23.6.25

בקשה להצעת מחיר להפקת הכשרת רופאי משפחה בבריאות הנפש 2025 - מערך הרפואה

1. כללי

1.1. מכבי שירותי בריאות –מערך הרפואה (להלן – "**מכבי**") מעוניינת לקבל הצעות לאירוע הכשרת רופאי משפחה (להלן – "**המוצרים והשירותים**"), כמפורט בבקשה.

1.2. את ההצעות יש למלא על גבי טופס ההצעה המצורף (נספח א') ולשלוח **אל ליאורה בן יצחק מזכירת המחלקה במייל:** golan_l@mac.org.il לרבות סוגיות הנוגעות לתוכן האירוע עד יום **06.07.2025**

1.3. מכבי אינה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר, חלק מההצעה או כל הצעה שהיא.

1.4. מכבי שומרת לעצמה הזכות לנהל מו"מ עם ההצעות המיטביות.

1.5. מכבי שומרת לה הזכות שלא לבחור באף הצעה.

1.6. בחירת הזוכה תעשה בדרך של שקלול המרכיבים המפורטים להלן, והכל על פי שיקול דעתה הבלעדי של מכבי ובאופן שתבחר ההצעה המעניקה למכבי את מירב היתרונות:

מחיר – 60%

איכות- 40%

1.7. מדד איכות ימדד לפי המדדים הבאים:

1.7.1. הפקה- 50% (המלון המוצע -35% , יצירתיות וחדשנות -15%)

1.7.2. ספק- 40% (מידת ניסיון בהפקת אירועים- 20% , שביעות רצון מכבי ו/או מחווי דעה 20%)

1.7.3. התרשמות כללית מההצעה והמציע – 10%

1.8. הצעה זו אינה מבטלת את זכותה של מכבי להמשיך התקשרויות קודמות, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי, עם מציע, ואין בעובדה שמציע הציע את הצעתו במסגרת בקשה זו על מנת לבטל ו/או לשנות ו/או לגרוע מזכויות מכבי בהתאם להסכמים קודמים עימו, לרבות מימוש אופציות ככל שהן קיימות.

1.9. הקיום של ההכשרה תהיה כפופה להוראות משרד הבריאות ומותנה בעמידה בכל התנאים.
אם עקב כח עליון / מצב בטחוני / מצב רפואי לא יתאפשר קיום ההכשרה , ההכשרה תבוטל ומכבי לא תחויב בתשלום כלשהוא והכל כמפורט בהסכם.

1.10. ספקים עימם תתקשר מכבי, יחתמו על ההסכם המצורף לבקשה תוך 10 ימים מקבלת הודעה על רצונה של מכבי להתקשר עימם. מסמכי הבקשה והצעת הספק יהוו חלק בלתי נפרד מהסכם ההתקשרות שייחתם.

1.11. ידוע למציע שמכבי תהא רשאית להציג את פרטי הצעתו הכלכלית, ככל שתוכרז כזוכה, בפני מציעים אחרים.

1.12. ההתקשרות הינה עבור הפקת הכשרה חד פעמית.

2. <u>המפרט המבוקש:</u>

2.1. **<u>כללי:</u>**

2.1.1. האירוע המוצע מיועד לרופאי משפחה במכבי ומטרתו הינה התמקצעות, התעדכנות והרחבת הידע הקליני.

2.1.2. ההכשרה יתקיים בספטמבר-אוקטובר 2025 , ימי חמישי- שישי (חמישי יום שלם, שישי חצי יום)

2.1.3. ייתכן ויידרשו שני מועדים- האחד בספטמבר והשני באוקטובר (לפי צרכי מכבי)

2.1.4. התמורה תשולם על פי כמות המשתתפים בפעילות בפועל.

2.1.5. תקציב ההכשרה בנויה מתקציב שיינתן ע"י מכבי שירותי בריאות

2.1.6. מעבר לתקציב שמועבר על ידי "מכבי שירותי בריאות", מובהר כי בכל מקרה מכבי לא תחוייב בתשלום כלשהו בגין ההכשרה מעבר לסכום שהוגדר בבל"מ או בחוזה.

