**מכרז פומבי מס' 104/2018 לרכישת ולאספקת שתלי שבלול**

1. תאגיד הבריאות של המרכז הרפואי תל אביב (להלן: המזמינה) מבקשת הצעות לרכישת ולאספקת שתלי שבלול עבור מרכז הרפואי תל אביב (להלן: הציוד), הכל כמפורט במסמכי המכרז.
2. את מסמכי המכרז ניתן לקבל במשרדי המזמינה, רחוב ויצמן 6, תל אביב קומה 7, בימים א'-ה' בשעות 08:00 עד 14:00 וזאת החל מיום­­­ 30.5.18
3. במכרז יבחרו עד שלושה זוכים ,לפי אמות המידה כמפורט במכרז. המזמינה אינה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא. המזמינה רשאית לבטל או להרחיב או לצמצם את היקף המכרז, בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ו/או אחרות, לפי שיקול דעתה.
4. מתוך המציעים יבחר/ו אך ורק מציע/ים העומד/ים בדרישות הבאות: (1) הוא בעל ניסיון של 3 שנים לפחות באספקת שתלים מסוג השתלים לבתי חולים (2) לציוד המוצע על ידו אישור אמ"ר ואישור CE ו/או FDA ו/או אשור תקן בטיחות אחר המתאים למכשור והמקובל על המזמינה לפי שיקול דעתה המוחלט. 3) למציע אישור רשויות מע"מ בדבר היות המציע עוסק מורשה. 4) למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976.
5. המציע יצרף להצעתו ערבות בנקאית אוטונומית ו/או ערבות של חברת ביטוח הפועלת כדין בישראל, על סך של 5% מהצעת המציע כולל מע"מ בנוסח כמפורט במסמכי המכרז. הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותהיה בתוקף 120 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות. לפי דרישת המזמינה יוארך תוקף הערבות הבנקאית לתקופה נוספת כפי הנדרש על ידי המזמינה.
6. ההוראות והתנאים הכלולים בחוברת המכרז, הם חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז.
7. בכפוף לתנאי המכרז, המכרז יתנהל בשלבים, כאשר במסגרת השלב התחרותי המזמינה תנהל מו"מ עם המציעים או מי מהם, בטרם קביעת הצעה זוכה/זוכים.
8. המועד האחרון להכנסת ההצעות לתיבת המכרזים נקבע ל- 28.6.18 בשעה 12:00.

**תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב**

**מכרז פומבי מס' 104/2018**

**מכרז לרכישת ואספקת שתלי שבלול**

1. תאגיד הבריאות של המרכז הרפואי תל אביב (להלן: המזמינה) מבקשת הצעות לרכישת ואספקת שתלי שבלול עבור המרכז הרפואי תל אביב (להלן: הציוד הייעודי), הכל כמפורט במסמכי המכרז.

2. את מסמכי המכרז ניתן לקבל במשרדי המזמינה, ברח' ויצמן 6, בנין ישן, קומה 7, ימים א'-ה' בשעות 08:00 עד 12:00 וזאת החל מיום­­­ 30.5.18

3. אך ורק מציע הממלא במועד הגשת ההצעות במכרז אחר כל התנאים המפורטים להלן, יהא זכאי להשתתף במכרז:

(1) הוא בעל ניסיון של 3 שנים לפחות באספקת שתלים מסוג השתלים לבתי חולים (2) לציוד המוצע על ידו אישור אמ"ר ואישור CE ו/או FDA ו/או אשור תקן בטיחות אחר המתאים למכשור והמקובל על המזמינה לפי שיקול דעתה המוחלט. 3) למציע אישור רשויות מע"מ בדבר היות המציע עוסק מורשה. 4) למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976.

4. על מגיש הצעת מחיר לצרף להצעה, את המסמכים המפורטים בגוף המכרז, לרבות את המסמכים הבאים:

4.1 מסמכים המעידים על עמידה בתנאי הסף וביחס לניסיונו של המציע ביחס לציוד המוצע על ידו ובפרט רשימת לקוחות שהציוד המוצע על ידו הותקן אצלם.

4.2 כל הנתונים ביחס לציוד המוצע על ידו כמפורט במסמכי המכרז ובפרט בנספח א' להסכם "המפרט הטכני". אם הציוד המוצע עולה בתכונותיו ו/או באפיוניו על אלה המפורטים בנספח א' להסכם ,יש לציין זאת.

4.3 התחייבות של יצרן הציוד לפיה מי שהותקן אצלו הציוד היעודי יהיה רשאי בתקופת האחריות (24 חודשים מיום ההשתלה) לקבל ללא תמורה תיקונים של השתל ו/או החלפתו במקרה הצורך בידי נציגים מורשים של היצרן במקום מגוריו.

4.4 ערבות בנקאית אוטונומית ו/או ערבות של חברת ביטוח הפועלת כדין בישראל, על סך של 5% מהצעת המציע כולל מע"מ בנוסח כמפורט בנספח א1' למסמכי המכרז. הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן (מדד בסיסי: המדד הידוע ביום הגשת ההצעה) ותהיה בתוקף 120 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות. לפי דרישת המזמינה יוארך תוקף הערבות הבנקאית לתקופה נוספת כפי הנדרש על ידי המזמינה.

4.5 כתב סודיות – נספח א'2 חתום.

המזמינה תהא רשאית, אך לא חייבת, לפסול הצעה שלא יצורפו אליה כל המסמכים כמפורט להלן ו/או חלק מהם.

5. ההוראות והתנאים הכלולים בחוברת המכרז הם חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז.

6. ההצעה תעמוד בתוקפה 120 יום מהיום הקבוע להגשת ההצעות למכרז. אם עד תום 120 יום כאמור לא יבחר זוכה או זוכים במכרז, יחשבו ההצעות שהוגשו למכרז כממשיכות לעמוד בתוקפן, אלא אם הודיע המציע אחרת בכתב למזמינה. הודיע מציע על ביטול הצעתו, יחול הביטול מעת קבלת ההצעה כאמור על ידי המזמינה.

7. את ההצעה נבקש להכניס לתיבת המכרזים, במשרדי תאגיד הבריאות של המרכז הרפואי תל אביב, רח' ויצמן 6 תל אביב, בניין ישן קומה 7, עד ליום 28.6.18 בשעה 12:00.

כל מסמכי ההזמנה וההצעה יוגשו בשלושה (3) עותקים יוכנסו למעטפה סגורה וחתומה ועליה יצוין "הצעה לרכישת ואספקת שתלים "

8. שאלות הבהרה בכתב ניתן להפנות לדוא"ל: michraz@tlvmc.gov.il03-6973786, עד ליום 12.6.18.

* 1. שאלות הבהרה בכל הקשור למכרז זה ולמסמכיו יופנו באמצעות הדוא"ל .

באחריות המציע לוודא כי הודעת הדוא"ל התקבלה.

8.2 תשובות המזמינה יופצו למשתתפים באמצעות הדוא"ל או בדרך אחרת עליה תחליט. נוסח התשובות והעדכונים, ככל שיהיו, יהוו את הנוסח המחייב של מסמכי המכרז וחלק בלתי נפרד מהם.

8.3 המציע יודיע למזמינה על כל סתירה, אי התאמה ו/ או אי בהירות שיתגלו, אם יתגלו, על ידו במסמכי המכרז וזאת עד למועד האחרון להצגת שאלות הבהרה.

8.4 יובהר כי משתתף לא יהיה רשאי להעלות כל טענה בקשר למסמכי המכרז לאחר המועד האחרון להצגת שאלות הבהרה.

9. **למעט בנספחים א' (במקומות בהם התבקש המציע למלא פרטים) ו- ב' (הצעת מחיר) להסכם המצורף למסמכי המכרז**, המציע לא ירשום הערה או הסתייגות כלשהי בגוף מסמכי המכרז, ולא יערוך בהם שינוי אחר כלשהו. עריכת שינוי ו/או רישום הסתייגות כאמור ו/או כל חריגה אחרת מהוראות המזמינה לפי מסמכי המכרז עלולה לגרום לפסילת ההצעה לפי שיקול דעתה הבלעדי של המזמינה. המזמינה רשאית להתעלם מכל הערה ו/או הסתייגות לגבי מסמכי המכרז אשר תצורף להצעה כאילו לא הובעו, ולקבל הצעה כפי שניתנה במסמכי המכרז ושלא בכפוף לאותה הערה ו/או הסתייגות כאמור. כמו כן, רשאית המזמינה להתעלם מכל מסמך שצורף להצעה ושאינו נמנה על מסמכי המכרז ו/או על המסמכים שצירופם להצעה נדרש לפי תנאי המכרז.

האמור בסעיף 9 לעיל, אין בו כדי לגרוע מזכותה של המזמינה, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לפסול הצעה שהוגשה שלא בהתאם לתנאי המכרז.

10. המזמינה רשאית לבטל או להרחיב או לצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ו/או אחרות, לפי שיקול דעתה.

