מועצה מקומית מצפה רמון

מכרז פומבי מס' 03/2023

לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה ביישוב מצפה רמון

מכרז פומבי מס' 03/2023

להקמה, ניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה ביישוב מצפה רמון

מועד אחרון להגשת מסמכי המכרז בתאריך 25/6/2023 עד השעה 14:00.

מעטפה שתגיע לאחר מועד ההגשה תיפסל ולא תובא לדיון

המסירה תיעשה ידנית בלשכת מנכ"ל המועצה

את מסמכי המכרז ניתן לרכוש תמורת סך של 1,000 ש"ח, סכום אשר לא יוחזר.

ניתן לעיין במסמכי המכרז, ללא תשלום, וקודם לרכישתם הן במשרדי המועצה והן באתר האינטרנט של המועצה המקומית מצפה רמון.
רשאים להשתתף במכרז יחידים ותאגידים הרשומים כדין בישראל, והעומדים במועד הגשת ההצעות בכל הקריטריונים המפורטים במסמכי המכרז.

המועצה אינה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.

מובהר, כי השימוש במונח "משתתף" ו"הצעה" בגוף הפרסום ומסמכי המכרז נועד רק לצרכי נוחות, ואינו בא להכשיר את מסמכי המכרז שיוגשו על ידי משתתף כלשהו לכדי "הצעה" עפ"י דיני המכרזים.

לוח זמנים לביצוע מכרז מס' 03/2023

מועד	אירוע
עד ליום 12/6/2023 בשעה 14:00	מועד אחרון למשלוח שאלות הבהרה
עד ליום 25/6/2023 בשעה 14:00	מועד אחרון להגשת מסמכי המכרז

מאי 2023

מסמך א'

מועצה מקומית מצפה רמון

מכרז פומבי מס' 03/2023 לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה ביישוב מצפה רמון

הזמנה להציע הצעות

מועצה מקומית מצפה רמון (להלן: **"המועצה"**) מזמינה בזאת הצעות לביצוע עבודות **ניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה ביישוב מצפה רמון**, אשר יספק שירותים רפואיים לתושבי מצפה רמון, כמפורט במסמכי המכרז.

את חוברת המכרז, המסמכים הנלווים, לרבות נוסח הסכם ההתקשרות בין הזוכה ובין המועצה (להלן: **"מסמכי המכרז"**), ניתן לרכוש בעבור **סך של 1,000** ₪, **שלא יוחזרו בכל מקרה שהוא**, במשרדי המועצה בימים א'-ה', בין השעות 08:30-15:30 בלבד וזאת **החל מיום 4/6/2023**. ניתן לעיין בחוברת המכרז ללא תשלום, לפני רכישתה, במשרדי המועצה ו/או באתר האינטרנט שלה בכתובת mitzpe-ramon.muni.il

על המציע לצרף להצעתו, בנוסף למסמכים והאסמכתאות הנדרשים בהוראות המכרז, ערבות בנקאית אוטונומית צמודה, בלתי מותנית וניתנת לגבייה ללא כל תנאי עפ"י דרישת המועצה **בסך של 100,000** ₪. הערבות הבנקאית תעמוד בתוקפה **עד ליום 3/9/2023** והמועצה תהיה רשאית להאריכה בהתאם.

את ההצעה (בשני עותקים), כשהיא חתומה על ידי המציע ובצרוף כלל המסמכים הנדרשים, יש להגיש במעטפה סגורה, עליה יש לציין **"מכרז מס' 03/2023 לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה במצפה רמון"** **במסירה ידנית בלבד**, לתיבת המכרזים במשרדי המועצה **עד ליום 25/6/2023 עד השעה 14:00.**

המועצה אינה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר ו/או כל הצעה שהיא והכול לפי שיקול דעתה הבלעדי.

המועצה רשאית לבטל את המכרז בכל עת ואין בעצם פרסום המכרז התחייבות כלשהי למציע כלשהו.

רוני מרציאנו מרום
ראש המועצה
המועצה המקומית מצפה רמון

מסמך ב'

מועצה מקומית מצפה רמון

מכרז פומבי מס' 03/2023 לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה במצפה רמון

תנאי המכרז והוראות למשתתפים

1. **מסמכי המכרז**

המסמכים המפורטים להלן, מהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז ויקראו להלן יחד ולחוד, **מסמכי המכרז:**

מסמך א'- הזמנה להציע הצעות.

מסמך ב' - תנאי המכרז והוראות למשתתפים.

נספח ב(1)– חוזר חטיבת הרפואה מס' 8/2022 "אמות מידה להפעלת מוקד לשירותי רפואה דחופה בקהילה".

נספח ב(2)– חטיבת הרפואה מס' 3/2019 "ניהול מערך החייאה במתקנים רפואיים."

נספח ב(3)–נהלים ותנאים של משרד הבריאות לקבלת היתר הפעלה – מכון לרדיולוגיה אבחנתית.

מסמך ג' - טופס הצעת המציע.

נספח ג(1)– פירוט ניסיון המציע

נספח ג(2)– פירוט ניסיון המנהל הרפואי המוצע מטעם המציע

נספח ג(3)- תצהיר עסק בשליטת אישה

מסמך ד' - החוזה.

מסמך ה' - (1) נוסח הערבות הבנקאית לצורך השתתפות במכרז ולהבטחת קיום כל תנאי המכרז.

(2) נוסח הערבות הבנקאית להבטחת ביצוע החוזה.

מסמך ו' - אישור קיום ביטוחים.

מסמך ז'- תצהיר לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976.

מסמך ח' - תשריט המבנה.

מסמך ט' - לוח זמנים מוצע לביצוע עבודות הקמה/התאמה (יצורף על ידי המציע)

2. מהות ומטרת המכרז

המועצה מזמינה בזאת הצעות לביצוע עבודות להפעלתו של מוקד רפואי ביישוב מצפה רמון (להלן: **"המוקד"**), ניהולו והפעלתו השוטפת של המוקד לתקופה קצובה (להלן: **"שירותי ההפעלה"**) , כהגדרתן להלן. שירותי הניהול הפעלה ייקראו להלן ביחד: **"השירותים"**). העקרונות והקווים המנחים למימוש המכרז ולאספקת השירותים הם כמפורט להלן

ימים	**מרפאה פיזית**	**כוננות**
א'- ה'	תיפתח לפי קריאה	משעה 19:00 ועד 7:00 בבוקר למחרת
ימי שישי וערבי חג*	משעה 19:00 ועד 22:00	משעה 22:00 ועד 10:00 בבוקר למחרת
ימי שבת/חג**	משעה 10:00 ועד 17:00	משעה 19:00 ועד 7:00 בבוקר למחרת

א. המוקד נועד לספק שירותי רפואה דחופים לציבור הרחב בשעות בהן מרפאות הקופות סגורות כמפורט להלן:

ב. **בערב יום כיפור יינתנו השירותים עד שלוש שעות טרם כניסת הצום.**

ג. **ביום כיפור לא יינתנו שירותים. במוצאי יום כיפור יפעל השרות החל משעתיים לאחר צאת הצום.**

ד. **המרפאה תהיה פתוחה בכל עת שתהיה הכרזה בתוקף על שעת חירום/מלחמה או על מצב מיוחד בעורף – 24 שעות ביממה; כל זאת בכל ימי השנה, לרבות בשבתות ובכל חגי ומועדי ישראל [כולל יום כיפור ו-ט' באב].**

ה. שירותי חדר רנטגן יינתנו בימים א', ג', ה' בין השעות 08:00-12:00 ויכללו תפעול של חדר הרנטגן באמצעות טכנאי רנטגן אשר יקלוט את המטופלים, יבצע את הצילומים וימסור פענוח לקופת החולים בתוך מועד שלא יעלה על 24 שעות ממועד הביקור בנוסף יינתן למטופל במעמד הצילום דיסק הצילום.

ו. השירותים כולם וכל חלק ו/או שלב מהם יבוצעו ויסופקו בהתאם לכל הוראות החוק הרלבנטיות, לתקנים, לתקנות, לכללים ולהנחיות שיחולו בנדון מעת לעת, לרבות כל הנחיות משרד הבריאות בנדון ובהן אמות המידה להפעלת מוקד לשירותי רפואה ראשונית דחופה, **המצ"ב כנספח ב(1)**, חוזר מס' 3/2019 של חטיבת הרפואה לניהול מערך החייאה במתקנים

רפואיים, **<u>המצ"ב כנספח ב(2)</u>**, ונהלים ותנאים של משרד הבריאות לקבלת היתר הפעלה למכון לרדיולוגיה אבחנתית, **<u>המצ"ב כנספח ב(3)</u>.**

בכל מקרה של סתירה בין הוראות מכרז זה ובין כל הוראה אחרת הנכללת באמות המידה להפעלת מוקד לשירותי רפואה דחופה – נספח ב(1) – יפנה הזוכה במכרז אל המועצה לקבלת הנחיות, שיינתנו על ידי המועצה לאחר היוועצות עם משרד הבריאותיובהר, כי בבעלות המועצה מבנה מתאים, הממוקם בתחומי המועצה ומיועד לשמש מוקד רפואי למתן שירותי רפואה דחופה (להלן – "**המבנה**"), הכל כמפורט בתשריט המבנה **<u>המצ"ב כנספח ח'</u>**.המבנה יועמד לשימוש המציע הזוכה במסגרת מכרז זה. הזוכה במכרז זה יהא רשאי לקבל לידיו החזקה במבנה כאמור למשך תקופת ההפעלה וזאת כבר רשות בלבד. הזוכה יהא פטור מתשלום דמי שכירות אולם יהא חייב בתשלום מיסים, אגרות והיטלים אשר חלים על מחזיק בנכס מקרקעין על פי דין. המועצה תישא במיסים, אגרות והיטלים החלים על בעלים של נכס מקרקעין על פי דין.

ביקש הזוכה לעשות שימוש בחלק מסויים מהמבנה בלבד, או אז מתחייב הזוכה להשמיש את כלל המבנה. את חלק המוקד ישמיש הזוכה בהתאם לסטנדרטים המקובלים ביחס למוקדים רפואיים אשר נבנו ו/או הוקמו במדינת ישראל ב-3 (שלוש) השנים האחרונות אשר קדמו למועד האחרון להגשת הצעות למכרז, ואת שאר חלקי המבנה ישמיש הזוכה ברמה בסיסית בלבד. הזוכה מתחייב לאפשר למועצה גישה נוחה לחלקי המבנה בהם אין בכוונתו לעשות שימוש.

על כל מציע לפרט בהצעתו כיצד בכוונתו להתאים את המבנה למטרת הקמתו והפעלתו של המוקד, **<u>ככל שיש בכך צורך</u>**, מבחינת חוק התכנון והבניה, התקנות שהותקנו מכוחו וכל התכניות החלות עליו. על כל מציע לפרט בהצעתו כיצד בכוונתו להסדיר פתרונות נגישות למבנה, ככל שיש צורך בכך. יודגש כי באחריות המועצה לדאוג לקיום שטח חניה בכמות מספקת של מקומות חניה בסמוך למבנה וכן לאפשרות גישה לאמבולנסים עד למבנה עצמו.

ז. במסגרת הצעתו, על כל מציע להציג ולפרט את עבודות ההקמה וההתאמה שהוא מציע לערוך במבנה ו/או בסביבתו, **<u>אם בכלל</u>**, על מנת להתאימו לשמש כמוקד רפואי, לרבות את פתרונות החניה והנגישות למבנה, כאמור בס"ק (ז) דלעיל. **בנוסף, על המציע לפרט בהצעתו את לוחות הזמנים** להשלמת ביצוע כלל עבודות ההתאמה של המבנה, זאת באמצעות **<u>לוח גאנט</u>** מפורט.

ח. המועצה תבהיר בזה, כי המבנה אשר בבעלותה ויועמד לזוכה במכרז זה לצורך הקמת והפעלת המוקד מתאים מבחינה תכנונית למטרת הפעלת מוקד רפואי. יחד עם זאת יובהר ולמען הסר הספק, כי בכל מקרה האחריות לדאוג להתאמת המבנה למטרת הקמתו והפעלתו של המוקד, באופן שיאפשר את ביצוע עבודות שירותי הניהול וההפעלה, חלה באופן בלעדי על המציע. **פרק הזמן בו נדרש המציע להשלים את עבודת ההתאמה הינו <u>2 חודשים</u>, לכל היותר**.

ט. לאחר השלמת עבודות ההתאמה, לשביעות רצונה המלא של המועצה, יחל הזוכה במכרז בניהול והפעלת המוקד. שירותי ההפעלה יינתנו ע״י הזוכה במכרז לתקופה קצובה של שנה, **(12 חודשים), כאשר למועצה, ולמועצה בלבד, תינתן האופציה להאריך את ההתקשרות למתן שירותי ההפעלה בשנה נוספת בכל שנה וזאת על לתקופה כוללת מקסימאלית של 5 שנים.**

י. במסגרת הצעתו למכרז, על כל מציע להציג בפירוט את האופן בו הוא מציע לספק את שירותי ההפעלה, תוך התייחסות לצוות המוקד; לציוד שישמש במוקד ולשירותים הרפואיים שהמוקד יספק, ולפרט את התמורה אותה הוא מבקש לקבל תמורת ביצוע השירותים במלואם.

על כל מציע להתייחס, במסגרת הצעתו למכרז, למתן **כלל** השירותים [עבודות ההקמה/ההתאמה של המבנה, אופן ביצוע שירותי ההפעלה והתמורה שהוא מבקש],לרבות בנוגע למכון לרדיולוגיה אבחנתית.

מובהר בזאת כי בכוונת המועצה להתקשר אך ורק עם מציע אשר ביכולתו להעניק את מכלול השירותים הנדרשים לרבות בכל הנוגע למכון לרדיולוגיה אבחנתית.

יא. התשלום עבור השירותים, לרבות עבור עבודות ההתאמה אשר יאושרו לביצוע על ידי המועצה, ישולם לזוכה במכרז אחת ל-3(שלושה) חודשים (רבעון) בגין 3(שלושת) החודשים שחלפו, כאשר התשלום הראשון ישולם 3(שלושה) חודשים לאחר תחילת שירותי ההפעלה בפועל. תנאי התשלום יהיו שוטף + 60 יום.

מעבר לתמורה אותה יהא זכאי לקבל כאמור לעיל, יגבה הזוכה במכרז ממקבלי השירות במוקד את עלות ההשתתפות העצמית, הנהוגה בקופות החולים בעבור שירות זה באותה העת. הסכום שיגבה יותאם לכל מטופל במוקד בהתאם להשתיכותו הקופתית. סך דמי ההשתתפות העצמית אשר ייגבה על ידי הזוכה במכרז יהיה שייך לקופה הרלוונטית ויתכן ויקוזז מחלקה של אותה קופה אשר תשולם לזוכה כאמור להלן. התחשבנות זו תיעשה בין הזוכה ובין הקופות. הזוכה רשאי לגבות ממבקרים אחרים שיקבלו שירות במוקד שאינם חברים בקופת חולים (כגון: תיירים, חיילים וכיו״ב), או של קופת החולים שלהם אין הסכם עם המוקד, תשלום עבור השירות במוקד שלא יעלה על 220 ₪ לביקור. באשר להכנסות המפעיל משירותי הרנטגן, הרי שאלו יקוזזו מחיובי המועצה אחת לרבעון.

יב. הזוכה במכרז יידרש לבצע את עבודות התאמה, ולספק את שירותי ההפעלה, במלואם ובמועדם, הכל בהתאם לכל הוראות החוזה שייחתם עימו בנדון [בנוסח החוזה המצ״ב כמסמך ד׳ מבין מסמכי המכרז –**להלן: ״החוזה״**], בהתאם להוראות נספחים ב(1)-ב(3) למסמך זה ועפ״י ההנחיות שיקבל בנדון, מעת לעת, מהמועצה ו/או ממשרד הבריאות.

יודגש כי אופן מתן השירותים והיקפם **לא יפחת** מהמפורט והנדרש בנספחים ב(1)-ב(3) למסמך זה, למעט אם נקבע מפורשות אחרת בהוראות מכרז זה ו/או בחוזה ההתקשרות בין הצדדים (מסמך ד' לחוברת המכרז).

יג. הזוכה במכרז יהיה רשאי להרחיב את סוג ו/או היקף השירותים הרפואיים הניתנים במוקד, בהשוואה להתחייבויותיו עפ"י המכרז ו/או החוזה, בכפוף לאישור המועצה, משרד הבריאות וקופות החולים. בגין כל הרחבה כנ"ל לא יהיה הזוכה במכרז זכאי לתשלום נוסף כלשהו מהמועצה ויהיה זכאי להגיע להסדר בנדון מול קופות החולים.

3. **השתתפות במכרז**

א. רשאי להשתתף במכרז מציע העומד בכל אחד מהתנאים המצטברים המפורטים להלן:

1) אזרח ישראלי או תאגיד רשום כדין בישראל–על המציע לצרף העתק תעודת זהות או תעודת התאגדות, מאושר ע"י עו"ד כמתאים למקור.

2) תאגיד או עוסק מורשה לצורך מע"מ, מנהל ספרי חשבונות כחוק ובעל אישורים על ניכוי מס במקור מטעם פקיד השומה– יש לצרף האישורים בנדון, מאושרים ע"י עו"ד כמתאימים למקור.

3) בעל כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו – 1976– יש לצרף האישורים בנדון, מאושרים ע"י עו"ד כמתאימים למקור.

4) המציע הינו בעל **ניסיון מוכח** של 5 (חמש) שנים, לפחות, במהלך 10 (עשר) השנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות במכרז זה, בניהול ותפעול מרכזים למתן שירותי רפואה.

5) המנהל הרפואי של המוקד המוצע מטעם המציע (בסעיף זה –**מנהל המוקד**), במקרה שהמציע ייבחר במכרז, עומד בכל התנאים המצטברים הבאים:

1. מנהל המוקד הינו רופא בעל רישיון קבוע ותקף לעסוק ברפואה בישראל.

2. מנהל המוקד הינו בעל תואר מומחה באחד ממקצועות הרפואה הראשונית (פנימאי/משפחה/ילדים/רפואה דחופה).

3. מנהל המוקד בוגר קורס ACLS ורצוי קורס PALS.

4. מנהל המוקד הינו בעל ניסיון של 5 (חמש) שנים, לפחות, באחד ממקצועות הרפואה הראשונית (פנימאי/משפחה/ילדים/רפואה דחופה).

6) על המציע להציג במסגרת הצעתו את פרטי הקבלן שיבצע עבורו את עבודות ההתאמה, ככל ויש בכך צורך– על הקבלן מטעם המציע להיות קבלן רשום, בעל הסיווג, המקצועי והכספי, הדרושים לשם ביצוע העבודות. על המציע לצרף האישורים בנדון, מאושרים ע״י עו״ד כמתאימים למקור.

7) מי שעומד בתנאי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ״א – 1991 וחוק שכר מינימום, התשמ״ז – 1987, כמפורט בחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל״ו - 1976.

8) על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית להשתתפותו במכרז, בנוסח מסמך ה׳1 ובהתאם להוראות סעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.** להלן.

ב. מובהר במפורש, כי בכל מקרה בו האישורים/התעודות המפורטים דלעיל הינם בעלי תוקף מוגבל, נדרש כי אלו יהיו תקפים במועד האחרון להגשת ההצעות וכן במשך כל תקופת החוזה או הארכתו, לפי העניין.

ג. הצעה על כל מסמכיה תערך, תחתם ותוגש על ידי ישות משפטית אחת. חל איסור על הגשת הצעה משותפת על ידי שתי ישויות משפטיות או יותר.

4. <u>מסמכים</u>

א. <u>על המציע לצרף להצעתו את המסמכים הבאים:</u>

1) **2 עותקים מקוריים** של טופס הצעת המציע, בנוסח **<u>המצ״ב כמסמך ג׳</u>** למסמכי המכרז בלא כל שינוי ו/או הסתייגות, כאשר כל הפרטים בו מלאים והוא חתום ע״י המציע, בראשי תיבות בתחתית כל עמוד ובחתימה מלאה בסופו.

2) פירוט ניסיון המציע, להוכחת הניסיון הנדרש בסעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.**דלעיל, בנוסח **<u>נספח ג(1) המצ״ב למסמכי המכרז</u>**. המציע רשאי, אך אינו חייב, לצרף המלצות ו/או מסמכים אחרים בנדון, מעבר לפירוט הנ״ל.

3) פרטיו האישיים של מנהל המוקד הרפואי המוצע מטעם המציע, להוכחת הנדרש בסעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.** דלעיל, בנוסח **<u>נספח ג(2) המצ״ב</u>** למסמכי המכרז. המציע רשאי, אך אינו חייב, לצרף המלצות ו/או מסמכים אחרים בנדון, מעבר לפירוט הנ״ל.

4) העתקים של התעודות הדרושות להוכחת כישוריו, השכלתו והכשרתו של מנהל המוקד, המוצע מטעם המציע, בהתאם לתנאים הנדרשים בסעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.** לעיל.

5) 2 עותקים מקוריים של החוזה, בנוסח **<u>המצ"ב כמסמך ד'</u>** למסמכי המכרז בלא כל שינוי ו/או הסתייגות, **כשהוא חתום ע"י המציע**, בראשי תיבות בתחתית כל עמוד ובחתימה מלאה בסופו.

6) כל פרוטוקול, תשובה ו/או מסמך הבהרה, שנמסרו (אם נמסרו) למשתתפים במשך הליכי המכרז, בכל הנוגע לתנאי המכרז ו/או החוזה, חתומים ע"י המציע.

7) ערבות בנקאית מקורית כמפורט בסעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.** להלן, בנוסח **<u>מסמך ה(1)</u>** למסמכי המכרז.

8) צילום הקבלה בדבר רכישת מסמכי המכרז.

9) אישור מעו"ד או רו"ח התאגיד על כך כי מתן השירותים הינו במסגרת סמכויות התאגיד, כי התאגיד קיבל החלטה כדין להגיש הצעה עפ"י תנאי מכרז זה, כי הצעת התאגיד חתומה ע"י האנשים המוסמכים לחתום בשם התאגיד ולחייב את התאגיד בחתימתם על מסמכי המכרז וכי ההשתתפות במכרז וכן מתן השירותים נשוא המכרז הינם בהתאם למסמכי ההתאגדות של התאגיד.

10) תעודת עוסק מורשה מאת שלטונות מע"מ ואישור מרואה חשבון מוסמך או מפקיד השומה כי הינו מנהל ספרים כחוק (מקור/העתק מאושר למקור מאומת ע"י עו"ד/רו"ח).

11) אישור על ניכוי מס במקור מטעם פקיד השומה (מקור/העתק מאושר למקור מאומת ע"י עו"ד/רו"ח).

12) האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו - 1976.

13) תצהיר חתום, מאומת על-ידי עורך-דין, על עמידתו של המציע בתנאי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976,בנוסח מסמך ז' למסמכי המכרז.

14) כל המסמכים הנדרשים, כמפורט בס' 4 לעיל.

הצעה שלא יצורפו אליה כל המסמכים והאישורים המפורטים לעיל עלולה להיפסל ע"י ועדת המכרזים.

ב. למועצה שמורה הזכות, על פי שיקול דעתה הבלעדי, לחקור ולדרוש מהמציע להציג כל מידע ו/או מסמך נוסף, שידרש להוכחת כשירותו, נסיונו, מומחיותו,יכולת המימון שלו והתאמתו לביצוע השירותים נשוא המכרז (לרבות המלצות), וכן לפנות אל כל גורם שהוא על מנת לבדוק ו/או לאמת את המידע, הפרטים ו/או הנתונים שימסור כל מציע ו/או לקבל אודותיו מידע ו/או פרטים נוספים. המציע יהיה חייב למסור ו/או לאפשר לוועדה לקבל את מלוא

המידע/המסמכים, להנחת דעתה. במקרה בו המציע יסרב למסור ו/או ימנע בכל דרך אחרת מהועדה גישה לכל מידע, מסמך, הסבר ו/או ניתוח כאמור, רשאית הוועדה להסיק מסקנות לפי ראות עיניה ואף לפסול את הצעתו למכרז, עפ"י שיקול דעתה הבלעדי.

ג. מובהר כי המועצה רשאית להסתייע בכל גורם מקצועי ו/או צד ג', על מנת לבחון ולהעריך את הצעות המציעים למכרז.

ד. על המציע למלא את הפרטים הנדרשים רק במקום המיועד לכך. כמו כן, עליו לחתום על הצעתו בדיו, בתוספת חותמת של המציע, תאריך וכתובת. יש לרשום את שם המציע באופן ברור, בנוסף על חתימה.

ה. רישום שינוי, תוספת, מחיקה, הערה או הסתייגות בחומר המכרז, שלא במקום המיועד לכך, אם בגוף המסמכים ואם במכתב לוואי, לא יחייב את המועצה ועלול להביא לפסילת מסמכי המכרז של המשתתף.

5. **<u>הצהרות המציע</u>**

א. הגשת הצעתו של המציע והשתתפותו במכרז כמוהם כהצהרה ואישור שכל פרטי המכרז ומסמכי המכרז ידועים ונהירים למציע וכי המציע קיבל את מלוא המידע הנדרש, בחן בעצמו וע"י מומחים מטעמו את כל הנתונים, הפרטים והעובדות הנוגעים למכרז ו/או הרלבנטיים לצורך הגשת הצעתו למכרז, הוא מבין ומקבל את כל התנאים הנדרשים למתן השירותים ומסכים ומתחייב לבצע ו/או לספק את כל השירותים, בהתאם להוראות החוזה.

כמו כן, הגשת ההצעה כמוה כהצהרה כי יש למציע ו/או למי מטעמו את כל הידיעות, הכישורים, הנסיון ויתר הסגולות המקצועיות והאחרות, הדרושים לצורך ביצוע כל הדרוש במכרז, כי הוא עומד בכל התנאים המקדמיים האמורים דלעיל, וכי הוא מסוגל מכל בחינה שהיא להעניק את השירותים נשוא המכרז - הכל כמפורט במסמכי המכרז ובפרט בהוראות החוזה.

ב. הגשת ההצעה מטעם המציע מהווה הסכמה מראש לכל תנאי המכרז, על מסמכיו, לרבות החוזה, והכל בלא כל שינוי ו/או תוספת.

ג. כל טענה בדבר טעות ו/או אי הבנה ו/או חוסר ידיעה בקשר לפרט כלשהו או לפרטים כלשהם מפרטי המכרז ו/או ההסכם על נספחיו ו/או דבר שאינו מופיע במסמכי המכרז, לא תתקבל לאחר הגשת הצעת המציע.

6. **<u>איסור הכנסת שינויים והסתייגויות</u>**

א. אסור למציע למחוק, לתקן או לשנות את מסמכי המכרז.

ב. המועצה תהא רשאית לראות בכל שינוי, מחיקה או תיקון כאמור, משום הסתייגות המציע מתנאי המכרז/ההסכם, ולפסול את הצעת המציע.

7. **הבהרות**

א. מסמכי המכרז מטרתם לתאר את האופי, הטיב והיקף השירותים שעל המציע לבצע. מובהר בזאת כי מלבד מסמכים אלו יחוייב הזוכה לבצע שירותים נוספים, הן עפ״י הנחיות המועצה, והן על פי הנחיות משרד הבריאות ו/או כל דין, כפי שיעודכנו מעת לעת.

ב. שאלות הבהרה הנוגעות לפרטי המכרז, והנספחים יופנו בכתב ללשכת מנכ״ל המועצה, לא יאוחר מיום 12/6/2023 בשעה 14:00 בקובץ WORD באמצעות דוא״ל liza@mzp.org.il.

ג. אם המציע ימצא סתירות, שגיאות, אי התאמות וכו׳ במסמכי המכרז ואל מול כל דין, תקנה, צו וכו׳, או שיהיה לו ספק כלשהו בקשר למובן המדויק של סעיף או פרט כלשהו בקשר עם המכרז וההתקשרות מכוחו, עליו לפנות ללשכת מנכ״ל המועצה בכתב ותשובה תישלח לכל המשתתפים בהליך ללא ציון שם הפונה.

ד. הפניה תכלול את שם המכרז, מספר המכרז, מספר הסעיף במכרז, מספר הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה, פירוט השאלה, פרטי השואל, מס׳ טלפון, מס׳ פקס וכתובת דוא״ל.

ה. המועצה רשאית ליתן הבהרות לאמור במכרז ו/או לתקן טעויות שנפלו בו ו/או לבצע עדכונים ו/או תוספות. הודעה על כך תימסר על ידה בכתב לכל רוכשי מסמכי המכרז.

ו. כל שינוי ו/או תיקון במסמכי המכרז יובאו בכתב לידיעתם של כל רוכשי מסמכי המכרז, באמצעות דוא״ל **בלבד** לפי כתובות הדוא״ל שנמסרו בעת רכישת מסמכי המכרז. על המשתתף חלה החובה לוודא, כי מידע בדבר פרטי הדוא״ל המעודכנים שלו נמצא בידי המועצה וזאת כבר במעמד רכישת חוברת המכרז.

ז. איחור בקבלת התשובות או אי קבלתם, לא יזכו את המציע בהארכת המועד להגשת הצעתו או להתחשבות של ועדת המכרזים ודין הצעתו יהיה כדין כל הצעה אחרת לכל דבר ועניין.

ח. לא תישמע טענה מפי המציע, כי בהצעתו הסתמך על תשובות ו/או הבהרות ו/או תיקונים שניתנו או נעשו על ידי המועצה, אלא אם אלה ניתנו ע״י המועצה בכתב, כאמור לעיל.

ט. המועצה רשאית, בכל עת קודם למועד האחרון להגשת ההצעות, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתה או בתשובה לשאלות המשתתפים. השינויים והתיקונים כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו בכתב לידיעתם של כל רוכשי מסמכי המכרז בדואר רשום ו/או בפקסימיליה לפי הכתובות שנמסרו על-ידם בעת רכישת מסמכי המכרז.

י. איחור בקבלת התשובה מצד המועצהו/או אי קבלתה לא יזכו את המציע בהארכת המועד להגשת הצעתו או להתחשבות כלשהיא מצד ועדת המכרזים ודין הצעתו יהיה כדין כל הצעה אחרת לכל דבר ועניין.

יא. תשובות, הבהרות ותיקונים שניתנו כאמור בסעיף זה, יהוו חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, ויצורפו כשהם חתומים על ידי המציע, למסמכי המכרז.

8. **ערבות לצורך השתתפות והבטחת הצעת המציע**

א. על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית, אוטונומית ובלתי תלויה, **בסך של 100,000 ₪.** הערבות תהא בנוסח מסמך ה'1 למסמכי המכרז ותעמוד בתוקפה עד ל-90 יום לאחר המועד האחרון להגשת הצעות למכרז (להלן – "**ערבות המכרז**").

ב. ערבות המכרז תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, כשהמדד הבסיסי יהיה המדד האחרון הידוע ביום הגשת ההצעות למכרז.

ג. ערבות המכרז תהיה אוטונומית, בלתי מותנית וניתנת על פי תנאיה לחילוט **מידי** על פי פנייה חד-צדדית של המועצה.

ד. המציע מתחייב להאריך את תוקף ערבות המכרז לעיל, על חשבונו, עפ"י דרישתה של המועצה עד שיבחר סופית הזוכה במכרז ועד שהזוכה יחתום על ההסכם.

ה. סכום ערבות המכרז ישמש פיצויים קבועים ומוסכמים מראש בגין אי מילוי תנאי ההצעה.

ו. חזר בו המציע מהצעתו או שסרב לחתום על הסכם ההתקשרות, תהא המועצה רשאית לחלט את ערבות המכרז, ללא כל תנאי מוקדם, ולמציע לא תהיה כל תביעה, דרישה ו/או טענה בנדון. מובהר כי אין בחילוט הערבות כדי למצות את תביעותיה וטענותיה של המועצה ו/או כדי לפגוע בזכות המועצה לתבוע פיצויים מהמציע בגין הנזקים שיגרמו על ידו עקב אי קיום ההצעה, בהתאם לזכויותיה עפ"י מסמך זה ועפ"י כל דין.

9. **אופן ומועד הגשת ההצעות**

א. על המציע לנקוב בהצעתו (מסמך ג') את סך התמורה השנתית הקבועה (כולל מע"מ), המבוקשת על ידו, בגין ביצוע והספקת השירותים, על כל חלקיהם ושלביהם, לרבות בנוגע למכון לרדיולוגיה אבחנתית. **הסכום המבוקש לא יעלה על סך של 1,300,000 ₪ כולל מע"מ לשנה, כאשר מובהר בזאת כי מתוך הסכום המבוקש סך של 120,000 ₪ לשנה הינו באופן קבוע עבור חדר הרנטגן. מציע שינקוב בסכום העולה על 1,300,000 ₪ , הצעתו תיפסל.**

ב. למען הסר ספק לא תתווסף למחיר התמורה תוספת מכל סוג שהוא לרבות הפרשי הצמדה למדד.

ג. מובהר בזאת, כי התמורה אשר תשולם לזוכה, בהתאם להצעתו, הינה מלאה וסופית וכוללת את מלוא התשלומים להם יהא זכאי, וכוללת את כל ההוצאות, בין מיוחדות ובין כלליות, מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות באספקת השירותים עפ״י הוראות החוזה בשלמותם, לרבות כוח אדם, ציוד, חומרים, ביטוחים, רישוי והיתרים, נסיעות וכיו״ב.

ד. מבלי לגרוע מכלליות הנ״ל, כל ההיטלים הממשלתיים, מכס, בלו, מס קניה, מע״מ וכיו״ב ייחשבו ככלולים בסך הצעת המציע.

ה. ההצעה תוגש אך ורק על גבי הטפסים המצורפים למכרז. על המציע למלא הצעתו כמפורט דלעיל ולחתום על גבי החוזה (מסמך ד׳) וטופס ההצעה (מסמך ג׳) בשני עותקים, וכן לסמן בראשי תיבות של חתימתו כל דף של מסמכי המכרז. הערה שתרשם בגוף מסמכי המכרז עלולה להביא לפסילת ההצעה.

ו. את ההצעה (בשני עותקים), בצרוף כל מסמכי המכרז הנדרשים, חתומים כמפורט במסמכי המכרז, יש להכניס למעטפה סגורה, עליה יצוין **״מכרז פומבי מס׳ 03/2023 לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה במצפה רמון״**, ולשלשלה **ידנית** לתיבת המכרזים המצויה בלשכת מנכ״ל המועצה וזאת עד ליום **25/6/2023** עד השעה **14:00** (להלן – **״המועד האחרון להגשת הצעות״**).

ז. אין להגיש הצעות בכל דרך אשר איננה מסירה ידנית כאמור דלעיל.

ח. לא תתקבל ולא תידון הצעה שנתקבלה לאחר המועד האחרון להגשת הצעות כאמור בסעיף זה.

ט. כל הצעה שתוגש תעמוד בתוקפה על כל פרטיה, מרכיביה, נספחיה וצרופותיה למשך 90 (תשעים) יום מהמועד הקבוע להגשת ההצעות. המועצה תהיה רשאית לדרוש מהמציע להאריכה לתקופה נוספת כפי שתורה המועצה ובכלל זה להאריך, על חשבונו, את תוקף הערבות הניתנת ע״י המציע להבטחת קיום הצעתו, והמציע חייב יהיה לעשות כן.

10. **אופן החתימה על ההצעה**

ההצעה תיחתם ע״י המוסמכים לחתום בשם התאגיד, תוך ציון שמם המלא, כתובת התאגיד ומספר הרישום שלו, ובצרוף חותמת התאגיד. כמו כן, תצורף הוכחה על זכות החתימה בשם התאגיד והוכחה על רישום התאגיד.

11. **<u>אמות המידה לבחירת הזוכה</u>**

א. ועדת המכרזים אינה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר, או הצעה אחרת כלשהיא.

ב. בהחלטתה במכרז תתבסס המועצה על הפרמטרים הבאים, כאשר לכל אחד מהם יוענק משקל חלקי בשקלול כל הצעה, כמפורט להלן :

איכות ההצעה מבחינה מקצועית –45%;

גובה הצעת המחיר (התמורה המבוקשת על ידי המציע) –55%.

1) **שלב א'**–בחינת עמידת הצעת המציע בתנאי הסף. רק מציעים אשר הצעתם תימצא עומדת בתנאי הסף תועבר הצעתם לבחינה על פי הרכיב הכספי ורכיב האיכות.

2) **שלב ב'**– בחינת הרכיב הכספי של ההצעה – 55% (55 נקי).

בשלב ב' תנוקד הצעתו של המציע על בסיס הרכיב הכספי המוצע בה (קרי, על בסיס התמורה **הרבעונית** המבוקשת על ידי המציע).

ההצעה הכשרה הזולה ביותר, כלומר הנוקבת בתמורה רבעונית נמוכה ביותר, תזכה ל-55 נק' ואילו יתר ההצעות הכשרות הבאות אחריה ינוקדו באופן יחסי להצעה הזולה ביותר, לפי הנוסחה שלהלן :

<u>ההצעה (התמורה המבוקשת) הזולה ביותר</u> ההצעה (התמורה המבוקשת) הנבדקת	X	55 נק'

למשל :

הצעה ראשונה – 1,000 ₪ לשנה ; הצעה שניה – 1,250 ₪ לשנה ; הצעה שלישית – 1,600 ₪ לשנה.

הצעה ראשונה תזכה לניקוד של 55 נק'.
הצעה שנייה תזכה לניקוד של 44 נק' (1,000 לחלק ב-1,250 כפול 55 = 44).

ההצעה השלישית תזכה לניקוד של 34.375 נק' (1,000 לחלק ב-1,600 כפול 55 = 34.375).

3) **שלב ג'**– בחינת הרכיב האיכותי בהצעה – 45% (45 נק').

ניקוד האיכות יוענק לפי הפירוט בטבלה שלהלן:

הפרמטר הנבדק	**הניקוד המירבי**	**אופן הניקוד**
ניסיון מוכח בניהול ותפעול מרכזים למתן שירותי רפואה	15 נק'	1-2 מרכזים –5נק'. 3- 5-מרכזים –10נק'. 6 מרכזים ומעלה –15נק'
ניסיון מנהל המוקד המוצע באחד ממקצועות הרפואה הראשונית (פנימאי/משפחה/ילדים/רפואה דחופה).	5 נק'	ניסיון מוכח של 8 – 6 שנים –1 נק'. ניסיון מוכח של 11 – 9 שנים – 3 נק'. ניסיון מוכח של 12 שנים ומעלה – 5 נק'.
התרשמות כללית של ועדת המכרזים מניסיונו המקצועי של המציע על בסיס המלצות המציע והמסמכים המצורפים להצעה	25 נק'	ועדת המכרזים תמנה ועדת משנה מטעמה אשר תנקד את המציעים ואת המנהל המוצע בהתאם להתרשמותה מהמסמכים שיוצגו בפניה לרבות המלצות ויהא באפשרותה לזמן את המציעים לראיון פרונטלי לצורך הניקוד כאמור. הניקוד יינתן ביחס לפרמטרים הבאים : א. התרשמות מניסיון המציע ויכולותיו לרבות התרשמות מחזון המציע לגבי המוקד הרפואי ותפיסת ההפעלה שלו של המוקד – **עד 12.5 נקודות**. ב. התרשמות מהמנהל הרפואי המוצע ניסיונו ויכולותיו לעניין מוקדים רפואיים לרפואה דחופה, זמינותו לניהול המוקד והשקפתו לגבי אופן הניהול של המוקד על ידו – **עד 12.5 נקודות**.
סה"כ	**45 נק'**	

ג. מעבר לאמור לעיל רשאית המועצה להתחשב, בין השאר, ביכולתו, בחוסנו הכלכלי, בניסיונו ובכישוריו של המציע לספק את השירותים בטיב מעולה, ובמחירי הצעתו למכרז, ובכל פרט אחר שנדרש המציע להציג ו/או למלא ע"פ תנאי המכרז והוראותיו. מבלי לגרוע מהאמור לעיל יצויין כי המועצה תהיה רשאית לבחון את כושרו של המציע לבצע את העבודות נשוא מכרז זה גם על סמך נסיונה הקודם עמו ו/או ניסיונן של רשויות מקומיות אחרות בעבודה מול המציע.