2.2 <u>אומדן כמויות:</u>

2.2.1 אומדן התחלתי של כ- 100 רופאים ומשתתפים, לינה ללילה אחד במלון -כ- 100 חדרים

30 משתתפים ללא לינה. (מכבי אינה מחוייבת לכמות האומדן או לכמות כלשהי).

2.2 <u>דרישות סף</u>:

2.3.1 הספק המציע יהיה בעל ניסיון בתחום הפקת כנסים והכשרות דומות של לפחות 3 שנים.

2.4 <u>תיאור האירוע הנדרש:</u>

2.4.1 הכשרת רופאי משפחה כולל לילה אחד במלון ואירוע ערב בחמישי לגיבוש- תלוי תקציב.

2.4.2 המלונות שניתן להגיש לגביהם הצעה – מלונות ברמת איכות טובה מאוד(להוציא אילת וים המלח)

2.4.3 יש להגיש לא יותר משלוש הצעות

2.5 <u>ההכשרה תכלול</u>:

2.5.1 הגעה עצמאית.

2.5.2 אולם שיכול להכיל עד 150 איש.

2.5.3 חצי פנסיון

2.5.4 ארוחת צהריים ליום הראשון

2.5.5 חבילת סמינר ליום הראשון- כיבוד התכנסות+ 2 הפסקת כיבוד+ קפה ומיץ רץ

2.5.6 לינה של כ-100 איש במלון ללילה אחד –100 חדרים .
2.5.7 הצעה לאירוע גיבוש בערב (יום חמישי)- אופציונלי בהתאם לתקציב ההכשרה בהצעה נפרדת
2.5.8 חבילת סמינר ליום השני- הפסקת כיבוד+ קפה ומיץ רץ
2.5.9 ארוחת צהריים **קלה** ביום שישי – אופציונלי (תמחור נפרד)
2.5.10 צילום וידיאו של כל ההכשרות
2.5.11 פלטפורמת רישום להכשרה.
2.5.12 מיתוג ההכשרה בשפת מכבי
2.5.13 בנוסף לאמור לעיל יש לדאוג לכל הקשור בהפקת הכשרה מהסוג המבוקש כדוגמת :
אישורי מהנדס, תמיכה טכנית, מפרט טכני של הקרנה והגברה וכו'
2.5.14 אפשרות לארוחות כשרות למהדרין במהלך ההכשרה.

2.6 **<u>ההצעה (תהווה נספח א' להסכם):</u>**

2.6.1 יש לצרף הצעות מחיר בפירוט הסעיפים הנדרשים לצורך הפקת ההכשרה מתחילתו ועד סופו **כמפורט בנספח המצורף – נספח א'.**
2.6.2 המחירים יוצגו בש"ח בלבד.
2.6.3 תנאי תשלום- ש+65
2.6.4 התמורה תשולם רק לאחר קיום ההכשרה- לא ינתנו מקדמות.
2.6.5 תוקף ההצעה- 90 יום.
2.6.6 סעיף ביטול במקרה של סגירת בתי המלון ע"י הרשויות.

הסכם

(ייחתם עם הספק הזוכה בלבד)

בין מכבי שירותי בריאות (להלן: "**מכבי**") לבין חברת _____ בע"מ ח.פ. _____ (להלן: "**הספק**").

1. תקופת ההסכם

1.1. הסכם זה הינו להכשרה בנושא _____ שעתיד להתקיים ביום _____ (להלן: "**ההכשרה**") ויעמוד בתוקף החל ממועד חתימתו על-ידי שני הצדדים ועד תום ההכשרה.

1.2. במקרה של ביטול ההכשרה על-ידי מכבי, מכל סיבה שאינה כוח עליון, תשלם מכבי לספק את התשלומים ששילם הספק בפועל לצדדים שלישיים ושלא ניתן לקבל החזר בגינם (לרבות הוצאות ופיצויים לצדדים שלישיים עקב ביטול ההסכמים עמם וכדומה בנסיבות שיימצאו זכאים לכך על פי דין או על פי ההסכמים עמם). תשלומים כאמור ישולמו בכפוף להצגת חשבונית מס כדין ותיעוד בדבר אי יכולת הספק לקבל החזר.

