

לאומית שירותי בריאות

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

מכרז פומבי דו-שלבי ממוכן ומתפתח

מס' 7470/24

לרכש מכשירי אולטרסאונד

- נובמבר 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 אולטרסאונד ומתמרים (להלן - "הציוד" או "המכשירים"), להציע הצעות למכירת ציוד ללאומית, לרבות שירותי אחזקה לציוד, כמפורט במסמכי המכרז.

1.2 במסגרת מכרז זה בכוונת לאומית לרכוש מכשירי אולטרסאונד מ- 3 סוגים, כמפורט להלן:

מס"ד	המכשיר	אומדן רכש לתקופת המכרז (3 שנים)
1.	מכשירי אולטרסאונד לסקירות ברמת פרימיום (PREMIUM RANGE)	10
2.	מכשירי אולטרסאונד לסקירות (HIGH RANGE)	24
3.	מכשירי אולטרסאונד לטכנאיות (MEDIUM RANGE)	60
4.	מתמרים מסוגים שונים כמפורט בנספח א'	ללא אומדן

1.2.1 כל מציע מחויב להגיש הצעה לשלושת סוגי המכשירים שבטבלה וכלל המתמרים, אך התחרות במכרז תהיה לגבי כל סוג בנפרד. אין מניעה כי מציע יוכרז כזוכה ליותר מסוג אחד של מכשירים או לכולם.

1.2.2 כל מציע רשאי להגיש דגם אחד בלבד לכל סוג/ קטגוריית מכשיר (PREMIUM / HIGH / MEDIUM). כמו-כן לא ניתן להגיש אותו דגם עבור שתי קטגוריות שונות. מובהר כי פסילת דגם שהוגש לסוג מסוים של מכשיר תחול לגבי אותו הדגם בלבד ולא לגבי ההצעה כולה.

1.3 המכשירים יסופקו באספקה ישירה לכל סניפי לאומית הפזורים ברחבי הארץ כולל המגזר הכפרי בצפון ובדרום, אילת ויו"ש, וכך גם השירות בתקופת האחריות.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

1.4 מועדים :

מועד אחרון להעברת שאלות הבהרה ללאומית	12/11/2024 בשעה 14:00	ראו פירוט בסעיף 1.10 להלן.
מועד לפרסום מענה מרוכז לכל שאלות ההבהרה (יתכנו שינויים במסמכי המכרז במסגרת זו)	19/11/2024	יש לעקוב אחר הפרסומים באתר לאומית באינטרנט כאמור בסעיף 1.8 להלן.
המועד האחרון להגשת ההצעות	26/11/2024 בשעה 14:00	את ההצעות יש להגיש לפי ההוראות המפורטות בסעיף 6 להלן.

1.5 במפרט הטכני המצורף **כנספח "א"** למסמכי המכרז, תוכלו למצוא את הנתונים הבאים : (1) נתונים טכניים של המכשירים ; (2) דרישות אחריות ; (3) מפרט שירות ותחזוקה.

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

1.7 מסמכי המכרז יפורסמו באתר האינטרנט של לאומית בכתובת : 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.

1.8 עדכונים, שינויים במסמכי המכרז והבהרות שונות :

1.8.1 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.

1.8.2 **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).

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

1.9 המועד האחרון להגשת הצעות למכרז - ביום 26/11/2024 בשעה 14:00.

1.10 שאלות הבהרה :

1.10.1 שאלות הבהרה ניתן להעביר לא יאחר מיום 12/11/2024 בשעה 14:00.

1.10.2 את שאלות ההבהרה יש להעביר ליחידת המכרזים באמצעות דוא"ל בלבד לכתובת הדוא"ל

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.

1.10.3 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:

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

1.10.4 מענה מרוכז לכל שאלות ההבהרה יפורסם באתר לאומית באינטרנט עד ליום 19/11/2024.

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

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

1.10.7 ביטוח

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

1.10.7.2 המציע מתחייב להביא לידיעת מבטחו את דרישות והוראות הביטוח המפורטות לעיל ולהלן ואת מהות ההתקשרות (ספק) לפי מסמכי המכרז וההסכם במלואן ומצהיר בזאת כי קיבל ממבטחו אישור כי יערכו עבורו את הביטוחים הנדרשים כמפורט לעיל ולהלן.

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

1.10.7.3 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. ככל שייערכו שינויים ו/או תועלינה הסתייגויות ביחס לאילו מהוראות הביטוח ו/או דרישות הביטוח ו/או לאיזה ממסמכי הביטוח שנמסרו במסגרת שאלות הבהרה על ידי הספק, ולאומית תקבלן למעט מסמכי ביטוח אשר נדחו על ידי לאומית, לאומית תתעלם מהן והנוסח המחייב הינו הנוסח שצורף למסמכי המכרז, ההסכם ונספחיהם. מוסכם כי השינויים המקובלים יוטמעו במסמכי ההליך.

1.10.7.4 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.

1.10.8 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 במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, וזאת מבלי לגרוע מסמכותה לפסול את ההצעה בשלמותה ו/או בחלקה, הכל לפי העניין.

1.11 **על המשתתפים במכרז להביא בחשבון כי בכוונת לאומית להכריז על זוכה במכרז ולחתום עימו על**

הסכם בתוך פרק זמן קצר ועליו להיערך לכך שבמידה ויוכרז כזוכה במכרז, הוא יהיה ערוך לספק הזמנה ראשונית של המכשירים בתוך 21 ימי עבודה ממועד החתימה על ההסכם.

1.12 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לשנות את המועדים במכרז זה, לרבות המועד להגשת שאלות

הבהרה, המועד למענה לשאלות הבהרה, והמועד האחרון להגשת הצעות למכרז, הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

1.13 לאומית שומרת לעצמה את הזכות לבטל את המכרז ו/או לפרסם מכרז אחר תחתיו, והכל לפי שיקול

דעתה הבלעדי.

2 תנאי סף

2.1 על המציע לעמוד בכל אחד ואחד מתנאי הסף המפורטים להלן, ולהמציא אסמכתאות לעמידה בתנאי

הסף (כמפורט בשאלון למציע, נספח ג-1):

2.1.1 המציע מאוגד כדין או שהינו עוסק מורשה, רשום כדין בישראל ובעל אישורים לפי חוק

עסקאות גופים ציבוריים.

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

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 2.1.3 למציע 3 שנות ניסיון לפחות באספקת מכשירי אולטרסאונד, לרבות מתן אחריות ושירות.
- 2.1.4 למציע מחזור עסקים של 2,000,000 ש"ח (2 מיליון שקלים חדשים) לפחות לשנה בתחום אספקת מכשירי האולטרסאונד, בשנים 2022 ו-2023.
- 2.1.5 הדגמים המוצעים עומדים בכל דרישות המפרט הטכני שב**נספח א'**.
- 2.1.6 המכשירים המוצעים עומדים בדרישה הרלוונטית:
- 2.1.6.1 תנאי סף למכשיר הסקירות ברמת פרימיום (PREMIUM RANGE) - המכשיר/ים המוצע/ים נמצא/ים בשימוש **לביצוע סקירות ביחידות אולטרסאונד מיילדותי** בלא פחות מ-3 אתרים מוסדיים בישראל (המכשיר המוצע עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר), כאשר אחד האתרים לפחות הינו בית חולים בישראל והיתר הינם מרכזי בריאות האישה בקופות חולים.
- 2.1.6.2 תנאי סף למכשיר הסקירות (HIGH RANGE) - המכשיר/ים המוצע/ים נמצא/ים בשימוש **לביצוע סקירות ביחידות אולטרסאונד מיילדותי** בלא פחות מ-5 אתרים מוסדיים בישראל (המכשיר המוצע עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר). במרכזי בריאות האישה בקופות חולים ו/או בבתי חולים בישראל.
- 2.1.6.3 תנאי הסף ל"מכשיר הטכנאיות" (MEDIUM RANGE) - המכשיר/ים המוצע/ים נמצא/ים בשימוש טכנאיות אולטרסאונד **מיילדותי**, בלא פחות מ-10 אתרים מוסדיים בישראל, (המכשיר המוצע עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר), כאשר אחד האתרים לפחות הינו בית חולים בישראל והיתר הינם מרכזי בריאות האישה בקופות חולים.
- 2.1.7 הדגמים המוצעים, או הגרסה המוצעת של הדגם, הושקו (יצאו לשוק) החל משנת 2020 (כלומר, דגם שהושק רשמית לפני 2020 אך לאותו דגם יצאה גרסה מעודכנת החל משנת 2020 - עומד בדרישה).
- 2.1.8 לכל המכשירים המוצעים יש אישור אמ"ר בתוקף או בקשה לחידוש אישור אמ"ר שהוגשה לפני פקיעת תוקף האישור האחרון שניתן.
- 2.1.9 למכשיר המוצע יש אישור FDA ו/או CE.
- 2.1.10 המציע צירף ערבות מכרז בנוסח המצורף ב**נספח ז'**, ובנוסח זה בלבד, כמפורט בסעיף 5.
- 2.2 להוכחת עמידה בתנאי הסף המפורטים לעיל, יש למלא את טופס הצהרת המציע (**נספח ב'**) למסמכי המכרז, את השאלון למציע **בנספח ג'**, ולצרף אסמכתאות בהתאם לרשימת האסמכתאות שבנספח ג'.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3 פריטים ומסמכים שיש לצרף להצעה לצורך בחינת האיכות

- 3.1 **שאלון למציע** - המציעים נדרשים למלא את השאלון למציע, **נספח ג'** למסמכי המכרז, ולצרף את האסמכתאות אשר ברשימת האסמכתאות המפורטת בו.
- 3.2 **פרופיל חברה** - על המציע לצרף להצעתו פרופיל חברה בו יפורט רקע על החברה, ותק, ניסיון באספקת המכשירים נשוא מכרז זה בפרט ובאספקת ציוד רפואי בכלל, ניסיון בתחום השירות (נא לציין בפרופיל החברה מספר עובדים בשירות לקוחות ומספר טכנאים בשטח) והצגה כוללת של פעילות החברה.
- 3.3 **נציג המציע** – המציע יציין **בנספח ג'** 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.
- 3.4 **המלצות** –
- 3.4.1 **המלצות על המכשיר (גורם מקצועי)** - על המציע לספק פרטים של לפחות 2 ממליצים שהינם מנהלי יחידות דימות בתחום המיילדותי במוסדות ציבוריים (בית חולים ציבורי או קופת חולים) שלפחות אחד מהם הוא בית חולים, המשתמשים במכשיר המוצע במסגרת מכרז זה במשך 12 חודשים לפחות (יש לפרט שמות ממליצים לכל דגם מוצע).
- 3.4.2 **המלצות בתחום השירות / אחזקה (גורם מנהלתי)** - על המציע לספק פרטים של לפחות 2 ממליצים להם מספק/ סיפק שירות ואחריות של 3 שנים על מכשירי אולטרסאונד (לא בהכרח על הדגם המוצע) בטווח של השנתיים האחרונות.
- 3.4.3 את פרטי הממליצים יש למלא בטבלה שב**נספח ג'**. מובהר כי לאומית תהא רשאית לקבל חו"ד מכל גורם רלוונטי אחר, גם אם לא צוין ע"י המציע, וכן להסתמך על ניסיון עבר של לאומית או מי מטעמה.
- 3.5 **מסמכים תומכים למכשיר האולטרסאונד המוצע** – לגבי כל דגם המוצע במסגרת המכרז, יש לצרף:
- 3.5.1 מפרט טכני מלא של דגם מכשיר האולטרסאונד המוצע;
- 3.5.2 ברושור צבעוני עם תמונות – ניתן לצרף מודפס או קובץ דיגיטלי על גבי החסן נייד (DOK).
- 3.5.3 מסמך נלווה בעברית (עד 2 עמודים), המפרט אודות התחזוקה השוטפת הנדרשת לכל מכשיר מוצע (בכפוף להנחיות יצרן כולל טיפול תקופתי), הוראות יצרן לניקוי וחיטוי והוראות שימוש בעברית. כמו-כן יש למלא את הטבלאות הרלוונטיות בשאלון למציע.
- 3.6 **בדיקה של המכשירים** –
- 3.6.1 לאומית תהא רשאית (אך לא חייבת) לפנות למציעים ולהורות להם להעמיד מכשיר לבדיקה בשתי מרפאות לאומית במרכז הארץ/ ירושלים (קרי עד שני מכשירים לכל דגם מוצע). המציעים יתקינו את המכשירים לבחינה, ידריכו את אנשי הצוות הרלוונטיים באשר לשימוש במכשיר ויפנו את המכשירים בתום הבחינה, על חשבונם ובאחריותם. הודעה על בקשה להצבת מכשירים כאמור, תישלח לנציג המציע בדוא"ל, והוא יתאם את ההתקנה וההדרכה תוך 3 ימי

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

עבודה מיום הפנייה, כל אלה יתקיימו תוך 10 ימי עבודה מיום הפנייה לכל היותר. התרשמות לאומית מבחינת המכשירים תקבל משקל בניקוד איכות המכשירים, כמפורט בטבלה שבסעיף 6.2 להלן.

