

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

מכרז פומבי דו-שלבי ממוכן ומתפתח

מס' 7508/26

לרכש מכשירי עיקור, אוטוקלב מסוג CLASS B

- מאי 2026 -

תנאים כלליים למכרז

1 הזמנה להציע הצעות

- 1.1 לאומית שירותי בריאות (להלן- "לאומית" או "המזמינה") מזמינה בזה מציעים פוטנציאליים אשר להם ניסיון במכירה, התקנה ואחזקה של מכשירי עיקור אוטוקלב מסוג CLASS B (להלן- "הציוד" או "המכשירים"), להציע הצעות מחיר למכירת הציוד ללאומית, לרבות התקנתו ומתן שירות תיקונים ואחריות לציוד כמפורט במסמכי המכרז (להלן גם: "השירות").
- 1.2 במסגרת מכרז זה בכוונת לאומית לרכוש כ-260 מכשירים במהלך תקופת המכרז ע"פ כתב הכמויות והמפרט המופיע בנספח א' למכרז ובסעיף 4.1 בפרק זה ולפי שיקול דעתה הבלעדי של לאומית.
- 1.3 במפרט המצורף בנספח א' למסמכי המכרז, ניתן למצוא את דרישות השירות, נתונים טכניים ונתונים נוספים לגבי הציוד והשירות הנדרש. הציוד הנדרש עבור מכשירי האוטוקלב מפורט גם בנספח ד' למסמכי המכרז.
- 1.4 מכרז זה כולל 4 קטגוריות של מכשירים:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)	1
מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)	2
מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול (50-60 ליטר)	3
מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר)	4

כל מציע רשאי להגיש הצעתו לאחד או יותר מבין גדלי המכשירים, כאשר מובהר כי בכוונת לאומית להכריז על זוכה אחד בלבד לכל גודל [ניתן לזכות ביותר מקטגוריה אחת].

- 1.5 בכוונת לאומית לצאת לרכש מייד, מיד לאחר הכרזת הזוכה של עשרות מכשירי עיקור, אוטוקלב מסוג CLASS B, בדגש על הגדלים בקטגוריה 1 ו-2.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, 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: א. מפרט כללי ונתונים טכניים; א.1. דירקטיבות וסטנדרטים ב. תצהיר המציע; ג. שאלון למציע; ד. הצעה כספית – תנאים כלליים; ד.1. טופס הצעה כספית למכשיר אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר); ד.2. טופס הצעה כספית למכשיר אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר); ד.3. טופס הצעה כספית למכשיר אוטוקלב CLASS B גדול (50-60 ליטר); ד.4. טופס הצעה כספית למכשיר אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר); ה. הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח; ו. נוסח הסכם.

1.7 מועדים:

מועד אחרון להעברת שאלות הבהרה ללאומית	14/05/2026	ראו פירוט בסעיף 1.10 להלן.
מועד לפרסום מענה מרוכז לכל שאלות ההבהרה (יתכנו שינויים במסמכי המכרז במסגרת זו)	25/05/2026	יש לעקוב אחר הפרסומים באתר לאומית באינטרנט כאמור בסעיף 1.8.2 להלן.
המועד האחרון להגשת הצעות	02/06/2026	את ההצעות יש להגיש לפי ההוראות המפורטות בסעיף 5 להלן.

1.8 מסמכי המכרז יפורסמו באתר האינטרנט של לאומית בכתובת: www.leumit.co.il בלשונית "מכרזים" (להלן- "אתר האינטרנט"), או לחילופין לקבל את המסמכים מיחידת המכרזים של לאומית, בכתובת דוא"ל: michrazim@leumit.co.il.

1.9 עדכונים, שינויים במסמכי המכרז והבהרות שונות:

1.9.1 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.

1.9.2 **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.

1.10 **המועד האחרון להגשת הצעות למכרז - יום 02/06/2026 בשעה 14:00.**

1.11 שאלות הבהרה-

1.11.1 **שאלות הבהרה ניתן להעביר לא יאוחר מיום 14/05/2026 בשעה 14:00.**

1.11.2 את שאלות ההבהרה יש להמציא ליחידת המכרזים באמצעות דוא"ל בלבד לכתובת הדוא"ל

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

michrazim@leumit.co.il.. אין לשלוח שאלות הבהרה בפקס. על המציעים לוודא דבר קבלת הדוא"ל על ידי יחידת המכרזים, טלפונית או בדוא"ל חוזר, ואין להסתפק אך ורק באישור אוטומטי על משלוח.

1.11.3 את שאלות ההבהרה יש להעביר בפורמט של קובץ excel או טבלת word בלבד, בקובץ הניתן לעריכה, כולל עמודה בה מצוין הסעיף אליו מתייחסת השאלה, ועמודה בה מפורט תוכן השאלה או ההבהרה המתבקשת בפורמט:

מס' סידורי	מסמך	מס' סעיף	פרוט השאלה
	מסמכי המכרז/ נספח X וכו',	מספר בלבד	

1.11.4 מענה מרוכז לכל שאלות ההבהרה יפורסם באתר לאומית באינטרנט עד ליום 25/05/2026.

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

1.11.6 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 המפרט הכללי, המפרט הטכני, ערבות ביצוע, תנאים מסחריים, הסכם התקשרות, דרישות סודיות, ביטוחים וכו"ב.

1.12 ביטוחי המציעים:

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

1.12.2 הספק הזוכה יידרש לעמוד בדרישות הביטוח כאמור בסעיף (1.12) זה "ביטוחי המציעים" לעיל ולהלן, לרבות ובהתאם לתנאים המפורטים בנספח ו' הסכם ההתקשרות (להלן: "ההסכם"), סעיף 7 "ביטוחי הספק" ובנספחי הביטוח ה' ו-ה' (1), נספח ה' (2) להסכם "הצהרת פטור מאחריות לנזקים" (להלן: "הצהרת פטור מאחריות").

1.12.3 מגיש ההצעה מתחייב להביא לידיעת מבטחיו את דרישות והוראות הביטוח המפורטות לעיל ולהלן ואת מהות ההתקשרות (ספק) לפי מסמכי המכרז וההסכם במלואן ומצהיר בזאת כי קיבל

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ממבטחיו אישור כי ייערכו עבורו את הביטוחים הנדרשים כמפורט לעיל ולהלן.

1.12.4 מגיש ההצעה מתחייב לבצע את הביטוחים הנדרשים במסמכי המכרז וההסכם ולהפקיד בידי לאומית לא יאוחר ממועד תחילת אספקת הציוד ו/או התקנתו ו/או מתן השירותים (להלן: "השירותים") וכתנאי לתחילתם, את:

(א) **נספח ה' (1) להסכם "אישור ביטוחי הספק"** כשהוא חתום כדין על ידי מבטחי הספק.

(ב) **נספח ה' (2) להסכם "הצהרת הספק פטור מאחריות לנזקים"**, חתומה כדין על ידי הספק.

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

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

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

1.12.8 למען הסר ספק מובהר בזה, כי במקרה של אי המצאת **נספח ה' (1) להסכם "אישור ביטוחי הספק"** כשהוא חתום כדין על ידי מבטחי המציע (הספק), לאומית תהייה רשאית למנוע ממנו את מועד תחילת מתן השירותים בשל אי הצגת המסמכים החתומים כנדרש.

1.12.9 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בסעיף 1.12.8 לעיל, מובהר בזה, כי במקרה של אי המצאת מסמכי הביטוח, כאמור בסעיף 1.12.8 לעיל, תהא לאומית רשאית לראות במציע (הספק) כמי שהפר את ההסכם ו/או לבטל את זכייתו של המציע (הספק) במכרז.

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

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 שאם יוכרז כזוכה במכרז, הוא יהיה ערוך לתחילת**

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

אספקת הציוד ומתן השירות בתוך חודשיים ממועד חתימה על חוזה או במועד אחר כפי שיקבע על ידי לאומית.

1.14 לאומית רשאית להתעלם מכל שינוי או תוספת שיעשו במפרט, בכתב הכמויות, 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.

1.15 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לשנות את המועדים במכרז זה, לרבות המועד להגשת שאלות הבהרה, המועד למענה לשאלות הבהרה, והמועד האחרון להגשת הצעות למכרז, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

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

2 תנאי סף

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

2.1.1 המציע מאוגד כדין או שהינו עוסק מורשה, רשום כדין בישראל ובעל אישורים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים.

2.1.2 המציע הינו יצרן או שהינו נציג מורשה בישראל מטעם היצרן של דגם הציוד המוצע.

2.1.3 למציע שנתיים ניסיון לפחות, בין השנים 2023-2025, באספקה והתקנת מכשירי אוטוקלב, לרבות מתן שירות ואחריות, מתוכם לפחות שנה ברציפות עם מכשירי CLASS B.

2.1.4 נכון למועד האחרון להגשת ההצעות, ליצרן הציוד המוצע יש לפחות 30 מכשירי עיקור, אוטוקלב בשימוש קופות החולים / בתי חולים / מרפאות משה"ב / צה"ל, כאשר לפחות 10 מכשירים מתוכם מהסדרה של המכשיר המוצע ולפחות מכשיר אחד מכל גודל מוצע (קטגוריה במכרז) שלגביו הוגשה ההצעה.

2.1.5 מחזור העסקים של המציע בתחום אספקת ציוד עיקור (לא מתכלה) בכל אחת מהשנים 2024-2025 עמד על לפחות 500,000 ₪ (חצי מיליון שקלים חדשים), לא כולל מע"מ.

2.1.6 הציוד המוצע עומד בכל דרישות המפרט הטכני נספח א', ובכל הדירקטיבות והסטנדרטים המופיעים בנספח א'1.

2.1.7 לכל הציוד המוצע אישורי FDA ו/או CE בתוקף.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 2.1.8 לכלל הציוד המוצע יש אישורי אמ"ר בתוקף או בקשה לחידוש אמ"ר שהוגשה לפני תום תוקפו של האישור הקיים.
- 2.2 להוכחת עמידה בתנאי הסף המפורטים לעיל, יש למלא את תצהיר המציע (**נספח ב'**) למסמכי המכרז, ואת השאלון למציע (**נספח ג'**) למסמכי המכרז) ולצרף אסמכתאות בהתאם לרשימת האסמכתאות שבנספח ג'.
- 2.3 ככל שיידרש צרוף מסמכים להצעה, לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף כלשהו, יהיו המסמכים אך ורק ראייה לכאורה לעמידת המציע בתנאי הסף הרלוונטי. אם יתברר כי למרות צרוף המסמכים לא עומד המציע בתנאי סף כלשהו, תוכל לאומית לפסול את הצעתו על הסף.
- 3 מסמכים ופריטים אשר יש לצרף להצעה**
- 3.1 **שאלון למציע** - המציעים נדרשים למלא את השאלון למציע, **נספח ג'** למסמכי המכרז, ולצרף את האסמכתאות אשר ברשימת האסמכתאות המפורטות בו. **יובהר: יש למלא את הפרטים הנדרשים בנספח ג', סעיף 5, לגבי כל קטגוריה שלגביה מוגשת ההצעה [יש לשכפל את נספח ג' ככמות הקטגוריות ביחס אליהן מוגשת ההצעה].**
- 3.2 **נציג המציע** – בשאלון למציע יש לציין איש קשר מול לאומית בכל הנוגע להליכי המכרז (עדיף לציין את שם הנציג אשר אמור לרכז את ההתקשרות עם לאומית, אם תצא לפועל בסופו של דבר).
- 3.3 **פרופיל מציע** - על המציע לצרף להצעתו פרופיל מציע בו יפורט רקע על המציע, ותק, ניסיון באספקת הציוד נשוא מכרז זה בפרט ובאספקת ציוד רפואי בכלל, ניסיון בתחום השירות (נא לציין בפרופיל המציע מספר עובדים בשירות לקוחות ומספר טכנאים בשטח) והצגה כוללת של פעילות המציע.
- 3.4 **המלצות** - על המציע לספק פרטים של לפחות 2 ממליצים כאשר לפחות אחד מהם מהשוק המוסדי (קופות חולים/ בתי חולים) המשתמשים במכשיר המוצע [בכל קטגוריה מוצעת] לפחות חצי שנה.
- 3.5 **מסמכים תומכים למכשיר המוצע** –
- 3.5.1 מפרט טכני מלא של דגמי המכשירים המוצעים.
- 3.5.2 ברושור צבעוני עם תמונות – ניתן לצרף מודפס או קובץ דיגיטלי על גבי החסן נייד (DOK).
- 3.5.3 דף מקוצר הכולל הוראות שימוש בעברית.
- 3.5.4 מסמך נלווה בעברית (עמוד אחד), המפרט אודות התחזוקה השוטפת הנדרשת עבור המכשיר המוצע (והפרדה בין תקן מחייב לבין תחזוקה מומלצת).
- 3.5.5 דף מקוצר הכולל הוראות יצרן לניקוי וחיטוי לרבות תכשירים מאושרים.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4 הצעה כספית

4.1 הצעת המחיר תוגש על גבי הטבלאות שבנספח ד' למסמכי המכרז – טופס הצעה כספית. כל טבלה מתייחסת לקטגוריה אחרת (גודל מכשיר אחר).

