



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

עיריית רמלה (להלן: "הרשות" ו/או "העירייה"), פונה בזאת לרופאים וטרינרים בעלי מרפאה וטרינרית (להלן: "המרפאה", או/ו "הקבלן") להיכלל במאגר נותני שירותים בעירייה לביצוע סירוס ועיקור בכלבים השייכים לתושבי רמלה (להלן: "עיקור בבעלות") ו/או בכלבים אשר נמסרו לאימוץ מהשירות הוטרינרי של עיריית רמלה בטרם עוקרו/סורסו (להלן: "עיקור/סירוס כלבים מאומצים").

למאגר נותני השירותים יוכל להצטרף כל נותן שירות במידה והוא עומד בדרישות המפורטות במסמך זה. בקשה שלא תמולא כראוי ו/או לא יצורפו לה כל המסמכים הנדרשים עלולה להיפסל.

מסמכי הקול הקורא כוללים:

נספח א' - אישור והתחייבות המציע.

נספח ב' – התמורה.

נספח ג' - התנאים הדרושים להכרה במרפאה וטרינרית כמקום מאושר לביצוע עיקורים וסירוסים.

נספח ד' - מהות העבודה.

נספח ה' - שובר לעיקור/סירוס כלבים בבעלות.

נספח ו' - שובר לעיקור/סירוס כלבים שאומצו מהשירות הוטרינרי העירוני רמלה.

נספח ז' - טופס דיווח שבועי.

נספח ח' – ביטוח.

נספח ח' 1' - אישור ביטוחי הספק.

א. תנאי סף להשתתף במאגר נותני השירות:

רשאים להשתתף במאגר מי שעומדים במעמד הגשת ההצעה בכל הדרישות המפורטות להלן:

1. בעל רישיון עבודה ישראלי לעסוק ברפואה וטרינרית, או אגודה למען/ לרווחת בעלי חיים המעסיקה רופא וטרינר בעל רישיון עבודה ישראלי כאמור.

2. על המציע להיות בעל ניסיון מקצועי מוכח של שנתיים לפחות, בביצוע עיקור כלבים ו/או סירוס בעצמו ו/או באמצעות מי מטעמו, בין השנים 2020-2024. על המציע לצרף קורות חיים להוכחת עמידתו בתנאי סף זה.

3. בבעלות המציע או ברשותו מרפאה וטרינרית, בה יתבצעו ניתוחי העיקור והסירוס של הכלבים. המרפאה והציוד בה עומדים בדרישות המפורטות בנספח ג' לפחות. על המציע לצרף את נספח ג', כתב התחייבות לציוד הדרוש במרפאה וטרינרית וכן אישור על בעלות במרפאה ו/או חוזה שכירות/תשלום ארנונה.

ב. אישורים:

1. צילום תעודת וטרינר מטעם אוניברסיטה מוכרת ע"י המל"ג.



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

2. צילום רישיון וטרינר.

3. אישור עמותה רשומה ברשם העמותות (במקרה שהמזיע הינו עמותה)

4. אישור ניהול חשבונות לפי סעיף 2 לחוק עסקאות עם גופים ציבוריים התשל"ו – 1976.

5. אישור תקף על ניכוי מס במקור על שם המשתתף.

ג. התמורה:

1. עבור כל ניתוח עיקור/ סירוס בבעלות ועיקור/ סירוס כלבים מאומצים, תשתתף העירייה בסך של 600 ₪ כולל מע"מ נכון למועד זה, בהתאם לתעריף אשר נקבע ע"י משרד החקלאות ופורסם במסגרת נוהל תמיכה ברשויות מקומיות לצמצום התרבות כלבים משוטטים 2024. מובהר כי סכום זה עשוי להתעדכן מעת לעת בהתאם להחלטת משרד החקלאות.

2. הניתוחים יתבצעו בהתאם למפורט בנספח ד' - מהות העבודה.

3. סך התמורה אשר יצוין בנספח ב' יכלול את עלות כלל הטיפולים הנדרשים כפי שמפורט בנספח ד'.

4. מבעלים של כלבים אשר אומצו מהשירות הווטרינרי של עיריית רמלה לא תגבה כל עלות נוספת הקשורה לניתוח העיקור/סירוס מעבר למפורט בסעיף ד'.

5. במקרה ויש צורך בטיפולים נוספים מעבר לטיפולים אשר מפורטים בנספח ד' המרפאה תעדכן את בעלי הכלב מראש ותקבל אישורם לכך.

