעה

3.1 **פרטי איש קשר** - על המציע לציין שם של איש קשר אשר אמור לרכז את ההתקשרות עם לאומית, אם תצא לפועל בסופו של דבר ולשמש כנציג המציע.

3.2 **עמידת המציע בדרישות המפרטים** – על המציע לצרף מסמכים ואסמכתאות להוכחת עמידתו בדרישות מפרט השירות – **נספח א-1** למסמכי המכרז, כולל מענה **לבתי המטופלים בפריסת ארצית**, הפעלת מוקד שירות, עמידה בתקנים וכו' (כמפורט ברשימת האסמכתאות).

3.3 **עמידת הפריטים המוצעים בדרישות המפרט הטכני ודרישות התקינה** – על המציע למלא את הטבלה שבשאלון שבנספח ג' לגבי עמידת הפריטים המוצעים על ידו בדרישות המפרט הטכני, **נספח א-2** למסמכי המכרז.

3.4 **שימו לב**, מציע המגיש הצעה ליותר מדגם אחד, יציין באופן ברור על גבי המסמכים והאסמכתאות לאיזה דגם הם מתייחסים. יש להגיש את החלקים הרלוונטיים מנספח א-1 ונספח א-2 בנפרד לכל דגם מוצע. כל המסמכים המתייחסים לדגם מסוים יוגשו בשמרדף/ תיקייה ייעודית עליהם יציין שם הדגם. **לאומית תהא רשאית לפסול הצעה שתוגש באופן שלא יאפשר אבחנה ברורה בין המסמכים השייכים לכל דגם מוצע, או לבקש הבהרות מהמציע בכפוף לכל דין.**

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4 הצעה כספית

- 4.1 הצעת המחיר תוגש לפי הנוסח המצורף **כנספח ד-1 / ד-2** למסמכי המכרז.
- 4.2 על המציע למלא בנספח הרלוונטי לתחום ההצעה, את מחירי הפריטים המוצעים על ידו בסעיף הרלוונטי.
- 4.3 **מובהר כי:**
 - 4.3.1 הצעת המחיר לכל פריט, תכלול את כל ההוצאות הכרוכות במתן השירותים ועמידה בכל התנאים המפורטים במפרט הרלוונטי לו, **נספח א-1, א-2**.
 - 4.3.2 המחירים אשר יוצעו יכללו את כל ההיטלים, המיסים ותשלומי החובה – למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך המוסף יתווסף לכל תשלום בהתאם למועד ביצועו.
 - 4.3.3 על הצעת המחיר לגלם את כל ההוצאות הכרוכות באספקת הציוד והשירותים על פי מכרז זה, לרבות הוצאות הבטחת עמידת המציע בתנאי המפרטים וההסכם במשך כל תקופת התקשרותו עם לאומית ולרבות כל ההוצאות הכרוכות במישרין ו/או בעקיפין לאספקת השירותים על פי מכרז זה, לא ישולם לספקים כל סכום נוסף, לרבות עמלות ודמי טיפול.
- 4.4 המחירים יוגשו במטבע ישראלי בלבד. 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.
- 4.5 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, או בשל חשש לתכסיסנות אסורה.

5 הגשת הצעות

- 5.1 את ההצעה יש להגיש, כשהיא כוללת את כל מסמכי המכרז חתומים, מלאים ושלמים, לרבות הנספחים למסמכי המכרז ולרבות כל המסמכים הנוספים והאסמכתאות שיש לצרף על פי תנאי המכרז.
- 5.2 מציע המגיש הצעה ליותר מדגם אחד של אותו הפריט, יציין זאת במפורש בהצעתו, יגיש את המענה למפרטים ולדרישות התקינה בנפרד לכל דגם ויציין על גבי כל מענה לאיזה דגם הוא מתייחס.
- 5.3 על המציע לחתום בחותמת וחתומת מורשי חתימה על גבי כל עמוד ועמוד.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

- 5.4 המציע יצרף להצעתו עלון מידע (פרוספקט) מקורי מטעם היצרן לגבי כל פריט ציוד המוצע במסגרת מכרז זה.
- 5.5 את ההצעה יש להגיש ב- 2 עותקים: עותק חתום במקור, אליו יצורפו הפרוספקטים המקוריים ועותק סרוק של כל מסמכי ההצעה על גבי מדיה דיגיטלית (החסן נייד - Disk on key).
- 5.6 **שימו לב: את הצעת המחיר (בנוסח המצורף כנספח ד'), יש לצרף במעטפה סגורה ונפרדת, בתוך מעטפת ההצעה, והיא תפתח רק בשלב השני כהגדרתו להלן. על מעטפות ההצעה הכספית יירשמו המילים "הצעה כספית".**
- 5.7 את ההצעה יש להגיש בתוך מעטפה סגורה היטב ולהמציא את המעטפה במסירה ידנית בלבד (לא לשלוח בדואר), לתיבת המכרזים שבמשרדי יחידת המכרזים, רח' שפרינצק 23, תל אביב (קומה ג'), לפני המועד האחרון להגשת הצעות למכרז. על מעטפת המכרז יצוין שם המכרז, מספר המכרז (7443/23) ושם המציע (לא חובה).
- 5.8 ההצעה תעמוד בתוקפה למשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז.
- 5.9 אין להגיש יותר מהצעה אחת למכרז. הגבלה זו חלה גם על הגשת הצעות משולבות עם מציעים אחרים.

6 בחינת ההצעות

- 6.1 הצעות המציעים שיעמדו בתנאי הסף, ייבחנו בשני שלבים:
- 6.1.1 **בשלב הראשון: בחינת איכות –**
- 6.1.1.1 בשלב זה, תבחן עמידת כל פריט בכל תנאי המפרטים הטכניים ודרישות התקינה, על ידי גורמים מקצועיים מטעם לאומית. הפרמטרים לבחינה זו נמצאים במסמכי באפיון ודרישות התקינה לכל פריט.
- 6.1.1.2 הבחינה תהיה לגבי כל פריט **בנפרד**. כל פריט נדרש לקבל ציון "עובר" של 70% לפחות בבחינת האיכות על מנת לעבור לשלב הבא. פריט שלא יקבל ציון "עובר" כאמור- ייפסל, אך אם נפסל פריט מסוים מתוך ההצעה, ייפסל רק פריט זה ולא ההצעה כולה.
- 6.1.1.3 על אף האמור לעיל, אם יתברר כי לפריט מסוים הוגשו פחות מ-4 הצעות, תהא לאומית רשאית לקבוע ציון "עובר" נמוך מ-70%, על פי שיקול דעתה הבלעדי.
- 6.1.2 **בשלב השני: בחינת המחיר –** בשלב זה תפתח וועדת המכרזים את מעטפת ההצעה **הכספית** של המציעים אשר הגישו פריטים שקיבלו ציון "עובר" באותו תחום (שימו לב שבפתיחת ההצעה הכספית לתחום מסוים תיחשף לאומית גם למחירי פריטים שלא יקבלו ציון "עובר" אך אלו לא יילקחו בחשבון), ותיערך השוואה בין ההצעות.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

6.1.3 ההשוואה בין ההצעות **תתייחס לכל פריט בכל תחום בנפרד**. משקל ההצעה הכספית יהיה 100%, ולא יינתן משקל לניקוד האיכות בשלב זה (שכן לשלב זה יגיעו רק ההצעות האיכותיות).

6.2 הליך תחרותי נוסף

6.2.1 **תיחור נוסף ממוכן ומתפתח** - לאומית תהא רשאית, אך לא חייבת, להכריז על קיום הליך תיחור נוסף, ממוכן ומתפתח, כמפורט להלן בנספח ה' בין המציעים אשר עברו לשלב השני לכל פריט (בנפרד). במקרה זה, תהווה הצעת המחיר שהגיש כל מציע את מחיר הפתיחה שלו לשלב זה.

6.2.2 **תיחור מעטפות** – אם תחליט לאומית שלא לערוך הליך תיחור ממוכן ומתפתח, תהיה רשאית, אך לא חייבת, לפנות בהליך תחרותי נוסף למציעים אשר עברו לשלב השני לכל פריט (בנפרד) ולאפשר להם לשפר את הצעתם הכספית, באמצעות הגשתה מחדש במעטפה סגורה.

6.2.3 מובהר כי לאומית רשאית להחליט על אופן עריכת ההליך התחרותי הנוסף לגבי כל פריט בנפרד, כך שייתכן כי לגבי חלק מן הפריטים ייערך הליך תיחור נוסף ממוכן ומתפתח (כאמור בסעיף 6.3.1), ולגבי יתר התחומים - תיחור מעטפות (כאמור בסעיף 6.3.2).

6.3 הכרזה על הזוכים במכרז

6.3.1 לאומית תבחר זוכים לכל פריט בכל תחום כמפורט להלן, כאשר אין מניעה כי אותו מציע ייבחר כזוכה ליותר מפריט אחד ו/או ליותר ממספר פריטים ו/או לכולם. בחירת הזוכים תהיה כדלקמן:

מספר זוכים לפריט	הצעות ספקים	תחום
לפריטים 1,2,3: עד שני ספקים לכל היותר לכל אחד מהפריטים ואופציה לשני ספקים נוספים לפריטים 4,5: זוכה אחד בלבד לכל פריט ואופציה לזוכה נוסף	1. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Full Fowler +Hi-Lo – פריט חובה למציעים הצעות לתחום זה. 2. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Full Fowler +Hi-Lo נמוכה 3. מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה Hi-Lo+ Full Fowler 4. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור כבדי משקל 5. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור משקל קיצוני	מיטות

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

שני ספקים לכל היותר לכל אחד מהפריטים	1. מזרן סטנדרטי 12 (שניים עשר) ס"מ למיטה חשמלית 2. מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ לכבדי משקל למיטה חשמלית 3. מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ למיטה חשמלית 4. מזרן ווסקו – אלסטי למיטה חשמלית 5. מזרן אוויר חשמלי מסוג Mattress Overlay 6. מזרן אוויר בלחץ קבוע מסוג Mattress Overlay	מזרונים
--------------------------------------	--	---------

6.3.2 בחירת הזוכים תהיה כדלקמן:

6.3.2.1 עבור פריטים 1,2,3 בפרק המיטות: 2 המציעים שיציעו את הצעות המחיר הזולות ביותר לכל פריט יוכרזו כזוכים לגבי אותו פריט.

6.3.2.2 עבור מיטות (פריטים 1,2,3) תהיה ללאומית אופציה לבחור עד שני ספקים נוספים אם הפער בין הצעת המחיר שהציעו לאותו פריט לבין הצעת המחיר שדורגה במקום הראשון לגבי אותו פריט לא יעלה על 15%.

6.3.2.3 עבור פריטים 4,5 בפרק המיטות: המציע שיציע את הצעת המחיר הזולה ביותר לכל פריט יוכרזו כזוכה לגבי אותו פריט.

6.3.2.4 עבור מיטות (פריטים 4,5) תהיה ללאומית אופציה לבחור עד שני ספקים נוספים אם הפער בין הצעת המחיר שהציעו לאותו פריט לבין הצעת המחיר שדורגה במקום הראשון לגבי אותו פריט לא יעלה על 15%.

6.3.2.5 עבור כלל הפריטים בפרק המזרונים: 2 המציעים שיציעו את הצעות המחיר הזולות ביותר לכל פריט יוכרזו כזוכים לגבי אותו פריט.

6.3.2.6 אין מניעה כי אותו מציע ייבחר כזוכה ליותר מפריט אחד ו/או ליותר ממספר פריטים ו/או לכולם.

6.4 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לתקן כל פגם ו/או כל טעות מכל סוג שהוא אשר תימצא בהצעה כלשהי והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי של לאומית.

6.5 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.

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

6.7 אין בקביעת זוכה כלשהו במכרז כדי להטיל על לאומית חובה או הכרח להעניק למי שנקבע/ו כזוכה זכות להתקשרות עם לאומית בהיקף מסוים. מובהר כי המכרז נוגע אך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ורק לשירות ולציוד נשוא המכרז. לאומית תהיה רשאית לרכוש שירות וציוד שונה מזה שנכלל במכרז, לפי צרכי מבוטחיה, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי.

6.8 עם קביעת תוצאות המכרז, ובחירת ההצעה הזוכה במכרז, תימסר על כך הודעה בדואר אלקטרוני למשתתפים במכרז. מציע שהצעתו לא זכתה במכרז, תשלח אליו הערבות הבנקאית בדואר.

7 מימוש

7.1 ההתקשרות עם הזוכים במכרז, תעשה ההתקשרות לפי תנאי ההסכם המצורף כנספח "ו" למסמכי המכרז.

7.2 ההתקשרות עם הזוכים תהיה לפרק זמן של 3 שנים, עם 3 אופציות להארכת ההתקשרות בשנה בכל פעם (6 שנים לכל היותר), כאשר לאחר תקופת התקשרות של שנה, רשאית לאומית לבטל את ההתקשרות בהודעה מוקדמת של 90 יום מראש, והכל בכפוף לתנאים הקבועים בהסכם נספח "ו" למסמכי המכרז.

7.3 אין אומדן לרכש הצפוי למשך אף אחת משנות ההתקשרות, מעבר לאומדן המתבסס על הרכש בשנים קודמות של משרד הבריאות והמפורט במפרט לכל תחום, ומובהר כי היקף הרכש במהלך כל תקופת ההתקשרות (לרבות שנת ההתקשרות הראשונה), כפוף לצורכי המבוטחים וכי לאומית אינה מתחייבת לרכוש בהיקף מסוים ו/או בהיקף כלשהו.

7.4 נספחי א-1-א-2 למסמכי המכרז ונספח ז-1/ד-2 יצורפו כנספחים להסכם שייחתם עם הזוכה/ים במכרז, בכפוף לשינויים ועדכונים שיתווספו, אם יתווספו, בעקבות מו"מ עם המציע, לרבות הצעת המציע.

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

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

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

7.7.1 להכריז על המציע שהצעתו דורגה במקום הבא אחר אותו זוכה כזוכה חלופי

ולהתקשר עמו; או

7.7.2 לפנות בהליך תחרותי נוסף לשני המציעים הבאים אשר דורגו במקום הגבוה

לאותו תחום במסגרת המכרז, לאחר המציע שבוטלה ההתקשרות עימו (אם היו

שני מציעים נוספים) או לנהל עמם מו"מ, ולהעביר את הזכייה למציע אשר יציע

את ההצעה הטובה מבין השניים או לחלק את הזכייה בין שניהם, והכל לפי

שיקול דעתה הבלעדי של לאומית.

8 שמירת זכויות

8.1 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.

9 סמכות שיפוט

9.1 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. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספחים למכרז

מפרט שירות ומפרט טכני – מיטות	נספח א-1:
מפרט שירות ומפרט טכני – מזרונים	נספח א-2:
הצהרה מטעם המציע	נספח ב':
שאלון למציע-מיטות	נספח ג-1:
שאלון למציע-מזרונים	נספח ג-2:
טופס הצעת מחיר – מיטות	נספח ד-1:
טופס הצעת מחיר – מזרונים	נספח ד-2:
הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח	נספח ה':
נוסח הסכם ונספחי ההסכם	נספח ו':

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

א-1: מיטות

חלק א – מפרט שירות למיטות

1. כללי

- 1.1 אספקת מיטות אל בתי לקוחות לאומית (להלן: "מיטות" או "מכשירים") נכנסה החל מאפריל 2024 לסל הבריאות, בהתאם לתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד-1994.
- 1.2 על פי נתונים שבידי לאומית, היקף הרכש השנתי עבור מבוטחי לאומית עמד על כ-500 מיטות. הרכש בפועל יהיה בהתאם לצרכי המבוטחים כפי שיהיו משנה לשנה, ואין לאומית יכולה להתחייב על היקף רכש מסוים.
- 1.3 באחריות הספק לספק את המיטות לבית הלקוח בכל מקום בארץ כפי שיידרש, כולל יהודה ושומרון, מזרח ירושלים, רמת הגולן ואילת, כפי שיימסר בהזמנה לספק על ידי לאומית ולמקמה בבית הלקוח לשביעות רצונו כדלקמן:
- 1.4 הדרכה ואספקת מיטה חשמלית / מיטה ארוכה / מיטה נמוכה תתואם ותבוצע תוך 10 ימי עבודה לכל היותר, מיום פניית הלקוח, ובלבד שלא נגרם עיכוב מצד הלקוח או ספק המזרונים כמפורט להלן.
- 1.5 הדרכה ואספקת מיטה לכבדי משקל תתואם ותבוצע תוך 30 ימי עבודה לכל היותר, מיום פניית הלקוח, ובלבד שלא נגרם עיכוב מצד הלקוח או ספק המזרונים כמפורט להלן.
- 1.6 הדרכה ואספקת מיטה למשקל קיצוני תתואם ותבוצע תוך 60 ימי עבודה לכל היותר, מיום פניית הלקוח, ובלבד שלא נגרם עיכוב מצד הלקוח או ספק המזרונים כמפורט להלן.
- 1.7 הספק יתאם אספקת מזרון, יספק, ירכיב, יתקין, יוביל ללקוח כל מיטה ויחברה לכל מקורות האנרגיה הנדרשים לצורך הפעלתה התקינה וימסור אותה ללקוח לאומית במצב פעולה מקובל ותקין.
- 1.8 הספק יספק ללקוח מוצר חדש או מחודש בהתאם לטופס ההתחייבות שהונפק לו ע"י הגורם המקצועי בלאומית ועל פי החלטת גורם זה.
- 1.9 הספק יאפשר ללקוחות לאומית להתנסות בשימוש באביזר באולמות תצוגה מטעמו ברחבי הארץ. הביקור באולם תצוגה כאמור יתואם ע"י המטופל ישירות מול הספק.
- 1.10 שטר חוב: במעמד האספקה וכתנאי לאספקת האביזר, הספק ידרוש מהלקוח לחתום על שטר חוב בנוסח שתעביר לו לאומית, ובסך השווה לתמורה המשולמת לספק בגין פריט מחודש. שטר החוב החתום במקור יועבר לידי לאומית. שטר החוב יוגש לגבייה אך ורק במצב בו הפריט לא יוחזר לספק בתום תקופת השימוש.
- 1.11 הספק יאסוף את הפריט מבית הלקוח בסיום השימוש במכשיר או אם הודיע ללקוח כי אינו מעוניין במכשיר בתוך תקופת הניסיון.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. מיטות

2.1 להלן פירוט סוגי המיטות:

- 2.1.1 מיטת אשפוז ביתית חשמלית Full Fowler +Hi-Lo – חובה לספק מיטה זו.
- 2.1.2 מיטת אשפוז ביתית חשמלית Full Fowler +Hi-Lo נמוכה.
- 2.1.3 מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה Hi-Lo+ Full Fowler.
- 2.1.4 מיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור כבדי משקל.
- 2.1.5 מיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור משקל קיצוני.

2.2 התמורה לכל מיטה תכלול את הרכיבים הבאים:

- 2.2.1 מיטה
- 2.2.2 תיאום אספקה והובלת מזרון מתאים מספק המזרונים של לאומית.
- 2.2.3 תחזוקה של המיטה כולל חלקי חילוף בתקופת האחריות.
- 2.2.4 הובלה והתקנה בבית המבוטח.
- 2.2.5 הדרכה למבוטח.
- 2.2.6 איסוף מבית המבוטח במקרה של פטירה חו"ח, עזיבת המבוטח את לאומית או מכל סיבה שהיא.

3. המכשירים

- 3.1 המכשירים מכל הסוגים, יעמדו בכל דרישות התקינה המפורטות בנספח זה.
- 3.2 הספק יצרף את מפרט המכשירים הנכללים בהסכם זה למפרט זה.
- 3.3 הגדרות:
 - 3.3.1 **מכשיר חדש** – מכשיר שטרם נעשה בו שימוש כלל או מכשיר שנעשה בו שימוש עד שלושה חודשים והושב לספק כשהוא שלם ותקין.
 - 3.3.2 **מכשיר מחודש** – מכשיר שעבר תהליך של השמשה לשימוש חוזר ובנוסף לכך בדיקת טכנאי וטיפול מנע.
 - 3.3.3 ככל שלא צויין אחרת, הספק יספק למטופלים הזכאים המכשירים מחודשים מתוך המלאי הקיים ברשותו, וזאת לאחר שחודשו בהתאם לסטנדרטים המקובלים בתחום.
 - 3.3.4 הספק יספק מכשיר חדש אך ורק לפי שיקול דעת איש מקצוע מטעם לאומית.

3.4 סימון על גבי המכשיר

- 3.4.1 הסימון יהיה בעברית או באנגלית.
- 3.4.2 על גבי כל מכשיר יסומנו הפרטים הבאים:
 - 3.4.2.1 שם יצרן.
 - 3.4.2.2 מספר סריאלי.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3.4.2.3 אזהרות המתריעות בפני המפעיל מפני סיכונים בשימוש או אמצעי זהירות שיש לנקוט בהם.

3.5 **השתתפות עצמית:** עבור השירות תיגבה על ידי לאומית.

3.6 **השמשה לשימוש חוזר** – כוללת חיטוי, תיקון, החלפת חלקים, צביעה במקרה הצורך, ובדיקה בהתאם להוראות היצרן.

3.7 **סיום השימוש בפריט:**

3.7.1 אם מטופל יתאשפו במוסד סיעודי לזמן ממושך ו/או חו"ח נפטר על הספק לדאוג לאסוף את המוצר מבית המטופל **תוך 10 ימי עבודה**.

3.7.2 על הספק להחזיר את המטופל בעת אספקת המכשיר על התחייבות להודיע לו מיד עם היוודע למטופל או בני ביתו על מועד סיום השימוש במכשיר.

3.8 **תיאום אספקת מזרון:**

3.8.1 עם תחילת ההתקשרות, תעביר לאומית לספק את פרטי הקשר של כל ספקי המזרונים עמם היא עובדת.

3.8.2 לקראת אספקת מיטה ללקוח, יקבל הספק מהלקוח את טופס ההתחייבות למזרון (יחד עם הטופס המתייחס למיטה), הכולל את שם הספק בו בחר וסוג המזרון הרלוונטי.

3.8.3 הספק יספק את המיטה והמזרון יחד, כאשר תיאום הובלת המזרון והתאמתו למיטה יהיה באחריותו המלאה של הספק. מובהר כי אין לספק ללקוח מיטה ללא מזרון או מזרון ללא מיטה.

3.8.4 מוסכם כי עיכוב באספקת המזרון מטעם ספק המזרונים, שגרם לעיכוב באספקת המיטה לא ייחשב כעיכוב באשמת ספק המיטות.

4. **שירותי תחזוקה**

4.1 הספק יספק שירותי תחזוקה למכשירים ויתקן כל תקלה במכשיר בהתאם להוראות יצרן המכשירים. השירות יתייחס לתקלות שנובעות משימוש סביר במכשיר, כולל בלאי ותחזוקת שבר אך לא כולל שבר/תקלה כתוצאה משימוש רשלני או בניגוד להוראות.

4.2 הספק יהא רשאי לספק את שירותי התחזוקה באמצעות ספק משנה ובתנאי שערב הכשרה מקצועית בתחום "טכנולוגיה מסייעת", אך מובהר כי האחריות לעמידה בתנאי ההסכם תחול על הספק וכל התחשבות בנושא זה תהיה מול הספק בלבד, ולאומית לא תחתום על כל הסכם ולא תקיים התקשרות ישירה עם ספק המשנה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

5. אחריות

5.1 הספק ייתן אחריות כוללת על המוצר, כולל על השלדה, למשך **שלוש שנים** ממועד האספקה (להלן: "**תקופת האחריות**").

5.1.1 **לפריטים המחודשים** הספק ייתן אחריות למשך יתרת התקופה ממועד ההשמה (המחודשת) של הפריט או לשנה לפי התקופה הארוכה מביניהן.

5.1.2 "**אחריות כוללת**" משמעותה כל הדרוש לתיקון המוצר ובכלל זה, איסוף והובלת המוצר לשם תיקונו והחזרתו לזכאי, שעות העבודה, הציוד, חלקי החילוף כיוצ"ב.

5.1.3 האחריות תחול לגבי פגם בפריט הנובע מאספקת מוצר לא תקין או לא מתאים ללקוח. האחריות לא תכלול נזק שנגרם בשל שימוש רשלני בפריט, תחזוקה שוטפת לקויה ע"י המטופל או כוח עליון. בכל מחלוקת בין הספק ללקוח, תכריע חוות דעתו של נציג מקצועי מטעם לאומית.

6. אחזקה וחלקי חילוף

6.1.1 אחזקה וחלקי חילוף כמפורט במפרט הטכני לכל מכשיר יסופקו במסגרת, בהתאם לצרכי המטופל ולא פחות מהוראות היצרן.

6.1.2 אספקת שירותי אחזקה וחלקי חילוף כלולה באחריות ולא תשולם בגינם תמורה נוספת.

7. שירותי תמיכה טכנית

7.1 הדרכה ראשונית במקרה של אספקה לבית המטופל

7.1.1 ההדרכה הראשונית והתאמת המיטה תתבצע בבית המטופל, למטופל ובני ביתו או כל אדם אחר לבחירת המטופל.

7.1.2 ההדרכה תתואם ע"י המטופל, ישירות מול הספק באמצעות מוקד טלפוני לזימון תורים.

7.1.3 הדרכה ואספקת מיטה חשמלית / מיטה ארוכה / מיטה נמוכה **תתואם ותבוצע תוך 10 ימי עבודה לכל היותר**, מיום פניית הלקוח, ובלבד שלא נגרם עיכוב מצד הלקוח או מצד ספק המזרונים.

7.1.4 הדרכה ואספקת מיטה לכבדי משקל **תתואם ותבוצע תוך 30 ימי עבודה לכל היותר**, מיום פניית הלקוח, ובלבד שלא נגרם עיכוב מצד הלקוח או מצד ספק המזרונים.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

7.1.5 הדרכה ואספקת מיטה למשקל קיצוני **תתואם ותבוצע תוך 60 ימי עבודה לכל היותר**, מיום פניית הלקוח, ובלבד שלא נגרם עיכוב מצד הלקוח או מצד ספק המזרונים.

7.1.6 ההדרכה תכלול הסבר מפורט על המיטה, הפעלתה, תחזוקה שוטפת ובאילו מקרים יש לפנות לתמיכת הספק.

7.1.7 במסגרת ההדרכה, יינתן למטופל חומר כתוב הכולל את כל פרטי ההדרכה וכן פרטי הספק ואופן הפנייה למוקד השירות. החומר הכתוב יהיה זמין לפחות בשפות: עברית, ערבית, אנגלית, ורוסית.

7.1.8 בנוסף, יינתן למטופל חומר כתוב בנוגע למזרון שסופק לו (באחריות הספק לקבלו מספק המזרונים הרלוונטי) הכולל הוראות שימוש ותחזוקה שוטפת במזרון וכן את פרטי ספק המזרון ואופן הפנייה לקבלת שירות ממנו. החומר הכתוב יהיה זמין לפחות בשפות: עברית, ערבית, אנגלית, רוסית.

7.2 מוקד טלפוני

7.2.1 הספק יפעיל מוקד טלפוני אשר יפעל לפחות בימים א'-ה' בשעות 00:00-16:00.

7.2.2 המענה הטלפוני יינתן תוך 5 דקות לכל היותר ותהיה אפשרות להשאיר פרטי התקשרות. מוקדן יחזור ללקוח שהשאיר פרטיו כאמור באותו יום עבודה. אחוז השיחות שאינן נענות תוך 5 דקות ומועברות לשיחה חוזרת לא יעלה על 5%.

7.2.3 המוקד יטפל בזימון תורים, תמיכה טכנית וקריאות שירות.

7.2.4 הספק ינהל תיעוד של הפניות למוקד הטלפוני, אשר יכלול את מועד הפניה, פרטי המטופל, סוג המכשיר הנמצא אצל המטופל, תמצית הפניה ואופן הטיפול. ללאומית תהא הזכות לקבל לידיה את דו"ח הפניות כקובץ דיגיטלי המאפשר חיתוכים לפי הנתונים הנ"ל לפחות.

7.3 שירותי בבית הלקוח

7.3.1 קריאת שירותי טיפול ע"י איש מקצוע מטעם הספק **תוך 2 ימי עבודה** לכל היותר ובתנאי שמדובר בתקלה משביתה, לתקלות אחרות שאינן משביתות ייענה הספק **תוך 7 ימי עבודה** מרגע הפנייה למוקד הטלפוני (פניות שהגיעו למוקד הטלפוני ביום שישי או ערב חג יטופלו ביום החול הבא, כולל חול המועד).

7.3.2 התמיכה הטכנית תינתן בבית המטופל אן במסגרת הלימודית בכל רחבי הארץ, כולל מעבר לקו הירוק ובמרחב הכפרי בדרום הארץ.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

- 7.3.3 אם יידרש תיקון המכשיר מחוץ לבית המטופל, ישאיר הטכנאי מכשיר חלופי לשימוש המטופל לכל משך תקופת התיקון ועד להשבת המכשיר התקין. המכשיר החלופי יהיה זהה למכשיר שברשות המטופל או לפחות באותה הרמה.
- 7.3.4 אם לא ניתן לתקן את המכשיר, יינתן למטופל מכשיר חלופי עד למתן מכשיר חדש בצירוף קבלת טופס התחייבות חדש מהקופה.
- 7.3.5 הספק ינהל תיעוד של הטיפול בקריאת השירות, אשר יכלול מועד הגעת טכנאי לבית המטופל, מהות התקלה ואופן הטיפול, כולל מועד סיום הטיפול. ללאומית תהא הזכות לקבל לידיה את דו"ח הטיפולים כקובץ דיגיטלי המאפשר חיתוכים לפי הנתונים הנ"ל לפחות.
- 7.3.6 במקרה של **השבתת מיטה** המחייבת חילוף כמפורט בנוהל חילוף (חירום) נכה כתוצאה מהשבתת הכיסא הממונע, על הספק לדאוג לתיקונה **במהירות המרבית האפשרית** מזמן הקריאה.
- 7.3.7 בסיום השימוש של המטופל במכשיר, הספק יאסוף את כלל הציוד, בתיאום עם המטופל או בני ביתו, תוך 10 ימי עבודה ממועד קבלת ההודעה מלאומית או מהמטופל, אלא אם כן העיכוב באיסוף נובע מנסיבות התלויות במטופל.

8. תקופת ניסיון

- 8.1 כל מטופל יהא רשאי להחזיר את המכשיר לספק תוך 7 ימי עבודה מיום קבלתו מכל סיבה שהיא, למעט אם נעשו התאמות אישיות שאינן ניתנות לפירוק.
- 8.2 הספק יאסוף את המכשיר שהוחזר מבית הלקוח לפי דרישה.
- 8.3 מכשיר חדש שהוחזר בתום תקופת ניסיון ימשיך להיחשב כחדש.
- 8.4 לאומית תקבל החזר כספי מלא מן הספק, בגין כל מכשיר שהוחזר, בניכוי 500 ₪ לא כולל מע"מ.

9. קנסות

- 9.1 בגין אי עמידה של הספק בדרישות מפרט השירות, תהא לאומית רשאית לגבות ממנו קנסות כמפורט להלן:

הנושא	דרישה	חריגה	קנס (מחירים לפני מע"מ)
מועד אספקה, התקנה והדרכה	10 ימי עבודה	פיגור באספקה	400 ₪ בגין כל יום פיגור

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

מפרט המוצר	אי עמידה בדרישות המפרט	400 ש"ח בגין כל חריגה, זאת מעבר להחלפת המוצר במוצר שעומד במפרט
מענה לקריאת שירות	פיגור בזמן תגובה	תקלה משביתה – 500 ש"ח בגין כל יום פיגור תקלה אחרת – 250 ש"ח בגין כל יום פיגור
איסוף מוצר	פיגור באיסוף	10 ימי עבודה

9.2 הקנסות יקוזזו מהחשבונית של החודש העוקב לחודש השתת הקנס.