3.6.2 לחלופין, לאומית תהא רשאית (אך לא חייבת) לערוך סיור הכולל הדגמה של פעולת המכשירים אצל אחד מלקוחות המציע. הודעה על בקשה לקיום סיור כאמור תישלח לנציג המציע בדוא"ל, והוא יתאם את הסיור וההדגמה תוך 3 ימי עבודה מיום הפנייה, כך שהסיור יתקיים תוך 10 ימי עבודה מיום הפנייה לכל היותר. התרשמות הצוות מטעם לאומית תקבל משקל בניקוד איכות המכשירים, כמפורט בטבלה שבסעיף 6.2 להלן.

3.6.3 במקרים בהם המכשיר המוצע כבר מותקן ועובד באחת ממרפאות לאומית, תהא לאומית רשאית להסתמך על ניסיונה בשימוש במכשיר הקיים ולא להציב מכשירים נוספים לבדיקה מאותו הדגם /לקיים סיור והדגמה.

4 הצעה כספית

4.1 הצעת המחיר תוגש על גבי הטבלאות שבנספח ד' למסמכי המכרז. עליו לצרף את הצעת המחיר לכל דגם במעטפה נפרדת עליה יצוין שם הדגם ושם המציע באופן ברור. כל טבלה מתייחסת לסוג מכשיר אחד:

מס"ד	המכשיר	טבלה רלוונטית
1.	מכשירי אולטרסאונד לסקירות ברמת פרימיום (PREMIUM RANGE)	ד-1
2.	מכשירי אולטרסאונד לסקירות (HIGH RANGE)	ד-2
3.	מכשירי אולטרסאונד לטכנאיות (MEDIUM RANGE)	ד-3

4.2 כל מציע חייב להגיש הצעתו ל-3 סוגי המכשירים הכלולים במכרז, כאשר מובהר כי התחרות במכרז תהיה לגבי כל סוג מכשיר בנפרד, ועל המציע למלא את הצעתו בטבלאות הרלוונטיות לגבי כל אחד מסוגי המכשירים המוצעים על ידו. מובהר בזאת כי ההצעה הכספית לכל דגם מוצע תכלול הצעה נפרדת למכשיר והצעה נפרדת לכל סוג מתמר אך בחינת ההצעה הינה על הסכום הכולל עבור אותו דגם מוצע.

4.3 פריטי האופציה - המציע מתבקש להציע הצעת מחיר לכל פריטי האופציה הרלוונטיים לסוגי המכשירים/המוצעים על ידו, אך הצעת המחיר לפריטים אלה לא תילקח בחשבון בחישוב הציון להצעת המחיר, ולאומית אינה מתחייבת לרכוש פריטים אלה מהספק הזוכה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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

4.5 הצעות המחיר יכללו את כל דרישות האספקה, האחריות והשירות המפורטות במפרט **בנספח א'**. יודגש כי מחירו של כל מכשיר יכלול אחריות למשך 3 שנים (למעט מתמרים עליהם יינתן שנתיים אחריות).

4.6 **מחיר גג** – בקטגוריות בהן מצוין מחיר גג, על ההצעה הכספית להיות שווה או נמוכה ממחיר הגג הנקוב **בנספח ד'**.

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

4.8 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.

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

4.10 מובהר כי על הצעת המחיר, לגלם את כל ההוצאות הכרוכות באספקת המכשירים 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 המכשירים על פי מכרז זה, לרבות כל האמור **בנספח "א"**, ערבות ביצוע ותנאי ההסכם.

5 **ערבות בנקאית**

5.1 להבטחת עמידת המציע בתנאי המכרז וההצעה ואי נסיגתו עד לסיום הליכי המכרז, לרבות חתימה על ההסכם, נדרש המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית (מקור בלבד), אוטונומית ובלתי מותנית, בסך 40,000 ₪ (ארבעים אלף שקלים), בהתאם לנוסח המצורף **בנספח ז'** למסמכי המכרז.

5.2 **תשומת לב המציעים:**

5.2.1 **מציע רשאי להגיש לבדיקה מקדימה טיוטה של כתב הערבות שבכוונתו לצרף להצעה, וזאת לכל המאוחר 7 ימי עסקים קודם למועד האחרון להגשת ההצעה. את טיוטת כתב**

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

הערבות יש להעביר ליחידת מכרזים באמצעות דוא"ל בלבד לכתובת michrazim@leumit.co.il. לא יתקבלו לבדיקה טיוטות כתבי ערבות שיוגשו במועד מאוחר יותר.

5.2.2 התייחסות לאומית תועבר למציע בדוא"ל בתוך 2 ימי עסקים ממועד קבלת טיוטת כתב הערבות לבדיקה.

5.2.3 באחריות המציע לוודא מול יחידת המכרזים, טלפונית או בדוא"ל חוזר, הן את קבלת טיוטת כתב הערבות לבדיקה והן את מענה לאומית לטיוטת כתב הערבות כאמור. אין להסתפק באישור אוטומטי על משלוח.

5.2.4 כל אי התאמה בין טיוטת הערבות המאושרת או הטיוטה הכוללת את הערות לאומית לבין הערבות שתוגש במסגרת הצעת המציע, הינה באחריות המציע בלבד והוא, לבדו, יישא בתוצאות מחדלו.

5.2.5 מובהר כי לאומית לא תפסול הצעה בשל פגם טכני בערבות שאינו מונע את מימושה כדיון.

5.3 לאומית תהא רשאית להגיש את ערבות המכרז לגביה כל אימת שהמציע לא יעמוד בהתחייבויותיו על פי תנאי מכרז זה, לרבות אם הצעת המציע תמצא זוכה במכרז והמציע לא יחתום על ההסכם. מובהר, כי לא תחולט ערבות המכרז אלא בכפוף למתן זכות טיעון למציע.

6 הגשת הצעות

6.1 את ההצעה יש להגיש, כשהיא כוללת:

6.1.1 את כל מסמכי המכרז, מלאים ושלמים, לרבות הנספחים למסמכי המכרז, חתומים בחותמת וחתומים המציע על כל עמוד ועמוד;

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

6.1.3 שימו לב: את ההצעות הכספיות יש לצרף במעטפה סגורה ונפרדת לכל דגם בנפרד, ולהכניס את המעטפות לתוך מעטפת ההצעה הראשית. הצעות המחיר של המכשירים שיעברו לשלב הבא יפתחו רק בשלב השני כהגדרתו להלן.

6.2 את ההצעה יש להגיש ב- 2 עותקים, מקור והעתק, כאשר על עותק המקור תצוין המילה "מקור" ואליו תצורף הערבות הבנקאית המקורית;

6.3 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 הצעות למכרז.

6.4 ההצעה תהיה בתוקף במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

7 בחינת ההצעות

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

7.1.1 **בשלב הראשון** - תבחן איכות ההצעה. **תנאי סף** למעבר לשלב השני הוא קבלת ציון עובר **לאיכות ההצעה** כמפורט בסעיף 7.2 להלן. ציון האיכות יזכה למשקל של **40 נקודות**.

7.1.2 **בשלב השני** - יפתחו מעטפות **ההצעה הכספית** הרלוונטיות, בהתאם לסוגי המכשירים שייבחרו ויינתן ציון להצעה הכספית. ציון ההצעה הכספית יזכה למשקל של **60 נקודות**.

7.2 שלב ראשון: איכות

7.2.1 ועדת המכרזים תבחן את איכות המכשירים (לגבי כל סוג מכשיר בנפרד), על פי השיקולים הבאים:

<u>פרמטר</u>	<u>משקל</u>	<u>ציון "עובר"</u>	<u>כיצד יקבע הציון</u>
איכות המכשיר	75	65	הציון ייקבע על סמך ניסיון העבר של לאומית עם המכשירים ו/או חו"ד לקוחות ממליצים ו/או התרשמות הבודקים מן המכשירים שהוצבו בסניפי לאומית, אם הוצבו ו/או התרשמות מסיוור והדגמה של פעולת המכשירים. בין היתר, ייבחנו: איכות התצוגה, איכות התמונה, עמידות המוצר, התמודדות במצבי ראות מורכבים, התרשמות הצוותים הרפואיים מהמכשיר (בפרמטר זה יש לקבל ציון "עובר" של 8 מתוך 10).
איכות השירות	25	15	הציון ייקבע על סמך ניסיון העבר של לאומית לגבי איכות השרות ו/או חו"ד לקוחות ממליצים: עמידה בל"ז לאספקה, אספקות מלאות, איכות מעבדת תיקונים (יתרון למעבדה עצמאית על פני שימוש בקבלן משנה), מספר עובדים בתחום השרות למכשירים נשוא מכרז זה במוקד ובשטח, זמן התגובה למתן תמיכה על ידי איש מקצוע (הן טלפונית והן פרונטלית), זמן התגובה להחלפת/תיקון חלק / מכשיר תקול, איכות השרות שניתן וכו'.
סה"כ	100	80	מציע שלא ישיג ציון "עובר" בכל אחד מהפרמטרים וציון מצטבר של 80 נק' – לא יעבור לשלב השני של המכרז. על אף האמור לעיל, אם יתברר כי מספר המציעים אשר קיבלו ציון "עובר" למכשיר מסוים נמוך מ-3, תהא לאומית רשאית להפחית את ציון ה"עובר" כך שיהיו 3 מציעים אשר יעברו לשלב הבא, ואף לוותר על הדרישה לציון "עובר" בכל פרמטר, הכל על פי שיקול דעתה הבלעדי. במקרה בו אחד הדגמים נפסל בגין איכות, תהא לאומית רשאית לאפשר הגשת דגם חלופי באותה קטגוריה שנפסלה, אך מחיר הדגם החלופי יהיה על פי הצעת המחיר לדגם המקורי.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

7.2.2 בסיום שלב זה יינתן ניקוד איכות לכל דגם מוצע מתוך 40 נקודות, כלומר מציע שהצעתו קיבלה ציון 90, יקבל 36 נקודות.

7.3 שלב שני: הצעה כספית

7.3.1 לאומית תפתח את מעטפות הצעת המחיר של המציעים אשר עמדו בתנאי הסף וקיבלו ציון "עובר" לאיכות ההצעה.

7.3.2 לאחר פתיחת מעטפות ההצעה הכספית, תשווה לאומית בין המחירים המשוקללים שחושבו לכל אחד מהמציעים, לגבי כל אחד מהדגמים בנפרד.

7.3.3 הציון להצעת המחיר לכל סוג מכשיר יחושב באופן יחסי להצעות המחיר האחרות שהוגשו לאותו סוג מכשיר, כאשר הצעת המחיר הזולה ביותר תקבל ניקוד מקסימלי של 60 נקודות, והיתר, ינוקדו ביחס אליה, בשיטת "ערך משולש".

7.3.4 חישוב ניקוד בשיטת ערך משולש:

$$\begin{aligned} X &= \text{המחיר הזול ביותר} \\ Y &= \text{המחיר שהציע מציע א'} \\ X \div Y \times 60 &= \text{הציון להצעת המחיר של מציע א'} \end{aligned}$$

7.4 בתום השלב השני, יחושב הציון הכולל להצעה לכל סוג מכשיר, שהוא חיבור של הניקוד עבור האיכות (מתוך 40) והניקוד עבור ההצעה הכספית לאותו סוג מכשיר (מתוך 60). **הציון יחושב בנפרד לגבי כל סוג מכשיר.**

7.5 הליך תחרותי נוסף

7.5.1 **תיחור נוסף ממוכן ומתפתח** - לאומית תהא רשאית, אך לא חייבת, להכריז על קיום הליך תיחור נוסף, ממוכן ומתפתח, בין המציעים אשר עברו לשלב ב', לגבי כל סוג מכשיר כמפורט להלן **בנספח ה'** או לבצע הליך תחרותי נוסף כאמור בסעיף 7.5.2 להלן. במקרה זה, תהווה הצעת המחיר שהגיש כל מציע את מחיר הפתיחה שלו לשלב זה.

7.5.2 **תיחור מעטפות** - לאחר פתיחת מעטפות הצעות המחיר למכרז, ואם תחליט לאומית שלא לערוך הליך תיחור ממוכן ומתפתח, תהיה לאומית רשאית, אך לא חייבת, לפנות בהליך תחרותי נוסף ל-3 המציעים שהצעותיהם קיבלו את הציונים הגבוהים ביותר לגבי כל סוג מכשיר ולאפשר להם לשפר את הצעתם הכספית באמצעות הגשתה מחדש לתיבת המכרזים במעטפה סגורה.

