

# לאומית שירותי בריאות

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

## מכרז פומבי דו-שלבי ממוכן ומתפתח

מס' 7458/24

לרכש מכשירי א.ק.ג דיגיטליים

וקישורם למערכת ה- MUSE

- יולי 2024

### תנאים כלליים למכרז

#### 1 הזמנה להציע הצעות

1.1 לאומית שירותי בריאות (להלן - "לאומית" או "המזמינה"), מזמינה בזה מציעים פוטנציאליים אשר להם היכולת והניסיון במכירה, הצבה ושירות למכשירי א.ק.ג וקישורם למערכות מידע ומערכת ארכוב נתונים, להציע הצעות למכירת מכשירי א.ק.ג דיגיטליים, לרבות שירותי אחזקה ואחזקה כמפורט במסמכי המכרז.

1.2 במסגרת מכרז זה בכוונת לאומית לרכוש כ- 250 מכשירי א.ק.ג דיגיטליים (להלן: "מכשירי הא.ק.ג"). לרבות שירותי אחזקה ואחזקה, ושירותי תמיכה וחיבור המכשירים למערכת הארכוב הקיימת בלאומית (MUSE) כמפורט בהמשך במסמכי המכרז (נספח א) (להלן: "השירותים"), והכל בכפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית ומבלי שלאומית מתחייבת לרכש בהיקף מסוים.

1.3 כל מציע רשאי להגיש דגם אחד בלבד של מכשיר א.ק.ג.

1.4 במכרז יוכרז זוכה אחד בלבד.

1.5 מכשירי הא.ק.ג יסופקו באספקה ישירה ויותקנו בכל סניפי לאומית הפזורים ברחבי הארץ כולל המגזר הכפרי בצפון ובדרום, אילת, איו"ש ומזרח ירושלים.

1.6 מכשירי הא.ק.ג יירכשו לאורך תקופה של 3 שנים, כאשר עם כל מכשיר א.ק.ג תינתן אחריות לתקופה של שלוש שנים מיום התקנתו.

1.7 מועדים:

|                                                                                |                       |                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|
| מועד אחרון להעברת שאלות הבהרה ללאומית                                          | 16/07/2024 בשעה 14:00 | ראו פירוט בסעיף 1.14 להלן.                                          |
| מועד לפרסום מענה מרוכז לכל שאלות ההבהרה (יתכנו שינויים במסמכי המכרז במסגרת זו) | 23/07/2024            | יש לעקוב אחר הפרסומים באתר לאומית באינטרנט כאמור בסעיף 1.12.2 להלן. |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

|                                                       |                       |                           |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| את ההצעות יש להגיש לפי ההוראות המפורטות בסעיף 6 להלן. | 14:00 בשעה 30/07/2024 | המועד האחרון להגשת ההצעות |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|

1.8 מסמכי המכרז כוללים את מסמך זה (תנאים כלליים למכרז) וכן את הנספחים הבאים המהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז: א. מפרט טכני; א-1. דרישות אבטחת מידע; ב. תצהיר המציע; ג. שאלון למציע; ד. טופס הצעה כספית; ה. הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח; ו. נוסח הסכם.

1.9 במפרט הטכני המצורף **כנספת "א"** למסמכי המכרז, תוכלו למצוא את התנאים הבאים: (1) נתונים נדרשים – מערכות מידע; (2) דרישות שירות ותחזוקה; (3) נתונים טכניים.

1.10 מסמכי המכרז יפורסמו באתר האינטרנט של לאומית בכתובת: [www.leumit.co.il](http://www.leumit.co.il) בלשונית "מכרזים" (להלן – **"אתר האינטרנט"**). לחלופין, ניתן לקבל את המסמכים בדוא"ל, בפניה ליחידת המכרזים של לאומית, באמצעות דוא"ל: [michrazim@leumit.co.il](mailto:michrazim@leumit.co.il).

## 1.11 עדכונים, שינויים במסמכי המכרז והבהרות שונות:

1.11.1 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.

1.11.2 **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).

## 1.12 המועד האחרון להגשת הצעות למכרז – ביום 30/07/2024 בשעה 14:00.

### 1.13 שאלות הבהרה:

1.13.1 שאלות הבהרה ניתן להעביר לא יאוחר מיום 16/07/2024 בשעה 14:00.

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

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

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

| מס"ד | מסמך        | מס' סעיף | פרוט השאלה |
|------|-------------|----------|------------|
|      | נספח X וכו' |          |            |

1.13.4 מענה מרוכז לכל שאלות ההבהרה יפורסם באתר לאומית באינטרנט עד ליום 23/07/2024.

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

1.13.6 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 הטכני, תנאים מסחריים, הסכם התקשרות, דרישות סודיות, ביטוחים וכיו"ב.

## 1.14 ביטוחי המציעים :

(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.

(2) הספק הזוכה יידרש לעמוד בדרישות הביטוח כאמור בסעיף (1.14) זה "ביטוחי המציעים" לעיל ולהלן, לרבות ובהתאם לתנאים המפורטים בנספח ו' "נוסח הסכם" (להלן: "ההסכם"), סעיף 7 "ביטוח על ידי הספק" ובנספח ה' להסכם אישור קיום ביטוחים (להלן: "אישור ביטוחי הספק").

(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 ממבטחיו אישור כי יערכו עבורו את הביטוחים הנדרשים כמפורט לעיל ולהלן.

(4) מגיש ההצעה מתחייב לבצע את הביטוחים הנדרשים במסמכי המכרז וההסכם ולהפקיד בידי לאומית לא יאוחר ממועד תחילת אספקת הציוד ו/או מתן השירותים (להלן: "השירותים") וכתנאי לתחילתם, את נספח ה' להסכם "אישור ביטוחי הספק" כשהוא חתום כדין על ידי מבטחי הספק.

(5) בנוסף להמצאת אישור ביטוחי הספק (נספח ה') החתום כאמור, מתחייב הספק כי בכפוף לקבלת דרישה בכתב מלאומית (להלן: "הדרישה"), במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה על פי הפוליסות ו/או על מנת לאפשר ללאומית לבחון את קיום תנאי הביטוח שבהסכם, ימציא

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

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.

(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.

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

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

(9) בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בסעיף 1.14 תת סעיף (8) לעיל, מובהר בזה, כי במקרה של אי המצאת מסמכי הביטוח, כאמור בסעיף 1.14 תת סעיף (8) לעיל, תהא לאומית רשאית לראות במציע (הספק) כמי שהפר את ההסכם ו/או לבטל את זכייתו של המציע (הספק) במכרז.

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

1.15 על המשתתפים במכרז להביא בחשבון כי בכוונת לאומית להכריז על זוכה במכרז ולחתום עמו על הסכם בתוך פרק זמן קצר ועליהם להיערך לכך שאם יוכרזו כזוכה במכרז, הזוכה יהיה ערוך להתחיל בהליך בחינת היתכנות (POC) בתוך 10 ימי עבודה ממועד החתימה על ההסכם, הכל כמפורט בסעיף 7 להלן.

1.16 לאומית רשאית להתעלם מכל שינוי או תוספת שיעשו במפרט הטכני, בכתב הכמויות, או בתנאי החוזה, או כל הסתייגות לגביהם, בין ע"י תוספת בגוף המסמכים ובין בכתב לוואי או בכל דרך אחרת, וזאת מבלי לגרוע מסמכותה לפסול את ההצעה בשלמותה ו/או בחלקה, הכל לפי העניין.

1.17 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.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

1.18 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, ולהציג אסמכתאות לעמידה בתנאי הסף (כמפורט בשאלון למציע, נספח ג-1):

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

2.1.2 למציע 3 שנות ניסיון לפחות באספקה, התקנה ותחזוקת מכשירים רפואיים (לרבות מתן אחריות ושירות) ב-100 אתרים גיאוגרפיים שונים לפחות סה"כ.

2.1.3 המציע סיפק לפחות 60 מכשירי א.ק.ג. בארץ בכל אחת מהשנים 2022 ו-2023.

2.1.4 מחזור העסקים של המציע, באספקת ציוד רפואי, בכל אחת מהשנים 2022 ו-2023 עמד על לפחות 1,000,000 ₪ (ללא מע"מ).

2.1.5 לדגם מכשיר הא.ק.ג. המוצע במסגרת המכרז יש אישור אמ"ר בתוקף או בקשה לחידוש אישור אמ"ר שהוגשה לפני תום תוקפו של האישור הקיים.

2.1.6 לדגם מכשיר הא.ק.ג. המוצע במסגרת המכרז יש אישור FDA ו/או CE.

2.1.7 דגם המכשיר המוצע עומד בכל דרישות החובה בסעיף ד' "נתונים טכניים" במפרט הטכני (נספח א).

2.2 להוכחת עמידה בתנאי הסף המפורטים לעיל, יש למלא את תצהיר המציע (נספח ג למסמכי המכרז), את השאלון למציע, נספח ג-1, ולצרף אסמכתאות בהתאם לרשימת האסמכתאות שבנספח ג-1.

## 3 פריטים ומסמכים שיש לצרף להצעה לצורך בחינת האיכות

3.1 שאלון למציע - המציעים נדרשים למלא את השאלון למציע, נספח ג-1 למסמכי המכרז, ולצרף את האסמכתאות אשר ברשימת האסמכתאות המפורטת בו.

3.2 פרופיל המציע - על המציע לצרף להצעתו פרופיל המציע בו יפורט ניסיונו באספקת מכשירי הא.ק.ג. והשירותים שהוא מכרז זה בפרט ובאספקת ציוד רפואי בכלל, הצגת ניסיונו בתחום השירות (נא לציין בפרופיל המציע מספר עובדים בשירות לקוחות ומספר טכנאים בשטח) והצגה כוללת של פעילות המציע.

3.3 נציג המציע - המציע יציין בנספח ג-1, שם של 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.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

3.4 **המלצות** - על המציע לספק שמות של **2 לקוחות מוסדיים לפחות**, המשתמשים בדגם מכשיר הא.ק.ג. המוצע במסגרת מכרז זה / דגם אחר של אותו יצרן **בארץ**, במשך **6 חודשים לפחות בארבע השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז**. את פרטי הממליצים יש למלא בטבלה שבנספח ג-1.

"לקוח מוסדי" לצרכי סעיף זה - מוסד רפואי, ביי"ח / קופ"ח, לא מרפאות פרטיות.

3.5 **מסמכים תומכים לדגם מכשיר הא.ק.ג. המוצע** - יש לצרף מפרט טכני מלא של דגם מכשיר הא.ק.ג. המוצע, כולל ברושור צבעוני עם תמונות. כמו-כן יש לצרף מסמך נלווה הכולל את הפרטים הבאים:

3.5.1 תחזוקה שוטפת נדרשת (בכפוף להנחיות יצרן) כולל טיפול תקופתי, הוראות יצרן לניקוי וחיטוי.

3.5.2 נספח הכולל את כל המוצרים הנלווים המתכלים לשימוש שוטף במכשיר הא.ק.ג. כולל

תיאור המוצרים, דגמים וגדלים (כבלים, סוללה, מתאמים למיניהם, נייר, וכדו')

3.5.3 הצהרת היצרן על אורך חיי המכשיר, ואורך חיי הסוללה.

3.6 **הגשת מכשיר א.ק.ג. להתרשמות** – יסופק לאחד מסניפי לאומית בתיאום עם הספק ולפי החלטת לאומית **(לא יסופק ליחידת המכרזים ביחד עם הגשת ההצעות)**. יוחזר לספק לאחר תהליך הבחינה וההתרשמות הכללית.

## 4 **הצעה כספית**

4.1 הצעת המחיר תוגש על גבי הטבלה שבנספח ד' למסמכי המכרז - כתב הכמויות.

4.2 על המציע לרשום בטבלה את המחיר ליחידה. המחיר יוכפל בכמות המשוערת, לצורך חישוב סה"כ אומדן רכש לכל הכמות. היקף הרכש בכל שנת התקשרות ייעשה לפי שיקול דעתה הבלעדי של לאומית, ובכל מקרה, היקף הרכש בפועל תלוי בצרכי לאומית ובמקור תקציבי ואין באפשרותה של לאומית להתחייב להיקף מסוים.

4.3 הצעות המחיר תכלול את כלל הדרישות המפורטות במפרט **נספח א** (אספקה, התקנה, הדרכה, אחריות וכו'), לרבות שירותי תמיכה וחיבור המכשירים למערכת הארכוב הקיימת בלאומית), כמפורט בנספח א. יודגש כי מחירו של כל מכשיר א.ק.ג. יכלול אחריות למשך 36 חודשים.

4.4 מחירי היחידה יכללו את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה החלים על המציע - למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך המוסף יתווסף למחיר בעת תשלום כל חשבונית, לפי המע"מ הידוע ביום הגשת החשבונית.

4.5 לאומית רשאית לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת לאומית מונע הערכת ההצעה כראוי. כמו כן, תהא לאומית רשאית לפסול הצעה בשל חשד לתכסיסנות אסורה.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

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

4.7 מובהר כי על הצעת המחיר לגלם את כל ההוצאות הכרוכות באספקת מכשירי הא.ק.ג על פי מכרז זה, לרבות הוצאות הבטחת עמידת המציע בתנאי הסף במשך כל תקופת התקשרותו עם לאומית ולרבות כל ההוצאות הכרוכות במישרין ו/או בעקיפין לאספקת המכשיר והשירותים על פי מכרז זה, לרבות כל האמור **בנספח א**, ערבות ביצוע ותנאי ההסכם.

