

המרכז הרפואי לגליל

מכרז לרכישת מעטפות

מכרז מספר 12/2019

אפריל 2019

תוכן עניינים

<u>תיאור</u>		<u>נספח</u>
תמצית תנאי המכרז	-	"א"
רשימת מסמכים ואופן הגשת ההצעה	-	"ב"
תצהיר פרופיל המציע ועמידה בתנאי הסף	-	"ג"
הצעת מחיר	-	"ד"
הסכם ההתקשרות	-	"ה"
תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום	-	"ו"
תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות	-	"ז"
תנאי ניהול המכרז	-	"ח"

- נספח א' -

תמצית תנאי המכרז

(*תנאי ניהול המכרז המלאים מופיעים בנספח יא'*)

1. תיאור השירותים:

- א. אספקת מעטפות מהסוגים המפורטים בטופס הצעת המחיר בנספח ד'.
- ב. לצד כל סוג מעטפה מפורט היקף ההזמנה השנתי המוערך, שאינו מחייב.
- ג. הסכום הסופי, לצורך השוואת ההצעות, יורכב מסיכום כולל של עלות רכישת המעטפות (כמות אריזות שנתית מוערכת למעטפה מהסוג הראשון X מחיר לאריזה) + (כמות אריזות שנתית מוערכת למעטפה מהסוג השני X מחיר לאריזה) וכן הלאה.
- ד. המציע שהצעת המחיר שתוגש על ידו תהיה הנמוכה ביותר, יוכרז כזוכה במכר.
- ה. הזוכה יידרש להגיש דוגמית לכל אחד מהפריטים בהם זכה, כתנאי להתחלת ביצוע העבודות. ככל שתהיה אי התאמה בין דוגמא שתוגש לדרישת המכרז, יידרש הזוכה להגיש דוגמא חדשה, עד אשר כל הדוגמאות שיגיש יהיו תואמות את דרישות המכרז.
- ו. במידה וזוכה יתעכב באופן בלתי סביר בהמצאת מלוא הדוגמאות, המכרז הרפואי יהיה רשאי לבטל זכייתו.
- ז. תקופת ההתקשרות – 3 שנים עם אופציה של המכרז הרפואי להארכת התקופה ב-24 חודשים נוספים.
- ח. במידה וזכיית הזוכה תבוטל מסיבה כלשהיא, המכרז הרפואי יהיה רשאי להתקשר עם מציע שהצעתו הגיע למקום ה-2 בדירוג, במחירים שהוצעו ע"י הזוכה שזכייתו בוטלה.
- ט. בנספח ב' מפורטות הוראות בנושא אופן הגשת ההצעה, יש להיצמד להוראות אלה.
- י. תינתן העדפה של המחיר לרכישת טובין מתוצרץ הארץ שמחירים אינו עולה על מחיר ההצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת של 15% ובתנאי שיצורף אישור ר"ח בהתאם לתקנות חובת המכרזים [העדפת תוצרת הארץ], התשנ"ה-1995 בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה. במידה ויצורף אישור רואה שאינו עומד בדרישת התקנות, המכרז הרפואי יתעלם מן האישור ללא כל צורך בפניה נוספת למציע!
- יא. מסמכי המכרז, הודעות בנושא המכרז ותשובות לשאלות הבהרה יפורסמו באינטרנט באתר מנהל הרכש. יש לרשום בגוגל "מנהל הרכש – מכרזים משרדיים" ובעמוד "חיפוש מכרזים משרדיים" לבחור, תחת תיבת "מפרסם", את "משרד הבריאות – המכרז הרפואי לגליל".

2. תאריכי המכרז:

מועד אחרון להגשת שאלות הבהרה מאת המציעים יש להגיש את השאלות במסמך בפורמט של WORD בדוא"ל drorp@gmc.gov.il	יום ה' 2.5.19	2.2
המועד האחרון לפרסום מענה לשאלות, הבהרות, תיקונים ושינויים במכרז, אשר יישלחו ישירות למציעים	יום 9.5.19	2.3
המועד האחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים	יום ה', 16.5.19 שעה 12:00	2.4

3. תנאי סף כלליים :

- א. רישום כדין כתאגיד או כעוסק מורשה.
- ב. היעדר חובות אגרה לרשם החברות.
- ג. החזקת האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 (אישור ניכוי מס ואישור ניהול פנקס חשבונות).
- ד. היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים – תצהיר בנספח ח' למסמכי המכרז.
- ה. המציע מעסיק עובדים עם מוגבלות בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 10 והוראת שעה) התשע"ו-2016 ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 – תצהיר בנספח ט' למסמכי המכרז.

תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו יגרום לפסילת ההצעה על הסף ובטרם הדיון בוועדת המכרזים.

4. תנאי סף מקצועיים

***לצורך הוכחת עמידה בתנאים אלו יש למלא את הפרטים הנדרשים בתצהיר בנספח ב' ולצרף את המסמכים הדרושים.**

5.1 בשנים 2017 – 2018 המציע סיפק ל-2 לקוחות מעטפות, כאשר היקף ההזמנה השנתי הממוצע לכל אחד מ-2 הלקוחות הנ"ל, עולה על 50 אש"ח. ניתן לציין את המרכז הרפואי לגליל כלקוח, לצורך סעיף זה. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף יש למלא את הפרטים הדרושים בס' 5 לנספח ב'.

