



מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

הודעת ראש העיר – מסמך א' (1)

1. עיריית רמת השרון (להלן: "העירייה"), מכריזה בזאת על הזמנה לקבלת הצעות לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי העירייה ובני משפחותיהם, על פי מפרט הפוליסה המצורף למסמכי המכרז **במסמך א'12** למסמכי המכרז (להלן: "הפוליסה" ו/או "המפרט") הכל כמפורט במסמכי המכרז והחוזזה על נספחיהם (להלן: "מסמכי המכרז").

2. **לצורך הערכות המציעים במכרז זה, מצרפת העירייה את הנתונים הבאים:**

- 2.1 השירותים המבוקשים במסגרת הליך זה הם שירותי ביטוח על פי הכיסוי המפורט בנוסח הפוליסה המצ"ב.
- 2.2 מובהר כי עובדי העירייה ובני משפחותיהם הינם- מבוטחים במועד זה בביטוח בריאות קבוצתי של העירייה וכי הביטוח יהא על חשבון העובד עצמו, כמפורט בתנאי הפוליסה **שבמסמך א'12** למסמכי המכרז.
- 2.3 רשימת העובדים לפי גיל ומין, מצרפת בזאת לתנאי המכרז במסגרת **מסמך א'15** למסמכי המכרז. יוער, כי אין ברשימת העובדים המצ"ב בכדי לחייב את העירייה והינה לצורך ידיעה בלבד. למציעים לא תהא כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה בגין התחייבות לרכישת ביטוח מצד העובדים.
- 2.4 עובדים הזכאים לביטוח – הינם עובדים שקיבלו קביעות או עובדים שמועסקים על ידי עיריית רמת השרון לפחות 24 חודשים ברצף, הכל כמפורט במסגרת תנאי הפוליסה **במסמך א'12** למסמכי המכרז.

3. **תקופת ההתקשרות:**

תקופת ההתקשרות בין העירייה לבין הזוכה במכרז היא לתקופה של חמש שנים (להלן: "תקופת החוזה" ו/או "תקופת ההתקשרות"). **רכישת מסמכי המכרז**

ניתן לצפות במסמכי המכרז באתר העירוני בכתובת:

<https://ramat-hasharon.muni.il/all-tenders> (לשונית מכרזים – מכרזי שירותים) וכן לעיין ו/או לרכוש אצל

הגב' לימור נסט בימים א'-ה' בשעות 08:00-12:30 **רק בתאום מראש בנייד 0544336220**

לצורך השתתפות במכרז יש לבצע רכישה של מסמכי המכרז מהגב' לימור נסט, בניין העירייה, רח' ביאליק 41 רמת השרון, קומה שנייה, טל' לבידורים 03-5483815 תמורת תשלום סך 500 ₪, שלא יוחזר. את הקבלה בגין רכישת מסמכי המכרז יש לצרף למסמכי המכרז שיוגשו על ידי המציע.

4. **השתתפות במכרז**

כל המעוניין להשתתף במכרז, ימציא הצעת מחיר בצרף המסמכים הנדרשים עפ"י תנאי המכרז, **בשני עותקים** **זהים (מקור ועותק צילומי מלא ממנו), כרוכים או משודכים או מתויקים בקלסר על פי סדר המסמכים במעטפת**

מכרז סגורה, כאשר על מעטפת המכרז יירשם "מכרז פומבי מס' 664/24"

את ההצעות יש להגיש במסירה ידנית באמצעות הפקדה לתיבת המכרזים לא יאחר מיום 16.6.2025 בשעה 9:00 בבניין העירייה, רח' ביאליק 41, חדרה של הגב' לימור נסט, בין השעות 08:30-15:00 (למעט במועד האחרון להגשת הצעות כאמור לעיל בו יש להגיש הצעות עד שעה 9:00) יובהר, כי את מעטפת המכרז ניתן לקבל בבניין העירייה, קומה שנייה בעת הגשת ההצעות לתיבת המכרזים. למען הסר ספק, יובהר כי לא תידון הצעה שתוגש לאחר מכן ו/או שלא באמצעות הפקדה ידנית לתיבת המכרזים.

5. **רשאים להשתתף מציעים העונים על כל הדרישות המפורטות להלן, במצטבר:**

רשאים לגשת למכרז זה, מציעים העומדים בכל התנאים הבאים בעצמם:

5.1 המציע הינו חברת ביטוח בעלת רישיון מבטח תקף במועד הגשת ההצעות על פי חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשמ"א 1981 בענף ביטוח בריאות ו/או חיים.

לצורך הוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף להצעתו: העתק רישיון תקף במועד הגשת ההצעות על היות המציע חברת ביטוח ישראלית מורשית כאמור בענף הבריאות ו/או חיים.

5.2 המציע בעל ניסיון של **חמש שנים** אחרונות עד למועד האחרון להגשת הצעות, במתן שירותים בתחום ביטוח הבריאות הקבוצתי.

לצורך הוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף להצעתו: תצהיר בנוסח **מסמך א' (5)** למסמכי המכרז חתום על ידי מורשה החתימה ומאומת כדין.

5.3 המציע, במועד הגשת ההצעות למכרז, בעל ניסיון במתן שירותים בתחום ביטוח הבריאות הקבוצתי לפחות ל-3 ארגונים אשר לכל אחד מהם למעלה מ-1500 מבטחים בביטוח מסוג המכרז (ביטוח בריאות).

לצורך הוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף להצעתו: תצהיר בנוסח **מסמך א' (5)** למסמכי המכרז חתום על ידי מורשה החתימה ומאומת כדין בו יפרט את המערכות הנ"ל.

5.4 בבעלות ו/או ברשות המציע מערכות מוקד שירות עצמאי פנים ארגוני, מערכת סריקה וניהול מידע ממוחשב ומערכת ממוכנת לניהול תביעות.

"ברשות המציע", לצורך תנאי זה- שכירות המערכות הנ"ל מצד ג'.

לצורך הוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף להצעתו: תצהיר בנוסח **מסמך א' (5)** למסמכי המכרז חתום על ידי מורשה החתימה ומאומת כדין בו יפרט את המערכות הנ"ל.

5.5 המציע הינו בעל **כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים**, התשל"ו – 1976. (**מסמך א' 6**)

לצורך הוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף להצעתו: תצהיר בדבר עמידה בתנאי סעיף 2ב(ב) ובסעיף 2ב1(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976; אישור תקף על ניהול פנקסי חשבונות על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976.

הצעת המציע תהא של ישות משפטית אחת, הנדרשת לעמוד בכל תנאי הסף הנקובים לעיל, וכל המסמכים הנדרשים במכרז יהיו על שם אותה ישות שהגישה את ההצעה למכרז.

מציע שלא יעמוד בדרישות הסף הנ"ל הצעתו תיפסל ולא תובא לדיון.

6. העירייה אינה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר.

7. החוזה עם הזוכה במכרז ייחתם בכפוף לקיום הרשאה תקציבית מאושרת כדין ולמציע הזוכה לא תהיה כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה בקשר לכך.

בכבוד רב,

יצחק רוכברגר

ראש העיר

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם
הוראות למשתתפים ותנאים למכרז – מסמך א' (2)

1. מסמכי המכרז:

א. המסמכים המפורטים מטה, מהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז ויקראו להלן יחד ולחוד, מסמכי המכרז:

- | | |
|-------------|--|
| מסמך א'(1) | הודעת ראש העיר |
| מסמך א'(2) | הוראות למשתתפים ותנאים למכרז. |
| מסמך א'(3) | כתב התחייבות והצעת המציע. |
| מסמך א'(4) | טופס פרטי המציע. |
| מסמך א'(5) | תצהיר בדבר עמידת המציע בתנאי הסף הקבועים בסעיף 6.2-6.4 למסמך א'(1) למסמכי המכרז. |
| מסמך א'(6) | תצהיר בדבר עמידה בתנאי סעיף 2ב(ב) ובסעיף 1ב(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976, כנדרש בסעיף 6.5 למסמך א'(1). |
| מסמך א'(7) | תצהיר עסק בשליטת אישה |
| מסמך א'(8) | תצהיר בדבר הסכמה / אי הסכמה לחשיפת מסמכי המכרז. |
| מסמך א'(9) | תצהיר בדבר קרבה לעובד עירייה ו/או חבר מועצה. |
| מסמך א'(10) | תצהיר בדבר אי תיאום מכרז – תאגיד. |
| מסמך א'(11) | חוזה התקשרות הביטוח |
| מסמך א'(12) | הפוליסה (נספח א' לחוזה). |
| מסמך א'(13) | מפרט טיפולים (נספח א' לפוליסה) |
| מסמך א'(14) | מחירון (נספח ב' לפוליסה) |
| מסמך א'(15) | רשימת מבוטחים לפי גיל ומין (נספח ב' לחוזה). |
| מסמך א'(16) | התחייבות לשמירת סודיות 1 (נספח ג' לחוזה). |
| מסמך א'(17) | חובת סודיות 2 (נספח ד' לחוזה). |
| מסמך א'(18) | דו"ח רווח והפסד (נספח ה' לחוזה). |

ב. קיום כל ההוראות המפורטות בכל המסמכים הנ"ל מהווה תנאי להשתתפות במכרז.

ג. על המציע לקרוא בעיון רב את כל מסמכי המכרז על נספחיו לרבות את החוזה על נספחיו.

ד. הבהרות ושינויים

(1) אם ימצאו סתירות כלשהן או אי התאמות בין המסמכים, או יתעורר ספק כלשהו בכל הנוגע לפרטים מסוימים, על המציע לפנות בכתב לעמוס מגוז בעיריית רמת השרון, במייל amos_m@ramhash.co.il **עד ליום 9.6.2025 בשעה 12:00** בלבד, כל זאת בציון כתובתו, מספר הטלפון וכתובת המייל שלו לשם מתן תשובה.

כל תשובה תינתן בכתב למניעת ספקות לכל רוכשי מסמכי המכרז. על המציעים לצרף להצעתם כחלק בלתי נפרד ממנה את ההודעה ואת התשובות שנתקבלו לה. לא נעשתה פניה כאמור, תחייב את המציעים קביעת העירייה ביחס לתנאי המכרז והחוזה, אם וככל שיתגלו סתירות ו/או אי התאמות כאמור. יובהר, כי העירייה רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, להשיב על שאלות אשר הוגשו לאחר המועד הנקוב הנ"ל.

קובץ שאלות ההבהרה יערך קובץ Word ובאופן הבא בלבד:

מס"ד	מס' עמ'	מס' סעיף	פירוט השאלה/הבהרה

(2) מבלי לפגוע באמור לעיל העירייה תהא רשאית ליתן מיוזמתה או, כאמור, בתשובה לשאלות המשתתפים הבהרות לאמור במכרז ו/או לתקן טעויות שנפלו בו ו/או לשנות תנאי מתנאיו.

(3) לא תישמע טענה מפי המציע כי בהצעתו הסתמך על תשובות ו/או הבהרות ו/או תיקונים שניתנו ו/או נעשו ע"י העירייה אלא אם נתנו בכתב על ידה וצורפו כחלק בלתי נפרד ממנה.

(4) תשובות/הבהרות/תיקונים/שינויים שניתנו כאמור יהוו חלק ממסמכי המכרז ועל המציעים לצרפם להצעתם כשהם חתומים על ידם.

(5) העירייה רשאית לדרוש, לפי שיקול דעתה הבלעדי, מכל אחד מהמציעים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות ו/או להשלים מידע חסר ו/או המלצות ו/או אישורים לרבות בקשר עם עמידתם בתנאי הסף של המכרז גם לאחר פתיחת ההצעות. ככל שהמציע לא ימלא אחר דרישת העירייה כאמור, תהא רשאית ועדת המכרזים לפסול הצעתו.

(6) טרם הגשת ההצעה למכרז, חלה על המשתתפים החובה להתעדכן באתר העירייה, על כל שינוי במסמכי המכרז ו/או במענה לתשובות לשאלות הבהרה, אשר חלו במסמכי המכרז ממועד פרסומו ועד למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז.

ה. הגשת הצעתו של המציע והשתתפותו במכרז כמוהם כהצהרה ואישור שכל פרטי המכרז והחוזה המצורף למכרז על נספחיו ידועים ונהירים למציע וכי יש לו את הידיעות, הכישורים והסגולות המקצועיות האחרות הדרושות למתן השירותים נשוא המכרז כמפורט בחוזת המכרז ובמסמכי המכרז על נספחיהם.

ו. כל טענה בדבר טעות ו/או אי הבנה בקשר לפרט כלשהו או לפרטים כלשהם מפרטי המכרז ו/או החוזת על נספחיו ו/או כנגד תנאי מתנאי המכרז ו/או כנגד פרסום המכרז, לא תתקבל לאחר הגשת הצעת המציע.

ז. אין העירייה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.

ח. בקביעת הזוכה תהיה העירייה רשאית להתחשב בכישורי המציע, יכולתו, ניסיונו וכל מסמך או פרט אחר שנדרש המציע להציג ו/או למלא עפ"י תנאי המכרז והוראותיו.

ט. לעירייה שמורה הזכות לפנות, על פי שיקול דעתה הבלעדי, לחקור ולדרוש מהמציע פרטים והבהרות בדבר הצעתו ולהציג כל מידע ו/או מסמך שיידרש להוכחת כשירותו, ניסיונו המקצועי, מומחיותו, איתנותו הפיננסית והתאמתו לביצוע השירותים נשוא המכרז וכיו"ב (לרבות המלצות), אף אם לא צורפו על ידו להצעה ובלבד שהאמור מהווה אסמכתא לניסיון המציע כפי שהיה במועד הגשת ההצעות. המציע יהיה חייב למסור למועצה את מלוא המידע, המסמכים, הפרטים וההבהרות שנדרשו להנחת דעתה. במקרה בו המציע יסרב למסור מסמך, הסבר או ניתוח כלשהו כאמור, רשאית העירייה להסיק מסקנות לפי ראיות עיניה ואף לפסול את ההצעה.

י. מבלי לפגוע באמור לעיל, העירייה שומרת לעצמה את הזכות, לפי שיקול דעתה, לפסול ו/או לדחות הצעת מציע, שכנגדו ו/או כנגד מי מבעליו, קיים או היה קיים חוב כלשהו כלפי העירייה ו/או שהיה לה ניסיון בלתי משביע רצון בהתקשרות עמו, במהלך השנים האחרונות, לרבות בשל הפרת החוזת על ידי המציע, חשד למרמה או תביעות בלתי סבירות וכיו"ב.

יא. העירייה רשאית לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת המכרז, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת העירייה מונע הערכת ההצעה כנדרש.

יב. יובהר כי המציע אינו רשאי לשנות את מסמכי המכרז, להוסיף ו/או למחוק מהם (למעט ככל שנדרש), ו/או להוציא עמוד מהמסמכים, ו/או להסתייג ו/או להתנות עליהם, בין בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי ו/או בכל דרך אחרת. בכל מקרה של שינוי ו/או הסתייגות ו/או השמטה ו/או תוספת בכל דרך ו/או צורה כלשהי (להלן: "הסתייגויות") שנעשו על ידי המציע במכרז, רשאית העירייה :

(1) לפסול את הצעת המציע;

(2) לראות בהסתייגויות הנ"ל כאילו לא נכתבו כלל ולהתעלם מהן;

(3) לראות בהסתייגויות הנ"ל כאילו הן מהוות פגם טכני בלבד;

(4) לדרוש מהמזיע לתקן את ההסתייגויות הנ"ל, ובלבד שבתיקון כאמור אין בכדי לשנות את המחיר המוצע ו/או פרט מהותי בהצעה.

ההחלטה בין האפשרויות הנ"ל, נתונה לשיקול דעת העירייה. אם תחליט העירייה לנהוג לפי אחת האפשרויות המנויות בס"ק (2)-(4) לעיל, והמזיע יסרב להסכים להחלטתה, רשאית העירייה לפסול את ההצעה שהוגשה על ידי המזיע.

ג. העירייה תהא רשאית לשלוח למזיעים שרכשו את המכרז את מסמכי המכרז בקובץ בפורמט PDF. המזיעים רשאים להשתמש בקובץ זה לצורך הגשת ההצעה. מציע שיבצע שינויים בקובץ ה-PDF ויגיש לעירייה את הצעתו לאחר ששונתה על ידו, תהא רשאית העירייה לפסול את הצעתו ואף לא לדון בה כלל.

ד. בכל מקום במסמכי המכרז על נספחים, בו מוזכר גורם כלשהוא בלשון זכר הכוונה לזכר ולנקבה, ולהיפך, בכל מקום בו מוזכר גורם כלשהוא בלשון נקבה הכוונה לזכר ונקבה גם כן, אלא אם כן צוין במפורש אחרת.

2. אופן מילוי ההצעה והגשתה

א. ההצעה תוגש על ידי המזיע על גבי כתב הצעת המזיע המצורף **כמסמך א' (3)** למסמכי המכרז כמפורט להלן, בשני עותקים זהים כשהפרטים החסרים בו ירשמו באופן ברור. לכתב הצעת המזיע יצורפו כל האישורים והמסמכים הנדרשים עפ"י תנאי המכרז וכל מסמכי המכרז על נספחים, לרבות החוזה, הפוליסה שבנספח א' 12 ללא הסתייגויות (יותר נספחי המכרז, בשני עותקים, כשהם חתומים בכל עמוד על ידי המזיע בחתימת ידו (בחתימת מורשי חתימה ובחותמת התאגיד).

ב. בכתב הצעת המזיע המצורף **כמסמך א' (3)** למסמכי המכרז, נדרש המזיע לציין את **גובה הפרמיה החודשית המוצעת על ידו בש"ח ביחס לכל מבטוח כאמור בסעיף 8 למסמך א' 3.**

מזיע אשר לא יגיש את הצעתו ביחס לעמודות בטבלה שבסעיף 8א, כנדרש במסמך א' (3) – הצעתו תיפסל.

ג. יובהר כי הצעת המזיע כוללת ומגלמת את כל העלויות הכרוכות במתן השירותים הנדרשים ומילוי כל התחייבויות הספק לפי החוזה, לפי מפרט השירותים ולפי כלל מסמכי המכרז, לרבות העסקת כח האדם, עלויות שכר, זכויות סוציאליות, עלויות הדרכה והכשרה, ציוד, חומרים, ביטוחים וכל הוצאה מכל מין וסוג הכרוכה במתן השירותים נשוא מכרז זה.

מלבד האמור, העירייה אינה אחראית ולא תישא בכל עלות הדרושה לצורך הפעלת הפוליסות על ידי העובדים, וכל העלויות הנ"ל יחולו על הזוכה לרבות מיסים וכל התשלומים החלים על הספק הזוכה, לפי כל דין.

ד. על ההצעה וכלל המסמכים הנדרשים להיות כרוכים בחוברת, כל עמוד ועמוד מסומן במספר ייחודי ובאחד מעמודיה הראשונים של ההצעה ירשם תוכן עניינים מפורט עם הפניית עמודים לכל נושא ונושא. על המזיע להגיש את הצעתו **בשני עותקים:** מקור – בחוברת נייר כרוכה, ממספרת וחתומה כדין + העתק בחוברת נייר כרוכה וחתומה כדין.

ה. הצעת המזיע, בשני העותקים כאמור לעיל, לרבות חוברת המכרז כולה ובשלמותה, לרבות כל המסמכים שהמזיע נדרש לצרף להצעתו על פי תנאי המכרז, כשהם מלאים וחתומים על ידי מורשי החתימה מטעם המזיע, במעטפה סגורה ללא סימני זיהוי של המזיע. על המעטפה יירשמו אך ורק המילים: **"מכרז פומבי מס' 664/24"** אין לרשום על המעטפה את שם המזיע ו/או כל סימן מזהה אחר המאפשר את זיהוי של המזיע בטרם פתיחת המעטפה.

הצעות שלא יוכנסו למעטפת המכרז כאמור לעיל יפסלו.

את מעטפת המכרז יש להכניס לתיבת המכרזים שבבניין העירייה, קומה שנייה, בחדרה של לימור נסט. אין לשלוח הצעות בדואר.

המועד האחרון להגשת ההצעות הינו **16.6.2025** שעה **9:00**

אי מילוי מדויק ומפורט אחר כל הדרישות ו/או הגשת הצעה שלא לפי התנאים עלול לגרור פסילת ההצעה כמפורט במכרז.

1. אישורים ומסמכים שיש לצרף להצעה

להצעת המציע ולהוכחת עמידתו בתנאי הסף למכרז המפורטים במסמכי המכרז לרבות נספח א' (5), יצרף המציע להצעתו את האישורים והמסמכים הבאים, כשהם כרוכים וממוספרים בהתאם למספרי הסעיפים כדלקמן:

1. העתק רישיון תקף במועד הגשת ההצעות על היות המציע חברת ביטוח ישראלית מורשית כאמור בתחום הבריאות, כנדרש בסעיף 6.1 למסמך א'1 למסמכי המכרז [ככל שלא התקבל רישיון חדש ניתן לצרף העתק רישיון אחרון והעתק אישור בדבר תשלום אגרה].

2. המציע יצרף להצעתו **תצהיר בדבר עמידת המציע בתנאי הסף** בנוסח הקבוע **במסמך א'5** למסמכי המכרז, חתום על ידי המציע ומאומת על ידי עו"ד והמפרט, בין היתר, את כלל הפרטים המבוקשים במסגרת תצהיר זה, פרטי מספרי הטלפון הקווי והסלולרי שלהם (לתשומת לב המציע, יש לרשום פרטי איש קשר עדכניים, מלאים ונכונים) ואת יתר הפרטים הדרושים למילוי במסמך הנ"ל, חתום על ידי המציע ומאומת על ידי עו"ד, הכל כנדרש בסעיפים 6.2-6.4 למסמך א'1 למסמכי המכרז.

3. המציע יצרף אישור תקף על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976 וכן, תצהיר חתום ומאומת כדין כאמור בסעיף 2ב(ב) ובסעיף 2ב1(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976, על גבי הנוסח המצורף **במסמך א'6** למסמכי המכרז, הכל כנדרש בסעיף 6.5 למסמך א'1 למסמכי המכרז.

4. על המציע לצרף להצעתו קבלה המעידה על רכישת מסמכי המכרז בתמורה מלאה.

5. על המציע שהינו תאגיד לצרף להצעתו את המסמכים הבאים:

1) אישור על היות המציע רשום במרשם המתנהל על פי דין לגבי תאגידים מסוגו (כגון תעודת רישום תאגיד-חברה, עמותה, אגודה שיתופית, שותפות);

2) אישור עו"ד בדבר פרטי מורשי החתימה עדכני, בנוסח הקבוע במסמך א'4 למסמכי המכרז;

אם המציע הינו חברה או שותפות רשומה – יצרף המציע פלט עדכני **למועד שאינו עולה על 30 ימים לפני מועד הגשת הצעתו מספרי הרשם הרלוונטי למציע**, בהתאם לאישיות המשפטית של המציע;

אם המציע הינו עמותה או חברה לתועלת הציבור – יצרף המציע אישור על ניהול תקין בתוקף נכון למועד האחרון להגשת ההצעות, מטעם הגורם המתאים ברשות התאגידים, אישור התאגדות מאת הרשם הצריך לעניין ואישור עו"ד כמפורט בסעיף 5.2 לעיל.

6. על המציע לצרף להצעתו אישור חתום על ידו בדבר הסכמה/אי הסכמה של המציע לחשיפת מסמכי הצעתו, בנוסח הקבוע במסמך א'8 למסמכי המכרז.

7. על המציע לצרף להצעתו הצהרה על קרבתו לעובד עירייה ו/או לחבר מועצת העיר, בנוסח הקבוע במסמך א'9 למסמכי המכרז.

8. על המציע לצרף להצעתו תצהיר בדבר אי תיאום מכרז, בנוסח הקבוע במסמך א'10 לתאגיד.

9. על המציע לצרף התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע, בנוסח הקבוע במסמך א'16 ובמסמך א'17 למסמכי המכרז.

10. על המציע לצרף את הפוליסה **שבנספח א'12 למסמכי המכרז, חתומה על ידו, ללא הסתייגויות שכן כל הפרקים המפורטים בפוליסה על נספחיה, הינם חובה.**

11. על המציע לצרף להצעתו עותק ממסמכי ההבהרות שהוצאו על ידי העירייה, ככל ואכן נעשו כאלו, כשהם חתומים בידי מורשה החתימה מטעם המציע.

12. על המציע לצרף להצעתו את כל מסמכי המכרז בשני העתקים, מקור וצילום, כשהם חתומים בידי מורשי החתימה מטעם המציע בחותמת בתאגיד, כמפורט לעיל.

יובהר, כי אי צירוף מסמכים ו/או האישורים המפורטים לעיל, עלול לשמש בסיס לפסילת ההצעה ע"י ועדת המכרזים.

- ז. יובהר, כי הצעת המציע תהא של ישות משפטית אחת, הנדרשת לעמוד בכל תנאי הסף הנקובים לעיל, וכל המסמכים הנדרשים במכרז יהיו על שם אותה ישות שהגישה את ההצעה למכרז.
- ח. יובהר כי שמורה לוועדת המכרזים, הזכות לפסול הצעות אשר על פי שיקול דעתה הבלעדי, הוגשו תוך תיאום בין המציעים ו/או הן נגועות בתכסיסנות פסולה, ו/או שיש בהן כדי לפגוע במתן השירותים במכרז.

3. הליך בחינת ההצעות

3.1. שלב א' - בדיקת עמידת ההצעה בתנאי הסף

בשלב זה יבדקו מסמכי ההצעה שהוגשו על ידי כל מציע על מנת לוודא שההצעה עומדת בתנאי הסף במכרז. כמו כן, יבדק בשלב זה צירופם של המסמכים הנדרשים להצעה. יובהר, כי אי עמידה בתנאי הסף ו/או אי צירוף המסמכים כנדרש, עלול להביא לפסילת ההצעה.

אך ורק ההצעות אשר יעמדו בתנאי הסף כאמור, יעברו לשלב הבא של בחינת ההצעות.

3.2. שלב ב' – בדיקת מחיר ההצעה (100%), בכתב התחייבות והצעת המציע המצורף כמסמך א' (3) למסמכי המכרז, נדרש המציע לציין את שיעור הפרמיה החודשית המוצעת על ידו לסוגי המבטחים המצוינים, בהתייחס לפוליסה המצורפת, כמסמך א' (12) למסמכי המכרז.

3.2.1. יובהר, כי הצעת המחיר תיבחן על בסיס הפרמיה בש"ח המוצעת למבוטח, לפי סוגי המבטחים בש"ח לחודש כמפורט בנספח הצעת המציע המצורף כמסמך א' (19). העירייה תסכם את הפרמיות המוצעות לכלל סוגי המבטחים אצל כל מציע.

3.2.2. יובהר, כי מציע שלא ינקוב בשיעור פרמיה לעובד בסעיף 8 כמסמך א' (3), הצעתו תיפסל או שהעירייה תמלא את הספרה 0 (אפס), הכל לפי שיקול דעתה הבלעדי.

3.3. על אף האמור לעיל, מובהר כי העירייה שומרת לעצמה את הזכות לפסול מציע אשר קיימת לגביו ו/או לגבי מי מטעמו ו/או לגבי נותני השירותים מטעמו, חוות דעת שלילית על טיב מתן השירותים שניתנו על ידו ו/או על ידי מי מטעמו ו/או על ידי נותן השירותים מטעמו, לעירייה או לגוף אחר אשר העירייה סומכת על חוות דעתו. במקרה כזה תינתן למציע זכות טיעון ועל פי כל דין לפני מתן ההחלטה הסופית, וזאת בכפוף לשיקול דעתה הבלעדי של העירייה.

3.4. העירייה תהיה רשאית לדרוש מכל מציע הסבר ו/או ניתוח להצעתו, לרבות ביחס להצעת המחיר שהציע ואם המשתתף יסרב למסור הסבר ו/או ניתוח כאמור, תהא רשאית ועדת המכרזים להסיק מסקנות לפי ראיות עיניה ואף לפסול את ההצעה.

3.5. יובהר, כי במסגרת הערכת ההצעות, הוועדה המקצועית תהיה רשאית לערוך למציעים או לחלק מהם, כל בדיקה, הכל כפי שתמצא לנכון. כל אחד מהמציעים ישתף פעולה עם הוועדה המקצועית ומי מטעמם בבדיקות כאמור, ככל שתבקש הוועדה הבוחנת לערוך בדיקות.

3.6. העירייה רשאית לא להתחשב כלל בהצעה שיש בה חוסר התייחסות מפורט לסעיף מסעיפי המכרז, באופן שלדעת העירייה מונע הערכת ההצעה כנדרש, ו/או במקרים בהם סברה העירייה כי ההצעה הינה תכסיסנית, ו/או אינה מבוססת על בסיס כלכלי מוצק וברור, ו/או לוקה בחוסר תום-לב ו/או באי-ניקיון כפיים, ו/או כוללת מידע שאינו נכון.

3.7. העירייה רשאית לדרוש, לפי שיקול דעתה הבלעדי, מכל אחד מהמציעים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות ו/או להשלים מידע חסר ו/או המלצות ו/או אישורים, לרבות בקשר עם עמידתם בתנאי הסף של המכרז גם לאחר פתיחת ההצעות. ככל שהמציע לא ימלא אחר דרישת העירייה כאמור, תהא רשאית ועדת המכרזים לפסול הצעתו.

3.8. העירייה רשאית לבדוק את אמינותו של המציע ו/או מי מטעמו, בעלי השליטה בו, מנהליו ובעליו. כמו כן, רשאית העירייה לבחון שירותיו ו/או עבודות דומות או אחרות אותם ביצע המציע ו/או מי מטעמו, ולהתקשר טלפונית לשם כך עם לקוחות ו/או המזמינים ו/או עם גופים שעבורם ביצע המציע את השירותים או העבודות, לרבות ללקוחות

שצוינו בהצעת המציע, זאת בין היתר לשם קבלת מידע על טיב ו/או איכות שירותי המציע ו/או אמינותו ו/או עמידתו בלוחות זמנים וכיו"ב. בהשתתפותו של המציע במכרז, מעניק המציע לעירייה את הזכות לפנות לגורמים עבורם עבד ו/או ביצע שירותים המציע ו/או מי מטעמו ולקבל כל מידע בעניין העבודות שבוצעו על ידו.

3.9. העירייה רשאית לבטל את כל המכרז ו/או שלא לקבל כל הצעה שהיא ו/או להוציא מכרז חדש להגשת ההצעות, וזאת על פי שיקול דעתה הבלעדי, ולמשתתפים לא תהא כל טענה, דרישה או תביעה מכל מין וסוג שהוא, כנגד העירייה ו/או מי מטעמה ו/או צד ג' בגין כך ובלבד שפעלה בתום לב. הודעת הביטול תישלח בכתב לכל הגורמים רוכשי מסמכי המכרז.

3.10. בקביעת הזוכה תהיה העירייה רשאית להתחשב בכישורי המציע ו/או יכולתו, ניסיונו וכל מסמך או פרט אחר שנדרש המציע להציג ו/או למלא עפ"י תנאי המכרז והוראותיו.

3.11. אין העירייה מתחייבת לקבל כל הצעה שהיא.

3.12. אם העירייה תיידרש לבחור זוכה מבין שתי הצעות או יותר אשר שקלול הצעותיהן זהות (להלן: "**ההצעות הזהות**"), תהיינה העירייה רשאית, על פי שיקול דעתה הבלעדי, לבחור בזוכה מקרב ההצעות הזהות בדרך של הצבעה על ידי חברי וועדת המכרזים בהצעת המציע אשר לדעתם הינו מתאים יותר לביצוע השירותים מטעמים הקשורים בתנאי הצעתו ו/או בניסיון, באמינות, באיתנות הפיננסית, בכושר ו/או ביכולת ביצוע ההתקשרות של מי מבעלי ההצעות הזהות, כאשר ההצעה שתקבל את מירב הקולות, תיבחר, וזאת בכפוף להוראות סעיף 3.13 להלן, העדפת עסק בשליטת אישה.

3.13. **העדפת עסק בשליטת אישה**

על מציע העונה על דרישות תקנה 22(ה1) **לתקנות העיריות (מכרזים), התשמ"ח -1987**, לעניין עידוד נשים בעסקים, להגיש במועד הגשת ההצעה, אישור ותצהיר (נספח א' (7)) לפיו העסק הוא בשליטת אישה כמפורט בתקנה הנ"ל. בהתאם לתקנה 22(ה1) הנ"ל במקרה בו לאחר שקלול התוצאות מצאה הוועדה כי יש להמליץ באותה מידה על שתי הצעות ואחת מן ההצעות היא של עסק בשליטת אישה, תיבחר ההצעה האמורה כזוכה במכרז ובלבד שצורף לה בעת הגשתה, אישור ותצהיר כאמור.

3.14. **זכייה במכרז כפופה להמלצתה של ועדת המכרזים של העירייה ולאישור ראש העיר, וללא כל האישורים הנ"ל אין תוקף להתקשרות.**

4. **זוכה חלופי**

4.1. ועדת המכרזים תהיה רשאית לבחור במציע/ים, שהצעותיהם הינן הבאות בדירוג לאחר ההצעה הזוכה, כ "זוכה חלופי. בכל מקרה בו הזוכה המקורי יחזור בו מהצעתו, או שלא יחתם עמו חוזה או שיבוטל החוזה שנחתם עמו, מכל סיבה שהיא, זאת בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי ובלבד שטרם חלפו 6 חודשים ממועד משלוח הודעת הזכייה לזוכה ו/או ממועד חתימת העירייה על החוזה עם הזוכה, בהתאמה.

4.2. לזוכה החלופי לא תהיה כל עילת תביעה כלפי העירייה אם לא תתקשר עמו במהלך תקופה זו. ההתקשרות עם הזוכה החלופי כאמור, נתונה לשיקול דעת העירייה בלבד והיא תהא רשאית שלא לפנות אליו, אלא לבטל המכרז או לפרסם מכרז חדש/נוסף.

5. **הודעה על הזכייה והתקשרות עם הזוכה**

5.1. העירייה תודיע בכתב לזוכה על הזכייה במכרז.

5.2. זכה המציע במכרז (להלן: "**הזוכה**"), בתוך 7 ימים לכל היותר, מיום קבלת הודעת העירייה על זכייתו במכרז, יידרש הזוכה לפעול כדלקמן:

(1) להמציא את החוזה, **מסמך א'(11)** למסמכי המכרז, על נספחיו, לידי העירייה כשהוא חתום כדין, על ידי מורשה/מורשי החתימה מטעם המציע

(2) להמציא את הפוליסה על נספחיה שב**מסמך א'(12)**.

