

25 ינואר, 2026

לכבוד

בודק בטיחות מעליות מוסמך משרד העבודה

א.נ.,

1. מבוא

1.1 כללי

- א. מכבי שירותי בריאות פונה בזאת בבקשה לקבלת הצעת מחיר לבדיקת בטיחות מעליות חצי שנתיות במתקני מכבי השונים.
- ב. את ההצעות יש לשלוח לריקי מועלם בכתובת דוא"ל: moalem_r@mac.org.il, לא יאוחר מתאריך **8.2.2026** עד השעה 12:00 בצהריים.
- ג. בשאלות או הבהרות ניתן לפנות לגבי ריקי מועלם, אחראית בקרת אחזקה ומינורי יועצים, באגף נכסים, בינוי ולוגיסטיקה, עד ליום רביעי 28.1.2026 בשעה 12:00 בדוא"ל moalem_r@mac.org.il.
- ד. מכבי אינה מתחייבת לזמן את כל המציעים לראיון. למכבי שמורה הזכות להחליט את מי לזמן לראיון, או להמשיך תהליך כלשהו עם מי מהמועמדים.
- ה. מכבי תהא רשאית לבטל את הבקשה לקבלת הצעת המחיר או לדחות את מועד הגשתה של הבקשה בכל עת, מכל סיבה שתמצא לנכון. אין בעצם מכתב זה התחייבות כלשהי כלפי מועמד כלשהו להתקשרות עמו.
- ו. מכבי רשאית לבקש מידע נוסף ו/או הבהרות מכל מועמד ו/או מכל המועמדים לעניין המועמדות שהגישו.
- ז. מכבי תהא רשאית לבטל ו/או לשנות ו/או לעדכן את הדרישות המפורטות במסמך זה.
- ח. מובא בזאת לידיעת המועמדים, כי המזמין רשאי להזמין עבודות בהיקף שיקבע על ידו ועל פי שיקול דעתו וכן להזמין רק חלק מהעבודה והשירותים המפורטים במסמך זה או לא להזמיןם בכלל.
- ט. המועמד יפרט את פרטיו וניסיונו בנספח א' המצורף ויצרף כל חומר נוסף כמפורט בבקשה זו.

2. תנאים מוקדמים להגשת מועמדות ורשימת מסמכים שיש לצרף :

- על המציע להיות בודק מוסמך, שהוסמך ע"י הבודק הראשי של משרד העבודה—מנהל הבטיחות והבריאות התעסוקתית.

- יש לצרף אישור בתוקף של משרד הכלכלה. במידה ומדובר בחברה, על המציע לצרף אישורים בתוקף של כל הבודקים שיבצעו את בדיקת הבטיחות מעליות במתקני מכבי.
 - למציע וותק קודם ומוכח של חמש שנים לכל הפחות (2020-2025).
 - למציע ניסיון במתן שירות בעל אופי והיקף דומה לנדרש במכבי - ניסיון עם 5 חברות לפחות, אשר לכל אחד מהן שלושה אתרי פיזור לפחות.
 - המציע יפרט את שמות הלקוחות, כתובת אתר הפיזור שם וטלפון איש הקשר מטעם הלקוח.
 - אישור ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976.
- עמידת המציע בכל התנאים מהווה תנאי הכרחי לעצם הגשת ההצעה. מציע שלא יעמוד באחד מהתנאים – מועמדותו תפסל.

3. היקף השירותים הנדרשים :

- הבקשה מתייחסת לכל המעליות במכבי (למעט מחוז צפון), סה"כ מספר המעליות הוא 90 .
- רשימת המעליות מצורפת לבקשה כנספח ב'.
- הרשימה עלולה להשתנות עקב התווספות המעליות החדשות או הורדת המעליות מהרשימה מסיבה כלשהיא.

