

עיריית נס- ציונה

מכרז פומבי מס' 24/22

להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

תוכן עניינים

2	מסמך א' – הודעת ראש העיר
3	מסמך ב' – הוראות למשתתפים במכרז
11	מסמך ג' – הצעת המציע
14	מסמך ג'1 – פרטי המציע וניסיונו
15	מסמך ג'2 – נוסח ערבות מכרז
16	מסמך ד' – הסכם
24	מסמך ה' – נוסח ערבות ביצוע
25	מסמך ו' – דרישות ביטוח
26	מסמך ז' – תצהיר קיום דיני עבודה
27	מסמך ח' – תצהיר ייצוג הולם לאנשים על מוגבלויות
28	מסמך ט' – תצהיר היעדר קרבה והיעדר ניגוד עניינים
30	מסמך י' – מחירון טיפולי שיניים
34	מסמך יא' – טפסי הפניה

מסמך א' – הודעת ראש העיר

עיריית נס- ציונה

מכרז פומבי מס' 24/22

להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

עיריית נס-ציונה (להלן: "העירייה") מזמינה בזאת להציע הצעות להפעלת מרפאת שיניים קהילתית "מרפאת השן" בנס ציונה.

ניתן לעיין ולרכוש את המסמכים הכוללים את תנאי המכרז, מסמכיו, וההסכם שעליו יידרש הזוכה לחתום (להלן: "מסמכי המכרז"), באמצעות אתר העירייה בכתובת: www.nzc.org.il, בעמוד הבית של האתר, תחת "קישורים שימושיים" – כפתור "מכרזים", תמורת סך של 500 ₪ (אשר לא יוחזר).

על המציע לצרף להצעתו את הקבלה עבור רכישת מסמכי המכרז הנושאת את שמו בלבד.

לפרטים ולעיון במסמכי המכרז ללא תשלום, ניתן גם לפנות למחלקת נכסים בבניין עיריית נס ציונה, ברח' הבנים 9 נס-ציונה, בימים א'-ה' בשעות העבודה (טל: 08-9383790).

על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית בלתי מותנית לטובת העירייה בסך 25,000 ₪ (עשרים וחמישה אלף שקלים חדשים) בנוסח המצורף למסמכי המכרז, הערבות תעמוד בתוקפה עד ליום 19.12.22 לפחות. העירייה תהא רשאית לדרוש הארכת תוקף הערבות הבנקאית.

את ההצעות, יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע ב- 2 עותקים (מקור), יש להכניס למעטפה סגורה שעליה מצוין "מכרז מסגרת פומבי מס' 24/22". את המעטפה יש להכניס לתיבת המכרזים במשרדי העירייה, קומה ב', חדר 311, ברחוב הבנים 9, נס-ציונה עד ליום 19.9.22 בשעה 14:00.

ישיבת פתיחת תיבת המכרזים תתקיים ביום 19.9.22 בשעה 14:15. כל אדם רשאי להיות נוכח בעת פתיחת תיבת המכרזים וההצעות ורישום מסמכי המכרז.

את ההצעות יש למסור במסירה אישית. לא תתקבלנה הצעות בדרך אחרת.

בכבוד רב,

שמואל בוקסר

ראש העירייה

מסמך ב' – הוראות למשתתפים במכרז

עיריית נס- ציונה
מכרז פומבי מס' 24/22
להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

1. המכרז – מידע כללי :

1.1. עיריית נס- ציונה (להלן - "העירייה") מזמינה בזאת הצעות להפעלת מרפאת שיניים קהילתית "מרפאת השן" ברחוב נורדאו בנס- ציונה (להלן - "המרפאה") הכל כמפורט במסמכי המכרז המצורפים ומהווים חלק בלתי נפרד הימנו.

1.2. להלן ריכוז מועדים למכרז :

שעה	תאריך	
עד שעה 12:00	8.9.22	שאלות הבהרה
עד שעה 14:00	19.9.22	הגשת הצעות
שעה 14:15	19.9.22	פתיחת מעטפות
XXXXXX	19.12.22	תוקף ערבות בנקאית למכרז

העירייה רשאית לשנות את המועדים לעיל בהודעה למשתתפים שתפורסם באתר האינטרנט של העירייה.

2. השירותים נשוא המכרז :

2.1. הזוכה במכרז ינהל ויפעיל מרפאת שיניים ברחוב נורדאו בנס- ציונה, בסמוך לביה"ס "אשכול", במבנה המצוי בבעלות עיריית נס- ציונה.

2.2. במסגרת הפעלת המרפאה יינתנו על ידי הזוכה שירותי טיפול/רפואת שיניים למטופלים שיופנו ע"י אגף הרווחה והשירותים החברתיים של העירייה (להלן : "האגף") :

2.2.1. השירותים יינתנו ברמה מקצועית נאותה אשר יכללו את כל מגוון הטיפולים המפורטים במחירון הטיפולים (מסמך י').

2.2.2. הטיפולים למטופלים מופני האגף יהיו ללא עלות (לעירייה או למטופלים) עד לשווי טיפולים כולל של 242,295.3 ₪ כולל מע"מ לכלל תקופת ההתקשרות (להלן : "סכום הטיפולים"). סכום הטיפולים יהא לפי ביצוע טיפולים בפועל במחירי המחירון (מסמך י') בניכוי הנחת הזוכה במכרז.

2.2.3. הזוכה במכרז יקבל לטיפול זכאי האגף רק לאחר קבלת הפניה חתומה על ידי האגף וייבצע את הטיפול בפועל רק לאחר שליחת סכום הטיפול ביחס לזכאי לאגף ואישור האגף

לסכום הטיפול.

2.2.4. הזוכה במכרז יטפל גם בטיפולים חוזרים בגין טיפולים שבוצעו על ידו והיה צורך לבצע תיקונים בגינם למטופל – וזאת ללא עלות/קיצוז מסכום הטיפולים (לדוגמא: נפילת כתר לאחר תקופה קצרה וכיו').

2.2.5. מובהר כי הזוכה במכרז יטפל בכל זכאי שיופנה אליו בתוך תקופת ההתקשרות ויסיים את הטיפול בו גם אם תקופת ההתקשרות הגיעה לקיצה טרם ביצוע הטיפול או טרם סיום הטיפול.

2.2.6. הזוכה במכרז יעמיד עבור העירייה איש קשר קבוע לעניין זכאי האגף ויגיש לעירייה דו"חות רבעוניים בהתאם לקבוע בהסכם.

2.3. הנחת הזוכה במכרז לתעריפי מסמך י' כמו גם מתן שירותים לזכאי האגף בעירייה יהיו חלף תשלומי דמי שכירות בנכס.

2.4. מובהר כי הזוכה יישא ביתר התשלומים הנוגעים לנכס לרבות, מים, חשמל, ארנונה וכיו'.

2.5. יתר תנאי ההתקשרות מפורטים בהסכם המצ"ב (מסמך ד') על נספחיו.

3. תקופת ההתקשרות:

3.1. תקופת הרשות על פי הסכם זה תהא לתקופה של 59 חודשים שתחילתה ביום _____ וסיומה ביום _____ (להלן - "תקופת ההתקשרות").

3.2. על אף האמור בסעיף 3.1 לעיל, תהיה העירייה רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, בהודעה בכתב שתישלח לזוכה 60 יום מראש, במהלך תקופת ההתקשרות, להודיע לזוכה על הפסקת ההתקשרות, ללא צורך במתן נימוק ו/או הסבר ולזוכה לא תהיינה כל תביעות כספיות ו/או אחרות ו/או טענות בקשר לכך.

3.3. בכל מקרה של ביטול ההתקשרות לפני תום תקופת ההתקשרות, תוכל העירייה, לפי שיקול דעתה הבלעדי, להתקשר בהסכם עם המציע שדורג במקום אחד לפני הזוכה במכרז.

4. כשירויות

זכאים להשתתף במכרז זה, מי שעומדים בכל התנאים המפורטים להלן:

4.1. מציע המנהל פנקסים בהתאם לפקודת מס הכנסה ותיק מס ערך מוסף.

4.2. המציע רכש את מסמכי המכרז בסך של 500 ₪.

4.3. הוא בעצמו או מי מבעליו או הרופא מטעמו הינו בעל רישיון תקף לעסוק כרופא שיניים מטעם משרד הבריאות.

4.4. הוא בעצמו או מי מבעליו או הרופא מטעמו בעל ניסיון מעשי של עבודה ברפואת שיניים בישראל של חמש שנים לפחות במהלך 2012 - 2022.

4.5. צירף להצעתו ערבות בנקאית, מקור, בנוסח מסמך ג'2 וכמפורט בסעיף 10 להלן.

5. מסמכי המכרז

המסמכים המפורטים מטה מהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז ויקראו להלן ולחוד "**מסמכי המכרז**":

5.1. מסמך א' – הודעת ראש העיר.

5.2. מסמך ב' – הוראות למשתתפים במכרז.

5.3. מסמך ג' – הצעת המציע.

5.4. מסמך ג'1 – פרטי המציע וניסיונו.

5.5. מסמך ג'2 – נוסח ערבות מכרז.

5.6. מסמך ד' – הסכם.

5.7. מסמך ה' – נוסח ערבות ביצוע.

5.8. מסמך ו' – דרישות ביטוח.

5.9. מסמך ז' – תצהיר קיום דיני עבודה.

5.10. מסמך ח' – תצהיר ייצוג הולם לאנשים על מוגבלויות.

5.11. מסמך ט' – תצהיר היעדר קרבה והיעדר ניגוד עניינים.