11. במכרז יבחרו עד שלושה זוכים , לפי אמות המידה להלן. המזמינה רשאית לבחור לפי שיקול דעתה גם זוכה אחד או שני זוכים, לפי שיקול דעתה.

אם וככל שיבחר יותר מזוכה אחד, אזי שבהזמת הציוד היעודי תינתן עדיפות לזוכה שהצעתו זולה יותר. ואולם המזמינה תהא רשאית להחליט שחרף הצעת המחיר הזולה ההזמנה תהא מזוכים שיהיו יקרים יותר וזאת על פי הפרמטרים הבאים:

|  |
| --- |
| העדפת המטופל (או הוריו במקרה של קטין) |
| זמינות שתל ושירות במקום מגוריו |
| שיקולים אודיולוגים (תבנית ליקוי השמיעה) |
| שיקולים רפואיים (סיבת החרשות, מבנה אנטומי של האוזן, צורך בביצוע הדמיות MRI בעתיד) |
| עדכון טכנולוגי (שתלים חדשים מול שתלים ישנים, חיבוריות למכשירים כמו טלפונים ניידים, מיקרופונים סביבתיים וכו') |
| רמת השרותיות מאותו זוכה במקרים אחרים. |

12. מבלי לגרוע משיקול דעתה של המזמינה, בחירת עד שלוש הצעות זוכות תתבצע בשלושה שלבים:

**שלב א'** – תבחן ההצעה לפי הפרמטרים הבאים:

* התאמה לדרישות המשתמש– 35%
* מוניטין יצרן – 25%
* שרות ותחזוקה- 25%
* איכות טכנולוגית - 15%

**שלב' ב'** - רק מציע שקיבל ציון משוקלל של 85% ומעלה בשלב א' יעבור לשלב ב' שם תבחן ההצעה לפי הפרמטרים הבאים:

1) הציון הכולל שקיבל המציע בשלב א' – 30%

2) מחיר – 70%

**שלב ג'** - עד ארבעה המציעים שקיבלו את הציון הגבוה ביותר לפי אמות המידה כמפורט לעיל בשלב ב', לפי קביעת המזמינה, יעברו לשלב ג', במסגרתו ינוהל הליך תחרותי נוסף בין המציעים הכולל משא ומתן על המחיר ואפשרות להגיש הצעות מתוקנות המיטיבות עם המזמינה , כדי לקבל ציון גבוה יותר מזה שקיבלו בשלב ב'. מובהר, כי המזמינה רשאית לפי שיקול דעתה המוחלט לוותר על שלב ג' ו/או להעלות לשלב ג' פחות מארבעה מציעים ,אם סברה כי יש בכך להטיב עם המזמינה ו/או לקבוע זוכה/זוכים בסיום שלב ב'.

13. המזמינה תהיה רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט, לפנות למציע כלשהו (ו/או למספר מציעים), לשם קבלת הבהרות, הסברים או השלמת ומתן פרטים חסרים ביחס לפרטי הצעתו וכמו"כ לפנות לממליצים, שהמציע יפנה אליהם לקבלת התייחסותם.

אין באמור לעיל כדי לחייב את המזמינה לפנות לקבלת הבהרות ו/או השלמות כאמור, והמזמינה תהא רשאית לפסול הצעות חסרות ו/או בלתי ברורות לפי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.

14. המזמינה שומרת לעצמה את הזכות לנהל מו"מ עם המציעים או מי מהם בטרם קביעת הצעה זוכה והכל כמפורט לעיל.

15. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המזמינה תהא רשאית לבטל או להרחיב או לצמצם את היקף המכרז, בכל נושא דבר וענין לפי שיקול דעתה המוחלט ו/או לעכב את ביצוע המכרז ו/או חלקים ממנו לפי שיקול דעתה.

16. המזמינה שומרת לעצמה את הזכות, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לפסול ו/או לדחות את הצעתו של מציע אשר לגביו היה למזמינה ניסיון רע ו/או כושל במהלך השנים האחרונות לרבות במקרה של אי שביעות רצון מעבודתו, הפרת הסכם על ידי המציע, חשד למרמה, תביעות בלתי סבירות בעליל וכיו"ב.

17. המזמינה שומרת לעצמה את הזכות, לפסול ו/או לדחות הצעתו של מציע, במקרה בו הינה סבורה, שבמילוי ההצעה, נקט המציע בדרך של תכסיסנות ו/או קנוניה ו/או הטעייה ו/או תיאום ו/או הסדר כובל כלשהו עם מציע אחר. כמו כן, תהא המזמינה רשאית לפסול הצעתו של מציע, אף א המציע קיבל את הציון הטוב ביותר, אם וככל שלמזמינה יש ספק האם הצהרותיו של המציע כאמור במכרז נכונות ו/או ספק בדבר יכולתו של המציע למלא את התחייבויותיו כפי שהן מופיעות במכרז.

18. המזמינה רשאית לדחות את המועד האחרון להגשת הצעות וכן לשנות מועדים ותנאים אחרים במכרז, לרבות לדרוש את הארכת תוקף ערבות המכרז, על פי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט, ובלבד שתודיע למציעים בכתב בדבר שינוי כאמור.

19. מציע שהצעתו תזכה לא יהיה זכאי לכל תמורה נוספת מעבר לתמורה כמפורט בהצעתו וזו במשך תקופת האחריות ו/או בכל תקופה אחריה.

20. המזמינה לא תישא בכל אחריות לכל הוצאה ו/או נזק שיגרמו למציע בקשר עם הכנת ההצעה ו/או הגשת הצעתו בהצעה, ובפרט, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, לנזקים ו/או הוצאות שנגרמו עקב אי- קבלת הצעתו, או קבלתה החלקית ו/או ביטול המכרז בין באופן מלא ובין באופן חלקי

בכבוד רב,

תאגיד הבריאות של המרכז הרפואי תל אביב

**תשקיף משתתף - מכרז פומבי מס' 104/2018 לרכישת ואספקת שתלי שבלול**

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן:

1. שם החברה / המציע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ת.ז./ח.פ./ח.צ./ עוסק מורשה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. כתובת המציע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. שמות הבעלים: 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. טלפון במשרד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' פקס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. שם וטלפון של מנהל/ת המציע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. מספר ופירוט סניפים בארץ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. היקף פעילות בתחום המכשור הרפואי, בארץ ובעולם :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. מחלקות מקצועיות, ותחומי התמחות ייחודיים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. אתר אינטרנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. מספר עובדים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. שמות 3 עובדים בכירים בעלי ניסיון מוכח של שלוש שנים ויותר כנותני שירותים בתחום המכשור הרפואי הייעודי

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. שמו של נציג המשתתף שיהיה איש הקשר המקצועי (רפרנט) מטעם המציע במתן שירותי החברה למזמינה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. שמו של איש הקשר שיטפל ישירות מול המזמינה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. יכולת מחלקת השירות המספקת שירות למערכת המוצעת, תוך התייחסות ל: א. צוות השירות. ב. תשתית השירות. ג. אפשרות קבלת תמיכה טלפונית ממומחה ( נא לציין את שעות הפעילות ). ד. אפשרות הזמנת חלפים .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. שמות לקוחות בארץ אשר בהם הותקן הציוד המוצע לידו:

שם לקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם נציג הלקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם לקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם נציג הלקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם לקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם נציג הלקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם לקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם נציג הלקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם לקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם נציג הלקוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יש לציין גם משך השימוש על ידי כל לקוח.

18. המלצות (יש לצרף לפחות 5 המלצות):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הננו מצהירים, שכל הפרטים המצוינים לעיל נכונים ומלאים.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך

**טופס הגשת הצעה**

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

לכבוד

**תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב**

**רח' ויצמן 6**

**תל אביב**

ג.א.נ.,

הנדון: **מכרז פומבי מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. אני הח"מ מגיש בזה את הצעתי למכירת ואספקת שתלי שבלול עבור המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי (להלן: בית החולים ו/או המרכז הרפואי). אני מצהיר בזה, שקראתי בעיון רב את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי את תנאיו ואני מסכים להם, להסכם ולדרישות המכרז, כמופיע במסמכי המכרז ובמודעה המזמינה להשתתף במכרז, ומודיע בזה, שהצעתי ערוכה על פי דרישות המכרז, ומבוססת על הבנתי המלאה את הדרישות.

2. הנני מצהיר שקבלתי, במידה ובקשתי, את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.

3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד בכל תנאיו ותנאי ההסכם המפורטים בכל הטפסים והמסמכים של המכרז לשביעות רצונכם המלאה.

4. ידוע לי שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז ו/או אי חתימה על מסמך כלשהו, כנדרש, עלולה לגרום לפסילת הצעתי, וכן, כי תהיו רשאים להתעלם מכל הערה, שינוי או תוספת כאילו לא נכתבו, אם לא תפסלו את הצעתי.