מס"ד	תיאור הפריט	טבלה רלוונטית	אומדן רכש לתקופת המכרז (3 שנים) - כמות מכשירים
1	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)	ד-1	200
2	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)	ד-2	50
3	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול (50-60 ליטר)	ד-3	10
4	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר)	ד-4	

4.2 על המציע לרשום בטבלאות שבנספח ד' למסמכי המכרז את הדגם המוצע (מק"ט יצרן) לכל פריט.

4.3 **פריטי האופציה** – המציע מתבקש להציע הצעת מחיר לכל פריטי האופציה הרלוונטיים לסוגי המכשירים המוצעים על ידו (ככל וקיימים – מצוין בטבלאות), אך הצעת המחיר לפריטים אלה לא תילקח בחשבון בחישוב הציון להצעת המחיר, ולאומית אינה מתחייבת לרכוש פריטים אלה מהספק הזוכה.

4.4 לאומית שומרת על זכותה לפסול הצעת מציע, שלא ימלא הצעת מחיר לפריטי אופציה כנדרש.

4.5 על המציע לרשום בטבלה את המחיר ליחידה **ללא מע"מ**. המחיר יוכפל בכמות המשוערת, לצורך חישוב סה"כ אומדן רכש לתקופה. מובהר כי הכמויות המצוינות בטבלה הינן אומדן בלבד המתבסס על תכנון רכש בשנים בקרובות, וכי היקף הרכש בפועל תלוי בצרכי לאומית ובמקור תקציבי ואין באפשרותה של לאומית להתחייב להיקף מסוים.

4.6 הצעות המחיר יכללו את כל ההוצאות הכרוכות ההוצאות הכרוכות במישרין ו/או בעקיפין בקשר עם מכרז זה, לרבות האמור בתנאי הסף וכל האמור בנספח א', ערבות ביצוע ותנאי ההסכם, וכן באספקת הציוד, התקנתו, ניתוק המכשיר הישן, מתן שירות תיקונים ואחריות והדרכה לגבי השימוש בציוד, הכל כמפורט במכרז זה. **האספקה, השירותים וההתקנה יינתנו במקום בו יותקן הציוד.**

4.7 הצעת המחיר תכלול אחריות למשך **שנתיים** לפחות, מיום אספקה והתקנת הציוד בלאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4.8 המחיר יכלול את כל ההיטלים, המיסים ותשלומי החובה – למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך מוסף יתווסף למחיר בעת תשלום כל חשבונית, לפי המע"מ הידוע ביום הגשת החשבונית.

4.9 את הצעת המחירים יש למלא **במטבע ישראלי או במט"ח (יורו או דולר ארה"ב בלבד)**, מציע המציע הצעת מחיר במט"ח, ייקח בחשבון ששער המטבע הקובע לבחינת ההצעה הוא השער היציג הידוע ביום האחרון להגשת ההצעות, אך תשלום התמורה בפועל יהיה בהתאם לפי שער המטבע היציג ביום הוצאת החשבונית בגין כל מכשיר.

4.10 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. כמו כן, תהא לאומית רשאית לפסול הצעה בשל חשד לתכסיסנות אסורה.

5 הגשת הצעות

5.1 את ההצעה יש להגיש, כשהיא כוללת:

5.1.1 את כל מסמכי המכרז, מלאים ושלמים, לרבות הנספחים למסמכי המכרז, חתומים בחותמת וחתומת המציע על כל עמוד ועמוד; כאמור לעיל, את נספח ג', סעיף 5, יש למלא, ביחס לכל אחת מהקטגוריות אליהן הוגשה ההצעה.

5.1.2 את ההצעה יש להגיש ב- 2 עותקים, מקור והעתק. על גבי המקור תצוין המילה "מקור".

5.1.3 את כל המסמכים הנוספים שיש לצרף על פי תנאי המכרז ורשימת האסמכתאות.

5.1.4 שימו לב: את ההצעה הכספית (נספח ד') יש לצרף במעטפה סגורה ונפרדת, בתוך מעטפת ההצעה, והיא תפתח רק בשלב השני כהגדרתו להלן. על מעטפת ההצעה הכספית יירשמו המילים "הצעה כספית".

5.2 את ההצעה יש להגיש בתוך מעטפה סגורה היטב ולהמציא את המעטפה במסירה אישית בלבד (לא לשלוח בדואר), לתיבת המכרזים שבמשרדי יחידת המכרזים, רח' שפרינצק 23, תל אביב (קומה 3, ליד חדר מס' 323), לפני המועד האחרון להגשת הצעות למכרז.

5.3 ההצעה תהיה בתוקף במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות למכרז.

6 בחינת ההצעות

6.1 לאחר בחינת העמידה בתנאי הסף, יבחנו ההצעות שהוגשו למכרז ואשר לגביהן נקבע כי הן עומדות בתנאי הסף, בשני שלבים כמפורט להלן:

6.1.1 **בשלב הראשון**- תבחן איכות ההצעה. **תנאי** למעבר לשלב השני הוא קבלת ציון עובר **לאיכות ההצעה** כמפורט להלן.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

6.1.2 ועדת המכרזים תבחן את איכות ההצעה על פי השיקולים הבאים:

פרמטר	משקל	ציון "עובר"	כיצד יקבע הציון
איכות הציוד	70	60	הציון ייקבע על סמך ניסיון העבר של לאומית ו/או חו"ד לקוחות ממליצים. פרמטרים לבחינה: נוחות השימוש והתפעול, פשטות השימוש, נתונים טכניים מעבר לנדרש במפרט, זמני פעולות סייקלים, עמידות המוצר וכמות תקלות. ייבחן ביחס לכל דגם בנפרד . לאומית רשאית לתת לניסיון העבר שלה משקל מכריע בבדיקת איכות ההצעה.
איכות השירות	30	20	הציון ייקבע על סמך ניסיון העבר של לאומית מול המציע ו/או חו"ד לקוחות ממליצים. פרמטרים לבחינה: עמידה בלוי"ז לאספקה, מערך שירות לקוחות זמין ואיכותי, עמידה ב-SLA לקריאות שירות, זמינות חלפים, כמות טכנאים ופריסה ארצית. לאומית רשאית לתת לניסיון העבר שלה משקל מכריע בבדיקת איכות ההצעה.
סה"כ	100	80	מציע שלא ישיג ציון "עובר" בכל אחד מהפרמטרים וציון מצטבר של 80 נקי – לא יעבור לשלב השני של המכרז. על אף האמור לעיל, אם יתברר כי מספר המציעים אשר קיבלו ציון "עובר" נמוך מ-3, תהא לאומית רשאית להפחית את ציון ה"עובר" כך שיהיו 3 מציעים אשר יעברו לשלב הבא, ואף לוותר על הדרישה לציון "עובר" בכל פרמטר, הכל על פי שיקול דעתה הבלעדי. במקרה בו אחד הדגמים נפסל בגין איכות, תהא לאומית רשאית לאפשר הגשת דגם חלופי באותה קטגוריה שנפסלה.

6.1.3 **בשלב השני- תיבחן ההצעה הכספית**. כל גודל מכשיר יבחן בנפרד (ד'1, ד'2, ד'3, ד'4) ללא סכימת פריטי אופציה.

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, בין המציעים אשר עברו לשלב השני, לגבי הפריטים בטבלה בנספח ד', כולם או חלקם לפי שיקול דעתה הבלעדי, כמפורט להלן **בנספח ה'** או לבצע הליך תחרותי נוסף כאמור בסעיף 6.2.2 להלן.

6.2.2 **תיחור מעטפות** - לאחר פתיחת מעטפות הצעות המחיר למכרז, ואם תחליט לאומית שלא לערוך הליך תיחור ממוכן ומתפתח, תהיה לאומית רשאית, אך לא חייבת, לפנות בהליך תחרותי נוסף למציעים ולאפשר להם לשפר את הצעתם הכספית לגבי הפריטים בטבלה בנספח ד', כולם או חלקם, באמצעות הגשתה מחדש לתיבת המכרזים במעטפה סגורה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

6.2.3 מובהר כי התחרות לגבי כל אחד מגדלי המכשירים היא בנפרד, ולאומית תהא רשאית לערוך הליך תחרותי נוסף באחת הדרכים שנמנו לעיל, או להחליט שלא לערוך הליך כזה, לגבי כל אחד מגדלי המכשירים לעיל.

6.3 **בחירת זוכה במכרז** - לאחר ביצוע הליך תחרותי נוסף (אם בוצע), המציע אשר הצעתו תזכה לציון הסופי הגבוה ביותר, בכל אחת מהקטגוריות (מגדלי המכשירים), יוכרז כזוכה במכרז לאותו הגודל ויידרש לספק את הציוד והשירותים, כמפורט בנספח א'. בכוונת לאומית לבחור **ספק זוכה אחד לכל קטגוריה**. אין מניעה שאותו ספק יזכה ביותר מקטגוריה אחת ואף בכולן. יחד עם זאת, לאומית אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהי, והיא רשאית להודיע על ביטול המכרז, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

6.4 ההצעה שתגיע למקום השני בכל קטגוריה במכרז, תוכרז ככשיר שני, וזכייתה תיכנס לתוקף רק אם ההצעה הזוכה בקטגוריה הרלוונטית תיכשל בבדיקות ההיתכנות, כמפורט בסעיף 7 להלן.

6.5 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.

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

6.7 לאומית אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהי, והיא רשאית, בכל עת, גם לאחר פתיחת מעטפות המכרז ובטרם הוכרז זוכה במכרז, להודיע על ביטול המכרז ו/או על פרסום מכרז חדש ו/או שונה, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

6.8 אין בקביעת זוכה כלשהו במכרז כדי להטיל על לאומית חובה או הכרח להעניק למי שנקבע כזוכה זכות להתקשרות עם לאומית בהיקף כלשהו. מובהר כי ההתקשרות עם הזוכה נוגעת אך ורק לציוד נשוא המכרז, וכי לא תהיה להם כל זכות לאספקה של ציוד שונה מן המתואר במפרט.

7 **בחינת היתכנות (POC - PROOF OF CONCEPT)**

7.1 לאחר ההודעה על זכייה במכרז בכל קטגוריה (גודל מכשיר), תיערך בדיקת היתכנות (POC) מול הזוכה באותה קטגוריה, אשר תכלול את הצבת הציוד שהציע המציע לצרכי הדרכה ותיקוף, על פי הנחיות נציג לאומית. על הספק להציב מכשיר לבחינה תוך 10 ימי עסקים מיום פניית לאומית אליו בעניין זה.

7.2 במסגרת בחינת היתכנות, לאומית תבחן את אמינות הצהרת הספק במסגרת שאלון עמידה במפרט הטכני (סעיף 5.1 נספח ג') ותבצע בדיקת BOWIE & DICK באמצעות אינדיקטור תקני וסטנדרטי שייבחר ויאושר ע"י לאומית,

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

7.3 אם בחינת ההיתכנות תעבור לשביעות רצון לאומית יועבר אישור לזוכה. אם, לעומת זאת, בעקבות תהליך זה, יתברר כי, בניגוד לתצהיר המציע, הציוד שהוצע על ידי הזוכה אינו עומד בתנאי המכרז, תבוטל זכיית ההצעה. במקרה זה ומבלי לגרוע מכל טענה ו/או זכות ו/או סעד המגיעים ללאומית בעניין זה כלפי אותו מציע, תבצע לאומית את תהליך בחינת ההיתכנות מול המציע שהצעתו הוכרזה ככשיר שני. כישלון בחינת ההיתכנות מול הכשיר השני יאפשר ללאומית לבצע בדיקת היתכנות מול ההצעה שהגיעה למקום השלישי (וכן הלאה) או לבטל את המכרז.