5.12. מסמך י' – מחירון טיפולי שיניים.

5.13. מסמך יא' – טפסי הפניה.

6. מסמכי המכרז רכוש העירייה

6.1. מסמכי המכרז הנם רכוש של העירייה וקנינה הבלעדי והם נמסרים למציעים למטרת הגשת הצעות לעירייה עפ"י מכרז זה ולא לשום מטרה אחרת.

6.2. מקבל מסמכי המכרז לא יעתיק אותם ולא ישתמש בהם אלא למטרת הגשת הצעתו.

7. הבהרת מסמכי המכרז

- 7.1. כל המסמכים המפורטים בסעיף 5 לעיל, מהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז וקיום כל ההוראות המפורטות בהם מהווה תנאי להשתתפות בו.
- 7.2. על המציע לקרוא בעיון רב את ההסכם ואת כל מסמכי המכרז.
- 7.3. המציע רשאי לפנות בכתב בשאלות ו/או בקשות להבהרה בכל סתירות, שגיאות, אי התאמות או חוסר בהירות שמצא, אם מצא, במסמכי המכרז, ועל כל ספק שהתעורר אצלו בקשר למובנו של סעיף, או פרט, או עניין כלשהו הכלול במסמכי המכרז או הנוגע לפרט כלשהו במפרט המכרז וזאת לא יאוחר מיום **8.9.22** שעה **12:00**.
- 7.4. את הפניות הנ"ל יש לשלוח לכתובת דוא"ל: wiki@nzc.org.il במסמכי word בלבד, בפורמט המצוין למטה, כל זאת בציון שם הפונה וחברתו, כתובת, דוא"ל ומספר הטלפון של הפונה.
- 7.5. להלן דוגמה לתבנית לשאלות הבהרה:

מס"ד	שם המסמך	מספר עמוד	מספר סעיף	שאלה/השגה
1	חוזה	8	14.1	שאלת ההבהרה

- 7.6. העירייה רשאית, בכל עת, עד למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתה או בתשובה לשאלות המשתתפים. השינויים והתיקונים כאמור יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז.
- 7.7. ההבהרות/תשובות/עדכונים ככל שיהיו יפורסמו באתר העירייה. על המציעים חלה חובה להתעדכן עד למועד האחרון להגשת הצעות בדבר השינויים וההבהרות באתר העירייה ולצרף את התשובות/הבהרות שפורסמו להצעתם כחלק בלתי נפרד הימנה.
- 7.8. העירייה אינה אחראית לפרטים או הסברים או הבהרות שניתנו בע"פ ולא יהיה להם כל תוקף.

8. הצהרות המציע

- 8.1. הגשת הצעתו של המציע והשתתפותו במכרז כמוהם כהצהרה ואישור שכל פרטי המכרז וההסכם המצורף למכרז על נספחיו ידועים ונהירים לו, וכי הוא מסוגל למלא אחר ההתחייבויות המפורטות במכרז ובהסכם.
- 8.2. כל טענה בדבר טעות ו/או אי הבנה בקשר לפרט כלשהו או לפרטים כלשהם מפרטי המכרז ו/או ההסכם על נספחיו, לא תתקבל לאחר הגשת הצעת המציע.
- 8.3. אסור למציע למחוק ו/או לתקן ו/או לשנות את המסמכים שיועברו אליו או תנאי כלשהו מתנאי המכרז. העירייה רשאית לראות בכל שינוי, מחיקה או תיקון כאמור משום הסתייגות המציע מתנאי המכרז ולפסול את הצעתו.

9. צירוף מסמכים

כל מציע יצרף להצעתו את המסמכים המפורטים להלן :

- 9.1. כל מסמכי המכרז חתומים בכל עמוד ועמוד בתחתית העמוד וכן בכל המקומות המיועדים לכך (לרבות בסוף ההסכם).
- 9.2. אישור על היותו עוסק מורשה מאת שלטונות מס ערך מוסף, אישור תקף על ניהול פנקסי חשבונות על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), תשל"ו-1976.
- 9.3. העתק קבלה על רכישת מסמכי המכרז.
- 9.4. להוכחת עמידתו בתנאי הסף שבסעיף 4.3 יצרף המשתתף רישיון תקף מטעם משרד הבריאות לעסוק כרופא שיניים.
- 9.5. להוכחת עמידתו בתנאי הסף שבסעיף 4.4 יפרט המשתתף על ניסיונו במסמך ג'1.
- 9.6. באם ההצעה מוגשת על ידי תאגיד, יש לצרף תעודת רישום התאגיד, מספרו ואישור עו"ד/רו"ח לגבי האנשים המוסמכים לחתום בשם התאגיד וסמכותם לחייב את התאגיד בחתימתם.
- 9.7. העתק שאלות ששלח המציע וכן העתק התשובות שניתנו על ידי העירייה גם אם לא שאל המציע אף שאלה, כאמור בסעיף 7 לעיל.
- 9.8. מסמכים ז' – ט' מלאים, מסומנים, חתומים ומאומתים כדין.

10. ערבות השתתפות במכרז

- 10.1. על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית בלתי מותנית, בסך **25,000 ₪** בנוסח המפורט ומסומן מסמך ג'2.
- 10.2. תוקף הערבות האמורה יהא עד ליום **19.12.22** לפחות העירייה רשאית לבקש את הארכת תוקף הערבות הבנקאית לתקופה נוספת של עד 90 יום והמציע יהיה חייב לעשות כן על חשבונו.
- 10.3. הערבות תהא חתומה וחייבת להיות על פי תנאיה, ניתנת לגביה לפי פניה חד צדדית של גזבר העירייה.
- 10.4. הצעה שלא תצורף אליה ערבות כנדרש לא תידון כלל.
- 10.5. הערבות להשתתפות במכרז תוחזר למציע שהצעתו לא תתקבל במכרז, לאחר שיחתם הסכם לביצוע העבודות נשוא המכרז עם מי שיקבע על ידי העירייה כזוכה.

11. הצעת המציע

- 11.1. את טפסי המכרז ניתן לרכוש באמצעות אתר העירייה בכתובת: www.nzc.org.il, בעמוד הבית של האתר, תחת "קישורים שימושיים" - כפתור "מכרזים", תמורת סך של 500 ₪ (אשר לא יוחזר).
- 11.2. על המציע להגיש הצעתו, בשני עותקים (מקור) זהים, על גבי טופס "הצעת המציע" הרצי"ב כמסמך ג' למסמכי המכרז, למלא את כל הפרטים הנדרשים בכל מסמכי המכרז, ולחתום עליהם ועל כל שאר מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מהצעתו. שני העותקים יחתמו ע"י המציע בחתימת ידו וחותמת התאגיד.
- 11.3. שני עותקי ההצעה חייבים להיות זהים. במקרה של אי התאמה בסכומים הנקובים בעותק האחד לעומת העותק השני, יתוקנו הסכומים (כל סכום בנפרד) לטובת העירייה.
- 11.4. אי מילוי מדויק ומפורט אחר כל הדרישות, הוספת ההסתייגויות ו/או הגשת הצעה שלא לפי התנאים יכול ותגרום לפסילת ההצעה.
- 11.5. ההצעה תוגש על ידי מציע אחד. לא תתקבלנה הצעות ממציעים במשותף.
- 11.6. אי מילוי מדויק ומפורט אחר כל הדרישות, הוספת ההסתייגויות ו/או הגשת הצעה שלא לפי התנאים יכול ותגרום לפסילת ההצעה.
- 11.7. כל הצעה שתוגש תעמוד בתוקפה על כל פרטיה, מרכיביה וצירופותיה למשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות. העירייה רשאית לבקש להאריכה ל- 90 יום נוספים והמציע חייב לעשות כן.

12. החלטות העירייה

- 12.1. העירייה רשאית לבטל את המכרז כולו או חלקו ו/או לשנות את היקף השירותים הנצרכים על ידה. החליטה העירייה כאמור מכל סיבה שהיא, לא תהא למציע כל תביעה ו/או זכות תביעה בגין כל פיצוי אף אם יגרם לו נזק והמחירים בהצעתו יחייבו אותו.
- 12.2. העירייה שומרת לעצמה הזכות לפי שיקול דעתה הבלעדי, לדרוש מכל אחד מהמשתתפים, לאחר פתיחת מעטפות ההצעות, להשלים ו/או לתקן בהתאם לדרישות המכרז כל מסמך ו/או אישור מהמסמכים ו/או האישורים אותם נדרש המשתתף לצרף להצעתו, בין היתר, לצורך עמידתו בתנאי הסף של המכרז.
- 12.3. דרישה כאמור, היה ותינתן, תאפשר תיקון ו/או השלמת המסמכים ו/או האישורים, תוך הזמן הקצוב שייקבע בה.
- 12.4. העירייה תהא רשאית לפנות בהתאם לשיקול דעתה ללקוחות המציע לקבלת מידע והמלצות אודותיו.
- 12.5. העירייה תהא רשאית לדרוש מהמציע פרטים, לרבות בדבר אפשרויותיו הכספיות והמקצועיות

כתנאי להתקשרות עימו, והמציע יהא חייב לספק לעירייה את הפרטים וכן לפנות ללקוחותיו לצורך בחינת ניסיונו.

12.6. העירייה אינה מתחייבת לקבלת כל הצעה שהיא.

12.7. ככלל בכפוף לתקינות ההצעה ועמידה בתנאי הסף תמליץ ועדת המכרזים על ההצעה שנקבה בשיעור ההנחה הגבוה ביותר לתעריפים במסמך י'.

