

27/10/2025

1. בקשה להצעת מחיר לאירוע - הכנס השנתי של המחלקה להתמחות ברפואת המשפחה

2. כללי

2.1. מכבי שירותי בריאות – מערך הרפואה (להלן – "מכבי") מעוניינת לקבל הצעות לכנס השנתי של המחלקה להתמחות ברפואת המשפחה (להלן – "המוצרים והשירותים"), כמפורט בבקשה.

2.2. את ההצעות יש למלא על גבי טופס ההצעה המצורף (נספח א') ולשלוח אל **רונית דינסטג רכזת המחלקה להתמחות ברפואת המשפחה** במייל-dinstag_r@mac.org.il. לרבות סוגיות הנוגעות לתוכן האירוע עד יום **20.11.2025**.

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

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

2.5. מכבי שומרת לה הזכות שלא לבחור באף הצעה.

2.6. 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 – 70% איכות-30%

• ציון המחיר:

ציון המחיר ייקבע על ידי 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.

• ציון האיכות:

ינתן עפ"י אמות המידה המפורטות בנספח ב' להלן.

2.7. 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.

2.8. הקיום של הכנס יהיה כפוף להוראות משרד הבריאות ומותנה בעמידה בכל התנאים. אם עקב כוח עליון / מצב בטחוני / מצב רפואי לא יתאפשר קיום הכנס, הכנס יבוטל ומכבי לא תחויב בתשלום כלשהוא והכל כמפורט בהסכם.

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

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

2.11. ההתקשרות הינה עבור הפקת כנס חד פעמי.

3. המפרט המבוקש:

כללי:

- האירוע המוצע מיועד לרופאי משפחה במכבי ומטרתו הינה סיכום שנה והענקת תעודות מומחיות לבוגרי המחלקות לשנת 2025.
- הכנס יתקיים ב – 29.1.2026.
- התמורה תשולם על פי כמות המשתתפים בפעילות בפועל.

אומדן כמויות:

- אומדן התחלתי של כ- 450 רופאים :
- כ- 250 השתתפות יום מלא, כ- 200 השתתפות עד 11:00
- האומדן מבוסס על כמות המשתתפים משנים עברו. מכבי אינה מחוייבת לכמות האומדן או לכמות כלשהי.

דרישות סף:

הספק המציע יהיה בעל ניסיון בתחום הפקת כנסים דומים של לפחות 3 שנים.

תיאור האירוע הנדרש:

- **מועד:** כנס המחלקה להתמחות ברפואת משפחה 29.1.26 בין השעות 8:00-15:00
- **קהל היעד** – הנהלת מכבי, רופאי משפחה ומתמחים ברפואת משפחה.
- **אפשרויות למיקום:** מרכז/שרון – אולם באיכות טובה המכיל לפחות 450 איש.
- **אישורים** - באחריות חברת ההפקה לספק את כל האישורים של כל ספקי המשנה כולל:
 - רישיונות עסק
 - ביטוחים
 - כשרות
 - כיבוי אש
 - משטרה
 - כל אשור אחר **על פי דין** הנדרש לקיום האירוע.

מפרט האירוע:

- הגעה עצמאית.
- אולם שיכול להכיל עד כ- 450 איש
- חבילת כנס יום מלא -
- התכנסות בשעה 8:00 - כיבוד בוקר- ירקות מטבילים, לחמים, מאפים, יגורט עם גרנולה
- הפסקה בשעה 11:00 - מאפים מתוקים + מלוחים
- ארוחת צהרים 13:30 בהגשה על יד שולחנות
- קפה ומיץ רץ כל היום
- חבילת כנס יום חלקי-
- התכנסות בשעה 8:00 - כיבוד בוקר- ירקות מטבילים, לחמים, מאפים, יגורט עם גרנולה
- הפסקה בשעה 11:00 - מאפים מתוקים + מלוחים
- קפה ומיץ רץ כל היום
- כשרות רבנות לפחות
- בנוסף לאמור לעיל יש לדאוג לכל הקשור בהפקת כנס מהסוג המבוקש כדוגמת:
 - אישורי מהנדס, תמיכה טכנית, מפרט טכני של הקרנה והגברה, מיתוג, תגי שם וכו'.