## 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;

5.1.2 את כל המסמכים הנוספים שיש לצרף על פי תנאי המכרז ורשימת האסמכתאות;

5.1.3 שימו לב: את ההצעה הכספית יש לצרף במעטפה סגורה ונפרדת, בתוך מעטפת ההצעה, והיא תיפתח רק בשלב השני בהגדרתו להלן.

5.2 את ההצעה יש להגיש ב- 2 עותקים, מקור והעתק, כאשר על עותק המקור תצוין המילה "מקור";

5.3 את ההצעה יש להגיש בתוך מעטפה סגורה היטב ולהמציא את המעטפה במסירה ידנית בלבד (לא לשלוח בדואר), לתיבת המכרזים שבמשרדי יחידת המכרזים, רח' שפרינצק 23, תל אביב (קומה 3, ליד חדר מס' 321), לפני המועד האחרון להגשת ההצעות למכרז.

5.4 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- תיבחן איכות ההצעה. תנאי סף למעבר לשלב השני הוא קבלת ציון עובר לאיכות ההצעה כמפורט בסעיף 6.2 להלן.

6.1.2 בשלב השני- תפתח מעטפת ההצעה הכספית ותיערך השוואה בין ההצעות.

6.2 שלב ראשון: איכות

ועדת המכרזים תבחן את איכות המוצר על פי השיקולים הבאים:

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

| פרמטר              | ציון מקסימאלי | ציון "עובר" | כיצד יקבע הציון                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------|---------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| איכות מכשיר א.ק.ג. | 70            | 60          | הציון ייקבע ע"פ התרשמות ממכשיר לדוגמה שיסופק ע"י הספק לאחד מסניפי לאומית ו/או ניסיון עבר של לאומית עם דגם המכשיר המוצע ו/או חו"ד לקוחות ממליצים המשתמשים במכשיר המוצע. לאומית תתחשב בפרמטרים הבאים:<br>נתונים טכניים מעבר לנדרש בתנאי הסף, גודל המכשיר, משקל, נוחות ופשטות התפעול, תצוגה נוחה, לחצנים נוחים, תגובה מהירה, תקופת אחריות מעבר לנדרש, התרשמות כללית |
| איכות השירות       | 30            | 20          | הציון ייקבע ע"פ ניסיון עבר של לאומית ו/או חו"ד לקוחות ממליצים לגבי איכות השירות, בהתחשב בפרמטרים הבאים:<br>עמידה בל"ז / לאספקה / הצבת מכשיר חלופי בהתאם לצורך, החזקת מלאים, שביעות רצון מתמיכת הספק (הדרכה, מענה טלפוני, תפעול מרחוק וכדו'), זמינות טכנאים לתקלות, מעבדת תיקונים עצמאית או שימוש בקבלן משנה וכדו'                                                |
| סה"כ               | 100           | 80          | מציע שלא ישיג ציון "עובר" בכל אחד מהפרמטרים וציון מצטבר של 80 נק' - לא יעבור לשלב השני של המכרז.<br>על אף האמור לעיל, אם יתברר כי מספר המציעים אשר קיבלו ציון "עובר" למכשיר 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.                    |

## 6.3 שלב שני: הצעה כספית

6.3.1 ההצעות הכספיות של המציעים אשר קיבלו ציון "עובר" לאיכות ההצעה, ייבחנו באופן השוואתי והוא יחושב בנפרד לגבי כל מכשיר. התחרות בשלב זה תהיה על המחיר בלבד.

## 6.4 הליך תחרותי נוסף

6.4.1 **תיחור נוסף ממוכן ומתפתח** - לאומית תהא רשאית, אך לא חייבת, להכריז על קיום הליך תיחור נוסף, ממוכן ומתפתח, בין המציעים אשר עברו לשלב ב, כמפורט להלן **בנספח ה'** או לבצע הליך תחרותי נוסף כאמור בסעיף 6.4.2 להלן.

6.4.2 **תיחור מעטפות** - לאחר פתיחת מעטפות הצעות המחיר למכרז, ואם תחליט לאומית שלא לערוך הליך תיחור ממוכן ומתפתח, תהיה לאומית רשאית, אך לא חייבת, לפנות

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

למציעים בהליך תחרותי נוסף ולאפשר להם לשפר את הצעתם הכספית באמצעות הגשתה מחדש לתיבת המכרזים במעטפה סגורה.

- 6.5 מובהר כי בכוונת לאומית לבחור **זוכה אחד בלבד**. המציע שיגיע למקום השני במכרז, יוכרז **ככשיר שני**, וזכייתו תיכנס לתוקפה רק אם הזוכה במכרז ייכשל בבדיקת ההיתכנות, כמפורט בסעיף 7 להלן.
- 6.6 אין בקביעת זוכה כלשהו במכרז כדי להטיל על לאומית חובה או הכרח להעניק למי שנקבע כזוכה זכות להתקשרות עם לאומית בהיקף מסוים. מובהר כי ההתקשרות עם הזוכה נוגעת אך ורק למכשירי האק.ג. נשוא המכרז, וכי לא תהיה לו כל זכות לאספקה של מוצר שונה מן המתואר במפרט.
- 6.7 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.
- 6.8 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.
- 6.9 לאומית אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהי, והיא רשאית בכל עת, גם לאחר פתיחת מעטפות המכרז, להכריז על ביטול ו/או על פרסום מכרז חדש ו/או שונה, והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

## 7 **בחינת ההיתכנות (POC - PROOF OF CONCEPT)**

- 7.1 לאחר ההודעה על זכייה במכרז, תיערך בדיקת ההיתכנות (POC) מול הזוכה אשר תכלול אספקת 2 מכשירי א.ק.ג. זהים למכשיר המוצע במסגרת המכרז אשר יוחזרו בסיום תהליך הבחינה. מכשיר אחד יסופק לאגף מערכות מידע לצורך בחינה טכנית (כמפורט בסעיף 7.2 להלן) ומכשיר נוסף יסופק לאחד הסניפים אשר תבחר לאומית להתרשמות הצוות המקצועי בשטח.
- 7.2 בדיקת ההיתכנות הטכנית תכלול: חיבור המכשיר המוצע למערכת הארכוב הקיימת בלאומית (MUSE), בדיקה שהארכיב מקבל באופן תקין את הנתונים מהמכשירים; וכן הדגמת כלל היכולות כפי שמתוארות במפרט הטכני. מומחה טכני מטעם הזוכה יהיה זמין בכל עת לפגישות בלאומית החל מיום הבקשה ל POC ועד לסיומו.
- 7.3 בנוסף תתבצע בדיקה ע"י אחות (הגורם המקצועי שבפועל מבצע את הבדיקות) ותכלול בחינת התנאים המפורטים הפרמטרים שפורטו בסעיף 7.2.1 בקטגוריית איכות המכשיר.
- 7.4 תהליך בחינת ההיתכנות יחל, לכל המאוחר, בתוך 10 ימי עבודה ממועד הכרזת הזוכה במכרז ויסיים, לכל המאוחר בתוך 10 ימי עבודה לאחר הצבת המכשירים בלאומית. לאומית בלבד תהיה רשאית להחליט על הארכת תקופת הבחינה.
- 7.5 אם בעקבות תהליך זה, יתברר כי, בניגוד לתצהיר המציע, המכשיר שהוצע אינו עומד בתנאי המפרט הטכני ואינו יכול להתארכב למערכת הארכוב הקיימת בלאומית, תבוטל זכיית המציע.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

7.6 כישלון בחינת ההיתכנות מול הכשיר השני יאפשר ללאומית לבצע בדיקת היתכנות מול המציע שהגיע למקום השלישי (וכן הלאה) או לבטל את המכרז.

## 8 מימוש

8.1 עם קביעת תוצאות המכרז, ובחירת ההצעה הזוכה, תימסר על כך הודעה בדואר רשום לכל המשתתפים במכרז בצירוף המכשיר שהומצא ללאומית לבדיקתה.

8.2 אם תתקשר לאומית עם זוכה במכרז, תיעשה ההתקשרות לפי תנאי ההסכם המצורף **נספח ו** למסמכי המכרז.

8.3 רכש מכשירי הא.ק.ג ייעשה בפרק זמן של 3 שנים, שבסיומן יוארך ההסכם בעד שנה נוספת כל פעם (סה"כ בשנתיים נוספות), אלא אם הודיעה לאומית לספק כי אין בכוונתה לממש את האופציה להארכה (זמן ההתקשרות הכולל יהיה בסה"כ עד 5 שנים), כאשר לאחר תקופת התקשרות של שנה, רשאית לאומית לבטל את ההתקשרות בכל עת בהודעה של 90 יום מראש, והכל בכפוף לתנאים הקבועים בהסכם **נספח ו** למסמכי המכרז ומבלי לגרוע מזכות לאומית לבטל את ההתקשרות במקרה של הפרה יסודית כאמור בהסכם. יובהר כי תקופת האחריות לכל מכשיר הינה ל- 36 חודשים, כך שבכל מקרה האחריות תמשיך לחול בהתאם לתקופה זו, גם אם תקופת ההתקשרות לרכש מכשירים נוספים פקעה.

8.4 מציע אשר הצעתו תיבחר כזוכה, יתקשר בהסכם עם לאומית, ימציא ערבות ביצוע להבטחת קיום ההסכם על ידו בסך 60,000 ₪ (שישים אלף שקלים חדשים).

8.5 למרות האמור לעיל, לאחר תקופת התקשרות של שנה, רשאית לאומית לבטל את ההתקשרות בכל עת בהודעה של 90 יום מראש, והכל בכפוף לתנאים הקבועים בהסכם **נספח ו** למסמכי המכרז ומבלי לגרוע מזכות לאומית לבטל את ההתקשרות במקרה של הפרה יסודית או במקרה של הפרה שלא תוקנה ע"י המציע, כאמור בהסכם.

8.6 אומדן הרכש הצפוי במהלך תקופת ההתקשרות הינו כ- 250 מכשירי א.ק.ג. והכל בכפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית ומבלי שלאומית מתחייבת לרכש בהיקף מסוים. עוד יובהר כי לאומית רשאית לרכוש את מכשירי הא.ק.ג. לכל אורך תקופת ההתקשרות, בכמויות לפי שיקול דעתה הבלעדי, ומבלי להתחייב לכמות זו או אחרת בשנה מסוימת (כך למשל, לאומית תהא רשאית לרכוש את כל מכשירי הא.ק.ג. כבר בשנת ההתקשרות הראשונה, או לחלק את הרכישה לכל אורך תקופת ההתקשרות, לפי שיקול דעתה).

8.7 **נספח א ונספח ד** למסמכי המכרז, יצורפו כנספחים להסכם שייחתם עם הזוכה במכרז, בכפוף לשינויים ועדכונים שיתווספו, אם יתווספו, בעקבות מו"מ עם המציע, לרבות הצעת המציע.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

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

8.9 מבלי לגרוע מהמפורט לעיל (לרבות בנושא הליך בחינת ההיתכנות), 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 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, 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), 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

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

---

## נספחים למכרז

|           |                                |
|-----------|--------------------------------|
| נספח א':  | מפרט טכני;                     |
| נספח א-1: | דרישות אבטחת מידע;             |
| נספח ב':  | תצהיר המציע;                   |
| נספח ג':  | שאלון למציע;                   |
| נספח ד':  | טופס הצעה כספית;               |
| נספח ה':  | הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח; |
| נספח ו':  | נוסח הסכם.                     |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## **נספח א - מפרט טכני למכשירי א.ק.ג דיגיטליים**

### **א- כללי**

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.
2. במסגרת מכרז זה לאומית מתכוונת לרכוש כ-250 מכשירי א.ק.ג. (להלן: "מכשירי הא.ק.ג" או: "המכשירים") הכוללים אספקה ישירה לסניפים, התקנה, הדרכה, ושירות מלא במהלך כל תקופת האחריות, שהינה בת 36 חודשים. כמו-כן השירות יכלול את חיבור המכשירים למערכת הארכוב הקיימת בלאומית (MUSE) כמפורט במסמך זה.
3. מובהר כי היקף הרכש במהלך כל תקופת ההתקשרות, כפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית וכי לאומית אינה מתחייבת לרכש בהיקף מסוים.

### **ב- נתונים נדרשים – מערכות מידע**

#### **מידע רלוונטי כללי**

4. מערכות המידע בלאומית מושתתות על מחשב iSeries (AS400), מערכות מבוססות Web וסביבת Microsoft הכוללת בין היתר: Active Directory, Exchange וכד'.  
יש לקחת בחשבון שאבטחת המידע בשרתים ובתחנות הינה הדוקה (לדוגמא, למשתמש אין הרשאות Admin בתחנת העבודה), וככלל יש לקחת בחשבון שכל האפשרויות נעולות ושהתקשורת מוגבלת, אלא אם כן הוגדר אחרת מראש ויש צורך עבודה אמיתי שאינו פוגע באבטחת המידע.
6. מערכת התיק הרפואי בלאומית נקראת "תמר". ככלל, המערכת מושתתת על ה-iSeries כ-Back End, ASPX/.Net כ-Front End, ושכבת SOA שמתווכת ביניהם. קיים תיק סיעודי לשימוש האחיות בשם "אור" המבוסס כיום לאותו מבנה וטכנולוגיה כמו התיק הרפואי "תמר".
7. **תיאור כללי של תהליך הבדיקה והעברת הנתונים למערכת הארכוב:**

- 7.1. מטופל מגיע אל האחות לצורך ביצוע הבדיקה.
- 7.2. האחות פותחת רשומה מתאימה בתיק הסיעודי.
- 7.3. האחות מחברת את הלקוח למכשיר הא.ק.ג. ומזהה אותו במכשיר באחת משלושת השיטות המפורטות בטבלה בפרק ד בסעיף 19.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

7.4. אם יש התראות אוטומטיות במכשיר הן יוצגו לאחות. האחות יכולה לבחור אם להדפיס את הבדיקה (במדפסת המובנית או במדפסת הרשת).