5. הוראה מיוחדת למציע שחל שינוי באופן התאגדותו :

כל הצעה תוגש אך ורק על ידי מציע אחד אשר נדרש לעמוד בכל תנאי הסף **בעצמו**, אלא אם הותר אחרת במפורש במסמכי במרכז.

על אף האמור לעיל, במידה ומציע שינה את אופן פעילותו בשנים קודמות (מעבר מפעילות כעוסק מורשה לפעילות כתאגיד / פעילות במסגרת שותפות / מעבר מפעילות במסגרת חברה אחת לחברה אחרת וכיו"ב) המרכז הרפואי יהיה רשאי להתחשב בידע שצבר המציע במסגרת אופי פעילותו הקודמת, במידה ויסבור כי קיימת זהות משמעותית בין המציע לבין האישיות המשפטית האחרת במסגרתה פעל המציע בשנים קודמות.

6. אופן הגשת ההצעות :

את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' 10/2019 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) **עד ליום ה' 16.5.19 בשעה 12:00 (להלן – "המועד הקובע")** בתיבת המכרזים במתחם הנהלת המרכז הרפואי.

7. רישום לצורך קבלת עדכונים ופרטי אישר הקשר מטעם המרכז הרפואי:

כל המתעניין במכרז זה נדרש לפנות מר דרור פאר מנהל הרכש בדוא"ל drorp@gmc.gov.il , טל' 04-9107448 ולבקש להימנות על רשימת התפוצה במכרז זה.
שאלות הבהרה יש להעביר למר דרור פאר, בפורמט של WORD בלבד, לכתובת הדוא"ל שצוינה לעיל.
באחריות המציע לוודא שפניותיו התקבלו.

נספח ב'

רשימת מסמכים ואופן הגשת ההצעה

את ההצעה יש להגיש באמצעות מעטפה גדולה, עליה יש לרשום את שם ומספר המכרז.

בתוך המעטפה יש להגיש את המסמכים הבאים, לפי הסדר הבא בלבד:

- א. תעודת התאגדות/עוסק מורשה.
- ב. נוסח עדכני של פרטי החברה מרשם התאגידיים (ככל שהמזיע הינו חברה) או תעודת עוסק מורשה (במידה והמזיע אינה חברה).
- ג. אישור ניהול פנקס חשבונות.
- ד. אישור ניכוי מס במקור.
- ה. מסמכי המכרז כשהם חתומים בכל עמוד בחתימה + חותמת המזיע וכשהם מלאים במקומות הנדרשים.
- ו. תדפיסי עדכונים ותשובות לשאלות הבהרה.
- ז. כל מסמך נוסף הנדרש לפי תנאי המכרז אף אם לא צוין מפורשות בסעיף זה.

יש להקפיד על הגשת המסמכים בסדר זה בלבד.

נא לא לכרוך ולא להדק את המסמכים.

נא לא להפריד מסמכים לניילונים למיניהן.

נא לא לצרף עמודי שער/תוכן עניינים/דגלונים.

אין צורך לצרף מסמכים שלא נדרשו - כגון רישיון עסק, מכתבי המלצה, תעודת ISO למיניהן, תקנוני חברה, הצהרות בגין מורשי חתימה וכיו"ב.

- נספח ג' -
תצהיר פרופיל המציע ועמידה בתנאי הסף
מכרז לאספקת מעטפות

אני הח"מ _____ נושא ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר כדלקמן:

1. אני משמש כ _____ במציע ואני נציג המציע לצורך קבלת עדכונים ועריכת בירורים בקשר למכרז. אלו פרטי יצירת הקשר עמי:
טל' _____ דוא"ל: _____
סלולרי: _____ פקס: _____

2. אלו פרטי המציע:

שם המציע _____
ח.פ. _____
כתובת _____

3. הריני להצהיר כי כל המסמכים, האישורים, ההיתרים והרישיונות המצורפים להצעת המציע הינם העתקים מצולמים של מסמכי המקור וכי נכון למועד חתימתי על תצהיר זה, הם תקפים וכי לא ידוע לי על כל סייג, הגבלה, הוראה או התנייה שיש בהם לפגוע בתקופתם.

4. הריני להצהיר כי כל הפרטים, הנתונים, ההצהרות וההתחייבויות הכלולים בהצעת הספק במכרז זה לרבות בהצעה הכספית המצורפת לו ובמסמכים הנלווים המצורפים להצעה, כפי שפורטו על ידי המציע נכונים, מלאים, מדויקים ותקפים.

5. **הצהרות המציע לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף המקצועיים:**

5.1 אני בשנים 2017 – 2018 המציע סיפק ל-2 הלקוחות ששם מפורט בטבלה מעטפות, כאשר היקף ההזמנה השנתי הממוצע לכל אחד מ-2 הלקוחות הנ"ל, עולה על 50 אש"ח. ניתן לציין ליתר ביטחון יותר מ-2 לקוחות:

שם הלקוח	פרטי איש קשר אצל המזמין (שם, תפקיד וסלולרי)

המרכז הרפואי ישקול לפנות לאנשי הקשר אצל הלקוח, או לכל גורם אחר אצל הלקוח, ולוודא אמינות הנתונים הרשומים בטבלה. הבדיקה, ככל שתבוצע, יכולה להיות מלאה או מדגמית, אצל כל המציעים או חלקם, לגבי כל הלקוחות או חלקם, לפי שיקול דעתו הבלעדי של המרכז הרפואי.