6. יודגש כי בשום מצב עלות הטיפולים הנוספים ככל שיהיו לא תושט על הרשות.

ד. אופן התשלום:

1. לצורך קבלת התשלום בגין ניתוחים של כלבים בבעלות או כלבים שיצאו לאימוץ מהשירות הווטרינרי תעביר המרפאה הווטרינרית בה נותח הכלב אישור על ביצוע הניתוח (מצורף כנספח ז').

2. מובהר בזאת, כי התמורה המוזכרת בסעיף ג.1. עבור השירותים המפורטים בקול קורא זה הינה התמורה היחידה לה יהיה זכאי המזיע במסגרת קול קורא זה. רכישת ציוד, הפעלת כוח האדם, תחזוקה וכל פעולה מכל מין וסוג, יבוצעו על ידי המרפאה ועל חשבונה ולרשות לא תהא כל נגיעה לכך.

3. תנאי התשלום יהיו שוטף + 45 מיום אישור החשבון בגזברות.

ה. ביטוחים:

המזיע יידרש לחתום על נספח ח', לאחר הודעת העירייה על כניסתו למאגר.

ו. כללי:

1. כל מציע העומד בדרישות הקול קורא והגיש הצעתו, יכלל במאגר המרפאות הווטרינריות של העירייה.

2. העירייה תפרסם את שמות המרפאות אשר יכללו במאגר.



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

3. בעלי כלבים יפנו על פי בחירתם אל מרפאה אשר כלולה במאגר לביצוע ניתוחי העיקור/ סירוס ע"פ קול קורא זה.
4. המציע מתחייב לטפל בכל מקרה של סיבוכים הקשורים לניתוח, לרבות אשפוז ככל שיידרש ולתת מענה לפניות בעלי הכלבים.
5. כלל ההצעות יובאו בפני ועדת השלושה של עיריית רמלה.
6. מובהר בזאת כי הרשות אינה מתחייבת להתקשר עם מרפאה כלשהי ואין בפניה זו כדי להטיל עליה כל חובה שהיא ובכלל זאת התחייבות ו/או מצג כלשהו של הרשות בנוגע להתקשרות או ביצוע פעילות המשך לפניה זו.
7. בסמכות העירייה, מעת לעת, להקטין ו/או להגדיל את היקף העבודה והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי של העירייה כי העירייה אינה מתחייבת להעביר כמות מסוימת של כלבים אל כל מרפאה שהיא ולמציעים שיבחרו לא תהא כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה בעניין זה.

ז. שאלות הבהרה ו/או בירור פרטים

בכל מקרה של שאלה ו/או בקשת הבהרה על המשתתפים לפנות בכתב אל הגב' גלית יעקב במייל galit@ramle.org.il, עד ליום 11/8/2024 בשעה 10:00.

ח. אופן הגשת ההצעה

1. המציע יגיש את הצעתו בקובץ מקורי של מסמכים אלו, **מבלי לבצע בהם כל תיקון, שינוי, תוספת או הסתייגות שהיא** ויצרף להצעתו המסמכים לצורך עמידתו בתנאי הסף כאמור לעיל.
2. בנוסף, על המציע לצרף להצעתו את נספח א' אישור וכתב התחייבות וכן את נספח ג' הכולל רשימת פירוט וציווד במרפאה הווטרינרית של המציע.
3. **המועד האחרון להגשת הצעות הינו 14/8/2024 בשעה 12:00.** את ההצעות יש לשלוח לכתובת הדואר האלקטרוני: galit@ramle.org.il. לא תתקבלנה הצעות שתשלחנה בדואר או שתימסרנה לאחר המועד האמור לעיל.

בכבוד רב,

רונן עזריה
מנכ"ל העירייה



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח א'

אישור והתחייבות המציע

אני הח"מ _____ ח.צ / ח.פ / ת.ז. _____ מאשר בזאת כדלקמן:

1. הנני מצהיר בזאת כי קראתי בעיון את כל מסמכי הקול קורא וכי הבנתי את כל התנאים והדרישות הנדרשים מאת המשתתפים.
2. אני וטרינר מורשה בעל רישיון מס' _____.
3. אני עומד בכל הדרישות הקבועות בתנאי הסף במסגרת הקול קורא.
4. אני מתחייב למלא אחר כל ההוראות המפורטות בהוראות הקול קורא.
5. אני מתחייב לעבוד בהתאם למפורט בנספח ד' (מהות העבודה).
6. אני מאשר כי המרפאה שברשותי עומדת בכל התנאים הדרושים כאמור בנספח ג' למסמכי הקול קורא והנני נותן הסכמתי בזאת שמנהלת השירות הווטרינרי בעיריית רמלה ו/או מי מטעמה ת/יבצע ביקורות במרפאה על מנת לבדוק התקיימות התנאים ואופן ביצוע הניתוחים.
7. אני מצהיר כי לפחות אחד הרופאים הווטרינרים במרפאה הינו בעל ניסיון של שנה ברפואה קלינית ובביצוע פרוצדורות כירורגיות.
8. ידוע לי כל התשלום יבוצע בתנאי שוטף + 45 יום מהמועד בו אעביר לרשות את החשבון לתשלום ובו אדווח לרשות על ביצוע הסירוס ו/או העיקור בצירוף מס' שבב של הכלב בו בוצע הניתוח.

ולראייה באתי על החתום:

_____ שמות מורשי החתימה של המשתתף

_____ חתימת המשתתף

_____ מס' ת.ז. / ח.פ / ח.צ

_____ כתובת המשתתף

_____ שם מרפאת המשתתף



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח ב'

התמורה

1. ידוע לי כי בגין כל ניתוח עיקור / סירוס (עיקור בבעלות, עיקור/ סירוס כלבים מאומצים) אהיה זכאי לתמורה מהעירייה בסך 600 ₪ כולל מע"מ.

ידוע לי כי סך התמורה נקבע ע"י משרד החקלאות ופורסם במסגרת נוהל תמיכה ברשויות מקומיות לצמצום התרבות כלבים משוטטים 2024 והוא עשוי להתעדכן מעת לעת בהתאם להחלטת משרד החקלאות.

2. ידוע לי כי בגין כל ניתוח של עיקור/ סירוס כלבים מאומצים התמורה הנזכרת בסעיף הקודם הינה התמורה היחידה לה אהיה זכאי ולא יגבה כל סכום נוסף מבעלי הכלב.

3. ידוע לי כי ביכולתי לגבות תוספת תשלום מתושבי העיר רמלה עבור ניתוחי עיקור/ סירוס בבעלות והטיפולים הנלווים להם המפורטים בנספח ד' וכי הסכומים הנ"ל כוללים מע"מ כשיעורו על פי דין:

א. תוספת בסך של _____ ₪ (ובמילים: _____ שקלים חדשים) ולא יותר מ 150 ₪, בגין עיקור כלבה / סירוס כלב שמשקלם עד 10 ק"ג.

ב. תוספת בסך של _____ ₪ (ובמילים: _____ שקלים חדשים) ולא יותר מ 250 ₪, בגין עיקור כלבה / סירוס כלב שמשקלם 10-20 ק"ג.

ג. תוספת בסך של _____ ₪ (ובמילים: _____ שקלים חדשים) ולא יותר מ 300 ₪, בגין עיקור כלבה / סירוס כלב שמשקלם גדול מ 20 ק"ג.

ד. תוספת בסך של _____ ₪ (ובמילים: _____ שקלים חדשים) ולא יותר מ 200 ₪, בגין עיקור כלבה בהריון מתקדם / סירוס כלב עם אשך תמיר *בנוסף על התוספת הרלוונטית בסעיפים א-ג.

ה. עבור ביצוע פאנל ביוכימי חלקי לכלבים מעל גיל 5 ישלמו הבעלים למרפאה תוספת בסך של _____ ₪ (ובמילים: _____ שקלים חדשים).

ו. במקרה שספירת הדם שבוצעה טרם הניתוח איננה מאפשרת את ביצועו במועד ישלמו הבעלים למרפאה סכום בסך של _____ ₪ (ובמילים: _____ שקלים חדשים).

ז. במקרה שבדיקת הקריאטנין שבוצעה טרם הניתוח איננה מאפשרת את ביצועו במועד שנקבע, ישלמו הבעלים למרפאה סכום בסך של _____ ₪ (ובמילים: _____ שקלים חדשים).

4. ידוע לי כל התשלום יבוצע בתנאי שוטף + 45 יום מיום אישור החשבון בגזברות.

ולראייה באתי על החתום:

שמות מורשי החתימה של המשתתף

חתימת המשתתף

מס' ת.ז. / ח.פ. / ח.צ.