ד. מובהר בזאת כי ככל שיהיו יותר משתי הצעות כשרות או יותר שקיבלו תוצאה זהה שהיא התוצאה הטובה ביותר, ואחת מן ההצעות היא של עסק בשליטת אישה, תינתן עדיפות להצעה זו והיא תבחר, ובלבד שצורף לה, בעת הגשתה, אישור ותצהיר.

ה. מציע שהינו עסק בשליטת אישה - יצרף להצעתו אישור רו"ח כמפורט להלן וכן תצהיר של מחזיקה בשליטת העסק, **<u>בנוסח חלק ג' (3) למסמכי המכרז.</u>**

לעניין סעיף זה -
"עסק בשליטת אישה" – עסק אשר אישה מחזיקה בשליטה בו, ואשר יש לה, לבד או יחד עם נשים אחרות, היכולת לכוון את פעילותו, ובלבד שהתקיימו הוראות פסקאות (1) ו-(2) של ההגדרה אישור;
"אישור" – אישור של רואה חשבון כי בעסק מסוים אישה מחזיקה בשליטה וכי לא התקיים אף אחד מאלה:
(1) אם מכהן בעסק נושא משרה שאינו אישה - הוא אינו קרוב (בן זוג, אח, הורה, צאצא, ובן זוג של אח, הורה או צאצא) של המחזיקה בשליטה;
(2) אם שליש מהדירקטורים אינם נשים - אין הם קרובים של המחזיקה בשליטה;
"מחזיקה בשליטה" – נושאת משרה בעסק אשר מחזיקה, לבד או יחד עם נשים אחרות, במישרין או בעקיפין, בלמעלה מ-50% מכל סוג של אמצעי השליטה בעסק;
"נושא משרה" – מנהל כללי, משנה למנהל כללי, סגן למנהל כללי, מנהל עסקים ראשי, וכל ממלא תפקיד כאמור בעסק אף אם תוארו שונה;
"עסק" – חברה הרשומה בישראל שמניותיה אינן רשומות למסחר בבורסה ולא הוצאו לציבור על פי תשקיף, או שותפות הרשומה בישראל

ו. **ההתקשרות עם הזוכה והיקפה מותנים בקיומו של תקציב מאושר על ידי המועצה וכן בקבלת כל האישורים התקציביים וההשתתפות מאת משרדי הממשלה או מאת גופים אחרים שאמורים לממן או להשתתף במימון אספקת השירותים, לרבות משרד הבריאות וקופות החולים. במקרה בו לא יהיה למועצה תקציב מאושר לביצוע העבודות ו/או לא יתקבלו כל האישורים התקציביים ו/או ההרשאות לאספקת השירותים כמפורט לעיל, לא יסופקו השירותים ע"י הזוכה ו/או לא יסופק החלק אשר לא נתקבלה בגינו הרשאה תקציבית ולא תהיה למציעים ו/או לזוכה כל טענה ו/או תביעה עקב כך.**

ז. המועצה רשאית לבטל את המכרז ו/או להחליט על אספקת חלק מן השירותים בלבד ו/או לספק בעצמה את השירותים או חלקם ו/או להחליט על דחיית אספקת חלק מן השירותים למועד מאוחר יותר, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי של המועצה ו/או בהתחשב בתקציב שיעמוד לרשותה. המועצה שומרת על זכותה לפרסם מכרז/ים חדש/ים במקרה בו החליטה על ביטול המכרז כאמור דלעיל.

ח. החליטה המועצה להזמין חלק מן השירותים בלבד, ייחתם עם הזוכה חוזה על בסיס הצעתו (לרבות הנחה כללית, אם ניתנה כזו על ידו), בשינויים הנדרשים בנסיבות העניין. המועצה שומרת על זכותה לפרסם מכרז/ים נפרדים ונוספים לאספקת השירותים שהזמנתם בוטלה כמפורט לעיל.

ט. בוטל המכרז או הוקטן היקפו או הוגדל היקפו או נדחה ביצועו ו/או חלק ממנו או פוצלה הזכייה מכוחו או לא פוצלה הזכייה מכוחו, מכל סיבה שהיא, לא תהא לכל מציע ו/או לזוכה כל תביעה ו/או זכות תביעה בגין כל נזק, אף אם יגרם לו נזק כאמור, וכל מציע ו/או הזוכה לא יהיה זכאי לפיצוי מכל מין וסוג ולא ייערך כל שינוי בתמורה שתשולם לו.

י. ועדת המכרזים תהא רשאית לפסול מסמכי מכרז של משתתף שהורשע בעבירה פלילית.

יא. המועצה תהא רשאית לנהל מו"מ עם הזוכה במכרז, לשם שיפור הצעתו, בהתאם לדין, ובהתאם לאמור להלן.

יב. המועצה רשאית לדרוש מהמציעים, באם תמצא זאת לנכון, אישורים נוספים על עבודות או הזמנות והמלצות ממזמינים עבורם ביצעו המציעים הזמנות. כן תהא המעוצה רשאית לדרוש מהמציע במהלך העיון בהצעתו, הסברים, והמציע יהיה חייב למסור את ההסברים הללו לועדת המכרזים או למומחה מטעמה.

יג. המועצה רשאית לדרוש מהמציע בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי והמוחלט, פרטים נוספים וכל הוכחה שהיא תראה לנכון, בדבר אפשרויותיו המקצועיות והכספיות וכושרו למלא אחר דרישות מהסוג ובהיקף של מטלות העבודה נשוא מכרז זה, להציג כל מסמך או אישור, לרבות

המלצות ו/או אישורים דקלרטיביים, בין אם המסמך כלול ברשימת המסמכים המפורטים בסעיף לעיל ובין אם אינו כלול ברשימה זו, או ניתוח נתונים תפעוליים וכספיים, והמציע חייב לספק למועצה את הפרטים וההוכחות הנדרשים. אם המציע יסרב למסור פרטים, מסמך, אישור, הסבר, או ניתוח נתונים כאמור, רשאית המועצה להסיק מסקנות לפי ראות עיניה ואף לפסול את ההצעה.

יד. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, המועצה שומרת לעצמה את הזכות, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לדרוש מכל אחד מהמציעים לאחר הגשת ההצעות למכרז, להשלים מידע ו/או המלצות ו/או אישורים דקלרטיביים בכל הקשור לניסיונו ויכולתו של המציע, וזאת בין היתר, לצורך בחינת עמידתו של המציע בתנאי הסף ובשאר התנאים שפורטו לעיל.

טו. אין המועצה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא, והמועצה רשאית לבחון גם את ניסיונם של המציעים, כשירותם, ואופן עבודתם בעבר, לרבות במסגרת הפעילות שבוצעה עבורה בעבר.

טז. כן רשאית המועצה לקבל הצעה שאינה הזולה ביותר ו/או שהניקוד המשוקלל שקיבלה אינו הגבוה ביותר, ובלבד שתנמק החלטתה כדין.

יז. המועצה שומרת לעצמה את הזכות לבטל את המכרז ו/או לא לחתום על החוזה ו/או לא לבצעו. במקרה שכזה, לא תהיה למשתתפים במכרז כל תביעה ו/או דרישה ו/או טענה מכל סוג שהוא.

יח. המועצה לא תחזיר ולא תשתתף בשום צורה שהיא בהוצאות כלשהן של המשתתפים במכרז, ולרבות הבדיקות המוקדמות, הוצאות בגין ערבויות, דמי קניית מסמכי המכרז וכיו"ב הוצאות הכרוכות בבחינת ההליך או בהגשת ההצעות או בקשר עם ההליך.

יט. מובהר בזאת במפורש, כי המועצה שומרת לעצמה את הזכות להחליט על ביצוע ו/או לבצע את העבודות נשוא המכרז בשלמותן ו/או חלק מהן בלבד, בין בעצמה ובין באמצעות הזוכה במכרז.

כ. אי-הגשת הצעת מחיר ו/או אי-השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין על ידי שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, עלול לגרום לפסילת ההצעה.

כא. המועצה רשאית שלא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, שלדעת המועצה מונע הערכת ההצעה כדבעי.

כב. אין בקביעת זוכה כלשהו במכרז כדי להטיל על המועצה חובה, או להעניק למי שנקבע כזוכה את הזכות, להתקשרות עם המועצה בהיקף כלשהו.

כג. באם תמצא הועדה שגיאה בחישוב הסכומים המפורטים בכתב הכמויות וההצעה, תקבע הועדה את שיעור ההצעה בהתאם לשיעור שנרשם על ידי המציע בכתב הכמויות לגבי ההנחה.

כד. המועצה שומרת לעצמה את הזכות שלא להתחשב בפגמים פורמליים באיזו הצעה שהיא, במידה שויתור שכזה לא יגרום כל נזק למועצה ולא יפגע, לדעת המועצה, בעקרונות השוויון.

כה. ככל שיוגשו הצעות זהות, הן בשיעורן והן בניקוד הסופי, אשר יהיו ההצעות הטובות ביותר, ייבחר המציע אשר יש לו ניסיון רב יותר בביצוע העבודות נשוא המכרז ובהתרשמות המועצה מניסיונה בעבר עם המציע, ככל שקיים. מבלי לפגוע באמור לעיל, המועצה תהא רשאית להביא בכלל שיקוליה את אמינותו וכושרו של המציע לבצע את החוזה, ואת כל המרכיבים וכל הנתונים בהצעה, לרבות מקום עסקיו ופנייה לממליצים.

כו. לא תורשה הגשת הצעות נפרדות של גופים שהינם גופים מאוגדים בעלי אישיות משפטית נפרדת, כאשר הגוף המאוגד האחד הינו בעל מניות ו/או שותף ו/או בעל קשרי בעלות כלשהם בגוף המאוגד האחר, הכל בין במישרין ובין בעקיפין.

כז. לא תורשה הגשת הצעות נפרדות של מציעים, שהינם גופים מאוגדים בעלי אישיות נפרדת, כאשר מי מבין יחידי הגוף המאוגד האחד ו/או קרובו, הינו גם בעלים ו/או בעל מניות ו/או שותף ו/או נושא משרה, כמשמעותו בחוק החברות, התשנ"ט-1999, ו/או מנהל בגוף המאוגד האחר, והכל בין בעקיפין ובין במישרין.

קרוב לצורכי סעיף זה משמע: בן זוג וכן אח, הורה, הורה הורה, צאצא, או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

כח. לא יהיה רשאי להגיש הצעה למכרז זה מציע אשר יש לו הסכם, הסדר ו/או הבנה במישרין או בעקיפין, עם מציע אחר במכרז בנוגע להצעתם למכרז, או אשר יש לו קשר עם מציע אחר במכרז.

לענין זה: "הסכם, הסדר ו/או הבנה"- בין במפורש ובין מכללא, בין בכתב ובין בעל פה או בהתנהגות, בין אם הוא מחייב על-פי דין ובין אם לאו;

"קשר" - המציע שולט או נשלט ע"י המציע האחר, המציע והמציע האחר נשלטים ע"י אותו בעל שליטה, כאשר "שליטה" הינה כמשמעותה בחוק ניירות ערך, התשכ"ח - 1968.

"במישרין או בעקיפין" – לרבות בכל אחד מאלה:

באמצעות אדם אחר, קשור או שאינו קשור לצד להסכם, או ביחד עימו;

באמצעות שלוח או נאמן;

ביחד עם אחר בשיתוף פעולה לפי הסכם, הסדר ו/או הבנה;

באמצעות זכויות המוקנות לפי הסכם, הסדר ו/או הבנה ;

מכח החזקה או רכישה בידי קרוב, חברת נאמנות או חברת רישומים.

כט. הגשת ההצעה מטעם המציע מהווה הסכמה מראש לכל תנאי המכרז, על מסמכיו, לרבות החוזה ונספחיו, והכל בלא כל שינוי ו/או תוספת.

ל. כל טענה בדבר טעות ו/או אי הבנה ו/או חוסר ידיעה בקשר לפרט כלשהו או לפרטים כלשהם מפרטי המכרז ו/או החוזה ונספחיו ו/או דבר שאינו מופיע בהם, לא תתקבל לאחר הגשת הצעת המציע.

לא. המועצה רשאית לבטל את המכרז ו/או להחליט על ביצוע חלק מן העבודות בלבד ו/או לבצע בעצמה את העבודות או חלקן ו/או להחליט על דחיית ביצוע חלק מן העבודות למועד מאוחר יותר ו/או להגדיל את היקף העבודות שיידרש הזוכה לבצע מכוח המכרז ו/או להקטינן, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי של המועצה ו/או בהתחשב בתקציב שיעמוד לרשות המועצה. המועצה שומרת על זכותה לפרסם מכרז/ים חדש/ים במקרה בו החליטה על ביטול המכרז כאמור דלעיל.

לב. המועצה שומרת על זכותה לפרסם מכרז/ים נפרדים ונוספים לביצוע חלק העבודות שהזמנתן בוטלה/ נדחתה כמפורט לעיל.

לג. בוטל המכרז או הוקטן היקפו או הוגדל היקפו או נדחה ביצועו ו/או חלק ממנו, מכל סיבה שהיא, לא תהא למציע ו/או לזוכה כל תביעה ו/או זכות תביעה בגין כל פיצוי אף אם יגרם לו נזק כאמור, והמציע ו/או הזוכה לא יהיה זכאי לפיצוי מכל מין וסוג ולא ייערך כל שינוי בתמורה שתשולם לו, בהתאם להצעתו ו/או ביתר התחייבויותיו על פי החוזה למעט השינויים המתחייבים בנסיבות העניין.

12. <u>חובת הזוכה עפ"י המכרז</u>

א. החוזה החתום שיצורף על ידי המציע כחלק מהצעתו ייחשב כמחייב את הזוכה במכרז, לכל דבר וענין, אלא אם תחליט המועצה לבטל את המכרז ו/או להקטין/להגדיל את היקף השירותים. אם תחליט המועצה לבטל את המכרז ו/או להקטין/להגדיל את היקף השירותים, יחתום/מו הזוכה/ים, תוך 7 (שבעה) ימים מיום הודעת המועצה בנדון, על חוזה/ים מתוקן/ים, בנוסח המצורף למכרז כמסמך ד', **<u>בשינויים המחויבים</u>**.

ב. <u>הזוכה ימציא למועצה, תוך 7 (שבעה) ימים מיום קבלת הודעת המועצה בדבר זכייתו במכרז את המסמכים הבאים</u> :

1) אישור על קיום ביטוחים, בנוסח המצ"ב כמסמך ו' למסמכי המכרז, כשהוא חתום ע"י חברת הביטוח של המציע, בלא כל הסתייגות ו/או שינוי.

2) ערבות בנקאית חתומה להבטחת ביצוע השירותים נשוא המכרז **בשיעור של 10% מהתמורה השנתית המבוקשת על ידו תמורת ביצוע והספקת השירותים נשוא מכרז זה, עבור ביצוע והספקת כל השירותים <u>אותם תחליט המועצה להזמין ממנו</u>.** הערבות הבנקאית תהיה בנוסח מסמך ה'2 למסמכי המכרז (להלן – **"ערבות הביצוע"**). על ערבות הביצוע להיות צמודה למדד המחירים לצרכן המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, כשמדד הבסיס הינו המדד האחרון הידוע במועד האחרון להגשת הצעות למכרז. עם מסירת ערבות הביצוע, בהתאם לאמור לעיל, להנחת דעתה של המועצה, תוחזר לזוכה ערבות המכרז שהמציא הזוכה למועצה על פי הוראת סעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.** לעיל.

ג. זוכה שלא יקיים, במלואם ובמועדם, את האמור בס"ק א' ו-ב' דלעיל, תחולט ערבות המכרז שיגיש כחלק מהצעתו למכרז,וזאת מבלי לפגוע בכל סעד אחר העומד לזכות המועצה בנדון, וסכום הערבות ישמש כפיצוי קבוע ומוסכם מראש בגין אי קיום ההתחייבויות שנטל על עצמו המציע בהגשת הצעתו למכרז. כמו כן, תהא המועצה רשאית, מבלי לתת כל הודעה או התראה, להתקשר בהסכם עם מציע אחר וזאת לפי שיקול דעתה הבלעדי. לזוכה לא תהיה כל טענה ו/או תביעה ו/או זכות לפיצוי עקב חילוט ערבות המכרז ו/או עקב התקשרותה של המועצה עם מציע אחר במקומו.

התקשרה המועצה עם מציע אחר – יהיה הזוכה חייב לשלם למועצה את ההפרש בין ההצעה שנבחרה על ידי המועצה לבין הצעתו הוא, והמועצה רשאית לצורך זה להשתמש גם בכספי ערבות המכרז, שיחולטו כמפורט לעיל.

היה ההפרש שבין ההצעה שנבחרה על ידי המועצה לבין הצעתו של הזוכה קטן מסכום הערבות, ישמש סכום ערבות המכרז פיצוי קבוע ומוסכם מראש, והמועצה תהא רשאית לחלט את ערבות המכרז במלואה. למען הסר ספק, יובהר כי המועצה תהא רשאית לחלט את ערבות המכרז במלואה גם במקרה בו לא תתקשר עם מציע אחר במקום הזוכה.

אין באמור לעיל כדי לפגוע בכל זכות או סעד שיעמדו לרשות המועצה כנגד הזוכה עקב הפרת ההתחייבויות שנטל על עצמו המציע עם הגשת הצעתו למכרז.

ד. הזוכה במכרז יידרש לספק את השירותים, כהגדרתם במכרז, בהתאם למסמכי המכרז, להוראות החוזה, להנחיות המועצה ולהנחיות משרד הבריאות וקופות החולים ולשביעות רצון המועצה. הזוכה יחוייב להתחיל בביצוע עבודות ההתאמה, ככל שיהיה צורך בכך, במועדים המפורטים בחוזה.

ה. מבלי לגרוע מיתר התחייבויותיו, יחוייב הזוכה כי כל העובדים אשר יועסקו על ידו לצורך אספקת השירותים (בכפוף לאישורם ע"י המועצה), יעמדו בכל התנאים הבאים:

1) תושבי ישראל ו/או בעלי אישור שהיה ועבודה תקף בישראל, שמלאו להם 18 שנים.

2) לא הורשעו בעבירה פלילית שיש עמה קלון או עבירה פלילית הכרוכה באלימות, בעבירות מירמה ו/או בעבירות מין בעשר השנים שקדמו למתן האישור וכן לא מתנהלים נגדם, למיטב ידיעתם, חקירה פלילית או הליכים משפטיים בגין עבירה פלילית כאמור. התחייבות זו תחול גם על עובדים אשר יועסקו מטעם הזוכה לאחר תחילת ההתקשרות בין הצדדים, לרבות המצאת המסמכים החתומים בנוגע לכל עובד.

ו. יתרת התנאים וההוראות ביחס להתקשרות מפורטים בנוסח החוזה ובמסמכי המכרז.

13. **<u>תקופת ההתקשרות והביצוע:</u>**

א. תקופת ההתקשרות הראשונה הינה ל- 24 חודשים, אשר תחל במועד חתימת הצדדים על החוזה. ששת החודשים הראשונים של ההתקשרות יהיו תקופת ניסיון במהלכם המועצה תבחן את התנהלות נותן השירות.

ב. המועצה שומרת לעצמה את הזכות להאריך את החוזה בשלוש תקופות רצופות בנות 12 חודשים כל אחת. בתום תקופת ההתקשרות או תקופת ההתקשרות המוארכת, תהיה המועצה רשאית להאריך את תקופת ההתקשרות בשלושה חודשים נוספים בלבד, לפי שיקול דעתה הבלעדי. בסה"כ לא תעלה תקופת ההתקשרות על תקופה של 63 חודשים. למועצה קיימת האופציה הבלעדית לקבוע באם להאריך את ההסכם כמפורט בהסכם זה, אם לאו.

ג. המועצה תודיע לנותן השירות על רצונה בהארכת ההתקשרות, לפני תום תקופת החוזה המקורי. למועצה קיימת האופציה הבלעדית לקבוע באם להאריך את ההסכם כמפורט בהסכם זה.

ד. בתקופת הארכה יחולו על הצדדים כל הוראות ההסכם המצורף למסמכי המכרז, בכפוף לשינויים שהתחייבו מעצם הארכת ההסכם. מיד עם קבלת ההודעה על הארכת ההסכם ידאג נותן השירות להארכה ו/או חידוש הערבויות הבנקאיות, אישורי הביטוח וכל מסמך אחר הטעון הארכה ו/או חידוש.

ה. בתום תקופת ההסכם ו/או תקופות ההארכה תהא המועצה רשאית, על פי שיקול דעתה הבלעדי וכמידת הצורך, להאריך את תקופת ההתקשרות ב-3 חודשים נוספים, וזאת עד לתחילת עבודתו של נותן שירותים חדש.

ו. חרף האמור לעיל, המועצה תהא רשאית להביא ההתקשרות לידי סיום, במהלך כל תקופת ההתקשרות, בהודעה מראש, תהא הסיבה לכך אשר תהא ולמפעיל לא תעמוד כל טענה ו/או דרישה.

14. **התמורה**

א. בגין אספקת השירותים בפועל בהתאם לתנאי החוזה, יקבל הזוכה תמורה בהתאם למחירי הצעתו (המחירים הנקובים במסמך ההצעה), ובכפוף להוראות החוזה בכל הנוגע לאופן תשלום התמורה ותנאיו.

מובהר בזאת כי התמורה הנ"ל מהווה תשלום מלא וסופי בגין אספקת השירותים וכוללת את כל ההוצאות, בין מיוחדות ובין כלליות, מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות באספקת השירותים על פי תנאי המכרז בשלמות ומהווה כיסוי מלא לכל התחייבויות המציע נשוא החוזה, לרבות כוח אדם, ציוד, אביזרים, חומרים, נסיעות, ביטוחים וכיו"ב. מבלי לגרוע מכלליות הנ"ל, כל היטלים הממשלתיים, מכס, בלו, מס קניה, מע"מ וכיו"ב ייחשבו ככלולים במחירי ההצעה.

ב. למחירים הנ"ל לא יתווספו סכומים נוספים מכל מין וסוג שהוא לרבות הפרשי הצמדה למדד ומע"מ.

ג. עוד מובהר כי מחירי ההצעה הינם קבועים בלא קשר למקום בו מסופקים השירותים, למורכבותם, למידת הדחיפות בביצועם ומשך הזמן הנתון לביצועם, ולמועד בו נדרשו/ בו הם מסופקים וכיו"ב.

ד. מעבר לתמורה אותה יהא זכאי לקבל כאמור לעיל, יהא הזוכה במכרז חייב לגבות, ישירות מכל מי שיקבל שירות במוקד , חבר קופ"ח עמה יש לזוכה הסכם, את סך דמי ההשתתפות העצמית אשר נקבעת/תיקבע על ידי הקופות. סך דמי ההשתתפות העצמית אשר ייגבה על ידי הזוכה במכרז יהיה שייך לקופה הרלוונטית ויתכן ויקוזז מחלקה של אותה קופה אשר תשולם לזוכה כאמור להלן. התחשבנות זו תיעשה בין הזוכה ובין הקופות.

הזוכה רשאי לגבות ממבקרים אחרים שיקבלו שירות במוקד, שאינם חברים בקופת חולים (כגון: תיירים, חיילים), או של קופת החולים שלהם אין הסכם עם המוקד, תשלום עבור השירות במוקד שלא יעלה על 220 ₪ לביקור.

ה. הזוכה לא יגבה דמי מנוי תמורת אספקת שירותי המוקד הרפואי.

ו. הזוכה במכרז יהיה רשאי להרחיב את סוג ו/או היקף השירותים הרפואיים הניתנים במוקד, בהשוואה להתחייבויותיו עפ"י המכרז ו/או החוזה, בכפוף לאישור המועצה, משרד הבריאות

וקופות החולים. **בגין כל הרחבה כנ"ל לא יהיה הזוכה במכרז זכאי לתשלום כלשהו מהמועצה ויהיה זכאי להגיע להסדר בנדון מול קופות החולים.**

15. **קביעה שונה של בית משפט לאחר זכייה במכרז :**

נקבע זוכה במכרז (להלן: "זוכה מקורי") והחל בעבודתו , ולאחר מכן קבע בית המשפט מוסמך כי משתתף אחר הוא הזוכה במכרז (להלן: "זוכה מאוחר"), מתחייב הזוכה המקורי לפנות את שטח העבודה לטובת הזוכה המאוחר. במקרה שכזה, לא יהא זכאי הזוכה המקורי לשום פיצוי או תשלום מאת המועצה, פרט לתמורה בגין התקופה בה עבד ובהתאם לעבודתו בפועל כפי שאושרה ע"י המנהל.
לזוכה המקורי לא תעמוד כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה כלפי המועצה, בגין ההליך שבוצע.

16. **סודיות ההצעה והעיון במסמכי המכרז**

א. ועדת המכרזים תאפשר למציע שהצעתו לא התקבלה במכרז, לעיין בפרוטוקול ועדת המכרזים ובמסמכי ההצעה הזוכה, בהתאם ובכפוף לקבוע בתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993 בהתאם לחוק חופש המידע, תשנ"ח-1998 ובהתאם להלכה הפסוקה.

ב. מציע הסבור כי חלקים מהצעתו כוללים סודות מסחריים ו/או סודות עסקיים [להלן: "חלקים סודיים"], שלדעתו אין לאפשר את העיון בהם למציעים אחרים לאחר סיום המכרז, ינהג כדלקמן:

1) יציין במפורש בהצעתו מהם החלקים הסודיים ויסמן אותם באופן ברור וחד משמעי.

2) מציע שלא סימן חלקים בהצעתו כסודיים יראוהו כמי שמסכים למסירת ההצעה לעיון מציעים אחרים, אם יוכרז כזוכה במכרז. מציע שסימן חלקים בהצעתו כסודיים יראו אותו כמי שמסכים למסירת שאר חלקי הצעתו אשר לא סומנו לעיון מציעים אחרים.

3) סימון חלקים בהצעה כסודיים מהווה הודאה בכך שחלקים אלה בהצעה סודיים גם בהצעותיהם של המציעים האחרים, ומכאן שהמציע מוותר מראש על זכות העיון בחלקים אלה של הצעות המציעים האחרים.

ג. יודגש, שיקול הדעת בדבר היקף זכות העיון של המציעים הינו של ועדת המכרזים בלבד, אשר תפעל בנושא זה בהתאם להוראות דיני המכרזים ולאמות המידה המחייבות רשות מנהלית.

ד. החליטה ועדת המכרזים לאפשר עיון בחלקים המפורטים בהצעת הזוכה שהזוכה הגדירם כסודיים, תיתן על כך ועדת המכרזים התראה לזוכה, ותאפשר לו להשיג על כך בפניה בתוך פרק זמן ההולם את נסיבות העניין.

ה. החליטה ועדת המכרזים לדחות את ההשגה, תודיע על כך ועדת המכרזים למציע הזוכה בטרם מסירת החומר לעיונו של המבקש.

17. **<u>תנאי לביצוע המכרז (אחר זכיה ולשם תחילת מתן השירותים)</u>**

א. המציע מודע ומסכים, כי כתנאי לביצוע ותחילת השירותים, עליו להיות בעל הסכמ/ים עם קופות החולים השונות ולכל הפחות, בעל הסכם עם קופת החולים בה חברים 80% מתושבי היישוב מצפה רמון.

ב. מציע אשר בעת הגשת הצעתו אינו בעל הסכם עם קופ"ח כללית ומכבי (לכל הפחות), מתחייב בעצם הגשת הצעתו, לדאוג כי עם ההודעה על זכייתו יפעל וידאג לקיומו של הסכמ/ים כנדרש לעיל זאת כתנאי לחתימת המועצה על הסכם ההתקשרות ותחילת מתן השירותים על ידו.

ג. ויובהר, כי תנאי סף זה הינו לביצוע, לשם תחילת מתן השירותים ואינו מהווה תנאי סף להשתתפות במכרז.

______________ מס' עסק מורשה/ח.פ. ______________ ______________

שם המציע כתובת המציע

______________ ______________

טל. פקס המציע שמות מורשי החתימה

חתימה וחותמת המציע: ______________ תאריך: ______________

<u>נספח ב(1)</u>

אמות מידה להפעלת מוקד לשירותי רפואה דחופה בקהילה- חוזר חטיבת הרפואה מס׳ 8/2022–

חוזר חטיבת הרפואה

משרד הבריאות

חוזר מס' : 08/2022

ירושלים, ב' ניסן, תשפ"ב
3 אפריל, 2022

אל: מנהלי בתי החולים
מנהלי האגפים הרפואיים - קופות החולים
מנהלים רפואיים - מוקדי שירותי רפואה דחופה בקהילה

הנדון: אמות מידה להפעלת מוקד לשירותי רפואה דחופה בקהילה
סימוכין: חוזרנו מס': 2/2019 מיום: 21.1.2019

הננו להביא בזאת לידיעתכם נוסח מעודכן לחוזרנו שבסימוכין המחליף ומבטל אותו.

1. רקע:

חוק ביטוח בריאות ממלכתי מחייב את קופות החולים להעמיד לרשות מבוטחיהן מענה רפואי סביר בכל שעות היממה. אחת מחלופות השירות, בעיקר בשעות שהמרפאות אינן פעילות, הינה מוקד לשירותי רפואה דחופה בקהילה.

2. מטרה:

לקבוע את אמות המידה המקצועיות והארגוניות להפעלת מוקד שירותי רפואה דחופה בקהילה. זאת בנוסף למפורט בחוזר מינהל רפואה מס' 20/2013 "אמות המידה להתנהלות מרפאות ומכונים עצמאיים בקהילה"

3. הגדרות:

3.1. "מוקד לשירותי רפואה דחופה בקהילה" (להלן "מוקד") – מרפאה לשירותי רפואה דחופה בקהילה, המסופקים גם מחוץ לשעות הפעילות הרגילות של מרפאות קופות החולים, המיועדים לפניות דחופות של מטופלים, שלא תואמו מראש.

3.2. "ספק השירות" - המפעיל של המוקד.

3.3. "מערכת רפואה מרחוק" - מערכת המאפשרת קיום מפגש רפואי סינכרוני, המתבצע באמצעים טכנולוגיים ודרך תקשורת אלקטרונית, הכוללת יכולת צפייה במטופל, למתן שירותי בריאות כמפורט בנספח 1.

3.4. צוות רפואי - רופא, אחות מוסמכת, עוזר רופא, פרמדיק.

5.3. **אופי השירות הרפואי הניתן במוקד**

1.5.3. השירות הרפואי הניתן במוקד יכלול שירותי רפואה למבוגרים ולילדים.

2.5.3. סוגי השירותים הרפואיים במוקד יקבעו על-ידי המנהל הרפואי, תוך התחשבות בשיקולי איכות ובטיחות הטיפול.

3.5.3. במידה והמוקד מספק שירותי רפואה דחופה באחד מתחומי הרפואה היועצת מלבד רפואה ראשונית)כגון: רפואת נשים(, יועסק על ידו בשעות הפעילות רופא מומחה באותו התחום או מתמחה לאחר שלב א', בעל הרשאה לשחרור ממלר"ד.

4.5.3. מיון ראשוני - טריאז' - יבוצע ע"י איש צוות רפואי בסמוך ככל הניתן לכניסת מטופל למוקד, מומלץ תוך - 15 דקות.

5.5.3. בדיקת רופא - בדיקת רופא תתבצע מהר ככל הניתן מכניסת המטופל במוקד, מומלץ תוך 45 דקות.

6.5.3. יכולת התמודדות עם מצבי חירום רפואיים - עד להגעת צוותי החירום ופינוי המטופל למלר"ד, ובכלל זאת ביצוע החייאה וטיפול ראשוני .טיפול במצבי חרום ינתן לכל פונה למוקד באופן מיידי וללא קשר לקיום הסדרי בחירה או תשלום.

7.5.3. המנהל הרפואי או הרופא הכונן יהיו זמינים להתייעצות רפואית בכל שעות פעילות המוקד.

8.5.3. מוטלת חובת התייעצות בטרם שחרור ממוקד רפואה דחופה בקהילה במצבים הרפואיים המפורטים בנספח 2.

4. **כח אדם נדרש:**

4.1. איוש כח אדם על פי מס' מטופלים:

איוש המוקד יעשה בהתאם למספר הפונים הצפוי. החישוב יתבצע בהתאם לנתוני ממוצע הפניות למוקד בזמני ההפעלה השונים.

על מנת לעמוד ביעדי הזמן שהוגדרו לביצוע טריאז' ובדיקת הרופא מומלץ כי המוקד יאוייש בכח אדם בהרכב המפורט להלן:

ממוצע פניות מטופלים לשעה במוקד	כח אדם נדרש
1 - 0 מטופלים	רופא בלבד . ניתן לאייש באחות בלבד ובלבד שתתבצע בדיקת רופא בטווח זמן של 15 דקות מרישום המטופל במוקד: הבדיקה בטווח הזמן האמור יכולה להתבצע בנוכחות הרופא במוקד או באמצעות מערכת רפואה מרחוק.
5 - 2 מטופלים	רופא ואחות
10 - 6 מטופלים	שני רופאים ושתי אחיות + מזכירה
כל 5 מטופלים נוספים	רופא ואחות נוספים
מעל 15 מטופלים	רופא מומחה)אחד לפחות מתוך סך הרופאים הנדרשים(

אנשי הצוות המטפל)להלן: צוות(במוקד יהיו בעלי רישיון תקף במקצועם, המוכר ע״י משרד הבריאות בישראל ויפעלו בהתאם לסמכויותיהם המקצועיות החוקיות.

4.2. הצוות יכיר את נהלי העבודה במוקד ויפעל על פיהם לרבות הוראות כל דין.

4.3. הצוות המטפל יהיה מיומן בהפעלת הציוד הרפואי הנמצא במוקד .

4.4. אנשי הצוות המטפל יהיו בוגרי קורסי החייאה כנדרש בחוזרי משרד הבריאות, העוסקים במערכי החייאה ובהתאמה לאוכלוסיית המטופלים הפונים למוקד.

5. בעלי התפקידים במוקד:

5.1. מנהל רפואי:

5.1.1. רופא מומחה ברפואת משפחה/ ילדים/ פנימית או רפואה דחופה.

5.1.2. תפקידי המנהל הרפואי:

6.1.2.1. אחראי למתן השירות הרפואי, לבטיחות ולאיכות הטיפול במוקד.

6.1.2.2. לוודא את כשירותו המקצועית של כל איש צוות רפואי העובד במוקד, את הדרכתו לעבודה במוקד ואת בקיאותו בנהלי העבודה במוקד ;

6.1.2.3. להגדיר את תחומי סמכותם ואחריותם של אנשי הצוות הרפואי במוקד ;

6.1.2.4. מתן הרשאה כתובה וחתומה לרופאים המורשים לשחרר מטופל מהמוקד.

5.2. רופא מוקד:

רופא שנמצא מתאים ואושר לעבודה במוקד ע״י המנהל הרפואי .
רופא הפועל כרופא יחיד: בעל ניסיון מוכח של שנה לפחות במוקד רפואה דחופה או במרפאה העוסקת ברפואה ראשונית או באחת מהמחלקות הבאות: מחלקה לרפואה דחופה, רפואה פנימית או רפואת ילדים או בהתאם לתחום השירות כגון רופא נשים.

5.3. רופא יועץ / כונן:

יועסק במידה והרופא התורן במוקד אינו רופא מומחה. הכונן יהיה רופא בעל מומחיות בתחום השירות הניתן במוקד ויכול להיות המנהל הרפואי, שיהיה זמין למתן יעוץ לצוות המטפל בכל שעות פעילות המוקד.

5.4. אחות אחראית:

אחות מוסמכת בעלת נסיון בטיפול במצבים שכיחים במוקד, שכשירותה נבדקה ע״י מנהלת הסיעוד בארגון ו/או המנהל הרפואי .
אחראית להכשרת הצוות הסיעודי למתן טיפול במוקד, ניהול שגרת העבודה, מלאי הציוד והתרופות, בדיקות שגרה לתחזוקת והפעלת הציוד במוקד, קיום ישיבות צוות סיעודי, ובקרת איכות לצוות הסיעוד במוקד.

.5.5 <u>אחות מוקד, פרמדיק ועוזר רופא:</u>

.5.5.1 **הוסמכו כחוק לעיסוקם.**

.5.5.2 **כשירותם לטיפול במצבים הרפואיים השכיחים במוקד אושרה על ידי המנהל הרפואי או האחות האחראית.**

.5.5.3 **בעלי הכשרת החייאה בתוקף.**

.5.5.4 **סמכויות מרביות של פרמדיק המועסק במוקד לרפואה דחופה בקהילה, מפורטות בנספח מס '**

.3

.5.5.5 **סמכויות מרביות של עוזר רופא, המועסק במוקד לרפואה דחופה בקהילה, מפורטות בנספח מס '**4.

.5.6 <u>אחראי שירותי רוקחות:</u>

<u>**במוקד יועסק רוקח "אחראי שירותי רוקחות " ע"פ הדרישות הבאות:**</u>

.5.6.1 **היקף הפיקוח הרוקחי יותאם לפעילות המוקד כמפורט להלן:**

- 500 - 0 **מבקרים במוקד בממוצע בחודש: לפחות** 4 **שעות חודשיות.**
- 2000 - 500 **מבקרים במוקד בממוצע בחודש: לפחות** 6 **שעות חודשיות.**
- **מעל** 2000 **מבקרים במוקד בממוצע בחודש: לפחות** 8 **שעות חודשיות.**

.5.6.2 **בעל אישור "אחראי שירותי רוקחות" מהרוקח המחוזי של לשכת הבריאות המחוזית, שניתן בכפוף לבקשת המועמד מהרוקח המחוזי לשאת בתפקיד.)במידה והמוקד מופעל ע"י קופת חולים, הרוקח של הקופה יפקח על הפעילות הרוקחית במוקד ללא צורך בקבלת אישור "אחראי שירותי רוקחות.("**

.5.6.3 **הניהול הרוקחי במוקד הרפואי יתבצע כמפורט בנספח מספר** 5.

.6 <u>**דרישות מבנה ותשתית:**</u>

.6.1 <u>מבנה:</u>

.6.1.1 **נגישות בהתאם לתקנות שיוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות)התאמות נגישות שירותי בריאות ולמקומות נתינתם(התשע"ו** 2016.

6.1.2. נגישות לרכב הצלה ופינוי.

6.1.3. אתר קבלה ורישום.

6.1.4. חדר המתנה ייעודי למטופלים, הכולל כסאות.

6.1.5. חדר טיפולים, הכולל מיטה, אזור להכנת ומיהול תרופות וכיור לרחצת ידיים.

6.1.6. חדר רופא, הכולל מיטת בדיקה וכיור לרחצת ידיים.

6.1.7. במידה ונעשה חיטוי וניקוי בציוד רב פעמי, נדרש חלל לניקוי חיטוי ועיקור לציוד הרפואי

)אוטוקלאב, כיור לביצוע ניקוי וחיטוי מכשירים רפואיים וכו.('

6.1.8. חדרי שירותים, לרבות שירותי נכים.

6.1.9. התרופות יאוחסנו ע"פ הוראות יצרן, בארונות נעולים וייעודיים. מומלץ להקצות חדר ייעודי לאחסון תרופות ותמיסות עודפות. יש לוודא כי במשך כל שעות היממה תופעל מערכת מיזוג בהתאם לתנאים הנדרשים לאחסון התרופות.

6.2. <u>דרישות תשתית</u>:

בהמשך לדרישות המפורטות בחוזר מינהל הרפואה בנושא" אמות מידה להפעלת מרפאות ומכונים עצמאיים בקהילה" יש להקפיד בנוסף על קיום:

6.2.1. תנאי הבדיקה והטיפול יאפשרו שמירה על פרטיות המטופל, לרבות באמצעות וילונות/ פרגודים;

6.2.2. במוקד ימצא מיתקן למי שתייה;

6.2.3. המוקד יהיה ממוזג;

6.2.4. במוקד תמצא תאורת חירום, אחת לפחות <u>בכל חדר</u>;

6.2.5. במוקד ימצא מקרר לאחסון תרופות בלבד המצויד במערכת לניטור טמפרטורה. המקרר, והניטור יהיו בהתאם לדרישות נוהל מס' 126 של אגף הרוקחות.

6.2.6. כספת ייעודית לשמירת סמים מסוכנים על פי הדרישה בתקנות הסמים המסוכנים באם קיימים במוקד.

6.2.7. במוקד ימצאו אמצעי תקשורת)טלפון, ונגישות לאינטרנט.(

6.3. <u>שילוט</u>:

6.3.1. שילוט חיצוני, המכוון מטופלים למוקד.

