

מרכז רפואי

"אסף הרופא"

מרכז מס' 110/09

לאספקת תכשירים תזונתיים

עבורה

המרכז הרפואי אסף הרופא

טלפון : 08-9778343
פקס : 08- 9779377
תאריך

לכבוד:
א.ג.

הנדון: מכרז 110/09 לאספקת תכשירים תזונתיים עבור המרכז הרפואי אסף רופא

1. הנכם מוזמנים להגיש לנו הצעתכם לאספект תקשיריים תזונתיים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא, (להלן: "המזמין"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המרכז הרפואי.
 2. במסמכים המצור'ב הנם מסמכי יסוד ומילוי תנאים מהוות תנאי יסודי להשתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי ציורוף מסמך כלשהו ו/או עיריכת שינוי / תוספת במסמכי המרכז עשויים לגורום לאי הבאת החוצה לידי בוועדת המכרזים.
 3. את מסמכי המרכז ניתן לקבל בביטן הנהלת רכש כללי (ביתן 216) החל מהתאריך 25.6.09 בשעות העבודה הרגילהות

4. מסמכי המברז:

תמורה ממשמכי המכרכז יש לשולם סך של 750 נס אשר לא יוחזו. עותק מהקבלה הניל' יש לצרף להצעה כתנאי יסודי. ממשמכי, מכרכז כוללים את:

- הזמנה להציג הצעות.
 - טופס דרישות כלויות.
 - טופס הצעת מחיר.
 - נוסח להסכם התיקשרות.
 - נוסח כתוב ערבות בנקאית.

5. **תנאים מוקדמים**

כתאי מוקדם להשתפות במרקז על המצע עמוד בתנאים ובדרישות המפורטוות להלן: אי עמידה באחד התנאים יגורם לפסילת ההצעה.

- 5.1. למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשלישי - 1976.

5.2.למציע רישיונות כניסה תקפים לתכשיריהם התזונתיים ואישורים מותאים ממשרד הבריאות (חוובת לצרף).

5.3.ערבות בנקאית על סך 21,000 ל"י בנוסח המצורף בנספח ה' אשר תהיה בתוקף עד לתאריך 09.10.09.

5.4.אישור מעוז'יד או רואה חשבון שהמציע אינו נמצא בהליך פירוק או פשיטת רגל.

6. פרטיים והסבירים נוספים

לקבלת פרטיים והבהרות ניתן לפחות לב' נורית כהן, מנהלת שירותים דיאטיה, טלפון: 9779797-08 או למր רפי חמוץ, טלפון: 9778343-08 בשעות העבודה.

7. הגשת ההצעה

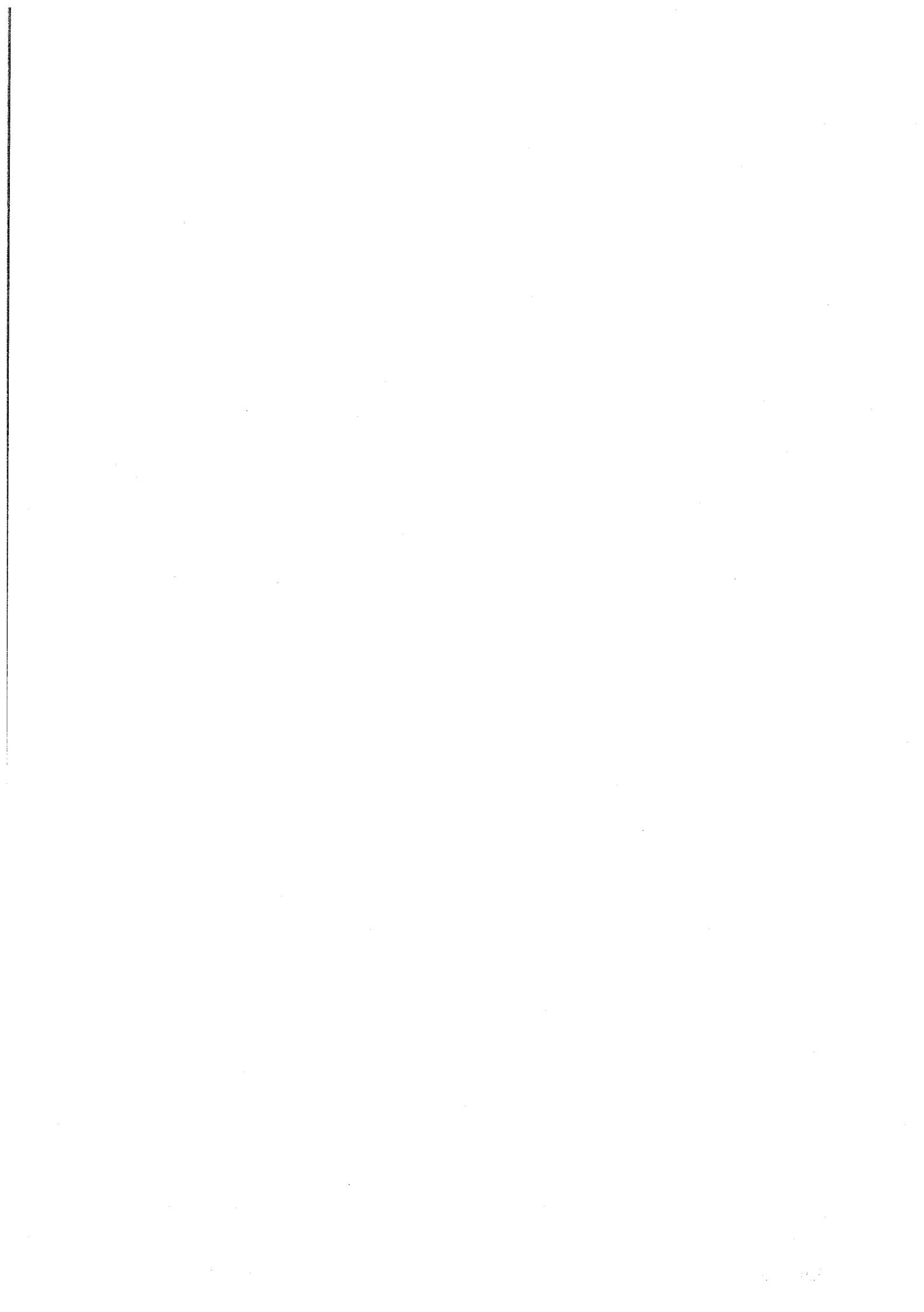
- 7.1 את ההצעה בצוירוף כל המסמכים הנדרשים במכרז יש להגיש במעטפה סגורה עליה יירשם "מכרז לאספקת תכשירים- תזונתיים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא", את המעטפה יש להכניס לתיבת המכרזים הנמצאת בביתן 204 בבית החולים במשרדי אפסנאות רפואיים מיום 14.07.9.09 בשעה 00:00 (להלן "המועד הקובלע"). הצעות שתגenna לאחר המועד הקובלע לא תפתחנה.