7.5. הנתונים משודרים מהמכשיר אל מערכת הארכוב בפורמט המצוין מטה.

7.6. מערכת הארכוב מעדכנת את הרשומה הרפואית (תמר/מרס) על עצם קיום הבדיקה + קישור למידע המאורכב.

7.7. במקרה של מוקד פענוח, הבדיקות נכנסות לתור עבודה, כולל אפשרות לחלוקה לפי אזורים גיאוגרפיים.

## ג- דרישות שירות ותחזוקה

### 8. עמידה בתקנים

#### 8.1. מכשירי א.ק.ג.

8.1.1. לכל המכשירים שיסופקו במסגרת ההתקשרות יהיה אישור אמ"ר תקף במשך כל תקופת ההתקשרות. הספק מתחייב להודיע ללאומית על כל שינוי באישור אמ"ר אשר ברשותו.

8.1.2. הספק מתחייב לעמוד בכל עת בהוראות חוק ציוד רפואי, תשע"ב-2012 ותקנות ציוד רפואי (רישום ציוד רפואי בפנקס וחידושו), תשע"ג-2013.

8.1.3. לכל מכשירי הא.ק.ג. שיסופקו במסגרת ההתקשרות יהיה אישור FDA ו/או CE תקף במשך כל תקופת ההתקשרות.

### 9. אספקה

#### 9.1. מכשירי א.ק.ג.

9.1.1. מכשירי הא.ק.ג. יסופקו באספקה ישירה לסניף הרלוונטי המצוין בהזמנה.

9.1.2. הזמנות יועברו לספק באמצעות דוא"ל, או בעתיד, באמצעות מערכת ממוחשבת לניהול הזמנות (B2B).

9.1.3. מכשירי הא.ק.ג. יסופקו עד 14 ימי עבודה ממועד קבלת ההזמנה, בתיאום מראש של נציג הספק מול נציג לאומית בסניף הרלוונטי ובתאום מלא של נציג מערכות מידע הרלוונטי לצורך וידוא תקינות וארכוב המכשיר למערכות לאומית.

9.1.4. הספק יצרף לכל משלוח, תעודת משלוח שבה יפורטו הפרטים הבאים: פירוט דגם המכשיר, מק"ט הספק, מק"ט לאומית, S/N, הכמות שסופקה, מועד האספקה. הספק ישלח את תעודת

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

המשלוח החתומה בצירוף חשבונית ובצירוף תעודת האחריות לאגף החשבות של לאומית,  
לת.ד. 20083 תל אביב.

## 10. שירות ואחריות - כולל התקנה והדרכה

10.1. בסמוך לאחר מועד אספקת מכשיר הא.ק.ג. לסניף הרלוונטי, נציג הספק יתקין את מכשיר הא.ק.ג. ויוודא התממשקות תקינה למערכות לאומית. בנוסף נציג הספק יבצע הדרכה לצוות הרפואי בסניף ככל שידרש ועל הספק לוודא כי איש הצוות מטעם לאומית יודע להפעיל את המכשיר באופן עצמאי. ההדרכה תכלול הוראות מדויקות לגבי השימוש במכשיר ותחזוקתו השוטפת. ההדרכה תתואם מול נציג לאומית בסניף הרלוונטי, באחריות הספק. במידת הצורך, תתואם הדרכה חוזרת לצורך שיפור השימוש במכשיר.

10.2. הספק יקיים הדרכות למשתמשים חדשים בהתאם לצרכי לאומית, ללא תמורה נוספת.

10.3. לכל המכשירים שיסופקו במסגרת התקשרות זו, תינתן אחריות מלאה למשך שלוש שנים ממועד האספקה.

10.4. האחריות תכלול את כל התמיכה הטכנית הנדרשת למכשיר הא.ק.ג. המוצע על ידי הספק, בכל סניפי לאומית, וכן את כל הטיפולים המונעים והשוטפים הנדרשים למכשיר לפי הוראות היצרן.

10.5. לאומית רשאית לבקש מהספק את פינוי המכשיר הישן לאחר סיום ההתקנה וההדרכה לצורך גריטה והכל בהתאם להנחיות אבטחת מידע של לאומית ללא תמורה נוספת. במידה והספק יידרש לפנות מכשיר ישן ישלח דו"ח גריטה לנציג הרלוונטי באגף רכש ולוגיסטיקה עם הנתונים הבאים: יצרן, דגם מכשיר, מספר סידור יצרן (S/N), מספר מדבקה לאומית.

10.6. לכל מכשיר א.ק.ג. אשר יסופק ללאומית יצורפו המסמכים הבאים:

10.6.1. תעודת אחריות.

10.6.2. הוראות שימוש/הפעלה, וכן הוראות אחזקה ותחזוקה שוטפת ופירוט הטיפולים הנדרשים ברמת המשתמש. הוראות השימוש, האחזקה והטיפול תהיינה בשפות עברית, אנגלית, ערבית ורוסית.

10.6.3. הספק יפעיל מוקד טלפוני לשירות לקוחות, אשר יפעל בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 (ללא ערבי חג וחגים). בנוסף, במקרה של תקלות המשביתות את הפעלת המכשיר, הספק יעמיד לרשות לאומית מספר טלפון של טכנאי שיועד לתת מענה לתקלות כאמור, לכל אורך שעות הפעילות של הסניפים (ימים א'-ה': 08:00-20:00; ימי ו' וערבי חג: 08:00-12:00).

10.6.4. במשך תקופת האחריות, קריאת שירות בשל תקלה משביתה במכשיר תטופל באותו יום עבודה. אם נדרשת הגעת נציג החברה לסניף בו מוצב המכשיר, יגיע הנציג לסניף בתוך 4 שעות

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

עבודה (ובאם הסניף ייסגר בתוך פחות מ-4 שעות ממועד הקריאה, יגיע למחרת בבוקר, עד השעה 09:00), הכל בכפוף לתיאום עם נציג לאומית בסניף. תקלה לא משביתה תטופל יום למחרת.

10.6.5. בכל מקרה של תקלה שלא תתקן כמפורט בס' 10.6.4 לעיל, או תקלה שמצריכה טיפול במעבדה, יציב הספק מכשיר חלופי ברמה מקצועית (מבחינת המפרט והיכולות) זהה לפחות לזו של המכשיר התקול, תוך יום עבודה אחד נוסף.

10.6.6. בכל מקרה בו המכשיר התקול לא תוקן תוך 21 ימי עבודה, יציב הספק מכשיר חדש במקום המכשיר התקול, והמכשיר התקול לא יוחזר ללאומית.

10.6.7. בכל מקרה בו המכשיר הגיע לתיקון 3 פעמים במשך שנה במהלך תקופת האחריות, הספק יחליף את המכשיר במכשיר חדש.

10.6.8. הספק ימלא דו"ח שירות לגבי כל קריאת שירות שטופלה על ידו וישלח עותק ממנו לנציג אגף רכש ולוגיסטיקה של לאומית הכולל את הפרטים: תאריך, שם הסניף בו נמצא המכשיר, S/N של המכשיר, מספר מדבקה לאומית של המכשיר, תאור התקלה, אופן התיקון.

10.6.9. בסוף כל רבעון ישלח הספק לנציג אגף רכש ולוגיסטיקה 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,

## 11. שידרוג וקידום טכנולוגי

### 11.1. מכשירי א.ק.ג.

11.1.1. 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 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.

## 12. אבטחת מידע

- 12.1. הספק יעמוד, על חשבונו ועל אחריותו, בכל דרישות אבטחת מידע כאמור ב**נספח א-1** להלן.
- 12.2. הספק יהיה אחראי כלפי לאומית על כל מידע המועבר אליו או דרכו, ככל שיועבר, לרבות דו"חות, טפסים ומדיה מגנטית.
- 12.3. הספק ידאג לאבטחת כל המידע אשר הגיע אליו במסגרת ההתקשרות עם לאומית.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## ד- נתונים טכניים – חובה

| מכשיר<br>הא.ק.ג.מס"ד | פריט/פרמטר/תכונה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                    | רשם א.ק.ג. ממחושב לבדיקות א.ק.ג. במנוחה ב - 12 קונפיגורציות א.ק.ג.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2                    | אביזרים מקוריים תואמים כולל כבל א.ק.ג. עם עשרה "לידים" ("חוטים") לקבלת שנים עשר "לידים" (קונפיגורציות). כבל רגיל "פומפות" + יכולת לחיבור מדבקות.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3                    | תצוגת 12 קונפיגורציות גלי ה- א.ק.ג. ונתונים נוספים על מסך תצוגה צבעוני לגלי א.ק.ג.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4                    | ניטור ותצוגת קצב לב                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5                    | זיהוי קוצב לב ורישמו                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6                    | פילטרים "אלקטרוניים" (Baseline; AC ingerference ; EMG; etc)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7                    | Device classification Type CF Class one defibrillation proof                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8                    | מדפסת נייר תרמית מובנית                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 9                    | הדפסה רשתית אל מדפסת תקנית (Standard Windows Driver), ללא תלות ביצרן                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 10                   | לוח מקשים מלא                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 11                   | המכשיר פועל הן מרשת החשמל המקומית והן מסוללה נטענת                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 12                   | תקשורת קווית מסוג Ethernet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 13                   | תמיכה בפרוטוקול IEEE 802.1X - פרוטוקול תקשורת המאפשר אימות זהות עבור רכיבי תקשורת המנסים להתחבר לרשת המקומית                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 14                   | קישוריות תקשורת אלחוטית תכלול תמיכה בתקן WiFi6 ובתצורת הזדהות מבוססת תעודות אבטחה ותקן , WPA3-Enterprise EAP-TLS , קישוריות יכולה להיות מובנית במכשיר , או ע"י המתאם.                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 15                   | במקרה של מתאם – אחריות הספק תחול עליו כאילו היה חלק מהמכשיר<br>במידה ומכשיר עצמו מבוסס מערכת הפעלה Windows נדרשת תמיכה בגרסאות Windows 10/11 נתמכות ע"י היצרן בעת הגשת המכרז. על הספק להבטיח יכולת ביצוע עדכוני גרסה של מערכות הפעלה מעת לעת ובהתאם למטריצת תמיכה של חברת מייקרוסופט בגרסאות מערכת ההפעלה מסוג Windows.                                                                                                                      |
| 16                   | פענוח ממוחשב ויכולת שידור של הפענוח למערכת הארכיב כך שהפענוח האנושי יראה אותה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 17                   | אחסון בדיקות פנימי - במקרה של כשל בתקשורת מול שרת הארכיב, המכשיר יצבור את הבדיקות, וכן תופיע אינדיקציה על המכשיר בדבר הכשל. עם חידוש התקשורת (או בעת ביצוע הבדיקה הבאה), כל הבדיקות הצבורות ישודרו אוטומטית לארכיב וימחקו מהמכשיר. המכשיר ידע לזכור לפחות 150 בדיקות. נדרשת אפשרות מחיקת מידע מהמכשיר אשר הועברו למערכת ארכוב או באופן יזום, כולל אפשרות מחיקת נתונים מרחוק.                                                                 |
| 18                   | קורא כרטיסים מגנטיים בחיבור USB , קורא דו-כיווני כולל נורית חיווי על הצלחת/כשלון קריאת הכרטיס.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 19                   | קליטת פרטי מטופל שמבצע את הבדיקה תתבצע לפני חיבור המטופל למכשיר, ותתאפשר ע"י שלוש שיטות במקביל:<br>א. העברת כרטיס ופניה ל- Webservice שלאומית תספק והחזרת פרטים דמוגרפיים בסיסיים.<br>ב. בחירה מתוך Work list שיתקבל ע"י ממשק Webservice ממערכת זימון תורים והחזרת פרטים דמוגרפיים בסיסיים.<br>ג. הקלדת ת.ז. על המכשיר (גם אם אין הצלבה מול מאגר הנתונים של לאומית). בעיקר עבור מקרים בהם יש בעיית תקשורת.<br>ד. על המכשיר לתמוך בשפה העברית |
| 20                   | עגלה ייעודית לא.ק.ג. כולל זרוע לכבלים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 21                   | עמידה בתקני בטיחות בין לאומיים רלוונטיים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

|    |                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------------------------|
| 22 | הצפנת תווך – בין המכשיר לשרת הארכוב, ובין שרת הארכוב לעמדת הצפייה     |
| 23 | במכשיר עצמו, תתאפשר הגבלת העברת מידע רפואי אל התקן אחסון חיצוני (USB) |