6.3.2. שילוט חיצוני, המפנה לשירות רפואי דחוף אחר, כאשר המוקד סגור.

6.3.3. שילוט פנימי, המציג את עיקרי חוק זכויות החולה.

6.3.4. שילוט פנימי, המפרט את דרכי הפניה ל:

מחלקה לפניות הציבור בקופות החולים הנמצאות בהסדר עם המוקד; מחלקה לפניות הציבור ולנציבות קבילות הציבור במשרד הבריאות.

6.4. **ציוד רפואי:**

לפחות כמפורט בנספח מס' 6.

6.5. **תרופות:**

המנהל הרפואי יקבע מלאי מינימלי של תרופות, שיוחזקו במוקד באופן הנותן מענה למצבים רפואיים שכיחים. קבוצות התרופות הבסיסיות אותן יש להחזיק במוקד מפורטות בנספח מס' 7.

7. **שירותים נלווים:**

7.1. **דימות:**

7.1.1. כאשר פועלים שרותי דימות במוקד ,עליהם לעמוד בתקן משרד הבריאות, המפורט בחוזר היחידה הארצית לרישוי ופיקוח על מכשירי קרינה בנושא: "נוהלים ותנאים לקבלת היתר הפעלה מכון לרדיולוגיה אבחנתית".

7.1.2. בדיקות הדימות יפוענחו ע"י רדיולוג מומחה, תוך 24 שעות מביצועם. יחד עם זאת, חייבת להתקיים גם יכולת פענוח מיידית של צילומים על ידי רדיולוג, במקרים בהם הדבר נדרש .במידה ואין יכולת לבצע פענוח מיידי, יש להגדיר את המצבים בהם המטופל יופנה למוסד בו קיימת אפשרות לפענוח מיידי .תשובת הפענוח תכלול את שם הרדיולוג המפענח, מס 'רישיון, תאריך ושעת הפענוח והפעולות שבוצעו ותתועד ברשומה הרפואית.

7.2. **בדיקות מעבדה:**

במוקד יתבצעו לפחות בדיקות המעבדה הבאות:

- שתן בכללית במקלון;
- בדיקת גלוקוז בגלוקומטר;
- בדיקה איכותית לקביעת מצב הריון;

בדיקות מעבדה אחרות יבוצעו רק במעבדה מוכרת בהתאם לאמות המידה המפורטים בחוזרי משרד הבריאות ולתקנות בריאות העם)מעבדות רפואיות(, התשל״ז-1977.

8. <u>נהלים</u>:

במוקד ימצא ריכוז נהלים זמין לכלל הצוות המטפל, אשר יתעדכן מעת לעת באחריות המנהל הרפואי ,ושיכלול לפחות את הנושאים הבאים:

8.1. תהליכי העבודה במוקד, לרבות תהליכי עבודה בעיתות חרום.

8.2. ביצוע טריאז׳;

8.3. ביצוע החייאה וטיפול במצבי חירום רפואיים;

8.4. הנחיות קליניות לטיפול במצבים רפואיים שכיחים;

8.5. רשימה בסיסית של מצבים המחייבים בחינת הפנייה להמשך טיפול במלר״ד, ומקרים המחייבים הפנייה מיידית למלר״ד בליווי צוות מטפל (באמבולנס);

8.6. מצבים המחייבים דיווח למנהל הרפואי ולרופא הכונן;

8.7. דרכי התקשורת לאזעקת צוותי חירום כולל מספרי טלפון עדכניים)מד״א, פקיד סעד, פסיכיאטר מחוזי, משטרה ,אחר;

8.8. שמירה על רצף הטיפול ובכלל זה פירוט המצבים המחייבים העברת דיווח פרטני לקופות החולים ולבתי החולים;

8.9. נהלים בתחום הרוקחי במוקד בהתאם לדרישות ״ניהול רוקחי במוקד לרפואה דחופה בקהילה;

(ראה נספח 5)

8.10. נוהל מתן תרופות בכמות הנדרשת למטופלים עד לפתיחת בית מרקחת קרוב;

8.11. דיווח מקרים חריגים לקופות החולים ולמשרד הבריאות. בהתאם לחוזר מינהל רפואה בנושא

״חובת הודעה של מוסד רפואי על פטירות ואירועים מיוחדים״;

8.12. טיפול ודיווח ללשכת הבריאות המחוזית במקרי מחלות מדבקות)עפ״י הנדרש בפקודת בריאות העם(ונשיכת בע״ח;

8.13. טיפול ודיווח בחשד לאירועי אלימות ובפרט חשד לאלימות או הזנחה כלפי קטין או חסר ישע;

8.14. נהלי פעולה בשעת חירום;

8.15. דיווח במצבים אחרים המתחייבים על פי חוק, למשל בחשש לאי כשירות לנהיגה, הטסת כלי טיס או שימוש בכלי יריה;

8.16. ביצוע בדיקות מעבדה;

8.17. נוהל פנימי העוסק באיכות השירות במוקד מתוך ראיית המטופל במרכז .

8.18. חוזרי משרד הבריאות רלוונטיים: כגון, תדריך החיסונים, היגיינת ידיים, מניעת זיהומים במתקנים רפואיים, ניהול הטיפול התרופתי ועוד;

8.19. תיעוד ברשומה הרפואית.

9. **תיעוד ורישום:**

9.1. הרשומה הרפואית במוקד תנוהל באופן ממוחשב ותשמר בהתאם לחוקים ולנהלים המחייבים.

9.2. המטופל יקבל, עם סיום הטיפול, תיעוד רפואי ,קריא וחתום בחתימת הרופא שטיפל בו, אודות הטיפול שקיבל במוקד והמלצות להמשך הבירור והטיפול הנדרש.

9.3. סיכום ביקור יכלול לפחות את: סיבת הפניה, אבחנה, הטיפול שניתן, תוצאות בדיקות שבוצעו והמלצות להמשך טיפול.

9.4. סיכום הביקור יועבר באופן ממוחשב לקופת החולים של המטופל, עמה למוקד יש הסדר לרכש שירותים ,תוך יום עבודה מסיום הטיפול.

10. **דיווחים:**

10.1. דיווח על פי הוראות כל דין ובכלל זה: מחלות מדבקות, חשד לאלימות, חשד לקיום מסוכנות לעצמו או לזולתו וכדומה.

10.2. דיווחים לשמירת הרצף הטיפולי בין המוקד לבין הרופא המטפל בקופת החולים .<u>דיווח להנהלה רפואית בקופת החולים יבוצע במצבים הבאים:</u>

10.2.1. כאשר אובחן מצב רפואי חריג, העשוי לסכן משמעותית את בריאות המטופל או כשיש צורך בהמשך בירור רפואי לשלילת מצב שכזה.

10.2.2. כאשר מתקיימות פניות רבות של מטופל למוקד בפרק זמן קצר)לדוגמא, מעל לפעמיים בחודש.(

10.2.3. במקרי סירוב פינוי לבי"ח.

10.2.4. בכל חשד לפגיעה כתוצאה מאלימות או הזנחה.

10.2.5. במקרי ארועי שירות חריגים בעת קבלת הטיפול במוקד .

10.3. מועד הדיווח ייקבע ע"י הרופא המטפל ובהתאם לשיקול דעתו המקצועי והדחיפות הרפואית .

10.4. תיעוד הדיווח יישמר ברשומות הרפואיות במוקד ויהיה זמין לבקרה ולהמשך בירור וטיפול ולגורמים מוסמכים ובכלל זה המנהל הרפואי במוקד, קופת החולים, משרד הבריאות.

11. <u>בקרה ופיקוח</u>:

11.1. מוקד לשרותי רפואה דחופה בקהילה יפעל על פי הוראות חוזר זה ודרישותיו.

11.2. המנהל הרפואי יבצע באופן שוטף בקרה על איכות הטיפול והרישום הרפואי. הבקרה תתועד ויבוצע מעקב שוטף אחר תיקון ליקויים.

11.3. קופות החולים יפקחו כנדרש על השירות הניתן במוקדים מהם הן רוכשות שירותים.

11.4. באחריות המנהל הרפואי של המוקד להעביר מידע נדרש לקופת החולים, לצורך פיקוח ומעקב שוטף אחר איכות השירות, הניתן בו למבוטחיה .

11.5. במוקד ישמר ריכוז הבקרות, שבוצעו במוקד ע"י הגורמים השונים ודו"חות תיקון ליקויים.

12. שירותים רפואיים, המוצעים על ידי קופות החולים מעבר לשעות הפעילות השגרתיות במתקני הקופה, לא יחשבו מוקד לרפואה דחופה, בתנאים הבאים)אחד או יותר:(

12.1. מרבית התורים למוקד מוזמנים מראש ;

12.2. מרבית המטופלים משוייכים לרופא או למרפאה האמורה.

12.3. ניתן שירות רפואי דומה לזה הניתן במסגרת מרפאת הקופה בשעות פעילותה השגרתיות ובכלל זאת מעקב אחר מחלות כרוניות, מתן מרשמי המשך וכו׳.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה,

ד״ר הגר מזרחי
ראש חטיבת הרפואה

העתק : המנהל הכללי המשנה למנהל הכללי הנהלה מורחבת מנהלי קופות החולים קרפ״ר – צ.ה.ל
קרפ״ר – שרות בתי הסוהר
קרפ״ר – משטרת ישראל
רכז הבריאות, אגף תקציבים – משרד הבריאות יו״ר ההסתדרות הרפואית יו״ר ההסתדרות האחיות
יו״ר מועצה מדעית – ההסתדרות הרפואית מנכ״ל החברה לניהול סיכונים ברפואה בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי ארכיון המדינה מנכ״ל חברת ענבל

סימוכין : 161909122

אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי חטיבת הרפואה וחוזרי מנכ"ל

נספח מס׳ 1

עקרונות לשילוב מערכת של רפואה מרחוק (טלרפואה) בטיפול במוקדי רפואה דחופה

1. לכל מטופל שיגיע למוקד תתבצע בדיקה ראשונית ע״י איש צוות רפואי הנוכח במוקד לרפואה דחופה.
2. הבדיקה תכלול נטילת אנמנזה ראשונית, מדידת סימנים חיוניים, בדיקה גופנית וביצוע בדיקות עזר (א.ק.ג., למשל) בהתאם לצורך ולסמכויות בעל התפקיד.
3. בעת זיהוי מצב חירום רפואי יפעל הצוות הרפואי למתן סיוע רפואי ראשוני, והזעקת שירותי ההצלה.
4. במצבים שאינם מהווים מצבי חירום רפואיים, הצוות הרפואי יקבל הסכמה מדעת של המטופל לבדיקתו מרחוק, בהתאם למפורט בחוזר 2012/15 שבסימוכין.
5. לאחר השלמת בדיקתו יפעיל הצוות הרפואי את מערכת הרפואה מרחוק ויוודא קיום קשר ישיר בין הרופא למטופל. הצוות הרפואי יהיה נוכח בעת בדיקת המטופל מרחוק ע״י הרופא, בכפוף להסכמתו.

6. שרותי רפואה דחופה מרחוק יינתנו על-ידי רופא שהוסמך לכך על ידי המנהל הרפואי של המוקד ובהתאם לדרישות ולנהלים הקיימים בנושא:

6.1. מבוגר ייבדק ע"י מומחה ברפואת משפחה, רפואה פנימית או מומחה ברפואה דחופה.

6.2. ילד מתחת לגיל 14 ייבדק ע"י מומחה ברפואת ילדים /רפואת משפחה / רפואה דחופה.

6.3. שירותי רפואה דחופה מרחוק בתחומים מקצועיים כגון: רפואת נשים או אורתופדיה יינתנו ע"י רופאים מומחים מתחומים אלו כמפורט בסעיף 8.1.4. בחוזר זה.

7. בעת ביצוע המפגש הרפואי מרחוק הרופא יסתייע באמצעים טכנולוגיים, שיאפשרו הן העברת תמונה מלאה של המטופל והן התמקדות בחלקי גוף המחייבים בדיקה ממוקדת (צילום תפרחות עוריות, העברת תמונה מחלל הלוע או מתעלת השמע, שידור מרחוק של קולות הלב והנשימה) וכן אפשרות להציג את ממצאי הניטור או הדימות לרופא המטפל מרחוק.

8. הצוות הרפואי הנמצא פיזית יחד עם המטופל יסייע לרופא הנותן שירות רפואה מרחוק באמצעות:

8.1. השלמת מדידת סימנים חיוניים)חום, דופק, לחץ דם, מספר נשימות, רווית חמצן(.

8.2. סיוע לרופא בביצוע הבדיקה הגופנית מרחוק כגון באמצעות הפעלת המכשור להעברת קול או תמונה מרחוק.

8.3. השלמת ביצוע בדיקות עזר בהנחיית הרופא: א.ק.ג, בדיקות מעבדה והפניית המטופל לבדיקות דימות.

8.4. מתן טיפול רפואי כגון חיבור לעירוי נוזלים, מתן תרופות יתבצע בכפוף לסמכויות הספציפיות של איש הצוות הרפואי ולהנחיות הרופא הכתובות.

8.5. הדרכת המטופל טרם שחרורו מהמוקד ומסירת מכתב סיכום הביקור למטופל.

9. הרשומה הרפואית של המטופל במוקד תהיה זמינה לרופא המטפל מרחוק לצורך צפייה ותיעוד.

10. הרופא יתעד את הוראותיו לאיש הצוות הרפואי, את המלצותיו למטופל ואת המרשמים הרפואיים הנדרשים.

11. הרופא בסיוע איש הצוות, ידריך את המטופל לגבי ממצאי הבדיקה והמלצותיו להמשך הבירור והטיפול ויתעד זאת ברשומה הרפואית.

12. סיכום המפגש הטיפולי יתועד ברשומה הרפואית בזמן אמת או מיד בסיום המפגש, כנדרש במוקד.

נספח מס' 2

המצבים הרפואיים המחייבים היוועצות בכונן טרם שחרור ממוקד רפואה דחופה בקהילה (סעיף 8.5.3)

מצבים אלה הוגדרו על ידי וועדה שפעלה במסגרת המועצה הלאומית לבריאות בקהילה:

1. סירוב מטופל לפנות לבית החולים שבשל נסיבות רפואיות נדרש לפינוי בנט"ן במצב מסכן חיים .
2. ביקור חוזר במוקד בשל אותה סיבה רפואית תוך 72 שעות .
3. מטופל עם כאב חד צדדי חדש באשך.
4. מטופל שהגיע בשל פרכוס.
5. תסמינים שיכולים להתאים לאירוע קרדיווסקולרי חריף.
6. ילד עם חבלת ראש מתחת גיל שנתיים.
7. מטופל עם קושי בקבלת אנמנזה מספקת להערכת מצבו.
8. קשיש מעל גיל 80 עם אירוע חד חדש.
9. תינוק בן פחות משנה עם אירוע חד חדש.

10. נשים בהריון מעל שבוע 22 בתלונות הקשורות במהלך ההריון.
11. מטופל שנזקק להשהיה במוקד.
12. חריגה במדדים חיוניים לפני שחרור: דופק, לחץ דם, חום, נשימות סטורציה בהתאם לערכים שיקבע המנהל הרפואי.

חובת ההיוועצות חלה על הבאים:

1. רופאים שאינם מומחים ואינם מתמחים.
2. מתמחים בבית חולים לפני סיום שלב א׳ בהתמחות, שטרם אושר להם לשחרר מטופלים ממלר״ד.
3. מתמחים ברפואת משפחה לפני השלמת מרפאה שלב א׳ או אישור מנהל המחלקה לרפואת משפחה לשחרר מטופלים מהמרפאה.
4. רופאים מומחים המטפלים במוקד במקרה רפואי, שאינו משיק לתחום התמחותם (למשל, מומחה לגריאטריה המטפל בילד עם חבלת ראש).

נספח מס ׳3
סמכויות פארמדיק המועסק במוקד לרפואה דחופה בקהילה

במקרה של פיקוח נפש, אף אם לא נמצא רופא:

1) אינטובציה;

2) דפיברילציה;

3) הכנה, הזלפה והזרקת תרופות לוריד;

4) ניקוז בית החזה

על ידי מחטים; 5)

עיסוי קרוטי

Carotid

Massage

6) שימוש בקוצב לב חיצוני;

7) החדרת מנתב אוויר מתקדם אך לא יותר משלושה ניסיונות;

8) ביצוע קריקוטירואידוטומיה;

9) מתן תרופות SC, INH, PO, IM, IO, SL ו– IN, לפי הוראת רופא מורשה;

10) החדרת זונדה במיתאר החייאה בלבד;

11) סיוע נשימתי למטופל באמצעות מסכת CPA;

ביצוע פעולות לפי הוראת רופא אף במצבים שאינם מצבי חירום:

1) מדידת סימנים חיוניים : לחץ דם , חום , דופק , נשימות , משקל וסטורציה;

2) ביצוע א.ק.ג;

3) חיבור למוניטור קרדיאלי;

4(חיבור למוניטור עוברי;

5(ביצוע חבישות - על אף האמור בכותרת הפרט, פעולה זו יכולה להתבצע גם לפי הוראת אחות מוסמכת.

נספח מס' 4

סמכויות עוזר רופא המועסק במוקד לרפואה דחופה בקהילה

לפי הוראת רופא -

1(מדידת סימנים חיוניים :לחץ דם, חום, דופק, נשימות, שתן וסטורציה;

2(הוצאת דם ורידי לווריד פריפרי וצנתרים מרכזיים קבועים (כדוגמת פורטקאט(;

3(הכנסת עירוי פריפרי;

4(התחלת טיפול בנוזלים;

5(הכנסת זונדה;

6(הכנסת צנתר לשתן;

7(הרכבת מסכת חמצן ומשקפי חמצן;

8(הרכבה והסרה של מערכתCPAP;

9(הרכבה והסרה של מערכתBIPAP;

10(חיבור וניתוק מכונת הנשמה לצינור תוך–קני לצורך סקשן או לקפנוגרף;

11(שאיבה מדרכי נשימה לרבות מצינור תוך–קני;

12(ניקוי, חיטוי וחבישת פצע;

13(הרכבה והסרה של קיבועי גבס או פלסטיק למיניהם;

ביצוע החייאה, לפי הרשאה אישית בלבד-

1(דפיברילציה ידנית;

2(אינטובציה או החדרת מנתבי אוויר שאינם תוך קני;

3(טיפול תרופתי לפי הוראה רפואית פרטנית או לפי פרוטוקול;

4(חיבור לקוצב חיצוני;

5(חיבור למכונת הנשמה.

לפי הוראת רופא ובהרשאה אישית - להלן רשימת הפעולות המותרות מגיל 0 עד 18 שנים:

1(מדידת סימנים חיוניים: לחץ דם, חום, דופק, נשימות, שתן וסטורציה;

2(שאיבת דם ורידי מווריד פריפרי;

3(הכנסת עירוי פריפרי;

4(התחלת טיפול בנוזלים;

5(הכנסת זונדה;

6(הכנסת צנתר לשתן מגיל 14 לפחות;

7(הרכבת מסכת חמצן ומשקפי חמצן;

8(הרכבה והסרה של מערכת CPAP;

9(הרכבה והסרה של מערכת BIPAP;

10(חיבור וניתוק מכונת הנשמה לצינור תוך קני לצורך סקשן לקפנוגרף;

11(שאיבה מדרכי נשימה לרבות מצינור תוך קני;

12(ניקוי, חיטוי וחבישת פצע;

13(הרכבה והסרה של קיבועי גבס או פלסטיק לסוגיהם;

14(ביצוע החייאה

- א.
דפיברילציזציה;

ב. אינטובציה או החדרת מנתבי אוויר שאינם תוך קני;

ג. טיפול תרופתי לפי הוראה רפואית פרטנית או לפי
פרוטוקול; ד. חיבור למכונת הנשמה.

<u>נספח מס 5</u>

<u>ניהול רוקחי במוקד לרפואה</u>

<u>דחופה בקהילה</u>

1. <u>המנהל הרפואי ימנה אחראי שירותי רוקחות במוקד רפואה דחופה בקהילה, אשר יהיה אחראי על התחומים הבאים:</u>

1.1. הזמנת התרופות;

1.2. פיקוח על תנאי האחסון של התרופות;

1.3. הדרכת הצוות המטפל אודות שימוש בתרופות;

1.4. מעקב אחר תאריכי תפוגה;

1.5. כתיבת נהלים פנימיים;

1.6. קביעת אופן מתן תרופות למטופל בכמות מינימלית, עד לפתיחת בית מרקחת קרוב;

1.7. פיקוח על סמים מסוכנים וכו'.

2. <u>רכישת תרופות למוקד</u>:

2.1. לצורך רכש התרופות המוקד יתקשר עם בתי מרקחת או בתי מסחר לתרופות, מוכרים ומאושרים במדינת ישראל. הזמנת התרופות תתבצע על פי רשימה חתומה ע"י המנהל הרפואי של המוסד.

2.2. התרופות יסופקו למוקד בתנאים נאותים כנדרש בליווי תעודות משלוח בה יצוינו הכמויות ומס 'אצווה.

2.3. באחריות המנהל הרפואי ואחראי שירותי הרוקחות של המוקד לשמור את תעודות הרכישה במשך 3 שנים.

2.4. תעודות הרכישה יהיו זמינות בכל עת לביקורת.

3. <u>אחסון התרופות</u>:

3.1. התרופות יאוחסנו בתנאים נאותים ובהתאם לנהלי אגף הרוקחות: טמפרטורה מתאימה בחדרי אחסון התרופות ובמקרר התרופות, הפרדה בין תכשירים, הפרדה בין מינונים, הפרדה בין שימוש חיצוני לפנימי.

3.2. יש לנהל מעקב אחרי תאריכי תפוגה של תרופות.

4. <u>סמים מסוכנים</u>:

באם הפעילות במוקד מצריכה הצטיידות בסמים מסוכנים לשיכוך כאבים, הזמנתם, שמירתם בכספת וניהולם יתבצעו בהתאם להוראות כל דין והנחיות הרוקח המחוזי של לשכת הבריאות.

5. <u>מכירת תרופות</u>:

5.1. מכירת תרופות אסורה במוקד.

5.2. מתן תרופה ללא תשלום, בכמות המספיקה עד למועד פתיחת בית מרקחת קרוב, לא תחשב למכירת תרופה כי אם כחלק מהטיפול.

<u>נספח מס' 6</u>

<u>ציוד רפואי בסיסי הנדרש לפעילות המוקד</u>:

- <u>ציוד ניטור ומדידה</u>:

1(מד חום;

2(מד לחץ דם למבוגרים ולילדים כולל שרוולי מדידה, המתאימים למבוגרים ילדים ותינוקות ;

3(מד רוויון חמצן;

4(מכשיר אקג;

5(גלוקומטר;

6(מאזני אדם ;

7(מקלונים לבדיקת שתן;

8(בדיקת שתן להריון

9(משטח גרון לגילוי סטרפטוקוק)לא חובה(

- <u>ציוד לרופא</u>:

10(סטטוסקופ ;

11(אוטוסקופ עם ציוד משלים המתאים לבדיקה בגילאים השונים ;

12(פטיש רפלקסים;

13(שפדלים;

- <u>אמצעי טיפול</u>:

1) מיטות וכורסאות לטיפול כולל מתקן לנייר כיסוי חד פעמי;
2) אפשרות למתן חמצן בכל עמדת טיפול;
3) משקפי חמצן ומסכות חמצן עם רזרבואר בגדלים שונים;
4) עגלת החייאה והציוד כנדרש בחוזר החייאה מעודכן;
5) מוניטור;
6) מכשיר אינהלציה+מסכות חד פעמיות לאינהלציה;
7) צוארון פילדלפיה ;
8) אמצעים לקיבוע שברים;
9) חומרי חבישה;
10) ערכות כירורגיה זעירה;
11) תמיסות, ציוד לעירוי וסטים למתן עירוי תוך ורידי;
12) מזרקים,מחטים להזרקה;
13) מזרקי אינסולין;
14) מטוש רפואי למריחה;
15) מספריים רפואיות;
16) חומרי חיטוי רפואיים לטיפול; לניקוי ידיים עבור הצוות, לחיטוי ציוד ומשטחים;
17) חומרי חיטוי רפואיים;
18) כפפות סטריליות בגדלים שונים;
19) ציוד מיגון מפני זיהומים: מסיכות אף, חלוק ,כפפות חד פעמיות;
20) מתקן ייעודי עם מכסה לאיסוף מחטים ומזרקים בכל עמדת ביצוע דגימת דם או הכנה ומתן תרופות;
21) מבחנות וציוד נדרש לבדיקות מעבדה קיימות;
22) פח עם מכסה ורגלית בכל חדר/ עמדת טיפול;
23) קופסאות לפסולת ביולוגית;
24) אוגר כביסה לאיסוף כביסה מזוהמת.

- <u>ציוד נלווה</u>:

1) מיתקן למי שתייה;
2) מערכת תקשורת טלפונים;
3) מערכת מיזוג אויר לקירור וחימום;

4) תאורת חירום;

5) ציוד עבור רשומה ממוחשבת לרבות: מחשבים, מדפסות, דפים וכו';

6) טפסי גיבוי לתיעוד ידני בעת הפסקת חשמל;

7) עמדות מיחשוה נגישות למידע רפואי עדכני .

נספח מס' 7

מאגר תרופות בסיסי הכרחי לשם טיפול מיידי במוקד:

1) תרופות החייאה;

2) תרופות להורדת חום;

3) תרופות נגד כאבים;

4) תרופות לטיפול בתגובה אלרגית;

5) אנטיביוטיקות לטיפול במצבים זיהומיים שכיחים;

6) תרופות נוגדות טסיות ונוגדות קרישה;

7) תרופות לטיפול במצבי התכווצות (ספזם) דרכי הנשימה;

8) תרופות לטיפול באי ספיקת לב ותעוקת חזה;

9) תרופות לאיזון לחץ דם;

10) תמיסות למתן נוזלים;

11) תרופות לטיפול בפרכוסים;

12) תרופות הרגעה והפחתת חרדה;

13) תרופות לטיפול בהיפוגליקמיה והיפרגליקמיה;

14) חומרי חיטוי וטיפול בפצעים וכוויות;

15) משחות לטיפול בבעיות שכיחות בעור ;

16) משחות וטיפות לטיפול בבעיות שכיחות בעיניים ובאוזניים.

17) חיסון נגד טטנוס (מומלץ).

<u>נספח ב(2)</u>

חוזר מס' 3/2019 של חטיבת הרפואה לניהול מערך החייאה במתקנים רפואיים.

משרד הבריאות

חוזר חטיבת הרפואה

חוזר מס' : 3/2019

ירושלים, ז' אדר א, תשע"ט
12 פברואר, 2019

אל: מנהלי בתי החולים
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים
מנהלי מרפאות כירורגיות / מכוני דיאליזה / מרפאות שיניים
מנהלי מוקדים לרפואה דחופה
מנהלי ארגוני הצלה וחברות אמבולנסים

הנדון: ניהול מערך החייאה במוסדות ו/או מתקנים רפואיים
סימוכין: חוזרנו מס': 21/2006 מיום: 13.7.2006
חוזרנו מס': 2012/ 4 מיום: 24.01.2012

הננו להביא בזאת לידיעתכם נוסח מעודכן המחליף ומבטל את חוזרנו שבסימוכין.

1. כללי:

פעולת החייאה, לעניין חוזר זה, הינה סדרת פעולות, הננקטות בעת זיהוי דום לב או דום נשימה, במטרה להשיג זילוח דם וחימצון לרקמות הגוף החיוניות. פעולות החייאה הינן פעולות חירום, הדורשות יכולת תגובה מהירה מצוות זמין, מיומן ומצויד.

2. מטרה:

קביעת דרך פעולה אחידה, שיטתית ומתואמת של צוותים מטפלים, משלב זיהוי המטופל הנזקק להחייאה ועד לשלב ההחלטה על הפסקת פעולות החייאה ובכלל זה, דיווח, בקרה, הכשרת צוותים וציוד נדרש.

3. הגדרות

3.1. "מצב חירום רפואי" - כהגדרתו בחוק זכויות החולה – התשנ"ו 1996.

3.2. "החייאה" - סדרת פעולות רפואיות דחופות, המתבצעות באדם הסובל מדום נשימתי או דום לבבי, במטרה להשיב את תפקוד המערכות על מנת למנוע מוות.

3.3. "סדציה מתונה" (moderate sedation) - סדציה שבה הרפלקסים הקרדיורספירטוריים החיוניים לשמירת נתיב האויר, ירודים אך קיימים. המטופל מסוגל להגיב לגירוי מגע וקול.

3.4. "מוסד רפואי" - בית חולים או קופ"ח כהגדרתם בחוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד 1994 או מד"א, ארגון הצלה, חברת אמבולנסים או כל חברה המפעילה מרפאות, מכונים ומוקדים לשירותי רפואה דחופה בקהילה.

5. "מתקן רפואי" - מחלקה, מרפאה, מכון, מערך מרפאות בבית חולים או בקהילה ואמבולנס.

3.6. "מתקן רפואי קטן": מרפאה (או מכון) אליה משוייכים עד 6000 מבוטחים, או מטופלים במסגרתה עד 200 מטופלים ביום, מרפאות שיניים ובארגון EMS ניידת BLS.

3.7. "מתקן רפואי גדול "- מחלקת אשפוז ,מרפאה (או מכון) אליה משוייכים מעל 6000 מבוטחים, או מטופלים במסגרתה מעל 200 מטופלים ביום, מוקד לשירותי רפואה דחופה בקהילה, מכון דיאליזה, מכון לב, מכון שיקום לב, חדרי ניתוח / חדרי פעולות כירורגיות, מרפאות ומכונים במהלך ביצוע סדציה ורידית או במהלך מתן תרופות תוך ורידי (למעט נוזלים) ובארגון EMS ניידת ALS.

3.8. "אנשי צוות / במוסד / מתקן רפואי "– כלל הרופאים, האחיות ,מטפלי מקצועות הבריאות, עוזרי רופא, פראמדיקים, חובשים, אלונקאים, כוחות עזר.

3.9. "צוות החייאה" - צוות מהמתקן הרפואי, בעל הכשרה וציוד מתאימים.

3.10. "צוות שירותי חירום רפואיים (EMS) - Emergency medical services" - צוות נייד, הנמנה על ארגוני ההצלה (EMS), שהינו בעל הכשרה עדכנית ויכולת לטיפול ולפינוי חולים במצבי חירום רפואי ובכללם החייאות.

3.11. "ניידת ALS - Advanced Life Support" – רכב חירום, נט"ן / אט"ן שקיבל את אישור משרד הבריאות לפעול במעמד זה ,בהרכב של לפחות שני אנשי צוות רפואי, שאחד מהם הינו רופא או פרמדיק .

3.12. "ניידת BLS - Basic Life Support"– רכב חירום, שקיבל את אישור משרד הבריאות לפעול במעמד זה, בהרכב של איש צוות רפואי אחד לפחות (חובש רפואת חירום נהג אמבולנס בעל תעודה מוכרת על ידי משרד הבריאות), המוכשר לביצוע BLS .

3.13. "דפיברילטור" – דפיברילטור בי פאזי חיצוני מכל סוג[ידני, חצי אוטומטי או אוטומטי) – AED **(Automated external defibrillator)].**

3.14. "קורס BLS" – קורס החייאה בסיסי למבוגרים, ילדים ותינוקות המתקיים בהתאם למתכונת המוכרת רשמית על ידי ה – ILCOR(International Liaison Committee on Resuscitation), הכולל את איגוד הלב האמריקאי. הקורס בהיקף שלא יפחת מ-4 שעות לימוד וכולל לפחות שעתיים של תרגול מעשי על בובות .

3.15. "קורס BLS מתקדם" – לעניין חוזר זה, קורס החייאה מתקדמת חד יומי המורכב מ- BLS בן 4 שעות ובנוסף 4 שעות בנושא מצבי חירום רפואיים, שלפחות מחציתן תרגול מעשי .

3.16. "קורס ACLS – Advanced Cardiovascular Life Support \PALS – Pediatric Advanced Life Support" – קורס החייאה לבבית מתקדמת למבוגרים / ילדים, המתקיים בהתאם למתכונת המוכרת רשמית על ידי ה- ILCOR, בהיקף שלא יפחת מ-14 שעות לימוד שלפחות מחציתן תרגול מעשי. קורס ACLS/ PALS יתבצע בהיקף מלא בפעם הראשונה ולאחר מכן יבוצעו ריענונים. היקף הריענון לא יפחת מ 8 שעות לימוד.

3.17. "קורס N.R.P - Neonatal Resuscitation Program" – קורס בן יום אחד המוכר על ידי האיגוד הישראלי לנאונטולוגיה במתכונת איגוד הלב האמריקאי והאקדמיה האמריקאית לפדיאטריה.

4. <u>מערך ההחייאה:</u>

4.1. באחריות מנהל המוסד הרפואי להבטיח כי כל מתקן רפואי במוסד יהיה ערוך להתמודדות עם מצבי חירום רפואיים ובכלל זה מצבי החייאה בכל שעות הפעילות.

4.2. באחריות המנהל הרפואי האחראי על המתקן לוודא כי צוות המתקן ערוך, כשיר ומצויד להתמודדות עם מצבי חירום רפואיים, בכלל זאת מצבי החייאה כהגדרתו בנוהל זה.

3.4. לכל מתקן רפואי יקבעו נהלים לטיפול במצבי חירום רפואיים והחייאה על פי הנחיות חוזר זה והוראות כל דין .

4.4. בכל מתקן רפואי גדול ימונה בכל עת צוות החייאה, המונה לפחות 2 אנשי צוות רפואי מצוות המתקן.

5.4. בכל מוסד רפואי, שהינו בית חולים כללי, ימנה מנהל ביה״ח או רופא מטעמו, צוותי החייאה כמפורט להלן:

1.5.4. <u>צוות החייאת מבוגר</u> - 3 אנשי צוות בעלי הכשרה בהחייאה מתקדמת במבוגרים (ACLS). הצוות יכלול לפחות רופא אחד, שיהיה מאחד מהמקצועות הבאים: רופא מרדים / רופא מומחה לרפואה דחופה / רופא קרדיולוג / רופא טיפול נמרץ ובנוסף עוזרי רופא ופרמדיקים ו\או אחיות מאותן המחלקות בוגרות הכשרת ACLS.

2.5.4. <u>צוות החייאת ילד</u> - 3 אנשי צוות בעלי הכשרה בהחייאה מתקדמת בילדים (PALS). הצוות יכלול לפחות רופא אחד שיהיה מאחד מהמקצועות הבאים: רופא מרדים / רופא מומחה לרפואה דחופה ילדים / רופא ילדים / רופא טיפול נמרץ ילדים, ובנוסף עוזרי רופא ופרמדיקים ו\או אחיות מאותן המחלקות בוגרות הכשרת PALS.

3.5.4. <u>צוות החייאת ילודים</u> - 3 אנשי צוות בעלי הכשרה בהחייאת ילודים (NRP). הצוות יכלול לפחות רופא מרדים / רופא מומחה או מתמחה בניאונטולוגיה / רופא ילדים / רופא טיפול נמרץ ילדים. אחות מומחית בתחום פגים / אחיות בכירות מהפגיה / מיילדות בוגרות השתלמות מוכרת)קורס על בסיסי(בטיפול נמרץ פגים ועוזרי רופא.

4.5.4. <u>צוות החייאה אמהית</u> - יכלול צוות החייאה שביכולתו לבצע החייאה במבוגר ,בילוד ולבצע ניתוח קיסרי דחוף בעת הצורך.

5.5.4. ניתן להפעיל צוות החייאה אחד שיתן מענה לכל המטופלים: מבוגרים, ילדים וילודים.

6.4. בכל בי״ח אחר)בי״ח גריאטרי, בי״ח פסיכיאטרי ובי״ח שיקומי(ימנה מנהל המוסד צוות החייאה ,שיכלול לפחות שני אנשי צוות מצוות המוסד ויכלול רופא, אחות מוסמכת בוגרת השתלמות מוכרת)קורס על בסיסי(ו\או פרמדיק.

7.4. צוותי ההחייאה יצויידו באמצעי תקשורת להזנקה מיידית, יהיו זמינים לקריאה, ויצטרפו לטיפול במצבי חירום רפואיים ובכלל זה להחייאה במרחב המתקן הרפואי.

8.4. אזעקה טלפונית של צוות ההחייאה תתבצע בכל מוסדות הרפואה באמצעות חיוג המספר 2222, דרך ההתקשרות לצוות ההחייאה תפורסם במקום בולט במתקן הרפואי ותהיה מוכרת וזמינה לכלל העובדים.

9.4. הזנקת צוות ההחייאה תתאפשר מכל נקודה ואל כל נקודה בתחומי המוסד / מתקן רפואי. באחריות מנהל המוסד הרפואי להבטיח את ניוד צוות ההחייאה וזמינות הציוד הנדרש לביצוע ההחייאה, באופן שיאפשר מתן מענה מהיר.

5. <u>ציוד החייאה:</u>

1.5. <u>במתקן רפואי גדול, למעט בניידת ALS</u>, עגלת החייאה סגורה, המוצבת במרחק המאפשר הגעה תוך עד 5 דקות אל המטופל.

1.1.5. תכולת עגלה ההחייאה תותאם לציבור המטופלים)מבוגרים / ילדים / ילודים(.

2.1.5. עגלות ההחייאה ותכולתן תהיינה אחידות:

- עגלת ההחייאה תכיל ציוד למבוגרים – בכל מחלקות האשפוז, שמטפלות במבוגרים.

- עגלת ההחייאה תכיל ציוד למבוגרים ולילדים – בכל מחלקות האשפוז, שמטפלות בילדים ובכל המתקנים בקהילה.
- עגלת ההחייאה תכיל ציוד לילודים – בכל הפגיות, מחלקות הילודים, חדרי הלידה וחדרי הניתוח בהם מתבצעים ניתוחים קיסריים.

3.1.5. על חלקו החיצוני של כל תא / מגירה בעגלת ההחייאה, יסומן בברור תכולתו .

פירוט תכולת עגלת מבוגר ותכולת עגלת ילדים מפורטים <u>בנספח א' ונספח ב'</u> לחוזר זה.

4.1.5. בעגלת ההחייאה ימצאו פרוטוקולי טיפול עדכניים במצבי ההחייאה השונים.

2.5. <u>ערכת החייאה מתקדמת ניידת במתקן רפואי גדול:</u>

ערכה ניידת כאמור תמצא במקרים בהם לא ניתן להבטיח את הגעת עגלת החייאה תוך 5 דקות למטופל)למשל בשל בעיות נגישות(. ערכות אלה יהיו זמינות ונגישות להגעה תוך 5 דקות למטופל.)תכולת הערכה תהיה זהה לתכולת עגלת ההחייאה(.

3.5. <u>ערכת החייאה בסיסית ניידת בכל מתקן רפואי קטן:</u>

ערכת החייאה בסיסית ניידת. פירוט התכולה למבוגרים <u>בנספח ג'</u>, המצורף לחוזר זה.

4.5. <u>דפיברילטור:</u>

1.4.5. כל עגלת החייאה תכיל דפיברילטור בי פאזי.

2.4.5. לכל עגלת החייאה יצורף תרשים הפעלה ובדיקה של דפיברילטור.

3.4.5. כל ערכת החייאה מתקדמת ניידת תכיל דפיברילטור בי פאזי.

4.4.5. כל ערכת החייאה בסיסית ניידת במתקן רפואי קטן אליו משויכים מעל 3000 מטופלים או מטופלים במסגרתו מעל 100 מטופלים ביום תכיל דפיברילטור בי פאזי.

5.4.5. מומלץ כי כל ערכת החייאה בסיסית ניידת תכיל דפיברילטור בי פאזי או שתהיה בה הכוונה למיקום מכשיר דפיברילטור קרוב .

6.4.5. בכל מרפאת שיניים הכוללת 5 עמדות ומעלה, בנוסף לערכת ההחייאה הבסיסית הניידת, יצורף לערכת ההחייאה הבסיסית דפיברילטור בי פאזי.

7.4.5. כל ניידת ALS תצויד במוניטור דפיברילטור בי פאזי .

8.4.5. כל ניידת BLS תצויד בדפיברילטור בי פאזי.

<u>הערה</u> : לכל עגלת החייאה תצורף רשימת בקרת תקינות התכולה, הכוללת את תאריך ושעת ביצוע הבקרה וחתימת עורך הבקרה. כמו כן יצורף לעגלת ההחייאה תרשים הפעלה ובדיקה של דפיברילטור.