7.2 להצעה יש לערף את כל מסמכי הזמנה שקיבל המציע. מלאים וחתומים כדין בכל המקומות כמו כן יש לערף חתימה בראשי תיבות על כל עמוד מסמכי הזמנה. חתימה זו תהווה ראייה כי המציע קרא והבין את כל הנאמר במסמכים.

7.3 הצעות שלא בהתאם למפרט שבחזמנה זו או שתצורף להן הסטייגות או שינוי יסודי –תפסנה.

7.4 על המציע לחחות על התcheinבות המהוות חלק מנصف א' ולפיה הצעתו תהיה תקפה לא פחות- 60 ימים מהמועד האחרון להגשת הצעות ואין הוא רשאי לחזור בו מהצעתו למשך תקופה זו.

7.5 מעצימים המונוניים בכך, יוכל לשלוח את הצעותם בדואר, על אחוריותם. על המעטפה אין לציין את שם השולח. מעטפה שתגenna עד למועד הקובלע תוגנסנה לתיבת ההצעות.





8. ערבות

- 8.1 כבוחון לקיום התחיהיבוותיו עפ"י ההסכם נספח ד' ייצור המחיר במעמד חתימת ההסכם, ערבות בנקאית לביצוע, בלתי מ. גנית צמודה למדד המחרירים לצרכן בסך 5% בתוספת מע"מ מערך הצעתו בנוסח המצורף בנספח ה' שתהיה בתוקף עד תום שלושת חודשים מעתם תקופת ההסכם.
- 8.2 המזמין יהיה רשאי לדרוש את מימוש הערבות או חלקה, לפי שיקול דעתו בכל מקרה של דעתו הפר המציג התהיהבוות מהתחיהיבוותיו עפ"י ההסכם.
- 8.3 היה והערבות תמומש על ידי המזמין וההסכם לא יבוטל,ימצא המחיר ערבות חדשה בתנאים זמינים לערבות שחולטה.

9. אמות המידה לבחירת המחיר

- א. אנו מבאים לידיית המשתפים במכרז כי ועדת המכרזים תבחר את ההצעה בעלת הניקוד הגבוה ביותר עפ"י הקритריונים הבאים :
- 9.1 מחיר משקלל – 80%.
- 9.2 המלצות אודות המחיר ומידות שביעות הרצון מואפן ביצוע התקשרויות קוזמות – 20%
- ב. למרות האמור בס"ק 8.1 לאיל, אין הוועדה מתחייבת לקבלת הצעהشبיקול דעת הוועדה מרכיב המחריר אינו סביר.
- ג. בבחירה הצעות הזכות' ועדת המכרזים תתחשב בחומר דעתם של הגורמים המצביעים במכון הרפואי בכל הקשור לערכיים תזונתיים, תועלות רפואיות וכדומה. כמו כן תינכן בחירת ספקים ע"פ קבוצות רפואיים דומות או פריטים בודדים.

10. פיצויים מוסכמים

הබן ישלם פיצויי מוסכם בסך 1,000 ש"ל כל יום אליו שהנו למעלה מ- 48 שעות שנקבעו לקבלת הזמנה.