- 5.3. היה והזוכה לא יעמוד בהתחייבויותיו, קרי, לא ימסור לעירייה את החוזה על כל נספחיו חתומים ו/או לא יעמוד הזוכה באחת מהתחייבויותיו כאמור בסעיף 5.2 לעיל, לרבות בלוחות הזמנים הנדרשים ו/או לא יבצע ו/או יפר אחד מתנאי המכרז, תהא העירייה רשאית לפי שיקול דעתה הבלעדי לבטל את הזכייה במכרז בהודעה בכתב למציע, ו/או לבחור בהצעה אחרת כהצעה הזוכה ו/או לנקוט בכל צעד אחר, הכל על פי שיקול דעתה הבלעדי, הכל בלא לגרוע מכל זכות העומדת לעירייה בהתאם להוראות מכרז זה ועל פי כל דין.
- 5.4. לא עמד הזוכה בלוח הזמנים שנקבע כאמור לעיל תהיה רשאית העירייה לחייב את הזוכה בתשלום פיצוי קבוע ומוסכם מראש בסך של 500 ₪ צמוד למדד המחירים לצרכן על בסיס המדד הידוע ביום האחרון להגשת ההצעות על כל יום איחור, וזאת בנוסף לכל סעד העומד לעירייה עפ"י כל דין ולבצע את השירותים בדרך הנראית לה, בין בעצמה ובין ע"י מציע אחר או כל ספק אחר.
- 5.5. ההתקשרות עם הזוכה והיקפה, מותנים בקיומו של תקציב מאושר על ידי העירייה, בצרכים המשתנים של העירייה וכן בקבלת כל האישורים התקציביים וההשתתפות מאת משרדי הממשלה או מאת גופים אחרים שאמורים לממן או להשתתף במימון השירותים, ככל שישנם. במקרה בו לא יהיה לעירייה תקציב מאושר לרכישת השירותים ו/או לא יתקבלו כל האישורים התקציביים ו/או ההרשאות לרכישתם כמפורט לעיל, לא יינתנו השירותים ע"י הזוכה ו/או לא יינתנו חלקם של השירותים אשר לא נתקבלה בגינם הרשאה תקציבית ולא תהיה למציעים ו/או לזוכה כל טענה ו/או תביעה עקב כך.
- 5.6. העירייה תהא רשאית לבטל את זכייתו של זוכה במכרז אם לאחר ההחלטה במכרז חל, לדעת העירייה, שינוי מהותי במצבו הכלכלי של הזוכה, או אם נודע לעירייה לאחר ההחלטה במכרז על עובדה מהותית שיש בה כדי להשפיע על ההחלטה ואשר לא הייתה ידועה לעירייה בעת קבלת ההחלטה. במקרה כזה תפנה העירייה לזוכה, בטרם קבלת החלטה לביטול זכייתו, לקבלת הסבר ביחס לגורם אשר בגינו שוקלת העירייה לבטל זכייתו כאמור. ובהתאם לזכותו לשימוע כדין.
- 5.7. התקשרה העירייה עם מציע אחר בשל אי מילוי מי מהתחייבויות הזוכה, יהיה הזוכה חייב לשלם לעירייה את ההפרש הכספי בין ההצעה שנבחרה על ידי העירייה לבין הצעתו הוא, למשך כל תקופת ההתקשרות המפורטת בחוזה. אין באמור לעיל כדי לפגוע בכל זכות או סעד שיעמדו לרשות העירייה כנגד הזוכה עקב הפרת ההתחייבויות שנטל על עצמו המציע עם הגשת הצעתו למכרז.
- 5.8. העירייה תודיע בכתב לכל מציע שהצעתו לא התקבלה, על אי קבלת הצעתו והמציע לא יהא זכאי לקבל פיצוי או שיפוי כלשהם מהעירייה. כמו כן, העירייה איננה מתחייבת למסור פרטים או נימוקים לאי קבלת הצעה כלשהי או למסור פרטים על ההצעה שנתקבלה, אלא ככל שהיא מחוייבת עפ"י דין.
- 5.9. למציע ו/או למי מטעמו, לא תהיינה כל טענות, דרישות, ו/או תביעות מכל סוג ומין שהוא כלפי העירייה בשל שימוש העירייה בזכויותיה אלו.
- 5.10. המציע בחתימתו בשולי מסמך זה מאשר את הסכמתו לכל האמור לעיל.

6. עיון במסמכי המכרז

- 6.1. מציעים אשר לא זכו במכרז רשאים לבקש לעיין בפרוטוקול של ועדת המכרזים וכן במסמכי ההצעה הזוכה והעירייה תהא רשאית להמציאם לידם, על פי שיקול דעתה, בהתאם להוראות דיני המכרזים. המציעים מאשרים זאת מראש בעצם הגשת הצעתם ולא תהא להם כל טענה בגין החלטת ועדת המכרזים כאמור.
- 6.2. מבלי לפגוע באמור לעיל, המציעים רשאים לציין מראש אילו חלקים בהצעתם יש בהם סוד מסחרי או סוד מקצועי, מהו הסוד המסחרי או הסוד המקצועי, ואת הנימוקים שבגינם אין לאפשר למציעים האחרים לעיין בו. למעט הצעתו הכספית של המציע ונתונים הנוגעים להוכחת עמידתו בתנאי הסף או בדרישות מהותיות של המכרז אשר יחשפו בכל מקרה, הכל בהתאם לנוסח המצורף כמסמך א' (8) למכרז.
- 6.3. יצוין, כי מציע שלא יצרף את מסמך א' (8) כאמור בפסקה 6.2 לעיל או לא ימלא את המסמך א' (8) הנ"ל כנדרש, ייחשב כמי שנתן את הסכמתו לכך שבמקרה שיזכה במכרז, יהיו המציעים האחרים זכאים לעיין בהצעתו במלואה.

- 6.4. יובהר, כי 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.
- 6.5. בכל מקרה ההחלטה בדבר חשיפה או חיסיון של חלקים בהצעה הינה בסמכותה של ועדת המכרזים של העירייה, ולא יהיה במילוי או ציון החלקים הסודיים כאמור כדי להגביל או לחייב את שיקול דעת ועדת המכרזים בעניין והקביעה לגבי עיון במסמך או בחלק ממנו המכיל סוד מסחרי, תלויה בשיקול דעתה הבלעדי של ועדת המכרזים, ובהתאם לנסיבות כל מקרה.
- 6.6. העירייה תהיה רשאית לחייב כל פונה וכל מציע, שיבקש לעיין בתוצאות המכרז (בהחלטות ועדת המכרזים ובהצעה הזוכה), ככל שוועדת המכרזים תאשר למסור לו את המסמכים, בכל עלויותיו והוצאותיו בגין היענות לבקשה, לרבות בעבור הכנת העתקים ממסמכים אלו.

7. שונות

- 7.1. העירייה רשאית כלל לא להעביר לביצוע הזוכה שירותים כלשהם, או להעביר לביצועו שירותים בהיקפים משתנים, מעת לעת ועל פי צרכי העירייה, ולזוכה לא יהיו כל טענות ו/או דרישות ו/או תביעות בגין כך.
- 7.2. העירייה רשאית לבטל את המכרז ו/או להחליט על רכישת חלק מהשירותים ו/או לבצע בעצמה את השירותים או חלקם ו/או להחליט על דחיית רכישת חלק מן השירותים, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי של העירייה ו/או בהתחשב בתקציב שיעמוד לרשות העירייה ו/או עקב שינויים רגולטוריים רלוונטיים. העירייה שומרת על זכותה לפרסם מכרזים/חדשים/במקרה בו החליטה על ביטול המכרז כאמור דלעיל ו/או לרכוש את השירותים או חלקם ללא מכרז, הכל בכפוף לדין החל עליה.
- 7.3. 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. בנסיבות ביטול מוחלט של המכרז תשקול העירייה לזכות את המציע ו/או הזוכה בהחזר המחיר ששולם על ידו לעירייה עבור רכישת מסמכי המכרז.
- 7.4. החליטה העירייה לבצע חלק מן השירותים בלבד ו/או לדחות את ביצוע חלק מן השירותים למועד מאוחר יותר, ייחתם עם הזוכה חוזה על בסיס הצעתו, בשינויים הנדרשים בנסיבות העניין. העירייה שומרת על זכותה לפרסם מכרזים/נפרדים ונוספים לביצוע חלק השירותים שהזמנתן בוטלה/ נדחתה כמפורט לעיל.
- 7.5. כמו כן, שומרת העירייה על זכותה להזמין מהזוכה, בכל מועד מאוחר יותר, את חלקי השירותים אשר לא הוזמנו בתחילת ביצוע השירותים וביצוען נדחה כאמור. במקרה כזה מתחייב הזוכה לבצע את אותן שירותים שנדחו במחיר הצעתו ובתנאים המוגדרים בחוזה.
- 7.6. העירייה תהא רשאית לדרוש מהמציע אישור בדבר פרטי העובדים אשר יועסקו לצורך מתן השירותים נשוא מכרז זה, וכן תהא העירייה רשאית לדרוש החלפת עובד המציע המספק את השירות עבור העירייה בעובד אחר, בהתאם לשיקול דעתה המלא.
- 7.7. המציע, ו/או בעל עניין במציע, ו/או כל גוף שהמציע הינו בעל עניין בו או נושא משרה בכל אחד מהם לא יפעלו לתיאום הצעת המציע עם הצעת מציע אחר כלשהו ולעירייה שמורה הזכות לפסול הצעות אשר יימצא כי נערך תיאום בהגשתן ו/או לצורך הגשתן. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, תיאום הצעות כולל:
- (1) כריתה מפורשת של חוזה או הבנה מכל סוג עם אדם או גוף כלשהו - למעט אדם או גוף שהינו בעל עניין במציע - בעניין עלויות, שיתוף פעולה, מימון, מחירים, העברת נכסים, אסטרטגיות, הכל בנוגע להצעה וכיו"ב.
 - (2) קבלה של מידע כאמור או החלפת מידע בצורה אחרת, פרסום מידע או גילוי לאדם או לגוף כלשהו, כאשר ידוע למציע כי האדם או הגוף הוא בעל עניין או נושא משרה או שלוח או עובד של מציע אחר.
- 7.8. העירייה תהא רשאית לבטל את זכיותו של מציע, אם המציע לא עמד בדרישות המכרז או החוזה, או שהפר איזו מהתחייבויותיו לפי מסמכים אלה או שהזוכה חזר בו מהצעתו.
- 7.9. מובהר בזאת למען הסר ספק, כי כל ההוצאות, מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בהכנת ההצעה למכרז ובהשתתפות במכרז תחולנה על המציע בלבד.

- 7.10. מציע איננו רשאי להמחות את זכויותיו או התחייבויותיו עפ"י מכרז זה ולפי החוזה, כולן או חלקן, לצד שלישי, והוא איננו רשאי להעביר את ביצוע השירותים, כולם או חלקם, במישרין או בעקיפין, לצד שלישי.
- 7.11. המציע מתחייב בזאת לשמור בסוד כל מידע שיימסר ו/או שייודע לו לשם ו/או במהלך ביצוע ההתחייבויות בהתאם למכרז ולחוזה אלו ולא לפרסם המידע הנ"ל, להעבירו או להביאו לידיעת אחר, בכל צורה שהיא, הן במשך כל תקופת ההתקשרות החוזית בין הצדדים והן לאחר סיומה.
- 7.12. מסמכי המכרז הינם רכושה של העירייה וקניינה הבלעדי והם נמסרים למציעים למטרת הצעת הצעות לעירייה, כאמור במכרז זה, ולא לשום מטרה אחרת. מקבל מסמכי המכרז לא יעתיק אותם ולא ישתמש בהם אלא למטרת הגשת הצעתו.

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

כתב התחייבות והצעת המציע – מסמך א' (3)

לכבוד
עיריית רמת השרון

1. אני הח"מ מצהיר כי קראתי בעיון את כל מסמכי המכרז והחזזה על נספחיהם.
2. הנני מצהיר כי הבנתי את כל מסמכי המכרז כולל נספחיו וכי תנאי המכרז וכל הגורמים האחרים המשפיעים על ביצוע השירותים נשוא המכרז, ידועים ומוכרים לי היטב וכי בהתאם לכך קבעתי את הצעתי.
3. אני מצהיר ומתחייב בזאת כי:
 - הנני בעל הידע, הניסיון והמומחיות, הכישורים, כוח האדם, הציוד והאמצעים הדרושים לביצוע העבודה נשוא המכרז והחזזה על נספחיהם, ונכון למועד הגשת הצעתי לא ידוע לי על קיומה של מניעה כלשהי, לרבות ניגוד עניינים שיש בה כדי להפריע לנו או למנהל מטעמנו לקיים איזו מהתחייבויותינו על פי המכרז, החזזה, הצעת המציע או על פי כל דין.
 - הנני מסוגל מכל בחינה שהיא, לבצע את כל הדרישות ו/או ההתחייבויות על פי הוראות המכרז.
 - הנני מצהיר כי בדקתי את הדרישות לביצוע העבודות נשוא המכרז.
 - המחירים הכלולים בהצעתי, כפי שנרשמו על ידי בהצעתי, כוללים את כל ההוצאות, בין מיוחדות ובין כלליות, מכל מין וסוג הכרוכות בביצוע השירותים נשוא המכרז על פי תנאי המכרז ומילוי כל התחייבויות הספק לפי החזזה וכל הוצאה אחרת נלווית (בין במישרין ובין בעקיפין), לרבות העסקת עובדים, עלויות שכר, זכויות סוציאליות, ציוד, וכיו"ב וכל הוצאה מכל מין וסוג.
 - הנני מצהיר כי הצעתי זו מוגשת באופן עצמאי ללא כל קשר ו/או תיאום עם מציעים אחרים.
 - ידוע לי כי אין העירייה מתחייבת לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
 - ידוע לי כי העירייה, מטעמים סבירים וענייניים, רשאית לבטל את המכרז כולו או חלקו ו/או לשנות את היקף העבודה, וכי אם החליטה העירייה כאמור מכל סיבה שהיא, לא תהיה לי כל תביעה ו/או זכות תביעה בגין כל פיצוי.
 - ידוע לי כי העירייה תהיה רשאית, טרם בחירת ההצעה הזוכה, לדרוש ממני פרטים הדרושים לה לבירור הצעתי, לרבות בדבר יכולותי הכספיות והמקצועיות, לרבות יכולות המקצועיות של עובדיי וכי אהיה חייב למלא אחר דרישות העירייה הנ"ל.
 - הנני מצהיר ומתחייב כי הנני עומד בכל תנאי הסף במכרז זה והנני מוכן וכשיר למתן השירותים נשוא המכרז, וזאת בכפוף לקביעת ובחירת העירייה כמפורט להלן.
 - אני מתחייב לעמוד בכל הדרישות על פי כל דין ו/או תקן לצורך ביצוע העבודות נשוא המכרז, לרבות קיום כל הרישונות וההיתרים הדרושים על פי דין לביצוע העבודות, לרבות תשלום לעובדים בהתאם להוראות הדין.
 - הנני מצהיר ומתחייב לקבל את כל התנאים שקבעה העירייה ואין לנו/ למציע כל הסתייגות לגביהם ואם ההצעה להלן תתקבל, המציע מתחייב לחתום על החזזה כפי שצורף למסמכי המכרז ולפעול על פיו, לרבות עניין העמידה בלוחות זמנים כמפורט במסמכי המכרז.
4. אם אזכה במכרז הנדון, הנני מתחייב לבצע את השירותים נשוא המכרז בהתאם לכל תנאי המכרז לפי המחירים שרשמתי בהצעתי לשביעות רצון העירייה ו/או הממונה מטעמה ועל פי הוראות החזזה והמכרז.

5. אם הצעתי תתקבל הנני מתחייב לבצע את הפעולות המפורטות להלן וזאת תוך שבעה ימים מתאריך הודעתכם על זכייתי במכרז:

3) להמציא את החוזה, **מסמך א' (11)** למסמכי המכרז, על נספחיו, לידי העירייה כשהוא חתום כדין, על ידי מורשה/מורשי החתימה מטעם המציע.

4) להמציא את הפוליסה על נספחיה שב**מסמך א' (12)** למסמכי המכרז.

6. הנני מצהיר בזאת כי ידוע לי שאם לא אבצע את הפעולות המנויות בסעיף 5 לעיל כולן או מקצתן תוך שבעה ימים מתאריך הודעתכם על זכייתי במכרז, אאבד את זכותי לבצע השירותים נשוא המכרז והעירייה תהא רשאית להתקשר עם ספק ו/או מציע אחר לביצוע השירותים נשוא הצעתי, הכל כמפורט במכרז.

7. הנני מתחייב בזאת להתחיל את ביצוע העבודות על פי המכרז מיד עם הודעת העירייה על זכייתנו במכרז ודרישתה לבצע את הפעולות המפורטות לעיל ו/או תוך פרק זמן שתקבע העירייה.

8.א. **הנני מציע לבצע את השירותים נשוא מכרז זה המפורט בחוזה זה ופוליסה במסמך א' 12 למסמכי המכרז על נספחיה, בהתאם לדמי הביטוח החודשיים המוצעים על ידינו, כמפורט להלן:**

דמי הביטוח החודשיים לתשלום (בש"ח כולל מע"מ) עבור הביטוח המפורט בחוזה ופוליסה זו יהיו כמפורט להלן:

סוג הביטוח		סוג המבוטח
ביטוח משמר ויישור שיניים לילד/ה	ביטוח משולב	
		עובד/ת*
		בן/בת זוג
		ילד בוגר מעל גיל 21 שנה
		ילד/ה בגיל 5 עד 21 שנה (ילד רביעי ואילך חינם)

***דמי הביטוח החודשיים לעובד/ת ישולמו בחלקם על ידי בעל הפוליסה.**

8.1.1 **מבוטח שהוא ילד מגיל 5 עד גיל 21 שנה** - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת ויישור שיניים כמפורט בפרקים א' ו-ה' בצרופה א' לפוליסה.

8.1.2 **מבוטח בוגר מעל גיל 21 שנה** - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת, טיפולי וניתוחי חניכיים, שיקום הפה, שתלים ושתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים כמפורט בפרקים א', ב', ג', ד' בצרופה א' לפוליסה.

• **תשומת לב המציעים לתנאי ההצמדה כמפורט בחוזה ובפוליסת הביטוח במסמכים א' 11-12.**

9. הנני מצהיר כי ידוע לי, כי בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי של העירייה, שמורה לעירייה הזכות להקטין או להגדיל את היקף העבודות ו/או השירותים נשוא המכרז. כן אני מצהיר כי ידוע לנו שלעירייה שמורה

הזכות לבטל את המכרז ולא לבצע את העבודות כלל, והכל בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי והמוחלט של העירייה ומבלי שתהיה עליה חובת הנמקה ולא תהיה לי כל טענה ו/או תביעה בקשר לכך.

10. אני מסכים שהצהרה זו תחשב כהרשאה לעירייה, או למי מטענה, לפנות לכל רשות מרשויות המדינה וקבלת אישור לנכונותה.

12. הנני מצהיר כי קראתי והבנתי את כל פרטי המכרז לרבות החוזה לביצוע העבודה. כמו כן הנני מתחייב למלא אחר הוראות המכרז ותנאי החוזה אם תתקבל הצעתו.

שם המציע: _____

תיאורו: _____

(אדם, חברה, שותפות או אחר) נא לפרט.

ת.ז./ח.פ: _____ / _____

כתובת: _____

טלפון: _____

פקס: _____

מייל: _____

תאריך: _____

ח ת י מ ה

אני הח"מ עו"ד _____, המשמש

כעו"ד של התאגיד _____

מס' _____

מאשר בזאת כי ביום _____ התייצבו

בפני ה"ה:

1. _____, ת.ז. _____

2. _____, ת.ז. _____

המוסמכים לחתום ולהתחייב בשם התאגיד

הנ"ל ולאחר שזיהיתי אותם עפ"י תעודות זהות

שהציגו בפני חתמו על מסמך זה לפני.

עורך-דין

תאריך

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

אישור עו"ד בדבר פרטי המציע – מסמך א' (4) (ימולא ע"י המציע)

שם המציע:
תיאור המציע (חברה, שותפות או אחר) נא לפרט: _____ מס' תאגיד/ת.ז. _____
ככל והמציע תאגיד:
פרטי נציג התאגיד: שם: _____, תפקיד בתאגיד: _____, ת.ז. _____ טלפון סלולרי: _____, דוא"ל: _____
כתובת המציע:
טלפון המציע: _____ טלפון סלולרי של המציע: _____
פקס של המציע:
דוא"ל של המציע: _____

פרטי מורשה חתימה מטעם המציע: (תאגיד)
שם _____ ת"ז _____ תפקיד במציע: _____ דוגמת חתימה: _____
שם _____ ת"ז _____ תפקיד במציע: _____ דוגמת חתימה: _____
שם _____ ת"ז _____ תפקיד במציע: _____ דוגמת חתימה: _____

הצהרת המציע (ימולא ע"י המציע/מורשי החתימה במציע)

אנו הח"מ _____ ת.ז. _____ ו _____ ת.ז. _____ מורשי חתימה במציע (במידה והמציע תאגיד) ו/או המציע, מצהירים בזאת כי קראנו את כל מסמכי ההליך על כל מסמכי ונספחיו, וכי המציע עומד בכל תנאי ההליך ומסכים לכל האמור במסמכי ההליך ובנספחיו ומתחייב למלא אחר כל האמור בהם ודרישות העירייה.

חתימת וחותמת המציע/מורשי החתימה במציע

אישור

אני החתום מטה _____ עורך דין, מאשר/ת בזה כי ביום _____ הופיע/ה בפני _____ המוכר/ת לי אישית/שזיהיתיו/ה על פי תעודת זהות מס' _____ ואשר הינו/ה מורשה החתימה מטעם המציע, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה נכונות הצהרתו/ה דלעיל וחתם/מה עליה בפני.

חתימת וחותמת עורך דין

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

תצהיר להוכחת תנאי הסף – מסמך א' (5)

- אני הח"מ, _____, ת.ז. _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזאת כדלקמן:
- 1.** הנני משמש כ- _____ מטעם _____ ("המציע"), ומוסמך להצהיר בשם המציע כי:
- א. המציע בעל ניסיון של חמש שנים אחרונות עד למועד האחרון להגשת הצעות, במתן שירותים בתחום ביטוח הבריאות הקבוצתי.
- ב. המציע, במועד הגשת ההצעות למכרז, בעל ניסיון במתן שירותים בתחום ביטוח הבריאות הקבוצתי לפחות ל-3 ארגונים אשר לכל אחד מהם למעלה מ-800 מבטחים בביטוח מסוג המכרז (ביטוח בריאות).
- להלן רשימת הלקוחות:

*השורות הן להמחשה, ניתן להוסיף שורות.

מ"ס	שם הארגון	מספר המבוטחים בביטוח בריאות אצל הארגון	תאריך תחילת וסיום השירותים (יש לציין חודש/שנה)	פרטי איש קשר אצל מקבל השירותים (שם מלא, תפקיד, טלפון נייד וכתובת מייל)
1.			מחודש ____ בשנת ____ עד חודש ____ בשנת ____	
2.			מחודש ____ בשנת ____ עד חודש ____ בשנת ____	
3.			מחודש ____ בשנת ____ עד חודש ____ בשנת ____	

- 2.** בבעלות ו/או ברשות המציע מערכות מוקד שירות עצמאי פנים ארגוני, מערכת סריקה וניהול מידע ממוחשב ומערכת ממוכנת לניהול תביעות. "ברשות המציע", לצורך תנאי זה- חוזה שכירות של המערכות הנ"ל עם צד ג'.

להלן פירוט המערכות (יש לציין קיים/ לא קיים):

- א. מערכות מוקד שירות עצמאי פנים ארגוני: _____
- ב. מערכת סריקה וניהול מידע ממוחשב: _____
- ג. מערכת לניהול תביעות: _____

- 3.** זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימת המצהיר

תאריך

שם

אישור

אני החתום מטה _____ עורך דין, מאשר/ת בזה כי ביום _____ הופיעה בפני _____ המוכר/ת לי אישית/שזיהיתיו/ה על פי תעודת זהות מס' _____ ואשר הינו/ה מורשה החתימה מטעם המציע, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה נכונות הצהרתו/ה דלעיל וחתם/מה עליה בפני.

חתימת וחותמת עורך דין

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עיריית רמת השרון ובני משפחותיהם

תצהיר בדבר עמידה בתנאי סעיף 2(ב) ובסעיף 1ב2(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 – מסמך א' (6)

לכבוד

עיריית רמת השרון

אני הח"מ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזאת לאמור:

במקרה שההצעה מוגשת על ידי יחיד:

1. תצהירי זה ניתן בהתאם לקבוע בחוק **עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976** (להלן: "**החוק**").
2. הנני מצהיר כי אני תושב ישראל כהגדרתו בחוק.
3. הנני מצהיר כי קיימתי את חייבי בעניין שמירה על זכויות עובדים לפי דיני העבודה, צווי ההרחבה וההסכמים הקיבוציים החלים בקשר למתן שירותים מסוג השירותים נשוא המכרז.

נא למחוק את המיותר:

- 4.1 הנני מצהיר כי עד היום אני וכל בעל זיקה אליי כהגדרתו בחוק, לא הורשענו ביותר משתי עבירות כהגדרתן בחוק דהיינו עבירה **לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים) התשנ"א-1991** או עבירה **לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987**.
- 4.2 הנני מצהיר כי אני או כל בעל זיקה אליי כהגדרתו בחוק, הורשענו ביותר משתי עבירות כהגדרתן בחוק וכי במועד האחרון להגשת הצעות למכרז חלפה שנה לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.
5. בנוסף, הנני מצהיר כי במועד האחרון להגשת ההצעות למכרז מתקיים אחד מאלה (**סמן X במשבצת המתאימה**):
 - ☐ **חלופה א'** - הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: "**חוק שוויון זכויות**") לא חלות עלי.
 - ☐ **חלופה ב'** - הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות עלי ואני מקיים אותן.
(למצהיר שסימן את חלופה ב' – יש להמשיך ולסמן בחלופות משנה הרלוונטיות):
 - ☐ **חלופה (1)** – הנני מעסיק פחות מ-100 עובדים.
 - ☐ **חלופה (2)** – הנני מעסיק 100 עובדים אור יותר.
 - (למצהיר שסימן את חלופה (2) – יש להמשיך ולסמן בחלופות משנה הרלוונטיות):
 - ☐ המצהיר מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
 - ☐ המצהיר התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמצהיר התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).
6. המצהיר מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי סעיף 5 לעיל למנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות, כהגדרת מונח זה בחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976.

במקרה שההצעה מוגשת על ידי תאגיד:

1. תצהירי זה ניתן מטעם המציע _____ שהנני משמש בו כ _____ ומוסמך להתחייב בשמו.
2. הנני מצהיר כי המציע הינו תושב ישראל כהגדרתו בחוק.

3. הנני מצהיר כי המציע קיים את חיוביו בעניין שמירה על זכויות עובדים לפי דיני העבודה, צווי ההרחבה וההסכמים הקיבוציים החלים בקשר למתן שירותים מסוג השירותים נשוא המכרז.

4. **נא למחוק את המיותר:**

4.1 הנני מצהיר כי עד היום המציע וכל בעל זיקה אליו כהגדרתו בחוק, לא הורשעו ביותר משתי עבירות כהגדרתן בחוק דהיינו עבירה לפי **חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים) התשנ"א-1991** או עבירה לפי **חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987**.

4.2 הנני מצהיר כי המציע או כל בעל זיקה אליו כהגדרתו בחוק, הורשעו ביותר משתי עבירות כהגדרתן בחוק וכי במועד האחרון להגשת הצעות למכרז חלפה שנה לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.

5. בנוסף, הנני מצהיר כי במועד האחרון להגשת ההצעות למכרז מתקיים אחד מאלה (**סמן X במשבצת המתאימה**):

☐ **חלופה א'** - הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: "**חוק שוויון זכויות**") לא חלות על המציע.

☐ **חלופה ב'** - הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות על המציע והוא מקיים אותן.

(למציע שסימן את חלופה ב' – יש להמשיך ולסמן בחלופות משנה הרלוונטיות):

☐ **חלופה (1)** – המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.

☐ **חלופה (2)** – המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

(למצהיר שסימן את חלופה (2) – יש להמשיך ולסמן בחלופות משנה הרלוונטיות):

☐ המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.

☐ המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו ולפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

6. המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי סעיף 5 לעיל למנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות, כהגדרת מונח זה בחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976.

חתימת המצהיר

תאריך

אישור

אני החתום מטה _____ עורך דין, מאשר/ת בזה כי ביום _____ הופיע/ה בפני _____ המוכר/ת לי אישית/שזיהיתיו/ה על פי תעודת זהות מס' _____ ואשר הינו מורשה החתימה מטעם המציע ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה נכונות הצהרתו/ה דלעיל וחתם/מה עליה בפני.

חתימת עו"ד

חותמת עו"ד

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

תצהיר עסק בשליטת אישה – מסמך א' (7)

1. אני גב' _____ ת.ז. _____ מצהירה בזאת כי העסק (המשתתף במכרז) מזהה ח.פ./ת.ז. _____ נמצא בשליטתי בהתאם להגדרות סעיף 2ב לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב – 1992 ובהתאם לדרישות תקנה 22 (ה) לתקנות העיריות (מכרזים), התשמ"ח-1987.

2. אני מצהירה כי זהו שמי, זוהי חתימתי וכי האמור בתצהירי זה נכון.

שם מלא	ת.ז.	תאריך	חתימה

אימות עורך הדין

אני הח"מ, _____ עו"ד, מאשר בזאת כי ביום _____ הופיעה בפני גב' מספר זהות _____ ולאחר שהזהרתיה כי עליה להצהיר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרותיה בתצהיר זה וחתמה עליו בפני.

שם מלא	ת.ז.	מספר רישיון	תאריך	חותמת וחתימה

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

הסכמה/אי-הסכמה לחשיפת מסמכי המכרז – מסמך א' (8)
(נא למלא החלק הרלוונטי לביטוי עמדת המציע)

המציע מודיע בזאת שבמקרה בו תוגש בקשה או עתירה לחשיפת מסמכי המכרז, לרבות הצעתו על כל חלקיה ובכל שלב שהוא למכרז, בין לפני ובין אחרי בחירת הזוכה, עמדתו הינה:

1. מסכים לחשיפת כל מסמכי המכרז מטעמו ומצרף חתימתו לאישור הסכמה זו:

מסכים לחשיפת מסמכי המכרז: _____ (חתימת מציע)

2. מסכים לחשיפת חלק ממסמכי המכרז ואינו מסכים לחשיפת יתרת המסמכים, לפי הפרוט ועל יסוד הטעמים הבאים:

מסמכים שחשיפתם מוסכמת:

מסמכים שאין הסכמה לחשיפתם:

הטעמים בגינם המציע אינו מסכים לחשיפת המסמכים הנ"ל:

3. ידוע לי ואני מסכים, כי לא אוכל לעיין במסמכים של מציעים אחרים אותם אני מוכן לחשוף.

יובהר כי בקשה לאי חשיפת מסמכים כלשהם אשר לא יפורטו בה נימוקי המציע לאי החשיפה - לא תידון. כן יובהר כי בהתאם לעמדת בתי המשפט, לא ניתן להתנגד לחשיפת הצעת המחיר. כן יובהר כי מציע שלא יצרף להצעתו נספח כאמור בנוסף לאמור בכל דין, ייחשב כמי שנתן את הסכמתו לכך שבמקרה שיזכה במכרז, יהיו המציעים האחרים זכאים לעיין בהצעתו במלואה. ציין המציע בנספח כאמור, מסמכים שהוא אינו מסכים לחשיפתם, ייחשב הדבר כהסכמה מפורשת מצידו להיות מידע זה סודי גם בהצעות המציעים האחרים ולוויתור מראש על זכותו לעיין במידע זה בהצעותיהם."

חותמת וחתימת המציע

הבהרה

מובהר בזאת, שהעירייה תיתן דעתה לעמדת המציע ולנימוקיו, אך ההחלטה אם לחשוף את המסמכים ואילו מסמכים לחשוף מתוך מסמכי המכרז של המציע, מסורה בידי העירייה, בלעדית, אלא אם צו של ערכאה משפטית יחייב אחרת.

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עיריית רמת השרון ובני משפחותיהם

הצהרה בדבר קרבה לעובד ו/או חבר מועצת העיר – מסמך א' (9)

תאריך: _____

לכבוד

עיריית רמת השרון

א.ג.נ.,

1. הנני מצהיר בזאת כי עיריית רמת השרון הביאה לידיעתי את הוראות הסעיפים הבאים:

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

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

כלל 12(א) של ההודעה בדבר כללים למניעת ניגוד עניינים של נבחרים הציבור ברשויות המקומיות קובע:

"חבר המועצה לא יהיה צד לחוזה או לעסקה עם הרשות המקומית; לענין 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))."

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 חוזה שנעשה עם העירייה ובשום עבודה המבוצעת למענה."

2. בהתאם לכך הנני מבקש להודיע ולהצהיר כי:

בין חברי מועצת העירייה **אין לי/יש לי (יש למחוק המיותר):** בן זוג, הורה, בן או בת, אח או אחות ואף לא סוכן או שותף.

אין לי/יש לי (יש למחוק המיותר) חבר מועצה, קרוב, סוכנו או שותפו, שיש לאחד מהם חלק העולה על עשרה אחוזים בהון או ברווחיו של העירייה באמצעותו הגשתי את הצעתי או שאחד מהם מנהל או עובד אחראי בו.

אין לי/יש לי (יש למחוק המיותר) בן - זוג, שותף או סוכן העובד ברשות.

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

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

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 רשאי להתיר התקשרות לפי סעיף 122 א (א) לפקודת העיריות ובלבד שהאישור ותנאיו פורסמו ברשומות.

שם המשתתף: _____ חתימת המשתתף: _____

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

תצהיר בדבר אי תיאום מכרז – תאגיד – מסמך א' (10)

אני הח"מ _____ מס ת"ז _____ העובד בתאגיד _____ (שם התאגיד) לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזאת כי:

1. אני מוסמך לחתום על תצהיר זה בשם התאגיד ומנהליו.
2. אני נושא המשרה אשר אחראי בתאגיד להצעה המוגשת מטעם התאגיד במכרז זה.
3. בכפוף לאמור בתנאי המכרז בכוונתי להשתמש במסגרת הצעה זו בקבלני המשנה המפורטים להלן (יש לפרט את שם התאגיד ופרטי יצירת קשר עימו):

שם התאגיד	תחום העבודה בו ניתנת קבלנות המשנה	פרטי יצירת קשר
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. המחירים ו/או הכמויות אשר מופיעים בהצעה זו הוחלטו על ידי התאגיד באופן עצמאי, ללא התייעצות, הסדר או קשר עם מציע אחר או עם מציע פוטנציאלי אחר (למעט קבלני המשנה אשר צוינו בסעיף 3 לעיל).
5. המחירים ו/או הכמויות המופיעים בהצעה זו לא הוצגו בפני כל אדם או תאגיד אשר מציע הצעות במכרז זה או תאגיד אשר יש לו את הפוטנציאל להציע הצעות במכרז זה (למעט קבלני המשנה אשר צוינו בסעיף 3 לעיל).
6. לא הייתי מעורב בניסיון להניא מתחרה אחר מלהגיש הצעות במכרז זה.
7. לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה אחר להגיש הצעה גבוהה או נמוכה יותר מהצעתי זו.
8. לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה להגיש הצעה בלתי תחרותית מכל סוג שהוא.
9. הצעה זו של התאגיד מוגשת בתום לב ולא נעשית בעקבות הסדר או דין ודברים כלשהוא עם מתחרה או מתחרה פוטנציאלי אחר במכרז זה.

יש לסמן V במקום המתאים

☐ התאגיד מציע ההצעה לא נמצא כרגע תחת חקירה בחשד לתיאום מכרז.

אם כן, אנא פרט:

☐ התאגיד מציע ההצעה לא הורשע בארבע השנים האחרונות בעבירות על חוק ההגבלים העסקיים לרבות עבירות של תיאומי מכרזים.

אם כן, אנא פרט:

אני מודע לכך כי העונש על תיאום מכרז יכול להגיע עד חמש שנות מאסר בפועל.

תאריך	שם התאגיד	חותמת התאגיד	שם המצהיר	חתימת המצהיר
-------	-----------	--------------	-----------	--------------

אישור

אני הח"מ, עו"ד _____, מ"ר _____, מרח' _____, מאשר בזאת כי ביום _____ הופיע בפני _____, שזיהה את עצמו ע"י ת"ז / המוכר לי באופן אישי ולאחר שהזרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי הוא יהא צפוי לעונשים הקבועים לכך בחוק אם לא יעשה כן, אישר בפני את נכונות התצהיר דלעיל וחתם עליו.