5.5. <u>תרופות החייאה:</u>

1.5.5. בכל מוסד רפואי תרופות ההחייאה תהיינה מאורגנות במגשים סגורים, חתומים ומתוארכים בתוך עגלת ההחייאה ובנפרד מיתר התרופות.

2.5.5. המגשים יוחלפו כיחידה אחת בהתאם לתאריך תפוגת התרופה בעלת מועד התפוגה הקצר ביותר, או לאחר פתיחת מגש התרופות - במועד המוקדם מבין השניים .

6.5. **<u>ערכת ניתוח קיסרי דחוף:</u>**

בכל מתקן רפואי העלול לטפל בנשים הרות במצב קריטי כגון, מיון נשים, במחלקה לרפואה דחופה, חדר טראומה, חדרי לידה, תימצא ערכה לביצוע ניתוח קיסרי דחוף.

7.5. **<u>ערכת החייאה NRP:</u>**

תמצא בכל מחלקות האשפוז, אשר מטפלות בפגים וילודים. פירוט התכולה כמפורט בנספח ד' לחוזר זה.

8.5. **<u>ערכת ניידת ALS:</u>**

כמפורט בנספח ה' לחוזר זה.

9.5. **<u>ערכת ניידת BLS:</u>**

כמפורט בנספח ו' לחוזר זה.

6. **<u>מהלך ההחייאה:</u>**

1.6. **איש צוות המזהה מצב חירום רפואי יזעיק סיוע רפואי)אנשי צוות נוספים, צוות החייאה מוסדי, צוותי שירותי חירום רפואיים(ויחל מיד בביצוע פעולות החייאה בהתאם להכשרתו ולאמצעים העומדים לרשותו.**

2.6. **ניהול האירוע הראשוני יהיה באחריות הגורם הרפואי המיומן ביותר, הנמצא במקום באותו הזמן, עד להגעת צוות ההחייאה .מנהל האירוע יקבע את חלוקת המשימות בין הנוכחים באירוע.**

3.6. **בעת הגעת צוות החייאה)צוות החייאה מוסדי, צוותי שירותי חירום רפואיים(ניתן להעביר אליו את האחריות לניהול האירוע, תוך מסירת המידע הרפואי הנדרש.**

4.6. **אין בהגעת צוות החייאה למקום האירוע בכדי לפטור את הצוות הרפואי המטפל מחובת המשך מתן הטיפול הרפואי. עזיבת המקום טרם השלמת הטיפול הרפואי, תתבצע רק באישור מנהל האירוע .**

5.6. **הפסקת פעולת ההחייאה תקבע ע"י הרופא, אשר מנהל את ההחייאה ובהיעדרו ע"י פרמדיק שמנהל את ההחייאה, בארגונים ובמצבים המאושרים על יד משרד הבריאות.**

7. **<u>רישום ודיווח:</u>**

7.1. **הצוות המטפל יתאר את מהלך אירוע ההחייאה ברשומה הרפואית של המטופל.**

7.2. **באחריות מנהל המוסד הרפואי להבטיח הקמת מסד נתונים לאיסוף נתוני האירועים וניתוחם לצורך טיוב הטיפול. תבנית הרישום תהיה אחידה ומותאמת לדרישות המקובלות בעולם)ראה <u>נספח ז'</u>(.**

7.3. **בנוסף לתיאור אירוע ההחייאה ברשומת המטופל)קרדקס, דו"ח מחלקתי, תיק רפואי(ימולא בכל אירוע החייאה "טופס ניטור החייאה" אחיד ברשומה הרפואית של המטופל .**

7.4. **מילוי "טופס ניטור החייאה" במהלכה או לאחר סיומה, הינו באחריות מנהל הצוות באותה החייאה. הטופס ימולא על ידי אחד מאנשי הצוות שהשתתפו בהחייאה, יאושר על ידי מנהל הצוות בחתימתו.**

7.5. "טופס ניטור החייאה" למטופל אשר עבר החייאה מחוץ לבית חולים / הגיע במהלך החייאה לבית חולים, ימולא ע"י צוות האמבולנס עד לשלב קליטת המטופל במחלקה לרפואה דחופה.

7.6. באחריות הצוות הרפואי הקולט את המטופל בבית החולים למלא "טופס ניטור החייאה ,"בנוסף, במידה וההחייאה נמשכת גם בהגעת המטופל לבית החולים.

7.7. באחריות הרופא המטפל בשיתוף עם המטפל הבכיר מצוות ההחייאה למסור הודעה למשפחת המטופל אודות פעולות ההחייאה ותוצאותיה. מסירת הפרטים תתועד ברשומת המטופל.

8. <u>בקרה:</u>

8.1. באחריות מנהל המוסד הרפואי למנות "ועדת החייאה מוסדית", שתשמש גם ועדת בקרה ואיכות לצורך הפקת לקחים ושיפור הטיפול במצבי חירום רפואיים .

8.2. ועדת ההחייאה המוסדית תכלול לפחות את הבאים:

8.2.1. יו"ר - רופא מומחה, באחד מהמקצועות הבאים: קרדיולוגיה, פנימית, טיפול נמרץ ,הרדמה, רפואה דחופה;

8.2.2. מרכז – אחות מוסמכת או עוזר רופא;

8.2.3. נציג היחידה לבטיחות הטיפול / ניהול סיכונים;

8.2.4. נציג הנהלת המוסד;

8.2.5. נציג אגף הילדים)במידה ומדובר בהחייאת ילד / ילוד.(

8.3. ועדת החייאה בארגוני EMS, תכלול לפחות את הבאים:

8.3.1. יו"ר – רופא, המנהל הרפואי;

8.3.2. מרכז – פרמדיק;

8.3.3. נציג הנהלה.

8.4. באחריות מנהל המוסד הרפואי לאפשר לוועדת ההחייאה המוסדית גישה לנתונים של האירועים המתרחשים במוסדו וכלים לניתוח .

8.5. <u>תפקיד יו"ר ועדת ההחייאה:</u>

8.5.1. לעקוב ולפקח אחר מערך השתלמויות ההחייאה במוסד.

8.5.2. לכנס את חברי ועדת ההחייאה בהתאם לצורך ולפחות פעמיים בשנה, לצורך הצגת הנתונים ולהפקת לקחים מוסדית.

8.5.3. לדון במקרי החייאה פרטניים המחייבים, הפקת לקחים.

8.5.4. לרכז דו"ח שנתי, המפרט את ההחייאות ותוצאותיהן, הסקת מסקנות ולקחים שהופקו והמלצות להמשך.

8.5.5. לדון בתוספות ציוד ותרופות נדרשים לעגלות ההחייאה במוסד.

8.6. <u>תפקיד מרכז/ת ועדת ההחייאה:</u>

8.6.1. לפקח על הקמת מסד הנתונים המוסדי בתחום.

8.6.2. לבצע, לבקר ולמשב תהליכים לטיוב מילוי "טפסי ניטור ההחייאה."

8.6.3. לדווח ליו"ר ועדת ההחייאה וליחידה לבטיחות הטיפול / ניהול סיכונים, על מקרי החייאה המחייבים הפקת לקחים.

8.6.4. לעקוב אחר איכות בקרת תכולת עגלות ההחייאה .

8.7. <u>תפקיד נציג הנהלת המוסד</u>:

8.7.1. לדאוג להיבטים הארגוניים הקשורים לתשתיות והאמצעים הנדרשים להבטחת התהליכים בתחום.

8.7.2. לפקח על ארגון מערך השתלמויות החייאה של כלל עובדי המוסד בהתאם לדרישות חוזר זה והוראות כל דין.

8.8. <u>בקרת ציוד ההחייאה במתקן רפואי</u>:

8.8.1. הדפיברילטור והלרינגוסקופ יבדקו מדי יום.

8.8.2. בקרת ציוד עגלת ההחייאה / ערכות ההחייאה תבוצע על ידי הצוות הרפואי)רופא ,אחות, עוזר רופא או פרמדיק(לאחר כל שימוש ולפחות פעם בחודש .

8.8.3. הבקרה תכלול המצאות ותקינות הציוד שלהלן:

- מפוח הנשמה ידני תקין;
- לרינגוסקופ – ובכלל זאת וידוא שהלהבים תקינים, מתאימים לידית ובגדלים הנכונים ;
- המצאות סוללה תקינה;
- סקשן ;
- תכולת המגירות והתאים בהתאם לרשימת התכולה ;
- מגש התרופות - סגור, חתום ותקף;
- לחץ/כמות החמצן בבלון הצמוד לעגלה;
- ציוד החייאה נישא)אם רלוונטי.(

8.8.4. איש הצוות הרפואי הבודק יקפיד להשלים את הפריטים החסרים בעגלה / ערכה, ימלא את טופס בדיקת הציוד המובנה, יציין את תאריך הבדיקה ויחתום בכתב ידו כי הציוד שנבדק הינו תקין ושמיש .

9. <u>הדרכה והשתלמות</u>:

9.1. ההכשרות ושמירת הכשירות הנדרשת יבוצעו אחת לשנתיים ,באחריות מנהל המוסד, תוך ביצוע מעקב פרטני אחר ההשתתפות בקורסים הנדרשים.

9.2. <u>קורס BLS - יבוצע על ידי כל אנשי הצוות בכל מוסד רפואי</u>

מלבד אלו הנדרשים לבצע קורס החייאה מתקדמת BLS \ PALS \ ACLS מתקדם)אחיות ,מקצועות הבריאות, טכנאים כגון טכנאים במכון שינה או במכון רנטגן, שיננויות, סייעות ברפואת שיניים ,חובשים ואלונקאים.(

9.3. קורס BLS מתקדם - יבוצע על ידי אנשי הצוות הבאים:

9.3.1. כל הרופאים, מלבד אלו הנדרשים לבצע קורס החייאה מתקדמת PALS / ACLS.

9.3.2. כל האחיות בקהילה, מלבד אלו הנדרשות לבצע קורס החייאה מתקדמת PALS / ACLS.

9.4. קורס ACLS - יבוצע על ידי אנשי הצוות הבאים:

9.4.1. נמנים על צוות החייאה .

9.4.2. רופאים, צוות סיעודי ועוזרי רופא במקומות בהם ישנם מטופלים בסכנת חיים משמעותית או במקומות בהם מצויים חולים בקבוצת סיכון מוגבר להיארעות החייאה)כגון: יחידות לטיפול נמרץ וניטור מוגבר למיניהן, המחלקה לרפואה דחופה, קרדיולוגיה, דיאליזה, חדרי ניתוח והתאוששות(.

9.4.3. רופאים ,אחיות ועוזרי רופא העוסקים בביצוע הרדמה או סדציה מתונה)חדרי ניתוח ,מרפאות שיניים, ברונכוסקופיה, גסטרוסקופיה ועוד.(

9.4.4. כל הפרמדיקים העובדים/ המתנדבים / הכוננים בארגוני EMS.

9.5. קורס PALS: יבוצע על ידי אנשי הצוות הבאים:

9.5.1. נמנים על צוות החייאת ילדים .

9.5.2. רופאים, צוות סיעודי ועוזרי רופא במקומות בהם ישנם מטופלים בסכנת חיים משמעותית או ילדים בסיכון מוגבר להיארעות החייאה)כגון: יחידות לטיפול נמרץ ילדים, המחלקה לרפואה דחופה ילדים, מכוני דיאליזה לילדים, חדרי ניתוח והתאוששות(.

9.5.3. רופאים, אחיות ועוזרי רופא העוסקים בביצוע הרדמה או סדציה של ילדים)חדרי ניתוח ,מרפאות שיניים, ברונכוסקופיה, גסטרוסקופיה ועוד.(

9.5.4. כל הפרמדיקים העובדים / המתנדבים / הכוננים בארגוני EMS.

9.6. קורס NRP- יבוצע על ידי כל המטפלים בילודים ופגים:

ובכללם: רופאי ילודים ופגים, מתמחים ברפואת ילדים, רופאים המתמחים במיילדות, אחיות טיפול נמרץ וטיפול מיוחד בילוד ובפג, אחיות העובדות במחלקות ילודים, במחלקות הביות המלא ואחיות מיילדות.

9.7. כל צוות המוסד יידרש לעבור הכשרות בהתאם למפורט לעיל)קורס או ריענון(אחת לשנתיים .

9.8. כל הקורסים יערכו בהתאם לסטנדרטים המקובלים על ידי ILCOR או תת גופיו הגדולים)איגוד הלב האמריקאי, מועצת ההחייאה האירופאית או מועצת ההחייאה של אוסטרליה וניו זילנד(ויכללו תרגול מעשי בהיקפים שנקבעו על ידי גוף זה ,לרבות שימוש באמצעי סימולציה וציוד החייאה, המדמה את הציוד הקיים במתקן הרפואי.

9.9. מדריכי הקורסים:

9.9.1. מדריכי BLS / ACLS / PALS נדרשים לעבור קורס הכשרת מדריכים במתכונת המוכרת על ידי ILCOR אחת לשנתיים.

9.9.2. מדריכי NRP - נדרשים לעבור קורס הכשרת מדריכים במתכונת המוכרת על ידי האיגוד לניאונטולוגיה אחת לשנתיים .

הערה : באחריות מקבלי השירות לוודא שהגוף המדריך עונה על דרישות אלו.

תחולת חוזר זה מיום: 2019.06.01.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה,

ד"ר ורד עזרא
ראש חטיבת הרפואה

העתק : המנהל הכללי

המשנה למנהל הכללי
הנהלה מורחבת
מנהלי קופות החולים
קרפ"ר – צ.ה.ל
קרפ"ר – שרות בתי הסוהר
קרפ"ר – משטרת ישראל
רכז הבריאות, אגף תקציבים – משרד הבריאות יו"ר ההסתדרות הרפואית יו"ר ההסתדרות האחיות
יו"ר מועצה מדעית – ההסתדרות הרפואית מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי ארכיון המדינה מנכ"ל חברת ענבל

סימוכין : 446627118 **אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי חטיבת הרפואה וחוזרי מנכ"ל**

נספח א

תכולת עגלת החייאה למבוגר

	שם הפריט	כמות
על העגלה	לוח גב	1
	מערכת סקשן	1
	מיכל חמצן נישא בנפח 5 ליטר + ווסת תקין + מסיכת חמצן 100%	1
	דפיברילטור ביפאזי או דפיברילטור אוטומטי (AED)	1
	ג'ל לדפיברילציה (במידה ונעשה שימוש בכפות דפיברלציה)	1
	מדבקות דפיברילציה/קיצוב חיצוני ו/או כפות דפיברילציה	1
	סכיני גילוח	2
	מדבקות מוניטור (בעגלה שיש בה מוניטור)	חבילה
	כפפות לא סטריליות	חבילה
	ניצב +להב לרינגוסקופ לבדיקת תקינות הידית	1
	מיכל לפסולת חדה	1

במגש התרופות

	מינון \ כמות	שם התרופה	תקן מינימום
	1mg/ml	Amp. Adrenaline	10
	1mg/ml	Amp. Atropine	5
	100ml	Amp. Sodium Bicarbonate 8.4%	1
	200mg/5ml	Amp. Dopamine	3
	0.4mg/1ml	Amp. Naloxone	2
	0.5mg/5ml	Amp. Flumazenil	1
	5 mg/5ml	Amp. Midazolam	5
	20ml	Amp. Magnesium Sulfate 50% / 20%	2
	200mg/10ml	Amp. Lidocaine Hcl 2%	2
	20ml / 50ml	Amp. Glucose 50% / 20%	2
	10cc	Amp. Nacl 0.9%	5
	150 mg/3 ml	Amp. Amiodarone	4

נוזלים			
2	Sol. Glucose 5%	100cc	
2	Sol. Nacl 0.9%	100cc	
4	Sol. Nacl 0.9%	500cc	

כמות	**שם הפריט**	
1	מפוח הנשמה + שקית העשרה	**אמצעים לניהול בסיסי של דרכי אויר** (BLS)
1 מכל מידה	מסיכות הנשמה למבוגר מידות 5 + 4	
1	צינור חמצן	
2	מסנן ויראלי למבוגר	
1 מכל מידה	מנתב אויר (airway) מידות 3-4	
2 מכל גודל	קטטר לשאיבה (סקשן) מידה 14 ,16 18	**אמצעים מתקדמים לפתיחת נתיב אויר** (ALS)
2	Fingertip לסקשן	
1 מכל גודל	להבי לרינגוסקופ מעוקלים (מטקינטוש) מידות 3-4	
2 מכל גודל	צינור תוך קני (טובוס) מידות 6-5.8	
2	מוליך לצינור תוך קני	
2	שרוך או אגד לקיבוע הטובוס	
2	מסכה / משקפי הגנה לצוות	
2	סוללות רזרביות ללרינגוסקופ	
1	מלקחי מג'יל מבוגר	
2	מחבר מתברג ל - flow meter (לחיבור צינור החמצן)	
1	ג'ל עזרקאין	
2	מזרק 10 סמ"ק	
1	$ETCO_2$ detector (בהיעדר קפנוגרף)	
2	זונדה לקיבה	**ציוד להכנסת זונדה**
2	שקית לזונדה	
3	קיבוע לזונדה	
1	סטטוסקופ	
2	מזרק 50 סמ"ק לזונדה	

כמות	**שם הפריט**	
4 מכל גודל	ונפלונים בגדלים שונים 22, 02, 81/71	

	סט לעירוי ללא מסנן	3
	מזרק 2.5 סמ"ק	10
	מזרק 5 סמ"ק	10
	מזרק 10 סמ"ק	10
	מזרק 20 סמ"ק	5
	מזרק 50 סמ"ק	2
	מדבקות לשקיות עירוי	5
	חסם ורידים	2
	טוש לא מחיק	1
	קיבוע לעירוי	10
	מחטים בגדלים שונים	10 מכל גודל
	כפפות לטקס כל המידות	2 מכל סוג
	ספוגיות/פדים – חבילה	1
	ספונג'טות - מגבוני אלכוהול	20
	ברז תלת כיווני	3
	פלסטר	2
	מספריים	1
	פקקים אדומים+צהובים לסגירת עירוי	10

נספח ב

<u>תוספת לעגלה משולבת - ילדים</u>

	שם הפריט	**כמות**
ציוד לעגלה משולבת (ילדים)	מפוח הנשמה לילדים + שקית העשרה	1
	מוליך דק לצינור תוך קני	2
	צינור תוך קני (טובוס) מידות 0.3, 5.4,4,5.3 5.5,5,	2 מכל גודל
	מסיכות הנשמה לילד מידות 2, 3, 4	1 מכל גודל
	מסנן ויראלי לילד	2
	שרוך או אגד לקיבוע הטובוס	3
	ידית לרינגוסקופ לילד	1
	ETCO2 detector (בהיעדר קפנוגרף)	2
	להבי לרינגוסקופ מעוקלים (מטקינטוש) מידות 1, 2	1 מכל גודל
	להבי לרינגוסקופ ישרים מידות 1, 2	1 מכל גודל
	מנתב אויר (airway) מידות 1, 2	1 מכל גודל
	מלקחי מג'יל לילד	1
	קיבוע לעירוי לילד	10
	ונפלונים בגדלים שונים 22 G, 24G	4 מכל גודל
	פרפריות G25	10
	קטטר לשאיבה (סקשן) מידה 8, 10, 12	2 מכל גודל
	זונדה לקיבה לילדים במידה 8, 10, 12	2 מכל גודל
	קיבוע לזונדה לילדים	3
	מזרקים 1ml (מזרק אינסולין)	10
	מדבקות דפיברילציה/קיצוב חיצוני ו/או כפות דפיברילציה לילד	1
	מדבקות מוניטור לילדים	חבילה
	מסיכת חמצן 100% לילד	1
	טבלת מינונים למתן תרופות לילדים - סרגל ברסלאו	1

נספח ג <u>תכולת ערכת החייאה בסיסית ניידת</u>

	שם הפריט	**כמות**
ציוד חובה למבוגרים בערכת החייאה בסיסית ניידת	אמבו + שקית העשרה	1
	מסיכות הנשמה למבוגר מידות 4 +5	1 מכל מידה
	צינור חמצן	1
	בלון חמצן נייד	1
	מסנן ויראלי למבוגר	1
	מנתב אויר (airway) מידות 3-4	1 מכל מידה
	קטטר לשאיבה (סקשן) מידה 14 ו-16	1 מכל גודל
	מכשיר סקשן ידני	1
	פדים סטריליים	חבילה
	כפפות L, M	10 זוגות
	* Sol. Nacl 0.9% 500ml	1
	22, 20, 18/17 ונפלונים בגדלים שונים *	3 מכל גודל
	מזרק 5 סמ"ק	5
	סט לעירוי ללא מסנן *	2
	מחטים בגדלים שונים	5 מכל גודל
	חסם ורידים *	2
	קיבוע לעירוי *	3
	ספוגיות/פדים בלתי סטריליים – חבילה	1
	פלסטר	1
	מספריים	1
	תחבושת אישית	2
	שפופרת גלוקוג'ל	2
	Amp. Nacl 0.9%	5
	* Amp. Midazolam 5 mg/5ml	5amp
	או 5 Amp.Adrenaline 1mg\1ml או אדרנלין במזרק אוטומטי למבוגרים	

	שם הפריט	**כמות**
ציוד חובה	אמבו לילדים	1

לילדים בערכת החייאה בסיסית ניידת	מסיכות הנשמה לילד מידות 2, 3	1 מכל גודל
	מסנן ויראלי לילד	1
	מנתב אויר)airway(מידות 0, 1, 2	1 מכל גודל
	ונפלונים בגדלים שונים 22 24G , G *	2 מכל גודל
	קטטר לשאיבה)סקשן(מידה 8, 10, 12	1 מכל גודל
	או Amp.Adrenaline 1mg\1ml 5 או אדרנלין במזרק אוטומטי לילדים	

 * **למעט במרפאות שיניים.**

נספח דציוד NRP– חדר לידה

+ תיק חירום להחייאת הילוד)לאינקובטור נייד(

	שם הפריט	**כמות**
	יחידת חימום (Infant radiant warmer)	1
	מכשיר T-piece resuscitator - NeoPuff	1
	שעון עם טיימר	1
	מד סטורציה של חמצן ודופק (Massimo)	1
	גלאי CO_2 באוויר הננשף	3
	חיתולים יבשים ומחוממים - סטים של חדר לידה	3
	סקשן מכני מחובר לקיר ומכוון ל-80-100 ממ"כ עם צינורית מתאימה	1
	קטטרים לשאיבה בגודל : 10,8, 5,F6 פרנץ '	5 מכל גודל
	זונדה F8	5
	מזרקים 20 סמ"ק	5
	מחבר לשאיבת מקוניאום	5
	מקור חמצן וצנרת	1
	מקור אוויר דחוס	1
	מערבל חמצן/אוויר low-flow blender עם מד זרימה)המסוגל לספק עד 10 ליטר/דקה(	1
	אמבו בגדלים המתאימים לילודים במועד	1
	אמבו בגדלים המתאימים לפגים	1
	אמבו עם רזרבואר	1
	מנומטר לאמבו	4
	מסכות לאמבו בגדלים המתאימים לילודים במועד גודל 1	4
	מסכות לאמבו בגדלים המתאימים לפגים בגודל 0	4
	לרינגוסקופ	2
	מנורה נוספת וסוללות להחלפה	1
	להב לרינגוסקופ בגודל המתאים)0 , 00,1 (עם תאורה בהירה	2 מכל גודל
	טובוסים בגדלים 5.2 , 3 , 5.3 , 4 ללא בלונית	10 מכל גודל
	קיבוע לטובוס בגדלים שונים	3 מכל גודל

	קטטר טבורי של 3.5F ו-5F	3 מכל גודל
	oropharyngeal airway נתיב אוויר אורופגינגיאלי בגדלים 0, 00 ו-000	1 מכל גודל
	מספריים	1
	סטטוסקופ	1
	פלסטר מבד	1
	ספוגיות אלכוהול	20
	כפפות סטריליות M, L, XL	3 מכל גודל
	חומר חיטוי	1
	ברז תלת כיווני	5
	מזרקים של 1,3,5,10 סמ"ק	5 מכל גודל
	מחטים 25G, 23G,21G,18G	10מכל גודל
	מחט "פרפרית" כחולה לניקוז דחוף של פנאומוטורקס	5
	רזרבואר ריק למילוי דחוף של מים לצורך ניקוז חזה אוויר)זה יכול להיות צנצנת ריקה סטרילית של תרבית שתן(	5
	וינפלון כחול לניקוז דחוף של נוזל פלאורלי	5

	Adrenalin (Epinephrine) 1 mg	5 אמפ'
	Naloxone(Narcan) 0.4 mg/ml	5 אמפ'
	Normal saline 10 ml	20 יח'
	Normal saline 100 ml	4 יח'
	Dextrose 10%- 500 ml	2

<u>תיק חירום להחייאת הילוד)לאינקובטור נייד(</u>

שם הפריט	כמות
קטטרים לשאיבה בגודל: 5,6,01,12 פראנץ	3 קטטרים מכל גודל + 3 finger tips
אמבו לילוד עם רזרבואר	1
מסכות לאמבו בגדלים 0 ו-1	1 מכל גודל
לרינגוסקופ	1
להב ללרינגוסקופ בגודל המתאים)00,0 ו-1 (עם תאורה בהירה	1 מכל גודל
טובוסים בגדלים 5.2 3 5.3 4	3 מכל גודל
גלאי CO2 באוויר הננשף	1
Amp.Adrenalin 1 mg	3

Normal saline 10 ml	10
מזרקים של 1,3,5,10 סמ"ק	5 מכל גודל
מחטים G18,G21,G25	5 מכל גודל
מחט "פרפרית" כחולה לניקוז דחוף של פנאומוטורקס	4
רזרבואר ריק למילוי דחוף של מים לצורך ניקוז חזה אוויר)צנצנת ריקה סטרילית של תרבית שתן(	2
מספריים	1
סטטוסקופ	1
פלסטר מבד	1

נספח <u>הערכת אמבולנס ALS</u>

ציוד נשימתי

מס סידורי'	שם הפריט	יח'	כמות רכב
1	מע' הנשמה אוטומטית	יח'	1
2	ליטר20 "Hמיכל חמצן "	יח'	1
3	ליטר2.4 "Dמיכל חמצן "	יח'	4
4	פלומטר לחמצן+ תקע	יח'	1
5	אטם)רזרבה(בלון חמצן גדול + קטן	יח'	2
6	צינור הרדמה מג'ל מס' 6-5.8 כ"א 4	יח'	3
7	שרוך לקיבוע טובוס	יח'	5
8	צינור חמצן משקפיים	יח'	3
9	מסיכה חמצן עם שקית העשרה)רזרבואר(	יח'	10
10	מפוח הנשמה רזרבי + מסיכה	יח'	1
11	סט)מסכה(לאינהלציה מבוגר	יח'	5
12	סקשן ידני)ברכב(	יח'	1
13	קטטר שאיבה מס' 8,01,61,18	יח'	10
14	ערכת לרינגוסקופ	יח'	2
15	QUIKTRACH 4 מ"מ+2 מ"מ כ"א מבוגר + ילד ערכת		

תרופות

מס סידורי'	שם הפריט	יח'	כמות רכב
1	RINGER HARTMAN 500 ml	אמפ'	5
2	0.9% SODIUM CHLORIDE 500 ml	אמפ'	5
3	0.9% SODIUM CHLORIDE 100 ml	אמפ'	5
4	Amp. Adernaline lmg/1cc	אמפ'	30
5	Amp. Atropine 1mg/1cc	אמפ'	15
6	Amp. Assival 10mg/2cc	אמפ'	10
7	Amp. Amiodacore 150mg/3cc	אמפ'	6
8	Amp. Calcium 1gr/10cc	אמפ'	2
9	Amp. Dormicum 5 mg/1cc	אמפ'	10
10	Amp. Dextrose 25 gr/50cc	אמפ'	4
11	Amp. Dopamine 200 mg/5cc	אמפ'	4
12	Amp. Fuside 20 mg/2cc-250 mg/25cc	אמפ'	30
13	Amp. Ikacor 5 mg 2cc	אמפ'	10
14	Amp. Morphine 10 mg/1cc	אמפ'	-
15	Sodium Bicbonat 44. 7 meq/50c	אמפ'	2
16	Amp. Narcan 0.4mg/1=cc	אמפ'	1
17	Amp. Pramin 10 mg/2cc	אמפ'	15
18	Amp. Pronestyl 1gr/10cc	אמפ'	2
19	Amp. Sodium Chloride 10cc	אמפ'	20
20	Sol. Aerovent	בק'	2
21	Sol Ventolin	בק'	2

תרופות- המשך

מס סידורי'	שם הפריט	יח'	כמות רכב
22	Isoket Spray	יח'	2
23	Amp. Isoket	יח'	5
24	Tab. Acamol 500mg	יח'	20
25	Tab. Aspirin 500mg	יח'	20
26	Tab. Assival 5 mg	יח'	20
27	Tbb. Cordil 5 mg	יח'	30
28	Tab. Capoten 12.5 mg	יח'	20
29	Tab. Optalgin 500 mg	יח'	20
30	Amp. Magnezium 25g	יח'	2
31	Amp Adenozine 6mg	יח'	12
32	Amp. Heparin	יח'	4

33	Amp. Solo-medrol	יח'	4
34	Amp. Ketamine	יח'	3

ציוד למתן נוזלים ותרופות

מס סידורי'	שם הפריט	יח'	כמות רכב
1	סט לעירוי נוזלים	יח'	10
2	סט סופר טיפות ידני	יח'	3
3	ונפלון מס' 14,81,02,22	יח'	10
4	ברז פלסטי 3 כיוונים	יח'	3
5	מחט פרפר מס' 21,32,25	יח'	3
6	פד גזה לא סטרילי	חב'	100
7	פד לחיטוי עור)ספונג'טה(	יח'	100
8	חוסם ורידים	יח'	2
9	מיקרופור	יח'	5
10	מזרק 5,5.2,01,20 cc	יח'	20
11	מזרק 50 cc	יח'	4
12	מחט לואר 19/21	יח'	25
13	מזרק תוך גרמי מבוגר	יח'	1

תקן ערכת החייאה מבוגר

מס ' סידורי	שם הפריט	יח'	כמות רכב
1	מפוח הנשמה – מבוגר	יח'	1
2	מסיכה למפוח הנשמה מספר 2	יח'	1
3	מסיכה למפוח הנשמה מספר 5	יח'	1
4	שקית העשרה + צינורות חיבור	יח'	1
5	מנתב אוויר מספר 1,2,3,4	יח'	1
9	מכשיר סקשן – רגל	יח'	1
10	קטטר לסקשן מספר 16/18	יח'	2
12	תיק החייאה ריק	יח'	1
13	כפפות ח"פ	יח'	30
14	בלון חמצן גודל D כולל ווסת ומחברים	יח'	1
15	מסיכת חמצן עם שקית העשרה	יח'	1
16	מסיכת חמצן – משקפיים	יח'	1

17	טובוסים בגדלים 6-5.8	סדרה	1
18	שסתום PEEP	יח'	1
19	ערכת לרינגוסקופ	יח'	1

תקן ערכת לרינגוסקופ

מס ' סידורי	**שם הפריט**	יח'	כמות רכב
1	ניצב ללהב + סוללות	יח'	1
2	להב עקום מספר 1,2,3,4	יח'	1
6	להב מילר 1,2	יח'	1
7	סוללות רזרביות	יח'	2
8	משחת עזרקאין 2%	יח'	1
9	מזרק 10CC	יח'	2
10	תיק לערכת לרינגוסקופ	יח'	1
11	נורית לרינגוסקופ רזרבית	יח'	1
12	שרוך לקיבוע טובוס	יח'	10
13	טובוס 6-5.8	יח'	1
14	מכוון לטובוס אנדוטרכיאלי	יח'	1

תקן ערכת ילדים

מס ' סידורי	**שם הפריט**	יח'	כמות רכב
1	אמבו ילדים + מסיכה OA + צינור העשרה	יח'	1
2	מתאם כפות דפיבריטטור ילדים	יח'	1
3	מדל"ד ילדים	יח'	1
4	מסיכת חמצן עם שקית העשרה	יח'	1
5	מנתב אויר מספר 0,00	יח'	1
6	טובוסים 5.6-5.2	יח'	1
7	קטטר לסקשן 6/8	יח'	1
8	ונפלון G, 20G22	יח'	1
9	פרפריות גודל 25, 23, 21	יח'	1
10	סט אינהלציה לילדים	יח'	10
11	מכוון לטובוס אנדוטרכיאלי	יח'	1
12	מזרק תוך גרמי לילד	יח'	1

תקן מוניטור דפיברילטור

מס ' סידורי	**שם הפריט**	יח'	כמות רכב
1	מכשיר מוניטור + סליל נייר	יח'	1
2	סוללות מוניטור	יח'	3
3	סליל נייר	יח'	1
4	אלקטרודות למוניטור	יח'	50
5	כבל מוניטור	יח'	1
6	כבל לקוצב	יח'	1
7	מדבקות לקוצב	יח'	2
8	משחה לדפיברילציה	יח'	1
9	סכין גילוח ח.פ.	יח'	2
10	תיק נשיאה	יח'	1

נספח ו ערכת אמבולנס BLS

פריט	תקן
מספרים – מלע"כ	1
חוסם עורקים	2
פד גזה	20
תחבושת אישית	5
תחבושת בינונית	2
משולש	10
מיקרופור	3
צווארון פילדלפיה	2
סטטוסקופ	1
מד לחץ דם	1
ערכת לידה	1
ערכת עירוי	3
קופסת איסוף לחומר חד	1
טבליות אספירין	5-10
גלוקוג'ל	1
דפיברילטור	1
מספר סידורי	
תוקף מדבקות	

ציוד נשימתי

פריט	תקן
אמבו מבוגר	1
מסכת הנשמה 2,5	1
שקית העשרה	1
מכשיר סקשן	1
אמבו ילדים	1
מסכה 0	1
צנתר לסקשן קטטר שאיבה מס '8/18	10
מנתב אוויר 0/00/1/2/3/4	2 כ"א
חמצן נייד	1
חמצן נייד רזרבה	1
מיכל חמצן גדול	1
מסכות חמצן מבוגר	10
מסכות חמצן ילדים	5

פרטי המטופל (מדבקה)
חה:__________,
__________: .
__________________,
______ איש
______________,
______
__________, גיל:________

נספח ז' טופס רישום וניטור החייאה

<u>נתונים לפני תחילת פעולות החייאה</u>

תאריך החייאה:_________________

שעת איתור החולה:______________ שעת תחילת ההחייאה:____________

שעת הגעת צוות ההחייאה המוסדי:_________________

מקום האירוע:_________________________________

עדים לאירוע: [ ] צוות רפואי [ ] סיעודי [ ] משפחה [ ]

אחר______________

<u>הסיבה להחייאה</u>: [ ] דום לב [ ] דום נשימה

<u>מצב הכרה</u>: [ ] מעורפל [ ] ללא הכרה - <u>מגיב</u>: כן / לא

<u>מצב נשימתי</u>: [ ] נושם [ ] לא נושם (כולל נשימות לא יעילות)

[ ] מונשם

מצב / רקע מקדמים: [ ] קרדיאלי [ ] נשימתי [ ] טראומה [ ] הפרעה אלקטרוליטית [ ]
אחר:___________

תהליך החייאה

הערכת קצב לב שזוהה. יש לציין כל שינוי בקצב הלב ושעה					
	קצב לב ראשוני שזוהה: בשעה:______	שעה:______	שעה:______	שעה:______	שעה:______
הערכת קצב הלב ← (אבחנה)					

פעולות	בוצע	רשום את מינון התרופה ושעה מדוייקת של מתן התרופה									
		שעה / התרופה									
בדיקת מצב הכרה		ADRENALINE - מינון:									
בדיקת נשימה		ATROPINE - מינון:									
קריאה לצוות החייאה		AMIODARONE - מינון:									
בדיקת דופק		Lidocaine Hcl 2%- מינון:									
עיסוי לב חיצוני		Midazolam - מינון:									
חיבור למוניטור - דפיברילטור		BICARBONATE - מינון:									
פתיחת דרכי אוויר		MAGNESIUM - מינון:									
הנשמה במפוח		Flumazenil - מינון:									
אינטובציה		Naloxone - מינון:									
הנשמה ב- LMA		DOPAMINE - מינון:									
חיבור לקפנוגרף		אחר:________________									
החדרת עירוי I.V. או I.O.		שעת מתן דפיברילציה / היפוך חשמלי	שעה:	שעה:	שעה:	שעה:	שעה:	שעה:	שעה:	שעה:	שעה:
אחר:_________		כמות האנרגיה של מכת החשמל									

סיכום ההחייאה: שעת סיום החייאה: __________ קביעת מוות: [ ] כן [ ] לא

סימנים חיוניים בתום החייאה נשימה עצמונית: [ ] כן [ ] לא / מונשם קצב
לב:_________ סטורציה:________ ETCO2:_________ לחץ דם:________
מצב הכרה: [ ] מעורפל [ ] ללא הכרה [ ] מורדם
העברה ל: ____________________ [ ] אמצעי העברה:___________ [ ] שעת העברה: __:__ [ ] לא עבר]

נספח ב(3)

נהלים ותנאים של משרד הבריאות לקבלת היתר הפעלה – מכון לרדיולוגיה אבחנתית.

באחריות המציע לוודא טרם הצעתו כי הינו עומד בתנאי משרד הבריאות לקבלת היתר הפעלה וכי הוא מכיר ויודע את נהלי ותנאי משרד הבריאות העדכניים ביותר.

הנחיות לבקשת רישיון למכשיר קרינה רפואי / מכשיר רפואי מיוחד

תוכן :

1. הקדמה
2. בקשת הרשיון
3. המידע הנדרש בתוכניות המבנה
4. שטח מינימאלי נדרש
5. הנחיות תכנון כלליות
6. הנחיות תכנון לחדרי צילום / שיקוף
7. הנחיות תכנון לחדרי צנתור / אנגיוגרפיה
8. הנחיות תכנון לחדרי CT
9. הנחיות תכנון לחדרי MRI
10. הנחיות תכנון לחדרי ממוגרפיה
11. הנחיות תכנון לחדרי בדיקת צפיפות עצם
12. הנחיות תכנון לחדרי ניתוח
13. הנחיות תכנון לחדרי צילום שינים
14. הנחיות לצילומים בבית הנבדק
15. הנחיות תכנון למאיצים קויים
16. הנחיות תכנון למתקני ברכיתרפיה בקצב מנה גבוה
17. הנחיות תכנון למכוני רפואה גרעינית
18. הפעלת מכשיר קרינה דיאגנוסטי
19. הפעלת מאיץ קווי
20. הפעלת MR סימולטור
21. הפעלת ברכיתרפיה בקצב מנה גבוה
22. הפעלת מכון לרפואה גרעינית
23. טפסים

תאריך עדכון אחרון : 01/08/2022

1. הקדמה

רשיון קרינה ניתן למכשיר קרינה רפואי על פי חוק הפיקוח על מצרכים ושירותים תשי"ח 1957 - צו בדבר שימוש במכשירי קרינה למטרות רפואיות. תוקף רישיון זה הוא עד סוף השנה בה ניתן. חידוש הרישיון נעשה ללא הגשת טפסים, אלא אם חלו שינויים בפרטיו.

רשיון למכשיר רפואי מיוחד ניתן על פי תקנות בריאות העם)מכשירים רפואיים מיוחדים(התשנ"ד 1994. למעט מקרים בהם הוגבל בזמן, רשיון זה אינו דורש חידוש.

מכשיר קרינה שהינו גם מכשיר רפואי מיוחד נזקק לשני הרשיונות הנ"ל.

יש לשלוח את בקשת הרשיון ליחידה הארצית לרישוי ופיקוח על מכשירי קרינה.

הגדרת מונחים במסמך זה :

- "מכשיר קרינה " – כהגדרתו בצו בדבר השימוש במכשירי קרינה למטרות רפואיות הנ"ל.
- "מוסד "– מוסד המפעיל או מחזיק במכשיר קרינה.
- "מכשיר רפואי מיוחד "– כהגדרתו בתקנות בריאות העם)מכשירים רפואיים מיוחדים(התשנ"ד 1994
- "בעל המכשיר" – לרבות המחזיק במכשיר.
- "היחידה" – היחידה הארצית לרישוי ופיקוח על מכשירי קרינה.