11. זכות עין במסמכי המכרז

- 11.1 עיון במסמכי המכרז לאחר הודיע על הזכות במכרז תעשה לאחר תשלום אגרה בסך 200 ש"ל תשולם מראש לפיקודת המכزو הרפואי אסף הרופא בתוספת 10 אגורות לכל דף צילום.
- 11.2 עיון במסמכי המכزو תעשה בהתאם לחוק חובת מכרזים ולאחר תיאום מראש עם מזכירות הוועדה.
- 11.3 מובהר בזאת כי כל משתתף במכרז רשאי לעיון במסמכי המכزو כמפורט בתקנה 21 (ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג 1993. למצוע שסביר כי מידע מסוים מהוות לטענתו "סוד מסחרי" או "סוד מקצועני" הזכות לבקש שמיידע זה לא ייחשף בפני משתתפים אחרים במכרז. על המחיר לנמק את טענותיו.
- 11.4 סיוג המידע או כל חלק ממנו כ- "סוד מסחרי או מקצועי" היא בסמכותה של ועדת המכרזים.

12. שמירת זכויות

- 12.1 המזמין איינו מתחייב לבחור בהצעה הזולה ביותר או בהצעה כלשהי והכרעה נתונה לשיקול דעת ועדת המכרזים ולהחלטתה הבלעדית. המזמין רשאי להתקשר במסורת הזמנה זו עם מחיר אחד או כמה מצעים כראות עיניו והכל על פי שיקול דעתו הבלדי.
- 12.2 המחיר לא יהיה זכאי לתשלום כלשהו בגין הוצאות מכל סוג שהוא שתיגרמנה או שנגרמו להם בקשר עם הגשת ההצעה, בין שההצעה התקבלה ובין אם לאו.
- 12.3 כל המסמכים המציגים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמלימדים זה את זה, אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.
- 12.4 מחיר אשר זכה במכרז על פי קביעתה של ועדת המכרזים ולאחר מכן התחרט. ערבותו תחולט בגין הוצאות עברדי.
- 12.5 המחיר שיזכה במכרז יהיה בתקופת ניסיון של 3 חודשים מיום תחילת העבודה. אם לא יהיה מרווחים נהיה רשאים לבחור את הקובלן שזכה אליו (קובלן מס' 2).
- 12.6 למזמין הזכות להגדיל או להקטין את סכום ההזמנה הכלולה בגבולות של עד 15% במסורת אותם תנאי התקשרות.

ברכה
סמיון שמיר
מנהל רשות כללי

טופס הגשת הצעה

לכבוד
ועדת המכוונים מרכזו רפואי
אסף הרופא
אנ.,

הנדון : מכרז 09/110 לאספקת תכשירים תזונתיים - המרכז הרפואי אסף הרופא

1. הני מגיש בזה את הצעתי כמפורט בנספח ד' ומזהיר בזה שקרأتี้ בעיון רב את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל נספחו ותנאיו, הבנתי ומסכימים לתנאים, לדרישות המכרז ולתנאים הכלליים המהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז, ומודיע בזה שההצעה ערכוה על פי דרישות המכרז.
2. הני מזהיר שקיבלתה במידה וביקשתי את כל ההשברים בכל הקשור למכרז.
3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע את אספקת התכשירים התזונתיים עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים בכל הטפסים, ומשמעות המכרז, לשבעות רצונכם המלאה וזאת תמורה הסכומים המפורטים בנספח ד' המצה"ב (לא כוללים מע"מ).
4. אם תתקבל הצעתי, הני מתחייב לחותם על הסכם עם המרכז הרפואי אסף הרופא ומסכימים שככל המסמכים המפורטים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ומשמעותיים זה זה, ככל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו בתנאים לבין תנאי כלשהו בתנאים מיוחדים כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.
5. ידוע לנו כי במידה ואזכה במכרז אפקיד ערבות בנקאית צמודה למדוד המחיר לזכרן בשיעור 5% + מע"מ מערך הצעתי.
6. רצ"ב המסמכים המפורטים להלן, ידוע לי שאם מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עリכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז יגרמו לאי היבאת הצעתי לדין בועדת המכוונים המרכזית :

- א. טופס הגשת הצעה - חתום.
- ב. טופס דרישות כלויות — חתום.
- ג. טופס הצעת מחיר חתום.
- ד. הסכם - חתום.

ה. אישור מעודכן מרואה חשבון שהני משלם שכ"ר-מינימום למוסקיפים על ידי ואת כל הזכיות הסוציאליות המגיעים להם כחוק.

- ו. אישרו סנדרים לפי חוק עסקאות גופים ציבורים (אכיפת ניהול חשבונות, תשלום חובות מס) התשל"ו-1976.
- ז. רישיונות יבוא לארגוני התזונתיים ואישורי משרד הבריאות.
- ח. אישור מורה או עוז"ד במצוות מושרי החותימה בשם החברה.
- ט. אישור מעוז"ד או רואה חשבון שהמציע אינו נמצא בהליך פירוק או פשיטת גל.
- י. ערבות בנקאית בסך 21,000 ש"ח אשר תהיה בתוקף עד לתאריך 9.10.09.
- יא. קבלה על סך 750 ש"ח עבור מסמכי המכרז.
- יב. התchingות חתומה לביצוע השירות בזמן חירום.

