

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז פומבי מספר 19/2020
להצבה והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים
ושלגונים במרכז הרפואי הלל יפה

אוקטובר 2020/

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי : תאריך : 25 באוקטובר 2020
 ז' בחשוון תשפ"א
 סימוכין : 2000-2003-2020-0013488

**מכרז פומבי מספר 19/2020
 להצבה והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים
 במרכז הרפואי הלל יפה**

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין") מזמין בזה הצעות מחיר להצבת והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים (להלן – "המכונות") בתחומי המזמין, לרבות אספקה סדירה של מוצרי מזון ושתייה למכונות, ניהול המלאי ותחזוקה שוטפת של המכונות, והכל בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז שלהלן.
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 במכרז. 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 פומבי מספר 19/2020 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 2.12.2020 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המרכז הרפואי, במשרדי ההנהלה האדמיניסטרטיבית. אין לציין את שם השולח על המעטפה. מעטפה שתגיע לאחר המועד הנ"ל לא תשתתף במכרז.
6. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום 11.11.2020 בשעה 11:00 בבניין אשפוז ב' קומה 5, במרכז הרפואי הלל יפה. על המציע לצרף להצעה אישור על השתתפותו בסיור הקבלנים.
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 לאפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hy.health.gov.il יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על גבי הפנייה. המזמין שומר לעצמו את הזכות להשיב באמצעות דואר אלקטרוני. המזמין לא יתחשב בפרטים/מידע שנמסרו ע"י גורם אחר. **פניות יתקבלו עד ליום 19.11.2020 בלבד.**

בברכה,

אפרת קולטון זלמה
מרכזת וועדת המכרזים
מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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

**מכרז פומבי מספר 19/2020
להצבה והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים
במרכז הרפואי הלל יפה**

: תכולה

מסמך	שם המסמך	נספחים למסמך	עמודים
מסמך א'	תנאים כלליים של המכרז	<u>נספח א'</u> – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום - עמ' 14 <u>נספח ב'</u> - תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות - עמ' 15 <u>נספח ג'</u> – אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה - עמ' 17	5
מסמך ב'	מפרט		18
מסמך ג'	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר		23
מסמך ד'	תשקיף משתתף		30
מסמך ה'	דוגמת הסכם	<u>נספח ג'</u> - התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע- עמ' 47 <u>נספח ד'</u> - סקר איכות ובטיחות- עמ' 50	33
מסמך ו'	נוסח ערבות		52
מסמך ז'	התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע		53
מסמך ח'	ניתוח אמות מידה		56

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 ומסמכיו 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.



2. תנאי סף להשתתפות במכרז

רשאים להשתתף במכרז זה העומדים, במועד הגשת ההצעות, בתנאים המצטברים שלהלן:

2.1. המציע הוא בעל ניסיון קודם מוכח במהלך 5 השנים האחרונות שקדמו להגשת הצעות במכרז זה במתן שירותי אספקת והצבת מכונות אוטומטיות לממכר מוצרי מזון ומשקאות לשני לקוחות, במשך שנתיים רצופות אצל כל לקוח, אשר בכל אחד מהלקוחות מוצבות לכל הפחות 10 מכונות אוטומטיות לממכר מזון/שתייה.

בחינת העמידה בתנאי זה היא על פי הצהרת המציע בתשקיף המשתתף כאשר על המציע לפרט האמור בצורה ברורה ומפורטת.

2.2. על המציע להשתתף בסיור קבלנים שיערך ביום 11.11.2020 בשעה 11:00 בבניין אשפוז ב' קומה 5, במזמין. על המציע לצרף להצעה אישור על השתתפותו בסיור הקבלנים. אם בסיור הקבלנים יתקבלו החלטות המוסיפות, גורעות או משנות תנאי מתנאי מכרז זה, תהיינה ההחלטות שתופענה בפרוטוקול סיור הקבלנים, סופיות ומחייבות.

2.3. על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, לא צמודה, לפקודת המזמין, על סך 14,840 ₪ להבטחת קיום תנאי מסמכי המכרז, עפ"י הנוסח המצ"ב למסמכי המכרז, נספח ו'. הערבות תהיה בתוקף עד ליום 30.5.2021.

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.

2.4. על המציע להיות בעל כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), 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 למסמכי המכרז, נספח א' 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, נספח ב' למסמך זה.



2.5. למציע לא קיימים כל חובות לרשם החברות. והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.

2.6. המציע הינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדון בישראל.

2.7. תנאים אלה מהווים דרישה מוקדמת להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי יגרום לפסילת ההצעה על הסף ובטרם הדיון בועדת המכרזים.

3. תנאים כללים להשתתפות במכרז

3.1. שנת ייצור המכונות המוצעות, לא תפחת מ-5 השנים האחרונות. המציע יצרף להצעתו פרוספקטים או תמונות של המכונות שיוצבו על ידו היה ויזכה במכרז.

3.2. על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.