שם מלא וחותמת

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

חוזה ביטוח שיניים קבוצתי – מסמך א' (11)

שנערך ונחתם בתל אביב ביום _____ בחודש _____ לשנת 2025

בין: עיריית רמת השרון

מרחוב: _____

(להלן: "העירייה" ו/או "בעל הפוליסה")

מצד אחד;

לבין: _____ חברה לביטוח בע"מ

ח.פ./ח.צ. _____

מרחוב _____

(להלן: "המבטח" או "החברה")

מצד שני;

והואיל: והעירייה פרסמה מכרז פומבי מס' 664/24 לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קבוצתית לעובדי עיריית רמת השרון (להלן: "המכרז") וברצונה הפוליסה לבטח את המבוטחים בביטוח שיניים קבוצתי (להלן: "החוזה" ו/או "הביטוח" ו/או "חוזה הביטוח");

והואיל: והמבטח אשר הינו חברת ביטוח הפועלת בישראל ומתמחה בביטוחי שיניים על כל ענפיהם, לאחר בחינה זהירה של מסמכי המכרז לרבות החוזה על כל נספחיו, הגיש הצעתו למכרז, והסכים לקבל על עצמו את מתן השירותים נשוא המכרז לעירייה, בהתאם למסמכי המכרז והחוזה על נספחיהם, לרבות בהתאם לפוליסה המצורפת ונספחיה;

והואיל: וראש העיר אישר את המלצות ועדת המכרזים של העירייה בהחלטתה מיום _____ לקבל את הצעת המבטח לצורך ביצוע העבודות ולהקשר עימו בחוזה זה (להלן: "השירותים")

והואיל: והמבוטחים כהגדרתם להלן או חלקם, מבוטחים במועד תחילת חוזה זה בביטוח שיניים קבוצתי;

והואיל: והמבטח מסכים לקבל על עצמו ביטוח זה בכל היקפו ובתנאים המפורטים בחוזה ביטוח זה להלן;

והואיל: והצדדים מעוניינים להתקשר בחוזה זה, אשר יסדיר את מכלול היחסים ביניהם;

לפיכך הוסכם, הוצהר והותנה בין הצדדים כדלקמן:

1. מבוא

- 1.1. המבוא לחוזה ביטוח זה, הצהרות הצדדים בו וכל הנספחים המצורפים אליו מהווים חלק בלתי נפרד מחוזה הביטוח, לרבות הפוליסה שבמסמך א'12 למסמכי המכרז על נספחיה, המצורפת כנספח "ב" לחוזה זה.
- 1.2. כותרות הסעיפים הן לצורך נוחות הקריאה בלבד. לצורכי חוזה ביטוח זה מחייב תוכן הסעיפים בלבד.

- 1.3. בכל מקרה של סתירה ו/או אי בהירות ו/או דו משמעות ו/או אי התאמה בין הוראות חוזה הביטוח לבין נספחיו, ו/או בין הוראות נספחי החוזה (בינם לבין עצמם), אשר מבטח סביר עשוי להבין כי הפרשנות המיטיבה עמו היא הפרשנות החלה על מצב העניינים הרלבנטי, אזי יחולו אותן הוראות המטילות על המבטח את מירב החביונות על פי תנאי פוליסה זו, ויחול תמיד הפירוש שיהיה לטובת המבוטחים בנסיבות העניין.
- 1.4. האמור בלשון זכר בחוזה זה, גם בנקבה משתמע.

2. הצהרות והתחייבויות המבטח

המבטח מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

- 2.1. המבטח מצהיר, כי חוזה זה לרבות הפוליסה עומדים בהוראות הדין ובתקנות המפקח על הביטוח.
- 2.2. כי יש בידיו את כל ההיתרים, הרישיונות והאישורים הנדרשים על-ידי כל גוף שלטוני ועל-פי כל דין, לשם מתן שירותי הביטוח וקיום יתר התחייבויותיו כאמור בחוזה ביטוח זה.
- 2.3. כי הינו בעל הידע, הניסיון, המיומנות, היכולת, המשאבים, כוח האדם המיומן, היכולת הפיננסית וכל האמצעים הנדרשים, בפועל ועל-פי כל דין, לשם מתן שירותי הביטוח על-פי הוראות חוזה הביטוח ועל פי כל דין, ולשם ביצוע כל התחייבויותיו מכוח חוזה הביטוח, במלואן ובמועדן, וכי יגרום לכך שלכל אורך התקופה במהלכה הוא יעניק את שירותי הביטוח, יישארו ברשותו כל האמצעים והמשאבים הנזכרים בסעיף זה וכי יטפל במסירות במתן שירות שוטף למבוטחים, כולל טיפול בתביעות.
- 2.4. המבטח מצהיר כי אין כל מגבלה חוקית, עסקית, חוזית או אחרת המגבילה אותו ו/או המונעת ממנו ו/או העלולה להגביל אותו ו/או למנוע ממנו מלהעניק את שירותי הביטוח, ולבצע את התחייבויותיו כאמור בחוזה הביטוח במלואן ובמועדן, וכי יבצע את הוראות חוזה הביטוח בנאמנות, במקצועיות, בתום לב ובמסירות.
- 2.5. כי לא ישפיע על שיקול דעתו המקצועי של רופא שיניים, מכל סוג שהוא, אם בחוזה עם המבטח ואם לאו, ולא ייתן לו הוראות ו/או הנחיות, טיפוליות ו/או אחרות.
- 2.6. המבטח מתחייב לדאוג לביצוע השירותים במלואם בהתאם לנדרש, בכפוף לאמור בפוליסה בנספח א' לחוזה, ולמלא אחר הדרישות ו/או הנחיות העירייה ו/או מי מטעמה, כפי שיינתנו מעת לעת, וכן לפעול בתיאום מלא עם העירייה לצורך ביצוע מתן השירותים נשוא חוזה זה.
- 2.7. כי לא יעביר, יסב, ימחה ו/או ישעבד את התחייבויותיו על פי חוזה זה על כל נספחיו, אלא בכפוף להסכמתו המפורשת ובכתב של בעל הפוליסה.

3. הצהרות והתחייבויות בעל הפוליסה

בעל הפוליסה מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- 3.1. כי לעניין היותו בעל פוליסה הוא פועל, באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד וכי אין לו ולא תהיה לו כל טובת הנאה מהיותו בעל פוליסה, כקבוע בצרופה א' לחוזה זה, המהווה חלק בלתי נפרד הימנו.
- 3.2. כי הוא ימסור למבטח מידע לגבי קבוצת המבוטחים, אשר יועבר בקובץ ובהתאמה לפי הדרישות הסבירות של המבטח. מדי חודש במהלך תוקפו של חוזה זה ועד ל – 10 לכל חודש, מתחייב בעל הפוליסה למסור למבטח את מצבת המבוטחים העדכנית הכוללת את העובדים המבוטחים, בני / בנות זוגם וילדיהם, על גבי מדיה מגנטית על פי מבנה רשומה מוסכם ובהיקף הדרוש למבטח לשם קיום חובותיו על פי דין ולפי הפוליסה,

- כהגדרתה בחוזה זה (להלן: "**הקבצים**"). בכלל זה, ומבלי לגרוע מכלליות האמור בסעיף זה לעיל, מתחייב בעל הפוליסה למסור למבטח את כתובותיהם וכתובות הדואר האלקטרוני של המבוטחים ככול הידוע לו, וכן להודיע למבטח על כל שינוי הידוע לו בכתובת, במצב המשפחתי או בכל נתון אחר הרלוונטי לפוליסה וניהול הקבצים. אודות המבוטחים, אשר נמסר על – ידיו למבטח, לרבות המשך העסקתו על – ידי בעל הפוליסה. 3.3. לשתף פעולה ולסייע למבטח כמיטב יכולתו ובאופן סביר בהבאת מידע לעובדים לשם הצטרפותם לפוליסה, ובצירוף העובדים ובני משפחותיהם לפוליסה.
- 3.4. כי יעביר למבטח מידע בדבר העברת חובת תשלום דמי הביטוח מבעל הפוליסה למבוטח, לפי הפוליסה שנרכשה על ידי המבוטח 30 יום מראש, ומידע עדכני על כל מבוטח שיצא מהקבוצה תוך ציון הסיבה לעזיבה או הצטרף לקבוצה. מידע שימסור בעל הפוליסה למבטח על פי סעיף זה יכלול מידע אך ורק לגבי מבוטחים ובני משפחתם המבוטחים באמצעות תשלומי בעל הפוליסה ולא לגבי מבוטחים בהוראת קבע אישית.
- 3.5. יובהר כי גרירת מבוטח מרשימת המבוטחים ע"י בעל הפוליסה אשר נגרמה עקב השמטה מקרית, בלתי מכוונת, בטעות או בתום לב, אינה מהווה ביטול הפוליסה של אותו מבוטח, בכפוף לאישור בעל הפוליסה.
- 3.6. יובהר כי ההצטרפות לביטוח הקבוצתי אינה מהווה תנאי להעסקה או לחברות בקבוצה המבוטחת.

4. מהות הביטוח והכיסויים בביטוח

- 4.1. המבטח יעניק למבוטחים כיסוי ביטוחי בהתאם לתנאים המפורטים בחוזה זה כמפורט **בפוליסה**, **המצורפת לחוזה כנספח א'** והמהווה חלק בלתי נפרד הימנו (להלן: "**הפוליסה**" ו/או "**תכנית הביטוח**") והכוללת את הכיסויים הבאים:
- 4.1.1. כיסוי לטיפולים משמרים - כמפורט בפרק א' לנספח א' לפוליסה.
- 4.1.2. כיסוי לטיפול חניכיים (פריודונטיה) – כמפורט בפרק ב' לנספח א' לפוליסה.
- 4.1.3. כיסוי לשתלים וטיפול משקם על גבי שתלים - כמפורט בפרק ג' לנספח א' לפוליסה.
- 4.1.4. כיסוי לטיפול משקם/פרותטי - כמפורט בפרק ד' לנספח א' לפוליסה.
- 4.1.5. כיסוי לטיפול אורתודנטי – כמפורט בפרק ה' לנספח א' לפוליסה.
- 4.1.6. טיפולים מורכבים בחולים סיסטמיים- כמפורט בפרק ו' לנספח א' לפוליסה.
- 4.2. הכיסוי הביטוחי הינו במסגרת עסקת ביטוח קבוצתית ולפיכך, בתום תקופת הביטוח כמפורט בחוזה ובפוליסה, יהיה המבטח רשאי להפסיק את הכיסוי הביטוחי, בהתאם להוראות חוזה זה ובכפוף להוראות הדין.
- 4.3. **ביצוע שינויים במהלך תקופת הביטוח:**
- 4.3.1. במקרה שיפורסם חוק, חוזר, תקנה, הנחיה ו/או כל הוראה אחרת של המפקח על הביטוח ("**חוזר**") ו/או כל גורם אחר בר סמכות לעניין שירותי הביטוח הכלולים בחוזה זה, לאחר חתימת חוזה זה, יהיה רשאי בעל הפוליסה לדרוש לשנות את הכתוב בחוזה זה על כל נספחיו, בכפוף לאמור בסעיף 4.3.3 להלן.
- 4.3.2. בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, יהא רשאי בעל הפוליסה לערוך בחינה מחודשת של היקף ההגדרות והכיסויים הכלולים בחוזה זה ו/או הפוליסה ולדרוש לעדכןם ו/או להרחיבם ובכפוף לאמור בסעיף 4.3.3 להלן, הכל בהתאם להוראות הדין.

4.3.3. מידה והחליט בעל הפוליסה לשנות ו/או לעדכן את תנאי חוזה הביטוח ו/או הפוליסה כאמור לעיל, המבטח יהא רשאי להעביר לבעל הפוליסה דרישה לשינוי הפרמיה. בעל הפוליסה יהא רשאי להעביר את ההצעה לשינוי הפרמיה לבדיקתו של אקטואר מטעמו, החבר באגודת האקטוארים. הצדדים ינהלו מו"מ בתום לב בניסיון להגיע להסכמות לגבי תוספת / הפחתת הפרמיה, בתוך פרק זמן של 60 יום, הכל בהתאם להוראות הדין. במידה ולא הגיעו הצדדים להסכמות, בעל הפוליסה יהא רשאי לבטל את חוזה הביטוח בהודעה בכתב של 90 יום למבטח.

5. תקופת החוזה

- 5.1. תקופת החוזה הינה למשך 5 שנים ותחל ביום _____ (להלן: "תחילת תקופת הביטוח") ותסתיים ביום _____ (להלן: "תקופת החוזה").
- 5.2. על אף האמור לעיל, תקופת הביטוח לגבי כל מבטח תחל ביום הצטרפותו לביטוח ותסתיים בתום תקופת הביטוח כמפורט לעיל.
- 5.3. לעירייה עומדת הזכות, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי, להביא הסכם זה לסיומו בהתראה של 30 ימים מראש.
- 5.4. בהתאם לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי, פוליסה לביטוח שיניים קבוצתי לא תפקע לגבי מבטח לפני תום תקופת הביטוח כאמור לעיל ויחולו כל הכיסויים הביטוחיים על פיה עד תום תקופת הביטוח, אם קיבלה המבטחת דמי ביטוח בעד המבטח בשל כיסויים אלו.
- 5.5. למבטח תהיה הזכאות לבצע התאמת פרמיה בתום 30 חודשים מיום תחילת החוזה. במקרה זה ינוהל משא ומתן בין הצדדים על גובה התאמת הפרמיה, בכפוף לתקרת התאמה המצוינת בנספח א' לפוליסה, הכל בהתאם להוראות הדין.

6. הצטרפות לביטוח

- 6.1. אופן ההצטרפות המבטחים לביטוח והפסקתו הינם כמפורט בסעיף 3 לפוליסה.
- 6.2. הזכות להצטרף לפוליסה כפופה להיות המבטח עובד אצל בעל הפוליסה ו/או בני משפחתו של עובד מבטח אצל בעל הפוליסה וששמותיהם נכללים בקבצים שיעביר בעל הפוליסה למבטח מידי חודש.

7. תחילת ותום הביטוח

- 7.1. **תוקף הביטוח יחל בהתאם למפורט בסעיף 3 לפוליסה שבנספח א' לחוזה זה.**
- 7.2. **תוקף הביטוח ייפסק לפי המוקדם מבין התאריכים הבאים :**
- ככלל, בקשת ביטול הפוליסה של המבטח תכנס לתוקף ב 1 לחודש העוקב מהיום בו התקבלה הבקשה במשרדי המבטח ובכפוף לתנאי ביטול הפוליסה המפורטים בנספח א' ולהלן:
- 7.2.1. הופסקה עבודתו של מבטח שהוא עובד בעל הפוליסה (הופסקו יחסי עובד מעביד), בשל אחת מהסיבות המנויות בסעיף 6 לפוליסה, בעל הפוליסה יודיע על כך למבטח בדיווח השוטף.
- 7.2.4. במקרה האמור יחדלו להיות מבטחים העובד, יחד עם בני משפחתו למעט האמור בסעיף 7.2.4 להלן.
- 7.2.2. בתום תקופת חוזה הביטוח ובכפוף לחוזר המפקח על הביטוח 4-1-2012 בנושא "ביטוח שיניים" כמפורט מטה.

7.2.3. לגבי מבטח שהוא ילדו של עובד מבטח, 90 יום לפני הגעתו של הילד המבטח לגיל 21 שנים, ישלח המבטח הודעה לעובד ויעדכן: (א) על הגעת הילד לגיל 21 שנים ועליית התעריף לפרמיה של "ילד בוגר", ו- (ב) על האפשרות להעביר את תשלום הפרמיה בגין הילד הבוגר לכרטיס אשראי. במידה ולא תתקבל במשרדי החברה הודעת סירוב מצד העובד המבטח, ימשיך הביטוח בתוספת פרמיה- עבור ילד בוגר.

7.2.4. במקרה של פטירת העובד המבטח, ימשיכו בני המשפחה המבטחים (להלן: "שארים") להיות מבטחים עד לסיום תקופת החוזה באמצעות הוראת קבע אישית למבטח, בהתאם לתנאי חוזה זה, אלא אם בחרו שלא להישאר מבטחים.

7.3. ביטוח המשך

במקרה של יציאה לגמלאות או פרישה מוקדמת, המבטח יפנה לעובד ובני משפחתו ויודיע להם שהם רשאים להמשיך להיות מבטחים, באותו הרכב משפחתי ובכפוף לתשלום הפרמיה, באמצעי גביה אישי וזאת עד לסיום תקופת חוזה. לחילופין רשאי המבטח לפרוש מהביטוח במועד שתקופת הביטוח שלו הגיעה לסיומה.

7.4. ביטול הביטוח

מבטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בסעיף 7.4.1 ו- 7.4.2 להלן:

7.4.1. מבטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבטח שביטל פוליסה, בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:
7.4.1.1. המבטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מביניהם (להלן - **התקופה הקובעת**).

לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר (להלן - **חידוש פוליסה**) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבטח לפוליסה לראשונה.

7.4.1.2. תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.

7.4.1.3. סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבטחים אחרים בפוליסה.

7.4.2. גובה ההחזר הכספי האמור בפסקה 7.4.1 לעיל, לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.

לעניין חישוב גובה ההחזר הכספי יוגדרו -

"סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המבטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש

הפוליסה כאמור בפסקה 7.4.1.1 חישוב ההחזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.

"סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 7.4.1.1, הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.

8. דמי ביטוח חודשיים (פרמיות)

- 8.1 בעל הפוליסה יעביר למבטח את דמי הביטוח החודשיים במרוכז, עד ה- 10 בכל חודש בגין החודש הקודם, כניכוי משכר העובדים את החלק שלא ממומן ע"ח העובד ותשלום בגין בני המשפחה.
- 8.2 דמי הביטוח ישולמו ע"י בעל הפוליסה חודש בחודשו, ע"פ מכפלת מספר המבוטחים בתעריפים הנקובים להלן, לפי העניין. הפרמיה תשולם למבטח על ידי העברה ישירה לחשבון המבטח בבנק _____ סניף _____ חשבון _____.

סכומי דמי הביטוח החודשיים יהיו בהתאם להצעת המבטח כפי שהגיש במסגרת מסמך א'3

למסמכי המכרז. הכיסויים יהיו בהתאם למפורט בפוליסה שבנספח א' לחוזה זה.

- 8.3 דמי הביטוח יהיו צמודים למדד הרלוונטי למועד תחילת הפוליסה. מדד חודש _____
- 8.4 גיל המבוטח ייחשב לפי הראשון לחודש במועד יום הולדתו, ולצורך קביעת זכויותיו בפוליסה בשנה האחרונה של תקופת הביטוח ייקבע גילו על פי תאריך הלידה של המבוטח כמפורט בפוליסה.

9. התאמת דמי הביטוח החודשיים

- 9.1 בתום 30 חודשים מיום תחילת חוזה הביטוח, תיערך בדיקה של נתוני תיק הביטוח לבחינת הצורך בקיום התאמת הפרמיה ("תקופת הבדיקה").

- 9.2 בדיקת הצורך בהתאמת דמי הביטוח וקביעת שיעור ההפסד / רווח תבוצע על פי הנוסחה שלהלן: **פרמיה ברוטו:** הפרמיה המשולמת על ידי בעל הפוליסה והמבוטחים. **הפרמיה לחישוב:** פרמיה ברוטו בניכוי הוצאות המבטח בשיעור של 25%. **תביעות משולמות:** תביעות ששולמו בפעול במהלך תקופת הבדיקה.

תביעות תלויות: התייעצויות שאושרו על ידי המבטח בתקופת הבדיקה וטרם שולמו **IBNR:** בהתאם לתביעות בפועל ועד 10% מהתביעות ששולמו ותביעות תלויות. **רווח/הפסד:** הפער בין הפרמיה לחישוב לבין התביעות המשולמות, התביעות התלויות ו **IBNR**.

- 9.3 במידה וימצא הפסד, רשאי המבטח להעלות את הפרמיה על פי אחוז ההפסד ולא יותר מ 25%. כאלטרנטיבה להעלאת פרמיה ו/או בנוסף להעלאת פרמיה חלקית, הצדדים רשאים לשנות, להוסיף ו/או להפחית את הכיסויים בחוזה הביטוח ו/או בפוליסה. במידה וימצא רווח, יתווספו כיסויים נוספים לפוליסה כפי שיחולט בין הצדדים או תופחת פרמיה בהסכמת הצדדים (ב- 50% מגובה הרווח), הכל בהתאם להוראות הדין.

- 9.4 התאמת הפרמיה תהיה בהתאם לכך כי במידה שהמבטח יבצע העלאה של דמי הביטוח שנושא בתשלומם המבוטח בסכום העולה על 15 שקלים חדשים במצטבר לכל מבוטח או בשיעור העולה על 50 אחוזים מהם, הנמוך בניהם, יהא צורך בהסכמתו המפורשת של המבוטח בטרם מועד העלאת דמי הביטוח, אשר תתועד, ואם המבוטח הוא ילדו או בן זוגו של חבר בקבוצת המבוטחים – המבטח רשאי

להעלות את דמי הביטוח לאחר שניתנה הסכמת אותו חבר להעלאת דמי הביטוח שהוא נושא בהם לגבי ילדו או בן זוגו, הכל כמפורט בפוליסה שבנספח א' לחוזה זה.

10. פיגורים בתשלומים

10.1. לא שולמו דמי הביטוח או חלקם במועד, המבטח ייתן בהודעה בכתב למבוטח ויאפשר ארכה לתשלום דמי הביטוח החודשיים למשך 60 יום נוספים לאחר מועד התשלום כקבוע בחוזה זה או 180 יום למבוטחים הנמצאים בחל"ת או בחופשת לידה כאמור לעיל, במשך תקופה זו יישאר חוזה הביטוח בתוקפו. לא שולמו דמי הביטוח למבטח בתום תקופת הארכה, יבוטל הביטוח לפי חוזה ביטוח זה, בכפוף להוראות חוק חוזה ביטוח, התשמ"א-1981.

10.2. לאחר ביטול הביטוח לפי סעיף זה לעיל, תינתן למבוטח האפשרות, תוך 30 יום מהמועד הקבוע לתשלום דמי הביטוח, שלא שולמו, לחדש את הביטוח ע"י תשלום כל דמי הביטוח שבפיגור בתוספת הפרשי ריבית והצמדה ממועד התשלום עד יום התשלום בפועל. הביטוח יחודש ביום בו נפרעו כל הפיגורים. המבטח לא יהיה אחראי למקרי ביטוח שאירעו ממועד ביטול הביטוח ועד מועד חידושו.

10.3. אחרי 90 יום ממועד תשלום דמי הביטוח שלא שולמו, לא תחול על המבטח חובת חידוש הביטוח לפי חוזה ביטוח זה.

11. תנאי הצמדה למדד

11.1. כל התשלומים למבטח ועל ידי המבוטח על פי ביטוח זה, יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן, הכל כמפורט במסגרת הפוליסה שבנספח א' לחוזה.

12. התיישנות התביעות

תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח למבוטח בוגר הינה 3 שנים מיום קרות מקרה הביטוח.

13. תקופת המעבר

13.1. תוכנית טיפולים שהוגשה למבטח הקודם במסגרת הפוליסה לביטוח שיניים שקדמה לפוליסה זו או תוכנית טיפולים שהחלה קודם לתחילת הביטוח לפי חוזה זה וטרם הסתיימה בתקופה בה הפוליסה הקודמת הייתה בתוקף - יטופלו על ידי המבטח הקודם כמתחייב מחוזר ביטוח 2012-01-04 "ביטוח שיניים".

13.2. על אף האמור לעיל, רשאי המבוטח לדרוש שתוכנית טיפולים שהוגשה למבטח הקודם במסגרת הפוליסה לביטוח שיניים שקדמה לפוליסה זו, או תוכנית טיפולים שהחלה קודם לתחילת הביטוח לפי חוזה זה, ובכלל זה טיפולים שאושרו/ואו החלו/או שולמו, אם במלואם או בחלקם, ע"י מבטח קודם, תכוסה במסגרת פוליסה זו, בכפוף לעמידה בתנאי חוזה זה ונספחיו. מבטח המבטח יאשר וישלם. המבטח יהיה רשאי לפנות למבטח הקודם לצורך תהליך שיבוב, כקבוע בסעיף 14 להלן.

14. תחלופ (סברוגציה)

14.1. מששילם המבטח את מלוא תגמולי ביטוח, ורק לאחר שכיסה את התביעה אשר הגיש המבוטח בגין שירותים רפואיים להם הוא זכאי במסגרת חוזה זה במלואם, עוברת אליו, עד סכום תגמולי הביטוח ששולמו, כל זכות לתשלום או לשיפוי, אשר עמדה או אשר עומדת לזכות המבוטח מצד שלישי כלשהו, ו/או מכוח זכות עפ"י חוק ו/או מכוח חוזה ביטוח אחר ו/או מכוח הסכמי שב"ן שנערכו על ידו או עבורו. למען הסר ספק, מובהר כי זכות זו של המבטח תהיה תקפה אך ורק אם הכיסוי לו זכאי המבוטח מצד שלישי הינו כיסוי מסוג של שיפוי ולא מסוג של פיצוי.

14.2. במידה ותגמולי הביטוח, אשר שולמו ע"י המבטח, לא הגיעו כדי שיפוי מלא של הוצאות המבוטח בפועל בגין מקרה הביטוח, תעמוד לזכות המבוטח הזכאות לקבל את אותו חלק מצד שלישי, אשר ישלים את השיפוי עד לכדי שיפוי מלא.

14.3. המבטוח מתחייב לשתף פעולה באופן סביר וככל שיידרש (ללא עלויות מצידו) לשם מימוש זכותו של המבטוח, כאמור לעיל. להסרת ספק יובהר כי בכל מקרה, ההליכים כאמור לעיל לא יפגעו בזכותו של המבטוח לקבל שירות מהמבטוח ולא יגרמו לעיכוב באישור התביעה. מובהר, כי חברת הביטוח אינה רשאית להשתמש בזכות שעברה אליה על פי סעיף זה באופן שיפגע בזכות המבטוח לגבות מצד שלישי פיצוי או שיפוי מעבר לתגמולים שקיבל מחברת הביטוח.

15. ביטוח כפל

המבטוח יהיה אחראי, לחוד, כלפי המבטוח על מלוא סכום תגמולי הביטוח עד גובה התקרה הקבועה בפוליסה הקבוצתית, אף אם היה המבטוח זכאי לכיסוי ההוצאות המשולמות בעד מקרה ביטוח גם לפי פוליסה לביטוח שיניים אחרת, בין אצל אותו מבטוח, ובין אצל מבטוח אחר.

16. אמנת שירות (SLA)

16.1 המבטוח יעמיד לרשות המבטוחים מוקד שירות שיופעל בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00 וביתר שעות היממה והשבוע תועברנה השיחות למוקד חיצוני.

16.2 אנשי המוקד יהיו בעלי הכשרה, מיומנות, ניסיון וידע מקצועי כדי לתת מענה מיטבי לנושאים הקשורים בפוליסה.

16.3 אנשי המוקד יכירו את תנאי הפוליסה וחוזת הביטוח, על מנת לקיים רמת שירות גבוהה.

16.4 אנשי מוקד השירות יענו על כל שאלה או הבהרה בקשר לתנאי הפוליסה, לאופן הגשת תביעה, מעקב אחר תביעות מטופלות וכל נושא אחר הקשור לחוזה הביטוח ו/או לתנאי הפוליסה. הטיפול יתבצע באופן מקצועי, בהיר וברור.

16.5 אנשי המוקד יתעדכנו באופן שוטף לגבי שינויים החלים בסל הבריאות, הנחיות משרד הבריאות, ביטוחים משלימים של קופות החולים וכמובן שינויים בחוזה הביטוח ו/או בפוליסה – ולפי השינויים יעדכנו את נוהלי העבודה ואת הצוותים.

16.6 פנייה של המבטוח יכול ותיעשה באמצעות טלפון, פקס או דואר אלקטרוני. נושאים דחופים יענו במהירות המרבית ובכל מקרה תוך זמן סביר בנסיבות העניין.

16.7 פנייה של מבטוח תיענה בפרקי הזמן כדלקמן: 80% מהשיחות יענו בתוך 60 שניות. במקרה של עומס חריג במוקד, ייקח נציג השירות את פרטי המבטוח המתקשר ויחזור אליו על מנת לטפל בבדיקה בגינה פנה, וזאת תוך 3 שעות ממועד הפניה הראשונה.

16.8 לבקשת המבטוח יספק מוקד השירות תשובה בדוא"ל או ב SMS. המבטוח יתעד ויגבה כל שיחת טלפון , פקס ותכתובת דואר אלקטרוני עם מבטוח ומי מטעמו, כדי שיהיו זמינים לבירור מחלוקת ולכל צורך אחר.

16.9 למבטוחי הפוליסה יינתן מספר טלפון ייעודי עבורם בלבד.

16.10 מבטוח רשאי לערער במידה וקיבל תשובה שהוא לא זכאי לכיסוי ע"פ תנאי הפוליסה. המבטוח יענה לפניית המבטוח בערעור בתוך 14 ימי עבודה.

16.11 לבקשת בעל הפוליסה ו/או היועץ, המבטוח יעביר בתוך 14 ימי עבודה מיום קבלת הבקשה בכתב, מידע אודות הפוליסה ובכלל זה: סך הפרמיות ששולמו בחלוקה לפי שנים, מצבת המבטוחים לפי סוגי מבטוחים (ראשי, בן זוג וכיו"ב) והכיסויים בהם הם מבטוחים, סך הטיפולים שבוצעו ע"י רופאים שאינם בחוזה

וכאלה שבחוזזה, נתוני תביעות, כולל פירוט התביעות ששולמו והתביעות התלויות, לפי סוג טיפול, וכן תביעות שנדחו, לפי סוג טיפול והסיבה לדחייתן.

16.12 המבטח יישא בעלויות פרסום, שיווק והטמעת התוכנית בכל תקופת החוזה, יקיים כנסי הסברה למבוטחים על מהות התוכנית, יתרונותיה, מחיר, אופן ההצטרפות, נוהל תביעות וכד'. הכנסים יתקיימו באתרים השונים של בעל הפוליסה ובהתאם להנחיותיו.

16.13 המבטח יעמיד לרשות בעל הפוליסה והיועץ איש קשר בכיר, שיהיה בעל ידע מקצועי וניסיון נרחב בתחום ביטוחי השיניים ונוהלי המבטח ויהיה בקיא היטב בפרטי חוזה ביטוח ופוליסה אלה ("איש הקשר הבכיר"). איש הקשר הבכיר יתאם בין בעל הפוליסה או היועץ לבין המבוטחים שתביעתם נדחתה או עוכבה או נמצאת במחלוקת. איש הקשר הבכיר יהיה זמין בכל שעות היממה ויטייחס לפניות המופנות אליו תוך יום עבודה לכל היותר.

16.14 במידה והמבטח דחה תביעה, רשאי היועץ ו/או רופא האמון לדרוש עותק מהודעת הדחיה, אשר תועבר לא יאוחר מ 48 שעות מקבלת הדרישה כאמור.

17. סודיות:

17.1 המבטח ו/או מי מטעמו מתחייב לשמור על סודיות כל מיידע שיימסר לו ע"י בעל הפוליסה או מי מטעמו בקשר או לצורך חוזה זה, למעט מידע שהוא נחלת הכלל, או מידע המחויב בגילוי ע"פ החוק, הכל בהתאם להוראות מסמכים א' (15) ו-א' (16) למסמכי המכרז המצ"ב כנספחים ג' ו-ד' לחוזה זה.

17.2 לשם מילוי התחייבותיו על פי סעיף זה, מתחייב המבטח לדאוג לשמירת סודיות כאמור גם מצד עובדיו, קבלני משנה שלו וכל מי מטעמו.

17.3 המבטח מתחייב לציית לכל הוראות בעל הפוליסה בנוגע לשמירת הסודיות ולנהל את מאגר המידע הקשור למבוטחי בעל הפוליסה ובני משפחותיהם בהתאם לדין.

17.4 המבטח מתחייב שלא לעשות שימוש בנתונים ובמידע אלא רק לצורך יישום חוזה זה.

17.5 ההתחייבות לשמירת סודיות תעמוד בתוקף ללא הגבלת זמן ואף לאחר סיום החוזה.

17.6 המבטח מצהיר כי ידוע לו כי המידע הנ"ל מהווה מאגר מידע והוא קניינו הבלעדי של בעל הפוליסה ו/או של עובדיו ו/או של המבוטחים האחרים וגילוי ו/או מסירתו שלא על פי מטרת החוזה עלולה לגרום נזק לכל אחד מהמנויים לעיל, ועל כן הוא מתחייב לנקוט בכל אמצעי סביר למנוע את גילוי.

18. אחריות הצדדים:

18.1 מובהר בזאת כי ההתקשרות למתן שירותי ביטוח הינה בין המבטח לבין המבוטחים במישרין, ועל המבטח בלבד מוטלת האחריות כלפי המבוטחים ביחס למילוי תנאי הפוליסה לרבות ביחס למתן השירותים במלואם.

18.2 מובהר בזאת כי בעל הפוליסה ו/או היועץ לא יהיו אחראים לכל נזק או אובדן ישיר או עקיף שיגרם במסגרת חוזה זה ואין ולא תהיה להם כל חבות ו/או אחריות על פי חוזה זה אלא בכל הנוגע למחויבותיהם המפורשות בחוזה זה והמפורטות לעיל.

18.3 המבטח מתחייב לשאת באחריות המלאה והבלעדית לכל נזק שיגרם למבוטח במישרין ו/או בעקיפין בגין מעשיו ו/או מחדליו של המבטח ו/או מי משלוחיו ו/או מי מעובדיו, בהקשר לנשוא חוזה זה, אך מובהר כי המבטח לא יהיה אחראי לאיכות הטיפול הרפואי שקיבל המבוטח מנותן שרות, למעט היכן שצוין אחרת.

18.4 חבות המבטח הינה לגבי שירותים רפואיים הכלולים בחוזה זה המבוצעים במדינת ישראל, בכפוף להוראות החוזה ובלבד שהוכחה זכאותו של המבוטח. המבטח ישפה את בעל הפוליסה ו/או היועץ בגין כל תשלום ו/או הוצאה בקשר עם כל תביעה או דרישה שתופנה, אם תופנה, על ידי צד ג' כל שהוא,

הנובעת מהאחריות ומהחבות של חברת הביטוח בשל פועלה או מחדליה בגין השירותים ו/או הכיסויים המפורטים בפוליסה ובכפוף למתן אפשרות למבטח להתגונן בהליך.

18.5 להסרת ספק מובהר כי שום פעולה של העירייה ו/או של מי מטעמה לא תהפוך אותה לשותפה לשירותי הביטוח המפורטים בפוליסה, ולא יהיה בכל פעולה כזו כדי ליצור כל חבות מצד העירייה ו/או מי מטעמה כלפי המבטח ו/או המבוטחים, להוציא התחייבות העירייה בהתאם לחוזה זה ולהוראות הדין.

18.6 כל אחד מהצדדים מצהיר ומאשר, כי הוא אינו מוסמך ולא יהיה מוסמך לייצג את הצד שכנגד ו/או לפעול מטעמו או בשמו ו/או להתחייב בשמו או במקומו בכל עניין שהוא בנוגע לכל דבר ועניין, וכי הוא לא יציג ולא יתיימר להציג בפני כל צד שלישי שהוא כל מצג ממנו ניתן יהיה לסבור בטעות כי הוא מוסמך לעשות אחד מאלה, למעט אם נקבע אחרת מפורשות בפוליסה.

18.7 על חוזה ביטוח זה חלים חוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981, הוראות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי), תשס"ט-2009 וכן תקנות וחוזרי ביטוח שפורסמו על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון.

19. הודעות

20.1. על בעל הפוליסה להודיע לחברה ככל שידוע לו וככל שניתן על כל שינוי כתובת בדרך של העברת הקבצים הנשלחים על ידי בעל הפוליסה למבטח מדי חודש בחודשו במהלך תקופת הביטוח.

20.2. הודעה שתישלח על ידי החברה לכתובת האחרונה הידועה לה של המבוטח, תחשב כהודעה שנמסרה למבוטח כהלכה. כל הודעה שישלח צד למשנהו בדואר רשום תחשב כאילו התקבלה אצל הצד השני 72 שעות ממועד משלוח ההודעה. אם ההודעה נמסרה ביד - במועד מסירתה, ביום בו נשלחה.

20.3. הודעות למבטח:

20.3.1. כל הודעה של המבטח למבוטח, תיעשה בכתב ותישלח למען האחרון של המבוטח אשר מסר המבוטח למבטח או לבעל הפוליסה, המהווה כתובת למסירת הודעות, מסמכים ודיווחים למבוטחים. מסירה בדרך זו ותחשב כהודעה שנמסרה למבוטח כהלכה.

20.3.2. מבלי לגרוע בכלליות האמור לעיל, מובהר ומוסכם כי המבטח רשאי לשלוח למבוטחים כל הודעה הנדרשת על פי ההוראות הרגולטוריות כפי שיחולו בכל עת, ובכלל זה:

20.3.2.1. אם יחול שינוי בדמי הביטוח או בתנאי הכיסוי הביטוחי, במועד חידוש הפוליסה

או במהלך תקופת הביטוח - הודעה בכתב הכוללת פירוט של אותו שינוי, שתישלח עד 60 ימים לפני מועד תחילת השינוי. ככל שנדרשת הסכמתו המפורשת של מבוטח לשינוי תיכלל בהודעה כאמור פסקה לעניין ההסכמה המפורשת הנדרשת של המבוטח ובהעדרה המשמעות של סיום הביטוח והעדר הרצף הביטוחי. ככל שלא תתקבל הסכמתו המפורשת של המבוטח כאמור עד למועד תחילת השינוי, ימסור המבטח למבוטח בתוך 21 ימים, ולא יאוחר מ-45 ימים לפני מועד תחילת השינוי, הודעה שנייה בדבר הצורך בקבלת הסכמתו המפורשת של המבוטח; הודעה שנייה תימסר באמצעים אחרים משליחה בדואר רגיל, לרבות, בדואר רשום או שיחת טלפון.

20.3.2.2. אם תחודש הפוליסה אצל מבטח אחר – ימסור המבטח האחר לכל מבטח

הודעה בכתב בדבר חידוש כאמור, לא יאוחר מ-30 ימים ממועד חידוש הביטוח.

20.3.2.3. ככל שתסתיים הפוליסה ולא תחודש (אצל המבטח או אצל מבטח אחר) - ימסור

המבטח לכל מבטח שהסתיימה או לא חודשה הפוליסה לגביו כאמור, לא יאוחר

מ-30 ימים ממועד סיום תקופת הביטוח - הודעה בכתב בדבר סיום הביטוח,

ויציין בה את זכות ההמשכיות של היחיד לפוליסת פרט לביטוח בריאות ואת זכות

היחיד להנחה בדמי ביטוח, ככל שכל אחת מזכויות אלה נוגעות בדבר, וכן יפרט

בהודעה כאמור כל זכות נוספת של היחיד הנובעת מסיום הפוליסה.

20.3.2.3. פסקה הזיקה בין המבטח לבין בעל הפוליסה ימסור המבטח לכל מבטח, בתוך

30 ימים מיום שנודע לו על הפסקת הזיקה כאמור או לכל המאוחר בתוך 90

ימים מיום הפסקת הזיקה כאמור- הודעה בכתב בדבר סיום הביטוח (למעט

במקרה של פטירת עובד/ת), הכוללת פירוט של זכויות המבטח לפי הפוליסה

הקבוצתית.

20. הפרת החוזה

20.1 הפר המבטח כל תנאי מתנאי חוזה זה או כל התחייבות מהתחייבויותיו בחוזה זה ו/או כאמור בפוליסה המצ"ב

כנספח א' לחוזה זה, יפצה המבטח את העירייה בגין כל נזק שייגרם לה בגין ההפרה בין במישרין ובין בעקיפין

וזאת מבלי לפגוע בזכויות העירייה לכל סעד משפטי אחר לרבות ביטול החוזה והתקשרות עם מבטח ו/או מציע

אחר לביצוע השירותים נשוא חוזה זה או חלק מהן, אולם בלא שיהא בכך לגרוע מהזכות השמורה לעירייה על

פי דין לפיצוי מלא בגין על הנזקים שנגרמו ו/או שייגרמו לה.

20.2 עמידה בפוליסה וטיב השירות מהווים תנאים עיקריים ויסודיים בחוזה זה.

20.3 למען הסר ספק מובהר בזאת, כי במידה והמבטח לא ישלים את כל הדרוש והכרוך לשם תחילת ביצוע

השירותים המוזמנים במועדים שייקבעו על ידי העירייה, או לא ימציא לעירייה אחד מן ההיתרים ו/או האישורים

ו/או הרישיונות הנדרשים כאמור, יהווה הדבר הפרה יסודית מהוראות החוזה והעירייה תהא רשאית להעביר

את ביצוע השירותים למבטח אחר והכל לפי שיקול דעתה הבלעדי והמבטח יהיה מנוע ומושתק מלהעלות כנגד

העירייה כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה מכל סוג שהוא בעניין זה.

21. סיום חוזה

סיום שלא בשל הפרת החוזה

21.1 העירייה בלבד תהא רשאית, על פי שיקול דעתה הבלעדי, ומכל סיבה שהיא, לבטל את החוזה ו/או להפסיק

את ההתקשרות לפי החוזה, כולה או חלקה, לפני מועד תחילת תקופת ההתקשרות או במהלך תקופת

ההתקשרות או במהלך איזה מתקופות הארכה, וזאת בהודעה מוקדמת של 30 ימים מבלי שתהא חייבת

בתשלום פיצויים כלשהם עקב הפסקת ההתקשרות (להלן: "**הודעת סיום החוזה**").

21.2 המבטח מצהיר ומתחייב באופן בלתי חוזר, כי ביטול החוזה ו/או הפסקת ההתקשרות ו/או הפסקת תקופת

ההתקשרות ו/או אי הארכת תקופת ההתקשרות לתקופות הארכה נוספות, הנה זכות המוקנית לעירייה, וכי

בקורות איזה מהמקרים האמורים הוא מוותר בזאת באופן בלתי חוזר וכן יהיה מנוע ומושתק מלטעון

כל טענה בשל כך, לרבות טענה בדבר הסתמכותו למתן השירותים למשך כל תקופת ההתקשרות

ובפרט טענות שעניינן השקעות אותן השקיע המבטח בקשר עם השירותים ו/או בקשר עם היתכנותם.

סיום בשל הפרת החוזה

21.3 מבלי לפגוע מכלליות האמור בסעיפים 21.1-21.2 לעיל, העירייה בלבד תהא רשאית להביא חוזה לסיומו בכל

מקרה בו הפר המבטח את החוזה, הפרה שאיננה יסודית, ובלבד שנתן למבטח הודעה מוקדמת של 14 יום

והמבטח לא תיקן את ההפרה, תוך התקופה כאמור.

בנוסף לאמור לעיל מבלי לגרוע מכל תרופה או זכות, הנתונים לעירייה, לפי חוזה זה ולפי כל דין, מוסכם כי האירועים הבאים יחשבו כהפרה יסודית של החוזה והעירייה תהיה רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לבטל את החוזה ו/או לסלק את המבטח מביצוע השירותים ולבצע את השירותים באמצעות מבטח אחר ו/או בכל דרך אחרת ולמבטח לא תהא כל עילה לדרישה ו/או תביעה כלשהי כנגד העירייה בכל אחד מהמקרים הבאים:

(1) אם ימונה כונס נכסים או מנהל או מפרק (זמני או קבוע) או נאמן למבטח ו/או לרכוש המבטח או לחלק מהם, או אם הוגשה בקשה למינוי כונסי נכסים ו/או מנהל כאמור.

(2) אם המבטח יפשוט את הרגל, או הוגשה נגדו בקשה לפשיטת רגל או כשניתן נגדו צו כינוס נכסים לגבי נכסיו כולם או חלקם, או שמונה כונס נכסים זמני או קבוע לרכושו או לחלק מרכושו, או במקרה של גוף מאוגד, נתקבלה על-ידו החלטה על פירוק מרצון, או כשהוגשה נגדו בקשה לפירוק, או שניתן נגדו צו פירוק או שמונה לו מפרק או מפרק זמני, או שהוא הגיע לפשרה או סידור עם נושיו כולם או חלקם, או שהוא פנה לנושיו למען קבלת ארכה או פשרה למען הסדר איתם לפי פקודת החברות (נוסח חדש), התשמ"ג-1983.

(3) במקרה והוטל עיקול על רכושו של המבטח, כולו או מקצתו או בוצעה פעולה כלשהי לגבי הרכוש כאמור, באופן המונע או עלול למנוע מבעדו את מתן השירותים (כולם או חלקם), והעיקולים כאמור לא בוטלו בתוך 30 ימים ממועד נקיטתם.

(4) כשלדעת המנהל המבטח הסתלק מביצוע החוזה.

(5) כשהמבטח אינו מספק את השירותים המבוקשים או חלקם, או כשהוא מפסיק את מהלך אספקתם או שהוא אינו מספקם לפי לוח הזמנים שנקבע ואושר על ידי המנהל ואינו מצייט להוראה בכתב מהמנהל להתחיל או להמשיך באספקת השירותים בקצב הדרוש ו/או לפי לוח זמנים או כאשר המבטח ו/או מי מטעמו הפרו אחת או יותר מההתחייבויות על פי החוזה ולא תיקנו את ההפרה לאחר שקיבלו התראה על כך מאת המנהל תוך הזמן שנקבע בהתראה, או כאשר המנהל התריע למבטח ו/או מי מטעמו כי השירות המבוצע על ידו, כולו או מקצתו אינו לשביעות רצונו, והוא לא נקט מייד עם קבלת התראה זו צעדים נאותים לשיפור השירות.

(6) כשיש בידי המנהל הוכחות שהמבטח מתרשל בזדון בביצוע החוזה.

(7) כשיש בידי העירייה הוכחות שהמבטח או אדם אחר בשמו, נתן או הציע לאדם אחר כלשהו שוחד, מענק דורון או טובת הנאה כלשהי, בקשר לחוזה או כל דבר הכרוך בביצוע החוזה.

(8) המבטח אינו ממלא את הוראות המנהל ולא נענה לדרישותיו תוך זמן סביר ו/או תוך זמן שנקבע לכך על ידי נותן ההוראה.

(9) אם נפתחה חקירה פלילית או ננקטו הליכים פליליים נגד המבטח ו/או נגד מי מבעלי המניות ו/או מנהליו.

(10) התברר כי הצהרה כלשהי של המבטח שניתנה בקשר עם חתימת חוזה זה וזכייטו במכרז איננה נכונה, או שהמבטח לא גילה עובדה מהותית אשר לדעת המנהל/ת ו/או העירייה היה בה כדי להשפיע על ההתקשרות עם המבטח.

(11) התברר כי המבטח מסר לעירייה הצהרה ו/או נתונים שאינם מדויקים במסגרת תפקידו.

(12) כשהמבטח הסב את החוזה, כולו או מקצתו, לאחר, או העסיק מבטח משנה בביצוע השירותים בלי הסכמת העירייה מראש ובכתב.

(13) כשהמבטח יפר את ההוראות לשמירת סודיות כאמור בנספחי חוזה זה.

21.5 אין במקרים המנויים לעיל, כדי לגרוע מזכות הביטול המוענקת לעירייה בגין הפרת חוזה, על-פי כל דין, וכן מהסעדים הנוספים ו/או החלופיים העומדים לרשותה על-פי כל דין.

21.6 הפר המבטח הוראה מהוראות החוזה, רשאית העירייה לעשות כל אחת מהפעולות המפורטות להלן –

(1) לתבוע את המבטח בגין כל נזק ו/או הוצאה ו/או שיפוי ו/או פיצוי.

2) לעשות באמצעות אחרים את השירותים שהמבטח חייב בביצועם על-פי חוזה זה ולחייב את המבטח בהוצאות הכרוכות בכך, על פי כח דין.

21.7 מבלי לפגוע בזכויותיו של העירייה לפי חוזה זה ולפי כל דין, תהיה העירייה רשאית לבטל חוזה זה באופן מיידי במידה והמבטח יפר תנאי עיקרי ויסודי בחוזה זה וכן תהיה רשאית להתקשר לביצוע המשך העבודה באמצעות מבטח אחר וכן לעכב כל תשלום המגיע למבטח. טיב השירותים וקצב ביצועם מהווים תנאים עיקריים ויסודיים בחוזה זה.

21.8 במידה ומכל סיבה שהיא יפסיק המבטח את שירותיו עבור העירייה או תופסק עבודתו על ידי העירייה, מתחייב המבטח להמשיך ולמלא את התחייבויותיו על פי חוזה זה לתקופה של עד 90 יום נוספים באם יידרש לעשות כן על ידי העירייה.

21.9 עם סיום השירותים אותו יבצע המבטח במסגרת החוזה, מכל סיבה שהיא, יעשה המבטח את כל הדרוש למסירת המידע והידע שהצטבר אצלו או אצל עובדיו בהקשר לאמור בחוזה בצורה מסורת למנהל/ת בעירייה.

21.10 החליטה העירייה לבטל את החוזה כתוצאה מהפרה שאינה יסודית תיתן העירייה למבטח הודעה בכתב על כך 30 יום מראש (להלן: "הודעת ביטול").

22. כללי

22.1 כל ההודעות וההצהרות על פי חוזה ביטוח זה - יעשו בכתב, ולא יהיה תוקף לכל שינוי אשר יעשה בחוזה ביטוח זה, אלא לאחר שהצד השני אישר אותו בכתב.

22.2 בכל מקרה של סתירה בין הוראות חוזה זה לבין אלו מהנספחים או בין הנספחים אחד למשנהו, ובכל אי בהירות הקשורה תנאי החוזה והפוליסה, יפורש הדבר לטובת המבוטח.

22.3 כתובות הצדדים לצורכי חוזה ביטוח זה הינם כמפורט ברישא לחוזה זה.

22.4 כל הודעה אשר תישלח מצד אחד למשנהו בדואר רשום לפי הכתובות דלעיל, תיחשב כאילו הגיעה ליעדה בתוך 72 שעות מעת שנמסרה למשלוח בכל בית דואר בישראל.

22.5 חוזה זה ממצה את מכלול היחסים בין הצדדים ולא תהא כל נפקות לכל משא ומתן, הסכמה, התחייבות ומצג אשר היו כל שהיו, בין במפורש ובין במרומז, בין בכתב ובין בעל פה, בין הצדדים עובר לחתימה על חוזה זה.

ולראיה באו הצדדים על החתום,

עיריית רמת השרון

חברת הביטוח

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

פוליסה ביטוח להוצאות ריפוי שיניים קבוצתי - מסמך א' (12) – נספח א' לחוזה

בפוליסה ובנספחיה תהיה למונחים הבאים המשמעות אשר מפורשת בצד.

- 1.1 **החברה או המבטח :** _____ חברה לביטוח בע"מ.
- 1.2 **הפוליסה :** חוזה ביטוח זה, כולל תנאים כלליים המתייחסים לכל פרקי הפוליסה, לרבות דף פרטי הביטוח וכל הנספחים המצורפים לו וכלה שיצורפו בעתיד, אם יצורפו, בהסכמת בעל הפוליסה והמבטח.
- 1.3 **בעל הפוליסה : עיריית רמת השרון.**
- 1.4 **המבוטח:** עובד/ת ו/או בן/בת זוג ו/או ידועה/ה בציבור וכל ילדיהם מגיל 5 ועד גיל 21 שנים וילדיו הבוגרים.
- 1.5 **עובד:** כל עובד/ת מקרב עובדי בעל הפוליסה במעמד עובד קבוע (כפי שיקבע על ידי בעל הפוליסה) או עובד 24 חודשים ברצף המזכה אותו להיות מצורף לביטוח כפי שנקבע על ידי בעל הפוליסה.
- 1.6 **עובד קיים:** כל מי שהינו עובד/ת אצל בעל הפוליסה במועד תחילת הפוליסה, בכלל זה מי שנמצא/ת בחופשת לידה ו/או מי שהינו בחופשה ללא תשלום.
- 1.7 **עובד חדש:** עובד/ת שלא היה מועסק אצל בעל הפוליסה במועד תחילת הפוליסה.
- 1.8 **גמלאי:** מי שהגיע לגיל הפרישה על פי חוק, שהפך לגמלאי במהלך תקופת הביטוח ואשר יבחר להמשיך את הביטוח לפי חוזה זה בתוך 60 יום מיום פרישתו לגמלאות ומשולמות לו אחת מאלה:
(1) קצבה המשולמת לעובד בשל פרישה מעבודה, לפי הסדר בדין או בחוזה.
(2) תשלום חודשי המשולם לעובד בשל פרישה מעבודה, מקופת המעסיק, או מאוצר המדינה, לכל הפחות עד הגיעו לגיל הפרישה המוקדמת;
- 1.9 **בן/בת זוג:** בן/בת הזוג של עובד/ת מבטח, כבני/ות זוג יחשבו גם ידועה/ה בציבור ובלבד ששמו מופיע בקובץ הרשומות של בעל הפוליסה.
- 1.10 **ילד:** ילד של עובד/ת מבטח ו/או ילד של בן/בת זוג של עובד/ת המבוטח שגילו מגיל 5 שנים ועד 21 שנים.
- 1.11 **ילד בוגר:** ילד של עובד/ת מבטח אשר מלאו לו 21 שנים.
- 1.12 **גיל:** גיל המבוטח ייחשב לפי הראשון לחודש במועד יום הולדתו, ולצורך קביעת זכויותיו בפוליסה בשנה האחרונה של תקופת הביטוח ייקבע גילו על פי תאריך הלידה של המבוטח כמפורט בפוליסה.
- 1.13 **מוטב:** הזכאי לקבל את תגמולי הביטוח על פי הוראה שניתנה על ידי העובד/ת המבוטח, אם לא ניתנה הוראה כזו, ובמקרה פטירתו של המבוטח, רק יורשיו החוקיים של המבוטח.
- 1.14 **מבוטחים קיימים:** מבוטחים אשר היו מבוטחים במועד תחילת פוליסה זו במסגרת הפוליסה הקודמת.
- 1.15 **פוליסה קודמת:** פוליסת ביטוח שיניים קבוצתית של בעל הפוליסה שהייתה בתוקף ערב תחילת הביטוח על פי פוליסה זו.

- 1.16 **חוזת הביטוח:** חוזה מיום _____ בין בעל הפוליסה לבין המבטח לעריכת פוליסה לביטוח שיניים קבוצתי לעובדי **עיריית רמת השרון** ובני משפחותיהם ועד ליום _____ למשך 60 חודשי ביטוח רצופים.
- 1.17 **תאריך תחילת הביטוח:** _____ (להלן: "המועד הקובע").
- 1.18 **תאריך הצטרפות:** התאריך בו הצטרף המבטח לביטוח זה ותאריך זה נקוב בדף פרטי הביטוח כ "**תאריך תחילת הביטוח**".
- 1.19 **דף פרטי הביטוח:** דף המצורף לפוליסה שכולל את הפרטים והתנאים הדרושים לשם התאמת פוליסת הביטוח לתנאי חוזה הביטוח של המבטח.
- 1.20 **שנת ביטוח:** תקופה בת שנים עשר חודשים רצופים, המתחילה ביום תחילת הביטוח ומסתיימת שניים עשר חודשים לאחריו וכן כל תקופה רצופה נוספת של שניים עשר חודשים הבאה לאחר שנת הביטוח שחלפה.
- 1.21 **מקרה הביטוח :** טיפול שיניים שהחל והסתיים במהלך תקופת הביטוח בעקבות צורך רפואי המודגם באמצעי האבחנה המקובלים ברפואת שיניים ובכפוף לתנאים ולסייגים המצוינים בכל אחד מפרקי או נספחי הפוליסה. למעט חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח כאמור בסעיף 6.2 להלן.
- 1.22 **דמי הביטוח / פרמיה :** הסכום בגין פוליסה זו שעל בעל הפוליסה ו/או המבטח לשלם לחברה על פי תנאי הפוליסה.
- 1.23 **מדד:** מדד המחירים לצרכן המתפרסם בכל חודש על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או בהעדר פרסום כזה מדד המתפרסם על ידי גוף רשמי אחר שיבוא במקומו או מדד כלשהו שייחוד לשירותי בריאות.
- 1.24 **מדד הבסיס:** המדד הרלוונטי למועד תחילת הפוליסה, מדד חודש _____ שפורסם ביום _____
- 1.25 **רופא:** רופא שיניים בעל רישיון ישראלי תקף, המתיר לו לעסוק ברפואת שיניים או מרפאת שיניים מורשת על פי חוק מטעם הרשויות המוסמכות בישראל לעסוק בריפוי שיניים. בכל מקום בפוליסה זו שנכתב "**רופא שיניים**" - לרבות רופא שיניים פרטי, רופא הסכם ורופא שיניים בחו"ל, הכול לפי המקרה.
- 1.26 **רופא / מרפאת שיניים שאינו בהסכם :** רופא שיניים או רופא מומחה או מרפאת שיניים אשר אינם קשורים בהסכם עם המבטח לצורך קבלת תגמולים במישרין.
- 1.27 **נותן שירות בהסכם:** רופא שיניים, לרבות מרפאת שיניים ומכוני צילום, הקשור עם המבטח בחוזה למתן טיפול שיניים במסגרת תכנית ביטוח הוצאות רפואת שיניים, אשר בינו לבין המבטח קיים הסכם למתן שירות רפואי, הנדרש בכל אחד מפרקי הפוליסה, לפיו התמורה לה זכאי נותן השירות, בגין שירות שניתן למבטח, תשולם לו ישירות על ידי המבטח והמבטח לפי העניין ובלבד שהיה צד להסכם עם החברה במועד התביעה.
- רשימת רופאי ההסכם תהיה בפריסה ארצית ותפורסם באתר האינטרנט של המבטח. המבטח שומר לעצמו את הזכות להוסיף או לגרוע מרשימת רופאי ההסכם על פי שיקול דעתו הבלעדי.

- 1.28 **רופא שיניים מומחה:** רופא שקיבל ממשרד הבריאות בישראל מספר רישיון מומחה בתחום רפואי מסוים ובלבד שתחום מומחיותו הוא בתחום הרלוונטי הנדרש לביצוע טיפול השיניים ו/או מי שהוסכם עליו (להלן: "**רופא מורשה**") על דעת רופא החברה של המבטח ובעל הפוליסה כ"מורשה" בהסדר עם המבטח למתן שירותים המוגבלים לרופאים מומחים בתחום כאמור.
- 1.29 **שיננית:** בעלת תעודה ורישיון ישראלי תקף מטעם משרד הבריאות בישראל לעסוק בהדרכה ו/או בביצוע הורדת אבן.
- 1.30 **מכון צילום:** מכון צילום המורשה מטעם הרשויות המוסמכות לעסוק בצילום רנטגן או צילום פוטו או הדמיה לרבות מכוני צילום העוסקים במטבעים/אנליזות /צילומי CT וטומוגרפיה ובעל רישיון למכשיר קרינה למטרות רפואיות.
- 1.31 **מעבדה:** מעבדה רפואית המוכרת על ידי הרשויות המוסמכות בישראל כמעבדה רפואית .
- 1.32 **בית חולים ציבורי:** בית חולים המוגדר כבית חולים ציבורי במאגר המידע של משרד הבריאות בישראל.
- 1.33 **בית חולים שבהסכם:** בית חולים ציבורי כמוגדר לעיל, הנמצא בהסכם עם החברה, במועד הגשת התביעה למבטח על ידי המבוטח.
- 1.34 **רופא המבטח:** רופא שיניים שימונה על ידי המבטח לעסוק בעניינים רפואיים בביטוח שיניים אצל המבטח.
- 1.35 **תביעה:** פניה מאת מבוטח אל המבטח לתשלום עבור שירותים לפי פוליסה זו ו/או לקבלת תגמולי ביטוח ו/או למתן התחייבות לתשלום עבור שירותים כאמור בפוליסה זו.
- 1.36 **לוח תגמולי ביטוח ולוח ההשתתפות עצמית:** לוח המצורף כנספח לפוליסה זו והמציין את סכומי ההחזר שעל המבטח לשלם למבוטח בגין טיפולים המכוסים על פי פוליסה זו, וכן את גובה ההשתתפות העצמית שעל המוטב לשאת, כשהם צמודים למדד.
- 1.37 **השתתפות עצמית :** חלקו של המבוטח בהוצאה בגין מקרה ביטוח. **בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא הסכם -** תהא ההשתתפות העצמית של המבוטח בגין טיפול מכוסה על פי הנקוב בנספח הרלוונטי המצורף להסכם בעמודת "**השתתפות עצמית**" צמודה למדד. מובהר בזאת כי חבות החברה לתשלום כלשהו על פי פרק או נספח המצורף לפוליסה, תהיה רק לאחר ששולמה ההשתתפות העצמית על ידי המבוטח לרופא .
- בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שאינו בהסכם -** ישפה המבטח את המבוטח בסכום ששילם המבוטח עבור הטיפול לרופא, בניכוי סכום / שיעור ההשתתפות העצמית בגין הטיפול המכוסה או בסכום תקרת ההחזר , הנמוך מבין השניים.
- 1.38 **צירוף אוטומטי :** בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי , צירוף אובליגטורי על ידי בעל הפוליסה המתאפשר מאחר ובעל הפוליסה מממן את עלות

הביטוח באופן מלא כולל גילום שווי המס עבור המבוטחים ו/או במקרה של צירוף אובליגטורי עבור מבוטחים המבוטחים בביטוח קודם שהיה בתוקף למעלה מ- 3 שנים.

- 1.39 **צירוף בהסכמה** : בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות קבוצתי, צירוף וולונטארי הדורש את הסכמתו המפורשת מראש של המבוטח על רצונו להצטרף לביטוח, ובלבד שהוצגה למבוטח רשימת כל הפרקים הנכללים בפוליסה הכוללים כיסויים ביטוחיים מסוגים מסוימים ואת דמי הביטוח בעד כל פרק כאמור בנפרד; במקרים שבהם ניתנת למבוטח אפשרות לבחור להצטרף לביטוח הכולל כמה פרקי כיסוי אשר נמכרים יחד כחבילה, בלי שניתן לבחור רק חלק מהפרקים, יוצגו למבוטח דמי הביטוח בעד כל חבילת פרקי כיסוי ולא בעד כל פרק כיסוי בנפרד.
- 1.40 **חו"ל** : כל מקום או מדינה מחוץ למדינת ישראל, למעט מדינות אויב.
- 1.41 **ישראל** : מדינת ישראל כולל השטחים המוחזקים על ידי ישראל.
- 1.42 **חוק הביטוח** : חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981.
- 1.43 **חוזר ביטוח שיניים** : חוזר ביטוח 4-1-2012 "ביטוח שיניים".
- 1.44 **תקנות ביטוח בריאות קבוצתי** : תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי), תשע"ה – 2015.

כריתת חוזה הביטוח

2.

- 2.1 תוכנו ותנאיו של חוזה הביטוח מהווים חלק בלתי נפרד מפוליסה זו ולא תשמע מפי מבוטח/ת הטענה, כי קיימים תנאים אחרים או נוספים בין שנאמרו בעל פה ובין שמצויים במסמך אחר.
- 2.2 הכיסוי הביטוחי המפורט במפרט הטיפולים בפוליסה, כולל החזר הוצאות בגין ריפוי שיניים ו/או מתן שירותים באמצעות נותן שירות בהסכם (בכפוף לתשלום ההשתתפות העצמית, במידה ומצוין בפוליסה) בכפוף למגבלות והסייגים הכלליים ולמגבלות של כל כיסוי וכיסוי.
- 2.3 בעל הפוליסה מצהיר, כי הוא השלוח של המבוטחים לעניין פוליסה זו, ורשאי עבור ובשם המבוטחים, לנהל משא ומתן, לכרות את הפוליסה, לשנותה מזמן לזמן ולייצגם אצל החברה בכל עניין הנוגע ו/או הנובע מהפוליסה.
- 2.4 פוליסה זו תכנס לתוקפה באם מספר המבוטחים בקבוצה עולה על 50 מבוטחים ביום תחילת חוזה הביטוח.

אופן ההצטרפות

3.

3.1 מובהר ומוסכם כי כלל האוכלוסייה המבוטחת נכון ליום _____, (להלן: "**מבוטחים קיימים**"), תצורף לחוזה ביטוח זה באופן אוטומטי מבלי לחתום על טופס הצטרפות, בלא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם ובלא תקופת אכשרה (להלן: "**צירוף אוטומטי**"), כמפורט בסעיף 4 (ב) לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח בריאות קבוצתי) תשע"ה – 2015. אולם מבוטח החפץ לצאת מהביטוח, יהיה עליו להודיע למבטח על יציאתו תוך 60 יום ממועד תחילת תקופת הביטוח כאמור בסעיף 5.1 להלן במידה ולא תבע את הביטוח בתקופה זו (להלן: "**מועד תחילת תקופת החוזה או מועד תחילת תקופת הביטוח**").

3.2 **צירוף בהסכמה** (כהגדרתו בסעיף 1.39 לעיל) יבוצע לאחר מילוי וחתירת המבוטח על טופס הצטרפות, הנהוג אצל המבטח, ועל הוראה בלתי חוזרת לניכוי דמי הביטוח ממשכורתו/ה בתוך 60 ימים מיום תחילת הביטוח ו/או מיום תחילת עבודתו אצל בעל הפוליסה ו/או בן/ בת זוג מיום הנישואין ו/או ילד מיום הגיעו לגיל 5 שנים.

3.3 **עובד** (כהגדרתו בסעיף 1.5 לעיל) מקרב עובדי בעל הפוליסה, הזכאי להיות מצורף למסגרת ביטוח זו, יוכל להצטרף לביטוח תוך 60 ימים ממועד תאריך תחילת הביטוח ו**תקופת הביטוח לגביו תחל מיום הצטרפותו לביטוח** כמפורט בדף פרטי הביטוח (להלן: "**תאריך תחילת הביטוח**") בכפוף להוראות הסכם זה והפוליסה ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.

3.4 **עובד חדש של בעל הפוליסה** (דהיינו, מי שהפך להיות עובד בעל הפוליסה לאחר מועד תאריך תחילת הביטוח) יוכל להצטרף לביטוח תוך 60 ימים מהיום בו קבע בעל הפוליסה כי העובד נחשב עובד (כהגדרתו בסעיף 1.5 לעיל) ולצרף את בני משפחתו לביטוח ותקופת הביטוח לגביהם תחל מיום הצטרפותם לביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח (להלן: "**תאריך תחילת הביטוח**") בכפוף להוראות חוזה זה והפוליסה ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורם.

3.4.1 למרות האמור לעיל, מובהר כי הצטרפות בני משפחה של עובד/ת חדש תתאפשר עד 12 חודשים לפני תום תקופת חוזה זה.

3.5 **הצטרפות עובד/ת לביטוח** – הזכות להצטרף לפוליסה מוקנית לכל עובד/ת אשר חתם/ה על טופס הצטרפות לביטוח הנהוג אצל המבטח ובכפוף להוראות חוזה זה והפוליסה.

3.5.1 העובד/ת יכול/ה להצטרף לתוכנית ביטוח השיניים לבדו/ה.

3.6 **הצטרפות בני משפחה**

- 3.6.1 צירוף בני המשפחה של עובד מבוטח לביטוח הינו רצוני (להלן: **"צירוף בהסכמה"**).
- הצטרפות בני משפחה מותנת בהצטרפות העובד לביטוח.
- 3.6.2 כל עובד מבוטח רשאי לצרף את בני משפחתו לביטוח, ההצטרפות לביטוח תיתכן באחת מהאפשרויות המפורטות להלן:
- 3.6.2.1 עובד/ת + בן/בת זוג .
- 3.6.2.2 עובד/ת+ בן/בת זוג וילדיהם מגיל 5 עד גיל 21 שנים.
- 3.6.2.3 עובד/ת + ילד/ה בוגר מעל גיל 21 שנים.
- 3.6.3 בני משפחה של עובד מבוטח שלא היו מבוטחים, יוכלו להצטרף לביטוח תוך 60 ימים ממועד תחילת תקופת ביטוח זו (להלן: **"חלון הזדמנויות"**).
- 3.6.4 **תנאי לצירוף העובד ו/או בני משפחה של עובד מבוטח לביטוח, הינו קבלת הסכמתו המפורשת בכתב של העובד לצירופו ולצירופם של בני משפחתו לפוליסה, על גבי טופס הצטרפות הנהוג אצל המבטח ועל הוראה בלתי חוזרת לניכוי דמי הביטוח וכן אישורו של בעל הפוליסה לצירוף.**
- 3.6.5 **ניתן לצרף ילד בהגיעו לגיל 5 שנים לביטוח, בתוך 60 יום ממועד הגיעו לגיל האמור בכפוף לקבלת טופס הצטרפות כאמור בסעיף 3.6.4 לעיל.**
- 3.6.6 **שלושה חודשים לפני שמלאו לילד של העובד המבוטח (שצורף לביטוח) 21 שנה, ישלח לעובד המבוטח מכתב בדבר עדכון דמי הביטוח במלאת לילד 21 שנה, באם לא תימסר הודעה בכתב על ביטול הביטוח לילד על ידי העובד המבוטח, הביטוח לילד לאחר גיל 21 שנה ימשיך בתוספת פרמיה כמפורט בסעיף 7.1 להלן.**
- 3.7 **עובד שנישא במהלך תקופת הביטוח, יוכל לצרף את בן המשפחה הרלוונטי כמבוטח על פי חוזה זה וזאת 60 יום מיום התווספות בן המשפחה כאמור בכפוף לקבלת טופס הצטרפות כאמור בסעיף 3.6.4 לעיל.**
- 3.8 **גמלאי ובני משפחתו, כהגדרתם בסעיף 1.8 לעיל, יוכלו להמשיך את הביטוח כל עוד החוזה הקבוצתי יהיה בתוקף. תנאי הביטוח שיחולו לגביהם הם התנאים שבפוליסה זו ודמי הביטוח ינוכו באמצעות גבייה מהפנסיה אשר מקבל הגמלאי מהעירייה כמפורט בסעיף 7.5 להלן בתנאי כי הודיעו בכתב על רצונם להמשיך בפוליסה זו תוך 60 ימים מהפסקת הביטוח לגביהם.**
- 3.9 **כל מבוטח שצורף לביטוח יהיה מבוטח על פי תנאי חוזה זה על נספחיו, מיום תחילת תקופת הביטוח או מיום הצטרפותו לביטוח, לפי המאוחר מבניהם ומועד זה יחשב כמועד תחילת תקופת הביטוח עבורו.**

3.10 מבטח אשר יגרע את עצמו מהביטוח ויבקש להצטרף לביטוח לאחר מועד

גרעתו, לא יוחזר לביטוח.

3.11 על כל עובד מבטח להודיע למבטח על כל שינוי בפרטיו האישיים שלו ושל בני משפחתו, כפי שנמסרו למבטח בעת עריכת הביטוח, לרבות שינוי במצב המשפחתי ושינוי כתובת. יובהר כי הודעות המבטח למבטח תישלחנה לכתובת האחרונה הידועה לו ותחשבנה כהודעות שנמסרו כהלכה ותקפות לכל דבר ועניין.

3.12 המבטח ובעל הפוליסה יהיו רשאים לקבוע בהסכמה מועדי הצטרפות נוספים לפוליסה מעת לעת.

3.13 טיפול שיניים במהלך שירות צבאי

יובהר כי השימוש בעת השירות הצבאי בפוליסת ביטוח השיניים שברשותך, כפוף להוראות הצבא כפי שישתנו מעת לעת.

3.14 שירות מיוחד לילדים

יובהר כי קיימים שירותים מסוימים בתחום רפואת השיניים עבור ילדים בסל הבריאות, המוענק על ידי קופות החולים. וזאת בהתאם ובכפוף לתנאים שנקבעו בהוראות הדין ובנהלי קופות החולים. שירותים כאמור עשויים להיות חופפים לכיסויים מסוימים בפוליסה.

4. תקנות נוספות על פי תקנות ביטוח בריאות קבוצתי

צירוף מבטח

א. מוטלת על מבטח לפי תנאי פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי חובה אחת מאלה:

(1) לשלם, במועד תחילת תקופת הביטוח, דמי ביטוח, או חלק מהם, לרבות אם גבייתם חלה לאחר אותו מועד, למעט לעניין ניכוי מהשכר בעד דמי ביטוח רפואי לפי סעיף 1ד(ג) לחוק עובדים זרים;

(2) לשלם מס או תשלום אחר בשל הפוליסה לביטוח קבוצתי;

לא יצרפו המבטח לאותו ביטוח, אלא על פי הסכמתו המפורשת מראש, אשר תועדה ובלבד שהוצגה למבטח רשימת כל הפרקים הנכללים בפוליסה הכוללים כיסויים ביטוחיים מסוגים מסוימים ואת דמי הביטוח בעבור כל פרק כאמור בנפרד; במקרים שבהם ניתנת למבטח אפשרות לבחור להצטרף לביטוח הכולל כמה פרק כיסוי אשר נמכרים יחד כחבילה, בלי שניתן לבחור רק חלק מהפרקים, יוצגו למבטח דמי הביטוח בעד כל חבילת פרקי כיסוי ולא בעד כל פרק כיסוי בנפרד, ואם המבטח הוא ילדו או בן זוגו של חבר בקבוצת המבטחים – המבטח רשאי לצרפו לאחר שניתנה הסכמת אותו חבר לצירוף ילדו או בן זוגו.