8 מימוש

- 8.1 מציע אשר הצעתו תבחר כזוכה, יתקשר בהסכם עם לאומית.
- 8.2 אם תתקשר לאומית עם זוכה במכרז, תיעשה ההתקשרות לפי תנאי ההסכם המצורף **כנספח "ו"** למסמכי המכרז.
- 8.3 ההתקשרות עם הזוכה/ים תהיה לרכישת ציוד בפרק זמן של 3 שנים, שבסיומן יוארך ההסכם בעד שנה נוספת כל פעם (סה"כ עד שנתיים נוספות), אלא אם הודיעה לאומית לספק כי אין בכוונתה לממש את האופציה הרלוונטית להארכה (זמן ההתקשרות לרכישת ציוד הכולל יהיה בסה"כ עד 5 שנים).
- 8.4 לאחר תקופת התקשרות של שנה, רשאית לאומית לבטל את ההתקשרות בכל עת ומכל סיבה בהודעה של 90 יום מראש, והכל בכפוף לתנאים הקבועים בהסכם **נספח "ו"** למסמכי המכרז ומבלי לגרוע מזכות לאומית לבטל את ההתקשרות במקרה של הפרה שלא תוקנה או הפרה יסודית כאמור בהסכם.
- 8.5 יובהר כי האחריות תינתן לתקופה ובתנאים כמפורט ב**נספח א**, ותימשך מעבר לתקופת ההתקשרות.
- 8.6 אומדן הרכש הצפוי הינו לכל תקופת המכרז המקורית כמפורט ב**נספח "א"**. מובהר כי היקף הרכש בפועל כפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית וכי לאומית אינה מתחייבת לרכוש בהיקף מסוים.
- 8.7 **נספח א' ונספח ד'** למסמכי המכרז, יצורפו כנספחים להסכם שייחתם עם הזוכה במכרז, בכפוף לשינויים ועדכונים שיתווספו, אם יתווספו.
- 8.8 כל משתתף במכרז, מתחייב כי אם הצעתו תבחר כזוכה במכרז, הוא יחתום על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה כאמור. לחלופין, תהיה לאומית רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לראות בחתימת המציע על ההסכם לדוגמא במסגרת מסמכי המכרז, כחתימת המציע על ההסכם, וזאת מבלי לגרוע מכל סעד אחר ו/או נוסף העומד לזכות לאומית.
- 8.9 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 המעוות, והמציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

לא תיקן המעוות תוך 7 ימים 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.

8.10 מובהר כי במקרה של ביטול ההסכם כאמור לעיל, תהיה לאומית רשאית לפנות בהליך תחרותי נוסף לשני המציעים הבאים אשר דורגו במקום הגבוה במכרז זה לאחר המציע שבוטלה זכייתו (אם היו שני מציעים נוספים, ואם לא – למציע הנוסף), ולהעביר את הזכייה למציע אשר יציע את ההצעה הטובה מבין השניים.

9 שמירת זכויות

9.1 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.

10 סמכות שיפוט

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

בכבוד רב,
ועדת המכרזים
לאומית שירותי בריאות

נספחים למכרז

נספח א: מפרט כללי ונתונים טכניים;

נספח א-1: דירקטיבות וסטנדרטים

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ב':	תצהיר המציע;
נספח ג':	שאלון למציע;
נספח ד':	הצעה כספית – תנאים כלליים;
נספח ד-1:	טופס הצעה כספית לאוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)
נספח ד-2:	טופס הצעה כספית לאוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)
נספח ד-3:	טופס הצעה כספית לאוטוקלב CLASS B גדול1 (50-60 ליטר)
נספח ד-4:	טופס הצעה כספית לאוטוקלב CLASS B גדול2 (80-90 ליטר)
נספח ה':	הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח;
נספח ו':	נוסח הסכם התקשרות;

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח א' - מפרט כללי ונתונים טכניים

1. כללי

1.1 לאומית שירותי בריאות (להלן: "לאומית") הינה קופת חולים כהגדרתה בחוק ביטוח בריאות ממלכתי תשנ"ד-1994, ומספקת שירותים לכ-750,000 לקוחות, בין היתר באמצעות כ-350 מרפאות, הפרוסות בכל רחבי הארץ, כולל באילת, באיו"ש, מזרח ים ובמרחבים הכפריים בנגב ובגליל.

1.2 במסגרת מכרז זה בכוונת לאומית לרכוש כ-260 מכשירי אוטוקלב מסוג CLASS B במהלך תקופת ההתקשרות כמפורט להלן (כאשר 50 מתוכם ברכש מיידית), כולל אספקה ישירה לסניפים, התקנה (ככל שיש מכשיר ישן בסניף כולל ניתוק המכשיר הישן והתקנת החדש במקום), הדרכה ושירות מלא במהלך כל תקופת האחריות שהינה בת 24 חודשים:

מס"ד	תיאור הפריט	טבלה רלוונטית	אומדן רכש לתקופת המכרז (3 שנים) - כמות מכשירים
1	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)	ד-1	200
2	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)	ד-2	50
3	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול (50-60 ליטר)	ד-3	10
4	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר)	ד-4	

1.3 אוטוקלב הינו מכשיר המשמש לעיקור ציוד ומכשור רפואי באמצעות קיטור רווי, בלחץ ובטמפרטורה מבוקרים במטרה להשמיד מיקרואורגניזמים חיים העלולים לחדור לגוף המטופל במהלך פרוצדורות רפואיות המתבצעות במרפאות לאומית, לרבות פרוצדורות פולשניות.

1.4 מובהר כי היקף הרכש כפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית וכי לאומית אינה מתחייבת לרכש בהיקף מסוים, שייתכן ויהיה קטן או גדול יותר.

1.5 אישורים ותקנים

1.5.1 לכל הציוד המוצע יהיה אישור אמ"ר בתוקף, וכן אישור FDA ו/או CE, לאורך כל תקופת ההתקשרות ובאחריות הספק לעדכן מיידית על כל שינוי בסטאטוס האישור.

1.5.2 עמידה בכל הדרישות, הדירקטיבות והסטנדרטים המפורטים בנספח א'

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

1.5.3 המכשיר נדרש לעבור בדיקת BOWIE & DICK באמצעות אינדיקטור תקני וסטנדרטי שייבחר ויאושר ע"י לאומית, (בדיקת ביצועי הוצאת האוויר (ואקום) באוטוקלב).

1.6 אספקה, התקנה, שירות ואחריות

1.6.1 אספקת מכשירי העיקור תתבצע באספקה ישירה לסניף הרלוונטי המצוין בהזמנה ויכללו התקנה מלאה והדרכה מקיפה לצוות הרפואי הרלוונטי בסניף. ככל וקיים בסניף מכשיר ישן ההתקנה תכלול גם את ניתוק המכשיר הישן וחיבור המכשיר החדש במקומו.

1.6.2 הספק יספק את הדגם המוצע שאושר במסגרת המכרז בלבד, כל אספקה אחרת נדרשת לאישור בכתב מול נציג רכש לאומית וללא עלות נוספת.

1.6.3 מכשירי העיקור יסופקו עד שלושה שבועות מיום קבלת ההזמנה, בתיאום מראש של נציג הספק מול נציג לאומית המצוין על גבי ההזמנה.

1.6.4 באחריות הספק הזוכה להחזיק רמות מלאי לאורך כל תקופת ההתקשרות שיאפשרו עמידה בזמני האספקה הנדרשים ע"י לאומית.

1.6.5 כל המכשירים והאביזרים שיסופקו יהיו חדשים ומקוריים, מאותה שנת ייצור של מועד ההזמנה (אלא אם אושר אחרת, באופן פרטני ובכתב מול נציג רכש לאומית). ציוד אשר הגיע תקול, יוחלף ע"י הספק בציוד חדש עד לשני ימי עסקים ממועד הדיווח לספק בכתב וללא עלות נוספת.

1.6.6 לכל המכשירים שיסופקו במסגרת התקשרות זו, תינתן אחריות מלאה למשך שנתיים לפחות ממועד האספקה.

1.6.7 ללאומית שמורה הזכות לרכוש שנת אחריות ושירות נוספת מעבר לתקופת ההסכם בעלות מוסכמת מראש ע"פ הצעת המחיר אשר תהווה מחיר מקסימום להסכם תחזוקה נפרד שתחתום לאומית עם הספק בתום תקופת האחריות באם תחליט לעשות כך.

1.6.8 המוצר יסופק עם אישור ואלידציה ואישורי תקינות ובטיחות נדרשים.

1.6.9 במועד ההתקנה, הספק ידריך את הצוות במכון בו הוצב הציוד לגבי השימוש בו, וינחה את הצוות לגבי כללי בטיחות בשימוש בציוד. ככל שתידרש הדרכה חוזרת, יגיע נציג הספק לביצוע הדרכה כאמור, ללא עלות נוספת.

1.6.10 על הספק לצרף לכל מכשיר הוראות שימוש/הפעלה מקוצרות בעברית, וכן הוראות אחזקה ותחזוקה שוטפת ופירוט הטיפולים הנדרשים ברמת המשתמש (מקוצר בעברית).

1.6.11 הספק יספק אחריות מלאה וכוללת עבור הציוד שיסופק, על כל מרכיביו, למשך שנתיים לפחות מיום התקנת המכשיר בלאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 1.6.12 האחריות תכלול טיפולים נדרשים ע"פ הנחיות יצרן (כולל טיפולי תחזוקה מומלצים) ותיקונים נדרשים במהלך תקופת האחריות לרבות חלקי חילוף ככל שיידרש, לרבות החלפת הציוד כולו, או חלק ממנו, בציוד חדש באם התקלקל במהלך תקופת האחריות, באופן שאינו מאפשר את תיקונו וכן את כל התמיכה הטכנית הנדרשת לתפעול המכשיר.
- 1.6.13 הטיפולים יתבצעו בתיאום מראש עם נציג אגף רכש ולוגיסטיקה בלאומית והעתק מדו"ח הטיפול ישלח לנציג אגף רכש ולוגיסטיקה בלאומית. כמו-כן הספק יסמן על גבי הציוד באמצעות מדבקה ייעודית את שם הספק המבצע, מועד הטיפול שבוצע ושם הטכנאי שביצע את הביקורת.
- 1.6.14 כלל המכשירים אשר יסופקו לסניפי לאומית יהיו עם מדבקה בולטת הכוללת את שם הספק וטלפון שירות הלקוחות.
- 1.6.15 הספק יפעיל מערך שירות ומענה זמין עבור תמיכה מרחוק ומענה לתקלות בימים א'-ה' בין השעות 08:30-17:00 (ללא ערבי חג וחגים). המענה יכלול טלפון זמין לפניית וכתובת מייל עדכנית לפניית.
- 1.6.16 אופן הטיפול בקריאות שירות:
- 1.6.16.1 במקרה של תקלה אשר לא ניתנת לטיפול מרחוק ע"י המוקד, הספק ישלח טכנאי עד 3 ימי עבודה מרגע פתיחת הקריאה או/ו **עד יום עבודה אחד עבור תקלה משביתה** (כולל ימי ו' וערבי חג אך לא כולל שבתות וחגים). הגעת נציג החברה לאתר תתואם עם נציג לאומית בסניף, בהתאם לשעות הפעילות של לאומית.
- 1.6.16.2 אספקת חלקי החילוף, ככל שיידרשו, תיעשה תוך יום עבודה אחד נוסף מקריאת השירות.
- 1.6.16.3 כל החלקים המסופקים יהיו מקוריים וחדשים משנת ייצור זהה לשנת החלפת החלקים.
- 1.6.16.4 בתקופת האחריות - במקרה של תקלה מורכבת והשבתת מכשיר בגין התקלה הספק יעמיד לרשות הסניף מכשיר חליפי תוך יום עבודה נוסף ממועד הגעת הטכנאי ועד לתיקון המכשיר התקול.
- 1.6.16.5 במקרה והמכשיר הגיע לתיקון 3 פעמים במשך שנה במהלך תקופת האחריות, הספק יחליף את המכשיר במכשיר חדש.
- 1.6.16.6 הספק ימלא דו"ח שירות לגבי כל קריאת שירות שטופלה על ידו וישלח עותק ממנו לנציג מחלקת רכש ואחזקה בלאומית הכוללת את הפרטים: תאריך, שם הסניף בו נמצא המכשיר, S/N של המכשיר, מספר מדבקה לאומית של המכשיר, תאור התקלה, אופן התיקון.
- 1.6.16.7 יש לציין ש-SLA זה מחייב גם לאחר תום תקופת האחריות (בהם הטיפולים) תיקונים משולמים בנפרד).

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

1.6.17 הספק יעדכן את נציג רכש לאומית בכל עדכוני תוכנה, שדרוגים עתידיים במכשיר, וכל אירוע חריג לרבות RECALL.

1.6.18 לא יידרש כל קוד טכנאי עבור טיפול בציוד. ככל שקיים קוד טכנאי שלא ניתן לביטול מראש, יסופק ללאומית הקוד בעת רכישת הציוד.

1.6.19 בסוף כל רבעון ישלח הספק מחלקת רכש ואחזקה בלאומית, דו"ח מרוכז של כלל הטיפולים שנעשו במכשירים אשר הוצבו על ידו בסניפי לאומית כולל הפרטים הבאים: תאריך הטיפול, שם הסניף בו נמצא המכשיר, S/N של המכשיר, מספר מדבקה לאומית של המכשיר, תאור הטיפול, ממצאי הטיפול ועוד.

1.6.20 הספק מתחייב לתת שירות אחזקה לדגם המוצע למשך 10 שנים לפחות ממועד אספקת המכשיר האחרון ללאומית.

1.6.21 הספק ידווח לנציג רכש לאומית על כל מחסור הצפוי במכשירים המוצעים באופן מידי וללא כל דיחוי, בכל מקרה של מחסור, לאומית רשאית לרכוש מספק חלופי שוו"ע כראות עיניה וספק ההסכם ישפה את לאומית בגין פערי העלויות, ככל ויהיו.