3.3. המציע מתחייב לעמוד בדרישות המכרז ובהתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המופיעות במסמך ז' למסמכי המכרז. המציע יחתום על נוסח מסמך ז'.

4. אישורים ומסמכים

יודגש: למרות החיוב לצרף את כל האישורים והמסמכים במצורף להצעה, ועדת המכרזים תהיה רשאית, אך לא חייבת, ולפי שיקול דעתה הבלעדי, לאפשר למציע אשר לא צרף להצעתו אישור ו/או מסמך מן המנויים לעיל, להשלים את המצאתם למזמין במסגרת פרק הזמן אשר יקבע על ידי הוועדה וזאת כל עוד עולה בברור על פני האישורים ו/או המסמכים הנ"ל כי היו קיימים ובעלי תוקף במועד הגשת ההצעה כפי שנדרש בתנאי המכרז.

5. ערבות הצעה

5.1. כאמור בתנאי הסף, על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, לא צמודה, לפקודת המזמין, על סך 14,840 ₪ להבטחת קיום תנאי מסמכי המכרז, עפ"י הנוסח המצ"ב למסמכי המכרז, נספח ו'. הערבות תהיה בתוקף עד ליום 30.5.21.

5.2. הערבות תוחזר למציע לאחר סיום הליכי המכרז, במועד שיקבע ע"י המזמין, אם הצעתו לא תבחר.

5.3. לא תתקבל ערבות של צד ג' כלשהו.

5.4. המזמין יהא רשאי להגיש את הערבות או חלק ממנה לגבייה כל אימת שהמציע לא יעמוד באיזה מההתחייבויותיו על פי תנאי מסמכי המכרז.

5.5. במקרה והליכי המכרז יימשכו מכל סיבה שהיא ואף אם יימשכו מעבר למצופה, (לרבות במקרים של השעיית תהליך המכרז עקב נקיטת הליכים משפטיים) יהיה על המציע להאריך את תוקף הערבות ולכל הפחות כפי שיוורה המזמין. מציע שלא יאריך הערבות כאמור יראו בו כמי שמשך הצעתו במכרז.



- 5.6. באחריות המציע לוודא שהערבות שהמציא הינה בנוסח המדויק כפי שנדרש ובתוקף עד למועד הנדרש.
- 5.7. מציע שיקבל הודעה על זכייתו במכרז מתחייב להחליף את הערבות בערבות ביצוע כאמור בהסכם.
- 5.8. המזמין יהא רשאי לחלט את הערבות הרלוונטית בכל מקרה של אי מילוי איזה מתנאי המכרז/החוזה, ההצעה הזוכה, ההתקשרות, לפי שיקול דעתו של המזמין. המציע אחראי לוודא כי בכל שלב משלבי המכרז ובכל מועד של ההתקשרות וכל תקופה נוספת להתקשרות תמצא בידי המזמין ערבות מלאה ונקייה בתוקף, על חשבונו, גם במידה והערבות חולטה במלואה ו/או בחלקה ימציא המציע למזמין ערבות חליפית מתאימה כאמור לעיל.

6. מתן עדיפות לתוצרת הארץ

במסגרת מכרז זה תינתן העדפה, במסגרת אמת המידה של המחיר, להצעה לרכישת טובין מתוצרת הארץ, שמחירים אינו עולה על מחיר הצעות לרכישת טובין מיובאים בתוספת של 15%, הכל בהתאם לתקנות חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ), תשנ"ה-1995 תקנות משנה 3 (ד) עד (ח).

כתנאי לקבלת ההעדפה, על המציע לצרף להצעתו במכרז זה אישור מאת רואה חשבון בדבר שיעור מחיר המרכיב הישראלי במחיר ההצעה, המצ"ב כנספח ג' למסמך זה.

7. עידוד נשים בעסקים

מציע העונה לדרישות התיקון לחוק חובת המכרזים (מ'ס 15), תשס"ג-2002 (להלן - "התיקון לחוק") לעניין עידוד נשים בעסקים יגיש אישור ותצהיר בהתאם לתיקון לחוק, לפיו העסק בשליטת אישה.

8. תקופת ההתקשרות

המזמין יתקשר עם הזוכה במכרז זה לתקופה של שנה מיום החתימה על הסכם ההתקשרות. למזמין שמורה אופציה, על פי שיקול דעתו הבלעדי, להאריך את תקופת ההתקשרות בארבע תקופות נוספות, כל תקופה בת 12 חודשים.



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

המשקל	הקריטריון
80%	א. המחיר המוצע
10%	ב. אמצעי תשלום במכונות
10%	ג. ממליצים
100%	סה"כ

א. המחיר המוצע (סעיף א') - הציון יקבע באופן יחסי כך שההצעה הגבוהה ביותר תקבל את הציון הגבוה יותר.

המציעים נדרשים ליתן הצעת מחיר עבור המרכיבים הבאים:

1. מחיר כספי לשנה

2. % לחודש מכלל התקבולים החודשיים, ללא מע"מ, וסכום מינימום חודשי.

יובהר כי על המציעים למלא את כל הסעיפים הנ"ל.