## ד.2. דרישות ממשק למערכת הארכוב הקיימת בקופה (MUSE)

| מס"ד | פריט/תכונה                                                                                                                                                                                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | <b>דרישות חובה עבור ממשק למערכת הארכוב</b>                                                                                                                                                                                          |
| 1    | קישוריות תקשורת אלחוטית תכלול תמיכה בתקן WiFi6 ובתצורת הזדהות מבוססת תעודות אבטחה ותקן , EAP-TLS WPA3-Enterprise, קישוריות יכולה להיות מובנית במכשיר , או ע"י המתאם.<br>במקרה של מתאם – אחריות הספק תחול עליו כאילו היה חלק מהמכשיר |
| 2    | במידה וקובץ המקור איננו בפורמט Dicom, נדרשת המרה אוטומטית של הקובץ ל- Dicom 12 Lead (v3.0), ושמידתו בארכיב. נדרשת שמירה במקביל של קובץ המקור לצרכי Compliance אלא אם כן יציג המציע אישור רשמי על נאמנות ה- DICOM למקור              |
| 3    | זמן תגובה לשליפת בדיקה (מרגע לחיצה על הבדיקה, עד שהתרשים מופיע) – לא יותר מ- 4 שניות                                                                                                                                                |
| 4    | פרויקט הקמת המערכת יכלול התממשקות וקליטת בדיקות מלפחות שלושה יצרני מכשירי א.ק.ג מלבד אלה שיסופקו במסגרת המכרז, כפי שלאומית יבחרו. ייתכן ומימוש חלק או כל הממשקים יתבצע בשלב מאוחר יותר ולא כחלק מההקמה, בהתאם לדרישת לאומית.        |
| 5    | תמיכה בתצורת עבודה של מרכז פענוח ארצי או מחוזי. יכולת הקצאת בדיקות על פי אזורים גיאוגרפיים, סניפים וכד'.                                                                                                                            |
|      | <b>דרישות חובה מכלי הצפייה והפענוח</b>                                                                                                                                                                                              |
| 6    | תמיכה בפורמט Dicom (v3.0) 12 Lead                                                                                                                                                                                                   |
| 7    | יכולת השוואה בין שתי בדיקות א.ק.ג. או יותר                                                                                                                                                                                          |
| 8    | יכולת שמירת מדידות ו- Annotations על גבי התצלום                                                                                                                                                                                     |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## נספח א-1: דרישות אבטחת מידע

### 1. כללי

1.1. לאומית הינה גוף מבוקר ומפוקח הכפוף להנחיות משרד הבריאות, משרד המשפטים ורגולטורים נוספים.

1.2. לאומית מחויבת לעמידה בדרישות תקן ISO 27001 והרחבתו הרפואית ISO 27799.

1.3. היות ולאומית הינה גוף מבוקר ומונחה רגולטורית, דרישות אבטחת המידע מלאומית יכולות להתעדכן מעת לעת וכמו כן גם הדרישות מהספקים הנותנים שירות ללאומית.

### 2. בעלות על המידע

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

### 3. התחייבות לשמירת סודיות

3.1. הספק יתחייב לשמירה על סודיות המידע ויחתום על כתב התחייבות לשמירת סודיות.

3.2. הספק יחתים את עובדיו (כולל עובדי פריילאנס ועובדי קבלן אם קיימים) על כתב התחייבות לשמירת סודיות בנוסח דומה או זהה לנוסח המצוי במכרז.

3.3. לאומית תהא רשאית לדרוש מהספק הוכחה לחתימה של העובדים שנחשפים למידע שלה.

### 4. התחייבות הספק לעמידה בדרישות אבטחת מידע

4.1. הספק מתחייב לעמוד בדרישות אבטחת המידע של לאומית ולמלא אחר דרישות קדם בנושא (ככל שיועברו) עד ליום תחילת מתן השירות.

4.2. הספק מתחייב להמשיך לעמוד בדרישות אבטחת המידע כל זמן מתן השירות ללאומית ולעדכן על כל שינוי ביכולתו לעמוד בהן.

4.3. אי עמידת הספק בדרישות אבטחת המידע של לאומית ייחשב כהפרה של ההסכם מצדו של הספק על כל המשתמע מכך.

### 5. הסכמה לביקורת ספק

5.1. כחלק מההתקשרות, הספק יתיר ללאומית או מי מטעמה לבצע ביקורות ספק וביקורות אבטחת מידע בחצרותיו בשוטף, הביקורות יתואמו מול הגורמים הרלוונטיים בצד הספק.

5.2. בביקורות אלה ייבחנו סוגיות כגון:

5.2.1. שימוש במידע של לאומית ואבטחתו ככל שיהיה.

5.2.2. אופן העברת המידע מ / אל חצרות הספק.

5.2.3. אופן שמירת המידע אצל הספק.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

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

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

6. על הספק לפרט בהצעתו את הפרטים הבאים על המכשירים :

- סטנדרטים

- פורמטים

- פירוט המידע שעובר ואופן העברתו

- הטריגר להעברת המידע

- יכולת עצמית לזיהוי מטופל

- יכולת התחברות ל- ACTIVE DIRECTORY

- אגירת מידע מקומית והתנהלות ללא תקשורת

- יכולת העברת נתונים למערכות BI

- תנאים ומגבלות

- ארגונים רפואיים שבהם פועלים המכשירים והממשקים

## דרישות אבטחת מידע

7. העברת מידע חסוי בין לאומית לספק ככל שיהיה, בין אם בעותק קשיח ובין אם בקובץ, גישה מרחוק

למערכות לאומית לצרכי תמיכה ו / או טיפול בתקלות יבוצעו לאחר קבלת אישור, באופן מאובטח

ובהתאם להנחיות אבטחת המידע של לאומית המתעדכנות מעת לעת בכפוף לשינויים רגולטוריים

וטכנולוגיים ולאיומי אבטחת המידע השונים.

8. כל מכשור רפואי חדש יובא לאישור הממונה אבטחת מידע וסייבר טרם אישור קליטתו בארגון. יחד עם

בקשת האישור יש לצרף את כל המסמכים הרלוונטיים

9. על הספק המכשור הרפואי להשיב ולהתייחס על כל סעיף וסעיף בקטגוריה הרלוונטית. סעיף אשר לא

תתקבל לגביו התייחסות, המכשיר לא יאושר

10. בתהליך האישור יימצא אישור הצידוד מבחינת הגנת המידע בחתימת הממונה על אבטחת המידע וסייבר או

מי מטעמו יתקיים תיעוד מתאים להרשאות וסקרי סיכונים

11. על הספק לציין ליד כל דגם שמציע את הנושאים הבאים :

11.1. האם המכשיר מחובר לרשת לאומית / stand alone / מחובר למחשב ייעודי

11.2. האם המכשיר המוצע שומר נתוני מטופלים מקומית בלבד / אחסון מרכזי / מערכת קלינית

11.3. גישה למכשיר לצורכי תחזוקה וטיפול / גישה מרחוק מהארץ / גישה מחו"ל / גישה פיסית

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

- 
12. על הספק לציין את מערכת ההפעלה הקיימת על המכשיר
- 12.1. גרסת מערכת הפעלה:
- 12.2. סוג מערכת הפעלה כגון (Pro/Embedded)
- 12.3. יש לציין איזה Service Pack/Patch מותקן
- 12.4. במידה ומותקן נא לציין גרסת OPENSS
13. שם משתמש וסיסמא בעלי הרשאת גישה של Administrator יועברו לאגף מערכות מידע בלאומית ע"מ לבצע תחזוקה שוטפת.
14. באם יש צורך כל נושא החיבורים מרחוק יבוצע דרך גישת ספקים הנהוגה בלאומית ללא תוכנות צד שלישי
15. לא יותקן מכשיר עם 2 כרטיסי רשת ומעלה
16. עדכון לחומרה, מערכת ההפעלה, אפליקציה וכו' יש לבצע הלבנה לקובצי התקנה בתיאום מראש עם אגף מערכות מידע של לאומית
17. התווך לממשק הניהול של המכשיר הרפואי יהיה מוצפן ( על פי תקן מקובל
18. כל סיסמאות ברירת המחדל של היצרן ישונו בתשתיות ובאפליקציות
19. הסיסמאות הנמצאות במכשיר לא יהיו ב Clear Text רק בצורה מוצפנת
20. המכשיר יותקן עם הגבלת רכיבים נתיקים (כגון יציאת USB ו CD). שדרוגים למערכת/תוכנה ו/או למכשיר יתואמו מראש עם יחידת המחשב לצורכי הלבנת מדיה נתיקה (כגון: Disk on key, דיסק נייד, CD וכו').
21. כל פורט נוסף אשר אינו משמש לתקשורת והפעלת המכשיר באופן קבוע ייחסם ע"י הספק ברמת מערכת הפעלה או ברמה פיסית.
22. במידה ותמצא חשיפה/חולשה קריטית במכשיר, מחשב ו/או בשרת המחובר עליו. על הספק/יצרן לדאוג לחסום זאת במייד.
23. יש לחסום גישה ב Bluetooth במכשיר במידה וקיים.
24. החברה המספקת את המכשור על פי אחד מהסיווגים מהטבלה לעיל תנעל את קונפיגורציה של המערכת כך שלא יהיה ניתן לשנות את תצורת פעולת המערכת אלא על ידי ספק / יצרן המערכת בתאום עם גורמי אבטחת המידע והסייבר בארגון.
25. בעת סיום השימוש במכשיר וטרם הוצאתו לגריטה יש לוודא ולקבל אישור מחלקת אבטחת מידע ו/או טכנולוגיות כי כלל המידע השמור על המכשיר נמחק בצורה בלתי הפיכה
26. **חובת דיווח:**
- 26.1. על הספק חלה חובת דיווח מידית ללאומית על אירועי אבטחת מידע משמעותיים שהתרחשו בחצרותיו. כגון: פריצה למאגרי מידע, התפשטות וירוס/נוזקה, אי זמינות מערכות מידע וכד'.
- 26.2. על הספק חלה חובת דיווח מידית ללאומית על כל אירוע שעלול לסכן את המידע שנשמר שם וכל אירוע שיכול להשפיע על מערכות לאומית.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

---

## 27. סיום התקשרות

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

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## נספח ב: תצהיר מטעם המציע

### מכרז מס' 7458/24 (להלן - "המכרז")

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

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

- קראנו בעיון ובחנו בחינה זהירה קפדנית ודקדקנית את כל מסמכי המכרז. הבנו היטב את כל האמור במסמכי המכרז. אנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז ואנו מוותרים בזה מראש על כל טענה של אי ידיעה או אי הבנה או כל טענה אחרת ביחס לאמור בתנאי המכרז.
- אנו עומדים בכל תנאי הסף להשתתפות במכרז ולא ידוע לנו על מניעה חוקית ו/או אחרת לאספקת מכשירי הא.ק.ג. ולמתן השרות על ידנו לפי תנאי המכרז ו/או להתקשרותנו בהסכם.
- מכשירי הא.ק.ג. שאנו מתחייבים לספק במסגרת מכרז זה, עומדים בדרישות לאומית המפורטות בנספח א' למסמכי המכרז.
- ידוע לנו כי מכח חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 (להלן: "חוק עסקאות גופים ציבוריים") חלות מגבלות להתקשרות גוף ציבורי בהסכם. לעניין זה, אנו מצהירים כי:

- המציע ו/או כל בעל זיקה אליו (כמשמעות המונח בחוק עסקאות גופים ציבוריים), לא הורשעו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז – 1987 ו/או כי חלפה למעלה משנה ממועד ההרשעה האחרונה.
- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן - "חוק שוויון זכויות") לא חלות עלינו/ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות עלינו ואנו מקיימים אותן [מחק את המיותר].
- חברתנו מעסיקה פחות מ- 100 עובדים/חברתנו מעסיקה 100 עובדים לפחות ואנו מתחייבים לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים (להלן - "מנכ"ל משרד העבודה") לשם

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

בחירת יישום חובותינו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן [מחק את המיותר].

ד. לא התחייבנו בעבר לפנות למנכ"ל משרד העבודה/התחייבנו בעבר לפנות למנכ"ל משרד העבודה ופעלנו ליישום ההנחיות שקיבלנו ליישום חובותינו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות/לא קיבלנו הנחיות ליישום חובות לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות [מחק את המיותר].

ה. אנו מתחייבים להעביר הצהרה זו למנכ"ל משרד העבודה בתוך 30 ימים מיום בו נתקשר בהסכם עם לאומית, ככל שהצעתנו תוכרז כזוכה במכרז.

5. אנו מצהירים כי הבאנו לידיעת מבטחינו את הוראות הביטוח הנכללות במכרז ואת מהות השירותים לפי מסמכי המכרז במלואם וקיבלנו ממבטחינו אישור 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 (נספח ו' נוסח ההסכם), 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.

6. הצעתנו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים. למיטב ידיעתנו הגשנו את הצעתנו בהתאם למסמכי המכרז וכל הפרטים שפורטו על ידנו בהצעה אשר הוגשה על ידנו, הם נכונים.

7. הצעתנו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז.

8. מוסכם עלינו כי לאומית תהיה זכאית, אך לא חייבת, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידי לאומית, הסכם מחייב בינינו לבין לאומית.

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

10. ידוע לנו כי הצהרתנו זו תוכל לשמש בכל הליך משפטי, ותשמש כהודאת בעל דין באשר לתוכן ההצהרה.