הנני מצרף את המסמכים הבאים:

א) ערבות בנקאית ו/או ערבות של חברת ביטוח הפועלת כדין בישראל על סך של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח.

ב) טופס הגשת הצעה – חתום על ידי מורשי החתימה במציע.

ג) תשקיף משתתף – חתום על ידי מורשי החתימה במציע.

ד) הסכם – חתום על ידי מורשי החתימה במציע.

ה) אישור מעודכן מרואה חשבון שהנני משלם שכר מינימום למועסקים על ידי.

ו) אישור מעודכן מרואה חשבון בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת נהול חשבונות ותשלום חובות מס) תשל"ו-1976.

ז) אישור מעודכן של עוסק מורשה לתשלומי מע"מ.

ח) אישור עו"ד או רו"ח למורשי החתימה של המציע.

ט) המלצות ואישורים על ניסיון קודם וכן רשימת האתרים בהם הופעל הציוד הייעודי.

י) כתב סודיות – נספח א' 2 – חתום

יא) נוסח בקשה להעברת כספים – נספח א'3 – חתום ומאושר כמפורט בנספח.

יב) נספח א' 4 - תצהיר לעניין עמידה בכל האישורים הדרושים לפי חוק עיסקאות גופים ציבוריים וחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלויות.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה + חותמת

שמות החותמים:

שם : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, תפקיד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, תפקיד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישור עו"ד**

אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מ.ר. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי החותמים דלעיל מוסמכים לחייב את \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לכל דבר ועניין בכל הקשור למכרז דנן.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,עו"ד

נספח א1

נוסח ערבות בנקאית

לכבוד

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב

רח' ויצמן 6

תל-אביב

א.נ.,

**הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. על פי בקשת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (להלן: "המציע") אנו ערבים בזה כלפיכם לתשלום כל סכום עד לסכום של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח (\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח) (להלן: "סכום הקרן") כשהוא צמוד למדד המחירים לצרכן המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה בהתאם לתנאים המפורטים להלן (להלן: "סכום הערבות"), שתדרשו מאת המציע בקשר עם השתתפותו במכרז פומבי מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (להלן: "המכרז"), לרבות לשם הבטחת המילוי של איזה מקרב התחייבויותיו של המציע על פי תנאי ההזמנה.

2. תנאי ההצמדה הם כדלקמן:

אם ביום שבו נשלם לכם סכום כלשהו על פי כתב ערבות זה יהיה מדד המחירים לצרכן המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה (להלן: "המדד") והידוע במועד התשלום בפועל (להלן: "המדד החדש") גבוה מהמדד שהיה ידוע במועד הוצאת ערבות זו ואשר התפרסם ביום \_\_\_\_\_\_\_ ואשר עמד על \_\_\_\_\_ נקודות (להלן: "המדד הבסיסי"), נשלם לכם את סכום הקרן כשהוא מוגדל באותו שיעור שבו עלה המדד החדש לעומת המדד הבסיסי.

3. אנו מתחייבים לשלם לכם כל סכום שיידרש על ידכם עד סכום הערבות, תוך 7 ימים מקבלת דרישתכם הראשונה בכתב, וזאת מבלי שנטיל עליכם לנמק או לבסס את דרישתכם או להוכיחה בכל אופן שהוא ומבלי שנדרוש תחילה סילוק הסכום הנ"ל מהמציע. כמו כן, מוסכם בזאת במפורש כי לא תהיו חייבים לנקוט בהליכים משפטיים נגד המציע ו/או לפנות בדרישה מוקדמת למציע ו/או לממש בטחונות אחרים כתנאי מוקדם לתשלום סכום ערבות זו על ידינו.

4. אתם זכאים ורשאים לממש את הערבות בדרישה כאמור, מעת לעת על כל סכום שיקבע על ידכם מתוך סכום הערבות ובלבד שסך כל הסכומים שיידרשו על ידכם וישולמו על ידנו בגין ערבות זו, לא יעלו על סכום הערבות. לפיכך, במידה ולא תממשו ערבות זו במלואה בפעם אחת, תישאר ערבות זאת במלוא תוקפה לגבי יתרת סכום הערבות הבלתי ממומשת.

אנו נשלם מעת לעת הסכומים הנדרשים במועד ועל פי הקבוע בסעיף 3 לעיל.

5. בכל מקרה, אם יתברר ביום פרעונו בפועל של סכום הקרן או כל חלק ממנו, כי המדד החדש ירד לעומת המדד הבסיסי, כי אז נשלם את סכום הקרן אם דרשתם את תשלום מלוא סכום הקרן או נשלם אותו חלק מסכום הקרן אם דרשתם תשלום חלק מסכום הקרן בלבד.

6. אנו לא נהיה רשאים לבטל הערבות מכל סיבה שהיא. כמו כן, לא נהיה רשאים להימנע מתשלום על פי כתב ערבות זה מכל סיבה שהיא, והננו מוותרים בזה במפורש ומראש על כל טענה לרבות כל ברירה המוענקת למציע על פי הדין.

7. הערבות תהיה בתוקף עד ליום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| בכבוד רב, |
| בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**נספח א'2**

**התחייבות לשמירת סודיות**

## *אל:* תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (להלן: המזמינה)

אני, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_, מגיש כתב התחייבות זה בשמי/בשם חברת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, שמספרה (ח.פ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ וכתובתה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (להלן: החברה) מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. לשמור בסודיות מוחלטת ולא לגלות לאף אדם או גורם, זולת הנוטלים חלק בעבודות, כל מידע ניהולי, כספי או אחר, אשר הגיע ו/או יגיע לידיעתי על המזמינה ו/או המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי או בקשר אליהם, במשך העבודות, בין במישרין ובין בעקיפין, בין אם המידע הגיע בקשר עם עשיית העבודה ובין אם לאו;

לעניין זה "העבודות" – כל שירות שהחברה תעניק למזמינה בקשר למכרז מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לרבות ההסכם וכל נספחיו.

מובהר בזה כי הגדרת מידע שבכתב התחייבות זה תכלול כל ידע ו/או מידע ו/או חומר מקצועי ו/או טכנולוגי ו/או מסחרי של המזמינה ו/או המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי ו/או של אחרים מטעמם, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע לתאגיד הבריאות ו/או המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע העבודות, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה וישאר בכל עת קניינה המלא של המזמינה.

2. לא למסור כל פרטים שהם בקשר ו/או אודות ביצוע העבודות, על תוכנם או על היקפם, לכל אדם ו/או גוף שהוא, אשר לא הוסמך מראש ובכתב לקבל פרטים אלה ע"י המנהל הכללי של המזמינה. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל תוודא החברה גריסתו או החזרתו למזמינה, בהתאם להנחיות המזמינה.

3. לא לעשות כל שימוש בכל מידע שהוא שהגיע לידיו בקשר עם העבודות, בין בעצמו ובין באמצעות אחרים, אלא למטרת ביצוע העבודות.

4. להיות אחראי לכך שכל עובדי ו/או קבלני משנה מטעמי ו/או מי מטעמם ו/או כל צד שלישי מטעמי ימלא אחר הוראות התחייבות זו ולהיות אחראי באופן אישי לכל הפרה של מי מהנ"ל התחייבות זו

5. לשמור בהקפדה את המידע ולנקוט בכל אמצעי הזהירות הנדרשים לשם מניעת הגעתו לידי אחר.

6. לשפות ולפצות את המזמינה בגין כל נזק ו/או הוצאה ו/או הפסד שיגרמו לה ו/או למרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי ו/או למי מהם בגין הפרת התחייבותנו ו/או עובדינו ו/או מי מטעמנו את כתב התחייבויות זה וזאת מיד עם דרישה וללא סייג.

7. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של המזמינה ו/או המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של המזמינה ו/או המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של "תאגיד הבריאות של המרכז הרפואי תל אביב ".

8. ידוע לי שעל כל ההוראות דלעיל חלות הוראות סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז- 1977.

9. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א1981- והתקנות שמכוחו.

10. התחייבות זו תחול ללא הגבלה של זמן בשטח מדינת ישראל ומחוצה לה.

**ולראיה באנו על החתום:**

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חותמת (חברה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח א' 3**

**טופס בקשה להעברת כספים**

לכבוד

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב

רחוב ויצמן 6,

תל -אביב

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה להעברת כספים

1. אנו החתומים מטה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (להלן – הספק) ת.ז./ח.פ. \_\_\_\_\_\_\_\_, מבקשים בזאת שכספים המגיעים לנו מכם יעברו ישירות לחשבוננו המפורט להלן (להלן: החשבון").
2. הרינו מסכימים בזאת, כי כל סכום שיועבר כאמור על ידכם לחשבון, יחשב כאילו שולם לנו על ידיכם ביום זיכוי החשבון בבנק בו מתנהל החשבון ואשר פרטיו רשומים להלן (להלן – "הבנק")

כתמורה עבור שירותים ו/או טובין שסיפקנו לכם. אישור הבנק על העברת כספים על ידיכם לחשבון כמוהו כאישור מטעמנו שהכספים שהועברו על ידיכם לחשבון נתקבלו על ידינו ביום הניכוי בבנק. הננו מאשרים ומתחייבים בזאת כי לא תהיה לנו ו/או לכל מי מטעמנו כל טענה ו/או

דרישה ו/או תביעה כנגדכם בקשר להפקדת הכספים בחשבון כאמור.