הזוכה במכרז יידרש לשלם את המחיר השנתי, כאמור בסעיף 1 לעיל וכן יחושב מידי חודש האחוז מכלל התקבולים לעומת סכום המינימום שהציע, כאמור בסעיף 2 לעיל, וישולם הגבוה מביניהם.

על מנת לבחור את הזוכה במכרז המחיר המוצע יחושב כדלקמן:

מחיר כספי מוצע לשנה + 12 חודשים X סכום מינימום חודשי מוצע אן 12 חודשים X האחוז המוצע מאומדן התקבולים החודשי (הגבוה מביניהם) = מחיר מוצע אומדן התקבולים החודשי, אשר ישמש לצורך בחינת ההצעות וחישובן הוא 55,000 ₪ בכל חודש.

דוגמא להצעת מחיר:

מחיר כספי של 100,000 ש"ח עבור הרשות להפעלת המכונות בשטח המרכז הרפואי, לשנה.

בנוסף:

50% לחודש מכלל התקבולים לחודש ללא מע"מ ולא פחות מ- 30,000 ש"ח לחודש שיוצמדו למדד המחירים לצרכן כאמור בהסכם המצ"ב.

בהנחה שהתקבולים בחודש מסוים הינם 55,000 ₪ (בהתאם לאומדן) 50% התקבולים הם 27,500 ₪ שהם פחות מ- 30,000 ₪.

מכאן שהחישוב למחיר המוצע הוא:

100,000 ₪ + 30,000 ₪ X 12 = 460,000 ₪ לשנה.

ב. אמצעי תשלום במכונות (סעיף ב') - אם במכונות שיציב המציע קיימת אפשרות לתשלום דרך אפליקציה במכשיר הסלולרי, הנ"ל יקבל את מלוא הניקוד בסעיף זה. אם אין אופציה כזאת, המציע יקבל 0 בסעיף זה. יש לפרט האמור בתשקיף המשתתף.

ג. ממליצים (סעיף ג') - הציון יינתן על ידי תשאול הלקוחות שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף. המזמין יתשאל שני לקוחות לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס במסמך ח' למכרז זה.

המזמין רשאי לפנות לכל אחד מהמציעים, על פי שיקול דעתו ולבקש ממנו שמות לקוחות נוספים. ככל שלא ניתן יהיה לקבל חוות דעת מלקוחות של מציע מסוים או מי מהם, יקבל



הלקוח ציון אפס בסעיף זה. ציון אפס כאמור יינתן עבור לקוח שלא הסכים לתת חוות דעת וככל שלא נמצא לקוח אחר. הציונים יינתנו במדרג של 1 עד 5.

כמו כן, ולצורך ניקוד האיכות, המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, שסופקו להם מכוונות דומות במאפייניהם למכוונות המוצעות במסגרת מכרז זה ו/או להתבסס על ניסיון העבר שלו עם המציע, ככל שהיה כזה, ואף יהיה רשאי לפסול את המציע שחוות הדעת לגביו ו/או לגבי המכוונות המוצעות ו/או שניסיון העבר עימו שלילי.

ד. הצעה שתקבל ציון משוקלל נמוך מ- 75% בסעיף 9' לעיל, וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

10. ההצעה

10.1. על המציע לצרף להצעתו אסמכתאות בכתב אשר יעידו על עמידתו בתנאי הסף ובכל תנאי אחר מתנאי המכרז כמפורט במסמכי המכרז.

10.2. הצעת המחיר תוגש על גבי מסמך הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר (בעט או במכונת כתיבה/הדפסה), בצירוף המכרז וכל המסמכים הנדרשים החתומים על ידי מורשי החתימה של המציע.

10.3. ההצעה תהא בתוקף לתקופה של 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

10.4. מסמכי המכרז ייחתמו על ידי מורשי החתימה של המציע. חתימתו של המציע במידה והוא יחיד תאומת על ידי עורך דין בהתאם לנוסח המצורף למסמכי המכרז.

10.5. במידה והמציע הוא תאגיד, תיחתם ההצעה על ידי מורשי החתימה המוסמכים לחתום בשמו. להצעה יצורף אישור של רואה חשבון או עורך דין בדבר מורשי החתימה של התאגיד ואישור כאמור בדבר זהותם של החתומים על ההצעה בהתאם לנוסח המצורף למסמכי המכרז.

10.6. **הצעת המשתתף אינה כוללת מע"מ.**

11. הגשת ההצעות

הצעות מפורטות, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז פומבי 19/2020, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המרכז הרפואי הלל יפה, משרדי ההנהלה האדמיניסטרטיבית, **עד ליום 2.12.2020, 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.



12. הוצאות המכרז

כל ההוצאות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בהכנת ההצעה למכרז ובהשתתפות במכרז תחולנה על המציע, בין אם הצעתו תתקבל ובין אם לא והמציעים לא יהיו זכאים לתשלום כלשהו בגין הוצאות שהוצאו בקשר עם הגשת ההצעה.