9.3 מובהר כי לא יושת קנס מקום שבו אי העמידה בדרישות נגרמה בשל נסיבות שאינן

בשליטת הספק או בשל התנהלות המטופל ובני ביתו ו/או לאומית או מי מטעמה.

9.4 כמו כן, מובהר גובה הקנס יוגבל לסכום השווה ל-20% ממחירו של הפריט שבגיננו

הושת הקנס.

10. שיפור טכנולוגי

10.1 אם יהיה שיפור טכנולוגי במכשירים שיספק הספק, והספק יבקש לספק את

המכשיר החדש במקום המכשיר הכלול בהסכם, יוכל הספק לעשות כן ובלבד

שהמכשיר החדש יעמוד בכל דרישות המפרט הטכני ויקבל את אישור לאומית בכתב.

התמורה בגין המכשיר החדש לא תעלה על התמורה אשר שולמה בגין המכשיר הכלול

בהסכם.

10.2 אם יהיה שיפור טכנולוגי באחד (או יותר) מן המכשירים שיספק הספק, והספק

לא יוכל לספק עוד תמיכה טכנית או חלפים למכשיר שנבחר במסגרת המכרז, יחליף

הספק את כל המכשירים התקולים מאותו סוג, שברשות לקוחות לאומית למכשירים

חדשים (בהתאם להתחייבות המקורית שקיבל הלקוח), ללא תוספת עלות ללאומית.

11. תיעוד מתן השירותים

11.1 הספק מתחייב כי יתחבר למערכת הממוחשבת ויתחבר לכספת באמצעותה יעביר

את סיכומי הביקורים לצורך טיפול בתקלות והכל בהתאם להנחיות לאומית כפי שיהיו

מפעם לפעם (להלן: "הכספת").

11.2 על הספק לשלוח סיכום ביקורים חודשי כאמור, כאשר לגבי כל ביקור יצוין תאריך

וסיכום הפעולה שנעשתה.

11.3 את הסיכום יש להעביר בכספת מאובטחת למערכות לאומית.

12. דיווח והתחשבות

12.1 הספק מתחייב כי יתחבר למערכת דיווחית של לאומית וייכנס אליה באמצעות שם

משתמש וסיסמה, והכל בהתאם להנחיות לאומית כפי שיהיו מפעם לפעם (להלן:

"הדיווחית").

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 12.2 הספק מתחייב כי יתחבר לפורטל הספקים במערכת B2B שאיתה תעבוד לאומית, וכל הוצאות החיבור למערכת יחולו על הספק.
- 12.3 הספק מתחייב להעביר באמצעות הדיווחית עד ליום ה-10 בכל חודש קלנדרי, דו"ח עבור השירותים שסיפק בחודש שחלף (לדוגמא: עד ל-10 בפברואר יימסר הדו"ח עבור חודש ינואר) (להלן: "הדו"ח החודשי"). בדו"ח החודשי יפורט כל שירות שסופק, קודי הטיפול, שם הנבדק לו ניתן השירות, תאריך מתן השירות, התעריף המגיע עבור השירות וחישוב התמורה בגין השירות.
- 12.4 תוך 30 ימי עבודה ממועד קבלת הדו"ח החודשי, יבדוק נציג לאומית את הדו"ח החודשי ויאשרו או ידרוש תיקון הדו"ח, לפי העניין; ולאחר אישור הדו"ח החודשי כאמור לעיל, תשלם לאומית לספק את התמורה בהתאם לדו"ח החודשי המאושר, ובתוספת מע"מ כחוק, וזאת לא יאוחר מ-90 ימים מתום החודש בו קיבלה לאומית את הדו"ח החודשי. התשלום יבוצע בכפוף להמצאת חשבון עסקה טרם קבלת התמורה וחשבונית מס או קבלה כדין (לפי העניין) עם קבלת התמורה.
- 12.5 לאומית תשלם את התמורה לספק בהעברה בנקאית לחשבון הרשום על שמו של הספק ולפי פרטי חשבון שימסרו ללאומית לפי דרישתה.
- 12.6 תיעוד מתן השירותים**
- 12.6.1 הספק מתחייב כי יתחבר לכספת באמצעותה יעביר את סיכומי הביקורים לצורך טיפול בתקלות והכל בהתאם להנחיות לאומית כפי שיהיו מפעם לפעם (להלן: "הכספת").
- 12.6.2 על הספק לשלוח סיכום ביקורים חודשי כאמור, כאשר לגבי כל ביקור יצוין תאריך וסיכום הפעולה שנעשתה.
- 13. ניהול מלאי**
- 13.1.1 בהמשך לאמור בסעיף 3.3, הספק ינהל את מלאי הציוד שעבר השמשה שבבעלות לאומית ויעדכן את לאומית על כל שינוי, תוספת/הפחתה בכמות הציוד במלאי שלה.
- 13.1.2 הספק מתחייב לדווח ללאומית על המלאי הקיים ברשותו בהתאם לדרישות לאומית ובמועדים שיוגדרו על ידה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

חלק ב: מפרט טכני – מיטות

דרישות תקינה לפריטים :

1. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Full Fowler +Hi-Lo .
2. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Full Fowler +Hi-Lo נמוכה.
3. מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה Hi-Lo+ Full Fowler.
4. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור כבדי משקל.
5. מיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור משקל קיצוני.

1. אישורים ותקינה:

1.1 תקן איכות עבור מציע :

1.1.1 למציע נדרש תקן איכות ISO 13485 ו/או ISO 9001 במהדורתו האחרונה,

מעודכן ובתוקף במועד האחרון להגשת הצעות ומאושר על-ידי גוף התעדה
ישראלי או בינלאומי.

1.2 יצרן או ספק מורשה: המציע הינו יצרן של המוצר או ספק מורשה של היצרן או של

בעל המותג של הציוד המוצע על-ידו.

2. תנאי סף לציוד המוצע

המציע רשאי להציע במכרז רק מוצרים העונים במועד הגשת הצעה על כל התנאים המפורטים
בסעיף זה. מוצר שאינו עומד בכל תנאי הסף המפורטים להלן- יפסל.

2.1 תקן איכות ליצרן המוצר או לבעל המותג: תקן האיכות נדרש על פי אחת החלופות

הבאות:

2.1.1 ליצרן המוצר המוצע או לבעל המותג תקן איכות ISO 13485 ו/או ISO 9001

מעודכן ובתוקף במועד האחרון להגשת הצעות במכרז ומאושר על-ידי גוף
התעדה מאחת המדינות שלהלן: אוסטרליה, אוסטרליה, איטליה, איסלנד,
אירלנד, ארה"ב, בלגיה, בריטניה, גרמניה, דנמרק, הולנד, יוון, ישראל,
נורבגיה, ניו זילנד, ספרד, פורטוגל, פינלנד, צרפת, קנדה, שבדיה ושוויץ (להלן
"מדינות מוכרות").

או

2.1.2 יצרן המוצר או בעל המותג פנה לגוף התעדה מוסמך במדינה מוכרת והחל

בהליך לשם השגת תקן איכות ISO 13485 ו/או ISO 9001.

או

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2.1.3 יצרן המוצר או בעל המוצג מיישם מערכת אבטחת איכות (Quality Management System) לביקורת קבלה (incoming inspection), ביקורת תהליך (in-process inspection), ביקורת סופית (final inspection), טיפול בתלונות לקוח והודעה לרשויות (complaints handling and vigilance) ובקרה על שינויים הנדסיים (control of engineering changes).

2.2 **דרישות תקינה למוצרים מיובאים:** המוצר עומד בדרישות התקינה בארה"ב או באיחוד האירופי (לצורך מכרז זה ובמסגרת דרישות הרגולציה בלבד, בריטניה תחשב כחלק מהאיחוד האירופי), כמפורט להלן:

ארה"ב

2.2.1 המוצר רשום במאגר הנתונים של ה-FDA בארה"ב - Establishment Registration and Device Listing לפי FDA CFR 807;

2.2.2 המוצר עומד בדרישות התקינה בארה"ב (Consensus Standards) ובעל התקנים הבאים לגבי מיטות חשמליות:

2.2.2.1 תקן IEC 60601-2-52

2.2.2.2 תקן IEC60601-1

תקן IEC 60601-1-2

2.2.2.3 תקן IEC60601-1-11 (בטיחות חשמלית למוצרים לשימוש ביתי)

2.2.2.4 – 2.2.2.2 אפשר להביא אישור של מת"י לנושא החשמל

או

אירופה

2.2.3 הצהרת יצרן (Declaration of Conformity) לפי הדירקטיבה האירופאית למכשור רפואי (MDD) 93/42/EEC או הרגולציה למכשור רפואי 2017/745 (MDR).

2.2.4 המוצר עומד בדרישות התקינה באירופה (Harmonized Standards) לגבי מיטות חשמליות:

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2.2.4.1 תקן EN 60601-2-52 ;

2.2.4.2 תקן IEC 60601-1 ;

2.2.4.3 תקן EN 60601-1-2 או IEC60601-1-2

2.2.4.4 תקן EN60601-1-11 (בטיחות חשמלית למוצרים לשימוש ביתי)

2.2.4.2 – 2.2.4.4 אפסר להביא אישור של מת"י לנושא החשמל

2.2.5 מהדורות התקנים המוזכרים לעיל הם המהדורות העדכניות לזמן פרסום המכרז. ניתן להציע מוצר העומד בדרישות התקינה של מהדורות מעודכנות יותר של התקנים המוזכרים לעיל, ובלבד שהמהדורה המעודכנת מתייחסת למוצר המוצע. ניתן להציע מוצר העומד בדרישות התקינה של מהדורות קודמות של התקנים המוזכרים לעיל, ובלבד שאין בשינוי המהדורה כדי להשפיע על הבטיחות, יעילות והביצועים של המוצר.

2.2.6 הערה: תקן IEC 60601-2-52 (ארה"ב) או

EN 60601-2-52 (אירופה) לא חל על מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני. עבור מיטה זאת יש להגיש דו"ח בדיקה מקומי של ארה"ב או אירופאי.

2.3 דרישות תקינה למוצרים מייצור מקומי: המוצר עומד בדרישות התקינה בישראל, כמפורט להלן:

2.3.1 המוצר עומד בדרישות התקינה הבאות לגבי מיטות חשמליות:

2.3.2 תקנים ישראלים מחייבים ו/או תקנים אזוריים: התקינה בארה"ב (Consensus Standards) או התקינה באירופה (Harmonized Standards) שהוזכרו לעיל.

2.3.3 תקינה בינלאומית הכוללת את תקני IEC או תקני ISO.

3. רישום בפנקס אמ"ר: המוצר נרשם בפנקס אמ"ר או הוגשה בקשה לרישום בפנקס אמ"ר לפי הנחיות הענף למכשור רפואי במשרד הבריאות. באישור אמ"ר נדרשת התוויה לשימוש ביתי.

3.1 יצרן מקומי המבקש לרשום בפנקס אמ"ר מוצר ושאינן בידו אישורים רגולטוריים המעידים על עמידתו בדרישות התקינה בארה"ב או באיחוד האירופי - ערך ניסויים קליניים או סקר ספרות השקולה לו וכן ביצע סקר ניהול סיכונים (RISK MANAGEMENT).

3.2 מוצר שלא נאסר לשימוש: בשנתיים שקדמו למועד הגשת ההצעה, לא נאסר השימוש במוצר על ידי רשויות תקינה כלשהן בארץ או בעולם, מסיבות בטיחותיות.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

אפיון למיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler

1. מפרט הטכני למיטת אשפוז ביתית חשמלית:

א. שם היצרן/ארץ ייצור: _____

ב. דגם של פריט: _____

ג. שם הספק: _____

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים - מיטת אשפוז ביתית חשמלית
		<u>1. מבנה המיטה:</u>
רוחב מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.1. רוחב מצע: 85 ÷ 93 cm
אורך מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.2. אורך מצע: 195 ÷ 203 cm
אורך כללית של המיטה בס"מ: _____	איכות	1.3. אורך ורוחב כללי של המיטה
רוחב כללי של המיטה בס"מף _____		
	תנאי סף	1.4. על מצע המיטה להיות עשוי מארבעה חלקים (Full Fowler):
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.1. משענת גב
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.2. משענת גב תחתון (ישבן)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.3. משענת ירכיים
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.4. משענת שוקיים
כן / לא כמות חלקים: _____ סוג חלקים:	תנאי סף	1.5. מיטה מתפרקת ו/או מתקפלת לצורך העברה 6) חלקים לפחות: מראשות, מרגלות, מצע מזרון – שני חלקים, דפנות – שני חלקים).
		1.6. <u>מרווח (Clearance)</u>

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמך ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית
כן / לא מרווח בס"מ: _____	תנאי סף	1.6.1. על המרווח בין הרצפה והמסגרת התחתונה של המיטה (Clearance) להיות בגובה 15 cm לפחות, על מנת לאפשר כניסת רגלי מנוף. <u>הערה:</u> למיטות עם גובה מצע מינימאלי נמוך מ- 40 ס"מ, המרווח נמדד בגובה 40 ס"מ. למיטות עם גובה מצע מינימאלי מעל 40 ס"מ, המדידה היא בגובה המצע המינימאלי.
כן / לא	תנאי סף	1.6.2. המרווח בסעיף הקודם (15 ס"מ) הוא לאורך המיטה בין מראשות ומרגלות
כן / לא נא לציין סוג מצע מזרן: _____	תנאי סף	1.6.3. על מצע המיטות להיות רשת מרותכת למסגרת המיטה (ללא חיבורים פלסטיים), העשויה חוט עגול מגולוון בעובי 5 מ"מ לפחות, צבוע בצבע אפוקסי בתנור, כאשר חללי הרשת לא גדולים מ- 15 x 5 cm או לפי המפורט בסעיף 9.4 בדרישות האופציונאליות (HPL, ABS, פסי פלדה בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום)
כן / לא	תנאי סף	1.7. תומכי מזרן משני צדי המיטה, במראשות ובמרגלות
כן / לא	תנאי סף	1.8. גוף המיטה צבוע בצבע אפוקסי בתנור
		2. תנועות המיטה:
כן / לא	תנאי סף	2.1. תנועות המיטה חשמליות : Hi-Lo, משענת גב, משענת רגלים (ירכיים)
		2.2. פעולת Hi - Lo חשמלית :
כן / לא	תנאי סף	2.2.1. שני מנועים הממוקמים במראשות ובמרגלות המיטה (ללא חיפוי או חיפוי איכותי ומוגן בפני נוזלים וחיכוך)
כן / לא גובה מינימלי בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	2.2.2. הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על-41 cm (נא לציין בס"מ)
כן / לא הפרש גבהים בס"מ: _____	תנאי סף	2.2.2.1. הפרש הגבהים בפעולת HI-LO לא פחות מ- 30 ס"מ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית
כן / לא זווית: _____	תנאי סף + איכות	2.3. על פעולת משענת הגב החשמלית של המיטה לנוע בטווח זוויות: $0 \div 65^\circ$ לפחות
		2.4. פעולת משענת הרגליים תהיה באופן הבא:
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.4.1. קיימת תנועת משענת ירכיים חשמלית. הזווית בין מצע המזרון ומשענת ירכיים נעה בין: $0 \div 25^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.4.2. תנועת משענת השוקיים נגררת לאחר משענת ירכיים. הזווית בין מצע המזרון ומשענת שוקיים נעה בין: $0 \div 15^\circ$ לפחות
אופן שינוי זווית משענת שוקיים: רטציט מרכזי/רטציט כפול – משני צדי המיטה/מנגנון חשמלי נא לציין כמות התחנות האפשרי: _____	תנאי סף + איכות	2.4.3. אפשרות שינוי הזווית של משענת השוקיים באמצעות יד אחת, ע"י הפעלת מנגנון הכולל 4 תחנות לאורך התנועה, מכני או חשמלי
נא לציין מה קיים: Tr/Reverse Tr או Reverse Tr לא קיים נא לציין זווית: _____	איכות	2.5. תנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse Trendelenburg (במידה וקיימת).
		3. <u>מראשות ומרגלות:</u>
כן / לא	תנאי סף	3.1. מראשות ומרגלות עשויות כחלק אחד
נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	תנאי סף + איכות	3.2. מראשות ומרגלות עשויות עץ או דמוי עץ עם ציפוי למניעת שחיקה (דוגמת פורמיקה) וללא חיפוי של מנועים
כן / לא	תנאי סף	3.3. מסגרת מתכתית של מראשות ומרגלות בנויה בצורה "ח"
כן / לא	תנאי סף	3.4. מראשות ומרגלות בנויות בצורה מלבנית בלבד
		4. <u>דפנות הצד:</u>

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמך ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית
כן / לא נא לציין סוג הפינים: _____	תנאי סף	4.1. עולות - יורדות, המחוברות באמצעות פינים למראשות ולמרגלות, ונעות במסילה מתכתית. הפינים יהיו מחומר מתכתי (פינים מתכתיים), או פנימים עשויים פלסטיק מחוזקים בסיבי פחם, ובלבד שיצרן אישר שרמת החוזק החומרים אינה פחותה מבהשוואה לפינים מתכתיים. (נא לצרף נתוני יצרן עבור פינים עשויים פלסטיק ומחוזקים עם סיבי פחם)
כן / לא	תנאי סף	4.2. גובה הדפנות במצב מקופל, נמוך מגובה המזרון הערה : הגובה המינימאלי של המזרון – 12 ס"מ
כן / לא גובה דפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.3. גובה הדפנות במצב מורם – 36 ס"מ לפחות מעל מצע המזרון. (נא לציין את הגובה בס"מ).
כן / לא	תנאי סף	4.4. על דפנות הצד להיות לכל האורך המיטה משני הצדדים. (בין המראשות והמרגלות)
כן / לא מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.5. המרווחים בין שלבי הדפנות לא יותר מ-12 ס"מ במצב בו הדפנות מורמות (פתוחות).
כן / לא מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.6. המרווחים בין שלבי הדפנות הם לא פחות מ-2.5 ס"מ במצב בו הדפנות למטה (מקופלות)
כן / לא	תנאי סף	4.7. נעילת דפנות נפרדת משני צדי המיטה - במראשות ומרגלות
יש / אין	איכות	4.7.1. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת
נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	תנאי סף	4.8. על הדפנות להיות עשויות עץ, דמוי עץ עם ציפוי עמיד למניעת שחיקה (דוגמת פורמייקה) או מחומר לא מחליד (דוגמת אלומיניום, פלסטיק קשיח)
יצרן הגלגל: _____		5. גלגלי המיטה (נא לציין את התוצרת ולצרף את המפרט לרבות כושר נשיאת הגלגל):
כן / לא	תנאי סף	5.1. כל הגלגלים בעלי מעצור המופעל בעזרת הרגל
כן / לא	תנאי סף	5.1.1. נעילה מתכתית לצידוד וגלגול

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית
כן / לא קוטר בס"מ: _____	תנאי סף	5.2. קוטר הגלגלים- 4" לפחות (10 ס"מ)
כן / לא כושר נשיאת גלגל בק"ג: _____	תנאי סף	5.3. כושר נשיאה לגלגל אחד 100 ק"ג לפחות (כושר נשיאה/כושר נשיאה דינמי, לא סטטי)
כן / לא	תנאי סף	5.4. מסב כדורי לצידוד
כן / לא נא לציין: מסב/בוקסה	תנאי סף	5.5. מסב / בוקסה לגלגול
כן / לא נא לציין: Thermoplastic/Polyurethane	תנאי סף	5.6. צמיגים מלאים עשויים thermoplastic או polyurethane
כן / לא סוג חומר של כיסוי הגלגל: _____	תנאי סף	5.7. כיסוי הגלגלים במידה וקיים עשוי מחומר אל חלד (נא לציין סוג החומר)
כן / לא נא לציין חומר של מזלג: חומר אל חלד: _____ או פלבי"מ	תנאי סף + איכות	5.8. מזלג הגלגל עשוי מחומר אל חלד או פלבי"מ
		6. שלט הפעלה:
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.1. מאפשר הפעלה של כל הפונקציות החשמליות מלבד פעולת Trendelenburg / Reverse Trendelenburg (במידה ופונקציה Tr/Reverse Tr/Reverse Tr קיימת)
כן / לא	תנאי סף	6.2. ניתן לתליה משני צדי המיטה
כן / לא אופן העילת המקשים: _____	תנאי סף	6.3. קיימת אפשרות לנעילת הפעולות בשלט (נעילת מקשים).
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.4. אפשרות לנעילת פונקציית Trendelenburg / Reverse Trendelenburg במידה וקיימת
כן / לא	תנאי סף	6.5. קופסת פיקוד חשמלית, אליה מחוברים המנועים והשלט

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית
		7. דרישות כלליות:
כן / לא כושר נשיאת מרבי המיטה בק"ג: _____ משקל מטופל מרבי בק"ג: _____ נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף	7.1. כושר נשיאה מקסימאלי (Safety Work Load- SWL): 180 kg (לפחות).
כן / לא נא לציין רמת האטימות: _____	תנאי סף	7.2. רמת האטימות של מערכת ההנעה החשמלית יחד עם שלט הפעלה: IPX4
כן / לא	תנאי סף	7.3. על המיטה לכלול הכנה, בשתי פינות בצד המראשות, עבור טרפז
כן / לא נא לציין מתח ב-V: _____	איכות	7.4. מנועים ושלט מופעלים ע"י מתח 24V
כן / לא	תנאי סף	7.5. כל מיטה תסופק עם מזרן בהתאם למפרט המצורף בהמשך המכרז (יש לציין עלות של המזרן בנפרד לעלות המיטה)
		8. תנאי בטיחות:
כן / לא נא לציין אופן איפוס של משענת גב: _____ _____	תנאי סף	8.1. אפשרות לאיפוס ידני של משענת גב בעת תקלה של מערכת החשמל או הפסקת החשמל
כן / לא נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף	8.2. על החלקים הפלסטיים של המיטה להיות מחומר מעכב בעירה, נא לצרף הצהרת היצרן

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. דרישות אופציונליות:

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	1. דרישות אופציונליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית
		<p>הערות:</p> <p>א. כל האופציות מתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיסופקו לאחר מכן בהתאם לדרישה גורם מקצועי מטעם לאומית</p> <p>ב. במידה ויהיו דרישות אופציונליות וחלקי חילוף שלא מופיעים בהסכם זה, יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת כחלק מחבילת השירות</p> <p>ג. על הספק לדאוג להתאמה מלאה של המיטה למשתמש כולל האופציות המתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיסופקו לאחר מכן בהתאם לדרישה.</p> <p>ד. שימו לב: יש לבדוק את הצורך באופציות נוספות וחלקי חילוף במידה ולדעתכם קיים צורך בכך, ולהוסיף לטבלה הקיימת.</p> <p>ה. אופציות וחלקי חילוף שלא יופיעו בהסכם ובעתיד יתברר שהם תנאי סף ים באופן תדיר יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת.</p> <p>ו. לא יינתנו אביזרים נוספים שאינם מופיעים בהסכם.</p>
	אביזר חובה, ללא תוספת מחיר	1.1. Trapeze: ידית מחומר פלסטי מתכווננת לגובה
	מחירון ספק	1.2. מיטה ניתנת להארכה 10 ס"מ לפחות (נא לציין האם קיים מובנה במיטה ולציין מידה) לאופציה זאת נדרשת התאמה של מעקות המיטה ותוספת משטח ספוג להארכת המזרן. תוספת עלות להארכת המיטה תכלול את כל המרכיבים האמורים. (סוג משטח ספוג יהיה בהתאם למכרז בנושא)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית
	מחירון ספק	1.3. מתקן הגבהת הדופן, יש לצרף מפרט עם ממדים ולציין אופן חיבור/ניתוק לדופן
	ללא תוספת מחיר	1.4. מצע המיטה עשוי מחומר לא מחליד או פלסטי: High ABS (Vacuum Forming) או ,Pressure Laminate (HPL) מצע מחורר לצורך אוורור, בעובי 3 מ"מ לפחות עבור Vacuum Forming, ו- 4 מ"מ לפחות עבור HPL, פסי פלדה צבועים בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום. נא לציין סוג החומר, ועובי
	ללא תוספת מחיר	1.5. אביזרי הגנה על פינות המיטה (Bumper :Wheels)
	----	1.5.1. עשויים מחומר גמיש (Vinyl, גומי) וללא השארת סימנים על הקיר
	----	1.5.2. מחוברים בצורה מאובטחת (נא לציין אופן החיבור)
	----	1.5.3. ניתנים להחלפה
	ללא תוספת עלות	1.6. פונקציה בשלט ההפעלה להפעלת משענת גב ומשענת רגליים בו – זמנית (נא לציין האם מדובר בשלט שונה)
	מחירון ספק	1.7. סוללת גיבוי נטענת (נא לציין נתונים טכניים A, AH וזמן פעולה ללא חשמל)
	ללא תוספת עלות	1.8. פונקציה בשלט ההפעלה להעברת המיטה למצב CPR
	ללא תוספת עלות	1.9. אופציה למיטה ברוחב 80cm
	ללא תוספת עלות	1.10. אופציה להורדת גלגלים והתקנת פקק-רגלית במקומם. במידה ובשימוש חוזר יותקנו הגלגלים ללא עלות
	----	1.11. שלט עם מגע רגיש (touch)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית
	אופציה חובה, ללא תוספת מחיר	1.12. על המיטה לכלול הכנה ל-2 עמודי עירווי בפירות בצדי המראשות לפי עובי עמוד העירווי – 12 מ"מ, יחד עם בידוד (בוקסה) מחומר פלסטי (אוקולון) (נא לציין האם קיים)
	אופציה חובה, 700 ₪ לפני מע"מ וכולל עבודה	1.13. מתן שירות להעברת המיטה בעת העברת הדירה הכולל פירוק המיטה, העברת המיטה והתקנתה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3. מחירון - חלקי חילוף

מחירון זה מתייחס לתמורה שתשלם לאומית לחלפים שיסופקו בפועל למיטות שאינן בתוך תקופת האחריות. מובהר כי בתקופת האחריות, החלפים הינם באחריות הספק ולא תשולם תמורה בגינם.

קוד טיפול	פרוט הנתונים - מיטה אשפוז ביתית חשמלית	מחיר תקרה בש"ח כולל עבודה ולא מע"מ
80812	מנוע Hi-Lo	448
80813	מנוע משענת גב	996
80814	מנוע משענת ירכיים	996
81344	מנוע משולב – משענת גב + ירכיים	2,390
80815	קופסת פיקוד של המנועים	1,474
80816	גלגל המיטה הכולל מעצור	279
80817	שלט	448
81099	מנגנון נעילת דופן צד	110
81347	תפס אחיזה דופן צד	129
81348	מסילה לדופן הצד	219
81349	דופן עשויה עץ	787
81350	דופן עשויה דמוי עץ	637
81351	מראשה עשויה עץ	737

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל : michrazim@leumit.co.il

588	מראשה עשויה דמוי עץ	81352
737	מרגלה עשויה עץ	81353
588	מרגלה עשויה דמוי עץ	81354
727	דופן צד ממתכת ניקל /כרום	81355
149	תושבת לדופן צד	80811
538	מארשה מתכתית ולוח ד.עץ	81356
538	מארשה מתכתית ולוח פלסטי	81357
551	מרגלה עם מסגרת מתכתית ולוח עשוי דמוי עץ / פלסטי	81100
159	מערכת Ratchet עבור משענת שוקיים	81102
787	טרפז	81307
1,086	מגש	81096
488	מתקן לאכסון המיטה	81105

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4. אמות מידה: ניקוד איכות למיטת אשפוז ביתית חשמלית

מוצר שהניקוד שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-6 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית יעריכו את המוצר, בנפרד

ללא התייעצות הדדית. הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ציון הדגם המוצע	ציון	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור - מיטת אשפוז ביתית חשמלית
				1. מבנה ותפקוד המיטה:
	6		(1.3)	1.1. אורך המיטה פחות מ-218 ס"מ
	6		(3.2)	1.2. מראשות ומרגלות עשויות מעץ ללא תוספת מחיר
	6		(4.7.1)	1.3. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת
				2. תנועות המיטה:
			(2.2.2)	2.1. הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על-41 cm (נא לציין)
	3			2.1.1. פחות מ-40 ס"מ ויותר מ-37 ס"מ או
	5			2.1.2. 37 ÷ 33 ס"מ או
	6			2.1.3. 33 ÷ 30 ס"מ
	5		(2.3)	2.2. זווית משענת גב מעל 65°
				3. גלגלים:
	6		(5.8)	3.1. מזלג הגלגל עשוי פלבי"מ
				4. שלט להפעלת ופונקציות חשמליות:

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ציון הדגם המוצע	ציון	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור - מיטת אשפוז ביתית חשמלית
	6		(2.5, 6.1, 6.4)	4.1 קיימת פונקציה מובנת לתנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse וניתנת לנעילה Trendelenburg
	7		(7.4)	4.2 מנועים ושלט עובדים על בסיס 24V
	9		(7.4) דרישות אופציונליות	4.3 מתקן הגבהת הדופן קיים בערכת המיטה
				5. פונקציות מכניות:
			(2.2.2)	5.1 מנגנון מכני או חשמלי עם 4 תחנות לפחות להפעלת משענת שוקיים:
	0			5.1.1 מנגנון מרכזי או
	5			5.1.2 מנגנון משני צדי המצע או מנגנון חשמלי
				6. דרישות נוספות:
	8	5		6.1 מידת הקושי בפירוק המיטה לאחסון והובלה
	10	6		6.2 מידת הקושי בהורדה והעלאה של דופן הצד
	10	6		6.3 מידת הקושי בהורדת משענת גב בעת תקלה במערכת החשמל
	10			6.4 רמת הגימור של המיטה
	100			7. סה"כ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

אפיון למיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler נמוכה

1. מפרט הטכני:

א. שם היצרן/ארץ ייצור: _____

ב. דגם של פריט: _____

ג. שם הספק: _____

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים - מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
		1. מבנה המיטה:
רוחב מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.1. רוחב מצע: 85 ÷ 93 cm
אורך מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.2. אורך מצע: 195 ÷ 203 cm
אורך כללית של המיטה בס"מ: _____	איכות	1.3. אורך ורוחב כללי של המיטה
רוחב כללי של המיטה בס"מ _____		
	תנאי סף	1.4. על מצע המיטה להיות עשוי מארבעה חלקים (Full Fowler):
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.1. משענת גב
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.2. משענת גב תחתון (ישבן)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.3. משענת ירכיים
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.4. משענת שוקיים
כן / לא כמות חלקים: _____ סוג חלקים:	תנאי סף	1.5. מיטה מתפרקת ו/או מתקפלת לצורך העברה (6 חלקים לפחות: מראשות, מרגלות, מצע מזרון – שני חלקים, דפנות – שני חלקים).
		1.6. מרווח (Clearance)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים - מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
כן / לא מרווח בס"מ: _____	תנאי סף	1.6.1 על המרווח בין הרצפה והמסגרת התחתונה של המיטה (Clearance) להיות בגובה 15 cm לפחות, על מנת לאפשר כניסת רגליי מנוף. <u>הערה:</u> למיטות עם גובה מצע מינימאלי נמוך מ- 40 ס"מ, המרווח נמדד בגובה 40 ס"מ.
כן / לא	תנאי סף	1.6.2 המרווח בסעיף הקודם (15 ס"מ) הוא לאורך המיטה בין מראשות ומרגלות
כן / לא נא לציין סוג מצע מזרון: _____	תנאי סף	1.7 על מצע המיטה להיות רשת מרותכת למסגרת המיטה (ללא חיבורים פלסטיים), העשויה חוט עגול מגולוון בעובי 5 מ"מ לפחות, כאשר חללי הרשת לא גדולים מ- 5 × 15 cm או לפי המפורט בסעיף 9.3 לדרישות אופציונאליות. (HPL, ABS, פסי פלדה בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום)
כן / לא	תנאי סף	1.8 תומכי מזרון משני צדי המיטה, במראשות ובמרגלות
		2. תנועות המיטה:
כן / לא	תנאי סף	2.1 תנועות המיטה חשמליות : Hi-Lo, משענת גב, משענת רגלים (ירכיים)
		2.2 <u>פעולת Hi - Lo חשמלית:</u>
כן / לא	תנאי סף	2.2.1 שני מנועים הממוקמים במראשות ובמרגלות המיטה (ללא חיפוי או חיפוי איכותי ומוגן בפני נוזלים וחיכוך)
כן / לא גובה מינימלי בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	2.2.2 הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על-30 cm (נא לציין בס"מ)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
כן / לא הפרש גבהים בס"מ: _____	תנאי סף	2.2.2.1. הפרש הגבהים בפעולת HI-LO לא פחות מ- 30 ס"מ (נא לציין בס"מ)
כן / לא זווית: _____	תנאי סף + איכות	2.3. על פעולת משענת הגב החשמלית של המיטה לנוע בטווח זוויות: $0 \div 65^\circ$ לפחות. (נא לציין זווית)
		2.4. פעולת משענת הרגליים תהיה באופן הבא:
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.4.1. קיימת תנועת משענת ירכיים חשמלית. הזווית בין מצע המזרון ומשענת ירכיים נעה בין: $0 \div 25^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.4.2. תנועת משענת השוקיים נגררת לאחר משענת ירכיים. הזווית בין מצע המזרון ומשענת שוקיים נעה בין: $0 \div 15^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
כן / לא אופן שינוי זווית משענת שוקיים: רטציט מרכזי/רטציט כפול – משני צדי המיטה/מנגנון חשמלי נא לציין כמות התחנות האפשרי: _____	תנאי סף + איכות	2.4.3. אפשרות שינוי הזווית של משענת השוקיים באמצעות יד אחת, ע"י הפעלת מנגנון הכולל 4 תחנות לאורך התנועה, מכני או חשמלי (נא לציין את טווח הזוויות לתנועת משענת השוקיים, את מספר התחנות האפשרי)
יש / אין נא לציין מה קיים: Tr/Reverse Tr או Reverse Tr לא קיים נא לציין זווית: _____	איכות	2.5. תנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse Trendelenburg (במידה וקיימת. נא לציין האם קיים ולציין זווית)
		3. <u>מראשות ומרגלות:</u>
כן / לא	תנאי סף	3.1. מראשות ומרגלות עשויות כחלק אחד

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית	נתונים טכניים - מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
כן / לא	תנאי סף	3.2. מסגרת מתכתית של מראשות ומרגלות בנויה בצורה "ח"
כן / לא	תנאי סף	3.3. מראשות ומרגלות בנויות בצורה מלבנית בלבד
כן / לא נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	תנאי סף +איכות	3.4. מראשות ומרגלות עשויות עץ או דמוי עץ עם ציפוי למניעת שחיקה (דוגמת פורמיקה) וללא חיפוי של מנועים (נא לציין מה קיים לרבות חומר של ציפוי ואת האפשרויות הקיימות)
		4. דפנות הצד:
כן / לא נא לציין סוג הפינים: _____	תנאי סף	4.1. עולות - יורדות, המחוברות באמצעות פינים למראשות ולמרגלות, ונעות במסילה מתכתית. הפינים יהיו מחומר מתכתי (פינים מתכתיים), או פנימים עשויים פלסטיק מחוזקים בסיבי פחם, ובלבד שיצרן אישר שרמת החוזק החומרים אינה פחותה מבהשוואה לפינים מתכתיים. (נא לציין סוג הפינים ולצרף נתוני יצרן עבור פינים עשויים פלסטיק ומחוזקים עם סיבי פחם)
כן / לא	תנאי סף	4.2. גובה הדפנות במצב מקופל, נמוך מגובה המזרון הערה: הגובה המינימאלי של המזרון – 12 ס"מ
כן / לא גובה דפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.3. גובה הדפנות במצב מורם – 36 ס"מ לפחות מעל מצע המזרון (נא לציין בס"מ)
כן / לא	תנאי סף	4.4. על דפנות הצד להיות לכל האורך המיטה משני הצדדים. (בין המראשות והמרגלות)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית	נתונים טכניים - מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.5. המרווחים בין שלבי הדפנות לא יותר מ-12 ס"מ במצב בו הדפנות מורמות (פתוחות) (נא לציין בס"מ)
מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.6. המרווחים בין שלבי הדפנות הם לא פחות מ-2.5 ס"מ במצב בו הדפנות למטה (מקופלות)
כן / לא	תנאי סף	4.7. נעילת דפנות נפרדת משני צדי המיטה - במראשות ומרגלות
כן / לא	איכות	4.8. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת
כן / לא נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	תנאי סף	4.9. על הדפנות להיות עשויות עץ, דמוי עץ עם ציפוי עמיד למניעת שחיקה (דוגמת פורמייקה) או מחומר לא מחליד (דוגמת אלוניניום, פלסטיק קשיח) (נא לציין סוג החומר ציפוי, צבעים ומהן האופציות הקיימות)
יצרן הגלגל: _____		5. <u>גלגלי המיטה</u> (נא לציין את התוצרת ולצרף את המפרט לרבות כושר נשיאת הגלגל):
כן / לא	תנאי סף	5.1. כל הגלגלים בעלי מעצור המופעל בעזרת הרגל
כן / לא	תנאי סף	5.1.1. נעילה מתכתית לצידוד וגלגול
כן / לא קוטר בס"מ: _____	תנאי סף	5.2. קוטר הגלגלים - 4" לפחות (10 ס"מ)
כן / לא כושר נשיאת גלגל בק"ג: _____	תנאי סף	5.3. כושר נשיאה לגלגל אחד 100 ק"ג לפחות (כושר נשיאת/כושר נשיאה דינמי, ולא סטטי)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים - מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
כן / לא	תנאי סף	5.4. מסב כדורי לצידוד
כן / לא נא לציין: מסב/בוקסה	תנאי סף	5.5. מסב / בוקסה לגילגול (נא לציין סוג)
כן / לא נא לציין: Thermoplastic/Polyurethane	תנאי סף	5.6. צמיגים מלאים עשויים thermoplastic או polyurethane
כן / לא סוג חומר של כיסוי הגלגל: _____	תנאי סף	5.7. כיסוי הגלגלים במידה וקיים מחומר על חלד (נא לציין סוג החומר)
כן / לא נא לציין חומר של מזלג: חומר אל חלד: _____ או פלב"מ	תנאי סף + איכות	5.8. מזלג הגלגל עשוי מחומר על חלד או פלב"מ (נא לציין סוג החומר)
		6. שלט הפעלה:
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.1. מאפשר הפעלה של כל הפונקציות החשמליות מלבד פעולת Trendelenburg / Reverse Trendelenburg (במידה ופונקציה קיימת)
כן / לא	תנאי סף	6.2. ניתן לתליה משני צדי המיטה
כן / לא אופן העילת המקשים: _____	תנאי סף	6.3. קיימת אפשרות לנעילת הפעולות בשלט (נעילת מקשים). נא לציין אופן נעילה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים - מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.4. אפשרות לנעילת פונקציית Trendelenburg / Reverse Trendelenburg במידה וקיימת
כן / לא	תנאי סף	6.5. קופסת פיקוד חשמלית, אליה מחוברים המנועים והשלט
		7. דרישות כלליות:
כן / לא כושר נשיאת מרבי המיטה בק"ג: _____ משקל מטופל מרבי בק"ג: _____ נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף	7.1. כושר נשיאה מקסימאלי (Safety Work Load-SWL : 175 kg לפחות. (נא לציין משקל נשיאה מרבי ומשקל מטופל מרבי)
כן / לא נא לציין רמת האטימות:	תנאי סף	7.2. רמת האטימות של מערכת ההנעה החשמלית יחד עם שלט הפעלה: IPX4
כן / לא	תנאי סף	7.3. על המיטה לכלול הכנה, בשתי פינות בצד המראשות, עבור טרפז
כן / לא נא לציין מתח ב-V: _____	איכות	7.4. מנועים ושלט מופעלים ע"י מתח 24V (נא לציין האם קיים)
כן / לא	תנאי סף	7.5. כל מיטה תסופק עם מזרן בהתאם למפרט המצורף בהמשך המכרז (יש לציין עלות של המזרן בנפרד לעלות המיטה)
		8. תנאי בטיחות:
כן / לא נא לציין אופן איפוס של משענת גב: _____	תנאי סף	8.1. אפשרות לאיפוס ידני של משענת גב בעת תקלה של מערכת החשמל או הפסקת החשמל (נא לציין אופן איפוס של משענת גב)
כן / לא נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף	8.2. על החלקים הפלסטיים של המיטה להיות מחומר מעכב בעירה, נא לצרף הצהרת היצרן

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע	דרישת לאומית	נתונים טכניים - מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	תנאי סף	8.3. כל מיטה תסופק עם מזרון ספוג סטנדרטי לרצפה ולאורך המיטה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. דרישות אופציונליות:

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
		<p>הערות:</p> <p>א. כל האופציות מתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיסופקו לאחר מכן בהתאם לדרישה גורם מקצועי מטעם לאומית</p> <p>ב. במידה ויהיו דרישות אופציונליות וחלקי חילוף שלא מופיעים בהסכם זה, יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת כחלק מחבילת השירות</p> <p>ג. על הספק לדאוג להתאמה מלאה של המיטה למשתמש כולל האופציות המתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיסופקו לאחר מכן בהתאם לדרישה.</p> <p>ד. שימו לב: יש לבדוק את הצורך באופציות נוספות וחלקי חילוף במידה ולדעתכם קיים צורך בכך, ולהוסיף לטבלה הקיימת.</p> <p>ה. אופציות וחלקי חילוף שלא יופיעו בהסכם ובעתיד יתברר שהם תנאי סף ים באופן תדיר יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת.</p> <p>ו. לא יינתנו אביזרים נוספים שאינם מופיעים בהסכם.</p>
	מחירון ספק	<p>1.1. מיטה ניתנת להארכה 10 ס"מ לפחות (נא לציין האם קיים מובנה במיטה ולציין מידה)</p> <p>לאופציה זאת נדרשת התאמה של מעקות המיטה ותוספת משטח ספוג להארכת המזרן.</p> <p>תוספת עלות להארכת המיטה תכלול את כל המרכיבים האמורים. (סוג משטח ספוג יהיה בהתאם למכרז בנושא)</p>
	מחירון ספק	<p>1.2. מתקן הגבהת הדופן, יש לצרף מפרט עם ממדים ולציין אופן חיבור/ניתוק לדופן</p>
	ללא תוספת עלות	<p>1.3. מצע המיטה עשוי מחומר לא מחליד או פלסטי:</p>

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
		High או ABS (Vacuum Forming) Pressure Laminate (HPL), מצע מחורר לצורך אוורור, בעובי 3 מ"מ לפחות עבור Vacuum Forming, ו- 4 מ"מ לפחות עבור HPL, או פסי פלדה צבועים בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום. נא לציין סוג החומר, ועובי
	ללא תוספת עלות	1.4. אביזרי הגנה על פינות המיטה (Bumper Wheels):
	----	1.4.1. עשויים מחומר גמיש (Vinyl, גומי) וללא השארת סימנים על הקיר
	ללא תוספת עלות	1.5. פונקציה בשלט ההפעלה להפעלת משענת גב ומשענת רגליים בו – זמנית (נא לציין האם מדובר בשלט שונה)
	ללא תוספת עלות	1.6. פונקציה בשלט ההפעלה להעברת המיטה למצב CPR
	ללא תוספת עלות במידה וקיים	1.7. סוללת גיבוי נטענת לצורך איפוס המיטה (יש לציין נתונים טכניים A, AH כמות פעולות ללא חשמל)
	אביזר חובה, ללא תוספת עלות	1.8. Trapeze : ידית מחומר פלסטי מתכווננת לגובה
	ללא תוספת עלות	1.9. אופציה למיטה ברוחב 80cm
	ללא תוספת עלות	1.10. אופציה להורדת גלגלים והתקנת פקק-רגלית במקומם. במידה ובשימוש חוזר יותקנו הגלגלים ללא עלות
	מחירון ספק	1.11. שלט עם מגע רגיש (touch)
	אופציה חובה, ללא תוספת עלות	1.12. על המיטה לכלול הכנה ל-2 עמודי עירוי בפינות בצדי המראשות לפי עובי עמוד העירוי – 12 מ"מ, יחד עם בידוד (בוקסה) מחומר פלסטי (אוקולון) (נא לציין האם קיים)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה
	אופציה חובה , 700 ₪ לפני מע"מ וכולל עבודה	1.13. מתן שירות להעברת המיטה בעת העברת הדירה הכולל פירוק המיטה, העברת המיטה והתקנתה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3. מחירון - חלקי חילוף

מחירון זה מתייחס לתמורה שתשלם לאומית לחלפים שיסופקו בפועל למיטות שאינן בתוך תקופת האחריות. מובהר כי בתקופת האחריות, החלפים הינם באחריות הספק ולא תשולם תמורה בגינם.

קוד טיפול	פרוט הנתונים - מיטה אשפוז ביתית חשמלית נמוכה	מחיר תקרה בש"ח כולל עבודה וללא מע"מ
80812	מנוע Hi-Lo	448
80813	מנוע משענת גב	996
80814	מנוע משענת ירכיים	996
81344	מנוע משולב – משענת גב + ירכיים	2,390
80815	קופסת פיקוד של המנועים	1,474
80816	גלגל המיטה הכולל מעצור	279
80817	שלט	448
81099	מנגנון נעילת דופן צד	110
81347	תפס אחיזה דופן צד	129
81348	מסילה לדופן הצד	219
81349	דופן עשויה עץ	787
81350	דופן עשויה דמוי עץ	637
81351	מראשה עשויה עץ	737

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל : michrazim@leumit.co.il

588	מראשה עשויה דמוי עץ	81352
737	מרגלה עשויה עץ	81353
588	מרגלה עשויה דמוי עץ	81354
727	דופן צד ממתכת ניקל /כרום	81355
149	תושבת לדופן צד	80811
538	מארשה מתכתית ולוח ד.עץ	81356
538	מארשה מתכתית ולוח פלסטי	81357
551	מרגלה עם מסגרת מתכתית ולוח עשוי דמוי עץ / פלסטי	81100
159	מערכת Ratchet עבור משענת שוקיים	81102
787	טרפז	81307
1,086	מגש	81096
488	מתקן לאכסון המיטה	81105

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4. אמות מידה : ניקוד איכות למיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה

מוצר שהניקוד שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-6 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית יעריכו את

המוצר, בנפרד

ללא התייעצות הדדית. הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני

הבודקים.

תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה	סעיף במפרט	ציון סף	ציון	ציון הדגם המוצע
1. מבנה ותפקוד המיטה:				
1.1. אורך המיטה פחות מ- 218 ס"מ	(1.3)		6	
1.2. מראשות ומרגלות עשויות מעץ ללא תוספת מחיר	(3.4)		5	
1.3. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת	(4.8)		6	
2. תנועות המיטה:				
2.1. הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על- 30 cm (נא לציין)	(2.2.2)			
2.1.1. גובה מינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה בין 23 – 26 או			4	

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה	סעיף במפרט	ציון סף	ציון	ציון הדגם המוצע
2.1.2. גובה מינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה בין 20 - 23 cm או פחות			6	
2.2. זווית משענת גב מעל 65°	(2.3)		8	
3. גלגלים:				
3.1. מזלג הגלגל עשוי פלב"מ	(5.8)		6	
4. שלט להפעלת ופונקציות חשמליות:				
4.1. קיימת פונקציה מובנת לתנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse Trendelenburg וניתנת לנעילה	(6.4, 6.1, 2.5)		6	
4.2. מנועים ושלט עובדים על בסיס 24V	(7.4)		7	
4.3. מתקן הגבהת הדופן קיים בערכת המיטה	(7.4) דרישות אופציונליות		6	
5. פונקציות מכניות:				
5.1. מנגנון מכני או חשמלי עם 4 תחנות לפחות להפעלת משענת שוקיים:	(2.4.3)			
5.1.1. מנגנון מכני מרכזי או			0	

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית נמוכה	סעיף במפרט	ציון סף	ציון	ציון הדגם המוצע
5.1.2. מנגנון משני צדי המצע או מנגנון חשמלי			6	
6. דרישות נוספות:				
6.1. מידת הקושי בפירוק המיטה לאחסון והובלה		5	8	
6.2. מידת הקושי בהורדה והעלאה של דופן הצד		6	10	
6.3. מידת הקושי בהורדת משענת גב בעת תקלה במערכת החשמל		6	10	
6.4. רמת גימור המיטה			10	
7. סה"כ			100	

אפיון טכני למיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה Hi-Lo+ Full Fowler

1. מפרט הטכני:

א. שם היצרן/ארץ ייצור: _____

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ב. דגם של פריט: _____

ג. שם הספק: _____

פירוט לגבי הדגם המוצע סמך ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
		1. מבנה המיטה:
רוחב מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.1. רוחב מצע: 85 ÷ 93 cm (נא לציין רוחב בס"מ)
אורך מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.2. אורך מצע: 220 ÷ 210 cm (נא לציין אורך בס"מ וגם מידות כלליות של המיטה)
אורך כללית של המיטה בס"מ: _____		1.3. אורך ורוחב כללי של המיטה
רוחב כללי של המיטה בס"מף _____		
	תנאי סף	1.4. על מצע המיטה להיות עשוי מארבעה חלקים (Full Fowler):
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.1. משענת גב (נא לציין אורך בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.2. משענת גב תחתון (ישבן) (נא לציין אורך בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.3. משענת ירכיים (נא לציין אורך בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.4. משענת שוקיים (נא לציין אורך בס"מ)
כמות חלקים: _____ סוג חלקים:	תנאי סף	1.5. מיטה מתפרקת ו/או מתקפלת לצורך העברה (6 חלקים לפחות: מראשות, מרגלות, מצע מזרון – שני חלקים, דפנות – שני חלקים). נא לציין כמות חלקים וסוג
		1.6. מרווח (Clearance)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
כן / לא מרווח בס"מ: _____	תנאי סף	1.6.1 על המרווח בין הרצפה והמסגרת התחתונה של המיטה (Clearance) להיות בגובה 15 cm לפחות, על מנת לאפשר כניסת רגליי מנוף. <u>הערה:</u> למיטות עם גובה מצע מינימאלי נמוך מ- 40 ס"מ, המרווח נמדד בגובה 40 ס"מ. למיטות עם גובה מצע מינימאלי מעל 40 ס"מ, המדידה היא בגובה המצע המינימאלי. (נא לציין בס"מ)
כן / לא	תנאי סף	1.6.2 המרווח בסעיף הקודם (15 ס"מ) הוא לאורך המיטה בין מראשות ומרגלות (נא לציין בס"מ)
כן / לא נא לציין סוג מצע מזרן: _____	תנאי סף	1.6.3 על מצע המיטה להיות רשת מרותכת למסגרת המיטה (ללא חיבורים פלסטיים), העשויה חוט עגול מגולוון בעובי 5 מ"מ לפחות, צבוע בצבע אפוקסי בתנור, כאשר חללי הרשת לא גדולים מ- 5 x 15 cm או לפי המפורט בסעיף 9.3 לדרישות אופציונאליות (ABS, HPL, פסי פלדה בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום). נא לציין מה קיים.
כן / לא	תנאי סף	1.7 תומכי מזרון משני צדי המיטה, במראשות ובמרגלות
כן / לא	תנאי סף	1.8 גוף המיטה צבוע בצבע אפוקסי בתנור
		2. תנועות המיטה:
כן / לא	תנאי סף	2.1 תנועות המיטה חשמליות: Hi-Lo, משענת גב, משענת רגלים (ירכיים)
		2.2 פעולת Hi - Lo חשמלית:
		2.2.1 מנוע/י Hi-Lo, נא לציין מיקום:
כן / לא	תנאי סף	2.2.2 שני מנועים הממוקמים במראשות ובמרגלות המיטה (לא מוסתרים ע"י חיפוי עץ/דמוי עץ)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
כן / לא גובה מינימלי בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	2.2.3. הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על-41 cm (נא לציין בס"מ)
כן / לא הפרש גבהים בס"מ: _____	תנאי סף	2.2.3.1. הפרש הגבהים בפעולת HI- LO לא פחות מ- 30 ס"מ
כן / לא זווית: _____	תנאי סף + איכות	2.3. על פעולת משענת הגב החשמלית של המיטה לנוע בטווח זוויות: $0 \div 65^\circ$ לפחות, נא לציין זווית זווית גבוהה מ- 65° מעלות תהווה יתרון.
		2.4. פעולת משענת הרגליים תהיה באופן הבא:
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.4.1. קיימת תנועת משענת ירכיים חשמלית. הזווית בין מצע המזרון ומשענת ירכיים נעה בין: $0 \div 25^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.4.2. תנועת משענת השוקיים נגררת לאחר משענת ירכיים. הזווית בין מצע המזרון ומשענת שוקיים נעה בין: $0 \div 15^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
כן / לא אופן שינוי זווית משענת שוקיים: רטציט מרכזי/רטציט כפול – משני צדי המיטה/מנגנון חשמלי נא לציין כמות התחנות האפשרי: _____	תנאי סף + איכות	2.4.3. אפשרות שינוי הזווית של משענת השוקיים באמצעות יד אחת, ע"י הפעלת מנגנון הכולל 4 תחנות לאורך התנועה, מכני או חשמלי (נא לציין את טווח הזוויות לתנועת משענת השוקיים, את מספר התחנות האפשרי)
יש / אין נא לציין מה קיים: Tr/Reverse Tr או Reverse Tr או לא קיים נא לציין זווית: _____	איכות	2.5. תנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse Trendelenburg (נא לציין האם קיים ולציין זווית)
		3. מראשות ומרגלות:
כן / לא	תנאי סף	3.1 מראשות ומרגלות עשויות כחלק אחד

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
כן / לא	תנאי סף	3.2 מסגרת מתכתית של מראשות ומרגלות בנויה בצורה "ח"
כן / לא	תנאי סף	3.3 מראשות ומרגלות בנויות בצורה מלבנית בלבד
נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	תנאי סף + איכות	3.4 מראשות ומרגלות עשויות עץ או דמוי עץ עם ציפוי למניעת שחיקה (דוגמת פורמיקה) וללא חיפוי של מנועים (נא לציין מה קיים לרבות חומר של ציפוי ואת האפשרויות הקיימות)
		4. דפנות הצד:
כן / לא נא לציין סוג הפינים: _____	תנאי סף	4.1 עולות - יורדות, המחוברות באמצעות פינים למראשות ולמרגלות, ונעות במסילה מתכתית. הפינים יהיו מחומר מתכתי (פינים מתכתיים), או פנימים עשויים פלסטיק מחוזקים בסיבי פחם, ובלבד שיצרן אישר שרמת החוזק החומרים אינה פחותה מבהשוואה לפינים מתכתיים
כן / לא	תנאי סף	4.2 גובה הדפנות במצב מקופל, נמוך מגובה המזרון הערה: הגובה המינימאלי של המזרון – 12 ס"מ
כן / לא גובה דפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.3 גובה הדפנות במצב מורם – 36 ס"מ לפחות מעל מצע המזרון (נא לציין בס"מ)
כן / לא	תנאי סף	4.4 על דפנות הצד להיות לכל האורך המיטה משני הצדדים. (בין המראשות והמרגלות)
כן / לא מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.5 המרווחים בין שלבי הדפנות לא יותר מ-12 ס"מ במצב בו הדפנות מורמות (פתוחות)
כן / לא מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.6 המרווחים בין שלבי הדפנות הם לא פחות מ-2.5 ס"מ במצב בו הדפנות למטה (מקופלות) (נא לציין בס"מ)
כן / לא	תנאי סף	4.7 נעילת דפנות נפרדת משני צדי המיטה - במראשות ומרגלות
כן / לא	איכות	4.8 דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
כן / לא נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	תנאי סף	4.9. על הדפנות להיות עשויות עץ, דמוי עץ עם ציפוי עמיד למניעת שחיקה (דוגמת פורמייקה) או מחומר לא מחליד (דוגמת אלוניניום, פלסטיק קשיח) (נא לציין סוג החומר ציפוי, צבעים ומהן האופציות הקיימות)
תוצרת הגלגל: _____		5. <u>גלגלי המיטה (נא לציין את התוצרת ולצרף את המפרט לרבות כושר נשיאת הגלגל):</u>
כן / לא	תנאי סף	5.1. כל הגלגלים בעלי מעצור המופעל בעזרת הרגל
כן / לא	תנאי סף	5.1.1. נעילה מתכתית לצידוד וגלגול
כן / לא קוטר בס"מ: _____	תנאי סף	5.2. קוטר הגלגלים- "4 לפחות (10 ס"מ)
כן / לא כושר נשיאת גלגל בק"ג: _____	תנאי סף	5.3. כושר נשיאה לגלגל אחד 100 ק"ג לפחות (כושר נשיאה/כושר נשיאה דינמי, ולא סטטי)
כן / לא	תנאי סף	5.4. מסב כדורי לצידוד
כן / לא נא לציין: מסב/בוקסה	תנאי סף	5.5. מסב / בוקסה לגילגול
כן / לא נא לציין: Thermoplastic/Polyurethane	תנאי סף	5.6. צמיגים מלאים עשויים thermoplastic או polyurethane
כן / לא סוג חומר של כיסוי הגלגל: _____	תנאי סף	5.7. כיסוי הגלגלים, במידה וקיימים, מחומר על חלד
כן / לא נא לציין חומר של מזלג: חומר אל חלד: _____ או פלבי"מ	תנאי סף + איכות	5.8. מזלג הגלגל עשוי מחומר על חלד או פלבי"מ
		6. <u>שלט הפעלה:</u>

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.1. מאפשר הפעלה של כל הפונקציות החשמליות מלבד פעולת Trendelenburg / Reverse Trendelenburg (במידה ופונקציה קיימת)
כן / לא	תנאי סף	6.2. ניתן לתליה משני צדי המיטה
כן / לא אופן העילת המקשים: _____	תנאי סף	6.3. קיימת אפשרות לנעילת הפעולות בשלט
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.4. אפשרות לנעילת פונקציית Trendelenburg / Reverse Trendelenburg במידה וקיימת
כן / לא	תנאי סף	6.5. קופסת פיקוד חשמלית, אליה מחוברים המנועים והשלט
		7. דרישות כלליות:
כן / לא כושר נשיאת מרבי המיטה בק"ג: _____ משקל מטופל מרבי בק"ג: _____ נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף	7.1. כושר נשיאה מקסימאלי (Safety Work Load-SWL): 180 kg לפחות. (נא לציין משקל נשיאה מרבי ומשקל מטופל מרבי)
כן / לא נא לציין רמת האטימות: _____	תנאי סף	7.2. רמת האטימות של מערכת ההנעה החשמלית יחד עם שלט הפעלה: IPX4
כן / לא	תנאי סף	7.3. על המיטה לכלול הכנה, בשתי פינות בצד המראשות, עבור טרפו
יש / אין נא לציין מתח ב-V: _____	איכות	7.4. מנועים ושלט מופעלים ע"י מתח 24V (נא לציין האם קיים)
		8. תנאי בטיחות:

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית	נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
נא לציין אופן איפוס של משענת גב: _____ _____	תנאי סף	8.1. אפשרות לאיפוס ידני של משענת גב בעת תקלה של מערכת החשמל או הפסקת החשמל (נא לציין אופן איפוס של משענת גב)
כן / לא נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף	8.2. על החלקים הפלסטיים של המיטה להיות מחומר מעכב בעירה, נא לצרף הצהרת היצרן

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. דרישות אופציונליות:

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	9. נתונים טכניים- מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
		<p>הערות:</p> <p>א. כל האופציות מתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיספקו לאחר מכן בהתאם לדרישה גורם מקצועי מטעם לאומית</p> <p>ב. במידה ויהיו דרישות אופציונליות וחלקי חילוף שלא מופיעים בהסכם זה, יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת כחלק מחבילת השירות</p> <p>ג. על הספק לדאוג להתאמה מלאה של המיטה למשתמש כולל האופציות המתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיספקו לאחר מכן בהתאם לדרישה.</p> <p>ד. שימו לב: יש לבדוק את הצורך באופציות נוספות וחלקי חילוף במידה ולדעתכם קיים צורך בכך, ולהוסיף לטבלה הקיימת.</p> <p>ה. אופציות וחלקי חילוף שלא יופיעו בהסכם ובעתיד יתברר שהם תנאי סף ים באופן תדיר יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת.</p> <p>ו. לא יינתנו אביזרים נוספים שאינם מופיעים בהסכם.</p>
	מחירון ספק	9.1 מתקן הגבהת הדופן, יש לצרף מפרט עם ממדים ולציין אופן חיבור/ניתוק לדופן

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

	ללא תוספת עלות	<p>9.2 מצע המיטה עשוי מחומר לא מחליד או פלסטי:</p> <p>High או ABS (Vacuum Forming), Pressure Laminate (HPL), מצע מחורר לצורך אוורור, בעובי 3 מ"מ לפחות עבור Vacuum Forming, ו-4 מ"מ לפחות עבור HPL, או פסי פלדה צבועים בצבע אפוקסי בתנור או אלומיניום.</p> <p>9.3 נא לציין סוג החומר, ועובי</p>
	מחירון ספק	9.4 הגנה על פינות המיטה (Bumper Wheels):
	----	9.5 מחוברים בצורה מאובטחת (נא לציין אופן החיבור)
	ללא תוספת עלות	9.6 פונקציה בשלט ההפעלה להפעלת משענת גב ומשענת רגליים בו – זמנית (נא לציין האם מדובר בשלט שונה)
	ללא תוספת עלות במידה וקיים	9.7 סוללת גיבוי נטענת לצורך איפוס המיטה (נא לציין נתונים טכניים (A, AH, כמות פעולות ללא חשמל)
	ללא תוספת עלות	9.8 אופציה למיטה ברוחב 80cm
	אופציה חובה, ללא תוספת עלות	9.9 Trapeze: ידית מחומר פלסטי מתכווננת לגובה
	ללא תוספת עלות	9.10 אופציה להורדת גלגלים והתקנת פקק-רגלית במקומם
	מחירון ספק	9.11 שלט עם מגע רגיש (touch)
	אופציה חובה, ללא תוספת עלות	9.12 על המיטה לכלול הכנה ל-2 עמודי עירווי בפינות בצדי המראשות לפי עובי עמוד העירווי – 12 מ"מ, יחד עם בידוד

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

		(בוקסה) מחומר פלסטי (אוקולון) (נא לציין האם קיים)
	אופציה חובה, 700 לפני מע"מ	9.13 מתן שירות להעברת המיטה בעת העברת הדירה הכולל פירוק המיטה, העברת המיטה והתקנתה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3. מחירון - חלקי חילוף

מחירון זה מתייחס לתמורה שתשלם לאומית לחלפים שיסופקו בפועל למיטות שאינן בתוך תקופת האחריות. מובהר כי בתקופת האחריות, החלפים הינם באחריות הספק ולא תשולם תמורה בגינם.