7.5.3 מובהר כי התחרות לגבי כל סוג מכשיר היא נפרדת, ולאומית תהא רשאית לערוך הליך תחרותי נוסף באחת הדרכים שנמנו לעיל, או להחליט שלא לערוך הליך כזה, **לגבי כל סוג מכשיר בנפרד.**

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

- 7.5.4 **ניהול מו"מ עם המציעים** - במקרה בו יש 2 מציעים ומטה לאומית תהא רשאית לנהל מו"מ, במקום קיום הליך תחרותי נוסף כמתואר בסעיפים 7.5.1-7.5.2 לעיל.
- 7.6 המציע אשר הצעתו תזכה לציון הסופי הגבוה ביותר יוכרז כזוכה במכרז. מובהר כי בכוונת לאומית לבחור **זוכה אחד לכל סוג מכשיר**.
- 7.7 אין בקביעת זוכה כלשהו במכרז כדי להטיל על לאומית חובה או הכרח להעניק למי שנקבע/ו כזוכה זכות להתקשרות עם לאומית בהיקף מסוים. מובהר כי ההתקשרות עם הזוכים נוגעת אך ורק למכשירים נשוא המכרז, וכי לא תהיה להם כל זכות לאספקה של מכשירים שונים מן המתואר במפרט.
- 7.8 עם קביעת תוצאות המכרז, ובחירת ההצעה הזוכה במכרז, תימסר על כך הודעה בדוא"ל למשתתפים במכרז. מציע שהצעתו לא זכתה במכרז, תשלח אליו הערבות הבנקאית בדואר רשום.
- 7.9 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.
- 7.10 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.
- 7.11 לאומית אינה מתחייבת לקבל הצעה כלשהי, והיא רשאית להודיע על ביטול המכרז.

8 **מימוש**

- 8.1 מציע אשר הצעתו תבחר כזוכה, יתקשר בהסכם עם לאומית.
- 8.2 **ערבות ביצוע:**
- 8.2.1 מציע שיוכרז כזוכה ימציא ערבות ביצוע להבטחת קיום ההסכם על ידו בסך השווה ל-5% מהיקף ההתקשרות השנתי המשוער או 80,000 ₪ לפי הגבוה מביניהם. סכום זה יתעדכן מדי שנה, כאמור בהסכם.
- 8.3 אם תתקשר לאומית עם זוכה במכרז, תעשה ההתקשרות לפי תנאי ההסכם המצורף **כנספח "ו"** למסמכי המכרז.
- 8.4 ההתקשרות עם הזוכה/ים לשם הצבת מכשירים תהיה לפרק זמן של 3 שנים, שבסיומן יוארך ההסכם בשנה נוספת כל פעם (סה"כ בשנתיים נוספות), אלא אם הודיעה לאומית לספק כי אין בכוונתה לממש את האופציה להארכה בשנה נוספת (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.

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

8.5 אומדן הרכש הצפוי הינו לכל תקופת המכרז המקורית כמפורט בנספח "א". מובהר כי היקף הרכש בפועל כפוף לקיומו של מקור תקציבי ולצורכי לאומית וכי לאומית אינה מתחייבת לרכוש בהיקף מסוים.

8.6 נספח "א" ונספח "ד" למסמכי המכרז, יצורפו כנספחים להסכם שיחתם עם הזוכה במכרז, בכפוף לשינויים ועדכונים שיתווספו, אם יתווספו.

8.7 כל משתתף במכרז, מתחייב כי אם הצעתו תבחר כזוכה במכרז, הוא יחתום על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה כאמור. לחילופין, 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.

8.8 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. במקרה זה, תהא לאומית רשאית לחלט את הערבות הבנקאית אשר צורפה למסמכי המכרז, כפיצוי בגין הנזק אשר יגרם ללאומית כתוצאה ממעשיו ו/או מחדליו של המציע, והמציע יהיה מושתק מלהעלות טענה כלשהי נגד חילוט הערבות. אין באמור בסעיף זה כדי לגרוע מזכויות לאומית לסעדים נוספים ו/או אחרים על פי כל דין.

8.9 מובהר כי במקרה של ביטול ההסכם כאמור לעיל, תהיה לאומית רשאית לפנות בהליך תחרותי נוסף לשני המציעים הבאים אשר דורגו במקום הגבוה במכרז זה לאחר המציע שבוטלה זכייתו (אם היו שני מציעים נוספים), 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

נספחים למכרז

מפרט טכני;	נספח א':
אבטחת מידע;	נספח א'1:
הצהרת המציע;	נספח ב':
שאלון למציע;	נספח ג-1:
שאלון לממליצים- לידיעה בלבד;	נספח ג-2:
טופס הצעה כספית וטבלאות ד-1, ד-2, ד-3;	נספח ד':
הליך תחרותי נוסף ממוכן ומתפתח;	נספח ה':
נוסח הסכם ונספחיו;	נספח ו':
נוסח ערבות בנקאית.	נספח ז':

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח א' – מפרט טכני

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. לאומית מבקשת לרכוש מכשירי אולטרסאונד, לשימוש במרפאותיה, כולל הובלה, התקנה, אחריות ושירות למכשירים, כפי שיפורט במסמך זה (להלן בהתאמה: "המכשירים" ו"השירות").
3. הרכש יכלול את התקנת המכשיר כולל הדרכה, וכן שירות ואחריות כמפורט בנספח זה למשך 3 שנים מיום הצבתו, כולל חלפים, אך ללא מתמרים להם תינתן אחריות של שנתיים. המכשיר יהיה בבעלות לאומית. כמו כן התקנת המכשיר תכלול את חיבור המכשיר למערכת ה-PACS של הקופה בתיאום מלא מול מערכות מידע של לאומית.
4. להלן טבלת סוגי המכשירים ואומדן הרכש לתקופת המכרז (3 שנים):

<u>מס"ד</u>	<u>המכשיר</u>	<u>אומדן רכש לתקופת המכרז (3 שנים)</u>
1.	מכשירי אולטרסאונד לסקירות ברמת פרימיום (PREMIUM RANGE)	10
2.	מכשירי אולטרסאונד לסקירות (HIGH RANGE)	24
3.	מכשירי אולטרסאונד לטכנאיות (MEDIUM RANGE)	60

4.1. בחלק ב' למפרט זה, תמצאו מפרט מלא של המכשירים הנדרשים. למען הסר ספק מדובר במפרט המינימלי הנדרש, אפשר כי למכשירים שיוספקו ללאומית יהיה מפרט משודרג ביחס לנדרש או שיכללו רכיבים מעבר למפרט הנדרש.

4.2. הכמויות המצוינות בטבלה הינן אומדן בלבד המתבסס על תכנון רכש בשנים בקרובות, וכי היקף הרכש בפועל תלוי בצרכי לאומית ובמקור תקציבי ואין באפשרותה של לאומית להתחייב להיקף מסוים.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

5. עמידה בתקנים –

- 5.1. 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.
- 5.2. הספק מתחייב לעמוד בכל עת בהוראות חוק ציוד רפואי, תשע"ב-2012 ותקנות ציוד רפואי (רישום ציוד רפואי בפנקס וחידושו), תשע"ג-2013.
- 5.3. לכל המכשירים שיסופקו במסגרת ההתקשרות יהיה אישור FDA ו/או CE תקף במשך כל תקופת ההתקשרות.

6. אספקה והתקנה

- 6.1. המכשירים יסופקו באספקה ישירה לסניף הרלוונטי המצוין בהזמנה.
- 6.2. בעת ההתקנה המכשירים יעוגנו בכבל עיגון ויסופקו עם מנעול ו- 2 מפתחות זהים (מפתח + מפתח רזרבי).
- 6.3. המתמרים נדרשים לנעילה למכשיר ויש לספק עבורם 2 מפתחות זהים (מפתח + מפתח רזרבי).
- 6.4. התקנת המכשיר תכלול את חיבור המכשיר למערכת ה-PACS של הקופה בתיאום מלא מול מערכות מידע של לאומית.
- 6.5. אספקת המכשירים והמתמרים יהיו מאותה שנת ייצור של מועד ביצוע ההזמנה למעט חריגים שיאושרו פרטנית מול נציג הרכש **טרום** האספקה.
- 6.6. לאומית רשאית לבקש מהספק לפנות את המכשיר הישן בעת אספקת המכשיר החדש ללא עלות בכפוף לתאום מראש מול הספק.
- 6.7. המכשירים יסופקו עד 14 ימי עבודה ממועד קבלת ההזמנה, בתיאום מראש מול נציג לאומית בסניף הרלוונטי.
- 6.8. הזמנות יועברו לספק ע"י אגף רכש ולוגיסטיקה של לאומית באמצעות דוא"ל, או בעתיד, באמצעות מערכת ממוחשבת לניהול הזמנות (B2B).
- 6.9. הספק יצרף לכל משלוח, תעודת משלוח שבה יפורטו הפרטים הבאים: תאור הפרט, דגם המכשיר, מק"ט הספק, מק"ט לאומית, S/N, שנת ייצור, הכמות שסופקה ומועד האספקה. הספק ישלח את תעודת המשלוח החתומה בצירוף חשבונית לאגף החשבות של לאומית, בת.ד. 20083 תל אביב, שפרינצק 23 תל אביב.
- 6.10. כל מכשיר אשר יסופק ללאומית, יסופק עם המסמכים הבאים: תעודת אחריות, הוראות שימוש/הפעלה, וכן הוראות אחזקה ותחזוקה שוטפת ופירוט הטיפול הנדרשים ברמת המשתמש כולל הוראות ניקוי וחיטוי. הוראות השימוש, האחזקה והטיפול תהיינה בשפות עברית, אנגלית, ערבית ורוסית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

7. שירות, אחריות והדרכה

7.1. הדרכה

- 7.1.1. נציג הספק יבצע הדרכה פרטנית לכל צוות המכון/ מרפאה. מספר ההדרכות לא יוגבל ועל הספק לוודא כי איש הצוות מטעם לאומית יודע להפעיל את המכשיר באופן עצמאי.
- 7.1.2. ההדרכה תכלול הוראות מדויקות לגבי השימוש במכשיר ותחזוקתו השוטפת כולל ניקוי וחיטוי המכשיר.
- 7.1.3. ההדרכה תתואם מול נציג לאומית בסניף הרלוונטי, באחריות הספק. ובמידת הצורך, תתואם הדרכה חוזרת לצורך שיפור השימוש במכשיר.
- 7.1.4. הספק יקיים הדרכות לרופאים ו/או אנשי צוות חדשים בהתאם לצרכי לאומית, ללא תמורה נוספת.
- 7.1.5. הספק יפעיל מוקד טלפוני לשירות לקוחות, אשר יפעל בימים א'-ה' בין השעות 00:00-17:00 (ללא ערבי חג וחגים).

