

בקשה להצעה לכנס מנהלים של מערך המעבדות של מכבי שירותי בריאות

1. כללי

1.1. מכבי שירותי בריאות (להלן – "מכבי") מעוניינת לקבל הצעות להפקת כנס מנהלים למערך המעבדות של מכבי, למטרת למידה והעשרה (להלן – "המוצרים והשירותים"), כמפורט בבקשה.

1.2. את ההצעות יש למלא על גבי טופס ההצעה המצורף ולשלוח אל **בקי כיר** לדואר אלקטרוני kir_beki@mac.org.il עד ליום **02.03.2023 שעה 12:00**.

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

1.4. הצעות שלא עומדות בסף איכותי נדרש יפסלו.

1.5. היות מציע בעל ההצעה הכלכלית המיטבית אינו מבטיח את זכייתו. זכייה תוכרז לאחר שקלול המחיר והאיכות כפי שתחליט מכבי.

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

1.7. 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%.

1.7.1. ציון המחיר:

ציון המחיר ייקבע על ידי של מכפלת הצעת המחיר של המציע באומדן כמות המשתתפים, על פי הצעת המחיר ליחידה של המציע. המציע בעל הסכימה הנמוכה ביותר יקבל את מלוא ציון המחיר, והמציעים האחרים יקבלו ציון מחיר יחסי ביחס אליו.

1.7.2. ציון האיכות:

ציון האיכות ייקבע בהתאם לאמות המידה המצ"ב כנספח א'1.

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. ספק עימו תתקשר מכבי, יחתום על ההסכם המצורף לבקשה תוך 10 ימים מקבלת הודעה על רצונה של מכבי להתקשר עימו. מסמכי הבקשה והצעת הספק יהוו חלק בלתי נפרד מהסכם ההתקשרות שייחתם.

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

1.11. בכל שאלה מקצועית, ניתן לפנות לגלית הלוי 0508801608 Halevi_gal@mac.org.il

2. המפרט המבוקש

2.1. כללי:

האירוע המוצע מיועד למנהלי מערך המעבדות במכבי למטרת למידה והעשרה.

מדדים איכותיים לבחינת ההצעות יכלולו בין היתר: מיקום, אומן, כיבוד, ותוכן נוסף כמפורט בנספח

א'1

2.2. דרישות מקדימות:

2.2.1. הספק המציע יהיה בעל ניסיון של לפחות 3 שנים בתחום הפקת אירועים.

2.2.2. לספק המציע ניסיון של לפחות 10 כנסי מנהלים עם לינת לילה במהלך השנתיים האחרונות

2.3. אומדן כמויות:

2.3.1. אומדן של כ-250-300 משתתפים מנהלי מערך המעבדות של מכבי שירותי בריאות והנהלה בכירה.

2.3.2. בין 90-100 חדרי אירוח ללינת לילה

2.3.3. האומדן מבוסס על כמות המשתתפים צפויה. מכבי אינה מחוייבת לכמות האומדן או לכמות כלשהי.

2.4. תיאור האירוע הנדרש:

2.4.1. מועד: תאריכים נדרשים :

✓ **4-5/5/2023 ימים חמישי ערב ושישי בוקר**

2.4.2. מקום: מלון בתל אביב על חוף הים

2.4.3. כמות: כ- 250-300 (הערכה בלבד)

2.4.4. אופי האירוע:

הגעה למלון וקבלת חדרים – 15.00, לינה של 2 מבוגרים בחדר על בסיס חצי פנסיון

התכנסות המוזמנים לכנס, אחה"צ לקראת השעה 17.00

שי קטן בחדרים +שי קטן בסוף הכנס

כיבוד קל

מליאה – ישיבה סביב שולחנות

במה קטנה+ציוד אורקולי (מערכת הגברה, ברקו/מסכים/מחשב וכיוצב')

טקס מצטיינים

הרצאת אורח

ארוחת ערב (חדר האוכל של המלון)

אירוע ערב שעה 21.00 -התכנסות באולם מליאה – תיאטרון – הופעת אומן/מסיבת ריקודים

שתייה קלה/אלכוהול +מלוחים לכ- 200 איש

גרפיקה לאירוע כולל תקשורים, מסכים, מיתוג המקום

עיצוב המקום – כולל ישיבה אלטרנטיבית מפוזרת בשטח

2.4.5. מרכיבים נוספים אותם יש לכלול בהצעה:

חנייה

צלם

כל שאר מרכיבי התמחור שישנם- עמלת הפקה, אק"ום, מהנדס קונסטרוקציה, דיילות וכו'

סכום לתשלום עד ₪350,000 כולל מע"מ לכל התכולה

יש להגיש הצעת מחיר בטבלת אקסל מפורטת.

יש לכלול בהצעה את כל המרכיבים המצוינים במפרט.

ייבחנו רק הצעות לאומן ומקום אשר פנויים בתאריכים האופציונאליים, ואשר עומדים בתקציב המבוקש, לאחר תמחור כל המרכיבים במפרט המבוקש.