1.7 שידרוג וקידום טכנולוגי

1.7.1 אם במהלך תקופת ההסכם יפסיק הספק לשווק את המכשיר שהוצע במכרז, יהיה עליו לספק ללאומית דגם חלופי מתוצרת אותו יצרן אשר עומד **לפחות** בדרישות המפרט של מכרז זה. ככל שהספק ישווק רק דגם מתקדם יותר של המכשיר מתוצרת אותו יצרן, תהיה לאומית רשאית לרכוש את המכשיר החדש יותר מהספק במחיר שנקבע בהסכם למכשיר זה (**ללא כל תוספת**), ובלבד שהמכשיר המוצע יעמוד לפחות בכל דרישות המפרט.

2. נתונים טכניים

2.1 כלל מכשירי האוטוקלב המוצעים במסגרת מכרז זה יהיו מסוג CLASS B פרה ואקום העומדים בתקנים לעיקור כלים חלולים, נקבוביים ועטופים.

2.2 המכשירים יכללו משאבת ואקום, יחידת קירור ומערכת ברזים.

2.3 המכשירים יסופקו עם מדפסת ייעודית מותאמת למכשיר התאפשר הדפסת דו"ח סיכום CYCLE לאחר כל מחזור.

דו"ח הסיכום יכלול את הנתונים הבאים: שעה ותאריך, תוכנית הסייקל, טמפרטורה, לחץ וזמן עבור כל שלב בסייקל (זמן העיקור, זמן שאיבת האוויר/הואקום, זמן הייבוש) ואישור תקינות (אי תקינות וסיבת הכשל).

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2.4 המפרט כולל 4 גדלי מכשירים :

מידות מגשים	כמות מגשים (לפחות)	הזנת מים	גודל מכשיר
עומק של לפחות 35 ס"מ	4	ידנית	קטן (20-25 ליטר)
עומק של לפחות 40 ס"מ	4	בחירה בין מילוי וניקוז מים ידנית ו/או חיבור ישיר למערכת אוטומטית לאספקת מים מזוקקים (כדוגמת זליון)	בינוני (27-36 ליטר)
עומק של לפחות 53 ס"מ	4		גדול (50-60 ליטר)
עומק של לפחות 55 ס"מ	2 + 2 מעמדי קסטות או 4 מגשים		גדול מאוד (80-90 ליטר)

2.5 המכשירים יתאימו להתקנה ועבודה על משטח עבודה משיש / מעמד ייעודי מנירוסטה / משטח אחר.

2.6 תא העיקור, מחולל הקיטור ודלת המכשיר עשויים נירוסטה מסוג 316L עם גימור אלקטרו פוליש / מראה.

2.7 מגשי המכשיר יהיו עשויים נירוסטה רפואית, מחוררים בכל שטח הפנים לזרימת קיטור וניקוז אופטימליים.

2.8 משקל העמסה לכלים עטופים לא יפחת מ-5 ק"ג למחזור עיקור.

2.9 משך מחזור עיקור מלא (כולל ייבוש) לכלים עטופים בטמפרטורה של 134 מעלות לא יעלה על 50 דקות בהעמסה מלאה

2.10 דלת המכשיר תכיל מנגנון נעילה חשמלי ובטיחותי המונע פתיחת דלת מוקדמת כאשר יש לחץ בתא והטמפרטורה בתא גבוהה.

2.11 פתיחת הדלת תתאפשר לזווית של 100 מעלות לפחות.

2.12 למכשיר יהיה מסך LCD/LED ברזולוציה גבוהה, ידידותי למשתמש, בגודל שיאפשר צפיה ממרחק סביר.

2.13 המכשיר יתמוך לכל הפחות בשפה האנגלית ותינתן עדיפות למכשיר התומך גם בשפה העברית.

2.14 לוח הבקרה יהיה עמיד לניקוי במגבון אמוניום רבעוני ויהיה בעל דרגת אטימות מינימלית של IP55.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 2.15 למכשיר יהיה זיכרון פנימי של 300 תהליכים אחרונים לפחות הכוללים מספר CYCLE, תאריך ושעה, זמן התהליך, טמפרטורה (שמירת נתונים גם במקרה של הפסקת חשמל).
- 2.16 למכשיר יהיה 2 יציאות USB לפחות להתקנים חיצוניים.
- 2.17 המכשיר יכיל תרמוסטטים מנתקים טרמיים המנתקים את מקורות החום במקרי חימום יתר.
- 2.18 המכשיר יכיל שסתום לפריקת לחץ יתר בתא העיקור.
- 2.19 אספקת מים מזוקקים לגנרטור הקיטור תתאפשר בהזנה ידנית ו/או הזנה וניקוז אוטומטיים (בכפוף להכנת תשתית) בהתאם לגודל הנדרש ומפורט בטבלה בסעיף 2.5.
- 2.20 מיכל מים מזוקקים:
- 2.20.1 נפח המיכל יספיק להפעלת 5 מחזורי עיקור לפחות ללא צורך במילוי חוזר.
- 2.20.2 למיכל יהיה חיישן גובה נמוך שיפעיל התראה למשתמש בעת הצורך למלא מים
- 2.21 מיכל מים משומשים:
- 2.21.1 נפח המיכל יספיק להפעלת 5 מחזורי עיקור לפחות ללא צורך בריקון.
- 2.21.2 למיכל יהיה חיישן מפלס גבוה שיפעיל התראה למשתמש בעת הצורך לריקון המיכל.
- 2.21.3 החיישן ימנע התחלת מחזור עיקור חדש אך לא יעצור מחזור שנמצא בתהליך.
- 2.22 תוכניות עיקור נדרשים (מינימום):
- 2.22.1 כלים חשופים בטמפרטורה של 121 מעלות צלזיוס
- 2.22.2 כלים חשופים בטמפרטורה של 134 מעלות צלזיוס
- 2.22.3 כלים חלולים/נקבוביים/ עטופים בטמפרטורה של 121 מעלות צלזיוס
- 2.22.4 כלים חלולים/נקבוביים/ עטופים בטמפרטורה של 134 מעלות צלזיוס
- 2.22.5 תוכנית BOWIE & DICK (בדיקת ביצועי הוצאת האוויר (ואקום) באוטוקלב) – ניתן להשתמש בכל אינדיקטור תקני סטנדרטי ותוצאת הבדיקה תצא תקינה.
- 2.22.6 תוכנית 'ואקום טסטי' / בדיקת דליפות
- 2.22.7 תוכנית לניקוי (SYSTEM CLEAN)
- 2.23 חיווי חזותי נדרש במהלך CYCLE:
- 2.23.1 התכנית שנבחרה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 2.23.2 זמן עיקור
- 2.23.3 זמן יבוש
- 2.23.4 לחץ תא
- 2.23.5 טמפרטורה תא
- 2.23.6 תאריך ושעה
- 2.23.7 אישור לתקינות התהליך / אי תקינות התהליך וחיווי סיבת הכשל
- 2.24 התראות חזותיות וקוליות על תקלות:
- 2.24.1 תקלת חיישן / רגש
- 2.24.2 מחסור במים
- 2.24.3 טמפרטורה גבוהה / נמוכה מחוץ לטווח המוגדר
- 2.24.4 דלת לא נעולה
- 2.24.5 מפלס גבוה במיכל ניקוז (ניקוז ידני)
- 2.24.6 כשל באספקת החשמל
- 2.24.7 תהליך עיקור בוטל / כשל – צורך לחזור על הפעולה פעם נוספת
- 2.25 דו"ח עיקור בסיום תהליך – בסיום כל CYCLE יופק דו"ח מסכם המכיל לפחות את הנתונים: שעה ותאריך, התוכנית שנבחרה, טמפרטורה, לחץ וזמן עבור כל שלב בסייקל (זמן העיקור, זמן שאיבת האוויר/הואקום, זמן הייבוש). ואישור תקינות ה-CYCLE (במקרה של אי תקינות יהיה מצוין סיבת התקלה).
- 2.26 **אספקת חשמל** – המכשיר יעבוד על אספקת חד פאזי $230V \pm 10\%$, $50Hz \pm 1Hz$ ככל והמכשיר דורש **אספקת חשמל שונה יש לציין זאת.**

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח א'1 – דירקטיבות וסטנדרטים

Directives:

	Title	Manufacturer declaration	Third Party certificate
.1	2014/68/EU (Pressure Equipment Directive – PED	-	Y
.2	Electromagnetic Compatibility (EMC) Directive 2014/30/EU	Y	-
.3	Low Voltage Directive (LVD) 2014/35/EU	Y	-
.4	Medical Device Regulation (MDR) (EU) 2017/745	-	Notified Body Certificate - Class IIb

Standards:

	Title	Manufacturer declaration	Third Party certificate
.1	EN 13060: 2025 Sterilizers for medical purposes - Small steam sterilizers - Requirements and testing	Manufacturer or External testing Lab	
.2	EN 61010-1 Safety regulations for laboratory devices-Part 1: General regulations	Y	-
.3	EN 61010-2-040 Safety regulations specific to sterilizers used in the processing of medical material	Y	-

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ב' – תצהיר מטעם המציע

מכרז מס' 7508/26 (להלן- "המכרז")

<u>שם המציע</u>		<u>ת.ז./ח.פ.</u>	<u>תאריך יסוד</u>
<u>כתובת רשומה וכתובת דוא"ל</u>		<u>טלפון</u>	<u>פקסימיליה</u>

אני הח"מ, המציע אשר פרטיו מפורטים לעיל (אם המציע הוא תאגיד, יצהירו שניים ממורשי החתימה של המציע), לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה כדלקמן (האמור בלשון יחיד, במשמע גם בלשון רבים, ולהפך):

1. 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.
2. אנו עומדים בכל תנאי הסף להשתתפות במכרז ולא ידוע לנו על מניעה חוקית ו/או אחרת לאספקת הציוד ומתן השירותים על ידנו לפי תנאי המכרז ו/או להתקשרותנו בהסכם.
3. אנו מתחייבים כי אם הצעתנו תמצא כזוכה במכרז, אנו נוסיף ונעמוד בתנאי הסף האמורים במכרז, בכל משך תקופת ההתקשרות עם המזמינה, לאומית שירותי בריאות (להלן- "לאומית").
4. אנו מגישים את הצעתנו לקטגוריות הבאות [יש לסמן את הקטגוריה ואת הדגם המוצע]:

<u>דגם מוצע</u>	<u>קטגוריה</u>	
	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)	1
	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)	2
	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול (50-60 ליטר)	3
	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר)	4

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

5. הננו היצרן של הציוד נשוא הצעתנו/ נציג מורשה בישראל מטעם היצרן של דגם הציוד המוצע [נא לסמן את האופציה הנכונה].
6. 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 מגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן- "חוק שוויון זכויות") לא חלות עלינו/ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות עלינו ואנו מקיימים אותן [מחק את המיותר].
 - חברתנו מעסיקה פחות מ- 100 עובדים/חברתנו מעסיקה 100 עובדים לפחות ואנו מתחייבים לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים (להלן- "מנכ"ל משרד העבודה") לשם בחינת יישום חובותינו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן [מחק את המיותר].
 - 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].
 - אנו מתחייבים להעביר הצהרה זו למנכ"ל משרד העבודה בתוך 30 ימים מיום בו נתקשר בהסכם עם לאומית, ככל שהצעתנו תוכרז כזוכה במכרז.
7. אנו מצהירים כי הבאנו לידיעת מבטחינו את הוראות הביטוח הנכללות במכרז ואת מהות השירותים (רכישה, אספקה פינני, התקנה ותחזוקה) לפי המכרז במלואן וקיבלנו אישור ממבטחינו כי ייערכו עבורנו את הביטוחים הנדרשים על ידי לאומית. אנו מתחייבים כי במקרה בו תיבחר הצעתנו כהצעה הזוכה נעמוד במלוא דרישות לאומית לעניין הביטוחים כמפורט במסמכי המכרז הסכם ההתקשרות (נספח ו'), על נספחיו. מבלי לגרוע מזכותכם לכל סעד אחר, אם לא נפעל כאמור לעיל – אנו מסכימים כי תהיו רשאים למנוע מאתנו את מועד תחילת מתן השירותים ו/או לפעול כלפינו כמי שהפר את ההסכם ו/או לא עמד בתנאי המכרז.
8. 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.
9. הצעתנו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז.
10. מוסכם עלינו כי לאומית תהיה זכאית, אך לא חייבת, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידי לאומית, הסכם מחייב בינינו לבין לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

11. היה והצעתנו תתקבל, אנו מתחייבים כי תוך 7 ימים מהיום שלאומית תורה לנו על כך, נחתום על מסמכי ההסכם וכי במסגרת אותו פרק זמן תופקד על ידנו בידי לאומית ערבות ביצוע כאמור בהסכם.
12. 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

אישור חתימות

ביום _____ בפני _____, עו"ד מרח' _____, הופיעו בפני ה"ה לעיל, לאחר שהזדהו בפניי לשביעות רצוני, ולאחר שהזהרתי אותם בדבר המשמעות של החתימה על תצהיר זה, כי עליהם לומר את האמת בלבד וכי יהיו צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא יעשו כן, אישרו את נכונות הצהרתם דלעיל וחתמו עליה בפני.