כתובת המשתתף



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח ג'

התנאים הדרושים להכרה במרפאה וטרינרית כמקום מאושר לביצוע עיקורים וסירוסים

כללי

1. הניתוחים יתבצעו ע"י רופאים וטרינרים בעלי רישיון ישראלי בר תוקף לעסוק ברפואה וטרינרית.
2. מבנה המרפאה והציוד יהיו במצב תקין, החומרים יהיו איכותיים מאושרים ובתוקף.
3. חדר הבדיקה / הניתוח במרפאה יכילו את הציוד המפורט להלן:
 1. כיור וברז עם מים חמים וקרים.
 2. שולחן בדיקה קל לניקוי ולחיטוי.
 3. עזרי בדיקה כגון סטטוסקופ, מד חום ופנס/מנורת בדיקה.
 4. משקל.
 5. קורא שבבים.
 6. מכונת גילוח.
 7. ציוד ואביזרים לדיגום דם.
 8. מיקרוסקופ ויכולת קריאת משטח דם.
 9. מכונה לספירת דם.
 10. יכולת לבצע בדיקת קראטנין כמדד בודד.
 11. מקרר.
 12. שולחן ניתוחים בעל גובה מתכוונן.
 13. מנורת ניתוח ותאורת חירום.
 14. ציוד להרדמת בעלי חיים.
 15. מכונת הרדמה בגז.
 16. מקור חמצן ואמצעים להזרמת חמצן לבעל החיים ולהנשמה במקרה של אפנאה.
 17. ציוד לניטור בזמן הרדמה והתאוששות (מוניטור לב ו/או פולס אוקסימטר).
 18. כל המכשור הכירורגי הייעודי לביצוע ניתוחי עיקור וסירוס.
 19. אוטוקלב.
 20. אמצעים לחימום בעל החיים בעת הניתוח וההתאוששות.
 21. כלובי התאוששות בגודל המתאים לבעל החיים המנותח.

אני הח"מ מצהיר בזאת בחתימתי כי כלל הציוד המופיע ברשימה זו קיים במרפאתי והוא תקין וזמין לשימוש. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימת המצהיר

אישור

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

חתימת עורך הדין



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח ד'

מהות העבודה

השירותים יבוצעו בהתאם למפורט להלן ובהתאם להוראות ההסכם, יובהר, כי הפעילות תתואם עם המנהל ועל הקבלן להישמע להוראות המנהל כפי שימסרו לו מעת לעת. העבודות תכלולנה, בין השאר, את המטלות הבאות:

1. הקבלן יבצע עיקור וסירוס לכלבים של תושבי העיר רמלה אשר הופנו ע"י השירות הווטרינרי העירוני בכפוף להצגת שובר (ואוציר) (נספח ה').
2. הקבלן יבצע עיקור וסירוס לכלבים אשר יצאו לאימוץ מהשירות הווטרינרי העירוני רמלה בכפוף להצגת שובר (נספח ו').
3. הקבלן יבצע עיקור וסירוס לכלבים בתוך 14 ימי עסקים מיום הפניה למרפאה, אלא אם ישנו מצב רפואי שמונע את הניתוח.
- * למען הסר ספק, גיל כלב צעיר מ 4 חודשים אינו מהווה מניעה רפואית מביצוע ניתוח עיקור/ סירוס. ** ע"פ תקנות צער בעלי חיים(הגנה על בעלי חיים)(החזקה שלא לצרכים חקלאיים) תשס"ט 2009 - על הרשות למסור לאימוץ כלבים מעל גיל 4 חודשים כשהם מעוקרים/ מסורסים. ככל וכלב נמסר לאימוץ כשהוא צעיר מגיל 4 חודשים או ומסיבה רפואית לא ניתן היה לנתח אותם טרם המסירה לאימוץ, חלה על הבעלים החובה לנתחם מיד כשאפשר או בגיל 4 חודשים. מאחר והניסיון מלמד כי ישנם בעלים שלא מעקרים ומסרסים למרות חתימה על התחייבות ומאחר וקיימים מאות אלפי כלבים חסרי בית אנו מבקשים לבצע את הניתוח מוקדם ככל האפשר.
4. העיקור יעשה ע"י הוצאת הגונדות (gonadectomy): בזכרים הוצאת האשכים (orchietomy) ובנקבות הוצאת שחלות ורחם (ovariectomy).
5. בסיום הניתוח יקבל בעל הכלב אישור עיקור/ סירוס, ובמקביל ישלח לשירות הווטרינרי העירוני רמלה אישור חתום על ידי הרופא המנתח על עיקור/ סירוס כלב ותוצאות בדיקות הדם.
6. אחת לחודש יופק דו"ח פעילות מפורט ויועבר לשירות הווטרינרי העירוני. הפירוט יכלול לכל הפחות את שם הבעלים, מספר השבב, תאריך הניתוח ופירוט האם מדובר בכלבים בבעלות תושבי רמלה או כלבים שיצאו לאימוץ (נספח ז').
7. לפני הניתוח יבוצעו בדיקה פיזיקלית, ספירת דם ובדיקת קריאטנין אשר יוודאו כי בעל החיים כשיר להיכנס לניתוח.
8. בכלבים מעל גיל 5 יבוצע פאנל ביוכימי חלקי על חשבון הבעלים.
9. בדיקות וטיפולים נוספים שידרשו או יומלצו ע"י המרפאה (בכלל זה קולר אלזבטני) אינם מסובסדים ע"י השירות הווטרינרי ועלותם המלאה תושת על הבעלים.
10. במקרה של תוצאות המונעות ביצוע ניתוח, יקבע תאריך חדש לניתוח הכלב ויועבר עדכון לשירות הווטרינרי העירוני.
11. פרה מדיקציה תתבצע בזריקה לשריר של חומרים מטשטשים ואנלגטים. אינדוקציה תתבצע ע"י הזרקה תוך ורידית של חומר מרדים. הפרוצדורה תתבצע ע"י חיבור למכונת הרדמה בגז. מתן עירווי נוזלים, חיטוי אזור הניתוח (סקרב), עיקור / סירוס, ומתן כיסוי אנטיביוטי במידת הצורך. לאחר הפרוצדורה תנתן לכל כלב זריקת שיכוך כאבים של נוגד דלקת ממשפחת NASID שמשך השפעתה לכל הפחות 12 שעות
12. במהלך הניתוח יעשה שימוש בחוטי תפירה נמסים בלבד. בכלבות מעל 20 ק"ג יעשה שימוש בחוטי PDS או חוטים נמסים שווים להם מבחינת האיכות בזמן סגירת הלינאה אלבה.



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

13. בתום העיקור/ סירוס יאושפזו הכלבים במרפאה בה בוצע הניתוח למשך מספר שעות עד להתאוששות מלאה וזאת בהתאם לאופן ההרדמה ומצבם. האשפוז יכלול חימום בחורף והשגחה רפואית בכל זמן שהייתם במקום.
14. הניתוח יבוצע בהתאם לנהלים המקצועיים לרופאים וטרינרים לחיות מחמד שלהן:
https://www.gov.il/BlobFolder/policy/moag-pro-048/he/procedure_vatrinerians_pet.pdf
15. במקרה של סתירה בין הנהלים המקצועיים המפורטים בסעיף 14 לבין המפורט בחוזה זה, סעיפי החוזה יקבעו.
16. בעל החיים ישוחרר לבעליו רק לאחר שהתאושש באופן מלא.
17. הקבלן בלבד יהיה האחראי הבלעדי על הכנה לניתוח, ביצוע הניתוח ועל מתן טיפול רפואי או כירורגי במקרה של סיבוכים הקשורים לניתוח ככל שיקרו לרבות אשפוז תחת השגחה או אשפוז במרפאת חירום בעת הצורך ועל חשבון המרפאה.
18. הקבלן יהיה זמין לאחר הניתוח וייתן מענה לבעלים ככל שידרש.
19. המנהל יהיה רשאי לבצע ביקורות במרפאה בשעות הפעילות וללא תיאום מראש.

חתימת המציע : _____



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח ה'

שובר לבעלים לעיקור/ סירוס כלבים בבעלות

עבור:

המרפאה המנתחת, טלפון המרפאה

אנו מאשרים בזאת לבצע עיקור/ סירוס בכלב/ה שפרטיהם להלן כשירות לתושבי העיר רמלה:

שם הכלב	מספר שבב	פרטי הבעלים	ת"ז	כתובת
טוי				יגאל אלון 2 רמלה

1) השירות הווטרינרי של עיריית רמלה פועל רבות לטובת תושבי העיר וכלביהם. במסגרת זו אנו שמחים להציע ניתוחי עיקור וסירוס לכלבים בסבסוד חלקי הכולל בדיקות מקדימות וטיפולים נדרשים כדלהלן: *ספירת דם, *בדיקת תפקודי כליה (קריאטינין), *מתן טיפול לשיכך כאבים, *אנטיביוטיקה במידת הצורך.