13. חובות הזוכה במכרז

13.1. זכה המציע במכרז יהא עליו לבצע את הפעולות הבאות וזאת תוך 14 ימים מתאריך הודעת העירייה לזוכה בדבר זכייתו במכרז :

13.1.1. להמציא לעירייה ערבות בנקאית להבטחת ביצוע בנוסח מסמך ה' למסמכי המכרז.

13.1.2. להמציא מסמך אישור קיום ביטוחים בנוסח מסמך ו' למסמכי המכרז.

13.1.3. להמציא כל מסמך/אישור בהתאם לדרישות העירייה לצורך השלמת ההתקשרות בחוזה.

13.2. לא ימלא הזוכה אחר התנאים האמורים בסעיפים 13.1.1 – 13.1.3 לעיל יחשב כמי שהפר הפרה יסודית התחייבויותיו והעירייה תהא רשאית לחלט את הערבות המצורפת להצעתו, ולהתקשר עם מציע אחר לביצוע העבודות שהזוכה היה אמור לבצע, וזאת לפי שיקול דעתה הבלעדי. סכום הערבות במלואו ישמש פיצוי קבוע ומוסכם מראש.

13.3. אין באמור בסעיף 13.2 לעיל כדי לפגוע בכל זכות או סעד שיעמדו לרשות העירייה כנגד הזוכה עקב הפרות ההתחייבויות שנטל על עצמו המציע עם הגשת הצעתו למכרז.

13.4. לזוכה לא תהיה כל טענה ו/או תביעה ו/או זכות לפיצוי עקב התקשרותה של העירייה עם מציע אחר במקומו.

14. ביטוח

14.1. על המציע הזוכה יהיה לקיים, על חשבונו, בכל תקופת ההתקשרות, פוליסת ביטוח כמפורט בנספח הביטוח – מסמך ו' למסמכי המכרז. הביטוחים ייערכו על-ידי המציע הזוכה באמצעות חברת ביטוח מוכרת ובעלת מוניטין ועותק מהם יימסר לעירייה כתנאי לחתימת חוזה המכרז.

14.2. למסמכי המכרז צורף מסמך דרישות ביטוח (מסמך ו') שהינן דרישות מינימום. ככל שהדבר יידרש - המציע הזוכה מתחייב להצטייד בביטוח רלבנטי נוסף ותקף ביחס לכל עבודה מוזמנת - בהתאם לדרישות העירייה וכתנאי לתחילת ביצוע העבודות. אין מתן אישור העירייה לתקינת ביטוחי המציע מטיל כל אחריות על העירייה בגין תוכן הביטוחים ו/או גבולות האחריות בהן, ולא תבוא כל טענה ו/או תביעה לעירייה בגין ביטוחים אלו.

14.3. כתנאי לחתימת הסכם עם הזוכה, הזוכה במכרז, יידרש להציג ביטוח מתאים, על בסיס מסמך ו'.

למסמכי המכרז – מסמך דרישות הביטוח המצורף למכרז.

- 14.4. מובהר בזאת כי בשלב זה, לעירייה יהיה שיקול דעת בלעדי להסכים לשינויים שיתבקשו בנוסח אישור עריכת ביטוחים (מסמך ו') בכפוף לאישור שינויים אלה ע"י יועץ הביטוח של העירייה. מובהר, כי לעירייה שיקול דעת בלעדי שלא להסכים לשינויים כלשהם בנוסח האישור הנ"ל ובמקרה כזה הזוכה מחויב לנוסח המדויק שצורף למסמכי המכרז ואי המצאתו חתום לידי העירייה כנדרש, יהווה הפרה יסודית של התחייבויות הזוכה כלפי העירייה והעירייה תהיה רשאית לבטל את זכייתו במכרז ולא לחתום עמו על הסכם.
- 14.5. בכל ביטוח רכוש נוסף או משלים של המציע הזוכה כאמור ייכלל סעיף בדבר ויתור על זכות תחלוף כלפי העירייה ומי מהבאים מטעמה, אולם הויתור כאמור לא יחול לטובת בן אדם שגרם לנזק בזדון. כמו כן, לעניין ביטוחי חבויות, יורחב שם המבוטח לכלול את העירייה, וזאת בכפוף לסעיף אחריות צולבת לפיו נחשב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח.
- 14.6. ביטוחי המציע יכללו תנאי מפורש לפיהם הינם קודמים לכל ביטוח הנערך על ידי העירייה וכי המבטח מוותר על כל דרישה ו/או תביעה לשיתוף ביטוחי העירייה. כמו כן יכלול בביטוחים תנאי לפיו מתחייב המבטח כי ביטוחי המציע לא יצומצמו, ולא יבוטלו, אלא אם תימסר הודעה כתובה על כך בדואר רשום לידי העירייה, 30 יום מראש.

15. הגשת ההצעות ומועדים

- 15.1. את ההצעות, יחד עם כל מסמכי המכרז כשהם חתומים ע"י המציע ב- 2 עותקים, יש להכניס למעטפה סגורה שעליה מצוין "מכרז מסגרת פומבי מס' 24/22". את המעטפה יש להכניס לתיבת המכרזים במשרדי העירייה, קומה ב', חדר 311 ברחוב הבנים 9, נס-ציונה עד ליום **19.9.22** בשעה **14:00**.
- 15.2. ישיבת פתיחת תיבת המכרזים תתקיים ביום **19.9.22** בשעה **14:15**. כל אדם רשאי להיות נוכח בעת פתיחת תיבת המכרזים וההצעות ורישום מסמכי המכרז.
- 15.3. את ההצעות יש למסור במסירה אישית. לא תתקבלנה הצעות בדרך אחרת.
- 15.4. לא תתקבל ולא תידון הצעה שנתקבלה לאחר המועד הנ"ל.

מסמך ג' – הצעת המציע

עיריית נס- ציונה
מכרז פומבי מס' 24/22
להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

לכבוד

עיריית נס- ציונה

א.ג.נ.,

אני הח"מ מצהיר כדלקמן :

1. הנני מצהיר כי קראתי בעיון את כל מסמכי המכרז, הבנתי את האמור בהם, וכי תנאי המכרז וכל ההוראות המפורטות בהסכם מסמך ג', ובשאר מסמכי המכרז ידועים ומוכרים לי, וכי בהתאם לכך קבעתי את הצעתי.
כמו-כן, הנני מצהיר כי לא אציג תביעות או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה.
כן הנני מצהיר כי ידוע לי והנני מסכים כי יהיה עלי לבצע את כל הביטוחים וההתאמות הנדרשות לצורך הפעלת המרפאה.
2. אני מצהיר ומתחייב בזאת כי :
 - א. הנני בעל הידע, היכולת, הניסיון, הציוד וכוח האדם המתאים הדרושים לביצוע השירות נשוא המכרז וההסכם.
 - ב. הנני בעל רשיון מטעם משרד הבריאות לעסוק ברפואת שיניים.
 - ג. ברשותי, או יש בכוחי להשיג את כל כוח האדם הדרוש על מנת לבצע את השירות נשוא המכרז וההסכם, במועדים המפורטים בהסכם.
 - ד. הנני מסוגל, מכל בחינה שהיא לבצע את כל הדרישות ו/או ההתחייבויות על פי ההוראות הקבועות במסמכי המכרז.
 - ה. הנני פועל בהתאם ובכפוף להוראות כל דין.
3. אם אזכה במכרז הנדון, הנני מתחייב לבצע את ההתחייבות נשוא המכרז וההסכם בהתאם לכל תנאי המכרז וההסכם לשביעות רצון העירייה ו/או הממונה מטעמה, במחיר הצעתי כמפורט להלן.
4. אם הצעתי תתקבל, הריני מתחייב לבצע את כל הפעולות המפורטות דלקמן, וזאת תוך 14 ימים מתאריך הודעתכם בדבר זכייתי במכרז :
 - א. להעמיד ערבות ביצוע בהתאם לקבוע בהסכם המצ"ב למסמכי המכרז.
 - ב. להמציא לכם אישור קיום ביטוחים בנוסח מסמך ו' למסמכי המכרז.

- ג. להמציא כל אישור אחר נדרש לעירייה לצורך ביצוע ההתקשרות.
5. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שאם לא אבצע את הפעולות המנויות בסעיף 4 לעיל, כולן או מקצתן, אאבד את זכותי לזכות במכרז והעירייה תהא רשאית לחלט את הערבות הבנקאית המצורפת להצעתו זו ולהתקשר עם מציע אחר בהסכם.
- כן ידוע לי שבחילוט הערבות לא יהא כדי לפגוע בכל זכות או סעד שיעמדו לרשות העירייה עקב הפרת ההתחייבויות שאני נוטל על עצמי עם הגשת הצעתי למכרז.
6. ידוע לי כי:
- א. העירייה תהא רשאית לפנות בהתאם לשיקול דעתה לקבלת מידע והמלצות אודותיי.
- ב. העירייה תהא רשאית לדרוש ממני פרטים, לרבות בדבר אפשרויותי הכספיות, והמקצועיות כתנאי להתקשרות עמי, ואהיה חייב לספק לעירייה את הפרטים, וכן לפנות ללקוחותיי לצורך בחינת ניסיוני.
- ג. העירייה שומרת לעצמה הזכות לפי שיקול דעתה הבלעדי, לדרוש מכל אחד מהמשתתפים, לאחר פתיחת מעטפות ההצעות, להשלים ו/או לתקן בהתאם לדרישות המכרז כל מסמך ו/או אישור מהמסמכים ו/או האישורים אותם נדרש המשתתף לצרף להצעתו, בין היתר, לצורך עמידתו בתנאי הסף של המכרז.
- ד. דרישה כאמור, אם היה ותינתן, תאפשר תיקון ו/או השלמת המסמכים ו/או האישורים, תוך הזמן הקצוב שייקבע בה.
- ה. העירייה רשאית לבטל את המכרז כולו או חלקו ו/או לשנות את היקף השירותים הנצרכים על ידה. החליטה העירייה כאמור מכל סיבה שהיא, לא תהא למציע כל תביעה ו/או זכות תביעה בגין כל פיצוי אף אם יגרם לו נזק והמחירים בהצעתו יחייבו אותו.
- ו. ידוע לי כי העירייה אינה מתחייבת לקבל כל הצעה שהיא.