ב. סעיף משנה (א) לעיל לא יחול על פוליסה לביטוח בריאות קבוצתי שתחודש

לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או אצל מבטח אחר, אם התקיימו תנאים אלה:

(1) הפוליסה הקבוצתית הייתה בתוקף לגבי קבוצת המבטחים שלוש שנים לפחות

לפני מועד חידושה;

(2) חידוש הפוליסה הקבוצתית נעשה, בין באותם תנאים ובין בתנאים שונים, תוך שמירה על רצף ביטוחי לגבי כיסוי ביטוחי שהיה בתוקף עד מועד החידוש ושנכלל בפוליסה הקבוצתית לאחר אותו מועד; לעניין זה, "שמירה על רצף ביטוחי" – שמירת הרצף בלא בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם ובלא תקופת אכשרה.

(3) לא בוטלו אחד או יותר מפרקי כיסוי בסיסיים שהיו קיימים בפוליסה טרם חידושה. לעניין זה, "פרק כיסוי בסיסי" – פרק הכולל אחד או יותר מהכיסויים האלה:

- | | |
|----|---------------|
| א. | ניתוחים |
| ב. | תרופות |
| ג. | השתלות |
| ד. | מחלות קשות |
| ה. | שיניים |
| ו. | תאונות אישיות |

ג. פחת מספר המבוטחים בקבוצה מ – 50, לא תחודש הפוליסה הקבוצתית במועד פקיעתה או בתום תקופת הביטוח, לפי המוקדם.

5.

תקופת החוזה

5. תקופת החוזה הינה למשך 5 שנים ותחל ביום _____ (להלן: "תחילת תקופת הביטוח") ותסתיים ביום _____ (להלן: "תקופת החוזה").
6. על אף האמור לעיל, תקופת הביטוח לגבי כל מבוטח תחל ביום הצטרפותו לביטוח ותסתיים בתום תקופת הביטוח כמפורט לעיל.
7. לעירייה עומדת הזכות, בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי, להביא הסכם זה לסיומו בהתראה של 30 ימים מראש.
8. בהתאם לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי, פוליסה לביטוח שנייים קבוצתי לא תפקע לגבי מבוטח לפני תום תקופת הביטוח כאמור לעיל ויחולו כל הכיסויים הביטוחיים על פיה עד תום תקופת הביטוח, אם קיבלה המבטחת דמי ביטוח בעד המבוטח בשל כיסויים אלו.
9. למבטח תהיה הזכאות לבצע התאמת פרמיה בתום 30 חודשים מיום תחילת החוזה. במקרה זה ינוהל משא ומתן בין הצדדים על גובה התאמת הפרמיה, בכפוף לתקרת התאמה המצוינת בנספח א' לפוליסה, הכל בהתאם להוראות הדין.

6.

תום תקופת הביטוח

- 6.1 הפסקת הביטוח תכנס לתוקפה במועד תום תקופת הביטוח או באחד בחודש העוקב בו הגיעה תקופת הביטוח לסיומה, לפי המוקדם מבניהם במקרים המנויים בסעיף זה כדלהלן:
 - 6.1.1 באחד בחודש העוקב למועד בו הסתיימה העסקתו של העובד/ת יבוטל הביטוח לעובד ולבני משפחתו (אם וככל

שצורפו לביטוח), ובתנאי כי התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח.

6.1.2

בן/בת זוג של עובד/ת מבוטח שנישואיו/ה הגיעו לקיצם בגירושים - במקרה זה תבוא תקופת הביטוח של בת זוגו או בן זוגו של המבוטח לסיומה באחד בחודש העוקב למועד בו התקבלה הודעת הביטול בכתב אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה. אם ילדיו של המוטב שהינו עובד/ת ימשיכו להיות סמוכים על שולחנו/ה, לא תבוא תקופת הביטוח שלהם לסיומה.

6.1.3

פטירתו של המבוטח - תחדל לגביו החובה לשלם את דמי הביטוח באחד בחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה, בני משפחתו של המבוטח אשר צורפו לביטוח יהיו זכאים להמשיך בביטוח עד תום תקופת הביטוח לפי בחירתם.

6.1.4

צאתו של המוטב לתקופת חל"ת-

במקרה זה תבוא תקופת הביטוח לסיומה באחד לחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה.

למרות האמור לעיל, תהיה המבטחת רשאית לבטח את המוטב למשך תקופת שהייתו בחל"ת, וזאת בתנאי שדמי הביטוח עבור תקופה זו ישולמו בכרטיס אשראי או בהוראת קבע לחיוב חשבונו של המוטב לטובת המבטח.

6.1.5

אי חזרתה של עובדת מוטבת מחופשת לידה - במקרה זה תבוא תקופת הביטוח לסיומה באחד לחודש העוקב מהיום שבו התקבלה בכתב הודעת הביטול אצל המבטח באמצעות בעל הפוליסה בתקופת היותה של המוטבת בחופשת לידה יהיו זכאים היא ובני משפחתה (אם וככל שצורפו לביטוח) לכיסוי על פי הפוליסה. וזאת, בתנאי ששולמו למבטח דמי הביטוח החודשיים בגין תקופה זו.

6.1.6

חדל עובד להיות זכאי לביטוח לפי איזו מן ההוראות שבסעיף זה לעיל, יבוטל ביטוחו וביטוח בני משפחתו בהתאם להוראות סעיף זה.

6.1.7

בכל מקרה שהמבוטח יקבל טיפול שיניים אשר איננו זכאי לו לאחר תום תקופת הביטוח או הפסקתו, יהיה חייב בהשבת תגמולי ביטוח, למעט חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח כמפורט בסעיף 6.2 להלן.

- 6.1.8 בכל מקרה של הפסקת ביטוח בשל אחת מן הסיבות המפורטות בסעיף זה לעיל יהיה בעל הפוליסה חייב להודיע על כך למבטח בכתב, ללא דיחוי, בצירוף המסמכים הרלוונטיים לביסוס ההודעה.
- 6.1.9 מבטח אשר יגרע את עצמו מהביטוח, בהתאם להוראות תקנות ביטוח בריאות, ויבקש להצטרף לביטוח לאחר מועד גריעתו, לא יוחזר לביטוח.
- 6.1.10 מוסכם כי הפסקת הביטוח כאמור לעיל, תיכנס לתוקפה באחד לחודש העוקב שבו התקבלה בכתב "בקשת ביטול הביטוח" במשרדי החברה באמצעות בעל הפוליסה (להלן: **"בקשת ביטול הביטוח"**) בעל הפוליסה יהיה חייב בתשלום דמי הביטוח החודשיים בגין החודש בו הגיעה תקופת הביטוח לסיומה.

חבות המבטח לאחר מועד תום הביטוח

6.2

מבטח יכסה טיפולים שבוצעו בתוך 90 יום מתום תקופת הביטוח ושמתיקיים בהם אחד מאלה:

(1) טיפול שהוא חלק מתכנית טיפולים שהוגשה לאישור המבטח במהלך תקופת הביטוח.

(2) טיפול שהחל במהלך תקופת הביטוח.

ביטוח המשך

6.3

הסתיימה העסקתו של העובד אצל בעל הפוליסה במהלך תקופת הביטוח, העובד יוכל להמשיך בביטוח על פי תנאי חוזה זה וכל עוד החוזה הקבוצתי בתוקף, ובתנאי כי הודיע בכתב על רצונו להמשיך בפוליסה זו תוך 60 ימים מהפסקת הביטוח לגביו ולגבי בני משפחתו, ככל שאלו צורפו לביטוח. המשך הביטוח יהיה באותו הרכב משפחתי **ובתוספת פרמיה של 25%** מהפרמיה שמצוינת בסעיף 7.1 להלן וזאת עד תום תקופת החוזה בפוליסה הקבוצתית, באמצעות כרטיס אשראי/הוראת קבע אישית והמבטח יהיה רשאי לפנות אליו ולהציע לו לעשות כן.

6.3.1 למרות האמור לעיל, מובהר כי הצטרפות עובד/ת מבטח שהסתיימה העסקתו אצל בעל הפוליסה, לפוליסת המשך לרבות בני משפחה תתאפשר עד 12 חודשים לפני תום תקופת חוזה זה.

דמי הביטוח בש"ח כולל מע"מ

7.

7.1 דמי הביטוח החודשיים לתשלום עבור הביטוח המפורט בחוזה ופוליסה זו יהיו כמפורט להלן:

סוג הביטוח		סוג המבטח
ביטוח משמר ויישור שיניים לילד/ה	ביטוח משולב	
		עובד/ת*

		בן/בת זוג
		ילד בוגר מעל גיל 21 שנה
		ילד/ה בגיל 5 עד 21 שנה (ילד רביעי ואילך חינם)

***דמי הביטוח החודשיים לעובד/ת ישולמו בחלקם על ידי בעל הפוליסה.**

- 7.1.1 **מבוטח שהוא ילד מגיל 5 עד גיל 21 שנה** - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת ויישור שיניים כמפורט בפרקים א' ו-ה' בצרופה א' לפוליסה.
- 7.1.2 **מבוטח בוגר מעל גיל 21 שנה** - יהיו כלולים במקרה הביטוח טיפולים ברפואת שיניים משמרת, טיפולי וניתוחי חניכיים, שיקום הפה, שתלים ושתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים כמפורט בפרקים א', ב', ג', ד' בצרופה א' לפוליסה.
- 7.2 המחירים הנקובים בטבלה לעיל הינם נכונים ליום _____ על פי מדד חודש שפורסם ביום _____ בהתאם למצוין בסעיף 7.1 לעיל. דמי הביטוח יעודכנו באחד בכל חודש על פי שיעור השינוי שחל בין המדד האחרון הידוע ובין מדד הבסיס.
- 7.3 דמי הביטוח ישולמו על ידי בעל הפוליסה על פי מכפלת מספר המבוטחים בתעריף הנקוב בסעיף 7.1 לעיל, לפי העניין.
- 7.4 לדמי הביטוח אשר לא שולמו במועד יתווספו הפרשי הצמדה וריבית על פי הקבוע בחוק פסיקת ריבית והצמדה תשכ"א 1961 מיום היוצר הפיגור ועד לפירעון בפועל של דמי הביטוח אצל החברה.
- 7.5 **אופן תשלום דמי הביטוח**
- בעל הפוליסה מתחייב להעביר למבוטח את מלוא הפרמיה עבור כלל העובדים ובני משפחותיהם שיצטרפו לביטוח.**
- בעל הפוליסה יישא בתשלום חלקו בפרמיה עבור כלל העובדים ככל שיצטרפו לביטוח כאשר גביית יתרת הפרמיה בגין העובד וגביית מלוא הפרמיה בגין בני משפחתו של העובד המבוטח, ככל שאלו צורפו לביטוח, תבוצע באמצעות ניכוי מהשכר של כל עובד מבוטח על יסוד הוראה בלתי חוזרת לניכוי מהשכר עליה יחתום העובד המבוטח כתנאי להצטרפות בני משפחתו לביטוח.
- היה המבוטח גמלאי** (כהגדרתו בסעיף 1.8 לעיל), יבוצע התשלום עבורו ועבור בני משפחתו, ככל שצורפו לביטוח, באמצעות גבייה מהפנסיה אשר מקבל הגמלאי מהעירייה כמפורט בסעיף 3.8 לעיל, בתנאי כי הודיעו בכתב על רצונם להמשיך בפוליסה תוך 60 יום מהפסקת הביטוח לגביהם.

7.6 לא שולמה הפרמיה, כולה או חלקה, במועד הקבוע בהסכם זה ולא שולמה תוך 30 יום לאחר שהמבטח דרש מהמוטב או מבעל הפוליסה, לפי העניין, את תשלום הפרמיה, יהיה המבטח זכאי, מבלי לגרוע מכל סעד או זכות אחרת העומדים לו, לעכב כל תשלום ו/או טיפול במוטב כאמור על פי פוליסה זו.

7.7 **התאמת דמי הביטוח ו/או תנאי הביטוח**

לאחר 30 חודשים מתאריך תחילת הביטוח, תהא רשאית החברה להתאים את גובה דמי הביטוח ו/או תנאי הביטוח לכלל המבוטחים או חלקם, בהתאם להוראות החוזה, בין היתר – בהתאם לתוצאות העסקיות הכוללות פרמיות ו/או התביעות ו/או נתוני חשיפה וכדומה.

7.8 מבטח לא יבצע במהלך תקופת הביטוח או במועד חידוש הביטוח הקבוצתי, העלאה של דמי הביטוח שנושא בתשלומם המבוטח בסכום העולה על 15 שקלים חדשים במצטבר לכל מבוטח או בשיעור העולה על 50 אחוזים מהם, הנמוך מבניהם, אלא על פי הסכמתו המפורשת של המבוטח בטרם מועד העלאת דמי הביטוח, אשר תועדה, ואם המבוטח הוא ילדו או בן זוגו של חבר בקבוצת המבוטחים- המבטח רשאי להעלות את דמי הביטוח לאחר שניתנה הסכמת אותו חבר להעלאת דמי הביטוח שהוא נושא בהם לגבי ילדו או בן זוגו; לעניין זה, "**העלאה של דמי ביטוח**"-

7.8.1 לרבות הפחתה בהיקף הכיסוי הביטוחי שנעשתה כתחליף להעלאה של דמי הביטוח והעלאה בחלק היחסי מדמי הביטוח שנושא בהם המבוטח;

7.8.2 לרבות העברת חובת תשלום דמי הביטוח מבעל הפוליסה למבוטח במלואה או בחלקה או הרחבתה;

7.8.3 למעט העלאה בדמי הביטוח הנובעת מהצמדה למדד שנקבע בפוליסה או העלאה בדמי הביטוח הנובעת ממעבר בין קבוצות גיל בפורטו בטבלת דמי הביטוח שנכללה בפוליסה;

7.8.4 במהלך תקופת הביטוח- בנוגע לדמי הביטוח שמשלם המבוטח מתחילת תקופת הביטוח עד מועד העלאת דמי הביטוח;

7.8.5 במועד חידוש הביטוח הקבוצתי- בנוגע לדמי הביטוח ששילם המבוטח ערב מועד חידוש הביטוח.

7.9 **שינויים בפוליסה**

המבטח ובעל הפוליסה יהיו רשאים להודיע בכל עת על רצונם לנהל משא ומתן

כדי לערוך שינויים / שיפורים בתנאי הפוליסה ו/או להפחית או להוסיף כסויים (להלן "תיקון הפוליסה").

במקרה כזה ינהלו הצדדים משא ומתן בתום לב על תיקון הפוליסה.

8. ביטול הביטוח

8.1

מבוטח רשאי לבטל את הפוליסה בכל עת, בלא תנאי, למעט דרישת החזר כספי כמפורט בסעיף 8.1 (א) להלן:

מבוטח רשאי לדרוש החזר כספי ממבוטח שביטל פוליסה, בהתאם להוראות הרגולטוריות בעניין זה כדלקמן –

בכפוף לכל התנאים המצטברים שלהלן:

א. המבוטח ביטל את הפוליסה במהלך שלוש השנים הראשונות ממועד צירופו לפוליסה לראשונה או במהלך תקופה המסתיימת בחלוף שלושת רבעי תקופת הביטוח שהוגדרה בפוליסה בעת צירופו לראשונה, לפי המוקדם מבניהם (להלן - התקופה הקובעת). לעניין זה, במקרה של חידוש הפוליסה לתקופה נוספת אצל אותו מבוטח או אצל מבוטח אחר (להלן - חידוש פוליסה) שבמסגרתו נוסף לפוליסה סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - יראו את חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה; במקרה של חידוש פוליסה שלא נוסף במסגרתו סל טיפולים שלא היה קיים לפני החידוש - לא יראו במועד חידוש הפוליסה כמועד צירופו של המבוטח לפוליסה לראשונה.

ב. תנאי ביטול הפוליסה פורטו בתכנית הביטוח, בטופס הגילוי הנאות ובטופס ההצטרפות.

ג. סך תגמולי הביטוח גבוהים מסך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה. בחינת הסכומים כאמור תיערך רק ביחס למבוטח שלגביו הוגשה בקשה לביטול במהלך התקופה הקובעת, ללא קשר למבוטחים אחרים בפוליסה.

8.2

גובה ההחזר הכספי האמור בסעיף 8.1 לעיל, לא יעלה על הנמוך מבין ההפרש בין סך תגמולי הביטוח לבין סך הפרמיות ששולמו בגין הפוליסה או מכפלת הפרמיה החודשית שמשולמת בגין המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במספר החודשים שנותרו עד תום התקופה הקובעת.

לעניין חישוב גובה ההחזר הכספי יוגדרו -

"סך תגמולי הביטוח" - סך תגמולי הביטוח ששילם המבוטח במהלך התקופה הקובעת בגין תביעות מכח הפוליסה של המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 8.1 (א), חישוב ההחזר הכספי יהיה על פי תגמולי הביטוח ששילם המבוטח בגין סל הטיפולים החדש בלבד. המבוטח יהיה רשאי לכלול בתגמולי הביטוח הוצאות בגין ניהול תביעות בשיעור שייקבע בפוליסה שלא יעלה על עשרה אחוזים מסך תגמולי הביטוח.

"סך הפרמיות" - סך הפרמיות ששולמו בשל המבוטח שלגביו הוגשה בקשת הביטול במהלך התקופה הקובעת. אם התקופה הקובעת היא מיום חידוש הפוליסה כאמור בפסקה 8.1(א), הפרמיות לצורך חישוב ההחזר הכספי יהיו הפרמיות ששולמו בגין סל הטיפולים החדש בלבד.

9. עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי הביטוחי

- 9.1 **טיפול שניניים משמרים** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים בפרק א' בצרופה א' המצורף לפוליסה.
- 9.2 **טיפול וניתוחי חניכיים (פריודונטי)** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים בפרק ב' בצרופה א' המצורף לפוליסה.
- 9.3 **טיפולים בשיקום הפה (פרותטיקה)** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים בפרק ג' בצרופה א' המצורף לפוליסה.
- 9.4 **שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כצרופה א' לפוליסה פרק ד' המצורף לפוליסה.
- 9.5 **טיפול יישור שיניים לילדים** - כל הטיפולים והשירותים הרפואיים אשר הגדרת הטיפולים שלהם מפורטת במפרט הטיפולים המסומן כצרופה א' לפוליסה פרק ה' המצורף לפוליסה.
- 9.6 הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו כולל החזר הוצאות בגין ריפוי שיניים ו/או מתן שירותים באמצעות רופאי הסדר (בכפוף לתשלום השתתפות עצמית בטיפולים בהן מצוין בפוליסה) המוצעים למבוטח על פי חוזה זה בכפוף למגבלות של כל כיסוי וכיסוי.
- 9.7 הזכאות לקבלת הכיסוי הביטוחי על פי חוזה זה מוקנית למוטב החל מיום **1 ליולי 2025** או מיום צירופו לביטוח, לפי המאוחר מבניהם.
- 9.8 כל טיפול ופעולה המאושר על פי תנאי פוליסה זו, לרבות מכסות הטיפולים המפורטים בנספח הטיפולים המצורף לפוליסה אשר יבוצעו בשן מסוימת, באזור מסוים, בלסת או בפה לפי העניין, יכוסו אחת לתקופת ביטוח בכפוף לתנאי חוזה זה.
- 9.9 **מובהר כי החל ממועד תחילת תקופת החוזה, מכסות הטיפולים התקופתיות בשן, באזור, בלסת, או בפה, לפי העניין, יאופסו וימנו מחדש החל מיום 1 ליולי 2025, למעט האמור בסעיף 7 בפרק ג' בצרופה א' לפוליסה.**
- 9.10 כל טיפול משמר, פריודונטי, פרותטי, השתלות שיניים ויישור שיניים המוגדרים במפרט הטיפולים (המסומן כצרופה א' לפוליסה) ינתן על פי הכיסויים המפורטים בכל פרק בנספח הטיפולים ולפי העניין.

הזכאות לקבלת תגמולי ביטוח מותנית בקיום התנאים הבאים:

- 10.1 מבטח המבצע טיפול שיניים המחייב אישור החברה מראש, חייב לקבל את אישור המבטח בטרם תחילת ביצוע הטיפול למעט אם צוין אחרת. הבקשה לאישור מוקדם תועבר למבטח על ידי המבטח או על ידי נותן שירות שבהסכם, לפי העניין, על גבי טופס הנהוג אצל המבטח. המבטח ימסור למבטח את החלטתו תוך 14 ימי עבודה מיום קבלת הבקשה לאישור במשרד החברה.
- 10.2 יובהר למעלה מכל ספק שהאישור המוקדם נועד כדי ליידע את המבטח לגבי הטיפולים המכוסים בפוליסה, סך ההשתתפות העצמית או סך ההחזר לו זכאי המבטח, לפי העניין, ליידע את המבטח אם נותן השירות מאושר לביצוע הטיפול המבוקש, לפי העניין.
- 10.3 **תוקפו של האישור המוקדם יפוג בתום 12 חודשים ממתן האישור או במועד סיום הביטוח, המקודם מבניהם.**
- 10.4 אי קבלת אישור החברה מראש לא תשלול זכות לקבלת תגמולי ביטוח, במידה וזכאי להם המבטח על פי תנאי הפוליסה לו היה מקבל אישור מראש מהחברה לאישור התביעה.
- 10.5 המבטח לא יוגבל לבחירת ספק שבהסדר עם המבטח, המבטח רשאי לבחור בכל ספק.
- 10.6 שונתה תוכנית הטיפול לאחר מתן האישור, לא יהיה המבטח חייב בתגמולי ביטוח אלא אם היה מאשר את תוכנית הטיפולים, אילו הוגשה במועד.
- 10.7 מבטח שהחל בטיפול חייב לסיימו אצל אותו רופא לגביו ניתן האישור המוקדם. המבטח יהיה רשאי לעבור לרופא אחר לגמר הטיפול בתנאי שקיבל מראש את אישור המבטח לעשות כן.
- 10.8 לשם קבלת האישור המוקדם יוגשו למבטח כל המסמכים הנדרשים לבירור חבותו ובכלל זה תוכנית הטיפול כשהיא חתומה על ידי נותן השירות המבצע את הטיפול בצירוף צילומי רנטגן קריאים, בעלי ערך אבחנתי ואבזרי אבחון.
- 10.9 המבטח ישיב לכל פניה לאישור מוקדם/ערעור תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת הבקשה אצל המבטח.
- 10.10 **סודיות רפואית** חתימת המבטח על כתב ויתור על סודיות ומסירת הפרטים והמסמכים הדרושים לחברה בקשר עם הטיפולים הרפואיים שערך בשיניו.
- 10.11 **טיפול חלופי** מבטח יאפשר למבטח המעוניין בכך לקבל טיפול חלופי לטיפול המכוסה בפוליסה, בתנאי שלפי סטנדרטים רפואיים מקובלים הטיפול החלופי צפוי להביא לתוצאות רפואיות דומות, ובתנאי שעלות הטיפול החלופי למבטח לא תעלה על עלות הטיפול המכוסה בפוליסה.
- 10.12 המבטח העביר לחברה "**טופס תביעה של המבטח**", וצרף אליה גם חשבונית וכן מסמכים נוספים בהתאם למצוין בפוליסה.

10.13 **חוות דעת נוספת** – המבטח רשאי לדרוש שמהמבוטח ייבדק על ידי רופא שיניים מטעמו כתנאי לאישור המוקדם או לתשלום, ובלבד שהבדיקה תהיה סבירה בנסיבות העניין ועל חשבון המבוטח. יובהר כי אין בכך כדי לגרוע מיכולתו של המבוטח למצות בכל עת את זכויותיו המוקנות לו מכח הפוליסה בבית המשפט.

10.14 **איסור השפעה על שיקול דעת**
מבטח לא ישפיע על שיקול דעתו המקצועי של רופא ולא ייתן לו הוראות או הנחיות המגבילות את שיקול דעתו המקצועי, בכפוף לכך שהרופא פועל על פי סטנדרטיים רפואיים מקובלים.

10.15 **תשלום תגמולי ביטוח למבוטח** – בוצע טיפול שיניים המכוסה על פי פוליסה זו אצל נותן שירות שאינו בהסכם עם המבטח ישולמו תגמולי ביטוח למבוטח:

- א. בתוך 14 ימי עבודה ממועד קבלת כל המסמכים והצילומים במשרדי החברה הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו וככל שיידרש לפי העניין לאישור ותשלום התביעה, כמפורט במפרט הטיפולים.
- ב. בהתאם לאמור בסעיף 11 תגמולי ביטוח להלן.
- ג. בהצגת חשבוניות המפרטות את עלות כל טיפול שבוצע ואת סך התשלומים בגינם שילם המבוטח.

ד. **אימות ביצוע שיחזור פרוטתי יכול להיעשות בדרכים הבאות:**

- צילום פוטוגרפי.
- צילום רנטגן, שמבוצע על פי שיקול דעתו של הרופא המטפל לצרכים רפואיים.
- צילום תבנית המעבדה עליה בוצע גשר / תותבת.
- בדיקת רופא.

10.16 **תקופת ההתיישנות** של תביעה לתשלום תגמולי ביטוח על פי פוליסה זאת היא חמש שנים מיום קרות מקרה ביטוח.

10.17 החוזה על פיו ישולמו תגמולי הביטוח היה בתוקף לגבי המבוטח.

11. **תגמולי הביטוח**

11.1 תשלום תגמולי הביטוח המגיעים למבוטח על פי הפוליסה ישולמו כנגד חשבוניות בה תצוין עלות על טיפול ואת סך התשלומים בגינם שילם המבוטח ובתנאים המפורטים בפוליסה.

11.2 **לנותן השירות בהסכם** ישולמו תגמולי ביטוח על פי תנאי ההתקשרות המסוכמים עמו ובתנאים המפורטים בפוליסה **ובתנאי ששולמה לנותן השירות השתתפות העצמית של המבוטח בטיפול, במידה וקיימת כזו.**

בוצע הטיפול המכוסה באמצעות רופא שאינו בהסכם – ישפה המבטח את המבוטח בסכום ששילם המבוטח עבור הטיפול לרופא, בניכוי סכום ההשתתפות

העצמית בגין הטיפול המכוסה הנקוב בלוח התגמולים או בסכום תקרת ההחזר , הנמוך מבין השניים.

11.3 תשלום תגמולי הביטוח המגיעים למבוטח על פי הפוליסה – 'בוצע באחת משתי הדרכים שלהלן:

א. **למוטב** (במקרה שבו המבוטח נפטר – לעיזבון /יורשי המבוטח) – כנגד חשבונית (בתנאים המפורטים בפוליסה).

ב. **לנותן השירות בהסכם** – החברה תעניק למבוטח כתב התחייבות כספית לספק השירות, ככל שנדרש ובהתאם לתנאי הפוליסה.

11.4 **כתב התחייבות כספית –** המבוטח זכאי לקבל מהמבטח, לפי דרישתו, כתב התחייבות כספית לנותן השירות אשר יאפשר לו לקבל שירות רפואי ובלבד שהמבטח מחויב בתשלום עבור השירותים הנדרשים על פי תנאי הפוליסה. מובהר, כי קבלת תגמולי הביטוח מותנית בביצוע הטיפול בפועל אצל נותן השירות כאמור בהתאם להוראות הפוליסה.

11.5 נוהל הגשת תביעה לתשלום תגמולי ביטוח

11.5.1 **מבוטח שביצע טיפול שיניים המכוסה לפי פוליסה זו אצל נותן שירות שאינו בהסכם עם המבטח ושאינו מחייב אישור מוקדם של המבטח**, יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו הממשיות בגין אותו טיפול בניכוי סכום/ שיעור השתתפות עצמית או עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים, הנמוך מבניהם, בתוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס תביעה של המבטח במשרדיו, בצירוף כל החשבוניות בהן תצוין עלות כל אחד מהטיפולים בגינם נדרשת חברת הביטוח לשלם וכל המסמכים והצילומים הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו בכפוף לסעיף 10.15 לעיל וככל שנדרשים לפי העניין.

11.5.2 **מבוטח המבקש לעבור טיפול שיניים אצל נותן שירות שאינו בהסכם עם המבטח והמחייב אישור מוקדם של המבטח**, יעביר בעצמו את הבקשה לאישור מוקדם, המבטח ישיב למבוטח את תשובתו תוך 14 ימי עבודה. המבוטח יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו הממשיות בניכוי סכום/ שיעור השתתפות עצמית או עד תקרת ההחזר הנקובה לאותו טיפול בלוח התגמולים, הנמוך מבניהם, תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס תביעה של המבטח במשרדיו, בצירוף כל החשבוניות בהן תצוין עלות כל אחד מהטיפולים בגינם נדרשת חברת הביטוח לשלם וכל המסמכים והצילומים הנדרשים למבטח לשם בירור חבותו בכפוף לסעיף 10.15 לעיל וככל שנדרשים לפני העניין ובתנאי שקיבל

המבוטח את האישור המוקדם של המבטח לביצוע הטיפול כפי שבוצע בפועל ובכפוף לאמור בסעיף 10.1 לעיל (להלן "אישור מוקדם לביצוע הטיפולים").

11.5.3 **מבוטח שביצע, אצל נותן שירות שבהסכם, טיפול שיניים המכוסה לפי פוליסה זו**, יהיה חייב בתשלום השתתפות עצמית כנקוב בלוח התגמולים לצד כל טיפול.

11.5.4 **מבוטח המבצע אצל נותן שירות שבהסכם טיפול שיניים המכוסה לפי פוליסה זו, והמחייב אישור מוקדם של המבטח, נותן השירות** יגיש למבטח במישרין את תכנית הטיפול. המבטח יעביר במישרין לנותן השירות את החלטתו, תוך 14 ימי עבודה מעת קבלת טופס התביעה בצירוף כל הצילומים והמסמכים לבירור חבותו. על גבי האישור יציין המבטח את סכום ההשתתפות העצמית אותו על המבוטח לשאת בגין כל טיפול. הכול בכפוף לאמור בסעיף 10.1 לעיל (להלן "אישור מוקדם לביצוע טיפולים"). המבטח יסדיר את יתרת התשלום ישירות עם נותן השירות על פי תנאי ההתקשרות עמו.

11.6 המבוטח יישא במיסים החלים על דמי הביטוח .

11.7 **כפל ביטוח**

א. המבטח יהיה אחראי, לחוד, כלפי המוטב על מלוא סכום תגמולי הביטוח עד לגובה התקרה הקבועה בפוליסה, אף אם היה המוטב זכאי לכיסוי ההוצאות המשולמות בעד מקרה ביטוח גם לפי פוליסה לביטוח בריאות אחרת, בין אצל אותו מבטח ובין אצל מבטח אחר.

ב. בפוליסות שתגמולי ביטוח לפיהן משולמים בהתאם לשיעור הנזק שנגרם, יישאו המבטחים בנטל החיוב בינם לבין עצמם, לפי היחס שבין תקרות תגמולי הביטוח הנוגעות למקרה הביטוח כפי שהן קבועות בפוליסות הביטוח.

11.8 יובהר כי הביטוח מתייחס לקבלת שירותים בישראל בלבד.

11.9 במקרה בו לא יימצא נותן שירות שבהסכם עם המבטח (לרבות רופא מומחה), במרחק של 70 ק"מ ממקום מגוריו של המבוטח, יהיה רשאי המבוטח לפנות לרופא פרטי ולקבל החזר כספי בגין טיפולי השיניים שביצע במסגרת הפוליסה בתוספת של עד 25% מתקרת ההחזר הנקובה בלוח התגמולים המצורפים לחוזה זה.

- 12.1 דמי הביטוח וגובה ההשתתפות העצמית אם קיימת, שיש לשלם על פי תנאי הפוליסה על ידי בעל הפוליסה ו/או על ידי המבוטח הכל לפי העניין, הינם צמודים למדד האחרון הידוע ביום שבו בוצע התשלום בפועל.
- חישוב ההצמדה יהא היחס שבין המדד האחרון הידוע ביום שבו בוצע התשלום בפועל על ידי בעל הפוליסה ו/או על ידי המבוטח לגבי תשלום דמי הביטוח לבין מדד הבסיס.
- 12.2 חישוב ההצמדה לתשלום תביעה למבוטח, יהא היחס שבין המדד האחרון הידוע ביום בו בוצע התשלום בפועל על ידי החברה לגבי סכום הביטוח בקרות מקרה ביטוח, לבין מדד הבסיס.

13. סייגים לחבות המבטח

- המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי בגין כל אחד מהמצבים הבאים:
- 13.1 טיפול שיניים שהתבצע שלא בהתאם לתנאים המצוינים לגביו בפוליסה או בנספחי הטיפולים.
- 13.2 טיפולי שיניים הקשורים באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
- 13.3 טיפולים שיקומיים אשר הצורך המודגם לביצועם הינו אובדן חומר שן של פחות מ 2/3 כותרת השן.
- 13.4 ההזדקקות כולה לטיפול השיניים נגרמה על ידי המוטב/ת ובמידה.
- 13.5 בגין תרופות שהמבוטח/ת נזקק/ה להן בקשר לטיפול שיניים.
- 13.6 בגין הוצאות שהוציא/ה המבוטח/ת עבור טיפולים שבוצעו על ידי אדם שאינו רופא שיניים כהגדרתו בפוליסה זו למעט טיפולי הסרת אבנית שבוצעו על ידי שיננית בפיקוח רופא שיניים.
- 13.7 מודגש ומובהר בזה, כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו לא מעניק כיסוי ו/או שיפוי ו/או פיצוי ו/או תגמולי ביטוח כלשהם, יהיה מצב שינוי של המוטב אשר יהיה, פרט לאלה המפורטים במפורש בנספח טיפולים ובתנאי שהמבטח הכיר בקיומו של מקרה הביטוח.
- 13.8 חבות המבטח לא תחול בגין טיפול שאינו מוגדר במפורש בחוזה זה ונספחיו.
- 13.9 המבטח לא יהיה חייב בתגמולי ביטוח בגין כל טיפול אשר הוחרג במפורש בפוליסה ו/או בנספחיה, וכן בגין כל טיפול הוחרג ממכסת הטיפולים וממסגרת חבות המבטח.

- 13.10 הכשלה של ברור החבות (סעיף 24 לחוק חוזה הביטוח) לא קוימה חובת המבוטח לפי סעיף 22 או לפי סעיף 23 לחוק חוזה ביטוח, וקוימה היה מאפשר למבטח להקטין חבותו, אין הוא חייב בתגמולי הביטוח אלא במידה שהיה חייב בהם אילו קוימה החובה. הוראה זו לא תחול בכל אחת מאלה :
- 13.10.1 החובה לא קוימה או קוימה באיחור מסיבות מוצדקות.
- 13.10.2 אי קוימה או איחורה לא מנע מהמבטח את ברור חבותו ולא הכביד על הברור.
- 13.11 עשה המבוטח במתכוון דבר שיש בו כדי למנוע מן המבטח את ברור חבותו או להכביד עליו, אין המבטח חייב בתגמולי ביטוח אלא במידה שהיה חייב בהם אילו לא נעשה אותו דבר.

14. תחלופ, זכות שיפוי כלפי צד שלישי

- 14.1 אם בגין מקרה הביטוח הייתה למוטב גם זכות שיפוי כלפי צד שלישי שלא מכוח חוזה ביטוח, עוברת זכות זו למבטח מעת ששילם למוטב תגמולי ביטוח ובשיעור התגמולים ששילם, ומבלי לפגוע בזכות המוטב לגבות תחילה מצד שלישי שיפוי מעל לתגמולי ביטוח שקיבל על פי פוליסה זו. קיבל המוטב מהצד השלישי שיפוי שהיה מגיע למבטח על פי סעיף זה, עליו להעבירו למבטח. בכל מקרה של פשרה, ויתור, או פעולה אחרת של המוטב הפוגעת בזכות שעברה למבטח, עליו לפצותו בשל כך בסכום שלא יעלה בכל מקרה על הסכום עליו ויתר המוטב, ועל התגמולים אותם קיבל מן המבטח. המוטב מתחייב לשתף פעולה ככל שיידרש ממנו לשם מימוש זכותו של המבטח כאמור.
- 14.2 המבטח מתחייב לוותר על זכותו לשיפוי כלפי צד שלישי כאשר מקרה ביטוח נגרם בתום לב על ידי גוף או אדם שמוטב סביר לא היה תובע ממנו פיצוי עקב היותו קרובו של המוטב או אורחו, וכלפי אדם או גוף שהמוטב ויתר על זכות השיבוב כלפיו בכתב, לפני קרות מקרה הביטוח. כמו כן מתחייב המבטח לוותר על זכותו כאמור כלפי בעל הפוליסה, בעלי המניות בה, מנהליה עובדיה וכל אדם או גוף הנמצא בשירותה.
- 14.3 בפוליסות ביטוח שתגמולי הביטוח לפיהן משולמים בהתאם לשיעור הנזק שנגרם, יישאו המבטחים בנטל החיוב בינם לבין עצמם, לפי היחס שבין תקרות תגמולי הביטוח הנוגעות למקרה הביטוח כפי שהן קבועות בפוליסות הביטוח.