## לאישור ההצהרה כאמור לעיל, באנו על החתום:

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

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

---

## אישור חתימות

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](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ג – שאלון למציע ורשימת אסמכתאות

1. עמידת המציע בתנאי הסף ונתונים לבחינת איכות ההצעה - שאלון ורשימת אסמכתאות:

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

| מס"ד | סעיף במכרז | חלק         | דרישה                                                                                                                              | מענה או אסמכתא נדרשת                                                                                                                                                                    |
|------|------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | 2.1.1      | תנאי סף     | המציע מאוגד כדין בישראל                                                                                                            | 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     | למציע 3 שנות ניסיון לפחות באספקה, התקנה ותחזוקת מכשירים רפואיים (לרבות מתן אחריות ושירות) ב-100 אתרים גיאוגרפיים שונים לפחות סה"כ  | למציע ____ שנות ניסיון לפחות באספקה, התקנה ותחזוקת מכשירים רפואיים (לרבות מתן אחריות ושירות) ב-100 אתרים גיאוגרפיים שונים לפחות סה"כ [נא למלא]                                          |
| 4    | 2.1.3      | תנאי סף     | המציע סיפק לפחות 60 מכשירי א.ק.ג. בארץ בכל אחת מהשנים 2022 ו-2023                                                                  | המציע סיפק ____ מכשירי א.ק.ג. בארץ בשנת 2022 ו- ____ מכשירי א.ק.ג. בשנת 2023 [נא למלא].                                                                                                 |
| 5    | 2.1.4      | תנאי סף     | מחזור העסקים של המציע, באספקת ציוד רפואי, בכל אחת מהשנים 2022 ו-2023 עמד על לפחות 1,000,000 ₪ (ללא מע"מ)                           | יש לצרף להצעה אישור ר"ח.                                                                                                                                                                |
| 6    | 2.1.5      | תנאי סף     | לדגם מכשיר הא.ק.ג. המוצע במסגרת המכרז יש אישור אמ"ר בתוקף או בקשה לחידוש או בקשה לאישור אמ"ר שהוגשה לפני תום תוקפו של האישור הקיים | יש לצרף להצעה אישור אמ"ר בתוקף או בקשה לחידוש או בקשה לאישור אמ"ר שהוגשה לפני תום תוקפו של האישור הקיים                                                                                 |
| 7    | 2.1.6      | תנאי סף     | לדגם מכשיר הא.ק.ג. המוצע במסגרת המכרז יש אישור FDA או CE                                                                           | יש לצרף אישור FDA או CE.                                                                                                                                                                |
| 8    | 2.1.7      | תנאי סף     | דגם המכשיר המוצע עומד בכל דרישות החובה בסעיף ד "נתונים טכניים" במפרט הטכני (נספח א).                                               | יש למלא ולצרף את הטבלה שבסעיף 4 בנספח זה                                                                                                                                                |
| 9    | 3.2        | בחינת איכות | פרופיל המציע                                                                                                                       | על המציע לצרף להצעתו פרופיל המציע בו יפורט ניסיונו באספקת מכשיר הא.ק.ג. נשוא מכרז זה בפרט ובאספקת ציוד רפואי בכלל, הצגת ניסיונו בתחום השירות (נא לציין בפרופיל המציע מספר עובדים בשירות |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |     |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|----|
| לקוחות ומספר טכנאים בשטח) והצגה כוללת של פעילות המציע                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |     |    |
| יש למלא את הטבלה שבסעיף 3 להלן.                                                                                                                                                                                                      | נציג המציע                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | בחינת איכות | 3.3 | 10 |
| על המציע למלא בסעיף 2 להלן פרטי <b>2 לקוחות מוסדיים לפחות</b> , המשתמשים בדגם מכשיר הא.ק.ג המוצע במסגרת מכרז זה / דגם אחר של אותו יצרן <b>בארץ</b> , במשך 6 חודשים לפחות בארבע השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז. | המלצות                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | בחינת איכות | 3.4 | 11 |
| "לקוח מוסדי" לצרכי סעיף זה - מוסד רפואי, בי"ח / קופ"ח, לא מרפאות פרטיות.                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |     |    |
| צירוף כל המסמכים הנדרשים בתנאי                                                                                                                                                                                                       | מסמכים תומכים לדגם מכשיר הא.ק.ג המוצע - יש לצרף מפרט טכני מלא של דגם מכשיר הא.ק.ג המוצע, כולל ברושור צבעוני עם תמונות. כמו-כן יש לצרף מסמך נלווה הכולל את הפרטים הבאים:<br>- תחזוקה שוטפת נדרשת (בכפוף להנחיות יצרן) כולל טיפול תקופתי, הוראות יצרן לניקוי וחיטוי;<br>- נספח הכולל את כל המוצרים הנלווים המתכלים לשימוש שוטף במכשיר הא.ק.ג. כולל תיאור המוצרים, דגמים וגדלים (כבלים, סוללה, מתאמים למיניהם, נייר, וכדו')<br>- הצהרת היצרן על אורך חיי המכשיר, ואורך חיי הסוללה. | בחינת איכות | 3.5 | 12 |

## 2. רשימת ממליצים

על המציע למלא בטבלה שלהלן פרטי **2 לקוחות מוסדיים לפחות**, המשתמשים בדגם מכשיר הא.ק.ג המוצע במסגרת מכרז זה / דגם אחר של אותו יצרן **בארץ**, במשך 6 חודשים לפחות בארבע השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז. לא יתקבלו המלצות מלקוחות מוסדיים המשתמשים במכשיר בחו"ל:

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

| הלקוח | מועד אספקת המכשירים | הגורם הממליץ ותפקידו בחברה | פרטים ליצירת קשר   |       |
|-------|---------------------|----------------------------|--------------------|-------|
|       |                     |                            | טלפון במשרד + נייד | דוא"ל |
|       |                     |                            |                    |       |
|       |                     |                            |                    |       |
|       |                     |                            |                    |       |
|       |                     |                            |                    |       |

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 או להסתפק בחוות דעתה.

### 3. איש קשר

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

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

### 4. עמידת מכשיר הא.ק.ג המוצע בתנאי המפרט

לשם בחינת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.7 למסמכי המכרז, לשם בחינת עמידת המכשיר במפרט שבנספח א' ולשם בחינת פרטים כלליים נוספים, יש למלא את הטבלאות והפרטים שלהלן.

#### 4.1. מכשיר א.ק.ג

| הדגם המוצע | שם היצרן | שנת יציאה לשוק |
|------------|----------|----------------|
|            |          |                |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

| מס"ד                                            | פריט/תכונה                                                                                                                                                                                                                                                           | מענה                                |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1                                               | ערוצי רישום (קונפיגורציית לידיים)                                                                                                                                                                                                                                    | מספר קונפיגורציות: _____            |
| 2                                               | אביזרים מקוריים נילווים (כבל א.ק.ג עם עשרה "לידיים" (חוטים) לקבלת 12 קונפיגורציות, כבל רגיל + יכולת לחיבור מדבקות.                                                                                                                                                   | קיים / לא קיים                      |
| 3                                               | תצוגת 12 קונפיגורציות גלי ה- א.ק.ג ונתונים נוספים על מסך תצוגה צבעוני                                                                                                                                                                                                | קיים / לא קיים                      |
| 4                                               | ניטור ותצוגת קצב לב (גבול עליון וגבול תחתון)                                                                                                                                                                                                                         | קיים / לא קיים                      |
| 5                                               | זיהוי קוצב לב ורישמו                                                                                                                                                                                                                                                 | קיים / לא קיים                      |
| 6                                               | פילטרים "אלקטרוניים" (Baseline; AC ingerference ; EMG; etc) – יש לפרט את כולם כולל תחומים.                                                                                                                                                                           | לפרט                                |
| 7                                               | Device classification Type CF Class one defibrillation proof                                                                                                                                                                                                         | קיים / לא קיים                      |
| <b>מסך תצוגה</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
| 8                                               | טכנולוגיה                                                                                                                                                                                                                                                            | לפרט:                               |
| 9                                               | הארה אחורית Backlit                                                                                                                                                                                                                                                  | לפרט:                               |
| 10                                              | רזולוציה                                                                                                                                                                                                                                                             | לפרט:                               |
| 11                                              | מידות                                                                                                                                                                                                                                                                | לפרט:                               |
| 12                                              | נתונים נוספים על המסך                                                                                                                                                                                                                                                | לפרט:                               |
| <b>מדפסת נייר להדפסת גלי אקג ונתונים נוספים</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
| 13                                              | מדפסת טרמית מובנית                                                                                                                                                                                                                                                   | קיים / לא קיים                      |
| 14                                              | רזולוציית הדפסה                                                                                                                                                                                                                                                      | לפרט:                               |
| 15                                              | מהירויות נייר (כולל דיוק)                                                                                                                                                                                                                                            | לפרט:                               |
| 16                                              | קונפיגורציית גלים של 12 הלידים בהדפסה "אוטומטית"                                                                                                                                                                                                                     | קיים / לא קיים                      |
| 17                                              | קונפיגורציית גלים של 12 הלידים בהדפסה "ידנית"                                                                                                                                                                                                                        | קיים / לא קיים                      |
| 18                                              | הדפסה רשתית אל מדפסת תקנית ללא תלות ביצרן                                                                                                                                                                                                                            | קיים / לא קיים                      |
| 19                                              | לוח מקשים מלא                                                                                                                                                                                                                                                        | קיים / לא קיים                      |
| 20                                              | עמידה בתקני בטיחות בן לאומיים רלוונטיים                                                                                                                                                                                                                              | לפרט:                               |
| <b>תקשורת</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
| 21                                              | תקשורת קווית מסוג מסוג ETHERNET                                                                                                                                                                                                                                      | קיים / לא קיים                      |
| 22                                              | תמיכה בפרוטוקול IEEE 802.1X - פרוטוקול תקשורת המאפשר אימות זהות עבור רכיבי תקשורת המנסים להתחבר לרשת המקומית                                                                                                                                                         | קיים / לא קיים                      |
| 23                                              | קישוריות תקשורת אלחוטית תכלול תמיכה בתקן WIFI6 ובתצורת הזדהות מבוססת תעודות אבטחה ותקן , WPA3-Enterprise EAP-TLS , קישוריות יכולה להיות מובנית במכשיר , או ע"י המתאם. במקרה של מתאם – אחריות הספק תחול עליו כאילו היה חלק מהמכשיר                                    | לפרט:                               |
| 24                                              | האם למכשיר יש מערכת הפעלה חלונאית, אם כן איזו גרסה                                                                                                                                                                                                                   | קיים / לא קיים<br>לפרט:             |
| 25                                              | פענוח ממוחשב ויכולת שידור של הפענוח למערכת הארכיב כך שהמפענח האנושי יראה אותה                                                                                                                                                                                        | קיים / לא קיים                      |
| 25                                              | אחסון בדיקות פנימי - במקרה של כשל בתקשורת מול שרת הארכיב, המכשיר יצבור את הבדיקות, וכן תופיע אינדיקציה על המכשיר בדבר הכשל. עם חידוש התקשורת (או בעת ביצוע הבדיקה הבאה), כל הבדיקות הצבורות ישודרו אוטומטית לארכיב וימחקו מהמכשיר. המכשיר ידע לזכור לפחות 150 בדיקות | קיים / לא קיים<br>לפרט מספר בדיקות: |
| 26                                              | עבודה ממתח החשמל                                                                                                                                                                                                                                                     | קיים / לא קיים                      |
| 27                                              | עבודה מסוללה נטענת                                                                                                                                                                                                                                                   | קיים / לא קיים                      |
| 28                                              | סוג הסוללה וקיבולה                                                                                                                                                                                                                                                   | לפרט:                               |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 29 | חיווי ויזואלי למצב ורמת טעינה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | קיים / לא קיים |
|    | <b>עגלה</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |
| 30 | עגלה יעודית כולל זרוע לכבלים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | קיים / לא קיים |
|    | <b>נתונים סביבתיים</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |
| 31 | טמפרטורת הפעלה ולחות בפעולה ובאחסון                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | לפרט:          |
|    | <b>רשימת נתוני נבדק להכנסה עם הרישום</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |
| 32 | קורא כרטיסים מגנטי בחיבור USB, קורא דו כיווני כולל נורית חיווי על הצלחת / כישלון קריאת הכרטיס                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | קיים / לא קיים |
| 33 | קליטת פרטי מטופל שמבצע את הבדיקה תתבצע לפני חיבור המטופל למכשיר, ותתאפשר ע"י שלוש שיטות במקביל:<br>א. העברת כרטיס ופניה ל- Webservice שלאומית תספק והחזרת פרטים דמוגרפיים בסיסיים.<br>ב. בחירה מתוך Work list שיתקבל ע"י ממשק Webservice ממערכת זימון תורים והחזרת פרטים דמוגרפיים בסיסיים.<br>ג. הקלדת ת.ז. על המכשיר (גם אם אין הצלבה מול מאגר הנתונים של לאומית). בעיקר עבור מקרים בהם יש בעיית תקשורת. | קיים / לא קיים |
| 34 | הצפנת תווך – בין המכשיר לשרת הארכוב, ובין שרת הארכוב לעמדת הצפייה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | קיים / לא קיים |
| 35 | במכשיר עצמו, תתאפשר הגבלת העברת מידע רפואי אל התקן אחסון חיצוני (USB)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | קיים / לא קיים |