7. **בתמורה למתן הזכות להפעלת מרפאת שיניים במבנה העירוני אני מתחייב לבצע את הטיפולים במרפאה לזכאי אגף הרווחה בתעריפים הקבועים במסמך י' להסכם:**

בהנחה של _____% ובמילים (_____ אחוזים)

על כל המחירים הנקובים במחירון הטיפולים מסמך י' למסמכי המכרז.

הטיפולים אותם אני מתחייב לתת לזכאי אגף הרווחה כאמור לעיל יהיו בשווי של 242,295.3 ₪ כולל מע"מ לכל תקופת ההתקשרות (להלן: "**סכום הטיפולים**"). שווי הטיפולים יהיו על פי התעריפים הקבועים במסמך י' בניכוי ההנחה המוצעת לעיל. סכום הטיפולים יישא הפרשי הצמדה למדד המחירים הכללי לצרכן כאשר מדד הבסיס הינו מדד חודש יולי 2022 אשר פורסם ביום 15.8.22.

הערות:

- א. שיעור ההנחה המוצע ייכתב באחוזים (במספרים ובמילים), עד שתי ספרות לאחר הנקודה העשרונית.

- ב. שיעור ההנחה יהא אחיד וייתייחס לכל הטיפולים המצוינים במחירון הטיפולים.
- ג. חובה להגיש שיעור הנחה - חל איסור להגיש תוספת. הגשת תוספת למחירים הנקובים במחירון הטיפולים מסמך י' למסמכי המכרז, תיפסלנה.

ולראיה באתי על החתום:

שם מלא של המציע: _____

אישיות משפטית: _____

אדם/שותפות/חברה/אחר: נא לפרט _____

ת.ז. או מס' ח.פ.: _____

שמות ומספרי הזיהוי של האנשים המוסמכים לחתום בשם המציע: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

תאריך: _____ חתימה מלאה: _____

אישור רו"ח/עו"ד (כשהמציע הוא תאגיד משפטי, חברה, שותפות וכיו"ב)

אני הח"מ _____, עו"ד/רו"ח מאשר בזאת כי ה"ה _____, ת.ז. _____,

_____, ת.ז. _____, מוסמכים לחתום בשם _____, ולחייב אותה, וכי הם חתמו על מסמך זה בפני.

תאריך: _____ חתימה: _____

מסמך ג'1 – פרטי המציע וניסיונו

שם המציע: _____.

מספר זיהוי (ח.פ.ע.מ): _____.

שם רופא השיניים: _____ מ.ר. _____ מיום _____.

יש לצרף העתק של התעודה/רישיון.

מספר שנות ניסיון בעבודת רפואת שיניים בישראל של המציע או של רופא השיניים: _____ שנים.

מסמך ג'2 – נוסח ערבות מכרז

לכבוד
עיריית נס- ציונה

א.ג.נ.,

הנדון : כתב ערבות מס'

1. על פי בקשת _____ (להלן – "המבקש") בקשר למכרז מס' 24/22 הננו ערבים בזאת כלפיכם לשלם לכם כל סכום עד לסך של 25,000 ש"ח (במילים : עשרים וחמישה אלף שקלים חדשים) (להלן - "סכום הערבות").
2. סכום הערבות ישולם לכם על ידינו תוך 7 ימים מעת הגיעה אלינו דרישתכם הראשונה בכתב, חתומה ע"י גזבר העירייה, וזאת ללא כל תנאי ומבלי להטיל עליכם כל חובה להוכיח או לנמק את דרישתכם ומבלי שתהיו חייבים לדרוש תחילה את סכום הערבות מאת המבקש.
3. לדרישתכם כנ"ל עליכם לצרף כתב ערבות זה.
4. תוקף ערבותנו זה יהיה , עד ליום 19.12.22 וכל דרישה על פיה צריכה להימסר לנו לא יאוחר מהמועד הנ"ל, אלא אם נתבקשה הארכת תוקף של הערבות.
5. ערבותנו זו אינה ניתנת להסבה או להעברה בכל צורה שהיא.

בכבוד רב,

בנק

סניף

מסמך ד' – הסכם

עיריית נס- ציונה
מכרז פומבי מס' 24/22
להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

שנערך ונחתם בנס- ציונה ביום _____ לחודש _____ שנת 2022

בין:

עיריית נס- ציונה
מרחוב הבנים 9 נס-ציונה
(להלן - "העירייה")

מצד אחד

לבין:

מרח' _____
(להלן - "הרופא")

מצד שני

- הואיל** והעירייה הינה בעלת המקרקעין ברחוב נורדאו בנס- ציונה הידועים כחלקה 394 בגוש 3637 (להלן - "המקרקעין" / או "הנכס");
- והואיל** והעירייה פרסמה במכרז פומבי שמספרו 24/22 למתן רשות להשתמש בנכס לצורך ניהול והפעלה של מרפאת שיניים (להלן - "המכרז");
- והואיל** והרופא השתתף במכרז ועל בסיס הצהרותיו והצעתו במכרז המליצה ועדת המכרזים על הצעתו כזוכה במכרז וראש העירייה אישר את המלצתה;
- והואיל** ובמסמכי המכרז נקבע כי הצדדים יחתמו על הסכם זה להלן המסדיר את זכויות וחובות הצדדים;

אי לכך הוצהר, הוסכם והותנה כדלקמן:

1. מבוא

- 1.1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.
- 1.2. כותרות הסעיפים נועדו לנוחות בלבד ואין להיעזר בהן לצורכי פרשנותו של ההסכם.
- 1.3. השימוש במקרקעין הינו לצורך הפעלת מרפאת שיניים.

2. ההתקשרות

- 2.1. במסגרת חוזה זה תרשה העירייה לרופא להשתמש ולהפעיל בנכס (כהגדרתו לעיל) מרפאת שיניים לתקופה של 59 חודשים החל מיום _____ ועד _____.
- 2.2. תמורת ההרשאה יעניק הרופא שירותי טיפולי שיניים בהתאם להסכם זה בפרט כמפורט בסעיף 4 להלן.
- 2.3. הרופא מצהיר בזאת כי לא ישלם ו/ או לא ישלם דמי מפתח תמורת הסכמת העירייה להעמיד לרשותו את הנכס, וכי לא יחול על העמדת הנכס חוק הגנת הדייר [נוסח משולב], תשל"ב – 1972 והתקנות על פיו ו/ או כל הוראת חוק או חיקוק בנושא הגנה על הדייר שיבוא במקום.
- 2.4. למען הסר ספק יובהר כי השימוש בנכס על ידי הרופא לא יקנה לו כל זכות שהיא פרט לרשות שימוש בהתאם להסכם זה ותנאיו.
- 2.5. הרופא מתחייב להשתמש בנכס אך ורק לשם הפעלת מרפאת שיניים ואסור לו להשתמש בנכס לכל מטרה אחרת שהיא.

3. הצהרות הרופא

הרופא מצהיר ומתחייב כי :

- 3.1. הינו בעל הידע, היכולת, הציוד וכוח האדם המתאים וכי הוא מסוגל מכל הבחינות לבצע את העבודות נשוא הסכם זה לשביעות רצונה המלא של העירייה.
- 3.2. הוא מנהל ספרים לפי פקודת מס הכנסה וכי הוא עוסק מורשה לפי חוק מס ערך מוסף.
- 3.3. הוא קיבל את הרישיונות וההיתרים החוקיים הדרושים לניהול המרפאה הנ"ל לרבות ההיתרים מאת משרד הבריאות. הנדרש בסעיף זה יומצא על ידי הרופא ויצורף כנספח להסכם זה.
- 3.4. הוא מכיר ויודע את הוראות החוק החלות על ניהול מרפאות שיניים ועל מתן טיפול שיניים כמפורט בהסכם זה.

4. אספקת השירותים נשוא ההסכם

- 4.1. הרופא יפעיל את מרפאת השיניים עבור תושבי נס ציונה והסביבה.
- 4.2. במסגרת הפעלת המרפאה ינתנו על ידי הרופא שירותי טיפול/רפואת שיניים למטופלים שיופנו ע"י אגף הרווחה והשירותים החברתיים של העירייה (להלן : "האגף") :
- 4.2.1. השירותים יינתנו ברמה מקצועית נאותה אשר יכללו את כל מגוון הטיפולים המפורטים במחירון הטיפולים (מסמך י').
- 4.2.2. הטיפולים למטופלים זכאי האגף יהיו ללא עלות (לעירייה או למטופלים) עד לשווי טיפולים כולל של 242,295.3 ₪ כולל מע"מ לכלל תקופת ההתקשרות (להלן : "סכום הטיפולים"). סכום הטיפולים יהא לפי ביצוע טיפולים בפועל במחירי המחירון (מסמך י') בניכוי הנחת הזוכה במכרז.
- 4.2.3. הרופא יקבל לטיפול זכאי האגף רק לאחר קבלת הפניה חתומה על ידי האגף וייבצע את הטיפול בפועל רק לאחר שליחת סכום הטיפול ביחס לזכאי לאגף ואישור האגף לסכום

הטיפול (בנוסח מסמך יא').