1. אני מתחייב להחזיר לכם מיד עם דרישתכם הראשונה, כל סכום שידרש ממני אשר הועבר לזכות חשבוני על פי הוראתכם.
2. הננו מסכימים בזאת, באופן בלתי חוזר שתקבלו מהבנק כל הבהרה ו/או מידע אשר יבוקש על ידיכם. כאמור לעיל ואנו מוותרים בזאת על סודיות בנקאית כלפיהם בענין זה.

1. הננו מצהירים כי לא תהיה לנו ו/או למי מטעמנו כל טענות ו/או תביעות נגדכם ו/או נגד הבנק בקשר עם זיכוי חשבוננו ו/או תקון הזיכוי ו/או ביטול הזיכוי בהתאם למפורט לעיל.
2. בקשה זו תהיה בתוקף עד לביטולה על ידינו בכתב, הביטול יכנס לתוקפו לאחר קבלת הודעת הביטול כאמור על ידכם ולאחר שהביטול אושר על ידיכם בכתב.

חתימה וחותמת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך:ֹֹֹ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם החותם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם החותם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חלק ב'

אנו מצהירים בזה שאנו הרשומים מטה, שהנם בעלי החשבון המפורט להלן המורשים לחתום ולהתחייב בשם הספק מסכימים לתוכן האמור לעיל. אנו מתחייבים לדווח לכם בכתב על כל שינוי בחשבון.

שם הספק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם הבנק ומספרו:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת הספק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת הבנק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' חשבון הבנק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' פקס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר הסניף:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון סניף הבנק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פקס סניף הבנק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה וחותמת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה וחותמת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך:ֹֹֹ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם החותם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם החותם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אישור רו"ח/עו"ד / פקיד בנק (במקרה של תאגיד)

אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_רו"ח/עו"ד/ פקיד בבנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_\_\_\_, מס' רשיון \_\_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתמו מעלה ה"ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ו- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_המורשים לחתום בשם הספק

שפרטיו דלעיל.

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימה וחותמת רו"ח/עו"ד/ פקיד בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אישור הבנק ׁ-ניתן לצרף צילום של שיק או אישור על ניהול חשבון מהבנק.

הרינו מאשרים בזאת כי החתום/ים לעיל הוא/הם בעלי החשבון ו/או המורשים לחתום בחשבון

מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_בסניף מס' \_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ש הספק, והרשאים לחייב את החשבון בחתימתם.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת הבנק:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח א'4**

**תצהיר לעניין עמידה בכל האישורים הדרושים לפי חוק עיסקאות גופים ציבוריים וחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלויות**

## *אל:* תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (להלן: המזמינה)

אני, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_, מגיש כתב התחייבות זה בשמי/בשם חברת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, שמספרה (ח.פ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ וכתובתה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (להלן: החברה) מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. הריני כי המציע הינו בעל כל האישורים הדרושים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976, וכי אני מצהיר בזאת כי לאחר בירור ובדיקה שביצעתי, מתקיימים כל אלה במצטבר:

## נכון למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז, המציע ובעל הזיקה אליו [המציע יסמן √ במקום הרלוונטי]

❑ לא הורשעו ביותר משתי (2) עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים) (להלן: "חוק עובדים זרים"), התשנ"א-1991 וחוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 (להלן: "**חוק שכר מינימום**").

❑ הורשעו ביותר משתי (2) עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום, אך נכון למועד האחרון להגשת ההצעות חלפה שנה אחת (1) לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.

❑ הורשעו ביותר משתי (2) עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום, על פי הפירוט דלהלן, ונכון למועד האחרון להגשת ההצעות טרם חלפה שנה אחת (1) לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | פירוט העבירה  [מספר סעיף ושם חוק] | תאריך ההרשעה  [חודש ושנה] |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

\*מספר השורות הנו להמחשה בלבד

לצורך סעיף 3.1 זה: "**הורשע**" ו - "**בעל זיקה**" – כמשמעותם בחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976.

1. נכון למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז [המציע יסמן √ במקום הרלוונטי]

## ❑ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: **"**חוק שוויון זכויות**"**) לא חלות על המציע.

## ❑ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות על המציע והוא מקיים אותן, ובמידה והוא מעסיק יותר מ – 100 עובדים, נכון למועד האחרון להגשת ההצעות, המציע מצהיר ומתחייב, גם כדלקמן: (i) כי יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן; או לחילופין (ii) כי פנה בעבר למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות בהתאם להוראות סעיף (ii) לעיל, קיבל ממנו הנחיות בעניין ופעל ליישומן.

## לצורך סעיף 3.2 זה: "**מעסיק**" – כמשמעותו בחוק שיווין זכויות.

## המציע מצהיר ומתחייב בזאת, כי יעביר העתק מהתצהיר לפי סעיף **3.2** זה לעיל, למנכ"ל משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים מהמועד האחרון להגשת ההצעות במכרז.

1. הריני להצהיר כי המציע ו/או מי מבעלי הזיקה אליו לא נקנסו על ידי מפקח עבודה שמונה לפי סעיף 5 לחוק העבירות המנהליות התשמ"ו – 1985 בשנה שקדמה למועד להגשת הצעות במכרז ביותר משני קנסות בשל הפרת דיני העבודה.
2. אני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

ולראיה באתי על החתום,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימת המצהיר**

**אישור**

אני, עו"ד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מ.ר. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מאשר בזה, כי ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ התייצב בפני מר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, אשר זיהה עצמו באמצעות תעודת זהות שמספרה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ המוכר לי באופן אישי, ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה כן יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, אישר את נכונות תצהירו וחתם עליו בפניי.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך חתימה**

**הסכם לרכישת ואספקת שתלי שבלול**

שנערך ונחתם בתל - אביב, ביום \_\_ בחודש \_\_\_\_\_ **2018**

ב י ן: תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב

(להלן - המזמין)

מהצד האחד;

ב י ן: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(להלן - הספק)

מהצד האחר;

ה ו א י ל:-

א. והמזמין מעוניין לרכוש, מעת לעת, את הציוד כמפורט ב**נספח א'** (להלן: הציוד) לצורך השתלתו אצל מטופלים במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי בתל אביב (להלן: המרכז הרפואי ו/או בית החולים).

ב. והספק הצהיר, כי הינו יצרן של הציוד ו/או ספק ו/או נציג מורשה של יצרן של הציוד ו/או מי שהתקשר בהסכם עם יצרן ו/או ספק ו/או נציג מורשה כאמור על פיו הנו רשאי לספק את הציוד.

ג. ובהסתמך על הצהרות הספק, המזמין מעוניין לרכוש מהספק את הציוד ו/או חלק ממנו, הכל לפי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין, וכן את השירותים הנלווים ביחס לציוד ו/או חלק מהם הכל לפי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין, והכל בהתאם למפורט בהסכם זה.

ד. הספק מצדו, לאחר שבחן את צרכי המזמין, דרישותיו ולוחות הזמנים, מעוניין לספק את הציוד ואת השירותים הנלווים, והכל בהתאם לדרישות המזמין;

ה. והצדדים מבקשים לפרט ולקבוע את התנאים והתמורה בגין רכישת הציוד והענקת השירותים הנלווים והכל כאמור בהסכם זה להלן;

לפיכך הוצהר, הוסכם והותנה בין הצדדים כדלקמן:-

1. המבוא, ה**נספח**ים והמצגים להסכם

1.1 המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.

1.2 הנספחים הרצופים להסכם זה, המפורטים להלן, מהווים חלק בלתי נפרד הימנו:-

**נספח** **א'** - הציוד.

**נספח ב' -** התמורה.

**נספח ג' -**  אישור עריכת ביטוח.

**נספח ד' -** ערבות בנקאית.

**נספח ה' -** הצהרת יצרן הציוד.

1.3 הוראות הסכם זה תגברנה - בכל מקרה של סתירה ו/או אי התאמה - על הוראות נספח כלשהו הרצוף להסכם זה (או שיצורף אליו בעתיד) ו/או על כל אחד ממסמכי ההזמנה להציע הצעות, אלא אם כן במפורש יקבע באותו הנספח שהוראותיו הן הגוברות.