כמו כן אני מאשר כי ה"ה לעיל מורשי חתימה במציע, וכי החתימה היא בהתאם למסמכי ההתאגדות של המצהיר.

חתימה + חותמת

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ג' – שאלון למציע ורשימת אסמכתאות

שימו לב: יש להגיש את השאלון, כשהוא ממולא בסעיף 5 בנפרד ביחס לכל קטגוריה אליה מוגשת ההצעה

1. עמידת המציע בתנאי הסף - שאלון ורשימת אסמכתאות:

המציע יצרף להצעתו אסמכתאות כמפורט בטבלה להלן. על גבי כל אסמכתא יופיע המספר הסידורי שבטבלה:

מס"ד	סעיף במכרז	חלק	דרישה	מענה או אסמכתא נדרשת
1	2.1.1	תנאי סף	המציע מאוגד כדין או שהינו עוסק מורשה, רשום כדין בישראל ובעל אישורים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים.	תעודת התאגדות רלוונטית
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	המציע הינו יצרן או שהינו נציג מורשה בישראל מטעם היצרן של הציוד המוצע	יש למלא בתצהיר המציע (סעיף 4). בנוסף, אם המציע הינו נציג מורשה בישראל מטעם היצרן, יש לצרף מכתב רשמי חתום ע"י היצרן המאשר זאת.
4	2.1.3	תנאי סף	למציע 3 שנות ניסיון לפחות, בין השנים 2022-2025 באספקה והתקנת מכשירי אוטוקלב, לרבות מתן שירות ואחריות, מתוכם לפחות שנה ברציפות עם מכשירי CLASS B.	למציע ניסיון של _____ שנים, בשנים _____ באספקה והתקנת מכשירי אוטוקלב לרבות מתן שירות ואחריות, מתוכם למציע שנה ברציפות, בשנת _____ עם מכשירי אוטוקלב מסוג CLASS B
5	2.1.4	תנאי סף	נכון למועד האחרון להגשת ההצעות, ליצרן הציוד המוצע יש לפחות 30 מכשירי אוטוקלב בשימוש קופות החולים/ בתי חולים/ מרפאות משה"ב/ צה"ל כאשר לפחות 10 מכשירים מתוכם מהסדרה של המכשור המוצע ולפחות מכשיר אחד מכל גודל מוצע (קטגוריה במכרז) שלגביו מוגשת ההצעה.	מספר מכשירי האוטוקלב המותקנים על פי הדרישה: _____, מתוכם _____ מכשירים מהסדרה של המכשור המוצע (מכשירים מכל גודל מוצע (קטגוריה במכרז) שלגביו מוגשת ההצעה
6	2.1.5	תנאי סף	מחזור העסקים של המציע בתחום אספקת ציוד עיקור (לא מתכלה)	יש לצרף אישור חתום מטעם רואה החשבון של המציע.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

	בכל אחת מהשנים 2024-2025 עמד על לפחות 500,000 נה (חצי מיליון שקלים חדשים), לא כולל מע"מ.			
7	2.1.6	תנאי סף	הציוד המוצע עומד בכל דרישות המפרט הטכני נספח א' ובכל הדירקטיבות והסטנדרטים המופיעים ב נספח א'1 .	חתימה על תצהיר המציע ומילוי הטבלה שבסעיף 5 בנספח זה.
8	2.1.7	תנאי סף	לכל הציוד המוצע אישורי FDA ו/או CE בתוקף	עבור כל פריט ציוד מוצע יש לצרף אישורי FDA ו/או CE בתוקף
9	2.1.8	תנאי סף	לכל הציוד המוצע יש אישורי אמ"ר בתוקף או בקשה לחידוש של האישור הקיים.	עבור כל פריט ציוד מוצע יש לצרף אישורי אמ"ר בתוקף או בקשה לחידוש אמ"ר שהוגשה לפני תום תוקפו של האישור הקיים.
10	3.2	בחינת איכות	פרופיל המציע	בפרופיל המציע יפורט רקע על המציע, ותק, ניסיון באספקת המכשירים המוצעים וניסיון באספקת ציוד רפואי בכלל, ניסיון בתחום השירות (נא לציין בפרופיל המציע מספר עובדים בשירות לקוחות ומספר טכנאים בשטח) והצגה כוללת של פעילות המציע.
11	3.3	בחינת איכות	המלצות	על המציע לספק פרטים של לפחות 2 ממליצים כאשר לפחות אחד מהם מהשוק המוסדי (קופות חולים/ בתי חולים) המשתמשים במכשיר המוצע לפחות חצי שנה.
12	3.4	בחינת איכות	מסמכים תומכים למכשיר המוצע	יש לצרף – 1. מפרט טכני מלא של דגמי המכשירים המוצעים. 2. ברושור צבעוני עם תמונות – ניתן לצרף מודפס או קובץ דיגיטלי על גבי החסן נייד (DOK). 3. דף מקוצר הכולל הוראות שימוש בעברית. 4. מסמך נלווה בעברית (עמוד אחד), המפרט אודות התחזוקה השוטפת הנדרשת עבור המכשיר המוצע (והפרדה בין תקן מחייב לבין תחזוקה מומלצת). 5. דף מקוצר הכולל הוראות יצרן לניקוי וחיטוי.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. מכשירי אוטוקלב CLASS B המותקנים במוסדות ע"פ הדרישה

(בתי-חולים / קופות חולים / מרפאות משה"ב / צה"ל)

להוכחת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.4 למסמכי המכרז, יש לציין באילו אתרים מוסדיים (בתי-חולים / קופות חולים / מרפאות משה"ב / צה"ל) מותקנים מכשירי העיקור/ אוטוקלב מסוג CLASS B של היצרן המוצע.

שם המוסד	שנת ההצבה	כמות מכשירים	גודל מכשיר	דגם

3. ממליצים

על המציע לספק פרטים של לפחות 2 ממליצים כאשר לפחות אחד מהם מהשוק המוסדי (קופות חולים / בתי חולים) המשתמשים במכשיר המוצע לפחות חצי שנה.

הלקוח (שם המוסד)	שנת אספקת המכשירים	כמות מכשירים בשימוש הלקוח	שם הממליץ	תפקיד	טלפון נייד	מייל

מובהר כי לאומית תפנה לממליצים לצורך קבלת המלצות וכן תהיה רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לקבל המלצות או חוות דעת גם מגורמים אחרים שאינם נזכרים ברשימת הממליצים. כך גם, לאומית רשאית להתבסס על ניסיון העבר שלה עם המציע [לגבי איכות הציוד ו/או איכות השירות], ואף לתת לניסיון העבר שלה משקל מכריע בבדיקת איכות ההצעה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4. איש קשר

יש לציין שם של גורם אחראי להתקשרות מטעם המציע (מנהל הלקוח). גורם זה אשר ישמש איש הקשר לצורך העברת הודעות בנוגע למכרז :

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

5. עמידת מכשירי העיקור, אוטוקלב מסוג CLASS B בתנאי המפרט [יש למלא בגין כל

קטגוריית מכשיר אליו מוגשת ההצעה, בנפרד]

לשם בחינת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.6 למסמכי המכרז, ועמידות המכשיר במפרטים שבנספח א' וא'1 ולשם בחינת פרטים כלליים נוספים, יש למלא את הטבלאות והפרטים שלהלן.

5.1 הדגם המוצע

הדגם המוצע	שם היצרן	שנת יציאה לשוק

5.2 שאלון עמידה במפרט הטכני

מס"ד	תכונה	מענה
כללי		
1	תקופת אחריות	מספר שנות אחריות למכשיר _____ [למלא]
2	מערך שירות לקוחות	זמינות שעות _____ טלפון שירות לקוחות _____ מייל שירות לקוחות _____ [למלא]
3	מדפסת מובנית	קיים / לא קיים

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

קיים / קיים חלק מהפרמטרים / לא קיים אם קיים חלק יש לציין איזה פרמטר/ים לא קיים/ים _____ [למלא]	דו"ח סיכום CYCLE הניתן להדפסה וכולל את הנתונים הבאים: שעה ותאריך, תוכנית הסייקל, טמפרטורה, לחץ וזמן עבור כל שלב בסייקל (זמן העיקור, זמן שאיבת האוויר/ הואקום, זמן הייבוש), אישור תקינות (אי תקינות וסיבת הכשל).	4
נתונים טכניים		
_____ [למלא]	מידות חיצוניות של המכשיר	5
_____ [למלא]	מידות מגשים	6
_____ [למלא]	כמות מגשים	7
קיים / לא קיים	מעמד קסטות	8
קיים / לא קיים	הזנת מים - ידני	9
קיים / לא קיים	הזנת מים – אפשרות לחיבור ישיר למערכת אוטומטית לאספקת מים מזוקקים	10
ניתן / לא ניתן ככל ויש משטח שאסור להעמיד עליו את המכשיר יש לציין	ניתן להעמיד על שיש / מעמד ייעודי / אחר	11
אחר / 304L / 306L	חומר של תא העיקור, מחולל הקיטור ודלת המכשיר	12
אחר / 304L / 306L	חומר של המגשים	13
אלקטרו פוליש/ מראה [להקיף]	גימור	14
קיים / לא קיים	מגשים מחוררים	15
_____ ק"ג [למלא]	משקל העמסה אפשרי לכלים עטופים למחזור עיקור	16
_____ דקות [למלא]	משך מחזור עיקור מלא (כולל ייבוש) לכלים עטופים בטמפרטורה של 134 מעלות צלסיוס בהעמסה מלאה	17
קיים / לא קיים	מנגנון נעילה חשמלי ובטיחותי המונע פתיחת דלת מוקדמת כאשר יש לחץ בתא	18
_____ מעלות [למלא]	זווית לפתיחת הדלת	19
קיים / לא קיים	מסך מגע	20
LED / LCD	מסך	21
_____ זיכרונות [למלא]	זיכרון פנימי	22
אנגלית / עברית / אחר [להקיף]	שפת ממשק	23

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

24	לוח הבקרה עמיד לניקוי במגבון אמוניום רבעוני לוח הבקרה בעל דרגת אטימות מינימלית של IP55	קיים / לא קיים קיים / לא קיים
25	יציאות USB	כמות יציאות _____ [למלא]
26	שמירת נתונים במקרה של הפסקת חשמל	קיים / לא קיים
27	תרמוסטטים מנתקים טרמיים המנתקים את מקורות החום במקרי חימום יתר	קיים / לא קיים
28	שסתום לפריקת לחץ יתר בתא העיקור	קיים / לא קיים
29	נפח מיכל מים מזוקקים	ליטר _____ [למלא]
30	מיכל מים מזוקקים מספיק לכמות מחזורי עיקור	מיכל מים מזוקקים מספיק לכמות מחזורי עיקור מחזורי עיקור _____ [למלא]
31	חיישן התראה למשתמש בעת הצורך למלא מים (גובה נמוך)	קיים / לא קיים
32	נפח מיכל מים משומשים	ליטר _____ [למלא]
33	מיכל מים משומשים מספיק לכמות מחזורי עיקור	מיכל מים משומשים מספיק לכ- _____ מחזורי עיקור [למלא]
34	חיישן למניעת התחלת מחזור עיקור חדש בעת מפלס גבוה של מיכל מים משומשים	קיים / לא קיים
35	תוכניות עיקור קיימים למכשיר	יש לצרף במסגרת מסמכי המכרז ברושור לפריט עם תוכניות העיקור הקיימות למכשיר – הוגש / לא הוגש
36	חיווי חזותי במהלך מחזור עיקור של הפרמטרים: התכנית שנבחרה, תאריך ושעה, טמפרטורה, לחץ וזמן עבור כל שלב בסייקל (זמן העיקור, זמן שאיבת האוויר/הואקום, זמן הייבוש), ותקינות התהליך.	קיים / קיים חלק מהפרמטרים / לא קיים אם קיים חלק יש לציין איזה פרמטרים לא קיים/ים _____ [למלא]
37	התראות חזותיות וקוליות על תקלות: תקלת חיישן / רגש, מחסור במים, טמפרטורה גבוהה/ נמוכה מחוץ לטווח, דלת לא נעולה, מפלס גבוה במיכל ניקוז (ניקוז ידני), כשל באספקת חשמל, תהליך עיקור בוטל/ כשל.	קיים / קיים חלק מהפרמטרים / לא קיים אם קיים חלק יש לציין איזה פרמטרים לא קיים/ים _____ [למלא]
38	אספקת חשמל נדרשת	חד פאזי / תלת פאזי
אישורים ותקנים		
39	2014/68/EU (Pressure Equipment Directive – PED)	קיים / לא קיים

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

קיים / לא קיים	Electromagnetic Compatibility (EMC) Directive 2014/30/EU	40
קיים / לא קיים	Low Voltage Directive (LVD) 2014/35/EU	41
קיים / לא קיים	Medical Device Regulation (MDR) (EU) 2017/745	42
קיים / לא קיים	EN 13060: 2025 Sterilizers for medical purposes - Small steam sterilizers - Requirements and testing	43
קיים / לא קיים	EN 61010-1 Safety regulations for laboratory devices- Part 1: General regulations	44
קיים / לא קיים	EN 61010-2-040 Safety regulations specific to sterilizers used in the processing of medical material	42

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ד - הצעה כספית – תנאים כלליים

שימו לב: יש להגיש את הטבלאות ד-1, ד-2, ד-3, ד-4 בתוך מעטפה נפרדת ולהכניס את המעטפה לתוך המעטפה המכילה את שאר מסמכי ההצעה למכרז!