4.2.4. הרופא יטפל גם בטיפולים חוזרים בגין טיפולים שבוצעו על ידו והיה צורך לבצע תיקונים בגינם למטופל – וזאת ללא עלות/קיצוז מסכום הטיפולים (לדוגמא: נפילת כתר לאחר תקופה קצרה וכיו').

4.2.5. מובהר כי הרופא יטפל בכל זכאי שיופנה אליו בתוך תקופת ההתקשרות ויסיים את הטיפול בו גם אם תקופת ההתקשרות הגיעה לקיצה טרם ביצוע הטיפול או טרם סיום הטיפול.

4.2.6. הרופא יעמיד עבור העירייה איש קשר קבוע לעניין זכאי האגף ויגיש לעירייה דו"חות רבעוניים.

4.3. האחריות לתשלום המטופלים שלא יופנו על ידי האגף תחול על הרופא בלבד ואין העירייה אחראית לתשלומים.

4.4. השירותים יינתנו על פי סדר העדיפות הבא:

4.4.1. תושבי נס- ציונה שיופנו על ידי האגף.

4.4.2. שאר המטופלים.

4.5. הרופא מתחייב:

4.5.1. לערוך מעקב ורישום של המטופלים המופנים אליו מהאגף ולהעביר אחת לרבעון דו"ח בו יפורט סוג הטיפול ועלות הטיפול ומעקב שניתן לכל אחד מהמטופלים ברבעון זה על פי המפורט בסעיף 4 לעיל.

4.5.2. להעניק קדימות וזמינות בתורים לזכאי האגף שהופנו אליו.

5. תקופת הרשות

5.1. תקופת הרשות על פי הסכם זה תהא לתקופה של 59 חודשים שתחילתה ביום _____ וסיומה ביום _____ (להלן - "תקופת ההתקשרות").

5.2. על אף האמור בסעיף 5.1 לעיל, תהיה העירייה רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, בהודעה בכתב שתישלח לרופא 60 יום מראש, במהלך תקופת ההתקשרות, להודיע לרופא על הפסקת ההתקשרות, ללא צורך במתן נימוק ו/או הסבר ולרופא לא תהיינה כל תביעות כספיות ו/או אחרות ו/או טענות בקשר לכך.

5.3. בכל מקרה של ביטול ההתקשרות לפני תום תקופת ההתקשרות, תוכל העירייה, לפי שיקול דעתה הבלעדי, להתקשר בהסכם עם צד ג' אחר לפי שיקול דעתה וכפוף להוראות כל דין.

6. תנאי הפעלה

6.1. השרות הרפואי במרפאה ינתן על ידי הרופא בעצמו ו/או על ידי רופאים שיועסקו על ידו, ובתנאי שהינם בעלי רישיון ממשרד הבריאות לעיסוק ברפואת שיניים.

- 6.2. רופאי השיניים אשר יתנו את הטיפולים יהיו קבועים.
- 6.3. הרופא ידאג לרופא מחליף בעת היעדרות של רופא מרופאי המרפאה.
- 6.4. הרופא יעסיק בנוסף לרופאים נוספים, ככל שיידרש, גם שיננית או סייעת ו/או אורטודנט על חשבונו.
- 6.5. הנהלת חשבונות, רכישת חומרים, גביית שכר מטופלים תיעשה על חשבונו של הרופא ועל אחריותו הבלעדית.
- 6.6. קבלת לקוח מופנה מהאגף יהא רק עם אישור/הפניה בכתב חתומה על ידי נציג האגף.
- 6.7. כל שינוי בתכנית טיפול של מטופל המופנה מהאגף יהא רק לאחר אישור מנהל האגף.
- 6.8. נזק במהלך טיפול יתוקן על ידי הרופא ללא עלות נוספת למטופל ו/או לעירייה.
- 6.9. הרופא יאפשר לנציגי משרד הבריאות וכן לנציג מטעם העירייה לערוך ביקורת במרפאה בכל שלב.
- 6.10. מובהר בזאת כי על המבנה מותקן שלט מטעם מפעל הפיס וכי הרופא לא יוכל לתלות שלט חיצוני על גבי המבנה.

7. איסור העברת זכויות

- 7.1. מוסכם במפורש בין הצדדים כי אסור לרופא להעביר זכויות ו/או התחייבויותיו עפ"י הסכם זה כולו או מקצתו בכל דרך שהיא לאחר או לאחרים או לגוף משפטי אחר וכי הרופא אינו רשאי להסב או להמחות הסכם זה כולו או חלקו לאחר.
- 7.2. התברר לעירייה כי הרופא מרשה לאחר או לאחרים להשתמש במרפאה תהא העירייה רשאית לבטל את ההרשאה ולרופא ו/או למי מטעמו לא תהא איזה טענה ו/או תביעה מכל סוג שהוא נגד העירייה.

8. סודיות

- 8.1. הרופא מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר ו/או להודיע ו/או למסור או להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שתגיע אליו עקב ביצוע הסכם זה.
- 8.2. הרופא מצהיר בזה כי ידוע לו שאי מילוי התחייבויותיו עפ"י סעיף זה מהווה עבירה על פי חוק העונשין, תשל"ז-1977 בנוסף לעבירות הקבועות בכל דין.
- 8.3. הרופא מתחייב להחתים את כל העובדים בשירותיו על הצהרת סודיות לפיה יתחייבו לא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שהגיעה אליהם בקשר עם ביצוע העבודות תוך תקופת ההתקשרות לפני תחילתו ואחריו והרופא יחתים את העובדים על הצהרה לפיה ידוע להם שאי מילוי התחייבות עפ"י סעיף זה תהווה עבירה לפי חוק העונשין התשל"ז – 1977.

9. הוצאות ומיסים

- 9.1. החומרים שיידרשו לצורך טיפול במרפאה יסופקו על ידי ועל חשבון הרופא בלבד.

- 9.2. הרופא יישא בתשלומי חשמל ומים וארנונה בהתאם לצו המיסים העירוני, כן ישא הרופא בהוצאות אחזקת טלפון במקום.
- 9.3. המרפאה תפעל לא פחות מ- 4 ימים בשבוע בימים א- ו', ואולם סך שעות השירות לא יפחת מ- 25 שעות שבועיות.

10. שמירת דינים והוראות

- 10.1. הרופא מתחייב למלא בקפדנות הוראות כל דין בכל הנוגע לביצוע הסכם זה. הרופא אחראי לקבלת כל רישיון הדרוש לפעולתו על פי כל דין ולקיים כל דרישות רשות מוסמכת לעניין זה על חשבונו.
- 10.2. אין העירייה אחראית לקבל ו/או להשיג רישיונות עבור הרופא.
- 10.3. הרופא מתחייב למלא ולקיים את כל ההוראות של מנהל אגף שיפור פני העיר בכל עניין הנוגע לניקיון המרפאה וסביבתה.

11. תחזוקת המבנה והציוד

- 11.1. הרופא מצהיר בזאת, כי ביקר במבנה המרפאה בדק אותו ואת הציוד המצוי בו ומצא אותם מתאימים לניהול המרפאה לשביעות רצונו.
- 11.2. הרופא מתחייב לדאוג על חשבונו ועל אחריותו לניקיון המרפאה ולאחזקה השוטפת של המרפאה וכן לאחזקה והטיפול במבנה המרפאה. כל תיקון במרפאה יעשה על ידו ועל חשבון הרופא.
- 11.3. הרופא אחראי לכל קלקול או נזק שיגרם למבנה במשך כל תקופת ההרשאה.
- 11.4. כל הציוד והאביזרים לרבות הציוד הדנטלי יופעלו במרפאת השיניים והינם באחריות הרופא וכל ההוצאות שתהיינה בגין אבדן או תיקון הציוד כולל הדנטלי יחולו על הרופא בניכוי, תקבולי הביטוח שיתקבלו במלואם, ככל שיתקבלו.
- 11.5. הרופא ימנע מהסרת הציוד ו/או מהוצאתו מהמבנה.
- 11.6. הרופא ידאג להתקנת טלפון במרפאה. ההתקנה, אחזת הטלפון והשיחות יהיו על חשבונו.
- 11.7. בתום תקופת ההתקשרות, או עם ביטול ההסכם, יעביר הרופא לעירייה את החזקה במרפאה ובציוד השייך לה, כשהם שלמים ותיקנים וראויים לשימוש ומוכנים להפעלה.

12. נזיקין וביטוחים

- 12.1. הרופא יהיה אחראי אחראיות מלאה ומוחלטת לכל ובגין כל תאונה, מחלה, נכות, חבלה או נזק כלשהו בלי יוצא מן הכלל שייגרם למטופלים ו/או לעירייה לגוף או לרכוש בשל מעשה או מחדל רשלניים, הפרת חובה מקצועית, אבחון רפואי רשלני, הפעלה ואחזקה רשלנית של מכשירים רפואיים, רשלנות שמירה ואחזקה של רשומות רפואיות ותיקי מטופלים.
- 12.2. הרופא יפצה את המטופלים ו/או העירייה ו/או הניזוק לפי המקרה בכל דמי הנזק שיגיע לו.
- 12.3. הרופא משחרר לחלוטין את העירייה, עובדיה ושלוחיה, מכל אחריות וחבות לכל ובגין כל תאונה נזק שאירעו כתוצאה מהאמור בסעיף 12.1 לעיל.