שם המציע

מספר עסקן מורה

חותימה

כתובת

מספר טלפון

מספר תעודה זהות

נספח ב'**תשקי' משתתף**

על המשתתף במכרז למלא את התשקי' בהתאם לפרטים שלහן : -

1. שם החברה / המפעיל/ המציג : -

2. מס החברה (הרשם בראשות החברות) : -

3. כתובות החברה : -

4. טלפונים / פלאפונים : -

5. שמות הבעלים : -

6. מקומות עבודה הנוכחיים :

תאריך התחלה עבודה	היקף כספי שנת 2008	מקום העבודה

7. שמות אנשי הקשר שניתן לקבל מהם חוות דעת, לפחות כתובות,טלפונים (בהתיחס לעבודות המפורטוות לעיל) :

טלפון רגיל/סולולרי	שם הממליץ ותפקידו	מקום עבודה

8. הננו מצהירים בזאת שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים, הציוד וכוכי המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם ביצוע הנדרש במכרז.

תאריך _____ שם המציג : _____ חתימת המציג : _____

המרכז הרפואי אסף הרופא

טופס דרישות כליליות לביצוע אספקת תכשירים תזונתיים

1. בקבלת מסמכי המכרז, מתבקש המציג לקרווא בעיון את החומר הקשור למכרז ולבסס עליהם את הצעותיו.
2. המציג יגיש את הצעתו במעטפה סגורה - הצעה שתגיעה לאחר המועד תיפסל.

3. דרישות המזמין

- 3.1 על הקובלן להתחייב לבצע את אספקת התכשירים התזונתיים בכמות המבוקשות ובימים ושעות שיקבעו ע"י מנהל הרכש או הנציג מטעמו.
- 3.2 האספקה תיעשה תוך 48 שעות מיום קבלת הזמנה.
- 3.3 הקובלן ישפק תכשירים תזונתיים ממיובן חומרי הגלם, הכוללים סימון ויחידות מידה ומשקל ע"פ דרישת המזמין.
- 3.4 הקובלן ישפק תכשירים תזונתיים כשרים בהשגת הרבענות העומדים בדרישות משרד הבריאות ובכלל המפרטים הקיימים.
- 3.5 הקובלן יעביר למרצ'ו למזמין התחייבות חותמה לביצוע השירות בזמני חירותם.
- 3.6 הקובלן שיוכחה מתחייב כי אספקת התכשירים התזונתיים יגיעו ברכבים שיעמדו בכללי התברואה והיגיינה.
- 3.7 דרישות נוספות
 - 3.7.1 כלי רכב שיגיעו למרצ'ו הרפואי אסף הרופא יישאו לוחית זיהוי ישראלית בלבד.
 - 3.7.2 הנהגים יהיו מקצועיים ומנוסים בעלי רשיונות הנהיגה תקפים ומתאימים לעבודה עפ"י תקנות משרד הרכשו.
 - 3.7.3 הנהגים בעלי תעוזת זהות ישראלית בלבד (כחולה).
 - 3.7.4 הנהגים בעלי עבר ללא דופי, בעלי חזות מסוימת ונקייה ובעלי התנהגות הולמת ואדיבה.

נספח ג'המרכז הרפואי אסף הרופאהצעת מחיר

- 1 אני החתום מטה מציע בזוה את הצעתי, כמפורט להלן וזאת לאחר שיעינתי בכל מסמכיו המכraz, ומצחיר בזוה שהבנתי את כל הנדרש במסמכים אלה, מסכימים לכל התנאים בהסכם ומתחייב בזוה למלא אחר כל התנאים והדרישות של המכraz על תנאיו וזהת תמורה הסכומים להלן: (לא כוללים מע"מ):
- 2 המציע חייב להגיש הצעת מחיר ללא מע"מ לכל פריט בנפרד ולא על סט מוצרים מוצעים על ידו.
- 2.1 אין חובה להגיש מחיר לכל הפריטים.
- 2.2 אין המזמין מתחייב לרכוש לרכוש לפי הפריט הבודד הזול ביותר.
- 2.3 המציע יגיש הצעת מחיר הנמוכה ביותר שביכולתו להציע לפריט וללא התניה למתן הנחה בהיקף רכישה מסוים.
- 2.4 המחיר יכול את מחיר המוצר וכל הוצאה נוספת כגון: הוצאות הארזיה, הענסה, הובלה ופריקה במרכז הרפואי אסף הרופא, עלות הביטוחים השונים וכדומה.
- 3 ההצעות יוגשו ע"ג טבלאות כפי שייצורפו למסמכי מכraz עפ"י הדוגמא הר"ם:
- | הערות | ההצעה מחיר
ספק | כמות מוצר
להזמנה
שנייה | יחידת מידת
הזמן | שם הפריט |
|-------|-------------------|------------------------------|--------------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
- 4 היקף הזמנות לתכשירים התזונתיים המבוקשים יהיה על פי צורכי בית החולים.
- 5 אם אזכה במכraz הנ"ל הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע את אספקת התכשירים התזונתיים עפ"י כל תנאי המכraz המפורטים בכל טפסי המכraz וההסכם לשביועות רצונכם המלא.

