

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER  
Affiliated to the Tel-Aviv University  
Sackler School of Medicine  
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא  
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר  
באוניברסיטת תל-אביב  
תל-השומר 52621, ישראל

**משרד הבריאות**  
**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**  
**תל- השומר**

**מכרז להעמדה והפעלה של דוכן למכירת מיצים טבעיים בבניין**  
**יולדות**

**במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא, תל- השומר**

**מכרז מס' 11999686**

המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: 3/2/2020

שעה: 11:00

מקום: ביתן 65 מערך המכרזים נכסים ודיוור

## תוכן עניינים

3	.....	<a href="#">מבוא</a>
3	.....	<a href="#">רקע</a>
4	.....	<a href="#">לוח הזמנים לעריכת המכרז</a>
4	.....	<a href="#">תקופת ההתקשרות</a>
4	.....	<a href="#">תוקף ההצעות</a>
4	.....	<a href="#">אחריות</a>
5	.....	<a href="#">תנאי סף</a>
5	.....	<a href="#">אמצעי תשלום</a>
5	.....	<a href="#">חובת כשרות</a>
5	.....	<a href="#">חובת מתן הנחה</a>
6	.....	<a href="#">ציוד המציע</a>
6	.....	<a href="#">קבלת מסמכי המכרז</a>
6	.....	<a href="#">נוהל העברת שאלות הבהרה</a>
6	.....	<a href="#">אופן הגשת ועריכת הצעות</a>
7	.....	<a href="#">שינויים והסתייגויות</a>
7	.....	<a href="#">הליך בחירת ההצעה הזוכה</a>
7	.....	<a href="#">הרחבת או צמצום של היקף ההתקשרות</a>
8	.....	<a href="#">התחייבות ואישורים שידרשו מהמציע שיוכרז כזוכה</a>
8	.....	<a href="#">עיון בהצעה הזוכה</a>
8	.....	<a href="#">שוויון בהצעות</a>
9	.....	<a href="#">התקשרות בעקבות זכייה</a>
10	.....	<a href="#">רשימת נספחים</a>

## פניה למציעים

### 1. מבוא

המרכז הרפואי שיבא בתל השומר (להלן: "המרכז הרפואי או "בית החולים") מזמין מציעים להציע הצעות להעמדה והפעלה של דוכן מיצים טבעיים בלובי בניין יולדות במרכז הרפואי (להלן: "המתחם") כפי שמפורט בנספח ג' להלן. מטרת המרכז הינה לגבש מערכת התקשרות, אשר תבטיח אספקת שירות מיטבי לאוכלוסיית העובדים, המבקרים והמטופלים בבית החולים, תוך מתן דגש על רמות המחירים בדוכן.

במסגרת השירות ימכור המפעיל מיצים טבעיים אשר יוכנו במקום וכל שירות אחר כפי שייקבע ע"י המרכז הרפואי מעת לעת, בהתאם ובכפוף לרישיון העסק ובזמנים ובמועדים המפורטים ב **Error! Reference source not found.** להלן.

### 2. רקע

המרכז הרפואי מעוניין להתקשר עם מפעיל לצורך הצבה ניהול והפעלה של דוכן מיצים טבעיים בקומת הקרקע שבבניין יולדות בצמוד לקפיטריה (מצורפת תמונה של המקום המיועד) בבית החולים בו קיימת הכנה למים וחשמל. בדוכן יימכרו אך ורק מיצים טבעיים שיוכנו במקום בהתאם לדרישת הצרכן, אלא אם ייקבע ע"י המרכז הרפואי אחרת מעת לעת.

יובהר כי בשטח המרכז הרפואי קיימים דוכנים נוספים המספקים שירות של ממכר מיצים טבעיים המופעלים על ידי זכיינים אחרים.

#### 2.1. מפעיל הדוכן יספק בין היתר, את השירותים הבאים:

- מכירה של מיצים טבעיים אשר יוכנו במקום בהתאם לדרישת הצרכן.
- מכירי המיצים הטבעיים יימכרו בהתאם במחירים למחירים המפורטים במחירון המצורף למכרו.
- המפעיל יידרש לדאוג לתחזוקה וניקיון שוטף של הדוכן והמתקנים שבו, במימונו ועל חשבונו, במהלך כל תקופת ההפעלה.
- מידות הדוכן שיוצב על ידי המפעיל לא יעלו על 3/2 מטר.
- המפעיל ידאג לפרסם את רשימת המיצים הטבעיים שיימכרו בדוכן וכן את שעות פעילותו של הדוכן בהתאם למפורט במכרו.
- המפעיל ישלם את חיובי השימוש בדוכן לרבות תשלום הוצאות חשמל ומים על פי צריכה בהתאם למונה שידאג המפעיל להתקין.
- באחריות המפעיל להתקין מפריד שומנים ולהתחבר לביוב בהתאם להנחיות המרכז הרפואי.
- על המפעיל נאסר לקיים כל פעילות מסחרית אחרת שאינה מנויה עם השירותים המפורטים במסמכי המכרו שלהלן.

#### 2.2. בית החולים יספק למפעיל הדוכן את המיקום המוגדר להצבת הדוכן ותשתית למים וחשמל.

#### 2.3. לוחות הזמנים להפעלת הדוכן

- מועד תחילת הפעלת הדוכן נקוב בהסכם המצורף. למען הסר ספק חובותיו של מפעיל הדוכן, לרבות תשלום הוצאות חשמל ומים בתקופת ההכנות להצבת הדוכן, יחלו ממועד מסירת המקום לצרכי ביצוע ההכנות. דמי ההרשאה ישולמו החל מיום מסירת מיקום הצבת הדוכן לידי המפעיל. על הזוכה להשלים

ההכנות להפעלת הדוכן עד התאריך הנקוב בהסכם. כל ארכה טעונה אישור מראש ובכתב של המרכז הרפואי. אין במתן ארכה כדי לפטור מחובת תשלום דמי ההרשאה.

- במסגרת אספקת השירותים יחויב המפעיל להעניק לסגל עובדי בית החולים הנחה קבועה, למשך כל תקופת ההתקשרות, בשיעור של לפחות 10% על כלל המיצים הטבעיים הנמכרים בדוכן כנגד הצגת כרטיס עובד המעיד על העסקתו של הלקוח במרכז הרפואי.
- המזמין פרסם מחירון מקסימום למכירת המיצים הטבעיים של המפעיל. רשימת המוצרים ומחיריהם מפורטת במחירון המצורף להלן. המפעיל מתחייב שלא למכור מוצרים אלו במחיר הגבוה ממחיר המקסימום לכל אורך תקופת ההתקשרות.

### 3. לוח הזמנים לעריכת המכרז

- א. המועד האחרון להגשת הצעה: 3/2/2020 בשעה: 11:00
- ב. המועד האחרון להגשת בקשה להבהרה: 20/1/2020 בשעה 12:00
- ג. תוקף ההצעה והערבות: 3/8/2020

### 4. תקופת ההתקשרות

- א. תקופת ההתקשרות עם הזוכה שייבחר, תהא שלוש שנים החל מיום הפעלת הדוכן.
- ב. המזמין שומר לעצמו את הזכות להאריך את תקופת ההתקשרות בעד שתי תקופות נוספות של שנה כל אחת, בהתאם לכל האמור במכרז זה ובהצעת הזוכה, ובלבד שיודיע על כך לזוכה 90 (תשעים) יום בכתב לפני תום תקופת ההתקשרות.
- ג. ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהיו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות ולפנות לצורך ביצוע ההתקשרות למציע שנבחר כזוכה שני במכרז זה ועל מציע זה יחולו כל תנאי מכרז זה וההסכם המצורף לו.

### 5. תוקף ההצעות

ההצעות למכרז יישארו בתוקף עד למועד הרשום בלוחות הזמנים דלעיל. 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.

### 6. אחריות

המציע יהיה אחראי לאופן אספקת השירותים, המוצרים ואיכותם. האחריות הינה בין היתר לביצוע מקיף ומלא של אספקת המוצרים והשירותים כפי שיוגדרו בכתב ובע"פ על-ידי נציג המזמין ו/או אחראים מטעם בית החולים (להלן: "נציגי המזמין").

**7. תנאי סף**

הצעה למכרז זה יש להגיש על דפי ההצעה והמצורפים להצעה ויש לצרף את המסמכים הבאים :  
(יובהר כי תנאי הסף הרשומים להלן (סעיפים א-ו) מהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז והצעה שלא תעמוד בכל תנאי הסף המפורטים במכרז תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים )

- א. ערבות בנקאית אוטונומית בסך: 100,000 ₪ הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותהיה בתוקף עד ל- 3/8/2020 הערבות תשמש לאבטחת ביצוע התחייבויותיו של המציע ע"פ תנאי מכרז זה. הערבות תומר בערבות אחרת, ע"י הזוכה במכרז, כמפורט בהסכם. כתב הערבות יוצא על שמו של המציע בלבד. ערבות זו תוחזר למציעים שלא יזכו במכרז. הצעה שלא יצורף אליה כתב ערבות כנדרש, או שצורפה אליה ערבות שאינה תואמת את תנאי המכרז או שאינה בנוסח הנדרש בנספח למכרז תיפסל על הסף, ללא כל הודעה נוספת לאמור כאן. על אף האמור במקרים חריגים ועדת המכרזים תהיה רשאית לאשר ערבות בנקאית תקינה בנוסח שונה מהנוסח המצורף למסמכי המכרז.
- ב. אסמכתא המעידה כי המציע הינה חברה/רשת/עוסק אשר בשלוש השנים האחרונות הפעילה ומפעילה דוכנים למכירת מיצים טבעיים בפריסה ארצית תהיה רשאית להשתתף במכרז.
- ג. האישרים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומי מס), התשל"ו – 1976.
- ד. אישור על היותו של המציע אזרח ישראל או חברה הרשומה כדין בישראל.
- ה. תצהיר המציע על היעדר הרשעות קודמות בעבירות לפי חוק עובדים זרים ולפי חוק שכר מינימום בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים בהתאם לנוסח שבנספח המצורף.
  - ו. תעודת כשרות בתוקף מגורם מוסמך.
  - ז. המלצות וחוות דעת כנדרש.
  - ח. אישור רואה חשבון או עורך דין, על בעלי המניות ובעלי זכות החתימה של המציע.
  - ט. למסמכי המכרז מצורפת טיוטת חוזה שתחתם עם הזוכה במכרז. על מגיש ההצעה לצרף את טיוטת החוזה, חתומה בראשי תיבות על כל עמודי ההסכם וכן בדף האחרון בצרף חותמת החברה.

**8. אמצעי תשלום**

- א. המציע יכלול במסגרת אמצעי התשלום של הלקוחות אפשרות שימוש בכל הליך חוקי בישראל, לרבות בכרטיסי אשראי של כל החברות הרשאיות להנפיק כרטיסי אשראי בישראל.
- ב. המציע רשאי יהיה לפנות לוועדת המכרזים בבקשה לאפשר לו לעשות שימוש רק -בחלק מאמצעי התשלום המשמשים הליך חוקי בישראל. הוועדה תהא רשאית להחליט על מתן פטור משימוש באמצעי תשלום מסוימים ו/או לאשר מגבלות אחרות בשימוש באמצעי תשלום כלשהם לפי שיקול דעתה המוחלט והבלעדי.

**9. חובת כשרות**

- א. יש לנהל את הדוכן בהתאם לכללי הכשרות. חובה להציב בחזית הדוכן (במקום בולט) תעודת כשרות תקפה מטעם רבנות מוסמכת.
- ב. עוד יובהר, כי המפעיל יישא בכלל ההוצאות הכרוכות בשמירה על כשרות בבית העסק.

**10. חובת מתן הנחה לסגל עובדי בית החולים**

- א. כחלק מהתקשרות זו מתחייב המפעיל להעניק הנחה קבועה, למשך כל תקופת ההתקשרות, בשיעור של לפחות 10% ממחירי המחירון עבור המיצים שיימכרו בדוכן.
- ב. מתן ההנחה יתבצע אל מול הצגת כרטיס עובד המעיד על העסקה במרכז הרפואי.

**11. ציוד המציע**

המציע מתחייב להעמיד דוכן חדיש ובמצב מעולה לצורך הצבה על פי דרישות המכרז, ומתחייב לצרף להצעה דוגמאות ו/או תצלומים ו/או פרוספקטים של הדוכן המיועד להצבה. הדוכן צריך לקבל אישור מוקדם של המזמין בטרם התחלת הפעילות של המפעיל. (מצ"ב הדמיה של דוכן לדוגמא להמחשה בלבד)

**12. קבלת מסמכי המכרז**

- א. את מסמכי המכרז ניתן להדפיס ללא כל עלות מהאתר של "מנהל הרכש הממשלתי" בכתובת <https://www.mr.gov.il>
- ב. כמו כן ניתן לעיין במסמכי המכרז במערך המכרזים נכסים ודיוור, ביתן 65 מרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא בימים א'-ה' בין השעות 09:00-14:00.
- ג. את טופס ההצעה, בצרוף כל המסמכים שנדרשו במכרז, יש להכניס לתיבת המכרזים הנמצאת בביתן 65. את ההצעה יש להכניס לתיבת המכרזים מס' 1 עד לתאריך 3/2/2020 שעה 11:00.

**13. נוהל העברת שאלות הבהרה**

- א. מחלקת הנדלין בביה"ח תקבל שאלות פונים באמצעות דואר אלקטרוני בלבד לכתובת מייל [Cheli.Elishar@sheba.health.gov.il](mailto:Cheli.Elishar@sheba.health.gov.il) (שאלות שיופנו בעל פה או בטלפון לא יענו ולא יחייבו את המזמין) עד לתאריך המצוין בפרק- "לוחות זמנים", באמצעות מסמך "וורד", תוך ציון שם הפונה וסעיף רלוונטי לכל שאלה בכתב המכרז והמסמכים הנלווים.
- ב. לא יתקבלו שאלות לאחר מועד זה.
- ג. הפנייה תכלול את שם המכרז, מספר הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה, פרוט השאלה, פרטי השואל, טלפון, פקס וכתובת דואר אלקטרוני.
- ד. תשובות לשאלות שיתקבלו כאמור לעיל יפורסמו באתר האינטרנט של המשרד.
- ה. התשובות ישלחו באמצעות דוא"ל לכלל המציעים הרשומים ללא ציון שם הפונה.
- ו. מובהר, כי בכל מקרה של סתירה או אי התאמה בין מסמכי המכרז לתשובות לשאלות הבהרה, תגברנה התשובות לשאלות הבהרה.
- ז. כמו כן, מובהר כי בכל מקרה של פגם או חסר במכרז או מסמכיו, חובה על המציע ליתן למזמין הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילוייה על ידו ועל פי המפורט לעיל, שאם לא כן יהא מושתק מלטעון כל טענה בהקשר זה.

**14. אופן הגשת הצעות**

- א. את ההצעה יש להגיש במעטפה סגורה וחתומה ללא זיהוי חיצוני לתיבת המכרזים הנמצאת בביתן 65 בתיבה מס' 1, ולא יאוחר מהתאריך המצוין בפרק- "לוחות זמנים" לעיל בציון מס' המכרז.
- ב. על המעטפה ירשם: "מכרז פומבי מס' **11999686** להצבת והפעלת דוכן מיצים טבעיים בבניין יולדות במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר.
- ג. הגשת ההצעה במועד המצוין לעיל היא על אחריות המציע לבדו. הצעה שתוגש במועד מאוחר יותר לא תיבחן על-ידי ועדת המכרזים ותוחזר לשולחה.
- ד. בשום מקרה אין להגיש את ההצעה בדואר אלקטרוני או בפקס.
- ה. יודגש, הגשת ההצעה החתומה מהווה ראיה חלוטה לכך שהמציע קרא את כלל האמור במסמכי המכרז והחזוה המצורף לו, הבין את האמור במסמכים אלה ונתן לכך את הסכמתו הבלתי מסויגת.

**15. עריכת הצעות**

- א. על המציעים להגיש את ההצעות במעטפה חתומה. את ההצעות יש לערוך לפי ההוראות ולפי סדר הדברים המפורטים להלן ולפי פירוט זה בלבד. הצעה חלקית או במתכונת שונה מהמתכונת המפורטת במכרז עלולה לא להיבדק ואף להיפסל.
- ב. כל עמוד בעותק המקורי של ההצעה יוחתם בר"ת של המורשה לחתום מטעמו.
- ג. בכל מקום שבו נדרשת חתימת המציע יחתום מורשה חתימה מטעמו בצירוף חותמת המציע.

**16. שינויים והסתייגויות**

- א. לגבי כל שינוי, תוספת או הסתייגות שייעשו על ידי המציע ביחס למסמכי המכרז, בין בגוף המסמכים בין במסמך לוואי ובין בדרך אחרת, תהיה ועדת המכרזים רשאית, בהתאם לשיקול דעתה המוחלט בנדון, לפעול באחת או יותר מהדרכים הבאות:
- לפסול או לדחות את הצעתו של המציע;
  - לראות את הצעת המציע כאילו לא נעשו בה השינויים כלל.
  - לדרוש הבהרות מן המציע בעניין השינוי שנעשה.

**17. הליך בחירת ההצעה יבוצע על פי אמות המידה הבאות:**

- א. התמורה לבית החולים 70% :
- הצעת מינימום.
  - הצעה באחוזים.
- ב. מחיר לצרכן-10%
- ג. איכות ההצעה 20% :
- ניסיון בתחום ההצעה.-10%
  - מבנה וחזות הדוכן.-2%
  - חוסן כלכלי.-4%
  - הנחה לפרסונל.-4%

**18. הרחבת או צמצום של היקף ההתקשרות**

המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש מן המפעיל להרחיב או לצמצם את היקף ההתקשרות והמפעיל מתחייב לפעול בהתאם לנדרש תוך 7 ימים מעת שקיבל לכך דרישה בכתב מהמזמין.

19. אין אנו מתחייבים לקבל את ההצעה הגבוהה ביותר או כל הצעה שהיא, כמו כן אנו רשאים לנהל מו"מ עם המתמודדים במכרז בהתאם לתקנה 7(א) ו/או לקיים הליך תחרותי נוסף בהתאם לתקנה 17ה' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993. (היה והפער הכספי או בניקוד בין ההצעות הזוכות המובילות יהיה קטן מ 15% או תהיה חריגה מהאומדן שנקבע). וכן שומר המזמין לעצמו את הזכות לפצל את העבודה בין מספר מציעים.

20. אנו נהיה רשאים לשקול את חוסנה הכלכלי של החברה המציעה כשיקול נוסף לצורך בחירת הזוכה במכרז.

21. אנו שומרים לעצמנו את הזכות לבטל מכרז זה ולפרסם מכרז חוזר בתנאים דומים או שונים מתנאי מכרז זה וכן אנו עשויים לנהל משא ומתן עם המציעים כולם או עם חלק מהם.

22. למזמין שמורה הזכות לפנות במהלך בדיקת ההצעות אל המציעים (כולם או חלקם) כדי לקבל הבהרות או כדי להסיר אי בהירויות, ו/או לבקר במתקני המציע ו/או באתרים בהם סיפק הטובין/ השירות ולזמן לראיון נוסף מי מהמציעים, שימצא לנכון על פי שיקול דעתו הבלעדי.

### 23. התחייבות ואישורים שידרשו מהמציע שיוכרו כזוכה

- א. לאחר החלטה על זוכה או זוכים, יחתמו הזוכה או הזוכים על הסכם ההתקשרות בנוסח המצורף בטרם חלוף 30 (שלושים) יום ממועד ההודעה על הזכייה, או במועד אחר שיקבע המזמין.
- ב. המציע מתחייב לחתום על החוזה המצורף כמות שהוא. הצעה ללא חתימה על המסמכים ע"י בעלי זכויות החתימה עלולה להיפסל (יש לצרף אשור עו"ד לגבי בעלי זכות החתימה הרשאים לחייב את המציע).
- א. המציע מתחייב להמציא אישורים חתומים ע"י המבטח בדבר קיום ביטוחים בביטוחים המפורטים בחוזה ובנספח הביטוח - אישור עריכת ביטוחים. יובהר - לצורך הגשת ההצעה למכרז אין חובה לצרף אישורים חתומים ע"י המבטח, אלא רק לאשר את נוסח האישורים בחתימת המציע על גבי העמוד.
- ב. ערבות ביצוע - תנאי לתוקפו של הסכם ההתקשרות הוא מסירת ערבות ביצוע בנקאית על סך 100,000 ש"ח, בנוסח המופיע בנספח אשר יהיה בתוקף עד 90 (תשעים) יום מתום תקופת ההתקשרות. המציע מתחייב למסור את הערבות במועד החתימה של ההסכם. המציע שיוכר במכרז מתחייב לדאוג ולוודא כי בכל תקופת ההתקשרות תהיה בידי המזמין ערבות תקפה בנוסח הנספח במלוא הסכום האמור לעיל. במקרה של אי מילוי התחייבויות המציע לפי החוזה, יהיה המזמין רשאי לחלט את הערבות לביצוע וזאת בנוסף לזכותו לתבוע מן המציע כל סעד ו/או פיצוי לפי כל דין.

### 24. עיון בהצעה הזוכה

- א. בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, עומדת למציעים הזכות לעיין בהצעה הזוכה.
- ב. במידה והמציע סבור כי פרטים בהצעתו מהווים סודות מקצועיות או מסחריות שלגביהם שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים, עליו לפרט במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים ואת הנימוקים לכך. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהא בשיקול דעת וועדת המכרזים של המזמין בלבד. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.
- ג. סימון חלקים בהצעה כסודיים מהווה הודאה בכך שחלקים אלה בהצעה סודיים גם בהצעותיהם של המציעים האחרים, ומכאן שהמציע מוותר מראש על זכות העיון בחלקים אלה של הצעות המציעים האחרים.
- ד. יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- ה. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים, ולאחר תאום מראש עם וועדת

### 25. שויון בהצעות

- א. במקרה של שוויון בהצעות תינתן עדיפות ל"עסק בשליטת אישה", רק במידה שהוגש תצהיר רלבנטי מטעם המציע.
- ב. עסק בשליטת אישה" להצעה אשר מתקיים בה האמור בסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, כלומר שהוגשה ע"י עסק – בשליטת אישה, יצורפו אישור רואה חשבון ותצהיר כנדרש עפ"י חוק.

ג. במקרה ולא תוגש הצעה מטעם "עסק בשליטת אישה", נתון שיקול הדעת המוחלט והבלעדי למזמין, לקבוע, במקרה של שוויון בהצעות, האם לערוך הליך התמחרות נוסף, (Best & Final) או האם לנקוט באופן אחר על מנת להשיג את מירב היתרונות למזמין.

## 26. התקשרות בעקבות זכייה

- ו. ההתקשרות עם הזוכה בהליך תהיה התקשרות בהסכם אשר במסגרתו יעניק הזוכה שירותי הפעלה של דוכן למיצים טבעיים בהתאם לדרישות המזמין המופיעות במכרז זה.
- ז. הזוכה ישלם למרכז הרפואי את דמי השימוש עבור הפעלת הדוכן בהתאם להצעת המחיר שהוצעה על ידו.
- ח. יודגש, כי אין בהעסקת קבלני משנה על-ידי הזוכה, במידה ויועסקו, בכדי לפטור את הזוכה מהתחייבויותיו שעל פי הליך זה וההסכם שעל פיו, וכי הזוכה יהיה אחראי כלפי המזמין וכלפי כל צד ג' באשר לפעולותיו, מעשיו ומחדליו של קבלן המשנה, לכל דבר, צורך ועניין.
- ט. אם מסיבה כלשהי תדרש החלפתו של מנהל הדוכן במהלך תקופת ההתקשרות, הזוכה יספק למרכז הרפואי פרטים אודות המועמד חלופי (לרבות פרטים על כשירותו וניסיונו של המועמד) ומינוי זה יהיה כפוף לאישור בכתב של המזמין.
- י. אם בכל עת במהלך הפעלת השירות ידרוש המזמין או מנהל ההתקשרות מטעמו את העברתו מתפקיד של מנהל או עובד בדוכן מתפקידו מסיבות הקשורות בתפקוד לקוי, רשלנות, אי-כשירות, התנהגות בלתי הולמת, היווצרות של בעיה ביחסי האמון בינו לבין גורמים במרכז הרפואי או כל סיבה אחרת, הזוכה יפעל במהירות להעביר מתפקידו את העובד ו/או המנהל כאמור ולהחליפו באדם כשיר ומתאים לביצוע התפקיד וזאת בכפוף לאישור המזמין ו/או מנהל ההתקשרות כאמור לעיל.
- יא. יודגש כי מנהל הדוכן ישמש כנציג הניהולי מטעם הזוכה מול המזמין והוא שיהיה אחראי לטיפול הישיר והיומיומי מול המזמין בכל הקשור למתן השירותים לפי מכרז זה. כמו כן, המנהל יהיה מעורה באופן ישיר ושוטף בכל שלבי מתן השירותים לפי מכרז זה, לרבות השתתפות אישית בישיבות לוגיסטיות בהשתתפות נציגי המזמין במידה ויידרש לכך.
- יב. ההתקשרות עם הזוכה תהיה בהתאם לנוסח ההסכם המצורף למכרז, ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- יג. ההתקשרות כפופה לכל אישור הנדרש על פי דין.

**27. רשימת נספחים**

המסמכים המצורפים בזה, מהווים את מסמכי המכרז :  
נספח א' – אישור פרטי המציע

**Error! Reference source not found.** נספח ג' – נוהל תברואה ושמירת על טריות הפירות והירקות

נספח – פירוט אודות ניסיון המציע.

**Error! Reference source not found.** – **Error! Reference source not found.**

**Error! Reference source not found.** – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר

מינימום.

**Error! Reference source not found.** – כתב ערבות הצעה.

נספח י' – הצהרת המציע אודות נתונים מהדו"חות **הכספיים**

**Error! Reference source not found.** **Error! Reference source not found.**

נספח א' – אישור פרטי המציע

לכבוד

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר

א.ג.נ.,

הנדון: מכרז Error! Reference source not found. Error! Reference source not found. (להלן: "המכרז")

אני \_\_\_\_\_ מאשר את הפרטים הבאים לגבי המציע במכרז:  
 עו"ד (שם מלא)

1. שם המציע כפי שהוא רשום במרשם: \_\_\_\_\_
2. סוג התארגנות: \_\_\_\_\_
3. תאריך הרישום: \_\_\_\_\_
4. מספר מזהה: \_\_\_\_\_
5. מספר חשבון בנק: \_\_\_\_\_
6. איש הקשר מטעם המציע – \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_  
 טלפון: \_\_\_\_\_  
 פקס: \_\_\_\_\_  
 דוא"ל: \_\_\_\_\_

פרטי המוסמכים לחתום ולהתחייב בשם המציע ודרישות נוספות כמו חותמת, אם ישנן:

שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ דוגמת חתימה: \_\_\_\_\_  
 שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ דוגמת חתימה: \_\_\_\_\_

הני"ל מוסמכים להתחייב בשם המציע ביחד / לחוד (יש להקיף בעיגול).  
 המציע מתחייב לעמוד בכל תנאי המכרז על כל נספחיו וחלקיו.

בכבוד רב,

שם עו"ד	כתובת	טלפון
תאריך	מספר רישיון	חתימה וחותמת

### נספח ב' - פירוט מהות השירותים הנדרשים ודרישות ההתקשרות

המזמין מבקש להתקשר עם מציעים לצורך העמדת והפעלת דוכן למכירת מיצים טבעיים במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא בתל השומר.

להלן, בנספח זה, פירוט מלא של דרישות המזמין מהמפעיל אשר יעניק את השירותים במסגרת התקשרות זו:

#### 1. האתר בו יוצב הדוכן

- קומת קרקע- לובי בניין יולדות

#### 2. ציוד וריהוט

המציע מתחייב להעמיד דוכן חדיש ובמצב מעולה לצורך מתן השירותים בהתאם לדרישות המכרז, ומתחייב לצרף להצעה דוגמאות/תצלומים ופרוספקטים של הדוכן המיועד להצבה, הדוכן צריך לקבל אישור מוקדם של המזמין לתקינות הדוכן המהווה תנאי מתלה לחתימת הסכם ההתקשרות נשוא מכרז זה.

#### 3. ניקיון ופינוי אשפה

- הדוכן יופעל באופן רצוף, סדיר ויעיל תוך שמירה קפדנית על ניקיון מוחלט בסביבת הדוכן וכן על ניקיון הציוד והכלים, תוך הקפדה על תנאים היגיינים נאותים, והכל תוך ציות לכל חיקוק ולכל הוראה העשויה להינתן על ידי רשות מוסמכת בענייני תברואה.
- מפעיל הדוכן ידאג להצבת מיכל אשפה אטום ליד כל דוכן ולסילוק האשפה, מספר פעמים ביום, לפי הצורך.
- יובהר כי הזוכה יתחייב לפעול בהתאם ובכפוף להנחיות הניקיון ופינוי האשפה אשר יהיו בתוקף בבית החולים במהלך תקופת מתן השירותים ואשר יתעדכנו מעת לעת.

#### 4. בטיחות ואש

- המפעיל אחראי בכל הנוגע לבטיחות ואש על פי הנדרש ברישיון העסק אותו יציג.
- כל שינוי/התאמה לצרכי הדוכן הנוגעים למערכות בטיחות אש תהא על חשבון המפעיל ובתיאום מראש עם מחלקת בטיחות אש של בית החולים.
- באחריות המפעיל לרכוש ולדאוג להימצאותה של מטפה 1 כיבוי אבקה 6 ק"ג לפחות וזאת בהתאם לגודל הדוכן או בהתאם לדרישותיה של המחלקה לבטיחות בבית החולים או שירותי הכיבוי.

#### 5. הנחיות כלליות על פעילות הדוכן:

- שעות הפעילות במסגרתן יהיה הדוכן פתוח קבועות בהסכם ההתקשרות המצורף למכרז זה.
- יובהר כי למזמין שמורה הזכות להגביל את מועד ההפעלה שלעיל או לשנותו והכל בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי ובתנאי שניתנה על כך הודעה בכתב 7 ימים בטרם ביצוע השינוי.
- בשבתות וחגי ישראל לא יופעל הדוכן.
- "ימי סגירה רשמיים" לצרכי התקשרות זו משמעם ימי שבתון כללים כהגדרתם בחוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א – 1951 וחוקי העזר של עיריית רמת גן.

#### 6. דגשים

- המפעיל יציב דוכן אסתטי וחדש, תוך תיאום עם המזמין ובפיקוחו.
- המפעיל יציב בחזית הדוכן ובמקום בולט לעין, שלט הנושא את שמו מענו ומספר הטלפון של המפעיל

- ג. עובדי המפעיל יקפידו על היגיינה אישית ואסתטיקה, לשביעות רצון המזמין.
- ד. סביבת הדוכן תהיה נקייה ואסתטית, ובסמוך לה יוצבו פחי אשפה. הנהלת המרכז תהא רשאית לדרוש תוספות של פחי אשפה או שיפור ברמת הניקיון והאסתטיקה של הדוכן ע"י המפעיל.
- ה. הוספת מוצרים ו/או שירותים מעבר לסיכום בין המציע והמזמין ביום חתימת ההסכם תיעשה ע"פ שיקול דעתו של המזמין וכפוף לאישורו מראש ובכתב.
- ו. יובהר, כי המפעיל יישא בכלל ההוצאות הכרוכות בשמירה על כשרות בדוכן.

**נספח ג' - נוהל תברואה ושמירת על טריות הפירות והירקות**

**1. נהלי טיפול במזון**

1.1. ככלל, יקפיד המפעיל על כך שהפירות והירקות יהיו טריים ובאיכות מעולה, תוך הקפדה על תנאים היגיינים נאותים ובכפוף לכל הוראה והנחיה אשר עשויה להינתן על ידי רשות מוסמכת בענייני תברואה.

**1.2. אזור טיפול והכנת ירקות ופירות**

- 1.2.1. במידה ונדרש טיפול בירקות, יכלול הדוכן אזור קילוף וניקוי ירקות ופירות
- 1.2.2. פירות וירקות יש לרחוץ היטב ולשטוף אותם לפני השימוש או הקילוף, חלקים פגומים של ירקות יורחקו מיד עם קבלתם.
- 1.2.3. פירות וירקות הנאכלים טריים יחוטאו לאחר רחיצתם במי סבון, אחריו החיטוי יש לשטוף אותם היטב, כדי להוריד שאריות חומרי החיטוי.
- 1.2.4. שטיפת הירקות והפירות תתבצע בהתאם לתקנות מרכז הרפואי הבריאות.

**2. כללים לעובד**

- 2.1. בשעת העבודה חייבת כל עובדת/המטפלת/ בהכנת מיצים טריים ללבוש בגדי עבודה מיוחדים כגון: חלוק, סינור, 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, ולשפשפם 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 לשגר את העובדים לעבור בדיקות רפואיות עפ"י הנדרש. האישורים הרפואיים של העובדים יימצאו בתיק מיוחד, מוכנים לביקורת בכל עת.
- 2.6. חל איסור מוחלט על עובד חולה לבוא במגע עם הירקות והפירות.
- 2.7. חל איסור מוחלט על עישון בשטח בית החולים ויותר רק באזורים המיועדים לכך.

**נספח ד' – פירוט אודות ניסיון המציע**

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

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_, שהוא המציע (להלן: "המציע"), המבקש להתקשר עם המזמין לצורך העמדת והפעלת דוכן למכירת מיצים טבעיים בבניין יולדות במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא בתל השומר.

אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

**1. ניסיון המציע**

א. פרוט מספר שנות הניסיון של המציע בהפעלת דוכנים למכירת מיצים טבעיים במהלך 3 השנים שקדמו למועד הגשת ההצעה במכרז זה הינו \_\_\_\_\_ שנים.

ב. רשימת מקומות בהם מפעיל המציע ביום הגשת ההצעה דוכנים למכירת מיצים טבעיים:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ג. פרוט ההמלצות המצורפות ממקומות בהם הפעיל המציע דוכנים למכירת מיצים טבעיים בשלוש השנים האחרונות:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. הצהרת המציע:**

המציע בזאת כי הוא עומד בכל דרישות הסף לניסיון המפורטות במכרז.

_____	_____	_____
תאריך	חתימה וחותמת	שם החותם + תפקיד

=====

**אישור עו"ד או רואה חשבון**

הריני מאשר נכונות הפרטים המופיעים במסמך זה

שם עו"ד או רואה חשבון \_\_\_\_\_ מס' רישיון / ת"ז \_\_\_\_\_

_____	_____	_____
תאריך	חתימה	שם החותם

**נספח ה' – טופס הגשת הצעת מחיר למכרז להעמדה והפעלת דוכן למכירת מיצים טבעיים**

**בבניין יולדות במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא בתל השומר**

לכבוד

וועדת המכרזים

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

**תל- השומר**

לאחר שקראתי בעיון את כל מסמכי המכרז הנ"ל, הריני מגיש בזה את הצעתי, כמפורט להלן:

1. שם המציע: \_\_\_\_\_ ת"ז / מספר חברה: \_\_\_\_\_

2. כתובת: \_\_\_\_\_

3. פרוט הדוכן המוצע ע"י המציע להעמדה והפעלה בביה"ח איכותו ותכונותו (יש לפרט: תיאור, גודל, רשימת האביזרים הנלווים אליו, נפחי הקיבול וחלוקתם, שיטות ההפעלה, החימום, הקירור, אופן הניקוז והניקוי, גודל ומיקום שטחי האחסון, שם היצרן, שנת היצור, אחריות היצרן כלפי המציע, זכות הקניין של המציע בדוכן) יש לצרף תמונות או פרוספקטים של הדוכן המוצע. **איכות ההצעה מהווה 20% בשקלול ההצעה.**

4. רשימת כל המוצרים אשר ימכרו על ידי הקבלן בדוכן, טיבם, תוצרתם ואיכותם.

5. המחיר אותו יהיה על הצרכן לשלם בגין המוצרים, נכון למועד הגשת ההצעה (יש למלא בטבלה). **מחיר לצרכן מהווה 10% בשקלול ההצעה.**

מחירון פריטים – למילוי ע"י המציע			
מס'	קטגוריה	מוצר	מחיר (עד _____ ש"ח)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

6. ההנחה שתינתן לפרסונל בית החולים הינה בגובה: \_\_\_\_\_ %.

7. משך הזמן בו יותקן ויופעל הדוכן ע"י המציע בבניין יולדות (מקסימום 60 יום): \_\_\_\_\_

8. משך הזמן בו יסופקו ויפעלו דוכנים נוספים ע"י המציע, בהתאם לדרישת המזמין: \_\_\_\_\_

9. מספר העובדים אשר יפעילו את הדוכן במשך כל זמן ההפעלה: \_\_\_\_\_

10. משך זמן בו יתקון כל קלקול בדוכן מרגע קבלת הודעה: (מקסימום נדרש: 2 שעות)

11. התמורה באחוזים ובשקלים אותם אשלם: תהיה % \_\_\_\_\_ מפדיון המכירה לדוכן למעט מרכיב המע"מ ולא פחות מסכום קבוע של 20,000 ש"ח לחודש הסכום הקבוע צמוד למדד המחירים לצרכן החל מיום הגשת ההצעה.

בכל מקרה סכום התמורה הכולל המינימאלי שישולם לבית החולים לא יפחת מ- 20,000 ש"ח לחודש בתוספת מע"מ (בתום כל שנת פעילות הסכום יוצמד למדד המחירים לצרכן והמדד הבסיסי הוא המדד הידוע ביום הגשת ההצעה), על המשתתף למלא כל סכום הגבוה מהסכום הנ"ל. **התמורה לבית החולים מהווה 70% משקלול ההצעה**

12. א. במידה ויודע לי על ידכם כי אזכה במכרז, אני מתחייב לחתום על החוזה אשר דוגמתו צורפה למכרז, בתוספת הפרטים המפורטים בהצעה, תוך 15 יום, ולמלא אחר כל האמור בו.  
ב. אם לא אחתום על החוזה, כאמור לעיל, תהיו רשאים לממש את הערבות הבנקאית המוגשת יחד עם הצעה זו וכן לאשר לאחר או לאחרי, להעמיד ולהפעיל דוכנים כנ"ל.

14. בהתאם לנדרש בתנאי המכרז, הריני מצרף בזה את המסמכים הבאים :-

א. ערבות בנקאית לצורך השתתפות במכרז) מס' \_\_\_\_\_ של בנק \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ בסך 100,000 ש"ח צמודה למדד המחירים לצרכן ובתוקף עד ל- 3/8/2020

ב. האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת נהול חשבונות ותשלומי מס) התשל"ו – 1976.

ג. תעודת כשרות תקפה מגורם מוסמך.

ד. אסמכתא המעידה כי המציע הינה חברה/רשת/עוסק אשר בשלוש השנים האחרונות הפעילה ומפעילה דוכנים למכירת מיצים טבעיים בפריסה ארצית תהיה רשאית להשתתף במכרז.

ה. אישור על היותו של המציע אזרח ישראל או חברה הרשומה כדין בישראל.

ו. תצהיר המציע על היעדר הרשעות קודמות בעבירות לפי חוק עובדים זרים ולפי חוק שכר מינימום בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים בהתאם לנוסח שבנספח המצורף.

ז. המלצות כנדרש.

ח. טיוטת חוזה חתומה בדף האחרון בצרף חותמת החברה.

ט. אישור רואה חשבון / עורך דין (למחוק המיותר) על בעלי זכות החתימה של החברה.

חתימה

תאריך

\* במידת הצורך ניתן להשלים פרטים בדפים נוספים (אם צורפו דפים נוספים, נא לציין מספר הדפים הנוספים שצורפו).

**נספח ו' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום**

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

הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן - "המציע") המבקש להתקשר עם עורך **Error! Reference source not found.** 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.

(סמן X במשבצת המתאימה)

המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע במכרז.

הגוף או "בעל זיקה" אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום וחלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

הגוף או "בעל זיקה" אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום ולא חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

תאריך	שם	חתימה וחותמת
-------	----	--------------

**אישור עורך דין**

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

נספח ז' – כתב ערבות הצעה

שם הבנק \_\_\_\_\_

מס' הטלפון \_\_\_\_\_

מס' הפקס: \_\_\_\_\_

נוסח כתב ערבות

לכבוד

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

בתל השומר

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

לבקשת

(שם המציע)

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך 100,000 (במילים: מאה אלף ש"ח בלבד). אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_  
 Error! Error! Reference source not found. (להלן "החייב") בקשר עם מכרז \_\_\_\_\_

Reference source not found.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, 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/ שכתובתו \_\_\_\_\_  
 שם הבנק \_\_\_\_\_

כתובת סניף הבנק

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה וחותמת

שם מלא

תאריך

בדקתי ומצאתי כי הערבות המצורפת תואמת את הנוסח בדף זה – ידוע לי כי אי התאמה לנוסח הנ"ל עלול לגרום פסילה של הצעתי.

**נספח ח' – נוסח ערבות ביצוע (ערבות הסכום)**

(ערבות תינתן על ידי הזוכה)

שם הבנק \_\_\_\_\_

מס' טלפון \_\_\_\_\_

מס' פקס \_\_\_\_\_

לכבוד

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא בתל השומר

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

לבקשת \_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_  
( במילים: \_\_\_\_\_ )

שיוצמד למדד \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_

(שם המדד)

(תאריך פרסום המדד)

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב")

בקשר עם מכרז מס' 11999686 שפורסם.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב, 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 מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_ ועד בכלל.

דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכתובתו: \_\_\_\_\_

מס' הבנק ומס' הסניף

\_\_\_\_\_

הכתובת

\_\_\_\_\_

שם הבנק

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

בכבוד רב,

שם הבנק/חברת הביטוח

נספח ט' – נספח ביטוח

לכבוד

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

בתל השומר

הנדון: אישור קיום ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו \_\_\_\_\_ להלן: ("הדוכן") לתקופת הביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_ בקשר להעמדת והפעלת דוכן למכירת מיצים טבעיים בתחומי המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר, על פי מכרז וחווה עם המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא, את הביטוחים המפורטים להלן:

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

הספק/ נותן השירותים יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות (למעט ביטוח מסוג עבודות קבלניות/הקמה) תיכלל הרחבת שיפוי כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא/קרן מחקרים רפואיים ושירותי בריאות, בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי הספק.

הספק/ נותן השירותים יוודא כי בביטוח מסוג עבודות קבלניות/הקמה, המתייחס לשירותים נשוא ההתקשרות, יכללו מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא/קרן מחקרים רפואיים ושירותי בריאות, כמבוטחים נוספים.

הספק/ נותן השירותים יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף/השיבוב כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא/קרן מחקרים רפואיים ושירותי בריאות, עובדיה והפועלים מטעמה (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).

על הספק להמציא אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, עם החתימה על הסכם ההתקשרות.

אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. מפעיל הדוכן יהיה אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
2. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על מפעיל הדוכן.
3. 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.

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחתימת המבטח

תאריך

לצורך הגשת הצעה למכרז אין חובה לצרף אישורים חתומים ע"י המבטח, אלא רק לאשר את נוסח האישורים

בחתימת המציע על גבי העמו

**נספח י' – הצהרת המציע אודות נתונים מהדו"חות הכספיים**

הצהרת המציע אודות נתונים מהדו"חות הכספיים לכל אחת משלוש השנים שנסתיימו ביום

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, אני נציגה של \_\_\_\_\_, ח.פ./ ע.ר.: \_\_\_\_\_, (להלן-המציע) ואני מכהן כ- \_\_\_\_\_ מצהיר כי בהתאם לדוחות הכספיים לכל אחת מ-3 השנים שנסתיימו ביום \_\_\_\_\_:
2. מחזור ההכנסות הכספיים של המציע מאספקת שירותים נשוא מכרז זה **עולה/אינו עולה** (הקף בעיגול) על **3,500,000** ₪, ללא מע"מ בכל אחת משלוש השנים – האחרונות - **2016,2017,2018**.

למען הסר ספק תאריכי התקופות לעיל יהיו רצופים ולא יהיו חפיפות בין התקופות בשום מקרה שהוא.

**לראיה באתי על החתום**

תאריך	שם מלא של הנציג	חתימה וחותמת

**חתימת רו"ח לשם זיהוי בלבד**

תאריך	שם מלא של רו"ח	חתימה וחותמת

**נספח יא' - הסכם התקשרות**

חוזה שנערך ונחתם בתל השומר ביום \_\_\_\_\_

**ב י נ :** מדינת ישראל, משרד הבריאות,

המרכז הרפואי ע"ש שיבא בתל- השומר (להלן: "בית החולים או ביה"ח")

**מצד אחד**

**ל ב י נ :** \_\_\_\_\_

**מצד שני**

(להלן: "המפעיל") \_\_\_\_\_

הואיל: ובית החולים פרסם מכרז להעמדה והפעלה של דוכן למכירת מיצים טבעיים בבניין יולדות בבית החולים, מכרז מס' 11999686 והמפעיל השתתף במכרז הנ"ל;

והואיל: ובהתחשב בהצעות המשתתפים במכרז, והקריטריונים שקבע לעצמו ביה"ח לפני הוצאת המכרז, נבחרה הצעת המפעיל להצעה הזוכה והוחלט להתקשר עם המפעיל בחוזה להעמדה והפעלה של הדוכן הנ"ל בביה"ח, כאמור בתנאי חוזה זה;

**לכן, הוסכם הוצהר והותנה בין הצדדים כדלקמן:**

1. המבוא לחוזה זה ונספחיו מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
2. בחוזה זה יהוו פירוש ומשמעות המונחים הבאים, כמוגדר בצידם:
 

**"הדוכן":** דוכן להכנת מיצים טבעיים כפי שצויין בהצעת המפעיל שימוקם בלובי בניין יולדות.

**"המכרז":** המכרז אשר הוצא ע"י ביה"ח להעמדה והפעלת "הדוכן" בביה"ח ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

**"ההצעה או הצעת המפעיל":** ההצעה אשר הגיש המפעיל במסגרת המכרז ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
3. המפעיל מצהיר בזאת כדלקמן:
 

א. כי הינו בעל ניסיון, ידע וצוות עובדים, ציוד וכישורים לאספקה, הרכבה, התקנה, החזקה, הפעלה ומתן שירותים לדוכנים, וביצוע כל התחייבויותיו ע"פ חוזה זה.

ב. כי הינו הבעלים של הדוכן.

ג. כי ראה ובדק את המבנה של בניין יולדות בביה"ח – דרכי הגישה וכל שאר התנאים הדרושים לצורך מילוי התחייבויותיו ע"פ חוזה זה.

ד. כי ידוע לו על קיומן של מסעדות, מזנונים, קפיטריות וכד' וכן על קיומן של מכוונות אוטומטיות לממכר משקאות חמים וקרים וחטיפים במתחם ביה"ח.

ה. כי הינו קבלן עצמאי לכל דבר ועניין, עוסק מורשה, ומנהל ספרים כחוק, ומתחייב להישאר כזה למשך כל תקופת החוזה, ולנהל את עסקיו נשוא הסכם זה בהתאם לדין.

4. א. ניתנת בזאת למפעיל, רשות להעמיד ולהפעיל "דוכן" במקום מסוים בלבד באזור ביה"ח כמפורט בנספח להסכם. לביה"ח בלבד שיקול הדעת לשנות, לעדכן או להוסיף מקומות להעמדת דוכן מדי פעם וזאת בהודעה בכתב ע"י נציגי ביה"ח ואשר תימסר למפעיל.

ב. הרשות הניתנת למפעיל להעמיד את "הדוכן" ולתפעלו במקום המסוים אשר יקבע ע"י ביה"ח הינה אך ורק לצורך קיום התחייבויותיו ע"פ חוזה זה, ובכפוף להן, ומעמדו של המפעיל יהיה מעמד של "נותן שירות" לקיום תנאי חוזה זה, בלבד.

ג. שעות הפעלת הדוכן יהיה כדלקמן:

בימים א' – ה' 08:00 – 21:00

בימי ו' וערבי חג בשעות 08:00 ועד חצי שעה לפני כניסת שבת / חג.

ד. **בשבתות וחגי ישראל לא יופעל הדוכן**, כמו כן ביה"ח רשאי לשנות את זמני ההפעלה ע"פ שיקול דעתו הבלעדי.

ג. אין באמור בחוזה זה, לרבות מילוי התחייבויות המפעיל המפורטות בו, משום תשלום תמורה כלשהי בעבור הרשות להחזיק במקומות בהם יקבע כי יועמד "הדוכן" ומוסכם בזאת כי המפעיל איננו ולא יהיה שוכר מוגן ע"פ חוק הגנת הדייר בכל אופן שהוא.

ד. עם סיום חוזה זה או ביטולו או הפסקת הרשות הניתנת למפעיל כאמור בחוזה זה, יהיה על המפעיל לסלק את ידו ורכושו משטח ביה"ח ללא כל טענות או דרישות כספיות או אחרות.

5. על המפעיל להציב דוכן במקום המפורט בנספח להסכם זה, וכך לחבר, לציד, לאייש ולהפעילו כהלכה, ובהתאם להוראות חוזה זה, תוך 30 יום ממועד חתימת חוזה זה.

ב. המפעיל לא יציב "דוכן" בשום מקום אחר בביה"ח, אלא במקומות האמורים בנספח המצורף למכרז זה. הפרת סעיף זה תביא לביטולו המידי של ההסכם ותזכה את ביה"ח בפיצויים המוסכמים הקבועים בהסכם.

ד. המפעיל לא יעמיד כסאות ו/או שולחנות בסמוך לדוכן ולא בכל מקום אחר בביה"ח אלא אם ניתנה לו רשות ע"י בית החולים.

6. א. רכישת "הדוכן" הובלתו, התקנתו, ציודו וזיוודו, לרבות כל אביזריו, ולרבות עבודות האינסטלציה החשמל והמים מכל סוג, תעשה ע"י המפעיל ועל חשבוננו, תוך שמירה על התקנים ואמצעי המיגון והביטחון המרביים, תוך תיאום עם מהנדס החשמל של ביה"ח וציות להוראותיו.

ג. המפעיל ישלם את חיובי השימוש בדוכן לרבות תשלום הוצאות חשמל ומים על פי צריכה בהתאם למונה שידאג המפעיל להתקין.

- ב. מבלי לפגוע בחובת המפעיל ואחריותו הנ"ל, על המפעיל להישמע להוראות והנחיות אנשי המקצוע מטעם ביה"ח הן בזמן ההתקנה והן לאחר מכן, וזאת בהתחשב בצרכי ביה"ח העשויים להשתנות מפעם לפעם.
- ג. בכל מקרה בו יתבקש המפעיל ע"י ביה"ח להוציא או להשבית חלק מ"הדוכן", או להעתיק את מקומו, או לבצע בו ו/או במתקניו ו/או באביזריו שינויים מסויימים, על המפעיל לבצע זאת באופן מיידי ועל חשבונו בלבד.
- ד. ביה"ח רשאי להורות למפעיל להימנע מהפעלת הדוכן בימים ו/או בשעות מסויימות ועל המפעיל להישמע להוראות ביה"ח ולפעול בהתאם.
- ה. מבלי לפגוע באמור בסעיף ד' הנ"ל מתחייב המפעיל שלא להפעיל את הדוכן בשבתות ובחגי ישראל.
7. א. המפעיל מתחייב להעמיד במקומות אשר יקבעו ע"י ביה"ח, דוכן חדש בהתאם לסטנדרטים לאפיונים ולתיאורים אשר פורטו בהצעתו למכרז.
- ב. המפעיל מתחייב לאייש את הדוכן במספר עובדים כפי שצויין על ידו בהצעה.
- ג. המפעיל מתחייב כי מפעילי הדוכן יופיעו בכל עת בלבוש נקי והולם, לפי דרישת נציג ביה"ח.
- ד. בכל מקרה בו יקבע ע"י ביה"ח כי רמת התחזוקה והבטיחות של דוכן מסויים הינן כאלה המצריכות החלפתו בדוכן חדש, על המפעיל להחליף הדוכן תוך 30 ימים מקבלת דרישה מסוג זה בכתב.
8. המפעיל מתחייב כי כל המיצים הטבעיים אשר ימכרו על ידו ב"דוכן" לרבות החומרים המשמשים להכנתם יהיו **כשרים**.
9. א. המפעיל מתחייב להחזיק ב"דוכן" פירות וירקות לצורך הכנת מיצים טבעיים (ולהלן: "המוצרים") אשר פורטו על ידו ב"הצעה" ואותם בלבד במשך כל תקופת ההפעלה.
- ב. המפעיל לא יהיה רשאי בשום מקרה למכור בדוכן מוצרים ו/או שירותים נוספים אלא אם כן יקבל אישור בכתב מראש מביה"ח. הפרת סעיף זה תביא לביטולו המיידי של ההסכם ותזכה את ביה"ח בפיצויים המוסכמים הקבועים בהסכם.
10. אסור יהיה למפעיל לפרסם את שמו ו/או שמות או מוצרים או מותגים אחרים על הדוכן ו/או באמצעותם או בכל דרך אחרת בשטח ביה"ח, אלא בהסכמה מפורשת ובכתב מראש של ביה"ח אשר יהיה רשאי להתנות פרסום כזה בחלוקת ההכנסות הנובעות מהפרסומים בין הצדדים.
11. א. המפעיל מתחייב להעמיד ליד כל דוכן פחי אשפה סגורים מסוג וגודל ובמספר אשר יקבעו מידי פעם ע"י ביה"ח, ולדאוג לתקינותם ולהחלפתם במידת הצורך.
- ב. המפעיל מתחייב לרוקן ולנקות את הדוכן, את הפחים וסביבותיהם בתדירות אשר תגרום לכך שכל האזור בו ימוקם הדוכן יהיה נקי בכל רגע ורגע.

- ג. באחריות המפעיל להתקין מפריד שומנים ולהתחבר לביוב בהתאם להנחיות ביה"ח.
- ד. המפעיל מתחייב למלא כל הוראה של מנהל המשק ותברואן של ביה"ח בתחום שמירת הנקיון באזור הדוכן והפחים.
- ה. בכל מקרה בו יהיה אזור הדוכן מלוכלך יהיה רשאי ביה"ח לנקות את האזור ע"י עובדיו והמפעיל יהיה חייב לשלם לביה"ח את הוצאות אותם עובדים, בהתאם לחשבונות אשר ישלחו אליו, ללא זכות ערעור, וזאת בנוסף, ומבלי לגרוע בהתחייבויות המפעיל ומזכויות ביה"ח ע"פ חוזה זה.
12. א. מחיר המוצרים אותם על הקבלן למכור בדוכן בהתאם למחירים המופיעים בהצעתו.  
 ב. העלאת המחירים תהיה כפופה לקבלת אישור מוקדם מראש ובכתב מנציגי ביה"ח.
13. א. בתמורה לזכות המוענקת למפעיל להעמיד דוכן בבניין יולדות בבית החולים, והשימוש במתקני ביה"ח בהם ישתמש המפעיל, ישלם המפעיל לביה"ח את הסכומים ו/או האחוזים הנקובים ע"י המפעיל בהצעתו דהיינו:  
 עבור הדוכן (אשר מיקומו מפורט בנספח המצורף): % \_\_\_\_\_ מכלל פדיון המכירות בדוכן (למעט מרכיב המע"מ), ולא פחות מ 20,000 ש"ח לחודש (240,000 ש"ח לשנה). הסכום בשקלים יהיה צמוד למדד המחירים לצרכן הידוע ביום הגשת ההצעה.
- אישורי חניה-
- ג. המפעיל יעביר את עלות החניה בסך של 300 ש"ח המגיעה ממנו ע"פ חוזה זה אחת לחודש, תוך 10 ימים מסוף כל חודש, דהיינו: עד ה- 10 לחודש שאחריו בעבור מנוי רכב אחד.
- ד. על המפעיל לצרף לתשלום ראיות מהימנות, אשר יהיו מקובלות על ביה"ח ואשר יתמכו בנכונות החישובים על פיהם חישב את התמורה.
- ה. בכל מקרה של איחור בתשלום התמורה, ישלם המפעיל ריבית בשיעור אשר יהיה נהוג לחייב ע"י ב.ל.ל בגין משיכת יתר חריגה, ובנוסף לכך, סכום השווה ל- 250 ש"ח, בגין כל יום של פיגור, סכום זה יהיה צמוד למדד המחירים לצרכן החל מיום חתימת חוזה זה ועד לתשלום בפועל.
14. המפעיל מצהיר ומאשר כי הינו קבלן עצמאי וכין אין לו ולא יהיה בינו ובין עובדיו ומועסקיו לבין ביה"ח כל יחסי עובד ומעביד.
15. המפעיל יהיה אחראי הבלעדי לדאוג לקיומו של רישיון עסק כדן וכן ישא בכל הוצאות והאגרות הכרוכות בהוצאת רישיון עסק וכן באגרת שילוט ותשלומי ארנונה עירוניים.

16. בטיחות אש

16.1. המפעיל אחראי בכל הנוגע לבטיחות ואש על פי הנדרש ברישיון העסק אותו יציג

16.2. כל שינוי/התאמה לצרכי הדוכן הנוגעים למערכות בטיחות אש תהא על חשבון המפעיל ובתיאום מראש עם מחלקת בטיחות אש של בית החולים.

16.3. באחריות המפעיל לרכוש ולדאוג להימצאותה של מטפה 1 כיבוי אבקה 6 ק"ג לפחות וזאת בהתאם לגודל הדוכן או בהתאם לדרישותיה של המחלקה לבטיחות בבית החולים או שירותי הכיבוי.

17. א. המפעיל יהיה אחראי הבלעדי לכל נזק או אובדן שיגרם לדוכן או תכולתו מכל סיבה שהיא.

ב. המפעיל יהיה אחראי כלפי עצמו, עובדיו, מועסקיו וכן כלפי משרד הבריאות, ביה"ח, מוזמני ביה"ח וכן כלפי כל אדם או גוף אחר בגין כל נזק לגופם או לרכושם ואשר יגרם במישרין או בעקיפין מהמוצרים, מהדוכן, הפעלתו, התקנתו, הובלתו והשימוש בו.

ג. המפעיל מתחייב לדאוג לכך כי במשך כל תקופת החוזה תהיה פוליסת ביטוח תקפה אשר תוצא ע"י חברת ביטוח ישראלית המכסה הן אותו, והן את משרד הבריאות וביה"ח בכל הקשור והאמור בסעיף זה, לרבות ביטוח צד שלישי **ולהמציא לביה"ח עותק מהפוליסות תוך 14 יום** מחתימת חוזה זה. כן מתחייב הקבלן לשלם את מלוא הפרמיה בגין הפוליסות. גבול האחריות בפוליסות ייקבע מדי פעם ע"י ביה"ח. **הוראות הביטוח אשר יחולו על המפעיל יהיו כמפורט בנספח ט' למסמכי המכרז והמהווה כחלק בלתי נפרד ממנו ומהסכם התקשרות זה.**

ד. היה והמפעיל לא ימציא את הפוליסות כנ"ל, רשאי יהיה ביה"ח להוציא פוליסת ביטוח כנ"ל, ולחייב את המפעיל בתשלום דמי הביטוח.

ה. מבלי לפגוע באמור לעיל, מתחייב המפעיל לפצות ו/או לשפות ו/או לשלם ו/או להחזיר למשרד הבריאות ו/או לביה"ח כל סכום ששולם על ידו ו/או אשר יהיה עליו לשלם לכל אדם או גוף בקשר עם ה"דוכן" אביזריו ותכולתו, התקנתו, הובלתו והפעלתו.

18. המפעיל מתחייב לא לעשות כל פעולה שיש בה כדי להפריע או לפגוע בפעילות ביה"ח, רכושו, עובדיו והמבקרים בו, וכן לא להרשות לעובדיו או למועסקיו להסתובב בשטח ביה"ח, מעבר לנדרש לשם קיום תנאי חוזה זה.

19. לביה"ח הזכות לדרוש מאת המפעיל להפסיק את עבודתו של אדם כלשהו מעובדי המפעיל, בהתחשב בשיקולי בטחון, בריאות, או אופיו והתנהגותו, והמפעיל מתחייב להפסיק את עבודתו ו/או העסקתו של אותו עובד מיד עם קבלת דרישה כזאת.

20. אסור למפעיל להעביר זכויותיו ו/או חובותיו ע"פ חוזה זה – כולן או מקצתן, לאחרים, בין בתמורה ובין שלא בתמורה.

23. א. תוקפו של חוזה זה הינו למשך 36 חודשים, החל ממועד הפעלת הדוכן.

ב. ביה"ח רשאי אך לא חייב להאריך את תוקף החוזה ל- 2 תקופות נוספות של 12 חודשים כל אחת כך שסה"כ התקופות לא תעלנה על 5 שנים ובמקרה כזה, על המפעיל לקיים את התחייבויותיו גם במשך תקופת ההארכה.

24. לביה"ח הזכות לבטל חוזה זה ו/או להביאו לידי סיום בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן :

א. המפעיל הפר אחת מהוראות הסעיפים: 3 ה'; 5 ; 8 ; 9 ; 10 ; 12 ; 17 ג'; 19 ; 20 ; 25 ; לחוזה זה (להלן: **"הפרה יסודית"**).

ב. הפר הפרה אחרת של חוזה זה ולא תיקנה תוך 7 ימים מיום קבלת הודעה על כך.

ג. מונה למפעיל מפרק או מפרק זמני או קדם מפרק זמני או כונס נכסים, בין ארעי ובין קבוע, או ניתן נגדו צו פירוק או צו כינוס נכסים בין זמני ובין קבוע, ואלו לא בוטלו תוך 30 יום.

ד. ננקטו נגד המפעיל ע"י כל אדם או גוף הליכי הוצל"פ אשר לא בוטלו תוך 30 יום, מיום שהגיעו לידיעת המפעיל.

25. א. עם סיום החוזה, או ביטולו, מתחייב המפעיל לפנות את בניין היולדות ולפרק את "הדוכן" ולסלק את הציוד השייך לו ולהחזיר את השטח בו ממוקם הדוכן במצב טוב ומסודר כפי שהיה לפני העמדת "הדוכן".

ב. המפעיל ישלם לביה"ח, פיצויים קבועים ומוערכים מראש בסך השווה ל- 2,000 ש"ח בגין איחור של כל יום בפינוי כל דוכן. הסכום הנ"ל יהיה צמוד למדד המחירים לצרכן הידוע ביום חתימת החוזה ועד למועד תשלומו בפועל. מבלי לפגוע באמור לעיל, יהי רשאי ביה"ח לסלק בעצמו את "הדוכן" ו/או לאחסנו, ולחייב את הקבלן בהוצאות אלו.

ג. על אף האמור לעיל, ומבלי לפגוע באמור לעיל ולהלן בסעיף זה, מוסכם בזאת בין הצדדים, כי בכל מקרה בו יבוטל הסכם זה בגין אחת העילות המפורטות בסעיף 21 הנ"ל – יהיה ביה"ח רשאי לתפוס ולעכב תחת ידו את "הדוכן" אשר יהיה מוצב בבניין יולדות שבבית החולים במועד ביצוע ההפרה, וכן תהיה לביה"ח הרשות להפעיל את "הדוכן" בעצמו או באמצעות אחרים וכן / או למוכרם וכן / או לעשות בהם כל שימוש על מנת לפרוע את אשר יגיע לביה"ח ע"פ הוראות חוזה זה.

ד. בגין הפרה יסודית של החוזה או אי תיקון הפרה אחרת כאמור בסעיף 21 (ב), ישלם המפעיל לביה"ח, פיצויים קבועים ומוערכים מראש בסך 50,000 ש"ח כשהם צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום חתימת החוזה ועד למועד התשלום בפועל, וזאת מבלי לפגוע בזכות ביה"ח לתבוע את הנזקים הממשיים שיגרמו לה ו/או לביה"ח.

26. הימנעות מפעולה כלשהיא, או מתן ארכה מטעם ביה"ח למפעיל, לא תיחשב כויתור על זכויות ביה"ח ולא תיחשב כהסכמה להפרת תנאי מתנאי החוזה.

27. א. כבטחון למילוי התחייבויות הקבלן ע"פ חוזה זה, מתחייב הקבלן להמציא לביה"ח תוך 7 ימים

ממועד חתימת חוזה זה, ערבות בנקאית בסך **100,000 ש"ח** צמודה למדד המחירים לצרכן הידוע ביום חתימת ההסכם, לכל תקופת ההתקשרות ואשר תחודש בכל מקרה של הארכת תוקף חוזה זה, 30 יום לפני המועד בו תפוג.

ב. ביה"ח יהיה רשאי לממש את הערבות בכל מקרה של הפרת החוזה ע"י הקבלן, מבלי לוותר על שאר הסעדים, הזכויות והתרופות המוקנות לו ע"פ החוזה וע"פ הדין.

28. כתובות הצדדים לחוזה זה, הינן:

**המזמין : מחלקת נכסים, הנהלת המערך הלוגיסטי במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא, תל- השומר 52621, טלפון: 03-5303558, פקס: 03-5303568. חלי אלישר מנהלת נכסים 052-3448929**

המפעיל: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

כל הודעה שתשלח ע"י צד למשנהו תיחשב כאילו הגיעה ליעדה תוך 3 ימים ממועד משלוחה בדואר רשום. כל הודעה אשר תשוגר בדוא"ל תחשב כאילו הגיעה ליעדה עם קבלת אישור תקין על שיגורה ולאחר שדבר קבלת ההודעה אושר טלפונית ע"י עובד הצד המקבל ששמו יתועד על גבי ההודעה.

29. הסמכות הבלעדית לדון בכל תובענה שעילתה בהסכם זה תהא אך ורק לבית המשפט המוסמך בתל אביב. חתימת המפעיל על הסכם זה, מהווה הסכמה לאמור.

**ולראיה באו הצדדים על החתום :**

\_\_\_\_\_  
המפעיל

\_\_\_\_\_  
ביה"ח