- 12.4. הרופא מתחייב לשלם כל דמי נזק או פיצוי המגיעים לצד שלישי, לרבות לעובדיו או לכל אדם הנמצא בשירותו כתוצאה מתאונה או נזק כלשהו תוך כדי מתן שירותי הבריאות ו/או ממעשה או מחדל רשלניים הקשורים במישרין ו/או בעקיפין בהתחייבויותיו.
- 12.5. הרופא מתחייב לפצות ו/או לשפות בשלמות את העירייה ו/או המטופלים על כל נזק וכנגד כל תביעה או דרישה וכל הוצאה שתחול עליה בגין עילה כלשהי שתוגש על ידי אדם כלשהו נגדם או כנגד מי עובדיהם ו/או שולחיהם.
- 12.6. הרופא בלבד יהיה אחראי לכל נזק או פגיעה שיגרמו לו, לעובדיו, לפועליו ו/או מורשיו ו/או לרכושם וכן לכל נזק שיגרם ע"י עובדיו מורשיו ופועליו לכל אדם ו/או לרכוש או לכל צד ג' שהוא מחמת כל מעשה או מחדל, הקשורים בביצוע הסכם זה ו/או במהלך ביצועו ו/או עקב או במהלך עבודת עובדי הרופא לפי הסכם זה. בפוליסת הביטוח יפורט כי עובדי העירייה יחשבו כצד ג'.
- 12.7. הרופא מתחייב לפצות ו/או לשפות את העירייה בגין כל נזק ו/או חיוב כספי ו/או כל תשלום ו/או כל הוצאה שיחולו על העירייה ו/או שהעירייה תהיה חייבת לשאת בהם אף שטרם נשאה בהם בפועל, מחמת מעשה ו/או מחדל הקשורים ברופא ו/או בעובדיו ו/או באופן התחייבויותיו על פי הסכם זה ו/או במהלך ביצוע הסכם זה בין שבוצעו כהלכתם ובין שבוצעו ברשלנות ולרבות בגין כל תשלום או חיוב, כאמור בגין כל נזק שארע לעובדי הרופא במהלך העבודה ו/או במהלך ביצוע ההסכם במישרין או בעקיפין.

13. ביטוח

- 13.1. מבלי לגרוע מאחריות תנאי הרופא על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין מתחייב הרופא לערוך ולקיים על חשבונו את הביטוחים המפורטים **במסמך ו'** המצורף כחלק בלתי נפרד מהסכם זה, אצל חברת ביטוח מורשית כדין ובעלת מוניטין, ומתחייב להוסיף את המזמין כמבוטח בביטוחים אלו, לכל משך תקופת ביצוע העבודות. על הרופא להציג אישור קיום ביטוחים, חתום על ידי מבטחיו.
- 13.2. היה ולדעת הרופא יש צורך בעריכת ביטוחים נוספים ו/או משלימים כלשהם לביטוחים הנ"ל מתחייב הרופא לערוך ולקיים את הביטוחים הנ"ל כאשר בכל ביטוח כאמור יכלול סעיף בדבר ויתור על זכות תחלוף כלפי העירייה ו/או הפועלים מטעמה לעניין ביטוחי רכוש ו/או יורחב שם המבוטח לכלול את העירייה ו/או הפועלים מטעמה לעניין ביטוחי חבויות, בכפוף לסעיף אחריות צולבת כאילו נערך הביטוח בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח.
- 13.3. ביטוחי הרופא יכללו מפורש לפיהם הינם קודמים לכל ביטוח הנערך על ידי העירייה וכי המבטח מוותר על כל דרישה ו/או תביעה לשיתוף ביטוחי העירייה. כמו כן יכלול בביטוחים תנאי לפיו מתחייב המבטח כי ביטוחי הרופא לא יצומצמו, ולא יבוטלו, ולא אלא אם תימסר הודעה כתובה על כך בדואר רשום לידי העירייה, 30 יום מראש.
- 13.4. הרופא מתחייב לקיים בקפדנות את כל תנאי הביטוחים ולשלם במלואם ובמועדס את דמי הביטוח.
- 13.5. מוצהר ומוסכם בזאת כי אין בעריכת ביטוחי הרופא, בהמצאת אישור הביטוח ו/או בהמצאת העתקי הפוליסות על ידי הרופא כדי להטיל אחריות כלשהי על העירייה ו/או להוות אישור בדבר התאמתם למוסכם ו/או כדי לפטור את הרופא מאחריותו על פי ההסכם ו/או על פי כל דין.
- 13.6. אם לא יבצע הרופא את הביטוחים אשר עליו לערוך על פי הסכם זה, תהא העירייה רשאית, אך לא חייבת, לערוך את הביטוחים תחת הרופא ולשלם את דמי הביטוח, לרבות הפרמיית

השוטפות, ריבית ו/או הפרשי הצמדה, והעיריה תהא רשאית לנכות סכומים אלה מכל סכום שיגיע ממנה ליועץ בכל זמן שהוא וכן תהא רשאית לגבותם מהרופא בכל דרך אחרת. אין באמור לעיל כדי להטיל על העיריה חבות כל שהיא לעריכת הביטוחים עבור הרופא, והרופא מוותר בזה על כל טענה נגד העיריה בדבר עריכת או אי עריכת הביטוחים כאמור, טיבם והיקפם

13.7. מותנה ומוסכם בין הצדדים כי עריכת הביטוחים והמצאת האישור לידי העיריה הינם תנאים יסודיים בהסכם זה ואי עריכת הביטוחים ו/או אי המצאת אישורי עריכת הביטוח במועד יחשבו כהפרה יסודית של ההסכם.

14. ערבות

- 14.1. להבטחת ביצוע יעיל ותקין של שירותי הרופא ולהבטחת מילוי כל התחייבויותיו עפ"י הסכם זה יפקיד הרופא בידי העירייה ערבות בנקאית בסך של 30,000 ש"ח בתוקף ל-12 חודשים והיא תחודש מעת לעת לתקוות נוספות של 12 חודשים לפחות עד תום תקופת ההתקשרות.
- 14.2. העירייה תהיה רשאית לממש את הערבות לפי פניה חד צדדית של ראש העירייה או גזבר העירייה בכל מקרה שלפי קביעתם לא ביצע הרופא את העבודות או הפר או לא מילא אחר התחייבויותיו עפ"י הסכם זה.
- 14.3. הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן כפי שמתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה כאשר המדד הבסיס הינו המדד הידוע במועד האחרון להגשת ההצעות במכרז.
- 14.4. מוסכם כי הרופא מתחייב להאריך את תוקף הערבות לפחות 20 יום לפני תום תוקפה וזאת עד תום התקופה הנקובה בסעיף 14.1.

15. סיום התקשרות

- 15.1. על אף האמור בכל מקום אחר בהסכם, רשאית העירייה בכל עת ומכל סיבה שתראה לעירייה להביא הסכם זה כולו או מקצתו לידי גמר וזאת ע"י מתן הודעה מראש ובכתב. ניתנה הודעה כאמור, יסתיים ההסכם בתאריך שיהיה נקוב בהודעה ושלא יקדם מ-60 יום לאחר מתן ההודעה.
- 15.2. נסתיים החוזה בנסיבות המפורטות לעיל, לא תהיה לרופא כל עילת תביעה כנגד העירייה בגין נזק, החזר הוצאות, פגיעה במוניטין או כל עילה אחרת אף אם אלה נגרמו בגלל קיצור התקופה.

16. הפרות וביטולים

- מבלי לגרוע מהוראות סעיף 15 לעיל, מוסכם כי אם יפר הרופא הוראות מהוראות הסכם זה, רשאית העירייה לעשות את כל אחת מהפעולות הבאות:
- 16.1. לממש את הערבות שניתנה לה כבטחון לביצוע ומילוי התחייבויות הרופא עפ"י הסכם זה.
- 16.2. לבטל הסכם זה בהודעה לרופא בכתב.
- אין באמור לעיל כדי לגרוע מכל סעד או תרופה עפ"י חוק החוזים (תרופות של הפרת הסכם).

17. פינוי

- 17.1. עם תום תקופת הרשות או עם סיומה קודם זמנה בנסיבות האמורות בהסכם זה חייב הרופא לפנות את המקרקעין והמרפאה מכל אדם וחפץ ולסלק את המשרד ולהחזיר לעירייה את המרפאה והציוד בה במצב טוב לשביעות רצון העירייה.
- 17.2. אם הרופא לא יפנה את המרפאה ולא יסלק את המשרד במועד שנקבע על פי הוראות הסכם זה לפינויו ישלם הרופא לעירייה נזקים קבועים ומוסכמים מראש בסכום של 500 ש"ח בגין כל יום איחור בפינוי, אשר מניינם יחל 10 ימים לאחר מועד הפינוי בהתאם להסכם.
- הסכומים הנזכרים יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן כאשר המדד הבסיסי יהא המדד הידוע ביום חתימת ההסכם ומדד הקבוע הינו המדד הידוע ביום התשלום.

18. העדר יחסי עובד ומעביד

מוסכם בזאת מפורשות כי הרופא הוא קבלן עצמאי המקיים במרפאה עסק משלו ולא יתקיימו בין הרופא ובין עובדיו ומורשיו לבין העירייה יחסי עובד ומעביד, אף אם במהלך תקופת ההרשאה תורה העירייה או מי מגורמיה הוראות לרופא בדבר הפעלת המרפאה ושמירה על אחזקתה ונקיונה או כל הוראה אחרת.