2. בקשת הרישיון

1.2. **בקשת רישיון**. הבקשה תוגש על גבי הטופס המצורף בזה .לבקשה יש לצרף תוכניות מבנה ומידע כמפורט בהמשך, בהתאם לסוג המכשיר המדובר. לבקשת רישיון למכשיר רפואי מיוחד יש לצרף אישור עקרוני מהאגף לרישוי מוסדות.

2.2. **אחריות רפואית**. למוסד המפעיל מכשיר קרינה יהיה מנהל רפואי שהינו רופא מוסמך ושתחום התמחותו או הסמכתו מתאימים ליעוד המכשיר. המנהל הרפואי יחתום על הצהרת אחריות רפואית.

3.2. **אחריות מקצועית**. המוסד, למעט מרפאות שינים ומכוני צפיפות עצם ,יעסיק רנטגנאי מוסמך שיהיה אחראי להפעלת מכשיר הקרינה. מוסד המפעיל מאיץ קווי יעסיק גם פיזיקאי מוסמך שיהיה אחראי על הדוזימטריה ובקרת האיכות של פעולת המכשיר.

4.2. **אחריות להתקנה**. מתקין מכשיר קרינה ימלא ויחתום על הצהרת אחריות להתקנת המכשיר. יש לצרף לטופס זה את הנתונים הטכניים של המכשיר ואת הנחיות היצרן לבדיקות התקופתיות של המכשיר.

5.2. **אחריות למיגון קרינה**. האחראי לבינוי החדר המיועד למכשיר קרינה ימלא ויחתום על הצהרת ביצוע כל הנחיות מיגוני הקרינה שבתוכנית המאושרת.

6.2. **הערות**.

- אם חל שינוי בפרטי הבקשה, יודיע בעל המכשיר על כך למנהל היחידה תוך 30 יום מהשינוי.
- החלפת ציוד קרינה בחדר קיים או שינוי משמעותי במבנה המכיל מכשיר קרינה, דינה כהתקנה חדשה.
- אם השתנו בעלי המוסד, אזי יש להגיש מכתב מטעם הבעלים היוצא המפרט מי הבעלים החדש.

- אם השתנה מנהל המוסד, אזי יש לדווח על כך ליחידה בכתב.
- אם הרישוי לא הושלם בתוך חצי שנה עקב אי מסירת מידע כנדרש, יש להגיש בקשה חדשה.
- אין להתקין מכשיר קרינה טרם אישר מנהל היחידה את התוכניות.
- למכשיר קרינה וטרינרי ראה הנחיות נפרדות.
- העבודה בקרינה מייננת מחייבת גם עמידה בתקנות הבטיחות בעבודה (גהות תעסוקתית ובריאות העוסקים בקרינה מייננת).

3. המידע הנדרש בתוכניות המבנה

3.1. תוכנית המבנה המצורפת לבקשת הרשיון תהיה חתומה ע״י אדריכל או מהנדס. על התוכנית יצוינו שם המוסד וכתובתו. אין לשלוח תוכניות גדולות המציגות שטחים לא רלונטיים אלא רק את החדרים עם מכשירי הקרינה והשטחים הצמודים להם.

3.2. יש לסמן בתוכנית באופן ברור את החדר עם מכשיר הקרינה, תא הפיקוד, דלתות ופתחים אחרים. יש לציין את שטח החדר בו מותקן מכשיר הקרינה, בניקוי שטח עמדת הפיקוד וחדרי הלבשה (שטח נטו).
יש לציין גם מה הפעילות המתבצעת בחדרים ובשטחים השכנים.

3.3. יש לציין בתוכנית את הקומה, ואת חומרי הבניה והעובי של הקירות, הרצפה, התקרה, הדלתות והמשקופים של החדר המיועד למכשיר קרינה. יש לסמן בתוכנית את מיקום מכשיר הקרינה, כיווני ההקרנה, מיטת ההקרנה ומתקן ההקרנה האנכית אם קיים.

3.4. יש לפרט את אמצעי ההגנה והאזהרה שיהיו בחדר המיועד למכשיר קרינה, כגון: קירות מגן ,מידותיהם ועובי העופרת שבהם, סינרי עופרת, מפסיקי ספ, מפסיקי חירום, מנורות אזהרה, שלטי אזהרה וכו׳.

3.5. יש לדווח מיידית על כל שינוי שנערך בתוכנית שהוגשה ואושרה והמשליך על בטיחות הקרינה.

3.6. יש לשלוח את התוכנית בקובץ PDF נפרד. אין לשלוח תוכניות סרוקות ואין לשלוח תוכניות בפקס.

3.7. יש לצרף לכל מכשיר קרינה מפרט טכני ולציין את עומס העבודה הצפוי בו.

3.8. הקלות בהגשת בקשה לרשיון מכשיר במרפאות שינים – ראה להלן בהנחיות לחדרי צילום שינים.

4. שטח נטו מינימאלי נדרש

חדר עבור	שטח במ״ר
1. מכשיר צילום קבוע עם שולחן אחד ושפופרת אחת	16
2. מכשיר שיקוף קבוע	25
3. מכשיר טומוגרפיה ממוחשבת (CT)	35
4. מכשיר צפיפות עצם מסוג Fan Beam	15
5. מכשיר צפיפות עצם מסוג Pencil Beam	10
6. מכשיר ממוגרפיה	10
7. מכשיר יעודי לביופסיית שד (מיטה)	15
8. מכשיר פנורמי או CT שיניים במכון רנטגן (לא במרפאה)	8
9. מכשיר שיקוף נייד	15

10. מכשיר צנתור לב עם שתי שפופרות	45
11. מכשיר צנתור לב עם שפופרת אחת (C – ARM)	35
12. מכשיר אנגיוגרפיה עם שתי שפופרות	45
13. מכשיר אנגיוגרפיה עם שפופרת אחת (C – ARM)	35
14. מכשיר MRI	30
15. מכשיר היברידי (חדר ניתוח)	45
16. מכשיר PET-CT	45
17. מכשיר PET-MRI	45

5. הנחיות תכנון כלליות

1.5. המכשיר יהיה מאושר לשימוש ע״י אמ״ר.

2.5. מכשיר CR משומש, גילו לא יעלה על 8 שנים. מכשיר DR משומש, גילו לא יעלה על 12 שנים. בנסיבות מיוחדות אפשר לבקש אישור חריג.

3.5. חדרים שבהם מכשירי קרינה דיאגנוסטיים יעמדו בדרישות בטיחות קרינה כמפורט ב:

NCRP Report No. 147, Structural Shielding Design for Medical X-Ray Imaging Facilities

5.4. חדרי מאיצים יתוכננו על פי NCRP Report No. 151, Structural Shielding Design and Evaluation for Megavoltage X-and Gamma-Ray Radiotherapy Facilities.

5.5. החדרים יתוכננו כך שמנת הקרינה השנתית לא תעבור 5 mSv לעובדי קרינה ו 03 mSv לציבור.

6.5. בחדרי דימות יהיה מכשיר דימות אחד בלבד אשר ישמש רק למטרות שהגדיר היצרן. החדר יתוכנן כך שישמרו תנאי סביבה התואמים לדרישות היצרן.

7.5. יש להציג בחדרים עם מכשירי קרינה הוראות בטיחות ושילוט המזהיר מקרינה, ולציידם באמצעים אישיים להגנת העובדים בהתאם לשימוש הצפוי, כגון חלוקי עופרת, מגיני תירואיד ומשקפי מגן.

8.5. יש לצייד חדרים אלו באמצעים להגנת הנבדק מקרינה, בהתאם לייעודם.

9.5. מיגון של 1 מ״מ עופרת מקרינת רנטגן דיאגנוסטית שווה ערך לכ 8 ס״מ בטון מזוין בצפיפות g/cc 35.2.

6. הנחיות תכנון לחדרי צילום / שיקוף

1.6. מיגון הקירות הפנימיים יהיה שווה ערך ל 5.1 מ״מ עופרת לפחות, מהרצפה עד לתקרה או עד לגובה

50.2 מ.׳ בקירות חיצוניים בדרך כלל אין צורך בתוספת מיגון, למעט בקומת קרקע, שם יש להתחשב בסביבה.

2.6. מיגון הדלתות (בכניסה, בחדרי הלבשה, בשירותים וכו׳) יהיה שווה ערך ל 1 מ״מ עופרת לפחות.

המשקופים יהיו ממתכת בלבד. דלת כניסת הנבדקים תצויד בקפיץ מחזיר וידית המאפשרת פתיחה מתוך החדר בלבד.

3.6. בתקרת בטון בדרך כלל אין צורך בתוספת מיגון. לתקרה שאינה מבטון יש צורך במיגון שווה ערך ל 5.1 מ״מ עופרת לפחות.

4.6. ברצפה דרוש מיגון שווה ערך ל 5.1 מ״מ עופרת לפחות, על השטח שמעליו מתאפשרת תנועת השפופרת, בתוספת 25 ס״מ מכל צד. בקומת קרקע ללא מרתף לא דרוש מיגון רצפה .

5.6. מתקן הקרנה אנכי יצוייד במיגון עופרת בעובי 2 מ״מ, במידות 125x 125 ס״מ, מוצמד לקיר מאחוריו בגובה 60 ס״מ מהרצפה, בנוסף למיגון הקיר עצמו. מיגון כזה יותקן גם בכל מקום בו עלולה לפגוע קרינה ישירה.

6.6. קיר חדר ההפעלה הפונה לחדר הרנטגן יהיה בעל מיגון שווה ערך ל 2 מ״מ עופרת לפחות, מהרצפה עד לתקרה או עד גובה 5.2 מ׳. כל חלון בקיר זה ימוגן בזכוכית שוות ערך ל 2 מ״מ עופרת לפחות.

7.6. עדיף שעמדת הפיקוד תוקם בחדר נפרד. בין העמדה וחדר הרנטגן יותקן חלון עם זכוכית מגן שוות ערך ל- 2 מ״מ עופרת לפחות. גודל החלון לא יקטן מ 80X60 ס״מ, והוא יאפשר תצפית טובה לכל אזור רלוונטי בחדר הרנטגן.

8.6. אם עמדת פיקוד נמצאת בתוך חדר הרנטגן עצמו, יש להגן עליה במחיצת מיגון שוות ערך ל 2 מ״מ עופרת, שגובהה 5.2 מ׳ ורוחבה 2.1 מ׳ לפחות .רצוי שהמחיצה תחובר בצידה האחד לקיר ובצידה השני תהיה כנף באותו גובה וברוחב 80 ס״מ לפחות. למחיצה שאינה מחוברת לקיר יהיו כנפיים כנ״ל משני הצדדים. במחיצה יותקן חלון בעל אותם נתונים ותכונות כמו חלון חדר הפעלה .

9.6. יש להקפיד על חפיפות בין חלקי המיגון כך שלא תדלוף קרינה בחיבורים .

10.6. מכשירי שיקוף וצילום, למעט מכשירים דנטלים, יצוידו במונה Kerma/Dose Area Product ובקרת חשיפה אוטומטית.

7. <u>הנחיות תכנון לחדרי צנתור / אנגיוגרפיה</u>

1.7. המיגון בחדרים אלה יהיה כמו בחדרי צילום ושיקוף.

2.7. בעמדות הטיפול יותקן מגן תחתון מסביב למיטת הטיפולים ומגן קרינה שקוף עליון להגנת הצוות.

3.7. החדרים יצוידו בחלוקי מגן של 5.0 מ״מ עופרת לפחות, מגיני תירואיד ומשקפי מגן .

8. <u>הנחיות תכנון לחדרי CT</u>

1.8. המיגון בחדרי CT יהיה כמו בחדרי צילום ושיקוף, אך מיגון החדר יגיע עד לתקרה.

2.8. עמדת הפיקוד תהיה בחדר נפרד.

3.8. מכשירי ה CT חייבים לכלול תוכנה להפחתת קרינה ולהציג ולתעד נתוני CTDI ו- DLP.

9. <u>הנחיות תכנון לחדרי MRI</u>

1.9. התוכניות לחדרים אלו תציג את קו 5 הגאוס)5.0 mT(, כולל בחדרים סמוכים ובחדרים שמעל ומתחת למכשיר.

2.9. יש לוודא שקו 5 הגאוס לא יחרוג מתחומי חדר ה MRI.

10. <u>הנחיות תכנון לחדרי ממוגרפיה</u>

1.10. בחדר ממוגרפיה שקירותיו בנויים מבלוקים של 10 ס״מ ומעלה, אין בדרך כלל צורך בתוספת מיגון לקירות. לקירות הבנויים מחומרים פחות מסיביים)כגון גבס, עץ, פלסטיק זכוכית וכו׳(, וכן לדלתות ,יש להוסיף מיגון שווה ערך ל 5.0 מ״מ עופרת או 4 מ״מ פח ברזל מגולוון.

2.10. בחדר הממוגרפיה יהיה תא הלבשה וסינר עופרת זמין לשימוש. נהלי בטיחות קרינה יוצגו במקום בולט ועל דלת הכניסה יותקן שלט אזהרה מקרינה מיישנת הכולל איסור כניסה לנשים הרות ללא היתר בכתב של הרופא המטפל או הרדיולוג. חוברת הפעלה של מכשיר הממוגרפיה תמצא לידו.

3.10. בנוסף לבקרת האיכות המומלצת ע״י היצרן, על מכון הממוגרפיה לערוך מדי שבוע בדיקה עצמית של איכות הצילומים בעזרת פנטום אקרדיטציה של ACR בתנאים קליניים. אם לא ניתן להבחין בצילומי הפנטום ב 12 אלמנטים לפחות, יש לחדול מבדיקות הממוגרפיה עד לתיקון המערכת .חובה לנהל רישום מסודר של כל בדיקות האיכות ולהציגן למפקח הממוגרפיה בעת הביקורת התקופתית .

4.10. מכון הממוגרפיה ינהל יומן בדיקות או מערכת מידע הכוללים לפחות: תאריך ושעת ביצוע הבדיקה ,שם מלא של הנבדקת, מס׳ ת״ז, תאריך לידה, כתובת, מס׳ טלפון, מספר הצילומים ושם מבצע הבדיקה. כמו כן ינהל ארכיון של הבדיקות וממצאיהן שישמר כנדרש מרשומות בתי חולים.

5.10. פנטום ACR אפשר לרכוש בין היתר מהמקורות הבאים:

- **Computerized Imaging Reference Systems, Inc.** CIRS Model 015, www.cirsinc.com
- **Gammex, Inc.** Gammex Model 156, www.gammex.com
- **Fluke Biomedical, RMS.** Nuclear Associates Model 18-220, www.flukebiomedical.com/rms

11. הנחיות תכנון לחדרי בדיקת צפיפות עצם

1.11. בחדרים אלה אין בדרך כלל צורך בתוספת מיגון לקירות ולדלתות.

2.11. עמדת ההפעלה תמוקם לא פחות ממטר וחצי משולחן הבדיקה.

3.11. אין צורך לצרף לבקשת הרישיון תוכנית מבנה והצהרת אחריות למיגון קרינה.

12. הנחיות תכנון לחדרי ניתוח

1.12. בחדרי ניתוח ששטחם מעל 50 מ״ר אין צורך במיגון קירות. אם שטחם מתחת ל 30 מ״ר וקירותיהם מגבס, אזי יש להוסיף לקירות מיגון של 1 מ״מ עופרת לפחות. עבור חדרים אחרים יש לפנות לייעוץ ליחידה לפיקוח קרינה.

2.12. בחדרי ניתוח עם מכשיר רנטגן לדימות תלת ממדי יהיו קירות בלוקים בעובי 20 ס״מ או קירות גבס עם מיגון של 1 מ״מ עופרת לפחות, ודלתות עם מיגון של 5.0 מ״מ עופרת לפחות. בחדרי ניתוח קטנים מ 30 מ״ר ,או שבהם צפוי עומס עבודה גדול, מיגון הדלתות יהיה של 1 מ״מ עופרת לפחות.

3.12. בחדרי ניתוח עם מכשיר רנטגן לדימות תלת ממדי יהיו גם מחיצות מיגון ניידות, אחת להגנת המרדים ושנייה ליד הפיקוד להגנת יתר הצוות .המחיצות תהינה ברוחב 1 מ׳ ובגובה 2 מ׳ לפחות ומיגונן יהיה שווה ערך ל 5.1 מ״מ עופרת לפחות.

13. הנחיות תכנון לחדרי צילום שיניים

1.13. בחדר עם מכשיר צילום פריאפיקלי, פנורמי או צפלומטרי, בדרך כלל אין צורך בתוספת מיגון אם הקירות בנויים מבלוקים של 7 ס״מ ומעלה. לקירות הבנויים מחומרים קלים כגון עץ, פלסטיק זכוכית וכו׳, יש להוסיף מיגון שווה ערך ל 5.0 מ״מ עופרת לפחות, בגובה 2 מ׳ לפחות .

2.13. קירות גבס יש למגן כמפורט מעלה במקרים הבאים:

- במכוני דימות ומרפאות ציבוריות.
- במרפאות פרטיות בחדרים עם מכשיר פנורמי.
- במרפאות פרטיות בחדר עם מכשיר פריאפיקלי, בקירות שמאחוריהם נמצא בקביעות אותו אדם.

3.13. לא נדרש למגן קיר גבס במרפאת שינים בחדר עם מכשיר פריאפיקלי בלבד ,אם האזור מאחוריו אינו מאוכלס בקביעות ע״י אותו אדם, במקרים הבאים:

- כשהדימות נעשה בעזרת פלטה פוספורית או סנסור דיגיטלי .
- או כאשר הדימות נעשה בעזרת סרטים ,הקיר מרוחק מעל 2 מ׳ מראש המטופל.

13.4. חלונות הפונים לאזורים המאוכלסים בקביעות יש למגן במיגון שווה ערך ל 5.0 מ״מ עופרת לפחות .

אין צורך למגן חלונות הפונים לאזור פנוי מאדם.

13.5. בחדר CT שיניים נדרש מיגון קירות שווה ערך ל 1 מ״מ עופרת ומיגון דלתות שווה ערך ל 5.0 מ״מ עופרת לפחות. אין צורך למגן קירות בטון יצוק.

13.6. בחדר צילום פנורמי או CT שיניים יש להתקין אמצעי המאפשר קשר עין עם הנבדק: חלון זכוכית

עופרת בגודל 40X30 ס״מ לפחות, או מצלמה עם צג יעודי מחוץ לחדר בגודל של 7 אינץ׳ לפחות, או מראה המאפשרת צפייה בנבדק.

13.7. עמדת ההפעלה תמוקם באזור מוגן.

13.8. חדרי צילום שינים יצוידו בצווארון עופרת קשיח או בסינר עופרת בעובי 25.0 מ״מ. השימוש במיגון האישי יעשה בהתאם לסוג הצילום.

13.9. מרפאות שינים)לא מכונים(המבקשות רישיון למכשיר פריאפיקלי או פנורמי המשרתים את מטופליה בלבד, אינן צריכות לצרף תוכנית מבנה והצהרת אחריות למיגון קרינה. מרפאות שיניים אף אינן נדרשות להעסיק רנטגנאי מוסמך. עבור התקנת מכשיר CT שיניים יש לצרף תכנית מבנה.

13.10. ברכישת מכשיר פריאפיקלי, יש לוודא כי הוא מאושר FDA או CE, מצויד בטיימר בעל הפרדה של עשירית שניה או טובה יותר, פועל במתח 60 kV ומעלה, ומצויד במתקן)קונוס(שאינו מאפשר לקרב את מקור הקרינה לנבדק למרחק קטן מ 5.17 ס״מ.

14. הנחיות לצילומים בבית הנבדק

1.14. יש לבצע צילומים אלו בעזרת מכשיר רנטגן נייד המיועד לצילומים בבתים .

2.14. יש לצרף לבקשת הרשיון מידע על רמות חשיפה לקרינה בסביבת המכשיר ותיעוד להכשרת המפעיל.

3.14. יש לבצע את צילומים בבתים רק לחולים מרותקים ובהפניית רופא בלבד .

4.14. יש לשמור תיעוד של הצילומים וההפניות.

5.14. יש לשמור על כללי בטיחות כמו בצילום רנטגן נייד, להרחיק אנשים ולהקפיד על כיווני הקרנה בטוחים בעת הצילום.

15. הנחיות תכנון למאיצים קיימים

1.15. יש לצרף לתכניות המבנה דו״ח חישובי בטיחות הקרינה ששימשו לתכנון המיגון. הדף הראשון בדו״ח יכלול: שם וכתובת המוסד הרפואי, זיהוי המאיץ, מיקומו, פרטי הפיזיקאי שהכין את הדוח ותאריך הגשתו.

2.15. יש לציין בדו"ח את פרטי המאיץ וההנחות ששימשו בסיס לחישובים:

- תוצרת, דגם וסוגי ההקרנות (אנרגיות, קרניים וכו')
- זליגת קרינה מראש המאיץ (פוטונים ונויטרונים)
- עומס עבודה צפוי W (Workload): ב Gy באיזוצנטר בשבוע
- מנות חשיפה שבועיות לתכנון, לעובדי קרינה (40 Sv/w) ולציבור הרחב (6 Sv/w)
- לכל מחיצה: פקטור שימוש U (Use factor) ופקטור תפוסה T (Occupancy factor)

15.3. יש לקחת בחשבון את החלשת המיגונים עקב מערכת האוורור (HVAC), תעלות כבלים, מיקום שקעים בקירות (recesses) וכו'.

15.4. בתכנון המיגון יש לקחת בחשבון את השיטות הטיפוליות הצפויות (VMAT, IMRT, 3D, TBI)

15.5. יש לתאר בדו"ח את השיטות (הנוסחאות) של חישובי המיגון. אם הן שונות מ NCRP 151 יש לצרף סימוכין.

15.6. יש לסכם את תוצאות חישובי עובי המחיצות לכל אזור בטבלה (primary barriers, secondary barriers, דלת וכו'), ולציין בהן את עובי המיגון ותכונותיו, והפרמטרים ששימשו לחישוב (W, U, T).

15.7. יש לצרף לתוכניות המבנה של קומת המאיץ שרטוטי חתכים ותוכניות של הקומות הגובלות בה.

15.8. יש לסמן בתוכניות המבנה:

- את מישור סיבוב ה Gantry, האיזוצנטר, רוחב הקרן המקסימלי ורוחב ה primary barriers.
- את הנקודות עבורן נעשו חישובי המיגון, עם ציון מרחקן (d) ממקור הקרינה.
- את סוג האזורים (מבוקר, ציבורי).

9.15. יש לצרף שרטוטים של הדלת ומערכת האוורור (HVAC) .

16. <u>הנחיות תכנון למתקני ברכיתרפיה בקצב מנה גבוה</u>

1.16. סעיף זה עוסק במכשירי ברכיתרפיה אלקטרונית (קרינת רנטגן 50-150 kV) או ברכיתרפיה עם מקור רדיואקטיבי חתום (HDR, בד"כ Iridium-192), בקצב מנה מעל 20 cGy/min.

2.16. המכשיר יותקן בחדר ייעודי שיתוכנן לכך. הנחיות תכנון מפורטות ניתן למצוא ב:

Safety Reports Series No.47, Radiation Protection in the Design of Radiotherapy Facilities, IAEA 2006.

3.16. יש להגיש דו"ח בטיחות קרינה. הדף הראשון בדו"ח יכלול: שם וכתובת המוסד הרפואי, זיהוי המכשיר, מיקומו, פרטי הפיזיקאי הראשי של המכון, ותאריך ההגשה.

4.16. הדו"ח יכלול גם את תכנית המתקן, כולל שרטוטי חתכים ותכנית של הקומות הגובלות. יש לסמן בתכניות את הנקודות עבורן נעשו חישובי המיגון ואם האזור מבוקר או ציבורי .יש לפרט את ההנחות ששימשו בסיס לחישובים: פרטי המכשיר, עומס עבודה צפוי (W), מנות חשיפה שבועיות מרביות לתכנון לעובדי קרינה) 40 Sv/w) ולציבור (6 Sv/w) , וגורמי תפוסה) T).

5.16. חדר הטיפול יהיה ניתן לסגירה כך שלא תתאפשר כניסת אנשים לא מורשים במהלך הטיפול.

6.16. דרישות מיוחדות לברכיתרפיה אלקטרונית, כולל תוך ניתוחית:

- אם מיגון הקירות של חדר הטיפולים אינו מספיק, אזי יש לצייד את החדר בקירות מגן ניידים שיוצבו סביב המטופל בעת הטיפול .

- כאשר נדרשת נוכחות אנשי צוות לחדר במהלך הטיפול, יש לספק להם אמצעי מיגון כגון קירות מיגון ניידים ומיגון אישי.
- אם עמדת הפיקוד נמצאת מחוץ לחדר, יש להתקין בו מערכות וידיאו ואינטרקום להשגחה ולתקשורת עם המטופל.

7.16. דרישות מיוחדות לברכיתרפיה עם מקור רדיואקטיבי:

- יש לצרף לתוכניות המבנה שרטוטי חתכים ותוכניות של הקומות הגובלות. יש לסמן בתוכניות את הנקודות עבורן נעשו חישובי המיגון ואם האזור מבוקר או ציבורי.
- ליד דלת הכניסה של חדר הטיפולים תהיה מנורת אזהרה הדולקת כשהמקור חשוף.
- בדלת החדר יותקן מפסק סף להחזרה אוטומטית של המקור למצודה עם פתיחת הדלת.
- על קיר החדר יותקן מנתר קרינה שניתן לראותו מהכניסה לחדר.
- בחדר תהיה מצודה לאחסון המקור במקרה חירום.
- בעמדת הפיקוד יימצא מד קרינה נייד.

17. <u>הנחיות תכנון למכוני רפואה גרעינית</u>

1.17. יש לצרף לתוכנית המבנה את חישובי בטיחות הקרינה ששימשו לתכנון המיגון, כולל פירוט ההנחות
ששימשו בסיס לחישובים (occupancy factors, workload, use factor).

2.17. כמו כן יש לצרף את מקדמי ההנחתה של חומרי המבנה עליהם התבססו החישובים.

18. הפעלת מכשיר קרינה דיאגנוסטי

1.18. לאחר אישור התוכניות ע״י היחידה לפיקוח קרינה, הקמת החדר והתקנת המכשיר, יש להודיע ליחידה על סיום ההתקנה ומוכנות לבדיקה.

2.18. היחידה תערוך ביקורת בטיחות קרינה ואיכות הדימות. אם עברה הביקורת בהצלחה, ישלח למוסד שובר תשלום אגרה ורישיון. הרישיון יכנס לתוקף לאחר תשלום האגרה.

3.18. למעט צילום שיניים פריאפיקלי, מרפאות שיניים ומדידת צפיפות עצם ,מכשיר הקרינה יופעל רק על ידי רנטגנאי מוסמך שהוכשר לתפקידו, או על ידי רופא הזקוק לכך לצורך תפקידו הרגיל ושעבר הדרכה והכשרה יסודית בהפעלת המכשיר, ובנוכחות רנטגנאי מוסמך.

4.18. יש לעבוד בהתאם להוראות יצרן מכשיר הקרינה ולהקפיד על שגרת בקרת האיכות שהומלצה על ידו וכן על זו שנדרשה ע״י היחידה לפיקוח קרינה. היחידה לפיקוח קרינה תערוך ביקורת תקופתית לחדר ולמכשיר בתדירות שיקבע מנהל היחידה.

5.18. במכוני דימות מומלץ להעסיק או לשכור שירותים מפיזיקאי רפואי שידאג לנושאים הבאים:

הבאת ציוד הדימות לביצועים מיטביים, דוזימטריה ואופטימיזציה של מנות הקרינה לנבדקים, פיתוח ושיפור פרוטוקולי דימות, ניהול הגנת המטופל מקרינה, הערכת חשיפות לקרינה והסיכון הנלווה ,מניעת תאונות קרינה וחשיפות חריגות וטיפול בתאונות קרינה ,יעוץ ברכישת ציוד דימות ,הגדרת דרישות עבורו ועריכת בדיקות הקבלה, בקרת איכות לציוד הדימות ותהליכי העבודה בו ,הטמעת טכנולוגיות חדשות והכשרה וחניכה של הצוותים המקצועיים, תמיכה במחקרים.

19. הפעלת מאיץ קווי

1.19. מיד לאחר התקנת המאיץ יש לבצע סקר קרינה ראשוני בכדי לוודא שהמכשיר לא יסכן את הצוותים בעת בדיקות הקבלה)acceptance(והעברה לשימוש קליני)commissioning(. יש לבצע את הסקר באנרגיה ובקצב מנה הגבוהים ביותר.

2.19. בסיום תהליך העברה לשימוש קליני, כולל כיול כל האנרגיות, ובטרם התחלת השימוש הקליני, יש לבצע סקר קרינה מקיף לבחינת מיגון המתקן .הסקר יערך על ידי פיזיקאי בעל הכשרה מתאימה וציוד מתאים. אם במתקן קיימת קרן באנרגיה גבוהה מ MV10, עליו להיות גם בעל ציוד למדידות נויטרונים.

3.19. בסקר הקרינה המקיף

- יש למדוד את דליפת הקרינה מעבר לכל קירות המיגון בכל אנרגיה ,בקצב מנה מקסימלי
- יש למדוד את הקרינה גם בקומות הגובלות ובמבנים סמוכים היכן שרלוונטי
- יש לתעד את תוצאות המדידות בכל אחד מהמיקומים שפורטו בדוח חישובי המיגון
- יש לתעד את תנאי המדידה: אנרגיית הקרן, קצב המנה, גודל השדה, זווית הגנטרי והקולימטור ,שימוש בפנטום, גודלו ומיקומו
- בבדיקת primary barriers יש לבצע את המדידות ללא פנטום, בשדה מקסימלי, וסיבוב הקולימטור)45°(. יש לבדוק כל מחיצה כשהקרן הישירה מכוונת אליה, ואת החיבורים בין הקירות והתקרה. יש לבדוק גם את אזורי המעבר מ primary barrier ל secondary barrier ולוודא שהמיגון מספיק

- בבדיקת secondary barriers יש לבצע את המדידות עם פנטום המדמה מטופל על השולחן באיזוצנטר. יש לבדוק כל secondary barrier כשהגנטרי בזוויות ˚0, ˚90, ˚180 ו ˚270. יש לבדוק את הדלת ומעברי האוורור בארבעת כיווני הגנטרי הנ"ל. במאיצים עם קרן מעל MV10 יש לבדוק נויטרונים.

4.19. יש להעביר ליחידה לרישוי ופיקוח על מכשירי קרינה דוח מסכם לסקר המקיף, שיכלול:

- סוג המאיץ, מספר סידורי, פירוט האנרגיות הזמינות ומיקום המתקן
- תאריך הסקר, שם הפיזיקאי שביצע את הסקר ומכשור המדידה: סוג, דגם ותאריך כיול
- טבלה המסכמת את תוצאות המדידות בצרוף תנאי המדידה: קצב מנה באיזוצנטר, זוויות ה- Gantry וה- Collimator , גודל השדה, ושימוש בפנטום כולל פרטיו.
- יש להוסיף לטבלה ערכי TADRs (Weekly Time Averaged Dose-Equivalent Rates) לפיNCRP 151 סעיף 3.3, עבור כל הנקודות שפורטו בתוכנית המיגון, עם פרמטרי התכנון והתחשבות בשיטות טיפוליות מיוחדות רלוונטיות (כגון IMRT , VMAT, TBI)

19.5. יש להעביר ליחידה אישור על סיום בדיקות הקבלה, ודוח בדיקת "end-to-end" עבור כל מערכת תכנון טיפול וכל קרן.

19.6. לאחר בדיקת הדוחות ואישורם ישלח למוסד שובר תשלום אגרה ורישיון. הרישיון יכנס לתוקף לאחר תשלום האגרה.

19.7. המאיץ יופעל לריפוי וטיפול רק על ידי רנטגנאי ריפוי מוסמך שעבר הדרכה והכשרה יסודית בהפעלתו.

המאיץ יופעל לצרכי מדידות גם על ידי פיזיקאי רפואי שעבר הדרכה והכשרה יסודית בהפעלתו.

20. הפעלת מכשיר MRI ברדיותרפיה (MR Simulator, MR Linac)

20.1. הנהלת ביה"ח תמנה ממונה בטיחות למכשיר וממלא מקומו הבקיאים בבטיחות MRI. בעלי תפקיד אלה יעברו ריענון פעם בשנה.

20.2. ממונה הבטיחות יפיץ לעובדי מכון הרדיותרפיה נהלי בטיחות ,ויוודא את יישומם. נהלי הבטיחות יכללו מילוי שאלון טרום-סריקה בכדי לוודא שאין בגוף הנבדק התקנים המונעים סריקה (כגון קוצב לב, שתלים וכו.')

20.3. ממונה הבטיחות יסמן בסיוע מתקין המכשיר את האזורים מרמות בטיחות 3 ו 4 כמפורט ב ACR Manual on MR Safety, יקבע יחד עם מנהל מכון הרדיותרפיה, הפיזיקאי הראשי ורנטגנאי הריפוי הראשי מי מאנשי צוות הרדיותרפיה רשאי להיכנס לאזורים אלו, ויפרסם זאת לעובדים .

20.4. עובדי מכון הרדיותרפיה יעברו הדרכות בטיחות MRI ע"פ הרשאותיהם ויאשרו זאת בחתימתם. תיעוד ההדרכות והאישורים ישמרו במכון זמינים לבקרה.

20.5. הפיזיקאי הראשי יכין תכנית בקרת איכות למכשיר ה MRI ולציוד הנלווה ,בהתאם להנחיות היצרנים והמלצות הגורמים המקצועיים הבינלאומיים, ויוודא את יישומה.

20.6. מנהל מכון הרדיותרפיה ידאג להכנת תכנית בטיחות למכשיר שתכלול:

- פרטי ממונה הבטיחות של המכשיר וממלא מקומו.
- רשימת אנשי צוות המורשים להיכנס לאזורים השונים וההכשרות שעברו.
- תכנית מבנה המציגה את אזורי הבטיחות 3 ו 4 מסביב לחדר המכשיר.
- נהלי הבטיחות והעבודה עם המכשיר.

- אישור של פיזיקאי רפואי מומחה ברדיותרפיה שעבר הכשרה ב MRI, לשימוש הקליני במכשיר ולתקינות הציוד הנלווה.

20.7. לאחר הקמת החדר והתקנת המכשיר ,הנהלת המכון תודיע ליחידה לפיקוח קרינה על סיום ההתקנה ומוכנות לבקרה.

20.8. המכשיר יופעל רק אם בצוות ההפעלה יש רנטגנאי ריפוי מוסמך. לצרכי בדיקות קבלה ובקרת איכות המכשיר יופעל גם על ידי פיזיקאי רפואי מומחה ברדיותרפיה שעבר הכשרה יסודית בהפעלתו.

21. הפעלת ברכיתרפיה בקצב מנה גבוה

1.21. לאחר אישור התוכניות ע״י היחידה לפיקוח קרינה, הקמת החדר והתקנת המכשיר, יש לבצע סדרת מדידות למשתני הפעולה שלו עם כל האפליקטורים, לשם העברת המערכת לשימוש קליני.

)commissioning(. יש לנהל רישום של המדידות המאפשר גישה נוחה אליהן. מדידות אלה מהוות בסיס לתהליך אבטחת האיכות.

2.21. אם מדובר בברכיתרפיה אלקטרונית, לאחר המדידות הנ״ל יש להודיע ליחידה על סיום ההתקנה ומוכנות לבדיקה. היחידה תערוך ביקורת בטיחות קרינה והתאמת החדר לייעודו.

3.21. אם מדובר בברכיתרפיה עם מקור רדיואקטיבי חתום, יש להעביר ליחידה דוח המפרט את רמות קרינה שנמדדו בסימולציית טיפול הלוקחת בחשבון את אופי העבודה והעומסים הצפויים. כמו כן, יש להעביר ליחידה דוח בדיקת״ end-to-end״ עבור מערכת תכנון הטיפול.

4.21. אם הכל ימצא תקין ישלח למוסד שובר תשלום אגרה ורישיון. הרישיון יכנס לתוקף לאחר תשלום האגרה.

5.21. המכשיר יופעל רק על ידי רופא, או פיזיקאי רפואי, או רנטגנאי, שעברו הדרכה יסודית בהפעלתו והכשרה בטיפולי קרינה.

6.21. בהפעלת המכשיר יש לפעול בהתאם להוראות היצרן. כמו כן יש להקפיד על שגרת בקרת האיכות המומלצת על ידו.

7.21. מכשירי המדידה המשמשים לכיול מקור הקרינה יכוילו במעבדת SSDL לפחות פעם בשנתיים, או אם יש חשש לתקינותם .

8.21. הכנת הנתונים המשמשים לתכנון טיפול ולהקרנה, חישובי מנות הקרינה, ובקרת האיכות של המכשיר יהיו באחריות פיזיקאי רפואי מומחה ברדיותרפיה.

9.21. עבור מכשיר ברכיתרפיה עם מקור רדיואקטיבי יש להכין הנחיות חירום למקרה והמקור לא חזר למצודה בתום הטיפול. יש לתרגל בכך את צוותי הטיפול מדי שנה, ולתעד את תוכן התרגול ומי השתתף בו.

22. הפעלת מכון לרפואה גרעינית

1.22. בטרם הכנסת המכשיר לשימוש קליני ,יש להעביר ליחידה לפיקוח על מכשירי קרינה אישור על סיום בדיקות הקבלה ודו״ח על סימולציה חמה לבחינת המיגונים במתקן. הסימולציה תערך על ידי פיזיקאי בעל הכשרה וציוד מתאימים .

2.22. בסימולציה יש להשתמש בחומרים הרדיואקטיביים המתוכננים למתקן, הפולטים את הקרינה האנרגטית ביותר. יש למדוד את הקרינה בכל החללים הרלונטיים ובכל הנקודות שפורטו בתוכנית המיגון, וכן גם בקומות הגובלות ובחללים סמוכים .

3.22. דוח סיכום של הסימולציה החמה יכלול:

- שם המתקן, מיקומו והחומרים הרדיואקטיביים שיהיו בו
- תאריך הסימולציה ,שם הפיזיקאי שערך אותה ושם אחראי הבטיחות של המתקן

- המכשור ששימש למדידות: סוג, דגם, ותאריך כיול
- תוצאות המדידות בצרוף תנאי המדידות
- טבלה המסכמת את מנות החשיפה האקוויוולנטית הצפויות לעובדים ולציבור

22.4. לאחר בדיקת הדוח ואישורו ישלח למכון שובר תשלום אגרה ורישיון. הרישיון יכנס לתוקף לאחר תשלום האגרה.

22.5. על המכון לפעול על פי חוזר 2/21 - הנחיות להפעלת מכון רפואה גרעינית.