2. הצהרות הצדדים

2.1 **הצהרות הספק**

מבלי לגרוע מהתחייבויות והצהרות הספק במסגרת ההזמנה להציע הצעות שפרסם המזמין ו/או בהסכם זה, הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:-

2.1.1 כי ידוע לו כי אין בזכייתו בהזמנה ו/או בחתימה על הסכם זה כדי לחייב את המזמין לרכוש ממנו את הציוד ו/או חלק ממנו, את השירותים הנלווים ו/או חלק מהם, וכי למזמין שיקול דעת בלעדי להחליט, בכל עת ובכלל זה לאחר חתימה על הסכם זה, אילו פריטים מהציוד להסכם זה ירכוש מהספק ו/או אילו שירותים נלווים יזמין מהספק, אם בכלל ובכלל זה הוא רשאי להזמין את הציוד ו/או חלק ממנו ו/או השירותים הנלווים ו/או חלק מהם מכל צד שלישי שהוא לפי שיקול דעתו.

2.1.2 הציוד על כל מרכיביו ו/או חלקיו קיבל את כל הרישיונות, האישורים וההיתרים מכל רשות שלטונית הפועלת לפי כל דין הדרושים לשם התקנתו, הפעלתו ו/או תפעולו בישראל.

2.1.4 כי בחן ובדק את צרכי המזמין בקשר לתכונות ומאפייני הציוד וכי ביכולתו לספק הציוד שיענה לדרישות אלו.

2.1.5 כי הוא רשאי להתקשר בהסכם זה, כי אין כל מניעה הנעוצה בו להתקשרותו בהסכם זה, וכי התחייבויותיו שבהסכם זה אינן עומדות בסתירה להתחייבויות אחרות שלו וכן כי התקשרותו בהסכם זה לא תביא לידי פגיעה בזכויותיו של אחר ו/או להפרתן והציוד נקי מכל זכות שיעבוד ו/או עיקול ו/או זכות מכל סוג שהיא של צד שלישי כלשהו.

2.1.6 כי יצרן הציוד התחייב בפניו בנוסח כמפורט נספח ה' לפיה מי שהותקן אצלו הציוד היעודי יהיה רשאי בתקופת האחריות (24 חודשים מיום ההשתלה) לקבל ללא תמורה תיקונים של השתל ו/או החלפתו במקרה הצורך בידי נציגים מורשים של היצרן במקום מגוריו. הספק מצהיר בזאת כי הינו ערב למילוי התחייבויות יצרן הציוד ואם וככל שיצרן הציוד ו/או מי מטעמו לא ימלא אחר הצהרתו אזי שהספק יפצה וישפה את המזמין ו/א מי טעמו (לרבות המטופלים אצלם הותקן הציוד היעודי) בפני כל נזק ו/או הוצאה שיגרמו להם כתוצאה מהפרת התחייבותו של יצרן הציוד, והכל מייד עם דרישה של הספק.

2.2 הצהרת המזמין

בכפוף למילוי מלוא התחייבויות הספק, הן בקשר לאספקת הציוד התקנתו והפעלתו והן לגבי הענקת השירותים הנלווים, ישלם המזמין את מלוא התמורה הנקובה בסעיף 9 להלן.

3. **טופס הזמנה ואספקת הציוד היעודי**

3.1 המזמין יהא רשאי, לפי שיקול דעתו הבלעדי, לפנות אל הספק, מעת ולעת ולדרוש ממנו להגיש הצעה לאספקת השתלים שיפורטו על ידי המזמין ב"טופס הזמנה לקבל הצעות לביצוע עבודה" וכן מועדי האספקה לאספקת השתלים (להלן: טופס ההזמנה").

3.2 למען הסר ספק, מובהר, כי אין בחתימה על הסכם זה כדי לחייב את המזמין לפנות אל הספק לצורך אספקת הציוד היעודי, וכי למזמין שיקול דעת בלעדי להחליט, בכל עת וביחס לכל אספקת ציוד יעודי לאיזה ספק לפנות והוא אינו מתחייב לנהוג בספקים באופן שוויוני.

3.3 הספק מתחייב לספק את הציוד היעודי במועד שיהיה נקוב בטופס ההזמנה, אלא אם הודיע תוך 3 שעות מקבלת טופס ההזמנה שאינו מסוגל לספק את הציוד במועד שנקבע בטופס ההזמנה והמזמין אישר לו בכתב מועד אספקה אחר, שאז יספק המזמין את הציוד היעודי במועד שהוסכם בכתב על ידי המזמין.

3.4 אספקת הציוד היעודי תעשה במרכז הרפואי תל אביב במקום שבו הורה המזמין לספק את הציוד.

3.5 עם אספקת הציוד לאתר המזמין יעבור הציוד לבעלותו המלאה והבלעדית של המרכז הרפואי.

4. **התמורה ואופן ביצוע התשלומים**

4.1 בתמורה לאספקת הציוד ובכפוף לכך שהספק ימלא אחר כל התחייבויותיו לפי הסכם זה, ישלם המזמין את התמורה הנקובה בנספח ב' להסכם זה שישים (60) יום לאחר תום החודש בו קיבל הספק מהמזמין אישור בכתב על אספקת הציוד היעודי אצל המזמין (שוטף + 60). הוזמן הציוד על ידי המזמין בשלבים תשולם התמורה כאמור לאחר קבלת תעודת השלמה ביחס לכל חלק בציוד לגביו ניתנה תעודת השלמה.

4.2 מבלי לגרוע מן האמור, מובהר כי בכל מקרה התמורה בגין הציוד כוללת את כל ההוצאות אשר ישא בהן הספק בגין הרכבה, התקנה, הרצת הציוד, ההדרכה וכל שאר הוצאות, ישירות ו/או עקיפות בגין אספקת הציוד עד לקבלתו והפעלתו אצל המזמין, בהתאם להוראות הסכם זה.

4.3 מובהר כי לא יהיה בתשלום איזה מהתשלומים האמורים לעיל משום אישור המזמין לגבי עמידת הספק באילו מהתחייבויותיו.

4.4 כל תשלום לפי סעיף זה יהיה בש"ח לפי השער היציג של הדולר/ארה"ב ביום התשלום.

5. **תקופת האחריות**

5.1 במשך עשרים וארבעה חודשים (24) חודשים מיום אספקת הציוד יחליף הספק ו/או יגרום לכך שיצרן הציוד יחליף, לפי דרישת המזמין, את כל אשר יידרש לשם תיקון כל קלקול ו/או ליקוי ו/או נזק ו/או פגם אחר מכל מין וסוג שהוא שיגרם לציוד תהא הסיבה לנזק ו/או לפגם כאמור, אשר תהא למעט אם הפגם או התקלה כאמור נבעו בשל זדון של המזמין ו/או מי מטעמו, והכל במהירות האפשרית ולא יאוחר מאשר תוך 12 שעות מעת דיווח התקלה על ידי המזמין.

5.2 לא ביצע הספק את התיקונים ו/או ההשלמות ו/או החליט המזמין ו/או בית החולים כי אין הוא מעוניין שהספק יבצע את ההשלמות והתיקונים בעצמו, יהיה המזמין רשאי, אך לא חייב, מבלי לגרוע מכל יתר זכויותיו על פי ההסכם ו/או כל דין לבצע את התיקונים ו/או ההשלמות ו/או כל חלק מהם בעצמו ו/או באמצעות בית החולים ו/או באמצעות כל גורם אחר. הוצאות ביצוע התיקונים ו/או ההשלמות כאמור יחולו על הספק והמזמין ינכה הוצאות אלה בתוספת 20% מהם כתמורה להוצאותיו הכלליות של המזמין, על פי רישומי המזמין, תוך שאלו יקוזזו משכר ההסכם אשר טרם שולם לספק ו/או שהמזמין יגבה אותם מהספק, בכל דרך אחרת.

6. **אחריות הספק לנזקים**

6.1 מבלי לגרוע מהאמור בכל דין, הספק יהיה אחראי לכל נזק ישיר לגוף או לנפש שיגרם למזמין ו/או לבית החולים ו/או לעובדיהם ו/או למי מטעמם ו/או לצד שלישי כלשהו עקב מעשה ו/או מחדל של הספק ו/או עובדיו ו/או כל מי שפועל מטעמו, בקשר ובכל הנובע מביצוע התחייבויות הספק לפי הסכם זה.

6.2 מבלי לגרוע מהאמור בהסכם זה, הספק יהיה אחראי לכל נזק ישיר לרכוש שיגרם למזמין ו/או לבית החולים עקב מעשה ו/או מחדל של הספק ו/או עובדיו ו/או כל מי שפועל מטעמו, בקשר ובכל הנובע מביצוע התחייבויות הספק לפי הסכם זה, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור הפסדים כספיים שיגרמו למזמין ו/או לבית החולים עקב מעשה ו/או מחדל של הספק ו/או עובדיו ו/או כל מי שפועל מטעמו, בקשר ובכל הנובע מביצוע התחייבויות הספק לפי הסכם זה.

