



איגוד ערים איזור חיפה - ביוב

מכון לטיהור שופכין

ת.ד. 2065, נשר 3660801, טל': 04-8410681, פקס: 04-8421294

12.5.2026

לכבוד

א.ג.נ.,

הודעה מס' 1 - לקבלנים – מכרז פומבי מס' 05/2026 למתן שירותי יעוץ מקצועי וליווי האיגוד במהלך ביצוע תכנון פרויקט שדרוג והרחבה של קו הטיפול בבוצה במכון לטיהור שפכים בחיפה

הבהרה יזומה מטעם האיגוד

במסגרת סמכותו לפי מסמכי המכרז שבנדון, מתכבד בזאת האיגוד לפרסם הבהרה יזומה, בנוגע לדרישות הביטוח במכרז, כדלקמן:

מצורף הנוסח העדכני והקובע של סעיף 8 להסכם ושל נספח הביטוחים במכרז, כדלקמן:

8. ביטוח

- 8.1 מבלי לגרוע מאחריות היועץ לפי החוזה או לפי כל דין, מתחייב היועץ לבטח על חשבונו, לטובתו ולטובת המזמין, ביחד ולחוד, ולקיים במשך כל עת רלוונטית לחוזה זה ועד לגמר תקופתו ובמשך כל תקופת ההסכם וכל עוד קיימת אחריות שבדין, ביטוחים מתאימים להבטחת אחריותו בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי ובלבד שלא יפחתו מגבולות האחריות והתנאים המפורטים בטופס האישור על קיום ביטוחים.
- 8.2 עם חתימת הסכם זה תמציא היועץ את טופס האישור על קיום ביטוחים, מסומן כנספח א' (להלן: "טופס האישור על קיום ביטוחים"), המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה, כשהוא חתום על-ידי חברת הביטוח מטעמו המורשית בישראל. המצאת טופס האישור על קיום ביטוחים בהתאם לאמור בסעיף זה מהווה תנאי מהותי בהסכם. היועץ ישוב ויצג, מידי תום תקופת ביטוח, במשך חלותו של הסכם זה את טופס האישור על קיום ביטוחים, וזאת ללא צורך בקבלת דרישה כלשהי מהמזמין.
- 8.3 עם עריכת גמר חשבון עם היועץ בגין השירותים וכתנאי לו - ימסור היועץ למזמין טופס אישור על קיום ביטוחים תקין, תקף וחתום על ידי מבטחיו שיהיה בתוקף ל- 12 חודשים שלאחר מועד ביצוע ההתחשבות הסופית בין הצדדים ויכלול בין היתר תקופת גילוי ודיווח מוארכת בת 6 חודשים לפחות.
- 8.4 בכל הפוליסות הנזכרות מתחייב היועץ לכלול את הסעיפים הבאים:
 - א. שם "המבוטח" בפוליסות הינו – היועץ ו/או המזמין בכפוף להרחבי השיפוי שלהלן:
 - ב. "המזמין" לעניין הכיסוי הביטוחי: איגוד ערים חיפה (ביוב) ו/או עיריית חיפה ו/או הרשויות החברות באיגוד ומקבלות השירותים ו/או עובדים של הנ"ל.
 - ג. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי מורחב לשפות את המזמין היה ויתבע בגין ו/או בקשר עם מעשה או מחדל של היועץ ומי מטעמו בקשר עם השירותים.
 - ד. ביטוח חבות מעבידים מורחב לשפות את המזמין היה ויוטל עליו אחריות כמעביד לנזקים בגין תאונת עבודה ו/או מחלות מקצוע שייגרמו לעובדי היועץ בקשר עם השירותים.
 - ה. ביטוח אחריות מקצועית מורחב לשפות את המזמין היה ויתבע בגין ו/או בקשר עם הפרת חובה מקצועית של היועץ ומי מטעמו בקשר עם השירותים.
 - ו. ביטוח אחריות מקצועית – יכלול תאריך רטרואקטיבי לא יאוחר ממועד התחלת מתן שירותים מקצועיים למזמין.