קוד טיפול	פרוט הנתונים - מיטה אשפוז ביתית חשמלית ארוכה	מחיר תקרה בש"ח כולל עבודה וללא מע"מ
80812	מנוע Hi-Lo	448
80813	מנוע משענת גב	996
80814	מנוע משענת ירכיים	996
81344	מנוע משולב - משענת גב + ירכיים	2,390
80815	קופסת פיקוד של המנועים	1,474
80816	גלגל המיטה הכולל מעצור	279
80817	שלט	448
81099	מנגנון נעילת דופן צד	110
81347	תפס אחיזה דופן צד	129
81348	מסילה לדופן הצד	219
81349	דופן עשויה עץ	787
81350	דופן עשויה דמוי עץ	637
81351	מראשה עשויה עץ	737
81352	מראשה עשויה דמוי עץ	588

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל : michrazim@leumit.co.il

737	מרגלה עשויה עץ	81353
588	מרגלה עשויה דמוי עץ	81354
727	דופן צד ממתכת ניקל /כרום	81355
149	תושבת לדופן צד	80811
538	מארשה מתכתית ולוח ד.עץ	81356
538	מארשה מתכתית ולוח פלסטי	81357
551	מרגלה עם מסגרת מתכתית ולוח עשוי דמוי עץ/ פלסטי	81100
159	מערכת Ratchet עבור משענת שוקיים	81102
787	טרפז	81307
1,086	מגש	81096
488	מתקן לאכסון המיטה	81105

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4. אמות מידה: ניקוד איכות למיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה

מוצר שהניקוד שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-10 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית יעריכו את המוצר, בנפרד

ללא התייעצות הדדית. הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ציון הדגם המוצע	ציון	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
				1. מבנה ותפקוד המיטה:
	6		(3.4)	1.1. מראשות ומרגלות עשויות מחומר דמוי עץ ללא תוספת מחיר
	6		(4.8)	1.2. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת
				2. תנועות המיטה:
	8		(2.2.2)	2.1. פעולת Hi - Lo חשמלית: גובה מינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה מ-37 ס"מ ומטה.
	7		(2.3)	2.2. זווית משענת גב מעל 65°
				3. גלגלים:
	7		(5.8)	3.1. מזלג הגלגל עשוי פלבי"מ
				4. שלט להפעלת פונקציות חשמליות:

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ציון הדגם המוצע	ציון	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה
	7		(2.5, 6.1, 6.4)	4.1. קיימת פונקציה מובנת לתנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse וניתנת לנעילה
	8		(7.4)	4.2. מנועים ושלט עובדים על בסיס 24V
	8		(9.1) דרישות אופציונליות	4.3. מתקן הגבהת הדופן קיים בערכת המיטה
				5. פונקציות מכניות
			(2.2.2)	5.1. מנגנון מכני או חשמלי עם 4 תחנות לפחות להפעלת משענת שוקיים:
	0			5.1.1. מנגנון מכני מרכזי או
	5			5.1.2. מנגנון משני צדי המצע או מנגנון חשמלי
				6. דרישות נוספות:
	8	5		7. מידת הקושי בפירוק המיטה לאחסון והובלה
	10	6		8. מידת הקושי בהורדה ועליה של הדפנות המיטה.
	10	6		9. מידת הקושי בהורדת משענת גב בעת תקלה במערכת החשמל
	10			10. רמת הגימור של המיטה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית ארוכה	סעיף במפרט	ציון סף	ציון המוצע	ציון הדגם המוצע
11. סה"כ			100	

אפיון למיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור כבדי משקל

1. מפרט הטכני למיטת:

- א. שם היצרן/ארץ ייצור: _____
- ב. דגם של פריט: _____
- ג. שם הספק: _____

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
		1. מבנה המיטה:
רוחב מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.1. רוחב מצע: לא פחות מ- 110 cm ולא יותר מ- 120 ס"מ
אורך מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.2. אורך מצע: 195 ÷ 203 cm
אורך כללי של המיטה בס"מ: _____ רוחב כללי של המיטה בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	1.3. אורך כללי (חיצוני) של המיטה, לא יותר מ- 225 ס"מ
	תנאי סף	1.4. על מצע המיטה להיות עשוי מארבעה חלקים (Full Fowler):
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.1. משענת גב (נא לציין אורך בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.2. משענת גב תחתון (ישבן) (נא לציין אורך בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.3. משענת ירכיים (נא לציין אורך בס"מ)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.4. משענת שוקיים (נא לציין אורך בס"מ)
		1.5. מרווח (Clearance)
כן / לא מרווח בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	1.5.1. על המרווח בין הרצפה והמסגרת התחתונה של המיטה (Clearance) להיות בגובה 15 cm לפחות, על מנת לאפשר כניסת רגליי מנוף. הערה: למיטות עם גובה מצע מינימאלי נמוך מ- 40 ס"מ, המרווח נמדד בגובה 40 ס"מ. למיטות עם גובה מצע מינימאלי מעל 40 ס"מ, המדידה היא בגובה המצע המינימאלי.
כן / לא	תנאי סף	1.5.2. עבור מיטה בעלת מנגנון מספריים לעליה וירידה (סעיף 2.2.1.2) המרווח בסעיף הקודם (15 ס"מ) הוא לאורך של 1 מטר לפחות במרכז המיטה: 50 ס"מ לפחות לכיוון מראשות ו- 50 ס"מ לפחות לכיוון מרגלות
כן / לא	תנאי סף	1.5.3. עבור מיטה עם שני מנועים הממוקמים במראשות ובמרגלות (סעיף 2.2.1.1) המיטה המרווח בסעיף הקודם (15 ס"מ) הוא לאורך המיטה בין מראשות ומרגלות

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
כן / לא נא לציין סוג מצע מזרן: _____	תנאי סף	1.6. על מצע המיטות להיות רשת מרוחקת למסגרת המיטה (ללא חיבורים פלסטיים), העשויה חוט עגול מגולוון בעובי 5 מ"מ לפחות, צבוע צבע אפוקסי בתנור, כאשר חללי הרשת לא גדולים מ-5 cm × 15 או לפי המפורט בסעיף 9.4 בדרישות האופציונאליות (ABS, HPL), פסי פלדה בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום) נא לציין מה קיים
כן / לא	תנאי סף	1.7. גוף המיטה עשוי מתכת, צבוע בצבע אפוקסי בתנור
כן / לא	תנאי סף	1.8. תומכי מזרן משני צדי המיטה, במראשות ובמרגלות
		2. תנועות המיטה:
כן / לא	תנאי סף	2.1. תנועות המיטה החשמליות: Hi-Lo, משענת גב, משענת רגלים (ירכיים)
		2.2. פעולת Hi-Lo חשמלית:
		2.2.1. מנוע/י Hi-Lo מוסתרים בתוך גוף המיטה: (נא לציין האם קיים)
כן / לא נא לציין: מנגנון מספריים/שני מנועים מוסתרים במראשון ומרגלות	תנאי סף	2.2.1.1. שני מנועים הממוקמים במראשות ובמרגלות המיטה או 2.2.1.2. מנוע אחד לפתיחת המיטה בשיטת מספריים נא לציין שיטה
כן / לא	תנאי סף	2.2.2. במידה ושני מנועים ממוקמים במראשות ומרגלות המיטה הם ללא חיפוי או חיפוי איכותי ומוגן בפני נוזלים וחיכוך
כן / לא גובה מינימלי בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	2.2.3. הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על-41 cm

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
		2.3. פעולת משענת הרגליים תהיה באופן הבא:
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.3.1. קיימת תנועת משענת ירכיים חשמלית. הזווית בין מצע המזרון ומשענת ירכיים נעה בין: $0 \div 25^\circ$ לפחות
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.3.2. תנועת משענת השוקיים נגררת לאחר משענת ירכיים. הזווית בין מצע המזרון ומשענת שוקיים נעה בין: $0 \div 15^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
כן / לא אופן שינוי זווית משענת שוקיים: רטציט מרכזי/רטציט כפול – משני צדי המיטה/מנגנון חשמלי נא לציין כמות התחנות האפשרי:	תנאי סף + איכות	2.3.3. אפשרות שינוי הזווית של משענת השוקיים באמצעות יד אחת, ע"י הפעלת מנגנון הכולל 4 תחנות לאורך התנועה, מכני או חשמלי (נא לציין את טווח הזוויות לתנועת משענת השוקיים, את מספר התחנות האפשרי)
נא לציין: יש/אין		2.3.3.1. ידיות הפעלה של משענת שוקיים נמצאות משני צדי המיטה
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.4. על פעולת משענת הגב החשמלית של המיטה לנוע בטווח זוויות: $0 \div 65^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
נא לציין: יש/אין	איכות	2.4.1. פעולת משענת גב עם Retraction (נא לציין בס"מ במידה וקיים)
כן / לא נא לציין מה קיים: Tr/Reverse Tr או Reverse Tr או לא קיים נא לציין זווית: _____	תנאי סף + איכות	2.5. תנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse Trendelenburg (במידה וקיימת. נא לציין האם קיים ולציין זווית)
כן / לא	תנאי סף	2.6. סוללת גיבוי 9V לצורך איפוס המיטה
		2.7. נא לציין פונקציות נוספות במידה וקיימות

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
		3. מראשות ומרגלות:
כן / לא	תנאי סף	3.1. מראשות ומרגלות עשויות כחלק אחד
יש / אין נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	איכות	3.2. מראשות ומרגלות עשויות עץ או דמוי עץ עם ציפוי למניעת שחיקה (דוגמת פורמיקה) וללא חיפוי של מנועים (נא לציין מה קיים לרבות חומר של ציפוי ואת האפשרויות הקיימות)
כן / לא	תנאי סף	3.3. מסגרת מתכתית של מראשות ומרגלות בנויה בצורה "ח"
כן / לא	תנאי סף	3.4. מראשות ומרגלות בנויות בצורה מלבנית בלבד
		4. דפנות הצד:
כן / לא נא לציין סוג הפינים: _____	תנאי סף	4.1. עולות - יורדות, המחוברות באמצעות פינים למראשות ולמרגלות, ונעות במסילה מתכתית. הפינים יהיו מחומר מתכתי (פינים מתכתיים), או פנימים עשויים פלסטיק מחוזקים בסיבי פחם, ובלבד שיצרן אישר שרמת החוזק החומרים אינה פחותה מבהשוואה לפינים מתכתיים.
כן / לא	תנאי סף	4.2. גובה הדפנות במצב מקופל, נמוך מגובה המזרון הערה: הגובה המינימאלי של המזרון – 12 ס"מ
כן / לא גובה דפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.3. גובה הדפנות במצב מורם – 36 ס"מ לפחות מעל מצע המזרון
כן / לא	תנאי סף	4.4. על דפנות הצד להיות לכל האורך המיטה משני הצדדים. (בין המראשות והמרגלות)
כן / לא מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.5. המרווחים בין שלבי הדפנות לא יותר מ- 12 ס"מ במצב בו הדפנות מורמות (פתוחות)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
כן / לא מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.6. המרווחים בין שלבי הדפנות הם לא פחות מ-2.5 ס"מ במצב בו הדפנות למטה (מקופלות)
כן / לא	תנאי סף	4.7. נעילת דפנות נפרדת משני צדי המיטה - במראשות ומרגלות
יש / אין	איכות	4.8. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת
נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	תנאי סף	4.9. על הדפנות להיות עשויות עץ, דמוי עץ עם ציפוע עמיד למניעת שחיקה (דוגמת פורמיקה) או מחומר לא מחליד (דוגמת אלוניניום, פלסטיק קשיח) (נא לציין סוג החומר ציפוי, צבעים ומחן האופציות הקיימות)
יצרן הגלגל: _____		5. <u>גלגלי המיטה (נא לציין את התוצרת ולצרף את המפרט לרבות כושר נשיאת הגלגל):</u>
כן / לא	תנאי סף	5.1. כל הגלגלים בעלי מעצור המופעל בעזרת הרגל
כן / לא	תנאי סף	5.1.1. נעילה מתכתית לצידוד וגלגול
כן / לא קוטר בס"מ: _____	תנאי סף	5.2. קוטר הגלגלים - 4" לפחות
	תנאי סף	5.3. מסב כדורי לצידוד
כן / לא נא לציין: מסב/בוקסה	תנאי סף	5.4. מסב / בוקסה לגלגול
כן / לא נא לציין: Thermoplastic/Polyurethane	תנאי סף	5.5. צמיגים מלאים עשויים thermoplastic או polyurethane
כן / לא סוג חומר של כיסוי הגלגל: _____	תנאי סף	5.6. כיסוי הגלגלים, במידה וקיימים, מחומר על חלד

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
נא לציין חומר של מזלג: חומר אל חלד: _____ או פלב"מ	תנאי סף + איכות	5.7. מזלג הגלגל עשוי מחומר על חלד או פלב"מ
		6. שלט הפעלה:
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.1. מאפשר הפעלה של כל הפונקציות החשמליות מלבד פעולת Trendelenburg Reverse Trendelenburg / (במידה ופונקציה קיימת)
כן / לא	תנאי סף	6.2. ניתן לתליה משני צדי המיטה
כן / לא אופן העילת המקשים: _____	תנאי סף	6.3. קיימת אפשרות לנעילת הפעולות בשלט (נעילת מקשים).
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.4. אפשרות לנעילת פונקציית Trendelenburg / Reverse Trendelenburg במידה וקיימת
כן / לא	תנאי סף	6.5. קופסת פיקוד חשמלית, אליה מחוברים המנועים והשלט
		7. דרישות כלליות:
כן / לא כושר נשיאת מרבי המיטה בק"ג: _____ משקל מטופל מרבי בק"ג: _____ יש לצרף הצהרת היצקן / קטלוג	תנאי סף	7.1. כושר נשיאה מקסימאלי (Safety Work Load-SWL): 220 kg לפחות (נא לציין משקל נשיאה מרבי ומשקל מטופל מרבי)
כן / לא נא לציין רמת האטימות: _____	תנאי סף	7.2. רמת אטימות של מערכת ההנעה החשמלית ושלט ההפעלה: IPX4 לפחות
כן / לא	תנאי סף	7.3. על המיטה לכלול הכנה, בשתי פינות בצד המראשות, עבור טרפו

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
כן / לא נא לציין מתח ב-V: _____	איכות	7.4. מנועים ושלט מופעלים ע"י מתח 24V (נא לציין האם קיים)
כן / לא	תנאי סף	7.5. כל מיטה תסופק עם מזרן בהתאם למפרט המצורף בהמשך המכרז (יש לציין עלות של המזרן בנפרד לעלות המיטה)
		8. תנאי בטיחות:
כן / לא נא לציין אופן איפוס של משענת גב: _____	תנאי סף	8.1. אפשרות לאיפוס ידני של משענת גב בעת תקלה של מערכת החשמל או הפסקת החשמל (נא לציין אופן איפוס של משענת גב)
כן / לא נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף	8.2. על החלקים הפלסטיים של המיטה להיות מחומר מעכב בעירה, נא לצרף הצהרת היצרן

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. דרישות אופציונאליות:

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
		<p>הערות:</p> <p>א. כל האופציות מתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיסופקו לאחר מכן בהתאם לדרישה גורם מקצועי מטעם לאומית</p> <p>ב. במידה ויהיו דרישות אופציונאליות וחלקי חילוף שלא מופיעים בהסכם זה, יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת כחלק מחבילת השירות</p> <p>ג. על הספק לדאוג להתאמה מלאה של המיטה למשתמש כולל האופציות המתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיסופקו לאחר מכן בהתאם לדרישה.</p> <p>ד. שימו לב: יש לבדוק את הצורך באופציות נוספות וחלקי חילוף במידה ולדעתכם קיים צורך בכך, ולהוסיף לטבלה הקיימת.</p> <p>ה. אופציות וחלקי חילוף שלא יופיעו בהסכם ובעתיד יתברר שהם תנאי סף ים באופן תדיר יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת.</p> <p>ו. לא יינתנו אביזרים נוספים שאינם מופיעים בהסכם.</p>
	<p>מחירון ספק</p>	<p>1.1. מיטה ניתנת להארכה 10 ס"מ לפחות (נא לציין האם קיים מובנה במיטה ולציין מידה) לאופציה זאת נדרשת התאמה של מעקות המיטה ותוספת משטח ספוג להארכת המזרן. תוספת עלות להארכת המיטה תכלול את כל המרכיבים האמורים. (סוג משטח ספוג יהיה בהתאם למכרז בנושא)</p>

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
	מחירון ספק	1.2. מתקן הגבהת הדופן, יש לצרף מפרט עם ממדים ולציין אופן חיבור/ניתוק לדופן
	ללא תוספת עלות	1.3. מצע המיטה עשוי מחומר לא מחליד או פלסטי: High או ABS (Vacuum Forming), Pressure Laminate (HPL), ניתנים לשליפה לצורך ניקוי, כולל פתחים לא גדולים מ-5 X 15 ס"מ לצורך אוורור בעובי 3 מ"מ לפחות עבור Vacuum Forming, ו-4 מ"מ לפחות עבור HPL, או פסי פלדה צבועים בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום.
	ללא תוספת עלות	1.4. הגנה על פינות המיטה (Bumper Wheels):
	----	1.4.1. עשויים מחומר גמיש (Vinyl, גומי) וללא השארת סימנים על הקיר
	----	1.4.2. מחוברים בצורה מאובטחת (נא לציין אופן החיבור)
	מחירון ספק	1.5. סוללת גיבוי ניתענת (נא לציין נתונים טכניים: AH, A וזמן פעולה ללא חשמל)
	תנאי סף ללא תוספת עלות	1.6. Trapeze: ידית מחומר פלסטי מתכווננת לגובה
	ללא תוספת עלות	1.7. אופציה להורדת גלגלים והתקנת פק-רגלית במקומם. במידה ובשימוש חוזר יותקנו הגלגלים ללא עלות
	מחירון ספק	1.8. שלט עם מגע רגיש (touch)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
	ללא תוספת עלות	1.9. פסי הגנה הקיפים בצד מראשות ומרגלות לכל הרוחב המיטה (נא לציין האם קיים)
	אופציה חובה, ללא תוספת עלות	1.10. על המיטה לכלול הכנה ל- 2 עמודי עירוי בכל אחת מפינות המיטה, בצדי המראשות, בהתאם לעובי עמוד עירוי – 12 מ"מ, כולל בידוד מחומר פלסטי (Nylon)
	אופציה חובה, 700 ₪ לפני מע"מ וכולל עבודה	1.11. מתן שירות להעברת המיטה בעת העברת הדירה הכולל פירוק המיטה, העברת המיטה והתקנתה
		2. במידה וקיימות אופציות נוספות שלדעתכם יש להכניס, נא לציין מטה:
		2.1
		2.2

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3. מחירון - חלקי חילוף

מחירון זה מתייחס לתמורה שתשלם לאומית לחלפים שיסופקו בפועל למיטות שאינן בתוך תקופת האחריות. מובהר כי בתקופת האחריות, החלפים הינם באחריות הספק ולא תשולם תמורה בגינם.

קוד טיפול	פרוט הנתונים - מיטה אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל	מחיר תקרה בש"ח כולל עבודה וללא מע"מ
80812	מנוע Hi-Lo	788
80813	מנוע משענת גב	1,188
80814	מנוע משענת ירכיים	1,188
81344	מנוע משולב – משענת גב + ירכיים	2,862
80815	קופסת פיקוד של המנועים	1,598
80816	גלגל המיטה הכולל מעצור	302
80817	שלט	486
81099	מנגנון נעילת דופן צד	119
81347	תפס אחיזה דופן צד	140
81348	מסילה לדופן הצד	238
81349	דופן עשויה עץ	853
81350	דופן עשויה דמוי עץ	691
81351	מראשה עשויה עץ	799
81352	מראשה עשויה דמוי עץ	637

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל : michrazim@leumit.co.il

799	מרגלה עשויה עץ	81353
637	מרגלה עשויה דמוי עץ	81354
788	דופן צד ממתכת ניקל /כרום	81355
162	תושבת לדופן צד	80811
583	מארשה מתכתית ולוח ד.עץ	81356
583	מארשה מתכתית ולוח פלסטי	81357
583	מרגלה עם מסגרת מתכתית ולוח עשוי דמוי עץ/ פלסטי	81100
173	מערכת Ratchet עבור משענת שוקיים	81102
853	טרפז	81307
1,177	מגש	81096
529	מתקן לאכסון המיטה	81105

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4. אמות מידה: ניקוד האיכות – מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל

מוצר שהניקוד שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-7 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית יעריכו את המוצר, בנפרד ללא התייעצות הדדית.

הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ניקוד הדגם המוצע	נקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
				1. מבנה המיטה:
	4		(1.3)	1.1. אורך המיטה פחות מ-218 ס"מ
	4		(3.2)	1.2. מראשות ומרגלות עשויות עץ מלא ללא תוספת מחיר
			(1.5.1)	1.3. אורך ה-Clearance של 15 ס"מ במצב המיטה הנמוך ביותר:
	0			1.3.1. בהתאם לתת-סעיף 1.5.1 או
	3			1.3.2. מעל 120 ס"מ או
	5			1.3.3. לכל האורך המיטה (בין גלגלים)
	6		(4.8)	1.4. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת
				2. תנועות המיטה:
			(2.2.3)	2.1. הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על-41 cm (נא לציין)
	3			2.1.1. פחות מ-40 ס"מ ויותר מ-37 ס"מ או

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ניקוד הדגם המוצע	ניקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
	5			2.1.2. 37 ÷ 33 ס"מ או
	6			2.1.3. 33 ÷ 30 ס"מ
				3. <u>גלגלים</u> :
	5		(5.7)	3.1. מזלג הגלגל עשוי פלבי"מ
				4. <u>שלט להפעלת ופונקציות חשמליות</u> :
	5		(2.5), (6.1), (6.4)	4.1. קיימת פונקציה מובנת לתנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse וניתנת לנעילה Trendelenburg
	5		(7.4)	4.2. מנועים ושלט עובדים על בסיס 24V
	5		(7.4) דרישות אופציונליות	4.3. מתקן הגבהת הדופן קיים בערכת המיטה
				5. <u>פונקציות מכניות</u> :
			(2.3.3)	5.1. מנגנון מכני או חשמלי עם 4 תחנות לפחות להפעלת משענת שוקיים:
	0			5.1.1. מנגנון מרכזי או
	5			5.1.2. מנגנון מכני משני צדי המצע או מנגנון חשמלי
	6		(2.4.1)	5.2. פעולת Retraction של משענת גב ללא תוספת עלות
				6. <u>דרישות כלליות</u> :

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ניקוד הדגם המוצע	נקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית לכבדי משקל
			(7.1)	6.1. משקל נשיאה המרבי של המיטה (Safety Work Load):
	0			6.1.1. $239 \div 220$ ק"ג או
	6			6.1.2. 240 ומעלה
				7. זרישות נוספות:
	8	5		7.1. מידת הקושי בפירוק המיטה לאחסון והובלה
	10	6		7.2. מידת הקושי בהורדה והעלאה של דופן הצד
	10	6		7.3. מידת הקושי בהורדת משענת גב בעת תקלה במערכת החשמל
	10			7.4. רמת גחמור המיטה
	100			סה"כ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

אפיון למיטת אשפוז ביתית חשמלית Hi-Lo+ Full Fowler – עבור משקל קיצוני

1. מפרט הטכני:

א. שם היצרן/ארץ ייצור: _____

ב. דגם של פריט: _____

ג. שם הספק: _____

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
		1. מבנה המיטה:
כך / לא רוחב מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.1 רוחב מצע: לא פחות מ-140 ס"מ (נא לציין רוחב בס"מ והאופציות הקיימות). ניתן להגיש הצעה למיטה ברוחב בטווח בין 120 ל-140 ס"מ, במידה וקיימת מיטה ברוחב של 140 ס"מ
אורך מצע בס"מ: _____	תנאי סף	1.2 אורך מצע: 195 ÷ 203 cm (נא לציין אורך בס"מ)
אורך כללי של המיטה בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	1.3 אורך כללי (חיצוני) של המיטה, לא יותר מ-225 ס"מ
רוחב כללי של המיטה בס"מ: _____		
	תנאי סף	1.4 על מצע המיטה להיות עשוי מארבעה חלקים (Full Fowler):
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.1 משענת גב (נא לציין אורך בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.2 משענת גב תחתון (ישבן) (נא לציין אורך בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.3 משענת ירכיים (נא לציין אורך בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.4.4 משענת שוקיים (נא לציין אורך בס"מ)
		1.5 מרווח (Clearance)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
כן / לא מרווח בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	<p>1.5.1. על המרווח בין הרצפה והמסגרת התחתונה של המיטה (Clearance) להיות בגובה 15 cm לפחות, על מנת לאפשר כניסת רגלי מנוף.</p> <p>הערה: למיטות עם גובה מצע מינימאלי נמוך מ- 40 ס"מ, המרווח נמדד בגובה 40 ס"מ.</p> <p>למיטות עם גובה מצע מינימאלי מעל 40 ס"מ, המדידה היא בגובה המצע המינימאלי.</p>
כן / לא	תנאי סף	<p>1.5.2. עבור מיטה בעלת מנגנון מספריים לעליה וירידה (סעיף 2.2.1.2) המרווח בסעיף הקודם (15 ס"מ) הוא לאורך של 1 מטר לפחות במרכז המיטה: 50 ס"מ לפחות לכיוון מראשות ו- 50 ס"מ לפחות לכיוון מרגלות</p>
כן / לא	תנאי סף	<p>1.5.3. עבור מיטה עם שני מנועים הממוקמים במראשות ובמרגלות (סעיף 2.2.1.1) המיטה המרווח בסעיף הקודם (15 ס"מ) הוא לאורך המיטה בין מראשות ומרגלות</p>
כן / לא נא לציין סוג מצע מזרן: _____	תנאי סף	<p>1.6. על מצע המיטות להיות רשת מרותכת למסגרת המיטה (ללא חיבורים פלסטיים), העשויה חוט עגול מגולוון בעובי 5 מ"מ לפחות, צבוע צבע אפוקסי בתנור, כאשר חללי הרשת לא גדולים מ- 15 × 5 cm או לפי המפורט בסעיף 9.4 בדרישות האופציונאליות (HPL, ABS, פסי פלדה בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום) נא לציין מה קיים</p>
כן / לא	תנאי סף	<p>1.7. גוף המיטה עשוי מתכת, צבוע בצבע אפוקסי בתנור</p>
כן / לא	תנאי סף	<p>1.8. תומכי מזרן משני צדי המיטה, במראשות ובמרגלות</p>

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
		2. תנועות המיטה:
כן / לא	תנאי סף	2.1. תנועות המיטה החשמליות: Hi-Lo, משענת גב, משענת רגלים (ירכיים)
		2.2. פעולת Hi-Lo חשמלית:
		2.2.1. מנועי Hi-Lo מוסתרים בתוך גוף המיטה: (נא לציין האם קיים)
כן / לא נא לציין: מנגנון מספריים/שני מנועים מוסתרים במראשון ומרגלות	תנאי סף	2.2.1.1. שני מנועים הממוקמים במראשות ובמרגלות המיטה או 2.2.1.2. מנוע אחד לפתיחת המיטה בשיטת מספריים נא לציין שיטה
כן / לא	תנאי סף	2.2.2. במידה ושני מנועים ממוקמים במראשות ומרגלות המיטה הם ללא חיפוי או חיפוי איכותי ומוגן בפני נוזלים וחיכוך
כן / לא גובה מינימלי בס"מ: _____	תנאי סף + איכות	2.2.3. הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על-41 cm (נא לציין)
		2.3. פעולת משענת הרגליים תהיה באופן הבא:
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.3.1. קיימת תנועת משענת ירכיים חשמלית. הזווית בין מצע המזרון ומשענת ירכיים נעה בין: $0 \div 25^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.3.2. תנועת משענת השוקיים נגררת לאחר משענת ירכיים. הזווית בין מצע המזרון ומשענת שוקיים נעה בין: $0 \div 15^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא אופן שינוי זווית משענת שוקיים: רטציט מרכזי/רטציט כפול – משני צדי המיטה/מנגנון חשמלי נא לציין כמות התחנות האפשרי:	תנאי סף + איכות	2.3.3. אפשרות שינוי הזווית של משענת השוקיים באמצעות יד אחת, ע"י הפעלת מנגנון הכולל 4 תחנות לאורך התנועה, מכני או חשמלי (נא לציין את טווח הזוויות לתנועת משענת השוקיים, את מספר התחנות האפשרי)
נא לציין: יש/אין		2.3.3.1. ידיות הפעלה של משענת שוקיים נמצאות משני צדי המיטה
כן / לא זווית: _____	תנאי סף	2.4. על פעולת משענת הגב החשמלית של המיטה לנוע בטווח זוויות: $0 \div 65^\circ$ לפחות (נא לציין זווית)
יש / אין נא לציין: יש/אין	איכות	2.4.1. פעולת משענת גב עם Retraction (נא לציין בס"מ במידה וקיים)
יש / אין נא לציין מה קיים: Tr/Reverse Tr או Reverse Tr לא קיים נא לציין זווית: _____	איכות	2.5. תנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse Trendelenburg (נא לציין האם זווית קיים)
כן / לא	תנאי סף	2.6. סוללת גיבוי 9V לצורך איפוס המיטה
		3. מראשות ומרגלות:
כן / לא	תנאי סף	3.1. מראשות ומרגלות עשויות כחלק אחד
נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	איכות	3.2. מראשות ומרגלות עשויות עץ או דמוי עץ עם ציפוי למניעת שחיקה (דוגמת פורמיקה) וללא חיפוי של מנועים (נא לציין מה קיים לרבות חומר של ציפוי ואת האפשרויות הקיימות)
כן / לא	תנאי סף	3.3. מסגרת מתכתית של מראשות ומרגלות בנויה בצורה "ח"
כן / לא	תנאי סף	3.4. מראשות ומרגלות בנויות בצורה מלבנית בלבד