4. ההצעה (תהווה נספח א' להסכם):

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

הערות להצעת המחיר

- ציון המחיר ייקבע על פי עלות כוללת למשתתף. בחישוב העלות למשתתף יש להתייחס לכמות של 450 משתתפים ולכלול את כל מרכיבי התמחור (כולל עמלה ומע"מ).
- **עלות מקסימלית לאירוע של 450 משתתפים לכל מרכיבי התמחור לא תעלה על ₪ 230,000 לכל האירוע (כולל עמלה ומע"מ).**
- יש להגיש הצעת מחיר בטבלת אקסל המצורפת למסמך הצעה זה.

נספח ב'
ציוני איכות לספק

קבוצת מדדים		פרוט מדדים		ציון סף	שקלול ב-%	ציון לספק מ 1 עד 10	ציון סופי
מיקום		האולם המוצע		30%	50		
סה"כ תכנים					50		
ספק	מידת ניסיון בהפקת אירועים		30				
	שביעות רצון מכבי ו/או ממליצים		10				
סה"כ ספק					40		
התרשמות כללית מההצעה והמציע ומהחדשנות					10		
					100		

הסכם (ייחתם עם הספק הזוכה בלבד)

בין מכבי שירותי בריאות (להלן - "מכבי") לבין _____ ח.פ. _____ (להלן - "הספק").

1. תקופת ההסכם

1.1. הסכם זה יעמוד בתוקף לכנס המחלקה רופאים ועו"ס מדריכים בשנת 2025 (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 / קנס 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.

1.3. האמור בסעיף 1.3 נכון גם למגבלות אשר נובעות ממגפה, ומהחלטות / מגבלות הנובעות מכך.

2. תמורה

2.1. אופי ותוכן הכנס 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 הכנס כמפורט בנספח א'.

2.3. התמורה תשולם על פי מספר המשתתפים בפעילות בפועל.

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 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.

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, 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 שייגרמו 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. אנשי קשר

5.1. מכבי ממנה בזאת את רונית דינסטג, רכזת המחלקה להתמחות ברפואת משפחה להיות איש הקשר הישיר עם הספק dinstag_r@mac.org.il.

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

טלפון: _____

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 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 תעדיכן 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'.

8. 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 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. שונות

- 9.1 הספק מתחייב שהוא וכל הספקים הרלבנטיים לכנס יעמדו בכללי ה"תו הירוק / סגול", לפי העניין, ובכל ההנחיות האחרות של משרד הבריאות כפי שיהיו תקפות במועד האירוע.
- 9.2 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 - בעת המסירה בפועל.
- 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.

9.4 מכבי שירותי בריאות – רח' המרד 27 תל אביב, 6812509

הספק - רח' _____

כתובות הדואר האלקטרוני של הצדדים:

מכבי: _____@mac.org.il

הספק: _____

ולראיה באו הצדדים על החתום:

_____	_____
הספק	מכבי שירותי 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' _____, היננו/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- הצעת הספק

מצורף בקובץ אקסל נפרד

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
שם	שם	שם	אופי העסקה: ☐ נדל"ן ☒ שירותים ☒ אספקת מוצרים אחר: ☐ כנס המחלקה להתמחות ברפואת משפחה
מכבי שירותי בריאות	ו/או חברות בנות ו/או חברות אם ו/או חברות קשורות ו/או שלובות ו/או חלק מקבוצה		☐ משכיר ☐ שוכר ☐ זכיון ☐ קבלני משנה ☒ מזמין שירותים ☐ אחר: _____
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	
589902279			
מען	מען	מען	
המרד 27 תל אביב	תואר הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה.		
כיסויים			
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח			תאריך סיום
			(ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)
			(ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)
ג' צד	ביט		8,000,000
אחריות מעבידים	ביט		20,000,000
אחריות מקצועית			1,000,000
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים	מ	ט	השתתפות עצמית/אין חובה להציג נתון זה
-328 -302 -307 -315 -321 -322 -329	ש		
-328 -304 -309 -319	ש		
-328 -302 -321 -304 -325 (תק' גילוי 6 חודשים);	ש		
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 וחיסכון. 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			
המבוטח			