23. טפסים (מצ"ב)

1.23. בקשת רישיון למתקן קרינה רפואי / למכשיר רפואי מיוחד / עדכון פרטים

2.23. הצהרת אחריות רפואית

3.23. הצהרת אחריות להתקנת הציוד הרפואי

4.23. הצהרת אחריות למיגון קרינה

5.23. התחייבות להפסקת שימוש במכשיר רפואי מיוחד

<u>בקשת רישיון למתקן קרינה רפואי / למכשיר רפואי מיוחד / עדכון פרטים</u>

לשימוש המשרד: מס' תיק __________ מס' רישיון __________ תאריך

__________ תאגיד ____________________ מוסד ______________

מ.ר . ______________ הערות

____

נושא הבקשה: ☐ מכשיר קרינה, ☐ מכשיר רפואי מיוחד, ☐ עדכון פרטים, ☐ מכון חדש, ☐ החלפת מכשיר

שם המבקש ________________ תאריך ____________ חתימה וחותמת ______________

סוג המכשיר ______________________ תוצר ודגם

____

מספר טבוע (חובה למכשיר רפואי מיוחד) ____________________ שנת יצור ____

____

מיקום המכשיר / מחלקה

____

המוסד המפעיל ______________________________ סוג: ב״ח / כללי/ דנטלי
____

ישוב ________________ כתובת ____________________ מיקוד ____________

טלפון ________________ טלפון נייד __________________ פקס _____________

כתובת לדברי דואר
____

דוא״ל
____

ימי עבודה ושעות
____

שם המנהל ___________________________ טלפון
____

דוא״ל
____

שם הרנטגנאי/הפיזיקאי הראשי __________________ טלפון
____

שם אחראי הבטיחות ________________________ טלפון
____

בעל המכשיר: פרטי / ממשלתי / רשות / קופ״ח / תאגיד / צה״ל / שב״ס (למלא רק אם שונה מהמפעיל)

שם ____ ת.ז./ח.פ
____

כתובת ____ טלפון
____

הצהרת אחריות רפואית

לשימוש המשרד: מס' תיק ________ מס' רישיון ________ תאריך ________

שם המוסד
____

תוצרת ודגם המכשיר ________________________ שנת יצור
______

סוג ________________________ המכשיר_

מספר טבוע)חובה למלא ________ עבור מכשיר רפואי מיוחד(

אני החתום מטה

ד״ר ________________________ מס ׳רישיון ________________

מומחה ל ________________________ מס׳ מומחה ________________

כתובת ________________________ טלפון ________________

אחראי לניהול הרפואי והמקצועי של המכון, ולתקינות המכשיר הנ״ל

תאריך __________ חתימה __________ חותמת הרופא ______________

הצהרת אחריות להתקנת הציוד הרפואי

לשימוש המשרד : מס׳ תיק ________ מס׳ רישיון ________ תאריך ________

אני החתום מטה

מוסמך / מומחה ל ____________________

מספר תעודת הסמכה / מומחיות ____________________

שם פרטי ומשפחה ____________ מספר ת״ז ____________

כתובת ____________ טלפון ____________

מצהיר בזה כי אני אחראי להתקנת הציוד הרפואי)כולל בטיחות חשמלית(

במוסד ____________________

בכתובת ____________________

בחדר ____________________

על פי תוכנית מאושרת מס ' ____________ מתאריך ____________

תאריך ____________ חתימה ____________

מצורפים : ☐ מפרט טכני של המכשיר ☐ דרישות היצרן לבדיקות התקופתיות של המכשיר

הצהרת אחריות למיגון קרינה

לשימוש המשרד : מס' תיק ________ מס' רישיון ________ תאריך ________

אני, אחראי הבינוי החתום מטה

שם פרטי ומשפחה ______________________ מספר ת"ז _________________________

כתובת______________ __________________ טלפון _____________________________

מצהיר בזה כי בוצעו כל הנחיות מיגוני הקרינה

במוסד ____

בכתובת ____

בחדר ____

על פי תוכנית מאושרת מס ' _____________________ מתאריך_____ _______________

תאריך _____________________ חתימה __________________

התחייבות להפסקת שימוש במכשיר רפואי מיוחד

על פי תקנות בריאות העם 1994, לא יופעל מכשיר רפואי מיוחד ללא קבלת אישור ממשרד הבריאות.

לשימוש המשרד: מס' תיק __________ מס' רישיון __________ תאריך _____________

הערות______

____

פרטי המכשיר היוצא משימוש:

סוג המכשיר _________________________________ מס' טבוע (חובה)

____

מתוצרת __________________________________ מדגם

____

המכשיר יושבת/יימסר/יימכר ל ______________________________

התחייבות בשם המוסד שהפעיל את המכשיר: הריני מתחייב להפסיק את השימוש במכשיר הנ״ל ולפרקו

שם המוסד ______________________________

שם פרטי ומשפחה ______________ מספר ת״ז ______________

תפקיד במוסד ______________ טלפון ______________

תאריך ______________ חתימה וחותמת ______________

התחייבות מקבל המכשיר: הריני מתחייב להוציא משימוש את המכשיר הנ״ל ולא לעשות בו כל שימוש

במקום אחר ללא אישור משרד הבריאות

שם החברה ______________ כתובת ______________

שם ______________ תפקיד ______________ טלפון ______________

תאריך ______________ חתימה וחותמת ______________

לא יינתן רישיון למכשיר חליפי ללא מילוי טופס זה במלואו

<u>מסמך ג'</u>

לכבוד
ועדת המכרזים
<u>מועצה מקומית מצפה רמון</u>

הצעת המציע ____________________

מכרז פומבי מס' 03/2023

<u>להקמה, ניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה במצפה רמון</u>

1. אני הח"מ ______________________ מצהיר כי קראתי בעיון את כל מסמכי המכרז והנני מגיש בזאת הצעתי לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופים ביישוב מצפה רמון ,אשר יספק שירותים רפואיים לתושבי מצפה רמון, כהגדרתם במסמכי המכרז.

2. הנני מצהיר כי קראתי והבנתי את כל פרטי המכרז, לרבות פרסום ההודעה למציעים בעיתונות, וכי תנאי המכרז, הוראות ואמות המידה של משרד הבריאות, וכל הגורמים האחרים המשפיעים על אספקת השירותים, ידועים ומוכרים לי, אני מסכים להם ובהתאם לכך קבעתי את הצעתי. לאחר שבדקתי, בעצמי ובאמצעות אנשי מקצוע מטעמי, את כל הנתונים הנדרשים והנני מכיר את כל הפרטים הנוגעים לאספקת השירותים ואפשרויותיהם, אני מציע לקבל על עצמי את כל ההתחייבויות והתנאים הכלולים במסמכי המכרז בלא כל הסתייגות, ובכלל זה לספק את השירותים ו/או כל חלק מהם בהתאם לכל הוראות החוזה המצורף כמסמך ד' למסמכי המכרז ובהתאם להצעתי, לפי המחירים הנקובים על ידי במסמך זה להלן.

3. <u>אני מצהיר מסכים מתחייב בזאת כי</u>:

א. הנני בעל הידע, המומחיות, הכישורים, הנסיון, כח האדם והאמצעים הדרושים לצורך אספקת השירותים נשוא המכרז, גם מבחינת המימון גם מבחינה מקצועית, בהתאם לכל מסמכי המכרז.

ב. כח האדם, שיועסק על ידי בביצוע ו/או במתן השירותים, הינו בעל כל הכישורים, הידע, המומחיות, הנסיון, ההשכלה, האישורים, ההיתרים, תעודות ההסמכה והרשיונות, הדרושים בהתאם למסמכי המכרז.

ג. הנני עומד בכל התנאים המקדמיים הנדרשים לצורך הגשת ההצעה למכרז, כמפורט במסמך תנאי המכרז והוראות למשתתפים (מסמך ב'), סעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.**,

ולראיה הנני מצרף את כל המסמכים הנדרשים בסעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.** למסמך ב'.

ד. במידה ולא אצרף מסמך ו/או אישור מן המפורטים לעיל ועדת המכרזים עלולה לפסול הצעתי. עוד ידוע לי כי לוועדת המכרזים שמורה הזכות לחקור ולדרוש ממני להציג כל מידע/ מסמך נוסף שיידרש להוכחת כשירותי, ניסיוני, מומחיותי, אפשרויות המימון, התאמתי לביצוע העבודות, לרבות המלצות, וכיו"ב ואני אהיה חייב למסור לוועדה את מלוא המידע/ המסמכים, להנחת דעתה. אם אסרב למסור מסמך, הסבר או ניתוח כלשהוא כאמור, רשאית הוועדה להסיק מסקנות לפי ראות עיניה ואף לפסול את ההצעה.

ה. **הנני מסוגל, מכל בחינה שהיא, לבצע את כל הדרישות וההתחייבויות על פי הוראות המכרז ומסמכיו.**

ו. במידה ואזכה במכרז והמועצה תתקשר איתי בהסכם, אתחיל בביצוע עבודות ההקמה ואשלימן, לשביעות רצונה המלאה של המועצה, בתוך המועדים הקבועים בנדון בנוסח החוזה המהווה חלק ממסמכי המכרז. החל ממועד השלמת עבודות ההתאמה, ככל ויהיה צורך בכך, לשביעות רצונה המלא של המועצה, אספק את שירותי ההפעלה של המוקד במשך כל תקופת ההתקשרות באופן מושלם, בהתאם לכל הוראות החוזה, לשביעות רצונה המלא של המועצה.

ז. אני מתחייב לעמוד בכל התנאים הנדרשים עפ"י כל דין ו/או תקן לצורך ביצוע העבודות נשוא המכרז, לרבות כל הנחיות ו/או הוראות משרד הבריאות בנדון.

ח. ידוע לי, כי אספקת השירותים, על פי מסמכי המכרז, מחייבת שמירת סודיות, בכל הנוגע למידע שיגיע לרשותי ו/או לרשות מי מטעמי וכן שמירה על רמה גבוהה של אמינות ומהימנות ואני מתחייב למלא אחר הוראות מסמכי המכרז והתחייבויותיי במהימנות ואמינות, תוך שמירה קפדנית על הוראות כל דין, הנוגע לצנעת הפרט.

ט. כל התחייבות המופיעה בחוברת מכרז זו ובכלל זה בחוזה, גם אם לא הוזכרה במפורש בחלק זה, מחייבת אותי.

4. הנני מצהיר כי המחירים המוצעים על ידי עבור אספקת השירותים נשוא המכרז הם כמפורט בהצעתי להלן וכוללים את כל ההוצאות, בין מיוחדות ובין כלליות, מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות באספקת השירותים על פי תנאי המכרז בשלמותם.

5. מובהר לי כי המחירים המוצעים על ידי מהווים כיסוי מלא לכל התחייבויותיי נשוא החוזה, לרבות כוח אדם, ציוד, אביזרים, חומרים, נסיעות, ביטוחים וכיו"ב כל דבר אחר הדרוש לביצוע העבודות נשוא המכרז.

מובהר לי בזאת כי לא תשולם כל תמורה נוספת בגין ביצוע העבודות ומתן השירותים נשוא המכרז, על כל הכרוך בה, מעבר למחירים המוצעים על ידי ובכלל זה לא ישולמו לי הפרשי הצמדה למדד.

כן מובהר לי כי כל מס, היטל, תשלום חובה, מכל סוג שהוא, החלים או אשר יחולו בעתיד על ביצוע השירותים עפ״י חוזה זה, יחולו עליי וישולמו על ידי. לצורך כך, תנכה המועצה מהסכומים שיגיעו לי כל סכום שעליה לנכות לפי כל דין, והעברת סכומים אלו לזכאי תהווה תשלום לי.

6. להבטחת קיום הצעתי מצ״ב ערבות בנקאית בסך **של 100,000** ₪ **(מאה אלף שקלים חדשים)**, צמודה למדד המחירים לצרכן המתפרסם ע״י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, כשהמדד הבסיסי יהיה המדד האחרון הידוע במועד האחרון להגשת ההצעות למכרז, בתוקף **עד ליום 3/9/2023** המועצה תהיה רשאית להאריכה באמצעות הודעה לבנק שינפיק את הערבות, הכל עפ״י תנאי המכרז ובנוסח מסמך ה׳1 למסמכי המכרז.

7. **אם הצעתי תתקבל, הריני מתחייב לבצע את כל הפעולות המפורטות כדלקמן, וזאת תוך 7 (שבעה) ימים מיום קבלת הודעתכם בדבר זכייתי במכרז:**

א. להמציא לכם ערבות בנקאית, בנוסח מסמך ה׳2 למסמכי המכרז ובהתאם לדרישות החוזה, חתומה ומבויילת (ככל שנדרש ביול עפ״י דין) להבטחת קיום תנאי החוזה **בשיעור של 10% מהתמורה השנתית), כפי שתפורט בהצעתי למכרז, עבור ביצוע והספקת כל השירותים אותם תחליט המועצה להזמין ממני.** הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן, הכל כמפורט בחוזה.

ב. להמציא לכם אישור קיום ביטוחים, כמפורט במסמכי המכרז והחוזה, כשהיא חתומה, בלא כל הסתיגות ו/או שינוי ע״י חברת ביטוח מטעמי.

8. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שאם אחזור בי מהצעתי ו/או אם לא אבצע את הפעולות המנויות בסעיף **שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.** לעיל, כולן או מקצתן, או כל התחייבות כלשהי אחרת הכלולה בחוברת מכרז זו, אאבד את זכותי למתן השירותים והמועצה תהא רשאית לחלט את הערבות הבנקאית המצורפת להצעתי זו ולהתקשר עם מציע אחר לצורך אספקת השירותים נשוא הצעתי, הכל כמפורט במסמכי המכרז. כן ידוע לי שבחילוט הערבות לא יהא כדי לפגוע בכל זכות או סעד שיעמדו לרשות המועצה עקב הפרת ההתחייבויות שאני נוטל על עצמי עם הגשת הצעתי למכרז. הנני מצהיר כי לא תהיה לי כל טענה ו/או תביעה ו/או זכות לפיצוי עקב חילוט ערבות המכרז ו/או עקב התקשרות המועצה עם מציע אחר במקומי. כן הנני מתחייב כי במקרה בו תתקשר המועצה עם מציע אחר כאמור דלעיל, יהיה עליי לשלם לה את ההפרש בין ההצעה שנבחרה על ידה לבין הצעתי, והמועצה רשאית להשתמש לצורך זה בכספי ערבות המכרז שיחולטו כמפורט דלעיל.

9. הנני מצהיר כי הגורמים המקצועיים המרכזיים שיעסקו עבורי ו/או מטעמי בביצוע ו/או במתן השירותים הם כדלקמן:

א. ____________________, שישמש כמנהל הרפואי של המוקד – כמפורט בנספח ג(2) למסמכי המכרז, המצ״ב כחלק בלתי נפרד מהצעתי למכרז.

ב. הקבלן המוצע לביצוע עבודות ההתאמה הינו ________________________________ בעל ת.ז./ח.פ. ______________, שהינו קבלן רשום, בעל סיווג מקצועי וכספי כדלקמן: __________.העתק אסמכתאות בנדון מצ״ב כחלק בלתי נפרד מהצעתי למכרז.

ידוע לי ומקובל עלי כי העסקתם ו/או הפעלתם של אנשי המקצוע הנ״ל בביצוע ו/או באספקת השירותים מותנית באישור **<u>מראש ובכתב</u>** של המועצה ובמידה ולא יאושרו אלה ע״י המועצה אעסיק ו/או אפעיל בנדון אנשי מקצוע אחרים, שיעמדו בכל דרישות המכרז ו/או החוזה בנדון ויאושרו ע״י המועצה.

10. מבלי לגרוע מיתר התחייבויות הזוכה במכרז כמפורט במסמכי המכרז ובפרט ההסכם, הנני מתחייב כי במידה ואזכה במכרז, כל העובדים אשר יועסקו על ידי לצורך אספקת השירותים (בכפוף לאישורם ע״י הוועדה שתמנה המועצה), יעמדו בכל התנאים הבאים:

א) תושבי ישראל ו/או בעלי אישור שהיה ועבודה תקף בישראל, שמלאו להם 18 שנים.

ב) לא הורשעו בעבירה פלילית שיש עמה קלון או עבירה פלילית הכרוכה באלימות, בעבירות מירמה ו/או בעבירות מין בעשר השנים שקדמו למתן האישור וכן לא מתנהלים נגדם, למיטב ידיעתם, חקירה פלילית או הליכים משפטיים בגין עבירה פלילית כאמור. התחייבות זו תחול גם על עובדים אשר יועסקו מטעם נותן השירות לאחר תחילת ההתקשרות בין הצדדים, לרבות המצאת המסמכים החתומים בנוגע לכל עובד.

11. <u>ידוע ומוסכם עלי כדלקמן</u>:

א. במידה ואזכה במכרז דנן, ההתקשרות עימי וכן היקפה מותנים בקיומו של תקציב מאושר על ידי גזברות המועצה וכן בקבלת כל האישורים התקציביים וההשתתפות של משרדי הממשלה והגופים האחרים אשר אמורים לממן או להשתתף בממון אספקת השירותים, לרבות משרד הבריאות וקופות החולים.

ב. במקרה בו לא יהיה למועצה תקציב מאושר לאספקת השירותים ו/או לא יתקבלו כל האישורים התקציביים ו/או ההרשאות לביצוע העבודות כמפורט לעיל, לא יסופקו

השירותים על ידי ו/או לא יסופק החלק אשר לא נתקבלה בגינו הרשאה תקציבית ולא תהיה לי כל טענה ו/או תביעה עקב כך.

ג. המועצה איננה מתחייבת לקבל כל הצעה שהיא, כולה או חלקה, והיא רשאית לבטל את המכרז ו/או להחליט על אספקת חלק מן השירותים, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי. כן המועצה זכאית לפרסם מכרז/ים נפרד/ים ונוסף/ים לאספקת אותם שירותים שהזמנתם בוטלה.

ד. כי במקרה בו הוקטן היקפו של המכרז או הוגדל היקפו או נדחה ביצועו, כולו או חלקו, מכל סיבה שהיא, לרבות האמור לעיל, ייחתם עמי החוזה על בסיס הצעתי (לרבות הנחה כללית אם ניתנה כזאת על ידי), בשינויים הנדרשים בנסיבות העניין, והנני מתחייב לספק את השירותים בהתאם למחירים אלו.

ה. כי המועצה שומרת על זכותה להזמין ממני, בכל מועד מאוחר יותר, את השירותים אשר לא הוזמנו בצו התחלת העבודה וביצוען נדחה כאמור. במקרה כזה הנני מתחייב לבצע את אותם שירותים במחירי הצעתי (לרבות הנחה כללית, אם ניתנה) ובתנאים המוגדרים בחוזה, בשינויים המחוייבים.

12. **הנני מצהיר בזאת מפורשות כי לא תהיה לי כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה בכל הנוגע ו/או בקשר עם ביטול המכרז, הקטנת היקפו, הגדלת היקפו, דחיית ביצועו, או שינוי היקף השירותים המועברים לביצועי בכל זמן שהוא, מכל סיבה שהיא, כמפורט דלעיל. מבלי לגרוע מכלליות האמור דלעיל, לא אהיה זכאי לקבלת כל פיצוי בגין כך אף אם יגרם לי נזק. כמו כן, לא תהא לי כל תביעה בגין אי מתן השירותים מכוח המכרז בהיקף מסויים.**

13. הצעתי זו תהיה בתוקף ותחייב אותי במשך תקופה של 90 (תשעים) ימים מהמועד האחרון להגשת ההצעות כפי שהוגדר בתנאי המכרז. במידה ותדרוש המועצה, יוארך תוקפה של הצעתי למשך 90 (תשעים) ימים נוספים. אם הצעה זו נחתמה על ידי יותר מאדם אחד, היא מחייבת את כל החתומים מטה ביחד וכל אחד מהם לחוד, ובכל מקום שפרט מפרטי הצעה זו מובא בלשון יחיד יש לראותו כאילו הובא על ידי כל החתומים מטה ביחד ועל ידי כל אחד מהם לחוד.

14. הנני מצהיר בזאת כי ברור וידוע לי שחלוקת התמורה עבור אספקת השירות מתבצעת באופן כדלקמן:
   א. 1/3 מהתמורה מכספי משרד הבריאות;
   ב. 1/3 מהתמורה מכספי המועצה המקומית מצפה רמון;
   ג. 1/3 מהתמורה מוטלת עלי ובאחריותי לקבל מקופות החולים, בהתאם להסכם התקשרות שאני מחוייב לבצע אל מול קופות החולים על פי המכרז והוראות ההסכם המהווה חלק בלתי נפרד הימנו.

15. הנני מצהיר בזאת כי ברור לי שבעת ביצוע חלוקת התשלומים באופן כמפורט לעיל, ייזקף סך קבוע של 120,000 ₪ כולל מע"מ בשנה בגין חדר הרנטגן וזאת לפני קיזוז ההכנסות אשר יתקבלו בגין חדר הרנטגן, אשר יקוזזו כאמור מחלקה של המועצה והכל כפי שפורט לעיל ובהסכם המצורף אל מסמכי המכרז.

16. ידוע לי כי חלקו של משרד הבריאות בתשלום יועבר אל הזוכה במכרז על ידי המועצה אך ורק לאחר קבלתו ממשרד הבריאות ובכפוף לקבלתו.

17. ידוע לי כי חלקה של המועצה בתשלום וכך לגבי כל תשלום, יועבר אל הזוכה במכרז ע"י המועצה אחת לרבעון בהתאם לדו"ח ביצוע מאושר ולחשבונית כחוק ובתנאי התשלום המופיעים במכרז ובהסכם.

18. ידוע לי כי כלל ההכנסות בקשר עם חדר הרנטגן יקוזזו מהסכומים המגיעים לי מאת המועצה המקומית מצפה רמון.

19. הננו מצהירים בזאת כי אנו מתחייבים להנפיק, מדי חודש, דו"ח של ביקורים ותשלומים בגין שימוש בחדר הרנטגן.

20. הצעה זו היא בלתי חוזרת ובלתי ניתנת לביטול, לשינוי או לתיקון, והיא עומדת בתוקפה ומחייבת אותי כאמור דלעיל:

הנני מציע לבצע את כל התחייבויות הזוכה עפ"י מסמכי המכרז,<u>לרבות בנוגע למכון לרדיולוגיה אבחנתית</u>, בעבור סך שנתי של __________ ₪ (ובמילים: ________________________ ש"ח), כולל מע"מ, אשר ישולם לי בהתאם להוראות החוזה, ובניכוי כלל ההכנסות בגין השימוש ברנטגן.

לתמורה הנ"ל לא יתווסף מע"מ.

שם המציע: ______________________________

ח.פ./ת.ז: _____________/_____________

כתובת: _______________________________

טלפון ופקס': _________________________________

דוא"ל: ______________________

שמות ומספר הזיהוי של האנשים המוסמכים לחתום בשם המציע:

1.________________________________ 2. __________________________________

חתימות:

1. ____________________ 2. _______________________

(ראה פרוט דרישות לחתימות בסעיף 10 לתנאי המכרז – מסמך ב').

תאריך: _______________________.

אישור חתימה:

אני הח"מ __________________, עו"ד מאשר בזאת כי המסמך דלעיל נחתם ע"י:

1. כשהמציע הוא אדם פרטי - ה"ה ___________ ת.ז. ____________
2. כשהמציע הוא תאגיד - ה"ה ___________ת.ז. _____________ ו- ___________ת.ז. ___________וכי הם אלה המוסמכים לחתום בשם התאגיד: __________________ ולחייב אותו לכל דבר וענין, וכי חתמו על מסמך זה בפני.

_________________ ____________________

תאריך חתימה

נספח ג(1)

פירוט ניסיון המציע

תנאי הסף הרלבנטי:

ס' 3 (א) (4): "4) המציע הינו בעל ניסיון מוכח של 5 (חמש) שנים, לפחות, במהלך 10 (עשר) השנים האחרונות, בניהול ותפעול מרכזים למתן שירותי רפואה".

פירוט ניסיונו של המציע בניהול ותפעול מרכזים למתן שירותי רפואה:

א. מרכז 1:

1) שם המרכז: ______________________________

2) פרוט עיקרי השירותים שסופקו ע"י המציע:

____

____

____

____

____

____

3) התאריכים בהם סופקו השירותים: ______________________________.

4) פרטי איש הקשר אצל המזמין עבורו הוקם המרכז (שם מלא, תפקיד, מס' טלפון):

____

ב. מרכז 2:

1) שםהמרכז:

____

2) פרוט עיקרי השירותים שסופקו ע"י המציע:

____
____
____
____
____
____

3) התאריכים בהם סופקו השירותים: ________________________.

4) פרטי איש הקשר אצל המזמין עבורו הוקם המרכז (שם מלא, תפקיד, מס' טלפון):

____
______

ג. מרכז 3:

1) שם המרכז:
____

2) פרוט עיקרי השירותים שסופקו ע"י המציע:

____
____
____
____
____
____

3) התאריכים בהם סופקו השירותים: ________________________.

4) פרטי איש הקשר אצל המזמין עבורו הוקם המרכז (שם מלא, תפקיד, מס' טלפון):
____

ד. מרכז 4:

1) שם המרכז: ______________________________

2) פרוט עיקרי השירותים שסופקו ע"י המציע:
____
____
____
____
____
____

3) התאריכים בהם סופקו השירותים: ______________________________.

4) פרטי איש הקשר אצל המזמין עבורו הוקם המרכז (שם מלא, תפקיד, מס' טלפון):
____

ה. מרכז 5:

1) שםהמרכז:
____

2) פרוט עיקרי השירותים שסופקו ע"י המציע:
____
____
____
____
____
____

3) התאריכים בהם סופקו השירותים: ______________________________.

4) פרטי איש הקשר אצל המזמין עבורו הוקם המרכז (שם מלא, תפקיד, מס' טלפון):
____

ו. מרכז 6:

1) שם המרכז:

____

2) פרוט עיקרי השירותים שסופקו ע"י המציע:

____
____
____
____
____
____

3) התאריכים בהם סופקו השירותים: ______________________________.

4) פרטי איש הקשר אצל המזמין עבורו הוקם המרכז (שם מלא, תפקיד, מס' טלפון):

____

נספח ג(2)

פירוט ניסיון המנהל הרפואי המוצע

תנאי הסף:

ס' 3(א)(5): "5) המנהל הרפואי של המוקד המוצע מטעם המציע, במקרה שהמציע ייבחר במכרז, עומד בכל התנאים המצטברים הבאים:

א) מנהל המוקד הינו רופא בעל רישיון קבוע ותקף לעסוק ברפואה בישראל.

ב) מנהל המוקד הינו בעל תואר מומחה באחד ממקצועות הרפואה הראשונית (פנימאי/משפחה/ילדים או רפואה דחופה).

ג) מנהל המוקד בוגר קורס ACLS ורצויקורס PALS.

ד) מנהל המוקד הינו בעל ניסיון של 5 (חמש) שנים, לפחות, באחד ממקצועות הרפואה הראשונית (פנימאי/משפחה/ילדים/רפואהדחופה).

פרטים אישיים:

שם מלא:_______________________ **כתובת:** ________________________________ **טל' נייד:**
____

פירוט ההשכלה:

....
....
....
....
....

פירוט הניסיון:

....
....
....
....
....

<u>פירוט הניסיון הניהולי:</u>

....
....
....
....
....

המועדים בהם שימש אותו אדם כמנהל רפואי של מרכז לשירותי רפואה מיידיים:

החל מחודש ______ בשנת ________ ועד חודש ______ בשנת _________

פירוט עיקרי התפקיד שביצע האדם המוצע:

....
....
....
....
....

[ניתן לצרף דפים נוספים באותה מתכונת]

נספח ג(2)

אישור בדבר עסק בשליטת אישה

1. אני, רו"ח ________________________, מאשר/ת בזאת כי העסק הינו בשליטת אישה כהגדרתו בסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992, ולא מתקיים בו אף אחד מאלה:

   1) אם מכהן בעסק נושא משרה שאינו אישה - הוא אינו קרוב של המחזיקה בשליטה;
   2) אם שליש מהדירקטורים אינם נשים - אין הם קרובים של המחזיקה בשליטה.

____________________	____________________	____________________
תאריך	שם עו"ד/רו"ח	חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח

2. המחזיקה בשליטה בעסק ______________________ הינה גב' ____________________, ת.ז. ________________________.

תצהיר בעלת השליטה

אני, ______________________________, ת.ז. ________________________, מצהירה בזאת כי התאגיד / העסק ____________________________ נמצא בשליטתי בהתאם לסעיף 2ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992.

____________________	____________________	____________________
שם מלא	חתימה	חותמת

<u>מסמך ד'</u>

<u>הסכם לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופים ביישוב מצפה רמון</u>

שנערך ונחתם במצפה רמון ביום ___ לחודש _______ שנת 2023

בין: **המועצה המקומית מצפה רמון**
באמצעות המוסכמים לחתום בשמה ומטעמה:
___________ ת.ז _______________
___________ ת.ז _______________
(להלן: "**המועצה**" ו/או "**המזמין**")

<u>מצד אחד</u>

לבין: ___________________ ח.פ/ע.מ ______________
מרח' ____________________________________
טל': __________ פקס': _____________
דוא"ל: ___________________________________
באמצעות המוסכמים לחתום בשמה ומטעמה:
___________ ת.ז. _______________
___________ ת.ז. _______________
(להלן: "**הקבלן**" או "**נותן השירות**")

<u>מצד שני</u>

הואיל:	וביום _________ פרסמה המועצה מכרז פומבי מס' 03/2023 לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה במצפה רמון (להלן "**המכרז**") וועדת המכרזים מיום ________ המליצה על קבלת הצעת נותן השירות ולאחר עיון בהמלצת ועדת המכרזים החליט ראש המועצה ביום __________ להתקשר עם נותן השירות בהסכם זה.
והואיל:	והמועצה מעוניינת כי ביישוב מצפה רמון יינתנו שירותים רפואיים לכלל התושבים הנזקקים במועדים ובזמנים בהם לא פועלות קופות החולים השונות ביישוב (להלן: "**השירות הרפואי**");
והואיל:	ומשרד הבריאות אישר התקשרות במסגרת הסכם זה ישירות עם המועצה למתן השירותים הרפואיים, בהתאם להחלטת מליאת המועצה מיום _________, ובהתבסס על מימון משותף של <u>קופות החולים</u>, <u>ומשרד הבריאות</u> (להלן "**הגורמים המממנים**");
והואיל:	ונותן השירות הינו בעל הידע, הניסיון, היכולת המקצועית והתעודות והאישורים למתן

	השירותים הרפואיים באופן הטוב ביותר ;
והואיל :	ונותן השירות מצהיר בזאת כי הוא מכיר את מהות השירותים והוא מחזיק את כל הציוד והאמצעים הנדרשים, לרבות צוות עובדים מיומן ובעל הכשרה מקצועית לביצוע כל התחייבויותיו המפורטות בהסכם ;
והואיל :	ולאור הצהרות נותן השירות, החליטה המועצה, לאחר קבלת התחייבויות הגורמים המממנים את המרכז הרפואי, להתקשר עם נותן השירות בהסכם זה כך שנותן השירות יעניק השירותים הרפואיים למועצה ולרווחת תושבי האזור, בהתאם להסכם זה ;
והואיל :	והצדדים מעוניינים להסדיר ולקבוע את תנאי ההתקשרות.

<u>אי-לכך הוצהר והוסכם בין הצדדים כדלקמן:</u>

<u>המבוא:</u>

1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.

2. כל שינוי או תוספת להסכם לא יחייבו את הצדדים, אלא אם נעשו בכתב ונחתמו ע"י מורשי החתימה של הצדדים.

3. כתנאי לביצוע ותחילת השירותים, על נותן השירותים להיות בעל הסכמ/ים עם קופות החולים השונות ולכל הפחות, בעל הסכם עם קופת החולים בה חברים 80% מתושבי היישוב מצפה רמון.

<u>הגדרות:</u>

4. בהסכם זה ובכל המסמכים המהווים חלק מהסכם זה יהיו למונחים להלן ההגדרות בצידן (אלא אם כוונה אחרת משתמעת מגופו של עניין) :

א. "**המנהל**" – מנכ"ל/גזבר המועצה לרבות כל מי שיבוא בשמם ו/או מטעמם.

ב. "**המועצה**" – מועצה מקומית מצפה רמון.

ג. "**השירותים**" ו/או "**העבודות**" – שירותי התאמה והפעלה של מרכז לשירותי רפואה דחופה, הכל כאמור בהסכם זה.

ד. "**נותן השירות**" – לרבות נציגיו של נותן השירות ומורשיו המוסמכים, וכן כל מי שפועל בשמו ומטעמו.

ה. "**עובדי נותן השירות**" – עובדיו של נותן השירות ו/או שליחיו ו/או המועסקים על-ידו או אלה ששירותיהם יושכרו או ירכשו על-ידו או על-ידי עובדיו או על-ידי שליחיו בביצוע העבודות ו/או מתן השירותים נשוא ההסכם או בקשר אליהם וכל מי שנותן השירות אחראי על-פי דין למעשיו או למחדליו.

ו. "**המבנה"-** המבנה אותו תעמיד המועצה לרשות נותן השירותים לצורך הפעלת המוקד בו, המצוי ברח' נחל חווה 1 במצפה רמון, הידוע גם כגוש 39590 חלקה 5.

ז. "**חוזרי מנכ"ל משרד הבריאות**" – חוזרי מנכ"ל משרד הבריאות הרלוונטיים לצורך אספקת השירותים, לרבות חוזרי חטיבת הרפואה, המצורפים בזה כנספח ב(2) למכרז.

<u>מסמכי החוזה:</u>

5. נספחי ההסכם והמפרטים מהווים חלק בלתי נפרד הימנו.

<u>מהות השירותים:</u>

6. השירותים יינתנו לכל תושבי מצפה רמון, מטיילים. ואורחים, המבוטחים של קופות החולים להן הסדר עם נותן השירותים, בהתאם להוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994, הזקוקים לבדיקת רופא, ואשר מצבם הרפואי אינו מאפשר דחיית הבדיקה עד לשעות הפעילות השגרתיות של המרפאות, בעלות השתתפות עצמית משתנה בהתאם לנקבע ע"י קופת החולים בה מבוטח מקבל השירות.

7. כמו כן יינתנו השירותים אף לתושבים, מטיילים, חיילים ואורחים אשר אינם מבוטחים של קופות החולים להן הסדר עם נותן השירותים, בתמורה לתשלום שייקבע על ידי נותן השירותים ובכפוף לאמור לעיל בקשר עם הסכום המקסימאלי החל בהתאם להנחיות משרד הבריאות, כפי שישתנו מעת לעת.

8. יובהר כי כאשר יגיע אל המוקד מקרה דחוף (כדוגמת התקפי לב, ת"ד וכו'), אשר מצבו הרפואי אינו מאפשר גביית תשלום מראש ינתן הטיפול ללא התניה בתשלום מראש וללא הפליה על רקע גזע, מין, דת, לאום וכד'. אין באמור כדי לגרוע מחובת התשלום לאחר מתן הטיפול הבהול.

9. השירותים הנדרשים על-פי הסכם זה ינתנו בהתאם לאמות המידה כאמור בנספח ב(1) למכרז, **<u>לפחות</u>**, וכפי שיפורסמו מעת לעת ע"י משרד הבריאות, ובהתאם לכל הסטנדרטים והנהלים של משרד הבריאות לשינויים ולהתאמות שנערכו בהסכם זה ו/או בהוראות מכרז פומבי מס' 3/2023 ובתנאי כי שינויים כאמור נעשו מראש, בכתב ובחתימת הצדדים.

<u>היקף השירותים:</u>

10. השירותים יינתנו לציבור הרחב בשעות בהן מרפאות הקופות סגורות כמפורט להלן:

ימים	מרפאה פיזית	רופא כונן
א'- ה'	תיפתח לפי קריאה	משעה 19:00 ועד 7:00 בבוקר למחרת
ימי שישי וערבי חג*	משעה 19:00 ועד 22:00	משעה 22:00 ועד 10:00 בבוקר למחרת
ימי שבת/חג**	משעה 10:00 ועד 17:00	משעה 19:00 ועד 7:00 בבוקר למחרת

א. בערב יום כיפור יינתנו השירותים עד שלוש שעות טרם כניסת הצום.

ב. ביום כיפור לא יינתנו שירותים. במוצאי יום כיפור יפעל השרות החל משעתיים לאחר צאת הצום.

ג. המרפאה תהיה פתוחה בכל עת שתהיה הכרזה בתוקף על שעת חירום/מלחמה או על מצב מיוחד בעורף – 24 שעות ביממה; כל זאת בכל ימי השנה, לרבות בשבתות ובכל חגי ומועדי ישראל [כולל יום כיפור ו-ט' באב].

11. שירותי חדר רנטגן יינתנו בימים א', ג', ה' בין השעות 08:00-12:00 ויכללו תפעול של חדר הרנטגן באמצעות טכנאי רנטגן אשר יקלוט את המטופלים, יבצע את הצילומים וימסור פענוח לקופת החולים בתוך 24 שעות ודיסק למטופל במעמד הצילום.

12. המועצה רשאית, באישור משרד הבריאות, להודיע לנותן השירות על צמצום **<u>או</u>** הרחבה של מתן השירותים וזאת בהודעה מראש בת 60 (ששים) ימים.

13. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, לאחר כחצי שנת עבודה (6 חודשים) ידונו הצדדים בהרגלי הצריכה של האוכלוסיה וככל שימצא לנכון, באישור משרד הבריאות, יצומצמו שעות פעילות המוקד, כולן או חלקן.

14. הודיעה המועצה לנותן השירות כאמור בסעיף 11 לעיל, תשתנה התמורה שתשולם לנותן השירות בהתאם ובאופן יחסי להיקף השירותים שיינתנו על-ידו.

15. למען הסר ספק, לנותן השירות לא תהיה כל עילת תביעה בגין הודעה כאמור לעיל, לרבות תביעה בגין שינוי התמורה בהתאם להודעה כאמור.

<u>הצהרות והתחייבות נותן השירות:</u>

16. נותן השירות מצהיר כי קרא את ההסכם, כי ידועים וברורים לו לאשורם התנאים והדרישות המפורטים בו, וכי יש ביכולתו לקיימם ולבצעם במקצועיות ולשביעות רצונה המלא של המועצה, וכי כל המצגים שהציג למועצה במסגרת הסכם זה הינם מצגי אמת ומדוייקים.

17. נותן השירות מצהיר ומתחייב כי יש לו את הידע המקצועי, היכולת, המשאבים, הכישורים, המיומנות, הציוד והעובדים המקצועיים וכל הנדרש על-מנת לספק את השירותים לשביעות רצונה של המועצה ובהתאם להוראות הסכם זה.

18. נותן השירות מתחייב כי ברשותו כל הרשיונות, ההיתרים, האישורים וההרשאות הנדרשים לשם מתן השירותים על-פי הסכם זה ותנאי המכרז.

19. נותן השירות מתחייב כי כל פעולה הקשורה במתן השירותים על-פי מסמכי ההסכם ואשר ביצועה מחייב קבלת רישיון ו/או היתר ו/או מילוי תנאי אחר על-פי כל דין תבוצע רק לאחר קבלת אותו רישיון ו/או היתר ו/או מילוי אותו תנאי. סעיף זה הינו מעיקרי ההסכם והפרתו מהווה הפרה יסודית של ההסכם.

20. נותן השירות מצהיר כי אין כל מניעה על-פי דין ו/או הסכם ו/או ניגוד עניינים להתקשרותו על-פי הסכם זה.

21. נותן השירות מתחייב להעסיק במרכז הרפואי, על חשבונו, כח אדם מיומן ומקצועי הכולל צוות רפואי כדלקמן:

א. **מנהל רפואי** –

1) בעל רישיון קבוע ותקף לעסוק ברפואה בישראל ובעל תואר מומחה באחד ממקצועות הרפואה הראשונית או רפואה דחופה.
2) המנהל הרפואי יעבוד במוקד לפחות יום אחד בשבוע.
3) ישמש ככונן הרפואי ויהיה זמין באופן מידי לייעץ לצוות הרפואי במוקד.
4) אחראי להעסקת בעלי רשיונות תקפים בלבד.
5) אחראי לחיסון הצוות הרפואי והסיעודי במוקד בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
6) המנהל הרפואי יהיה אחראי לקיום הנהלים הנדרשים להפעלת המוקד, בהלימה לחוקים, לחוזרים ולנהלי משרד הבריאות ויפקח על הטמעתם וקיומם.
7) אחראי להדרכת והכשרת הצוות הרפואי במוקד בנוהלי העבודה ובתפעול הציוד.
8) ינהל ישיבות צוות תקופתיות בתדירות רבעונית לפחות.

9) יבצע בקרה פנימית מתועדת על איכות השירות שניתן במוקד, בתדירות חודשית לפחות.

10) אחראי על תחקור אירועים חריגים ודיווחם למשרד הבריאות בכפוף לחוקים ולנהלים המחייבים.

11) אחראי לניהול הסמים המסוכנים במוקד.

ב. **רופא המוקד- כונן/תורן** –

1) בעל רישיון קבוע ותקף לעסוק ברפואה בישראל, רצוי בעל תואר מומחה באחד ממקצועות הרפואה הראשונית (למשל רפואת משפחה, פנימית, ילדים, רפואה דחופה).

לחילופין, רופא בעל ניסיון מוכח של שנה לפחות, במחלקה קלינית העוסקת ברפואה בעלת אופי ראשוני (למשל במחלקה לרפואה דחופה או מרפאה לרפואת משפחה או מוקד) אשר מנהלה יאשר שהרופא עסק באופן פעיל ברפואה ראשונית במהלך תקופה זאת.

הרופא התורן יהיה בוגר קורס ACLS מוכר, שעבר רענון תלת שנתי. רצוי בוגר קורס PALS.

2) הרופא התורן יכיר את נהלי העבודה הרפואיים במוקד וידע לתפעל את הציוד הרפואי במוקד.