תאריך: _____ שם המציע: _____ חתימה וחותמת המציע: _____

טבלת הצעות מחיר (לא מע"מ) לתקשיירים תזונתיים

הערות	סה"כ נחייר	מחיר ספק	ההצעה	כמות מערכת להזמנה שנתית	יחידה מידה	שם הפריט
				30,000	237 מ"ל	אוסמוליליט
				25,000	237 מ"ל	ג'ויטי
				2,400	237 מ"ל	סופלנה
				2,400	237 מ"ל	פולМОוקר
				5,000	237 מ"ל	גולצRNAה
				12,000	237 מ"ל	נפרוקר
				120	350 גרם	פוליכוז
				8,000	237 מ"ל	אנשור (טעם ונייל)
				1,500	227 ג"ר	אבקת מסמיך נזליים THICK & EASY
				2,000	237 מ"ל	אנשור פולס (בטעמיים 佗ות ושוקו)
				2,400	237 מ"ל	נוטרן 2
				60	1 ק"ג	אבקת פרוגים טעם ונייל
				600	237 מ"ל	אוקספה

הערות

1. ניתן לשפר תקשיירים כפי שמפורט בטבלה הנ"ל או תקשיירים ייעודיים בעלי הרכב וערך תזוני דומה המיעודים להזנת חולים.
2. הספק יהיה בחשבון כי אם במהלך תקופת התקשרות יהיה שדרוג של אחד מהפריטים המופיעים בטבלה, בית החולים יקבל אותם ללא תשלום נוספת ובאותם תנאים.

תאריך : _____ שם המציע : _____ חתימה וחותמת המציג : _____

נספח ד'**ה ס כ ס - אספקת תכשירים תזונתיים**

שנערך ונחתם במרכז הרפואי אסף הרופא ביום _____ לשנת _____ לחודש _____ ב י נ

מצד אחד הנהלת המרכז הרפואי אסף הרופא

ל ב י נ

חברה רשומה כדין בישראל, אשר כתובתה:

המוסמך/ים לחותם בשם החברה:

באמצעות:

(להלן: "הקבלן")

מצד שני

הואיל והמזמין מעוניין להבטיח אספקת תכשירים תזונתיים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא

הואיל והמזמין פרסם ביום _____ מכרז מס' 110/09 אשר מסמכו מצורפים להסכם זה כנספחים, המהווים חלק בלתי נפרד ממנו, ואשר על פיו הזמין הצעות לתכשירים תזונתיים עבור המרכז הרפואי אסף הרופא (להלן: "השירות").

הואיל והקבלן הגיעו הצעתו לאספקת השירות למזמין בהתאם לתנאי המכרז האמור לעיל;

הואיל והצעת הקבלן התקבלה על ידי ועדת המכרזים של המזמין מס' _____ בתאריך _____ והמזמין ביקש מהקבלן לספק לו השירות בהתאם להסכם זה;

הואיל והצדדים מעוניינים להסדיר את התחייבותיהם וזכויותיהם, ולהעלות את ההסכמות ביניהם על הכתב בהסכם זה להלן;

הואיל והצדדים הסכימו כי הקבלן יפעל כקבלן עצמאי, הנוטן את שירותיו למזמין, והמזמין ישלם לקבלן על פי התעריפים המוסכמים, כמפורט להלן בהסכם זה;

הואיל והצדדים הסכימו כי לא יתקיימו ביניהם יחסי עובד ומעביד;

10
לפיכך הוסכם בין הצדדים כלהלן:

1. המבואר להסכם זה מהו חלק בלתי נפרד ממנו.
2. המרכז הרפואי אסף הרופא מזמין בזה מקבלן ו渴בלן מתחייב לתת למשרד את השירותים כמפורט להלן בהסכם זה בתמורה ובתנאים הנוקבים ובהסכם זה להלן.

3. תקופת החסכט

- 3.1 תוקף החסכט זה הוא לתקופה של שנה אחת אשר תחול ביום _____ ותשתיים ביום _____ (להלן – "תקופת ההתקשרות").
- 3.2 הצדדים רשאים להאריך את תקופת ההתקשרות לתקופות נוספות עד שנה כל אחת מהם עם מתן הודעה בכתב לפחות 90 ימים לפני תום תקופת ההתקשרות, סך כל תקופות השירותים לא יעלו על שלוש (3) שנים, הודעה המזמין תינתק ע"י האחראי.
- 3.3 מבלי לגרוע מן האמור בס"ק 3.1 ו – 3.2 לעיל יהיו הצדדים רשאים להפסיק בתוקף תקופת ההתקשרות, את החסכט ביניהם, וזאת תוך מתן הודעה מוקדמת בכתב של 60 ימים מראש ומבלתי שייצרכו לתת נימוקים לכך.
- 3.4 למען הסר ספק, הארכה ו/או הפסקת החסכט כאמור בס"ק 3.2 ו – 3.3 לעיל, מתייחסת לכל החסכט או לחלקו של החסכט.
- 3.5 בכל מקרה של הפסקת החסכט כנ"ל לא יהיה המזמין חייב בתשלום כלשהו הקשור בהוצאות הבילוי ו/או הערבות.

4. השירותים וביצועם

- 4.3 הקבלן מתחייב לספק את השירות בתנאים כמפורט בהזמנה.
- 4.4 הקבלן מתחייב להකפיד על עמידה בלוח הזמנים ולדיק כמפורט בהזמנה להצעת הצעות.
- 4.5 הקבלן יעביר למזמין התchieבות חתומה לביצוע השירות בזמן חירום.
- 4.6 למזמין הזכות להגדיל או לתקטין את סכום החזמנה הכלולה בגבולות של עד 15% במסגרת אותן תנאי והתקשרות.