15. מתן מסמכים והודעות למבוטח

- 15.1 (א) המבטח ימסור, עם תחילת תקופת הביטוח, לכל מבוטח, בין בהצטרפותו לראשונה, ובין במועד חידוש הביטוח לתקופה נוספת, העתק הפוליסה, טופס גילוי נאות לפי הנחיות המפקח על הביטוח, דף פרטי ביטוח וכן מסמכים נוספים שיורה עליהם המפקח.
- (א1) על אף האמור בסעיף 15.1(א), חודש הביטוח הקבוצתי לתקופה נוספת אצל אותו מבטח או הוארך הביטוח לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים,

שבמהלכה מתקיים משא ומתן בין בעל הפוליסה ובין המבטח על חידוש הביטוח לתקופה נוספת, בלא שינוי בדמי הביטוח ובשאר תנאי הכיסוי הביטוחי, ימסור המבטח לכל יחיד מקבוצת המבוטחים הודעה על חידוש הביטוח בלבד ויציין-

- (1) כי הוארכה תקופת הביטוח ולא חלו שינויים בתנאי הכיסוי הביטוחי;
- (2) את האפשרות של המבוטח לקבל העתק ממסמכי הפוליסה;
- (3) את האפשרות של המבוטח לעיין במסמכי הפוליסה תוך מתן פירוט היכן הדבר ניתן.

15.2 חלה על המבוטח חובה לשלם את דמי הביטוח או חלק מהם, ישלח המבטח למבוטח, לפי דרישתו, העתק מהחווזה שבין המבטח לבין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המבוטח.

15.3 נקבע, כי בעל הפוליסה ישלם את דמי הביטוח, במלואם, ישלח המבטח למבוטח, לפי דרישתו, העתק מהחווזה שבין המבטח ובין בעל הפוליסה, בתוך 30 ימים מן המועד שהתקבלה בו בקשת המבוטח, ואולם המבטח רשאי שלא לשלוח למבוטח הוראות בחווזה האמור לעניין גובה דמי הביטוח, התאמת דמי הביטוח והשתתפות ברווחים.

16. שינויים בתנאי הביטוח או בדמי הביטוח

16.1 חל שינוי בדמי הביטוח או בתנאי הכיסוי הביטוחי, במועד חידוש ביטוח הבריאות הקבוצתי או במהלך תקופת הביטוח בסעיף זה, ימסור המבטח לכל יחיד בקבוצת המבוטחים שהיה מבוטח בה ערב מועד תחילת השינוי, עד 60 ימים לפני מועד השינוי, הודעה בכתב הכוללת פירוט של אותו שינוי; נדרשה הסכמתו המפורשת של מבוטח, כאמור בתקנה 4 או בתקנה 5(ב) לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי, תיכלל בהודעה כאמור פסקה לעניין ההסכמה המפורשת הנדרשת של המבוטח ובהעדרה המשמעות של העדר הרצף הביטוחי כאמור בתקנה 4(ב)(2); לא התקבלה הסכמתו המפורשת של המבוטח כאמור עד למועד תחילת השינוי, ימסור המבטח למבוטח בתוך 21 ימים, ולא יאוחר מ-45 ימים לפני מועד תחילת השינוי, הודעה שנייה בדבר הצורך בקבלת הסכמתו המפורשת של המבוטח; הודעה שנייה תמסר באמצעים אחרים משליחה בדואר רגיל, לרבות, בדואר רשום או שיחת טלפון.

16.1.1 חודשה פוליסה לקבוצת מבוטחים אצל מבטח אחר, אשר לא ביטח את הקבוצה ערב החידוש- ימסור המבטח האחר לכל יחיד בקבוצת המבוטחים הודעה בכתב בדבר חידוש כאמור, לא יאוחר מ-30 ימים ממועד חידוש הביטוח.

16.1.2 הסתיימה הפוליסה ולא חודשה, בין אם אצל אותו מבטח ובין אם אצל מבטח אחר, לכלל או לחלק מהמבוטחים, ימסור המבטח לכל

יחיד בקבוצת המבוטחים שהסתיימה או לא חודשה הפוליסה כאמור, לא יאוחר מ-30 ימים ממועד סיום תקופת הביטוח, הודעה בכתב בדבר סיום הביטוח, ויציין בה את זכות ההמשכיות של היחיד לפוליסת פרט לביטוח שיניים, וכן יפרט בהודעה כאמור כל זכות נוספת של היחיד הנובעת מסיום הפוליסה.

16.1.3 פסקה הזיקה בין המבוטח לבין בעל הפוליסה כאמור בתקנה 8(ג) לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי ימסור המבוטח לכל יחיד בקבוצת המבוטחים, בתוך 30 ימים מיום שנודע לו על הפסקת הזיקה כאמור או לכל המאוחר בתוך 90 ימים מיום הפסקת הזיקה כאמור, הודעה בכתב בדבר סיום הביטוח, הכוללת פירוט של זכויות המבוטח לפי הפוליסה הקבוצתית.

16.2 חלה על מבוטח במועד ההצטרפות לביטוח החובה לשלם דמי ביטוח, אשר לפי תנאי הפוליסה תחל גבייתם לאחר המועד האמור, ימסור המבוטח למי שמשלם את דמי הביטוח שאינו בעל הפוליסה, הודעה בכתב בדבר המועד שבו תחל הגבייה של דמי הביטוח. הודעה כאמור תימסר למשלם את דמי הביטוח במהלך שלושת החודשים שקדמו למועד הגבייה האמור.

ביטול הפוליסה ע"י המבוטח

16.3

א. חודש הביטוח או שונו תנאיו במהלך תקופת הביטוח באם לא נדרשה הסכמה מפורשת של המבוטח כאמור בסעיף 4 (ב) לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי, והודיע המבוטח למבוטח או לבעל הפוליסה, במהלך 60 הימים שלאחר מועד חידוש הביטוח או מועד השינוי, לפי העניין, על ביטול הביטוח לגבי אותו מבוטח יבוטל הביטוח לגביו החל במועד חידוש הביטוח או במועד השינוי, לפי העניין, ובלבד שלא הוגשה תביעה למימוש זכויות לפי הפוליסה בשל מקרה ביטוח שאירע בתקופת 60 הימים כאמור.

ב. חודש הביטוח או שונו תנאי במהלך תקופת הביטוח ונדרשה הסכמה מפורשת של המבוטח כאמור בתקנה 4 או בתקנה 5(ב) לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי, ולא התקבלה הסכמה כאמור עד מועד חידוש הביטוח, יבוטל הביטוח לגביו החל במועד חידוש הביטוח או במועד השינוי, לפי העניין; בוטל הביטוח כאמור בתקנת משנה זו ופנה מבוטח אל מבוטח בבקשה להצטרף חזרה לביטוח הבריאות הקבוצתי בתוך 45 ימים ממועד מסירת ההודעה השנייה ונתן את הסכמתו המפורשת לחידוש הביטוח או לשינוי, לפי העניין, יצורף המבוטח לביטוח הקבוצתי תוך שמירה על רצף ביטוחי כאמור בתקנה 4(ב)(2) לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי; "לא התקבלה הסכמה"- למעט סירוב המבוטח במפורש לחידוש

הביטוח או שינוי תנאיו ולרבות מבטוח שההודעה השנייה נמסרה לו באמצעות שיחה טלפונית ובמהלכה לא הביע את הסכמתו המפורשת.

ג. על אף האמור בתקנה 9(ב) לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי, פסקה הזיקה בין המבטוח לבין בעל הפוליסה כאמור בתקנה 2, שבשלה הוא התקשר בחוזה לביטוח בריאות קבוצתי, יבוטל הביטוח לגבי אותו מבטוח, לכל היותר בתוך 90 ימים ממועד ביטול הזיקה; ואולם אם בעל הפוליסה הוא מעביד, כאמור בתקנה 2(1) לתקנות ביטוח בריאות קבוצתי, מבטח יהיה רשאי שלא לבטל את הביטוח כאמור עד תום תקופת הביטוח הנקובה בפוליסה, בכפוף להסכמת המבטוח.

17. שינויים

- 17.1 כל מקרה בו מנוסחים הפוליסה ונספחיה בלשון זכר הכוונה היא גם ללשון נקבה, ולהיפך.
- 17.2 כל שינוי או הוספה לפוליסה זו ייעשו בכתב בלבד ויחתמו ע"י בעל הפוליסה והמבטח.
- 17.3 החברה תהיה רשאית לשנות מעת לעת את רשימת נותני השירות שבהסכם.

18. הודעות

על בעל הפוליסה / המבוטח להודיע לחברה על כל שינוי כתובת במכתב רשום. הודעה שתישלח על ידי החברה לכתובת האחרונה הידועה לו של בעל הפוליסה / המבוטח תחשב כהודעה שנמסרה לו כהלכה.

19. מיסים והיטלים

בעל הפוליסה או המבוטח, חייב בתשלום כל המיסים הממשלתיים והאחרים החלים על ביטוח זה או המוטלים על דמי הביטוח ועל תגמולי הביטוח ועל כל התשלומים האחרים, בין אם מיסים אלה קיימים ביום היכנס הביטוח לתוקף ובין אם יוטלו במועד מאוחר יותר.

20. חוק הביטוח וחוק הבריאות

הוראות חוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981 יחולו על פוליסה זו וכן הוראות חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשע"ה 2015.

מכרז פומבי מס' 664/24

לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

להלן עיקרי השירותים והרבדים על פי סוג הכיסוי - מסמך א' (13) נספח א' לפוליסה

פרק א' – טיפולי שיניים משמרים

א. מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע טיפול מניעתי או טיפול משמר בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, בפרק זה ובכל טיפול.

יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

ב. תגמולי ביטוח

1. נותן שירות שאינו בהסכם - החברה תשפה את המבוטח בגין ההוצאות הממשיות ששילם המבוטח בפועל לרופא המטפל כנגד חשבוניות ובניכוי השתתפות עצמית בגין הטיפול המכוסה במידה וקיימת או בסכום תקרת ההחזר הנמוך מבניהם כמפורט בלוח התגמולים המצורף לפוליסה.

2. נותן שירות בהסכם - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה, במידה וקיים.

ג. סייגים לחבות המבטח

1. בנוסף לאמור בסעיף החריגים הכלליים בפוליסה, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:

- א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
- ב. לא יכוסה טיפול שיניים באם לא אומת בתיעוד רפואי בכתב, המודגם בצילום אבחונתי והמצביע על צורך בביצועו.

2. תרופות שעל המבוטח לקחת לפני, במשך או לאחר הטיפול- ההוצאות יחולו על המבוטח.
3. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.
4. הכיסוי אינו כולל, טיפול שיניים הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.

ד. רשימת הטיפולים המכוסים

1. שירותי אבחון

- 1.1 **הערכה תקופתית של הפה – מטופל מוכר**
בדיקה שגרתית של מצב הפה, איתור מוקדים עששתיים ופתולוגיים ומעקב אחרי טיפולים שבוצעו.
כיסוי ביטוחי- בדיקה אחת לשנת ביטוח.

- 1.2 **צילומי רנטגן**
צילומי רנטגן יבוצעו אך ורק על פי בדיקה בפועל והפנייה בכתב של רופא שיניים מטפל.
כיסוי ביטוחי - צילום אחד בלבד (סטטוס/פנורמי), אחת לשלוש שנים מתוך האפשרויות המצוינות להלן. בלסת מחוסרת שיניים יכוסה צילום פנורמי בלבד.

- 1.2.1 **צילום סטטוס מלא**
סדרה של עד 14 צילומים פריאפיקליים, הינו צילום של שיניים בשתי הלסתות.

- 1.2.2 **או לחילופין צילום פנורמי**
צילום פנורמי הינו צילום של שיניים בשתי הלסתות.

1.2.2.1 צילום פנורמי למטרה אורטודונטיות (יישור שיניים) אחד בתקופת ביטוח.

1.2.2.2 צילום סטטוס ו/או פנורמי נוסף יאושר על פי בקשת רופא שיניים מומחה פריודונט או כירורג פה ולסת.

- 1.2.3 **צילום נשך- שני צילומים**
צילום המדגים את כותרות השיניים הטוחנות והמלתעות.
כיסוי ביטוחי - זוג צילומי נשך לכל שנת ביטוח.

- 1.2.4 **צילום פריאפיקלי**
צילום המדגים קבוצה של 2-3 שיניים במלוא אורכן כולל העצם המאחזת. במקרים בהם יבוצע צילום פריאפיקלי בודד, כחלק טיפול שורש או עקירה, הם יהיו חלק מעלות הטיפול ואינם מכוסים כפעולה נפרדת העומדת בפני עצמה.
כיסוי המבטח - ארבעה צילומים בתקופת ביטוח.

- 1.2.5 **צילום אוקלוזלי**
צילום סיגרי המבוצע בזוויות של 90 מעלות ללסת.
כיסוי המבטח - שני צילומים אוקלוזלים בתקופת ביטוח.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

- 1.2.6 **הערות**
 - 1.2.6.1 כל הצילומים משמשים כאמצעי עזר אבחנתי, על כן המבטח עומד על כך שהצילומים יהיו קריאים וניתנים לפענוח ובעלי ערך אבחנתי.
 - 1.2.6.2 תנאי מוקדם לחבות המבטח בגין צילום הינו קבלת הצילום אצל המבטח.
 - 1.2.6.3 המבטח שומר לעצמו הזכות לדרוש להעביר לעיונו/או לרשותו את הצילומים בכל עת שידרוש זאת.

2. טיפול מונע

- 2.1 **טיפול מונע- מבוגר. הסרת רובד, אבנית וכתמים במשנן קבוע ומשנן מעבר**

2.1.1 טיפול הסרת אבנית כולל הסרת אבנית מכל משטחי השיניים בפה לרבות תחזוקת שתלים במידת הצורך והדרכה בצחצוח ובהיגיינה דנטאלית, ישיבת טיפול הסרת אבנית לא תפחת מ 30 דקות. הטיפול מבוצע על ידי רופא שיניים או שיננית בפיקוח רופא.

2.1.2 מבטח מעל גיל 12 שנה זכאי לשתי ישיבות הסרת פלאק ואבנית לכל שנת ביטוח.

2.2 טיפול מונע- ילד. הסרת רובד, אבנית וכתמים במשנן ראשוני ומשנן מתחלף

2.2.1 לילד עד גיל 12 שנה מכוסה ישיבה אחת להסרת אבנית לכל שנת ביטוח.

2.3 הנחה מקומית של ג'ל פלואוריד
כיסוי ביטוחי - טיפול בפלואוריד לאחר טיפול הסרת אבנית, אחד לשנת ביטוח לילד עד גיל 16 שנים. בצמוד ובהמשך לטיפול הסרת אבנית (באותה ישיבה).

2.4 איטום חריצים, לשן
טיפול לצורך מניעת עששת.
האיטום נעשה במשטחי הלעיסה של השיניים הקבועות האחוריות שמספרן 5,6,7 .
כיסוי ביטוחי – מכוסה איטום חריצים אחד לשן לשלוש שנים לילד עד גיל 14 שנים.

3. שירותים כירורגיים

3.1 עקירות – כללי
עקירה הינה טיפול בלתי הפיך ועל כן מומלץ, בטרם ביצוע הטיפול, לבצע תהליך של התייעצות מוקדמת וקבלת אישור המבטח.

3.1.1 הכיסוי הינו לעקירת שן שלמה אשר נפגעה בפגיעה עששתית או פרודונטלית או מפאת חבלה וצורך זה מאובחן בצילום ראשוני / אבחנתי.
הטיפול כולל ביקורת לאחר עקירה וכן מתן מרשמי תרופות, במידת הצורך.
לתביעה יש לצרף צילום של השן לפני העקירה, במידה ונעשה.
3.1.2 כיסוי ביטוחי – עקירה אחת לשן בתקופת ביטוח.
למען הסר ספק, יובהר כי עקירה נוספת, בגין אותה עקירת שן שלא הושלמה, לא תשולם פעם נוספת .

3.2 עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת
משמעותה, הוצאת השן ללא צורך בהפשלת מתלה רקמה רכה והסרת עצם .

3.3 עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן שניה באותה ישיבה
הוצאת מספר שיניים סמוכות אשר לצורך תשלום תחשב אחת מהן עקירה רגילה או כירורגית לפי ההגדרות לעיל וכל שן נוספת תחשב לעקירה בסדרת עקירות.

3.4 עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף, שן אחת
משמעותה, עקירה רגילה או עקירה כירורגית שהינה למטרת טיפול יישור שיניים, תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש, לאחר שהומצאו לו הצילומים ומכתב מהאורתודנט המבקש את העקירה.

3.5 עקירה כירורגית, שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה
משמעותה, הוצאת שן אשר אין אפשרות להוציאה, אלא בפרוצדורה כירורגית ואשר לצורך הוצאתה יש לחתוך ולהפשיל מתלית ברקמה הרכה, לסלק באופן חלקי או מלא עצם, וכן הסרת התפרים. לרבות הוצאת שתל.

3.6 עקירה כירורגית – שן כלואה ברקמה רכה
הוצאת השן הכלואה ברקמה רכה, אשר לצורך הוצאתה יש לחתוך ולהפשיל מתלית רקמה רכה, לסלק באופן חלקי או מלא עצם, וכן הסרת התפרים.

3.7 עקירה כירורגית- שן כלואה במלואה ברקמה קשה

הוצאת השן הכלואה בעצם, אשר לצורך הוצאתה יש לחתוך ולהפשיל מתלית רקמה רכה, לסלק באופן חלקי או מלא עצם, וכן הסרת התפרים.

3.8 עקירה על ידי מומחה

במקרים בהם הרופא המטפל אינו מבצע את העקירה מחשש לסיבוכים ומפנה את המטופל לביצוע הטיפול אצל רופא שיניים מומחה בכירורגיה פה ולסת, ההחזר בגין הטיפול (הנקוב בסעיפים 3.5, 3.6, 3.7) יהיה בתוספת של 50% מהנקוב בטבלת ההחזרים. **תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש.**

הזכאות לתשלום גבוה יותר עבור עקירה כאשר העקירה נעשית ע"י כירורג פה ולסת מומחה תהיה במקרים הבאים:

- 3.8.1 שיניים כלואות.
- 3.8.2 שיני בינה עם שורשים מפותלים ו/או הרס כותרתי של רוב כותרת השן.
- 3.8.3 שיניים טוחנות עם הרס כותרתי של רוב כותרת השן או לחילופין שיניים טוחנות ומלתעות עם הרס כותרתי של רוב כותרת השן.
- 3.8.4 שיניים אנקילוטיות.

3.9 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי- שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית

3.10 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי- שן מלתעה, שורש ראשון, כולל סתימה רטרוגרדית

3.11 כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי- שן טוחנת, שורש ראשון, כולל סתימה רטרוגרדית

חיתוך והפשלת מתלית רקמה רכה, סילוק באופן חלקי או מלא עצם, כריתת חוד השורש וסילוק רקמה דלקתית סביב השן וסתימה רטרוגרדית לפי הצורך, בכלל זה ביקורת, הוצאת תפרים ומתן מרשמי תרופות.

- א. כיסוי ביטוחי – טיפול אחד לשן בתקופת ביטוח.
- ב. בעת הגשת התביעה יש לצרף צילומי רנטגן שלפני הטיפול ובסיומו, במידה ונעשו.

3.12 המיסקציה

- 3.12.1 תהליך חיצוי השן הנעשה לאחר אבחון הצורך ואיתור הנגע בצילום רנטגן.
- 3.12.2 בעת הגשת התביעה לתשלום יש לצרף צילום של השן לפני הטיפול, במידה ונעשה.
- 3.12.3 הכיסוי לפי סעיף זה הינו גם לאמפוטציה של השורש.
- 3.12.3 כיסוי ביטוחי – אחד לשן לתקופת ביטוח.

3.13 חתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל הפה

- 3.13.1 ניקוז מורסה כירורגי ובתנאי שלא בוצע טיפול אחר נוסף בשן זו באותו ביקור.
- 3.13.2 כיסוי ביטוחי- טיפול אחד לשן בתקופת ביטוח.

3.14 טיפול בסיבוכים, לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה

טיפול בדלקת עצם המכתשית שהתפתחה בתוך 7 ימים לאחר עקירת שן, יש לצרף צילום שלאחר העקירה המוודא שלא נשארה שארית שורש או שברי עצם במכתשית, במידה ובוצע.

כיסוי ביטוחי- אחד לשן בתקופת ביטוח.

4. טיפולים אנדודונטלים

טיפול שורש הינו טיפול העשוי להיות בעל השלכות שיקומיות ועל כן מומלץ, בטרם ביצוע הטיפול, לבצע תהליך של התייעצות מוקדמת וקבלת אישור המבטח.

4.1 קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית

הוצאה חלקית של מוך שן נשירה (חלב) והנחת חומרים מקבעים על מוך השן הנותר.

לתביעה יש לצרף צילום של השן לפני ואחרי הטיפול, במידה ונעשו.

כיסוי ביטוחי - קיטוע מוך בשיני חלב בלבד, אחד לשן בתקופת ביטוח.

4.2

טיפול שורש- שן קדמית, לא כולל שחזור סופי
טיפול שורש- שן מלתעה, לא כולל שחזור סופי
טיפול שורש- שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי
טיפול שורש- 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי

טיפול שורש מכוסה כאשר מתקיימים התנאים הבאים המודגמים בצילום אבחנתי לפני הטיפול:

4.2.1 קיימת בשן/ים פגיעה עששתית/ דלקתית במוך השן, פגיעה במסעף טראומה אוקלוזלית או בעקבות הרס כותרתי שבעקבותיו נחשף העצב אשר גרמו לדלקת, נמק או מורסה.

4.2.2 טיפולי שורש הנובעים מבעיה פרודונטלית, יוגשו למבטח בצורך חוות דעתו בכתב של הרופא הפרודונט הממליץ על ביצוע הטיפול.

4.2.3 לתביעה בגין טיפול שורש יצורפו צילומים לפני ואחרי הטיפול, במידה ונעשו. במידה והמדובר במבוטחת בהריון, אזי אישור על עצם ההריון ייתר את הצורך בצילום.

4.2.4 כיסוי ביטוחי – טיפול שורש אחד לשן בתקופת ביטוח.

4.3

חידוש טיפול שורש - שן קדמית
חידוש טיפול שורש- שן מלתעה
חידוש טיפול שורש- שן טוחנת
חידוש טיפול שורש- 4 תעלות

המבטח יאשר חידוש טיפול שורש בתנאי כי הצורך נובע מקיום תהליך דלקתי סביב חוד שורש השן המודגם בצילום אבחנתי. למען הסר ספק, טיפול שורש לקוי כשלעצמו, לא יהווה עילה להחלפת השחזור.

תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש, לתביעה יש לצרף צילום לפני החידוש וצילום של סיום חידוש טיפול השורש, במידה ונעשו.
כיסוי ביטוחי – חידוש טיפול שורש אחד לשן בתקופת ביטוח.

4.4

טיפול שורש ו/או חידוש טיפול שורש על ידי מומחה

במקרים בהם הרופא המטפל אינו מבצע את הטיפול מחשש לסיבוכים, והמבוטח מופנה לרופא מומחה לטיפול שורש, המבוטח ישלם ישירות לרופא המומחה ויקבל החזר בגין טיפול זה בתוספת של 50% מתקרת ההחזר הנקובה במחירון טיפול שורש / חידוש טיפול שורש לפי מספר התעלות. **תשלום המבטח מותנה בקבלת אישור מראש**, לתביעה יש לצרף צילום לפני הטיפול, לפי העניין, וצילום של סיום הטיפול, במידה ונעשו.

טיפול שורש או חידוש טיפול השורש אצל מומחה בתחום זה, יאושר כאשר על פי צילומי הרנטגן של לפני הטיפול נדרש ביצוע הטיפול בשיניים אצל רופא מומחה בתחום מפאת:

4.4.1 קיים מבנה שבור בתעלת השורש או שראשו נקטם, על פי צילום רנטגן.

4.4.2 קיים חלק מפוצר שנשבר בתוך אחת התעלות.

4.4.3 טיפול השורש הינו בשן בינה עליונה או תחתונה.

4.4.4 קיימת הסתיידות תעלות השן שגרמה ל"העלמות" תעלת השורש או לחילופין מחצית התעלה "נעלמה".

4.4.5 במקרה של שן שהגישה לפתחי תעלת/תעלות השורש, קשה. לדוגמא שיני בינה, טוחנת שניה עליונה וכו'.

4.4.6 כאשר תעלה/תעלות השורש חסומות ו/או עקומות, על פי צילום רנטגן, באופן המקשה על החדרת פוצרים בכלל ופוצרים מעל מספר 25 בפרט (בתעלות עקומות) המונע אפשרות ניקוי תעלת השורש עד האפקס.

4.4.7 חידוש טפול שורש, כאשר התעלה/תעלות נסתמו בחומר מילוי שאינו גוטפרקה /או במחטי כסף.

4.4.8 בטפול שורש, או חידוש טפול שורש, כאשר קיים תהליך רדיולוצנטי באזור שאינו סביב האפקס, למשל במסעף השורשים, או לטרלית לשורש, דבר המעיד על אפשרות פרפורציה, או תעלה לטרלית.

5.1

שחזור שן שנפגעה בעששת (בכלל זה עששת צוארית) באמצעות חומר קבוע (אמלגם/ חומר מורכב) כולל אלחוש מקומי, הכנת חלל, סילוק העששת, הנחת מצע וכיפוי מוך ישיר או בלתי ישיר, הנחת חומר שחזור על השן, גילוף לפי האנטומיה של השן, שחזור מגע השן עם השן או השיניים השכנות ועם השיניים הנגדיות (בלסת נגדית). שחזור השן בסתימה ישחזר את כל הנגעים העששתיים בשן באותה עת.

5.1.1

שחזור אמלגם- משטח 1, משנן ראשוני או קבוע
שחזור אמלגם- 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע
שחזור אמלגם- 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע
שחזור אמלגם- 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע

כיסוי ביטוחי- מכוסה שחזור אמלגם אחד לשן בשנה.

5.1.2

שחזור מרוכב על בסיס שרף/ אקריל- משטח 1, קדמי
שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 2 משטחים, קדמי
שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 3 משטחים, קדמי
שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל- 4 משטחים או יותר, קדמי

שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל, משטח 1, אחורי
שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל, 2 משטחים, אחורי
שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל, 3 משטחים, אחורי
שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל, 4 משטחים, אחורי

כיסוי ביטוחי בשיניים קדמיות - שמספרן 13-23, 43-33 – יכוסו 2 סתימות מחומר מרוכב על בסיס שרף / אקריל לשן בשנה, ובתנאי כי אינם במשטחים המשכיים.
 כיסוי ביטוחי בשיניים אחוריות – סתימה אחת לשן בשנה.

5.2

הערות:

5.2.1 שחזור שכשל במהלך 12 חודשים מיום ביצועו, יכוסה במרפאת ההסכם המבצעת, ללא תשלום נוסף של המבוטח.

5.2.2 במידה וקיימת עששת צווארית במשטח אחר, תהא זכאות לביצוע השחזור גם אם באותה עת שוחזרה השן בשחזור אמלגם במשטחים אחרים ובתנאי כי אין מדובר במשטח המשכי.

5.2.3 במידה והשן שטופלה באיטום חריצים, שוחזרה באמצעות סתימה לפני תום שנה מיום ביצוע איטום חריצים, יקוזז מחיר האיטום ממחיר השחזור, אלא אם העששת הינה צווארית או פרוקסימאלית.

5.2.4 מצב של עששת צווארית, המודגם בצילום אבחנתי (פוטוגרפי) שגרמה למרווח בין הכתר לשפת החניכיים, יקנה זכאות ביטוחית לביצוע שחזור אמלגם אפיקלית לכתר ו/או בשורשים החשופים.

5.2.5 ישולם שחזור אמלגם או לחילופין שחזור מחומר מרוכב, לפי העניין רק אם השן אינה מיועדת להיות משוחזרת במבנה ישיר. באם יבוצע מבנה במהלך 12 חודשים שלאחר ביצוע השחזור, יקוזז מחיר השחזור מההחזר עבור המבנה.

5.2.6 מכוסה שחזור אמלגם או לחילופין שחזור מרוכב, לפי העניין, בשן עם כתר/גשר, באם טיפול שורש בוצע דרך הכתר/גשר.

5.2.7 באם השן נעקרה תוך שלושה חודשים מביצוע השחזור תקוזז עלות השחזור מההחזר עבור העקירה.

5.2.8 אם בוצעו למעלה משישה שחזורים בטווח של 180 יום, יש להגיש למבטח צילומים אבחנתיים או צילום פוטוגרפי שלפני הטיפול, במידה ונעשו.

6. אחזת פנים-לשן, בנוסף לשחזור

פין מתכתי שבא לעגן את חומר השחזור לשן.
מכוסה תוספת פני T.M.S עד 2 פנים לסתימה.

**7. כתר טרומי מפלדת אל חלד- שן נשירה
כתר טרומי מפלדת אל חלד- שן קבועה**

שחזור שן בכתר טרומי ייעשה כאשר לדעתו של הרופא המטפל אין אפשרות לשחזר את השן על ידי שחזור אמלגם.
כיסוי ביטוחי – מכוסה כתר טרומי לילד עד גיל 15 שנה, אחד לשן לתקופת ביטוח, בשיניים 6,7 קבועות ובשיניים 4,5 נשירות (חלביות).

8. עזרה ראשונה- טיפול בכאב שיניים

- 8.1** שיכוך כאב יוכר כעזרה ראשונה במקרים הבאים:
- 8.1.1** פריקורוניטיס.
- 8.1.2** דלקת חניכיים חריפה עם כיבים (אנוג).
- 8.1.3** הרפס, אפטות וכו'.
- 8.1.4** פפיליטיס עקב דחיסת מזון.
- 8.1.5** הורדת נקודות לחץ של תותבות שלמות וחלקיות נשלפות בתנאי שלא מדובר בתותבת שהותקנה על ידי אחד הרופאים באותה מרפאה בתוך שישה חודשים מיום ההתקנה.
- 8.1.6** עקב דלקת מוך השן, שאינה חלק מטיפול שורש ו/או עקירה, שבוצעו אצל אותו רופא.
- 8.1.7** סיבה אחרת לפי מכתב מהרופא, בכל מקרה יוכר הטיפול כטיפול של עזרה ראשונה בתנאי שהמתרפא הופיע לעזרה ראשונה כטיפול בפני עצמו ולא נעשו טיפולים נוספים באותו מועד.
- 8.2** לא תוכר תביעה לעזרה ראשונה אם תופיע בצירוף לטיפולים בשיניים אחרות באותו ביקור.
- 8.3** עזרה ראשונה תוכר בכל מקרה של טיפול בכאב ו/או תופעת כאב שנגרמה עקב טיפול אצל רופא שיניים אחר.
- 8.4** לא תכוסה עזרה ראשונה הנוצרת עקב טיפול שבוצע על ידי אותו רופא או אחד הרופאים באותה מרפאה בטווח של 3 חודשים.
- 8.5** **כיסוי ביטוחי – תכוסה עזרה ראשונה פעמיים בשנת ביטוח.**
- 8.6** במקרה ובוצע טיפול שורש כהמשך לעזרה ראשונה ששולמה על ידי המבטח אצל אותו רופא, יקוזז ההחזר עבור העזרה הראשונה מההחזר עבור טיפול השורש.
- 8.7** מבוטח יהיה זכאי להחזר באם בוצע **טיפול עזרה ראשונה בשעות 20:00 עד 8:00 למחרת ו/או בימי חג ושבט** ובתנאי כי תצורף לתביעה חשבונית המעידה כי התשלום בוצע באמצעות כרטיס אשראי או חשבונית המאמת את שעת הטיפול.

9. אנלגזה, כולל ניטרוס, לא כולל טיפול דנטלי

יכוסה טיפול בגז צחוק לילדים כחלק מטיפול שיניים המכוסה בפוליסה.
כיסוי ביטוחי – פעמיים בשנת ביטוח לילד עד גיל 14 שנים.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

**10. הרדמה כללית לטיפול שיניים, בנוכחות מרדים- עד שעה
הרדמה כללית לטיפול שיניים מורכב, בנוכחות מרדים- מעל שעה**

מבוטח בוגר יהיה זכאי לשיפוי הוצאותיו בגין הרדמה מלאה שנעשתה בבית חולים ציבורי, כחלק מטיפול שיניים המכוסה בפוליסה.
מותנה בהמצאת מסמך רפואי המעיד על הכרח רפואי מנומק בכתב לביצוע טיפול שיניים בהרדמה.
כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

תותבת חלקית על בסיס שרף אשר מתפקידה לשמור על מרווח לשן קבועה שתבקע בעתיד בעקבות עקירת שן חלב, כדי למנוע את תזוזת השיניים הסמוכות.
כיסוי ביטוחי – לאחר עקירת שן לילד עד גיל 12 שנים. אחד ללסת בתקופת ביטוח לאחר עקירת שן.
 המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

פרק ב' – טיפולי וניתוחי חניכיים (טיפולים פריודונטליים)

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח.

א. מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע ניתוח או טיפול חניכיים כמפורט בפרק זה שבוצע במבוטח על פי אבחנת הרופא המומחה בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, בתחילת פרק זה ובכל טיפול.
 יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

ב. תגמולי ביטוח

1. תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:
 א. יבוצעו על ידי רופאים מומחים למחלות חניכיים, בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל, למעט הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים, המבוצע על ידי שיננית במרפאת מומחה.
 ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.
2. נותן שירות שאינו בהסכם - החברה תשפה את המבוטח בגין ההוצאות הממשיות ששילם המבוטח בפועל לרופא המטפל כנגד חשבוניות ובניכוי השתתפות עצמית בגין הטיפול המכוסה במידה וקיימת או בסכום תקרת ההחזר הנמוך מביניהם כמפורט בלוח התגמולים המצורף לפוליסה.
3. נותן שירות בהסכם - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.
4. תגמולי ביטוח בביצוע ניתוח מבוססים על חלוקה ל 1/4 פה, במחסור שן- חבות המבטח תהא באופן יחסי, אך לא פחות משתי שיניים ב 1/4 פה.
5. המוטב יחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה ביטוח עולה על 21 שנה.
6. אם יבוצע ניתוח, לאחר טיפול שאינו ניתוח אותו בא להחליף, יקוזזו תגמולי הביטוח שקיבל המוטב בגין הטיפול מחבות החברה לניתוח.

ג. סייגים לחבות המבטח

1. בנוסף לאמור בסעיף החריגים הכללים בפוליסה, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:
 א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
 ב. לא יכוסה טיפול שיניים באם לא אומת בתיעוד רפואי בכתב, המודגם בצילום אבחנתי והמצביע על צורך בביצועו.
2. הכיסוי אינו כולל הנחת חומרים שונים במהלך הניתוח כגון תוספת עצם מלאכותית או עצם מן החי או אמדוגן או ממברנה וכדומה באם נדרשת כזו.
3. הכיסוי אינו כולל, ניתוח הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה ובכלל זה ניתוח לכיסוי חשיפת שורש השן.
4. טיפול רפואי שאיננו ניתוח המבוצע כתחליף לניתוח.
5. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המוטב בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.
6. תרופות שעל המבוטח לקחת לפני, במשך או לאחר הטיפול- ההוצאות יחולו על המבוטח.