4. תקופת ההתקשרות והיקפה :

- א. ההתקשרות עם המציע שיזכה תהא לתקופה של 3 שנים מיום החתימה על חוזה ההתקשרות.
- ב. למכבי שמורה הזכות להאריך את תקופת ההתקשרות ב – 3 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת. ההודעה על המשך ההתקשרות תינתן ע"י מכבי ובכתב.
- ג. מכבי רשאית להגדיל את היקף ההתקשרות או להקטינה בכל תקופה, והכל על פי שיקול דעתה הבלעדי.
- ד. יובהר כי הזכות להארכת ההתקשרות עם הזוכה נתונה לשיקול הדעת הבלעדי של מכבי בלבד.

5. רמת שירות הנחיות כלליות :

- א. הספק לא רשאי לעבור את התאריך הבדיקה המיועד (קנס בגובה 200 ₪ בתוספת מע"מ).
- ב. ניתן להקדים את הבדיקה עד ל – 3 ימי העבודה בלבד.
- ג. מכבי רשאית לדרוש מהזוכה בדיקה חריגה נוספת (בתשלום נוסף), עקב השבתת המעלית ע"י הגורם הרלוונטי מכל סיבה שהיא. כמו כן, בדיקה נוספת לאישור הפעלת אותה המעלית מחדש לאחר הסרת הסיבה להשבתת המעלית.

- ד. הבדיקה תתואם עם הנציג של המתקן / מרכז רפואי. הנוכחים בעת הבדיקה הם נציג של המתקן / מרכז רפואי, או נציג מטעמו ונציג של חברה המתחזקת את המעליות במתקן / מרכז רפואי.
- הנציגים של מכבי והחברה, המתחזקת את המעליות חייבים להיות נוכחים עד הסיום של הבדיקה.
- ה. כמות המעליות המקסימלית לבדיקת הבטיחות באותו יום העבודה לא יעלה על **11** מעליות.

6. החלטת מכבי בעניין ההצעה

- א. מכבי שומרת לעצמה את הזכות לנהל מו"מ עם כל המציעים או עם חלקם בלבד, או לבחור כל ספק או מציע אחר, אף אם לא השתתף במסגרת בקשה זו.
- ב. מכבי שומרת לעצמה את הזכות לקבל חלק מההצעה או לדחות כל הצעה או את ההצעות כולן. מבלי להגביל כלליות האמור לעיל, עלולה להידחות כל הצעה שאיננה - לפי שיקול דעת מכבי - שלמה, או ברורה, או שהינה ערוכה שלא עפ"י הוראות כל המסמכים, או אשר מחירי היחידה הנקובים בה הם בלתי סבירים.
- ג. מכבי אינה מתחייבת למסור את העבודה לבעל ההצעה הנמוכה ביותר או לבעל כל הצעה שהיא והיא תפעל עפ"י שיקול דעתה כאמור לעיל.
- ד. הרשות בידי מכבי לבצע באמצעות המציע הזוכה חלק מהעבודה בלבד.
- ה. מובהר כי רק חוזה חתום על ידי מורשי החתימה מטעם מכבי מהווה קיבול ההצעה על ידי מכבי. כל מסמך אחר, לרבות מכתב ו/או הודעה, בכתב או בעל פה, אינם מהווים קיבול ההצעה, ומכבי תהא משוחררת מכל התחייבות כלפי כל מציע, אפילו היה זה המציע הזוכה.

7. ביטוח :

ביטוחים - מובהר בזאת, כי המציע יידרש להתאים את הביטוחים שברשותו כך שייעמדו בדרישת מח' הביטוח של מכבי שירותי בריאות. יש לצרף אישור עריכת ביטוחים חתום ע"י חברת הביטוח בנוסח המצורף.

המציע יוכל לבחור באחת משתי צורות הגשה :

- הגשת נספח הביטוח כשהוא מוחתם בחותמת חברת הביטוח וללא כל השגות, שינויים או מחיקות.
- הגשה בחתימת המציע כאשר מובהר, שמציע אשר יבחר בחלופה זו יחויב להסדיר את מסמך הביטוח אל מול מח' הביטוחים של "מכבי שירותי בריאות" ולמח' הביטוחים של מכבי תהיה הזכות הקובעת, דהיינו - דרישת "מכבי שירותי בריאות" תהיה הקובעת בהתאם לכך - במידה והמציע לא יוכל לעמוד בדרישות הביטוח של מכבי - תבוטל הצעתו.