5. פיקוח ובקרה

- 5.1 המפקחת מטעם המזמין לעניין זה תהיה מנהלת שירות הדיאטה גב' נורית כהן או הממונה מטעמה.
- 5.2 המפקחת רשאית בכל עת לבדוק את טיב השירותים (קבלת תכשירים תזונתיים בכמות המותאמות, בטיב הנכון, ובמועד האספקה המבוקש) ואת כל הסיודרים הכרוכים באספקת השירותים ועל הקבלן לאפשר לה לעשות זאת.
- 5.3 הקבלן יספק למפקחת דגימות מהתכשירים התזונתיים לצורכי בדיקה ויקבל את אישורה לאספקת המוצריים.
- 5.4 קבעה המפקחת כי התכשירים התזונתיים או חלק מהם אינם ראויים, תהא קביעתה סופית ועל הקבלן לתקן את הטעון תיקו מיד לשבעות רצונה של המפקחת.
- 5.5 לא תיקן הקבלן את הטעון תיקו בהקדם האפשרי, כאמור לעיל והוא המזמין רשאי להעסיק קבלן אחר וכל זאת מבלי לפגוע בזכותו המזמין לטעון את הקבלן בגין נזקים שנגרמו או שיגרמו למזמין.

6. מועדי אספקה

- 6.1 הספק יערץ לייצר ולספק את כל הטובין המבוקשים תוך 7 ימים הודעה על הזכיה במכרז.
- 6.2 אספקת התכשירים השוטפת במהלך השנה תיעשה בממוצע פעמי בחודש עפ"י קבלת הזמנה שתצא המפקחת.

7. מסירות התכשירים התזונתיים

- 7.1 הספק ימסור את התכשירים התזונתיים על חשבון ואחריותו, ליחידה, או למחסן הנזקרים בהזמנה, בשעות ולפי סדרי העבודה המקובלים באותו מקום. מותנה בזה בפירוש, כי כל עוד התכשירים התזונתיים לא נבדקו ולא אושרו על-ידי המזמין, או בא כוחו, הם לא ייחשבו כתכשירים תזונתיים שנמסרו למזמין ועל המזמין לא תחול אחריות כלשהיא לגביה.



- 7.2 המזמין, או בא כוחו, רשאי לפסול את התכשירים התזונתיים שאינם בהתאם להזמנה, ומשעו כנ, על הספק יהא לסלק את התכשירים התזונתיים על חשבונו ולהחליפם בתכשירים תזונתיים שיתאימו להזמנה, תוך 48 שעות מעט שנפסלו או אם המזמין יקבע פרק זמן אחר – תוך אותו פרק זמן. במקרה שהספק לא יסלק במועד את התכשירים התזונתיים שנפסלו, המזמין או בא כוחו רשאי לסלקם לפי ראות עיניו ולה凄יב את הספק בהוצאות הכרוכות בכך.
- 7.3 אם הספק לא החליף במועד את התכשירים התזונתיים שנפסלו את כולם, או את מקצתם – המזמין רשאי לבחור משתי האפשרויות הבאות או בשתיهن:
- 7.3.1 לבטל את ההזמנה בכל אופן הנראה לו ולהתיחס אליה כבטלה.
- 7.3.2 לרכוש מכל מקום אחר התכשירים התזונתיים במקום אלו שנפסלו בין מאותו הסוג ובין מסווג דומה ולה凄יב את הספק בכל הפרש ובכל הוצאה, או תשלום שנגרמו ע"י כך.

8. תעודה שלוח וחשבונית מס

הספק ימציא למזמין חשבונית מס בשלושה העתקים המתייחסות לטובין, יחד עם תעודה שלוחה, בה יצוין מספר הזמנה.

9. תמורה

- 9.1 תמורה התכשירים התזונתיים ישלם המזמין לקבלן את התמורה המגיעה לו שתכלול את התכשירים התזונתיים ואת כל המרכיבים האחרים בגין: נהג, אריזה, הובלה, ביטוח וכי"ו להלן – "התמורה".
- 9.2 הקובלן יגיש למזמין בכל תחילת חדש חשבון עבור השירות שנitin בחודש הקודם, התמורה תשולם מ- 30 יומ עד 60 ימים ממועד קבלת החשבונית בגין הוצאות המוסך ואישורה ע"י המפקחת.
- 9.3 החשבונות ושובי ההזמנה יכללו את כל הנתונים הנדרשים כגון: שם המזמין, תאריך הזמנה, סוג התכשירים התזונתיים שהובאו, הכמות המחרירים, וכדומה.
- 9.4 המחרירים תנאי החצמדה יהיה על פי הוראות החשב הכללי, תנאי התשלום שנקבעו בהסכם /זמןה הנם מוסכמים וקובעים מראש ולא תשולם עליהם כל תוספת.
- 9.5 למעט אם הוסכם בין הצדדים על שיטת הצמדה אחרת, יהיה המัด הקבוע לצורך חישוב החצמדה המדייד ידוע במועד ההספקה המוסכם. או מועד ההספקה בפועל – הנמוך מבין שניהם.
- 9.6 התשלום יעשה באמצעות זיכוי הבנק של הקובלן.
- 9.7 הקובלן מוותר על הזכות להמחאות חיובים על פי חוק המחאת חיובים, התשכ"ט – 1969.