6. מצ"ב המסמכים הבאים, לצורך הוכחת עמידה המציע בתנאי הסף הכלליים:

- 6.1 תעודת התאגדות ובמידה והמציע אינו תאגיד – תעודת עוסק מורשה.
- 6.2 תדפיס פרטי החברה מתוך מרשם החברות – להוכחת היעדר חובות אגרה.
- 6.3 אישורים לפי חוק עסקאות גופיים ציבוריים - אישור ניכוי מס במקור + אישור ניהול פנקס חשבונות.
- 6.4 תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום – נספח ח', חתום ומאומת ע"י עו"ד.
- 6.5 תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות – נספח ט', חתום ומאומת ע"י עו"ד.
7. זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

חתימה

אישור עו"ד

הנני מאשר כי ביום _____ הופיעה בפני מר/גב' _____ 'אות/ה זיהיתי באמצעות ת.ז. מס' _____ ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי יהיה/תהא צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתמ/ה עליה. _____

חתימה + חותמת

תאריך

- נספח ד' - הצעת מחיר

1. הצריכה המשוערת הרשומה בטבלה מהווה אינדיקציה בלבד לצורך הגשת ההצעה והמרכז הרפואי אינו מתחייב להזמין כלים בכמות זו.
2. יש להגיש הצעת מחיר אך ורק לפי גודל האריזה הרשום בטבלה! אין לציין כל הערות או לערוך כל תחשיבים על גבי הטופס! במידה ופריט כלשהו אינו ברור, יש לפנות בשאלת הבהרה בהקדם האפשרי!
3. הכמויות המפורטות בטבלה הן כמויות מוערכות בלבד והמרכז הרפואי אינו מתחייב לרכוש מעטפות בכמויות אלו, או בקירוב.

נא לציין מחיר לאריזה בלבד, לא לפריט בודד!

<u>מספר קטלוגי</u>	<u>מחיר לאריזה</u>	<u>כמות אריזות מוערכת</u>	<u>גודל אריזה</u>	<u>תיאור הפריט</u>	<u>מס' פריט</u>
<u>מ</u>	<u>לא כולל מע"מ</u>	<u>לשנה</u>			<u>פ</u>
6423600508		1,500	1X100	מעטפה לבנה סטנדרטית 23X11 עם כיתוב וסמל 6 צבעים - צד אחד הדבקה איכותית עם פרפורציה	1
6423600516		1,000	1X100	מעטפה לבנה 16X23.7 ס"מ עם כיתוב וסמל צבע אחד - צד אחד	2
6423600524		300	1X100	מעטפה לבנה 24X34 ס"מ עם כיתוב וסמל 6 צבעים - צד אחד	3
6423600490		350	1X100	מעטפה לבנה עם חלון 11X23 ס"מ עם כיתוב וסמל 6 צבעים - צד אחד הדבקה איכותית עם פרפורציה	5
6301201098		60	1x500	נייר A4 80 גרם עם כיתוב וסמל המרכז הרפואי 6 צבעים	6

הערות נוספות לפריטים הנ"ל :

- מעטפות סטנדרטיות עם הדבקת סיליקון באיכות טובה
- סוג/משקל הנייר בהתאמה לגודל המעטפה לפי הסטנדרט הנהוג בשוק.
- המעטפות יהיו ארוזות/קשורות בגומיה בחב' של 100 יח' פרט פרט
ליחידה המידה בפריט 630120198 שתהיה ארוזה בחב' של 500 יח'
- יחידת המידה מתייחסת לחב' של 100 יח', פרט ליחידה המידה בפריט
630120198
- כמות הצריכה הרשומה מתייחסת ליחידת המידה.

- נספח ה' - הסכם התקשרות

ובין המרכז הרפואי לגליל
ת.ד. 21 נהריה 2210001 (להלן: "המרכז הרפואי")
מצד אחד;

לבין:

ח.פ./ע.מ:
כתובת:
טל':
פקס:
דוא"ל:
(להלן: "הספק")
מצד שני;

והואיל והספק זכה במכרז שפורסם ע"י המרכז הרפואי, מכרז מס' 12/2019 לאספקת מעטפות; והואיל והצדדים מצהירים כי אין כל מניעה ו/או הגבלה עפ"י דין או הסכמה להתקשרותם בהסכם זה עפ"י תנאיו;

אין לכך הוסכם הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

1. הצהרות והתחייבויות הספק

הספק מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- 1.1 כל האמור במסמכי המכרז יחול על הסכם התקשרות זה אף אם אינו מצוין במפורש בהסכם התקשרות זה.
- 1.2 הוא בעל כל האמצעים, הידע, הניסיון והמומחיות לרבות כח אדם מקצועי ומיומן הדרושים לצורך קיום התחייבויותיו עפ"י הסכם זה, ולרבות ציוד, כלי רכב, חלפים, כלי עבודה וכל אמצעי אחר הדרוש לאספקת השירותים והמוצרים, וכי ברשותו כל הרישיונות, ההיתרים והאישורים התקפים ו/או הדרושים ו/או שיהיו דרושים על פי כל דין לניהול עסקיו ואספקת מלוא השירותים והמוצרים כאמור בהסכם זה, עמידתם בכל התקנים הנדרשים עפ"י דין.
- 1.3 הוא ידאג כי אלה יישארו בתוקף במשך כל תקופת ההסכם (לרבות כל תקופת אחריות ו/או שירות בתום תקופת האחריות) וכי ימלא אחר הוראות כל דין הקשורות במתן השירותים ואספקת המוצרים בפרט.
- 1.4 מובהר, כי אי השגת אישור, היתר או רישיון כאמור בסעיף זה לא תהווה עילה בידי הספק להעלאת כל טענה כלפי המזמין.