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
		4. דפנות הצד:
כן / לא נא לציין סוג הפינים: _____	תנאי סף	4.1. עולות - יורדות, המחוברות באמצעות פינים למראשות ולמרגלות, ונעות במסילה מתכתית. הפינים יהיו מחומר מתכתי (פינים מתכתיים), או פנימים עשויים פלסטיק מחוזקים בסיבי פחם, ובלבד שיצרן אישר שרמת החוזק החומרים אינה פחותה מבהשוואה לפינים מתכתיים. (נא לציין סוג הפינים ולצרף נתוני יצרן עבור פינים עשויים פלסטיק ומחוזקים עם סיבי פחם)
כן / לא	תנאי סף	4.2. גובה הדפנות במצב מקופל, נמוך מגובה המזרון הערה: הגובה המינימאלי של המזרון – 12 ס"מ
כן / לא גובה דפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.3. גובה הדפנות במצב מורם – 36 ס"מ לפחות מעל מצע המזרון
כן / לא	תנאי סף	4.4. על דפנות הצד להיות לכל האורך המיטה משני הצדדים. (בין המראשות והמרגלות)
כן / לא מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.5. המרווחים בין שלבי הדפנות לא יותר מ-12 ס"מ במצב בו הדפנות מורמות (פתוחות)
כן / לא מרווח בין שלבי הדפנות בס"מ: _____	תנאי סף	4.6. המרווחים בין שלבי הדפנות הם לא פחות מ-2.5 ס"מ במצב בו הדפנות למטה (מקופלות)
	תנאי סף	4.7. נעילת דפנות נפרדת משני צדי המיטה - במראשות ומרגלות
	איכות	4.8. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת
כן / לא נא לציין: עץ/דמוי עץ סוג הציפוי: _____ צבעים הקיימים: _____	תנאי סף	4.9. על הדפנות להיות עשויות עץ, דמוי עץ עם ציפוי עמיד למניעת שחיקה (דוגמת פורמייקה) או מחומר לא מחליד (דוגמת אלוניניום, פלסטיק קשיח)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
יצרן הגלגל: _____		5. גלגלי המיטה (נא לצרף את המפרט לרבות כושר נשיאה/כושר נשיאה דינמי של הגלגל(לא סטטי):
כן / לא	תנאי סף	5.1. כל הגלגלים בעלי מעצור המופעל בעזרת הרגל
כן / לא	תנאי סף	5.1.1. נעילה מתכתית לצידוד וגלגול
כן / לא קוטר בס"מ: _____	תנאי סף	5.2. קוטר הגלגלים - 4" לפחות. (נא לציין כמות הגלגלים)
	תנאי סף	5.3. מסב כדורי לצידוד
כן / לא נא לציין: מסב/בוקסה	תנאי סף	5.4. מסב / בוקסה לגלגול (נא לציין)
כן / לא נא לציין: Thermoplastic/Polyurethane	תנאי סף	5.5. צמיגים מלאים עשויים thermoplastic או polyurethane
כן / לא סוג חומר של כיסוי הגלגל: _____	תנאי סף	5.6. כיסוי הגלגלים, במידה וקיים, מחומר על חלד
כן / לא נא לציין חומר של מזלג: חומר אל חלד: _____ או פלב"מ	תנאי סף + איכות	5.7. מזלג הגלגל עשוי מחומר על חלד או פלב"מ (נא לציין סוג החומר)
		6. שלט הפעלה:
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.1. מאפשר הפעלה של כל הפונקציות החשמליות מלבד פעולת Trendelenburg / Reverse Trendelenburg (במידה ופונקציה קיימת)
כן / לא	תנאי סף	6.2. ניתן לתליה משני צדי המיטה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
אופן העילת המקשים: _____	תנאי סף	6.3. קיימת אפשרות לנעילת הפעולות בשלט (נעילת מקשים). נא לציין אופן נעילה.
כן / לא	תנאי סף + איכות	6.4. אפשרות לנעילת פונקציית Trendelenburg / Reverse Trendelenburg במידה וקיימת
כן / לא	תנאי סף	6.5. קופסת פיקוד חשמלית, אליה מחוברים המנועים והשלט
		7. דרישות כלליות:
כן / לא כושר נשיאת מרבי המיטה בק"ג: _____ משקל מטופל מרבי בק"ג: _____ נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף + איכות	7.1. כושר נשיאה מקסימאלי (Safety Work Load - SWL): 280 kg לפחות ומשקל מטופל מרבי 250 kg לפחות (נא לציין משקל נשיאה מרבי ומשקל מטופל מרבי)
כן / לא נא לציין רמת האטימות: _____	תנאי סף	7.2. רמת אטימות של מערכת ההנעה החשמלית ושלט ההפעלה: IPx4 לפחות
כן / לא	תנאי סף	7.3. על המיטה לכלול הכנה, בשתי פינות בצד המראשות, עבור טרפז
כן / לא נא לציין מתח ב-V: _____	איכות	7.4. מנועים ושלט מופעלים ע"י מתח 24V (נא לציין האם קיים)
כן / לא	תנאי סף	7.5. כל מיטה תסופק עם מזרן בהתאם למפרט המצורף בהמשך המכרז (יש לציין עלות של המזרן בנפרד לעלות המיטה)
		8. תנאי בטיחות:
כן / לא נא לציין אופן איפוס של משענת גב: _____ גב: _____	תנאי סף	8.1. אפשרות לאיפוס ידני של משענת גב בעת תקלה של מערכת החשמל או הפסקת החשמל (נא לציין אופן איפוס של משענת גב)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	נתונים טכניים – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
כן / לא נא לצרף הצהרת היצרן / קטלוג	תנאי סף	8.2. על החלקים הפלסטיים של המיטה להיות מחומר מעכב בעירה, נא לצרף הצהרת היצרן

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. דרישות אופציונאליות:

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
		<p>הערות:</p> <p>ד. כל האופציות מתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיסופקו לאחר מכן בהתאם לדרישה גורם מקצועי מטעם לאומית</p> <p>ה. במידה ויהיו דרישות אופציונאליות וחלקי חילוף שלא מופיעים בהסכם זה, יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת כחלק מחבילת השירות</p> <p>ו. על הספק לדאוג להתאמה מלאה של המיטה למשתמש כולל האופציות המתייחסות לתוספת במעמד אספקת המיטה או כתוספות שיסופקו לאחר מכן בהתאם לדרישה.</p> <p>ז. שימו לב: יש לבדוק את הצורך באופציות נוספות וחלקי חילוף במידה ולדעתכם קיים צורך בכך, ולהוסיף לטבלה הקיימת.</p> <p>ח. אופציות וחלקי חילוף שלא יופיעו בהסכם ובעתיד יתברר שהם תנאי סף ים באופן תדיר יסופקו ע"י הספק הזוכה ללא עלות נוספת.</p> <p>ט. לא יינתנו אביזרים נוספים שאינם מופיעים בהסכם.</p>

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
	מחירון ספק	1.1 מיטה ניתנת להארכה 10 ס"מ לפחות (נא לציין האם קיים מובנה במיטה ולציין מידה) לאופציה זאת נדרשת התאמה של מעקות המיטה ותוספת משטח ספוג להארכת המזרן. תוספת עלות להארכת המיטה תכלול את כל המרכיבים האמורים. (סוג משטח ספוג יהיה בהתאם למכרז בנושא)
	מחירון ספק	1.2 מיטה ברוחב מעל 140 ס"מ (נא לציין את האופציות הקיימות)
	מחירון ספק	1.3 מתקן הגבהת הדופן, יש לצרף מפרט עם ממדים ולציין אופן חיבור/ניתוק לדופן
	מחירון ספק	1.4 מצע המיטה עשוי מחומר לא מחליד או פלסטי: High או ABS (Vacuum Forming), Pressure Laminate (HPL), ניתנים לשליפה לצורך ניקוי, כולל פתחים לא גדולים מ-15 X 5 ס"מ לצורך אוורור בעובי 3 מ"מ לפחות עבור Vacuum Forming, ו-4 מ"מ לפחות עבור HPL, או פסי פלדה צבועים בצבע אפוקסי בתנור או פסי אלומיניום.
	ללא תוספת עלות	1.5 הגנה על פינות המיטה (Bumper Wheels):
	----	1.5.1 עשויים מחומר גמיש (Vinyl, גומי) וללא השארת סימנים על הקיר
	----	1.5.2 מחוברים בצורה מאובטחת (נא לציין אופן החיבור)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/תנאי סף	1. דרישות אופציונאליות: מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיבוני
	מחירון ספק	1.6. סוללת גיבוי ניתענת (נא לציין נתונים טכניים: A, AH וזמן פעולה ללא חשמל)
	תנאי סף, ללא תוספת עלות	1.7. Trapeze: ידית מחומר פלסטי מתכווננת לגובה
	ללא תוספת עלות	1.8. אופציה להורדת גלגלים והתקנת פק-רגלית במקומם. במידה ובשימוש חוזר יותקנו הגלגלים ללא עלות
	מחירון ספק	1.9. שלט עם מגע רגיש (touch)
	ללא תוספת עלות	1.10. פסי הגנה הקיפים בצד מראשות ומרגלות לכל הרוחב המיטה (נא לציין האם קיים)
	אופציה חובה, ללא תוספת עלות	1.11. על המיטה לכלול הכנה ל- 2 עמודי עירווי בכל אחת מפינות המיטה, בצדי המראשות, בהתאם לעובי עמוד עירווי – 12 מ"מ, כולל בידוד מחומר פלסטי (Nylon)
	אופציה חובה, 700 ₪ לפני מע"מ וכולל עבודה	1.12. מתן שירות להעברת המיטה בעת העברת הדירה הכולל פירוק המיטה, העברת המיטה והתקנתה
		1. במידה וקיימות אופציות נוספות שלדעתכם יש להכניס, נא לציין מטה:
		1.1
		1.2

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3. מחירון - חלקי חילוף

מחירון זה מתייחס לתמורה שתשלם לאומית לחלפים שיסופקו בפועל למיטות שאינן בתוך תקופת האחריות. מובהר כי בתקופת האחריות, החלפים הינם באחריות הספק ולא תשולם תמורה בגינם.

מחיר תקרה בש"ח כולל עבודה וללא מע"מ	פרוט הנתונים - מיטה חשמלית	קוד טיפול
840.00	מנוע HI-LO	80812
756.00	מנוע משענת גב	80813
756.00	מנוע משענת ירכיים	80814
1,920.00	מנוע משולב -משענת גב + ירכיים	81344
1,440.00	קופסת פיקוד של המנועים	80815
336.00	גלגל המיטה כולל מעצור	80816
480.00	שלט	80817
132.00	מנגנון נעילת דופן צד (סט)	81099
180.00	זוג מובילים לדופן צד	81099
180.00	תושבת לדופן צד	80811
648.00	מרגלה עם מסגרת מתכתית ולוח עשוי דמוי עץ/פולסטיק	81100
960.00	מעקות עשויות עץ/דמוי עץ עמיד ומוגן - זוג	81101
120.00	מערכת Ratchet עבור משענת שוקיים	81102
720.00	תיקון חיפוי במראשות ומרגלות -זוג	81097
948.00	טרפז	81307

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4. אמות מידה: ניקוד האיכות – מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני

מוצר שהניקוד שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-7 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית יעריכו את המוצר, בנפרד ללא התייעצות הדדית.

הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ניקוד הדגם המוצע	נקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
				1. מבנה המיטה:
	4		(1.3)	1.1. אורך המיטה פחות מ-218 ס"מ
	4		(3.2)	1.2. מראשות ומרגלות עשויות עץ מלא ללא תוספת מחיר
			(1.5.1)	1.3. אורך ה-Clearance של 15 ס"מ במצב המיטה הנמוך ביותר:
	0			1.3.1. בהתאם לתת-סעיף 1.5.1 או
	3			1.3.2. מעל 120 ס"מ או
	5			1.3.3. לכל האורך המיטה (בין גלגלים)
	6		(4.8)	1.3.4. דפנות ניתנות לפתיחה/סגירה בעזרת יד אחת
				2. תנועות המיטה:
			(2.2.3)	2.1. הגובה המינימאלי מהרצפה עד מצע המיטה לא יעלה על-41 cm (נא לציין)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ניקוד הדגם המוצע	נקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
	3			2.1.1. פחות מ-40 ס"מ ויותר מ-37 ס"מ או
	5			2.1.2. 37 ÷ 33 ס"מ או
	6			2.1.3. 33 ÷ 30 ס"מ
				3. גלגלים:
	5		(5.7)	3.1. מזלג הגלגל עשוי פל"מ
				4. שלט להפעלת ופונקציות חשמליות:
	5		(2.5,6.1), (6.4)	4.1. קיימת פונקציה מובנת לתנועה חשמלית Trendelenburg/Reverse Trendelenburg וניתנת לנעילה
	5		(7.4)	4.2. מנועים ושלט עובדים על בסיס 24V
	5		(7.4)	4.3. מתקן הגבהת הדופן קיים בערכת המיטה
				5. פונקציות מכניות:
			(2.3.3)	5.1. מנגנון מכני או חשמלי עם 4 תחנות לפחות להפעלת משענת שוקיים:
	0			5.1.1. מנגנון מרכזי או
	5			5.1.2. מנגנון מכני משני צדי המצע או מנגנון חשמלי

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ניקוד הדגם המוצע	נקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור מיטת אשפוז ביתית חשמלית למשקל קיצוני
	6		(2.4.1)	5.2. פעולת Retraction של משענת גב ללא תוספת עלות
				6. <u>זרישות כלליות:</u>
			(7.1)	6.1. משקל נשיאה המרבי של המיטה (Safety Work Load):
	0			6.1.1. $300 \div 280$ ק"ג או
	6			6.1.2. 300 ומעלה
				7. <u>זרישות נוספות:</u>
	8	5		7.1. מידת הקושי בפירוק המיטה לאחסון והובלה
	10	6		7.2. מידת הקושי בהורדה והעלאה של דופן הצד
	10	6		7.3. מידת הקושי בהורדת משענת גב בעת תקלה במערכת החשמל
	10			7.4. רמת גחמור המיטה
	100			סה"כ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

א-2: מזרונים

חלק א: מפרט שירות מזרונים

1. כללי

1.1 אספקת מזרונים אל בתי לקוחות לאומית (להלן: "מזרונים") תינתן החל מינואר 2024 במסגרת סל הבריאות, בהתאם לתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד-1994.

1.2 על פי נתונים שבידי לאומית, היקף הרכש השנתי בשנה האחרונה עבור מבוטחי לאומית עמד על כ-850 מזרונים. הרכש בפועל יהיה בהתאם לצרכי המבוטחים כפי שיהיו משנה לשנה, ואין לאומית יכולה להתחייב על היקף רכש מסוים.

1.3 באחריות הספק לספק את המזרונים לספקי המיטות של לאומית או לבית הלקוח בכל מקום בארץ כפי שיידרש, כולל יהודה ושומרון, מזרח ירושלים, רמת הגולן ואילת, כפי שיימסר בהזמנה לספק על ידי לאומית:

1.3.1 באספקה לספק המיטות של לאומית, יש לספק את המזרון תוך 3 ימי עבודה.

1.3.2 באספקה לבית הלקוח, על הספק למקם את המזרון בבית הלקוח לשביעות רצונו תוך

10 ימי עבודה.

1.4 הספק מתחייב לספק את המזרונים לספק המיטות או להוביל, להרכיב, להתקין, לחבר כל מערכת הקשורה למזרון לכל מקורות האנרגיה הנדרשים לצורך הפעלתה התקינה ולמסור אותו למטופל במצב פעולה מקובל ותקין.

1.5 הספק יאפשר ללקוחות לאומית להתנסות בשימוש באביזר באולמות תצוגה מטעמו ברחבי הארץ. הביקור באולם תצוגה כאמור יתואם ע"י המטופל ישירות מול הספק.

1.6 במסגרת ההתקשרות עם הספק, תרכוש לאומית מזרונים חדשים בלבד בהתאם לצורך הרפואי של הלקוח.

1.7 להלן המזרונים:

1.7.1 מזרן סטנדרטי 12 (שניים עשר) ס"מ למיטה חשמלית

1.7.2 מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ לכבדי משקל למיטה חשמלית

1.7.3 מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ למיטה חשמלית

1.7.4 מזרן ווסקו – אלסטי למיטה חשמלית

1.7.5 מזרן אוויר חשמלי מסוג Mattress Overlay

1.7.6 מזרן אוויר בלחץ קבוע מסוג Mattress Overlay

1.8 התמורה תכלול את הרכיבים הבאים:

1.8.1 מזרון מאחד הסוגים בסעיף לעיל

1.8.2 הובלה אל בית הלקוח או אל ספק המיטות של לאומית

1.8.3 הדרכה בבית המטופל או אספקת עלון הדרכה לספק המיטות של לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

1.8.4 איסוף מבית הלקוח במידה ולאחר תקופת הניסיון אינו מעוניין במוצר.

2. מזרונים

2.1 המזרונים, מכל הסוגים, יעמדו בכל דרישות התקינה המפורטות בנספח זה.

2.2 הספק יצרן את מפרט המזרונים הנכללים בהסכם זה למפרט זה

2.3 סימון על גבי המזרון

2.3.1.1 הסימון יהיה בעברית או באנגלית.

2.3.1.2 על גבי כל מזרון יסומן:

2.3.1.2.1 שם יצרן.

2.3.1.2.2 חודש ושנת ייצור.

3. מוצרים נלווים

3.1 הספק לא יהא רשאי להציע ללקוח לרכוש על חשבונו מוצרים נלווים נוספים.

4. שירותי תמיכה טכנית

4.1 הדרכה ראשונית במקרה של אספקה לבית המטופל

4.1.1 ההדרכה הראשונית והתאמת המזרון תתבצע בבית המטופל או במרפאת השינה למטופל ובני ביתו או כל אדם אחר לבחירת המטופל.

4.1.2 ההדרכה תתואם ע"י המטופל, ישירות מול הספק באמצעות מוקד טלפוני לזימון תורים.

4.1.3 הדרכה ואספקת המזרון תתואם **ותבוצע תוך 10 ימי עבודה לכל היותר**, מיום פניית הלקוח, ובלבד שלא נגרם עיכוב מצד הלקוח.

4.1.4 ההדרכה, אם רלוונטית, תכלול הסבר מפורט על המזרון, אופן השימוש בו, ניקיון ותחזוקה שוטפת.

4.1.5 בנוסף, יצורף לכל מזרון חומר כתוב הכולל את כל פרטי ההדרכה החומר הכתוב יהיה זמין לפחות בשפות: עברית, ערבית, אנגלית, רוסית ואמהרית.

4.2 הדרכה באספקה לספק המיטות

4.2.1 הספק ידריך את מתקין המיטה מטעם ספק המיטות אודות התקנתו של המזרון על מיטה וחיבורו למקורות אנרגיה, ככל שידרש ואם רלוונטי לסוג המזרון.

4.2.2 ההדרכה תכלול הסבר מפורט על המזרון, אופן השימוש בו, ניקיון ותחזוקה שוטפת.

4.2.3 בנוסף, יינתן לספק המיטות לצורך מסירה למטופל, חומר כתוב הכולל את כל פרטי ההדרכה, כולל מספר טלפון וכתובת דוא"ל לפניות ושאלות מצד המטופל. החומר הכתוב יהיה זמין לפחות בשפות: עברית, ערבית, אנגלית, רוסית ואמהרית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

5. תקופת ניסיון

- 5.1 כל מטופל יהא רשאי להחזיר את המזרון לספק באריזתו המקורית בלבד תוך 3 ימי עבודה מיום קבלת, מכל סיבה שהיא.
- 5.2 הספק יאסוף את המזרון שהוחזר מבית הלקוח לפי דרישה.
- 5.3 לאומית תקבל החזר כספי מלא מן הספק, בגין כל מזרון שהוחזר, בניכוי 300 ₪ בתוספת מע"מ.

6. אחריות

- 6.1 הספק יספק לכל מזרון אחריות למשך שנתיים.
- 6.2 האחריות תחול לגבי כל פגם במזרון הנובע מאספקת מוצר לא תקין או לא מתאים ללקוח. האחריות לא תכלול נזק שנגרם בשל שימוש רשלני, תחזוקה שוטפת לקויה ע"י המטופל או כוח עליון. בכל מחלוקת בין הספק ללקוח, תכריע חוות דעתו של נציג מקצועי מטעם לאומית.

7. קנסות

- 7.1 בגין אי עמידה של הספק בדרישות מפרט השירות, תהא לאומית רשאית לגבות ממנו קנסות כמפורט להלן:

הנושא	דרישה	חריגה	קנס (מחירים לפני מע"מ)
מועד אספקה, התקנה והדרכה	3 ימי עבודה	פיגור באספקה	20 ₪ בגין כל יום פיגור
מפרט המוצר		אי עמידה בדרישות המפרט	50 ₪ בגין כל חריגה, זאת מעבר להחלפת המוצר במוצר שעומד במפרט

- 7.2 הקנסות יקוזזו מהחשבונית של החודש העוקב לחודש השתת הקנס.
- 7.3 מובהר כי לא יושת קנס מקום שבו אי העמידה בדרישות נגרמה בשל נסיבות שאינן בשליטת הספק או בשל התנהלות המטופל ובני ביתו ו/או לאומית או מי מטעמה.
- 7.4 כמו כן, מובהר גובה הקנס יוגבל לסכום השווה ל-20% ממחירו של הפריט שבגינו הושת הקנס.

8. שיפור טכנולוגי

- 8.1 אם יהיה שיפור טכנולוגי במכשירים שיספק הספק, והספק יבקש לספק את המכשיר החדש במקום המכשיר הכלול בהסכם, יוכל הספק לעשות כן ובלבד שהמכשיר החדש יעמוד בכל דרישות המפרט הטכני ויקבל את אישור לאומית בכתב. התמורה בגין המכשיר החדש לא תעלה על התמורה אשר שולמה בגין המכשיר הכלול בהסכם.
- 8.2 אם יהיה שיפור טכנולוגי באחד (או יותר) מן המכשירים שיספק הספק, והספק לא יוכל לספק עוד תמיכה טכנית או חלפים למכשיר שנבחר במסגרת המכרז, יחליף הספק את כל

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

המכשירים התקולים מאותו סוג, שברשות לקוחות לאומית למכשירים חדשים (בהתאם להתחייבות המקורית שקיבל הלקוח), ללא תוספת עלות ללאומית.

9. תיעוד מתן השירותים

- 9.1 הספק מתחייב כי יתחבר למערכת הממוחשבת ויתחבר לכספת באמצעותה יעביר את סיכומי הביקורים לצורך טיפול בתקלות והכל בהתאם להנחיות לאומית כפי שיהיו מפעם לפעם (להלן: "הכספת").
- 9.2 על הספק לשלוח סיכום ביקורים חודשי כאמור, כאשר לגבי כל ביקור יצוין תאריך וסיכום הפעולה שנעשתה.
- 9.3 את הסיכום יש להעביר בכספת מאובטחת למערכות לאומית.

10. זיווח והתחשבות

- 10.1 הספק מתחייב כי יתחבר למערכת דיווחית של לאומית וייכנס אליה באמצעות שם משתמש וסיסמה, והכל בהתאם להנחיות לאומית כפי שיהיו מפעם לפעם (להלן: "הדיווחית").
- 10.2 הספק מתחייב כי יתחבר לפורטל הספקים במערכת B2B שאיתה תעבוד לאומית, וכל הוצאות החיבור למערכת יחולו על הספק.
- 10.3 הספק מתחייב להעביר באמצעות הדיווחית עד ליום ה-10 בכל חודש קלנדרי, דו"ח עבור השירותים שסיפק בחודש שחלף (לדוגמא: עד ל-10 בפברואר יימסר הדו"ח עבור חודש ינואר) (להלן: "הדו"ח החודשי"). בדו"ח החודשי יפורט כל שירות שסופק, קודי הטיפול, שם הנבדק לו ניתן השירות, תאריך מתן השירות, התעריף המגיע עבור השירות וחישוב התמורה בגין השירות.
- 10.4 תוך 30 ימי עבודה ממועד קבלת הדו"ח החודשי, יבדוק נציג לאומית את הדו"ח החודשי ויאשרו או ידרוש תיקון הדו"ח, לפי העניין; ולאחר אישור הדו"ח החודשי כאמור לעיל, תשלם לאומית לספק את התמורה בהתאם לדו"ח החודשי המאושר, ובתוספת מע"מ כחוק, וזאת לא יאוחר מ-90 ימים מתום החודש בו קיבלה לאומית את הדו"ח החודשי. התשלום יבוצע בכפוף להמצאת חשבון עסקה טרם קבלת התמורה וחשבונית מס או קבלה כדין (לפי העניין) עם קבלת התמורה.
- 10.5 לאומית תשלם את התמורה לספק בהעברה בנקאית לחשבון הרשום על שמו של הספק ולפי פרטי חשבון שימסרו ללאומית לפי דרישתה.

10.6 תיעוד מתן השירותים

- 10.6.1 הספק מתחייב כי יתחבר לכספת באמצעותה יעביר את סיכומי הביקורים לצורך טיפול בתקלות והכל בהתאם להנחיות לאומית כפי שיהיו מפעם לפעם (להלן: "הכספת").

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

10.6.2 על הספק לשלוח סיכום ביקורים חודשי כאמור, כאשר לגבי כל ביקור יצוין תאריך

וסיכום הפעולה שנעשתה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

חלק ב: מפרט טכני – מזרונים

דרישות תקינה לפריטים:

1. מזרן סטנדרטי 12 (שניים עשר) ס"מ למיטה חשמלית.

2. מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ לכבדי משקל למיטה חשמלית .

3. מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ למיטה חשמלית.

4. מזרן ווסקו – אלסטי למיטה חשמלית .

5. מזרן אוויר חשמלי מסוג Mattress Overlay.

6. מזרן אוויר בלחץ קבוע מסוג Mattress Overlay.

1. תקן איכות עבור מציע:

1.1 למציע נדרש תקן איכות ISO 13485 ו/או ISO 9001 במהדורתו האחרונה, מעודכן

ובתוקף במועד האחרון להגשת הצעות ומאושר על-ידי גוף התעדה ישראלי או בינלאומי.

9.14 יצרן או ספק מורשה: המציע הינו יצרן של המוצר או ספק מורשה של היצרן או של בעל המותג של הציווד המוצע על-ידו.

10 תנאי סף לציוד המוצע

המציע רשאי להציע במכרז רק מוצרים העונים במועד הגשת ההצעה על כל התנאים המפורטים בסעיף זה. מוצר שאינו עומד בכל תנאי הסף המפורטים להלן- יפסל.

10.1 **תקן איכות ליצרן המוצר או לבעל המותג:** תקן האיכות נדרש על פי אחת החלופות הבאות:

10.1.1 ליצרן המוצר המוצע או לבעל המותג תקן איכות ISO 13485 ו/או ISO 9001 מעודכן ובתוקף במועד האחרון להגשת הצעות במכרז ומאושר על-ידי גוף התעדה ממדינה מוכרת

או

10.1.2 הוכחה שיצרן המוצר או בעל המותג פנה לגוף התעדה מוסמך במדינה מוכרת והחל בהליך לשם השגת תקן איכות ISO 13485 ו/או ISO 9001.

או

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

10.1.3 יצרן המוצר או בעל המוצג מיישם מערכת אבטחת איכות (Quality Management System) לביקורת קבלה (incoming inspection), ביקורת תהליך (in-process inspection), ביקורת סופית (final inspection), טיפול בתלונות לקוח והודעה לרשויות (complaints handling and vigilance) ובקרה על שינויים הנדסיים (control of engineering changes).

במקרה זה יש לצרף להצהרת היצרן העתקים חתומים של הוראת העבודה (working procedures) לתהליכים אלו.

10.1.4 מציע שאין ביכולתו להמציא את האישורים שלעיל, ראשי לפנות למזמין במסגרת ההליך המקדמי במכתב בו יסביר המציע את מגבלותו.

10.1.5 בכל מקרה, המזמין שומר לעצמו את הזכות לאשר את עמידת המוצרים בתנאי סף זה באמצעות בדיקה עצמאית לצורך הוכחת עמידה בדרישות סעיף זה.

10.2 **דרישות תקינה למוצרים מיובאים (מזרנים סטנדרטים):** המוצר עומד בדרישות התקינה בארה"ב או באיחוד האירופי (לצורך מכרז זה ובמסגרת דרישות הרגולציה בלבד, בריטניה תחשב כחלק מהאיחוד האירופי), כמפורט להלן:

ארה"ב

10.2.1 [א] אישור רישום במאגר הנתונים של ה-FDA בארה"ב - Establishment Registration and Device Listing לפי FDA CFR 807 ; ו-1

ו/או

אירופה

10.2.2 אירופה: [א] הצהרת יצרן (Declaration of Conformity) לפי הדירקטיבה האירופאית למכשור רפואי (MDD) 93/42/EEC או הרגולציה למכשור רפואי (MDR) 2017/745.

10.2.3 עבור מוצרים המיוצרים בישראל – אישור המעיד על הגשת הבקשה לרישום אמ"ר.

10.3 **דרישות תקינה למוצרים מיובאים (לפצעי לחץ):** המוצר עומד בדרישות התקינה בארה"ב או באיחוד האירופי (לצורך מכרז זה ובמסגרת דרישות הרגולציה בלבד, בריטניה תחשב כחלק מהאיחוד האירופי), כמפורט להלן:

ארה"ב

10.3.1 [א] אישור רישום במאגר הנתונים של ה-FDA בארה"ב - Establishment Registration and Device Listing לפי FDA CFR 807 ; ו- [ב] עותק אישור

מטעם ה-FDA בארה"ב (510(k) Clearance) (עבור מזרנים חשמליים – חובה, עבור מזרנים אחרים – במידה וקיים)

10.3.1.1 תקן IEC 60601-1

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

10.3.1.2 תקן IEC 60601-1-2

10.3.1.3 תקן IEC 60601-1-11

10.3.1.4 **סעיפים 10.3.1.1 – 10.3.1.3 רלוונטיים רק למזרונים חשמליים.** כחלופה

, אפשר להביא אישור של מת"י לנושא החשמל

ו/או

אירופה

10.3.2 אירופה: [א] הצהרת יצרן (Declaration of Conformity) לפי הדירקטיבה

האירופאית למכשור רפואי (MDD) 93/42/EEC או הרגולציה למכשור רפואי

(MDR) 2017/745.

10.3.3 עבור מוצרים המיוצרים בישראל – אישור המעיד על הגשת הבקשה לרישום

אמ"ר.

10.3.3.1 תקן IEC 60601-1

10.3.3.2 תקן IEC 60601-1-2

10.3.3.3 תקן IEC 60601-1-11

10.3.3.4 **סעיפים 10.3.3.1 – 10.3.3.3 רלוונטיים רק למזרונים חשמליים.** כחלופה

, אפשר להביא אישור של מת"י לנושא החשמל

11 רישום בפנקס אמ"ר:

11.1 תנאי מוקדם להשתתפות במכרז של מוצרים מיובאים או מייצור מקומי הינו

שהמוצר נרשם בפנקס אמ"ר או הוגשה בקשה לרישום בפנקס אמ"ר לפי הנחיות הענף

למכשור רפואי במשרד הבריאות.

11.2 להוכחת עמידה בדרישות סעיף זה, על המציע לצרף להצעתו אישור רישום בפנקס

אמ"ר או אישור בקשה לרישום בפנקס אמ"ר. על המציע להמציא אישור רישום בפנקס

אמ"ר בתום הליך בדיקת המכרז וחתימה על החוזה עם כללית.

12 **מוצר שלא נאסר לשימוש:** בשנתיים שקדמו למועד הגשת ההצעה, לא נאסר השימוש במוצר

על ידי רשויות תקינה כלשהן בארץ או בעולם, מסיבות בטיחותיות.

13 אישורים שמציע מגיש לכתנאי השתתפות במכרז:

13.1 אישור על עמידת המציע בתקן איכות ISO13485 או 9001 מעודכן

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

- 13.2 אישור תקף על עמידת היצרן המוצר בתרן איכות ISO13485 או 9001 מעודכן או שפנה לגוף התעודה מוסמך ממדינה מוכרת יהחל בהליך לשם השגת תקן איכות ISO13485 ו/או 9001
- 13.3 עבור מוצרים מיוצרים בישראל – אישור אמ"ר או אישור המעיד על הגשת בקשה לאמ"ר.
- 13.4 עבור מוצרים מיובאים – אישור אמ"ר או אישור Registration and Conformity Listing בארה"ב או Declaration Of Conformity לפי הדירקטיבה למכשור רפואי באירופה (במידה ולא הוצג בשלב הגשה אישור אמ"ר).
- 13.5 אישור שמוצר לא נאסר לשימוש מסיבות בטיחותיות.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

מכרז עבור מזרנים למיטות אשפוז חשמליות ביתיות – מפרטים לסוגי המוצרים

רשימת הנספחים:

- **נספח א'** - מזרן סטנדרטי 12 (שניים עשר) ס"מ למיטה חשמלית
- **נספח ב'** - מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ למיטה חשמלית
- **נספח ג'** - מזרן סטנדרטי 15 (חמישה עשר) ס"מ לכבדי משקל למיטה חשמלית
- **נספח ד'** - מזרן ווסקו – אלסטי למיטה חשמלית

מבנה הנספח:

כל אחד מהנספחים המפורטים לעיל כולל את הפרקים הבאים:

- **פרק (1) - מפרט טכני:** דרישות כלליות, דרישות אופציונאליות (תוספות למוצר המוצע ומחיר התקרה של תוספות אלה).
- **פרק (2) - אמות מידה:** לניקוד האיכות של המוצר, משקלן ואופן שקלולן.