1.3. למרות כל האמור בהסכם זה, לרבות סעיף 1.2 לעיל, במקרה של כוח עליון, יהא כל צד רשאי לבטל הסכם זה, מבלי שלצד השני תהא טענה ו/או דרישה / קנס כלפיו בקשר עם ביטול ההסכם כאמור. "כוח עליון", משמע: שריפה, רעידת אדמה, אסון טבע, מזג אויר קיצוני, שביתה, מלחמה, מצב בטחוני מסוכן, פיגועים וכיו"ב.

1.1. האמור בסעיף 1.3 נכון גם למגבלות, אשר נובעות מכוח עליון כאמור ומהנחיות רגולטוריות המונעות קיום הכשרה.

1.2. האמור לעיל הינו בכפוף לתנאי ביטול שיוסכמו בין הצדדים ביחס לספק כזה או אחר, ובלבד שהוסכמו בין הצדדים.

2. תמורה

2.1. אופי ותוכן ההכשרה כמוזכר בסעיף 1 לעיל המסופק על ידי החברה למכבי יהיו כמפורט בנספח א' ובהתאם להודעת מכבי על תמהיל האירוע אותו היא מעוניינת לקיים באמצעות הספק.

2.2. עלות ההכשרה כמפורט בנספח א' (להלן: "**התמורה**").

2.3. התמורה תשולם על-פי מספר המשתתפים בפעילות בפועל.

2.4. התקציב שתוקצב על-ידי מכבי לצורך קיום ההכשרה הינו בסך של _____ ₪.

2.5. הספק הינו האחראי הבלעדי לגיוס כספי החסות הנדרשים למימון ההכשרה (מעבר לתקציב מכבי כאמור לעיל). מובהר, בכל מקרה מכבי לא תחוייב בתשלום כלשהו בגין ההכשרה מעבר לסכום התקציב הפנימי שלה כאמור בסעיף 2.5 לעיל.

3. תנאי תשלום

3.1. התמורה תשולם כנגד חשבונית מס בתנאי תשלום של שוטף + 65 יום.

3.2. הספק יציג בפני מכבי אישור עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות) תשל"ו-1976 המעיד על ניהול פנקסי חשבונות עפ"י פקודת מס הכנסה וחוק מע"מ או פטור מניהול זה, על כי הוא נוהג לדווח לפקיד השומה על הכנסותיו וכן נוהג לדווח על עסקאותיו למע"מ בהתאם לחוק.

4. <u>מועסקי הספק</u>

4.1. הספק מצהיר בזה, כי כל האנשים שיועסקו על ידו לצורך אספקת המוצרים למכבי ייחשבו לכל צורך כעובדיו או שלוחיו ולא יחשבו כעובדיה או שלוחיה של מכבי, במישרין או בעקיפין, ויועסקו על ידו באופן בלעדי, על חשבונו הוא בלבד, ועליו תחול האחריות לגבי תביעותיהם הנובעות מיחסיו עימם, זאת בכפוף להוראות כל דין, ובלבד שניתנה לספק הזדמנות להתגונן כמקובל.

4.2. בכפוף להוראות כל דין, ובלבד שניתנה לספק הזדמנות להתגונן כמקובל, הספק יהא אחראי כלפי עובדיו, שליחיו וכל מי שפועל מטעמו בגין מוות, נזק גופני, או נזק לרכוש שייגרם להם, בין במישרין ובין בעקיפין, כתוצאה מתאונה או מנזק שאירע בעת אספקת המוצרים ו/או מתן שרות למכבי, למעט אם נגרמו כתוצאה ממעשה ו/או מחדל של מכבי ו/או בכוונת זדון.