## 4.2. דרישות ממשק למערכת הארכוב הקיימת בקופה (MUSE)

| מס"ד | פריט/תכונה                                                                                                                                                                                                                      |                              |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|      | <b>דרישות חובה עבור ממשק למערכת הארכוב</b>                                                                                                                                                                                      |                              |
| 1    | קישוריות תקשורת אלחוטית תכלול תמיכה בתקן WiFi6 ובתצורת הזדהות מבוססת תעודות אבטחה ותקן , EAP-TLS WPA3-Enterprise, קישוריות יכולה להיות מובנית במכשיר, או ע"י המתאם. במקרה של מתאם – אחריות הספק תחול עליו כאילו היה חלק מהמכשיר | פירוט: מובנה / ע"י מתאם      |
| 2    | במידה וקובץ המקור איננו בפורמט Dicom, נדרשת המרה אוטומטית של הקובץ ל- Dicom (v3.0) 12 Lead, ושמידתו בארכיב. נדרשת שמירה במקביל של קובץ המקור לצרכי Compliance אלא אם כן יציג המציע אישור רשמי על נאמנות ה-DICOM המקור           | קיים / לא קיים               |
| 3    | זמן תגובה לשליפת בדיקה (מרגע לחיצה על הבדיקה, עד שהתרשים מופיע) – לא יותר מ- 4 שניות                                                                                                                                            | פירוט: זמן תגובה _____ שניות |
|      | <b>דרישות חובה מכלי הצפייה והפענוח</b>                                                                                                                                                                                          |                              |
| 4    | תמיכה בפורמט Dicom (v3.0) 12 Lead                                                                                                                                                                                               | קיים / לא קיים               |
| 5    | יכולת השוואה בין שתי בדיקות א.ק.ג. או יותר                                                                                                                                                                                      | קיים / לא קיים               |
| 6    | יכולת שמירת מדידות ו- Annotations על גבי התצלום                                                                                                                                                                                 | 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](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ד: הצעה כספית

**שימו לב:** יש להגיש מסמך זה בתוך מעטפה נפרדת ולהכניס את המעטפה לתוך המעטפה המכילה את שאר מסמכי ההצעה למכרז!

שם המציע: \_\_\_\_\_

דגם מוצע: \_\_\_\_\_

| מס"ד               | המוצר                         | אומדן רכש                                 | מחיר ליחידה לא כולל מע"מ – יש לציין את סוג המטבע (₪, יורו או דולר ארה"ב בלבד) | סה"כ מחיר: יחידה X כמות – יש לציין את סוג המטבע (₪, יורו או דולר ארה"ב בלבד) |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1                  | מכשיר א.ק.ג.                  | 250                                       |                                                                               |                                                                              |
| אופציה - לא לסיכום |                               |                                           |                                                                               | הערות                                                                        |
| 3                  | סוללה                         | לפי צורך (לאחר תקופת אחריות)              |                                                                               |                                                                              |
| 4                  | כבל נבדק                      | לפי צורך (לאחר תקופת אחריות)              |                                                                               |                                                                              |
| 5                  | שירות ואחריות למכשירי הא.ק.ג. | – עלות לשנה (לאחר תקופת האחריות = 3 שנים) |                                                                               |                                                                              |

ידוע לי כי:

- את הצעת המחירים יש למלא במטבע ישראלי או במט"ח (יורו או דולר ארה"ב בלבד). מציע המציע הצעת מחיר במט"ח, יקח בחשבון שער המטבע הקובע לבחינת ההצעה הוא השער היציג הידוע ביום האחרון להגשת ההצעות, אך תשלום התמורה בפועל יהיה לפי שער המטבע היציג ביום הוצאת החשבונית.
- העמודה "אומדן רכש" הינה אומדן בלבד, ואין בה כדי לחייב את לאומית לרכוש כמות זו מידי הספק. לאומית תהא רשאית לרכוש כל כמות מהמכשיר המפורט בטבלה, בהתאם לצרכיה ובכפוף למקור תקציבי.
- פריט האופציה** – המציע מתבקש להציע הצעת מחיר לפריט האופציה שלעיל, אך ההצעה לא תילקח בחשבון בחישוב הציון להצעת המחיר, ולאומית אינה מתחייבת לרכוש פריטים אלה מהספק הזוכה.
- הצעות המחיר תכלול את כלל הדרישות המפורטות במפרט נספח א (אספקה, התקנה, הדרכה, אחריות וכו'), לרבות שירותי תמיכה וחיבור המכשירים למערכת הארכוב הקיימת בלאומית), כמפורט בנספח א. יודגש כי מחירו של כל מכשיר א.ק.ג. יכלול אחריות למשך 36 חודשים.
- הצעת המחיר תגלם את כל ההוצאות הכרוכות באספקת מכשירי הא.ק.ג. על פי מכרז זה, לרבות הוצאות הבטחת עמידת המציע בתנאי הסף במשך כל תקופת התקשרותו עם לאומית ולרבות כל ההוצאות הכרוכות במישרין ו/או בעקיפין לאספקת המכשיר והשירותים על פי מכרז זה, לרבות כל האמור בנספח א, ערבות ביצוע ותנאי ההסכם.

חתימת המציע

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

- 
6. המחיר ליחידה כולל את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה – למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך המוסף יתווסף לתמורה ביום התשלום.
7. בתנאי התשלום עבור מכשירי הא.ק.ג. שיירכשו על ידי לאומית, הם שוטף + 90 יום. כלומר, 90 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית.
8. מעבר לתמורה הנקובה בנספח זה לא תשולם כל תמורה נוספת.

---

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](mailto:michrazim@leumit.co.il)

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

### 1 כללי - תיחור מקוון –

אם תבחר לאומית לבצע הליך תחרותי נוסף באמצעות תיחור מקוון, יתבצע ההליך במתכונת של הצעות אלקטרוניות (מקוונות) דינאמיות 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 להשתתפות בהליך הינו קשר תקין לאינטרנט. באחריות המציע לוודא שיש ברשותו חיבור תקין לאינטרנט על גבי המחשב ממנו מתוכננת הגשת ההצעות בהליך.

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

1.3.4 לצורך הגשת הצעה, נדרש המורשה להקליד את הצעתו למקום המיועד לכך במערכת. כל הצעה, כפי שהוקלדה, תוצג בפני המורשה (בכפוף לכך שההצעה הינה תקינה והוגשה במועד בהתאם לשעון המערכת) והוא יידרש לאשר את ההצעה. 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 טקסט למציעים שיגיעו לשלב זה, לפחות 5 ימים לפני המועד שנקבע לקיום ההליך.

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

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## 2 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 ושולם 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 מיידיית למציעים, באמצעות הודעה או שיחה לטלפון הנייד של המורשים.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

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

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

## 4 הכנה להשתתפות בהליך

4.1 **חיבור לאינטרנט** - באחריות המציע לוודא שיש ברשותו חיבור תקין לאינטרנט.

### 4.2 **תרגול מקדים** –

4.2.1 נציגי המציעים אשר ישתתפו בהליך, יוזמנו, מספר ימים לפני מועד התיחור, להתחבר למערכת לצורך סימולציה.

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

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

## 5 החלטה על הזוכים ופרסום ההודעות לזוכים

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

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

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

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

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

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

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](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ו': נוסח הסכם

### הסכם

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

בין:

לאומית שירותי בריאות

מר' שפרינצק 23, תל אביב

(להלן - "לאומית")

מצד אחד;

לבין:

ח.פ. \_\_\_\_\_

מר' \_\_\_\_\_

(להלן: "הספק")

מצד שני;

**הואיל** ולאומית מספקת שירותי בריאות למבוטחיה, בין היתר, באמצעות מרפאותיה, בהן משתמשים במכשירי א.ק.ג (להלן: "מכשירי א.ק.ג.");

**והואיל** והספק מצהיר כי הוא בעל אמצעים, ניסיון ויכולת לספק ללאומית מכשירי א.ק.ג דיגיטליים (להלן: "המכשירים" או: "מכשירי הא.ק.ג" או: "המוצר"), לרבות שירותי אחריות ואחזקה ושירותי תמיכה וחיבור המכשירים למערכת הארכוב הקיימת בלאומית (MUSE), והכל בהתאם לדרישות כאמור במפרט המצורף כנספח "א" להסכם זה (להלן: "השירותים");

**והואיל** ולאומית פרסמה מכרז מס' 7458/24 לאיתור גורם אשר יספק לה את המכשיר לרבות השירותים (להלן: "המכרז");

**והואיל** והספק הגיש הצעה למכרז והצעתו נבחרה על ידי לאומית כזוכה במכרז לאספקת המכשירים והשירותים;

**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 טכני - נספח "א" (יצורף בהתאמה לנספח "א" למכרז)

1.2.2 מפרט אבטחת מידע - נספח "א-1"

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

- 
- 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" (יצורף בהתאמה לנספח "ד" למכרז כשהוא מעודכן).
- 1.2.6 אישור הביטוח - נספח "ה".
- 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 שב ומתחייב לעמוד בכל תנאי הסף למכרז בכל עת בה יהיה הסכם זה בתוקף.
- 2.2 הספק מתחייב לספק ללאומית את מכשירי הא.ק.ג. וקישורים למערכות מידע ומערכת ארכוב נתונים, כמפורט בנספח "א" ומצהיר כי המכשירים עומדים בדרישות המפרט נספח "א" להסכם זה.
- 2.3 הספק מצהיר בזה כי הוא יכול ומסוגל לספק את מכשירי הא.ק.ג. בהתאם לדרישות האספקה, האחריות והשירותים המפורטים בנספח "א" להסכם, והוא מתחייב לספק במירב הקפדנות וברמה מקצועית גבוהה, לכל סניפי לאומית.
- 2.4 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, ידוע לספק והוא מסכים כי ההתקשרות נוגעת אך ורק למכשירים ושירותים שהוא ההסכם. למען הסר ספק יודגש כי לאומית תהיה רשאית לרכוש מוצר 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 המוצר כאמור בהסכם זה, ברמה מקצועית גבוהה וכי הוא מתחייב לספקו 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.
- 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.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

- 2.9 הספק מתחייב להמציא ללאומית אישורים תקפים בדבר פטור תקף מניכוי מס במקור שאחרת תפחית ללאומית 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 המוצר כשהם תקפים לכל הפחות למשך תקופת ההתקשרות האמורה.
- 2.11 הספק מתחייב לשמור ולקיים על חשבונו הוראות כל דין במהלך אספקת המוצר 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 ויישארו כאלה אף לאחר ההתקשרות בהסכם זה.
- 2.13 הספק מתחייב ומצהיר כי במהלך אספקת המוצר 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 מכשיר 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 המוצר 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

- 3.1 רכש מכשירי הא.ק.ג ייעשה בפרק זמן של עד 3 שנים, עם שתי אופציות להארכת ההתקשרות בעד שנה נוספת כל אחת (סה"כ עד 5 שנים), אלא אם הודיעה לאומית לספק כי אין בכוונתה לממש את האופציה להארכה בשנה נוספת לפחות 60 ימים לפני תום תקופת ההתקשרות. יובהר כי תקופת האחריות לכל מכשיר הינה ל- 36 חודשים, כך שבכל מקרה האחריות תמשיך לחול בהתאם לתקופה זו, גם אם תקופת ההתקשרות לרכש מכשירים נוספים פקעה.
- 3.2 על אף האמור לעיל, כעבור שנה מיום חתימת ההסכם, רשאית לאומית להביא הסכם זה לביטול בכל עת על ידי הודעה בכתב של 90 יום מראש ובכתב.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

3.3 בנוסף, אין באמור לעיל כדי לגרוע מזכות לאומית לבטל את ההסכם במקרה של הפרה שלא תוקנה ע"י המציע או במקרה של הפרה יסודית, כמפורט בסעיף 9 להלן.

## 4 התמורה

- 4.1 התמורה הינה כמפורט **בנספח "ד"** להסכם זה.
- 4.2 תנאי התשלום עבור מכשירי הא.ק.ג. שייכשו 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 מוצר 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 ופרט לתמורה המפורטת לעיל לא ישולם לספק תשלום אחר כלשהו, מכל סוג, בקשר עם ביצוע התחייבויותיו ו/או אספקת שירותים על ידו ועל ידי כל מי מטעמו.
- 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 המוצר והשירותים על ידו.
- 4.6 ידוע לספק, והוא מסכים, כי לאומית אינה מתחייבת לרכש בהיקף מסוים ו/או בכלל והיקף הרכש כפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית, לפי שיקול דעתה הבלעדית.