2) הבעלים ישלם למרפאה המנתחת תוספת של _____ ש"ח עבור עיקור/סירוס כלב שמשקלם מתחת עד 10 ק"ג.

3) הבעלים ישלם למרפאה המנתחת תוספת של _____ ש"ח עבור עיקור כלבה/סירוס כלב שמשקלם 10-20 ק"ג.

4) הבעלים ישלם למרפאה המנתחת תוספת של _____ ש"ח עבור עיקור כלבה/סירוס כלב שמשקלם גדול מ20 ק"ג.

5) הבעלים ישלם למרפאה המנתחת תוספת של _____ ש"ח עבור עיקור כלבה בהריון \ סירוס זכר עם אשך תמיר וזאת בנוסף על התוספת הרשומה בסעיפים 2-4.

6) ספירת הדם ובדיקת הקריאטינין יבוצעו טרם הניתוח, במידה ואינן תקינות ישלמו הבעלים למרפאה את עלות הבדיקה כפי שנקבעה מראש (____ ש"ח עבור ספירת הדם, _____ ש"ח עבור הקריאטינין). במידה ובדיקות הדם הבאות שיערכו בצמוד למועד הניתוח החדש יהיו תקינות לא תגבה עבורן עלות נוספת בסך _____ ש"ח.

7) בכלבים מעל גיל 5 מומלץ לבצע פאנל ביוכימי חלקי, הבעלים ישלם תוספת של _____ ש"ח עבור בדיקה זו.

8) בדיקות וטיפולים נוספים ככל שיומלצו ע"י המרפאה (ובכלל זה קולר אליזבטני) אינם מסובסדים ע"י השירות הווטרינרי כחלק ממבצני זה והם ינתנו בהמלצת הרופא הווטרינר ובאישור בעלי הכלב.

9) בכל הליך רפואי וכירורגי עלולים להיות סיבוכים. השירות הווטרינרי של עיריית רמלה אינו אחראי לכל טיפול או הליך אשר מתבצעים במרפאה הפרטית והם באחריות המרפאה המנתחת בלבד. למען הסר ספק, השירות הווטרינרי העירוני אינו אחראי במידה ויתרחשו סיבוכים כלשהם הקשורים לניתוח.

חתימת הבעלים

חתימת הווטרינר

בברכה

השירות הווטרינרי העירוני רמלה



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח ו'

שובר לעיקור/ סירוס לכלבים שאומצו מהשירות הווטרינרי העירוני רמלה

עבור:

המרפאה המנתחת, טלפון המרפאה

דוגמה

אנו מאשרים בזאת לבצע עיקור/ סירוס בכלב שפרטיו להלן אשר יצא לאימוץ מהשירות הווטרינרי העירוני רמלה:

שם הכלב	מספר שבב	פרטי הבעלים	ת"ז	כתובת
טוי			14	יגאל אלון 2 רמלה

התחייבות הבעלים

- 1) אני מתחייב לעקר או לסרס את טוי ע"פ טופס תקנות צער בעלי חיים (הגנה על בעלי חיים) (החזקה שלא לצרכים חקלאיים), תשס"ט-2009.
- 2) בטרם הניתוח תבוצע ספירת הדם ובדיקת קראטנין, ידוע לי כי במידה ואינן תקינות עלותן תהיה עלי (ש"ח עבור ספירת הדם, ש"ח עבור הקריאטנין). במידה ובדיקות הדם הבאות שיערכו בצמוד למועד הניתוח החדש יהיו תקינות לא תגבה עבורן עלות נוספת.
- 3) בדיקות וטיפולים נוספים ככל שיומלצו ע"י המרפאה (ובכלל זה קולר אליזבטני) אינם מסובסדים ע"י השירות הווטרינרי כחלק ממבצע זה, והם יינתנו בהמלצת הרופא הווטרינרי ובאישור הבעלים.
- 4) בכל הליך רפואי וכירורגי עלולים להיות סיבוכים. השירות הווטרינרי של עיריית רמלה אינו אחראי לכל טיפול או הליך אשר מתבצעים במרפאה הפרטית והם באחריות המרפאה המנתחת בלבד. למען הסר ספק, השירות הווטרינרי העירוני אינו אחראי במידה ויתרחשו סיבוכים כלשהם הקשורים לניתוח.