3. התמורה:

3.1. המחירים בש"ח ואינם כוללים מע"מ.

3.2. את ההצעה יש להעביר בקובץ אקסל מודולרי וברור.

3.3. תנאי תשלום- שוטף +66 מיום הוצאת החשבונית. חשבונית תוצא לאחר הפעילות.

3.4. תוקף ההצעה- 90 ימים.

אמות מידה

ציון לספק מ 1 עד 5 (5 גבוה)					
קבוצת מדדים	פרוט מדדים	ציון סף	שקלול ב-%		ציון סופי
תכנים	מקום	70%	15		0
	אומן		15		0
	כיבוד		15		0
	תוכן		15		0
			60	0%	0
הספק	מידת ניסיון בהפקת ארוע בסדר גודל דומה	70%	10		0
	שביעות רצון מכבי ו/או ממליצים (איכות הארועים, עמידה בהבטחות, שירותיות, מתן מענה לצרכים בלתי מתוכננים)		20		0
			30	0%	0
	התרשמות כללית מההצעה ומהמציע		10		0
			100	0%	0.00

הסכם

מיועד עבור הספק הזוכה בלבד. אין צורך למלא ולחתום בשלב הגשת ההצעה!!!

בין מכבי שרותי בריאות (להלן - "מכבי")

לבין _____ ח.פ. _____ (להלן - "הספק").

כנס מנהלי מערך המעבדות – מכבי שירותי בריאות

1. תקופת ההסכם

1.

1.1. הסכם זה יעמוד בתוקף למשך שנה החל מיום 01.04.2023 ועד יום 01.04.2024 (להלן - "תקופת ההסכם").

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

2. תמורה

2.

אופי ותוכן האירוע כמוזכר בבל"מ שפורסם והמבוצע על ידי החברה למכבי ומחיריו יהיו כמפורט בנספח א' 2 ובהתאם להודעת מכבי על תמהיל האירוע אותו היא מעוניינת לקיים באמצעות הספק.

3. תנאי תשלום

3.

3.1. התמורה תשולם כנגד חשבונית מס בתנאי תשלום של שוטף + 66 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. מועסקי הספק

4.

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.

4.2. 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.

4.3. הספק מתחייב לפצות ו/או לשפות את מכבי, בגין כל נזק ו/או הוצאה שייגרמו לה, אם יקבע על ידי רשות מוסמכת, כי המצב המשפטי ו/או העובדתי שונים מהמוצהר בהוראות פרק זה.

אנשי קשר

5.

- 5.1. מכבי ממנה בזאת את גלית הלוי להיות איש הקשר הישיר עם הספק.
- 5.2. הספק ממנה בזאת את _____ להיות איש הקשר הישיר עם מכבי.
- שם: _____ טלפון: _____
- סולרי: _____ EMAIL: _____

הסבת הסכם

6.

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

אחריות וביטוח

7.

- 7.1. מבלי לגרוע מן האמור בהסכם זה, הספק יהא אחראי לכל נזק ו/או אובדן ו/או פגיעה ו/או הפסד, לגוף ו/או לרכוש, לרבות נזק תוצאתי מכל סוג וללא יוצא מן הכלל, שייגרמו למכבי ו/או לעובדיה ו/או למי מטעמה ו/או לצד שלישי כלשהו עקב ו/או בקשר עם מתן השירותים ו/או במסגרתם, כמפורט ומוגדר בהסכם זה.
- 7.2. הספק מתחייב לפצות ו/או לשפות את מכבי, מיד עם דרישתה הראשונה, בגין כל נזק ו/או הוצאה ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או תשלום שייגרמו למכבי, לרבות הוצאות ושכר טרחת עורכי דין בגין תביעה שתוגש נגד מכבי, כתוצאה מאירוע שהינו באחריות נותן השירותים, על-פי הסכם זה 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.
- 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 לערוך ולקיים ביטוחים הולמים, ככל שנהוגים בתחום פעילותו, ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח אחריות מקצועית. בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופיים והיקפם של השירותים המבוצעים על ידו וזאת למשך כל תקופה ההסכם לרבות כל הארכה שלו.
- 7.4. ככל שיועסקו על ידי הספק קבלני משנה, עליו לדרוש כי הללו יערכו ביטוחים בהתאם לאופי והיקף ההתקשרות, או לחילופין לכלול בביטוחיו כיסוי לפעילותם.
- 7.5. הספק יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות תיכלל הרחבת שיפוי כלפי מכבי שירותי בריאות בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי הספק.
- 7.6. בהקשר זה מובהר, כי אין בעריכת הביטוחים הנ"ל על-ידי הספק כדי לצמצם או לגרוע בצורה כל שהיא מהתחייבויותיו בהתאם להסכם, ולא יהיה בעריכת הביטוחים כדי לשחרר את הספק מחובתו לשפות ו/או לפצות את מכבי ו/או מי מטעמה בגין כל נזק שהספק אחראי לו על-פי הסכם זה ו/או על-פי כל דין.
- 7.7. הביטוחים יכללו תנאי מפורש, על פיו הינם קודמים לכל ביטוח אשר נערך על-ידי מכבי, וכי המבטח מוותר על כל דרישה או טענה בדבר שיתוף ביטוחי מכבי. כמו כן, יתחייב המבטח שהפוליסות לא תצומצמנה ולא תבוטלנה, אלא אם תימסר הודעה בכתב בדואר רשום לידי מכבי לפחות 30 (שלושים) יום מראש.
- 7.8. הספק יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף/השיבוב כלפי מכבי שירותי בריאות עובדיה והפועלים מטעמה (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).
- 7.9. מכבי שומרת לעצמה את הזכות לקבל מהספק אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, לפי דרישה.
- 7.10. מוסכם בזאת במפורש, כי נוסחי פוליסות הספק, למעט ביטוח אחריות מקצועית, לא יהיו נחוצים מהנוסח הידוע כ"ביט" הרלוונטי למועד עריכת הביטוח או כל נוסח אחר שיחליף אותם.
- 7.11. אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

פרסום, שמירת סודיות ואבטחת מידע

- 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 דרישות לסודיות:

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, נתונים 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 ההסכם 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.

שונות

- 9.1 כתובות הצדדים הן כמפורט בנספח ב' המצורף להסכם זה. כל 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 - בעת המסירה בפועל.
- 9.2 הצדדים להסכם מסכימים בזה, כי למכבי, תהיה זכות לקזז כל חיוב כספי שהזוכה עשוי להיות חב לה מתוך ההתקשרות נשוא ההסכם או מהתקשרות אחרת, מכל סכום שיגיע לזוכה ממכבי.
- 9.3 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. מוסכם כי היתרה של מכבי בספרי החברה עבור שירותים וטובין שסופקו על ידה למכבי במישרין ובעקיפין עד תאריך 31/12/2020 עומדת על 0 ₪.
- 9.4 כתובות הצדדים הן כמפורט להלן. כל 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 - בעת המסירה בפועל.

מכבי שירותי בריאות – רח' המרד 27 תל אביב, 68125

הספק _____ - רח' _____

כתובות הדואר האלקטרוני של הצדדים:

מכבי: _____

הספק: _____

ולראיה באו הצדדים על החתום :

_____	_____
הספק	מכבי שרותי בריאות
שם מלא של החותם: _____	
חותמת: _____	

אישור

אני הח"מ, _____, עו"ד, מאשר כי מר/גב'
_____, נושא/ת ת.ז. מס' _____, ומר/גב'
_____, נושא/ת ת.ז. מס' _____, הינו/ם
מוסמכים לחתום על הסכם זה מטעמה של _____,
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'

1. טופס ההצעה:

1.1 התאגיד המציע: _____

1.2 כתובת: _____ טלפון: _____

1.3 טבלת מחירים ליחידה :

בקובץ אקסל למילוי יש להגיש בקובץ אקסל פירוט מודולרי הכולל עלויות של כל סעיף בתכנית – קובץ זה יהווה נספח א'2

יש להגיש את ההצעה על גבי האקסל ולא ב PDF

1.4 מסמכים שיש לצרף להצעה:

- אישור תאגיד.
- אישור בדבר ניהול ספרים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), תשל"ו – 1976.
- רישום בטבלה של ממליצים בארגונים גדולים כולל טלפונים.

טופס פרטי המציע

- המציע נדרש למלא את כל הפרטים להלן, ולחתום בסוף הטופס.
- המציע רשאי לצרף כל חומר משלים.

1. פרטי המציע

שם	מס' עוסק מורשה
מעמד משפטי (צורת התאגדות):	פועל / ת משנת:
כתובת משרדי ההנהלה:	דואר אלקטרוני:
טלפונים:	הרכב הבעלות בתאגיד: 1. 2. 3.

2. תיאור כללי של המציע

3. כוח אדם

א. מספרם הכולל של המועסקים על ידי המציע:	
ב. מספר אנשי שירות טכני המועסקים על ידי המציע :	
ג. שמות אנשי השירות הטכני, המועסקים ע"י המציע, בתמיכה מקצועית:	
_____	_____
_____	_____
_____	_____

4. ניסיון קודם ולקוחות

מספר שנות ניסיון של המציע בהפקת אירועים _____	
מספר כולל של אירועים שבוצעו על ידי המציע בשנה האחרונה בחברות / ארגונים _____	
שמות החברות/ ארגונים המפורטים להלן:	
1. _____	2. _____
3. _____	4. _____

5. להלן פירוט לקוחותינו הגדולים ביותר להם בצענו / מבצעים אירוע בשנה האחרונה

שם הלקוח:
שם האיש הקשר:
תפקידו:
טלפון:
תיאור האירוע שהופק:

שם הלקוח:
שם האיש הקשר:
תפקידו:
טלפון:
תיאור האירוע שהופק:

שם הלקוח:
שם האיש הקשר:
תפקידו:
טלפון:
תיאור האירוע שהופק:

הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים.

חתימת המציע: _____ חותמת: _____

תאריך: _____