13. הבהרות ושינויים

12.1 לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת ההצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לאפרת קולטון זלמה, 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 יאחר מיום 19.11.2020.** מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.

12.2 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.

14. שמירת זכויות

14.1 אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לספק עבודה בהיקף כלשהו, למשתתף שנקבע כזוכה במכרז.

14.2 המזמין יהא זכאי לאכופף על המשתתף שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.

14.3 המזמין יהא רשאי להחליט כי הצעה הסוטה מהגבול העליון או התחתון של האומדן הכספי המוקדם שלו, לא תוגש לבדיקה ודיון בפני ועדת המכרזים.

14.4 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. המזמין יהא רשאי להרחיב או לצמצם את היקף ההזמנה להציע הצעות.

15. כשיר שני

המזמין רשאי לפי שיקול דעתו הבלעדי, לבחור ספק חלופי, אשר יוגדר כ"כשיר שני", עמו ניתן יהיה להתקשר במהלך תקופה של 6 חודשים ממועד ההתקשרות עם הספק הזוכה, וככל שתבוטל/תסתיים התקשרות עם הזוכה מכל סיבה שהיא.



16. בחינת ההצעות

- 16.1. אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת ו/או אי הגשת מסמך שייעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת עלול לגרום לפסילת ההצעה.
- 16.2. 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 כלשונה.
- 16.3. המזמין אינו חייב לקבל את ההצעה שתנקוב באחוז התמלוגים הגבוה ביותר, או כל הצעה אחרת, ואין בהזמנה זו כדי לחייב המזמין להוציאה לפועל.
- 16.4. 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.
- 16.5. אין בקביעת זוכה כלשהו כדי להטיל על המזמין חובה, או להעניק למי שנקבע כזוכה זכות לקבלת עבודה בהיקף כלשהו.
- 16.6. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמשתתפים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות על מנת לבחון את המשתתף והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.
- 16.7. המזמין יהיה רשאי לדחות הצעה בשל חוסר שביעות רצון מהתקשרויות קודמות עם המציע, חוסר אמינות או ניסיון שלילי עם מזמינים אחרים.

17. הודעה על הזכייה וההתקשרות

- 17.1. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב.
- 17.2. מציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין וכן להמציא ערבות בנקאית/חב' ביטוח בלתי מותנית בגובה של 5% מחישוב הצעת המחיר השנתית, כולל מע"מ, להבטחת התחייבויותיו על פי ההסכם. נוסח הערבות כמצורף במסמך ו'.
- 17.3. מציע שהצעתו לא תתקבל יקבל על כך הודעה בכתב.

18. התבוננות בהצעות של מציעים אחרים

- 18.1. 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, התכתביותיה 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.

- 18.2 המציע מצהיר כי ידוע לו שעפ"י התקנות יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתו במידה ויזכה במכרז.
- 18.3 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 תהיה 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.
- 18.4 יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- 18.5 מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין במסמכי המכרז כאמור לעיל, יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סך של 300 ₪.
- 18.6 במידה ובחר מציע כי פרטים מהצעתו יהיו חסויים, לא יהיה רשאי אותו מציע לראות פרטים אלה בהצעות אחרות.
- 18.7 עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם גב' אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים אצל המזמין.

19. 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 השירותים יבוצעו בהתאם לאמור במסמכי מכרז זה ובהסכם המצורף.

חתימה וחותמת המציע



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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

נספח א' למסמך א'תצהיר העדר הרשעות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים
(אכיפת ניהול חשבונות 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.

תאריך _____ שם _____ חתימה וחותמת _____

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 שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך _____ מספר רישיון _____ חתימה וחותמת _____



נספח ב' למסמך א'**תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות**

על פי סעיף 1ב2א) 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 ליישומן.

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

המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.



אישור עורך הדין

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

_____	_____	_____
חתימה	חותמת ומספר רישיון	תאריך



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

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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

נספח ג' למסמך א'

תאריך: _____
 לכבוד _____
 (עורך המכרז) _____

הנדון: שיעור מחיר המרכיב הישראלי עבור מכרז פומבי מספר 19/2020 המוגש על ידי חברת _____ בע"מ

לבקשת _____ בע"מ (להלן: "המציע") וכרואי החשבון שלה, ביקרנו את הצהרת המציע מיום _____ עבור מכרז _____ כמפורט בנדון, בקשר לשיעור המרכיב הישראלי (כהגדרת מונח זה בתקנות חוק חובת המכרזים (העדפת תוצרת הארץ וחובת שיתוף פעולה עסקי) התשנ"ה – 1995)) ממחיר ההצעה במכרז, המצורפת בזאת והמסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד. הצהרה זו הינה באחריות הדירקטוריון וההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה כי בהצהרה הנ"ל בהתבסס על ביקורתנו (*).

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל, על פי תקנים אלה נדרש מאיתנו לתכנן את הביקורת ולבצע במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. הביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בהצהרה הנ"ל, (בעיקרון ביקורת במסמכי החברה לגבי מוצרים המיוצרים/מיובאים על ידה וכן הצהרות מספקי המשנה ו"דוחות מיוחדים" של רואי חשבון של ספקי משנה לביקורת הצהרות אלה). אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו.