10. אי תחולת יחסី עובד ומגבי

- 10.1 מוסכם כי הקובלן משתמש קובלן עצמאי למtan שירותים, ללא יחסי עובד ומעביד, ואין לראות בכל זכות הנינתנת על פי הסכם זה למזמין לפתח להדריך או להורות לכל אחד מהמוסכים על ידו אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו ולא תהינה לקבלן וכל המוסכים על ידו כל זכויות של עובד מדינה או עובד המוסך ע"י הממשלה והם לא יהיו זכאים לכל תשלוםם, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או הוראות שיתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבותן.
- 10.2 על הקובלן יכולו כל המסים ותשומות החובה האחרים שמעביד חייב לשלם בהתאם לדין ולנהוג לרבות התשלומים לבתו לאומי, מס מקבל ויתר זכויות סוציאליות והוא בלבד יא אחראי לכל תביעה לעובד מעובדיו הנובעת מיחסו עבודה שבינו לבין עובדיו.

11. עובדים

- 11.1 הקובלן מתחייב לפני העבודה ובאופן שוטף עפ"י דרישת הקב"ט/המזמין את רישומות העובדים המועסקים על-ידי האמורים לתת שירותים במרכז הרפואי אסף הרופא. ברשותם יפורטו שמות העובדים, מספר תעוזת זהות וכנותות מגורים.
- 11.2 הקובלן אחראי לכך שעובדיו וכל מי שנמצא בבייה"ח מטעמו מעת לעת לא ישמש בצד המזמין לצורך ביצוע השירותים.
- 11.3 המזמין יא רשייל לדרש מהקובן החלפתו של עובד שעבודתו לא השביעה את רצונה והקובן יא חייב לבצע את החלפה ללא דיחוי ולא צורך למtan נימוקים לכך.
- 11.4 הקובלן מתחייב להבטיח תנאי בטיחות מתאימים ותנאים לשימרת בריאות העובדים כדרש ע"פ כל דין.
- 11.5 הויל והקובן ימשמש קובלן עצמאי לביצוע השירותים הוא יהיה אחראי כלפי עובדיו וככלפי כל מי שעסוק מטעמו בקשר לביצוע השירותים בגין מות נזק גופני או נזק לרכוש שיגרם להם בין במישרין ובין בעקביפין כתוצאה מתאונה שאירעה בעת העבודה או בקשר אליה.

- 12.1 הקובלן יחויב בכל נזק ובכלל זה נזק גוף וכן מוות או כל אובדן לכל רכוש ולכל אדם בין לעובד שלו, לעובד המרכזו הרפואי אסף הרופא או לצד ג' ולרכוש כל אחד מהם ובלבד שהנזק או אובדן נגרם ע"י עובד מעובדיו או עקב ביצוע שירותים אספקת התכשירים התזונתיים.
- 12.2 הקובלן מתחייב לבטה עצמו ביטוח מקיף שיכסה אותו מפני:

- 12.2.1 כל תביעה נזקי גוף לרבות מוות בכל סיכון שהוא שייגרמו לכל אדם, עובדיו בין לעובדי המזמין ולכל צד שלישי, שעילתה נובעת ממעשה או מחדל שארע תוך או עקב ביצוע שירותים אספקת התכשירים התזונתיים. כאמור בסעיף (12.1) לעיל.
- 12.2.2 כל תביעה נזקין אחרת שעילתה נזק או אובדן לרכוש כלשהו בין רכוש עובדיו, בין רכוש עובדי המזמין או רכוש כל אדם אחר שעילתה נזק ממעשה או מחדל שארע תוך או עקב ביצוע שירותים אספקת התכשירים התזונתיים. כאמור בסעיף קטן (12.2.1) לעיל.
- 12.2.3 הקובלן מתחייב להציג את העתקי פוליסת הביטוח המכוסות אותו כאמור בסעיף קטן (12.2.1) לעיל.
- 12.2.4 תשלום המזמין סכומים כלשהם בגין תביעות או מאורעות הנזקרים בסעיף זה, יהיה המזמין זכאי לפיצויי מלא מאות הקובלן בגובה כל סכום ששולם בתוספת הוצאות המשפטית ושכר טרחת עורך דין והקובן יחזיר לו סכומים אלה מיד לאחר שיגיש לו המזמין את פירוט החוצאות שנגרמו לו.
- 12.3 פוליסת הביטוח תכיל סעיף בנושא אחריות צולבת, כאשר המרכזו הרפואי אסף הרופא משמש כМОטב.