ד. רשימת הטיפולים המכוסים

1. כל טיפולי החניכיים המכוסים על פי פרק זה, יבוצעו רק על ידי רופאים מומחים למחלות חניכיים בעלי תעודת מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל ולאחר קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.

- 1.1 טיפול פריודונטי יבוצע אך ורק לאחר קבלת אישור החברה מראש ולאחר השלמת הטיפול המשמר.
- 1.2 מובהר כי טיפול פריודונטי המפורט בפרק זה, מכוסה על פי צורך רפואי מוכח וכפועל יוצא מתחלואה פריודנטלית ברקמות התמיכה של השן.
- 1.3 לצורך קבלת האישור, יגיש רופא ההסכם או המבוטח (במידה והינו מטופל בידי רופא שאינו בהסכם) לפי העניין, רישום מפורט של ממצאי ההערכה הפריודונטלית, אליו יצורף צילום רנטגן על פיו נעשתה האבחנה הרפואית.
- 1.4 בתוך 14 ימי עבודה, מיום קבלת כל החומר הרלוונטי כאמור לעיל במשרדי המבטח, ימסור המבטח למבוטח ו/או לרופא ההסכם לפי העניין את תשובתו לתכנית הטיפולים המוצעת.
- 1.5 הבקשה לטיפול חניכיים כירורגי תיבחן לאחר שחלפו לא פחות משלושה חודשים משלב הטיפול השמרני ועל סמך נתוני הערכה מחדש והמלצת הפריודונט בה יוחלט על המשך הטיפול.
- 1.6 תוקף האישור יפוג לאחר 12 חודשים ממתן האישור או עד יום הפרישה, המוקדם מבניהם.

2. טיפולי חניכיים שאינם ניתוחים המבוצעים על ידי רופא מומחה למחלות חניכיים

2.1 הערכה פריודנטלית מקיפה- מטופל חדש/מוכר

כולל רישום מלא של הממצאים הדנטאליים והאוראליים, רישום עומק כיסים וניידות שיניים, רישום מצבים כללים הנוגעים לבריאות הכללית של המתרפא ואשר עשויה להיות להם השלכת על הטיפול הדנטאלי, רישום מצב הפה ומילוי הטופס לתכנית הטיפולים. הרישום ו/או הדיווח יעשה על גבי טופס הנהוג אצל המבטח ו/או אמצעי דיווח דיגיטלי של המבטח. **כיסוי ביטוחי - בדיקה אחת לתקופת ביטוח.**

2.2 הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים

בנוסף למכסה התקופתית כמפורט בפרק המשמר, יכוסה טיפול הסרת אבנית אחד נוסף לתקופת ביטוח, הטיפול יבוצע במרפאת מומחה למחלות חניכיים.

2.3 סילוק אבנית והקצעת שורשים- 4 שיניים ויותר, לישיבה, 30 דקות

הכנה ראשונית הכוללת סילוק אבנית והקצעת שורשים הינה פעולה אשר מטרתה הדרכת המתרפא בשמירה על היגיינה אוראלית, הסרת רובד בקטריאלי, אבנית, צמנטום פגוע ממשטחי השורש, ורקמה רכה בכיס החניכיים. פעולה זו נעשית לפני כל החלטה על פעולה כירורגית והיא יכולה להיות הטיפול הסופי באם ישנו שיפור ורפיון או כחלק מההכנה לקראת פעולה כירורגית. **פעולה זו מתבצעת תחת הרדמה מקומית, ומדווחת על פי מספר הישיבות, כאשר כל ישיבה הינה בת 30 דקות לפחות.** **כיסוי ביטוחי – ארבע ישיבות בתקופת ביטוח ולא יותר מישיבה אחת ביום.** תשלום המבטח מותנה בקבלת ממצאי הבדיקה הראשונית.

2.4 טיפול מקומי באמצעות תכשיר אנטימיקרוביאלי בשחרור מבוקר בכיס פריודונטלי, לשן

החדרת תרופות לכיסים פריודונטיים שטחיים לצורך טיפול בגורמים פתוגניים והקטנת עומקם של הכיסים.

כיסוי ביטוחי- טיפול אחד לשן בתקופת ביטוח.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

2.5 **חיתוך וניקוז מורסה- רקמה רכה בחלל הפה**
ייתן כיסוי, בתנאי שמבוצע בנפרד מהניתוחים הפריודונטיים, ובתנאי שלא בוצע טיפול אחר נוסף באותו ביקור.

כיסוי ביטוחי - אחד ללסת בתקופת ביטוח.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

2.6 **קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות**

מכוסה פעולה אחת (קיבוע אמלגם או קיבוע מחומר מרוכב), כולל תחזוקה.
כיסוי ביטוחי - אחד ללסת בתקופת ביטוח.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

2.7 **סד סיגרי/סד לילה**

פירוש, מכשיר פלסטי שמטרתו למנוע לחץ סגרי ממוקד על שיניים ושחיקה של שיניים, השימוש במכשיר הוא בעיקר במהלך הלילה.

כיסוי ביטוחי - סד אחד לתקופת הביטוח.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

2.8 **הארכת כותרת**

ניתוח להארכת כותרת יכולה רק כאשר קיים צורך רפואי דנטאלי המודגם בצילום רנטגן ו/או באמצעי אחר המעיד על הרס כותרתי מעל 2/3 כותרת השן והשן מיועדת לשיקום פרוטטי.

כיסוי ביטוחי - אחד לשן בכל לתקופת הביטוח .
מותנה בביצוע ע"י רופא שיניים מומחה בתחום החניכיים או כירורגית פה ולסת בלבד.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

2.9 **טיפול תחזוקה פריודונטלי**

פעולה פריודונטית הבאה בעקבות טיפול כירורגי פריודונטלי. הפעולה כוללת בדיקה והסרת אבנית.
ניתן כיסוי לטיפול אחד, לאחר 3 חודשים מיום ביצוע הניתוח כירורגי פריודונטלי.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

3. **ניתוחי חניכיים המבוצעים על ידי רופא מומחה למחלות חניכיים**

3.1 ניתוחי חניכיים יאושרו רק כאשר קיימת תחלואה פריודונטית ברקמות הרכות ורקמות התמיכה של השן המחייבת התערבות כירורגית שכזו וכאשר בוצעה הכנה ראשונית ועבר זמן **שלא פחות משלושה חודשים** מסיום ההכנה הראשונית לפני שנקבע הצורך בטיפול כירורגי.
חובה לבצע התייעצות מוקדמת.

3.2 ניתוח חניכיים המצוין להלן כולל ניתוח לביטול / צמצום כיסים, (שעומקם מעל 5 מ"מ) ובכלל זה:

3.2.1 **הרמת מתלה עם החלקת שורשים- 4 שיניים ויותר, רבע פה**

או לחילופין

ניתוח חניכיים כולל עיצוב עצם - 4 שיניים ויותר, רבע פה

3.2.2 **כיסוי ביטוחי - מכוסה אחד מהניתוחים המצוינים לעיל , לכל אחד מרבעי הפה, בתקופת ביטוח.**

למעט אם הוצג למבטח באישור מוקדם הכרח רפואי מוצדק, מוכח ומוסבר המחייב טיפול חוזר והמבטח אישר זאת.

- 3.2.3 הטיפול כולל: אלחוש מקומי, תפרים, תחבושת פריודנטית, הסבר ויעוץ לפני ואחרי הטיפול בכלל זה הוצאת תפרים, מתן מרשמי תרופות וביקורת לאחר הטיפול.
- 3.2.4 הזכאות לשיפוי המבוטח בתגמולי ביטוח בניתוחי חניכיים מבוססת על טיפול לכל 1/4 פה כמפורט בלוח התגמולים המצורף לפוליסה. מובהר כי באם קיים חוסר שן / שיניים באותו 1/4 פה, תקרת החבות תהא באופן יחסי, אך לא פחות משתי שיניים ב 1/4 פה.

4. פרנלקטומי

פירוש, חיתוך הפרנום, לשחרור הרקמות הרכות שנמשכות ויוצרות בעיה פריודנטלית או פונקצנלית. **כיסוי ביטוחי- פרנלקטומי אחד ללסת לתקופת ביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.** המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

5. אלבאופלסטיקה ללא עקירות, רבע פה

פירוש, החלקת עצם מקומית/החלקת רכס, לצורכי שיפור אי רגולריות בעצם וכהכנה לתותבת מידית או קבועה. **כיסוי ביטוחי – החלקת רכס אחת ללסת בתקופת הביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.** המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

6. ביופסיה של חלל הפה- רקמה רכה

פירוש, הסרה של רקמה מהפה למטרות אבחנה. הטיפול כולל הוצאת רקמה ובדיקתה במעבדות בית החולים. **כיסוי ביטוחי – ביופסיה אחת לתקופת הביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.** המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

7. הוצאת אבן מבלוטת / צנור הרוק

פירוש, גושים מסוידיים העלולים להיווצר בבלוטות הרוק עצמן או בצינורותיהן, וכתוצאה מכך לחסום ואף להפסיק את הפרשת הרוק התקינה. **כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.** המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

8. כריתת ציסטה בלסת, קוטר עד 1.25 ס"מ

ייתן כיסוי ביטוחי להוצאת הציסטה, כאשר פעולה זו אינה קשורה לפעולה דנטאלית אחרת. **כיסוי ביטוחי - אחת בתקופת ביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.** המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

פרק ג' – שיקום הפה (טיפולים פרוטטיים)

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח

א. מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע שחזור שן או אזור בפה או לסת בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, בתחילת פרק זה ובכל טיפול.
יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

ב. תגמולי ביטוח

1. **תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:**
 - א. השלמת הטיפול המשמר, ובכלל זה גם עקירה, חידוש ו/או טיפול שורש.
 - ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת, לפני התחלת השחזת השיניים או כל טיפול שיקומי אחר.
2. **נותן שירות שאינו בהסכם** - החברה תשפה את המבוטח בגין ההוצאות הממשיות ששילם המבוטח בפועל לרופא המטפל כנגד חשבונות ובניכוי השתתפות עצמית בגין הטיפול המכוסה במידה וקיימת או בסכום תקרת ההחזר הנמוך מביניהם כמפורט בלוח התגמולים המצורף לפוליסה.
3. **נותן שירות בהסכם** - החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.
4. תגמולי הביטוח כוללים כתרים זמניים, עבודות המעבדה וכל הנחוץ להכנסת השחזור לפה על פי הסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
5. המוטב יחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה ביטוח עולה על 21 שנים.
6. הכיסוי הביטוחי לטיפול לפי פרק זה, הינו אחד לשן או אחד ללסת לפי העניין, לתקופת ביטוח, אלא אם צוין אחרת.

ג. סייגים לחבות המבטח

1. **בנוסף לאמור בסעיף החריגים הכללים בפוליסה, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:**
 - א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
 - ב. לא יכוסה טיפול שיניים באם לא אומת בתיעוד רפואי בכתב, המודגם בצילום אבחנותי והמצביע על צורך בביצועו.
2. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
3. הכיסוי אינו כולל, שחזור שן או אזור בפה הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
4. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.
5. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המוטב בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.
6. **גשר תלוי אחורי** - כתרים הנאחזים בחלקם בשיניים קיימות והיחידה התלויה הינה יחידה אחורית בגשר זה, לא יינתן כיסוי ביטוחי לגשר זה בשלמותו על פי פוליסה זו.
7. **גשר הנשען על שן רופפת** - לא יותקן גשר תלוי הנשען על שן רופפת עם פרוגנוזה גרועה וסיכויי הבראה קלושים. "שן רופפת" - גובה העצם בלסת פחותה מחצי אורכה או שהשן ניידת.
8. במקרה בו קיים צורך בביצוע גשר ובו 3 יחידות תלויות ויותר בגשר ברצף אחד - תאושר תותבת חלקית להוצאה, למעט גשר של 6 יחידות בשיניים 13-23, 33-43 ובתנאי מפורש שלא חסרה שן נוספת בלסת.
9. במקרה בו קיים בלסת חוסר של 8 שיניים ומעלה (גם לא ברציפות אחת) תאושר תותבת חלקית נשלפת, שן שמנית לא תיספר במניין השיניים הקיימות.
10. תרופות שעל המבוטח לקחת לפני, במשך או לאחר הטיפול - ההוצאות יחולו על המבוטח.

ד. רשימת הטיפולים המכוסים

1. טיפול פרוטטי המכוסה על פי פרק זה, יבוצע רק לאחר הגשת תוכנית טיפול למבטח וקבלת אישור החברה מראש לבצוע התוכנית במלואה או בחלקה.
1.1 לצורך קבלת אישור המבטח יגיש רופא ההסכם או המבוטח (במידה והינו מטופל בידי רופא שאינו בהסכם) לפי העניין, תכנית טיפולים, לאחר השלמת הטיפול המשמר, אליו יצורף

צילום אשר על פיו נערכה האבחנה ותוכנית הטיפול וכל אמצעי אבחנה אחר ששימש להכנת תוכנית הטיפול כגון: צילומי פוטו/פנים מודל לימוד מגבס.
יודגש כי הגשת התיעוד הרפואי למבטח כאמור לעיל, יעשה לפני השחזת השיניים או כל טיפול פרוטטי אחר.

- 1.2 בתוך 14 ימי עבודה, מיום קבלת כל החומר הרלוונטי במשרדי המבטח, ימסור המבטח למבטח ו/או לרופא ההסכם לפי העניין, את תשובתו לתכנית הטיפולים המוצעת.
1.3 תוקף האישור יפוג בתום 12 חודשים ממתן האישור או עד יום הפרישה, המוקדם מבניהם.

2. הערכה מקיפה של הפה - מטופל חדש / מוכר

הבדיקה תכלול רישום מלא של הממצאים הדנטליים, רישום תוכנית השיקום על גבי הטופס הנהוג אצל המבטח ו/או באמצעי דיגיטלי של המבטח, המיועד לאישור מוקדם של תוכנית הטיפולים.

כיסוי ביטוחי – בנוסף למכסה התקופתית כמפורט בנספח המשמר, תכוסה בדיקה אחת נוספת, בתקופת הביטוח.

3. בניית תווך, כולל פינים לסוגיהם

פין מוכן מראש לחיזוק שן עם סתימת שורש ומשמש לעיגון השלמת כותרת השן.
כיסוי ביטוחי - מבנה ישיר אחד לשן לתקופת ביטוח.

או לחילופין

4. מבנה יצוק בתוספת לכתר

מבנה יצוק המבוצע במעבדה והוא מיועד לשחזור כותרת שן שעברה טיפול שורש והצילום האבחנתי מדגים צורך רפואי לכך.
כיסוי ביטוחי- מבנה יצוק אחד לשן לתקופת ביטוח.

5. כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה

תותבת חלקית קבועה משמעותה, מערכות שיקום באמצעות כתר או כתרים אם כבודדים או כיחידות בגשר.
סוג הכתר/ים יקבע על ידי הרופא המטפל.
מבטח יהיה זכאי להשתתפות המבטח לטיפול על פי סעיף זה בהתקיימו התנאים כדלהלן :

- 5.1 בעקבות בעיה רפואית דנטאלית שאובחן בצילום אבחנתי כמפורט להלן:
עקירה, טיפול שורש, חידוש טיפול שורש.
- 5.2 הזכאות להשתתפות המבטח בעלות שיקום פרוטטי תקינים אם הצורך לביצוע השיקום נובע מצורך רפואי כמפורט בסעיף 5.1 לעיל, שאירע לפני תקופת הביטוח או במהלך תקופת הביטוח ואשר ושולם על ידי המבטח ללא סייגים.
- 5.3 הטיפול כולל: הכנת הפה והשיניים לשיקום, כתרים זמניים, עבודות המעבדה, הכנסת מערכות השיקום לפה, איזון מנשך, הדבקות, הלחמות והתאמות נדרשות והכל כלול במחיר הטיפול.
- 5.4 כתר אחד ישמש כמאחז מכל צד של השיניים החסרות המשוקמות באמצעות גשר. במקרה של הוצאת אחד משורשי השן (עם החלק הכותרתי) יאשר המבטח כתר בשן זו וכן כתר נוסף בשן הסמוכה כמאחזרת.
- 5.5 **גשר תלוי קדמי-** כאשר חסרה שן מלתעה ראשונה (4) בפה המבטח ויתרת השיניים הטוחנות קיימות בפה, יהיה רשאי המבטח להגיש לאישור המוקדם של המבטח תוכנית טיפול של גשר תלוי קדמי.
- 5.6 **כיסוי ביטוחי- כתר אחד לשן לתקופת ביטוח.**

6. החלפת שחזורים פרוטטיים

מבטוח יהיה זכאי להשתתפות המבטח בגין החלפת שחזורים בהתקיימו התנאים המצטברים כדלהלן :

- 6.1 עקב תהליך עשיתי מודגם מתחת לשחזור או בשוליו ו/או בעקבות צורך בביצוע טיפול שורש ו/או חידוש טיפול שורש ו/או עקירה בשן/ים מתחת לשחזור הפרותי שלא היה ניתן לבצעם מבלי להסיר השחזור הקיים והמבטח אישר ושלם טיפול זה ללא סייגים.
- 6.2 מספר יחידות כתר / כתרים בגשר שיאשר המבטח בהחלפת שחזורים יהיה כמספר היחידות שהמבטח היה מאשר אם אזור זה לא היה משוקם קודם לכן.
- 6.3 החלפת תותבת להוצאה תאפשר לאחר אימות המידע אצל המבטח כי אין אפשרות לתקן התותבת, לחדש את בסיס התותבת, להוסיף שיניים או ווים או כל תיקון מעבדתי אשר יביא התותבת הקיימת למצב תקין ושמיש.
- 6.4 בוצעו במסגרת הביטוח התאמות בתותבת לצורך התאמתן למבטח ופעולה זו לא צלחה, (הרופא המטפל, יפרט בכתב את הסיבות לכך ויצרף צילום "פוטו" המדגים את המצב) אומת מידע זה על ידי המבטח, יאשר המבטח בהליך אישור מוקדם החלפת תותבת.
- 6.5 **החלפת שחזורים קיימים של כתרים / מבנים / גשרים / תותבת נשלפת חלקית או שלמה יכוסו על ידי המבטח רק אם חלפו 5 שנים מביצוע הטיפול ששולם על ידי המבטח וקיים צורך רפואי להחלפתו על פי סעיף 6.1 לעיל ומודגם בצילום אבחנתי.**

7. תותבת חלקית עליונה- על בסיס שרף, כולל ווים מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ווי

שרף או תיל מלופף

8. תותבת חלקית תחתונה- על בסיס שרף/אקריל, כולל ווים, נחות ושיניים

פירושה, תותבת חלקית נשלפת על בסיס שרף/ אקריל שיכול המתרפא לשלפה מפיו ולחזור ולייצבה במקומה.
הטיפול כולל : הכנת הפה ושיניים לתותבת, עבודת המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, מדידת התותבת בפה וביצוע ההתאמות הדרושות.
כיסוי ביטוחי – תותבת חלקית על בסיס שרף / אקריל אחת לכל לסת לתקופת ביטוח.

או לחילופין

9. תותבת חלקית עליונה נשלפת מויטליום, כולל ווים, נחות ושיניים

10. תותבת חלקית תחתונה נשלפת מויטליום, כולל ווים, נחות ושיניים

פירושה, תותבת חלקית נשלפת על בסיס מתכת (ויטליום), הניתנת לשליפה מהפה, להחזירה ולייצבה במקומה.

א. מבטוח יהיה זכאי להשתתפות המבטח לטיפול על פי סעיף זה בהתקיימו התנאים כדלהלן :
תותבת חלקית מויטליום תאושר במקרים בהם קיים חוסר שיניים חד – צדדי או דו-צדדי אחורי בלסת, והמאחזות הנותרות יציבות וללא תחלואה פריודונטית מתקדמת.
במקרה אחר, תאושר תותבת על בסיס שרף/ אקריל, כמפורט בסעיפים 7,8 לעיל.

ב. הטיפול כולל : הכנת הפה ושיניים לתותבת, עבודת המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, מדידת התותבת בפה וביצוע ההתאמות הדרושות.
כיסוי ביטוחי – תותבת חלקית מויטליום אחת לכל לסת לתקופת ביטוח.

11. תותבת שלמה עליונה

12. תותבת שלמה תחתונה

פירושה, תותבת מאקריל אשר משחזרת במלואה לסת מחוסרת שיניים.
הטיפול כולל : הכנת הפה ושיניים לתותבת, עבודת המעבדה, מחיר החומרים והמתכת, מדידת התותבת בפה וביצוע ההתאמות הדרושות .

כיסוי ביטוחי – תותבת שלמה אחת לכל לסת לתקופת ביטוח.

או לחילופין

- 13. תותבת שלמה עליונה – שלד מתכת, כולל ווים, נחות ושיניים.**
14. תותבת שלמה תחתונה – שלד מתכת, כולל ווים, נחות ושיניים.

תותבת מאקריל על בסיס שלד מתכת, כולל נחות או הכנות למצמדים, אשר מכסה במלואה לסת חסרת שיניים (עליונה או תחתונה).
במידה והתותבת נשענת על גדם/גדמי שיניים מושחזות וניתן לבנות על גדמים אלו כיפת שורש, יינתן כיסוי לכיפת שורש על פי האמור בסעיף 15 להלן.
הטיפול כולל את הטיפול במרפאה, עבודות המעבדה, מחיר החומרים ותשלומים לטכנאי, הכנסת התותבת לפה, והתאמות הדרושות עד להשגת תוצאה משביעת רצון ואדפטציה של המתרפא.
תשלום עבור התותבות שפורטו לעיל, כולל ריפודים והתאמות נדרשות במשך 6 חודשים לאחר הכנסת התותבת.
כיסוי ביטוחי – תותבת אחת לכל לסת לתקופת ביטוח.

- 15. כיפת שורש**

כיפה מתכתית יצוקה, מותאמת לשולי הגדם המותקנת מתחת לתותבת בשן שעברה טיפול שורש. הכיפה באה לשחזר גדם לאחר טיפול שורש שיבוצע, לשם מתן תמיכה לתותבת שלמה משלד מתכת.
כיסוי ביטוחי – כיפת שורש אחת לגדם (לשן) לתמיכה תותבת שלמה משלד מתכת לתקופת ביטוח.

- 16. מחבר מדויק/ חצי מדויק לתותבת חלקית קבועה**

בעקבות עקירת שן/ים, נוצרה זכאות ביטוחית להתקנת תותבת חלקית מסוג ויטליום.
כיסוי ביטוחי - מחבר אחד לשן מאחזת משני צידי התותבת לתקופת ביטוח. כמו כן, לצורך ביצוע המחבר יאושר כתר אחד בכל צד של התותבת החלקית.

- 17. מוט מחבר נתמך שתלים או שיניים**

לאחר עקירת שן / שיניים, ובעקבותיה קיימת התוויה לתותבת שלמה, ולמבוטח קיימים גדמים בשיניים 23, 13 – 33, 43 אזי, יכוסה מצמד מסוג בר כתמיכה ליציבות תותבת שלמה כמפרט בסעיפים 13,14 לעיל.
בגדמים יכוסו טיפולי שורש גם באם אין תהליך עששתי ו/או דלקתי ועליהם תותקן כיפה.
כיסוי הביטוחי- מוגבל למצמד אחד לתקופת ביטוח בכל לסת.
שבר ו/או החלפת מצמד אינם מכוסים.

- 18. תותבת ביניים שלמה עליונה, כולל ווים ושיניים**

- 19. תותבת ביניים שלמה תחתונה, כולל ווים ושיניים**

או לחילופין

- 20. תותבת ביניים חלקית עליונה נשלפת, כולל ווים ונחות**

- 21. תותבת ביניים חלקית תחתונה נשלפת, כולל ווים ונחות**

מבוטח יהיה זכאי להשתתפות המבוטח לטיפול על פי סעיף זה בהתקיימו התנאים כדלהלן :

- 21.1 בעת ביצוע למעלה מ- 3 שתלים .
21.2 בעקבות ביצוע סדרת עקירות.
21.3 אולם באם מדובר בביצוע שתלים בשיניים קדמיות, תכוסה תותבת מידית (פליפר) כמפורט בסעיף 22, 23 להלן.

כיסוי ביטוחי – תותבת ביניים חלקית או שלמה אחת לכל לסת לתקופת הביטוח.
המבוטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים .

22. תותבת מיידית- לסת עליונה
23. תותבת מיידית- לסת תחתונה

פירושה, שחזור שן חסרה אחת או שתי (2) שיניים, בשיני חזית עליונות/ תחתונות באמצעות תותבת חלקית זמנית מקומית על בסיס שרף (פליפר), כפתרון זמני לתקופה שלא תפחת מ 3 חודשים לביצוע שחזור קבוע בשיניים קדמיות.

כיסוי ביטוחי – תותבת מיידית אחת לכל לסת לתקופת ביטוח .

24. תיקונים בתותבות חלקיות או שלמות

לאחר שישה חודשים מיום הכנסת תותבת לפה יכוסו תיקונים כמפורט להלן:

- 24.1 תיקון שבר / סדק בבסיס תותבת שלמה
- 24.2 הוספת שן לתותבת חלקית קיימת
- 24.3 הוספת וו לתותבת חלקית קיימת
- 24.4 תיקון שלד יצוק של תותבת
- 24.5 תיקון או החלפת וו לתותבת קיימת
- 24.6 חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה
- חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה

- 24.7 ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה
- ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה
- ריפוד תותבת חלקית עליונה במרפאה
- ריפוד תותבת חלקית תחתונה במרפאה

כיסוי ביטוחי- אחת ללסת לשלוש שנות ביטוח.

- 24.8 ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה
- ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה
- ריפוד תותבת חלקית עליונה במעבדה
- ריפוד תותבת חלקית תחתונה במעבדה

כיסוי ביטוחי- אחת ללסת לשלוש שנות ביטוח.

25. ציפוי שן משרף/ אקריל בצד השפתי- labial במרפאה.

כיסוי ביטוחי- תיקון פנים (פסטה) לכתר, אחד לשן לתקופת הביטוח.

פרק ד'- שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח

א. מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא ביצוע שחזור באזור חסר שן או שיניים בפה באמצעות התקנת שתל דנטאלי, בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה, תחילת פרק זה ובכל טיפול. יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

ב. תגמולי ביטוח

1. תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים :

- א. יבוצעו על ידי רופאים מומחים בכירורגיה פה ולסת ו/או מומחים למחלות חניכיים בעלי מומחיות מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" שבהסכם עם המבטח.
- ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.

2. **נותן שירות שאינו בהסכם** – החברה תשפה את המבוטח בגין ההוצאות הממשיות ששילם המבוטח בפועל לרופא המטפל כנגד חשבוניות ובניכוי השתתפות עצמית בגין הטיפול המכוסה במידה וקיימת או בסכום תקרת ההחזר הנמוך מביניהם כמפורט בלוח התגמולים המצורף לפוליסה.

3. **נותן שירות בהסכם** – החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.

4. תגמולי הביטוח כוללים את כל הנחוץ להתקנת השתל הדנטאלי בפה והנחת השיקום עליו על פי הסטנדרטים הרפואיים המקובלים.

5. המוטב ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה ביטוח עולה על 21 שנה.

סייגים לחבות המבטח

1. בנוסף לאמור בסעיף החריגים הכללים בפוליסה, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:
 - א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.
 - ב. לא יכוסה טיפול שיניים באם לא אומת בתיעוד רפואי בכתב, המודגם בצילום אבחנתי שבוצע והמצביע על צורך בביצועו.
2. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.
3. הכיסוי אינו כולל, ניתוח הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.
4. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.
5. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.
6. גשר תלוי אחורי- כתרים הנאחזים בחלקם בשיניים קיימות או על גבי שתלים והיחידה התלויה הינה יחידה אחורית בגשר זה, לא יינתן כיסוי ביטוחי לגשר זה בשלמותו על פי פוליסה זו.
7. יאושר מבנה/כתר/תותבת על שתל- רק על גבי שתל שאושר ושולם על ידי המבטח.
8. גשר הנאחז בחלקו בשתל ובשן קיימת טבעית אינו נכלל בכיסוי המבטח בפוליסה זו.
9. ניתוחי תחזוקה של עצם או הרקמה הרכה סביב השתלים אינם נכללים בכיסוי הביטוחי, יחד עם זאת יש זכאות להסרת אבנית לצורך תחזוקת השתלים כמו במשנן הטבעי.
10. תרופות שעל המבוטח לקחת לפני, במשך או לאחר הטיפול- ההוצאות יחולו על המבוטח.
11. במקרה בו קיים בלסת חוסר של 8 שיניים ומעלה (גם לא ברציפות אחת) תאושר תותבת חלקית נשלפת.
12. הכיסוי אינו כולל הנחת חומרים שונים במהלך הניתוח כגון תוספת עצם מלאכותית או עצם מן החי או אמדוגן או ממברנה וכדומה באם נדרשת כזו.
13. הכיסוי לפי פוליסה זו אינו כולל החלפת שחזורים (שתלים/מבנים על גבי שתלים/כתרים על גבי שתלים/גשרים על גבי שתלים/תותבות על גבי שתלים) מכל סוג שהוא.

ד. רשימת הטיפולים המכוסים

1. לצורך קבלת אשור החברה מראש תוגש למבטח על גבי טופס ו/או באמצעי דיגיטלי הנהוג אצל המבטח תוכנית טיפולים חתומה על ידי רופא שיניים מומחה בכירורגיה פה ולסת או מומחה למחלות חניכיים (פרודונט) בעלי תעודת מומחיות ורישיון מטעם משרד הבריאות בישראל.

- 1.1 תוכנית הטיפולים כאמור לעיל, תוגש למבטח בצירוף הצילום שלפיו בוצעה האבחנה ותוכנית הטיפול ו/או צילום המאוחר ביותר הקיים.
- 1.2 בתוך 14 ימי עבודה, מיום קבלת כל החומר הרלוונטי כאמור לעיל במשרדי המבטח, ימסור המבטח למבוטח ו/או לרופא ההסכם לפי העניין את תשובתו לתכנית הטיפולים המוצעת.
- 1.3 תוקפו של אישור יפוג בתום 12 חודשים ממתן האישור או עד יום הפרישה, המוקדם מבניהם.

2. **החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי**

- 2.1 שתלים שאושרו על ידי המבטח באישור מוקדם, יבוצעו אך ורק על ידי רופא שיניים מומחה בכירורגיה פה ולסת או מומחה למחלות חניכיים (פריודונט) בעלי תעודת מומחיות ורישיון מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" בהסכם עם המבטח.
- 2.2 סוג השתל והמבנה לשתל דנטאלי - השתל שיוקצן יהיה מאושר לשימוש ע"י משרד הבריאות, האגף למכשירים רפואיים (א.מ.ר.).
- 2.3 כיסוי ביטוחי – כמפורט בסעיף 15 להלן.
3. **מבנה טרומי לשתל דנטלי**
פירושו מבנה המבוצע במעבדה ומיועד להנחתו על שתל דנטלי.
כיסוי ביטוחי- כמפורט בסעיף 15 להלן.
4. **מחבר הצמדה לתותבת חלקית קבועה/ כיפות לייצוב ועיגון תותבת על**
מחבר לחיבור תותבת לשתלים המחבר כולל חלק מוברג לשן או מודבק לשן וחלק נגדי בתוך התותבת.
כיסוי ביטוחי- מחבר אחד לכל שתל מכוסה.
5. **כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שתל**
הבקשה לביצוע שיקום על גבי שתל תוגש למבטח בצירוף חוות דעת של כירורג / פריודונט המאשר הקלטות השתל לאחר חשיפתו ובצירוף צילום רנטגן, אם נעשה.
כיסוי ביטוחי – כמפורט בסעיף 15 להלן.
6. **טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית- ביצוע של לסת עליונה**
7. **טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית- ביצוע של לסת תחתונה**
פירושו, צילום המאפשר קביעת עובי ורוחב רקמת העצם.
כיסוי ביטוחי - צילום אחד ללסת בתקופת ביטוח, למטרת ביצוע שתלים.
8. **תותבת על עליונה שלמה**
9. **תותבת על תחתונה שלמה**
או לחילופין
10. **תותבת על עליונה חלקית**
11. **תותבת על תחתונה חלקית**
כאשר נדרשת תותבת שלמה הנאחזת בשתלים לצורך עיגון וייצוב התותבת, כמפורט בסעיף 15.6 ו- 15.8 להלן, יאשר המבטח תותבת על ובתוכה רשת יצוקה מויטליום.
כיסוי ביטוחי – תותבת על אחת לכל לסת לתקופת ביטוח.
12. **הרמת סינוס פתוחה, לרבות השתלת עצם, חד צדדית**
או לחילופין
13. **הרמת סינוס סגורה, כולל עצם / תחליפי עצם**
יכוסה ניתוח הרמת סינוס פתוחה, או לחילופין, ניתוח הרמת סינוס סגורה, הניתוח כולל תחליפי עצם ועלות הממברנה, אחת לתקופת ביטוח לצורך ביצוע התקנת שתלים ובתנאי כי המבטח אישר את התקנת השתלים באזור זה על פי פרק זה.
יובהר כי הרמת סינוס לא תכוסה בלסת מחוסרת שיניים כהגדרתה בסעיף 15.6.1 להלן.
הרמת סינוס תכוסה באיזור בו אושרו לפחות 2 שתלים ויותר ברצף.
כיסוי ביטוחי - אחת לתקופת ביטוח לצורך ביצוע שתלים שאושרו.
הטיפול מותנה בביצועו על ידי רופא שיניים מומחה לכירורגיה פה ולסת ו/או רופא מומחה למחלות חניכיים.
המבטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.
14. **השתלת עצם בלסת עליונה/ תחתונה, חד צדדית**

השתלת עצם (שאינה במסגרת הרמת סינוס) לצורך התקנת שתלים ובתנאי כי המבטח אישר את התקנת השתלים באזור זה על פי פרק זה, אחת לתקופת הביטוח. בהפניית רופא שיניים מומחה לכירורגיה פה ולסת ו/או רופא שיניים פריודונט מומחה.

יובהר כי השתלת עצם לא תכוסה בלסת מחוסרת שיניים כהגדרתה בסעיף 15.6.1 להלן, השתלת עצם תכוסה באזור בו אושרו לפחות 2 שתלים ויותר ברצף.

הטיפול מותנה בביצועו על ידי רופא שיניים מומחה לכירורגיה פה ולסת ו/או רופא מומחה למחלות חניכיים.

כיסוי ביטוחי – אחת לתקופת ביטוח.

המבטח ישלם ישירות לרופא המטפל ויקבל החזר כמפורט במחירון הטיפולים.

15. הכיסוי הביטוחי – לשתלים ושיקום על גבי שתלים

- 15.1** הכיסוי הביטוחי להתקנת שתל הינו באזור בו נעקרה שן או כאשר קיים חוסר מולד של שן קבועה ואזור זה לא שוקם קודם לכן באמצעות תותבת חלקית או תותבת שלמה, וקיימת זכאות לשתל על פי התנאים שיפורטו בפרק זה.
- 15.2** שתל יכוסה במקרה וקיימת בפה תמיכת עצם מספקת בעומק של כ- 10 מ"מ לפחות כפי שגמדד בצילום הרנטגן ו/או בצילום C.T/טומוגרפיה.
- 15.3** המבטח יהיה זכאי ל- 7 שתלים ועליהם 7 מבנים וכתרים (יחס שתל אחד לכתר אחד) לכל הפה בתקופת ביטוח, מקסימום 4 שתלים ללסת. במקרים בהם אין אפשרות לבצע שתלים ברצף, יהיה כיסוי ביטוחי לשתלים ולשיקום על גבי השתלים למעט היחידות התלויות ביניהם.
- 15.4** במקרה של חוסר ארבע שיניים קדמיות בלסת תחתונה (מספרן 32, 31, 41, 42) והימצאות הניבים ושיניים אחוריות נוספות, יאשר המבטח שני שתלים וגשר הנסמך עליהם הבא לשקם שיניים אלו.
- 15.5** לא יאושר שתל ושיקום על גבי שתל באזור שבו חסרה שן אחת או שתיים ברציפות ואשר שתי השיניים הסמוכות לשן החסרה אינן ויטאליות ומיועדת לשחזור ע"י כתר.
- 15.6** במקרה של חוסר שיניים בלסת ובהעדר גדמים, יאשר המבטח התקנת מקסימום 4 שתלים לשם אחיזת תותבת על רוכבת שלמה המחוזקת בשלד ויטליום.
- 15.6.1** לסת מחוסרת שיניים תחשב גם לסת בה נותרו 3 שיניים לפחות, שן שמינית לא תיספר במניין השיניים הקיימות.
- 15.7** המבטח יאשר שתלים ושיקום קבוע על שתלים כאשר השיניים הנותרות / הקיימות בלסת המיועדת לשיקום באמצעות שתלים, הם עם פרוגנוזה בינונית ומעלה ואין התוויה לעקירתן בעתיד הקרוב.
- 15.8** תתאפשר התקנת 2 שתלים בכל לסת לצורך עיגון/ ייצוב תותבת על חלקית.
- 15.9** אם המבטח יבצע מספר שתלים העולה על מספר השתלים שאושרו ע"י המבטח, יהיו השתלים הנוספים והשיקום על גבי שתלים על חשבון המבטח ובתנאי כי תוכנית השיקום אושרה על ידי המבטח.
- 15.10** יאושר שיקום באמצעות שתלים למטרת שיקום קבוע בלבד ולא כפתרון ביניים עד לביצוע הטיפול הקבוע. לאמור, לא יהיה כיסוי לשתלים זמניים.

פרק ה' – טיפול יישור שיניים (אורתודונטיה) לילדים

הכיסוי לפי פרק זה תקף אך ורק אם נרכש וצוין בדף פרטי הביטוח

א. מקרה ביטוח

מקרה הביטוח הוא תיקון ליקוי הסגר- **mal occlusion**, על פי אבחנת הרופא בכפוף להוראות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפוליסה.

יובהר כי לכל אחד מהכיסויים המפורטים בפרק זה, ישנה תקרה ספציפית ומאפיינים המשתנים לפי ההסכמים, כמו מכסות טיפול תקופתיות.

ב. תגמולי ביטוח

1. תגמולי ביטוח לטיפולים המכוסים על פי פרק זה, אם התקיימו התנאים הבאים:

א. יבוצעו על ידי רופא שיניים מומחה, שאינו בהסכם עם המבטח בעל תעודת מומחיות באורתודונטיה (יישור שיניים ולסתות) מטעם משרד הבריאות בישראל או על ידי רופא שיניים "מורשה" בהסכם עם המבטח.

ב. קבלת אישור החברה מראש, אלא אם צוין אחרת.

2. נותן שירות שאינו בהסכם – החברה תשפה את המבוטח בגין ההוצאות הממשיות ששילם המבוטח בפועל לרופא המטפל כנגד חשבונות ובניכוי השתתפות עצמית בגין הטיפול המכוסה במידה וקיימת או בסכום תקרת ההחזר הנמוך מביניהם כמפורט בלוח התגמולים המצורף לפוליסה.

3. נותן שירות בהסכם – החברה תשלם ישירות לנותן השירות שבהסכם את תגמולי הביטוח על פי תנאי ההתקשרות בין החברה לנותן השירות בכפוף לתשלום השתתפות עצמית של המבוטח לנותן השירות כנקוב לצד כל טיפול בפוליסה.

4. המוטב ייחשב כזכאי לתגמולי ביטוח על פי פרק זה, בתנאי כי גיל המבוטח בקרות מקרה הביטוח לא עולה על 15 שנה.

ג. סייגים לחבות המבטח

1. בנוסף לאמור בסעיף החריגים הכללים בפוליסה, החברה לא תהא חייבת בתשלום תגמולי ביטוח על פי פרק זה במקרים הבאים:

א. לא יכוסה טיפול שהחל לפני כניסתו של המבוטח לביטוח כנקוב בדף פרטי הביטוח.

ב. לא יכוסה טיפול שיניים באם לא אומת בתיעוד רפואי בכתב, המודגם בצילום אבחנתי והמצביע על צורך בביצועו.

2. טיפול הנובע מאירוע תאונתי מכל סוג.

3. הכיסוי אינו כולל, טיפול יישור שיניים הקשור באופן ישיר ו/או עקיף במטרת יופי ו/או אסתטיקה.

4. המבטח רשאי לא לאשר תכנית טיפול, אם על פי חוות דעת רופא החברה תכנית הטיפול שהוגשה למבטח אינה עומדת בסטנדרטים הרפואיים המקובלים.

5. המבטח יהיה פטור מכיסוי ו/או שיפוי המבוטח בכל אחד מהמצבים הבאים:

א. בגין טיפולים החורגים ממסגרת הכיסוי.

ב. בגין טיפול חוזר מכל סיבה שהיא.

6. תרופות שעל המבוטח לקחת לפני, במשך או לאחר הטיפול- ההוצאות יחולו על המבוטח.

7. ניתוחים אורתוגנטיים.

ד. אישור תוכנית טיפולים

1. לצורך קבלת אישור החברה מראש יגיש רופא ההסכם או המבוטח (במידה והינו מטופל בידי רופא

שאינו בהסכם) למבטח, על גבי טופס הנהוג אצל המבטח, רישום מפורט של ממצאי הבדיקה

הקלינית וכן את עזרי האבחנה ("סט אורתודונט") אשר שימשו את הרופא המטפל לאבחנה

ולקביעת תוכנית הטיפול.

(פנוראמי, צפלומטרי, אנליזה, תמונות "פוטו" פנים ושיניים, מודל לימוד מגבס המתעדות את מצב הסגר של המטופל בטרם תחילת הטיפול).

2. בתוך 14 ימי עבודה, מיום קבלת כל החומר הרלוונטי כאמור לעיל במשרדי המבטח, ימסור המבטח למבטח ו/או לרופא ההסכם לפי העניין את תשובתו לתוכנית הטיפולים המוצעת. במידה וחסרים נתונים, או אמצעי עזר מסוימים, יציין המבטח את הפרטים החסרים ויבקש להגישם לבדיקה חוזרת.

3. טיפול יישור שיניים יבוצע אך ורק לאחר קבלת אישור החברה מראש ולאחר השלמת הטיפול המשמר.
4. הטיפול יינתן על ידי רופא מומחה שאינו בהסכם, בעל תעודת מומחיות באורתודונטיה (יישור שיניים ולסתות) מטעם משרד הבריאות בישראל, או על ידי "רופא מורשה" בהסכם עם המבטח.

5. תוקפו האישור יפוג לאחר 12 חודשים ממתן האישור או עד יום הפרישה, המוקדם מבניהם.

ה. רשימת הטיפולים המכוסים על פי פרק זה

1. בהפניית הרופא המטפל, יאשר המבטח תיק צילומים אורתודונטים (להלן: "סט אורתודונטי") אחד בתקופת ביטוח לצורך קביעת תכנית הטיפול כמפורט להלן:

1.1 צילומי פה/פנים - סדרת צילומים "פוטו" במצלמה רגילה בתשליל צבעוני.

1.2 צילום צפלומטרי - צילום רנטגן של הגולגולת בפרופיל.

2. צילומי פנוראמי - הינו צילום רנטגן המשקף חזיתית את כל חלל הפה והשיניים.
כיסוי ביטוחי- הכיסוי יינתן במסגרת הכיסוי המשמר.

ו. הכיסוי הביטוחי - טיפול יישור שיניים אחד לתקופת ביטוח כפי שמפורט להלן:
יישור שיניים מלא למשנן מבוגר

ז. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח

1. על המבטח לפנות למבטח בצירוף צילום כרטיס מתרפא מהאורתודונט המעיד על תחילה/ סיום הטיפול.

2. מובהר כי הכיסוי הביטוחי לטיפול יישור שיניים כולל גם בניה והכנסת קיבוע אורתודונטי לאחר הסרת המכשור האורתודונטי.

3. הכיסוי מוגבל לטיפול אורתודונטי אחד בתקופת ביטוח ולא יכוסה טיפול חוזר בין אם הוא נובע מטיפול לא מוצלח ובין אם כתוצאה משינויים לאחר טיפול (relapse) כשל טיפולי באחריות רופא השיניים המטפל.

4. אין כיסוי ביטוחי לטיפול אורתודונטי לתיקון מרווחים הפחותים מ- 4 מ"מ ו/או העולים על 4 מ"מ אך אינם מלווים בהפרעה פונקציונלית.

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

לוח תגמולי ביטוח – מסמך א' (14) - נספח ב' לפוליסה			
נכון ליום _____ (על פי מדד חודש _____ שפורסם ב- _____) הסכומים הנקובים בטבלה צמודים, מידי חודש בחודשו, למדד המחירים לצרכן.			
טיפולים משמרים- פרק א', נספח א' לפוליסה			
קודי טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*
D0120000	הערכה תקופתית של הפה - מטופל מוכר	בדיקה אחת לשנת ביטוח.	49.07
D0210000	צילום סטטוס מלא או לחילופין	צילום אחד לשלוש שנים.	265.34
D0330000	צילום פנורמי		118.41
D0272000	צילום נשך - שני צילומים	זוג צילומי נשך בשנת ביטוח.	24.08

21.76	ארבעה צילומים לתקופת ביטוח.	צילום פריאפיקלי	D0220000
21.20	שני צילומים סיגריים לתקופת ביטוח. יישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	צילום אוקלוזלי	D0240000
131.51	למבוטח מעל גיל 12 שנים יאושרו 2 הסרות אבנית בשנת ביטוח.	טיפול מונע - מבוגר . הסרת רובד, אבנית וכתמים במשנן קבוע ומשנן מעבר	D1110000
131.51	למבוטח מתחת לגיל 12 שנים תאושר ישיבה אחת לשנת ביטוח.	טיפול מונע - ילד. הסרת רובד, אבנית וכתמים במשנן ראשוני ומשנן מתחלף	D1120000
70.00	לילד עד גיל 16 שנים, טיפול אחד בשנת ביטוח.	הנחה מקומית של ג'ל פלואוריד	D1208000
37.58	לילד עד גיל 14 שנים, בשיניים אחוריות קבועות (5,6,7). אחד לשן לשלוש שנים.	איטום חריצים , לשן	D1351000
135.96	עקירה אחת לשן בתקופת ביטוח. עקירה למטרת טיפול יישור שיניים. יש צורך באישור המבטח מראש לטיפול.	עקירה , שן שבקעה או שורש חשוף , שן אחת	D7140000
135.96	עקירה רגילה /כירורגית, אחת לשן בתקופת ביטוח.	עקירה, שן שבקעה או שורש חשוף , שן שניה באותה ישיבה	D7140010
350.00	עקירה אחת לשן בתקופת הביטוח לרבות הוצאת שתל **	עקירה כירורגית - שן שבקעה לחלל הפה, הדורשת הרמת מתלה	D7210000
500.00	עקירה אחת לשן בתקופת הביטוח **	עקירה כירורגית - שן כלואה ברקמה רכה	D7220000
500.00		עקירה כירורגית - שן כלואה במלואה ברקמה קשה	D7240000
351.38	אחד לשן בתקופת ביטוח. ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן קדמית, כולל סתימה רטרוגרדית	D3410000
		כריתת חוד השורש, אפיקואקטומי - שן מלתעה , שורש ראשון , כולל סתימה רטרוגרדית	D3421000
		כריתת חוד השורש , אפיקואקטומי, שן טוחנת, שורש ראשון, כולל סתימה רטרוגרדית	D3425000
130.42	פתיחה וניקוז מורסה כירורגי - אחד לשן לתקופת ביטוח	חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה	D7510000
201.98	אחד לשן בתקופת ביטוח	טיפול בסיבוכים , לאחר ניתוח, כגון מכתשית יבשה	D9930000
351.38	אחד לשן בתקופת ביטוח	המיסקציה	D3920000
135.96	בשיני חלב בלבד, אחד לשן לתקופת ביטוח.	קיטוע מוך שן נשירה או קבועה, לא כולל סתימה סופית	D3220000
381.53	מכוסה טיפול שורש אחד לשן בתקופת ביטוח **	טיפול שורש - שן קדמית , לא כולל שחזור סופי	D3310000
תעלה 1 - 381.53		טיפול שורש - שן מלתעה , לא כולל שחזור סופי	D3320000
תעלה 2 - 523.26		טיפול שורש - שן מלתעה , לא כולל שחזור סופי	D3320000

664.97		טיפול שורש - שן טוחנת, לא כולל שחזור סופי	D3330000
800.00		טיפול שורש- 4 תעלות, לא כולל שחזור סופי	D3339000
381.53	מכוסה חידוש טיפול שורש אחד לשן בתקופת ביטוח** יש צורך באישור המבטח מראש לטיפול.	חידוש טיפול שורש - שן קדמית	D3346000
תעלה 1 - 381.53		חידוש טיפול שורש - שן מלתעה	D3347000
תעלה 2 - 523.26		חידוש טיפול שורש - שן מלתעה	D3347000
664.97		חידוש טיפול שורש - שן טוחנת	D3348000
800.00		חידוש טיפול שורש - 4 תעלות	D3349000
158.97		שחזור אמלגם משטח 1, משנן ראשוני או קבוע	D2140000
	סתימה אחת לשן בשנה (כולל כיפוי מוך).	שחזור אמלגם - 2 משטחים, משנן ראשוני או קבוע	D2150000
		שחזור אמלגם - 3 משטחים, משנן ראשוני או קבוע	D2160000
		שחזור אמלגם - 4 משטחים, משנן ראשוני או קבוע	D2161000
		שחזור מרוכב על בסיס שרף/אקריל - משטח 1, קדמי	D2330000
241.00	שתי סתימות לשן בשנה בשיניים קדמיות קבועות שמספרן: 13-23 33-43.	שחזור מרוכב על בסיס שרף / אקריל - 2 משטחים, קדמי	D2331000
		שחזור מרוכב על בסיס שרף / אקריל - 3 משטחים, קדמי	D2332000
		שחזור מרוכב על בסיס שרף / אקריל - 4 משטחים או יותר, קדמי	D2335010
		שחזור מרוכב על בסיס שרף / אקריל - משטח 1, אחורי	D2391000
200.00	סתימה אחת לשן בשנה.	שחזור מרוכב על בסיס שרף / אקריל - 2 משטחים, אחורי	D2392000
		שחזור מרוכב על בסיס שרף / אקריל - 3 משטחים, אחורי	D2393000
		שחזור מרוכב על בסיס שרף / אקריל - 4 משטחים או יותר, אחורי	D2394000
29.61		אחיזת פינים - לכל שן, בנוסף לשחזור	D2951000
194.27	כתר טרומי לילד עד גיל 15 שנים. אחד לשן לתקופת ביטוח, בשיניים 6,7 קבועות ובשיניים 4,5 נשירות (חלביות).	כתר טרומי מפלדת אל חלד- שן נשירה	D2930000
		כתר טרומי מפלדת אל חלד- שן קבועה	D2931000

81.91	פעמיים בשנת ביטוח	עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים	D9110000
250 ₪ או עד 75% מההוצאה בפועל, הנמוך מבניהם.	עזרה ראשונה בלילה בשעות 20:00 ועד 08:00 למחרת ו/או בימי חג ושבט. ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	עזרה ראשונה - טיפול בכאב שיניים	
71.68	לילד עד גיל 14 שנים, פעמיים בשנת ביטוח, כחלק מטיפול שיניים מכוסה בפוליסה. ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	אנלגזיה, כולל ניטרוס, לא כולל טיפול דנטלי	D9230000
665 ₪ או עד 75% מההוצאה בפועל, הנמוך מבניהם.	אחת בתקופת ביטוח. למבוטח בוגר, בבית חולים ציבורי כחלק מטיפול שיניים מכוסה בפוליסה. ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	הרדמה כללית לטיפול שיניים בנוכחות מרדים - עד שעה	D9220000
		הרדמה כללית לטיפול שיניים מורכב בנוכחות מרדים - מעל שעה	D9221000
388.36	לילד עד גיל 12 שנים, לאחר עקירת שן, אחד ללסת לתקופת ביטוח. ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	שומר מקום קבוע, חד צדדי	D1510000
* בפניה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית, אך לא יותר מסכום תקרת החזר שנקוב לעיל, הנמוך מבניהם.			
** תוספת של 50% לטיפול מאושר לביצוע על ידי מומחה.			
הערות: חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.			

טיפולים פריודונטליים (חניכיים) - פרק ב', נספח א' לפוליסה				
קודי טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D0180000	הערכה פריודונטלית מקיפה - מטופל חדש/מוכר	אחת לתקופת ביטוח.	130.49	44.91
D4355000	הטריה והסרה של פלאק ואבנית בכל הפה לשם הערכה ואבחון מקיפים	בנוסף למכסה התקופתית כמפורט בפרק המשמר, יכוסה טיפול הסרת אבנית אחד נוסף לתקופת ביטוח, הטיפול יבוצע במרפאת מומחה למחלות חניכיים.	189.30	

63.63	189.30	ארבע ישיבות בתקופת ביטוח ולא יותר משישה אחת ביום.	סילוק אבנית והקצעת שורשים - 4 שיניים ויותר, לישיבה, 30 דקות	D4341000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	69.93	טיפול אחד לשן לתקופת ביטוח.	טיפול מקומי באמצעות תכשיר אנטימיקרוביאלי בשחרור מבוקר בכיס פרודונטלי, לשן	D4381000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	192.17	אחד ללסת בתקופת ביטוח.	חיתוך וניקוז מורסה - רקמה רכה בחלל הפה	D7510000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	466.07	אחד ללסת בתקופת ביטוח.	קיבוע חוץ כותרתי לשיניים ניידות	D4321000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	400.00	סד אחד לתקופת ביטוח.	סד סיגרי/סד לילה	D9940010
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	342.90	אחד לשן לתקופת ביטוח.	הארכת כותרת	D4249000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	157.81	אחת לתקופת הביטוח ולפחות 3 חודשים לאחר גמר ביצוע ניתוח כירורגי.	טיפול תחזוקה פרודונטלי	D4910000
607.32	1809.07	אחד מהניתוחים המצויינים לכל אחד מרבעי הפה בתקופת הביטוח. הכיסוי אינו כולל הנחת חומרים שונים במהלך הניתוח כגון תוספת עצם מלאכותית / עצם מן החי / אמדוגן / ממברנה וכדומה.	נתוח חניכיים כולל עיצוב עצם 4 שיניים ויותר, רבע פה או לחילופין	D4260000
621.44	1261.74		הרמת מתלה עם החלקת שורשים - 4 שיניים ויותר, רבע פה	D4240000

D7960000	פרנולקטומי	אחד ללסת לתקופת ביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.	917.49	ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.
D7320000	אלבאולופלסטיקה ללא עקירות, רבע פה	החלקת רכס אחת ללסת לתקופת ביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.	550.50	ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.
D7286000	ביופסיה של חלל הפה - רקמה רכה	אחד לתקופת ביטוח, הטיפול כולל הוצאת רקמה ובדיקתה במעבדות בית החולים. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.	722.52	ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.
D7450000	כריתת ציסטה בלסת- קוטר עד 1.25 ס"מ	אחת בתקופת ביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.	411.34	ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.
D7980000	הוצאת אבן מבלוטת/צנור הרוק	אחת בתקופת ביטוח. מותנה בביצוע על ידי מומחה כירורג פה ולסת או פריודונט בלבד.	458.75	ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.
*מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שנקוב לעיל, הנמוך מבניהם.				
הערות: חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.				

טיפולים פרוטטיים (שיקום הפה)- פרק ג', נספח א' לפוליסה				
קודי טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D0150000	הערכה מקיפה של הפה- מטופל חדש/מוכר	בדיקת אחת לתקופת הביטוח.	49.07	
D2950000	בניית תווך, כולל פינים לסוגיהם או לחילופין	מבנה ישיר אחד לשן בתקופת ביטוח, לרבות החלפה.	258.97	157.60
D2952000	מבנה יצוק בתוספת לכתר	מבנה יצוק אחד לשן לתקופת ביטוח, לרבות החלפה.	368.50	229.99
D2751000	כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה	כתר אחד לשן בתקופת ביטוח, לרבות החלפה.	905.87	403.55
D5211000	תותבת חלקית עליונה - על בסיס שרף, כולל ווים מקובלים, נחות ושיניים, כולל בסיס שרף אקרילן עם ווי שרף או תיל מלופף	תותבת חלקית אחת לכל לסת לתקופת ביטוח, לרבות החלפה.	1270.01	625.52

			תותבת חלקית תחתונה - על בסיס שרף / אקריל , כולל ווים, נחות ושיניים או לחילופין	D5212000
1139.64	2314.24	תותבת חלקית ויטליום אחת לכל לסת לתקופת ביטוח, לרבות החלפה.	תותבת חלקית עליונה - נשלפת מויטליום , כולל ווים ונחות	D5213000
			תותבת חלקית תחתונה - נשלפת מויטליום , כולל ווים ונחות	D5214000
836.80	1698.97	תותבת שלמה אחת לכל לסת לתקופת ביטוח, לרבות החלפה.	תותבת שלמה עליונה	D5110000
			תותבת שלמה תחתונה או לחילופין	D5120000
1015.94	2062.69	תותבת שלמה משלד מתכת אחת לכל לסת לתקופת ביטוח, לרבות החלפה.	תותבת שלמה עליונה – שלד מתכת, כולל ווים, נחות ושיניים.	D5199000
			תותבת שלמה תחתונה – שלד מתכת, כולל ווים, נחות ושיניים	D5199010
475.10	277.03	אחד לגדם (לשן) לתקופת הביטוח	כיפת שורש	D2975000
316.33	642.26	מחבר אחד לשן מאחזת משני צידיו התותבת.	מחבר מדויק/ חצי מדויק לתותבת חלקית קבועה	D6950000
687.93	1396.69	על גבי שיניים/ גדמים, אחד ללסת לתקופת הביטוח.	מוט מחבר נתמך שתלים או שיניים	D6055000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	370.72	תותבת מעבר זמנית חלקית אחת לכל לסת לתקופת ביטוח לצורך ביצוע למעלה מ 3 שתלים או סדרת עקירות, כולל ווים. או לחילופין תותבת מעבר זמנית שלמה אחת לכל לסת בתקופת הביטוח	תותבת ביניים שלמה עליונה, כולל ווים ושיניים	D5810000
			תותבת ביניים שלמה תחתונה, כולל ווים ושיניים	D5811000
			תותבת ביניים חלקית עליונה נשלפת, כולל ווים ונחות	D5820000
			תותבת ביניים חלקית תחתונה נשלפת, כולל ווים ונחות	D5821000
146.31	149.74	תותבת מיידית (פליפר) - לשיניים קידמיות בלבד, אחת ללסת לתקופת ביטוח .	תותבת מיידית -לסת עליונה	D5130000
			תותבת מיידית -לסת תחתונה	D5140000
65.61	133.81	תיקון שבר או סדק בתותבת	תיקון שבר בבסיס תותבת שלמה	D5510000
65.61	133.81	לרבות החלפת שן בתותבת	הוספת שן לתותבת חלקית קיימת	D5650000
65.61	133.81	לרבות החלפת וו בתותבת	הוספת וו לתותבת חלקית קיימת	D5660000
102.95	100.88	הלחמת תותבת	תיקון שלד יצוק של תותבת	D5620000
92.80	278.39	תיקון פנים (פסטה) לכתר. אחד לשן לתקופת הביטוח.	ציפוי שן משרף/ אקריל בצד השפתי - labial במרפאה	D2960000
326.93	276.09		חידוש בסיס תותבת שלמה עליונה	D5710000
			חידוש בסיס תותבת שלמה תחתונה	D5711000

135.75	124.68	אחת ללסת לשלוש שנות ביטוח.	ריפוד תותבת שלמה עליונה במרפאה	D5730000
			ריפוד תותבת חלקית עליונה במרפאה	D5740000
			ריפוד תותבת שלמה תחתונה במרפאה	D5731000
			ריפוד תותבת חלקית תחתונה במרפאה	D5741000
209.27	198.92	אחת ללסת לשלוש שנות ביטוח.	ריפוד תותבת שלמה עליונה במעבדה	D5750000
			ריפוד תותבת חלקית עליונה במעבדה	D5760000
			ריפוד תותבת שלמה תחתונה במעבדה	D5751000
			ריפוד תותבת חלקית תחתונה במעבדה	D5761000
*מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שנקוב לעיל, הנמוך מביניהם.				
הערות: חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.				

שתלים ושיקום על גבי שתלים דנטאליים- פרק ד', נספח א' לפוליסה				
קודי טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D0382000	טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית - ביצוע של לסת עליונה	צילום אחד ללסת בתקופת ביטוח, למטרת ביצוע שתלים.	153.59	153.59
D0381000	טומוגרפיה ממוחשבת עם קרן קונית - ביצוע של לסת תחתונה		153.59	153.59
D6010000	החדרה כירורגית של שתל דנטלי, כולל חשיפה וחיבור של כיפת ריפוי	שבעה שתלים לכל הפה בתקופת ביטוח עד ארבעה שתלים ללסת.	514.01	921.54
D6056000	מבנה טרומי לשתל דנטלי	מבנה אחד לכל שתל מכוסה	368.50	229.99
D6920000	מחבר הצמדה לתותבת חלקית קבועה/ כיפות לייצוב ועיגון תותבת על	מחבר אחד לכל שתל מכוסה	368.50	229.99
D6060000	כתר חרסינה מאוחה למתכת לא אצילה על שתל	כתר אחד לכל שתל מכוסה	905.87	403.55
D5863000	תותבת על עליונה שלמה	תותבת על אחת לכל לסת לתקופת ביטוח	2062.69	1015.94
D5865000	תותבת על תחתונה שלמה			
D5864000	תותבת על עליונה חלקית			

			תותבת על תחתונה חלקית	D5866000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	1850.00	הרמת סינוס פתוחה או לחילופין הרמת סינוס סגורה לרבות השתלת עצם אחת לתקופת ביטוח, כולל עצם / תחליפי עצם וממברנה לצורך התקנת שתלים שאושרו על ידי המבטח.	הרמת סינוס פתוחה , לרבות השתלת עצם , חד צדדית או לחילופין	D7952000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	1100.00		הרמת סינוס סגורה , כולל עצם/ תחליפי עצם	D7951000
ישולם באופן פרטי ויוחזר תשלום כנקוב בעמודת הסכום המקסימלי שניתן לתבוע.	900.00	השתלת עצם אחת לתקופת ביטוח (שאינה במסגרת הרמת סינוס) לצורך התקנת שתלים שאושרו על ידי המבטח.	השתלת עצם בלסת עליונה/ תחתונה , חד צדדית	D7950000
מבוטח הפונה לרופא שיניים שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שנקוב לעיל, הנמוך מבניהם.				
הערות: חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.				

טיפול אורתודונטיים (יישור שיניים) - פרק ה', נספח א' לפוליסה				
קודי טיפול	שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע*	השתתפות עצמית
D8090000	יישור שיניים מלא למשנן מבוגר	טיפול אחד בתקופת ביטוח לילד עד גיל 15 שנים	511.97	4095.72
	תיק צילומים אורתודונטיים	סט צילומים אורתודונטי, אחד בתקופת ביטוח	168.95	337.90
מבוטח הפונה לרופא שיניים אורתודונט מומחה שאינו בהסכם - החזר המבטח למבוטח יהיה בגובה התשלום בפועל לפי חשבונית ולאחר ניכוי השתתפות עצמית, אך לא יותר מסכום תקרת ההחזר שנקוב לעיל, הנמוך מבניהם.				
הערות: חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.				

מכרז פומבי מס' 664/24
לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם

התחייבות לשמירת סודיות 1 – מסמך א' (16) – נספח ג' לחוזה – יצורף לאחר ההתקשרות

אני הח"מ, _____ נושא ת.ז. _____ העובד אצל _____ (להלן: "המציע") ומוסמך לחתום בשמו על הצהרה זו, מצהיר ומתחייב בזאת, כלפי עיריית רמת השרון (להלן: "העירייה"), כדלקמן:

הואיל ועיריית רמת השרון (להלן: "המזמינה" ולא "העירייה") פרסמה מכרז מס' 664/24 (להלן "המכרז"), להפעלת מרפאת שיניים קהילתית (להלן: "השירותים") הטובין"; והמציע _____ (להלן "המציע") מעוניין להשתתף במכרז זה; והמזמינה התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבו המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע; אי לזאת, אני הח"מ, המציע במכרז, מתחייב כלפיכם כדלקמן:

1. בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

"מידע" - כל מידע (Information), ידע (Know-How) השייך למזמין ולא למטופלים המטופלים ולא שטופלו בעירייה ולא הקשור באספקת הטובין\מתן השירותים נושא מכרז זה, בין בעל פה ובין בכתב ולא בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ולא אלקטרונית ולא אופטית ולא מגנטית ולא אחרת, בין ישיר ובין עקיף, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור: נתונים, מסמכים, דו"חות, התכתבויות, מידע אודות העירייה, המטופלים בעירייה (לרבות זהותם), צילומים במתחם העירייה, מידע המתייחס למצב בריאותו הגופני או הנפשי של מטופל בעירייה או לטיפול בו.

"סודות מקצועיים" - כל מידע אשר יגיע לידי בקשר לאספקת הטובין\מתן השירותים נושא מכרז זה, בין אם נתקבל במהלך אספקת הטובין\מתן השירותים או לאחר מכן, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל: מידע אשר יימסר על ידי המזמינה ולא כל גורם אחר ולא מי מטעמו.

2. המציע\נותן השירות משחרר את העירייה מכל אחריות או חובה מכל סוג שהוא אשר תהיה מוטלת או שתחול בקשר לביצוע השירותים אשר ניתנו על ידו ומתחייב לשאת באחריות לכל נזק, אובדן או הפסד שיגרמו לעירייה ולא לרכושו ולא למשתתפים ולא לצד ג' כלשהו ולא לרכוש כלשהו אשר נגרמו תוך כדי בגין או מחמת ביצוע

השירותים על פי חוזה זה.

3. למען הסר ספק, מוסכם כי העירייה איננו ולא יהיה צד לכל תביעה מצד המציע/נותן השירות לגבי תביעות רשלנות מקצועית, כל אחריות על תביעות אלו תחול על המציע/נותן השירות בלבד.
4. כל ידיעה או מסמך או חפץ או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל, שהגיעו לידי נותן השירותים עקב או בהקשר למתן שירותיו - לא יוציא ולא יעביר ולא ימסור אותם נותן השירותים לצד שלישי כלשהו, ללא יוצא מן הכלל, או לרשות הרבים, וכן לא יוציא ולא יעביר ולא ימסור נותן השירותים כל חלק מהם או כל זכות או טובת הנאה בהם לצד שלישי כאמור או לרשות הרבים, אלא אם הותר הדבר על ידי הגורם המוסמך במשרד, בכתב. המציע/נותן השירות מצהיר כי ידוע לו ומקובל עליו כי כל החומרים ולא המוצרים ולא הרשימות ולא המאגרים מכל סוג ומין המשמשים לביצוע המשימות על פי חוזה זה יחשבו לרכוש העירייה, הן בתקופת החוזה והן לאחר תום תקופה זו.
5. נותן השירות מצהיר כי ידוע לו שתוקף סודיות מידע חסוי ביותר (כגון מידע רפואי) הינו ללא תפוגת זמן.
6. כל החומרים והמוצרים אשר יפותחו ולא יבוצעו כתוצאה מביצוע חוזה זה לרבות טפסים ולא מערכת ממוחשבת יחשבו כקניינה הבלעדי של העירייה לרבות העברתם לידי המציע/נותן השירות אחר. למען הסר ספק מוסכם כי אין להשתמש בחומרי השירות, מסמכים, מסמכי מחשב וכדומה שלא לצורך השירות או להעבירם לגורם שלישי אלא באישור הנהלת העירייה.
7. המציע/נותן השירות מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע שהגיע או יגיע לידיעתו במסגרת ולא בהקשר לפעילותו מול העירייה ולא להעביר בכל צורה שהיא כל מידע לאדם ולא לגוף כלשהו ולא לעשות בו כל שימוש שלא בהקשר לעבודתו או באמצעות אחרים. נותן השירות לא יוציא כל מידע רפואי, מידע על המטופלים בעירייה במסגרות השונות, עובדים או כל מידע חסוי אחר אל מחוץ לתחומי העירייה. הדברים אמורים לגבי כל צורה של מידע (דיגיטלי, פיזי או כל צורה אחרת).
8. נותן השירות לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש העירייה אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.
9. למען הסר ספק, האמור בסעיפים 1, 2 תקף גם בהקשרים להעברת מידע, בין אם בזדון ובין אם ממחללה/התרשלות בקיום הנחיות אבטחת המידע.
10. העירייה שומרת ת לעצמה את הזכות לבצע בקורות לבחינת קיום נהלי אבטחת המידע על ידי נותן השירות. נותן השירות/הספק מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו בתוך תקופת זמן שתקבע על ידי המזמינה.
11. נותן השירות מתחייב לעדכן את המזמינה בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של המזמינה שברשתו (כגון, שינוי כלשהו במערכות מידע, העסקת קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים וכו'). יש לקבל אישור על כך מראש מהמזמינה.
12. באחריות נותן השירות להחתים את כל העובדים שיעבדו מטעמו בתחומי העירייה על הצהרת סודיות כאמור בנספח זה, בתחילת העבודה עם העירייה. העירייה שומרת לעצמה את הזכות לבקר את ביצוע ההחתמה כאמור. מוסכם על שני הצדדים כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הינו 1000 ש"ח לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על הצהרה כאמור. אין בקנס או בבקרה זו בכדי לגרוע מאחריות נותן השירות כפי שהוגדרה בסעיף חוזה זה.
13. הפר המציע/נותן השירות את החוזה הפרה יסודית או נהג בביצוע החוזה בדרך שאינה עולה בקנה אחד עם הוראות החוזה, יהיה רשאי העירייה על פי בחירתו בנוסף על כל זכות שיש לו על פי כל דין לבטל את החוזה

לאלתר או לשהותו וכן לדרוש פיצויים על הנזקים ו/או הפסדים שנגרמו לו כתוצאה מהפרה זו.

לראיה באתי על החתום היום: _____
שנה חודש יום
המציע: _____
שם פרטי ושם משפחה _____ ת.ז. _____ כתובת _____ חתימה _____

אישור

אני הח"מ עו"ד _____ מאשר/ת בזאת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי ברחוב _____
מר/גב' _____ ת.ז. _____ אשר זיהה /זיהתה עצמו/עצמה
ולאחר שהזהרתיו/יה עליו/עליה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן,
אישר/ה את נכונות תצהירו/ה דלעיל וחתם/מה עליו בפני.

חותמת וחתימה

תאריך

מכרז פומבי מס' 664/24 **לרכישת פוליסת ביטוח שיניים קולקטיבי לעובדי עירייה רמת השרון ובני משפחותיהם**

חובת סודיות 2 - מסמך א' (17) – נספח ד' לחוזה – יצורף לאחר ההתקשרות

1. עובדי המפעיל מחויבים לשמור על סודיות המידע אליו הם נחשפים במסגרת עבודתם עבור "עיריית רמת השרון (להלן: "העירייה").
2. במידה ועובדי המפעיל נחשפים למידע חסוי הקשור לפעילות העירייה והמטופלים בו (לרבות זהות המטופלים) המחויבות לשמירת החיסיון של המידע החסוי הינה מוגברת ואינה מוגבלת בזמן.
3. חל איסור להוציא משטח העירייה מידע חסוי או כל מידע אחר השייך לעירייה, ללא אישור מפורש של הנהלת העירייה.
4. חל איסור לעבוד על מחשבי העירייה ו/או לחבר או להכניס מדיה מגנטית פרטית או של גורם חיצוני למחשב העירייה (דיסק און קי, CD, DVD, HD חיצוני ועוד). במידה ונדרש חיבור שכזה יש לפנות

למנהל המחשוב של העירייה .

5. חל איסור להיכנס לאזורים שלא אושרו באופן מפורש ע"י אחראי עבודה במשרד.

6. חל איסור לצלם בשטחי העירייה (ולרבות צילום מטופלים) וכל מידע אחר ללא אישור מפורש של הנהלת העירייה .

7. במידה ונמצא חומר של העירייה במסגרת העבודה יש להעבירו למנהל העבודה או לגורם המתאים במשרד.

8. יש לגרוס כל מסמך הקשור לעירייה, ללא קשר למידע אותו הוא נושא.

נציג המפעיל: _____

חתימה: _____