לדעתנו, ההצהרה הנ"ל משקפת באופן נאות, מכל הבחינות המהותיות, את המידע הכלול בה.

בכבוד רב,

רואי חשבון

(* הערה – יש להקפיד כי החברה המצהירה תצהיר כי השיעור הינו לפחות 35% ולא השיעור המדויק, שכן בד"כ קשה עד בלתי אפשרי לתת שיעור מדויק, בעיקר כאשר מדובר בתמהיל מוצרים. ככלל, ניתן להסתפק בשיעור בסיסי של 35%.

הערות:

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



המרכז הרפואי
הלל יפה
 Hillel Yaffe
 Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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

מסמך ב'

מכרז פומבי מספר 19/2020
להצבת והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים
במרכז הרפואי הלל יפה

מפרט טכני ודרישות המזמיןכללי

1. על המציע לצרף להצעתו במכרז זה מפרט של המכונות אותן יציב במרכז הרפואי הלל יפה, היה ויזכה במכרז. בהגשת המפרט יתחשב המציע בכל הדרישות והתנאים המפורטים בנספח זה ובמסמכי המכרז.
2. המפרט יכלול את איכות המכונות, רמת השירות והאחזקה, גודל המכונות, נפחי קיבול וחלוקתם, שיטות ההפעלה, החימום והקירור, אופן הניקוז והניקוי, גודל ומיקום שטחי האחסון, שם היצרן, שנת ייצור אשר לא תפחת מ-5 השנים האחרונות, קרי שנת ייצור 2015 ומעלה, אחריות היצרן כלפי המציע וכיו"ב.
3. כל המכונות שיוצבו על ידי הזוכה במכרז יהיו מכונות בהן ניתן לשלם במזומן ובאמצעות כרטיסי אשראי.
4. מחירי המוצרים שימכרו באמצעות המכונות יהיו בפיקוח המרכז הרפואי. ככלל, מחירי המוצרים במכונות, המפורטים במסגרת מכרז זה, יהיו עד למחיר המירבי המפורט בטבלאות במסמך ג' למכרז. כאשר ירצה הזוכה לשנות איזה מהמחירים הנ"ל, יעשה זאת רק לאחר קבלת אישור מראש ובכתב של המרכז הרפואי. המחירים יותאמו להנחיות משרד התמ"ס ו/או כל גוף המוסמך לקבוע מחירי מוצרי מזון, ככל שקיימות הנחיות. **יובהר ויודגש כי המרכז הרפואי רשאי לדרוש הוזלת המחירים המירביים שנקבעו במכרז ו/או הוזלת המחירים של המוצרים הנוספים, ככל שיאושרו, וככל שיחשוב כי המחירים אינם סבירים וגבוהים ממחירי השוק. הזוכה מתחייב בזאת להיענות לדרישה כאמור מטעם המרכז הרפואי, אלא אם הסירוב נובע מטיעון הגיוני וסביר.**
5. נתונים כללים

בביה"ח 515 מיטות אשפוז.
בית החולים מתפרס על שטח של כ- 210 דונם ו- 91 אלף מ"ר שטח בנוי.

נתונים לשנת 2019:
קבלות לאשפוז כ- 46,680 לשנה
ימי אשפוז כ- 152,222 לשנה
פניות למיון כ- 124,485 לשנה
פניות למרפאות חוץ וטיפולים אמבולטורים כ- 350,000 לשנה
ניתוחים כ- 13,752 לשנה
לידות כ- 4,665 לשנה



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | 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

6. דרישות המרכז הרפואי

המכונות שיסופקו על ידי המציע שיזכה במכרז, ועל חשבונו בלבד, יהיו מסוג חדיש ובעלות מראה אסתטי ובהתאם למפרט שצרף להצעתו במכרז. המכונות יתאימו לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים ויהיו בעלות כל האישורים הנדרשים על פי דין על מנת לשמש כמכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים וכפי שיצאו מזמן לזמן.

7. המוצרים**7.1. המוצרים שימכרו במכונות- פירוט קיים בסעיף 13.5 למסמך ג'**

7.1.1. שתייה קרה

7.1.2. שתיה חמה (אופציונלי)

7.1.3. חטיפים

7.1.4. שלגונים

המוצרים המפורטים בסעיף 13.5 למסמך ג' הינם מוצרי חובה שיהא על הזוכה במכרז למכור באמצעות המכונות.

למרות האמור יובהר וידגש כי לא יינתן אישור לממכר סיגריות ומשקאות אלכוהוליים.

יובהר כי בכל מקרה, המשקאות ומוצרי המזון שימכרו במכונות על ידי הזוכה במכרז יאושרו על ידי המזמין מראש והמזמין שומר לעצמו את הזכות שלא לאשר/לשנות את רשימת המוצרים בהודעה חד צדדית לזוכה במכרז.