7.2. שירות ואחריות

- 7.2.1. לכל המכשירים שיסופקו במסגרת התקשרות זו, תינתן אחריות מלאה למשך 3 שנים, כולל חלפים אך לא כולל מתמרים עליהם תינתן אחריות של שנתיים.
- 7.2.2. האחריות לא תחול על נזק שנגרם ברשלנות חמורה או במכוון או בגין שימוש במכשיר בניגוד להוראות היצרן, תקלות במכשיר בשל הזנחה, תנאי סביבה בלתי הולמים או עקב שינויים שנעשו במכשיר שלא על ידי הספק או מי מטעמו (לא כולל חיבור לתשתיות פסיביות ומערכות אלפסק, וכן מערכות מידע הכרחיות לתפעול המכשיר ושמירת תוצאות הבדיקות במערכת ארכוב או אחרת). במקרים אלו עלות התיקון תהא בתשלום נוסף.
- 7.2.3. האחריות תכלול את כל התמיכה הטכנית הנדרשת לדגמים המוצעים על ידי הספק בכל סניפי לאומית, עדכוני גרסה שוטפים, וכן את כל הטיפולים המונעים והשוטפים הנדרשים לכל מכשיר לפי הוראות היצרן.
- 7.2.4. במקרה של החלפת מתמר במסגרת אחריות יש לספק מתמר של אותה שנת ייצור.
- 7.2.5. במשך תקופת האחריות, כל קריאת שירות בשל תקלה במכשיר תטופל, ככל הניתן, באותו יום עבודה. אם נדרשת הגעת נציג החברה לסניף בו מוצב המכשיר, יגיע הנציג לסניף בתוך יום עבודה אחד ממועד הקריאה, בכפוף לתיאום עם נציג לאומית בסניף.
- 7.2.6. בכל מקרה של תקלה שלא תתוקן ביום הגעת הנציג, יציב הספק מכשיר חלופי ברמה מקצועית (מבחינת המפרט והיכולות) זהה לפחות לזו של המכשיר התקול, תוך יום עבודה אחד נוסף. למעט מתמרים שיסופק חלופי באותו היום.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 7.2.7. בכל מקרה בו המכשיר התקול לא תוקן תוך 21 ימי עבודה, יציב הספק מכשיר חדש במקום המכשיר התקול. הספק יהא אחראי לפינוי המכשיר התקול, הובלתו והשבתו בתום התיקון.
- 7.2.8. הספק ימלא דו"ח שירות לגבי כל קריאת שירות שטופלה על ידו וישלח עותק ממנו לנציג האחזקה של אגף רכש לוגיסטיקה של לאומית.
- 7.2.9. בסוף כל רבעון ישלח הספק לנציג תחום אחזקת ציוד בלאומית, דו"ח שיפרט את כל הטיפולים שנעשו במכשירים אשר הוצבו על ידו בסניפי לאומית.
- 7.2.10. לא יידרש כל קוד טכנאי עבור טיפול בציוד. ככל שקיים קוד טכנאי שלא ניתן לביטול מראש, יסופק ללאומית הקוד בעת רכישת הציוד.
8. **שידרוג וקידום טכנולוגי** – אם במהלך תקופת ההסכם ישווק הספק דגם מתקדם יותר של המכשיר מתוצרת אותו יצרן ויפסיק לשווק את המכשיר שהוצע במכרז, תהיה לאומית רשאית לרכוש את המכשיר החדש יותר מהספק במחיר שנקבע בהסכם למכשיר זה, ובלבד שהמכשיר המוצע יעמוד לפחות בכל דרישות המפרט.
9. **אבטחת מידע**
- 9.1. הספק יעמוד, על חשבונו ועל אחריותו, בכל דרישות אבטחת מידע כאמור ב**נספח א'1** להלן.
- 9.2. הספק יהיה אחראי כלפי לאומית על כל מידע המועבר אליו או דרכו, ככל שיועבר, לרבות דו"חות, טפסים ומדיה מגנטית.
- 9.3. 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

ב. דרישות טכניות:

1. מכשיר אולטרסאונד ברמת PREMIUM (לפי הגדרת יצרן) ולפי המקובל בקהילה רפואית

1.1 יעוד המכשיר – אולטרסאונד גניקולוגי ומיילדותי המיועד לסקירות מערכות ברמה הגבוהה ביותר

למרכזי בריאות אישה גדולים המשמשים כמרכזים שלישוניים.

1.2 הצעת המחיר תכלול תמחור של המכשיר ובנוסף תמחור נפרד של כל אחד מסוגי המתמרים הבאים

המותאמים למכשיר: בטני דו מימד, בטני תלת מימד, וגינלי תלת מימד, ליניארי.

סידורי	תחום	דרישת מינימום
1	Screen	High resolution 21 inch minimum
2	Gray scale	Superior image quality
3	Color Doppler	Superior color quality Color Doppler + Directional Power Doppler Slow flow imaging capacity
4	3D	Superior image quality
5	4D	Superior image quality with high frame rate
6	Automated Biometry	BPD, HC, AC, FL תוכנות וטבלאות ייעודיות למיילדות
7	Sono CT	Present
8	Advanced features	STIC, additional automated measurements, others (המכשיר צריך לכלול אפשרות לפונקציות המתקדמות הנ"ל אך הן לא צריכות להיות כלולות בהצעת המחיר)
9	Transducer ports	4
10	Transducer compatibility	2D convex, 3D abdominal, 3D matrix, 3D trans vaginal, high resolution linear
11	Image export options	CD, MOD, DICOM, USB ports
12	Accessories	Thermal printer, CD burner, חיבור USB לצורך transducer protection, anchoring cable. העברת תמונות ל DISK ON KEY. אופציונלי: gel warmer*, footswitch*
13	Console	Touch screen

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

2. מכשיר אולטרסאונד ברמת HIGH RANGE (לפי הגדרת יצרן) ולפי המקובל בקהילה רפואית

2.1 יעוד המכשיר – אולטרסאונד גניקולוגי ומיילדותי המיועד לסקירות מערכות ברמה גבוהה למרכזי בריאות אישה.

2.2 הצעת המחיר תכלול תמחור של המכשיר ובנוסף הצעת מחיר לכל אחד מהמתמרים הבאים המותאמים למכשיר: בטני דו מימד, בטני תלת מימד, וגילני דו מימד, ליניארי.

סידורי	תחום	דרישת מינימום
1	Screen	High resolution 21 inch minimum
2	Gray scale	Superior image quality
3	Color Doppler	Superior color quality Color Doppler + Directional Power Doppler Slow flow imaging capacity
4	3D	Superior image quality
5	4D	Superior image quality with high frame rate
6	Automated Biometry	BPD, HC, AC, FL תוכנות וטבלאות ייעודיות למיילדות
7	Sono CT	Present
8	Transducer ports	3
9	Transducer compatibility	2D convex, 3D abdominal, 3D transvaginal
10	Image export options	CD, MOD, DICOM, USB ports
11	Accessories	Thermal printer, CD burner, חיבור, transducer protection, anchoring cable. USB לצורך העברת תמונות ל DISK ON KEY. אופציונלי: *footswitch, *gel warmer
12	Console	Touch screen

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3. מכשיר אולטרסאונד ברמת MEDIUM RANGE (לפי הגדרת היצרן) ולפי המקובל בקהילה רפואית

3.1 יעוד המכשיר – אולטרסאונד גניקולוגי ומיילדותי לשימוש על ידי טכנאיות אולטרסאונד במרכזי

בריאות האישה, לביצוע מגוון בדיקות כולל: שקיפות עורפית, מעקב הריון בסיכון גבוה, זרימות וכיו"ב.

3.2 הצעת המחיר תכלול תמחור של ההמכשיר ובנוסף תמחור נפרד של כל אחד מסוגי המתמרים הבאים

המותאמים למכשיר: בטני דו מימד, וגינלי דו מימד, בטני תלת מימד, וגינלי תלת מימד, ליניארי

סידורי	תחום	דרישת מינימום
1	Screen	High resolution 17 inch minimum
2	Gray scale	High image quality
3	Color Doppler	High color quality Color Doppler + Directional Power Doppler
4	3D	High
5	4D	Good image quality
6	Automated Biometry	BPD, HC, AC, FL תוכנות וטבלאות יעודיות למיילדות
7	Transducer ports	3
8	Transducer compatibility	2D convex, 3D abdominal, 3D trans vaginal
9	Image export options	MOD, DICOM , USB ports
10	Accessories	Thermal printer, transducer protection, , anchoring cable, אופציונלי: *footswitch, *gel warmer

לאומית שירותי בריאות

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

נספח א'1 - אבטחת מידע למכרז

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. על פי [חוזר מב"ר 2015](#) כל ספק הנותן שירות לגוף רפואי (לאומית הינה גוף רפואי) מחויב לעמוד בתקן ISO-27001 לפחות.

1.4. 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.

4.4. לדרישת לאומית, ישלח הספק פירוט אמצעי ההגנה על המערכת ועל המידע המצוי בידו ושייך ללאומית.

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.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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.

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.

5.4. הספק יתאים עצמו לדרישות אבטחת המידע אליהם מחויבת לאומית מתוקף חוקים ותקנות, גולציות ותקנים כגון חוק הגנת הפרטיות ותקן ISO-27799. בפרט יחויב הספק בעמידה [בהנחיות](#) [רשם מאגרי מידע מספר 2/2011 – שימוש בשירותי מיקור חוץ לעיבוד מידע אישי](#).

5.5. כחלק מבדיקות הקבלה לשירות תהא לאומית רשאית לבצע מבדקי חדירה לשירות/מערכת. הספק מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו לפני תחילת השימוש במערכת וללא חיוב נוסף.

6. על הספק לפרט בהצעתו את הפרטים הבאים על המכשירים

6.1. סטנדרטים אשר בהם המערכת עומדת.

6.2. פורמטים נתמכים לעיבוד, שמירה והעברה של מידע ולוגים.

6.3. פירוט המידע שעובר ואופן העברתו.

6.4. הטריגר להעברת המידע.

6.5. יכולת עצמית לזיהוי מטופל.

6.6. יכולת התחברות למערכת ה- Active Directory של לאומית.

6.7. אגירת מידע מקומית והתנהלות ללא תקשורת.

6.8. יכולת העברת נתונים למערכות BI.

6.9. אופן התחזוקה התמיכה במערכת.

6.10. תנאים ומגבלות.

6.11. ארגונים רפואיים שבהם פועלים המכשירים והממשקים.

7. דרישות אבטחת מידע לתהליכי העבודה

7.1. העברת מידע חסוי בין לאומית לספק ככל שיהיה, בין אם בעותק קשיח ובין אם בקובץ, גישה מרחוק למערכות לאומית לצרכי תמיכה ו / או טיפול בתקלות יבוצעו לאחר קבלת אישור, באופן מאובטח

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ובהתאם להנחיות אבטחת המידע של לאומית המתעדכנות מעת לעת בכפוף לשינויים רגולטוריים וטכנולוגיים ולאיומי אבטחת המידע השונים.

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

7.3. להלן הנחיות עקרוניות להעברת מידע מאובטחת:

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

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

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

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

7.4. שמירת המידע בחצרות הספק תבוצע באופן מאובטח ובהתאם להנחיות אבטחת המידע של לאומית המתעדכנות מעת לעת בכפוף לשינויים רגולטוריים וטכנולוגיים ולאיומי אבטחת המידע השונים.

8. בדיקות אבטחת מידע למכשור

8.1. כל מכשור רפואי חדש יובא לאישור מחלקת אבטחת מידע וסייבר טרם אישור קליטתו בארגון. יחד עם בקשת האישור יש לצרף את כל המסמכים הרלוונטיים.

8.2. על הספק המכשור הרפואי להשיב ולהתייחס על כל סעיף בקטגוריה הרלוונטית. סעיף אשר לא תתקבל לגביו התייחסות, המכשיר לא יאושר.

8.3. בתהליך הבדיקה יבחן אישור הצידוד מבחינת הגנת המידע בחתימת מחלקת אבטחת מידע וסייבר ויתקיים תיעוד הולם להרשאות וסקרי סיכונים.

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

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

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

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

8.4.4. על הספק לציין את מערכת ההפעלה הקיימת על המכשיר:

8.4.4.1. גרסת מערכת הפעלה.

8.4.4.2. סוג מערכת הפעלה כגון (Pro/Embedded).

8.4.4.3. יש לציין איזה Service Pack/Patch מותקן.

8.4.4.4. במידה ומותקן נא לציין גרסת OpenSSL.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

9. דרישות אבטחת מידע למכשור

9.1. זיהוי ואימות

- 9.1.1. זיהוי משתמשים במערכת יבוצע באופן חד ערכי.
- 9.1.2. על השירות לתמוך באופן מלא ב SSO של לאומית.
- 9.1.3. עבור התחברות ללא SSO, יש להגדיר מדיניות סיסמאות מוקשחת, ע"פ דרישות לאומית.
- 9.1.4. עבור התחברות ללא SSO, יש לאכוף אימות רב-שלבי.

9.2. בקרת גישה

- 9.2.1. נתוני מטופלים המאוחסנים במכשיר חייבים להיות מוגנים מפני גישה בלתי מורשית. כל גישה לנתונים מחייבת הזדהות מאומתת ע"י LDAP.
- 9.2.2. המכשיר יותקן עם הגבלת רכיבים נתיקים (כגון יציאת USB ו CD). שדרוגים למערכת/תוכנה ו/או למכשיר יתואמו מראש עם אגף מערכות מידע לצורכי הלבנת מדיה נתיקה.
- 9.2.3. כל פורט נוסף אשר אינו משמש לתקשורת והפעלת המכשיר באופן קבוע ייחסם ע"י הספק ברמת מערכת הפעלה או ברמה פיסית.
- 9.2.4. המכשיר יתמוך בהגדרת Whitelist לגישת רשת רק מכתובות מאושרות.

9.3. רישום וניטור

- 9.3.1. על המערכת להכיל Access logs של כניסות המשתמשים (רגילים וניהול).
- 9.3.2. על המערכת להכיל Audit logs של שינויים במערכת.
- 9.3.3. על המערכת לתמוך בשליחת לוגים אפליקטיביים למערכת ה SIEM של לאומית.

9.4. אבטחת תקשורת

- 9.4.1. לא יותקן מכשיר עם 2 כרטיסי רשת ומעלה.
- 9.4.2. השבתת יציאות תקשורת שאינן נחוצות לצורך צמצום חשיפת המכשיר לפגיעות, למשל השבתת תווך תקשורת אלחוטי כגון Wi-Fi או Bluetooth.
- 9.4.3. המכשיר יהיה מוגבל וחסום ליציאת תקשורת לכיוון האינטרנט (Outbound).
- 9.4.4. באם יש צורך, כל נושא התחברות מרחוק יבוצע דרך גישת ספקים הנהוגה בלאומית ללא תוכנות צד שלישי.