ידוע לי כי:

1. הצעת המחיר מחולקת ל-4 גדלי מכשירים, ב-4 טבלאות שונות. כל טבלה מתייחסת לגודל מכשיר שונה:

מס"ד	קטגוריה	טבלה רלוונטית	אומדן רכש לתקופת המכרז (3 שנים) - כמות מכשירים
1	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)	ד-1	200
2	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)	ד-2	50
3	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול (50-60 ליטר)	ד-3	10
4	מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר)	ד-4	

2. התחרות במכרז היא על כל קטגוריה (גודל מכשיר) בנפרד. כל מציע יכול להגיש הצעה לכל הקטגוריות ו/או חלקן, לפי שיקול דעתו. יש למלא את המחיר לכלל הפריטים בכלל הטבלאות [בהתאם להצעות/ת המחיר להן מוגשת ההצעה].

3. על המציע למלא את הדגם המוצע (מק"ט יצרן) לכל פריט.

4. את הצעת המחירים יש למלא **במטבע ישראלי או במט"ח (יורו או דולר ארה"ב בלבד)**, מציע המציע הצעת מחיר במט"ח, ייקח בחשבון שער המטבע הקובע לבחינת ההצעה הוא השער היציג הידוע ביום האחרון להגשת ההצעות, אך תשלום התמורה בפועל יהיה בהתאם לפי שער המטבע היציג ביום הוצאת החשבונית בגין כל מכשיר.

5. על המחיר המוצע להיות **ללא מע"מ**.

6. **פריטי אופציה** - המציע מתבקש להציע הצעת מחיר לפריט האופציה שלעיל, אך ההצעה לא תילקח בחשבון בחישוב הציון להצעת המחיר, ולאומית אינה מתחייבת לרכוש פריט זה מהספק הזוכה.

7. הצעות המחיר יכללו את כל ההוצאות הכרוכות באספקת הציוד, התקנתו (ככל ויש מכשיר ישן יש לפרק את הקיים וניתוקו ולהתקין את החדש במקום), מתן שירות תיקונים וכן הדרכה לגבי השימוש בציוד, הכל כמפורט במכרז זה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
8. הצעות המחיר יכללו את כל הוצאות הבטחת עמידת המציע בתנאי הסף במשך כל תקופת התקשרותו עם לאומית ולרבות כל ההוצאות הכרוכות במישרין ו/או בעקיפין בקשר עם מכרז זה, לרבות כל האמור **בנספחי א'**, ערבות ביצוע ותנאי ההסכם. **האספקה, השירותים וההתקנה יינתן במקום בו יותקן הציוד.**
 9. הצעת המחיר תכלול אחריות למשך שנתיים לפחות מיום התקנת הציוד בלאומית.
 10. המחיר לציוד יכלול את כל ההיטלים, המיסים ותשלומי החובה – למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך המוסף יתווסף למחיר בעת תשלום כל חשבונית, לפי המע"מ הידוע ביום הגשת החשבונית.
 11. העמודה "**אומדן רכש לתקופת המכרז**" הינה אומדן בלבד, המבוסס על צפי רכש בשנים הקרובות ואין בה כדי לחייב את לאומית לרכוש כמות זו מידי הספק. לאומית תהא רשאית לרכוש כל כמות מכל מכשיר המפורט בטבלה, בהתאם לצרכיה ובכפוף למקור תקציבי.
 12. 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. כמו כן, תהא לאומית רשאית לפסול הצעה בשל חשד לתכסיסנות אסורה.
 13. תנאי תשלום: תשלום התמורה יבוצע בתנאי תשלום של 90 יום מתום החודש בו הונפקה חשבונית.

תאריך

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-1:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

שם הדגם- מק"ט יצרן: _____

מס"ד	פריט	אומדן רכש (כמות מכשירים)	הצעת מחיר ליח' (לפני מע"מ)	סה"כ (אומדן רכש X מחיר ליח')
1	מכשיר אוטוקלב CLASS B קטן (20-26 ליטר) בהתאם לדרישות בנספח א' לרבות מדפסת מובנית	200		
סה"כ הצעת מחיר (לא כולל מע"מ)				
אופציה (לא לשקלול)				
2	מדף לאוטוקלב המוצע	חייב למלא		
3	מעמד / עגלה לאוטוקלב	חייב למלא		
4	תוספת מעמד קסטות	ככל ויש		
5	מדפסת מותאמת למכשיר המוצע	חייב למלא		
6	נייר למדפסת	חייב למלא		
7	משאבת ואקום (חלק חילוף)	חייב למלא		
8	פילטר אוויר (חלק חילוף)	חייב למלא		
9	אינדיקטור BOWIE & DICK	ככל ויש		
10	שנת אחריות נוספת (מעבר לאחריות כמתחייב במכרז) מלאה (כולל טיפולים תיקונים וחלפים)	חייב למלא		
11	עלות טיפול שנתי	חייב למלא		
12	מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	חייב למלא		
13	מחיר לחלפים (% הנחה ממחירו)	חייב למלא		
14	רכישת מכשיר ישן מלאומית (מדגם 2540EKA) (לא חייב)			

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-2:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

ס"ה (אומדן רכש X מחיר ליח')	הצעת מחיר ליח' (לפני מע"מ)	אומדן רכש (כמות מכשירים)	פריט	שם הדגם - מק"ט יצרן: _____ מס"ד _____
		50	מכשיר אוטוקלב CLASS B בינוני (27-36 ליטר) בהתאם לדרישות בנספח א' לרבות מדפסת מובנית	1
ס"ה הצעת מחיר (לא כולל מע"מ)				
אופציה (לא לשקלול)				
	חייב למלא		מדף לאוטוקלב המוצע	2
	חייב למלא		מעמד / עגלה לאוטוקלב	3
	ככל ויש		תוספת מעמד קסטות	4
	חייב למלא		מדפסת מותאמת למכשיר המוצע	5
	חייב למלא		נייר למדפסת	6
	חייב למלא		משאבת ואקום (חלק חילוף)	7
	חייב למלא		פילטר אוויר (חלק חילוף)	8
	ככל ויש		אינדיקטור BOWIE & DICK	9
	חייב למלא		שנת אחריות נוספת (מעבר לאחריות כמתחייב במכרז) מלאה (כולל טיפולים תיקונים וחלפים)	10
	חייב למלא		עלות טיפול שנתי	11
	חייב למלא		מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	12
	חייב למלא		מחיר לחלפים (% הנחה ממחירו)	13
			רכישת מכשיר ישן מלאומית (מדגם 2540EKA) (לא חייב)	14

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-3:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול (50-60 ליטר)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

סה"כ (אומדן רכש X מחיר ליח') (מחיר ליח')	הצעת מחיר ליח' (לפני מע"מ)	אומדן רכש (כמות מכשירים)	פריט	שם הדגם - מק"ט יצרן:
				מס"ד
		10	מכשיר אוטוקלב CLASS B גדול (50-60 ליטר) בהתאם לדרישות בנספח א' לרבות מדפסת מובנית	1
סה"כ הצעת מחיר (לא כולל מע"מ)				
אופציה (לא לשקלול)				
	חייב למלא		מדף לאוטוקלב המוצע	2
	חייב למלא		מעמד / עגלה לאוטוקלב	3
	ככל ויש		תוספת מעמד קסטות	4
	חייב למלא		מדפסת מותאמת למכשיר המוצע	5
	חייב למלא		נייר למדפסת	6
	חייב למלא		משאבת ואקום (חלק חילוף)	7
	חייב למלא		פילטר אוויר (חלק חילוף)	8
	ככל ויש		אינדיקטור BOWIE & DICK	9
	חייב למלא		שנת אחריות נוספת (מעבר לאחריות כמתחייב במכרז) מלאה (כולל טיפולים תיקונים וחלפים)	10
	חייב למלא		עלות טיפול שנתי	11
	חייב למלא		מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	12
	חייב למלא		מחיר לחלפים (% הנחה ממחירו)	13
			רכישת מכשיר ישן מלאומית (מדגם 2540EKA) (לא חייב)	14

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-4:

מכשיר עיקור, אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

שם הדגם- מק"ט יצרן: _____

מס"ד	פריט	אומדן רכש (כמות מכשירים)	הצעת מחיר ליח' (לפני מע"מ)	סה"כ (אומדן רכש X מחיר ליח')
1	מכשיר אוטוקלב CLASS B גדול מאוד (80-90 ליטר) בהתאם לדרישות בנספח א' לרבות מדפסת מובנית	10		
סה"כ הצעת מחיר (לא כולל מע"מ)				
אופציה (לא לשקלול)				
2	מדף לאוטוקלב המוצע	חייב למלא		
3	מעמד / עגלה לאוטוקלב	חייב למלא		
4	תוספת מעמד קסטות	ככל ויש		
5	מדפסת מותאמת למכשיר המוצע	חייב למלא		
6	נייר למדפסת	חייב למלא		
7	משאבת ואקום (חלק חילוף)	חייב למלא		
8	פילטר אוויר (חלק חילוף)	חייב למלא		
9	אינדיקטור BOWIE & DICK	ככל ויש		
10	שנת אחריות נוספת (מעבר לאחריות כמתחייב במכרז) מלאה (כולל טיפולים תיקונים וחלפים)	חייב למלא		
11	עלות טיפול שנתי	חייב למלא		
12	מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	חייב למלא		
13	מחיר לחלפים (% הנחה ממחירו)	חייב למלא		
14	רכישת מכשיר ישן מלאומית (מדגם 2540EKA) (לא חייב)			

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, 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 "רמדורנט" של חברת טופ רמדור מערכות ומחשבים (1990) בע"מ או כל מערכת אחרת שתשמש את לאומית (להלן: "המערכת"). התיחור המקוון יתבצע כמו"מ דינאמי, כאשר המציעים יוכלו להציע הצעות בזמן אמת תוך קבלת משוב לגבי ההצעה המובילה, נכון לכל רגע.

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

1.3 **ההשתתפות בתיחור המקוון** –

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

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

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

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

1.3.5 אין באמור בסעיף זה כדי לגרוע מסמכותה של ועדת המכרזים לתקן טעויות סופר ו/או לעצור את התיחור בשל טעות שנפלה, להבנתה, בהצעת מציע כלשהו.

1.4 **מועד התיחור המקוון** -

1.4.1 התיחור המקוון יתקיים במועד שתקבע לאומית. הודעה על כך תישלח במייל ובהודעת סקסט למציעים שיגיעו לשלב זה, לפחות 5 ימים לפני המועד שנקבע לקיום ההליך.

1.4.2 משך התיחור הינו 10 דקות, לא כולל הארכות. "הארכה" – תתרחש במידת הצורך לפי כללים שיוגדרו בהמשך ויימסרו למציעים בכתב לקראת מועד קיום התיחור.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2 המחירים

2.1 המחירים שיוצעו במסגרת התיחור המקוון יהיו מחירים סופיים, ללא מס ערך מוסף. מס ערך מוסף בשיעור החוקי המתחייב מהמחירים הנ"ל יתווסף לתמורה וישולם בצירוף לכל חשבונית / תשלום שישלם המזמין לספק.

3 הליך ההתמחרות

3.1 הזדהות

3.1.1 המורשים מטעם המציעים יורשו להיכנס למערכת באמצעות שם משתמש (כתובת מייל) וסיסמא שהמציע יגדיר בתהליך הרישום שלו למערכת.

3.2 מדרגות ירידה

3.2.1 בעת התיחור המקוון, יוכל משתתף להוזיל את המחיר הכולל של הצעתו במדרגות מינימאליות שייקבעו ע"י לאומית והודעה על כך תישלח למציעים מראש.

3.2.2 **לא ניתן להשוות הצעות למחיר הצעה אחרת.** באם 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.

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, ההצעה הנמצאת במקום הראשון ואת הצעתו האחרונה שהוגשה 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 ככל שיהיו תקלות טכניות במערכת בעת ההליך, הן יטופלו ע"י נציגי חברת רמדור, והודעה על כך תישלח למורשים באמצעות המערכת.

3.4.2 ככל שמציע נתקל בתקלה טכנית במסגרת ההליך, יפנה בהקדם לאחד מנציגי חברת רמדור, אשר פרטיו יימסרו למציעים מראש.