הוראות למילוי הנספחים:

- לגבי כל אחד מהמוצרים המוצעים יש למלא את הנספח המתאים בהתאם לסוג המוצר, ולהגישו כחלק מההצעה למכרז.
- יש למלא את פרק (1), המפרט הטכני, בהתאם לנדרש בטבלה המפורטת בו. **יודגש**, כי מוצר שלא יעמוד בכל הדרישות שהוגדרו כתנאי סף בפרק א' - יפסל.
- המציעים אינם נדרשים להשלים מידע בפרק ב' (אמות המידה לניקוד האיכות של המוצר). ועדת המכרזים תתעלם ולא תתחשב בכל פירוט מטעם המציע בפרקים אלו.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח א'

מפרט מזרן סטנדרטי 12 ס"מ, למיטה חשמלית רפואית

1. שם המציע: _____

2. מס' קטלוגי של המזרן/דגם: _____

3. שם היצרן: _____

הערה: המזרן מיועד לשימוש על גבי מיטה חשמלית רפואית הכוללת מנגנון פאולר מלא (ארבעה חלקים) ופעולת Hi-Lo.

1. מפרט טכני: מוצר שאינו עומד בכל הדרישות שהוגדרו כתנאי סף - יפסל

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 12 ס"מ
		1. גודל המזרן: המידות המדויקות יקבעו בהתאם למיטות הזכות במכרז משרד הבריאות בנושא.
רוחב בס"מ: _____	תנאי סף	1.1. רוחב: 85 ÷ 93 cm (נא לציין רוחב בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.2. אורך: 195 ÷ 203 cm (נא לציין אורך בס"מ)
	תנאי סף	2. עובי המזרן 12 ס"מ
		3. סוג הספוג (נא לציין סוג החומר ממנו מיוצר הספוג):

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 12 ס"מ
נא לצרף תעודה ממכון התקנים הישראלי המעידה על עמידה בדרישות התקן הישראלי, ת"י 5418 או עמידה בתקן בנושא עיכוב בעירה מהמדינות הבאות: מדינות מערב אירופה לרבות בריטניה / יפן / אוסטרליה / מדינות צפון אמריקה	תנאי סף	3.1. צבע ירוק – מעכב בעירה
כן / לא צפיפות ב-ק"ג/מ"מ	תנאי סף	3.2. צפיפות: $32 \pm 1 \text{ kg/m}^3$ לפחות
כן / לא כושא נשיאה בק"ג: נא לצרף הצהרת היצרן בדבר כושר נשיאה מירבי / קטלוג	תנאי סף	4. כושר נשיאת המזרן עד 120 ק"ג לפחות
		5. כיסוי המזרן עשוי מחומר: (לצרף הצהרת יצרן רלוונטית)
נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.1. בלתי חדיר לנוזלים
נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת כיסוי המזרן בדרישות תקינה בינלאומיות (EN/ISO/IEC) לעיכוב בעירה	תנאי סף	5.2. מעכב בעירה (נא לצרף תקנים)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 12 ס"מ
סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	תנאי סף	5.3. אנטי-בקטריאלי
נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.4. נושם
כן / לא	תנאי סף	5.5. נמתח לכל הכוונים:
נא לציין ב-daN/5 cm	תנאי סף	5.5.1. שתי – 40 daN/5 cm לפחות
כן / לא	תנאי סף	5.5.2. ערב – 18 daN/5 cm לפחות
כן / לא צורת הרוכסן: "ר"/"ח"	תנאי סף + איכות	5.6. נשלף בעזרת הרוכסן בצורת "ר" או "ח"
כן / לא אופן כיסוי: "שמלה"/"חצאית"	תנאי סף	5.7. כיסוי הרוכסן בצורה מושלמת למשל בצורת "שמלה" או "חצאית"
כן / לא	תנאי סף	5.8. ניתן לניקוי בכלור בריכוז 1000 ppm (1 ג' כלור לליטר מים)
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.9. ניתן לחיטוי באלכוהול נוזלי 90% + 2% ספרי או אתנול 70%
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג טמפרטורה מרבית:	תנאי סף + איכות	5.10. ניתן לכביסה בטמפרטורה של 80° לפחות או ניקוי יבש (נא לציין טמפרטורה מרבית)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 12 ס"מ
כן / לא	איכות	5.11. על הכיסוי יסומן (שלא באמצעות מדבקה) סימון היצרן הכולל שם היצרן, דגם המוצר ושנת ייצור.
נא לציין: יש/אין	איכות	5.12. סימני כיוון "צד זה מעלה" על הכיסוי
	תנאי סף	6. המזרן אינו מכיל לטקס
		7. דרישות נוספות:
		7.1. החלפת כיסוי בהתאם למפרט הטכני (יש לציין עלות)
		7.2. תוספת עלות עבור מזרן במידות ארוכות (210 – 220 ס"מ)
		7.3. עלות עבור תוספת למזרן לצורך השלמה עד 210 – 220 ס"מ

2. אמות המידה: ניקוד איכות למזרן 12 ס"מ סטנדרטי

מוצר שהניקוד שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-5 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית שירותי בריאות יעריכו את המוצר, בנפרד ללא התייעצות הדדית. הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ניקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור – מזרן סטנדרטי 12 ס"מ
15		(5.6)	1. רוכסן בצורה "ח": 2 רוחב + אורך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ניקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור – מזרן סטנדרטי 12 ס"מ
15		(5.10)	2. כיסוי ניתן לכביסה בטמפרטורה 90° לפחות
12		(5.11)	3. על הכיסוי סימון (לא באמצעות מדבקה) הכולל שם יצרן, דגם, שנת יצור
12		(5.12)	4. על הכיסוי סימני כיוון "צד זה מעלה"
27	12		5. איכות תפירת הכיסוי
19			6. תחושת מגע הכיסוי
100			7. סה"כ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ב'

מפרט מזרן סטנדרטי 15 ס"מ, למיטה חשמלית רפואית

- א. שם המציע: _____
- ב. מס' קטלוגי של המזרן/דגם: _____
- ג. שם היצרן: _____

הערה: המזרן מיועד לשימוש על גבי מיטה חשמלית רפואית הכוללת מנגנון פאוור מלא (ארבעה חלקים) ופעולת Hi-Lo.

1. מפרט טכני: מוצר שאינו עומד בכל הדרישות שהוגדרו כתנאי סף - יפסל

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ
		1. גודל המזרן: המידות המדויקות יקבעו בהתאם למיטות הזוכות במכרז משרד הבריאות בנושא.
רוחב בס"מ: _____	תנאי סף	1.1. רוחב: 85 ÷ 93 cm
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.2. אורך: 195 ÷ 203 cm
	תנאי סף	2. עובי המזרן 15 ס"מ
	תנאי סף	2.1. בהתאם לדרישת הלקוח יסופק מזרן בעובי 12 ס"מ
		3. סוג הספוג (נא לציין סוג החומר ממנו מיוצר הספוג):

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ
נא לצרף תעודה ממכון התקנים הישראלי המעידה על עמידה בדרישות התקן הישראלי, ת"י 5418 או עמידה בתקן בנושא עיכוב בעירה מהמדינות הבאות: מדינות מערב אירופה לרבות בריטניה / יפן / אוסטרליה / מדינות צפון אמריקה	תנאי סף	3.1. צבע ירוק – מעכב בעירה (נא לציין תקנים)
כן / לא צפיפות ב-ק"ג/מ"מ	תנאי סף	3.2. צפיפות: $32 \pm 1 \text{ kg/m}^3$ לפחות
כושר נשיאה בק"ג: נא לצרף הצהרת היצרן בדבר כושר נשיאה מירבי / קטלוג	תנאי סף	4. כושר נשיאת המזרן עד 150 ק"ג לפחות: נא לציין ולצרף הצהרת היצרן בדבר כושר נשיאה
		5. כיסוי המזרן עשוי מחומר: (לצרף הצהרת יצרן רלוונטית)
נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.1. בלתי חדיר לנוזלים

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ
נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת כיסוי המזרן בדרישות תקינה בינלאומיות (EN/ISO/IEC) לעיכוב בעירה	תנאי סף	5.2. מעכב בעירה (נא לצרף תקנים)
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.3. אנטי-בקטריאלי
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.4. נושם
	תנאי סף	5.5. נמתח לכל הכוונים :
כן / לא נא לציין ב-daN/5 cm	תנאי סף	5.5.1. שתי – 40 daN/5 cm לפחות (נא לציין נתונים)
כן / לא נא לציין ב-daN/5 cm	תנאי סף	5.5.2. ערב – 18 daN/5 cm לפחות (נא לציין נתונים)
כן / לא צורת רוחסן : "ר"י"/"ח"י"	תנאי סף + איכות	5.6. נשלף בעזרת הרוכסן בצורת "ר" או "ח" (נא לציין צורת רוכסן)
כן / לא אופן כיסוי : "שמלה"/"חצאית"	תנאי סף	5.7. כיסוי הרוכסן בצורה מושלמת למשל בצורת "שמלה" או "חצאית" (נא לציין אופן כיסוי)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ
כן / לא	תנאי סף	5.8. ניתן לניקוי בכלור בריכוז 1000 ppm (1 ג' כלור לליטר מים)
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.9. ניתן לחיטוי באלכוהול נוזלי 90% + 2% ספרי או אתנול 70%
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג טמפרטורה מרבית:	תנאי סף + איכות	5.10. ניתן לכביסה בטמפרטורה של 80° לפחות או ניקוי יבש (נא לציין טמפרטורה מרבית)
כן / לא	איכות	5.11. על הכיסוי יסומן (שלא באמצעות מדבקה) סימון היצרן הכולל שם היצרן, דגם המוצר ושנת ייצור.
נא לציין: יש/אין	איכות	5.12. סימני כיוון "צד זה מעלה" על הכיסוי
כן / לא	תנאי סף	6. המזרן אינו מכיל לטקס
		7. דרישות נוספות:
		7.1. כיסוי בהתאם למפרט הטכני (יש לציין עלות)
		7.2. תוספת עלות עבור מזרן במידות ארוכות (210 – 220 ס"מ)
		7.3. עלות עבור תוספת למזרן לצורך השלמה עד 210 – 220 ס"מ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. אמות המידה: ניקוד איכות למזרן 15 ס"מ סטנדרטי

מוצר שהניקוד שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-5 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית שירותי בריאות יעריכו את המוצר, בנפרד ללא התייעצות הדדית. הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ניקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ
15		(5.6)	1. רוכסן בצורה "ח": 2 רוחב + אורך
15		(5.10)	2. כיסוי ניתן לכביסה בטמפרטורה 93° לפחות
12		(5.11)	3. על הכיסוי סימון (לא באמצעות מדבקה) הכולל שם יצרן, דגם, שנת יצור
12		(5.12)	4. על הכיסוי סימני כיוון "צד זה מעלה"
27	12		5. איכות תפירת הכיסוי
19			6. תחושת מגע הכיסוי
100			7. סה"כ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ג'

מפרט מזרן סטנדרטי 15 ס"מ לכבדי משקל, למיטה חשמלית רפואית

- א. שם המציע: _____
- ב. מס' קטלוגי של המזרן/דגם: _____
- ג. שם היצרן: _____
- הערה: המזרן מיועד לשימוש על גבי מיטה חשמלית רפואית הכוללת מנגנון פאולר מלא (4 חלקים) ופעולת Hi-Low.

1) מפרט טכני: מוצר שאינו עומד בכל הדרישות שהוגדרו כתנאי סף – יפסל

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ לכבדי משקל
		1. גודל המזרן: המידות המדויקות יקבעו בהתאם למיטות הזוכות במכרז משרד הבריאות בנושא. ייתכן יוגדרו מספר מידות
		1.1. רוחב המזרן (כלל המידות מתוארות מתה חובה):
רוחב בס"מ: _____	תנאי סף	1.1.1. רוחב: 110 cm
רוחב בס"מ: _____	תנאי סף	1.1.2. רוחב: 120 cm
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.2. אורך: 195 ÷ 203 cm
כן / לא	תנאי סף	2. עובי המזרן 15 ס"מ ובכל מקרה בהתאמה למיטה שתסופק

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ לכבדי משקל
		3. סוג הספוג (נא לציין סוג החומר ממנו מיוצר הספוג):
כן / לא נא לצרף תעודה ממכון התקנים הישראלי המעידה על עמידה בדרישות התקן הישראלי, ת"י 5418 או עמידה בתקן בנושא עיכוב בעירה מהמדינות הבאות: מדינות מערב אירופה לרבות בריטניה / יפן / אוסטרליה / מדינות צפון אמריקה	תנאי סף	3.1. ירוק – מעכב בעירה (נא לציין תקנים)
כן / לא צפיפות ב-ק"ג/מ"מ	תנאי סף	3.2. צפיפות: $40 \pm 1 \text{ kg/m}^3$ לפחות, נא לציין
כושא נשיאה בק"ג: נא לצרף הצהרת היצרן בדבר כושר נשיאה / קטלוג		4. כושר נשיאת המזרן
		5. כיסוי המזרן עשוי מחומר:
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.1. בלתי חדיר לנוזלים

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ לכבדי משקל
נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת כיסוי המזרן בדרישות תקינה בינלאומיות (EN/ISO/IEC) לעיכוב בעירה	תנאי סף	5.2. מעכב בעירה (נא לצרף תקנים)
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.3. אנטי-בקטריאלי
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.4. נושם
	תנאי סף	5.5. נמתח לכל הכוונים:
כן / לא נא לציין ב-daN/5 cm	תנאי סף	5.5.1. שתי – 40 daN/5 cm לפחות
כן / לא נא לציין ב-daN/5 cm	תנאי סף	5.5.2. ערב – 18 daN/5 cm לפחות
כן / לא צורת רוחסן: "רי"/"חי"	תנאי סף + איכות	5.6. נשלף בעזרת הרוכסן בצורת "רי" או "חי"
כן / לא אופן כיסוי: "שמלה"/"חצאית"	תנאי סף	5.7. כיסוי הרוכסן בצורה מושלמת למשל בצורת "שמלה" או "חצאית"

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ לכבדי משקל
כן / לא	תנאי סף	5.8. ניתן לניקוי בכלור בריכוז 1000 ppm (1 ג' כלור לליטר מים)
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.9. ניתן לחיטוי באלכוהול נוזלי 90% + 2% ספרי או אתנול 70%
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג טמפרטורה מרבית: _____	תנאי סף + איכות	5.10. ניתן לכביסה בטמפרטורה של 80° לפחות או ניקוי יבש (נא לציין טמפרטורה מירבית)
כן / לא	איכות	5.11. על הכיסוי יסומן (שלא באמצעות מדבקה) סימון היצרן הכולל שם היצרן, דגם המוצר ושנת ייצור.
נא לציין: יש/אין	איכות	5.12. על הכיסוי סימני כיוון "צד זה מעלה"
כן / לא	תנאי סף	6. מזרן ללא ידיות
כן / לא	תנאי סף	7. המזרן אינו מכיל לטקס
		8. דרישות נוספות:
		8.1. כיסוי בהתאם למפרט הטכני (יש לציין עלות)
		8.2. תוספת עלות עבור מזרן במידות ארוכות (210 – 220 ס"מ)
		8.3. עלות עבור תוספת למזרן לצורך השלמה עד 210 – 220 ס"מ

(2) אמות מידה: ניקוד איכות למזרן 15 ס"מ לכבדי משקל

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

מוצר שהציון שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-5 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית שירותי בריאות יעריכו את המוצר, בנפרד ללא התייעצות הדדית. הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ניקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור – מזרן סטנדרטי 15 ס"מ לכבדי משקל
15		(5.6)	1. רוכסן בצורה "ח": 2 רוחב + אורך
15		(5.10)	2. כיסוי ניתן לכביסה בטמפרטורה 93° לפחות
12		(5.6)	3. על הכיסוי יהיה סימון (לא באמצעות מדבקה) הכולל שם יצרן, דגם, שנת יצור
12		(5.12)	4. על הכיסוי סימני כיוון "צד זה מעלה"
27	12		5. איכות תפירת הכיסוי
19			6. תחושת מגע הכיסוי
100			7. סה"כ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ד'

מפרט מזרן ויסקו-אלסטי למיטה חשמלית רפואית

- א. שם המציע: _____
- ב. מס' קטלוגי של המזרן/דגם: _____
- ג. שם היצרן: _____
- הערה: המזרן מיועד לשימוש על גבי מיטה חשמלית רפואית הכוללת מנגנון פאולר מלא (4 חלקים). המזרן מיועד להפחתת הסיכון לפצעי לחץ (High risk).

1. מפרט טכני: מוצר שאינו עומד בכל הדרישות שהוגדרו כתנאי סף – יפסל

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן ויסקו אלסטי
		1. גודל המזרן: המידות המדויקות יקבעו בהתאם למיטות הזוכות במכרז משרד הבריאות בנושא. ייתכן יוגדרו מספר מידות
רוחב בס"מ: _____	תנאי סף	1.1. רוחב: 85 ÷ 93 cm (נא לציין רוחב בס"מ)
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.2. אורך: 195 ÷ 203 cm (נא לציין אורך בס"מ)
	תנאי סף	2. עובי המזרן 15 ס"מ
		3. המזרן מורכב משתי שכבות של ספוגים באופן הבא: (נא לציין סוג החומר ממנו מיוצר הספוג)
		3.1. שכבת ספוג תחתונה:
כן / לא עובי בס"מ: _____	תנאי סף	3.1.1. עובי השכבה – 8 או 9 ס"מ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית / תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן וויסקו אלסטי
נא לצרף תעודה ממכון התקנים הישראלי המעידה על עמידה בדרישות התקן הישראלי, ת"י 5418 או עמידה בתקן בנושא עיכוב בעירה מהמדינות הבאות: מדינות מערב אירופה לרבות בריטניה / יפן / אוסטרליה / מדינות צפון אמריקה	תנאי סף	3.1.2. ירוק – מעכב בעירה (נא לציין תקנים)
כן / לא צפיפות ב-ק"ג/מ"מ	תנאי סף + איכות	3.1.3. צפיפות: $32 \pm 1 \text{ kg/m}^3$ לפחות
		3.2. שכבת ספוג עליונה:
כן / לא עובי בס"מ:	תנאי סף	3.2.1. עובי השכבה – 7 או 6 ס"מ
כן / לא נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת שיכבת וויסקו בדרישות תקינה בינלאומיות (EN/ISO/IEC) לעיכוב בעירה	תנאי סף	3.2.2. וויסקו – מעכב בעירה (נא לציין תקנים)
כן / לא צפיפות ב-ק"ג/מ"מ	תנאי סף	3.2.3. צפיפות: $60 \pm 1 \text{ kg/m}^3$ לפחות

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן וייסקו אלסטי
יש / אין	איכות	3.3. המזרן כולל בד כיסוי פנימי למניעת פגיעה בשכבת הוויסקו
כושר נשיאה בק"ג: _____ נא לצרף הצהרת היצרן בדבר כושר נשיאה מירבי / קטלוג	תנאי סף	4. כושר נשיאת המזרן עד 120 ק"ג לפחות: נא לציין ולצרף הצהרת היצרן בדבר כושר נשיאה
		5. כיסוי המזרן עשוי מחומר (נא לצרף הצהרת יצרן רלוונטית):
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.1. בלתי חדיר לנוזלים
כן / לא נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת כיסוי המזרן בדרישות תקינה בינלאומיות (EN/ISO/IEC) לעיכוב בעירה	תנאי סף	5.2. מעכב בעירה (נא לציין תקנים)
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.3. אנטי-בקטריאלי
כן / לא נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.4. נושם
	תנאי סף	5.5. נמתח לכל הכוונים

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות כן / לא	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן וויסקו אלסטי
נא לציין ב- daN/5 cm	תנאי סף	5.5.1. שתי – 30 daN/5 cm לפחות
נא לציין ב- daN/5 cm	תנאי סף	5.5.2. ערב – 25 daN/5 cm לפחות
צורת רוחסן: "ר"/"ח"	תנאי סף + איכות	5.6. נשלף בעזרת הרוכסן בצורת "ר" או "ח"
אופן כיסוי: "שמלה"/"חצאית"	תנאי סף	5.7. כיסוי הרוכסן בצורה מושלמת למשל בצורת "שמלה" או "חצאית" (נא לציין אופן כיסוי)
כן / לא	תנאי סף	5.8. ניתן לניקוי בכלור בריכוז 1000 ppm (1 ג' כלור לליטר מים)
נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף	5.9. ניתן לחיטוי באלכוהול נוזלי 90% + 2% ספרי או אתנול 70%
טמפרטורה מרבית: נא לצרף הצהרת יצרן / קטלוג	תנאי סף + איכות	5.10. ניתן לכביסה בטמפרטורה של 80° לפחות או ניקוי יבש
כן / לא	תנאי סף	5.11. על הכיסוי יסומן (שלא באמצעות מדבקה) סימון היצרן הכולל שם היצרן, דגם המוצר ושנת ייצור.
כן / לא	תנאי סף	5.12. על הכיסוי סימני כיוון לגבי שכבת וויסקו או צד זה למעלה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית/ תנאי סף	נתונים טכניים – מזרן ויסקו אלסטי
כן / לא	תנאי סף	6. מזרן ללא ידיעות
כן / לא	תנאי סף	7. המזרן אינו מכיל לטקס
		8. דרישות נוספות:
		8.1. כיסוי בהתאם למפרט הטכני (יש לציין עלות)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. אמות מידה לניקוד איכות עבור מזרן ויסקו-אלסטי 15 ס"מ

מוצר שהציון שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-8 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית שירותי בריאות יעריכו את המוצר, בנפרד ללא התייעצות הדדית.

הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ניקוד	ציון סף	סעיף במפרט	תיאור – מזרן ויסקו אלסטי
17		(3.1.3)	1. צפיפות הספוג בשכבה תחתונה 40 kg/m^3 לפחות
14		(3.3)	2. המזרן כולל בד כיסוי פנימי למניעת פגיעה בשכבת הוויסקו
16		(5.6)	3. רוכסן בצורה "ח": 2 רוחב + אורך
17		(5.10)	4. כיסוי ניתן לכביסה בטמפרטורה 90° לפחות
22	12		5. איכות תפירת הכיסוי
14			6. תחושת מגע הכיסוי
100			7. סה"כ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ד'

אפיון טכני עבור מזרן אוויר חשמלי מסוג Mattress Overlay

- שם המציע: _____
 - מס' קטלוגי של המזרן/דגם: _____
 - שם היצרן: _____
- (1) מפרט הטכני: מוצר שאינו עומד בכל הדרישות שהוגדרו כתנאי סף - יפסל

פירוט הנתונים בדגם המוצע	דרישת לאומית/תנאי סף	דרישות טכניות – מזרן אוויר חשמלי
יש לצרף הגדרת היצרן לגבי דרגת סיכון נגד פצעי לחץ דרגת סיכון נגד פצעי לחץ:		1. <u>דרישות טכניות של המזרן</u> :
		1.1. גודל המזרן:
רוחב בס"מ:	תנאי סף	1.1.1. רוחב: 85 ÷ 93 cm
אורך בס"מ:	תנאי סף	1.1.2. אורך: רצוי 190 ÷ 203 cm
גובה בס"מ:	תנאי סף	1.1.3. גובה: רצוי לא פחות מ- 6 ס"מ
משקל המזרן בק"ג:	תנאי סף	
נא לציין ב- ב-mmHg		1.2. לחץ בתאים (נא לציין ב-mmHg)
נא לציין מספר תאים:		1.2.1. משתנה לסירוגין (דינאמי) (נא לציין משך מחזור)
	תנאי סף	1.2.2. קבוע
		2. <u>משאבה / יחידת שליטה</u> :
	תנאי סף	2.1. 220-240 V / 50 Hz (נא לציין הספק)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט הנתונים בדגם המוצע	דרישת לאומית/תנאי סף	דרישות טכניות – מזרן אוויר חשמלי
נא לציין אופן תלייה: _____	תנאי סף	2.2. ניתן לתלייה (נא לציין אופן תליה / חיבור לדופן המיטה)
אופן חיווי הדלקה/כיבוי: _____	תנאי סף	2.2.1. חיווי הדלקה/כיבוי
		3. דרישות כלליות:
		3.1. יש לצרף הגדרת היצרן לגבי דרגת סיכון נגד פצעי לחץ
משקל המזרן בק"ג: _____		3.2. משקל של המזרן
כן / לא כושר נשיאה בק"ג: _____	תנאי סף + איכות	3.3. כושר נשיאת המזרן לא פחות מ-100 kg : נא לצרף הצהרת היצרן בדבר כושר נשיאה מרבי
		4. דרישות נוספות:
יש / אין במידה וקיים נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת שיכבת וויסקו בדרישות תקינה בינלאומיות (EN/ISO/IEC) לעיכוב בעירה או עמידה בתקן בנושא עיכוב בעירה מהמדינות הבאות: מדינות מערב אירופה לרבות בריטניה / יפן / אוסטרליה / מדינות צפון אמריקה	איכות	4.1. המזרן עשוי מחומר מעכב בעירה (נא לצרף אישורי היצרן/תקינה)
נא לציין: יש/אין אורך הזמן להוצאת האוויר _____:	איכות	4.2. הוצאת אוויר לצורך החייאה (CPR) או טיפול אחר

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט הנתונים בדגם המוצע	דרישת לאומית/תנאי סף	דרישות טכניות – מזרן אוויר חשמלי
נא לציין אופן חיבור: _____	איכות	4.3. רצועות חיבור (עגינה)
נא לציין: יש/אין אורך הזמן: _____	איכות	4.4. המזרן נשאר מנופח לצורך הובלה או כשל חשמלי
		4.5. תצוגה והתראות:
נא לציין: יש/אין	איכות	4.5.1. התראת לחץ נמוך / לא תקין
נא לציין: יש/אין	איכות	4.5.2. התראת כשל חשמלי
נא לציין: יש/אין	איכות	4.5.3. חיווי לחץ משתנה לסירוגין / קבוע
כן / לא	תנאי סף	4.5.4. חיווי הדלקה / כיבוי
נא לציין: יש/אין אופן חיבור: _____	תנאי סף	4.6. חיבור קפיצי ננעל או חיבור מאובטח מסוג אחר בין צינור האוויר והמשאבה
נא לציין: יש/אין שיטת עבודה: _____	איכות	4.7. אפשרות להתאמת לחץ האוויר למשקל המשתמש

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע	דרישת לאומית	5. אביזרים ודרישות אופציונאליות – מזרן אוויר חשמלי
סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות		5.1. כיסוי: (במידה וקיים, עליו לעמוד בתנאים הבאים)
		5.1.1. חומר ממנו עשוי הכיסוי (נא לציין)
נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת כיסוי המזרן בדרישות תקינה	תנאי סף	5.1.2. עשוי מחומר מעכב בעירה (נא לצרף אישורים)
כן / לא	תנאי סף	5.1.3. ניתן להסרה לצורך ניקוי
כן / לא	תנאי סף	5.1.4. נמתח לשני כיוונים
הצהרת היצרן /קטלוג	תנאי סף	5.1.5. בלתי חדיר לנוזלים
כן / לא	תנאי סף	5.2. סוללת גיבוי עבור המשאבה (נא לציין זמן טעינה וזמן סוללה)
	אופציונלי	5.3. סנן אוויר עבור המשאבה (נא לציין אופן ניקוי / תדירות החלפה)
	אופציונלי	5.4. כושר נשיאה מרבי מעל 120 ק"ג
	אופציונלי	5.5. כושר נשיאה מרבי מעל 135 ק"ג

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2.אביזרים ודרישות אופציונליות:

2. אמות מידה: ניקוד איכות עבור מזרן אוויר חשמלי מסוג Mattress Overlay

מוצר שהציון שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-8 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית שירותי בריאות יעריכו את המוצר, בנפרד ללא התייעצות הדדית.

הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ניקוד	סעיף במפרט	תאור - מזרן אוויר חשמלי
11	(4.1)	1. המזרן עשוי מחומר מעכב בעירה
10	(4.2)	2. הוצאת אוויר לצורך החייאה (CPR) או טיפול אחר
11	(4.3)	3. רצועות חיבור
10	(4.4)	4. המזרן נשאר מנופח לצורך הובלה או כשל חשמלי
11	(4.5.1)	5. התראת לחץ נמוך
11	(4.5.2)	6. התראת כשל חשמלי
10	(4.5.3)	7. חיווי לחץ משתנה לסירוגין / קבוע
14	(4.7)	8. אפשרות להתאמת לחץ האוויר למשקל המשתמש
	(3.3)	9. כושר נשיאה מרבי כסטנדרט במזרן:
6 או		9.1 מעל 120 ק"ג
12		9.2 מעל 135 ק"ג

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ניקוד	סעיף במפרט	תאור - מזרן אוויר חשמלי
100		10. סה"כ

נספח ד'

אפיון טכני עבור מזרן אוויר בלחץ קבוע מסוג Mattress Overlay

1. שם המציע: _____

2. מס' קטלוגי של המזרן/דגם: _____

3. שם היצרן: _____

1. מפרט הטכני: מוצר שאינו עומד בכל הדרישות שהוגדרו כתנאי סף - יפסל

פירוט הנתונים בדגם המוצע	דרישת לאומית/תנאי סף	דרישות טכניות – מזרן אוויר בלחץ קבוע
		1. <u>מזרן</u> :
לחץ אוויר ב-PSI/mBar: _____	תנאי סף	1.1. מזרן בלחץ אוויר קבוע (נא לציין לחץ בתוך המזרן ב-PSI/mBar)
		1.2. גודל המזרן:
רוחב בס"מ: _____	תנאי סף	1.2.1. רוחב: לא פחות מ-75 ס"מ
אורך בס"מ: _____	תנאי סף	1.2.2. אורך: לא פחות מ-175 ס"מ
גובה בס"מ: _____	תנאי סף	1.2.3. גובה: לא פחות מ-5 ס"מ
נא לציין אמצעי: _____	תנאי סף	1.3. אמצעי לניפוח מזרן (משאבה) כלול בסט לאספקה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט הנתונים בדגם המוצע	דרישת לאומית/תנאי סף	דרישות טכניות – מזרן אוויר בלחץ קבוע
יש / אין במידה וקיים נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת שיכבת וויסקו בדרישות תקינה בינלאומיות (EN/ISO/IEC) לעיכוב בעירה או עמידה בתקן בנושא עיכוב בעירה מהמדינות הבאות: מדינות מערב אירופה לרבות בריטניה / יפן / אוסטרליה / מדינות צפון אמריקה	איכות	1.4. המזרן עשוי מחומר מעכב בעירה (נא לצרף אישורי היצרן/תקינה)
כושר נשיאה בק"ג: _____	תנאי סף + איכות	1.5. כושר נשיאת מרבי של המזרן 100 kg לפחות: נא לצרף הצהרת היצרן בדבר כושר נשיאה מרבי
נא לציין אופן חיבור: _____	תנאי סף	1.6. רצועות חיבור (עגינה)
נא לציין שיטת החיבור: _____	תנאי סף	1.7. חיבור קפיצי ננעל או חיבור מאובטח אחר/ שסתום חד כיווני בין צינור האוויר והמשאבה
		2. דרישות כלליות:
נא לציין דרגת סיכון: _____		2.1. יש לצרף הגדרת היצרן לגבי דרגת סיכון נגד פצעי לחץ
נא לציין מספר תאים: _____		2.2. מספר תאים
		3. דרישות נוספות:
נא לציין: יש/אין נא לציין שיטת הוצאת אוויר: _____	איכות	3.1. הוצאת אוויר לצורך החייאה (CPR) או טיפול אחר

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט הנתונים בדגם המוצע	דרישת לאומית/תנאי סף	דרישות טכניות – מזרן אוויר בלחץ קבוע
משך זמן להוצאת אוויר: _____		
נא לציין: יש/אין נא לציין שיטה: _____	איכות	3.2. אפשרות להתאמת לחץ האוויר למשקל המשתמש
נא לציין: יש/אין נא לציין אורך הזמן: _____	איכות	3.3. המזרן נשאר מנופח לצורך הו
		4. במידה ומוצע מזרן חשמלי אלו לעמוד בדרישות הבאות:
		4.1. משאבה / יחידת שליטה:
	תנאי סף	4.1.1 220-240 V / 50 Hz (נא לציין הספק)
נא לציין אופן תלייה: _____	תנאי סף	4.1.2. ניתן לתלייה (נא לציין אופן תליה / חיבור לדופן המיטה)
אופן חיווי הדלקה/כיבוי: _____	תנאי סף	4.1.3. חיווי הדלקה/כיבוי

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

פירוט לגבי הדגם המוצע סמן ✓ ופרט בהתאם להוראות	דרישת לאומית	אביזרים ודרישות אופציונאליות – מזרן אוויר בלחץ קבוע
		1. כיסוי: (במידה וקיים, עליו לעמוד בתנאים הבאים)
		1.1. חומר ממנו עשוי הכיסוי (נא לציין)
נא לצרף אישור מעבדה מוסמכת ובלתי תלויה או דו"ח מעבדה של היצרן המעיד על עמידת כיסוי המזרן בדרישות תקינה	תנאי סף	1.2. עשוי מחומר מעכב בעירה (נא לצרף אישורים)
כן / לא	תנאי סף	1.3. ניתן להסרה לצורך ניקוי
כן / לא הצהרת היצרן /קטלוג	תנאי סף	1.4. נמתח לשני כיוונים
כן / לא הצהרת היצרן /קטלוג	תנאי סף	1.5. בלתי חדיר לנוזלים
	אופציונלי	2. כושר נשיאה מרבי מעל 120 ק"ג
	אופציונלי	3. כושר נשיאה מרבי מעל 135 ק"ג

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3.אמות מידה: ניקוד איכות עבור מזרן אוויר בלחץ קבוע מסוג Mattress Overlay

מוצר שהציון שיינתן לו יהיה נמוך מציון הסף שנקבע לרכיב מסוים - ייפסל.

הניקוד בסעיפים 1-5 להלן ייקבע כדלקמן: בודקים מקצועיים מטעם לאומית שירותי בריאות יעריכו את המוצר, בנפרד ללא התייעצות הדדית.

הניקוד שיינתן למוצר יקבע לפי נוסחת חישוב בהתבסס על ממוצע ציוני הבודקים.

ניקוד	סעיף במפרט	תיאור – מזרן אוויר בלחץ קבוע
19	(4.1)	1. המזרן עשוי מחומר מעכב בעירה
19	(4.2)	2. הוצאת אוויר לצורך החייאה (CPR) או טיפול אחר
19	(4.3)	3. המזרן נשאר מנופח לצורך הובלה
25	(3.2)	4. אפשרות להתאמת לחץ האוויר למשקל המשתמש
	(1.5)	5. כושר נשיאה מרבי
12 או		5.1. מעל 120 ק"ג
18		5.2. מעל 135 ק"ג
100		6. סה"כ

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ב: הצהרה מטעם המציע

מכרז מס' 7486/26 (להלן - "המכרז")

(סה"כ 2 עמודים)

<u>כתובת דוא"ל</u>		<u>ח.פ.</u>	<u>שם המציע</u>
<u>פקסימיליה</u>	<u>טלפון</u>	<u>כתובת רשומה</u>	

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

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

- 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.
5. אנו מתחייבים כי אם הצעתנו תוכרז כזוכה במכרז, אנו נוסיף ונעמוד בתנאי הסף האמורים במכרז ובתנאי המפרט הרלוונטי כאמור בסעיף 3 לעיל, בכל משך תקופת ההתקשרות עם לאומית שירותי בריאות (להלן – "לאומית").
6. 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.
7. הצעתנו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז.
8. מוסכם עלינו כי לאומית תהיה זכאית, אך לא חייבת, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידי לאומית, הסכם מחייב בינינו לבין לאומית.
9. היה והצעתנו תתקבל, אנו מתחייבים כי תוך 7 ימים מיום הודעת לאומית על זכייה, נחתום על מסמכי ההסכם.
10. 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	
			1.
			2.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

אישור חתימות

אני _____, עו"ד, מאשר כי הי"ה לעיל מורשי חתימה במציע, וכי הם חתמו בפני על

ההצהרה מטעם המציע וכי החתימה היא בהתאם למסמכי ההתאגדות של המצהיר.

חתימה + חותמת

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ג-1: שאלון למציע ורשימת אסמכתאות מיטות

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

1. עמידת המציע בתנאי הסף – שאלון ורשימת אסמכתאות

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

מס"ד	סעיף במכרז	חלק	דרישה	מענה או אסמכתא נדרשת
1	2.1	תנאי סף	המציע מאוגד כדין בישראל	העתק תעודת התאגדות מרשם החברות.
2	2.1.1	תנאי סף	למציע כל האישורים הנחוצים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים	העתק של אישורים תקפים על ניהול ספרים כדין ואישור על ניכוי מס במקור
3	2.1.2	תנאי סף	למציע מחזור עסקים של 1 משי"ח לפני מע"מ, לשנה, בכל אחת מהשנים 2024-2025	יש לצרף אישור חתום מטעם רואה החשבון של המציע.
4	2.1.3	תנאי סף	כל הפריטים המוצעים, עומדים בכל תנאי המפרט הטכני הרלוונטי ובדרישות התקינה.	יש למלא את הפרטים לגבי הפריטים המוצעים במסמך האפיון ובדרישות התקינה שמפורטות בחוברת שצורפה למסמכי המכרז.
5	2.1.4	תנאי סף	לכל הפריטים המוצעים ולציוד הנלווה יש אישור אמ"ר בתוקף, או שהוגשה בקשה לחידוש אישור אמ"ר שניתן בעבר או אסמכתא לכך שהוגשה למשרד הבריאות בקשה לאישור אמ"ר לפחות 6 חודשים לפני הגשת ההצעה למכרז, לגבי כל אחד מפריטי הציוד המוצעים. בנוסף, יש לצרף אישור תקף ממכון התקנים לכל אחד מהפריטים המוצעים.	יש לצרף אישור אמ"ר או אסמכתא לכך שהוגשה בקשה לחידוש אישור אמ"ר שניתן בעבר או אסמכתא לכך שהוגשה למשרד הבריאות בקשה לאישור אמ"ר לפחות 6 חודשים לפני הגשת ההצעה למכרז, לגבי כל אחד מפריטי הציוד המוצעים. בנוסף, יש לצרף אישור תקף ממכון התקנים לכל אחד מהפריטים המוצעים.
6	2.1.5	תנאי סף	המציע סיפק את המיטות, כולל מתן שירותים דומים לשירות הנדרש, בכל אחת מהשנים 2024-2025 ל-250 נקודות קצה/ מטופלים בפריסה ארצית	יש למלא את הטבלה שבסעיף 2 להלן

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. ניסיון המציע

לשם בחינת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.5 למסמכי המכרז, יש למלא את

הטבלה הבאה:

שם הלקוח	מועד מתן השירות (בשנים 2024-2025)	מספר נקודות הקצה (לפחות 250 בכל שנה)

3. איש קשר

יש לציין שם של גורם אחראי להתקשרות, אשר ניתן ליצור עמו קשר בכל הנוגע להליכי

המכרז והחתימה על ההסכם:

שם איש הקשר	תפקיד	טלפון במשרד + טלפון נייד	פקס	דוא"ל

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ג-2 : שאלון למציע ורשימת אסמכתאות מזרונים

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

1. עמידת המציע בתנאי הסף – שאלון ורשימת אסמכתאות

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

מס"ד	סעיף במכרז	חלק	דרישה	מענה או אסמכתא נדרשת
1	2.1	תנאי סף	המציע מאוגד כדין בישראל	העתק תעודת התאגדות מרשם החברות.
2	2.1.1	תנאי סף	למציע כל האישורים הנחוצים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים	העתק של אישורים תקפים על ניהול ספרים כדין ואישור על ניכוי מס במקור
3	2.1.2	תנאי סף	למציע מחזור עסקים של 350 אש"ח לפני מע"מ בכל אחת מהשנים 2024-2025	יש לצרף אישור חתום מטעם רואה החשבון של המציע.
4	2.1.3	תנאי סף	כל הפריטים והציוד הנלווה המוצעים עומדים בכל תנאי המפרט- נספח א-2.	יש למלא את הפרטים לגבי הפריטים המוצעים במסמך האפיון ובדרישות התקינה שמפורטות בחוברת שצורפה למסמכי המכרז.
5	2.1.4	תנאי סף	לכל הפריטים המוצעים ולציוד הנלווה יש אישור אמ"ר בתוקף, או שהוגשה בקשה לחידוש אישור אמ"ר שניתן בהגשה למשרד הבריאות בקשה לאישור אמ"ר לפחות 6 חודשים לפני הגשת ההצעה למכרז, לגבי כל אחד מפריטי הציוד המוצעים. בנוסף, יש לצרף אישור תקף ממכון התקנים לכל אחד מהפריטים המוצעים.	יש לצרף אישור אמ"ר או אסמכתא לכך שהוגשה בקשה לחידוש אישור אמ"ר שניתן בעבר או אסמכתא לכך שהוגשה למשרד הבריאות בקשה לאישור אמ"ר לפחות 6 חודשים לפני הגשת ההצעה למכרז, לגבי כל אחד מפריטי הציוד המוצעים. בנוסף, יש לצרף אישור תקף ממכון התקנים לכל אחד מהפריטים המוצעים.
6	2.1.5	תנאי סף	המציע סיפק את הציוד בתחום המוצע, כולל מתן שירותים בהתאם למפרט הרלוונטי, בכל אחת מהשנים 2024-2025 ל-450 נקודות קצה בפריסה ארצית.	יש למלא את הטבלה שבסעיף 2 להלן
7	2.1.6	תנאי סף	המציע צירף ערבות בנקאית בנוסח הנדרש בנספח ב' למסמכי המכרז	יש לצרף להצעה כתב ערבות מקורי בנוסח הנדרש ובנוסח זה בלבד.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. נסיון המציע

לשם בחינת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.5 למסמכי המכרז, יש למלא את

הטבלה הבאה:

שם הלקוח	מועד מתן השירות (בשנים 2024-2025)	מספר נקודות הקצה (לפחות 450 בכל שנה)

3. איש קשר

יש לציין שם של גורם אחראי להתקשרות, אשר ניתן ליצור עמו קשר בכל הנוגע להליכי

המכרז והחתימה על ההסכם:

שם איש הקשר	תפקיד	טלפון במשרד + טלפון נייד	פקס	דוא"ל

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ד-1: הצעה כספית – מיטות

שם המציע: _____

קוד טיפול	שם טיפול	דגם	הצעת מחיר לפריט חדש לפני מע"מ ואחרית לשלוש שנים
80610	מיטה חשמלית (פריט חובה)		
80612	מיטה חשמלית נמוכה		
80614	מיטה חשמלית ארוכה		
80616	מיטה חשמלית כבדי משקל		
80618	מיטת אשפוז ביתית חשמלית משקל קיצוני		

ידוע לנו כי:

1. יש להציע הצעת מחיר לפריטים אשר הספק מעוניין לספק, כאשר מובהר כי **פריט 1 הינו פריט חובה** לתחום זה. אין חובה להציע הצעת מחיר לכל יתר הפריטים. לאומית לא תתחשב בפריטים אשר לא יעמדו בתנאי הסף או לא יקבלו ציון "עובר" לאיכות.

2. תמורה עבור אספקת מוצר מחודש:

2.1 בגין אספקת מוצר מחודש שאינו בתקופת אחריות (מעל 3 שנים), **תשלם לאומית לספק 50% מהתמורה** שהייתה משולמת לו עבור אספקת מוצר חדש.
2.2 בגין אספקת מוצר מחודש שהושמש במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד אספקת המוצר לראשונה, **תשלם לאומית לספק 25% מהתמורה** שהייתה משולמת לו עבור אספקת מוצר חדש.

3. **חלפים:** האחריות למיטות כוללת חלפים. עם תום תקופת האחריות, תשלם לאומית בגין

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

חלפים שסופקו בפועל את מחיר המחירון שבנספח א-1.

3.1 בגין **חלפים חדשים** תשלם לאומית 100% מהסכום שבמחירון, בתוספת תשלום חד פעמי בסך 200 ₪ בתוספת מע"מ בגין הגעה ללקוח, ותוספת של 50 ₪ בתוספת מע"מ בגין הגעה לבית הלקוח באילת או איו"ש.

3.2 בגין **חלפים מחודשים** תשלם לאומית 50% מהסכום שבמחירון, בתוספת תשלום חד פעמי בסך 200 ₪ בתוספת מע"מ בגין הגעה ללקוח, ותוספת של 50 ₪ בתוספת מע"מ בגין הגעה לבית הלקוח באילת או איו"ש ו-200 ₪, בתוספת מע"מ - בגין עבודה.

4. הצעות המחיר יכללו את אספקת הציוד, מתן שירות תיקונים ואחריות לציוד וכן הדרכה לגבי השימוש בהם, והכל כפי שמפורט במפרט **נספח א-1**. מחירון לפריטים נוספים יהיה כאמור במפרט, **נספח א-1**.

5. המחירים המוצעים יכללו את כל ההיטלים, המיסים ותשלומי החובה – למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך המוסף יתווסף לכל חשבונית כשיעורו בדין.

6. תנאי התשלום עבור הציוד הנרכש על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית. לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור ציוד שנרכש וסופק לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדן.

חתימה

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ד-2: הצעה כספית – מזרונים

שם המציע:

מס"ד	קוד טיפול	שם טיפול	דגם	הצעת מחיר לפני מע"מ לפריט ואחריות לשנתיים
1	80630	מזרן 12 ס"מ		
2	80631	מזרן 15 ס"מ		
3	80632	מזרן סטנדרטי 15 ס"מ לכבדי משקל		
4	80633	מזרן וויסקו אלסטי		
5	80634	מזרון אוויר חשמלי		
6	80635	מזרון אוויר בלחץ קבוע		

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ידוע לנו כי:

1. יש להציע הצעת מחיר לפריטים אשר הספק מעוניין לספק. אין חובה להציע הצעת מחיר לכל הפריטים. לאומית לא תתחשב בפריטים אשר לא יעמדו בתנאי הסף או לא יקבלו ציון "עובר" לאיכות.
2. הצעות המחיר יכללו את אספקת הציוד, מתן אחריות לציוד וכן הדרכה לגבי השימוש בהם, והכל כפי שמפורט במפרט **נספח א-2**.
3. המחירים המוצעים יכללו את כל ההיטלים, המיסים ותשלומי החובה – למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך המוסף יתווסף לכל חשבונית כשיעורו בדין.
4. תנאי התשלום עבור הציוד הנרכש על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית. לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור ציוד שנרכש וסופק לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.

חתימה

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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

מקוון")

1 כללי - תיחור מקוון –

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

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

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

1.3 **ההשתתפות בתיחור המקוון** –

1.3.1 השתתפות בהליך תעשה באמצעות האינטרנט, על ידי מורשים להגיש הצעות מטעם המציע, אשר שמותיהם ופרטיהם יימסרו ללאומית (להלן: "המורשים").

המציע יודיע ללאומית בטרם ביצע התיחור, על כל שינוי בפרטי המורשים מטעמו.

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

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

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

1.4 **מועד התיחור המקוון** -

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

1.4.2 משך התיחור הינו 10 דקות, לא כולל הארכות.

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 2 המחירים**
- 2.1 המחירים שיוצעו במסגרת התיחור המקוון יהיו מחירים סופיים, בשקלים חדשים, ללא מס ערך מוסף.
- 3 הליך ההתמחרות**
- 3.1 **הזדהות**
- 3.1.1 המורשים מטעם המציעים יורשו להיכנס למערכת באמצעות שם משתמש וסיסמא חד פעמית אשר תישלח למייל של המורשה מטעם המציע, בהליך ההתחברות. המציעים יקבלו הודעה לטלפון הנייד כי נשלח אליהם מייל עם זימון לתיחור, הכולל שם משתמש וסיסמא.
- 3.2 **מדרגות ירידה**
- 3.2.1 בעת התיחור המקוון, יוכל משתתף להוזיל את המחיר הכולל של הצעתו בשקלים שלמים בלבד ובמדרגות מינימאליות אשר ייקבעו ע"י לאומית מראש, לגבי כל תחום. המשמעות היא, שלא ניתן להוזיל את המחיר בסכום נמוך מערך המדרגה המינימלי, אבל ניתן להוזיל אותו בסכום גבוה יותר. הודעה על הערך המדרגה המינימלי שנקבע לכל תחום תישלח למציעים מראש.
- 3.2.2 **לא ניתן להשוות הצעות למחיר הצעה אחרת.** אם יוגשו במסגרת התיחור המקוון שתי הצעות זהות, בין אם הן במקום הראשון ובין אם לא, תיקלט ההצעה הראשונה (כרונולוגית) בלבד כפי שקבע המחשב, ומשוב מקוון על כך יימסר למציע ההצעה השנייה. עניין זה נכון גם לגבי הגשת ההצעה הראשונה.
- 3.2.3 מכיוון שההליך מוגבל בזמן, באחריות מציע המשתתף בהליך להכין מראש את האסטרטגיה בה ינקוט ואת המחיר הנמוך ביותר שהוא מסוגל להציע לכל פריט בהליך.
- 3.3 **תצוגה**
- 3.3.1 מציע יוכל לראות את ההתרחשות בזירה, את שעון הזמן, את הסכום הכולל של ההצעה הנמצאת במקום הראשון ואת הצעתו האחרונה. לאומית שומרת לעצמה את הזכות להוסיף נתונים שיוצגו למציעים, במהלך התיחור, ולאפשר להם צפייה בנתונים נוספים.
- 3.3.2 במהלך כל הליך התיחור, לא יקבלו המציעים מידע לגבי מספר המציעים האחרים וזהותם של המציעים האחרים המשתתפים בתיחור.
- 3.4 **טיפול בתקלות טכניות**
- 3.4.1 אם יהיו תקלות טכניות במערכת בעת ההליך, הן יטופלו ע"י אנשי "רמדור", והודעה על כך תישלח למורשים באמצעות המערכת או באמצעות הטלפון הנייד.
- 3.4.2 מציע הנתקל בתקלה טכנית במסגרת ההליך, יפנה בהקדם לאחד מנציגי חברת "רמדור", אשר פרטיו יימסרו למציעים מראש.
- 3.4.3 במידה של תקלה שאינה ניתנת לפתרון מיידי, תבחן לאומית הצורך בעצירת

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

התיחור, והודעה על כך תישלח מיידית 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.

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 וכמפורט במסמכי המכרז, מיהו/ם הספק/ים הזוכה/ים במכרז.

5.2 לאומית רשאית שלא לבחור באף אחת מההצעות ואף לבטל הליך זה, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.

5.3 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לבטל את התיחור ו/או לקיים מיד לאחריו הליך תחרותי נוסף, בכל דרך שהיא, שיקול דעתה ובפרט בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן:

5.3.1 אם יתברר שהתבצעה במהלך התיחור המקוון פעולה בלתי תקינה או בלתי חוקית.

5.3.2 אם אירעה תקלה טכנית אשר על פי מיטב הבנתה של לאומית מנעה או עלולה הייתה למנוע הגשת הצעות.

5.3.3 בכל מקרה שנפלה טעות מהותית באיזה מן הפרטים וההנחיות שהתפרסמו בקשר להליך התיחור המקוון או במסמכי המכרז עצמם.

5.3.4 בכל מקרה שלדעת לאומית נעשתה פעולה בניגוד להוראות מסמכי המכרז.

5.4 בכל אחד מן המקרים המפורטים לעיל, לא תהיה למציעים כל תביעה ו/או דרישה ו/או טענה מכל סוג שהוא כלפי לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ו': נוסח הסכם

הסכם

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום _____ לחודש _____ שנת 2026

בין: **לאומית שירותי בריאות**
מרח' שפרינצק 23, תל אביב
(להלן- "לאומית")
מצד אחד ;

לבין: _____
ח.פ. _____
מרח' _____
(להלן: "הספק")
מצד שני ;

והואיל ולאומית מספקת שירותי בריאות ללקוחותיה ובין היתר, מספקת להם מיטות טיפול ומזרונים לבית המטופל בהתאם להוראות סל הבריאות ותקנון השב"ן שלה (להלן: "הציוד" או "הפריטים");

והואיל והספק מצהיר כי הוא בעל ידע, אמצעים, ניסיון ויכולת לספק ציוד ושירותים העומדים בדרישות המפרט המצורף **כנספח "א-1 / א-2"** להסכם זה (להלן: "השירותים");

והואיל ולאומית פרסמה מכרז מס' 7486/26 לאיתור גורם אשר יספק לה ציוד ושירותים בהתאם לאמור במפרטים (להלן- "המכרז");

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

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

לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1 מבוא ונספחים

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

1.2 הסכם זה כולל את הנספחים הבאים :

1.2.1 מפרטים - **נספח "א"** (יצורף בהתאמה לנספחים א-1 /או א-2 למסמכי

המכרז).

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 1.2.2 מפרטי הדגמים שיסופקו במסגרת ההסכם – **נספח "ב"**.
- 1.2.3 כתב התחייבות לשמירה על סודיות - **נספח "ג"**.
- 1.2.4 הצעה כספית – **נספח "ד"**: (יצורף בהתאמה נספח "ד-1" ו/או "ד-2" למכרז)
- 1.2.5 נספח ואישור ביטוחי הספק – **נספחים "ה" ו-"ה' 1"** בהתאמה.
- 1.3 כותרות ההסכם נקבעו לנוחות ההתמצאות בלבד ואין ליחס להן כל משמעות בפרשנות ההסכם.
- 2 הצהרות והתחייבויות הספק**
- 2.1 הספק מצהיר ומתחייב לעמוד בכל תנאי הסף למכרז בכל עת בה יהיה הסכם זה בתוקף.
- 2.2 הספק מתחייב לספק ללאומית ציוד ושירותים התואמים את האמור ב**נספח "א-1"** **"א-2"** (מחק את המיותר) להסכם זה.
- 2.3 הספק מצהיר בזה כי הוא יכול ומסוגל לספק את הציוד והשירותים בהתאם לדרישות האספקה, האחריות והשירותים המפורטים ב**נספח "א-1", "א-2"** להסכם והוא מתחייב לספקו במירב הקפדנות והיעילות וברמה מקצועית גבוהה.
- 2.4 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, ידוע לספק והוא מסכים כי ההתקשרות נוגעת אך ורק לציוד והשירותים נשוא ההסכם. לאומית תהיה רשאית לרכוש ציוד שונה מזה שנקבע בהסכם, לפי צרכיה ולפי שיקול דעתה הבלעדי.
- 2.5 הספק מצהיר כי הוא התאגד ונרשם כדין בישראל.
- 2.6 הספק מצהיר ומתחייב כי יש לו את הכישורים, הידע, היכולת והניסיון הדרושים לצורך אספקת הציוד והשירותים כאמור בהסכם זה, ברמה מקצועית גבוהה.
- 2.7 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.
- 2.8 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.
- 2.9 הספק מתחייב להמציא ללאומית אישורים תקפים בדבר פטור תקף מניכוי מס במקור שאחרת תפחית לאומית מס הכנסה מהכספים שיגיעו לספק.
- 2.10 הספק מצהיר כי הוא מחזיק, ומתחייב להוסיף ולהחזיק בכל תקופת ההתקשרות, בכל האישורים הדרושים על פי כל דין לצורך אספקת הציוד והשירותים.
- 2.11 הספק מתחייב לשמור ולקיים על חשבונו הוראות כל דין במהלך תקופת הסכם זה.
- 2.12 הספק מצהיר כי הוא ו/או מי מטעמו הינם גוף עצמאי ונפרד מלאומית וישארו כאלה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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

3 תקופת ההסכם

- 3.1 הסכם זה הינו לפרק זמן של שלוש שנים מיום חתימתו (להלן- "**תקופת ההתקשרות**").
- 3.2 לאחר תקופת ההתקשרות, יהיו ללאומית שלוש אופציות להארכת ההתקשרות בשנה נוספת בכל פעם (סה"כ עד 6 שנים), ובלבד שהודיעה על כך לספק בכתב לפחות 60 יום לפני תום תקופת ההתקשרות.
- 3.3 על אף האמור לעיל, כעבור שנה מיום חתימת ההסכם, רשאית לאומית להביא הסכם זה לביטול בכל עת על ידי הודעה בכתב של 90 יום מראש ובכתב.
- 3.4 אין באמור לעיל כדי לגרוע מזכות לאומית לבטל את ההסכם במקרה של הפרה יסודית, כמפורט בסעיף 8 להלן.

4 התמורה

- 4.1 התמורה עבור הציוד והשירותים הינה כמפורט בהתאמה נספח "**1-1**", "**2-1**" להסכם זה.
- 4.2 הצמדה: אם תחליט לאומית לממש את האופציה להארכת ההתקשרות כאמור בסעיף 3.2 לעיל, תוצמד התמורה בגין כל פריט חד פעמית למחצית מעליית מדד המחירים

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

לצרכן (ירידה לא תעודכן) לפי מדד בסיס של חודש מרץ 2026 שפורסם ב 15/4/2026.

4.3 תנאי התשלום עבור המוצרים שירכשו על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית.

4.4 לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור מוצרים שנרכשו וסופקו על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.

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

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

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

5 אי קיומם של יחסי עובד מעביד

5.1 מוסכם ומוצהר בזה, כי הספק הינו קבלן עצמאי וכי בין לאומית לבין הספק, עובדיו ו/או מי מטעמו (להלן: "עובדי הספק"), אין ולא ישררו יחסי עובד ומעביד, שותפות, שליחות, מיזם משותף, סוכנות וכיוצא באלה, ולאומית לא תהיה חייבת כלפי מי מעובדי הספק באף אחת מן החובות המוטלות עפ"י דין ו/או עפ"י נוהג על מעביד כלפי עובדיו.

5.2 הספק מתחייב לשלם לעובדיו את שכרם וכל תשלום אחר וזכות אחרת המגיעה להם בגין עבודתם אצלו לפי כל דין והסכם, ולקיים במלואם ובמועדם כל חוק או הסכם החל על עבודתם אצלו, והכל על חשבונו ובאחריותו הבלעדית.

5.3 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב, כי בנוסף לכל סעד אחר לו זכאית לאומית לפי הסכם זה ו/או לפי הוראות כל דין, הוא ישפה את לאומית בגין כל תשלום, הוצאה ו/או נזק (לרבות הוצאות משפטיות סבירות) שייגרמו לה בקשר עם טענה לקיומם של יחסי עובד-מעביד בינה לבין הספק או מי מעובדי הספק. חובת השיפוי לפי סעיף זה תהא כפופה להוראות ס"ק 6.3-6.4 להסכם זה.

6 אחריות בניזקין

6.1 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 טובין על פי הסכם

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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). "נוק", לענין סעיף זה- לרבות נזק לגוף ולרכוש, הוצאה, פגיעה, הפסד וכיו"ב.

6.2 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.

6.3 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.

6.4 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.

7 ביטוחי הספק

7.1 מבלי לגרוע מאחריות הספק על-פי דין ועל-פי הסכם זה, על הספק לקיים את הדרישות הביטוחיות המפורטות בנספח ה' המצורף להסכם זה והמהווה חלק בלתי נפרד הימנו.

8 הפרות וסעדים

8.1 בהתקיים אחד או יותר מהמקרים המפורטים להלן, תהא ללאומית זכות לסיים הסכם זה על ידי הודעה בכתב 14 ימי עבודה, אשר במהלכם לא תוקנה ההפרה או המחדל בגינם נמסרה ההודעה:

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

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

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

- 8.1.4 הספק הפסיק לספק את המוצרים ו/או השירותים על פי הסכם זה, ללא אישור לאומית מראש ובכתב.
- 8.1.5 כשיש בידי לאומית הוכחות, להנחת דעתה, כי הספק או מי מטעמו, נתן או הציע שוחד, מענק, דורון או טובת הנאה כלשהי בקשר עם הזכייה במכרז ו/או בקשר להסכם זה או ביצועו.
- 8.1.6 התברר כי הצהרה כלשהי של הספק שניתנה במכרז או בקשר עם חתימת הסכם זה אינה נכונה, לרבות בנושא המוצרים שסופק על ידו.
- 8.2 סעיפים 2,5,6,7,8 הינם מעיקרי הסכם זה, והפרתם תחשב כהפרה יסודית.
- 8.3 אין בסעדים המפורטים לעיל כדי לשחרר את הספק מהתחייבויותיו על פי הסכם זה.

9 איסור העברת זכויות

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

10 שונות

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

11 הודעות

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

12 סמכות שיפוט

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ולראיה באו הצדדים על החתום

הספק

לאומית שירותי בריאות

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ג' להסכם - כתב התחייבות לשמירת סודיות ודרישת אבטחת

מידע

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 מכך, ובכל מקרה אני מתחייב להחתיים, 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.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
9. עם סיום התקשרותי עם לאומית, אני מתחייב להשיב לקופה את כל המסמכים כאמור לעיל אשר הגיעו לידי במהלך התקשרותי עם לאומית.
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 התחייבויותיי 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 התחייבויותיי כאמור בכתב התחייבות זה וזאת מבלי לגרוע מכל יתר התרופות העומדות לכם נגדי עקב הפרת התחייבויותיי 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,

המתחייב חתימת

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. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

דרישות אבטחת מידע

1. ביטחון מידע ושמירה על פרטיות

- 1.1. הספק ידאג לעמוד בדרישות אבטחת המידע הנדרשות על פי כל דין לרבות תקנות הגנת הפרטיות והנחיות רשות הגנת הפרטיות. ככל שתועבר דרישה מרשות הגנת הפרטיות לשינוי מערך אבטחת המידע, כולו או חלקו, הספק מתחייב לבצע כל תיקון ושינוי נדרש.
- 1.2. מערך אבטחת המידע אצל הספק ייתן מענה להגנת הנתונים בפני אובדן בגין תקלה, ופעולות זדוניות הכוללות ניסיונות חדירה, צפייה בנתונים לא מורשים, גרימת נזק, גניבה, הצפה והפלת השירות כמקובל בתעשייה.
- 1.3. הספק ידאג ויקפיד שנתונים המעובדים על ידו, לא נשמרים בסביבת עבודתו מעבר לנדרש לצורך עיבודם. לאחר סיום העיבוד, הספק יבצע מחיקה נאותה, כפי שמפורט בנספח זה.
- 1.4. לאומית תהא רשאית במהלך תקופת ההסכם, בעצמה או באמצעות גורם חיצוני מטעמו, לבצע מעקב וביקורות על פעילותו של הספק בכל הקשור לעיבוד המידע המבוצע ע"י הספק במסגרת השירותים ועמידה בהוראות ההסכם, כמפורט בסעיף 5 לנספח זה. הספק ישתף פעולה עם ביקורות כאמור.
- 1.5. הספק יסייע ללאומית בטיפול בפניות של נושאי המידע וכן יפעל על פי דרישות לאומית בכל מקרה בו תחויב לאומית על פי דין לאתר מידע, לעדכן או לשנות מידע ולמחוק מידע.
- 1.6. קיבל הספק פנייה ישירה מנושא מידע, בכל הנוגע למידע לגביו הנמצא במאגר המידע של לאומית, יפנה הספק את הפניה אל לאומית באופן מיידי ולא ישיב לה בעצמו. הספק ישמור בסודיות את פרטי הפניה של נושאי המידע ולא יעביר לצדדים שלישיים.