7.2. מוצרים אופציונליים שימכרו במכונות

המציע רשאי לצרף להצעתו במכרז רשימת מוצרים נוספים אותם בכוונתו למכור במכונות, תוצרתם והמחיר אותו בכוונתו לגבות עבור כל מוצר. המחירון יכלול מחיר לקהל הרחב ומחיר פרסונל לעובדי המרכז הרפואי הלל יפה עבור המוצרים שימכרו במכונות פרסונל. יובהר וידגש כי המזמין אינו מתחייב לאשר מכירת מוצרים נוספים ו/או חלקם ו/או רשאי לאשר מכירת מוצרים נוספים בהתאם למחירים שיקבעו בהסכמת הצדדים, כאמור לעיל.

המחירים המוסכמים, יחייבו את המציע ככל שיזכה במכרז.

8. מיקום המכונות אצל המזמין

8.1. המיקום בו יוצבו המכונות יקבע על ידי המזמין בלבד בהתאם לצרכיו ועל פי שיקול דעתו הבלעדי.

הזוכה במכרז יידרש להציב מכונות לקהל הרחב ברחבי המרכז הרפואי, בפריסה ראשונית בהתאם לקבוע בטבלה שלהלן.



פריסת המכונות הנדרשות במרכז הרפואי:

סה"כ	שתיה חמה (אופציונלי)	משולבת (שתיה + חטיפים)	גלידה	שתיה קרה	חטיפים	מיקום
בניין אשפוז א						
1		1				קומה 2
1		1				קומה 1
4	1		1	1	1	לובי מלר"ד ראשי
4	1		1	1	1	לובי מעליות
2				1	1	מרפאות חוץ
2				1	1	חדר ניתוח
בניין אשפוז ב						
2				1	1	קומה 4
2				1	1	קומה 3
2				1	1	קומה 2
2				1	1	קומה 1
2				1	1	קומת קרקע - מלר"ד נשים
3			1	1	1	קומת קרקע - מלר"ד ילדים - אופציונלי
אגף אמהות ומכונים						
5	1		1	2	1	לובי אגף אמהות
2				1	1	בניין מכונים - אופציונלי
פרסונל - מחיר מיוחד						
3			1	1	1	ביה"ס לסייעוד
1				1		חדר אוכל
2				2		אופציונלי
*40	3	2	5	17	13	סה"כ

*סה"כ 40 מכונות, מתוכן 11 אופציונליות.

8.2. המזמין שומר לעצמו את הזכות לשנות את מיקום המכונות וכן שומר לעצמו את הזכות לצמצם את הזכייה במכרז כאמור לעיל בעד כ-20% מסך המכונות שיהיו בפועל או להרחיב את הזכייה, לרבות במכונות לממכר מוצרים שאינם מוצרי מזון/משקאות, על פי שיקול דעתו הבלעדי.

8.3. הזוכה במכרז ישנה את מיקום המכונות על חשבונו תוך 7 ימים מיום קבלת דרישה מהמזמין.

8.4. כל המכונות שיוצבו על ידי הזוכה במכרז יהיו מכונות בהן ניתן לשלם באמצעות מזומן וכרטיסי אשראי.

9. התקנת המכונות

9.1. כל הפעולות הכרוכות בהצבת והתקנת המכונות, לרבות הובלתן, הצבתן, חיבורן לחשמל, בדיקתן וכיו"ב, יעשו על ידי המציע שיזכה במכרז ועל חשבונו. המזמין יספק חיבור למים וחשמל לכל מכונה.

9.2. ביצוע פעולות ההצבה ייעשה בתאום מראש עם נציג המזמין ובהשגחתו. יודגש כי לא יבוצעו כל שינויים במבנה המרכז הרפואי לצורך זה.

9.3. מועד הצבת המכונות יהיה תוך 30 ימים ממועד החתימה על הסכם.

9.4. במידה והזוכה במכרז יידרש להצבת והפעלת מכונות נוספות מתחייב המציע שיזכה במכרז לעשות זאת תוך 60 יום מיום שקיבל דרישה לכך מהמזמין בכתב.

10. תפעול המכונות

10.1. המציע שיזכה יספק על חשבונו את כל החומרים, המוצרים, הציוד וכוח העבודה הדרושים להפעלתן הסדירה והתקינה של המכונות, למילוי המכונות, לניקוי סביבתן מפסולת או נוזלים, להצבת פחי אשפה מתאימים, על פי דרישת המזמין, ולשמירה על מראן האסתטי בכל שעות היממה.

לצורך כך, יקצה הזוכה במכרז עובד קבוע מטעמו שיוצב במרכז הרפואי אשר ידאג לאמור לעיל. עובד הזוכה, כאמור לעיל, יהיה עובד קבוע במשרה מלאה מהשעה 7:00 עד 15:00 לפחות וביום שישי מהשעה 7:00 עד 12:00.

