

## המרכז הרפואי הלל יפה

### מכרז פומבי מספר 09/2019 להקמה והפעלת חנות סלולר במרכז הרפואי הלל יפה

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר להקמה והפעלת חנות סלולר במזמין, וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
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. תקופת ההתקשרות הינה למשך 60 חודשים החל ממועד ממסירת החזקה, כהגדרתה במסמכי המכרז.
6. **תנאי סף להשתתפות במכרז:**

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

- א. מציע בעל ניסיון מוכח בהפעלה וניהול חנות סלולר אחת לפחות (לרבות בדרך של הפעלה על ידי זכיינים), במשך תקופה רציפה של 3 שנים שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות על פי מכרז זה.
  - ב. 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 המצורף למסמכי המכרז כמסמך ו'. **הערבות תהיה בתוקף עד ליום 9.1.2020.**
- הערבות תוחזר למציע שהצעתו לא תזכה במכרז, המציע שהצעתו תזכה במכרז יידרש להחליף ערבות זו בערבות כאמור בהסכם המצורף למסמכי המכרז.
- 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.



- ג. על המציע להשתתף בסיור מציעים שיערך ביום 24.6.2019 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.
- ד. למציע כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות:

1. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבוניות 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.

2. 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 מצורף למסמכי המכרז.

3. 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 מצורף למסמכי המכרז.

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

#### 7. דרישות כלליות למכרז:

- א. על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.
- ב. המציע יפרט את אופן תפעול החנות, לרבות כמות עובדים, תצוגת הסחורה, וכו'.
- ג. המציע יגיש תמונות של הסניף שהוא מפעיל כיום, מפרט עיצוב מוצע, עדיפות להדמיה אלקטרונית.
- ד. המציע רשאי להגיש תוכניות להקמת החנות - כגון תוכנית העמדה אדריכלית של החנות וכל עזר תכנוני אחר שיוכל להאיר את איכות הצעתו של המציע. המזמין יספק למציעים, ככל שיידרש על ידם, תשריט בקנה מידה לצורך הכנת התוכנית. תוכניות dwg, לצורך תוכנית העמדה, יסופקו באמצעות הדוא"ל, לכל מי שישתתף בסיור המציעים וידרוש לקבל.
- ה. המציע יצרף את מחזור המכירות השנתי שלו, לרבות של זכייניו, בעסק דוגמת העסק שיופעל מכוח מכרז זה בשנים 2017 ו-2018. יש להגיש חוות דעת רואה חשבון על אודות מידע ממערכת הכספים של המציע בהתאם לנוסח המצורף למסמכי המכרז.



8. את ההצעה יש להגיש עד ליום 9.7.2019 בשעה 13:00, לתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בבנין אשפוז א'. הצעה שתגיע לאחר המועד הנ"ל תפסל.
9. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לגבי אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים, באמצעות:  
פקס 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל [EfratKZ@hymc.gov.il](mailto:EfratKZ@hymc.gov.il)  
המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.  
**פניות יתקבלו עד ליום 30.6.2019 בלבד**, מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם וכמוותר על קבלת פרטים נוספים והבהרות.
10. **בכל מקרה של סתירה או אי התאמה בין נוסח המודעה לבין מסמכי המכרז, יגבר האמור במסמכי המכרז.**



המרכז הרפואי  
הלל יפה  
Hillel Yaffe  
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | fax +972-4-6344776 | tel. +972-4-7744202 | P.O.Box 169, Hadera 3810101, ISRAEL | <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