- ז. סכום השתתפות עצמית בפוליסות, בגין מקרה ביטוח אחד או סדרה של מקרי ביטוח הנובעים מסיבה מקורית אחת לא יעלה על סך 100,000 ₪ .
- ח. ביטול זכות השיבוב ו/או התחלוף כלפי המזמין, למעט כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
- ט. הביטוחים לא יהיו ניתנים לביטול ו/או לשנוי תנאיהם לרעה, אלא לאחר שתימסר למזמין הודעה בכתב, ע"י היועץ ו/או חברת הביטוח מטעמו, במכתב רשום, 60 יום לפחות לפני מועד הביטול ו/או השינוי המבוקש.
- י. חריג רשלנות רבתי לא יחול בפוליסות, אולם אין בביטול החריג כדי לגרוע מזכויות המבטח וחובות המבטח על פי חוק חוזה ביטוח התשמ"א - 1981.
- יא. כל סעיף בפוליסות היועץ (אם יש כזה) המפקיע או מקטין או מגביל בדרך כלשהי את אחריות מבטחי היועץ כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי המזמין וכלפי מבטחיו, ולגבי המזמין הביטוח על פי הפוליסות הנ"ל הוא "ביטוח ראשוני", המזכה את המזמין במלוא השיפוי המגיע לפי תנאיו, ללא זכות השתתפות בביטוחי המזמין מבלי שתהיה למבטחי היועץ זכות תביעה ממבטחי המזמין להשתתף בנטל החיוב כאמור בסעיף 59 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א-1981. למען הסר ספק, היועץ מוותר על טענה של ביטוח כפל כלפי המזמין וכלפי מבטחיו.
- 8.5 המזמין רשאי, אך לא חייב, לדרוש מהיועץ להמציא את פוליסות הביטוח למזמין והיועץ מתחייב היה ויתבקש להמציא את הפוליסות כאמור ולבצע כל שינוי ו/או תיקון ו/או התאמה שידרוש המזמין .
- 8.6 עריכת הביטוחים ו/או תיקונם והמצאת פוליסות הביטוח ו/או האישורים על קיום ביטוחים למזמין לא יהוו אישור כלשהו מהמזמין על התאמת הביטוחים ולא יטילו עליו אחריות כלשהי בקשר לכך ו/או לא יהא בכך כדי לצמצם את אחריותו של היועץ על-פי הסכם זה או על-פי כל דין.
- 8.7 היועץ ישא, בכל מקרה, בסכום ההשתתפות העצמית החל בביטוח וכן תישא בכל נזק שיגרם למזמין עקב מעשה ו/או מחדל של היועץ, קבלני המשנה, עובדיהם וכל מי שבא מטעמם שאינו מכוסה על ידי פוליסות הביטוח של החברה, לרבות נזקים מתחת לסכום ההשתתפות העצמית הקבועה בפוליסות.
- 8.8 היקף הכיסוי בפוליסות לא יפחת מהיקף הכיסוי על פי פוליסות "ביט" של קבוצת כלל ביטוח התקפות במועד התחלת הביטוח [למעט בביטוח אחריות מקצועית].
- 8.9 הפר היועץ את הוראות הפוליסות באופן המפקיע את זכויותיו ו/או זכויות המזמין יהא היועץ אחראי לנזקים שיגרמו למזמין באופן מלא ובלעדי ולא תהיינה לו תביעות ו/או טענות, כספיות או אחרות, כלפיו והוא יהיה מנוע מלהעלות כל טענה, כאמור, כלפיו.
- 8.10 אין בעריכת הביטוחים כאמור לעיל כדי לגרוע מכל זכות ו/או סעד ו/או תרופה המוקנים למזמין כנגד היועץ על פי ההסכם ועל פי כל דין, ואין בהם כדי לשחרר את היועץ מהתחייבויותיו לפי הסכם זה.

נספח א' - אישור על קיום ביטוחים

אישור קיום ביטוחים		תאריך הנפקת האישור:	
<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 לקשורים האישור כמבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח
מבקש האישור הראשי	מבקש האישור הראשי	מבקש האישור הראשי	מבקש האישור הראשי
איגוד ערים חיפה (ביוב)	עיריית חיפה /או הרשויות החברות באיגוד /או מקבלות השירותים /או עובדים של הנ"ל	ת.ז.ח.פ.	<input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: שירותי יעוץ מקצועי וליווי האיגוד במהלך ביצוע תכנון פרויקט שדרוג והרחבה של קו הטיפול בבוצה במכון לטיהור שפכים /או שירותים נלווים העיסוק המבוטח: _____
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	מען	מען
תיאור הקשר למבקש האישור הראשי:			
כסויים			
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
כסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
גבול האחריות/ סכום ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
סכום למקרה ולתקופה	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
מטבע	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
302 אחריות צולבת	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
304 הרחב שיפוי בגין מעשי ומחדלי / מוצר / עבודות / פעילות המבוטח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
307 קבלנים וקבלני משנה	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור למעט מי שגרם לנזק בזדון	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
315 תביעות המל"ל	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
322 מבקש האישור מוגדר כצד ג'	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
328 ראשוניות	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור למעט מי שגרם לנזק בזדון	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
319 מבוטח נוסף היה ויחשב כמעבדים	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
328 ראשוניות	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
301 אובדן מסמכים	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה
304 הרחב שיפוי בגין מעשי ומחדלי / מוצר / עבודות / פעילות המבוטח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה

תאריך הנפקת האישור:		אישור קיום ביטוחים					
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור למעט מי שגרם לנזק בזדון							ת.רטרו:
325 מרמה ואי יושר עובדים							
327 עיכוב /שיהוי עקב מקרה ביטוח							
328 ראשוניות							
332 תקופת גילוי – 6 חודשים							
פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה <u>הסגורה</u> המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):							
							038
							040
ביטול/שינוי הפוליסה *							
שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.							
חתימת האישור							
המבטח:							

מסמך זה כולל **ארבעה (4) עמודים**. ההבהרות המפורטות במסמך זה מחייבות את כל משתתפי המכרז ומהוות חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז ונספחיהם. **במקרה של סתירה ו/או אי התאמה, שהאמור במסמך זה גובר על האמור במסמכי המכרז ובכל מסמך הבהרה קודם. על המשתתפים במכרז לצרף מסמך זה להצעתם כשהוא חתום בתחתית העמוד על-ידי המשתתף.** למען הסר ספק, רק שינויים בכתב יחיבו את האיגוד, טיעונים והבהרות מכל סוג שהוא שהועלו בעל-פה (ככל שאלה הועלו כלל) אינם מחייבים את האיגוד. מאחלים לכולם בהצלחה.

בברכה,
איגוד ערים חיפה -ביוב

יש לחתום בתחתית העמוד ולצרף המסמך להצעה

הננו לאשר כי קיבלנו את מסמך התשובות לשאלות הבהרה וכי קראנו את האמור בו:

שם המציע: _____

שם החותם ותפקידו: _____

חתימה + חותמת המציע: _____