8. חתימת החוזה :

המציע הזוכה ימסור את החוזה החתום בנוסח מכבי, לא יאוחר משבוע מהיום שבו נמסר לו החוזה לחתימתו (רצ"ב).

בכבוד רב,

ריקי מועלם
בקרת אחזקה ומינוי יועצים

נספחים לבקשה :

נספח א' – פרטי המציע ויכולותיו
נספח ב' – רשימת המעליות
נספח ג' – הסכם + אישור עריכת ביטוח

העתק :

דודי ניניו – מנהל אגף נכסים ולוגיסטיקה
יאיר כהן – מנהל מחלקת אחזקה ולוגיסטיקה
חגי פולישוק – יועץ אפיק מעליות

לכבוד מכבי שירותי בריאות

אני הח"מ מאשר כי קראתי את האמור לעיל במסמך זה, ואני מקבל את התנאים המפורטים במסמך, מגיש בזאת את הצעתי בליווי חתימתי על גבי מסמך זה, ועל גבי הנספחים הרלוונטיים המהווים חלק בלתי נפרד מהצעתי.

בכבוד רב,

שם + חתימה + חותמת

תאריך

נספח א'

פרטי המציע ונתונים על יכולתו של המציע:

1. כללי

- 1.1 על המועמד למלא הפרטים ולאמת בחתימתו את הנתונים הרשומים בו. חובה למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס זה. אין להשאיר מקומות ריקים.
- 1.2 על המועמד לפרט כמיטב יכולתו ושיקול דעתו, את מירב המידע הנוגע לניסיונו, היקף פעילותו ועסקיו, כישוריו, יכולתו וכל כיוצא באלו פרטים הכל בהתאם לעניין שירותי בדיקת בטיחות המעליות.
- 1.3 מכבי תקבל החלטתה גם על בסיס טופס זה והעולה ממנו, לעניין איכות השירות המועמד, אמינותו, כושרו, ניסיונו, מומחיותו, ותחומי התמחותו של המועמד.
- 1.4 המועמד אמור לצרף לטופס זה כל מסמך או מידע אשר יש בהם כדי להעיד על כישוריו, ניסיונו או יכולתו.

2. פרטי המציע

א. שם המועמד (חברה, שם העסק וכד')

ב. מס' חברה / שותפות (כפי שרשום אצל רשם החברות או השותפויות)

ג. מס' עוסק מורשה / מלכ"ר (כפי שרשום אצל שלטונות מע"מ)

ד. כתובת המועמד:

ה. טלפון ונייד:

ו. דוא"ל:

ז. שמות הבעלים, השותפים או מורשי החתימה (מחק המיותר):

מס'	שם	מס' ת.ז.	מעמד / תפקיד
1			
2			
3			

3. ניסיון :

להלן פירוט הניסיון (העומדים בתנאי הסף כולל צירוף ממלצים):

מס' מעליות	מס' שם החברה / ארגון	שם הלקוח לרבות תפקיד, ומספר טלפון.	מתן השרות בשנים	מס' מעליות
1				
2				
3				
4				
5				

לכבוד מכבי שירותי בריאות

אני הח"מ מצהיר בזה כי הפרטים הרשומים לעיל נכונים מלאים ומדויקים, וכי כל העובדים, הציוד וכיוצא באלה משאבים, עומדים לרשותנו לשם קיום התחייבויותינו אם נזכה בעבודה וכי יש בהם כדי להבטיח ביצוע נאות של אספקת הטובין ו/או השירותים ו/או העבודות - הכל בהתאם לעניין.

בכבוד רב,

שם + ח ת י מ ה + חותמת

תאריך