2. סודיות

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

- 2.4.1. "מידע" - כל מידע (Information), ידע (Know-How), כל מידע, נתון, דגימה, תוצאה, ידיעה, מסמך, תכתובת, תכנית, נתון, מודל, חוות דעת, וכל דבר אחר כיוצא ב, הקשור ו/או הנוגע למתן השירותים, בין בכתב ובין בע"פ ו/או בכל צורה או

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת, הקשורים ו/או הנוגעים למתן השירותים, שאינו נחלת הכלל;

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

2.5. הספק יתחייב לשמירה על סודיות המידע ויחתום על כתב התחייבות לשמירת סודיות.
2.6. הספק יחתים את עובדיו (כולל עובדי פריילאנס ועובדי קבלן אם קיימים) על כתב התחייבות לשמירת סודיות.
2.7. לאומית תהא רשאית לדרוש מהספק הוכחה לחתימה של העובדים שנחשפים למידע שלה.

3. אבטחת מידע כללי

3.1. לאומית הינה גוף מבוקר ומפוקח הכפוף להנחיות משרד המשפטים ורגולטורים נוספים. לאומית מחויבת לעמידה בדרישות תקן ISO-27001 והרחבתו הרפואית ISO-27799.
3.2. על פי חוזר מב"ר 2022 - רגולציית יסוד להגנת סייבר במגזר הבריאות בישראל כל ספק הנותן שירות לגוף רפואי (לאומית הינה גוף רפואי) מחויב לעמוד בתקן ISO-27001 לפחות.
3.3. היות ולאומית הינה גוף מבוקר ומונחה רגולטורית, דרישות אבטחת המידע מלאומית יכולות להתעדכן מעת לעת וכמו כן גם הדרישות מהספקים הנותנים שירות ללאומית.

4. התחייבות הספק לעמידה בדרישות אבטחת מידע

4.1. על הספק לפרט כיצד הוא מגן על המידע המצוי בידו ושייך ללאומית.
4.2. הספק מתחייב לעמוד בדרישות אבטחת המידע בהתאם לדרישות וברמה המקובלת, ע"פ נספח זה, על לאומית ולמלא אחר דרישות קדם בנושא עד ליום תחילת מתן השירות.
4.3. הספק מתחייב ליישם אמצעי אבטחת מידע פיזיים, לוגיים וארגוניים, בהתאם לרמת הרגישות של המידע ולסיכונים הכרוכים בשירות. האמצעים יכללו, בין היתר: הצפנה, בקרת גישה, ניטור, גיבויים, והגנה מפני תוכנות זדוניות, וכל זאת בהתאם לדרישות חוק ותקנות הגנת הפרטיות.
4.4. הספק מתחייב להמשיך לעמוד בדרישות אבטחת המידע כל זמן מתן השירות ללאומית ולעדכן על כל שינוי ביכולתו לעמוד בהן.
4.5. אי עמידת הספק בדרישות אבטחת המידע של לאומית ייחשב כהפרה של ההסכם מצדו של הספק ולאומית תשקול את ביטול ההתקשרות מולו.
4.6. לדרישת לאומית, ישלח הספק פירוט אמצעי ההגנה על המערכת ועל המידע המצוי בידו ושייך ללאומית.
4.7. הספק יתעד את פעולותיו בקשר עם הסכם זה ברמה סבירה ולפי דרישות החוק. הספק יעמיד לרשות לאומית את כל המידע הנדרש כדי להוכיח את עמידתו בהוראות הסכם זה, הדין החל והתקנות וכל מידע שלאומית זקוקה לו על מנת לעמוד בחובותיה על פי הדין

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

החל, לרבות חובות דיווח ותיעוד ומידע שעליה למסור לרשויות רגולטוריות. הספק ימסור ללאומית דיווחים שוטפים, על פי דרישה, בדבר עמידתו בהוראות ההסכם.

5. הסכמה לביקורת ספק

5.1. כחלק מההתקשרות, הספק יתיר ללאומית או מי מטעמה לבצע ביקורות ספק וביקורות אבטחת מידע בחצרותיו בשוטף, הביקורות יתואמו מול הגורמים הרלוונטיים בצד הספק ויוכלו לכלול לרבות: שאלון בקרה תקופתי, ביקורת פיזית או דיגיטלית, ביצוע סריקות אבטחת מידע, ביצוע מבדקי חדירה, סקירת דוחות טיפול בממצאים.

5.2. בדיקת יומני פעילות,

5.3. בביקורות אלה ייבחנו סוגיות כגון:

5.3.1. שימוש במידע של לאומית ואבטחתו, ככל שיהיה.

5.3.2. אופן העברת המידע מ / אל חצרות הספק.

5.3.3. אופן שמירת המידע אצל הספק.

5.3.4. בחינת בקורות אבטחת מידע טכנולוגיות, כולל בחינת הגדרות רכיבי תקשורת, אבטחת מידע ושרתים.

5.4. כל זאת על מנת לוודא כי הספק מממש הגנה על המידע של לאומית.

5.5. הספק יתאים עצמו לדרישות אבטחת המידע אליהן מחויבת לאומית מתוקף חוקים ותקנות, רגולציות ותקנים כגון חוק הגנת הפרטיות ותקן ISO-27799, תקן ISO-27001 ורגולציית יסוד להגנת סייבר במגזר הבריאות בישראל

6. דרישות אבטחת מידע לתהליכי העבודה

6.1. העברת מידע חסוי בין לאומית לספק ככל שיהיה, בין אם בעותק קשיח ובין אם בקובץ, גישה מרחוק למערכות לאומית לצרכי תמיכה ו / או טיפול בתקלות יבוצעו לאחר קבלת אישור, באופן מאובטח ובהתאם להנחיות אבטחת המידע של לאומית המתעדכנות מעת לעת בכפוף לשינויים רגולטוריים וטכנולוגיים ולאיומי אבטחת המידע השונים.

6.2. הארכיטקטורה ותצורת העבודה תאושר על ידי לאומית לפני חיבור הממשקים אל הספק.

6.3. להלן הנחיות עקרוניות להעברת מידע מאובטחת:

6.3.1. העברת המידע תבוצע לגורמים המורשים בלבד בלאומית. אין להעביר מידע לגורמים אחרים.

6.3.2. העברת מידע חסוי בקובץ תבוצע באמצעות מערכת מידע מאובטחת כגון כספת וירטואלית או באמצעות שימוש בהצפנה חזקה.

6.3.3. העברת מידע חסוי בעותק קשיח תבוצע באמצעות שליח ייעודי שאושר ע"י לאומית.

6.3.4. אין להעביר מידע חסוי בדואר אלקטרוני, או בדואר "רגיל" בשל הסיכון לחשיפת המידע בידי גורם שאינו מורשה.

6.3.5. העברת מסמך בעל מידע חסוי - פרטי ו/או פרטי-רפואי של לקוחות, ישלח באופן מאובטח בלבד, כך שיוגן ע"י סיסמה ו/או קוד חד-פעמי אשר ישלח ללקוח.

6.3.6. העברת מידע בין הארגון לספק תבצע בערוצים מוצפנים ועם מתהליך הזדהות.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

6.3.7. חל איסור על שימוש בחשבונות פרטיים/לא מנוהלים או בהתקנים ניידים לא

מאובטחים להעברת מידע.

6.4. שמירת המידע בחצרות הספק תבוצע באופן מאובטח ובהתאם להנחיות אבטחת המידע

של לאומית המתעדכנות מעת לעת בכפוף לשינויים רגולטוריים וטכנולוגיים ולאיומי

אבטחת המידע השונים.

7. אבטחת המידע ברשת הספק

7.1. מחשבי הספק יאובטחו באמצעות מימוש כלים למניעת קוד זדוני (מערכת EDR / XDR)

מחוברת למערכות SIEM וניטור 24/7.

7.2. הספק יבצע שמירת לוגים רלוונטיים של גישה, שינוי, מחיקה, העברה ואיומים במערכות

האבטחה ומערכות מאגר המידע.

7.3. פרקי השמירה, מבנה הלוגים ויכולת השליפה ייקבעו כך שיאפשרו חקירה ובקרה

אפקטיבית בהתאם לרמת הסיכון ופרקטיקות מקובלות, ולכל הפחות יעמדו בדרישות

הרגולטוריות החלות על לאומית והספק.

7.4. על הספק לשמור את הלוגים הרלוונטיים לפרק זמן של 24 חודשים, לכל הפחות.

7.5. ככל שקיימת גישה מהרשת של הספק אל רשת האינטרנט, תמומש גישה זו באמצעות רכיב

בקרה ייעודי וימומשו הגנות כגון IPS, URL Filtering, Session, שבירת כך שלא

תתאפשר גישה ישירה.

7.6. מחשבי הספק יעודכנו בשוטף בטלאי האבטחה ועדכונים קריטיים של מערכות ההפעלה

והתוכנות.

7.7. שרתים ותחנות עבודה המכילים מידע של לאומית, או בעלי גישה למידע של לאומית, וכן

רכיבי התקשורת יוקשחו כך שימנעו גישה בלתי מורשית למערכות וכמו כן תוגבל בהם

הגישה אל/ מרשת האינטרנט.

7.8. הפרדה בין סביבות פיתוח/בדיקות/ייצור: הספק לא יבצע שימוש במידע אמיתי

בסביבות שאינן ייצור אלא אם אושר במפורש לאחר תהליכי התממה/ ערבול/

אנונימיזציה.

7.9. הספק יפעיל מנגנונים, מערכות ותהליכים למניעת דלף מידע לרבות - חסימת התקנים

ניידים לא מוכרים, בקרה על הדפסות וייצוא נתונים וזיהוי אנומליות.

8. ניהול גישה

8.1. הגישה למידע בין אם במערכת המידע, בין אם בקבצים ובין אם בעותק קשיח תוגבל ע"פ

עיקרון "הצורך לדעת".

8.2. מחשבי העובדים בעלי גישה למידע של לאומית, יוגבלו להרשאת משתמש בלבד

והרשאות פריווילגיות יינתנו לבעלי התפקידים הייעודיים בלבד.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

8.3. גישה מרחוק לרשת הספק בכלל ולשרתים ותחנות עבודה המכילים מידע של לאומית בפרט, יוגדרו לגישה רק מישראל וע"י הזדהות חזקה (MFA) תוך ניטור של ניסיונות ההתחברות.

9. הזדהות

9.1. כללי

9.1.1. זיהוי המשתמשים יהיה חד-חד-ערכי, דהיינו לכל משתמש יהיו שם משתמש וסיסמא אישיים.

9.1.2. יש להשתמש במערכת IDP מקובלת לניהול המשתמשים והזהויות ברשת.

9.2. ניהול זהויות

9.2.1. ניהול הזהויות יבוצע על פי פונקציונליות (least privileges) ועיקרון "הצורך לדעת".

9.2.2. יש לשמור לוג על מתן/ שינוי/ הסרה/ של הרשאות לשירות (מי נתן, למי, מה, מתן).

9.3. ניהול משתמשים

9.3.1. שימוש במשתמשים בעלי הרשאות גבוהות יבוצע רק עם הזדהות חזקה MFA.

9.3.2. לאחר כישלון של 5 ניסיונות חיבור המשתמש ייחסם ל 30 דקות.

9.3.3. ניסיונות גישה כושלים למערכת ינוטרו.

9.3.4. יבוצע רישום ותיעוד גישות למידע ולמערכות הרלוונטיות.

9.3.5. תבוצע בדיקה מחזורית של הרשאות וביטול מיידי של משתמשים בעת סיום עבודתם.

10. שמירת מידע חסוי בעותק קשיח

10.1. ככלל, אין לשמור מידע חסוי על גבי עותק קשיח, לרבות מדיה נתיקה או חומר מודפס.

10.2. ככל שקיים צורך תפעולי לשמירת מידע חסוי על עותק קשיח, יש לקבל אישור ממחלקת הגנת מידע וסייבר בלאומית.

10.3. מידע חסוי שאושר לשמירה על עותק קשיח יישמר באופן מאובטח, בהתאם לאופן האחסון, כמפורט להלן:

10.3.1. מדיה נתיקה : המידע יוצפן בהתאם לסטנדרטים מקובלים, הגישה למידע ותאפשר באמצעות סיסמה בלבד, המדיה תישמר במקום מאובטח (ארון נעול, במיקום העומד בדרישות אבטחה פיזית כמפורט בנספח זה). בתום השימוש, הספק יבצע השמדה מאובטחת (Secure Disposal) של המדיה, בהתאם לסעיף "מחיקת מידע" בנספח זה.

10.3.2. מדיה נתיקה - יש להצפין את המידע בהתאם לסטנדרטים מקובלים, הגישה למידע רק בסיסמה, המדיה תשמר במקום מאובטח (ארון נעול במיקום העונה על דרישות אבטחה פיזית לנספח זה), בתום השימוש במדיה הספק יבצע השמדה מאובטחת (secure disposal) של (בהתאם לסעיף "מחיקת מידע" לנספח זה).

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

10.3.3. חומר מודפס - ככל ונעשה שימוש בחומר מודפס המכיל מידע חסוי, החומר יישמר במקום מאובטח (ארון נעול, במיקום העומד בדרישות אבטחה פיזית כמפורט בנספח זה). בתום השימוש, החומר ייגרס באופן מאובטח.

11. אבטחה פיזית וסביבתית

- 11.1. על הספק להעביר הצהרה כתובה כיצד המתחם (המאחסן/ מעבד את המידע של לאומית) מוגן ואלו מערכי הגנה מקיים הספק על המידע של לאומית.
- 11.2. לכל הפחות יש לוודא כי מתחם הספק ממודר ויהיה נגיש לגורמים מורשים בלבד לרבות מערכת תיעוד ובקרת גישה.
- 11.3. מתחם הספק יאובטח במעטפת של סורגים, אזעקה, מצלמות וחיבור למוקד שמירה.
- 11.4. קוד הכניסה / קוד האזעקה יוחלף אחת לחצי שנה או בעת עזיבת עובדים בתפקידים רגישים.
- 11.5. עבודות של ספקים חיצוניים כגון שירותי ניקיון וטכנאים יבוצעו בזמני הפעילות ובהשגחה בלבד.
- 11.6. חדרי השרתים וחדרי התקשורת ימודרו לבעלי התפקיד בלבד וישמשו אך ורק למטרה זו.
- 11.7. חדרי השרתים יגובו באמצעות UPS / גנרטור שיאפשרו המשך פעילות תקינה במצב חירום.
- 11.8. הספק יבצע השמדה מאובטחת (secure disposal) של מדיות בתום השימוש בהן (בהתאם לסעיף "מחיקת מידע" לנספח זה).
- 11.9. בחדרי השרתים יותקנו מערכות מיזוג ומערכות בקרת לחות.
- 11.10. בחדרי השרתים יותקנו מערכות גילוי, התראה וכיבוי אש הכוללות מערכת דגימה הממוקמת בחדרי ובארונות הלקוחות.

12. ספקי משנה

- 12.1. שימוש בספק משנה לעיבוד המידע של לאומית יתאפשר רק באישור מוקדם ובכתב מלאומית.
- 12.2. הספק יודא כי בהסכם עם ספק המשנה ייכללו הוראות זהות/שוות ערך להוראות נספח זה, והאחריות המלאה כלפי הארגון תישאר בידי הספק.
- 12.3. הספק יעביר ללאומית רשימה של ספקי משנה אשר יעבדו את המידע הרלוונטי להסכם זה.

13. העברת מידע מחוץ לגבולות מדינת ישראל

- 13.1. הספק לא יעביר, ויודא כי ספקי המשנה שלו לא יעבירו, מידע מחוץ לגבולות מדינת ישראל, ללא הודעה מראש ובכתב ללאומית ולא תתאפשר גישה מטעם הספק למידע על ידי גורמים מחוץ לגבולות מדינת ישראל ללא ידיעת לאומית. חובה זו לא תחול לגבי שרתים שכבר ממוקמים בחו"ל ביום חתימת ההסכם.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

13.2. שמירת המידע מחוץ לגבולות מדינת ישראל תבוצע בכפוף לתנאים שייקבעו מראש ולהתחייבויות שוות ערך לנספח זה לשמירה על המידע ביעד.

14. הכשרה, מודעות והתנהלות עובדים

14.1. הספק יבצע הכשרות/הדרכות אבטחת מידע ופרטיות לעובדיו ולקבלניו, טרם קבלת הרשאות למערכות המעבדות מידע של לאומית ובתדירות תקופתית של לפחות פעם בשנה קלנדרית.

14.2. ההדרכות יכללו לכל הפחות: הנחיות התנהלות בטוחה, זיהוי ואימות למערכות, הגנת על פרטיות, מניעת דיוג/הנדסה חברתית, זיהוי אירועים ודיווח עליהם.

15. גיבוי, שחזור והתאוששות

15.1. עבור המידע של לאומית, הספק יבצע גיבוי סדיר, הצפנת גיבויים, הגבלת גישה לגיבויים ובדיקות שחזור מחזוריות.

15.2. הספק יישם תכנית המשכיות עסקית/התאוששות מאסון, לרבות זמני יעד לשחזור.

16. מחיקת מידע

16.1. בעת סיום השימוש במידע יש לבצע תהליך מחיקה ע"פ סטנדרטים מקובלים לסילוק והשמדתו כגון:

16.1.1 NIST SP 800-88

16.1.2 IEEE 2883-2022

16.1.3 NSA/CSS – 9-12

16.2. בסיום תהליך המחיקה/השמדה ישלח הספק ללאומית אסמכתה לביצוע.

17. חובת דיווח

17.1. על הספק חלה חובת דיווח מידית ללאומית על אירועי אבטחת מידע משמעותיים שהתרחשו בחצרותיו. כגון: פריצה למאגרי מידע, התפשטות וירוס/נוזקה, אי זמינות מערכות מידע, דלף מידע, התקפת מניעת שירות וכד'.

17.2. על הספק חלה חובת דיווח מידית ללאומית על כל אירוע שעלול לסכן את המידע שנשמר שם וכל אירוע שיכול להשפיע על סודיות או שלמות הנתונים/המידע המצוי אל הספק.

17.3. הדיווח ללאומית יבוצע מיד עם גילוי אירוע אבטחת מידע או חשד סביר לאירוע, ולא יאוחר מ-24 שעות.

18. שימוש בבינה מלאכותית (AI)

18.1. שימוש במידע של לאומית במסגרת במערכות, כלים או שירותים מבוססי בינה מלאכותית (AI), לרבות Generative AI, יתבצע אך ורק לצורך מתן השירותים ובהתאם לאישור מראש ובכתב של לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

18.2. חל איסור להזין, לעבד או לאמן מערכות AI במידע של לאומית, ובפרט מידע אישי, רפואי או רגיש, אלא אם אושר במפורש ובכפוף לעמידה מלאה בדרישות אבטחת מידע, פרטיות ורגולציה.

18.3. הספק יוודא כי שימוש ב-AI אינו גורם להעברת מידע לגורמים בלתי מורשים, אינו פוגע בסודיות, שלמות או זמינות המידע, ואינו מביא לשימוש משני או בלתי מורשה במידע.

18.4. הספק יתחייב לשקיפות מלאה מול לאומית לגבי אופן השימוש ב-AI, סוגי הכלים בהם נעשה שימוש, מיקום עיבוד המידע, ושימוש בספקי צד ג', ככל שרלוונטי.

18.5. לאומית רשאית לדרוש מהספק הפסקה מיידית של שימוש ב-AI, ככל שיימצא כי השימוש אינו עומד בדרישות נספח זה או יוצר סיכון אבטחתי, רגולטורי או תפעולי.

19. סיום התקשרות

19.1. שמירת המידע תבוצע למשך התקופה הדרושה לצורך ההסכם בלבד ובהתאם להוראות החוק.

19.2. בעת סיום התקשרות עם הספק יבצע מחיקה/העברה של מידע של לאומית תוך פרק הזמן שיוגדר על ידי לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ה' - ביטוח

1. מבלי לגרוע מאחריות הספק על פי הסכם זה או על פי כל דין, על הספק לערוך ולקיים על חשבון הספק, אצל חברת ביטוח מורשית כדין את הביטוחים המפורטים להלן ובאישור עריכת הביטוח הרצ"ב לנספח זה המסומן כנספח ה'1 להסכם ומהווה חלק בלתי נפרד הימנו, וזאת למשך כל תקופת ההסכם ולעניין ביטוחים הנערכים על בסיס "מועד הגשת התביעה", לכל תקופה נוספת בה עשויה להיות מוטלת על הספק אחריות על פי דין, ולמצער לתקופה בת שבע (7) שנים נוספות ממועד תום אספקת הציוד ו/או הפריטים ו/או מתן השירותים (להלן ובהתאמה: "**ביטוחי הספק**" ו- "**אישור קיום הביטוחים**").
2. ביטוחי הספק יכללו את ההוראות כדלקמן:
 - 2.1. הוראה בדבר ויתור על זכות המבטח לתחלוף כלפי לאומית ו/או מי מטעם לאומית ובלבד שהויתור כאמור לא יחול כלפי אדם שגרם לנזק בזדון.
 - 2.2. הוראה לפיה הפרת תנאי הפוליסה בתום לב לא תיגרע מזכויות לאומית לקבלת שיפוי על פי הפוליסה.
 - 2.3. הוראה לפיה הביטוח אינו כולל חריג לחבות המבטח עקב ו/או בקשר עם רשלנות רבתי מצד המבוטח.
 - 2.4. הוראה לפיה הביטוח ראשוני לכל ביטוח אחר שנערך על-ידי לאומית.
3. ללא צורך בכל דרישה מצד לאומית, על הספק להמציא לידי לאומית טרם תחילת אספקת הציוד ו/או הפריטים ו/או מתן השירותים וכתנאי מוקדם להתקשרות או לכל תשלום על חשבון התמורה, את אישור קיום הביטוחים כשהוא חתום בידי מבטחי הספק. יתירה מכך, על הספק להמציא לידי לאומית מעת לעת העתק מפוליסה תקפה של ביטוחי הספק הנערכים על בסיס "מועד הגשת התביעה", וזאת תוך 7 ימים ממועד קבלת דרישת לאומית לכך.
4. כמו כן, מיד בתום תקופת הביטוח, על הספק להמציא לידי לאומית אישור עריכת ביטוח מעודכן, בגין חידוש תוקף ביטוחי הספק לתקופת ביטוח נוספת, ומידי תקופת ביטוח, כל עוד הסכם זה בתוקף או לתקופה מאוחרת יותר כמפורט בסעיף 1 לעיל.
5. מובהר, כי אין בעריכת ביטוחי הספק כדי לצמצם ו/או לגרוע בצורה כלשהי מהתחייבויות הספק בהתאם להסכם ו/או נספח זה וכן כי גבולות האחריות, הנדרשים במסגרת ביטוחי הספק הינם בבחינת דרישה מזערית המוטלת על הספק, ואין בעריכת הביטוחים בגבולות האחריות הנדרשים כדי לפטור את הספק ממלוא החובה על פי הסכם זה. מוסכם בזאת, כי לספק לא תהיה כל טענה כלפי לאומית ו/או מי מטעם לאומית, בכל הקשור לגבולות האחריות כאמור.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
6. ללאומית תהא הזכות, אך לא החובה, לבדוק את אישורי עריכת הביטוח ו/או את פוליסות הספק, שיומצאו על ידי הספק כאמור לעיל, ועל הספק לבצע כל שינוי, תיקון, התאמה או הרחבה, שיידרשו על מנת להתאים את ביטוחי הספק, להתחייבויות הספק על פי נספח זה.
7. דרישות הביטוח המפורטות במסגרת נספח זה, עריכת ביטוחי הספק בהתאם להן, המצאת ו/או בדיקת אישור קיום הביטוחים ו/או פוליסות ביטוחי הספק ודרישת השינויים כמפורט בסעיף 6 לעיל, אינן באות לגרוע מכל התחייבות המוטלת על הספק על פי ההסכם ו/או על פי כל דין ו/או כדי לשחרר את הספק מאחריות כלשהי מכוח הנ"ל ואינן מטילות על לאומית ו/או על מי מטעם לאומית כל חובה או אחריות לגבי ביטוחי הספק, טיבם, היקפם ותוקפם, או לגבי העדרם.
8. מובהר בזה, כי היה וביטוח כלשהו שעל הספק לערוך לפי נספח זה לא נערך בידי הספק, עומדת לרשות לאומית הזכות אך לא החובה לערוך ולקיים את אותו הביטוח תחת הספק, לשלם את דמי הביטוח על חשבון הספק ולחייב את הספק בדמי הביטוח בתוספת ריבית בשיעור כפי שיהיה מקובל באותה עת בבנק בגין חריגות בלתי מאושרות בחשבונות דביטוריים בגין פיגור בתשלום. על הספק להשיב ללאומית כל סכום ששולם בידי לאומית כאמור בסעיף זה מיד עם קבלת דרישת לאומית הראשונה. לחלופין ומבלי לפגוע בזכויות לאומית על פי סעיף זה, לרשות לאומית הזכות לנכות ו/או לעכב סכומים אלו מכל סכום אשר על לאומית לשלם לספק.
9. על הספק לשלם את פרמיות הביטוח בגין ביטוחי הספק וכן כל תשלום אחר שיידרש על ידי חברת הביטוח בקשר להן במועד ולמלא ולקיים את כל הוראות הפוליסות כלשונן, ומבלי לפגוע בכלליות האמור, לשמור על הוראות הבטיחות והזהירות הנכללות בביטוחי הספק, ככל שקיימות ולדאוג ולוודא כי הפוליסות תהיינה בתוקף במשך כל תקופת מתן השירותים.
10. כמו כן, באחריות הספק לשפות את לאומית באופן מלא בגין כל נזק אשר ייגרם ללאומית עקב העדר כיסוי ביטוחי הנובע מהפרת תנאי מתנאי מי מהפוליסות על ידי הספק ו/או על ידי מנהלי הספק ו/או עובדי הספק.
11. בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בכל מקום בהסכם זה לעיל, על 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 המועסקים על ידי הספק באספקת המוצרים ו/או מתן השירותים, לרבות שליחים ועובדים זמניים, יהיו בכל עת ובמשך כל תקופת הסכם זה, זכאים לכל הזכויות שעל פי החוק הנ"ל.
12. מובהר ומוצהר בזאת, כי על לאומית ו/או כל הבאים מטעם לאומית, לא תוטל כל אחריות לאבדן או לנזק אשר עלול להיגרם לרכוש המובא על ידי הספק ו/או על ידי מי מטעם הספק לחצרי לאומית ו/או למתקנים ו/או לאתרים בהם מסופקים הציוד ו/או הפריטים ו/או מתן השירותים ו/או לרכוש המשמש את הספק ו/או את הבאים מטעם הספק לצורך אספקת הציוד ו/או הפריטים ו/או מתן השירותים, לרבות כלי רכב של הספק ו/או של מי מטעם הספק, ולא

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

תהיה לספק כל טענה, דרישה או תביעה כלפי הנוכרים לעיל בגין אובדן או נזק כאמור; ואולם, הפטור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.

13. מבלי לגרוע מכל הוראה מהוראות הסכם זה לעניין הסבת ההסכם, ובמקרה בו הציוד ו/או הפריטים ו/או השירותים או חלק מהם יסופקו ידי קבלני משנה מטעם הספק, באחריות הספק לדאוג, כי בידי קבלני המשנה פוליסות ביטוח התואמות את דרישות הביטוח המפורטות בנספח זה ובשינויים המחויבים את טיב והיקף ההתקשרות עם קבלני המשנה.

14. מובהר כי על הספק לשאת בסכומי ההשתתפות העצמית הנקובים בביטוחי הספק.

15. נספח זה על תתי סעיפיו, גובר על כל הוראה בהסכם אשר עניינה ביטוח, ובכל מקרה של סתירה בין הוראות ההסכם לבין הוראות נספח זה בכל הקשור לביטוח, יגברו הוראות נספח זה. המונחים המשמשים בנספח זה יפורשו בדרך בה הם מתפרשים בהסכם.

16. **נספח זה הינו מעיקרי ההסכם והפרתו מהווה הפרה של ההסכם.** על אף האמור לעיל, אי המצאת אישור קיום הביטוחים במועדים המפורטים לעיל לא תהווה הפרה יסודית של ההסכם, אלא אם חלפו 10 ימים ממועד בקשת לאומית בכתב להמצאת אישור קיום הביטוחים כאמור, ואישור קיום הביטוחים לא הומצא לידי לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

תאריך הנפקת האישור:		נספח ה' 1 - אישור קיום ביטוחים						
<p>אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.</p>								
מבקש האישור הראשי	גורמים נוספים לקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח		מעמד מבקש האישור			
שם: שירותי בריאות א.ע. 1600/99	שם: ת.ז.ח.פ.	שם: ת.ז.ח.פ.	<input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____		<input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input checked="" type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____	מכרז 7427/23 אספקת מיטות מנופים ומזרונים לבית המטופל.		
מען: שפרינצק 23, תל אביב	מען:	מען:						
כיסויים								
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומתודור הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך רטרוא	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח / סכום ביטוח	השתתפות עמית איך חובה להציג נתון זה	מטב	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
צד שלישי					2,000,000	נ		302 אחריות צולבת 304 הרחב שיפוי 307 קבלנים וקבלני משנה 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 315 כיסוי לתביעות מל"ל 322 מבקש האישור מוגדר כצד שלישי 328 ראשוניות 329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי
חבות מעבידים					20,000,000	נ		309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 319 מבוטח נוסף - היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח 328 ראשוניות 350 הרחבת חבות כלפי קבלנים וקבלני משנה היה ומבקש האישור ייחשב כמעבידים
חבות המוצר					4,000,000	נ		302 אחריות צולבת 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 321 מבקש האישור מבוטח נוסף בגין מעשי/מחדלי המבוטח 328 ראשוניות 332 תקופת גילוי (12 חודשים) 347 הרחבת שם המבוטח לטובת מבקש האישור ביחס לפנס במוצרים שסופקו ו/או הותקנו ו/או שוקו ו/או תוחזקו על-ידי המבוטח ו/או מי מטעמו
אחריות מקצועית					2,000,000	נ		309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 321 מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור 325 מרמה ואי יושר עובדים 326 מגיעה בפרטיות 327 עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949664, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

328 ראשוניות 332 תקופת גילוי (6 חודשים)								
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 (מכירת ציוד); 088 שירותי תחזוקה								
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:								