## 5 אי קיומם של יחסי עובד מעביד

- 5.1 מוסכם ומוצהר בזה, כי הספק הינו קבלן עצמאי וכי בין לאומית לבין הספק, עובדיו ו/או מי מטעמו (להלן: "**עובדי הספק**"), אין ולא ישררו יחסי עובד ומעביד, שותפות, שליחות, מיזם משותף, סוכנות וכיוצא באלה, ולאומית לא תהיה חייבת כלפי מי מעובדי הספק באף אחת מן החובות המוטלות עפ"י דין ו/או עפ"י נוהג על מעביד כלפי עובדיו.
- 5.2 הספק מתחייב לשלם לעובדיו את שכרם וכל תשלום אחר וזכות אחרת המגיעה להם בגין עבודתם אצלו לפי כל דין והסכם, ולקיים במלואם ובמועדם כל חוק או הסכם החל על עבודתם אצלו, והכל על חשבונו ובאחריותו הבלעדית.
- 5.3 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב, כי בנוסף לכל סעד אחר לו זכאית לאומית לפי הסכם זה ו/או לפי הוראות כל דין, הוא ישפה את לאומית בגין כל תשלום, הוצאה ו/או נזק (לרבות הוצאות משפטיות סבירות) שייגרמו לה בקשר עם טענה לקיומם של יחסי עובד-מעביד בינה לבין הספק או מי מעובדי הספק.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## 6 אחריות בנזיקין

- 6.1 הספק מצהיר ומתחייב כי הוא אחראי לכל נזק שייגרם כתוצאה ממעשה ו/או מחדל של הספק ו/או מי מטעמו, בקשר עם מתן השירותים ו/או אספקת המוצר על פי הסכם זה, ואשר ייגרמו ללאומית ו/או מי מטעמה (לרבות עובדיה ושלוחיה) ו/או לצד ג' כלשהו (לרבות המבקרים במוסדותיה) ו/או לספק או מי מטעמו (לרבות עובדיו ושלוחיו). "נזק", לענין סעיף זה - לרבות נזק לגוף ולרכוש, הוצאה, פגיעה, הפסד וכיו"ב.
- 6.2 מובהר כי הספק אחראי לבדו לכל נזק כאמור בסעיף 6.1 לעיל, וכי הספק משחרר לחלוטין ומראש את לאומית ו/או מי מטעמה (לרבות עובדיה ושלוחיה) מכל אחריות וחבות לכל נזק אשר באחריותו כאמור בסעיף 6.1 לעיל, למעט במקרה בו הנזק נגרם בזדון ו/או רשלנות חמורה של לאומית ו/או מי מטעמה.
- 6.3 הספק מתחייב לשפות את לאומית ו/או מי מטעמה, בגין כל הוצאה שתיגרם להם בקשר לדרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם בגין מעשה ו/או מחדל של הספק ו/או מי מטעמו, בקשר עם מתן השירותים ו/או אספקת מוצר על פי הסכם זה ו/או כל נזק הנובע ממעשה ו/או מחדל כאמור. השיפוי יתבצע כנגד פסק דין שביצעו לא עוכב כדין, למעט במקרה בו הוטל קנס וכיו"ב הוצאות שאין בצידן הליך משפטי.
- 6.4 זכותה של לאומית ו/או מי מטעמה לשיפוי מהספק, מותנית בכך שלאומית ו/או מי מטעמה, יודיעו לספק על כל תביעה או דרישה כאמור תוך זמן סביר מרגע שתגיע לידיעתם אותה תביעה או דרישה, ותשתף פעולה עם הספק בהגנה מפני אותה תביעה או דרישה, ובלבד שלא יהיה בכך כדי להטיל על לאומית הוצאה כספית. כמו כן, אם הספק יצליח לעכב כדין את מועד התשלום בגין התביעה או הדרישה, ידחה בהתאם מועד השיפוי.

## 7 ביטוחי הספק

- 7.1 מבלי לגרוע מאחריותו של הספק על פי הדין, והתחייבויותיו על פי הסכם זה, מתחייב הספק כי לפני מועד תחילת אספקת המוצר נשוא הסכם זה (להלן: "השירותים") על ידו ו/או מי מטעמו ו/או עבורו, לערוך ולקיים באמצעותו ו/או באמצעות מי מטעמו במשך כל תקופת מתן השירותים נשוא הסכם זה ו/או כל תקופה אחרת כמפורט בהסכם זה לענין ביטוח חבות המוצר, באמצעות חברת ביטוח המורשית כדין לפעול בישראל, את הביטוחים המפורטים בסעיף 7 זה "ביטוחי הספק" (לרבות האמור בנספח ה' "אישור ביטוחי הספק" המצורף להסכם זה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו):

### 7.1.1 אחריות כלפי צד שלישי

- (א) ביטוח אחריות כלפי צד שלישי המבטח את אחריותו של הספק על-פי דין בשל מעשה או מחדל רשלני בקשר עם מתן השירותים אשר גרמו לאובדן פגיעה או נזק לגופו ו/או

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

לרכושו של כל אדם ו/או גוף שהוא בכל הקשור למתן השירותים בקשר עם ההסכם, לרבות פגיעה או נזק ללאומית, מנהליה ועובדיה.

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

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

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

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

## 7.1.2 חבות המוצר ;

(א) ביטוח חבות המוצר המבטח את אחריותו של הספק על פי חוק האחריות למוצרים פגומים, התש"ס 1980, בשל תביעה ו/או דרישה שהוגשה במשך תקופת הביטוח, בגין פגיעה גופנית ו/או נזק פיזי לרכוש עקב מוצר לאחר שנמסר ללאומית ויצא מחזקת הספק, במסגרת מתן השירותים בקשר עם ההסכם (להלן: **"המוצר"**), לכל אדם ו/או גוף כלשהו ומבלי לגרוע מכלליות האמור לרבות ללאומית, מנהליה ועובדיה.

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

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

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

(ה) כמו כן תכסה פוליסת הביטוח תקופת גילוי של 6 (שישה) חודשים לאחר תום תקופת הביטוח (למעט באם עילת הביטוח הינה בגין אי תשלום פרמיה ו/או מרמה) בתנאי

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

כי לא נערך ע"י הספק ביטוח חלופי המעניק כיסוי מקביל שנועד לכסות חבות המבוטחת לפי פוליסה זו. מוסכם בזה כי הכיסוי הביטוחי על פי הרחבה זו יחול אך ורק על אירועים שעילתם לפני תום תקופת הביטוח ואשר נתגלו לראשונה בתקופת הגילוי.

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

7.2 הספק מתחייב, כי **לפני** מועד תחילת מתן השירותים נשוא הסכם זה על ידו ו/או מטעמו, להמציא לידי לאומית את אישור קיום ביטוחי הספק נספח ה' (אישור ביטוחי הספק) והמהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה, בהתאם לתנאים וההיקפים המפורטים בהסכם זה (להלן: "**מסמכי הביטוח**") מוסכם בזה כי המצאת האישור בדבר עריכת הביטוחים **נספח ה'**, כאמור, לא תפגע ו/או לא תגרע מהתחייבויות הספק על פי הסכם זה, על נספחיו.

7.3 מוסכם בזה כי ביטוחי הספק כאמור בסעיף 7.1 לעיל יורחבו לכסות בין היתר את אחריותו של הספק כלפי קבלנים וקבלני משנה כמו כן יורחבו לשפות את לאומית, מנהליה ועובדיה (להלן: "**יחיד המבוטח**"), היה וייתבעו בגין אחריות שתוטל על מי מהם בגין מעשה ו/או מחדל רשלני של הספק, מנהליו ועובדיו.

7.4 מוסכם בזה על הספק כי ללא המצאת אישור ביטוחי הספק **נספח ה'** כנדרש, לא יוכל הספק להתחיל ו/או להמשיך במתן השירותים נשוא הסכם זה. על אף האמור לעיל, מוסכם כי אי המצאת נספח הביטוח במועד, לא תהווה הפרה יסודית, אלא אם חלפו 14 (ארבע עשר) ימים ממועד בקשת לאומית בכתב, להמציאו כאמור.

7.5 על הספק להחזיק בתוקף את כל הביטוחים הנדרשים בקשר עם השירותים נשוא הסכם זה, במשך כל התקופה בה יהיה הסכם זה בתוקף. בנוסף לאמור לעיל ומבלי לגרוע ממנו, את ביטוח חבות המוצר, על הספק להחזיק בתוקף כאמור בסעיף 7.1.2 (ו') "**חבות המוצר**" לעיל.

7.6 מוסכם בזה על הספק כי ביטוחי צד שלישי וחבות המוצר, ייערכו בגבולות אחריות ספציפיים לכל פוליסה בנפרד ולא כגבולות אחריות משותפים. מובהר בזאת כי במקרה של ביטוח משולב (גבולות אחריות משותפים), **יוכפלו ו/או יסוכמו** גבולות האחריות המפורטים בסעיף 7 זה ובנספח אישור קיום הביטוחים (**נספח ה'**).

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

7.8 למען הסר ספק מובהר בזאת כי סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות ו/או תנאי הביטוח המתחייבים מן האמור בהסכם זה ובאישור עריכת ביטוחי הספק (**נספח ה'**), הינם דרישה מינימאלית המוטלת על הספק, ועל הספק לבחון את חשיפתו לנזקים ו/או לחבויות ולקבוע את

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות ו/או תנאי הביטוח בהתאם. הספק מצהיר ומאשר כי הוא יהיה מנוע מלהעלות כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כלפי **לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית** בכל הקשור לסכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות ו/או לתנאי הביטוח כאמור לעיל ולהלן.

7.9 ביטוחי הספק יכללו תנאי מפורש על פיו המבטח אינו רשאי לבטלם ו/או לשנותם לרעה בתקופת הביטוח, אלא אם נמסרה על כך לספק וללאומית הודעה בכתב בדואר רשום 30 (שלושים) יום מראש על כוונתו לעשות זאת. מבטחי הספק יתחייבו כי לא יהיה תוקף לביטול ו/או שינוי לרעה שכאלו לגבי **לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה** אם לא נמסרה הודעה בכתב כאמור לעיל ובטרם חלף 30 (שלושים) הימים ממועד מסירת ההודעה.

7.10 בכל פעם שמבטחו של הספק יודיע לספק וללאומית כי איזה מבין ביטוחי הספק על פי הביטוחים שנערכו לפי סעיף 7 זה "**ביטוחי הספק**", לרבות האמור בנספח אישור ביטוחי הספק (**נספח ה'**) עומד להיות מבטל או משונה לרעה, כאמור בסעיף 7.9 לעיל, מתחייב הספק לערוך את אותו הביטוח מחדש ולהמציא ללאומית אישור עריכת ביטוח חדש, לפני מועד הביטול או השינוי לרעה של הביטוח הקודם, כאמור לעיל.

7.11 מבלי לגרוע מכל הוראה מהוראות הסכם זה לעניין הסבת ההסכם, ובמקרה בו השירותים נשוא הסכם זה או חלק מהם יבוצעו על ידי ספק משנה מטעם הספק, מתחייב הספק לדאוג כי קבלני (ספקי) המשנה אשר יועסקו על ידו במתן השירותים או בקשר עמם, יערכו ויקיימו אף הם את כל הביטוחים הנדרשים **בסעיף 7 זה "ביטוחי הספק"** כמפורט לעיל ולהלן לרכושם ולאחריותם, וכי ביטוחים אלו יכללו את כל התנאים, ההרחבות והויתורים על זכויות התחלוף הנדרשים בביטוח הנערך על ידי הספק, כמפורט לעיל ולהלן, לרבות בנספח אישור ביטוחי הספק (**נספח ה'**). הספק אחראי לוודא כי בידי קבלני המשנה המועסקים על ידו בקשר עם הסכם זה, תהיינה פוליסות ביטוח תקפות בהתאם לתנאים ולסכומים הנדרשים **בסעיף 7 זה "ביטוחי הספק"** לרבות באישור ביטוחי הספק (**נספח ה'**). לחילופין יכלול הספק את אחריותם של קבלני המשנה בביטוחיו.

7.12 מובהר בזאת, כי הספק יישא באחריותו על פי הדין כלפי לאומית בגין מעשה או מחדל במתן השירותים הניתנים ללאומית בקשר עם הסכם זה, לרבות שירותים אשר יינתנו על ידי ספק משנה מטעם הספק, הספק יהיה אחראי לשפות את לאומית בגין כל אובדן ו/או נזק שייגרם ללאומית, עקב השירותים שניתנו על ידי מי מקבלני (ספקי) המשנה, בין אם אובדן ו/או נזק כאמור מכוסה באיזו מהפוליסות המפורטות **בסעיף 7 זה "ביטוחי הספק"** ו/או בנספח אישור ביטוחי הספק (**נספח ה'**) ובין אם לאו.

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

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

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

7.15 הספק מתחייב לשלם את דמי הביטוח בגין הפוליסות המפורטות **בסעיף 7 זה "ביטוחי הספק"** לרבות באישור ביטוחי הספק (**נספח ה'**), וכל תשלום אחר שיידרש על ידי חברת הביטוח בקשר להם במועד ולמלא ולקיים את כל הוראות הפוליסות כלשונן, ומבלי לפגוע בכלליות האמור, לשמור על הוראות הבטיחות והזהירות הנכללות בפוליסות הביטוח, ככל שקיימות ולדאוג ולוודא כי הפוליסות תהיינה בתוקף במשך כל תקופת מתן השירותים בקשר עם הסכם זה. בנוסף לאמור לעיל ומבלי לגרוע ממנו, מתחייב הספק כי את ביטוח חבות המוצר יחזיק בתוקף כאמור בסעיף **7.1.2 (ו') לעיל**.

7.16 הספק מתחייב להודיע ללאומית עם היוודע למנהליו על כל אירוע העלול להוות עילה לתביעה על פי ביטוח חבות המוצר או ביטוח צד שלישי. כן מתחייב הספק לשתף פעולה עם לאומית ככל שהדבר אינו נוגד את אינטרס הספק, ככל שיידרש לשם מימוש תביעת ביטוח אשר לאומית תחליט להגישה למבטחים ו/או מימוש זכויות לאומית על פי הביטוחים שנערכו על ידי הספק.

7.17 כמו כן ומבלי לגרוע מהאמור לעיל ולהלן, הספק יהיה אחראי לשפות את **לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה** בגין כל נזק אשר ייגרם למי מהם עקב אי כיסוי ביטוחי הנובע מהפרה ו/או אי קיום של תנאי מתנאי איזו מפוליסות הביטוח שלא בתום לב על ידי הספק ו/או מנהליו ו/או מי מהעובדים המועסקים על ידו, בכפוף לכך כי האחריות ו/או חובת השיפוי מוטלת על הספק על פי הסכם זה ו/או על פי הדין.