10.2. המציע שיזכה במכרז ידאג לקיומו של מלאי זמין במכונות של משקאות ו/או חטיפים ו/או שלגונים ו/או כל מוצר אחר שימכר באמצעות המכונות במכונות וידאג לצייד אותן בכמות מתאימה של כל הפריטים הללו באופן שיאפשר את הפעלת המכונות ומכירת המוצרים באופן רציף.

10.3. המציע שיזכה ידאג לסילוק האשפה ושאריות ולריכוז כוסות ריקות ולשמירת ניקיון המכונות וסביבתן. היה והזוכה במכרז לא יעמוד בתנאי סעיף זה יוטל עליו קנס של 200 ₪ לכל מקרה.

10.4. המציע שהצעתו תזכה יעשה דרך קבע את כל הדרוש כדי להבטיח שאחזקת המכונות ותפעולן יהיו תקינים. המציע מתחייב בזאת שכל קלקול במכונות יתוקן תוך 24 שעות מרגע קבלת הודעה טלפונית לרבות בשבתות וחגים. היה והזוכה במכרז לא יעמוד בתנאי סעיף זה יוטל עליו קנס של 500 ₪ לכל מקרה.

10.5. באחריות המציע שיזכה במכרז כי המשקאות, פרטי המזון וכל הנמכר במכונות יהיו מאיכות טובה והמזון יהיה נקי וטרי. מזון ארוז ישא תאריך תפוגה.



10.6. המציע שיזכה במכרז יפרסם במקום בולט על גבי המכונות מחירון של כל המוצרים הנמכרים בהן וכן את תעודת הכשרות.

10.7. המציע שיזכה במכרז יפרסם במקום בולט ליד כל מכונה את מספרי הטלפונים לצורך התקשרות במקרה של תקלה. תקלות הינן לרבות, מקרה בו למרות תשלום לא התקבל המוצר המבוקש, מקרה בו לא ניתן עודף וכיו"ב. מענה לתקלות ינתן לכל המאוחר תוך 7 ימים.

11. עודף

המציע שיזכה במכרז יפעיל במרכז הרפואי אך ורק מכונות המסוגלות להחזיר עודף. יהא עליו לדאוג לכך כי יהיה במכונות מלאי מספיק של עודף לקונים במשך כל שעות הפעילות של המכונות.

12. מחירים

12.1. עבור המוצרים המפורטים במכרז, הזוכה יגבה לכל היותר את המחירים המירביים המפורטים בסעיף 13.5, מסמך ג' למסמכי המכרז. **יובהר כי התקבולים מהמכונות פרסונל, לא נכללים בחישוב כלל התקבולים החודשי המחושב לצורכי תשלום התמורה הכספית.**

המציע שיזכה לא יהיה רשאי להעלות את מחירי המשקאות ו/או החטיפים וכיו"ב שימכרו באמצעות המכונות מעבר למחירים המירביים, ללא קבלת אישור מראש ובכתב מאת המזמין. המזמין אינו מתחייב לאשר העלאת מחירים.

13. יובהר כי המכרז הנ"ל אינו כולל מחסן. ככל ויוחלט על מתן שטח אחסון, יקבע המזמין, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי, את המיקום, אופי המחסן ותשלום עבור השימוש בו.

14. הצהרת המציע

הנני מאשר בחתימתי זו כי קראתי והבנתי את המפרט וכי מסכים לאמור בו ויש לי את היכולת והאמצעים לספק את המכונות, להתקינן ולתפעלן בהתאם לדרישות המפרט בפרט ולדרישות המכרז בכלל, כמו כן הנני מצרף להצעתי במכרז זה את המפרט כאמור בנספח זה.

חתימה וחותמת המציע/ים

תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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

מסמך ג'

לכבוד
ועדת המכרזים
המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169
חדרה
א.ג.נ.,

**הצהרת המשתתף והצעות מחיר במכרז להצבת והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים
ושלגונים במרכז הרפואי הלל יפה בחדרה
מכרז פומבי מס' 19/2020**

אנו הח"מ, לאחר שקראנו בעיון ובחנו בחינה זהירה את כל מסמכי המכרז ואת דוגמת ההסכם, מצהירים ומתחייבים בזה כדלקמן:

1. אנו מצהירים בזה כי הבנו ואנו מסכימים לכל האמור במסמכי המכרז והגשנו את הצעתנו בהתאם וכי לא נציג כל תביעות ו/או דרישות המבוססות על אי ידיעה ו/או אי הבנה ואנו מוותרים בזאת מראש על טענות כאמור.
2. אנו מצהירים שקיבלנו, במידה ובקשנו, את כל ההסברים בכל הקשור להזמנה להציע הצעות.
3. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמשתתפים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית, המכונות המתאימות ועובדים מקצועיים לביצוע השירותים הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז וכי אנו מקבלים על עצמנו לפעול בהתאם לתנאים שבמסמכי המכרז.
4. אנו מצהירים בזה כי הצעה זו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים.
5. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 90 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.
6. אנו מסכימים כי תהיו זכאים, אך לא חייבים, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידכם חוזה מחייב בינינו לבנכם.
7. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 7 ימים ממועד קבלת הודעה מכם או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידכם בהתאם לדוגמת ההסכם שצורפה למכרז זה ומסכימים שכל המסמכים המצורפים למכרז זה יהוו חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה.
כמו כן, ביום חתימת ההסכם נפקיד בידיכם ערבות הצעה כאמור בהסכם.
אנו נפעיל את המכונות 30 ימים לאחר חתימת ההסכם.
8. אנו מתחייבים כי במידה ונזכה במכרז זה נצרף אישור של חברת ביטוח בדבר קיומם של ביטוחים כנדרש במכרז זה עם החתימה על ההסכם בינינו.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