3) אחראי על עבודת הצוותים הסיעודיים ושירות הרנטגן במוקד. בכלל זאת על הכשרתו וביצוע בקרות על עבודתו.

4) אחראי לשגרת ניהול העבודה במוקד לרבות בדיקת עגלת החייאה, בדיקה ותחזוקת הציוד הרפואי, מכשור המעבדתי, בדיקת התרופות במוקד, בדיקת מקרר התרופות.

5) אחראי על ביצוע תפירות והדבקות.

ג. **טכנאי רנטגן מוסמך**–

1) המוקד יאויש בטכנאי רנטגן מוסמך בוגר מוסד מוכר בישראל.

כל איש צוות יענוד כרטיס זיהוי אישי תקני. כרטיס הזיהוי יכלול את שמו המלא של העובד ותפקידו וכן כל פרט נוסף לדרישת המועצה ו/או משרד הבריאות.

22. נותן השירות יוודא כי הצוות הרפואי יפעל במקצועיות ובמיומנות ובהתאם להוראות כל דין ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל גם בהתאם להוראות חוק זכויות החולה ו/או חוק ביטוח בריאות ממלכתי ו/או הוראות משרד הבריאות כפי שינהגו מעת לעת ו/או חוזרי מנכ״ל וידאג לבצע הדרכות

מקצועיות, ימי עיון, כנסים ו/או כל פעולות הסברה והדרכה אחרות הדרושות לשם שמירה על רמה מקצועית גבוהה הדרושה לשם מתן השירותים נשוא ההסכם.

23. מוסכם על הצדדים כי בכל מקרה למועצה תהא זכות סופית בדבר סירוב להעסקת עובד/ת זה או אחר/ת. למען הסר ספק אין באמור לעיל כדי ליצור יחסי עובד מעביד בין הצוות הרפואי מטעם נותן השירות לבין המועצה.

24. ידוע לנותן השירותים כי השירותים הרפואיים הניתנים על ידו במסגרת ההסכם הינם שירותים חיוניים שחיי אדם כרוכים בנתינתם ועל כן נודעת להם חשיבות מיוחדת לאספקה בכל זמן ומקום כמתחייב, בצורה ובאופן מעולים, סדירים, תקינים, רצופים ואיכותיים.

25. נותן השירותים מצהיר ומתחייב כי הוא מפעיל את השירותים הרפואיים באמצעות הציוד והמכשור הרפואי הדרושים, אשר מתוחזקים בצורה קפדנית וטובה בהתאם להוראות היצרן ובהתאם לכל תקן נדרש והם עומדים בכל הדרישות החוקיות והמקצועיות בכל דרישות התקנים והתקינה והוא מתחייב שבמהלך ההסכם הציוד והמכשור שבבעלותו ו/או ברשותו יהיו במצב תקין וזמין.

26. נותן השירותים מצהיר כי הצוות הרפואי מקצועי ומנוסה וכל הנמנים עליו מורשים על פי דין להפעיל את הציוד וליתן את השירות הרפואי ויכולים ומוסמכים לעשות כן.

27. נותן השירות מצהיר ומתחייב כי יתאים, באחריותו ועל חשבונו, את המבנה בו ינתנו השירותים, כך שיעמוד בדרישות כדלקמן:

א. **ציוד רפואי**

1) ציוד החייאה – המוקד יצוייד בעגלת החייאה העומדת בתקן משרד הבריאות המפורט בחטיבת הרפואה מס' 3/2019 "ניהול מערך החייאה במתקנים רפואיים". בנוסח נספח ב(2) למכרז זה. העגלה תהיה נגישה לכל אתר במוקד הרפואי.

2) דפיברילטור (יכול שיהיה חצי אוטומטי).

3) ציוד רפואי בסיסי כמפורט בחוזר חטיבת הרפואה מס' 8/2022.

4) למען הסר הספק ומבלי למעט מהאמור לעיל בסעיף קטן 3) לעיל ביחס לציוד רפואי (ומבלי למעט מהדרישות המפורטות בנספח ב(1) למכרז זה) מתחייב נותן השירות להחזיק במוקד בציוד הרפואי שלהלן:

i. יכולות מעבדה בכפוף לבדיקות המותרות לביצוע ב- point of care (ספירת דם,שקיעת דם, שתן לכללית,משטח גרון לאנטיגן סטרפטוקוק, בדיקת הריון בשתן).

ii. ציוד לביצוע אינהלציה.

iii. מכשיר א.ק.ג.

iv. מוניטור דפיברילטור וערכת החייאה.

v. חמצן
vi. עגלת החייאה מצויידת.
vii. תרופות לתחילת טיפול.

ב. **השימוש במבנה לצורך מתן השירותים**

השירותים יינתנו במבנה שתעמיד המועצה לצורך כך, המצוי בבעלותה והנמצא ברח' נחל חוה 1 במצפה רמון, הידוע גם כגוש 38590, חלקה 5 (להלן: "**המבנה**"). על נותן השירות להתאים על חשבונו את המבנה בו יינתנו השירותים, כך שיעמוד בדרישות כדלקמן:

1) יותקנו בו כיורים וברזים, בהתאם לצורך;
2) יהיה במבנה אזור קבלה ורישום, אזור המתנה, חדר רופא המצויד כיאות לבדיקת החולה ומאפשר שמירה על פרטיותו, חדר אחות;
3) ארון תרופות נעול ומקרר לתרופות, עם מד טמפרטורה לרישום רציף ומערכת התראה כנדרש.
4) חדרי שירותים, לרבות שירותי נכים.
5) אמצעי תקשורת, טלפוניה ואינטרנט לרבות מכשיר פקסימיליה וכן כל הדרוש על מנת לספק את השירותים נשוא המכרז.
6) בחדר ההמתנה תותקן עמדת טלוויזיה.
7) הגישה למבנה תהיה כזו אשר תאפשר גישה למוגבלי הליכה, לרבות נכים בכסא גלגלים ועגלות ילדים, על כל הכרוך בכך, לרבות פתחי המוקד.
8) גישה מלאה לרכב הצלה ופינוי ומעבר של מיטת/אלונקת פינוי.
9) המבנה יהיה מסוייד בצבע לבן ונקי בכל העת.
10) במבנה יוכשרו 4 חדרים לפחות, שישמשו כחדר רופא, חדר טיפולים, , חדר המתנה וחדר לביצוע בדיקת רנטגן.
11) בחדר ההמתנה יוצבו ספסלים או כסאות, כך שיספיקו ל-10 אנשים לפחות.
12) בחדר ההמתנה יותקן מיתקן למי שתיה שיועמד לרשות הציבור וכוסות שתייה חד פעמיים.
13) תותקן לפחות עמדה אחת לקבלת קהל, הנגישה לקליטת מטופלים מוגבלים בניידות.
14) במבנה יהיה חדר שירותים אחד לפחות אשר יותאם לנכה על כסא גלגלים.
15) במבנה יהיה מקום ואמצעי הבטחה לשמירת הרשומות הרפואיות בהתאם לחוק.
16) המוקד יצוייד בשילוט הולם ובולט בסביבה ועל הבניין בשפה העברית ובהתאם לאוכלוסיית המשתמשים גם בשפות נוספות. בשילוט יפורטו שירותיו המקצועיים של המוקד, לרבות שמות הרופאים המטפלים, מקצועם ושעות הקבלה.

17) בפתח המוקד ובאופן שמאפשר צפייה גם מחוץ למבנה, יותקן שילוט בדבר הדרך לפניה דחופה לקבלת סיוע רפואי בשעות בהן המוקד סגור.

18) המבנה יאובזר במערכת מיזוג אוויר, תאורת חירום ומתקן לאיסוף מחטים ומזרקים.

19) חדר הרופא יכיל את הציוד כדלקמן:

i. מיטת בדיקה, כרית, כסאות ושולחן כתיבה, מחשב, טפסים רפואיים וכלי כתיבה;

ii. החדר יהיה מואר בתאורה עליונה בניאון כפול ומנורה מעל ספת הבדיקה;

iii. בחדר יהיה כיור עם ברז מים, מתקן מגבות חד פעמיות, סבון וחומרי חיטוי אנטיספטי, פח גדול לפסולת;

iv. יותקן מתקן לכיסוי חד פעמי למיטת הבדיקה;

v. בסמוך למיטת הבדיקה יותקן פרגוד או וילון לשמירה על פרטיות הנבדקים;

vi. דלת הכניסה תהיה מותאמת למעבר כיסא גלגלים ועגלת תינוק וניתנת לנעילה מבפנים ומבחוץ;

vii. על גבי דלת הכניסה או בצידה יימצא שילוט הכולל את שם הרופא, מקצועו, זכות הנבדק לצרף מלווה לבדיקה והעובדה שקטין ייבדק רק בלוית מבוגר;

viii. הרשומות הרפואיות יאוחסנו במקום נעול או שינוהלו במחשב.

20) **כל עבודות הבניה במבנה וכן עבודות התאמת המבנה לנדרש, יבוצעו על פי כל דין, וככל שדרושים לכך היתרים ו/או אישורים ו/או רישיונות, יפעל המציע לצורך כך. כמו כן, ידאג נותן השירות לספק את כל השירותים וההיתרים הנדרשים למועצה, לרבות אישורים בדבר איכות ביצוע העבודות מהמפקח על הבנייה שימונה ע"י המועצה ו/או נותן השירות לצורך כך והכל עם דרישת המועצה לכך.**

21) **עבודות ההתאמה יבוצעו בתוך 60 ימים ממועד הודעת הזכייה וחתימת ההסכם על ידי המועצה ובכפוף להנחיית מהנדס המועצה, הוראותיו ותוכניות העבודה שימסרו לנותן השירות.**

22) במשך כל תקופת ההסכם יישא נותן השירות בתשלומים בגין המבנה כמפורט להלן: בגין צריכת מים, חשמל, גז, טלפון, כבלים, תשלומי ארנונה לרשות המקומית וכל תשלום אחר ע"פ הסכם זה.

23) גם לאחר תום תקופת ההסכם, יחוייב נותן השירות בכל המיסים ו/או תשלומי החובה כמפורט לעיל, אם חיובם נוצר עקב ועבור השימוש במבנה ו/או הצריכה

נעשתה במהלך תקופת ההסכם וחיובם נדרש ו/או הגיע לאחר תום תקופת ההסכם לידי המועצה.

24) למען הסר ספק, אין באמור לעיל כדי לגרוע מהאמור ביתר סעיפי ההסכם, ובכלל זה מחובתו של נותן השירות לשאת בכל התשלומים הכרוכים בהפעלת המוקד והקמתו, ומילוי כל התחייבויותיו על פי הסכם זה.

ג. **<u>החזקת המבנה</u>**

1) נותן השירות מתחייב להחזיק במבנה בתקופת ההסכם במצב כפי שקיבלו ו/או במצבו לאחר ביצוע עבודות ההתאמה, ולתקן על חשבונו מיד כל נזק ו/או קלקול שייגרמו לבמנה או חלק ממנו באשמת נותן השירות או ברשלנותו ו/או ברשלנות באי ביתו, לרבות ביצוע כל עבודות אחזקה שוטפת למבנה ותיקון ליקויים ותקלות (ובכלל זה חלונות שבורים, סתימות וכיוב'), ולהחזיר את המבנה למועצה בתום תקופת ההסכם במצבו כפי שהיה במועד החתימה על הסכם זה ו/או לאחר תום ביצוע עבודות ההתאמה, אם וככל שהדבר יהיה מקובל על המועצה, למעט בלאי הנובע משימוש רגיל. לא עשה כן נותן השירות, תהא המועצה רשאית לתקן כל נזק או קלקול כאמור בעצמה ונותן השירות יהיה חייב לפצותה בשל כך.

2) בתום תקופת ההסכם יוחזר המבנה כשקירותיו מסוידים בלבן, במצב סביר.

3) כל שינוי ו/או השקעה ו/או עבודות במבנה ו/או תוספת במבנה, שיעשו כאמור מכח הסכם זה, יחשבו כרכושה של המועצה, ונותן השירות לא יהיה זכאי לכל פיצוי שהוא בגינם.

4) נותן השירות מתחייב לא לגרום נזק ו/או לכלוך לאזור המבנה, לא לתלות שלטים למעט אלו אותם התחייב לתלות על פי הסכם זה, לשמור על יחסים תקינים עם השכנים הדרים בסמוך למבנה, תוך הימנעות מגרימת מפגעים ומטרדים.

5) נותן השירות מתחייב לקיים ולהיות אחראי לקיום הוראות כל דין הדרוש בהתאם לשימוש במבנה. לעניין זה יודגש, כי במידה וידרשו רישיונות כלשהם מכל סוג שהוא ו/או כל דבר אחר הקבוע בדין, לצורך הפעלת המוקד במבנה, מתחייב נותן השירות להשיגם.

ד. **<u>אופן הפעלת המוקד:</u>**

1) המרפאה תופעל במתכונת כמפורט בטבלה לעיל, בשעות ובימים המפורטים בטבלה לעיל, בסעיף 9 להסכם זה.

2) במהלך שעות פעילות המוקד בהן לא ישהה הרופא התורן כאמור במוקד באופן פיזי, יהיה הרופא התורן זמין לקריאה ויגיע למוקד תוך 10 (עשר) דקות לכל היותר.

3) זמן ההמתנה למענה טלפוני במוקד לא יעלה על 2 דק.

4) כל מבקר שיגיע למוקד, ייבדק בתוך 15 דקות ממועד הגעתו כדי לבחון אם מתקיים מצב דחוף.

ה. **<u>אופן הפעלת שירות הרנטגן:</u>**

טכנאי רנטגן יועסק בימים א', ג' ו-ה' בין השעות 08:00-12:00

1) מחויבת עמידה בסטנדרטים של היחידה לפיקוח על מכשירי רנטגן.

2) יכולת ביצוע צילומי חזה וצילומי עצמות לפחות.

3) הצילומים ימסרו ע"י נותן השירות לפענוח של רדיולוג מוסמך בתוך 24 שעות.

4) דיסק הצילום יימסר למטופל במעמד הצילום.

5) באחריות נותן השירות לשלוח את הפענוח הן לרופא המטפל והן למטופל עצמו תוך 72 שעות ממועד הצילום.

ו. **נהלי עבודה:**

1) במוקד יהיה מצוי בכל עת אוגדן נהלים, נייר או דיגיטלי, שיכלול נהלי עבודה רפואיים והנחיות קליניות, שיתעדכנו מעת לעת ובאחריות המנהל הרפואי.

2) הפרוטוקולים הקליניים יכללו בין השאר:

2.1 פרוטוקולי בירור וטיפול במצבים הקליניים השכיחים בקהילה.

2.2 נוהל ביצוע החייאה.

2.3 רשימת מצבים המחייבים הפנייה מידית למלר"ד ואופן הפינוי הנדרש: עצמאי, אמבולנס, מסוק (בכלל זאת דרכי התקשורת לצוותי ההצלה).

2.4 רשימת המצבים המחייבים דיווח למנהל הרפואי ולמועצה.

2.5 נוהל דיווח לקופות חולים במצבים רפואיים חריגים לצורך שמירת רצף הטיפול.

2.6נוהלי דיווח ללשכת הבריאות המחוזית ולמשרד הבריאות (כגון: טיפול בכלבת, אירועים חריגים וכו')

2.7 נוהל זיהוי ודיווח במצבי אלימות :בדגש על אלימות במשפחה, אלימות כלפי קטינים וחסרי ישע.

ז. **הרשומה הרפואית:**

1) הרשומה הרפואית תהיה ממוחשבת ותנוהל בהתאם לחוקים ולנהלים המחייבים.

2) הרופא התורן במוקד יתעדו את מהלך הטיפול הרפואי שניתן במוקד ברשומה הרפואית באופן מפורט. הרשומה הרפואית תכלול, בין היתר את הבאים:

א.פרטים מזהים של המטופל.

ב. אנמנזה מלאה ומפורטת הכוללת תלונה עיקרית, מחלה נוכחית, מחלות רקע, רגישויות, תרופות שנוטל.

ג. פרוט הבדיקה הגופנית כולל סימנים חיוניים (חום, לחץ דם ודופק ורוויון חמצן).

ד. פירוט בדיקות העזר (מעבדה, א.ק.ג. ורנטגן), ככל שבוצעו.

ה. תיעוד התייעציות טלפונית עם הרופא הכונן.

ו. פירוט דיון הרפואי והאבחנה המשוערת.

ז. פירוט הטיפול שניתן.

ח. הנחיות להמשך טיפול ומעקב.

ט. פרטי הרופא המטפל כולל חתימה וחותמת.

3) סיכום הרשומה רפואית תימסר למטופל בסיום הביקור.

4) כל הרשומות הרפואיות תישמרנה במסגרת החברה כנדרש על-פי חוק.

5) נותן השירות מתחייב כי בכל סוף חודש יישלחו הרשומות הרפואיות של המטופלים באותו החודש לקופות וזאת על-פי דרישתם.

ח. **דיווח ובקרה:**

1) האחריות הבלעדית על איכות הטיפול הרפואי ובכלל זה על צורת ודרך הטפול בחולה הפונה תחול על נותן השירות ו/או מי מעובדיו ו/או שלוחיו.

2) על נותן השירות לספק כל מידע מנהלי ורפואי לקופת החולים אליה משוייך המטופל וזאת על-פי דרישתם.

3) דיווחי אירוע חריג ידווחו על-פי נהלי משרד הבריאות וכן יועברו לקופת החולים אליה משוייך המטופל.

4) המטופל יקבל מיד עם סיום הטיפול תיעוד רפואי נאות על הטיפול שקיבל ועל טיפול ההמשך המומלץ.

5) על נותן השירות להעביר מידע רפואי לכל גורם רפואי על-פי הסכמת החולה.

6) נותן השירות יבצע באופן שוטף בקרה פנימית על איכות הטיפול והרישום הרפואי. הבקרה תתועד.

7) קופת החולים הרוכשת/משתמשת בשירותי המוקד תפקח באופן שוטף על שירותי המוקד על כל היבטיו בהתאם לסטנדרט זה וזאת על-מנת להבטיח שירות איכותי למבוטחיה.

8) הספק ישתף פעולה אם ידרש לבקרות מקצועיות ותקציביות של משרד הבריאות ,

28. נותן השירות מתחייב כי יפעל לביצוע בדיקה ובקרה של השירות שניתן על-ידו במוקד וזאת מבלי לגרוע מן האמור לעיל. בין היתר, יבוצעו באופן שוטף בקרות פנימיות אחר מדגם רשומות רפואיות, אחר תלונות מטופלים ואחר אירועים חריגים.

29. המועצה, לרבות לבקשת משרד הבריאות וקופות החולים יהיו רשאיות לבצע, בכל עת, בקרות על שירותי נותן השירות ובכלל זה, על הרישומים הרפואיים, על איכות השירות, על המתקנים, על הציוד וכיו״ב.

30. הזוכה מתחייב לתקן את הליקויים שימצאו בבקרות ככל שידרש ולהעביר לגורם המבקר דו״ח תיקון ליקויים תוך שבועיים מקבלת דו״ח הבקרה.

31. נותן השירות מתחייב להעמיד ציוד רפואי בסיסי ומלאי הולם של תרופות וציוד מתכלה לצורך מתן השירותים ביעילות ובמהירות, כל זאת בהתאם להוראות הדין והנהלים הרלוונטיים.

32. מבלי לגרוע מן האמור, מובהר, כי האחריות לביצוע ולאיכות הטיפול הרפואי תחול על נותן השירות.

33. נותן השירות מצהיר ומתחייב לשלם לעובדיו את השכר הקבוע בחוק, צווי ההרחבה וההסכמים הקיבוציים החלים עליהם. עוד יובהר כי נותן השירות ינהג כלפי עובדיו על-פי חוק, בהגינות תוך שמירה על זכויותיהם בדין.

34. נותן השירות מתחייב כי ככל שיידרש למסור פרטים אודות עמידתו בתנאי סעיפים 25-26 לעיל, יפעל בהתאם ולא יאוחר מ-14 ימים מיום קבלת הדרישה לכך.

35. במהלך אספקת השירות על פי הסכם זה, ינקוט נותן השירות בכל אמצעי הבטיחות הדרושים על פי כל דין להבטחת שלומם, בריאותם ובטחונם של המשתמשים במוקד, של עובדיו ושל הציבור הרחב. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, נותן השירות מתחייב לשמור, בכל עת, על המבנה וכל שטח סמוך לו ו/או במשרת אותו, במצב בטוח, נקי וראוי לשימוש ולהקפיד במיוחד על נושא הניקיון והתברואה.

36. נותן השירות מתחייב לתקן ללא דיחוי כל ליקוי, מפגע או מטרד, שיתגלה, בהתאם להנחיות המועצה, משרד הבריאות ו/או כל רשות מוסמכת בנדון.

<u>אחריות:</u>

37. ״נותן השירות״ אחראי על פי דין לכל נזק שהוא, בין לנזק גוף בין לנזק רכוש, בין לנזק ממון או לכל נזק אחר, בין במהלך מתן השירותים ובין לאחר מכן, שייגרם למועצה ו/או לכל מקבל שירות ו/או לכל צד שלישי ו/או לכל עובד, כתוצאה ממעשה או מחדל מצד נותן השירות בין אם נגרם על ידו בין אם נגרם ע״י עובדיו ו/או שלוחיו ו/או כל הנתון למרותו – בין במישרין ובין בעקיפין, הנובע או הקשור למתן השירותים נשוא הסכם זה.

38. נותן השירות מתחייב לשחרר את המועצה מכל דרישה ו/או תביעה שתוגש נגדה בקשר לכל נזק, אובדן או קלקול אשר נותן השירות אחראי לו על-פי הסכם זה.

39. בכל מקרה בו המועצה תידרש ו/או תתבע לשלם לצד שלישי פיצוי כלשהו, מתחייב נותן השירות לשלם את התשלום ו/או לפצות ו/או לשפות את המועצה בכל תשלום שהיא תחויב בו ואשר ישולם על-ידה בצירוף כל ההוצאות שנגרמו לה עקב הדרישה ו/או התביעה.

40. אין באמור בהוראות סעיף זה כדי למעט מאחריות כל גורם אחר על פי דין.

<u>ביטוח:</u>

41. מבלי לגרוע מהתחייבויות נותן השירות על-פי הסכם זה ומבלי לפגוע בהוראת כל דין, מתחייב נותן השירות לערוך על חשבונו את כל הביטוחים הנדרשים לכיסוי אחריותו הנובעת מהשירותים נשוא הסכם זה לרבות אחריות כלפי צד שלישי, אחריות מקצועית, רשלנות רפואית בגין כל הצוות המטפל וחבות מעבידים.

42. תוקפם של כל הביטוחים כאמור יהיה במשך כל תקופת ההסכם ו/או הארכתו, לפי העניין ובגין ביטוח אחריות מקצועית – כל עוד לנותן השירותים יש אחריות עפ"י דין בגין השירותים שיינתנו על ידו.

43. במעמד חתימת ההסכם נותן השירותים ימציא למועצה אישור בדבר עריכת ביטוחים בנוסח מסמך ו' למכרז זה וכן ימציא אישור חדש לפחות 15 (חמישה עשר) ימים לפני תום תוקפו של כל אישור, כל עוד תקף ההסכם וכל הארכה שלו.

44. בגין אחריות מקצועית – נותן השירותים ימציא אישור חדש מידי שנה, כל עוד יש לו אחריות כדין.

45. לחילופין, תחת פוליסת אחריות מקצועית כללית כאמור באישור קיום הביטוחים, רשאי נותן השירותים להמציא אישור בדבר קיום פוליסת ביטוח אחריות רפואית מלאה ומורחבת לכיסוי המועצה המקומית מצפה רמון ומשרד הבריאות כמבוטחים. אישור בדבר פוליסת אחריות רפואית יומצא על ידי נותן השירותים בכל שנה וכל עוד הסכם זה בתוקף.

46. נותן השירותים יבטח בביטוחים המתאימים את כל הרכוש והציוד שישמש אותו לצורך מתן השרותים נשוא הסכם זה ובביטוחים אלו יהא כלול סעיף ויתור על זכות השיבוב כנגד המועצה, עובדיה ומי מטעמה. נותן השירותים רשאי שלא לבצע ביטוחים אלו אולם הוא פוטר מאחריות את "המועצה" ו/או עובדיה ו/או מי מטעמה בגין כל נזק אשר היה מכוסה לו ביצע ביטוחים אלו.

47. נותן השירותים ישא לבדו בכל סכומי ההשתתפות העצמית בכל הביטוחים הנערכים על ידו.

אחריות לעובדים

48. נותן השירות יהיה אחראי לשלומם ולביטחונם של כל עובדיו ו/או המועסקים על ידו ו/או הנמצאים בשרותו ומתחייב לשלם כל דמי נזק או פיצוי המגיעים ו/או שיגיעו על פי כל דין לכל עובד ו/או לכל אדם אחר הנמצא בשירותו, לרבות קבלני משנה ועובדיהם, כתוצאה מכל נזק ו/או אבדן ו/או תאונה ו/או חבלה כל שהם במהלך תקופת ההתקשרות על פי הסכם זה או במהלך התקופה המוארכת.

אחריות לרכוש ציבורי ולרכוש המועצה

49. נותן השירות יהיה אחראי לכל נזק ו/או קלקול שייגרם לכביש, דרך, מדרכה, שביל, רשת מים, ביוב, תיעול, חשמל, טלגרף, טלפון וצינורות להעברת דלק או מובילים אחרים על קרקעיים ו/או תת קרקעיים וכיו"ב, תוך כדי ביצוע העבודות, בין שהנזק ו/או הקלקול נגרמו באקראי ובין שהיו מעשה הכרחי וצפוי מראש לביצוע העבודות. נותן השירות יתקן את הנזקים ו/או הקלקול כאמור על חשבונו, באופן יעיל ביותר ולשביעות רצונה של המועצה ושל כל אדם או רשות המוסמכים לפקח על הטפול ברכוש שניזוק כאמור. על נותן השירות לדאוג מראש לקבל מהרשויות המוסמכות תכניות עדכניות על כל הקווים התת - קרקעיים העוברים באתר העבודות.

50. אין באמור בסעיף זה ו/או בעריכת הביטוחים על ידי נותן השירות כמפורט בהסכם זה כדי לשחרר את נותן השירות מאחריות כלשהי על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין ו/או להוסיף על אחריות המועצה.

פיצוי ושיפוי על ידי נותן השירות

51. נותן השירות מתחייב לנקוט על חשבונו בכל האמצעים הדרושים כדי למנוע את הנזקים, האובדן, החבלות והתאונות אשר נותן השירות אחראי להם על פי החוזה ו/או על פי כל דין, ולרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור אלה הנזכרים ומפורטים בפרק "אחריות נותן השירות" לעיל.

52. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, מתחייב נותן השירות לבוא, על חשבונו, בנעלי המועצה ו/או עובדיהן ו/א שלוחיהן ו/או כל הבא מטעמן, במידה שכולם ו/או אחד מהם ייתבעו בגין נזק כלשהו כאמור בחוזה זה ו/או להיות מוזמן כנתבע נוסף או כצד שלישי בכל תביעה כאמור והכל לפי קביעת המועצה ועל פי שיקול דעתה המוחלט.

53. נותן השירות מצהיר בזאת כי במידה ויוזמן כנתבע נוסף או כצד שלישי בתביעה כנגד המועצה ו/או מי מטעמן כאמור, הינו מוותר מראש על כל התנגדות להזמנה כאמור, בין שנתבקשה על ידי המועצה ו/או אחרים כמפורט לעיל, ובלבד שאם הוזמן ולא התייצב הקבלן

כנתבע נוסף או כצד שלישי כאמור, מסכים נותן השירות מראש לכל הסדר או פשרה אשר המועצה תמצא לנכון לעשותו על פי שיקול דעתה המוחלט ולשאת בתשלומים.

54. נותן השירות מתחייב לשפות ולפצות באופן מלא ומיד עם קבלת דרישה בכתב, את המועצה ו/או עובדיה ו/או שלוחיה בכל סכום אשר יפסק לחובתם ו/או לחובת מי מהם בקשר לנזקים אשר נותן השירות אחראי להם, לרבות הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד, ובלבד שניתנה לנותן השירות הזדמנות להתגונן בתביעה כאמור או נשלחה אליו הודעת צד ג' באותה תביעה.

55. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, אם כתוצאה מפעולה או מעבודה כלשהי של נותן השירות יוצא כנגד המועצה צו מאת בית המשפט, יהיה נותן השירות אחראי לפצות את המועצה על כל נזק, בין ישיר ובין עקיף, וזאת מבלי לגרוע מחובתו של נותן השירות לעשות את כל הדרוש ולנקוט בכל ההליכים הדרושים להסרת הצו ומבלי שהוראה זו תתפרש כמטילה חובה כלשהי לפצות את נותן השירות בגין הצו הנ"ל, או בגין כל עיכוב שיחול בביצוע העבודה כתוצאה מצו כנ"ל.

56. כמו כן, מתחייב נותן השירות לפצות ולשפות את המועצה על כל נזק וכנגד כל תביעה או דרישה, מכל עילה שהיא, שתוגש, אם ומיד כאשר תוגש, על ידי כל אדם, בלי יוצא מן הכלל, נגדה ו/או נגד מי מעובדיה, שלוחיה ושולחיהם, בגין כל תאונה, חבלה או נזק המפורט בחוזה ו/א קבוע בכל דין, לרבות שכ"ט עו"ד וההוצאות המשפטיות שייגרמו למי מהן במלואן.

57. מבלי לגרוע מהתחייבויות נותן השירות בחוזה זה, המועצה תהיה רשאית לתקן בעצמה ו/או באמצעות אחרים את הנזקים שנותן השירות אחראי לתקנם לפי הוראות פרק זה על חשבון נותן השירות לאחר שנותן השירות לא ביצע את התיקונים תוך זמן סביר, ונותן השירות יישא בכל ההוצאות הכרוכות בתיקון הנזקים האמורים בתוספת 20% הוצאות כלליות של המועצה.

58. כל סכום שנותן השירות יהיה אחראי לתשלומו לפי הוראות פרק זה, והמועצה חויבה כדין לשלמו, תהיה המועצה רשאית, מבלי לגרוע מיתר זכויותיה על פי חוזה זה ו/או על פי כל דין, לגבותו ו/או לנכותו מכל סכום המגיע ו/או שיגיע לנותן השירות מאת המועצה בכל זמן שהוא וכן תהיה רשאית לגבותו מנותן השירות בכל דרך אחרת, לרבות על ידי מימוש ערבויות.

59. <u>**ערבות לביצוע החוזה**</u>

א. להבטחת מילוי התחייבויותיו ימציא נותן השירות למועצה במועד חתימת ההסכם ערבות בנקאית אוטונומית ובלתי מותנית. הערבות תהא בשיעור של 10% מסכום הצעת המציע במכרז. הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן, לוח מס' 13 (כללי), בתוקף ל- 24

חודשים מיום חתימת ההסכם. הערבות תהא בנוסח המפורט בחלק ה׳2 למסמכי המכרז, בשינויים המתחייבים, שתשמש כערבות ביצוע לשם הבטחת ביצוע התחייבויות הזוכה נשוא המכרז.

ב. הערבות תהא ניתנת למימוש מיידי בכל עת במשך כל תקופת תוקפה, ללא התניות ו/או הגבלות כלשהן בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי של המועצה, והמועצה תהא רשאית לגבותה - כולה או מקצתה - אם יופר תנאי מתנאיו של הסכם זה.

ג. מובהר בזאת כי מתן הערבות כאמור דלעיל אינו פוטר את נותן השירות ממילוי כל חובותיו והתחייבויותיו כלפי המועצה ע״פי חוזה זה ובהתאם לכל דין, ואילו גבייתה ומימושה של הערבות, כולה או חלקה, על ידי המועצה, לא יהיוו מניעה מצדה לתבוע מנותן השירות כל נזק ו/או הפסד נוסף וכן כל סעד נוסף אחר ע״פי חוזה זה ו/או עפ״י דין.

ד. סכום הערבות שיופקד בידי המועצה ישמש כפיצוי קבוע ומוסכם מראש, והמועצה תהא רשאית לחלט את הערבות במלואה וללא קשר לכך שנגרם לה נזק ו/או למידת הנזק שייגרם, ויהפוך לקניינה הגמור והמוחלט של המועצה מבלי שתהא לנותן השירות זכות כלשהי לבוא כלפי המועצה או ראש המועצה או גזבר המועצה או מנכ״ל המועצה או מי מטעמם בטענות ומענות כלשהן בקשר לכך, ומבלי שהדבר יגרע מזכויותיה של המועצה על פי החוזה ו/או על פי כל דין בגין הפרת ההסכם.

ג. למען הסר ספק מובהר בזאת כי כל ההוצאות הכרוכות במתן הערבות ו/או בחידושה לרבות הביול והתשלומים השונים לבנק יחולו על נותן השירות ועל חשבונו בלבד.

ד. הערבות הנ״ל תחליף ותבוא במקום הערבות שהמציא נותן השירות להבטחת קיום הצעתו שהיוותה תנאי מוקדם להשתתפות במכרז.

ה. במקרה שיוארך תוקפו של ההסכם, יוארך, בכל הארכה, תוקפה של הערבות הבנקאית למשך תקופה של 3 חודשים נוספים על תקופת ההתקשרות.

היעדר יחסי עבודה:

60. מוסכם בין הצדדים כי עובדי נותן השירות ימצאו תחת פיקוחו, השגחתו, ביקורתו ואחריותו של נותן השירות בלבד. נותן השירות בלבד ישא בכל ההוצאות הכרוכות והקשורות במתן השירותים על-פי מסמכי ההסכם על-ידי עובדיו ו/או קבלני המשנה שיועסקו על-ידו (לאחר קבלת הסכמת המועצה בכתב ומראש) וכל מי שבא מטעמו, לרבות תשלום שכרם, זכויות סוציאליות ותשלומים והפרשות אחרים כנדרש על-פי דין וכמקובל לעובדים מסוג של העובדים המועסקים על ידי נותן

השירות. נותן השירות מתחייב כי לעובדים שיועסקו על-ידו ישולם לפחות שכר המינימום שייקבע, מפעם לפעם בחוק, וכי לדרישת המועצה ימציא לה אישור רו״ח בעניין.

61. הצדדים מצהירים ומאשרים כי נותן השירות מבצע את התחייבויותיו שבהסכם כקבלן עצמאי, וכי אין בהתקשרות על-פי הסכם זה ו/או מכוחו משום יצירת יחסי עבודה בין המועצה לבין נותן השירות ו/או מי מעובדיו ו/או מי מהמועסקים על-ידו ו/או הפועלים בשמו ו/או עבורו ו/או בשליחותו, על כל הכרוך בכך.

62. היה וחרף האמור לעיל יתבע נותן השירות ו/או מי מעובדיו ו/או מי מטעמו את המועצה, בין אם באמצעות מכתב דרישה ובין אם הגשת תביעה, מתחייב נותן השירות לשפות ולפצות את המועצה, מיד עם קבלת דרישתה הראשונה, בגין כל סכום בו תחויב לשלם לנותן השירות ו/או מי מעובדיו ו/או מי מטעמו, לרבות הוצאות משפטיות ושכ״ט עו״ד הקשורות לתביעה משפטית שתוגש כאמור.

<u>תוקף ההסכם:</u>

63. תקופת ההתקשרות הראשונה הינה ל- 24 חודשים, אשר תחל במועד חתימת הצדדים על החוזה. ששת החודשים הראשונים של ההתקשרות יהיו תקופת ניסיון במהלכם המועצה תבחן את התנהלות נותן השירות.

64. המועצה שומרת לעצמה את הזכות להאריך את החוזה בשלוש תקופות נוספות ורצופות בנות 12 חודשים כל אחת. בתום תקופת ההתקשרות או תקופת ההתקשרות המוארכת, תהיה המועצה רשאית להאריך את תקופת ההתקשרות בשלושה חודשים נוספים בלבד, לפי שיקול דעתה הבלעדי. בסה״כ לא תעלה תקופת ההתקשרות על תקופה של 63 חודשים. למועצה קיימת האופציה הבלעדית לקבוע באם להאריך את ההסכם כמפורט בהסכם זה, אם לאו.

65. המועצה תודיע לנותן השירות על רצונה בהארכת ההתקשרות, לפני תום תקופת החוזה המקורי. למועצה קיימת האופציה הבלעדית לקבוע באם להאריך את ההסכם כמפורט בהסכם זה.

66. בתקופת הארכה יחולו על הצדדים כל הוראות ההסכם המצורף למסמכי המכרז, בכפוף לשינויים שהתחייבו מעצם הארכת ההסכם. מיד עם קבלת ההודעה על הארכת ההסכם ידאג נותן השירות להארכה ו/או חידוש הערבויות הבנקאיות, אישורי הביטוח וכל מסמך אחר הטעון הארכה ו/או חידוש.

67. בתום תקופת ההסכם ו/או תקופות ההארכה תהא המועצה רשאית, על פי שיקול דעתה הבלעדי וכמידת הצורך, להאריך את תקופת ההתקשרות ב-3 חודשים נוספים, וזאת עד לתחילת עבודתו של נותן שירותים חדש.

68. אין באמור לעיל כדי לפגוע בזכותה של המועצה לבטל את ההתקשרות עם נותן השירות בכל עת במהלך תקופת התקשרות, בהודעה מראש בת 60 (ששים) יום, לפי שיקול דעתה הבלעדי, הכל כמפורט בהסכם. בכל מקרה של סיום ההתקשרות כאמור בסעיף זה, יהא זכאי נותן השירותים לתשלום בגין מתן השירותים באופן יחסי למועד סיום ההתקשרות.

69. למרות האמור בסעיפים 62-67 לעיל רשאית המועצה לבטל מידית הסכם זה בקרות אחד מן המקרים הבאים:

א. נותן השירות הפר אחת או יותר מהתחייבויותיו על-פי הסכם זה ולא תיקן את ההפרה לאחר שקיבל התראה על-כל מראש ובכתב תוך 14 (ארבעה עשר) יום.

ב. המועצה התריעה בפני נותן השירות כי השירותים המבוצעים על-ידו, כולם או מקצתם, אינם לשביעות רצונה ונותן השירות לא נקט מיד עם קבלת ההתרעה צעדים נאותים לשיפור מתן השירותים.

ג. נותן השירות הפר הוראה אחת או יותר מהסכם זה הפרה יסודית.

ד. הוגשה בקשה למינוי מפרק או כונס נכסים או נאמן לנותן השירות, ו/או מונה מפרק או כונס נכסים או נאמן ו/או הוטל עיקול על איזה מנכסי נותן השירות, לרבות על התמורה המגיעה לו על-פי הסכם זה אשר לא בוטל תוך 21 יום, ו/או קיים חשש סביר כי בשל קשיים כלכליים לא יוכל נותן השירות להמשיך ליתן למועצה את השירות כנדרש בהסכם זה.

ה. נותן השירות הכריז על פשיטת רגל.

70. בוטל ההסכם כאמור ובכפוף להעברת התמורה מצד הגורמים המממנים, תשלם המועצה לנותן השירות את התמורה המגיעה לו עד לביטול ההסכם, וזאת לסילוק גמור ומוחלט של כל המגיע לו, ובניכוי כל סכום שנותן השירות חייב למועצה על-פי הסכם זה או כל הסכם או התחייבות אחרת על-פי דין, ולנותן השירות לא תהא כל דרישה או תביעה לתשלום בגין תשלומים עתידיים או בגין רווח שנמנע ממנו.

71. נותן השירות אינו רשאי להסב לאחר את ההסכם או כל חלק ממנו, אלא אם ניתנה לכך הסכמת המועצה בכתב ומראש. סעיף זה הינו מעיקרי ההסכם והפרתו מהווה הפרה יסודית.

72. נתנה המועצה את הסכמתה בהתאם לאמור בסעיף 70 לעיל, אין ההסכמה פוטרת את נותן השירות מאחריותו והתחייבויותיו לפי ההסכם, ונותן השירות יישא באחריות מלאה לכל מעשה או מחדל של נותני השירותים, באי-כוחם ועובדיהם.

הפרת ההסכם

73. הפר נותן השירות הוראה מהוראות הסכם זה, רשאית המועצה לעשות כל אחת מהפעולות הבאות:

א. לממש את הערבות שניתנה למועצה כבטחון לביצוע ולמילוי התחייבויות נותן השירות ע"פי חוזה זה בגין תקופת החוזה ו/או ההארכה לפי העניין.