9.5. הגנת אפליקטיבית

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

- 9.5.1 יש לוודא שהקושחה (Firmware) במכשיר מוגנת מפני שינויים בלתי מורשים וכוללת מנגנוני עדכון מאובטחים.
- 9.5.2 בעת עדכון לחומרה, מערכת ההפעלה, אפליקציה וכו' יש לבצע הלבנה לקבצי ההתקנה בתיאום מראש עם אגף מערכות מידע של לאומית.
- 9.5.3 כלל סיסמאות ברירת המחדל של היצרן ישונו בתשתיות ובאפליקציות.
- 9.5.4 שם משתמש וסיסמה בעלי הרשאת גישה של Administrator יועברו לאגף מערכות מידע בלאומית ע"מ לבצע תחזוקה שוטפת.
- 9.5.5 הסיסמאות הנמצאות במכשיר לא ישמרו ב Clear Text בצורה מוצפנת.
- 9.5.6 במידה ותמצא חשיפה/חולשה קריטית במכשיר, מחשב ו/או בשרת המחובר עליו. על הספק/יצרן לדאוג לחסום/לתקן זאת במייד.
- 9.5.7 החברה המספקת את המכשור תנעל את קונפיגורציית המערכת כך שלא יהיה ניתן לשנות את תצורת פעולת המערכת אלא על ידי ספק / יצרן המערכת בתאום עם גורמי אבטחת המידע והסייבר בארגון.

9.6 הצפנה

- 9.6.1 יש להשתמש באלגוריתמים מוכרים, סטנדרטיים ומאובטחים, ללא הצפנת Home Grown.
- 9.6.2 עבודה מול ממשק Web או ממשקי API של המערכת תתבצע רק באופן מוצפן.
- 9.6.3 מידע האגור במכשיר יהיה מוצפן בהצפנה חזקה (לכל הפחות AES-256).
- 9.6.4 על המערכת לעשות שימוש בפרוטוקול TLS 1.2 ומעלה בלבד.
- 9.7 סילוק והשמדה

- 9.7.1 בעת סיום השימוש במכשיר וטרם הוצאתו לגריטה יש לוודא ולקבל אישור אגף מערכות מידע כי כלל המידע השמור על המכשיר נמחק בצורה בלתי הפיכה.
- 9.7.2 יש לוודא גריטה והשמדה של המכשירים ע"פ סטנדרטים מקובלים לסילוק והשמדת מידע:
- 9.7.2.1 NIST SP 800-88
- 9.7.2.2 IEEE 2883-2022
- 9.7.2.3 NSA/CSS – 9-12

10. חובת דיווח:

- 10.1 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'.
- 10.2 על הספק חלה חובת דיווח מידית ללאומית על כל אירוע שעלול לסכן את המידע שנשמר שם וכל

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

אירוע שיכול להשפיע על מערכות לאומית.

11. סיום התקשרות

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

12. שאלות והבהרות נוספות

12.1. שאלות והבהרות ככל שיהיו בנושא אבטחת המידע יש להפנות אל מנהל מחלקת אבטחת מידע וסייבר.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ב': הצהרה מטעם המציע

מכרז מס' 7470/24 (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 מורשי החתימה של המציע, מצהיר בזה כדלקמן (האמור בלשון יחיד, במשמע גם בלשון רבים, ולהפך):

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
- 3.4. 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].
- 3.5. אנו מתחייבים להעביר הצהרה זו למנכ"ל משרד העבודה בתוך 30 ימים מיום בו נתקשר בהסכם עם לאומית, ככל שהצעתנו תוכרז כזוכה במכרז.
4. מכשירי האולטרסאונד שאנו מתחייבים לספק במסגרת מכרז זה, עומדים בדרישות לאומית המפורטות **בנספח א'** למסמכי המכרז.
5. **מחק את המיותר :**
- 5.1. מכשירי הסקירות (PREMIUM RANGE) המוצעים על ידנו נמצאים בשימוש לביצוע סקירות ביחידות אולטרסאונד מיילדותי בלא פחות מ-3 אתרים מוסדיים בישראל, כאשר אחד האתרים לפחות הינו בית חולים והיתר מרכזי בריאות האישה בקופות החולים (המכשיר המוצע עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר).
- 5.2. מכשירי הסקירות (HIGH RANGE) המוצעים על ידנו נמצאים בשימוש לביצוע סקירות ביחידות אולטרסאונד מיילדותי בלא פחות מ-3 אתרים מוסדיים בישראל (בית חולים / מרכזי בריאות האישה בקופות החולים) (המכשיר המוצע עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר).
- 5.3. "מכשירי הטכנאיות" (MEDIUM RANGE) המוצעים נמצאים בשימוש טכנאיות אולטרסאונד מיילדותי בלא פחות מ-5 אתרים מוסדיים בישראל, כאשר אחד האתרים לפחות הינו בית חולים והיתר הינם מרכזי בריאות האישה בקופות חולים (המכשיר המוצע עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר).
6. אנו מצהירים כי הבאנו לידיעת מבטחינו את הוראות הביטוח הנכללות במכרז ואת מהות ההתקשרות לפי מסמכי המכרז במלואם וקיבלנו ממבטחינו את אישורם 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 אספקת המכשירים ו/או לפעול כלפינו כמי שהפר את ההסכם ו/או לא עמד בתנאי המכרז.
7. 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.
8. הצעתנו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות למכרז.
9. מוסכם עלינו כי לאומית תהיה זכאית, אך לא חייבת, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידי לאומית, הסכם מחייב בינינו לבין לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

10. היה והצעתנו תתקבל, אנו מתחייבים כי תוך 7 ימים מיום הודעת לאומית על זכייה, נחתום על מסמכי ההסכם וכי במסגרת אותו פרק זמן תופקד על ידנו בידי לאומית ערבות ביצוע כאמור בהסכם.

11. היה ומסיבה כלשהי לא נעמוד בהתחייבויותינו לפי ההצעה למכרז או נחזור בנו מהצעתנו, אנו מסכימים בזאת מראש, כי הערבות הבנקאית שנמסרה על ידנו בקשר עם השתתפותנו במכרז, תוגש לגביה על ידי לאומית, וסכום הערבות יחולט על ידי לאומית כפיצוי בגין כל נזק שנגרם לה, וזאת מבלי להמעט מכל סעד אשר עומד לזכות לאומית על פי כל דין.

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

לאישור ההצהרה כאמור לעיל, באנו על החתום:

שם + משפחה	ת.ז.	חתימה

אישור חתימות

אני _____, עו"ד, מאשר כי הי"ה לעיל מורשי חתימה במציע, וכי הם חתמו בפני על ההצהרה מטעם המציע וכי החתימה היא בהתאם למסמכי ההתאגדות של המצהיר.

חתימה + חותמת

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: 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 מרשם החברות
2	2.1.1	תנאי סף	למציע כל האישורים הנחוצים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים.	העתק של אישורים תקפים על ניהול ספרים כדין ואישור על ניכוי מס במקור ולצרף תצהיר על העסקת בעלי מוגבלויות לפי סעיף 1ב2 לחוק עסקאות גופים ציבוריים.
3	2.1.2	תנאי סף	המציע הינו יצרן / נציג מורשה בישראל מס היצרן של הציוד המוצע.	הצהרת יצרן
4	2.1.3	תנאי סף	למציע 3 שנות ניסיון לפחות באספקת מכשירי אולטרסאונד לרבות מתן אחריות ושירות	למציע ניסיון של _____ שנים באספקת מכשירי אולטרסאונד.
5	2.1.4	תנאי סף	מחזור העסקים השנתי של המציע בתחום אספקת ומכירת מכשירי אולטרסאונד, עמד על 2,000,000 ₪ (2 מיליון שקלים חדשים) לפחות, בכל אחת מהשנים 2022 ו-2023.	יש לצרף אישור חתום מטעם רואה החשבון של המציע.
6	2.1.5	תנאי סף	הדגמים המוצעים עומדים בכל דרישות המפרט הטכני שבנספח א'.	חתימה על הצהרת המציע: נספח ב' ומילוי הטבלה הרלוונטית שבסעיף 6 להלן.
7	2.1.6.1	תנאי סף	תנאי סף למכשירי הסקירות PREMIUM (RANGE) - המכשירים המוצעים נמצאים בשימוש לביצוע סקירות ביחידות אולטרסאונד מיילדותי בלא פחות מ-3 אתרים מוסדיים בישראל (המכשיר המוצע עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר), כאשר אחד האתרים לפחות הינו בתי חולים בישראל והיתר הינם מרכזי בריאות האשה בקופות חולים.	חתימה על הצהרת המציע: נספח ג' ומילוי הטבלה הרלוונטית שבסעיף 4 להלן.
8	2.1.6.2	תנאי סף	תנאי סף למכשירי הסקירות HIGH (RANGE) - המכשירים המוצעים נמצאים בשימוש לביצוע סקירות ביחידות אולטרסאונד מיילדותי בלא פחות מ-3 אתרים מוסדיים בישראל (המכשיר המוצע	חתימה על הצהרת המציע: נספח ג' ומילוי הטבלה הרלוונטית שבסעיף 4 להלן.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

			עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר), במרכזי בריאות האישה בקופות חולים ו/או בבתי חולים בישראל.	
9	2.1.6.3	תנאי סף	תנאי הסף ל"מכשירי הטכנאיות" (MEDIUM RANGE) - המכשירים המוצעים נמצאים בשימוש טכנאיות אולטרסאונד מיילדותי בלא פחות מ-5 אתרים מוסדיים בישראל (המכשיר המוצע עצמו או דגם קודם של אותו מכשיר), כאשר אחד האתרים לפחות הינו בית חולים בישראל והיתר הינם מרכזי בריאות האישה בקופות חולים.	חתימה על הצהרת המציע: נספח ג' ומילוי הטבלה הרלוונטית שבסעיף 4 להלן.
10	2.1.7	תנאי סף	שנת השקת גרסת המכשירים המוצעים- 2020 לכל המוקדם	יש למלא את הנתון בפירוט לגבי מפרט המכשירים, בטבלאות שבסעיף 6 לנספח זה.
11	2.1.8	תנאי סף	לכל המכשירים המוצעים יש אישור אמ"ר בתוקף או בקשה לחידוש אישור אמ"ר שהוגשה בטרם פקיעת האישור הקיים.	יש לצרף להצעה אישור אמ"ר או אישור בקשה לחידוש אישור אמ"ר, לגבי כל אחד מהמכשירים המוצעים.
12	2.1.9	תנאי סף	לכל המכשירים המוצעים יש אישור FDA ו/או CE	יש לצרף אישור FDA ו/או CE
13	2.1.10	תנאי סף	המציע צירף להצעתו ערבות מכרז	יש לצרף ערבות בנקאית מקורית בנוסח נספח ז' למסמכי המכרז ובנוסח זה בלבד.
14	3.2	בחינת איכות	פרופיל חברה	בפרופיל החברה יפורט רקע על החברה, ותק, ניסיון באספקת המכשירים המוצעים וניסיון באספקת ציוד רפואי בכלל, ניסיון בתחום השירות והצגת כללית של פעילות החברה.
15	3.3	בחינת איכות	נציג המציע	יש למלא את הטבלה שבסעיף 3 להלן.
16	3.4.1	בחינת איכות	המלצות – איכות המכשירים	על המציע לציין בטבלה שבסעיף 5 שמות של 2 לקוחות מוסדיים לפחות (מנהלי יחידות דימות בתחום המיילדתי בבית חולים/ קופת חולים) המשתמשים במכשירים המוצעים במשך לפחות 12 חודשים.
17	3.4.2	בחינת איכות	המלצות- איכות השירות	על המציע לציין בטבלה שבסעיף 2 שמות של 2 לקוחות ל ממליצים להם סיפק שירות ואחריות של 3 שנים על מכשירי אולטרסאונד (לא בהכרח על הדגם המוצע) בטווח של השנתיים האחרונות.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

יש לצרף מפרט טכני מלא של דגם מכשיר האולטרסאונד המוצע כולל קטלוג/ברושור צבעוני עם תמונות ומסמך נלווה בעברית המפרט אודות התחזוקה השוטפת הנדרשת לכל מכשיר מוצע (בכפוף להנחיות יצרן כולל טיפול תקופתי), הוראות יצרן לניקוי וחיטוי והוראות שימוש בעברית. כמו-כן יש למלא את הטבלאות הרלוונטיות בסעיף 6 להלן.	מסמכם תומכים למכשיר האולטרסאונד המוצע.	בחינת איכות	3.5	18
--	--	-------------	-----	----

2. ממליצים לגבי איכות השירות

2.1. על המציע לציין בטבלה שלהלן שמות של 2 לקוחות ממליצים לפחות, להם סיפק שירות ואחריות של

3 שנים על מכשירי אולטרסאונד (לא בהכרח על הדגם המוצע) בטווח של השנתיים האחרונות.