4.3. הספק מתחייב לפצות ו/או לשפות את מכבי, בגין נזק ו/או הוצאה שיגרמו לה, אם יקבע על ידי רשות מוסמכת, כי המצב המשפטי ו/או העובדתי שונים מהמוצהר בהוראות פרק זה. האמור בסעיף זה הינו בכפוף להוראות כל דין, ובלבד שניתנה לספק הזדמנות להתגונן כמקובל. מכבי מתחייבת להודיע לספק באופן מיידי על כל מקרה של דרישה ו/או תביעה של צד שלישי אשר עשויה להקים לספק חבות על פי סעיף זה, ותאפשר לספק להתגונן מפני התביעה עם מכבי או בנפרד ממנה. לצרכי סעיף זה, במקרה של דרישה ו/או תביעה של צד שלישי כלפי מכבי, הרי שהיא לא תהיה רשאית להגיע לשום ויתור ו/או הנחה ו/או פשרה עם צד שלישי, מבלי לקבל את הסכמת הספק מראש ובכתב.

5. <u>אנשי קשר</u>

5.1. מכבי ממנה בזאת את _____ להיות איש הקשר הישיר עם הספק.

5.2. הספק ממנה בזאת את _____ להיות איש הקשר הישיר עם מכבי.

טלפון: _____

EMAIL: _____

6. <u>הסבת הסכם</u>

הספק איננו רשאי למסור, או להעביר לאחר, את זכויותיו על פי ההסכם, או את החובות הנובעות ממנו, אלא בכפוף לאישור מראש ובכתב של מכבי.

7. <u>אחריות וביטוח</u>

7.1. מבלי לגרוע מן האמור בהסכם זה, הספק יהא אחראי לנזק ו/או אובדן ו/או פגיעה ו/או הפסד, לגוף ו/או לרכוש, שייגרמו למכבי ו/או לעובדיה/או ללקוחותיה ו/או למי מטעמה ו/או לצד שלישי כלשהו עקב ו/או בקשר עם אספקת השירותים נשוא הסכם זה (להלן: "**השירותים**") ו/או במסגרתם, כמפורט ומוגדר בהסכם זה. האמור בסעיף זה הינו בכפוף להוראות כל דין, ובלבד שניתנה לספק הזדמנות להתגונן כמקובל.

7.2. הספק מתחייב לפצות ו/או לשפות את מכבי, בגין נזק ו/או הוצאה ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או תשלום שייגרמו למכבי, לרבות הוצאות ושכ"ט עו"ד בגין תביעה שתוגש נגד מכבי, כתוצאה מאירוע, שהינו באחריות הספק, על פי ההסכם ו/או על פי כל דין, והכל מבלי לגרוע מזכויות מכבי על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין לכל תרופה ו/או סעד אחרים ובלבד שניתנה לספק הזדמנות להתגונן בפני כל דרישה ו/או הוצאה ו/או תביעה כאמור. מכבי תעדכן את הספק באופן מיידי בכל מקרה של דרישה ו/או תביעה של צד שלישי כלפי מכבי אשר עשויה להקים חבות לספק על פי סעיף זה, ותאפשר לספק להתגונן מפני התביעה עם מכבי או בנפרד ממנה. לצרכי סעיף זה, במקרה של דרישה ו/או תביעה של צד שלישי

כלפי מכבי, הרי שהיא לא תהיה רשאית להגיע לשום ויתור ו/או הנחה ו/או פשרה עם צד שלישי, מבלי לקבל את הסכמת הספק מראש ובכתב.

7.3. מבלי לגרוע מאחריות ומהתחייבות הספק על-פי הסכם זה ו/או על-פי כל דין, ממועד תחילת הסכם זה או ממועד תחילת מתן השירותים, לפי המוקדם, הספק מתחייב כי יש ברשותו ביטוחים הולמים, בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופיים והיקפם של השירותים המבוצעים על ידו, כמפורט **בנספח ב'** להסכם זה.

8. <u>פרסום, שמירת סודיות ואבטחת מידע</u>

8.1. הספק מתחייב לשמור בסוד, ולא להעביר, למסור ו/או להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה בקשר עם ביצוע ההסכם או השירות או ידיעה שהגיעה אליו בתוקף או במהלך או אגב ביצוע ההסכם או מתן השירות, תוך תקופת ההתקשרות, לפני תחילתה או לאחר סיומה.

8.2. הספק מצהיר, כי ידוע לו שהפרת ההתחייבות האמורה מהווה עבירה לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז-1977.

8.3. כל פרסום בקשר להסכם זה ו/או שימוש בשמה של מכבי, לרבות בסימני המסחר שלה, כפופים לקבלת אישורה מראש ובכתב של מכבי.