6.3 הספק אחראי בלעדית לכל אובדן ו/או נזק לגוף ו/או לרכוש ו/או לנפש, שיגרמו לספק, עובדיו, לקבלני משנה שלו, שלוחיו ולכל מי שפועל בשמו ו/או מטעמו תוך כדי ו/או עקב ו/או בקשר עם ביצוע התחייבויות הספק על פי הסכם זה ו/או בקשר עם הציוד והוא חייב לפצותם ו/או את התלויים בהם ו/או יורשיהם.

6.4 מבלי לגרוע מאחריות הספק לפי הסכם זה ו/או לפי כל דין ובמפורש בנוסף לאחריות כאמור, הספק מקבל על עצמו את הוראות חוק האחריות למוצרים פגומים, תש"מ - 1980, בכל הנוגע לאחריותו של יצרן ו/או יבואן, כאילו היה היצרן ו/או היבואן כמשמעו בחוק האחריות הנ"ל. לענין זה הסכם זה הינו לטובת צד שלישי - לטובת כל מי שעלול להפגע ולסבול נזקי גוף כתוצאה מפגם הציוד בהיותו מוצר כמשמעו בחוק האחריות למוצרים פגומים, התש"מ - 1980.

6.5 סעיף זה, על סעיפי המשנה שבו, הינו מעיקרי ההסכם והפרתו ו/או הפרת תנאי מתנאיו תהווה הפרה יסודית של ההסכם.

7. **פיצוי ושיפוי על-ידי הספק**

7.1 הספק מתחייב לנקוט על חשבונו בכל האמצעים הדרושים כדי למנוע את הנזקים, האובדן, החבלות והתאונות אשר הספק אחראי להם על פי ההסכם ו/או על-פי כל דין, ולרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, אלה הנזכרים ומפורטים בסעיף 9 לעיל.

7.2 הספק מתחייב לבוא בנעלי המזמין ו/או עובדיו ו/או שלוחיו במידה ויתבעו ביחד ו/או לחוד בגין נזקים שהספק אחראי להם על פי הוראות סעיף 12 לעיל, אלא אם המזמין קבע אחרת, בכתב ומראש.

מבלי לגרוע מן האמור לעיל, מתחייב הספק לבוא, על חשבונו, בנעלי המזמין ו/או בית החולים ו/או עובדיהם ו/או שלוחיהם ו/או כל הבא מטעמם, במידה שכולם ו/או אחד מהם ייתבעו בגין נזק כלשהו כאמור בהסכם זה ו/או להיות מוזמן כנתבע נוסף או כצד שלישי בכל תביעה כאמור והכל לפי קביעת המזמין ועל פי שיקול דעתו המוחלט.

הספק מצהיר בזאת כי במידה ויוזמן כנתבע נוסף או כצד שלישי בתביעה כנגד המזמין ו/או בית החולים ו/או מי מטעמם כאמור, הינו מוותר מראש על כל התנגדות להזמנה כאמור, ובלבד שאם הוזמן ולא התייצב הספק כנתבע נוסף או כצד שלישי כאמור, מסכים הספק מראש לכל הסדר או פשרה אשר המזמין ימצא לנכון לעשותו על פי שיקול דעתו המוחלט ולשאת בתשלומם.

7.3 הספק מתחייב לשפות ולפצות באופן מלא ומיד עם קבלת דרישה בכתב, את המזמין ו/או את בית החולים ו/או מי מטעמם בכל סכום אשר יפסק לחובתם ו/או לחובת מי מהם בקשר לנזקים אשר הספק אחראי להם כאמור בסעיף 13 לעיל, לרבות הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד, ובלבד שניתנה לספק הזדמנות להתגונן בתביעה כאמור או נשלחה אליו הודעת צד ג' באותה תביעה.

7.4 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, אם כתוצאה מפעולה או מעבודה כלשהי של הספק יוצא כנגד המזמין ו/או בית החולים צו מינהלי ו/או שיפוטי המונע השימוש בציוד, או באיזה חלק ממנו, יהיה הספק אחראי לפצות את הגורמים הנ"ל על כל נזק, בין ישיר ובין עקיף, וזאת מבלי לגרוע מחובתו של הספק לעשות את כל הדרוש ולנקוט בכל ההליכים הדרושים להסרת הצו ומבלי שהוראה זו תתפרש כמטילה חובה כלשהי לפצות את הספק בגין הצו הנ"ל, או בגין כל עיכוב שיחול בביצוע העבודה כתוצאה מצו כנ"ל.

כמו כן, הספק מתחייב לפצות ולשפות את המזמין ו/או בית החולים ו/או מי מטעמם על כל נזק וכנגד כל תביעה או דרישה, מכל עילה שהיא, שתוגש, אם ומיד כאשר תוגש, על-ידי כל אדם, בלי יוצא מן הכלל, נגדם ו/או נגד מי מהם ו/או כנגד כל מי מעובדיהם, שלוחיהם ושולחיהם, בגין כל תאונה, חבלה או נזק המפורט בסעיף 14 להסכם זה לרבות שכ"ט עו"ד וההוצאות המשפטיות שייגרמו למזמין במלואן.

7.5 מבלי לגרוע מהתחייבויות הספק בהסכם זה, המזמין יהיה רשאי לתקן בעצמו ו/או באמצעות אחרים את הנזקים שהספק אחראי לתקנם לפי הוראות פרק זה על חשבון הספק וזאת מבלי לפגוע בהיקף אחריות הספק ע"פ הסכם זה, והספק ישא בכל ההוצאות הכרוכות בתיקון הנזקים האמורים בתוספת 20% הוצאות כלליות של המזמין.

7.6 כל סכום שהספק יהיה אחראי לתשלומו לפי הוראות פרק זה, והמזמין ו/או בית החולים חוייבו כדין לשלמם, יהיה המזמין רשאי, מבלי לגרוע מיתר זכויותיו על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין, לגבותו ו/או לנכותו מכל סכום המגיע ו/או שיגיע לספק מאת המזמין בכל זמן שהוא וכן יהא רשאי לגבותו מהספק בכל דרך אחרת לרבות על ידי מימוש הערבויות הנזכרות לעיל.

8. **ביטוח**

8.1 מבלי לגרוע מאחריות הספק על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין הספק ימלא אחר הוראות הביטוח המופיעות ב"**נספח הביטוח**" וב"**אישור עריכת הביטוח**", המצורפים להסכם זה ומסומנים כ"**נספח ג'**" ו-"**נספח ג'1**" - בהתאמה.

9. **ערבות בנקאית**

9.1 להבטחת מילוי כל התחייבויות הספק לפי הוראות ההסכם במלואן ובמועדן, ימציא הספק למזמין ולפקודתו לא יאוחר מאשר 10 (עשרה) ימים ממועד חתימת הסכם זה ערבות בנקאית (להלן: הערבות הבנקאית) בנוסח כמפורט ב**נספח ד'** להסכם זה.

9.2 הערבות הבנקאית תהיה בשיעור של 10% מהמחיר כמפורט בסעיף 1 לנספח ב' כולל מע"מ.

9.3 הערבות הבנקאית תהא צמודה למדד המחירים לצרכן המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

9.4 הערבות הבנקאית תהא בתוקף למשך כל תקופת ההסכם לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור עד תום תקופת האחריות ובכל מקרה לתקופה של 30 חודשים לפחות מיום הוצאתה.

9.5 כל ההוצאות הקשורות בהוצאת הערבות הבנקאית, ביולה ו/או בהארכת תוקפה ו/או בגבייתה ו/או בהגדלת היקפה, לפי העניין, יחולו על הספק וישולמו על ידו.

9.6 אין במתן הערבות הבנקאית הנ"ל ו/או במימושה על ידי המזמין כדי לגרוע מחיוביו של הספק כלפי המזמין על פי ההסכם ו/או על פי הוראות כל דין ו/או בכדי לגרוע מזכויות המזמין לתבוע כל סעד המגיע ו/או שיגיע לו על פי ההסכם ו/או על פי כל דין.

9.7 במקרה של מימוש הערבות הבנקאית, כולה או חלקה, בין מחמת שהגיע מועד תום תוקפה וזו לא הוארכה וכן מכל סיבה אחרת, הספק מתחייב להמציא למזמין, מיד עם דרישת המזמין, ערבות בנקאית חדשה, לתקופה ובתנאים הזהים לערבות שמומשה.

9.8 המזמין זכאי לגבות מהספק כל תשלום ו/או פיצוי ו/או כל שיפוי שיגיעו לו מהספק על פי ההסכם ו/או על פי כל דין, על ידי מימוש הערבות הבנקאית וזאת מבלי שיהיה חייב להוכיח את דרישתו ו/או לפנות קודם לספק ע"מ לדרוש ממנו קודם התשלום.