הלקוח	מועד מתן השירותים	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.

3. איש קשר

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

לצורך העברת הודעות בנוגע למכרז :

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

(יש להגיש עמוד זה לגבי כל דגם מכשיר מוצע)

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

דגם: _____

יצרן: _____

4. ניסיון בהצבת המכשיר המוצע

4.1. להוכחת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.6 למסמכי המכרז, יש לציין באילו אתרים מוסדיים

(בתי חולים / מרכזי בריאות אישה) מוצבים המכשירים המוצעים לשימוש סקירות (/ PREMIUM)

(HIGH) / טכנאיות (MEDIUM)

שם המכשיר :	שם האתר (בית החולים / מרכז בריאות אישה) בו מוצב המכשיר במחלקת אולטראסאונד מיילדותי	שנת ההצבה

5. רשימת ממליצים למכשיר המוצע

5.1. 2 לקוחות מוסדיים לפחות, שלפחות אחד מהם הוא בית חולים, המשתמשים במכשירים מהדגמים

המוצעים במסגרת מכרז זה במשך 12 חודשים לפחות :

הלקוח	מועד אספקת המכשירים	שם מנהל יחידת הדימות (הגורם הממליץ)	פרטים ליצירת קשר	
			טלפון במשרד + נייד	דוא"ל

מובהר בזאת כי לאומית תהא רשאית לפנות לקבלת חו"ד של גורמים נוספים, לפי שיקול דעתה בלעדי, וכן להסתמך על ניסיון העבר שלה או של מי מטעמה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

6. עמידת הציוד המוצע בתנאי המפרט

לשם בחינת עמידת המציע בתנאי הסף שבסעיף 2.1.5 ו-2.1.7 למסמכי המכרז, יש למלא את הטבלאות והפרטים בהתאם לסוגי המכשירים שלגביהם מוגשת ההצעה. שימו לב: יש למלא טבלה לגבי כל דגם מוצע בנפרד. יש לענות לשאלון או לסמן V אם הדרישה מתקיימת.

6.1 מכשיר אולטרסאונד ברמת PREMIUM (לפי הגדרת יצרן) ולפי המקובל בקהילה רפואית

שם הדגם: _____

שנת השקה (גרסה אחרונה): _____

סידורי	תחום	דרישת מינימום	שאלון
1	enScre	High resolution 21 inch minimum	גודל המסך:
2	Gray scale	Superior image quality	
3	Color Doppler	Superior color quality Color Doppler + Directional Power Doppler Slow flow HD imaging capacity	
4	3D	Superior image quality	
5	4D	Superior image quality with high frame rate	
6	Automated Biometry	BPD, HC, AC, FL תוכנות וטבלאות ייעודיות למיילדות	
7	Sono CT	Present	
8	Advanced features	STIC, additional automated measurements, others (המכשיר חייב לכלול היכולת ל לפונקציות אלו, אך הן לא צריכות להכלל בהצעת המחיר)	
9	Transducer ports	4	
10	Transducer compatibility	2D convex, 3D abdominal, 3D matrix, 3D trans vaginal, high resolution linear	
11	Image export options	CD, MOD, DICOM , USB ports	
12	Accessories	Thermal printer, CD burner, transducer protection, anchoring cable. חיבור USB לצורך העברת תמונות ל DISK ON KEY. אופציונלי: gel warmer*, footswitch*	
13	Console	Touch screen	

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

6.2. מכשיר אולטרסאונד ברמת HIGH RANGE (לפי הגדרת יצרן) ולפי המקובל בקהילה רפואית

שם הדגם: _____

שנת השקה (גרסה אחרונה): _____

סידורי	תחום	דרישת מינימום	שאלון
1	Screen	High resolution 21 inch minimum	גודל המסך:
2	Gray scale	Superior image quality	
3	Color Doppler	Superior color quality Color Doppler + Directional Power Doppler Slow flow imaging capacity	
4	3D	Superior image quality	
5	4D	Superior image quality with high frame rate	
6	Automated Biometry	BPD, HC, AC, FL תוכנות וטבלאות יעודיות למיילדות	
7	Sono CT	Present	
8	Transducer ports	3	
9	Transducer compatibility	2D convex, 3D abdominal, 3D transvaginal	
10	Image export options	CD, MOD, DICOM , USB ports	
11	Accessories	Thermal printer, CD burner, , transducer protection, anchoring cable. חיבור USB לצורך העברת תמונות ל DISK ON KEY. אופציונלי: *footswitch, *gel warmer	
12	Console	Touch screen	

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

6.3. מכשיר אולטרסאונד ברמת MEDIUM RANGE (לפי הגדרת היצרן) ולפי המקובל בקהילה

רפואית

שם הדגם: _____

שנת השקה (גרסה אחרונה): _____

סידורי	תחום	דרישת מינימום	שאלון
1	Screen	High resolution 17 inch minimum	גודל המסך:
2	Gray scale	High image quality	
3	Color Doppler	High color quality Color Doppler + Directional Power Doppler	
4	3D	High	
5	4D	Good image quality	
6	Automated Biometry	BPD, HC, AC, FL תוכנות וטבלאות יעודיות למיילדות	
7	Transducer ports	3	
8	Transducer compatibility	2D convex, 3D abdominal, 3D trans vaginal	
9	Image export options	MOD, DICOM , USB ports	
10	Accessories	Thermal printer, transducer protection,, anchoring cable, gel warmer*, footswitch* אופציונלי: *	

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ד הצעה כספית

שימו לב: יש להגיש את הטבלאות ד-1, ד-2, ד-3 בתוך מעטפות נפרדות ולהכניס את המעטפה לתוך המעטפה המכילה את שאר מסמכי ההצעה למכרז! יש להגיש מעטפה נפרדת לכל דגם מוצע ולציין עליה את שם הדגם ושם המציע באופן ברור

ידוע לי כי:

- יש לצרף את הצעת המחיר לכל דגם במעטפה נפרדת עליה יצוין שם הדגם ושם המציע באופן ברור. כל טבלה מתייחסת לסוג מכשיר אחד:

מס"ד	המכשיר	טבלה רלוונטית	אומדן רכש לתקופת המכרז (3 שנים)
1	מכשירי אולטרסאונד לסקירות ברמת פרימיום (PREMIUM RANGE)	ד-1	10
2	מכשירי אולטרסאונד לסקירות (HIGH RANGE)	ד-2	24
3	מכשירי אולטרסאונד לטכנאיות (MEDIUM RANGE)	ד-3	60

- העמודה "אומדן רכש לתקופת המכרז" הינה אומדן בלבד, המבוסס על צפי רכש בשנים הקרובות ואין בה כדי לחייב את לאומית לרכוש כמות זו מידי הספק. לאומית תהא רשאית לרכוש כל כמות מכל מכשיר המפורט בטבלה, בהתאם לצרכיה ובכפוף למקור תקציבי.

2.1. על כל מציע להגיש הצעתו לכל אחד מ-3 סוגי המכשירים הכלולים במכרז, כאשר מובהר כי התחרות במכרז תהיה לגבי כל סוג מכשיר בנפרד, ועל המציע למלא את הצעתו בטבלה לעיל אך ורק לגבי סוגי המכשירים המוצעים על ידו. כמו-כן על המציע להגיש הצעת מחיר לכלל הפריטים בטבלה של אותו מכשיר המוצע על ידו (גם עבור פריטים לשקלול וגם עבור פריטי האופציה)

2.2. **פריטי האופציה** – המציע מתבקש להציע הצעת מחיר לכל פריטי האופציה הרלוונטיים לסוגי המכשירים/ים המוצעים על ידו, אך הצעת המחיר לפריטים אלה לא תילקח בחשבון בחישוב הציון להצעת המחיר, ולאומית אינה מתחייבת לרכוש פריטים אלה מהספק הזוכה.

- שימו לב כי לא ניתן להגיש אותו דגם עבור שתי קטגוריות שונות. כמו-כן כל מציע רשאי להגיש הצעה עבור דגם אחד בלבד לכל קטגוריה של מכשיר (PREMIUM / HIGH / MEDIUM).
- הצעות המחיר יכללו את כל דרישות האספקה, האחרייות והשירות המפורטות במפרט בנספח א'. יודגש כי מחירו של כל מכשיר יכלול אחרייות למשך 3 שנים (למעט מתמרים עליהם תינתן שנתיים אחרייות).
- מחיר גג – בפריטים בהן מצוין מחיר גג, על ההצעה הכספית להיות שווה או נמוכה ממחיר הגג הנקוב בטבלה.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

-
6. השורה "סה"כ מחיר משוקלל" נועדה לצורך השוואה בין ההצעות במסגרת המכרז בלבד. לאומית תשלם לזוכה/ים לפי רכש בפועל בהתאם למחיר המוצע לפריט, בעמודה B.
 7. מחירי המכשירים יכללו את כל ההיטלים, המסים ותשלומי החובה החלים על המציע – למעט מס ערך מוסף. סכום מס ערך המוסף יתווסף למחיר המוצר בעת תשלום כל חשבונית, לפי המע"מ הידוע ביום הגשת החשבונית.
 8. 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.
 9. את הצעת המחירים יש למלא במטבע ישראלי או במט"ח (יורו או דולר ארה"ב בלבד), מציע המציע הצעת מחיר במט"ח, ייקח בחשבון ששער המטבע הקובע לבחינת ההצעה הוא השער היציג הידוע ביום האחרון להגשת ההצעות, אך תשלום התמורה בפועל יהיה בהתאם לפי שער המטבע היציג ביום הוצאת החשבונית בגין כל מכשיר.
 10. **תנאי תשלום:** תשלום התמורה יבוצע בתנאי תשלום של 90 יום מתום החודש בו הונפקה חשבונית.

תאריך

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-1: מכשירי אולטרסאונד לסקירות ברמת פרימיום (PREMIUM RANGE)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

שם הדגם: _____

מס"ד	המוצר	מחיר גג ללא מע"מ (למכשיר + המתמרים – המסומנים – שורות 1-4)	A=משקל לצורך חישוב המחיר המשוקלל (אין קשר לאומדן הכמויות)	B=מחיר ליחידה לא כולל מע"מ – יש לציין את סוג המטבע (ש"ח, יורו או דולר בלבד)	סה"כ B*A
1	מכשיר אולטרסאונד לסקירות ברמת פרימיום	45,300\$	1		
2	מתמר בטני דו מימד למכשיר אולטרסאונד לסקירות		1		
3	מתמר בטני תלת מימד למכשיר אולטרסאונד לסקירות		1		
4	מתמר וגילי תלת מימד למכשיר אולטרסאונד לסקירות		1		
סה"כ (שימו לב – מחיר מקסימלי שווה או קטן ממחיר הגג)					
5	מתמר ליניארי למכשיר אולטרסאונד לסקירות		0.1		
סה"כ מחיר משוקלל					
אופציה- לא לסיכום					
הערות					
1	מתמר MATRIX תלת מימד		_____		
2	מחיר FIX לשנת אחריות ושירות למכשיר (בתום ה-3 שנות אחריות)		_____		
3	מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)		_____		

תאריך _____

חתימת המציע _____

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-2 : מכשירי אולטרסאונד לסקירות (HIGH RANGE)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

שם הדגם: _____

מס"ד	המוצר	A=משקל לצורך חישוב המחיר המשוקלל (אין קשר לאומדן הכמויות)	B=מחיר ליחידה לא כולל מע"מ – יש לציין את סוג המטבע (ש"ח, יורו או דולר בלבד)	סה"כ B*A
1	מכשירי אולטרסאונד לסקירות	1		
2	מתמר בטני דו מימד למכשיר אולטרסאונד לסקירות	1		
3	מתמר בטני תלת מימד למכשיר אולטרסאונד לסקירות	1		
4	מתמר וגנילי תלת מימד למכשיר אולטרסאונד לסקירות	1		
5	מתמר ליניארי למכשיר אולטרסאונד לסקירות	0.17		
סה"כ מחיר משוקלל				
אופציה- לא לסיכום				
	הערות			
1	מתמר קרדיאלי למבוגרים למכשיר אולטרסאונד לסקירות	_____		
2	מתמר קרדיאלי לילדים למכשיר אולטרסאונד לסקירות	_____		
3	תוכנת קרדיו למכשיר אולטרסאונד לסקירות	_____		
4	מתמר הוקי HOCKY לרקמות רכות	_____		
5	מתמר מיקרו קונבקס Micro Convex לאולטרסאונד מוח לתינוקות	_____		
6	מחיר FIX לשנת אחריות ושירות למכשיר (בתום ה-3 שנות אחריות)	_____		
7	מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)	_____		