ב. לעשות בעצמה או באמצעות אחרים את העבודות שנותן השירות חייב בביצועם ע"פ הסכם זה, תוך שימוש ללא הגבלה בפעולות ועבודות שנעשו ע"י נותן השרות מבלי שיהיה זכאי לתמורה נוספת, ולחייב את נותן השירות בכל ההוצאות הכרוכות בכך.

ג. אין באמור לעיל כדי לגרוע מכל סעד או תרופה ע"פ הסכם זה ו/או ע"פ כל דין ובכלל זה חוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה)- תשל"א-1970 ובכלל זה זכות המועצה לתבוע כל נזק שנגרם לה ו/או יגרם לה הן במישרין והן בעקיפין כתוצאה מההפרה.

פיצויים

74. מבלי לגרוע מזכויות המועצה על פי דין ועל פי הסכם זה, בכל אחד מההפרות הבאות תהא המועצה זכאית לפיצוי בהתאם לטבלה שלהלן.

א. הפיצוי ישולם למועצה בדרך של קיזוז מהכספים האמורים להיות משולמים על ידה למפעיל.

המקרה	הפיצוי
היעדרות של רופא בשעות בהן קיימת חובת נוכחות רופא/ים.	2,500 ₪ לכל שעת היעדרות או חלק ממנה לכל רופא נעדר.
איוש כח אדם שלא בהתאם לדרישות ההסכם	1,500 ₪ למקרה לכל שעה.
אי פתיחה של המוקד בשעות הפעילות.	5,000 ₪ לכל שעה של אי פתיחה.
הפרה יסודית – קרי הפרה של תנאי ההסכם פעמיים במהלך ההסכם לא תיקון ההפרה או הפרה חוזרת של תנאי מתנאי ההסכם גם אם תוקן.	חילוט הערבות כולה או חלקה לפי שיקול דעת העירייה ו/או ביטול ההסכם לפי שיקול דעת העירייה. טרם ביצוע פעולות כאמור ייערך שימוע כדין למפעיל.
ציוד חובה לא תקין במוקד ואשר לא הוחלף/ תוקן תוך 24 שעות.	1,000 ₪ למקרה.
איחור בפתיחת המוקד בשל אי ביצוע או איחור בפעולות הנגשה.	3,000 ₪ לכל יום בו לא בוצעו פעולות ההנגשה.
אי הפעלה של "פיענוח מרחוק" של צילום הרנטגן במועדים שהוגדרו בהסכם.	1,000 ₪ לכל מקרה.
איחור בהעברת נתונים הנדרשים לצורך בקרת עבודת המוקד	1,000 ₪ לכל יום איחור (יום = יום עבודה).
אי קיום הנחיות משרד הבריאות לרבות בחוזר חטיבת הרפואה, מס 8/2022 "אמות מידה להפעלת מוקד לשירותי רפואה דחופה בקהילה"	1,000 ₪ למקרה ואפשרות להפרה יסודית של ההסכם כולל חילוט ערבות וביטול ההסכם.

התמורה:

75. בגין אספקת השירותים בפועל בהתאם לתנאי ההסכם, יקבל נותן השירות, מאת המזמין, את התמורה כמפורט בהצעת המחיר שהגיש בהצעתו.

76. התמורה כאמור תשולם לנותן השירות במימון משותף בחלקים שווים, באופן כדלקמן:

א. 1/3 מהתמורה מכספי משרד הבריאות. התמורה תשולם על ידי המועצה, בכפוף ובתנאי קבלתם ממשרד הבריאות;

ב. 1/3 מהתמורה מכספי המועצה המקומית מצפה רמון;

ג. 1/3 מהתמורה מוטלת על נותן השירות ובאחריותו לקבל מקופות החולים, בהתאם להסכם התקשרות שהוא מחוייב לבצע אל מול קופות החולים על פי המכרז והוראות ההסכם דנן.

77. בעת ביצוע חלוקת התשלומים באופן כמפורט לעיל, ייזקף סכום קבוע בסך של 120,000 ₪ כולל מע"מ בשנה, בגין חדר הרנטגן וזאת לפני קיזוז ההכנסות אשר יתקבלו בגין חדר הרנטגן, אשר יקוזזו כאמור מחלקה של המועצה בתשלום התמורה.

78. המועצה תעביר את התשלומים, אל נותן השירות אחת לרבעון, בהתאם לדו"ח ביצוע מאושר ולחשבונית כחוק.

79. כלל ההכנסות בקשר עם חדר הרנטגן יקוזזו מהסכומים המגיעים לנותן השירות מאת המועצה המקומית מצפה רמון.

80. מובהר למען הסר כל ספק, כי את התמורה בין חלק קופות החולים יקבל נותן השירות ישירות מקופות **החולים בהתאם להסכם אשר ייחתם עמן, כולן או חלקן והמועצה לא תישא בכל תשלום בגין חלקן של קופות החולים. בעניין זה מוטלת על נותן השירות האחריות להתקשר עם קופות החולים ישירות.**

81. מובהר כי התמורה הנ"ל מהווה תשלום **מלא וסופי** בגין אספקת השירותים וכוללת את כל ההוצאות, בין מיוחדות ובין כלליות, מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות באספקת השירותים על-פי הסכם זה בשלמות ומהווה כיסוי מלא לכל התחייבויות נותן השירות נשוא החוזה, לרבות כח-אדם, ציוד, אביזרים, חומרים, נסיעות, ביטוחים וכיו"ב.

82. למען הסר ספק, יובהר כי התמורה שתשולם לנותן השירות, כפי שהוצעה על ידו במכרז, כוללת את כל העלויות הכרוכות בהפעלת המוקד, ובכלל זה תשלומי ארנונה למבנה, חשמל ומים, ניקיון

ואחזקה, תקשורת, ביטוחים, מנהלה, שיפוץ המבנה והתאמתו לנדרש, ריהוט, תרופות, ציוד וכל הוצאה אחרת מכל מין וסוג שהוא הכרוכה במילוי התחייבויותיו על פי ההסכם.

83. **למחירים הנ"ל לא יתווספו סכומים נוספים מכל מין וסוג שהוא לרבות ריביות והפרשי הצמדה למדד ומע"מ. כמו כן, ולמען הסר כל ספק, מובהר ומוסכם בזאת כי נותן השירותים לא יהיה זכאי לקבל את סכומי ההשתתפות העצמית. כל סכומי ההשתתפות העצמית שיגבה נותן השירותים ממקבלי השירות, בהתאם לתעריף ההשתתפות העצמית שקובעת כל קופה וקופה למבוטחיה, יקוזזו מהתמורה המגיעה לנותן השירותים מקופות החולים.**

84. עוד מובהר כי מחירי התמורה הינם קבועים בלא קשר למקום בו מסופקים השירותים, למורכבותם, למידת הדחיפות בביצועם ומשך הזמן הנתון לביצועם, ולמועד בו נדרשו / בו הם מסופקים וכיו"ב.

85. יובהר כי בגין מתן השירותים ועבור ביקור במוקד, יגבה נותן השירות אגרת השתתפות עצמית ע"פ תעריפי קופות החולים המתעדכנים מעת לעת. עבור תיירים ו/או כל גורם אחר יגבה המוקד אגרת השתתפות עד 220 ₪ לביקור.

86. נותן השירות יעביר בכל 10 לכל חודש את מספר המבקרים שקיבלו שירות רפואי במוקד ובחדר הרנטגן, ופירוט של כלל הסכומים שנגבו מהמבקרים.

87. סכומים אשר יתקבלו בגין קבלת השירות הרפואי במוקד יקוזזו בהתאם להסכם התקשרות בין נותן השירות לבין קופות החולים, באופן שייקבע בהסכם.

88. סכומים אשר יתקבלו בגין שירותי הרנטגן ינוכו מסך התשלום החודשי שישולם לנותן השירות על ידי המועצה כתמורה למתן השירותים, כמפורט בהצעתו.

89. נותן השרות מתחייב לפרסם את סכום אגרת ההשתתפות העצמית במקום בולט וכן לפרסם את האמצעים לגביית התשלום.

90. מובהר ומוסכם כי חובת גביית התשלומים מהמבקרים מוטלת על נותן השירות בלבד. המועצה איננה ולא תהיה אחראית על גביית דמי השירות מהמבקרים ולא תהיה חייבת לנותן השירות תמורה כלשהי במידה ונותן השירות לא יגבה מלוא דמי השירות מהמבקרים עצמם.

91. נותן השירות ינפיק חשבונית מס כדין על כל תשלום שנעשה בהתאם להוראות ההסכם.

92. אופן תשלום התמורה: נותן השירות יגיש דרישת תשלום אחת לרבעון (התמורה השנתית מחולקת ל-4 רבעונים) לאישור גזבר המועצה או מי שימונה מטעמו, לאחר אישור הדרישה יועבר התשלום בתנאי תשלום שוטף + 45 יום. לעניין זה יובהר כי גזבר המועצה ו/או מי שימונה מטעמו רשאי

לדרוש מנותן השירות כל מידע ו/או מסמך שיהיו דרושים לדעתו, לצורך בדיקתו ואישור של כל חשבון. כל עיכוב במסירת המידע ו/או המסמכים שיידרשו כנ"ל, יעכב את מועד אישור החשבון ע"י המועצה ולנותן השירות לא תהיה כל תביעה, דרישה ו/או טענה בנדון.

93. **יובהר ויודגש כי על-אף האמור בסעיף** שגיאה! ארגומנט בורר לא ידוע.**88 לעיל, תשלום התמורה ע"י המועצה מותנה בכך שיתקבלו אצלה כספי המימון מצד הגורמים המממנים ולמעשה בהעברת כספי ההשתתפות של הגורמים המממנים, במקביל למועד התשלום, אם באופן מלא ואם באופן חלקי ובכפוף להעברת התחייבויות הגורמים המממנים לתשלום התמורה.**

94. המועצה תהיה רשאית לקזז כל סכום המגיע ממנה לנותן השירות או כנגד כל חוב המגיע לה מנותן השירות. ספרי החשבונות של המועצה יהוו הוכחה מכרעת לתשלומיה.

95. בנוסף לאמור לעיל, תהא המועצה זכאית לכל תרופה אחרת, המעניק לה כל חוק בגין הפרת ההסכם על-ידי נותן השירות.

<u>סיום התקשרות:</u>

96. עם סיום ההתקשרות מתחייב נותן השירות להעביר לידי המועצה את כל המידע והידע שנצבר אצלו ואצל עובדיו בקשר למוקד, וכן לאפשר למועצה או לכל ספק אחר מטעמה, גישה מלאה לכל הנתונים והמידע התיעוד והגיבוי המצויים בידי נותן השירות, וכן לכל הנתונים הנדרשים לצורך המשך הפעילות המלאה של המוקד.

97. למען הסר ספק, סיום ההסכם כוונתו לכל מקרה בו נסתיימה ההתקשרות עם נותן השירות מכל סיבה שהיא, לרבות ביטול ההסכם על-ידי מי מן הצדדים, וזאת ללא כל תמורה מהמועצה בגין המשך פעילות כאמור.

98. נותן השירות לא יהיה זכאי לכל תמורה נוספת בגין העברת הנתונים כאמור.

<u>סודיות</u>

99. נותן השירות מצהיר כי ידוע לו שאספקת השירותים מכוח חוזה זה מחייבת שמירת סודיות מוחלטת בכל הנוגע למידע שיגיע לרשותו וכן שמירה על רמה גבוהה של אמינות ומהימנות והוא מתחייב שכל מידע שיגיע אליו או לעובדים הפועלים לאספקת השירותים מטעמו ישמש רק לצורך ביצוע השירותים ולא ייעשה בו כל שימוש לצורך כך. כן מתחייב נותן השירות לשמור בסוד ולא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה שהגיעה אליו בקשר ו/או תוך כדי אספקת השירותים, והמתייחסת לכל עניין ונושא הקשור במועצה ו/או בעובדיה ו/או בתושבי היישוב. עוד מתחייב נותן השירות לקיים באופן קפדני את הוראות הדין החל בנוגע להגנה על הפרטיות.

100. נותן השירות מתחייב לגרום לכך שהוראה זו תקויים גם על ידי עובדיו ו/או כל הפועל מטעמו. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעילף נותן השירות מתחייב להחתים את כל עובדיו ו/או הפועלים מטעמו על טופסי שמירת סודיות ולהעבירם כשהם חתומים לידי המנהל בתוך 7 ימים ממועד תחילת עבודתו של כל אחד כאמור.

101. נותן השירות לא יעשה שימוש בעתיד בכל מידע שהגיע לידיו בקשר ו/או תוך כדי אספקת השירותים.

<u>הרשומה הרפואית</u>

102. מבלי לגרוע מכל האמור לעיל בהסכם זה, הרשומה הרפואית כהגדרתה בסעיף 2 לחוק זכויות החולה התשנ"ו-1996, וכל מידע אחר שיומצא לנותן השירות ו/או למי מטעמו לצורך מתן השירותים, הנם רכושה הבלעדי של המועצה.

103. נותן השירות מתחייב למסור העתקי הרשומות הרפואיות למועצה על פי דרישתה בכל עת, ובמועד סיום ההסכם גם אם לא קיבלה דרישה מהמועצה.

104. נותן השירות מתחייב לנהל בקשר לכל מבקר במוקד רשומה רפואית, שבה יירשמו פרטי המבקר ופירוט הטיפול והשרות שניתנו לו.

<u>הוראות שונות</u>

105. אין לשנות תנאי מתנאי חוזה זה אלא במסמך בכתב החתום על ידי שני הצדדים. כל תיקון או תוספת לחוזה זה ייערכו בכתב, שאם לא כן, לא יהא להם כל תוקף.

106. הימנעות המועצה מלעשות שימוש בזכויות המוקנות לה על פי ההסכם במקרה מסוים או בכלל אין בה ולא תפורש בשם אופן כוויתור על אותה זכות באותו מקרה או בכלל, ואין ללמוד מהתנגדות זו ויתור כלשהו על זכויות לפי הסכם זה.

107. הסכמה מצד המועצה ו/או המנהל לסטות מתנאי הסכם זה במקרה מסוים לא תהווה תקדים ולא ילמדו ממנה גזרה שווה למקרה אחר.

108. כל ויתור או ארכה לתנאי ההסכם או להוראות שניתנו על פיו על ידי המועצה או מטעמה לא יפגעו בזכויותיה של המועצה ולא ישמשו לקבלת צידוק או הגנה בקשר עם הפרה או אי קיום מצד נותן השירות, ולא ייחשבו כוויתור מצד המועצה על זכות מזכויותיה.

109. נותן השירות ימנע מניגוד עניינים במתן שרותיו על פי חוזה זה. נותן השירות יודיע בכתב למועצה, על כל עיסוק או עבודה שהוא עוסק בהם ושיש להם נגיעה לשירותים שהוא נותן למועצה.

110. חוזה זה הינו חוזה ממצה, והוא כולל את כל ההסכמות שבין הצדדים. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל מוסכם, כי כל הסכם ו/או זיכרון דברים ו/או הסכמה אחרת, בכתב או בעל פה, שהוסכמו בין הצדדים ושאינם כלולים בחוזה זה – בטלים.

111. כתובות הצדדים לעניין חוזה זה, הינם כנקוב בכותרת לחוזה זה. כל הודעה שתישלח מצד למשנהו בהודעת פקסימיליה ולה מצורף אישור בדבר העברת המסמכים במכשיר הפקס, לפי מספרי הפקסימיליה שצוינו בכותרת החוזה, תחשב כהודעה לצרכי חוזה זה.

כמו כן, משלוח דברי דואר על ידי שימוש בדואר רשום לפי כתובתם של הצדדים דלעיל, תחשב גם היא להודעה, אלא-אם-כן הודיע צד למשנהו על שינוי בה. הודעות אלו תחשבנה כאילו הגיעו לתעודתן בתום **72** שעות מעת מסירתה למשלוח במכשיר הפקסימיליה ו/או בדואר, לפי העניין, ואם נמסרה ביד, בעת מסירתה.

112. לבתי המשפט המוסמכים בבאר-שבע, תהא סמכות השיפוט הייחודית לדון בכל תביעה שתוגש בכל הנוגע להסכם זה.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

____________________	____________________
מועצה מקומית מצפה רמון	נותן השירות

מסמך ה(1)

נוסח ערבות בנקאית לצורך השתתפות במכרז ולהבטחת קיום כל תנאי המכרז

לכבוד
המועצה המקומית מצפה רמון
רח' נחל סלעית 2 א'
מצפה רמון

א.ג.נ.,

הנדון: ערבות בנקאית

על-פי בקשת ____________________ ח.פ./ח.צ./ת.ז. ____________ (להלן – **המציע**) אנו ערבים בזאת כלפיכם לתשלום כל סכום עד לסך של 100,000 ₪ (מאה אלף שקלים חדשים), בתוספת הפרשי הצמדה למדד וזאת בקשר עם השתתפותו של המציע במכרז פומבי 03/2023 להקמה, ניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה במצפה רמון(להלן – **המכרז**) ולהבטחת מילוי שלם ומלא של כל תנאי המכרז על ידי המציע.

אנו מתחייבים בזאת לשלם לכם כל סכום עד לסכום הקרן בתוספת הפרשי ההצמדה מיד עם דרישתכם הראשונה מאתנו, מבלי להטיל עליכם חובה לבסס ו/או לנמק ו/או להוכיח את דרישתכם באופן כלשהו.

אתם תהיו רשאים לדרוש מאתנו את התשלום של סכום הקרן בתוספת הפרשי ההצמדה או כל חלק ממנו בדרישה אחת או במספר דרישות ואנו מתחייבים למלא דרישותיכם, ובלבד שסך כל דרישותיכם לא יעלה על סכום הקרן בתוספת הפרשי ההצמדה.

בכתב ערבות זה:

"**מדד**" – מדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.
"**מדד הבסיס**" – מדד חודש אפריל 2023 שפורסם ביום 15 במאי 2023.
"**המדד החדש**" – המדד האחרון הידוע קודם לביצועו של כל תשלום בפועל על פי כתב זה.

אם יתברר כי המדד החדש עלה לעומת מדד הבסיס, יהיו הפרשי ההצמדה הסכום השווה למכפלת ההפרש בין המדד החדש למדד היסודי בסכום הקרן מחולק במדד היסודי.

התחייבותנו על פי כתב זה הינה בלתי חוזרת ובלתי תלויה ואינה ניתנת לביטול.התחייבותנו על פי כתב זה אינה ניתנת להעברה ו/או להסבה בכל צורה שהיא.

ערבות זו תשאר בתוקפה עד ליום 3 לחודש ספטמבר לשנת **2023** ועד בכלל.

בכבוד רב,

____

חשוב: הערבות תוגש בנוסח דלעיל ללא תוספות, ללא השמטות וללא שינויים.

מסמך ה(2)

נוסח ערבות בנקאית לביצוע הסכם ההתקשרות והבטחת מתן השירותים

לכבוד
מועצה מקומית מצפה רמון
נחל סלעית 2 א׳
מצפה רמון

א.ג.נ.,

על-פי בקשת ____________________ח.פ./ח.צ./ת.ז. ____________(להלן – **נותן השירות**) אנו ערבים בזאת כלפיכם לתשלום כל סכום עד לסך של _______________ ₪ (____________________ שקלים חדשים) (להלן – **סכום הקרן**) בתוספת הפרשי הצמדה למדד הנובעים מהצמדת סכומה קרן למדד כמפורט להלן (להלן – **הפרשי הצמדה**) וזאת בקשר עם הסכם שנחתם בין המועצה המקומית מצפה רמון לבין הקבלן בעקבות מכרז פומבי מס׳ 03/2023. לניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה במצפה רמון (להלן – **ההסכם**) ולהבטחת מילוי שלם ומלא, ע״י נותן השירות של כל תנאי ההסכם.

אנו מתחייבים בזאת לשלם לכם כל סכום או סכומים עד לסכום הקרן בתוספת הפרשי הצמדה מיד עם הגעתה אלינו של דרישתכן הראשונה בכתב, מבלי להטיל עליכם לבסס או לנמק את דרישתכם בתהליך כלשהו או באופן כלשהו, או לדרוש את הכספים כאמור, או איזה מהם, תחילה מאת נותן השירות, בתביעה משפטית או בכל דרך אחרת, ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כלשהי שיכולה לעמוד לנותן השירות בקשר לחיוב כלשהו כלפיכם.

אתם תהיו רשאים לדרוש מאתנו את תשלומו של הסכום הנ״ל בפעם אחת או במספר דרישות, שכל אחת מהן מתייחסת לחלק מהסכום הנ״ל בלבד, בתנאי שסך כל דרישותיכם ביחד או לחוד לא יעלה על הסך הכולל הנ״ל.

בערבותנו ״**מדד**״ – משמעו מדד המחירים לצרכן המתפרסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ולמחקר כלכלי.

הפרשי הצמדה יחושבו כדלקמן: אם יתברר מתוך המדד שפורסם לאחרונה נכון למועד ביצועו של כל תשלום בפועל עפ״י כתב ערבות זה (להלן – **המדד החדש**) כי המדד החדש עלה לעומת המדד בגין חודש אפריל 2023 שפורסם ביום 15 במאי 2023 (להלן – **המדד היסודי**) יהוו סכום הקרן והפרשי הצמדה סכום השווה להכפלת המדד החדש בסכום הקרן מחולק במדד היסודי.

התחייבותנו עפ"י כתב זה הינה בלתי חוזרת ובלתי תלויה ואינה ניתנת לביטול.

כתב התחייבותנו זה אינו ניתן להעברה ו/או להסבה.

ערבות זו תישאר בתוקפה עד ליום __לחודש __ לשנת 2023 ועד בכלל.

בכבוד רב,

____

<u>חשוב:</u> הערבות תוגש בנוסח דלעיל ללא תוספות, ללא השמטות וללא שינויים.

מסמך ו'

אישור קיום ביטוחים

נספח

אישור קיום ביטוחים	תאריך הנפקת האישור **(DD/MM/YYYY)**
אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור	

מבקש האישור הראשי *	**גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור ***	**המבוטח** **פאן באופן**	**אופי העסקה והעיסוק המבוטח ***	**מעמד מבקש האישור ***
שם : מ.מ מצפה רמון	**שם :**	**שם :**	**אופי העסקה:** □ **נדל"ן** **x שירותים** **אספקת מוצרים** **X אחר:** **העיסוק המבוטח:** **ניהול ותפעול של מרכז לשירותי רפואה דחופה ביישוב מצפה רמון**	□ **משכיר** □ **שוכר** □ **זכיין** □ **קבלני משנה** **x מזמין שירותים** **מזמין מוצרים** □ **אחר :**
ת.ז./ח.פ.	**ת.ז./ח.פ.**	**ת.ז./ח.פ.** **513773630**		
מען :	**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: יסוד המעלה**		

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 *			
רכוש									309, 311, 313, 314, 316, 328, 338, 345, 346,
צד ג'							4,000,000		302, 304, 305, 307, 309, 312, 315, 321, 322, 328, 329, 336 (ביחס לנזקי גוף), 348, 349.
אחריות מעבידים							20,000,000		328, 319
אחריות המוצר ואחריות מקצועית- משולב							2,000,000		301, 302, 328, 332 (6 חודשים
אחריות מקצועית									
פוליסה אחרת									

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 (*
092, 095, 094, 082

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:

*
נספח ג' - נספח השירותים

תיאור השירות נשוא ההתקשרות	קוד השירות	תיאור השירות נשוא ההתקשרות	קוד השירות
אבטחה	**001**	רוקחות	**071**
אחסון/ מחסנים (לרבות מחסני ערובה וקירור)	**002**	רכב/מוסכים/חנייה/הסעות	**072**
אספקת גז ודלק	**003**	רפואה משלימה	**073**
אשפה ושירותי מחזור	**004**	שיפוצים	**074**
בדיקות מעבדה ודגימות	**005**	שירות לאומי	**075**
ביגוד/ טקסטיל/ אופנה	**006**	שירותי אירוח, כנסים, השתלמויות, פנאי ומלונאות	**076**
ביקורת חשבונאית, ראיית חשבון ומיסוי	**007**	שירותי ביקורת	**077**
בית מטבחיים/ משחטות	**008**	שירותי גניזה וארכיב	**078**
בניה - עבודות קבלניות גדולות	**009**	שירותי דת	**079**
בעלי חיים	**010**	שירותי מעבדה/תיקונים/התקנה/חלפים	**080**
בקרה, ביקורת תקנים ושמאות	**011**	שירותי משרד	**081**

בקרת מוסדות חינוך	012	שירותי ניהול	082
בריאות הנפש	013	שירותי ניטור	083
בריכה/ פארק שעשועים ומים/ אטרקציות	014	שירותי פיקוח ובקרה	084
בתי אבות ומעונות	015	-	085
גביה וכספים	016	שירותי פיקוח, תכנון ובקרה	086
גינון, גיזום וצמחיה	017	שירותי קוסמטיקה	087
דברי ערך/ אספנות/ אומנות	018	שירותי תחזוקה ותפעול	088
דפוס, עיצוב גרפי ואומנויות	019	-	089
דרישות מיוחדות/צרכים מיוחדים	020	שירותים אווירי/ימי	090
הדרכות/ קורסים/ סדנאות	021	שירותים בחו"ל	091
הובלות והפצה	022	שירותים לציבור (לרבות: גופים ציבוריים, מלכ"ר וחל"צ)	092
הופעות/ קולנוע/ שירותי בידור	023	שירותים משפטיים	093
הכנת מכרזים נהלים והנחיות	024	שירותים פרא רפואיים	094
הסעת נוסעים	025	שירותים רפואיים	095
הפקת אירועים/אולמות אירועים	026	שכירויות והשכרות	096
הריסות/פינויים	027	תאגידי מים / מכון טיהור שפכים	097
השקעות ויזמות	028	תחזוקת ציוד ורשתות חשמל ותקשורת	098
התקנת ושדרוג מערכות וצמודי מבנה	029	תכשיטים/ אבני חן	099
חברות מנהלות	030	תפעול ציוד	100
חדר כושר/ אימוני ספורט	031	תקשורת וחברות הסלולר	101
-	032	שירותי הגברה/תאורה	102
חומרים מסוכנים וכימיקלים - פסולת, פינוי והובלה	033	שירותי חומרה ו/או תוכנה	103
חינוך/קורסים/סדנאות	034	שירותי שיווק, פרסום ומדיה	104
חקירות	035	קבלן עבודות תמ"א/שימור/תחזוקה/בנייה	105
חקלאות - צומח/חי	036	מכרה/מחצבה	106
טיסות	037	מטווח ירי	107
יועצים/מתכננים	038	שירותי הקמה (יש לציין שם תחום במסגרת סעיף "העיסוק המבוטח")	108
כוח אדם	039	שירותי הדברה	109
מהנדס, אדריכל, הנדסאי	040	שירותי שליחויות	110
מזון/ שירותי הסעדה/ בתי אוכל	041		111
מחקרים וסקרים	042		112
מחשוב	043		113
מידע	044		114
מיפוי	045		115
מכירת/רכישת/השכרת ציוד (יש לציין שם תחום במסגרת סעיף "העיסוק המבוטח")	046		116
ממוני ויועצי בטיחות	047		117
מעליות - תחזוקה/ שירות/ וחלפים	048		118
מערכות בקרה ושליטה	049		119
מערכות גילוי וכיבוי אש	050		120
מערכות השקיה והולכת מים	051		121
מערכות פוטו-וולטאיות	052		122
מפעל ייצור (יש לציין שם תחום במסגרת סעיף "העיסוק המבוטח")	053		123
נדל"ן / השקעות ויזמות	054		124
נופש וטיולים (לרבות מדריכים) / קייטנות / פעילות לילדים	055		125
ניהול מבנים	056		126
ניקיון	057		127
נשק וחומרי נפץ	058		128
ספרינקלרים	059		129
עבודות מתכת	060		130
עבודות עץ	061		131
עבודות תחזוקה ושיפוץ (חשמל/איטום/אינסטלציה)	062		132
פלסטיק	063		133
פעילות בחוץ לארץ	064		134
ציוד תאורה והגברה	065		135
צילום/שידורי רדיו/טלוויזיה	066		136
צמ"ה	067		137
צנרת והנחת קווי מים וביוב	068		138
קבלן עבודות אזרחיות (לרבות תשתיות)	069		139
קמעונאות (יש לציין שם תחום במסגרת סעיף "העיסוק המבוטח")	070		140

נספח ד' - כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים

כיסויים נוספים בתוקף	קוד הסעיף	כיסויים נוספים בתוקף	קוד הסעיף
אובדן מסמכים	301	-	371
אחריות צולבת למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור)	302		372
דיבה, השמצה והוצאת לשון הרע במסגרת כיסוי אחריות מקצועית	303		373
הרחב שיפוי בגין מעשי ומחדלי/מוצרי/עבודות/פעילות המבוטח	304		374
הרחבת צד ג' או אחריות מקצועיות או חבות מעבידים (בהתאם לכיסוי הבסיסי אליו משויך הקוד) - כלי ירייה המוחזק כדין	305	-	375
הרחבת צד ג' - נזק בעת שהות זמנית בחו"ל	306		376
הרחבת צד ג' - חבות כלפי צד ג' במסגרת הכיסוי המכוסה בפוליסה בגין קבלנים וקבלני משנה	307	-	377
ויתור על תחלוף לטובת גורם אחר (יש לפרט את פרטי הגורם ע"י שם וכתובת/מספר ח.פ/מספר ת.ז/קבוצה מאפיינת), למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון.	308	-	378
ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור, למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון.	309	-	379
כיסוי למשווקים במסגרת חבות מוצר	310		380
כיסוי אובדן תוצאתי בגין נזק לרכוש עבור מבקש האישור	311		381
כיסוי בגין נזק גוף שנגרם משימוש בצמ"ה	312		382
כיסוי בגין נזקי טבע	313		383
כיסוי גניבה פריצה ושוד	314		384
כיסוי לתביעות המל"ל	315		385
כיסוי רעידת אדמה	316		386
מבוטח נוסף – אחר (יש לפרט את פרטי הגורם ע"י שם וכתובת/מספר ח.פ/מספר ת.ז/קבוצה מאפיינת),	317	-	387
מבוטח נוסף - מבקש האישור	318		388
מבוטח נוסף - היה וייחשב כמעבידם של מי מעובדי המבוטח	319		389
בוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - אחר (יש לפרט את פרטי הגורם ע"י שם וכתובת/מספר ח.פ/מספר ת.ז/קבוצה מאפיינת),	320	-	390
מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור	321		391
מבקש האישור מוגדר כצד ג' בפרק זה	322		392
מוטב לתגמולי ביטוח – אחר (יש לפרט את פרטי המוטב)	323		393
מוטב לתגמולי ביטוח - מבקש האישור	324		394
מרמה ואי יושר עובדים	325	-	395
פגיעה בפרטיות במסגרת כיסוי אחריות מקצועית	326		396
עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח	327		397
ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור)	328	-	398
רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג' (למעט נזק שנגרם לרכוש מבוטח או שהיה יכול להיות מבוטח במסגרת פרק הרכוש) .	329	-	399
שעבוד לטובת גורם אחר (יש לפרט את פרטי הגורם)	330		400
שעבוד לטובת מבקש האישור	331		401
תקופת גילוי (יש לציין מספר חודשים)	332		402
גבול האחריות בכיסוי לטובת ההתקשרות מול מבקש האישור בלבד.	333	-	403
תקופת תחזוקה (יש לציין מספר חודשים) במסגרת פוליסת עבודות קבלניות	334	-	404
תקופת שיפוי (יש לציין מספר חודשים)	335		405
ביטול חריג אחריות מקצועית במסגרת ביטוח צד ג' (יש לציין בגין : נזקי גוף או רכוש או גוף ורכוש)	336	-	406
ביטול חריג חבות מוצר במסגרת ביטוח צד ג' (יש לציין בגין : נזקי גוף או רכוש או גוף ורכוש)	337	-	407
הרחבת כיסוי על בסיס ערך כינון במסגרת פוליסת רכוש	338		408
הרחבה לסיכון סייבר	339		409
הרחבת רעידות והחלשת משען	340		410
הרחבת נזק עקיף עקב פגיעה במתקנים וכבלים תת קרקעיים	341	-	411
הרחבת מעבידים - כלי ירייה.	342		412
הרחבת הכיסוי לנזקים שייגרמו בעת פריקה ו/או טעינה	343		413
הרחבת הכיסוי לעבודות בגובה	344		414
הרחבה לנזק בגין פרעות ושביתות	345		415
הרחבה לנזקי חשמל ללוחות חשמל, פיקוד ושנאים	346		416
הרחבת שם המבוטח בביטוח חבות המוצר ביחס לפגם במוצרים שסופקו ו/או הותקנו ו/או שווקו ו/או תוחזקו על ידי המבוטח ו/או מי מטעמו	347	-	417
ביטול סייג רכוש עליו פעלו במישרין בביטוח צד ג'	348		418
ביטול סייג רכוש בשליטה, בחזקה ופיקוח בביטוח צד ג'	349		419
הרחבת חבות כלפי קבלנים וקבלני משנה בביטוח חבות מעבידים היה ומבקש האישור יחשב כמעבידם	350	-	420
-	351		421
	352		422
	353		423
	354		424
	355		425

426		356	
427		357	
428	-	358	
429		359	-
430		360	
431		361	
432		362	
433		363	
434		364	
435		365	
436		366	
437		367	
438		368	
439		369	
440		370	

מסמך ז׳

תצהיר המציע לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים:

חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות, תשלום חובות מס ושכר מינימום והעסקת עובדים זרים כדין), תשל״ו - 1976 (להלן: ״החוק״)

אני הח״מ ______________ בעל/ת ת״ז שמספרה __________ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת, וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת בכתב, כדלקמן:

אני עושה תצהירי זה בשמי/בשם המציע ______________ שאני מוסמך לחתום ולהצהיר בשמו (**להלן – המציע**).

במציע מתקיימת אחת מן האפשרויות המפורטות להלן בסעיף זה (**מחק את המיותר**):

- ☐ המציע ובעל זיקה אליו **לא הורשעו** בעבירה לפי חוק שכר מינימום או לפי חוק עובדים זרים;

- ☐ המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו בעבירה אחת** לפי חוק שכר מינימום או לפי חוק עובדים זרים, אולם במועד ההתקשרות חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה;

- ☐ המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו בשתי עבירות או יותר** לפי חוק שכר מינימום ו/או לפי חוק עובדים זרים, אך חלפו שלוש שנים לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.

הגדרות המונחים לעניין תצהיר זה הינן על פי המפורט בחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל״ו - 1976, שחלק מהן מובאות להלן:

1. ״**אמצעי שליטה**״, ״**החזקה**״ ו״**שליטה**״ - כמשמעותם בחוק הבנקאות (רישוי), התשמ״א - 1981;

2. ״**בעל זיקה**״ - כל אחד מאלה:
חבר בני אדם שנשלט על ידי המציע;
אם המציע הוא חבר בני אדם, אחד מאלה: בעל השליטה בו;
חבר בני אדם שהרכב בעלי מניותיו או שותפיו, לפי העניין, דומה במהותו להרכב כאמור של המציע, ותחומי פעילותו של חבר בני האדם דומים במהותם לתחומי פעילותו של המציע;
מי שאחראי מטעם המציע על תשלום שכר העבודה;

3. אם המציע הוא חבר בני אדם שנשלט שליטה מהותית - חבר בני אדם אחר, שנשלט שליטה מהותית בידי מי ששולט במציע;

4. "**הורשע**", בעבירה - הורשע בפסק דין חלוט, בעבירה שנעברה אחרי יום כ"ה בחשוון התשס"ג (31 באוקטובר 2002);
5. "**חוק עובדים זרים**" – חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א - 1991;
6. "**חוק שכר מינימום**" - חוק שכר מינימום, התשמ"ז - 1987 ;
7. "**מועד התקשרות**" – לעניין התקשרות בעסקה בעקבות מכרז – המועד האחרון להגשת ההצעות במכרז;
8. "**עבירה**" – עבירה לפי חוק עובדים זרים או לפי חוק שכר מינימום;
9. "**שליטה מהותית**" - החזקה של שלושה רבעים או יותר בסוג מסוים של אמצעי שליטה בחבר בני האדם;

אני מצהיר כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי זה אמת.

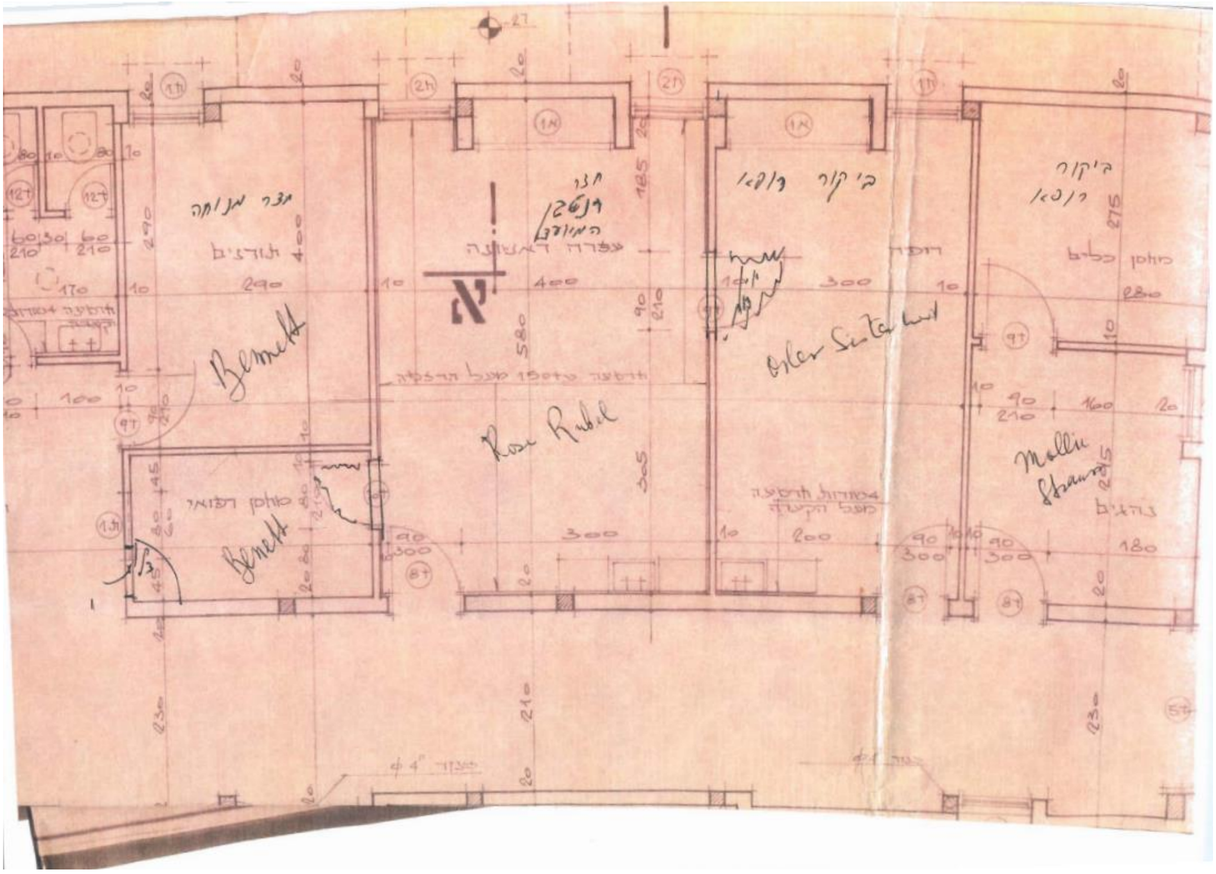
____
המצהיר/ה

<u>אישור</u>

הנני מאשר בזה כי ביום ___________ הופיע/ה בפני, ___________ עו"ד (מ.ר. __________), במשרדי שברחוב ________________________ מר/גב' ________________ נושא/ת ת.ז. שמספרה ______________/המוכר/ת לי באופן אישי, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/עליה להצהיר את האמת בלבד וכי יהיה/תהיה צפוי/צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/אישרה את נכונות תצהירו/תצהירה דלעיל וחתם/וחתמה עליו בפני.

____
, עו"ד
מ.ר. ___________

____
חותמת

<u>מסמך ח'</u>

תשריט המבנה שבבעלות המועצה ומיועד לשימוש המוקד הרפואי