19. כתובות והודעות

- 19.1. כתובות הצדדים הן כמפורט במבוא להסכם זה.
- 19.2. כל הודעה, מסמך או מכתב שישלח על ידי אחד הצדדים למשנהו לפי המען שלעיל ייחשב כאילו נמסר לתעודתו 48 שעות לאחר מסירתו לבית הדאר למשלוח כדבר דואר רשום.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

הרופא	עיריית נס- ציונה
אם החוזה נחתם בידי "רופא" שהוא שותפות או חברה, נא לציין את שמות החותמים ואת מספר הזיהוי של כל אחד מהם וכן לאשר חתימת התאגיד על ידי עו"ד של התאגיד, באישור שלהלן.	

אישור רו"ח/עו"ד

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מאשר בזאת כי ההסכם נחתם ע"י :

1. _____

2. _____

וכי הם מוסמכים לחייב את התאגיד בחתימתם.

עו"ד/רו"ח	תאריך
---	---

מסמך ה' – נוסח ערבות ביצוע

עיריית נס- ציונה

מכרז פומבי מס' 24/22

להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

נוסח ערבות בנקאית להבטחת ביצוע

לכבוד

עיריית נס-ציונה

א.ג.נ.,

הנדון : כתב ערבות מס' _____

1. על פי בקשת _____ (להלן : "המבקש") בקשר לחוזה בין המבקש לביניכם בדבר להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה, הננו ערבים בזאת כלפיכם לשלם לכם כל סכום עד לסך של 30,000 ש"ח (במילים : שלושים אלף שקלים חדשים), כשסכום זה צמוד למדד המחירים לצרכן כשמדד הבסיס הוא המדד האחרון הידוע ביום _____ (להלן - סכום הערבות).
2. סכום הערבות ישולם לכם על ידנו תוך 10 ימים מעת הגיע אלינו דרישתכם הראשונה בכתב, חתומה על ידי גזבר העירייה, וזאת ללא כל תנאי ומבלי להטיל עליכם כל חובה להוכיח או לנמק את דרישתכם ומבלי שתהיו חייבים לדרוש תחילה את סכום הערבות מאת המבקש.
3. לדרישתכם כנ"ל עליכם לצרף כתב ערבות זה.
4. תוקף ערבותנו זה יהיה עד ליום וכל דרישה על פיה צריכה להמסר לנו לא יאוחר מהמועד הנ"ל. לאחר מועד זה תהיה ערבותנו זו בטלה ומבוטלת, אלא אם ניתנה הודעה בדבר הארכת תוקף ההסכם.
5. ערבותנו זו אינה ניתנת להסבה או להעברה בכל צורה שהיא.

בכבוד רב,

בנק

סניף

מסמך ו' – דרישות ביטוח

עיריית נס- ציונה
מכרז פומבי מס' 24/22

להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

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 זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.						
מבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה*	מעמד מבקש האישור			
שם : עיריית נס ציונה ו/או חברות עירוניות ת.ז.ח.פ. : מען : הבנים 9, נס ציונה	שם : ת.ז.ח.פ. : מען :	☐ נדל"ן ☒ שירותים ☐ אספקת מוצרים ☐ אחר : _____ הפעלת מרפאת שיניים קהילתית בעיר נס ציונה	☐ משכיר ☐ שוכר ☐ זכיון ☐ קבלני משנה ☒ מזמין שירותים ☐ מזמין מוצרים ☐ אחר : _____			
כיסויים						
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים
					מטבע סכום	יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
רכוש		ביט				309- ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור, 313- כיסוי בגין נזקי טבע, 314- כיסוי גניבה פריצה ושוד, 316- כיסוי רעידת אדמה, 328- ראשוניות
צד ג'		ביט			2,000,000	302- אחריות צולבת, 304- הרחבת שיפוי, 307- צד ג'- קבלנים וקבלני משנה, 309- ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור, 315- כיסוי לתביעות המל"ל, 321- מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור, 322- מבקש האישור ייחשב כצד ג' בפרק זה, 328- ראשוניות, 329-רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג'
אחריות מעבידים		ביט			20,000,000	304- הרחבת שיפוי, 309- ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור, 319- מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידם של מי מעובדי המבוטח, 328- ראשוניות
אחריות מקצועית		ביט			4,000,000	301- אובדן מסמכים, 303- דיבה, השמצה והוצאת לשון הרע במסגרת כיסוי אחריות מקצועית, 304- הרחבת שיפוי, 309- ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור, 321- מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור, 325- מרמה ואי יושר עובדים, 326- פגיעה בפרטיות במסגרת כיסוי אחריות מקצועית, 327- עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח, 328- ראשוניות, 332- תקופת גילוי (12 חודשים)
פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג') * :						
095 שירותים רפואיים						
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 :						

מסמך ז' – תצהיר קיום דיני עבודה

עיריית נס- ציונה

מכרז פומבי מס' 24/22

להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

אני הח"מ _____, ת.ז. _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק באם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. כי אחת משתי החלופות הבאות מתקיימות:

א. עד מועד ההתקשרות כהגדרתו בחוק, הספק/הקבלן ובעל זיקה אליו כהגדרתו בחוק, לא הורשעו בפסק דין חלוט, ביותר משתי עבירות שנעברו אחרי יום כה' בחשוון התשס"ג (31 באוקטובר 2002), לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א – 1991, או לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז – 1987.

ב. הספק/הקבלן ובעל זיקה אליו כהגדרתו בחוק, הורשעו בפסק דין חלוט, ביותר משתי עבירות שנעברו אחרי יום כה' בחשוון התשס"ג (31 באוקטובר 2002), לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א – 1991, או לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז – 1987, כאשר במועד ההתקשרות כהגדרתו בחוק, חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.

2. הנני מצהיר/ה כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

המצהיר

אישור

אני הח"מ _____, עו"ד (מ.ר. _____), מאשר כי ביום _____ הופיע/ה בפני מר/גב' _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק באם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה בפני את תוכן תצהירו/ה לעיל בחתמו/ה עליו בפני.

מסמך ח' – תצהיר ייצוג הולם לאנשים על מוגבלויות

עיריית נס- ציונה

מכרז פומבי מס' 24/22

להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

לכבוד

עיריית נס ציונה

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:
הנני נותן תצהיר זה בשם _____ ח.פ. / ע.מ. _____ (להלן – "הגוף")
המבקש להתקשר עם עיריית נס ציונה (להלן: "הרשות"). אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם הגוף.
אני מצהיר כדלקמן:

- ☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: "חוק שוויון זכויות") לא חלות על הגוף.
- ☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות על הגוף והוא מקיים אותן;

ככל שהגוף מעסיק או יעסיק 100 עובדים לפחות הוא מתחייב לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן; בהתאם להוראות סעיף 9(ג) לחוק שוויון זכויות, הגוף מתחייב לפעול על פי ההנחיות כאמור וליישמן כמו גם לעדכן את הרשות על הפניה עצמה ויישום ההנחיות כאמור.

אנו מתחייבים להעביר העתק מתצהיר זה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד תחילת ההתקשרות.

חתימת המצהיר

אישור

הריני לאשר, כי ביום _____, הופיע בפניי, _____, עו"ד מ.ר. _____, אשר משרדי ברחוב _____, מר/גב' _____, אשר זיהה עצמו לפי ת.ז. _____ /המוכר לי באופן אישי, ולאחר שהוזהרתי כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר נכונות תצהירו דלעיל וחתם עליו בפניי.

חותמת + חתימת עוה"ד

תאריך

מסמך ט' – תצהיר היעדר קרבה והיעדר ניגוד עניינים

עיריית נס- ציונה
מכרז פומבי מס' 24/22

להפעלת מרפאת שיניים קהילתית – "מרפאת השן" בעיר נס ציונה

אני הח"מ _____, ת.ז. _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק באם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. הנני מצהיר בזאת כי עיריית נס ציונה הביאה לידיעתי את הוראות הסעיפים הבאים:

א. סעיף 122 א (א) לפקודת העיריות (נוסח חדש) הקובע כדלקמן:

"חבר מועצה, קרובו, סוכנו או שותפו, או תאגיד שיש לאחד האמורים חלק העולה על עשרה אחוזים בהונו או ברווחיו או שאחד מהם מנהל או עובד אחראי בו, לא יהיה צד להסכם או לעסקה עם העירייה; לעניין זה, "קרוב" - בן זוג, הורה, בן או בת, אח או אחות."

ב. כלל 12(א) של ההודעה בדבר כללים למניעת ניגוד עניינים של נבחרי הציבור ברשויות המקומיות הקובע:

"חבר המועצה לא יהיה צד להסכם או לעסקה עם הרשות המקומית; לעניין זה, "חבר מועצה" - חבר מועצה או קרובו או תאגיד שהוא או קרובו בעלי שליטה בו (ראה הגדרות "בעל שליטה" ו"קרוב" בסעיף 1(1)(ב) ו-1(5)(ב))."

ג. סעיף 174 א (א) לפקודת העיריות (נוסח חדש) הקובע כי:

"פקיד או עובד של עירייה לא יהיה נוגע או מעוניין, במישרין או בעקיפין, על ידי עצמו או על ידי בן-זוגו או שותפו או סוכנו, בשום הסכם שנעשה עם העירייה ובשום עבודה המבוצעת למענה."

2. בהתאם לכך הנני מבקש להודיע ולהצהיר כי:

א. בין חברי מועצת העירייה אין לי: בן זוג, הורה, בן או בת, אח או אחות ואף לא סוכן או שותף.