13 פיצויים מוסכמים

הקובן ישלם פיצויי מוסכמים בסך 1,000 ש"ל כל יום איהור שהנו למעלה מ- 48 שעות שנקבעו לקבלות הזמנה

14 ערבות

- 14.1 כבוחון לקיום התחייבותיו עפ"י הפסכם נספח ד' יצרף המציג במעמד חותמת הפסכם, ערבות בנקאית לביצוע, בלתי מותנית צמודה למזהד המחרים לצרכן בסך 5% בתוספת מע"מ מערך הצעתו בנוסח המצורף בספחה ה', שתיהיה בתוקף עד תום שלושת חודשים תקופת הפסכם.
- 14.2 בכל מקרה בו לא עמד הקובלן בתחייבותו, או שהמזמין עשה כדי שימוש בזכותו והוא סכום שהקובן חב' בהם על פי הפסכם, יהא המזמין זכאי למשם את הערבות כולה או מಕצתה.
- 14.3 במקרה של התחדשות הפסכם, מתחייב הקובלן למסור למזמין לא פחות מאשר 30 ימים לפני מועד גמר הפסכם, ערבות בנקאית צמודה אחרת בשיעור של 5% מערך העסקה השנתית (בתוספת מע"מ) היודיעה בעת הארכת הפסכם הנ"ל, והערבות הנ"ל תהיה בתוקף 60 ימים לאחר גמר תקופת הפסכם המוחודש לנ"ל, דין ערבות ע"פ סעיף קטן זה כדין הערבות ע"פ סעיף קטן (14.1) דלעיל לכל דבר ועניין.
- 14.4 אין בגובה הערבות כדי לשמש הגבלה או תקרה להתחייבותו של הקובלן בכל מקרה שהוא.

15 הפרות

- 15.1 הפר הקובלן הוראה יסודית מההוראות הפסכם זה ו/או נספחו, רשאי המזמין בנוסח לזכותו על פי הוראות כל דין והוראות יסודיות של הפסכם זה, לעשות את הפעולות דלהלו, או כל חלק מהן:
- 15.1.1 להשעות ו/או לצמצם מתן השירותים ע"י הקובלן תוך מתן הודעה מוקדמת של 48 שעות כדי לאפשר לו לתקן את הליקויים בתוך הזמן שיקבע ע"י המזמין.
- 15.1.2 לראות הפסכם זה מבוטל 7 ימים לאחר שהמנהל האדמיניסטרטיבי של המזמין ישלח לקובלן מכתב רשמי על כך.
- 15.2 מבי לפגוע בזכותו לעשות כן על פי דין, תהא למזמין הזכות לבטל הפסכם זה ו/או להביא לידי סיום לאלאר בכל אחד מן המקרים המפורטים להלן:
- 15.2.1 מונה לקובלן פרט זמני או כונס נכסים בין ארעי ובין קבוע, או ניתן נגדו צו כינוס נכסים, בין זמני ובין קבוע, וצווים או מינויים אלו לא בוטלו תוך 30 ימים ממועד נתינתם.
- 15.2.2 הקובלן לא יכול לעמוד בתחייבותו מלחמת פשיטות רג'ל, חוסר כשרות לפעולות משפטיות ו/או העדר אמצעים מתאימים לעמידה בתחייבותו.

15.3 השתמש המזמין בזכותו לבטל הסכם כמפורט בסעיף 13 או על פי כל דין, לא תהא לקבלן עילת תביעה כלשהי נגד המזמין עקב כך והקבלן מוותר בזאת על כל תביעה, פיצוי או תשולם כלשהם בקשר לכל היזק, הפסד או פגעה שנגרמו או עלולים להגרם לו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו.

15.4 הפרות יסודיות (על פי נספח ד') תחינה 12, 14.1.

16. המחתה זכויות

16.1 המציג לא ימחה, ולא יעביר לאחר את הסכם נספח ד' או חלקו או כל זכות או חיוב הנובעים ממנו.
16.2 המזמין יהיה זכאי להמחות את זכויותיו וו או התחריביותיו על פי הסכם נספח כ"א לכל מי שימצא לנכוון והמציג מתחייב למלא אחר כל ההתחייבויות כלפי מי שהועברו לו הזכויות כאמור.

17 קביעת מקום השיפוט

מקום השיפוט הייחודי בכל הקשור להסכם זה לרבות הפרטו יהיה בבית משפט באזורי שיפוט המרכז הרפואי אסף הרופא.

מען הצדדים למסירת הودעות לעניין ההסכם : -

המרכז הרפואי אסף הרופא :

התקבל :

ולראיה באננו על החתום :

התקבל (שם מלא וחותמת)

המרכז הרפואי אסף הרופא

נספח ה

להלן נוסח הערבות המחייב מתמודדים במכרזים ממשלתיים:

(ז) **נוסח כתוב ערבות בנקאית**

שם הבנק _____

מס' טלפון _____

מס' פקס _____

לכבוד
המרכז הרפואי אסף הרופא

1) הנדון : ערבות מס'

לבקשת _____

אנו ערבים בזה כ לפיכם לסייע כל סכום עד לסך _____
(במילים : _____)

שיזכרם למדד המחיר לצרכן
אשר תדרשו מאות : _____
(להלן "החייב")

בקשר עם מכרז מס' _____ שפומס.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 ימים ממועדו הראשון בכתב, מבלי שתהיי חייבים לנמק את דרישתכם
ומבלוי לטעוי כ לפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כ לפיכם, או לדרש תחילת את סיולוק הסכום
האמור מאות החיב.

ערבות זו תהיה בתוקף ממועדן עד לתאריך _____ ועד בכלל.

דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכותבו :
מס' הבנק ומס' הסניף _____

הכתובת _____

שם הבנק _____

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה וחותמת _____

שם מלא _____

תאריך _____