7.18 בנוסף לאמור לעיל ומבלי לפגוע בכלליות האמור ייקבע בפוליסות כי הפרה בתום לב ו/או אי קיום בתום לב של תנאי מתנאי איזו מפוליסות ביטוחי הספק, לרבות, אך לא מוגבל, איחור במתן הודעה ו/או איחור בהגשת תביעה שנעשו בתום לב על ידי הספק ו/או מי מטעמו, לא יפגעו בזכויות **לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית בקשר עם הסכם זה** לקבלת שיפוי על פי ביטוחים אלו.

7.19 לא יאוחר מ- 7 (שבעה) ימים ממועד תום תקופת ביטוחי הספק, מתחייב הספק לחזור ולהפקיד את אישור עריכת הביטוח (**נספח ה'**) כאמור **בסעיף 7.2 לעיל**, בגין הארכת תוקפם לתקופה נוספת, הספק מתחייב לחזור ולהפקיד את אישור ביטוחי הספק (**נספח ה'**), במועדים הנקובים, מדי תקופת ביטוח וכל עוד הינו מחויב בעריכת הביטוחים בהתאם לאמור בהסכם זה על נספחיו.

7.20 הספק מצהיר כי ידוע לו שהמצאת מסמכי הביטוח, כאמור, לרבות "אישור ביטוחי הספק" (**נספח ה'**), כאמור, הינה תנאי מתלה ומקדים לתחילת ו/או להמשך מתן השירותים ולאומית תהא

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

רשאית למנוע מהספק את תחילת ו/או המשך מתן השירותים כאמור במקרה שמסמכי הביטוח ו/או האישור ו/או ההצהרה, כאמור, לא הומצאו במועד המוסכם כנדרש.

7.21 מוסכם בזה במפורש כי אין בעריכת ביטוחי הספק, המצאתם ו/או בבדיקתם ו/או אי בדיקתם, על ידי לאומית ו/או בשינויים, כדי להטיל אחריות כלשהי על לאומית ו/או על מי מהבאים מטעם לאומית ו/או להוות אישור בדבר התאמתם למוסכם ו/או כדי לצמצם ו/או לגרוע בצורה כלשהי מאחריותו ו/או מהתחייבויותיו של הספק על פי הסכם זה ו/או על פי הדין ו/או כדי להטיל אחריות כלשהי על לאומית ו/או מי מהבאים מטעם לאומית בקשר עם הסכם זה.

7.22 למען הסר ספק מובהר כי המצאת או אי המצאת מסמכי הביטוח לרבות אישור ביטוחי הספק כאמור בסעיפים 7.2 ו- 7.19 לעיל במועד, לא תפגע בהתחייבויות הספק על - פי הסכם זה, על נספחיו.

7.23 לאומית רשאית (אך לא חייבת) לבדוק את אישורי הביטוח שיומצאו על ידי הספק כאמור לעיל והספק מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאימם להתחייבויותיו על פי סעיף 7 זה (ביטוחי הספק).

7.24 הספק מצהיר ומתחייב כי זכות הביקורת של לאומית ביחס לאישורי הביטוח וזכותה לבדוק את אישורי הביטוח ולהורות על תיקונם כמפורט לעיל, אינה מטילה על לאומית ו/או מנהליה ו/או עובדיה כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי אישורי הביטוח כאמור, טיבם, היקפם, ותוקפם, או לגבי היעדרם, ואין בה כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על הספק על פי הסכם זה ו/או על פי הדין.

7.25 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, מוסכם בזה כי לאומית תהייה רשאית לעכב כל סכום לו הינו זכאית על פי תנאי סעיף 7 זה "ביטוחי הספק" מהתמורה העומדת לזכות הספק בקשר עם ההתקשרות נשוא הסכם זה ובתנאי שהודיעה על כך לספק, בכתב, 7 (שבעה) ימים מראש.

7.26 מוסכם בזה על לאומית כי עם תשלום תגמולי הביטוח במלואם ויישוב התביעה בהתאם למוסכם על לאומית, יושב לספק הסכום המעוכב בניכוי הוצאות שנגרמו ללאומית (באם נגרמו) בקשר עם התביעה לתגמולי הביטוח, כאמור.

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

7.28 בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בכל מקום בהסכם זה לעיל, מתחייב הספק למלא אחר כל דרישות והוראות החוק לביטוח לאומי, חוק ביטוח בריאות ממלכתי וכל הצווים, התקנות וכדומה, שהותקנו לפי החוקים הנ"ל, ובעיקר, אך מבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל, באופן שכל העובדים שיועסקו במתן השירותים נשוא הסכם זה, לרבות שליחיו ואלה שיועסקו באופן מקרי או זמני, יהיו בכל עת ובמשך כל תקופת הסכם זה, זכאים לכל הזכויות שעל פי החוקים הנ"ל.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

7.29 מובהר בזאת, כי כל הוראה בסעיף 7 זה "ביטוחי הספק" בקשר לביטוח אינה באה לגרוע מכוחם של הוראות ההסכם בדבר אחריותו של הספק לנזקים באם יגרמו כאמור בסעיפים אחרים בהסכם זה ו/או על פי הדין.

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

7.31 מובהר, כי הוראות סעיף 7 זה "ביטוחי הספק" הן מעיקרי ההסכם, והפרתן מהווה הפרה יסודית של ההסכם. מוסכם כי אי המצאת אישור הביטוח במועד הנדרש, לא תהווה הפרה יסודית, אלא אם חלפו 14 (ארבע עשר) ימים ממועד בקשת לאומית בכתב, להמציאו כאמור.

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

## 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 60,000 ₪ (שישים 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 לרכש מכשירי א.ק.ג. נוספים, מתחייב הספק להאריך את תוקף ערבות הביצוע לפרק זמן של 13 חודשים נוספים (לכל תקופת אופציה), ולהמציא ללאומית אישור על כך.

## 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.

חתימת המציע

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

- 
- 9.1.4 הספק הפסיק לספק את המוצר 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 מכשירי הא.ק.ג. שסופק על ידו.
- 9.2 סעיפים 2,6,7,8 הינם מעיקרי הסכם זה, והפרתם תחשב כהפרה יסודית.
- 9.3 מבלי לגרוע מכל סעד אחר העומד לזכות לאומית, תהיה לאומית זכאית, במקרה של הפרה יסודית של ההסכם או במקרה של הפרת ההסכם שלא תוקנה לאחר תום תקופה של 7 ימים ממועד מתן הודעה על כך בכתב ומראש או במקרה בו לאומית הביאה את ההסכם לכדי סיום כאמור בסעיף 9.1 לעיל, לחלט את ערבות הביצוע וזאת כפיצוי בגין הנזק הצפוי ללאומית כתוצאה מהפרת ההסכם על ידי הספק ובלבד שמסרה לספק הודעה מוקדמת בכתב של 10 ימים מראש והספק לא תיקן את ההפרה באותו פרק זמן.
- 9.4 אין בסעדים המפורטים לעיל כדי לשחרר את הספק מהתחייבויותיו על פי הסכם זה.
- 10 איסור העברת זכויות**
- 10.1 הספק מתחייב לקיים הסכם זה בעצמו ולא להעביר ביצועו, חלקו או כולו, לכל גורם אחר, ללא הסכמת לאומית מראש ובכתב.
- 11 שונות**
- 11.1 אין תוקף לכל שינוי בהסכם זה, אלא אם נעשה בכתב ובהסכמת שני הצדדים.
- 11.2 מוסכם בין הצדדים כי כל הסכמה קודמת שהייתה בכתב או בעל פה בין הצדדים, אם הייתה, הינה בטלה ומבוטלת וכל טענה באם הייתה כזו לאחד הצדדים מסתיימת בזאת עם חתימת ההסכם.
- 12 הודעות**
- 12.1 כתובות הצדדים הן כמפורט ברישא להסכם זה.
- 12.2 כל הודעה מצד אחד למשנה תשלח בדואר רשום עפ"י הכתובות המפורטות ברישא להסכם זה ותחשב כאילו הגיעה ליעדה בתוך 72 שעות מעת משלוח כאמור. במידה ובוצעה מסירה ביד, תחשב ההודעה כאילו הגיעה ליעדה תוך 24 שעות ממועד המצאתה.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

---

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 שעותיים ממשלוח ההודעה, בכפוף לוידוא טלפוני כי ההודעה התקבלה אצל הספק.

## 13 סמכות שיפוט

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

**ולראיה באו הצדדים על החתום**

---

הספק

---

לאומית שירותי בריאות

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

---

## **נספח ב' להסכם - נוסח ערבות ביצוע**

נוסח יישלח לזוכים 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](mailto:michrazim@leumit.co.il)

## נספח ג' להסכם - כתב התחייבות לשמירת סודיות

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

- 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").
- אני מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת את המידע כאמור לעיל, בין בעל פה ובין בכתב, לרבות כל דו"ח, תכנית, 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.
- 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.
- מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב בזה שלא אעביר כל מידע כאמור לעיל לצד שלישי ללא הסכמה מראש ובכתב מכס, ובכל מקרה אני מתחייב להחתים כל מי מטעמי, אשר עבודתו נדרשת, נחוצה והכרחית לצורך ביצוע ההתקשרות עמכם, לרבות - אך לא רק - עובדי, יועצי, קבלני המשנה שלי וכל מי מטעמם של כל אלו, על כתב התחייבות לשמירת סודיות בנוסח דומה לכתב התחייבות זה, לפני שיובא מידע כלשהו כאמור לעיל לידיעתם.
- 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.
- אני מתחייב לנקוט בכל אמצעי זהירות סביר לקיום התחייבויותי על פי כתב התחייבות זה, ולמנוע כל הפרה או הפרה צפויה שבאה ו/או תבוא לידיעתי, של הוראה מהוראות כתב התחייבות זה.
- 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.
- אני מתחייב לדווח לקופה, על כל מקרה של אובדן מידע, לרבות כל חלק ממנו, ואשר הגיע לידי כאמור לעיל, סמוך לאחר אובדן המידע.
- עם סיום התקשרותי עם לאומית, אני מתחייב להשיב לקופה את כל המסמכים כאמור לעיל אשר הגיעו לידי במהלך התקשרותי עם לאומית.

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

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

ולראיה באתי על החתום,

\_\_\_\_\_  
חתימת המתחייב

\_\_\_\_\_  
תאריך

## אישור

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

\_\_\_\_\_  
עורך דין

\_\_\_\_\_  
תאריך

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

## נספח ה' להסכם: אישורי ביטוחי הספק

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| תאריך הנפקת האישור                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          | אישור קיום ביטוחים     |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |
| 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.                                                                                                                                     |                                                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |
| מבקש האישור הראשי                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור* | המבוטח/המועמד לביטוח** | אופי העסקה והעיסוק המבוטח*                                                                                                                                                                                                                 | מעמד מבקש האישור*                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                     |
| שם: <b>לאומית שירותי בריאות</b><br>א.ע. 1600/99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | שם: <b>לא רלוונטי</b>                                    | שם: <b>ח.פ.</b>        | אופי העסקה: <input checked="" type="checkbox"/> נותן השירותים.<br><input checked="" type="checkbox"/> ספק מכרז 7458/24.<br>העיסוק המבוטח: <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מכשירי א.ק.ג. דיגיטליים חיבורם למערכת האירכוב ותחזוקה. | <input checked="" type="checkbox"/> מזמין השירותים.<br><input checked="" type="checkbox"/> קופת חולים.<br><input checked="" type="checkbox"/> לאומית שירותי בריאות. |                                                                                                                                                                                     |
| מען: <b>לא רלוונטי</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | מען: <b>לא רלוונטי</b>                                   | מען: <b>ח.פ.ת.ז.</b>   |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |
| סוג הביטוח                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | מספר הפוליסה                                             | תאריך תחילה            | תאריך סיום                                                                                                                                                                                                                                 | גבול האחריות/סכום ביטוח                                                                                                                                             | כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים                                                                                                                                                  |
| חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                            | סכום מטבע                                                                                                                                                           | יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'                                                                                                                                                   |
| צד שלישי                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | מהדורת הפוליסה                                           |                        |                                                                                                                                                                                                                                            | 2,000,000                                                                                                                                                           | 302 אחריות צולבת.<br>307 קבלנים וקבלני משנה - הרחבה.<br>309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                            | לאירוע ולתקופת הביטוח.                                                                                                                                              | 315 כיסוי לתביעות המל"ל.<br>321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח - מבקש האישור.<br>322 מבקש האישור מוגדר כצד שלישי.<br>328 ראשוניות.<br>329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי. |
| חבות מעבידים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | מהדורת הפוליסה                                           |                        |                                                                                                                                                                                                                                            | 6,000,000 לתובע                                                                                                                                                     | 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור.                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                            | 20,000,000 לתקופת הביטוח                                                                                                                                            | 319 מבוטח נוסף - היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח.<br>328 ראשוניות.                                                                                                          |
| חבות המוצר                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | מהדורת הפוליסה                                           |                        |                                                                                                                                                                                                                                            | 2,000,000 לאירוע ולתקופת הביטוח                                                                                                                                     | 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     | 321 מבקש האישור מבוטח נוסף בגין מעשי/מחדלי המבוטח.<br>328 ראשוניות<br>332 תקופת גילוי (6 חודשים)                                                                                    |
| <b>פירוט השירותים</b> (נכפוף, 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):<br>(046) מכירות (071) רוקחות.<br><b>ביטול/שינוי הפוליסה</b><br>שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.<br>חתימת המבוטח: |                                                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |

# לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

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

---