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

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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 מייל רישום למערכת לכתובת המייל של המורשה מטעמם, בתהליך הרישום יבחרו סיסמא. שם משתמש והסיסמה ישמשו את המציע גם במסגרת ההליך.

4.2.3 המציעים יקבלו הדרכה מנציג רמדור בתאריך ובשעה שיקבעו מולם טלפונית בטרם השתתפותם. ההדרכה של צוות רמדור תכלול מעבר על הפורמט, על חוקי ההליך והשתתפות סימולציה לצורך הכרת המערכת ואופן תגובתה.

5 החלטה על הזוכים ופרסום ההודעות לזוכים

5.1 לאומית תחליט, על פי שיקול דעתה הבלעדי, מיהו/ים הספק/ים הזוכה/ים במכרז.

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

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

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

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

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

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

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

6 הוראות נוספות יועברו למציעים לפני תחילת ההליך.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ו': נוסח הסכם

הסכם

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום _____ לחודש _____ שנת _____

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 למבוטחיה, בין היתר באמצעות מכוני הרנטגן הנמצאים בסניפיה, (להלן- "המורפאות"), אשר בהם נעשה שימוש במכשירי עיקור, אוטוקלב CLASS B, כמפורט בנספח א' להסכם זה (להלן- "הציוד");

והואיל ולאומית פרסמה מכרז מס' 7508/26 לאיתור ספק אשר ימכור לה את הציוד, לרבות התקנתו (ככל וקיים מכשיר ישן בסניף ההתקנה תכלול את ניתוק המכשיר הקיים והתקנת המכשיר החדש במקום), ולרבות מתן אחריות ושרות תיקונים לציוד (להלן: "השירות" או: "השירותים");

והואיל והמכרז כולל 4 קטגוריות של ציוד, לפי גודל, כמפורט בנספח א' להסכם זה;

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

והואיל והספק מצהיר כי הוא בעל ידע, אמצעים, ניסיון ויכולת לספק ציוד העומד בדרישות המפרט הטכני המצורף **בנספח "א"** להסכם זה, ולעמוד בכל דרישות המפרטים המצורפים **בנספח א' וא-1** להסכם;

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

לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1 מבוא ונספחים

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

1.2 הסכם זה כולל את הנספחים הבאים:

1.2.1 מפרט כללי ונתונים טכניים - **נספח "א"** (יצורף בהתאמה לנספח "א" למכרז);

1.2.2 דירקטיבות וסטנדרטים - **נספח "א-1"** (יצורף בהתאמה לנספח "א-1" למכרז)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 1.2.3 נוסח ערבות ביצוע – **נספח "ב"**;
- 1.2.4 כתב התחייבות לשמירה על סודיות - **נספח "ג"**;
- 1.2.5 הצעה כספית- **נספח "ד"** (יצורפו בהתאמה נספחי "ד" ו- "ד-1", "ד-2", "ד-3, ד-4" למכרז, הרלוונטיים לזכייה, כשהם מעודכנים);
- 1.2.6 נספח ביטוחי הספק – **נספח "ה", "ה' (1)"**.
- 1.2.7 הצהרת פטור מאחריות לנוקים – **נספח ה' (2)**.
- 1.3 כותרות ההסכם נקבעו לנוחות ההתמצאות בלבד ואין ליחס להן כל משמעות בפרשנות ההסכם.
- 2 הצהרות והתחייבויות הספק**
- 2.1 הספק חוזר על הצהרתו והתחייבותו כאמור בתצהיר המציע אשר צורפה למכרז, והוא שבמתחייב לעמוד בכל תנאי הסף למכרז בכל עת בה יהיה הסכם זה בתוקף.
- 2.2 הספק מתחייב לספק ללאומית מכשירי עיקור, אוטוקלב CLASS B מסוג _____ מתוצרת חברת _____ (להלן- "**היצרן**"). הספק מצהיר כי הציוד הנדרש עומד בדרישות המפרט **בנספח א' ו-1** להסכם זה.
- 2.3 הספק מצהיר בזה כי הוא יכול ומסוגל לספק את הציוד בהתאם לדרישות האספקה, האחריות והשירות המפורטים **בנספח א'** להסכם והוא מתחייב לספקו במירב הקפדנות והיעילות לשביעות רצונה המלא של לאומית וברמה מקצועית גבוהה.
- 2.4 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, ידוע לספק והוא מסכים כי ההתקשרות נוגעת אך ורק לציוד נשוא ההסכם. לאומית תהיה רשאית לרכוש ציוד שונה מזה שנקבע בהסכם, לפי צרכיה ולפי שיקול דעתה הבלעדי ולספק לא תהיה כל בלעדיות לתחום ההתקשרות למשך תקופת ההתקשרות ו/או בכלל.
- 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 ומתן השירות כאמור בהסכם זה, ברמה מקצועית גבוהה ומתחייב לספקם לכל תקופת ההתקשרות ברמת השירות, המיומנות, ברמה מקצועית גבוהה ובידע והיכולות הנוכחיים לפחות.
- 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.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 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 ומתן השירותים כשהם תקפים לכל הפחות למשך תקופת ההתקשרות האמורה.
- 2.11 הספק מתחייב לשמור ולקיים על חשבונו הוראות כל דין במהלך אספקת הציוד ומתן השירותים על פי הסכם זה ובכלל זה רישיון עסק, אישורי יבוא, אישור מכון התקנים, אישורים נדרשים ע"פ המפרט הטכני המוגדר בנספח א' וכיו"ב.
- 2.12 הספק מצהיר כי הוא ו/או מי מטעמו הינם גוף עצמאי ונפרד מלאומית ויישאו כאלה אף לאחר ההתקשרות בהסכם זה.
- 2.13 הספק מתחייב ומצהיר כי במהלך אספקת הציוד ומתן השרות 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 לעיכובן כלפי לאומית ו/או כל מוצרים ו/או רכוש של לאומית והספק מוותר מפורשות על זכות עיכובן כאמור.
- 2.15 הספק מתחייב להעמיד לרשות לאומית את מלוא הידע והכישורים המקצועיים שלו באספקת הציוד ובמתן השירותים וידאג שעובדיו ו/או מי מטעמו ינהגו כאמור בתקופת הסכם זה.
- 2.16 הספק ו/או מי מטעמו מתחייבים לקיים אחר כל הנחיות נציג לאומית לצורכי הסכם זה. מובהר כי לאומית רשאית לשנות מעת לעת את זהות הנציג האחראי, וזאת על ידי הודעה בכתב לספק.
- 2.17 האמור לעיל בא להוסיף, ולא לגרוע, מסמכויות נציג לאומית ו/או סמכויות לאומית המפורטות בנספחים להסכם זה.

3 תקופת ההסכם

הסכם זה יעמוד בתוקפו למשך 3 שנים מיום חתימתו, שבסיומן יוארך ההסכם בעד שנה נוספת כל פעם (סה"כ עד שנתיים נוספות), אלא אם הודיעה לאומית לספק כי אין בכוונתה לממש את האופציה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- להארכה (זמן ההתקשרות לרכישת ציוד הכולל יהיה בסה"כ עד 5 שנים). האחריות תינתן לתקופה ובתנאים כמפורט ב**נספח א**, ותימשך מעבר לתקופת ההתקשרות.
- 3.1 מובהר כי בכוונת לאומית לרכוש כ-260 מכשירי אוטוקלב במהלך תקופת ההתקשרות. הנ"ל ייעשה בהתאם לצרכי לאומית, שיקולים תקציביים ועל פי שיקול דעתה הבלעדי.
- 3.2 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, כעבור שנה מיום חתימת ההסכם, רשאית לאומית להביא הסכם זה לביטול בכל עת ומכל סיבה שהיא על ידי הודעה בכתב של 90 יום מראש ובכתב.
- 3.3 אין באמור לעיל כדי לפגוע בזכותה של לאומית לבטל את ההסכם בשל במקרה של הפרה שלא תוקנה ע"י המציע או במקרה של הפרה יסודית, כאמור בסעיף 9 להלן.

4 התמורה

- 4.1 התמורה עבור הציוד ומתן השירותים הינה כמפורט ב**נספחי ד'** להסכם זה.
- 4.2 תנאי התשלום עבור הציוד הנרכש על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית.
- 4.3 לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור ציוד שנרכש וסופק לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.
- 4.4 מוסכם כי התמורה המפורטת לעיל, תהווה תשלום מלא, סופי ומוחלט בקשר עם ביצוע התחייבויות הספק עפ"י ההסכם (לרבות בקשר עם מתן אחריות לציוד ופירוק הציוד הקיים במרפאות ופינוי) ופרט לתמורה המפורטת לעיל לא ישולם לספק תשלום אחר כלשהו, מכל סוג, בקשר עם ביצוע התחייבויות ו/או אספקת שירותים על ידו ועל ידי כל מי מטעמו.
- 4.5 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 הציוד (לרבות פינוי הציוד הקיים במרפאה) והשירותים על ידו.
- 4.6 ידוע לספק, והוא מסכים, כי לאומית אינה מתחייבת לרכוש בהיקף מסוים ו/או בכלל והיקף הרכש כפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית, לפי שיקול דעתה הבלעדי.

5 אי קיומם של יחסי עובד מעביד

- 5.1 מוסכם בזאת כי בין לאומית לספק ו/או מי מטעמו לא מתקיימים ולא יתקיימו כל יחסי עובד ומעביד ולא יתפרשו ככאלה לאיזו מטרה שהיא.
- 5.2 מובהר בזאת כי הספק משמש כגוף עצמאי ונפרד למתן השירותים על פי הסכם זה ואין לראות בכל זכות שיש ללאומית על פי הסכם זה – לפקח, להדריך, או להורות לכל אחד מהמועסקים על ידי

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- הספק ו/או מי מטעמו- אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואן, ולא תהיינה לספק ולכל המועסקים על ידו כל זכויות של עובד לאומית, או עובד המועסק על ידי לאומית והם לא יהיו זכאים לכל תשלומים, פיצויים, או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה, או הוראה שניתנה על פיו בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה, מכל סיבות שהן.
- 5.3 היה וטריבונל שיפוטי יקבע כי הספק משמש כקבלן כח אדם ו/או יקבע כי בחלוף תקופה מסוימת מחויבת לאומית לקלוט את עובדי הספק כעובדי לאומית, מתחייב הספק לשפות את לאומית מיד עם דרישה בגין כל הוצאה ו/או נזק אשר יגרם לה עקב קביעה כנ"ל.
- 5.4 בשום מקרה לא יהיה הספק ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו זכאי מלאומית לפיצויי פיטורין ו/או דמי חופשה ו/או הבראה ו/או כל זכות אחרת הנובעת מיחסי עובד מעביד.
- 5.5 מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, במידה שיקבע ע"י טריבונאל משפטי כלשהו כי נתקיימו יחסי עובד מעביד בין לאומית לבין הספק ו/או מי מעובדיו ו/או מי מטעמו ולאומית תחויב בתשלום כלשהו, ישפה הספק את לאומית בסכום ששולם על ידי לאומית מיד עם דרישה לרבות הוצאות משפט ובלבד שניתנה לספק האפשרות הסבירה להתגונן או להצטרף להליך המשפטי.
- 5.6 הספק מצהיר כי בביצוע החובות המוטלות עליו על פי הסכם זה וכן בקבלת הזכויות המוקנות לו על פי הסכם זה, הוא ו/או מי מטעמו ו/או מנהליו אינם מהווים חלק ואינם משולבים ואינם כפופים בכל צורה שהיא למסגרת הארגונית של לאומית הואיל ולפי בקשת הספק הסכימה לאומית שהיא תבצע את החובות הנ"ל ותקבל את הזכויות הנ"ל בתור גוף עצמאי לחלוטין.
- 5.7 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בכל מקום בהסכם זה לעיל, מתחייב הספק למלא אחר כל דרישות והוראות החוק לביטוח לאומי וכל הצווים, התקנות וכדומה, שהותקנו לפי החוק הנ"ל, ובעיקר, אך מבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל, באופן שכל העובדים שיועסקו על ידו באספקת הציוד נשוא הסכם זה, לרבות שליחיו ואלה שיועסקו באופן מקרי או זמני, יהיו בכל עת ובמשך כל תקופת הסכם זה, זכאים לכל הזכויות שעל פי החוק הנ"ל.
- 5.8 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בכל מקום בהסכם זה, מתחייב הספק לקיים את כל הוראות החוקים והתקנות בדבר בטיחות בעבודה וכן את כל הוראות מכבי האש ו/או כל רשות אחרת בדבר אמצעי זהירות ומניעת נזקים אותם יש לקיים במסגרת אספקת הציוד על פי הסכם זה.

6 אחריות בנזיקין

- 6.1 הספק לבדו יהא אחראי אחריות מלאה ומוחלטת לכל נזק שהוא, בלי יוצא מן הכלל, לגוף ו/או רכוש, לרבות כל תאונה, חבלה וכיו"ב, שנובע מאספקת הציוד ו/או מתן השירותים על פי הסכם זה, ושייגרמו ללאומית ו/או לעובדיה ו/או שלוחיה ו/או המבקרים במוסדותיה, ו/או מי שבא

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

מטעמה ו/או לאדם אחר כלשהו ו/או לספק ו/או לעובדי הספק ו/או מי מטעם הספק, בשל מעשה או מחדל של הספק ו/או עובדיו ו/או שלוחיו ו/או כל מי שבא מטעמו.