ב. אין חבר מועצה, קרובו, סוכנו או שותפו, שיש לאחד מהם חלק העולה על עשרה אחוזים בהונו או ברווחיו של התאגיד באמצעותו הגשתי את הצעתי או שאחד מהם מנהל או עובד אחראי בו.

ג. אין לי בן – זוג, שותף או סוכן העובד ברשות.

3. ידוע לי כי ועדת המכרזים של העירייה תהיה רשאית לפסול את הצעתי אם יש לי קרבה כאמור לעיל, או אם מסרתי הצהרה לא נכונה.

4. אני מצהיר בזאת כי הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים, והאמור בהצהרה זו הינו אמת.

5. אין באמור לעיל כדי לגרוע מהוראות כל דין בכלל ובפרט מהוראות סעיף 122 א (ב) (3) לפקודת העיריות, לפיהן מועצת העירייה ברוב 2/3 מחבריה ובאישור שר הפנים רשאית להתיר התקשרות לפי סעיף 122 א (א) לפקודת העיריות ובלבד שהאישור ותנאיו פורסמו ברשומות.

הנני מצהיר/ה כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

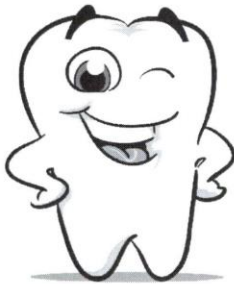
המצהיר

אישור עו"ד

אני הח"מ _____, עו"ד (מ.ר. _____), מאשר כי ביום _____ הופיעה בפני
מר/גב' _____ ת.ז. _____ לאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת
וכי יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק באם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה בפני את תוכן
תצהירו/ה לעיל בחתמו/ה עליו בפני.

עו"ד

מסמך י' – מחירון טיפולי שיניים



נספח א'

26/07/21

מחירון טיפולי שיניים:

טיפולים משמרים:

- | | |
|-------|--------------------|
| שח 45 | (1) בדיקה ראשונית |
| שח 37 | (2) צילום פריאפקלי |
| שח 68 | (3) צילום נשך |

טיפול חירום ושחזורים:

- | | |
|--------|----------------------------------|
| שח 160 | (1) טיפול חירום |
| שח 80 | (2) עזרה ראשונה אבחון\מרשם רפואי |

כירורגיה:

- | | |
|--------|-----------------------------|
| שח 320 | (1) עקירה |
| שח 534 | (2) עקירת שן בינה(לא כלואה) |
| שח 184 | (3) ניקוז מורסה |

טיפול שורש:

- | | |
|---------|---|
| שח 500 | (1) טיפול שורש בשן קדמית |
| שח 615 | (2) טיפול שורש במלתעה |
| שח 771 | (3) טיפול שורש בטוחנת |
| שח 291 | (4) אפקסקציה בחוד שורש פתוח (לכל ישיבה) |
| שח 620 | (5) חידוש ט"ש בשן קדמית |
| שח 780 | (6) חידוש ט"ש במלתעה |
| שח 1040 | (7) חידוש ט"ש בטוחנת |



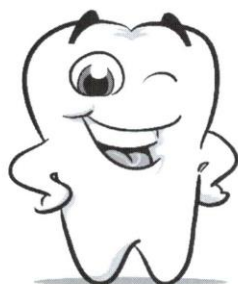
26/07/21

גהות הפה:

- | | |
|--------|--|
| 195 שח | (1) הסרת אבנית |
| 300 שח | (2) הקצעת שורשים שיטית עד רבע פה כולל הדרכה להיגיינה אוראלית |
| 69 שח | (3) טיפול בכפות פלואור כולל הדרכה להיגיינה אוראלית |
| 220 שח | (4) הסרת אבנית+ פלואוריד לכל ישיבה |

שיקום הפה פרוטטיקה:

- | | |
|---------|---|
| 768 שח | (1) מבנה יצוק מעבדתי ממתכת |
| 460 שח | (2) מבנה מידי המבוצע במרפאה |
| 488 שח | (3) מבנה ישיר מחומר מרוכב |
| 350 שח | (4) כתר אקריל המבוצע במעבדה |
| 300 שח | (5) כתר אקריל המבוצע במרפאה |
| 1566 שח | (6) מחבר מדויק |
| 2460 שח | (7) כתר חרסינה |
| 1069 שח | (8) כיפת שורש מתכת חצי אצילה |
| 1111 שח | (9) כיפת שורש כרום קובלט |
| 2416 שח | (10) גשר מרילנד חלקי ביניים כולל כנפיים |
| 2310 שח | (11) תותבת מיידית שלמה
(כתותבת מעבר לקראת תותבת סופית) |
| 391 שח | (12) תותבת חלקית מיידית/זמנית עד 2 שיניים |
| 774 שח | (13) תותבת חלקית זמנית 3-6 שיניים(כולל ריפוד) |
| 1244 שח | (14) תותבת חלקית זמנית/ מיידית מעל 6 שיניים |
| 100 שח | (15) הדבקת כתר ישן |
| 235 שח | (16) הדבקת גשר ישן (שלוש יחידות ומעלה) |

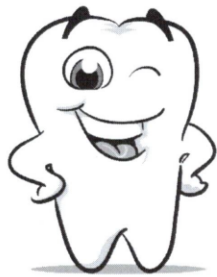


26/07/21

שח 482	(17) תיקון בשלד הידוק בתותבת כרום קובלט
שח 679	(18) ריפוד תותבת במעבדה
שח 188	(19) ריפוד תותבת במרפאה (ריפוד רך)
שח 500	(20) ריפוד קבוע בתותבת במרפאה
שח 1079	(21) ריפוד תותבת + חידוש (במעבדה)
שח 6461	(22) תח"ל ואלפלסט עליון
שח 6461	(23) תח"ל ואלפלסט תחתון
שח 7046	(24) תח"ל ואלפלסט תחתון + שלד מתכת
שח 449	(25) הוספת שן + וו לתותבת
שח 4391	(26) תותבת שלמה עליונה
שח 4456	(27) תותבת שלמה עליונה בתוספת רשת פנימית
שח 2576	(28) תח"ל משרף לסת עליונה
שח 2576	(29) תח"ל משרף לסת תחתונה
שח 4276	(30) תח"ל יצוקה לסת עליונה
שח 4276	(31) תח"ל יצוקה לסת תחתונה
שח 120	(32) תותבת שלמה מידה ראשונית

טיפול משמר- שחזורים:

שח 217	(1) שחזור משטח אחד- אמלגם
שח 236	(2) שחזור 2 משטחים – אמלגם
שח 264	(3) שחזור 3 משטחים – אמלגם
שח 240	(4) שחזור משטח אחד- חומר מרוכב
שח 320	(5) שחזור 2 משטחים – חומר מרוכב
שח 350	(6) שחזור 3 משטחים חומר מרוכב
שח 550	(7) כתר אמלגם



26/07/21

שח 336

(8) שחזור צוואר שורש שן בחומר על בסיס

יונומר הזכוכית

שח 536

(9) שחזור שן קדמית שבורה
(ללא טיפול שורש ומבנה)

הערות:

(1) לא נכתבו טיפולי כירורגיה המבוצעים ע"י כירורג פה ולסת (שתלים וכל הפרוטטיקה שלהם)

(2) לא נכתבו טיפולי חניכיים המבוצעים ע"י מומחה חניכיים – פריודונט

(3) לא נכתבו טיפולי שיניים אסתטיים (הלבנות שיניים, סתימות יצוקות מהמעבדה, כתרים אסתטיים ללא בסיס מתכתי, ציפויי שיניים-למינייט)

מסמך יא' – טפסי הפניה



עיריית נס-ציונה

טופס הפניה לטיפול שיניים

אגף הרווחה והשירותים החברתיים- עיריית נס ציונה

תאריך:

שלום רב !

הננו שמחים להודיעך שקבענו תור לבדיקה וטיפול שיניים

עבור	
אצל ד"ר	
כתובת הרופא	
טלפון הרופא	
תאריך	
יום	
שעה	

עליך להביא לרופא את מכתב ההפניה. ללא הפניה אין אפשרות לקבל טיפול רפואי.

אם אין ביכולתם להגיע במועד הנ"ל, נא הודיע/י על כך לרופא שיניים.

אנו מאחלים לך טיפול קל והרבה בריאות.

הבנים 9 נס-ציונה 7407109, טל. 08-9383838, פקס. 08-9403016, www.nzc.org.il  עיריית נס ציונה



טופס הפניה לטיפול שיניים

אגף הרווחה והשירותים החברתיים- עיריית נס ציונה

תאריך:

ד"ר	טלפון הרופא	כתובת הרופא

במסגרת התנדבותך בפרויקט טיפול שיניים לנזקקים הננו מפנים אליך לטיפול כפי שנקבע ותואם איתך:

את מר/גב'	
כתובת	
טלפון	
תאריך	
שעה	

הננו מודים לך על התנדבותך ושיתוף פעולה.





עיריית נס-ציונה

לכבוד אגף הרווחה והשירותים החברתיים - עיריית נס ציונה

דוח רבעוני - טיפולי שיניים

תאריך _____

שם הרופא _____

	שם הלקוח
	מועד התחלת הטיפול
תכנית טיפול (יש לציין עלויות ולסמן באם הטיפול בוצע)	
☐ טיפול א'- עלות	
☐ טיפול ב'- עלות	
☐ טיפול ג'- עלות	
☐ וכו'.....	
	עלות טיפול כוללת (לאחר הנחה)
	הערות

חתימת המרפאה _____

הבנים 9 נס-ציונה 7407109, טל. 08-9383838, פקס. 08-9403016, www.nzc.org.il  עיריית נס ציונה