תאריך _____

חתימת המציע _____

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

טבלה ד-3 : מכשירי אולטרסאונד לטכנאיות (MEDIUM RANGE)

שם המציע: _____

שם היצרן: _____

שם הדגם: _____

מס"ד	המוצר	מחיר גג ללא מע"מ (מכשיר + המתמרים המסומנים – שורות 1-3)	A=משקל לצורך חישוב המחיר המשוקלל (אין קשר לאומדן הכמויות)	B=מחיר ליחידה לא כולל מע"מ – יש לציין את סוג המטבע (ש"ח, יורו או דולר בלבד)	סה"כ B*A
1	מכשירי אולטרסאונד לטכנאיות	10,225\$	1		
2	מתמר בטני דו מימד למכשיר אולטרסאונד לטכנאיות		1		
3	מתמר וגינלי דו מימד למכשיר אולטרסאונד לטכנאיות		1		
סה"כ (שימו לב – מחיר מקסימלי שווה או קטן ממחיר הגג)					
4	מתמר בטני תלת מימד למכשיר אולטרסאונד לטכנאיות		0.02		
5	מתמר וגינלי תלת מימד למכשיר אולטרסאונד לטכנאיות		0.02		
6	מתמר ליניארי למכשיר אולטרסאונד לטכנאיות		0.05		
סה"כ מחיר משוקלל					
אופציה- לא לסיכום					
הערות					
1	מחיר FIX לשנת אחריות ושירות למכשיר (בתום ה-3 שנות אחריות)		_____		
2	מחיר לקריאת שירות (ללא חלפים)		_____		

תאריך

חתימת המציע

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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

1 כללי - תיחור מקוון –

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

1.1 **המערכת** – ההליך יתבצע על גבי מערכת מקוונת של חברת משיק מחקרים בע"מ (להלן: "המערכת"). התיחור המקוון יתבצע כמו"מ דינאמי, כאשר המציעים יוכלו להציע הצעות בזמן אמת תוך קבלת משוּב 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.

1.4 **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 ימי עבודה לפני המועד שנקבע לקיום ההליך.

1.4.2 משך התיחור הינו 10 דקות, לא כולל הארכות.

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

2 **המחירים**

2.1 המחירים שיוצעו במסגרת התיחור המקוון יהיו מחירים סופיים, בשקלים חדשים, ללא מס ערך מוסף.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

3 הליך ההתמחרות

3.1 הזדהות

3.1.1 המורשים מטעם המציעים יורשו להיכנס למערכת באמצעות שם משתמש וסיסמא חד פעמית אשר תישלח למייל של המורשה מטעם המציע, בהליך ההתחברות. המציעים יקבלו הודעה לטלפון הנייד כי נשלח אליהם מייל עם זימון לתיחור, הכולל שם משתמש וסיסמא.

3.2 מדרגות ירידה

3.2.1 בעת התיחור המקוון, יוכל משתתף להזיל את המחיר המוצע לפריט בשקלים שלמים בלבד ובמדרגות מינימאליות אשר ייקבעו ע"י לאומית והודעה על כך תימסר למציע במסגרת ההזמנה לתיחור.

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.

3.2.4 על המציעים לקחת בחשבון כי מכיוון שהניקוד להצעה כולל רכיב של איכות, שהוא קבוע ולא ישתנה בתיחור, ההצעה המדורגת במקום הראשון אינה בהכרח ההצעה הזולה ביותר, ולהיפך.

3.3 תצוגה

3.3.1 מציע יוכל לראות את ההתרחשות בזירה, את שעון הזמן, את המיקום של הצעתו ביחס להצעות אחרות ואת הצעתו האחרונה. לאומית שומרת לעצמה את הזכות להוסיף נתונים שיוצגו למציעים, במהלך התיחור, ולאפשר להם צפייה בנתונים נוספים.

3.3.2 במהלך כל הליך התיחור, לא יקבלו המציעים מידע לגבי מספר המציעים האחרים וזהותם של המציעים האחרים המשתתפים בתיחור.

3.4 טיפול בתקלות טכניות

3.4.1 אם יהיו תקלות טכניות במערכת בעת ההליך, הן יטופלו ע"י אנשי "משיק מחקרים", והודעה על כך תישלח למורשים באמצעות המערכת או באמצעות הטלפון הנייד.

3.4.2 מציע הנתקל בתקלה טכנית במסגרת ההליך, יפנה בהקדם לאחד מנציגי חברת "משיק מחקרים", אשר פרטיו יימסרו למציעים מראש.

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

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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

4 הכנה להשתתפות בהליך

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

4.2 **תרגול מקדים** –

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

4.2.2 המציעים יקבלו שם משתמש וסיסמה זמנית לצורך הסימולציה, שאינם בהכרח שם המשתמש והסיסמה שיקבלו במסגרת ההליך.

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

5 החלטה על הזוכים ופרסום ההודעות לזוכים

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

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

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

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

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

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

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

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ו': נוסח הסכם

הסכם

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום _____ לחודש _____ שנת 2024

בין:

לאומית שירותי בריאות

מרח' שפרינצק 23, תל אביב

(להלן - "לאומית")

מצד אחד ;

לבין:

ח.פ. _____

מרח' _____

(להלן: "הספק")

מצד שני ;

הואיל ולאומית מספקת שירותי בריאות למבוטחיה, ובין היתר, בדיקות אולטרסאונד, באמצעות מכשירי אולטרסאונד המוצבים במרפאותיה (להלן: "המכשירים");

והואיל ולאומית פרסמה מכרז מס' 7470/24 לאיתור גורם אשר יספק לה את המכשירים (להלן - "המכרז");

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

והואיל והספק מצהיר כי הוא בעל אמצעים, ניסיון ויכולת לספק ללאומית את המכשירים בהתאם לדרישות האספקה והשירות כאמור במפרט המצורף **כנספח "א"** להסכם זה (להלן: "השירותים");

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

1.2.2 מפרט אבטחת מידע - **נספח "א'1"** (יצורף בהתאמה לנספח "א'1" למכרז)

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, כולל

הטבלה הרלוונטית - ד-1/ד-2/ד-3).

1.2.6 אישור ביטוח - **נספח "ה"**.

1.3 כותרות ההסכם נקבעו לנוחות ההתמצאות בלבד ואין ליחס להן כל משמעות בפרשנות 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

2 הצהרות והתחייבויות הספק

- 2.1 הספק חוזר על הצהרתו והתחייבותו כאמור בהצהרת המציע אשר צורפה למכרז, והוא שבמתחייב לעמוד בכל תנאי הסף למכרז בכל עת בה יהיה הסכם זה בתוקף.
- 2.2 הספק מתחייב לספק ללאומית את המכשירים המפורטים בנספח "א" ומצהיר כי הכשירים עומדים בדרישות המפרט **נספח "א"** להסכם זה.
- 2.3 הספק מצהיר בזה כי הוא יכול ומסוגל לספק את המכשירים הבאים (מחק את המיותר ומלא את הנתונים בטבלה):

שם היצרן והדגם	המוצר
	מכשירי אולטרסאונד לסקירות ברמת פרימיום
	מכשירי אולטרסאונד לסקירות
	מכשירי אולטרסאונד לטכנאיות

והכל בהתאם לדרישות האספקה, האחריות והשירות המפורטים ב**נספח "א"** להסכם והוא מתחייב לספקו 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 נשוא ההסכם. לאומית תהיה רשאית לרכוש מכשירים שונים 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 המכשירים כאמור בהסכם זה, ברמה מקצועית גבוהה ומתחייב לספקם לכל תקופת ההתקשרות ברמת השירות, המיומנות, ברמה מקצועית גבוהה ובידע והיכולות הנוכחיים לפחות.

2.7 הספק מצהיר כי הוא מנהל, ומתחייב להוסיף לנהל בכל תקופת ההתקשרות, פנקסי חשבונות ורשומות על פי חוק העסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות), תשל"ו – 1976.

2.8 הספק מצהיר כי הוא מנהל ספרים כחוק וכי הוא מדווח על פעילותו על פי הסכם זה לשלטונות מס הכנסה, מע"מ, ביטוח לאומי ולכל רשות אחרת המחויבת על פי כל דין וכי יש לו האישורים המעידים על כך.

2.9 הספק מתחייב להמציא ללאומית אישורים תקפים בדבר פטור תקף מניכוי מס במקור שאחרת תפחית לאומית מס הכנסה מהכספים שיגיעו לספק.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

- 2.10 הספק מצהיר כי הוא מחזיק, ומתחייב להוסיף ולהחזיק בכל תקופת ההתקשרות, בכל האישורים הדרושים על פי כל דין לצורך אספקת המכשירים כשהם תקפים לכל הפחות למשך תקופת ההתקשרות האמורה.
- 2.11 הספק מתחייב לשמור ולקיים על חשבונו הוראות כל דין במהלך אספקת המכשירים 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 וישארו כאלה אף לאחר ההתקשרות בהסכם זה.
- 2.13 הספק מתחייב ומצהיר כי במהלך אספקת המכשירים 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 מכשירים 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 המכשירים 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 האולטרסאונד 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- 3 שנים פרט למתמרים להם תינתן אחריות של שנתיים, 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.
- 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.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

4 התמורה

- 4.1 התמורה הינה כמפורט בנספח "ד" להסכם זה.
- 4.2 תנאי התשלום עבור המכשירים שירכשו 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 מכשירים שנרכשו וסופקו לה על ידי הספק בפועל, וכנגד חשבונית וקבלה כדין.
- 4.4 מוסכם כי התמורה המפורטת לעיל, תהווה תשלום מלא, סופי ומוחלט בקשר עם בצוע התחייבויות הספק עפ"י ההסכם ופרט לתמורה המפורטת לעיל לא ישולם לספק תשלום אחר כלשהו, מכל סוג, בקשר עם בצוע התחייבויות ו/או אספקת שירותים על ידו ועל ידי כל מי מטעמו.
- 4.5 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, רואים את התמורה המפורטת לעיל, ככוללת, בין השאר, החזר מלוא ההוצאות שתידרשנה במישרין או בעקיפין בקשר עם ביצוע התחייבויות הספק ו/או אספקת המכשירים 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.

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 אספקת המכשירים ו/או מתן השירותים על פי הסכם זה, ואשר ייגרמו

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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", לעניין סעיף זה- לרבות נזק לגוף ולרכוש, הוצאה, פגיעה, הפסד וכיו"ב.

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

6.3 הספק מתחייב לשפות את לאומית ו/או מי מטעמה, בגין כל הוצאה שתיגרם להם בקשר לדרישה ו/או תביעה שתוגש נגדם בגין מעשה ו/או מחדל של הספק ו/או מי מטעמו, בקשר עם מתן השירותים ו/או אספקת טובין על פי הסכם זה ו/או כל נזק הנובע ממעשה ו/או מחדל כאמור. השיפוי יתבצע כנגד פסק דין שביצעו לא עוכב כדן, 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 כדן 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 המכשירים נשוא הסכם זה (להלן: "**אספקת המכשירים**") על ידו ו/או מטעמו, לערוך ולקיים באמצעותו ו/או באמצעות מי מטעמו במשך כל תקופת אספקת המכשירים נשוא הסכם זה ו/או כל תקופה אחרת כמפורט בהסכם זה לעניין ביטוח חבות המוצר, באמצעות חברת ביטוח המורשית כדן 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 אספקת המכשירים אשר גרמו לאובדן פגיעה או נזק לגופו ו/או לרכושו של כל אדם ו/או גוף שהוא בכל הקשור באספקת המכשירים בקשר עם ההסכם, לרבות פגיעה או נזק ללאומית, מנהליה ועובדיה.

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

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

(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 מחדל רשלני של הספק ו/או מנהליו ו/או עובדיו, בכפוף לסעיף **"אחריות צולבת"** על פיו יראו את הביטוחים כאילו נערכו בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח.

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

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 אספקת המכשירים בקשר עם ההסכם (להלן: **"המוצר"**), לכל אדם ו/או גוף כלשהו ומבלי לגרוע מכלליות האמור לרבות ללאומית, מנהליה ועובדיה.

(ב) גבולות האחריות 5,000,000 ₪ (חמישה 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 אספקת המכשירים.