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

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

6.4 חובת השיפוי והפיצוי הקבועה בסעיפים 6.2-6.3 לעיל, כפופה לכך שלאומית תודיע לספק על כל תביעה או דרישה כאמור תוך זמן סביר מרגע שתגיע לידיעתה אותה תביעה או דרישה, ותשתף פעולה עם הספק בהגנה מפני אותה תביעה או דרישה, ובלבד שלא יהיה בכך כדי להטיל על לאומית הוצאה כספית. כמו כן, ככל שהספק 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 **בנספחי ה'** המצורפים להסכם זה והמהווים חלק בלתי נפרד הימנו.

8 ערבות

8.1 להבטחת ביצוע כל התחייבויותיו על פי מסמכי הסכם זה, מתחייב הספק להמציא, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית אוטונומית, לטובת לאומית, אשר תהיה בתוקף לפרק זמן של 37 חודשים ממועד החתימה על ההסכם, בסך של 140,000 ₪ (מאה ארבעים אלף שקלים חדשים). הערבות תהיה צמודה למדד הידוע במועד חתימת ההסכם.

8.2 בחלוף שלוש שנים ממועד תחילת ההתקשרות, אם תבחר לאומית לממש את האופציה להמשך ההתקשרות עם הספק, מתחייב הספק להאריך את תוקף ערבות הביצוע לפרק זמן של 13 חודשים נוספים (לכל תקופת אופציה), ולהמציא ללאומית אישור על כך.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

9 הפרות וסעדים

- 9.1 בהתקיים אחד או יותר מהמקרים המפורטים להלן, תהא ללאומית זכות לסיים הסכם זה על ידי הודעה בכתב 7 ימים מראש, אשר במהלכם לא תוקנה ההפרה או המחדל בגינם נמסרה ההודעה:
- 9.1.1 הספק ו/או מי מטעמו לא עמדו בהוראות דין רלוונטיות לצורך קיום הסכם זה.
- 9.1.2 הוגשה בקשה לפירוק, זמני או קבוע, של הספק, או בקשה להכרזה על פשיטת רגל, והספק לא התנגד להליכי הפירוק או פשיטת הרגל, לפי הענין;
- 9.1.3 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.
- 9.1.4 הספק הפסיק לספק את הציוד ו/או השירותים על פי הסכם זה, ללא אישור לאומית מראש ובכתב.
- 9.1.5 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.
- 9.1.6 התברר כי הצהרה כלשהי של הספק שניתנה במכרז או בקשר עם חתימת הסכם זה אינה נכונה, לרבות בנושא הציוד שסופק על ידו.

10 איסור העברת זכויות

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

11 שונות

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

12 הודעות

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

13 סמכות שיפוט

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

ולראיה באו הצדדים על החתום:

הספק

לאומית שירותי בריאות

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ב' להסכם - נוסח ערבות ביצוע

נוסח יישלח לזוכה במכרז בעת ההודעה על הזכייה

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ג' להסכם - כתב התחייבות לשמירת סודיות

אני הח"מ _____ ת.ז. / ח.פ. _____ מרח' _____

(להלן - "המתחייב") מצהיר ומתחייב בזה כלפי לאומית שירותי

בריאות (להלן - "לאומית") כדלקמן (האמור להלן בלשון זכר, במשמע גם בלשון נקבה):

1. ידוע לי כי במסגרת התקשרותי ו/או פעילותי עם לאומית ו/או מי מטעמה, אני עשוי להיות 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 להחתים, כל מי מטעמי, אשר עבודתו נדרשת, נחוצה והכרחית לצורך ביצוע ההתקשרות עמכם, לרבות - אך לא רק - עובדי, יועצי, קבלני המשנה שלי וכל מי מטעמם של כל אלו, על כתב התחייבות לשמירת סודיות בנוסח דומה לכתב התחייבות זה, לפני שיובא מידע כלשהו כאמור לעיל לידיעתם.
5. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב לנקוט אמצעים נאותים לשמירת הסודיות כאמור לעיל לגבי המידע שיגיע לידי במהלך התקשרותי עם לאומית ואשא בכל ההוצאות הכרוכות באבטחת המידע.
6. אני מתחייב לנקוט בכל אמצעי זהירות סביר לקיום התחייבויותיי על פי כתב התחייבות זה, ולמנוע כל הפרה או הפרה צפויה שבאה ו/או תבוא לידיעתי, של הוראה מהוראות כתב התחייבות זה.
7. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב לקיים בדקדקנות אחר הנחיות לאומית בנושא שמירת המידע בסודיות, כפי שיועברו אלי מעת לעת על ידי לאומית או מי מטעמה.
8. אני מתחייב לדווח לקופה, על כל מקרה של אובדן מידע, לרבות כל חלק ממנו, ואשר הגיע לידי כאמור לעיל, סמוך לאחר אובדן המידע.
9. עם סיום התקשרותי עם לאומית, אני מתחייב להשיב לקופה את כל המסמכים כאמור לעיל אשר הגיעו לידי במהלך התקשרותי עם לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

10. התחייבותי כאמור לעיל תהיה בתוקף למשך כל תקופת התקשרותי ו/או פעילותי עם לאומית ו/או מי מטעמה למן תחילתה ועד לחלוף 2 שנים מתום ההתקשרות בינינו. ואולם, מידע רגיש כגון סודות מסחריים ומידע רפואי ישמר על ידי בסודיות ללא הגבלת זמן.
11. בכל מקרה שאפר את התחייבויותי דלעיל או כל חלק מהן, אני מתחייב לשפות ולפצות את לאומית, מיד עם דרישה ראשונה, בגין כל הנזקים ו/או ההוצאות שיגרמו לו כתוצאה מהפרת התחייבויותי כאמור בכתב התחייבות זה וזאת מבלי לגרוע מכל יתר התרופות העומדות לכם נגדי עקב הפרת התחייבויותי דלעיל.
12. על אף כל האמור לעיל, מובהר כי התחייבותי כאמור לעיל לא תחול לגבי מידע שהוא נחלת הכלל או אשר הפך לנחלת הכלל באמצעי לגיטימי כגון פרסום שאיני אחראי לו ו/או לגבי מידע שהושג בדרך חוקית ומקובלת המתירה הפצתו ברבים כגון רכישת הזכות ו/או מידע שיש חובה לגלותו על פי דין ו/או ידע מקצועי כלל או מידע שנרכש בדרך חוקית לפני תחילת התקשרותי עם לאומית. למען הסר ספק, מוסכם כי בכל מקרה נטל ההוכחה לקיומן של נסיבות המסייגות את חובת הסודיות יהיה מוטל עלי לכל דבר ועניין.

ולראיה באתי על החתום,

חתימת המתחייב

תאריך

אישור

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

עורך דין

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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 הרצי"ב לנספח זה המסומן **נספח 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 מתן השירותים ו/או מתן שירותי האחזקה (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 מתן השירותים ו/או מתן שירותי האחזקה 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.
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.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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 הני"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 הני"ל, ובעיקר, אך מבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל, באופן שכל העובדים המועסקים על ידי הספק באספקת המכונות ו/או מתן השירותים, לרבות שליחים ועובדים זמניים, יהיו בכל עת ובמשך כל תקופת הסכם זה, זכאים לכל הזכויות שעל פי החוק הני"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 מסופק הציוד ו/או ניתנים השירותים ו/או ניתנים שירותי האחזקה ו/או לרכוש המשמש את הספק ו/או את הבאים מטעם הספק לצורך אספקת הציוד ו/או מתן השירותים ו/או מתן שירותי האחזקה, לרבות כלי רכב של הספק ו/או של מי מטעם הספק, ולא תהיה לספק כל טענה, דרישה או תביעה כלפי הנזכרים 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 השירותים או חלק מהם יסופקו ידי קבלני משנה מטעם הספק, באחריות הספק לדאוג, כי בידי קבלני המשנה פוליסות

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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. 03-6949671, 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 הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח	מעמד מבקש האישור					
שם: לאומית שירותי בריאות א.ע. 1600/99	שם: _____	שם: _____	<input type="checkbox"/> נדלין <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"/> מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____					
מען: שפרינצק 23, תל אביב	מען: _____	מען: _____	העיסוק המבוטח: אספקת מכשירי עיקור אוטוקלב מסוג CLASS B ישירות לסניפי לאומית, התקנה ופירוק מכשירים ישנים וכן הדרכה בהתאם למכרז מס' 7508/26						
כיסויים									
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח / סכום ביטוח	מ	ט	ב	
חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח			ניתן להזין תאריך רטרוא	ניתן להזין תאריך רטרוא	למקרה / לתקופה	ע	ב	ע	
צד שלישי					2,000,000			302 אחריות צולבת הרחב שיפוי 304 קבלנים וקבלני משנה 307 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 309 כיסוי לתביעות מל"ל 315 מבקש האישור מוגדר כצד שלישי 328 ראשוניות 329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי	
חבות מעבידים					20,000,000			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					2,000,000			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 לפגם במוצרים שסופקו ו/או הותקנו ו/או שווקו ו/או תרוזקו על-ידי המבוטח ו/או מי מטעמו	
<p>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):</p>									
046 (מכירת ציוד); 098 – תחזוקת ציוד									
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									

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ה' (2) - הצהרה על מתן פטור מאחריות

תאריך _____

לכבוד
לאומית שירותי בריאות
רח' שפרינצק 23, תל אביב (להלן: "לאומית")
א.ג.נ.,

הצהרה על מתן פטור מאחריות לנזקים [מכרז 7475/2025]

שם הספק:

כתובת:

תיאור

רכש חדרי רנטגן כולל פירוק, פינוי, התקנה ואחזקת ציוד לחדרי רנטגן (להלן: "השירותים")

השירותים:

הננו _____ ח.פ. _____ מרחוב _____, מצהירים בזאת:

א. הננו משתמשים במתן וביצועם של השירותים שבנדון ברכוש ו/או בציוד תפעולי לרבות ציוד הרמה ו/או טכני ו/או חשמלי ו/או אלקטרוני אשר בבעלותנו ו/או בשימושנו לצורך מתן השירותים שבנדון.

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

1. הננו פוטרים את לאומית, מנהליה ועובדיה והבאים מטעמם בקשר עם השירותים מכל חבות בגין אובדן או נזק לציוד האמור לעיל אשר מובא לאתר מתן השירותים על ידנו ו/או מי מטעמנו ו/או עבורנו לשם פעילותנו בקשר עם השירותים שבנדון, כל זאת למעט כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
2. הננו פוטרים את לאומית, מנהליה ועובדיה והבאים מטעמם בקשר עם השירותים מכל אחריות לגבי נזקי פריצה ו/או גניבה של הציוד האמור לעיל ומוותרים על זכותנו לשיבוב (תחלוף) כלפי לאומית, מנהליה ועובדיה והבאים מטעמם בקשר עם השירותים במקרה שכזה כל זאת למעט כלפי מי שגרם לנזק בזדון ולמעט כנגד חברות שמירה.
3. הננו פוטרים את לאומית, מנהליה ועובדיה והבאים מטעמם בקשר עם השירותים מכל חבות בגין נזק לגוף ולרכוש שלנו ו/או מי מטעמנו ו/או קבלני משנה ו/או צד שלישי כלשהו עקב השימוש בציוד האמור לעיל אשר מובא לאתר על ידנו ו/או מי מטעמנו או עבורנו לשם פעילותנו באתר השירותים כל זאת למעט כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
4. היה ותעלה טענה ו/או דרישה ו/או תביעה מצדנו ו/או קבלני משנה המועסקים על ידנו, בניגוד לאמור לעיל, לרבות צד שלישי כלשהו, הננו מתחייבים לשפות את לאומית, מנהליה ועובדיה והבאים מטעמם בקשר עם השירותים בכל תשלום ו/או הוצאה שמי מהם יישא בה לרבות הוצאות משפטיות.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
5. הננו מצהירים ומתחייבים בזה כי נערוך ונחזיק את הפוליסות לביטוח צד שלישי, חבות מעבידים ואחריות מקצועית, כאמור בסעיף הביטוח להסכם (7), במשך כל תקופת מתן השירותים על פי ההסכם שנחתם בינינו ביום _____ למתן השירותים שבנדון.
6. הרינו מצהירים בזה כי נערוך ונחזיק פוליסה לביטוח חבות המוצר, כאמור באישור עריכת ביטוחי הקבלן (נספח ה' (1) להסכם), במשך כל התקופה בה קיימת לנו אחריות על פי ההסכם שנחתם בינינו ביום _____ למתן השירותים ועל פי כל דין.

ולראיה באנו על החתום,

(תאריך)

(חתימת המצהיר)

(שם המצהיר)