9.9 מבלי לגרוע מכלליות האמור, במקרה והספק יפר תנאי מתנאי ההסכם, יהא המזמין רשאי, מבלי לגרוע ו/או לפגוע בזכויותיו על פי הוראות ההסכם ו/או הוראות כל דין, לחלט את סכום הערבות הבנקאית כולו או חלקו, לפי שיקול דעתו הבלעדי, מבלי שהספק יוכל להתנגד לחילוט האמור.

9.10 סעיף זה לעיל על סעיפי המשנה שבו הינו מעיקרי ההסכם והפרת הוראה מהוראותיו תהווה הפרה יסודית של ההסכם.

10. בכל מקרה של סכסוך ו/או חילוקי דעות ו/או אי הסכמה שיתגלו בין המזמין ו/או כל הבא בשמו ו/או מכוחו לבין הספק בקשר להסכם או הנובע ממנו הספק לא יאט את קצב ביצוע התחייבויותיו שעל פי הסכם זה ולא יפגע בכל צורה אחרת בהשלמת ו/או במסירת הציוד למזמין, על אף חילוקי הדעות.

11. הדין החל על הסכם זה הינו דין מדינת ישראל וסמכות השיפוט הינה לבתי המשפט בתל-אביב בלבד.

12. הספק מוותר בזה על כל זכות קיזוז ו/או עכבון שהיא הנתונה לו על-פי כל דין כנגד המזמין. הספק מסכים בזאת כי המזמין יהא זכאי לקזז ו/או לעכב תחת ידו ו/או לגבות כל סכום שמגיע ו/או שיגיע לו מהספק על פי הסכם זה ו/או כל הסכם אחר שנערך בינו לבין הספק, כל סכום שיגיע לספק מהמזמין על פי הסכם זה.

13. הסכמה מצד המזמין לסטות מתנאי ההסכם במקרה מסוים לא תהווה תקדים ולא ילמדו ממנה גזירה שווה למקרה אחר. לא השתמש המזמין בזכויות שניתנו לו על-פי ההסכם במקרה מסוים, אין לראות בכך ויתור על אותן זכויות במקרה אחר ואין ללמוד מהתנהגות זו ויתור כלשהו על זכויות וחובות לפי הסכם זה.

14. מובהר בזה, כי הספק משמש כספק עצמאי ובלתי תלוי, וכי בין המזמין לבין הספק ו/או כל אדם אחר, המועסק על ידי הספק או הפועל מטעמו לא יתקיימו יחסי עובד מעביד, לשום צורך ועניין.

אם על אף האמור לעיל, ובניגוד לכוונת הצדדים המפורשת ייקבע, כי המזמין ו/או המזמין הוא מעבידו של עובדי הספק ו/או של מי הפועל מטעמו, מתחייב הספק לשפות מיד את המזמין בגין כל הוצאה (לרבות הוצאות משפטיות) או נזק שיגרמו לספק בשל כך.

15. כל שינוי או תוספת להסכם זה יעשו בכתב, ובחתימת הצדדים בלבד.

16. המזמין יהא רשאי להסב זכויותיו על פי הסכם זה לבית החולים לפי שקול דעתו הבלעדי.

17. הסכם זה הינו הסכם לטובת צד שלישי, המרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי.

18. מובהר, כי אם כולל נספח א' יותר מפריט ציוד אחד הרי שכל אחת מהתחייבויות הספק כמפורט בהסכם זה יהיו ביחס לכל אחד מרכיבי הציוד ביחס ולחוד.

19. **הודעות וכתובות**

20.1 כתובות הצדדים לצורך הסכם זה תהיינה :-

המזמין - רח' ויצמן 6, תל אביב.

הספק - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

20.2 צד שיעתיק את כתובתו, ימסור על כך הודעה בתוך זמן סביר לצד האחר.

20.3 הודעה שיש למסרה עפ"י הסכם זה תימסר לצדדים בכתובותיהם דלעיל, במסירה אישית עם אישור למסירה. ואולם, צד להסכם זה יהיה רשאי למסור הודעה כלשהי גם באמצעות מברק, או פקס, ובלבד שניתן יהיה לאמת את המסירה.

20.4 הודעה כלשהי שנמסרה בהתאם לאמור בסעיף זה, תחשב כאילו נמסרה למענה לאחר חלוף שני ימי עסקים מעת שאושרה קבלתה.

ולראיה באו הצדדים על החתום

ביום ובמקום כלעיל:-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

המזמין הספק

**נספח א'**

נספח א'

מפרט טכני

* מקלט הכולל: מגנט, סביבו סליל השראה, שבב אלקטרוני.
* מערך אלקטרודות
* מעבד קול עם מערכת סינון רעשים אוטומטית ומיקרופון כיווני מותאם
* משרן הנצמד באמצעות מגנט.
* מיקרופון
* גירוי רב ערוצי multichannel stimulation) בעזרת מספר אלקטרודות
* הקשר בין היחידה החיצונית לפנימית צריך להיות טרנס-עורי כלומר בתשדורת ללא חומרה העוברת דרך העור
* אפשרות לשימוש בטלמטריה לבדיקת תקינות השתל הפנימי
* מבחר שיטות עיבוד צליל ודיבור
* אפשרות למדידת  (Neural Response Telemetry- NRT)  וכן אימפדנס
* אפשרות להשתמש בשמיעה אלקטרו-אקוסטית
* אפשרות לבצע בדיקת MRI עד 1.5 טסלה עם המגנט במקום, לאחר חבישה על פי ההחיות.

נספח ב'

תמורה

1. מחיר הציוד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪ (מחיר זה כולל את כל השירותים כמפורט בהסכם לרבות אספקה תחזוקת הציוד במשך כל תקופת האחריות).

2. המחירים אינם כוללים מע"מ לפי כל דין.

3. המחירים יעמדו בתוקפם ללא שינוי במשך 5 (חמש) שנים מיום חתימת הסכם זה על ידי המזמין.

**נספח ג' - ביטוח**

1. מבלי לגרוע מאחריות הספק על פי הסכם זה או על פי כל דין, על הספק לערוך ולקיים, על חשבון הספק, למשך כל תקופת ההסכם וכל עוד אחריות הספק קיימת (ולעניין ביטוח חבות מוצר, למשך חמש שנים נוספות לאחר תום תקופת ההסכם), את הביטוחים המפורטים באישור עריכת הביטוח המצורף להסכם זה **כנספח X1**, והמהווה חלק בלתי נפרד ממנו (להלן: **"ביטוחי הספק"** ו**"אישור עריכת הביטוח"**, לפי העניין), אצל חברת ביטוח מורשית כדין בישראל.
2. ללא צורך בכל דרישה מצד המזמין, על הספק להמציא לידי המזמין, לפני תחילת מתן השירותים וכתנאי מוקדם להתקשרות או לכל תשלום על חשבון התמורה, את אישור עריכת הביטוח, כשהוא חתום בידי מבטח הספק. כמו כן, מיד בתום תקופת הביטוח, על הספק להמציא לידי המזמין אישור עריכת ביטוח מעודכן, בגין חידוש תוקף ביטוחי הספק לתקופת ביטוח נוספת, ומידי תקופת ביטוח, כל עוד הסכם זה בתוקף ו/או לתקופה נוספת כמפורט בסעיף 1 לעיל.

בכל פעם שמבטח הספק יודיע למזמין, כי מי מביטוחי הספק עומד להיות מבוטל או עומד לחול בו שינוי לרעה, כאמור בסיפא לאישור עריכת הביטוח, על הספק לערוך את אותו הביטוח מחדש ולהמציא אישור עריכת ביטוח חדש, לפני מועד הביטול או השינוי לרעה בביטוח כאמור.

1. מובהר כי גבולות האחריות הנדרשים במסגרת ביטוחי הספק הינם בבחינת דרישה מזערית, המוטלת על הספק, שאין בה כדי לגרוע מכל התחייבות של הספק לפי ההסכם ו/או על פי כל דין, ואין בה כדי לשחרר את הספק ממלוא החבות על פי הסכם זה ו/או על פי דין, ולספק לא תהיה כל טענה כלפי המזמין או מי מטעם המזמין, בכל הקשור לגבולות האחריות כאמור.
2. למזמין תהא הזכות, אך לא החובה, לבדוק את אישור עריכת הביטוח, שיומצא על ידי הספק כאמור לעיל, ועל הספק לבצע כל שינוי, תיקון, התאמה או הרחבה, שיידרשו על מנת להתאים את ביטוחי הספק להתחייבויות הספק על פי הסכם זה.
3. מוצהר ומוסכם כי זכויות המזמין לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל, אינן מטילות על המזמין או על מי מטעם המזמין כל חובה או כל אחריות שהיא לגבי ביטוחי הספק, טיבם, היקפם, ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בהן כדי לגרוע מכל חובה שהיא, המוטלת על הספק על פי הסכם זה או על פי כל דין, וזאת בין אם דרש עריכת שינויים כמפורט לעיל ובין אם לאו, בין אם בדק את אישור עריכת הביטוח ובין אם לאו.
4. הספק פוטר את המזמין ואת הבאים מטעם המזמין מאחריות לכל אובדן או נזק לרכוש או ציוד כלשהו, המובא על ידי הספק או מי מטעם הספק לחצרי המזמין ו/או המשמש לצורך מתן השירותים, ולא תהיה לספק כל טענה, דרישה או תביעה כלפי הנזכרים לעיל בגין אובדן ו/או נזק כאמור. פטור כאמור לא יחול כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
5. בכל ביטוח רכוש נוסף או משלים, שייערך על ידי הספק, ייכלל סעיף בדבר ויתור המבטחים על זכות התחלוף כלפי המזמין וכלפי הבאים מטעם המזמין; הוויתור על זכות התחלוף כאמור לא יחול לטובת אדם, שגרם לנזק בזדון.
6. מבלי לגרוע מכל הוראה מהוראות הסכם זה לעניין הסבת ההסכם, ובמקרה בו השירותים או חלק מהם יינתנו על ידי קבלני משנה מטעם הספק, על הספק לדאוג כי בידי קבלני המשנה פוליסות ביטוח נאותות בהתאם לאופי והיקף ההתקשרות עמם.

