

מדינת ישראל – משרד הבריאות



**המרכז הרפואי
הלל יפה**

**מכרז פומבי מספר 08/2019
להפעלת עגלת קפיטריה מוזלת
במרכז הרפואי הלל יפה**

מאי 2019

מכרז פומבי מספר 08/2019
להפעלת עגלת קפיטריה מוזלת במרכז הרפואי הלל יפה

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר להפעלת עגלת קפיטריה מוזלת עבור המזמין.
2. את מסמכי המכרז, ניתן לקבל ביחידת הגביה של המזמין, מול חדר המיון, בימים א'-ה' בין השעות 08:00 ועד השעה 15:00.
3. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המזמין, בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
4. המזמין שומר לעצמו את הזכות לתקן את מסמכי המכרז ו/או להוסיף להם ו/או לעדכןם בכל שלב עד למועד הגשת הצעות המחיר. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט של המזמין. מחובתו של כל מציע ובאחריותו להתעדכן בשינויים אלו עד למועד האחרון להגשת הצעות.
5. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' 08/2018 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 25.6.2019 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
6. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום 12.6.2019 בשעה 10:00, בקומה 5 בניין אשפוז ב' (חדש) במזמין. על המציע לצרף להצעה את פרוטוקול סיור הקבלנים כשהוא חתום.
7. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב לוואי ובין ע"י כל דרך אחרת, פרט לאמור במסמכי המכרז, לא יהיו ברי תוקף והם עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון ופסילתה.
8. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את ההזמנה לפועל.
9. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לגב' אפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hymc.gov.il. יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על גבי הפניה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. פניות יתקבלו עד ליום 16.6.2019 בלבד.

בברכה,
 אפרת קולטון זלמה
 מרכזת ועדת המכרזים
 מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

מכרז פומבי 08/2019
להפעלת עגלת קפיטריה מוזלת במרכז הרפואי הלל יפה

תכולה :

מסמך	שם המסמך	נספחים למסמך	עמודים
מסמך א'	תנאים כלליים של המכרז	נספח א' – חוות דעת רואה חשבון על אודות מידע ממערכת הכספים של המציע – עמ' 15 נספח ב' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום - עמ' 16 נספח ג' - תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות - עמ' 17	4-14
מסמך ב'	מפרט השירותים והדרישות לאספקתם	נספח א' - פירוט דרישות התפריט- עמ' 21 נספח ב' - תקנות ונוהלי תברואה ושמירת מזון- עמ' 23	18-20
מסמך ג'	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר		25-27
מסמך ד'	תשקיף משתתף		28-29
מסמך ה'	דוגמת הסכם	נספח ב' להסכם- אישור קיום ביטוחים – עמ' 49 נספח ג' להסכם - התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע – עמ' 52 נספח ד'1 – כתב התחייבות ושחרור- עמ' 55 נספח ד'2 – כתב ערבות והתחייבות לשיפוי – עמ' 56	30-48
מסמך ו'	דוגמת ערבות		57
מסמך ז'	התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע		58-60

כל המסמכים דלעיל ולהלן מהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, בין שהם מצורפים ובין שאינם מצורפים למכרז.

על המציע לוודא שקיבל את כל מסמכי המכרז על כל נספחיו האמורים לעיל.
על המציע לפנות ביוזמתו אל המזמין, היה וחסר לו מסמך כלשהו ממסמכי המכרז וזאת בתוך התקופה הקבועה להגשת ההצעות ובאופן שיוכל להגיש את הצעתו במועד הקבוע במכרז.
אין בהעדרו של מסמך ו/או בצורך לקבלו ו/או במועד קבלתו, כדי לשנות את המועד האחרון להגשת ההצעות, ביחס לכלל המציעים או למציע כלשהו.

מסמך א'**מכרז פומבי מספר 08/2019 להפעלת עגלת קפיטריה מוזלת
בתחומי המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה****תנאים כלליים****א. תנאים כלליים**

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המרכז הרפואי" ו/או "המזמין"), מזמין מציעים להציע הצעות להפעלה של עגלת קפיטריה מוזלת (להלן גם "העגלה" ו/או "בית העסק") בתחומי המרכז הרפואי והכל כמפורט במסמכי המכרז. מטרת ההזמנה הינה לגבש מערכת התקשרות, אשר תבטיח אספקת שירות מיטבי לאוכלוסיית העובדים, המבקרים והמטופלים במרכז הרפואי, תוך מתן דגש על המחירים המוזלים בבית העסק.
2. במסגרת השירות ימכור הספק שיזכה במכרז כריכים, עוגות, מאפים, ירקות, פירות, משקאות קלים, משקאות חמים, חטיפים, גלידות וכל מוצר ושירות אחר כפי שייקבע ע"י המרכז הרפואי מעת לעת, בהתאם ובכפוף לרישיון העסק שבידו ובזמנים ובמועדים המפורטים במסמך ב' למסמכי המכרז.
3. על הספק נאסר לקיים כל פעילות מסחרית אחרת שאינה מנויה עם השירותים המפורטים במסמכי המכרז לעיל ולהלן.
4. מובהר כי אין בתיאור לעיל כדי להוות תיאור ממצה או מחייב של השירותים והוא נועד אך ורק לשרת את המציעים לצורך הבנת השירות נשוא מכרז זה. לאפיון נרחב של השירותים המבוקשים, יש לעיין במסמך ב' למסמכי המכרז.

ב. רקע

5. המרכז הרפואי מעוניין להתקשר עם ספק לצורך הצבה, ניהול והפעלה של עגלת קפיטריה מוזלת בתחומי המרכז הרפואי. השירות המבוקש כולל, בין היתר, מכירה של מוצרי מזון ושתייה במחירים שלא יעלו על מחיר המקסימום לפריט ויכללו מגוון מינימאלי של פריטי מזון ושתייה כמפורט בנספח א' למסמך ב' למסמכי המכרז. **פריטים נוספים שימכור הספק הזוכה במכרז מעבר לקבוע בנספח א' למסמך ב', יימכרו במחיר מירבי של 6 ₪ לפריט.**
6. הספק הזוכה יידרש לדאוג לתחזוקה וניקיון שוטף של בית העסק והמתקנים שבו, לרבות השטח בו ממוקם, עפ"י דרישות המרכז הרפואי, במימונו ועל חשבונו המלא של הספק, במהלך כל תקופת ההפעלה.
7. למען הסר ספק, יובהר כי דמי הרשות ישולמו החל ממועד ההפעלה, כהגדרתו במסמכי המכרז. על הזוכה להשלים ההכנות להפעלת בית העסק ולהתחיל בהפעלתו עד 30 ימים מיום החתימה על הסכם ההתקשרות המצורף למסמכי המכרז. כל ארכה טעונה אישור מראש ובכתב של המרכז הרפואי. על אף האמור, מובהר כי אין במתן ארכה כדי לפטור מחובת תשלום דמי רשות.
8. הפירוט המלא של הדרישות מהמציע הזוכה בטרם הפעלת בית העסק, מפורטות במסמך ב' למסמכי המכרז.
9. יובהר כי הזוכה יידרש להציב עגלה חדשה ובמצב מעולה, לאחר שקיבלה אישור מוקדם של המזמין טרם הצבתה וטרם מועד ההפעלה.

ג. נתונים כלליים על המזמין

במזמין 495 תקן מיטות אשפוז.

נתונים לשנת 2018 :

- א. 40,992 קבלות לאשפוז.
- ב. 154,227 ימי אשפוז.
- ג. 120,673 פניות למיון.
- ד. 299,709 פניות למרפאות חוץ.
- ה. 12,900 ניתוחים.
- ו. 4,646 לידות.

ד. תקופת ההתקשרות

10. תקופת ההתקשרות הינה למשך 60 חודשים החל ממועד ההפעלה, כהגדרתו במסמכי המכרז.
11. ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהיו תקופת ניסיון, אשר במהלכן יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל את ההתקשרות ולפנות לצורך ביצוע ההתקשרות למציע שנבחר כזוכה שני במכרז, ככל שיבחר, ובלבד שיודיע על כך 30 (שלושים) יום מראש, בכתב, לזוכה.

ה. תוקף ההצעות

12. ההצעות למכרז יישארו בתוקף לתקופה של 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז. במידה ובתקופה זו, לא נתקבלה החלטה סופית בדבר בחירת הזוכה על ידי ועדת המכרזים, רשאי יהיה המזמין לדרוש מהמציעים להאריך את תוקף הצעותיהם וכן את תוקף הערבויות עד לתאריך שיקבע על ידו. מציע שלא יאריך הערבות כנדרש, יראו בו כמי שחזר בו מהצעתו והמכרז הרפואי יהא רשאי לחלט הערבות שהוגשה עם מסמכי המכרז.

ו. מציע המפעיל רשת

13. היה המציע "רשת" המבקשת להפעיל את בית העסק באמצעות זכיין מטעמה, על ה"רשת" להגיש את ההצעה למכרז, לרבות כל המסמכים הנלווים, והבטחות, אשר יהיו על שם ה"רשת".
14. ה"רשת" תהיה זכאית להפעיל את בית העסק באמצעות זכיין מטעמה בכפוף להסכמת המזמין לפי שיקול דעתו הבלעדי ובהתאם לקבוע במסמכי המכרז.
- במידה ויאשר המזמין הפעלה באמצעות זכיין כאמור, הרשת תדאג כי הזכיין יקיים את כל תנאי ההסכם, ובכל מקרה, הרשת תחוב כלפי המזמין בהסכם לכל דבר ועניין. יובהר כי ההתייחסות לזכיינים של רשת רלוונטית **רק לשלב ההפעלה בלבד** ולא לשלב הגשת המכרז. כלומר, הגשת המכרז תהא באמצעות ה"רשת", ולא ע"י מציע זכיין.
15. "רשת" לעניין מכרז זה – מותג בתחום נשוא מכרז זה, הפועל נכון למועד הגשת ההצעה למכרז באמצעות 3 סניפים לפחות ברחבי המדינה, בין בהפעלה ישירה של הרשת ובין באמצעות זכיינים.

ז. תנאי סף להשתתפות במכרז

רשאים להשתתף במכרז זה העומדים, במועד הגשת ההצעות, בתנאים המצטברים שלהלן: הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים.

א. המציע בעל ניסיון מוכח בהפעלה וניהול של שלוש עגלות קפיטריה, באמצעותו או באמצעות זכיינים, במשך תקופה רציפה של שנתיים לפחות, שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות על פי מכרז זה.

ב. מחזור המכירות השנתי הממוצע המינימאלי של המציע, לרבות של זכייניו ככל שמדובר ברשת, בכל אחת מהעגלות הקפטריה שמפעיל, בשנת 2017 ו-2018, לא היה נמוך מ-750,000 ₪, לא כולל מע"מ, לשנה.

ג. על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, לא צמודה, לפקודת המזמין, על סך 10,530 ₪ להבטחת קיום תנאי מסמכי המכרז, עפ"י הנוסח המצ"ב למסמכי המכרז, מסמך ו'. הערבות תהיה בתוקף עד ליום 25.11.2019.

הערבות תוחזר למציע שהצעתו לא תזכה במכרז, המציע שהצעתו תזכה במכרז יידרש להחליף ערבות זו בערבות כאמור בהסכם המצ"ב. לא תתקבל ערבות של צד ג' כלשהו.

המזמין יהא רשאי להגיש את הערבות לגביה כל אימת שהמציע לא יעמוד בהתחייבויותיו על פי תנאי מסמכי המכרז.

ד. על המציע להשתתף בסיור מציעים שיערך ביום 12.6.2019 בשעה 10:00, בקומה 5 בניין אשפוז ב' (חדש) במזמין. על המציע לצרף להצעה פרוטוקול סיור מציעים חתום. אם בסיור המציעים יתקבלו החלטות המוסיפות, גורעות או משנות תנאי מתנאי מכרז זה, תהיינה ההחלטות שתופענה בפרוטוקול סיור המציעים, סופיות ומחייבות.

ה. למציע כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות:

א. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף. תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.

ב. תצהיר המאומת על ידי עורך דין, לפיו עד מועד ההתקשרות לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991 ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, נוסח התצהיר מצ"ב כנספח ב' למסמך זה.

ג. תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת 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, נוסח התצהיר מצ"ב כנספח ג' למסמך זה.

- ו. המציע הינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדין בישראל.
- ז. למציע לא קיימים כל חובות לרשם החברות והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.

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.

ח. דרישות כלליות למכרז

16. על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.
17. המציע יגיש תמונה של עגלת קפיטריה אחת לפחות שביניהולו והפעלתו, באמצעותו או באמצעות זכיינים.
18. על המציע לצרף דוגמא ו/או תצלום ו/או פרוספקט של העגלה המיועדת להצבה על ידו במזמין, לרבות מפרט עיצוב מוצע (עדיפות להדמיה אלקטרונית), פירוט אופן תפעול העגלה, כמות עובדים, תצוגת הסחורה, וכו'.

ט. המציע יצרף להצעתו:

- א. תשקיף משתתף מלא וחתום.
- ב. חוזי שכירות או כל ראייה אחרת, לפיהן המציע מפעיל, בין באמצעות רשת ובין באמצעות זכיינים, שלוש עגלות קפיטריה, במשך תקופה רציפה של שנתיים לפחות (אין צורך לצרף את כל החוזה. ניתן להסתפק בעמוד המעיד על תקופת ההתקשרות ועמוד המכיל את חתימות הצדדים).
- ג. לצורך הוכחת אמת מידה כג' (ג), חוזה שכירות או כל ראייה אחרת, לפיה המציע מפעיל, בעצמו או באמצעות זכיינים, עגלת קפיטריה או חנות למכירת מוצרים מוזלים.
- ד. חוות דעת רואה חשבון על אודות מידע ממערכת הכספים של המציע, נספח א' למסמך א'.
- ה. תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום – נספח ב' למסמך א'.
- ו. תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות, נספח ג' למסמך א'.
- ז. ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, לא צמודה.
- ח. פרוטוקול חתום מסויר מציעים.
- ט. כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976.
- י. תעודת עוסק מורשה משלטונות מע"מ.
- יא. אישור מס הכנסה בדבר ניהול ספרים.
- יב. צילום תעודת הזהות של המציע, להוכחת היותו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – העתק תעודת הרישום של התאגיד.
- יג. אישור על העדר חובות לרשם החברות, יש להציג נסח חברה עדכני של רשם התאגידים. הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה".

- יד. דוגמא ו/או תצלום ו/או פרוספקט של העגלה המיועדת להצבה על ידי המציע לרבות מפרט עיצוב מוצע (עדיפות להדמיה אלקטרונית), פירוט אופן תפעול העגלה, כמות עובדים, תצוגת הסחורה, וכו'.
- טו. תמונה של עגלת קפיטריה אחת לפחות שבניהולו והפעלתו.
- טז. התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע, מסמך ז' למסמכי המכרז.
- יז. לצורך הוכחת אמת מידה כג' (ג), על המציע להגיש ראייה כלשהי, לפיה מפעיל, בעצמו או באמצעות זכיינים, עגלת קפיטריה או חנות למכירת מוצרים מוזלים.
- יח. מסמכים אחרים/נוספים הנזכרים במכרז זה.

י. חובת כשרות

19. יש לנהל את העגלה בהתאם לכללי הכשרות. חובה להציב בחזית העגלה, במקום בולט, תעודת כשרות תקפה מטעם רבנות מוסמכת.
20. הזוכה ימכור במהלך הפסח אך ורק מוצרים הכשרים לפסח.
21. עוד יובהר, כי הספק יישא בכלל ההוצאות הכרוכות בשמירה על כשרות בבית העסק.

יא. נגישות לבעלי מוגבלויות

22. על מנת לאפשר נגישות לקבלת שירות בבתי העסק לכלל האוכלוסייה, לרבות בעלי מוגבלויות, יקפיד בר-הרשות לעמוד בדרישות החוקים והתקנות להנגשת שירותים לבעלי מוגבלויות שיהיו בתוקף לאורך תקופת אספקת השירותים.

יב. ימי ושעות פתיחה:

23. שעות הפעילות במסגרתן העגלה תהיה פתוחה, יקבעו מעת לעת על ידי המזמין, לפי שקול דעתו הבלעדי. עד אשר יקבע אחרת שעות הפתיחה של העגלה הן כדלקמן:
- בימים א'-ה' – מהשעה 07:00 ועד השעה 22:00.
 - בימי שישי וערבי חג – עד שעה טרם כניסת השבת.
 - במוצ"ש/מוצאי חג - החל משעה לאחר צאת השבת ועד 22:00.
 - בשעות חורף שעה אחת פחות או יותר בהתאמה.
 - אין מניעה מפתיחה בשעות מוקדמות או מאוחרות יותר מהמצוין לעיל, בתיאום מראש עם המזמין.
 - העגלה תהיה פתוחה בהתאם לפירוט המופיע לעיל למעט "ימי הסגירה הרשמיים".
 - "ימי סגירה רשמיים" לצרכי התקשרות זו משמעם ימי שבתון כללים כהגדרתם בחוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א – 1951 וחוקי העזר של עיריית חדרה.
 - יובהר כי למזמין שמורה הזכות להגביל את שעות ההפעלה שלעיל או לשנותם והכל בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי ובתנאי שניתנה על כך הודעה בכתב 7 ימים בטרם ביצוע השינוי.

יג. הגשת ההצעות

24. הצעות מפורטות, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז מספר **08/2019**, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בניין אשפוז א', **עד ליום 25.6.2019 בשעה 13:00**. מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.
- משלוח ההצעה בדואר או בכל דרך אחרת אינו עונה על דרישות המכרז והינו על אחריותו הבלעדית של המשתתף.
25. המציע יגיש את הצעתו, על כל צרופותיה ונספחיה, מלאה כראוי ונושאת את החותמת הרשמית של המציע וחתימתו, באמצעות מורשי החתימה מטעמו, **במקומות המיועדים**.

יד. הוצאות המכרז

26. המציעים לא יהיו זכאים לתשלום כלשהו בגין הוצאות שהוציאו בקשר עם הגשת ההצעה, בין אם זו תתקבל ובין אם לאו, ובין אם הושלמו הליכי המכרז או שהמכרז בוטל. מכל סיבה שהיא.

טו. הבהרות ושינויים

27. לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת ההצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לגב' אפרת קולטון ולמה, מרכזת וועדת מכרזים, באמצעות פקס 04-6344752, או באמצעות מייל EfratKZ@hymc.gov.il או בכתובת ת.ד. 169 חדרה. המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.
- המזמין רשאי לענות לפניית כאמור באמצעות דואר אלקטרוני. פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום 16.6.2019, מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.
28. המזמין רשאי, בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת הצעות במכרז, להכניס שינויים ותיקונים במסמכי המכרז, ביוזמתו או בתשובה לשאלות המציעים. השינויים והתיקונים, כאמור, יהיו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ויובאו, בכתב, לידיעתם של המציעים, בדואר רשום ו/או בפקסימיליה ו/או באמצעות דואר אלקטרוני.
- המציע יצרף למסמכי ההצעה את הודעות המזמין כאמור כשהן חתומות בחתימתו, לאישור קבלתן, הבנתן והבאת האמור בהן בחשבון במסגרת הצעתו.

טז. שמירת זכויות

29. המזמין יהא זכאי לאכוף על המשתתף שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
30. המזמין יהיה רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולמשתתפים או לזוכה לא יהיו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים. כמו כן יהא רשאי המזמין לבטל ההזמנה להציע הצעות ולפרסם אחרת במקומה בתנאים דומים או אחרים.
31. המזמין אינו מתחייב לבחור בהצעה שתקבל את הניקוד הגבוה ביותר ו/או להתקשר עם מציע כלשהו בעקבות מכרז.
32. המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול הצעה מאת מציע אשר עבד בעבר עם המזמין ו/או עם גוף הקשור אליו ו/או אם בית חולים אחר, ולא עמד בסטנדרטים של הצידוד או השירות כנדרש בתנאי המכרז, או שקיימת לגביו חוות דעת שלילית על טיב עבודתו או על אופן התנהלותו או אשר קיימים לו חובות כספיים פתוחים בפיגור העולה על חודשיים וכיוצא. במקרים אלה, ככל שהצעת המציע הינה הצעה אשר ללא חוות הדעת השלילית היה בה כדי להיבחר כהצעה זוכה, תינתן למציע זכות טיעון לפני מתן ההחלטה הסופית. זכות הטיעון יכול ותמומש בכתב או בעל-פה וזאת בכפוף לשיקול דעת ועדת המכרזים.

יז. בחינת ההצעות

33. אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, אינו בעל תוקף כלפי המזמין ועלול לגרום לפסילת ההצעה.
34. המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחירה לעומת מהות ההצעה ותנאיה, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה.
35. המזמין יבחר את הזוכה במכרז בהתאם לאמות המידה שנקבעו במסמכי מכרז זה. עם זאת, המזמין רשאי שלא לקבל כל הצעה שהיא, ואין בהזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציאה לפועל.
36. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציעים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.

יח. הודעה על הזכייה וההתקשרות

37. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב.
המציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 14 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין.
38. מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב, ויהא עליו לדאוג לסידורים המתאימים לקבלת הערבות שהומצאה על ידו עם הצעתו במכרז.

יט. כשיר שני

39. ועדת המכרזים רשאית להודיע, על מציע נוסף ככשיר לזכייה (להלן - "הכשיר השני"). המזמין רשאי להתקשר בהסכם עם הכשיר השני במקרה בו יתברר כי הזוכה איננו מסוגל או איננו מתכוון לעמוד בתנאי המכרז ו/או ההסכם.
40. ועדת המכרזים רשאית להחליט על הכשיר השני כזוכה במכרז בהתקיים אחד מן התנאים הבאים:
- א. הזוכה הראשון לא חתם על חוזה ההתקשרות;
 - ב. הזוכה הראשון לא המציא מסמכים שנדרשו בחוזה ההתקשרות;
 - ג. הזוכה הראשון חזר בו מהצעתו;
 - ד. הזוכה הראשון לא קיים תנאי מוקדם להתקשרות;
 - ה. הזוכה הראשון לא עמד באחת או יותר מההתחייבויות שלו לפי ההסכם ו/או הפר את ההסכם;
 - ו. ועדת המכרזים החליטה לבטל את ההתקשרות מול הזוכה הראשון;

41. אין באמור לעיל כדי לפגוע בזכות המזמין לפעול בכל דרך חוקית אחרת במקרה זה, לרבות - מבלי לגרוע מכלליות האמור - לפרסם מכרז חדש, הכל לפי שיקול דעתו הבלעדי.

כ. הרחבת היקף ההתקשרות

42. המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש מן הספק להרחיב את היקף ההתקשרות ובר הרשות מתחייב להפעיל עגלה/ות נוספת/ות בהתאם לנדרש, תוך 30 ימים מעת שקיבל לכך דרישה בכתב מהמזמין.

43. התשלום עבור הרחבה של השירותים יהא בהתאם לדמי הרשות אותם ציין המציע בהצעתו במסמך ג' למסמכי המכרז.

כא. עיון בהצעה הזוכה

44. בהתאם לתקנות חובת המכרזים, תשמ"ג-1993 (להלן – "התקנות") משתתף במכרז יהיה רשאי, בתוך 30 יום ממועד מסירת הודעה על תוצאות החלטת ועדת המכרזים לעיין בפרוטוקול ועדת המכרזים, התכתבויותיה עם המציעים, חוות דעת מקצועיות שהוכנו לבקשתה, בעמדת היועץ המשפטי בוועדה ובהצעת הזוכה במכרז ולקבל עותק ממסמכים אלה למעט בחלקים של ההצעות ו/או מסמכים בהתאם למה שנקבע בתקנות ובהתאם לכל דין.

45. המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.

46. במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי, יציין במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים בצירוף נימוק, על גבי מסמך שיצרף להצעתו. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהא של ועדת המכרזים בלבד. ועדת המכרזים תהא רשאית עפ"י שיקול דעתה להציג כל מסמך שלהערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי והוא דרוש כדי לעמוד בדרישות של חוק חובת המכרזים. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.

47. יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.

48. מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.

49. במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.

50. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים אצל המזמין.

כב. עידוד נשים בעסקים

51. מציע העונה לדרישות התיקון לחוק חובת המכרזים (מס' 15), התשס"ג – 2002 (להלן – "התיקון לחוק") לעניין עידוד נשים בעסקים יגיש אישור ותצהיר בהתאם לתיקון לחוק, לפיו העסק הוא בשליטת אישה.

כג. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

ועדת המכרזים של המרכז הרפואי תבחר מבין ההצעות את זו המעניקה למזמין את מירב היתרונות וזאת בהתבסס על אמות המידה שלהלן:

המשקל	הקריטריון
70%	א. אחוז מוצע מהפדיון
10%	ב. התרשמות כללית של המזמין מהמציע
20%	ג. המציע מפעיל, בעצמו או באמצעות זכיינים, עגלת קפיטריה או חנות למכירת מוצרים מוזלים

סעיף א' -

ההשוואה בין המציעים לגבי סעיף זה, תיעשה באופן יחסי. המציע שיציע את האחוז הגבוה ביותר, יקבל את הציון הגבוה ביותר ושאר המציעים יקבלו ציון יחסי אליו.

סעיף ב' -

ההתרשמות תתבצע על ידי וועדת המכרזים של המזמין, על בסיס המסמכים שיוגשו על ידי המציע בדרישות הכלליות, סעיף ח' במסמך זה. כל מציע ידורג בנפרד. הציון יהיו בין 1 ל- 5 כאשר 5 הוא הציון הגבוה.

הצעה שתקבל ציון משוקלל נמוך מ- 75% בסעיף 10ב', וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

סעיף ג' -

ככל שהמציע מפעיל, בעצמו או באמצעות זכיינים, עגלת קפיטריה או חנות למכירת מוצרים מוזלים, ינתן לו מלוא הניקוד עבור סעיף זה. ככל שלא, יקבל ציון 0 בסעיף זה. על המציע להגיש ראייה כלשהי, לצורך הוכחת תנאי זה.

לצורך סעיף זה "עגלת קפיטריה או חנות למכירת מוצרים מוזלים" הכוונה מכירת מוצרים במחירון אחיד וקבוע, בסכום של עד 6 שקלים חדשים לרוב המוצרים הנמכרים.

אישור המציע

אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל, הבנתי אותו, וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותי אם אזכה במכרז, אני מתחייב כי אבצע אותם בהתאם לאמור.

הערות, השגות או שאלות שהיו לי (אם היו כאלה) הועלו על ידי בפני נציגי המזמין לפני הגשת הצעתי וקבלתי בקשר אליהם תשובה מספקת להנחת דעתי.

אני מצהיר בזאת כי הפעלת העגלה תבוצע בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף.

חתימה וחותמת המציע

נספח א' למסמך א'

תאריך: _____

לכבוד

(שם המציע) _____

**הנדון : מחזור כספי של תחום פעילות לכל אחת מהשנים שנסתיימו
ביום 31.12.2017 וביום 31.12.2018**

אנו משרד רו"ח _____, רואי החשבון המבקר של _____ (להלן: "המציע") (החברה המגישה הצעה למכרז 08/2019), מאשרת כי ביקרנו את ההצהרה של המציע בדבר _____ (בהתאם לדרישות המכרז) הכלולה בהצעה למכרז 08/2019 של המציע המתייחסת לתאריכים _____ **המצורפת** בזאת ומסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד. הצהרה זו הינה באחריות ההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה על ההצהרה בהתבסס על ביקורתנו.

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל ונקטנו את אותם נהלי ביקורת אשר ראינו אותם כדרושים לפי הנסיבות. הביקורת בוצעה במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. ביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בסכומים ובמידע שבהצהרה. ביקורת כוללת גם בחינה של כללי החשבונאות שיושמו ושל האומדנים המשמעותיים שנעשו על ידי ההנהלה של המציע וכן הערכת נאותות ההצגה בהצהרה בכללותה. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו.

לדעתנו, ההצהרה בדבר _____ משקפת באופן נאות מכל הבחינות המהותיות את המפורט בה וזאת בהתאם לרשומות עליהם התבססה.

בכבוד רב,

רואי חשבון

הערות:

- נוסח דיווח זה של רואה החשבון המבקר נקבע על ידי ועדה משותפת למינהל הרכש הממשלתי וללשכת רואי החשבון בישראל – אוגוסט 2009.
- יודפס על נייר לוגו של משרד הרו"ח.
- יש לצרף למסמך זה את ההצהרה.

נספח ב' למסמך א'תצהיר העדר הרשעות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים

(אכיפת ניהול חשבוניות ותשלום חובות מס), תשל"ו-1976

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 _____ לרכישת _____ עבור _____.

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.

(סמן X במשבצת המתאימה)

☐ המציע ובעל זיקה אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לרכישת _____ עבור _____.

☐ 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 וחותמת

_____ שם

_____ תאריך

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/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 וחותמת

_____ מספר רישיון

_____ תאריך

נספח ג' למסמך א'תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות

על פי סעיף 1ב2(א) לחוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976
ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח - 1998

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 _____ לאספקת _____ עבור _____ .
אני 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 ליישום.
- ☐ 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 והרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/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.

_____ תאריך
_____ חותמת ומספר רישיון
_____ חתימה

מסמך ב'

מפרט השירותים והדרישות לאספקתם

המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין") מבקש להתקשר עם מציעים לצורך הפעלת עגלת קפיטריה מוזלת (להלן: "בית העסק" ו/או "העגלה") במזמין.

1. מיקום העגלה

- 1.1. מיקום העגלה המתוכנן הינו במסדרון מקשר בין בניין אשפוז א' לבניין אשפוז ב'. המיקום המדויק יוצג במהלך הסיור המקדים למציעים.
- 1.2. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לשנות את מיקום בית העסק בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

2. פירוט דרישות התפריט המינימלי יהיו בהתאם לקבוע בנספח א' למסמך זה.

3. הוראות ביטחון

- 3.1. הזוכה יתחייב לפעול בהתאם ובכפוף להנחיות הבטיחות, הטיפול באש ותחזוקת הציוד שיהיו בתוקף במהלך תקופת מתן השירותים.

4. נגישות לבעלי מוגבלויות

- 4.1. על מנת לאפשר נגישות לקבלת שירות בבתי העסק לכלל האוכלוסייה, לרבות בעלי מוגבלויות, יקפיד הזוכה לעמוד בדרישות החוקים והתקנות להנגשת שירותים לבעלי מוגבלויות שיהיו בתוקף לאורך תקופת אספקת השירותים.

5. ציוד וריהוט

- 5.1. הזוכה במכרז מתחייב להעמיד עגלה חדשה ובמצב מעולה לצורך מתן השירותים בהתאם לדרישות המכרז ובהתאם למפרט העגלה שהציג עם הצעתו במכרז. טרם הצבתה והפעלתה, העגלה צריכה לקבל את אישור המזמין. אין באמור לעיל כדי להטיל על המזמין אחריות כלשהי.
- 5.2. הזוכה יעמיד על חשבונו ותוך תיאום עם נציג המזמין את כל הציוד והריהוט הדרוש לו להפעלת בית העסק.

6. ניקיון ופינוי אשפה

- 6.1. העגלה תופעל באופן רצוף, סדיר ויעיל תוך שמירה קפדנית על ניקיון מוחלט בסביבת העגלה וכן על ניקיון הציוד והכלים, תוך הקפדה על תנאים היגייניים נאותים, והכל תוך ציות לכל דין, חיקוק ולכל הוראה העשויה להינתן על ידי רשות מוסמכת בענייני תברואה.
- 6.2. הזוכה ידאג להצבת מיכלי אשפה אטומים ליד העגלה ולסילוק האשפה, מספר פעמים ביום, לפי הצורך. האשפה תפונה למקום שורה המזמין.
- 6.3. הנהלת המזמין תהא רשאית לדרוש תוספות של פחי אשפה או שיפור ברמת הניקיון והאסתטיקה של המתקנים ע"ח הזוכה.
- 6.4. יובהר כי הזוכה מתחייב לפעול בהתאם ובכפוף להנחיות הניקיון ופינוי האשפה אשר יהיו בתוקף במזמין במהלך תקופת מתן השירותים ואשר יתעדכנו מעת לעת.

7. הנחיות כלליות לפעילות בית העסק

7.1. שעות הפעילות של בית העסק, יקבעו מעת לעת על ידי המזמין, לפי שקול דעתו הבלעדי. עד אשר יקבע אחרת שעות הפתיחה של בית העסק הן כדלקמן:

- בימים א'-ה' – מהשעה 07:00 ועד השעה 22:00.
 - בימי שישי וערבי חג – עד שעה טרם כניסת השבת.
 - במוצ"ש/מוצאי חג – החל משעה לאחר צאת השבת ועד 22:00.
 - בשעות חורף שעה אחת פחות או יותר בהתאמה.
 - אין מניעה מפתיחה בשעות מוקדמות או מאוחרות יותר מהמצוין לעיל, בתיאום מראש עם המזמין.
 - העגלה תהיה פתוחה בהתאם לפירוט המופיע לעיל למעט "ימי הסגירה הרשמיים".
"ימי סגירה רשמיים" לצרכי התקשרות זו משמעם ימי שבתון כללים כהגדרתם בחוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א – 1951 וחוקי העזר של עיריית חדרה.
 יובהר כי למזמין שמורה הזכות להגביל את שעות ההפעלה שלעיל או לשנותם והכל בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי ובתנאי שניתנה על כך הודעה בכתב 7 ימים בטרם ביצוע השינוי.
- 7.2. הזוכה מתחייב לספק מוצרים בעלי אישור כשרות בהתאם לדרישת המזמין.
- 7.3. מבלי לפגוע מכלליות האמור בר הרשות מתחייב שלא לפתוח את בית העסק לקהל הלקוחות בשבת ובמועדי ישראל החל משעה קודם לכניסת השבת או החג ועד לצאת השבת או החג, בערב יום השואה ובערב יום הזיכרון לחללי צה"ל מערכות ישראל. הזוכה יהיה רשאי לסגור את עסקיו למשך תקופה שאינה עולה במצטבר על 2 ימים בכל רבעון וזאת רק לצורך שיפוצים ו/או ספירת מלאי ובתנאי שימסור על כך הודעה מראש ובכתב, בת 7 ימי עסקים למזמין ובכפוף לאישור המזמין.
- 7.4. מובהר כי אם מסיבה כלשהי לא יופעל בית העסק ולא יעמוד לרשות קהל הלקוחות בהתאם להוראות הסכם זה, הזוכה לא יהיה פטור מתשלום דמי רשות הקבועים במסמכי מכרז זה.
- 7.5. הזוכה יציב את העגלה בצורה אסטטית, תוך תיאום עם המזמין ובפיקוחו.
- 7.6. הזוכה יפעל בהתאם לתקנות ונוהלי תברואה ושמירת מזון, כמפורט בנספח ב' למסמך זה.
- 7.7. הזוכה יציב בחזית העגלה ובמקום בולט לעין, שלט הנושא את שמו מענו ומספר הטלפון שלו לצורך קבלת פניות.
- 7.8. עובדי העגלה יקפידו על היגיינה אישית ואסתטיקה, לשביעות רצון המזמין.
- 7.9. לא תתאפשר הכנת המוצרים באמצעות בישול, אפייה או טיגון אלא באמצעות מטבח קר ובהתאם להוראות המזמין ומשרד הבריאות. יש להיערך לאספקת מוצרים קפואים/ מקוררים המוכנים מבעוד מועד.

7.10. כל המוצרים יהיו כשרים, בהשגחה הנדרשת על פי חוק איסור הונאה בכשרות, תשמ"ג-1983. יובהר, כי הספק הזוכה יישא בכלל ההוצאות הכרוכות בשמירה על כשרות בבית העסק.

7.11. הוספת מוצרים ו/או שירותים מעבר לסיכום בין הזוכה והמזמין ביום חתימת ההסכם, תיעשה ע"פ שיקול דעתו של המזמין וכפוף לאישורו מראש ובכתב.

7.12. דרישת המזמין הינה לאספקת שירות בהגשה עצמית, הלקוחות ייקחו את המוצרים שהוזמנו ישירות מדלפק השירות.

7.13. בית העסק חייב ברישיון עסק תקף מהרשות המקומית ועמוד תחת הפיקוח הנדרש על פי כל דין.

8. יובהר כי הזוכה מתחייב לעבוד עפ"י ההנחיות במסמכי המכרז, מפרט זה, החוקים והתקנות של מדינת ישראל, זאת בנוסף כמובן, לנהלים של המזמין והנחיותיו.

נספח א' למסמך ב'פירוט דרישות התפריט

הזוכה ימכור בעגלת הקפיטריה המוזלת אך ורק פריטים אשר אושרו מראש ע"י המזמין.

הזוכה מחויב להעמיד למכירה את המוצרים המפורטים בסעיף 1 שלהלן ולהימנע משיווק המוצרים המנויים בסעיף 2 להלן.

1. על בית העסק למכור, לכל הפחות את המוצרים הבאים, במחירי המקסימום המצוינים להלן:

מחיר מקסימום (כולל מע"מ)	פירוט המוצרים (כמויות במ"ל / בגרם)	קטגוריית מוצרים
6.00 ₪	נס/שחור בלי חלב (220 מ"ל לפחות)	משקאות חמים:
6.00 ₪	קפה הפוך (220 מ"ל לפחות)	
6.00 ₪	קפה אספרסו קצר/ארוך/כפול 30/45/50 מ"ל בהתאמה	
6.00 ₪	קפה קר 220 מ"ל לפחות	
6.00 ₪	תה בטעמים שונים 220 מ"ל לפחות	
10.00 ₪	כריכים: חביתה, גבינה טונה (85 גרם לפחות) יש להציע לכל הפחות 3 סוגי כריכים בהם ניתן לקבל לחם/לחמנייה מקמח דגן מלא, על פי הגדרת משרד הבריאות.	כריכים: כריכים טריים, ארוזים, במשקל כולל של 85 גרם לכל הפחות, כאשר לפחות 30% ממשקל הכריך יכיל מלית וירקות בהתאם לסוג הכריך המוצע
5.00 ₪	מים מינרליים בבקבוק 0.5 ליטר	משקאות קרים:
6.00 ₪	מים מינרליים בבקבוק 1.5 ליטר	
6.00 ₪	סודה בפחית/בבקבוק 330 מ"ל לפחות	
6.00 ₪	פחיות/בבקבוקי שתייה מוגזות, 330 מ"ל לפחות, כגון קוקה קולה, פפסי, ספרייט	
6.00 ₪	פחיות/בבקבוקי שתייה מוגזות ללא סוכר, 330 מ"ל לפחות, כגון קוקה קולה, פפסי, ספרייט	
6.00 ₪	משקה מוגז 1.5 ליטר	
6.00 ₪	מיצים קלים או נקטר בפחית או בבקבוק, 330 מ"ל לפחות	
6.00 ₪	מיצים קלים או נקטר ללא סוכר בפחית או בבקבוק, 330 מ"ל לפחות	
6.00 ₪	קרואסון שוקולד	מאפים: מאפים טריים, ארוזים או בתפזורת, במשקל מינימלי של 100 גרם
6.00 ₪	קרואסון חמאה	
6.00 ₪	מאפה גבינה	
6.00 ₪	מאפה קינמון	
6.00 ₪	בורקס גבינה	
6.00 ₪	בורקס תפוח אדמה	
6.00 ₪	בייגל (פרעצל)	
6.00 ₪	יוגורט ללא סוכר	יוגורט
6.00 ₪	מארז ירקות חתוכים/קטנים (כגון עגבניות שרי, גזר גמדי, צנוניות וכד'), במשקל של לפחות 100 גרם	ירקות ופירות
6.00 ₪	מארז פירות חתוכים/קטנים, במשקל של לפחות 100 גרם.	



הזוכה מתחייב לדאוג לאספקה שוטפת של מוצרים אלו לאורך כל שעות הפעילות של בית העסק במידה ויזכה במכרז זה.

המוצרים שלהלן, הינם רשות, אך ככל ובית העסק יבחר למכרם, אלו ימכרו במחירי המקסימום המצוינים להלן:

מחיר מקסימום (כולל מע"מ)	פירוט המוצרים (כמויות במ"ל / בגרם)	קטגוריית מוצרים
₪ 6.00	חטיפי דגנים במשקל מינימום 30 גר'	חטיפים מתוקים:
₪ 6.00	חטיפי שוקולד מסוגים שונים במשקל מינימום 40 גר'	
₪ 5.00	שלגונים במגוון טעמים, במשקל 50 גר' לכל הפחות	
₪ 6.00	חטיפים מלוחים במגוון טעמים, כגון במבה, ביסלי, שוש וכד', במשקל מינימום 70 גר'	חטיפים מלוחים:

2. יודגש כי נאסר על בתי העסק למכור –

1.1.1. סיגריות ומוצרי טבק

1.1.2. שתיה המכילה אלכוהול

הזוכה מתחייב כי היה ויזכה במכרז זה, לא יציע למכירה את הפריטים המפורטים לעיל במחירים הגבוהים ממחירי המקסימום שנקבעו לעניין התקשרות זו.

נספח ב' למסמך ב'**תקנות ונהלי תברואה ושמירת מזון**

להלן תמצית תקנות ונהלי המרכז הרפואי ומשרד הבריאות בתחום התברואה והמזון. חובה לפעול על פיהם וכן על-פי התקנות הנוספות האחרות המחייבות לרבות תקנות רישוי עסקים (תנאי תברואה נאותים לבתי אוכל), התשמ"ג ועפ"י כל דין. כמו-כן יש לפעול עפ"י תקנות חדשות שיותקנו מעת לעת ע"י משרד הבריאות ובכלל בתחומים אלה. על הזוכה במכרז להתעדכן משך כל תקופת ההתקשרות בחוקים, התקנות, הנהלים וכיו"ב המחייבים בנושא.

1. נהלי טיפול במזון

- 1.1. ככלל, יקפיד המפעיל על כך שהמוצרים הנמכרים יהיו טריים ובאיכות מעולה, תוך הקפדה על תנאים היגייניים נאותים ובכפוף לכל הוראה והנחיה אשר עשויה להינתן על ידי רשות מוסמכת בענייני תברואה.
- 1.2. המפעיל ישמור על ניקיון וכללי תברואה והיגיינה, על פי המקובל בעסק מהסוג נשוא מכרז זה ועל פי כל דין.
- 1.3. בפרט יקפיד המפעיל על ההנחיות הבאות:

1.4. טמפרטורות המזון בפסי ההגשה קר וחס במקררים ובמקפיאים לא יחרגו מהערכים המצוינים להלן:

- טמפרטורת המזון החם - 65°C ומעלה.
- טמפרטורת המזון הקר - 4°C - 5°C ומטה.
- טמפרטורת הכריכים - 4°C - 5°C ומטה.
- טמפרטורת המזון הקפוא - 18°C - ומטה.

1.5. התקנת מדי טמפרטורה

במתקני הקירור יותקנו מדי טמפרטורה והרגשים יותקנו בהתאם לגודלם (בנקודה החמה של זרימת האוויר) הדבר כולל את כל מתקני הקירור הקיימים, פסי ההגשה (חס וקר), חדרי הקירור וההקפאה מקררים ומקפיאים ועוד.

1.6. תיעוד טמפרטורות

המפעיל יערוך תיעוד של בדיקת טמפרטורה יומיומית של כל פסי ההגשה, חדרי קירור וחדרי הקפאה וישמור את התיעוד למשך 6 חודשים לפחות.

1.7. מזון מעובד

- 1.7.1. יסומן בתאריך הייצור ו/או תפוגה (ניתן לשמור 48-72 שעות מקסימום).
- 1.7.2. מזון שהוצא מהקופסא המקורית (לדוגמא: זיתים, טונה ועוד) יש לסמן במדבקה את תאריך התפוגה המקורי שהיה על הקופסא המקורית ולשמור את התכולה בתוך כלי פלסטיק סגור עם מדבקה.

1.8. הפשרת המזון

- 1.8.1. אין להפשיר מזון שהיה בהקפאה בטמפרטורת החדר אלא רק במתקן הפשרה המיועד לכך בטמפרטורה של 10°C או לחילופין מתקן המיועד להפשרה מהירה, העומד בדרישות המנהל ומופעל על פי הוראות ההפעלה של היצרן.

1.9. מקור המזון

- 1.9.1. חומרי הגלם ומוצרי המזון הינם ממפעלים בעלי רישיון עסק יצרן וכו'.
- 1.9.2. הביצים הן ביצי מאכל בלבד (ביצי תרנגולת).
- 1.9.3. מזון המגיע מוכן להגשה ממפעל בעלי רישיון יצרן בר-תוקף.

1.10. הוראות כלליות

- 1.10.1. המאכלים והמשקאות יוחזקו במצב נקי, ראויים למאכל, ולא יוגשו אלא מאכלים טריים ומאכלים ראויים לאכילה.
- 1.10.2. כל מזון מבושל או בלתי מבושל יוחזק במקרר חשמלי.



- 1.10.3 קופסאות שימורים שסימני נפיחות נראים בהן, קופסאות חלודות או פגומות יוחזרו לספק או יושמדו. אין להשתמש בקופסאות השימורים הנ"ל.
- 1.10.4 מצרכי מזון כגון: סוכר, קמח וכד' יוחזקו במכלים מיוחדים, מכלים אלה יהיו סגורים היטב.
- 1.10.5 חומרים שאינם בבחינת מזון, כגון: חומרי ניקוי וחיטוי, יש להחזיק בארון נפרד או בארגז מיוחד.
- 1.10.6 את הכלים יש לשטוף במים חמים, את הסכו"ם יש להכניס לחומר חיטוי.
- 1.10.7 יש להחזיק את המזון במקרר אך ורק במכלי פלסטיק, חרסיה או זכוכית עם כיסוי.
- 1.10.8 כל מזון שמור יש להעביר לכלי זכוכית או פלסטיק מיד לאחר פתיחת הקופסאות.
- 1.10.9 יש לשמור על סדר וניקיון.
- 1.10.10 את שטח בית העסק יש לטאטא לפחות פעמיים ביום ולשטוף לפחות פעם אחת.
- 1.10.11 המזמין יהיה רשאי להתערב ולדרוש אי מכירה של מוצרים מסוימים ועל המפעיל לציית לדרישה.

2. כללים לעובד במזון

- 2.1 בשעת העבודה חייב/ת כל עובד/ת המטפל/ת בהכנת מזון ללבוש בגדי עבודה מיוחדים כגון: חלוק, סינר, מטפחת ראש, כובע, בגדים אלה יהיו נקיים בכל שעות העבודה.
- 2.2 על העובדים להקפיד על ניקיון ידיהם וציפורניהם בכל שעות העבודה.
- 2.3 העובדים חייבים לרחוץ את ידיהם במים חמים וסבון עד המרפקים, ולשפשפש בעזרת מברשת, לפני התחלת העבודה, ולהקפיד על ניקיונם במשך כל שעות היום. תוך שלשם כך יצויד כל עובד במגבת אישית.
- 2.4 הבגדים האישיים והחפצים האישיים יוחזקו בארון מיוחד שימצא במקום שבו אין מאחסנים מזון ואין מטפלים בו.
- 2.5 על המפעיל להזהיר כל עובד העוסק בהכנת מזון שעליו להקפיד על ניקיון גופו ולבושו וניקיון ידיו, ואם העובד אינו נשמע לאזהרה, יש להפסיק את עבודתו.
- 2.6 חל איסור על ענידת צמידים, תכשיטים וכו' בעת הטיפול במזון.
- 2.7 על העובד להרחיק כלי זכוכית משטח המטבח.
- 2.8 חל איסור מוחלט על עובד חולה לבוא במגע עם מזון.
- 2.9 חל איסור מוחלט על עישון במתחם בית העסק.

11. אנו מצהירים כי הצעתנו הינה בגדר המטרות והסמכויות הקבועות במסמכי הארגון בשמו מוגשת ההצעה, כי אנו זכאים לחתום בשם הארגון על הצעה זו וכי אין כל מניעה על פי כל דין או הסכם לחתימתנו על הצעה זו.

12. אנו מצהירים כי ידוע לנו שהמזמין יהא רשאי לבטל את המכרז ואת ההתקשרות על פיו בשל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ולא תהייה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.

13. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא כזוכה וכי בחירת הזוכה תעשה בהתאם לאמות המידה שנקבעו במכרז זה.

14. מסמכים ואסמכתאות

14.1. ידוע לנו שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי ותוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתנו על ידי ועדת המכרזים.

14.2. ידוע לנו כי הדרישה להצגת מסמכים ואישורים המעידים על עמידה בכל תנאי המכרז הן הכלליים והן המיוחדים הנה מצטברת ואי עמידה באחד מהם עלולה לגרום לפסילת הצעתנו.

15. הצעת מחיר

15.1. ידוע לנו כי החלטות ועדת המכרזים תתבססנה על אמות המידה שנקבעו, התשקיף והמסמכים שצורפו להצעתנו זו.

15.2. **טופס הצעת מחיר**
דמי הרשות המוצעים על ידינו עבור ביצוע כל התחייבויותינו כאמור לעיל וכמפורט במסמכי המכרז ובהסכם ההתקשרות הנספח לו, הינם כמפורט להלן:

**6,000 ש"ח לחודש + מע"מ (ובמילים: ששת אלפים שקלים חדשים)
(להלן – "דמי הרשות המינימליים")**

או

_____ אחוז מהפדיון החודשי + מע"מ, לכל חודש מחודשי ההתקשרות.

הגבוה מבניהם

15.3. דמי הרשות הקבועים לעיל, יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן בהתאם לשיעור עליית המדד החדש לעומת המדד הבסיסי.

15.4. לדמי הרשות יצורף מע"מ כחוק כשיעורו ביום התשלום בפועל.

15.5. אנו מאשרים ומצהירים כי קראנו את הסכם ההתקשרות המצורף כמסמך ה' למסמכי המכרז, וכי אנו נשלם את דמי הרשות, בהתאם להוראות הסכם ההתקשרות והתניותיו.

חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____

טלפון _____ טל. סלולארי _____

פקס. _____ איש הקשר _____



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

תאריך _____

חתימה וחותמת _____

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
 מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי היום _____
 חתמו בפני ה"ה _____ ת.ז. _____
 וה"ה _____ ת.ז. _____ על מסמכי מכרז
 מספר _____
 תאריך _____
 חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח _____

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

אני הח"מ _____ עו"ד/רו"ח מרחוב _____
 מס' _____ עיר _____ מאשר בזאת כי חותמת התאגיד בצירוף
 חתימותיהם של ה"ה _____ ת.ז. _____ ו-
 _____ שחתמו מטעם התאגיד דלעיל על מסמכי מכרז מספר _____
 זה בפני, מחייבים את התאגיד לכל דבר ועניין.
 תאריך _____
 חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח _____

מסמך ד'**תשקיף משתתף**

ההתייחסות בנספח זה הינה ל"חברה".

יש למלא הפרטים בנספח זה בהתאם לסוג האישיות המשפטית של המציע (חברה / שותפות / עוסק / אחר),
בשינויים המחויבים.

נתונים כלליים:

סוג האישיות המשפטית: _____

שם החברה: _____

מס' חברה: _____

מועד יסוד: _____

כתובת: _____

מס' טלפון: _____

מס' פקס: _____

איש קשר: _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

א. מנהלים ובעלי זכויות חתימה:

תפקיד	מס' תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי

ב. ניסיון המציע

1.1. הנני מצהיר כי מספר עגלות הקפיטריה שבבעלותי, המופעלות והמנוהלות על ידי או מכוח זיכיון,
נכון למועד הגשת ההצעה הינו _____, מתוכן _____ עגלות קפיטריה למכירת מוצרים מוזלים.

1.2. על המציע לפרט בטבלה שלהלן את ניסיונו בניהול והפעלה של עגלות קפיטריה, במהלך השנתיים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (יש לפרט מינימום 3 עגלות קפיטריה):

מס'	המתחם בו מנוהלת העגלה	האם העגלה מופעלת על ידי המציע או זכיון	האם העגלה הינה עלה למכירת פריטים מוזלים (כן/לא)	תקופת מתן השירות			ממליצים יש לפרט 2 ממליצים מהם ניתן לקבל חוות דעת (יש לציין שם וטלפון)
				מחודש ושנה	עד חודש ושנה	סה"כ חודשי הפעלה מצטברים	
1.		מציע/זכיון	כן/לא				
2.		מציע/זכיון	כן/לא				
3.		מציע/זכיון	כן/לא				
4.		מציע/זכיון	כן/לא				
5.		מציע/זכיון	כן/לא				
6.		מציע/זכיון	כן/לא				

ג. בכוונתנו לנהל את העגלה במזמין בעצמנו/באמצעות זכיון מטעמנו (מחק את המיותר).

אנו מודעים לכך כי הפעלת העגלה באמצעות זכיון מטעמנו, תתבצע רק בכפוף להסכמת המזמין מראש ולפי שיקול דעתו הבלעדי ובהתאם לקבוע בהסכם, מסמך ה' למסמכי המכרז.

המרכז הרפואי רשאי לפנות למפורטים לעיל לקבלת חוות דעת על המציע. במקרה שתינתן חוות דעת שלילית על המציע, המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול את ההצעה, גם אם ההצעה תהיה ההצעה הזולה ביותר או בעלת הניקוד הגבוה ביותר. כמו כן, המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, לקבלת חוות דעת על המציע ואף יהיה רשאי לפסול את המציע שחוות הדעת לגביה תהיה שלילית.

א. הערות:

חתימה וחותמת

תפקיד

שם מלא

תאריך

אישור

אני הח"מ עו"ד/רו"ח _____ אשר כתובתי היא _____, שהנני עו"ד/רו"ח של המציע, מאשר כי מסמך זה נחתם בפני ע"י ה"ה _____ ו- _____, אשר חתימתם בצירוף חותמת המציע כפי שנעשו לעיל מחייבת את המציע לכל דבר ועניין ולאמור במסמך זה.

עו"ד / רו"ח

מסמך ה'**הסכם ההתקשרות**

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2019

בין

המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169 חדרה 3810101
(להלן – "המרכז הרפואי")

מצד אחד ;

לבין

_____ (ח.פ.ת.ז.)
כתובתו _____
(להלן : "בר הרשות")

מצד השני ;

והואיל : והמרכז הרפואי מצהיר כי הינו בעל הזכויות בחטיבת הקרקע הידועה גם בכינוי המרכז הרפואי הלל יפה (להלן "המקרקעין"), והמורשה מטעם מדינת ישראל בהתאם לחוק נכסי המדינה, התשי"א – 1951, ולתקנות שהותקנו מכוחו, להתקשר בחוזה שכירות לגבי שטח המקרקעין ;

והואיל : ובר הרשות זכה במכרז פומבי 08/2019 להפעלת עגלת קפיטריה מוזלת (להלן : "בית העסק" או "העגלה" בהתאמה) בתחומי המקרקעין (להלן : "המכרז"). מסמכי המכרז רצ"ב להסכם זה, מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד הימנו ;

והואיל : ובר הרשות הצהיר, כי ברשותו היכולת, הידע, הכלים וכח האדם הביצועי, הדרושים להפעלת בית העסק, כנדרש במסמכי המכרז (להלן : "השירותים") ;

והואיל : וברצון הצדדים להסדיר את זכויותיהם והתחייבויותיהם ההדדיות בכל הקשור להפעלת בית העסק ;

אי לכך הוסכם והותנה בין הצדדים כדלקמן :**1. מבוא**

המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
כותרות הסעיפים בהסכם זה הינן לנוחות בלבד, ולא ישמשו לפרשנותו.

2. מטרת ההתקשרות

- א. המרכז הרפואי מעניק בזאת לבר הרשות רשות שימוש ארעית בשטח ייעודי במרכז הרפואי לשם הפעלת בית העסק (להלן : "השטח הייעודי"). מיקומו של בית העסק יהיה בהתאם לקבוע במסמך ב' למסמכי המכרז.
- ב. המרכז הרפואי ימסור לבר הרשות את השטח הייעודי כשהוא כולל : הכנות חשמל ומים. מעבר למפורט לעיל, תתבצע התאמת בית העסק לייעודו על ידי בר הרשות ועל חשבונו והכל באישור מוקדם של המרכז הרפואי.

- ג. יובהר כי המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לשנות את מיקום בית העסק בטרם הפעלתו או במהלך תקופת ההתקשרות, ובר הרשות מתחייב להעביר את בית העסק בהתאם לא יאוחר מ- 30 ימים מיום קבלת הודעה מתאימה מהמרכז הרפואי.
- ד. **הפעלת בית העסק תהיה בהתאם לקבוע במסמך ב' למסמכי המכרז.**
- ה. **הוראות סעיף זה מהוות תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.**

3. אי תחולת חוק הגנת הדייר

- א. בר הרשות מצהיר ומאשר כי לא שילם דמי מפתח או כל תמורה אחרת היכולה להיחשב כדמי מפתח עבור הזכויות המוענקות לו עפ"י הסכם זה, וכי הוראות חוק הגנת הדייר (נוסח משולב) תשל"ב 1972 (להלן: "החוק") לא יחולו על הוראות הסכם זה, ובר הרשות לא יהיה דייר מוגן מכוח החוק או מכוח כל חוק ו/או דין אחרים.

4. תקופת הרשות

- א. תקופת הרשות הינה למשך 60 חודשים החל ממועד ההפעלה (להלן: "**תקופת הרשות**").
- ב. ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכן יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל את ההתקשרות ולפנות לצורך ביצוע ההתקשרות למציע שנבחר כזוכה שני במכרז, ככל שיבחר, ובלבד שיודיע על כך 30 (שלושים) יום מראש, בכתב, לבר הרשות.

5. העדר בלעדיות

- א. לבר הרשות לא תהיה בלעדיות באספקת השירותים, והמרכז הרפואי יוכל לקבל שירותים מן הסוג נשוא הסכם זה, ומכל סוג אחר, מכל גורם אחר כלשהו.
- ב. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, בר הרשות מצהיר כי ידוע לו שפתוחים ו/או יפתחו בעתיד במתחם המרכז הרפואי מספר בתי עסק ומכונות אוטומטיות לממכר מזון.

6. אחריות בר הרשות

- א. באחריות בר הרשות לוודא כי עובדיו מיומנים בשימוש בכלי העבודה, הציוד והחומרים הנדרשים לצורך מתן השירותים. כמו כן, בר הרשות יהא אחראי על הליך ההדרכה וההכשרה של עובדיו ויוודא כי הם מספקים שירות נאות ואדיב לקהל הלקוחות. המרכז הרפואי יהא רשאי לדרוש הפסקת העסקתו של כל עובד שלא ימלא את הדרישות האמורות ובר הרשות מתחייב להפסיק העסקתו, וכל זאת מבלי ליצור יחסי עובד מעביד בין המרכז הרפואי לבר הרשות ו/או מי מעובדיו.
- ב. בר הרשות מתחייב להחזיק את בית העסק לרבות הציוד ו/או המתקנים שבו במצב תקין ולעשות כמיטב יכולתו כדי למנוע כל נזק או קלקול. במידה וייגרם נזק או קלקול בציוד ו/או בשטח הייעודי ו/או בבית העסק, למעט נזקי פחת בלאי סביר, אזי, בר הרשות יתקן מיד, על חשבון, כל נזק או קלקול כאמור.
- ג. לא תיקן בר הרשות את הנזקים שבאחריותו, כאמור לעיל, יהיה המרכז הרפואי רשאי לעשות זאת על חשבון בר הרשות, ובר הרשות מתחייב לאפשר למזמין או למי שיבוא מכוחו לבצע את התיקונים. התשלום בגין תיקונים, כאמור, ישולם למרכז הרפואי על פי חשבונות שזה יגיש לבר הרשות, בתוך 14 ימים ממועד דרישה.

- ד. בר הרשות לבדו יישא באחריות לכל אובדן ו/או נזק שייגרמו לבית העסק ו/או לתכולותיו ו/או לכל אדם ו/או תאגיד, לרבות לעובדיו ו/או למרכז הרפואי ו/או למי מטעמם ו/או לציבור הלקוחות ו/או לקהל המבקרים במרכז הרפואי ו/או לכל אדם אחר, אשר ינבעו, בין במישרין ובין בעקיפין, מניהול עסקיו בבית העסק ו/או מהחזקה ו/או השימוש בבית העסק ו/או מכל פעולה אחרת של בר הרשות וכל מי מטעמו. בנוסף לכך ומבלי לגרוע מהאמור לעיל בר הרשות יישא בחבות המוטלת עליו על פי דין בגין אבדן ו/או נזק אשר יגרם לגופו ו/או לרכושו של כל אדם ו/או גוף עקב מעשה ו/או מחדל של בר הרשות ו/או הפועלים מטעמו בקשר לפעילות בר הרשות בבית העסק.
- ה. המרכז הרפואי וכל מי שבא ו/או פועל מטעמו לא יהיו אחראים בכל אופן שהוא לכל נזק ו/או אובדן ו/או פגיעה שייגרמו לבר הרשות ו/או לעסקו ו/או לרכושו. כמו כן, לא יישאו הם בכל אחריות שהיא ו/או בחבות כלשהי לגבי נזקי גוף ו/או אבדן ו/או נזק לרכוש מכל סוג שהוא שייגרם לבר הרשות ו/או לעובדיו ו/או למי מטעמו בבית העסק, לרבות, ומבלי לפגוע בכלליות האמור, למועסקים, סוכנים, קבלנים, לקוחות, מבקרים וכל אדם אחר שיימצא בבית העסק או בשטח אחר המוחזק ע"י בר הרשות. האמור לעיל בדבר פטור מאחריות לא יחול במידה והנזק האמור לעיל נגרם כתוצאה ממעשה או מחדל רשלני ו/או בזדון של המרכז הרפואי או כל מי מטעמו, ובכל מקרה המרכז הרפואי לא יהיה אחראי לנזק תוצאתי ואובדן הכנסות. בר הרשות מוותר בזאת על כל תביעה, טענה ודרישה כאמור כלפי המרכז הרפואי ו/או כל מי מטעמו.
- ו. בר הרשות מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי ו/או כל מי מטעמו, במלוא הסכום בגינו חויב המרכז הרפואי ו/או מי מטעמו בעקבות תביעה בגין האבדן או הנזק להם אחראי בר הרשות כאמור לעיל ו/או אשר המרכז הרפואי אינו אחראי להם על פי האמור לעיל, וכן בגין ההוצאות הסבירות אשר המרכז הרפואי נשא בהן לשם ההתגוננות מפני התביעות כאמור, ובלבד שהמרכז הרפואי מתחייב להודיע לבר הרשות בהקדם אודות קבלת כל תביעה ו/או דרישה בגין האמור בסעיף זה לעיל ולאפשר לבר הרשות להתגונן מפניה.
- ז. בר הרשות מצהיר כי המרכז הרפואי אינו מחויב לקיים שמירה ו/או הגנה על בית העסק ומתקניו וכי לא תחול עליו כל אחריות לפי חוק השומרים התשכ"ז 1967, וזאת בנוסף לכל הוראת פטור אחרת העומדת לו על פי הסכם זה.
- ח. בר הרשות מצהיר ומתחייב כי המרכז הרפואי לא יחשב כמי שהפר הסכם זה ו/או שלא קיים תנאי מתנאיו אם הסיבה להפרת ההסכם או לאי קיום התנאי הינה כוח עליון. המונח "כח עליון" - משמעו – שריפה, התפוצצות, פיצוץ, אסון טבע, שביתה, השבתה, מלחמה, מצב חירום ביטחוני, מצב חירום רפואי, גיוס מילואים נרחב, צווי הפסקת עבודה מטעם רשויות, הוראות או החלטות שיפוטיות מכל מין וסוג שהוא, ו/או כל סיבה אחרת שאינה בהשפעת ובשליטת המרכז הרפואי ואינה תוצאה של רשלנות מצידו.
- ט. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

7. הצהרות והתחייבויות בר הרשות

א. כללי

1. בר הרשות מצהיר בזאת כי ראה ובדק, בעצמו ובאמצעות מומחים מטעמו, את השטח הייעודי בו תוצב העגלה וכי ידועות לו כל הדרישות ביחס לרישוי בית העסק ביחס למטרת הפעלתו, והוא מוותר על כל טענת ברירה, פגם או אי-התאמה.
2. בר הרשות מתחייב להציב את העגלה ולהעמידה לרשות קהל הלקוחות במועד ההפעלה כשהיא מוכנה לשימוש ומאוישות בעובדי שירות בכמות הנדרשת לצורך אספקת השירות ללקוחות באופן שוטף. אי הצבת העגלה במועד ההפעלה ו/או הפעלתה ללא קבלת אישור המרכז הרפואי יהוו הפרה יסודית של ההסכם.
3. בר הרשות מתחייב כי הפעלת בית העסק תתבצע לאחר עריכת בדיקה מקדימה של המזמין אשר תכלול בדיקה לגבי ההיתרים, הרישיונות ואמצעי בטיחות נדרשים שברשות בר הרשות והכל מבלי שיהיה בבדיקה כאמור כדי להטיל חובה ו/או אחריות כלשהן על המרכז הרפואי.
4. בר הרשות מתחייב לנהל את בית העסק אך ורק בשטח הייעודי שאושר לו על ידי המרכז הרפואי, לא להעמיד דוכנים, חפצים ו/או מיטלטלין אחרים ולא לעסוק במכירת מוצרים מחוץ לשטח הייעודי שהוקצה לשם כך.
5. בר הרשות מתחייב שלא לתלות שלטים ו/או מודעות על העגלה ו/או בסמוך לה, ללא הסכמת המרכז הרפואי בכתב ומראש. המרכז הרפואי יהיה רשאי לסרב לאשר הצבת שלטים לפי שיקול דעתו הבלעדי, לרבות התניית הצבת השלטים בגודלם, טיבם, צבעם, תוכנם וצורתם. בכל מקרה יישא בר הרשות בכל תשלום, היטל או אגרה שתוטל, אם תוטל, בגין השילוט האמור וכן בכל הוצאה אחרת בגין שילוט זה.
6. בר הרשות לא יהיה רשאי לקיים ולנהל בשטח הייעודי פעילות כלשהי למטרות השונות מהמפורט בהסכם זה ו/או להתיר ביצוע פעולות אלו, אלא אם ניתנה לכך רשות מפורשת ע"י המרכז הרפואי, בכתב ומראש, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי. מובהר כי המרכז הרפואי לא יהיה חייב להסכים לשינוי מטרת הרשות ולא יהיה חייב לנמק או להסביר את אי הסכמתו.
7. בר הרשות מתחייב שלא לעשות בכל תקופת הרשות שימוש בחומרים מסוכנים לרבות בגז בישול.
8. במהלך תקופת הרשות, בר הרשות מתחייב לעמוד בכלל הנהלים והתקנות הקיימים במרכז הרפואי, וכן בהוראות חוקי העזר העירוניים וחוקי המדינה שעניינם רמת התברואה, הניקיון והבטיחות בבית העסק והכל כפי שקיימים ביום חתימת ההסכם זה ו/או כפי שיהיו במהלך תקופת הרשות.
9. בר הרשות מתחייב לאפשר למזמין או לבאים מכוחו ומטעמו, לבדוק את העגלה והשטח הייעודי וכן לאפשר למרכז הרפואי בכל עת, כאמור, לבדוק את ביצוע וקיום הוראות ההסכם זה.

ב. מחירי המוצרים

1. בר הרשות מתחייב כי מחירי הפריטים המוצעים על ידו יהיו כפופים למחירי המקסימום שנקבעו על ידי המרכז הרפואי ומפורטים במסגרת מסמך ב' למסמכי המכרז.
2. בר הרשות מתחייב שלא להעלות את המחירים בלא קבלת אישור מראש ובכתב מהמרכז הרפואי.
3. בר הרשות מתחייב להציע את כל מגוון המוצרים, בזמינות ובמלאי מספק, הוצאת פריט מהמגוון המוצע למכירה תהיה מותנית באישור נציג המרכז הרפואי.

ג. ביצוע עבודות מטעם המרכז הרפואי

1. בר הרשות מתחייב לאפשר למרכז הרפואי לבצע עבודות תחזוקה ואחזקה, במידה וידרשו, בשטח הייעודי בו מוצבת העגלה לרבות הזזת ו/או פתיחת קירות, תקרות, רצפות, החלפת צינורות, התקנתם וחיבור אליהם וכל שאר עבודות כפי שיידרש בהתאם לשיקול דעתו של המרכז הרפואי, בין אם הדבר נדרש לשטח הייעודי, ליחידות סמוכות, או לכל שטח שבחזקת המרכז הרפואי.
2. במידה והמרכז הרפואי יהיה חייב לנייד את העגלה בכל שלב על פי צרכיו בעקבות בינוי/שיפוצים וכיו"ב, בר הרשות מתחייב לסייע בנייד העגלה כנדרש.
3. המרכז הרפואי יהיה רשאי לגרום להשבתת בית העסק או לשינויים בשטח פעילותו בכל תקופה ובכל אופן שיידרש לצורך ביצוע עבודות במרכז הרפואי, המרכז הרפואי ישתדל לדאוג למזעור ההפרעה לבר הרשות ככל הניתן.
4. המרכז הרפואי יתאם מראש ביצוע פעולות אלו עם בר הרשות בהודעה שתועבר כ-14 ימי עסקים לפני ביצוע העבודות.
5. **הוראות סעיף זה מהווה תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.**

8. מסירת הרשות ומועד ההפעלה

- א. בר הרשות מתחייב להציב את העגלה, כך שתהיה מוכנה לתחילת מתן השירותים לא יאוחר מ-30 ימים מיום חתימת הסכם זה, או בכל מועד נדחה, על פי קביעת המרכז הרפואי (להלן: "מועד ההפעלה").
- ב. במועד ההפעלה יערך פרוטוקול על ידי נציגים מטעם שני הצדדים ובו תצוין כל אי התאמה אם תהיה בין הוראות הסכם זה למצב בפועל. בר הרשות מוותר בזאת על כל טענת אי התאמה שלא הועלתה על ידו בכתב במועד ההפעלה ושלא נזכרה בכתב בפרוטוקול המסירה.
- ג. מובהר כי הימנעות בר הרשות מלשתף פעולה עם המרכז הרפואי בעריכת פרוטוקול המסירה ו/או קיומה של אי התאמה כאמור, לא ישמשו מניעה לקבלת רשות ההפעלה בשטח הייעודי בו אמורה העגלה להיות מוצבת ובלבד שאין בליקויים או בצורך להשלמת העבודות על ידי המרכז הרפואי כדי למנוע מבר הרשות להציב ולהפעיל את העגלה, והכל לפי קביעת המרכז הרפואי.
- ד. בר הרשות מתחייב לקבל את רשות ההפעלה במועד ההפעלה ומאשר כי בכל מקרה שלא יבוא לקבל את הרשות במועד זה, יחולו עליו ממועד זה כל החובות החלות על בר הרשות בהתאם

להסכם זה ולמכרז, לרבות חובת תשלום דמי הרשות, ו/או ההוצאות ו/או התשלומים הנוספים הנזכרים בהסכם זה.

ה. כתנאי למסירת הרשות, בר הרשות מתחייב להמציא לידי המזמין את הערבות הבנקאית ואישור ביטוח תקין.

ו. יובהר ויודגש כי לא תחול כל חובת שמירה על העגלה מטעם המרכז הרפואי, לא כשומר חנם ולא כשומר בתשלום ולא תחול על המרכז הרפואי כל אחריות בנושא זה.

ז. **הוראת סעיף זה מהווה תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.**

9. ביצוע עבודות להתאמת בית העסק

א. במהלך תקופת הרשות, בר הרשות יהיה רשאי לבצע בבית העסק עבודות התאמה ושינויים פנימיים על חשבוננו, בתנאי שימלא אחר כל התנאים והדרישות הבאות:

1. השינויים ועבודות ההתאמה לא יפגעו ביסודות הבניין, לא ישנו או יפגעו במעטפת בית העסק ו/או הבניין.

2. בביצוע עבודות ההתאמה והשינויים ינהג בר הרשות עפ"י הוראות הדין שבתוקף והוא יהיה אחראי לבדו לכל העבודות והשינויים, לאירועים ולתוצאות הנובעות מכך, וישחרר את המרכז הרפואי מכל אחריות הכרוכה בביצוע העבודות.

3. בר הרשות ימסור למרכז הרפואי הודעה מוקדמת בת 21 ימי עסקים לפחות, ובה פירוט העבודות והשינויים שברצונו להכניס בעגלה, כשלהודעה נלוות כלל התכניות והמפרטים הטכניים המתאימים, **והוא יבצע רק בכפוף לקבלת הסכמת המרכז הרפואי ואישורו בכתב**, בהתאם להוראות הסכם זה.

10. פינוי השטח

א. בתום תקופת הרשות, בין אם הרשות תמה במועדה ובין אם תמה קודם לכן, עפ"י ומכח הוראות הסכם זה ו/או עפ"י הוראות הדין, מתחייב בר הרשות לפנות את השטח או השטחים עליהם הוצבה העגלה/ות, ולהחזיר למרכז הרפואי את החזקה הבלעדית בשטח/ים הייעודי/ים כאמור כשהוא פנוי מכל אדם וחפץ וחופשי מכל זכות של אחרים, במצב טוב, תקין וראוי לשימוש, למעט פחת ובלאי סבירים.

ב. לעניין זה, השטח הייעודי יחשב במצב טוב, תקין וראוי לשימוש בעת השבת החזקה בו אם יתמלאו, בין היתר, התנאים הבאים:

1. השטח הייעודי, יימסר כשהוא נקי וראוי לשימוש.

2. בר הרשות ישיב את השטח הייעודי למצבו כפי שהיה בעת שנמסר לו החזקה בו, למעט פחת ובלאי סבירים, ויסיר את השינויים וההתאמות שבוצעו בשטח הייעודי, אלא אם המרכז הרפואי יורה לו, בכתב, שלא להסירם (בין אם בוצעו ע"י המרכז הרפואי ובין אם ע"י בר הרשות) יובהר כי ככל שלא יוסרו השינויים לבקשת המרכז הרפואי, המרכז הרפואי לא יישא בכל תשלום בנוגע לשינויים אלה.

3. בר הרשות יגרום לתיקונם של כל הליקויים והפגמים בשטח הייעודי.

4. בר הרשות יפנה מהשטח הייעודי, ומחצרות המרכז הרפואי את העגלה, הציוד וכל חפץ השייך לו או למי מעובדיו, אורחיו, משמשיו וכל הבאים מכוחו ומטעמו.



- ג. במעמד החזרת החזקה בשטח הייעודי למרכז הרפואי, תיערך בדיקה של השטח ובר הרשות יהיה חייב לתקן, על חשבוננו, את השבור, המקולקל או הפגום בשטח, למעט נזק הנובע מבלאי סביר, ואם לא יעשה כן, יהיה המרכז הרפואי רשאי לתקן את הנזק על חשבון בר הרשות, והכל מבלי לפגוע בכל סעד או זכות אחרים העומדים למרכז הרפואי מכח הסכם זה או מכח הדין.
- ד. לא פינה בר הרשות את השטח בתוך 7 ימים מהמועד שחייב היה לפנותו עם תום תקופת הרשות או עם ביטול ההסכם, כי אז, המרכז הרפואי יהיה רשאי, אך לא חייב:
1. להיכנס לשטח ולפנות את העגלה והציוד המצויים בשטח, ולהחזיר לעצמו את החזקה בשטח.
 2. לגרום לכך כי אספקת החשמל והמים לבית העסק תופסק לאלתר.
 3. לפנות את תכולת השטח הייעודי, לרבות העגלה, הציוד ורכוש המצויים בשטח הייעודי, ולהניחם בכל מקום שהוא מבלי שתוטל עליו עקב כך חובה כלשהי, בין כשומר חנם, בין כשומר שכר ובין אחרת, או למוסרם לשמירה על חשבון בר הרשות.

11. היתרים ורישיונות

- א. בר הרשות, והוא לבדו, מתחייב לדאוג ויהא אחראי לקבל כל היתר, רישיון או הרשאה מכל גוף או רשות מוסמכת עפ"י דין הנדרשים להפעלת בית העסק. כמו כן, מתחייב בר הרשות לשאת בכל ההוצאות הכרוכות בקבלת היתר, רישיון או הרשאה, כאמור, ולקיימם.
- ב. המרכז הרפואי, מצידו, יחתום על כל מסמך הנחוץ לצורך קבלת היתר, רישיון או הרשאה, כאמור, ובלבד שלא יהיה בכך כדי להטיל עליו חבות או אחריות או הוצאה כלשהי, ובתנאי נוסף שבר הרשות עמד בכל התחייבויותיו שעפ"י הסכם זה, אשר מועד קיומן חל עד אותו מועד.
- ג. במקרה ורשות מוסמכת כלשהי תתנה את הוצאת הרישיון להפעלת העסק בביצוע שינויים בעגלה, יהיה על בר הרשות לבקש את אישורו של המרכז הרפואי לצורך ביצועם. שינוי כאמור יבוצעו ישירות על ידי בר הרשות ועל חשבוננו.
- ד. בר הרשות והוא בלבד יהיה אחראי לכל מקרה של ביצוע עבירות ו/או הפרות חוק בשטחי הצבת העגלה. שום דבר מהאמור בסעיף זה לא יחשב כהרשאה של המרכז הרפואי לבר הרשות להשתמש בשטח בו הוצבה העגלה ו/או לנהל בהם עסקים מבלי היתר ו/או תוך חריגה ממנו ו/או כדי להסכים לביצוע עבודות כלשהן בשטח הייעודי, כאמור.
- ה. בר הרשות עצמו יישא בכל קנס או עונש שיוטל בגין הצבת העגלה ו/או שימוש בה ו/או השימוש על ידי בר הרשות ו/או עובדיו ו/או שלוחיו ללא היתר או תוך חריגה מהיתר. בר הרשות מתחייב לשפות את המרכז הרפואי ולשלם לו כל הוצאה או תשלום שנשא בהם, ובצירוף הפרשי הצמדה בגין הפרת הוראת סעיף זה על ידו.
- ו. מוסכם כי אי קבלת רישיון כלשהו הדרוש לבר הרשות לתפעול העגלה לא ישחרר את בר הרשות מהתחייבות כלשהי על פי הסכם זה, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, תשלום דמי הרשות.
- ז. **הוראת סעיף זה מהווה תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.**

12. קיום דרישות הרשויות

בר הרשות ימלא אחר דרישות הרשויות המוסמכות לרבות המרכז הרפואי, עיריית חדרה, משרד הבריאות והמשרד לאיכות הסביבה בכל הקשור לשמירת ניקיון, אחסנת מזון, עמידה בהוראות התברואה, בטיחות, אגירה ופינוי אשפה, ריחות וכיו"ב.

13. דמי הרשות ומועדי תשלום

- א. תמורת אפשרות העמדת העגלה בתחומי המרכז הרפואי, בר הרשות מתחייב לשלם למזמין דמי רשות (להלן: "דמי רשות") כדלהלן:
- ב. דמי רשות מינימליים בסך של 6,000 ₪ לחודש, בתוספת מע"מ בהתאם לשיעורו על פי דין (להלן: "דמי הרשות המינימליים"), אן, _____ % מהפדיון החודשי, בתוספת מע"מ, לכל חודש מחודשי הרשות, הגבוה מבניהם.
- ג. **דמי הרשות המינימליים** - ישולמו על ידי בר הרשות למרכז הרפואי, אחת לחודש מראש וזאת לא יאוחר מהיום הראשון של כל אחד ואחד מחודשי הרשות, ולא יאוחר מהיום ה-1 לחודש בגינו הם משתלמים.

דמי הרשות כאחוז מהפדיון – ככל שדמי הרשות כאחוז מהפדיון גבוהים מדמי הרשות המינימליים, ישלם בר הרשות למרכז הרפואי, סך בשקלים השווה להפרש בין דמי הרשות המינימליים לבין דמי הרשות כאחוז מהפדיון (להלן: "דמי הרשות הנוספים"), וזאת בגין כל חודש וחודש מחודשי הרשות ובמשך כל תקופת הרשות.

דמי הרשות הנוספים יחושבו, על בסיס חציון קלנדרי (היינו חציונים המתחילים בחודשים ינואר ויולי) (להלן: "החציון הרלוונטי") וישולמו 15 ימי עסקים לאחר תום החציון הרלוונטי.

ככל שמועד ההפעלה מאוחר ל-1 לחודש הקלנדרי בו הוא חל, ישולמו דמי הרשות המינימליים היחסיים עבור אותו חודש במועד ההפעלה.

יובהר ויודגש כי דמי הרשות ישולמו החל ממועד ההפעלה, כהגדרתו לעיל, אף אם בר הרשות לא הפעיל/פתח את בית העסק במועד זה, זאת למעט במקרה בו הפעלת בית העסק התעכבה בשל סיבות התלויות במרכז הרפואי.

- ד. לא יאוחר מה-14 לכל רבעון רלוונטי כאמור, ימציא בר הרשות למרכז הרפואי דיווח מלא בו יפורט הפדיון בחציון הרלוונטי.

- ה. בתום כל שנה קלנדרית ימציא בר הרשות למרכז הרפואי אישור מאת רואה החשבון של בר הרשות בדבר היקף הפדיון השנתי (תוך חלוקה חודשית) ותיבדק ההתחשבות כמפורט לעיל. יתרת דמי הרשות הנוספים שטרם שולמה, תשולם על-ידי בר הרשות למרכז הרפואי בתוך 10 ימים מגמר ההתחשבות. במידה ועקב טעות בתום לב היה הפדיון שדווח על ידי בר הרשות גבוה מהפדיון האמתי כפי שידווח על ידי רואה החשבון, בסוף השנה יקזז בר הרשות סכום זה מהתשלום הבא שיהא עליו לשלם למרכז הרפואי וזאת באישור מראש ובכתב מהמרכז הרפואי.



למען הסר ספק מובהר כי חישוב דמי הרשות הנוספים יעשה על בסיס חציוני ולא על בסיס שנות.

ו. בר הרשות יאפשר לר"ח של המרכז הרפואי לערוך בדיקה של ספרי בר הרשות, ככל שאלו נוגעים לפדיון בבית העסק. העלתה הבדיקה כאמור כי הדוחות שהוגשו על ידי בר הרשות לא היו מדויקים לרעת המרכז הרפואי, יישא בר הרשות בעלות הבדיקה הנ"ל, וזאת מבלי לגרוע מיתר התרופות והסעדים העומדים למרכז הרפואי על פי הסכם זה ועל פי כל דין.

ז. בר הרשות מתחייב לשלם את מלוא דמי הרשות, במשך כל תקופת הרשות, אפילו יצא מבית העסק ו/או לא יעשה בו כל שימוש ו/או שימוש חלקי, תהיה סיבת אי השימוש אשר תהיה. למען הסר ספק, בר הרשות לא יהיה רשאי בכל מקרה להביא את תקופת הרשות לסיומה ו/או לעזוב את בית העסק ו/או שלא להפעילו לפני תום תקופת הרשות.

ח. לדמי הרשות ולכל תשלום בו חב בר הרשות למרכז הרפואי על פי הסכם זה, יתוסף מע"מ כדין. המע"מ יועבר לרשויות ישירות ע"י בר הרשות באמצעות הפקת חשבונית עצמית. אישור על ביצוע תשלומי המע"מ יועבר מיד לאחר הביצוע למרכז הרפואי.

ט. להקלת גבית דמי הרשות וכל יתר התשלומים החלים על בר הרשות על פי הסכם זה יחתום בר הרשות כלפי המרכז הרפואי על כתבי הרשאה לחיוב חשבון בנוסח המקובל בבנקים בישראל. בר הרשות מתחייב להמציא את כתבי ההרשאה הנ"ל כשהם חתומים על ידי סניף הבנק של בר הרשות לפני מועד קבלת הרשות לביצוע עבודות. קבלתם חתומים הינה תנאי מקדמי לביצוע עבודות. בר הרשות מתחייב כי ההרשאות יהיו בתוקף במשך כל תקופת הרשות ובמידת הצורך יחדשן מעת לעת.

י. הפרת הוראות סעיף זה הינה הפרה יסודית של ההסכם.

יא. המרכז הרפואי יהיה רשאי לפעול על פי כל דין לצורך גביית חובות הנובעים מאי תשלום דמי הרשות ו/או מעיכוב בתשלומם. אין באמור בסעיף זה כדי לפגוע בקבוע בכל סעיף מסעיפי הסכם זה ו/או מהקבוע בכל דין.

14. הצמדה

א. לדמי הרשות המינימליים, שעל בר הרשות לשלם למרכז הרפואי על פי הסכם זה יתווספו הפרשים בהתאם לשיעור עליית המדד בין מדד הבסיס למדד הידוע בעת ביצוע התשלום בפועל. חישוב תוספת הפרשי המדד תעשה כל חציון ובר הרשות ישלם מדי חציון את ההפרשים למרכז הרפואי. לעניין סעיף זה החציונים המתחילים בחודשים ינואר ויולי.

ב. למען הסר ספק, באם המדד הידוע במועד התשלום יהיה נמוך מהמדד הבסיסי, לא יקטן הסכום המשולם.

ג. "המדד" לצרכי הסכם זה משמעו: מדד המחירים לצרכן, כולל פירות וירקות, המפורסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או כל מדד רשמי אחר אשר יבוא במקומו.

- ד. **"מדד הבסיס"** לצרכי הסכם זה - המדד המצוין הוא המדד העדכני ביום הגשת הצעת המחיר במכרז.
- ה. **"מדד העדכון"** לצרכי הסכם זה - המדד הידוע במועד כל עדכון ועדכון.
- ו. בתום כל חציון ימסור המרכז הרפואי לבר הרשות תחשיב הפרשי הצמדה וריבית עבור החציון, ובר הרשות מתחייב לשלם מלוא הסכום הנדרש לא יאוחר מ- 7 ימים מקבלת דרישת המרכז הרפואי.

15. **דמי הרשות במקרה של הרחבת ההתקשרות**

- א. היקף השירותים הנדרשים כמפורט בהסכם זה ובמכרז המצורף אליו מעודכנים למועד כתיבתו.
- ב. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לדרוש מבר הרשות להרחיב את היקף ההתקשרות ובר הרשות מתחייב לפעול בהתאם להנחיות המרכז הרפואי בתוך 30 ימים מעת שקיבל לכך דרישה בכתב מהמרכז הרפואי.
- ג. התשלום עבור הרחבה של השירותים יהא בהתאם לדמי הרשות אותם ציין המציע בהצעתו שבמסמך ג' למסמכי המכרז, במכפלת העגלות שיוצבו במרכז הרפואי.

16. **תשלומים נוספים**

- א. בכפיפות לאמור להלן, בר הרשות מתחייב לשלם במועדיהם את כל המסים, וכל תשלומי החובה מכל סוג שהוא החלים במישרין ובקשר עם הפעלת בית העסק, לרבות תשלום עבור חשמל ומים בסכום קבוע של 500 ₪. לכל תשלום יתווסף מע"מ כחוק. יובהר כי בר הרשות לא יחויב בתשלום הארנונה עבור בית העסק.
- ב. מובהר, למען הסר ספק, כי חרף האמור לעיל, בר הרשות לא יהא חייב בתשלום מסים ותשלומי חובה המוטלים על בעלים של נכס (במובחן ממיסים ותשלומי חובה המוטלים על משתמש בנכס ו/או בר רשות ו/או שוכר), ובכלל זה, מס רכוש, היטל השבחה, היטלי פיתוח המשתלמים לרשות המקומית (ביוב, תיעול, כבישים ומדרכות וכיו"ב), אלא אם החיוב במס או תשלום חובה כאמור הוטל בשל שימוש שעשה בר הרשות בשטחים ו/או בשל בקשה להקלה או היתר לשימוש חורג שבר הרשות יזם או הגיש.
- ג. **הוראת סעיף זה מהווה תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.**

17. **תשתיות**

- בר הרשות ידאג לחיבור העגלה לתשתית המים, החשמל והביוב לפי העניין, על חשבונו, תוך תיאום עם המרכז הרפואי ובפיקוחו, לרבות במקרה בו הועברה עגלה למיקום חדש.

18. אספקת החשמל

- א. בר הרשות מצהיר כי ידוע לו כי המרכז הרפואי הינו בעל הזכויות הבלעדיות כלפי חברת החשמל בכל הנוגע לקבלת ואספקת חשמל במרכז הרפואי בכלל ובבית העסק בפרט.
- ב. בר הרשות מתחייב לשלם למרכז הרפואי בגין צריכת חשמל את הסכומים שינקבו בחיובים שישלח לו המרכז הרפואי, וזאת בכל משך תקופת הרשות.
- ג. בר הרשות מוותר בזאת על כל טענה ו/או תביעה כנגד המרכז הרפואי בגין כל נזק שיגרם לו, אם יגרם לו, כתוצאה מהפסקות חשמל, אם תהיינה בעגלה, בתקופת חלותו על הסכם זה.
- ד. **הוראת סעיף זה מהווה תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.**

19. פיגורים בתשלומים

- א. מבלי לגרוע מיתר התרופות והסעדים העומדים למרכז הרפואי על פי הסכם זה ועל פי כל דין מוסכם כי בכל מקרה בו יפגר בר הרשות בתשלום כלשהו שעליו לשלם למרכז הרפואי בהתאם להסכם זה (להלן: "הסכום שבפיגור") יהיה בר הרשות חייב לשלם למרכז הרפואי הפרשי הצמדה וריבית פיגורים הנהוגה בחשבונות חח"ד בבנק לאומי לישראל בע"מ, מהיום המיועד לתשלום ועד לתשלום בפועל.
- ב. על אף האמור לעיל מובהר בזה כי אחר, חד פעמי, של עד 7 ימי עסקים לא יהווה הפרה של הסכם זה, אולם בר הרשות יחויב בריבית פיגורים כמפורט לעיל, החל מיום הפיגור הראשון. פיגור חד פעמי של למעלה מ-7 ימי עסקים ו/או פיגורים חוזרים של למעלה מיומיים ו/או פיגורים מצטברים של למעלה מ-30 יום יחשבו כהפרה יסודית של הסכם זה.
- ג. לא שילם בר הרשות תשלום כלשהו שהוא חב בתשלום על פי הסכם זה יהיה המרכז הרפואי רשאי לשלמו במקום בר הרשות, לאחר שנתן לבר הרשות התראה של 7 ימים מראש ובכתב על כוונתו לעשות כן. בר הרשות ישלם למרכז הרפואי כל תשלום בו נשא בתוספת דמי טיפול בשיעור של 15% מיד עם דרישתו הראשונה.
- ד. המרכז הרפואי יהיה רשאי, על פי בחירתו, בכל מקרה של פיגור בתשלומים ו/או חובות שהצטברו, לייחס תשלומים שהתקבלו מן בר הרשות לפי הסדר הבא: ריביות, דמי רשות, חשמל, שונות. בר הרשות מסכים לכך ולא תהא לו כל טענה בקשר לזקיפה הנ"ל.

20. תנאים סוציאליים ורווחת העובדים

- א. בר הרשות מתחייב בזה לקיים במשך כל תקופתו של הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו לצורך מתן השירותים, אחר האמור בחוקי עבודה השונים, וכן כל הסכם קיבוצי ו/או צו הרחבה החלים על נותני שירותים מהסוג נשוא זה.
- ב. למען הסר ספק, מוצהר בזה כי כל התשלומים החלים על המעביד בהתאם לכל דין והסכם עבודה לרבות אך מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל – שכר עבודה, גמול שעות נוספות, תשלום עבור זכויות סוציאליות, פיצויי פיטורין וכל תשלום אחר שחל או יחול על מעביד בגין עובדיו יהיו באחריותו הבלעדית של בר הרשות וישולמו על ידו, ולמרכז הרפואי אין ולא תהיה חבות לשלם סכום כלשהו לעובדי בר הרשות.
- בר הרשות מתחייב כי כל התשלומים ישולמו על ידו במועדים הקבועים בחוק ו/או הסכם מחייב.

- ג. ידוע לבר הרשות, כי העסקת עובדים תוך אי קיום חוק שכר מינימום מהווה עבירה פלילית על כל המשתמע מכך.
- ד. בר הרשות מתחייב לשלם לעובדיו עבור ביצוע השירותים הנ"ל, את משכורתם כחוק ובמועד, בליווי תלוש – שכר חודשי מודפס, בו יפורטו: פרטי העובד, פירוט השעות והמשמרות, המחיר לשעת עבודה וכיו"ב.
- ה. מוסכם על הצדדים, שבר הרשות יספק למרכז הרפואי אישור רואה חשבון מיד עם דרישת המרכז הרפואי בדבר התשלומים למועסקים על ידו בהתאם להסכם זה.
- ו. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

21. אי קיום יחסי עובד-מעביד

- א. מוצהר ומוסכם בזאת בין הצדדים כי היחסים בין המרכז הרפואי לבין בר הרשות יהיו יחסים של מזמין שירותים וקבלן עצמאי. לא ישררו יחסי עובד ומעביד בין המרכז הרפואי לבין הספק, עובדיו ו/או מי מטעמו.
- ב. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין לראות בכל זכות הניתנת על פי הסכם זה למרכז הרפואי לפקח, להדריך, או להורות לבר הרשות או לעובדיו או למי מטעמו, אלא אמצעי להבטיח את קיום הוראות הסכם זה במלואו, ולבר הרשות ולמועסקים על ידו לא תהיינה זכויות כלשהן של עובד המרכז הרפואי, והם לא יהיו זכאים לכל תשלום, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם הסכם זה או הוראה שניתנה על פיו, או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה, או הפסקת מתן השירותים על פי הסכם זה, מכל סיבה שהיא.

22. עובדי בר הרשות

- א. בר הרשות מצהיר בזאת ומתחייב, כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים מטעמו ו/או עבורו שהנם בעלי הכישורים והיכולת לרבות כל האישורים הנדרשים על פי החוק לשם הפעלת בית העסק בהתאם למטרתו.
- ב. כל עובדי בר הרשות שיפעילו את בית העסק, יהיו בעלי אזרחות ישראלית או בעלי היתרים כדין.
- ג. עובדי בר הרשות שיבצעו את העבודה במרכז הרפואי יופיעו לעבודה בלבוש הולם ויתנהגו בהתאם לסוג העבודה ולמקום.
- ד. בר הרשות מתחייב להמציא למרכז הרפואי את רשימת העובדים שיועסקו על ידו בבית העסק לפחות 10 ימים לפני תחילת העסקתם.
- ה. בר הרשות ימלא כל דרישה מטעם המרכז הרפואי, בין שהיא מנומקת ובין שלא, לפי שיקול דעתו הבלעדי והסופי של המרכז הרפואי, בדבר הרכבתו מהשטח ו/או מביצוע כל עבודות בשטח ו/או עבור בר הרשות, של כל עובד המועסק על ידי בר הרשות בצורה כלשהי במרכז הרפואי.
- ו. בר הרשות לא יחזור להעסיק במרכז הרפואי עובד שיורחק על פי דרישה, כאמור, בין במישרין ובין בעקיפין, וכל ההוצאות הקשורות בהרחקתו, כאמור, לרבות תשלום פיצויי פיטורין יחולו על בר הרשות בלבד. בר הרשות ימצא מחליף לעובד שהורחק תוך שלושה ימים מיום שהעובד שהורחק חדל לעבוד.

ז. המרכז הרפואי לא יהא חייב לפצות את בר הרשות בדרך כלשהי בגין הפסדים או נזקים העלולים להיגרם לו בשל הדרישה להרחקת עובד על פי האמור לעיל.

23. ניגוד עניינים

- א. בר הרשות אינו מנוע מלעסוק במקצועו מחוץ למתן שירותיו לפי הסכם זה, ובלבד שלא יפגע בתנאי מתן שירותיו נשוא הסכם זה, ולא יעשה דבר שיש בו משום ניגוד אינטרסים עם פעולתו לפי הסכם זה.
- ב. בר הרשות מתחייב להימנע מכל פעולה שיש בה חשש לעניין אישי בה, או שיש חשש כי תגרום לו להימצא במצב של ניגוד עניינים בכל הקשור למתן השירותים נשוא הסכם זה.
- ג. בר הרשות מתחייב לפנות לנציג המזמין בכל מקרה של ספק בקשר להוראות סעיף זה ולפעול בהתאם להחלטת המרכז הרפואי.
- ד. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

24. סודיות ואבטחת מידע

- א. משך כל תוקפו של הסכם זה, מתחייב בר הרשות לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות במסמך ז' למסמכי המכרז, המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- ב. בר הרשות יחתום בעצמו על מסמך ז' למסמכי המכרז, ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ג' להסכם, התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע, ויעמוד בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו. יובהר כי ככל שבית העסק יופעל באמצעות זכיון, אף הזכיון ועובדיו יחתמו על נספחים אלו.

25. קנסות

- בנוסף ומבלי לגרוע מהקבוע בהסכם זה, בקרות אחד או יותר מהמקרים האמורים להלן, ישלם בר הרשות פיצויים מוסכמים כמפורט להלן:
- א. מכר בר הרשות מוצרים שאינו מורשה למכור ו/או שלא קיבל מהמרכז הרפואי אישור למוכרם, בכתב ומראש, ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 500 ₪ (חמש מאות ₪) לכל מוצר. הוסיף בר הרשות למכור המוצרים גם לאחר שקיבל על כך התראה מהמרכז הרפואי, יוסיף וישלם את הפיצוי המוסכם האמור בגין כל יום שיעבור עד להפסקת מכירת המוצר.
 - ב. מכר בר הרשות מוצרים במחירים הגבוהים ממחירי המקסימום שנקבעו לעניין התקשרות זו, ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 500 ₪ (חמש מאות ₪) לכל מוצר.
 - ג. התקבלו למעלה מ-3 תלונות על שירות לקוי, ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 300 ₪ (שלוש מאות ₪) עבור כל תלונה שמעבר ל-3 התלונות כאמור לעיל.
 - ד. מובהר, כי תשלום קנסות על פי הוראות סעיף זה, הינו פיצוי מוסכם בנוסף לכל שאר חיובי בר הרשות ואינם באים לגרוע מזכויות המרכז הרפואי על פי כל דין ועל פי הסכם זה.

26. ביטוחים

בר הרשות מתחייב, לבצע ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ולהציג למשרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

א. ביטוח חבות מעבידים

1. בר הרשות יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
2. גבול האחריות לא יפחת מסך - 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
3. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם;
4. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי בר הרשות, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

ב. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. בר הרשות יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש, לגבי אספקת שירותי עגלת קפיטריה מוזלת במשרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה;
2. גבול האחריות לא יפחת מסך - 1,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (Cross Liability);
4. הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם;
5. ביטול חריגים:

- כל סייג/חריג לגבי רכוש שאינו בבעלותו של בר הרשות וכל הפועלים מטעמו, אולם נמצא בפיקוחו או בהשגחתו יבוטל כלפי מדינת ישראל;
- כל סייג/חריג לגבי רכוש והמתייחס לרכוש מדינת ישראל שבר הרשות או כל איש שבשירותו פועלים או פעלו בו, יבוטל;
- כל סייג/חריג המתייחס להרעלה מכל סוג שהוא, חומר זר ו/או מזיק אחר במאכל או במשקה יבוטל;
- החריג/הסייג המתייחס לחבות כלשהי שעשויה לחול על המבוטח והנובעת מ: מוצרים שיוצרו, נמכרו, סופקו, טופלו, הורכבו, שוקו ע"י המבוטח או בקשר עמו או כל איש שבשירותו יבוטל ככל שהחריג מתייחס לאספקת שירותי עגלת קפיטריה מוזלת לעובדי ולאורחי משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה;

לחילופין :

יצג בר הרשות לעניין סעיף זה, ביטוח חבות המוצר - PRODUCTS LIABILITY בגבול אחריות שלא יפחת מסך 1,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה); כאשר הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ככל שיחשבו אחראים על מעשה או מחדלי בר הרשות והפועלים מטעמו.

6. הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי בר הרשות והפועלים מטעמו.

ג. ביטוח רכוש

1. בר הרשות יבטח את הציוד שלו וכן את הציוד שהועמד לרשותו על ידי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, בביטוח אש מורחב במלוא ערכו על פי ערך כינון;
2. בפוליסה ייכלל סעיף שיעבוד לטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, לגבי הרכוש המבוטח המתייחס לציוד המדינה שנמסר על ידה לשימוש של בר הרשות.

ד. כללי

1. בכל פוליסות הביטוח הנ"ל יכללו התנאים הבאים :-
1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל** – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל;
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה;
3. המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונה זדון;
4. בר הרשות אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות;
5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על בר הרשות;
6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מקטין בדרך כלשהי את אחריות המבטח כאשר קיים ביטוח אחר, לא יופעל כלפי מדינת ישראל והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח;
7. תנאי הכיסוי של הפוליסות: חבות מעבידים, אחריות כלפי צד שלישי ואש מורחב לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.
8. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים בכל הפוליסות המבוטחות.

העתקי פוליסות הביטוח מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור, יומצאו על ידי הספק למשרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה עד למועד חתימת ההסכם.

בר הרשות מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. בר הרשות מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי שנה בשנה, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בתוקף. בר הרשות מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתומות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למשרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את בר הרשות מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי דין ועל פי חוזה זה.

ככל והעסק יופעל על ידי זכיון, הזכיון יוכל לערוך את הביטוחים, בכפוף לכך שאלו יעשו על שמו ועל שם הרשת יחד.

27. המחאת זכויות

- א. בר הרשות לא יהיה רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף אחר, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי.
- ב. הסבה או העברה או מסירה כאמור בסעיף לעיל, תחשב גם שינוי העברת השליטה בבר רשות. לעניין זה שינוי שליטה - העברה, בין במישרין ובין בעקיפין של למעלה מ-50% מהזכויות להון ו/או בהצבעה בבר הרשות.
- ג. בר הרשות מתחייב בזה שלא לשתף אחר או אחרים, למעט עובדיו, בהחזקת ו/או הפעלת ו/או ניהול בית העסק, ושלא להעניק לכל אדם או גוף אחר חזקה ו/או רשות שימוש בבית העסק או בכל חלק ממנו, בין כבר-רשות, בין בתמורה או שלא בתמורה, ובין בכל אופן אחר, מבלי לקבל לכך אישור המרכז הרפואי מראש ובכתב.
- ד. למרות האמור לעיל, וכלל שבר הרשות הינו "רשת", כהגדרתה במסמכי המכרז, יהא רשאי בר הרשות ליתן זכות שימוש לזכיון מטעמו לצורך הפעלת בית העסק (להלן: "הזכיון"), בהתקיים התנאים המצטברים להלן:

- בקשה מפורשת מראש ובכתב שתופנה למרכז הרפואי על ידי בר הרשות, לאישור הזכיון.

למרכז הרפואי תהא הזכות לסרב לזכיון משיקוליו ומבלי לנמק.

- בר הרשות והזכיון מטעמו יחתמו על ההתחייבויות בנספחים ד' ו-ד'2 להסכם זה, המהווים חלק בלתי נפרד מההסכם.

ה. הסכם הזיכיונות יוכפף מפורשות להסכם זה. במסגרת הסכם הזיכיונות, יחויב הזכיון בכל אחד מחיובי בר הרשות לפי הסכם זה, וההסכם יכלול הבהרה כי במקרה של הפרת הסכם זה ו/או עם סיומו, מכל סיבה שהיא, יתפנה הזכיון מיידית מבית העסק, ללא קשר ותלות למערכת החיובים והטענות ההדדיות בינו לבין בר הרשות.

- ו. במקרה של חילופי זכיונים, באישור מוקדם של המרכז הרפואי, הנ"ל יעשה בכפוף לחתימה מחודשת על נספחים ד' ו-ד'2 כאמור.

- ז. השתמש בר הרשות בזכות זו, יראו בכל מקום בו כתוב "בר הרשות" לעניין הסכם זה גם הזכין, להוציא החיובים הכספיים שישולמו ישירות על ידי הזכין, ובר הרשות מתחייב לדאוג כי הזכין ימלא אחר כל הוראות ההסכם מבלי שהדבר משחרר את בר הרשות מהתחייבות כלשהי מהתחייבויותיו על פי הסכם זה כלפי המרכז הרפואי. כמו כן, מובהר כי הפרת הוראה מההוראות הסכם זה על ידי הזכין כמזה כהפרתו על ידי בר הרשות, ולמרכז הרפואי תעמודנה כל הזכויות על פי הסכם זה ועל פי כל דין גם כלפי הזכין.
- ח. בר הרשות יישאר אחראי, ביחד ולחוד עם הזכין, לכל חיוביו על פי הסכם זה. בשום מקרה לא יחשב כי לזכין ישנן זכויות כלשהן מהמרכז הרפואי וכל זכויותיו הן כלפי בר הרשות בלבד.
- ט. **הוראת סעיף זה מהווה תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.**

28. התחייבויות המזמין

- א. בכפוף למילוי התחייבויות בר הרשות, המרכז הרפואי מתחייב למסור לבר הרשות את רשות השימוש בשטח הייעוד להפעלת בית העסק במועד שנקבע על פי הסכם זה לשם קיום מטרת ההרשאה.
- ב. המרכז הרפואי מתחייב לספק לבר הרשות חשמל, מים ואפשרויות חיבור לניקוז לצורך תפעול העגלה, בהתאם לשיקול דעת המזמין.
- ג. המזמין מתחייב למסור לבר הרשות את השטח הייעודי להפעלת בית העסק כשהוא כולל הכנות חשמל ומים. מעבר למפורט לעיל, תתבצע התאמת השטח הייעודי לייעודו על ידי בר הרשות ועל חשבונו והכל באישור מוקדם של המזמין.

29. סעדים ותרופות

- א. מבלי לגרוע משאר הסעדים הקבועים בסעיף זה, במקרה בו הפר צד לחוזה הוראה מהוראותיו, יהיה הצד הנפגע זכאי לכל הסעדים הקבועים בחוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה) תשל"א - 1970, גם במקרה בו מוקנים בהסכם זה סעד או תרופה ספציפיים להפרה כזו.
- ב. בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן (או יותר) יהיה המרכז הרפואי רשאי, אך לא חייב, ע"י מסירת הודעה בכתב, להביא לסיום מוקדם של הסכם זה, לאחר חלוף פרקי הזמן הנקובים להלן, ולדרוש את פינוי השטח עליו מוצבת העגלה:
1. בר הרשות הפר סעיף יסודי הקבוע בהסכם זה ולא סילק או תיקן את ההפרה או מנע אותה בתוך 7 ימי עסקים מעת שנמסרה לו הודעה בכתב, אלא אם נקבע מועד אחר ספציפי בהסכם זה.
 2. בר הרשות הפר התחייבות מהתחייבויותיו בהסכם זה ולא סילק או תיקן את ההפרה או מנע אותה בתוך 14 ימי עסקים מעת שנמסרה לו הודעה בכתב, אלא אם נקבע מועד אחר ספציפי בהסכם זה.
 3. אם יוצא צו, בין מנהלי ובין שיפוטי, לסגירת העסק המתנהל או שיתנהל ע"י בר הרשות בשטח, או, אם יישלל רישיון הנדרש עפ"י הדין והצו לא בוטל או פקע תוך 7 ימים ממועד הוצאתו.
 4. אם יוצא נגד בר הרשות צו כינוס נכסים (אם בר הרשות הינו תאגיד) או פשיטת רגל, או שיתמנה לו מפרק או נאמן, לפי העניין, והכל בין זמני ובין קבוע, והצו או המינוי לא בטלו או פקעו תוך 15 ימים מעת שהוצאו.



5. בכל מקרה בו יסגור בר הרשות את העגלה ו/או לא יפעילה למשך 3 ימי עסקים רצופים או בסה"כ 7 ימי עסקים בשנה קלנדארית (ללא הימים המותרים בהסכם) ללא אישור המרכז הרפואי.
6. מבלי לגרוע מן האמור, בכל מקרה בו יפסיק בר הרשות את הפעלת העגלה מכל סיבה שהיא, יהיה בר הרשות חייב במלוא התשלומים החלים עליו מכח הוראות הסכם זה ועד תום תקופת הרשות.
7. מבלי לגרוע מזכותו לפיצוי בשיעור גבוה יותר או סעד נוסף, מוסכם כי בכל מקרה של הפרה של תנאי המוגדר כתנאי עיקרי בהסכם או תנאי שהפרתו תחשב הפרה יסודית ע"י בר הרשות, יהא המרכז הרפואי זכאי לתשלום פיצוי קבוע ומוסכם מראש השווה לשילוש (פי 3) מדמי הרשות, כשסכום זה יהיה צמוד למדד הבסיס עד למדד הידוע במועד הפירעון בפועל וזאת בין אם בחר המרכז הרפואי בקיום ההסכם ובין אם בחר בביטולו. הצדדים מצהירים כי הם רואים הסכום האמור כפיצוי מוסכם והולם לנזק והצדדים רואים אותו כתוצאה מסתברת של הפרת תנאי עיקרי בהסכם.

30. ערבות

- א. להבטחת תשלום דמי הרשות וכל תשלום אחר או נוסף שבר הרשות חייב לשלם למרכז הרפואי על פי הסכם זה, ימסור בר הרשות למרכז הרפואי ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, בסכום השווה לסכום דמי הרשות המינימליים האמורים להשתלם על ידי בר הרשות במשך 3 חודשים בתוספת המע"מ החל עליהם (להלן: "הערבות הבנקאית"), בנוסח המצ"ב כמסמך ו' למסמכי המכרז.
- ב. תוקף הערבות הבנקאית יהיה לשנים עשר חודשים והיא תחודש על ידי בר הרשות, 60 יום טרם פקיעתה, משנה לשנה. בר הרשות מתחייב כי הערבות הבנקאית תהיה בתוקף למשך כל תקופת הרשות, ועד לתום שלושה חודשים לאחר תום תקופת הרשות. לא חידש בר הרשות את הערבות הבנקאית, יהא המרכז הרפואי זכאי לחלטה ובר הרשות מתחייב להמציא למרכז הרפואי ערבות בנקאית חליפית בסכום הגבוה ב-10% מסכום הערבות שחולטה.
- ג. **אי הגשת ערבות בנקאית מהווה הפרה יסודית של תנאי הסכם זה.**
- ד. המרכז הרפואי יהיה רשאי לממש את הערבות הבנקאית לצורך פירעון כל חובות בר הרשות, לרבות חוב דמי רשות וחובות השוכר לרשויות השונות. נעשה שימוש בכספי הערבות הבנקאית במלואם או בחלקם, יפקיד בר הרשות בידי המרכז הרפואי ערבות בנקאית חדשה עד לגובה סכום הערבות הבנקאית בה נעשה שימוש כאמור לעיל, תוך 15 יום מיום קבלת דרישה בכתב.
- ה. בר הרשות מצהיר ומתחייב כי אין במתן הערבות הבנקאית על פי הסכם זה ו/או במימושה המרכז הרפואי, משום ויתור ו/או פגיעה בכל זכות שהיא של המרכז הרפואי, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור, זכותו לכל סעד נוסף המוקנה לו על פי הסכם זה או על פי כל דין. הערבות הבנקאית תוחזר לבר הרשות 3 חודשים לאחר תום תקופת הרשות, וזאת בכפוף לכך שבר הרשות עמד בכל התחייבויותיו על פי הסכם זה.

31. קנסות

בנוסף ומבלי לגרוע מהקבוע בהסכם זה, בקרות אחד או יותר מהמקרים האמורים להלן, ישלם בר הרשות פיצויים מוסכמים כמפורט להלן:

1. מכר בר הרשות מוצרים שאינו מורשה למכור ו/או שלא קיבל מהמרכז הרפואי אישור למוכרם, בכתב ומראש, ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 500 ₪ (חמש מאות ₪) לכל מוצר. הוסיף בר הרשות למכור המוצרים גם לאחר שקיבל על כך התראה מהמרכז הרפואי, יוסיף וישלם את הפיצוי המוסכם האמור בגין כל יום שיעבור עד להפסקת מכירת המוצר.
2. התקבלו למעלה מ-3 תלונות על שירות לקוי, ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 300 ₪ (שלוש מאות ₪) עבור כל תלונה שמעבר ל-3 התלונות כאמור לעיל.
3. מובהר, כי תשלום קנסות על פי הוראות סעיף זה, הינו פיצוי מוסכם בנוסף לכל שאר חיובי בר הרשות.

32. שונות

- א. מוסכם בזאת כי הסכם זה ממצה את יחסי הצדדים בכל הקשור והנוגע להפעלת בית העסק, וכי כל שינוי ו/או תיקון ו/או תוספת להסכם זה יכול שיעשו בכתב בלבד ויהיו מחייבים רק אם יחתמו ע"י שני הצדדים. עם חתימתו של הסכם זה המהווה את ההסכם השלם והמחייב בין הצדדים, בטלים ומבוטלים כל חוזה ו/או זיכרון דברים ו/או הסכמה ו/או הצהרה ו/או פרוספקט ו/או הבטחה ו/או פרסום ו/או טיוטות קודמות של הסכם זה אשר נעשו, אם נעשו, על ידי בר הרשות ו/או מי מטעמו והמרכז הרפואי לא יהא מחויב בגין איזה מאלה.
- ב. בר הרשות לא יהא זכאי להתנות ביצוע כל תשלום או קיום התחייבויות על פי הסכם זה בביצוע או קיום תחילה של התחייבות כלשהי של המרכז הרפואי.
- ג. דחייה או הימנעות ממימוש זכות כלשהי של צד להסכם זה לא תתפרש כוויתור מצידו לאותו ענין, אלא אם כן ויתר על זכויותיו במפורשות ובכתב.
- ד. כל ההודעות על פי הסכם זה תהיינה בכתב בלבד. כתובות הצדדים לצורך הסכם זה הן כנקוב בראש הסכם זה ויראו בכל הודעה שישלח צד למשנהו, לפי הכתובת הנ"ל, או לפי כל כתובת אחרת עליה הודיע הצד למשנהו בדואר רשום, כאילו הגיעה לתעודתה בתום 72 שעות ממועד מסירתה למשלוח בדואר רשום או ביום העסקים הראשון שלאחר העברתה בפקסימיליה ובמקרה של מסירה ביד, בעת המסירה בפועל. בכל מקרה מוסכם כי ממועד ההפעלה, תהא כתובתו של בר הרשות בבית העסק.

33. סמכות השיפוט

הסמכות הבלעדית לדון בכל תובענה שעילתה בהסכם זה תהא אך ורק לבית המשפט המוסמך בחיפה. חתימת הספק על הסכם זה, מהווה הסכמה לאמור.

ולראיה באו הצדדים על החתום:



בר הרשות

המרכז הרפואי

נספח ב' להסכם

לכבוד
מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169, חדרה;

א.ג.נ.,

הנדון: אישור קיום ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן: "הספק") לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ **בקשר לאספקת שירותי עגלת קפיטריה לעובדי ולאורחי משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה**, על פי מכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים: פוליסה מספר _____

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך - 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
4. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי: פוליסה מספר _____

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש לגבי אספקת שירותי עגלת קפיטריה מוזלת במשרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.
 2. גבול האחריות לא יפחת מסך - 1,500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
 3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
 4. בפוליסה נכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
 5. ביטול חריגים/סייגים:
- כל סייג/חריג לגבי רכוש שאינו בבעלותו של הספק וכל הפועלים מטעמו, אולם נמצא בפיקוחו או בהשגחתו מבוטל לגבי רכוש מדינת ישראל.
 - כל סייג/חריג לגבי רכוש והמתייחס לרכוש מדינת ישראל שהספק או כל איש שבשירותו פועלים או פעלו בו, מבוטל.
 - כל סייג/חריג המתייחס להרעלה מכל סוג שהוא, חומר זר ו/או מזיק אחר במאכל או במשקה - מבוטל.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס 04-6344752 | 04-6344752 | Tel. +972-4-6304221 | FAX. +972-4-6344752 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל – משרד הבריאות
 Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

<http://hy.health.gov.il>

- החרג/הסייג המתייחס לחבות כלשהי שעשויה לחול על המבוטח והנובעת ממוצרים שיוצרו, נמכרו, סופקו, טופלו, הורכבו, שווקו ע"י המבוטח או בקשר עמו או כל איש שבשירותו בוטל ככל שהחריג מתייחס לאספקת שירותי עגלת קפיטריה מוזלת לעובדי ולאורחי משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.

לחילופין:

לגבי אספקת שירותי עגלת קפיטריה מוזלת לעובדי ולאורחי משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה; ניתן בזה כיסוי במסגרת ביטוח חבות מוצר PRODUCT LIABILITY בגבול אחריות של 1,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה) כאשר הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

6. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

ביטוח רכוש: פוליסה מספר _____

ביטוח אש מורחב על בסיס ערך כינון לגבי ציוד הספק ומלאי שלו במשרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, וכן ציוד ורכוש שנמסר לספק לשימוש במסגרת אספקת שירותי עגלת קפיטריה מוזלת לעובדי ולאורחי משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.

תגמולי הביטוח בגין נזק לציוד ורכוש שנמסר לספק ע"י משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, משועבדים לטובת משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה. בקרות אבדן או נזק המהווה עילה לתביעה לפי הפוליסה בגין נזק לציוד ורכוש שנמסר לספק ע"י משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, ישולמו תגמולי הביטוח בגין הנזק למשרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.

רק אישור קבלת תגמולי הביטוח ע"י משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, מהווה אישור מחייב וסופי כלפי המבטח.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל** – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות בכתב רשום לחשב משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה.
3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ועובדיהם, ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. הספק אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.
6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
7. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביטוח" (יש לציין שנה), בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי המצוין לעיל.
8. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים בכל הפוליסות המבוטחות.

בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך: _____

נספח ג' להסכם**התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע**

אני הח"מ _____, ת.ז. _____ (להלן – "העובד") עובד חברת
 _____ (להלן – "החברה")

מצהיר ומתחייב בזה כלפי המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: **המרכז הרפואי**):

1. לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, לגלות או להביא לידיעת כל אדם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין בתקופת ההתקשרות ובין לאחר מכן, כל ידיעה שתגיע אלי בקשר עם או עקב קבלת מידע משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המרכז הרפואי" ו/או "בית החולים"), או בתוקף עבודתי תוך כדי תקופת ביצוע העבודה, לפני או לאחר מכן, ולרבות כל נושא הקשור למחקר, תהליכים, תחשיבים, נתונים, שרטוטים, מסמכים וכל מידע שנודע לי עליו והקשור לקבלת מידע זה.

2. מובהר בזה כי הגדרת מידע שבכתב התחייבות זה תכלול כל ידע ו/או מידע ו/או חומר מקצועי ו/או טכנולוגי ו/או מסחרי של משרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או של אחרים מטעמים ו/או של מטופלים השוהים בבית החולים, לרבות זהותם, מצב בריאות הגופני ו/או הנפשי, מידע מתוך הרשומות הרפואיות שלהם וכיו"ב, כל עוד לא הפכו להיות נחלת הכלל, וכל מידע הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, אשר נמסר לחברה, ו/או לעובדים ו/או הגיע ו/או יגיע לידיהם או לידיעתם, עקב ביצוע השירות או בכל דרך אחרת באופן ישיר או עקיף, בעל-פה, ברשימות, בדיסקטים, בתיקים, בתוכנות מחשב, בתרשימים, בחוברות, במסמכים ו/ובכל מדיה ואופן שהוא, לרבות כל תוצר, רעיון תכנית או מסמך. מובהר כי המידע יהיה וישאר בכל עת קניינו המלא של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

3. מידע של/הנוגע למשרד הבריאות ו/או בית החולים, על כל צורותיו, המועבר למשרדי החברה ו/או לעובדים ואני ביניהם לא יצא מתחום החברה אלא חזרה למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים. במידה וקיים צורך להוציא מידע שכזה מחוץ לתחומים אלו, יעשה הדבר אך ורק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממנהל אבטחת מידע של המרכז הרפואי. בבקשה לקבלת ההיתר יובא הנימוק לצורך ע"י גורם ניהולי בחברה. בתום השימוש בחומר שנתקבל ממשרד הבריאות ו/או בית החולים תוודא החברה/העובד גריסתו או החזרתו למשרד הבריאות ו/או בית החולים, בהתאם להנחיות הגורם ממנו הגיע החומר.

4. החברה והעובדים ואני ביניהם יוודאו כי מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים אשר יש להוציאו מתחום המשרדים, בהתאם לתת-סעיף 3 לעיל, יועבר בהקדם האפשרי לתחום משרדי החברה או למשרדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, על-מנת לאפשר אחסון ובקרה כנדרש. כמו כן, החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להשאיר חומר של משרד הבריאות ו/או בית

החולים ברכב חונה ו/או לאפשר הוצאת חומר לביתם של עובדים, אלא לאחר יידוע וקבלת אישור ממנהל אבטחת המידע במשרד הבריאות ו/או בבית החולים מראש ובכתב.

5. מסמכים הכוללים מידע, המיועדים לתליה על לוחות המודעות בשטח החברה יקבלו את אישור הנהלת החברה בהיבטי אבטחת מידע בטרם תלייתם.

6. מידע אשר אין בו עוד צורך ייגרס במכונת גריסה הממוקמת בשטח העבודה, במגרסה שעומדת בדרישות משרד הבריאות, על-פי תקן DIN 32757 ברמה 4 לפחות. דהיינו, לאחר הגריסה ייוותרו פתיתים שאינם גדולים מ 15×2 מ"מ. עד לגריסתו של המידע תוודא הנהלת החברה נעילתו כמוגדר. אין להשליך מסמכים הכוללים מידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים לפחי האשפה ואין למוסרם למנקים.

7. לא יועבר מידע או כל חלק ממנו, בכל צורה או אופן, בין במישרין ובין בעקיפין, על-ידי החברה ו/או ע"י העובדים ואני ביניהם אל צד שלישי כלשהו, לרבות גורמים ו/או מועסקים של החברה אשר אינם משולבים בשירות למשרד הבריאות/למרכז הרפואי, לרבות מידע המגיע בפקס, מסמכים, קלטות, מחשבים ניידים, מדיה מגנטית או אופטית.

8. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים בזאת שלא לקחת ממשרד הבריאות ו/או בית החולים ו/או לעיין ו/או לצלם ו/או לשכפל מדיה מגנטית או מסמכים הנמצאים על שולחנות עובדי משרד הבריאות ו/או בית החולים, בעמדות העבודה או בכל שטח אחר שברשות משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי, זאת למעט מידע כמתואר שינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי בתוקף עבודתם.

9. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא לעשות כל שימוש במחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים אלא אם ניתן לכך אישור מפורש ומראש ממנהל אבטחת המידע של משרד הבריאות ו/או בית החולים. השימוש ייעשה לצורך שאושר, וזאת בלבד.

10. החברה והעובדים ואני ביניהם מתחייבים שלא להכניס למחשבי משרד הבריאות ו/או בית החולים כל אמצעי זיכרון נתיק, כגון Disk-on-Key או דיסק וכן כל התקן USB באשר הוא.

11. באם החברה מחזיקה ברשותה מאגר מידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ובאם מידע זה כולל היבטים של "צנעת הפרט" כפי שמוגדרים בחוק וכן היבטים עסקיים ואסטרטגיים של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי - יחולו על מאגר זה כל דרישות האבטחה כפי שהן מיושמות במאגרי המידע של משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי.

12. ידוע לי כי אני מחויב לשמור על סודיות כלפי משרד הבריאות והמרכז הרפואי, וכי אי מילוי התחייבותי לסוגיות כאמור, עלולה לגרום לי לנזקים, כמו גם למשרד הבריאות ולמרכז הרפואי.

13. ידועה לי חובת שמירת הסודיות מכוח חוק הגנת הפרטיות - התשמ"א 1981 - והתקנות שמכוחו וכן מכוח חוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996.

14. כן ידוע לי, כי אי מילוי התחייבותי על פי האמור לעיל, מהווה עבירה אף לפי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז 1977.

15. התחייבותי זו ניתנת בהביני את תוכנה והסכמתי לכתוב בה.

16. ידוע לי כי סודיות מידע רפואי הנה ללא תפוגת זמן וכי חלה על החברה ועובדיה ואני ביניהם להגן על המידע הנמצא בחזקתה, כמפורט במסמך זה, ללא הגבלת זמן כלשהי.

17. ההתחייבויות שבכתב התחייבות זה מוחלטות ובלתי חוזרות ותחייבנה את החברה ואת העובדים הקשורים בעבודת משרד הבריאות והמרכז הרפואי ואני ביניהם, במהלך תקופת השירות ולאחר סיומו, לרבות לאחר סיום העסקת העובד ע"י החברה, ללא הגבלת זמן כלשהי.

18. מובהר כי כל ההתחייבויות שבכתב זה יחולו והינן מחייבות את החברה ואת עובדי החברה ואותי ביניהם, ביחד ולחוד, לרבות מקום בו נרשם מפורשות "החברה", אלא מקום בו עולה מסדר הדברים כי ההתחייבות הינה של החברה בלבד.

שם מלא: _____ מספר זהות: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

נספח ד' 1' להסכם**כתב ערבות והתחייבות לשיפוי**

(לחתימה על ידי השוכר)

הואיל והמרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המרכז הרפואי") התקשר בהסכם מיום _____ עם _____ (להלן: "בר הרשות"), בהתאם למכרז פומבי מספר _____/2019 להפעלת עגלת קפיטריה מוזלת במתחם המסחרי במרכז הרפואי (להלן: "בית העסק");

והואיל ובר הרשות מעוניין להתקשר עם _____ מרחוב _____ (להלן: "הזכייין") בהסכם להפעלת בית העסק (להלן: "הסכם הזכייין");

והואיל ובהסכם הזכייין קיבל על עצמו הזכייין התחייבויות שונות כלפי המרכז הרפואי;

לפיכך ובהתאם לזאת המפעיל מצהיר ומתחייב כדלהלן:

1. בר הרשות ערב בזאת באופן מוחלט וללא כל תנאי לקיום כל התחייבויות הזכייין כלפי המרכז הרפואי.
2. בר הרשות מתחייב בזאת כי עם דרישתו הראשונה של המרכז הרפואי, ובלא שהמרכז הרפואי ידרש להוכיח ו/או לנמק ו/או לבסס את דרישתו בכל צורה שהיא, ומבלי שתחול על המרכז הרפואי כל חובה לפנות תחילה אל הזכייין בדרישה כי יקיים את התחייבויותיו כלפי המרכז הרפואי, כולן או מקצתן, ימלא בר הרשות ויקיים ללא דיחוי את כל התחייבויות הזכייין כלפי המרכז הרפואי, כפי שידרש לכך על ידי המרכז הרפואי.
3. אם הזכייין יפר את התחייבויותיו ו/או איזה מהתחייבויות השוכר כלפי המרכז הרפואי, כולן או מקצתן, מתחייב בזאת בר הרשות באופן מוחלט ובלתי מותנה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל נזק ו/או הפסד ו/או הוצאות ו/או אבדן רווחים, ישירים ו/או עקיפים, שיגרמו לו עקב הפרה כאמור, וזאת בלי לפגוע בזכות המרכז הרפואי לקבלת כל תרופה על פי דין ועל פי ההסכם.
4. התחייבויות בר הרשות הכלולות בכתב זה, כולן או מקצתן, דינן לכל דבר ועניין כדין התחייבויות השוכר בהסכם.
- למען הסר ספק מובהר בזאת כי כל הערבות שהתחייב בר הרשות להמציא ו/או המציא למרכז הרפואי, להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם, ישמשו גם להבטחת התחייבויותיו של הזכייין על פי כתב התחייבות זה.
5. כתב התחייבות זה הינו בלתי חוזר ויעמוד בתוקפו מיום חתימתו וללא הגבלת זמן.

ולראיה באנו על החתום:

בר הרשות

על ידי _____
שם ותפקיד

כתב ערבות

אנו החתומים מטה ערבים בזאת, ביחד ולחוד, באופן אישי ומוחלט וללא כל תנאי וסייג, לקיום כל התחייבויות השוכר על פי כתב התחייבות זה.

_____	_____	_____
שם: _____	שם: _____	שם: _____
ת.ז.: _____	ת.ז.: _____	ת.ז.: _____
תאריך: _____	תאריך: _____	תאריך: _____



**המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center**

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | 04-6344752 | 04-6304221 | Tel. 38100, Hadera | P.O.Box 169
<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

נספח ד' 2' להסכם**כתב התחייבות ושחרור**

(לחתימה על ידי זכייין)

אנו הח"מ _____ ת.ז. / ח.פ. _____

מרחוב _____ (להלן: "הזכייין") מאשרים ומצהירים כדלקמן:

הואיל ו _____ (להלן: "בר הרשות") התקשר עם המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המרכז הרפואי"), בהתאם למכרז פומבי 2019/ _____ להפעלת עגלת קפיטריה מוזלת במתחם המסחרי במרכז הרפואי (להלן: "בית העסק");

והואיל ועל פי האמור בהסכם ביקש בר הרשות את הסכמת המרכז הרפואי כי הזכייין יורשה להפעיל את בית העסק;

והואיל ואחד התנאים להסכמת המרכז הרפואי להפעלת בית העסק על ידי הזכייין, הינה התחייבותינו כמפורט להלן בכתב זה;

לפיכך ובהתאם לזאת אנו מצהירים ומתחייבים בזאת באופן בלתי חוזר ובלתי מותנה כלפי המרכז הרפואי כדלקמן:

6. אנו מאשרים כי אין לנו ו/או לא תהיה לנו כל זכות שהיא כלפי המרכז הרפואי בקשר עם בית העסק, וכי כל זכות שיש לנו ו/או שתהיה לנו ביחס לבית העסק הינה ו/או תהיה כלפי בר הרשות וכלפיו בלבד.
7. אנו מוותרים בזאת על כל טענה מכל סוג ומין שהם כלפי המרכז הרפואי בקשר לשימוש בבית העסק ו/או בקשר להסכם ותוקפו, ומשחררים את המרכז הרפואי מכל אחריות ו/או חובה שהם כלפיו בקשר לבית העסק.
8. אנו מוותרים על כל סעד שבדין כנגד המרכז הרפואי. ויתור זה נעשה במודע שכן ברור לנו שבעל דברנו היחיד לעניין השימוש בבית העסק הוא בר הרשות.
9. אנו מתחייבים ומסכימים כי כל ההליכים, הסעדים והתרופות שעומדים למרכז הרפואי כנגד בר הרשות על-פי ההסכם יעמדו לו כלפינו, ואילו לנו לא יהיו זכויות, הגנות, סעדים, או תרופות כנגד המרכז הרפואי.
10. אנו מצהירים, כי קראנו את ההסכם של בר הרשות עם המרכז הרפואי על נספחו והבנו את תוכנו לרבות התחייבויות בר הרשות על פיו, כי ידוע לנו כי כל זכות שלנו ביחס לבית העסק כפופה לאמור בהסכם האמור וכי כל הסכם ביננו ובין בר הרשות ביחס לבית העסק יכנס לתוקפו, על אף האמור בכל מקום אחר, אך ורק לאחר התמלאות כל התנאים הנקובים בסעיף 27 להסכם.
11. בנוסף לאמור לעיל, אנו מתחייבים בזאת כלפי המרכז הרפואי בכל החיובים והחובות שמתחייב בהם בר הרשות בהסכם ועל פיו. למען הסר ספק, מובהר בזאת כי התחייבותנו זו הינה עצמאית, נפרדת ובלתי תלויה בהתחייבות בר הרשות כלפי המרכז הרפואי.
12. אנו מתחייבים בזאת באופן מוחלט ובלתי מותנה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל נזק ו/או הפסד ו/או הוצאות ו/או אובדן רווחין, ישירים או עקיפים שיגרמו למרכז הרפואי בגין או בקשר להפרה של התחייבות מהתחייבותינו הכלולות בכתב זה.
13. כתב זה הינו בלתי חוזר ויעמוד בתוקפו מיום חתימתו וללא הגבלת זמן.

ולהלן באנו על החתום:

על ידי _____
שם ותפקיד _____
על ידי _____
שם ותפקיד _____

כתב ערבות

אנו החתומים מטה ערבים בזאת, ביחד ולחוד, באופן אישי ומוחלט וללא כל תנאי וסייג, לקיום כל התחייבויות הזכייין על פי כתב התחייבות זה.

שם: _____	שם: _____	שם: _____
ת.ז.: _____	ת.ז.: _____	ת.ז.: _____
תאריך: _____	תאריך: _____	תאריך: _____



**המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center**

ת.ד. 169, חדרה 38100, טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | 04-6344752 | 04-6304221 | Tel. +972-4-6304221 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

<http://hy.health.gov.il>

מסמך ו'נוסח כתב ערבות

שם הבנק/חברת הביטוח _____
 מס' הטלפון _____
 מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד
 ממשלת ישראל
 באמצעות משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____
 (במילים _____)
 אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב")
 בקשר עם מכרז/חוזה _____
 אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום או
 במסירה ידנית, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד
 לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.
 ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך _____
 דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו: _____
 שם הבנק/חב' הביטוח _____

מס' הבנק ומס' הסניף _____ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח _____

תאריך _____ שם מלא _____ חתימת וחותמת מורשה החתימה _____

מסמך ז'

לכבוד
המרכז הרפואי הלל יפה

נוסח התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע

הואיל והמרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין" ו/או "בית החולים" ו/או "המרכז הרפואי") פרסם מכרז פומבי 08/2019 (להלן – "המכרז");

והואיל והמזמין _____ (להלן: "המציע") מעוניין להשתתף במכרז זה;

והואיל והמזמין התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות לאבטחת 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 ו/או למטופלים המטופלים ו/או שטופלו בבית החולים ו/או הקשור בביצוע העבודות נשוא מכרז זה, בין בעל פה ובין בכתב ו/או בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת, בין ישיר ובין עקיף, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור: נתונים, מסמכים, דו"חות, התכתבויות, מידע אודות בית החולים והחולים השוהים בבית החולים (לרבות זהותם), צילומים שצולמו במתחם בית החולים, מידע המתייחס למצב בריאותו הגופני או הנפשי של מטופל בבית החולים או לטיפול הרפואי בו, מידע מתוך הרשומה הרפואית של מטופל בבית החולים.

"סודות מקצועיים" – כל מידע אשר יגיע לידי בקשר לביצוע העבודות נשוא מכרז זה, בין אם נתקבל לפני ו/או במהלך ביצוע העבודות או לאחר מכן, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל: מידע אשר יימסר על ידי המזמין ו/או כל גורם אחר ו/או מי מטעמו.

2. כל מידע או סוד מקצועי או ידיעה או מסמך או חפץ או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל, שהגיעו לידי כמציע במכרז ו/או כזוכה במכרז עקב או בהקשר לביצוע העבודות לא אוציא ולא אעביר ולא אמסור אותם לצד שלישי כלשהו, ללא יוצא מן הכלל, או לרשות הרבים, וכן לא אוציא ולא אעביר ולא אמסור כל חלק מהם או כל זכות או טובת הנאה בהם לצד שלישי כאמור או לרשות הרבים, אלא אם הותר הדבר על ידי הגורם המוסמך במרכז הרפואי, בכתב. המציע/הזוכה במכרז מצהיר כי ידוע לו ומקובל עליו כי כל החומרים ו/או המוצרים ו/או הרשימות ו/או המאגרים מכל סוג ומין המשמשים לביצוע המשימות על פי מכרז זה יחשבו לרכוש המרכז הרפואי, הן בתקופת המכרז ו/או הזכיה על פיו והן לאחר תום תקופה זו.

3. המציע/הזוכה במכרז מצהיר כי ידוע לו שתוקף סודיות מידע רפואי הנו ללא תפוגת זמן.

4. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת כל מידע וכל סוד מסחרי שהגיע או יגיע לידיעתו במסגרת ו/או בהקשר לפעילותו מול המרכז הרפואי ולא להעביר בכל צורה שהיא כל מידע ו/או סוד מקצועי לאדם ו/או לגוף כלשהו ולא לעשות בו כל שימוש שלא בהקשר לעבודתו עבור המרכז הרפואי או באמצעות אחרים. המציע/הזוכה במכרז לא יוציא כל מידע רפואי, מידע על שוהים בבית החולים, עובדים או כל מידע סודי אחר אל מחוץ לתחומי בית החולים. הדברים אמורים לגבי כל צורה של מידע (דיגיטלי, פיזי או כל צורה אחרת), אלא אם הדבר אושר מראש ובכתב על ידי הנהלת המרכז הרפואי.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | 04-6304221 | 04-6344752 | 04-6304221 | 04-6344752 | 04-6304221 | 04-6344752
<http://hy.health.gov.il>

המרכז הרפואי הלל יפה מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט הטכניון, חיפה | מדינת ישראל - משרד הבריאות
Hillel Yaffe Medical Center, Affiliated with the Rappaport Faculty of Medicine, The Technion, Haifa, The State of Israel - Ministry of Health

5. המציע/הזוכה במכרז לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש בית החולים אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.
6. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יעשה כל הניתן לצורך אבטחת המידע והסודות המקצועיים. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יפעל בנושא זה אף בהתאם להנחיות המרכז הרפואי, ככל שינתנו.

אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות המציע/הזוכה במכרז בכל צורה שהיא.

7. המציע/הזוכה במכרז יישא לבדו באחריות לכל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד שיגרמו למרכז הרפואי הלל יפה ו/או לרכושו ו/או למי מטעמו ו/או לצד ג' כלשהו, לרבות מטופלי המרכז הרפואי ו/או לגופו של כל אדם ו/או גוף כאמור אשר נגרם כתוצאה מכך שלא עמד בהתחייבויותיו על פי מסמך זה ועל פי מסמכי המכרז.

המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן, להטיב, להשלים, ככל שניתן, כל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קורתם הכול לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי.

המציע/הזוכה במכרז מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל הוצאות ו/או תביעות שתוגשנה נגדו בגין נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד להם אחראי המציע/הזוכה במכרז, כאמור לעיל, בתוספת הוצאות משפטיות ושכר טרחת עורך דין וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של המרכז הרפואי.

8. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבצע בקרות לבחינת קיום נהלי אבטחת המידע על ידי המציע/הזוכה במכרז. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו בתוך תקופת זמן שתקבע על ידי המרכז הרפואי.
9. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע ו/או סודות מקצועיים של המרכז הרפואי, שברשותו (כגון: שינוי כלשהו במערכות מידע, העסקת קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים וכו') ולקבל אישור על כך מראש מהמרכז הרפואי.
10. אני מצהיר בזה כי ידוע לי שהיה ואזכה במכרז יהא עלי להחתים את כל העובדים שיעבדו מטעמי בתחומי המרכז הרפואי או עבורו על הצהרת סודיות המופיע בנספח ג' להסכם ההתקשרות על פי מסמכי המכרז, לפני תחילת העבודה במרכז הרפואי. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבקר מימוש הנחיה זו בכל עת ובכל דרך שימצא לנכון.

מוסכם עלי כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על הצהרה כאמור. אין בקנס זה או בבקרה זו בכדי לגרוע מאחריות הזוכה במכרז כפי שהוגדרה בסעיפי מסמך זה.

11. ידוע לי ואני מסכים כי היה ואפר את ההנחיות הקבועות במסמך זה יראו בכך הפרה יסודית של ההסכם בין הצדדים. במקרה זה, יהיה רשאי המרכז הרפואי, על פי בחירתו, בנוסף על כל זכות שיש לו על פי כל דין, לבטל את ההסכם ו/או את זכייתי במכרז לאלתר או להשהותו וכן לדרוש פיצויים על הנזקים ו/או הפסדים שנגרמו לו כתוצאה מההפרה.

ולראיה באתי על החתום
היום:

יום	בחודש	שנת
-----	-------	-----

המציע:

שם פרטי ומשפחה	ת"ז
----------------	-----

כתובת	חתימה
-------	-------