1.5. נהירים לו מלוא תנאי ההסכם ובכלל זה כל המסמכים ו/או הנספחים המצורפים אליו והמהווים חלק בלתי נפרד ממנו, והוא בדק באופן יסודי את מלוא הנתונים והנסיבות הנדרשים לצורך אספקת השירותים והמוצרים על פי הסכם זה במוסדותיו השונים של המזמין, ולא תהיה לו כל טענה, דרישה ו/או תביעה לרבות דרישה לתוספת מחיר כלפי המזמין בקשר עם אי-ידיעה, חסר ו/או טעות ו/או כל פגם בקשר לעובדות ו/או לנתונים הקשורים במכרז ו/או הנקובים בהצעתו.

1.6. אין כל מניעה להתקשרותו בהסכם זה ובחתימתו על הסכם זה וביצוע התחייבויותיו על פיו לא יהיה משום פגיעה בזכויות של צדדים שלישיים כלשהם, על פי ההסכם או על פי דין.

1.7. הספק מתחייב לקיים אחר כל הוראות, הנחיות ונהלי המזמין ככל שהן נוגעות לביצוע התחייבויותיו עפ"י הסכם זה ובכלל זה הוראות מחלקת הבטיחות ו/או הבטחון של המזמין ונותן הסכמתו לבדיקת כלי התחבורה בהם הוא עושה שימוש לצורך אספקת השירותים, הוא מתחייב לשתף פעולה עם הגורמים הרלוונטיים אצל המזמין, ככל שיידרש, ומוותר על כל טענה ו/או תביעה בהקשר זה.

1.8. התשלום שיקבל הספק יהווה את מלוא התמורה המלאה והסופית בגין מילוי כל התחייבויותיו עפ"י הסכם זה לרבות בקשר לכל האמצעים, האביזרים וציוד אחר הדרושים לביצוע מלוא התחייבויותיו על פי הסכם זה ולא תהיינה לו תביעות כספיות נוספות כלשהן בגין ביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה.

1.9. הספק מצהיר ומתחייב לנהוג לפי כללי המקצוע המקובלים, בהתאם להוראות כל דין וכן לנקוט בכל אמצעי הזהירות והבטיחות הנדרשים לביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה.

הפרת הוראה מהוראות סעיף זה תחשב הפרה יסודית של הסכם זה.

2. תיאור העבודה המבוקשת

הושמט.

3. התמורה ואבני דרך לתשלום:

3.1. ביצוע השירותים לפי סעיף זה יעשה בהתאם לדרישת המשרד ולפי צרכיו ובכפוף לקיום תקציב לנושא וקבלת כל האישורים הדרושים.

3.2. התמורה לשירותים, בגין ביצוע השירותים הנ"ל, תשולם על ידי המרכז הרפואי על בסיס הצעת המציע הזוכה במכרז.

3.3. הצעת המחיר תהיה סופית ותכלול את כל עלויות המציע, כולל כוח אדם, הוצאות נסיעה, צילומים, טלפונים, עריכה לשונית וגרפית, הכנת תחשיבים, הכנת ניירות עמדה, הכנת מצגות, השתתפות בישיבות חיצוניות ופנימיות עם אנשי המשרד ככל שיידרש, הכנת תקציר העבודה ותרגומו לאנגלית וכדומה.

3.4. למען הסר ספק יובהר כי התשלומים יבוצעו לאחר אישור המהנדס הראשי שהעבודה בוצעה לשביעות רצונו, בהתאם לתנאי ההסכם, ולאחר הגשת החשבונית למרכז הרפואי.

3.5. תנאי תשלום: שוטף + 30 יום מתום החודש שבו הוגשה החשבונית.

3.6. למחירים יתווסף מע"מ בשיעורו ביום התשלום.

4. ציוד חומרים ופסולת

- 4.1. הספק מתחייב כי כל המוצרים שיסופקו על יו יתאימו לדרישות התקנים הישראליים העדכניים ובהעדר תקן ישראלי לדרישות התקנים המצוינים במפרט העבודה או לתקן ארץ הייצור של החומר או המוצר בו הוא משתמש.
- 4.2. על המוצרין להיות מסוג מעולה אלא אם כן צוין אחרת.
- 4.3. הספק לא ישאיר חומר כל שהוא ברשות הרבים במשך כל זמן הביצוע, בין אם זו פסולת או חומר חדש ויהא אחראי לפנותו מהאתר. כל כלי עבודה של הספק או מי מטעמו יונחו במקום ובצורה שתמנע כל נזק לכל אדם ולרכוש.