8.4. <u>**דרישות לסודיות**</u>:

הספק מצהיר ומתחייב כדלקמן:

8.4.1. לשמור על סודיות מוחלטת ביחס לכל המידע שנכלל במסמכי ההסכם וכן ביחס לכל מידע על ושל מכבי, עובדיה, מבוטחיה, שיטות עבודתה, נתוניה הכספיים, מידע על ספקיה, מידע רפואי, מידע ניהולי, מידע עסקי, מידע פיננסי וכיו"ב נתונים, אשר יגיעו לידיעתו במסגרת ביצוע התחייבויות הספק על-פי האמור במסמכי הסכם זה (להלן: "**המידע**").

8.4.2. למנוע כל פרסום ו/או גילוי של המידע בכל דרך שהיא ובכל זמן שהוא, אלא אם קיבל אישור ספציפי, לכל נושא בנפרד, בכתב, מאת מכבי ובהתאם לאישור שניתן.

9. <u>שונות</u>

9.1. כתובות הצדדים הן כמפורט להלן, וכל הודעה בקשר להסכם זה שתשלח בדואר רשום על ידי צד למשנהו על פי הכתובת כמפורט לעיל, תחשב כאילו התקבלה על ידי הצד אליו נשלחה תוך 3 ימים מיום המשלוח, ובמקרה בו נמסרה ביד או בדואר אלקטרוני - בעת המסירה בפועל.

9.1.1. מכבי:

רח' המרד 27 תל אביב, 6812509.

דוא"ל: _____.

9.1.2. הספק:

רח' _____.

דוא"ל: _____.

9.2. הצדדים מצהירים בזאת, כי הסכם זה ממצה את כל הנושאים, ההתחייבויות והסכומים שהיו פתוחים בין מכבי לבין הספק, עובר למועד חתימת ההסכם, וכי לא תהיה להם כל טענה או דרישה לתשלום נוסף בגין התקופה הקודמת להסכם זה.

ולראיה באו הצדדים על החתום :

_____ _____

מכבי הספק

<u>אישור</u>

אני הח"מ, _____, עו"ד, מאשר כי מר/גב' _____, נושא/ת ת.ז. מס' _____, ומר/גב' _____, נושא/ת ת.ז. מס' _____, הינו/ם מוסמך/כים לחתום על הסכם זה מטעמה של חברת _____, ח.פ./שותפות/עמותה רשומה מס' _____, וכי חתימתו/ם, בצרוף חותמת התאגיד הנ"ל, מחייבת ומזכה את התאגיד הנ"ל לכל דבר ועניין.

_____

עו"ד

נספח א'

פרטי ההכשרה ותקציב

על פי הטבלה המצורפת

נספח ב'

אישור קיום ביטוחים	תאריך הנפקת האישור

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	אופי העסקה והעיסוק המבוטח	מעמד מבקש האישור
שם **מכבי שירותי בריאות**	שם **ו/או חברות בנות ו/או חברות אם ו/או חברות קשורות ו/או שלובות ו/או חלק מקבוצה**	שם	אופי העסקה: ☐ נדל"ן ☒שירותים ☒אספקת מוצרים אחר: הכשרת רפואת משפחה	☐ משכיר ☐שוכר ☐זכיין ☐קבלני משנה ☒מזמין שירותים ☒מזמין מוצרים ☐אחר: _____
ת.ז./ח.פ. **589902279**	ת.ז./ח.פ.	ת.ז./ח.פ.		
מען **המרד 27 תל אביב**	מען תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה.	מען		

כיסויים

סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		השתתפות עצמית אין חובה להציג נתון זה)	מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים
					לתקופה	למקרה			
צד ג'		ביט			8,000,000	_____		₪	-328 -302 – 307 – 315 – 321 -322 – 329

אחריות מעבידים		ביט			20,000,000	_____		₪	-328 -304 – 309 -319
אחריות מקצועית					1,000,000	_____		₪	-328 -302 – 321 -304 -325 -332 (תק' גילוי 12 חודשים);

פירוט 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 וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה) :

055

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 האישור

המבטח