חתימת הבעלים

חתימת הווטרינר

בברכה
השירות הווטרינרי העירוני רמלה



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח ז

טופס דיווח שבועי

תאריך הדיווח: _____

לכבוד:
השירות הווטרינרי העירוני רמלה

דיווח ניתוחים בין התאריכים _____ מאת מרפאת _____

מסירה לאימוץ	ע/ס בבעלות	פרטי הבעלים	שם הכלב	מספר שבב	תאריך הניתוח	
	X					1
X						2
X						3
						4



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח ח'

ביטוח

1. מבלי לגרוע מאחריות הקבלן על פי הסכם זה או על פי כל דין, על הקבלן לערוך ולקיים, על חשבון הקבלן, למשך כל תקופת ההסכם וכל עוד אחרייות הקבלן קיימת (ולעניין ביטוח אחרייות מקצועית למשך 3 שנים נוספות לאחר תום תקופת ההסכם), את הביטוחים המפורטים באישור עריכת הביטוח המצורף להסכם זה **כנספח X1**, והמהווה חלק בלתי נפרד ממנו (להלן: "**ביטוחי הקבלן**") ו"**אישור עריכת הביטוח**", לפי העניין, אצל חברת ביטוח מורשית כדין בישראל.
 - א. חבות מעבידים- מוסכם כי ככל ולא מועסקים עובדים על ידי הקבלן, ניתן יהיה למחוק סעיף ביטוח "חבות מעבידים" מתוך אישור הביטוח החתום על ידי המבטחים.
 - ב. נוסחי הפוליסות- על הקבלן לוודא כי חריג "ירשלות רבתי" יבוטל בכל ביטוחי הקבלן (אין באמור כדי לגרוע מזכויות המבטחים על פי הדין).
2. ללא צורך בכל דרישה מצד העירייה, על הקבלן להמציא לידי העירייה, לפני תחילת מתן השירותים וכתנאי מוקדם להתקשרות או לכל תשלום על חשבון התמורה, את אישור עריכת הביטוח, כשהוא חתום בידי המבטח. כמו כן, מיד בתום תקופת הביטוח, על הקבלן להמציא לידי העירייה אישור עריכת ביטוח מעודכן, בגין חידוש תוקף ביטוחי הקבלן לתקופת ביטוח נוספת, ומדי תקופת ביטוח, כל עוד הסכם זה בתוקף ו/או לתקופה נוספת כמפורט בסעיף 1 לעיל.
- בכל פעם שמבטח הקבלן יודיע לעירייה, כי מי מביטוחי הקבלן עומד להיות מבוטל או עומד לחול בו שינוי לרעה, כאמור בסעיף לאישור עריכת הביטוח, על הקבלן לערוך את אותה הביטוח מחדש ולהמציא אישור עריכת ביטוח חדש, לפני מועד הביטול או השינוי לרעה בביטוח כאמור.
3. מובהר כי גבולות האחריות הנדרשים במסגרת ביטוחי הקבלן הינם בבחינת דרישה מזעריה, המוטלת על הקבלן, שאין בה כדי לגרוע מכל התחייבות של הקבלן לפי ההסכם ו/או על פי כל דין, ואין בה כדי לשחרר את הקבלן ממלוא החבות על פי הסכם זה ו/או על פי דין, ולקבלן לא תהיה כל טענה כלפי העירייה או מי מטעם העירייה, בכל הקשור לגבולות האחריות כאמור.
4. לעירייה תהא הזכות, אך לא החובה, לבדוק את אישור עריכת הביטוח, שיומץ על ידי הקבלן כאמור לעיל, ועל הקבלן לבצע כל שינוי, תיקון, התאמה או הרחבה, שיידרשו על מנת להתאים את ביטוחי הקבלן להתחייבויות הקבלן על פי הסכם זה.
5. מוצהר ומוסכם כי זכויות העירייה לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל, אינן מטילות על העירייה או על מי מטעם העירייה כל חובה או כל אחריות שהיא לגבי ביטוחי הקבלן, טיבם, היקפם, ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בהן כדי לגרוע מכל חובה שהיא, המוטלת על הקבלן על פי הסכם זה או על פי כל דין, וזאת בין אם נדרשה עריכת שינויים כמפורט לעיל ובין אם לאו, בין אם נבדק אישור עריכת הביטוח ובין אם לאו.
6. הקבלן פוטר את העירייה ואת הבאים מטעם העירייה מאחריות לכל אובדן או נזק לרכוש או ציוד כלשהו, המובא על ידי הקבלן או מי מטעם הקבלן לחצרי העירייה ו/או המשמש לצורך מתן השירותים (לרבות כלי רכב וצמ"ח), ולא תהיה לקבלן כל טענה, דרישה או תביעה כלפי הנזכרים לעיל בגין אובדן ו/או נזק כאמור, ובלבד שהפטור כאמור לא יחול כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
7. בנוסף, על הקבלן לערוך את הביטוחים הבאים, בעצמו או באמצעות הבאים מטעמו: ביטוח חובה כנדרש על פי דין בגין פגיעה גופנית עקב השימוש בכלי רכב, ביטוח אחרייות בגין רכוש של צד שלישי עקב השימוש בכלי רכב עד לסך 400,000 ₪ בגין נזק אחד, ביטוח "מקיף" לכלי הרכב.
- על אף האמור לעיל, לקבלן הזכות, שלא לערוך את ביטוחי הרכוש (למעט ביטוח אחרייות צד שלישי) המפורטים בסעיף זה, במלואם או בחלקם, אך הפטור המפורט בסעיף 6 לעיל יחול, כאילו נערכו הביטוחים האמורים במלואם.
8. בכל ביטוח רכוש שיערך על ידי הקבלן, ייכלל סעיף בדבר ויתור המבטח על זכות התחלוף כלפי העירייה וכלפי הבאים מטעם העירייה; הוויתור על זכות התחלוף כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.
9. מבלי לגרוע מכל הוראה מהוראות הסכם זה לעניין הסבת ההסכם, ובמקרה בו השירותים או חלק מהם יינתנו על ידי קבלני משנה מטעם הקבלן, על הקבלן לדאוג כי בידי קבלני המשנה פוליסות ביטוח נאותות בהתאם לאופי והיקף ההתקשרות עמם.
- מובהר בזאת, כי על הקבלן מוטלת האחריות כלפי העירייה ביחס לשירותים במלואם, לרבות שירותים שניתנו או אמורים היו להינתן על ידי קבלני משנה.
10. **נספח הביטוח הינו מעיקרי ההסכם והפרתו מהווה הפרה של ההסכם.** על אף האמור לעיל, אי המצאת אישור עריכת הביטוח במועד לא תהווה הפרה יסודית, אלא אם חלפו 10 ימים ממועד בקשת העירייה מאת הקבלן בכתב, להמצאת אישור עריכת הביטוח כאמור.



קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס כלבים בבעלות.

נספח ח' 1

אישור ביטוחי הספק

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים							
<p>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.</p>									
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*					
שם: עיריית רמלה ו/או גופים עירוניים ו/או תאגידים עירוניים	שם: חברות האם ו/או חברות בנות ו/או חברות קשורות	שם	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____					
ת.ז.ח.פ. 500242250	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	העיסוק המבוטח: לביצוע עבודות לכידה, הובלה, עיקור/סירוס וחיסון של חתולי רחוב בתחומי העיר רמלה						
מען	מען	מען							
רח' ויצמן 1, רמלה	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלושה ו/או חלק מקבוצה.								
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 לתקופה / למקרה	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	מ ט ב ע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	
צד ג'					1,000,000		נח	302 – אחריות צולבת 309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 315 – כיסוי לתביעות מל"ל 321 - מבוטח נוסף בגין מעשי ומחדלי המבוטח 328 – ראשוניות 322 - מבקש האישור מוגדר כצד ג' בפרק זה	



**קול קורא למרפאות וטרינריות להיכלל במאגר מרפאות לביצוע עיקור וסירוס
כלבים בבעלות.**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים						
309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 319 – מבוטח נוסף – היה ויחשב מעבידו של מי מעובדי המבוטח 328 – ראשוניות	ש		20,000,000					אחריות מעבידים
309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 302 – אחריות צולבת 321 - מבוטח נוסף בגין מעשי ומחדלי המבוטח 325 – מרמה ואי יושר עובדים 327 – עיכוב/ שיהוי 328 – ראשוניות 332 – תקופת גילוי (6 חודשים) 301 – אובדן מסמכים (אם רלוונטי) 303 – דיבה, השמצה והוצאת לשון הרע 326 – פגיעה בפרטיות	ש		500,000					אחריות מקצועית
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):*								
010								
ביטול / שינוי פוליסה שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול								
תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד** תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)**								
חתימת האישור המבטח:								