5. אחריות

- 5.1. הקבלן מתחייב כלפי המרכז הרפואי לשאת באחריות לכל נזק ו/או אובדן שיגרם מכל סיבה שהיא לרכוש המרכז הרפואי אם נגרם במהלך ועקב ביצוע הסכם זה ו/או בשל הפרתו על ידי הקבלן, לרבות בגין נזקים כלכליים, טהורים, פיצויים בגין הפרת חוזה וכיו"ב.
- 5.2. הקבלן מתחייב לתקן, להיטיב להשלים כל נזק ו/או אובדן, כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קרותם הכול לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי, אך אין בכך כדי לגרוע מזכות המרכז הרפואי לתקן את הנזק אם הקבלן לא עשה כן בהקדם ולחייב את הקבלן בתשלום הוצאותיו.
- 5.3. הקבלן יהא אחראי באופן בלעדי כלפי המרכז הרפואי לכל הוצאה, אובדן, קלקול, תאונה, חבלה, אובדן ו/או נזק מכל סיבה שהיא, ישיר או עקיף, בין מתוך זדון או רשלנות או מכל סיבה אחרת, אשר יתהווה תוך כדי ו/או עקב ביצוע העבודה ו/או עקב ביצוע הסכם זה, לגופו ו/או לרכושו של גורם כלשהו, לרבות למרכז הרפואי, למטופלי המרכז הרפואי ו/או עובדי הקבלן ו/או השוהים בתחום המרכז הרפואי ו/או לעובדי המרכז הרפואי ו/או לכל צד ג' אחר, והוא משחרר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות ו/או מכל חובה לפי כל דין בקשר אובדן, קלקול, תאונה, חבלה, אובדן ו/או נזק שיגרמו כנ"ל.
- 5.4. הקבלן פוטר בזה את המרכז הרפואי מכל אחריות לנזק ו/או אבדן העלול להיגרם לרכושו של הקבלן, הנמצא במתחם המרכז הרפואי לצורך קיום הסכם זה. הקבלן מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי מיד עם דרישתו הראשונה בשל כל סכום שיאלץ לשלמו לצד שלישי והנובע מנזק כאמור בסעיף זה לעיל

6. ביטוח

- 6.1. הקבלן מתחייב לערוך ולקיים ביטוחים הולמים, ככל שנהוגים בתחום פעילותו (לפי העניין: ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח רכוש, ביטוח אחריות מקצועית, ביטוח חבות מוצר, ביטוח עבודות קבלניות, ביטוח משולב אחריות מקצועית/ מוצר, ביטוחי כלי רכב), בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופיים והיקפם של השירותים המבוצעים על ידו. ככל שיועסקו על ידי הקבלן קבלני משנה, עליו לדרוש כי הללו יערכו ביטוחים כנ"ל או לחילופין לכלול בביטוחיו כיסוי לפעילותם.

- 6.2. הקבלן יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות (למעט ביטוח מסוג עבודות קבלניות/הקמה) תיכלל הרחבת שיפוי כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי לגליל בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי הספק.
- 6.3. הקבלן יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף/השיבוב כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות – המרכז הרפואי לגליל עובדיה והפועלים מטעמה (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).
- 6.4. המרכז הרפואי שומר לעצמה את הזכות לקבל מהספק אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, לפי דרישה.
- 6.5. אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

7. עובדים

- 7.1. הספק יעסיק מטעמו בשטח המרכז הרפואי רק עובדים בעלי תעודת זהות ישראל או בעלי אישורי עבודה כדין ויעברו את כל הבדיקות הביטחוניות שיידרשו, ככל שיידרשו, ע"י מחלקת הביטחון.
- 7.2. לפי דרישת המרכז הרפואי, הספק ימציא כל אישור נדרש, ביחס לכל עובד שיידרש, לרבות אישורי רשויות הביטחון ומשטרת ישראל.
- 7.3. הספק מתחייב לקבל מראש הסכמה בכתב של המרכז הרפואי להעסקת כל קבלן משנה. העסקת קבלן משנה לא תפטור את הספק מאחריותו המלאה לביצוע מלוא העבודה לפי מכרז זה.

8. אי תחולת יחסי עובד מעביד

- 8.1. מוצהר ומוסכם בזאת בין הצדדים כי היחסים בין המזמין לבין הספק יהיו יחסים של מזמין שירותים וקבלן עצמאי. לא ישררו יחסי עובד ומעביד בין המזמין לבין הספק, עובדיו או מי מטעמו. אין לראות בכל זכות הנמנית ע"פ הסכם זה, למזמין לפקח, להדריך ולהורות לכל אחד מהמועסקים על ידו, אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו, ולא תהינה לספק ולכל המועסקים על ידו, כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה או ע"י המזמין, והם לא יהיו זכאים לכל תשלומים, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבות שהן.
- 8.2. למען הסר כל ספק, היה ומסיבה כלשהיא, יקבע ע"י רשות מוסמכת, לרבות ע"י גוף שיפוטי, כי ביחסיו עם המזמין, הספק או עובדיו הינם עובדים של המזמין אזי הספק ישפה את המזמין בכל סכום שיאלץ לשלמו לפי פסק-דין של ערכאה מוסמכת, הנובע מתביעות עובד הספק או מי מטעמו, או הטוען כי הוא עובדו, נגד המזמין.
- 8.3. המזמין, על פי החלטתו הבלעדית ובלא כל תנאי, יהיה רשאי לקזז מכל סכום שיגיע לספק, אם וככל שיגיע, את סכומי החזר ו/או השיפוי המגיעים לו.

9. הפרת ההסכם ותרופות בשל הפרת/ביטול ההסכם

- 9.1. אי עמידה של הספק בהתחייבויותיו כאמור בסעיפים הבאים: 1-8 בהסכם זה תחשב כהפרה יסודית של ההסכם על כל הנובע מכך. אין באמור לעיל כדי לגרוע מיסודיות ההפרות של ההוראות נוספות בנספחי ההסכם.

- 9.2. הפר הספק הסכם זה הפרה יסודית לפי הסכם זה או כהגדרתה בחוק החוזים (תרופות) תשל"א - 1970 או תנאי אחר מתנאי הסכם זה, ולגבי הפרה זו ניתנה לספק ארכה לקיומו והתנאי לא קיים תוך זמן סביר לאחר מתן הארכה, אזי בכל אחד ממקרים אלו רשאי המזמין לעמוד על קיום ההסכם עם הספק או לבטל הסכם זה ו/או לבצע בעצמו ו/או באמצעות אחרים כל דבר אשר לפי הסכם זה אמור היה להיעשות ע"י הספק, וזאת על חשבון הספק ובנוסף לזכויות המזמין על פי כל דין ועל פי ההוראות האחרות בהסכם זה.
- 9.3. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, יודגש כי הפרת הוראות חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 על ידי הספק ו/או מי מטעמו לגבי עובד המועסק על ידם לשם ביצוע הסכם זה, מהווה הפרת הסכם.
- 9.4. הסכמת מי מהצדדים לסטות מתנאי כל שהוא של הסכם זה במקרה מסוים או בסדרת מקרים לא תהווה תקדים ולא ילמדו ממנו גזירה שווה לכל מקרה אחר בעתיד.
- 9.5. לא אכף מי מהצדדים או אכף באיחור, זכות כל שהיא מהזכויות המוקנות לו על פי הסכם זה או מכוח הדין, במקרה מסוים או בסדרת מקרים, לא יראו בכך ויתור על זכות אמורה או על זכויות אחרות.

10. כללי

- 10.1. כל שינוי בהסכם, לא יהיה בר תוקף, אלא אם נערך בכתב ונחתם על ידי שני הצדדים ובכפוף לכך שאושר תחילה על ידי המרכז הרפואי לגליל, בכתב.
- 10.2. כל ויתור, מתן ארכה, הנחה, שתיקה, שיהוי או תגובה או הימנעות מפעולה על ידי צד כלשהו להסכם זה בקשר להפרה של איזה מההוראות ההסכם, לא ייחשבו כויתור של אותו צד על זכות כלשהי המוקנית לו לפי הסכם ולא ייגרעו מהתרופות שתועמדנה לרשותו בקשר להפרות נוספות של אותה הוראה או הוראה אחרת בהסכם.
- 10.3. שום ארכה או דחייה או ויתור, לא יהיה להם תוקף, אלא אם יעשו בכתב ומראש על ידי שני הצדדים.
- 10.4. לבתי המשפט המוסמכים במחוז חיפה בלבד תהא סמכות שיפוט ייחודית בכל סכסוך או עניין, ישיר או עקיף שעלול להתעורר בין הצדדים בקשר עם הסכם זה. הוראות סעיף זה חלות גם ביחס לכל תביעה כנגד המרכז הרפואי לגליל.
- 10.5. מען הצדדים יהיה כמפורט בכותרת להסכם זה וכל הודעה הנדרשת או המתבקשת בקשר להסכם זה שתועבר בכתב ותישלח על ידי שליח או בדואר רשום, תיחשב כאילו הגיעה לתעודתה בתום 72 שעות מעת מסירתה למשלוח כאמור בדואר רשום או בעת הימסרה על ידי שליח לנמען.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

הספק

המרכז הרפואי לגליל

- נספח ו -

תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום

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

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר 12/2019 **לאספקת מעטפות** (להלן: "המכרז") אז אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

בתצהירי זה, משמעותו של המונח "בעל זיקה" כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (להלן: "חוק עסקאות גופים ציבוריים"). אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו. משמעותו של המונח "עבירה" – עבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז-1987, ולעניין עסקאות לקבלת שירות כהגדרתו בסעיף 2 לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב-2011, גם עבירה על הוראות החיקוקים המנויות בתוספת השלישית לאותו חוק. המציע הינו תאגיד הרשום בישראל.

1. הריני להצהיר המציע ובעל זיקה אליו **לא הורשעו** ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") במכרז.

רק במידה והאמור בס' 1 אינו נכון יש לסמן X במשבצת המתאימה:

המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין ביותר משתי עבירות **וחלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין ביותר משתי עבירות **ולא חלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימה וחתימת	שם	תאריך
--------------	----	-------

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחתימת	מספר רישיון	תאריך
--------------	-------------	-------

- נספח ז -

תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות

נא לוודא סימון X במשבצות המתאימות!

אם התצהיר יוגש מבלי שסומן X המציע יידרש לפנות

לעו"ד פעם נוספת לצורך הכנת תצהיר חדש!

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

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם המרכז הרפואי לגליל במסגרת מכרז מס' 12/2019 לאספקת מעטפות ואני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

(סמן X במשבצת המתאימה):

הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.
הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.

(במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע נדרש

לסמן X במשבצת המתאימה):

המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.

המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

(במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

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 לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.

המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו פעל ליישומן (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו). המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

אישור עורך הדין

נא לוודא סימון X במשבצות המתאימות!

אם התצהיר יוגש מבלי שסומן X המציע יידרש לפנות לעו"ד פעם

נוספת לצורך הכנת תצהיר חדש!

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה/ה בפני במשרדי אשר

ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכרת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה

חותמת ומספר רישיון

תאריך

- נספח ח' - תנאי ניהול המכרז

1. שאלות הבהרה ומתן תשובות לשאלות הבהרה, עדכונים ושינויים

- 1.1 שאלות הבהרה יש להפנות באמצעות הדוא"ל בלבד, בפורמט של "WORD" אך ורק לאיש הקשר וחל איסור מוחלט על פנייה אל כל גורם אחר במרכז הרפואי, בקשר עם המכרז. המרכז הרפואי שומר על זכותו להשיב על שאלות שהגיעו לאחר המועד האחרון במידה והן בעלות משקל ושיקולי יעילות מחייבים להשיב עליהן.
- 1.2 אין בכוחו של כל פרט, נתון, הבהרה שיימסרו בע"פ, כדי לשנות את תנאי המכרז. תשובות, פרטים, מידע, או נתונים שנמסרו בע"פ ו/או בטלפון אינם ולא יחייבו את המרכז הרפואי. רק תשובות ועדכונים שנמסרו בכתב על ידי איש הקשר של המרכז הרפואי, יחייבו את המרכז הרפואי.

2. המען והמועד להגשת הצעות:

על המציעים להגיש את הצעותיהם לתיבת המכרזים המצויה במתחם ההנהלה בימים עד למועד האחרון המצוין בנספח א' – תמצית תנאי המכרז. הצעות שלא תהיינה בתיבת המכרזים (מכל סיבה שהיא) עד לתאריך והשעה, הנקובים לעיל, תפסלנה.

3. אופן הגשת הצעה:

- 3.1 הצעה במכרז תוגש במעטפה חלקה סגורה בלבד ללא ציון פרטי המציע או כל סימן זיהוי חיצוני אחר. על המעטפה יירשם שם המכרז ומספרו בלבד. בתיבת המכרזים עשויות להימצא מעטפות של מכרזים נוספים, לפיכך המציעים מתבקשים להקפיד על רישום שם המכרז על גבי המעטפה.
- 3.2 הצעה תוגש על גבי מסמכי המכרז בלבד כאשר כל אחד מנספחיו חייבים להיות חתומים כולם בכל עמוד ועמוד על ידי מורשה החתימה של המציע בכתב ברור או בהדפסה. מחיקות שינויים או הוספות עשויים להביא לפסילת הצעה.

4. איסור הסתייגות והוספות

המרכז הרפואי שומר את הזכות להתעלם מכל הסתייגויות, התניות או שינויים / להתנות את שקילת הצעה בהסרתם תוך פרק זמן מוגדר ואף לפסול הצעה המופיעים בה הסתייגויות או התניות או שינויים.

הגשת הצעה ע"י מציע, תהווה, לכל עניין ודבר, הסכמה מצד המציע לכל ההוראות והתנאים המופיעים במסמכי המכרז.

5. תוקף הצעה – הצעת המציע תהיה בתוקף, ותחייב את המציע, לתקופה של 3 חודשים מן המועד האחרון להגשת הצעות אף אם במהלך תקופה זו הודיע המרכז הרפואי למציע ו/או מציעים אחרים על בחירת הצעותיהם ואף אם נכרת בין המרכז הרפואי לבין מציעים אחרים חוזה.
- עמוד 18 מתוך 21

6. **בדיקת ההצעות והמציעים** – המרכז הרפואי יהיה רשאי לבקר בכל משרד, מתקן או אתר, המוחזק או מופעל ע"י המציע וכן לבקש לקבל כל מידע ביחס למציע ו/או לטובין או לשירותים המוצעים, הן מהממליצים שצירף להצעתו והן מכל גורם אחר, וזאת אף באופן חלקי ו/או רנדומלי, ורשאי על סמך מידע שיובא לידיעתו להתייחס להצעות ואף לפסול הצעה במקרה הצורך או אם סבר שמגיש ההצעה לא שיתף פעולה עם צוות הבדיקה או לא מסר מידע כנדרש.

7. **פסילת הצעות בלתי סבירות** – המרכז הרפואי יהיה רשאי, על פי שיקול דעתו הבלעדי, שלא לקבל כל הצעה, אם סבר כי היא אינה משקפת מציאות או כי לא הובא בה מידע רלוונטי, או אם סבר כי המחיר הכלול בה או פרט אחר הכלול בה הנו בלתי סביר.

8. **פסילת מציע על בסיס ניסיון קודם**

המרכז הרפואי שומר על זכותו, לפי שיקול דעתו הבלעדי, לפסול הצעה של מציע ו/או לפסול על הסף מוצר מוצע, בנסיבות שלמרכז הרפואי היה ניסיון שלילי ו/או כושל במהלך חמש השנים האחרונות עם המציע, או עם המותג אליו משויך המוצר המוצע, לרבות בנסיבות של תקלות חוזרות ונשנות עם מוצרי המותג ו/או בנסיבות של תקלות חמורות שאירעו במוצרי המותג.

9. **הודעת זכייה ותקפותה**

9.1 המציע שהצעתו נבחרה על ידי המרכז הרפואי כהצעה הזוכה, יקבל על כך הודעה בכתב מהמרכז הרפואי.

10. **ביטול זכייה או הודעת זכייה**

המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבטל את הזכייה ו/או הודעת הזכייה, כאשר
10.1 הספק לא מוציא מסמך לרבות אישור ו/או בטוחה שהמצאתם נדרשת, על פי מסמכי הליך המרכז, בעקבות הודעת הזכייה.

10.2 המרכז הרפואי קיבל מידע על מציע ההצעה או תוכנה, אשר היה משפיע על החלטתו, אילו היה בידו לפני ההחלטה בדבר זכייה המציע בהתקשרות ו/או התברר למרכז הרפואי כי הספק הסתיר ו/או לא גילה לו מידע אשר היה בו כדי להשפיע על החלטתו.

10.3 קיים ספק סביר, אם הספק יוכל או יהיה ערוך במועד לעמוד בקצב ובהיקף המחויבים, עפ"י לוחות הזמנים שנדרשו.

10.4 בעקבות פניית משותף לאחר שפנייתו נמצאה מוצדקת ע"י הוועדה.
מציע שזכייתו בוטלה בהתאם להוראות סעיף זה, לא יהיה זכאי לכל פיצוי, אף אם נגרם לו נזק ו/או הפסד.

במקרה של ביטול זכייה ו/או סיום התקשרות שומר לעצמו המרכז הרפואי את הזכות להתקשר עם מציע שהצעתו דורגה הבאה בתור או לבטל את המרכז או לקבל כל החלטה אחרת עפ"י מסמכי המרכז ועל פי כל דין בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

11. עיון במסמכי המרכז ובהצעת הזוכה

- 11.1 עיון במסמכי המרכז ובהצעה הזוכה יתאפשר לפי בקשת משתתף במרכז בהתאם להוראות כל דין, ולא יאוחר מ- 30 ימים ממועד מסירת הודעה על תוצאות ההחלטה הסופית של המרכז הרפואי.
- 11.2 במידה ומציע מתנגד לגילוי חלק כלשהו בהצעתו במסגרת הליך עיון אפשרי משום שמהווה יסוד מסחרי, עליו לציין זאת מראש במסמך שיצרף להצעתו. יובהר, כי הצהרה זו אינה מחייבת את המרכז הרפואי. סימון נושא או נושאים בהצעתו כסוד מסחרי או סוד מקצועי בידי מציע מהווה הסכמה מצד אותו מציע לראות נושא או נושאים אלו כסוד מסחרי או סוד מקצועי גם בהצעת המציעים האחרים במרכז זה ואלו לא יועמדו לעיונו. המרכז הרפואי יפעל על פי הבנתו לפי כל דין.
- 11.3 במקרה ותתקבל פניה לפי חוק חופש המידע לעיין בהצעת המחיר של המציע הזוכה, המרכז הרפואי ימסור את המידע המבוקש לפונה מבלי הצורך לפנות לזוכה לקבלת אישורו לכך.
- 11.4 בהגשת הצעתו נותן המציע הסכמתו המפורשות והבלתי מסויגת לכך שהמידע אודות הצעת המחיר יימסר לידי פונים לפי חוק חופש המידע מבלי הצורך לקבלת אישורו לכך ומבלי הצורך ליידעו אודות קבלת פניה כאמור.

12. ביטול המרכז

- בנוסף לכל מקרה אחר בו רשאי המרכז הרפואי לבטל את הליך המרכז עפ"י דין, המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבטל את הליך המרכז, אף לאחר שניתנה הודעת זכיה, כאשר:
- 12.1 רק שתי הצעות או פחות הוגשו או עונות על כל תנאי הסף.
- 12.2 התקיים פגם בהליך המרכז, במסמכיו, בניהולו, או בבחירת ההצעה הזוכה.
- 12.3 התברר בכל מועד לאחר פרסום מסמכי המרכז שנפלה טעות מכל סוג שהוא במסמכי המרכז.
- 12.4 חל שינוי בנסיבות, או השתנו צרכי המרכז הרפואי, באופן המצדיק את ביטול המרכז.
- 12.5 יש בסיס סביר להניח שהמציעים או חלקם, תאמו הצעות או מחירים, או פעל באופן המהווה הגבל עסקי או עבירה על חוק כלשהו או שיש בו כדי לסכל את מטרות המרכז.
- 12.6 המרכז הרפואי מבקש לבטל את המרכז כדי להתקשר עם מציע שהינו זוכה מרכז חשכ"ל לפי תקנה 3(28) או כדי להשתתף במרכז מרכזי שעורך החשב הכללי באוצר ו/או כל רשות מרכזית של המדינה.
- 12.7 כדי לבצע התקשרות שלא בדרך של מרכז, על פי כל דין, אם יימצא כי שיקולי יעילות מחייבים.
- בנסיבות המפורטות לעיל, המרכז הרפואי יהיה פטור מתשלום כל פיצוי למציע כלשהו בקשר לביטול המרכז.

13. שונות

- 13.1 כל הפרטים, הנתונים, המסמכים, המפרטים, התוכניות, הידע והנתונים שנמסרו ו/או ימסרו לו לצורך מכרז זה (להלן – "הנתונים"), הינם רכושו של המרכז הרפואי ונמסרו למציעים לצורך הגשת הצעתם במכרז זה בלבד. חל איסור לעשות כל שימוש בנתונים לכל מטרה אחרת וחל איסור מוחלט להעביר, למסור, לשתף, לתת, להעניק, למכור ולשתף בכל דרך אחרת צד ג' כלשהו בנתונים.
- 13.2 לבתי המשפט וללשכת ההוצאה לפועל בעיר חיפה, ולהם בלבד, הסמכות הבלעדית והייחודית לדון בכל תביעה ו/או עניין הנוגעים ו/או נובעים למכרז זה.

המרכז הרפואי לגליל