(ה) כמו כן תכסה פוליסת הביטוח תקופת גילוי של 6 (שישה) חודשים לאחר תום תקופת הביטוח (למעט באם עילת הביטול הינה בגין אי תשלום פרמיה ו/או מרמה) בתנאי כי לא נערך ע"י הספק ביטוח חלופי המעניק כיסוי מקביל שנועד לכסות חבות המבוטחת לפי פוליסה זו. מוסכם בזה כי הכיסוי הביטוחי על פי הרחבה זו

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

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 אספקת המכשירים 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 בגין ו/או 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 שלשני 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 באספקת המכשירים 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 אספקת המכשירים 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, יערכו בגבולות אחריות ספציפיים לכל פוליסה בנפרד ולא כגבולות אחריות משותפים. מובהר בזאת כי במקרה של ביטוח משולב (בגבולות 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 ההתקשרות המפורטים בהסכם זה במלואן ומצהיר בזאת כי קיבל ממבטחיו אישור כי יערכו 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 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 שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

לאומית בכל הקשור לסכומי הביטוח ו/או לגבולות 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 חלוף 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 מבוטל 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 אספקת המכשירים נשוא הסכם זה או חלק מהם יבוצעו על ידי ספק משנה מטעם הספק, מתחייב הספק לדאוג כי קבלני (ספקי) המשנה אשר יועסקו על ידו באספקת המכשירים 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 באספקת המכשירים הנמסרים ללאומית בקשר עם הסכם זה, לרבות מכשירים אשר יסופקו על ידי ספק משנה מטעם הספק, הספק יהיה אחראי לשפות את לאומית בגין כל אובדן ו/או נזק שייגרם ללאומית, עקב המכשירים שסופקו 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 ייכללו תנאי מפורש על פיו ייקבע כי הינם ראשוניים וקודמים לכל ביטוח הנערך על ידי לאומית וכי מבטחי הספק מוותרים על כל דרישה ו/או טענה ו/או תביעה בדבר שיתוף ביטוחי לאומית. 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

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 אספקת המכשירים 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 אספקת המכשירים 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 נספחו.

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 אספקת המכשירים

חתומת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

ולאומית תהא רשאית למנוע מהספק את תחילת ו/או המשך אספקת המכשירים כאמור במקרה שמשמכי 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 תהיה 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 באספקת המכשירים 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

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 ממנהליו ו/או עובדיו בקשר עם אספקת המכשירים 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 5% מהיקף הרכש הצפוי לשנת ההתקשרות הראשונה בהתאם לאמור במסמכי המכרז, או על סך 80,000 ₪ (לפי הגבוה מביניהם).

8.2 בחלוף שלוש שנים ממועד תחילת ההתקשרות, אם תבחר לאומית לממש את האופציה להמשך ההתקשרות עם הספק לרכש מכשירי אולטרסאונד 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 המחלל 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

9.1.4 הספק הפסיק לספק את המכשירים 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 המכשירים 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, 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 ברישאה להסכם זה.

12.2 כל הודעה מצד אחד למשנה תשלח בדואר רשום עפ"י הכתובות המפורטות ברישאה להסכם זה ותחשב כאילו הגיעה ליעדה בתוך 72 שעות מעת משלוח כאמור. במידה ובוצעה מסירה ביד, תחשב ההודעה כאילו הגיעה ליעדה תוך 24 שעות ממועד המצאתה.

12.3 הספק מתחייב למסור ללאומית מספר פקסימיליה וכתובת דוא"ל למשלוח הודעות. הודעות אשר תשלח לאומית באמצעות פקסימיליה או דוא"ל בשעות העבודה הרגילות, יחשבו כאילו הגיעו ליעדן, תוך שעתיים ממשלוח ההודעה, בכפוף לוידוא טלפוני כי ההודעה התקבלה אצל הספק.

חתימת המציע

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

13 סמכות שיפוט

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

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

נספח ג' להסכם - כתב התחייבות לשמירת סודיות

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

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

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

1. ידוע לי כי במסגרת התקשרותי ו/או פעילותי עם לאומית ו/או מי מטעמה, אני עשוי להיות חשוף, בין היתר, למידע לגבי לאומית ו/או מי מטעמה לרבות מבוטחיה, ובכלל זה מידע בעל אופי כלכלי-מסחרי ו/או מידע רפואי ו/או כל מידע אחר (להלן - "המידע").
2. אני מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת את המידע כאמור לעיל, בין בעל פה ובין בכתב, לרבות כל דו"ח, תוכנית, חומר, מסמך, רשימה, מאגר מידע וכיו"ב (להלן - "מסמכים"), אשר יועברו אלי ו/או שיגיעו לידיעתי במהלך ו/או עקב התקשרותי ו/או פעילותי כאמור לעיל.
3. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב כי לא אעביר את המידע בכל דרך שהיא, לא אעניק את המידע בתמורה או שלא בתמורה ולא אמסור, אפרסם, אגלה, אעתיק או אשתמש במידע שלא בהקשר להתקשרותי עם לאומית ו/או מי מטעמה.
4. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב בזה שלא אעביר כל מידע כאמור לעיל לצד שלישי ללא הסכמה מראש ובכתב מכס, ובכל מקרה אני מתחייב להחתים, כל מי מטעמי, אשר עבודתו נדרשת, נחוצה והכרחית לצורך ביצוע ההתקשרות עמכם, לרבות - אך לא רק - עובדי, יועצי, קבלני המשנה שלי וכל מי מטעמם של כל אלו, על כתב התחייבות לשמירת סודיות בנוסח דומה לכתב התחייבות זה, לפני שיובא מידע כלשהו כאמור לעיל לידיעתם.
5. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב לנקוט אמצעים נאותים לשמירת הסודיות כאמור לעיל לגבי המידע שיגיע לידי במהלך התקשרותי עם לאומית ואשא בכל ההוצאות הכרוכות באבטחת המידע.
6. אני מתחייב לנקוט בכל אמצעי זהירות סביר לקיום התחייבויותי על פי כתב התחייבות זה, ולמנוע כל הפרה או הפרה צפויה שבאה ו/או תבוא לידיעתי, של הוראה מהוראות כתב התחייבות זה.
7. מבלי להמעיט מכלליות האמור לעיל, אני מתחייב לקיים בדקדקנות אחר הנחיות לאומית בנושא שמירת המידע בסודיות, כפי שיועברו אלי מעת לעת על ידי לאומית או מי מטעמה.
8. אני מתחייב לדווח לקופה, על כל מקרה של אובדן מידע, לרבות כל חלק ממנו, ואשר הגיע לידי כאמור לעיל, סמוך לאחר אובדן המידע.
9. עם סיום התקשרותי עם לאומית, אני מתחייב להשיב לקופה את כל המסמכים כאמור לעיל אשר הגיעו לידי במהלך התקשרותי עם לאומית.

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

10. התחייבותי כאמור לעיל תהיה בתוקף למשך כל תקופת התקשרותי ו/או פעילותי עם לאומית ו/או מי מטעמה למן תחילתה ועד לחלוף 2 שנים מתום ההתקשרות בינינו. ואולם, מידע רגיש כגון סודות מסחריים ומידע רפואי ישמר על ידי בסודיות ללא הגבלת זמן.

11. בכל מקרה שאפר את התחייבויותי דלעיל או כל חלק מהן, אני מתחייב לשפות ולפצות את לאומית, מיד עם דרישה ראשונה, בגין כל הנזקים ו/או ההוצאות שיגרמו לו כתוצאה מהפרת התחייבויותי כאמור בכתב התחייבות זה וזאת מבלי לגרוע מכל יתר התרופות העומדות לכם נגדי עקב הפרת התחייבויותי דלעיל.

12. על אף כל האמור לעיל, מובהר כי התחייבותי כאמור לעיל לא תחול לגבי מידע שהוא נחלת הכלל או אשר הפך לנחלת הכלל באמצעי לגיטימי כגון פרסום שאיני אחראי לו ו/או לגבי מידע שהושג בדרך חוקית ומקובלת המתירה הפצתו ברבים כגון רכישת הזכות ו/או מידע שיש חובה לגלותו על פי דין ו/או ידע מקצועי כלל או מידע שנרכש בדרך חוקית לפני תחילת התקשרותי עם לאומית. למען הסר ספק, מוסכם כי בכל מקרה נטל ההוכחה לקיומן של נסיבות המסייגות את חובת הסודיות יהיה מוטל עלי לכל דבר ועניין.

ולראיה באתי על החתום,

חתימת המתחייב

תאריך

אישור

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

עורך דין

תאריך

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ה' 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: לאומית שירותי בריאות	שם: לא רלוונטי	שם:	אופי העסקה: נותן השירותים.	מזמין השירותים.	
א.ע. 1600/99	ח.פ.ת.ז.	ח.פ.	ספק מכרז 7470/24.	קופת חולים.	
מען: שפרינצק 23, תל אביב.	מען: לא רלוונטי	מען:	העיסוק המבוטח: אספקת מכשירי אולטרסאונד.	לאומית שירותי בריאות.	
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				2,000,000	302 אחריות צולבת. 307 קבלנים וקבלני משנה - הרחבה. 309 ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור 315 כיסוי לתביעות המל"ל. 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור. 322 מבקש האישור מוגדר כצד שלישי. 328 ראשוניות. 329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי.
מהדורת הפוליסה				לאירוע ולתקופת הביטוח.	
חבות המוצר				5,000,000	309 ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור 347 הרחבת שם המבוטח בביטוח זה ביחס לפגם במוצרים שסופקו ו/או הותקנו ו/או שווקו ו/או תוחזקו על ידי המבוטח ו/או מי מטעמו. 328 ראשוניות 332 תקופת גילוי (6 חודשים)
מהדורת הפוליסה				לאירוע ולתקופת הביטוח	
תחולה רטרואקטיבית					
מידע השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה): (046) מכירות. ביטול/שינוי הפוליסה שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול. חתימת המבוטח:					

לאומית שירותי בריאות

תחום מכרזים, רח' שפרינצק 23, תל-אביב

טל. 03-6949671, פקס. 03-6949616

דוא"ל: michrazim@leumit.co.il

נספח ז' - נוסח ערבות בנקאית

בנק _____ בע"מ (בנק הנמצא בישראל)

סניף: _____ מס' (____)

כתובת: _____

לכבוד

לאומית שירותי בריאות

רח' שפרינצק 23

תל-אביב

תאריך: _____

הנדון: ערבות בנקאית מס' _____

מכרז סגור דו-שלבי, מס' 7470/24

לרכש מכשירי אולטרסאונד כולל שירות

1. אנו ערבים בזה כלפי לאומית שירותי בריאות (להלן: לאומית) לתשלום כל סכום עד לסכום של 40,000 ₪ (ארבעים אלף שקלים חדשים), בקשר למכרז אשר פרטיו בנדון, והצעת _____ ת.ז.ח.פ. _____ (להלן- המציע) למכרז, בכפוף לתנאים שלהלן.
2. סכום הערבות יהיה צמוד למדד המחירים לצרכן כפי שהוא מתפרסם מפעם לפעם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, בתנאי ההצמדה שלהלן:
 - 2.1. "המדד היסודי" לעניין ערבות זו, יהא מדד חודש אוקטובר 2024, אשר התפרסם בתאריך 15/11/2024.
 - 2.2. "המדד החדש" לעניין ערבות זו, יהא המדד שפורסם לאחרונה וקודם לקבלת דרישת לאומית בכתב על פי ערבות זו, כאמור להלן.
 - 2.3. (*) "הפרשי ההצמדה" לעניין זו יחושבו כדלהלן: "אם יתברר כי המדד החדש עלה לעומת המדד היסודי, יהיו הפרשי ההצמדה - הסכום השווה למכפלת ההפרש בין המדד החדש למדד היסודי בסכום הדרישה, מחולק במדד היסודי. אם המדד החדש יהיה נמוך מהמדד היסודי, נשלם ללאומית את הסכום הנקוב בדרישתה עד לסכום הערבות, ללא כל הפרשי הצמדה.
3. לפי דרישתה הראשונה של לאומית בכתב, ולא יאוחר משבעה (7) ימים מתאריך התקבל דרישת לאומית על ידנו לפי כתובתנו המצוינת לעיל, אנו נשלם ללאומית את הסכום הנקוב בדרישה, ובלבד שלא יעלה על סכום הערבות בתוספת הפרשי ההצמדה כאמור לעיל (*), מבלי להטיל על לאומית חובה לנמק או להוכיח את דרישתה ומבלי שתהיה חייבת לדרוש תחילה את התשלום מאת המציע.
4. דרישה בכתב כאמור בערבות זו, תיעשה על ידי לאומית, ואליה תצורף ערבות זו. על הדרישה להתקבל על ידינו עד שעת הסגירה לקהל של סניפנו. דרישה בכתב אין פירושה דרישה שתגיע לבנק באמצעות פקסימיליה, טלקס או מברק, ודרישה כזו לא תיחשב כדרישה בהתאם לערבות זו.
5. ערבות זו תעמוד בתוקפה עד לתאריך 20/03/2025.
6. ערבות זו אינה ניתנת להעברה או להסבה.

בכבוד רב,
בנק _____ בע"מ