מובהר בזאת, כי על הספק מוטלת האחריות כלפי המזמין ביחס לשירותים במלואם, לרבות שירותים שניתנו או אמורים היו להינתן על ידי קבלני משנה .

1. **נספח הביטוח הינו מעיקרי ההסכם והפרתו מהווה הפרה של ההסכם.** על אף האמור לעיל, אי המצאת אישור הביטוח במועד לא תהווה הפרה יסודית, אלא אם חלפו 10 ימים ממועד בקשת המזמין בכתב, להמצאת אישור כאמור.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| נספח ג1- אישור עריכת הביטוח תאריך :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| הביטוחים המפורטים באישור זה הינם בכפוף לתנאי הפוליסות המקוריות וסייגיהן, עד כמה שלא שונו באישור זה, ובלבד שאין בשינויים אלו כדי לגרוע מתנאי הפוליסות המקוריות. | | | | | | | | |
| מעמדו | המבוטח / בעל הפוליסה | | | מעמדו | | מקבל האישור | | |
| שוכר  משכיר  חברת ניהול  ספק מוצרים  נותן שירותים  קבלן  אחר: \_\_\_\_\_\_ | שם:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | משכיר  חברת ניהול  בעל מקרקעין  שוכר  מזמין שירותים/ עבודות  מזמין מוצרים  אחר: \_\_\_\_\_\_ | | שם:  תאגיד הבריאות איכילוב  ו/או תאגידים קשורים | | |
| כתובת: | | | כתובת: ויצמן 6, תל אביב | | |
| תיאור הפעילות / השירותים / העבודות / המוצרים נשוא אישור הביטוח | | | | | | | | |
| אספקת שתלי שבלול | | | | | | | | |
| בקשר ל- הסכם מכרז הזמנת עבודה מס' מיום  פירוט נוסף**:** | | | | | | | | |
| הכיסויים | | | | | | | | |
| **סעיפים מיוחדים לטובת מקבל האישור** | | **תקופת הביטוח** | **גבול האחריות / סכום ביטוח**  **₪  $** | | **מספר פוליסה** | | **סוג** |  |
| **מבוטח נוסף**  **מוטב לתגמולי ביטוח**  **סעיף שיעבוד**  **ויתור על תחלוף** | | **לחץ להשלמת טקסט** | **לחץ להשלמת טקסט** | | **לחץ להשלמת טקסט** | | **רכוש**  **רכוש**  **א. תוצאתי** | **1** |
| **מבוטח נוסף**  **הרחב שיפוי**  **אחריות צולבת** | | **לחץ להשלמת טקסט** | **2,000,000 למקרה ולתקופת הביטוח** | | **לחץ להשלמת טקסט** | | **צד ג'** | **2** |
| **מבוטח נוסף**  **הרחב שיפוי**  **אחריות צולבת** | | **לחץ להשלמת טקסט** | **20,000,000 לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח** | | **לחץ להשלמת טקסט** | | **מעבידים** | **3** |
| **מבוטח נוסף**  **הרחב שיפוי**  **אחריות צולבת** | | **לחץ להשלמת טקסט**  **ת.רטרו:** |  | | **לחץ להשלמת טקסט** | | **אחריות מקצועית** | **4** |
| **מבוטח נוסף**  **הרחב שיפוי**  **אחריות צולבת** | | **ת.רטרו:** | **2,000,000 למקרה ולתקופת הביטוח** | | **לחץ להשלמת טקסט** | | **אחריות המוצר** | **5** |
| **מבוטח נוסף**  **מוטב לתגמולי ביטוח**  **הרחב שיפוי**  **אחריות צולבת**  **ויתור על תחלוף** | | **לחץ להשלמת טקסט**  **ת.רטרו:** | **לחץ להשלמת טקסט** | | **לחץ להשלמת טקסט** | | **אחר - לחץ כאן** | **6** |
| * **הפוליסה לא תבוטל ולא יחול בה שינוי לרעה בטרם משלוח הודעה מראש בת 30 יום בכתב ובדואר רשום למקבל האישור.** * **ביחס לפעילות נשוא אישור זה, הפוליסה ראשונית וקודמת לכל פוליסה אחרת של מקבל האישור ומבטחיו ולא יחול סעיף השתתפות / כפל ביטוח.** | | | | | | | | |
| **חתימת האישור: המבטח** | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |

**נספח** ד'

**נוסח ערבות בנקאית**

לכבוד

**תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב**

**רח' ויצמן 6**

**תל-אביב**

ג.א.נ.,

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. על פי בקשת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (להלן: "הספק") אנו ערבים בזה כלפיכם לתשלום כל סכום עד לסכום של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח) (להלן: "סכום הקרן") כשהוא צמוד למדד המחירים לצרכן המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה בהתאם לתנאים המפורטים להלן (להלן: "סכום הערבות"), שתדרשו מאת הספק בקשר להסכם מיום \_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנערך בין הספק לבין תאגיד הבריאות של המרכז הרפואי תל אביב.

2. תנאי ההצמדה הם כדלקמן:

אם ביום שבו נשלם לכם סכום כלשהו על פי כתב ערבות זה יהיה מדד המחירים לצרכן המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה (להלן: "המדד") והידוע במועד התשלום בפועל (להלן: "המדד החדש") גבוה מהמדד שהיה ידוע במועד הוצאת ערבות זו ואשר התפרסם ביום \_\_\_\_\_\_\_ ואשר עמד על \_\_\_\_\_ נקודות (להלן: "המדד הבסיסי"), נשלם לכם את סכום הקרן כשהוא מוגדל באותו שיעור שבו עלה המדד החדש לעומת המדד הבסיסי.

3. אנו מתחייבים לשלם לכם כל סכום שיידרש על ידכם עד סכום הערבות תוך 7 ימים מקבלת דרישתכם הראשונה בכתב, וזאת מבלי שנטיל עליכם לנמק או לבסס את דרישתכם או להוכיחה בכל אופן שהוא ומבלי שנדרוש תחילה סילוק הסכום הנ"ל מהספק. כמו כן, מוסכם בזאת במפורש כי לא תהיו חייבים לנקוט בהליכים משפטיים נגד הספק ו/או לפנות בדרישה מוקדמת לספק ו/או לממש בטחונות אחרים כתנאי מוקדם לתשלום סכום ערבות זו על ידינו.

4. אתם זכאים ורשאים לממש את הערבות בדרישה כאמור, מעת לעת על כל סכום שיקבע על ידכם מתוך סכום הערבות ובלבד שסך כל הסכומים שיידרשו על ידכם וישולמו על ידנו בגין ערבות זו, לא יעלו על סכום הערבות. לפיכך, במידה ולא תממשו ערבות זו במלואה בפעם אחת, תישאר ערבות זאת במלוא תוקפה לגבי יתרת סכום הערבות הבלתי ממומשת.

אנו נשלם מעת לעת הסכומים הנדרשים במועד ועל פי הקבוע בסעיף 3 לעיל.

5. בכל מקרה, אם יתברר ביום פרעונו בפועל של סכום הקרן או כל חלק ממנו, כי המדד החדש ירד לעומת המדד הבסיסי, כי אז נשלם את סכום הקרן אם דרשתם את תשלום מלוא סכום הקרן או נשלם אותו חלק מסכום הקרן אם דרשתם תשלום חלק מסכום הקרן בלבד.

6. אנו לא נהיה רשאים לבטל הערבות מכל סיבה שהיא. כמו כן, לא נהיה רשאים להימנע מתשלום על פי כתב ערבות זה מכל סיבה שהיא, והננו מוותרים בזה במפורש ומראש על כל טענה לרבות כל ברירה המוענקת לספק על פי הדין.

7. הערבות תהיה בתוקף עד למשך 12 חודשים מיום הוצאתה ועד בכלל .

|  |
| --- |
| בכבוד רב, |
| בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |