

7.4.2024

בקשה להצעה מחיר להובלה וקבורת ישראל לרקמות אדם עבור מגה המעבדות של מכבי שירותי בריאות

1. כללי

- 1.1. מכבי שירותי בריאות (להלן – "מכבי") מעוניינת להתקשר עם עד 2 ספקים להובלה וקבורת ישראל לרקמות אדם מהמכונים לפתולוגיה במגה מעבדות של מכבי:
 - א. מגהלאב דרום – המדע 9 רחובות
 - ב. מגהלאב צפון – הזית 4 מבוא כרמל (ליד יוקנעם)
 - (להלן – "המוצרים והשירותים"), כמפורט בבקשה.
- 1.2. את ההצעות יש למלא על גבי טופס ההצעה המצורף ולשלוח אל גלית הלוי Halevi_gal@mac.org.il עד ליום 30.4.2024 בשעה 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 - 70%, איכות - 30%.

1.7.1. ציון המחיר:

ציון המחיר ייקבע על ידי של הצעת המחיר של המציע באומדן כמות, 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 יהיו 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 עד ל- 17.4.2024

2. המפרט המבוקש

2.1. כללי:

למכבי שירותי בריאות 2 מכונים לבדיקות פתולוגיות אליהם מגיעות רקמות אדם לאחר שהוסרו בפעולות כירורגיות ע"י רופאים. הרקמות מגיעות לביצוע בדיקות מעבדה פתולוגיות ואבחון רפואי. בתום העיבוד

המעבדתי יש צורך לפנות את הרקמות לקבורת ישראל. הרקמות מסוננות מחומרים משמרים כמו פורמלין ולכן יש חשיבות לאופו הפינני.

פינוי הרקמות והעברתן לקבורת ישראל תהיה בהתאם לחוזר מנהל הרפואה, משרד הבריאות: "טיפול בנפלים עוברים מתים תינוקות רכים ובחלקי גוף אדם", חוזר מס': 24/2014, מ- 23.6.2014.

מדדים איכותיים לבחינת ההצעות יכללו שביעות רצון לקוחות לשירות כמפורט בנספח א'1

2.2. דרישות מקדימות :

2.2.1. הספק המציע יהיה "מסוג חברות קבורה", חברות לענייני קבורה המורשות לעסוק בקבורה על פי דין, כגון: חברות קדישא, תאגידים לענייני קבורה וחברות קבורה לקבורה אזרחית יהודית.

2.2.2. הספק יופיע ברשימת החברות מפורסמת באתר המשרד לשירותי דת WWW.DAT.GOV.IL.

2.2.3. לספק המציע ניסיון של לפחות 5 שנים בתחום

2.2.4. לספק המציע לפחות 2 חברות להן הוא נותן שירות ב- 3 שנים האחרונות

2.2.5. אומדן כמויות - אומדן של כ-80 ק"ג בחודש למגהלאב דרום (רחובות) (2 פחים נפח של 60 ליטר כל אחד) ועוד כ-20 ק"ג למגהלאב צפון (1 פח של 20 ליטר)

הרקמות יארזו במכבי במגה המעבדות בשקית ייעודית לפינוי ויועברו לפח ייעודי מנודף של הספק בהתאם לנוהל מב"ר

2.2.6. חלוקה, נקודות האיסוף תהיינה מ:

2.2.6.1. מגהלאב דרום -רחוב המדע 9 רחובות

2.2.6.2. מגהלאב צפון -רחוב הזית 4 מבוא כרמל (ליד יקנעם)

2.2.7. האומדן מבוסס על שיעורי הכמות ב-3 שנים האחרונות

2.3. תיאור השירות הנדרש:

- מערכת טלפונית/דיגיטלית של הספק על מנת לתאם מועד לאיסוף הרקמות ממגה המעבדות (כל מעבדה תזמין שירות בהתאם לצרכיה)
- איסוף הרקמות בכלים מנודפים והובלתם באמצעות כלי רכב מתאים לאתר קבורה מורשה בקבורת ישראל
- הספק יספק תעודת משלוח עבור כל איסוף, מלאה, וחתומה בחותמת הספק וכוללת תאריך פינוי –ראה נספח ג'

יש לכלול בהצעה את כל המרכיבים המצוינים במפרט.

יבחנו רק הצעות אשר עומדות בתקציב המבוקש, לאחר תמחור כל המרכיבים במפרט המבוקש.

3. התמורה:

3.1. המחירים בש"ח ואינם כוללים מע"מ.

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

4. הסכם

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

בין מכבי שרותי בריאות (להלן - "מכבי")

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

לבין _____ ח.פ. _____

עבור להובלה וקבורת ישראל לרקמות אדם עבור מגה המעבדות של מכבי שירותי בריאות

1. תקופת ההסכם

1.1. הסכם זה יעמוד בתוקף למשך _____ החל מיום _____ ועד יום _____

_____. (להלן - "תקופת ההסכם"). למכבי הזכות להאריך את ההסכם, בכל שנה ועד 3 שנים

נוספות בסך הכל.

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

אופיותוכן השירות כמוזכר בסעיף 1 לעיל המבוצע על ידי החברה למכבי ומחיריו יהיו כמפורט בנספח ב' ובהתאם להודעת מכבי על השירות אותו היא מעוניינת לקיים באמצעות הספק.

3. תנאי תשלום

- 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 חשבוניות) תשל"ו – 1976 המעיד על ניהול פנקסי חשבוניות 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.
- 3.3. לחשבונית יצורפו העתקים מתעודות המשלוח של הפינויים בהתאמה

4. מועסקי הספק

- 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 שיגרמו לה, אם יקבע על ידי רשות מוסמכת, כי המצב המשפטי ו/או העובדתי שונים מהמוצהר בהוראות פרק זה.

5. אנשי קשר

- 5.1. מכבי ממנה בזאת את ד"ר טלי פיינברג ממגהלאב דרום (רחובות) ואת ד"ר נטלי אדיסון טקאי מגהלאב צפון (מבוא כרמל ליד יקנעם) להיות נשות הקשר הישיר עם הספק.
- 5.2. הספק ממנה בזאת את _____ להיות איש הקשר הישיר עם מכבי.

שם: _____ טלפון: _____

סלולרי: _____ EMAIL: _____

6.

הסבת הסכם

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.

אחריות וביטוח

- 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 נחותים 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.

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.

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 _____ (מועד החתימה על ההסכם) 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' _____, וכיחתימתו/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:

אתר הפינוי	תדירות פינוי לחודש	מחיר כולל פינוי וקבורה ללא מע"מ
מגהלאב דרום – רחובות	1	
מגהלאב צפון – מבוא כרמל	1	

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.
- אישור רישום באתר משרד הדתות כספק מורשה
- האתר בו מובאות הרקמות לקבורה – אישור מתאים + איש קשר באתר

נספח ב'

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:

4. ניסיון קודם ולקוחות

מספר שנות ניסיון של המציע בפינוי רקמות אדם לקבורה	
מספר חברות להן ניתן השירות הר"מ ב- 3 שנים האחרונות	
שמות החברות/ ארגונים המפורטים להלן:	
1. _____	2. _____
3. _____	4. _____
5. _____	6. _____

5. להלן פירוט לקוחותינו הגדולים ביותר להם בצענו עבודה מסוג זה בשנים האחרונות

שם הלקוח:
שם האיש הקשר:
תפקידו:
טלפון:
שנת פעילות:

שם הלקוח:
שם האיש הקשר:
תפקידו:
טלפון:
שנת פעילות:

שם הלקוח:
שם האיש הקשר:
תפקידו:
טלפון:
שנת פעילות:

הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים.

חתימת המציע: _____ חותמת: _____

תאריך: _____

אמות מידה

ציון לספק מ-1 עד 10 (10 גבוה)			
קבוצת מדדים	פירוט מדדים	ציון סף	שקלול ב%
השירות	מס' שנות ותק של העסק		
	מס' לקוחות להם ניתן שירות		
	סה"כ	70	
הספק	שביעות רצון הממליצים	30	
		30	
סה"כ		100	0%
			0

נספח ג'

דוגמא לתעודת משלוח

אישור פינוי רקמות – מנהל/אב דרום/צפון

תאריך פינוי	כמות פחים/ק"ג	שם המפנה	הערות

חתימה וחותמת החברה המפנה