

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ד-1: הצעה כספית – אשפוז בית

שם המציע:

מס"ד	פריט	קוד טיפול	אומדן רכש שנתי	הצעת מחיר ליחידה בש"ח לפני מע"מ
1.	אשפוז בית – יום אשפוז בבית המטופל	91434	15,000	

פריסת השירות במחוזות הקופה

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

ידוע לנו כי:

- יש להציע הצעת מחיר אחת ליום אשפוז בית- מס"ד 1.
- התמורה בגין יום אשפוז היברידי תחושב כ-70% מהתמורה המוצעת ליום אשפוז בית. בשלב זה, אין אומדן כמויות, יאושרו עד 20% מההיקף השנתי.
- בגין שירות באילת ומעבר לקו הירוק תינתן תוספת של 20% על התעריף ליום אשפוז.
- המחיר סה"כ יחושב כמכפלה של הצעת המחיר ליחידה באומדן הכמות לפריט 1. התוספת בגין מתן שירות באזור מרוחק לא תשוקלל בסה"כ, אך תשולם לפי שימוש בפועל.
- הכמויות המפורטות בטבלה לעיל הינן אומדן המבוסס על השימוש בשירות בשנים קודמות, ואינו מהווה התחייבות להיקף רכש מסוים.
- המחיר המוצע יכלול את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה למעט מס ערך מוסף.
- תנאי התשלום עבור השירות והציוד הנרכש על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית. לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור השירות והציוד שסופק לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.

חתימה

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : michrazim@leumit.co.il

נספח ד-2: הצעה כספית – הוספיס בית

שם המציע: _____

מס"ד	פריט	קוד טיפול	אומדן רכש שנתי	הצעת מחיר ליחידה בש"ח לפני מע"מ	סה"כ (הצעת מחיר ליחידה X אומדן רכש שנתי)
1.	הוספיס בית ליום אשפוז	91421	64,000		
2.	חבילת טיפול עבור חולים מרותקים לביתם - תשלום חודשי	ייפתח בהמשך	840		
סה"כ					

פריסת השירות במחוזות הקופה

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

ידוע לנו כי :

- יש להציע הצעת מחיר אחת ליום אשפוז במסגרת הוספיס בית והצעת מחיר לחבילת טיפול חודשית עבור חולים מרותקים. הצעות המחיר תכלול את השירות והציוד כפי שמפורט במפרט, נספח א-2.
- בגין שירות באילת ומעבר לקו הירוק תינתן תוספת של 20% על התעריף ליום אשפוז (עבור מס"ד 1) ועל התעריף לתשלום חודשי לחבילת מרותקי בית (עבור מס"ד 2).
- המחיר סה"כ יחושב כסכום המכפלות של הצעת המחיר ליחידה באומדן הכמויות לכל פריט. התוספת בגין מתן שירות באזור מרוחק לא תשוקלל בסה"כ, אך תשולם לפי שימוש בפועל.
- הכמויות המפורטות בטבלה לעיל הינן אומדן המבוסס על השימוש בשירות בשנים קודמות, ואינו מהווה התחייבות להיקף רכש מסוים.
- המחיר המוצע יכלול את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה למעט מס ערך מוסף. אם במהלך תקופת ההתקשרות ישנתה שיעורו של מס ערך המוסף בחוק, יעודכנו המחירים בהתאם.
- תנאי התשלום עבור השירות והציוד הנרכש על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית. לאומית תשלם את התמורה האמורה בהסכם זה, אך ורק עבור השירות והציוד שסופק לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.

חתימה

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : michrazim@leumit.co.il

נספח ד-3: הצעה כספית – שיקום בית וטיפול פרטניים

שם המציע:

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טלפון : 03-6949671, פקס : 03-6949616

דוא"ל : michrazim@leumit.co.il

פריסת השירות במחוזות הקופה

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

ידוע לנו כי :

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

חתימה

תאריך