<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

9. אנו מצהירים כי הצעתנו הינה בגדר המטרות והסמכויות הקבועות במסמכי הארגון בשמו מוגשת הצעה, כי אנו זכאים לחתום בשם הארגון על הצעה זו וכי אין כל מניעה על פי כל דין או הסכם לחתימתנו על הצעה זו.
10. ידוע לנו כי אין לראות בתוצאות מכרז זה משום התחייבות של המזמין לספק עבודה בהיקף כלשהו, אם בכלל, למשתתף שיקבע כזוכה במכרז זה.
11. 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 תהינה לנו שום טענות ו/או תובענות לפיצויים.
12. ידוע לנו כי המזמין אינו מתחייב לקבוע את ההצעה הגבוהה ביותר, או כל הצעה שהיא כזוכה וכי בחירת הזוכה תעשה בהתאם לאמות המידה שנקבעו במכרז זה.
13. **טופס הצעת מחיר**

13.1. **מחיר כספי של _____ ש"ח עבור הרשות להפעלת המכונות בשטח המרכז הרפואי, לשנה. התשלום עבור ההרשאה להצבת מכונות בתחומי המרכז הרפואי ישולם בתחילת שנת ההתקשרות עבור ההתקשרות השנתית.**

בנוסף:

- _____ אחוז לחודש מכלל התקבולים לחודש ללא מע"מ ולא פחות מ- _____ ש"ח לחודש שיוצמדו למדד המחירים לצרכן כאמור בהסכם המצ"ב.
- 13.2. סכומים אלה יעודכנו בהתאמה לשיעור עליית מדד המחירים לצרכן. המדד הקובע הוא המדד האחרון הידוע במועד כל תשלום.
- 13.3. **מובהר בזאת כי התקבולים עבור מכונות פרסונל, המוצבות בבית הספר לסייעוד ובחדר אוכל פרסונל, לא נכללים בחישוב כלל התקבולים החודשי המחושב לצורכי תשלום התמורה הכספית. יובהר כי אם יתווספו מכונות פרסונל מעבר למפרוטות לעיל, גם אלו לא יכללו בחישוב כלל התקבולים.**
- 13.4. התמורה הכספית הנ"ל, תועבר ליחידת הגבייה של המרכז הרפואי, בכל חודש ב- 15 לחודש שלאחריו עד השעה 11:00 בבוקר. אישור רואה חשבון יצורף לתשלום המאשר את כלל ההכנסות שהיו לזוכה אחת לרבעון.
- 13.5. **מבלי לגרוע מהאמור לעיל, בתקופות חירום, כפי שמוכרז מעת לעת, בעקבות התפרצות נגיף הקורונה, המרכז הרפואי ישקול הקלות בתשלום השנתי והחודשי.**



13.6. חובה על הספק למכור את המוצרים במחירים המירביים שלהלן :

שתייה קרה

המוצר	נפח במ"ל	מחיר בש"ח (כולל מע"מ)	מחיר בש"ח לפרסונל (כולל מע"מ)
פחית קוקה קולה/קולה ZERO	330	7	5
פחית משקה מוגז אחר לסוגיו, כדוגמת ספירט, פאנטה, מיראנדה, דיאט וכד'	330	7	
פחית פפסי קולה/דיאט	330	7	
פחית נקטר פירות לסוגיו	330	6	
תה קר לסוגיו, לרבות דיאט	500	8	
מים מינרליים בבקבוק פלסטיק	500	6	
בקבוק מים בטעמים	500	7	
בקבוק קוקה קולה/קולה (ZERO)	500	8	
בקבוק משקה מוגז אחר לסוגיו, כדוגמת ספירט, פאנטה, מיראנדה, דיאט וכד'	500	8	
בקבוק פפסי קולה/דיאט	500	8	



חטיפים

שם המוצר	תכולה מינימלית (גרם)	מחיר בש"ח (לא כולל מע"מ)	מחיר בש"ח לפרסונל (כולל מע"מ)
בוטנים אמריקאים עלית	50	4	2
בוטנים אמריקאים עלית	100	5	3
דוריטוס עלית	55	5	3
תפוצ'יפס עלית	50	5	3
פסק זמן עלית	45	6	4
במבה אסם	25	3	2
ביסלי אסם במגוון טעמים	70	5	3
אפרופו אסם	50	6	4
בייגלה אסם	60	4	3
קליק יוניליוור	75	5	3
חטיף אנרג'י שטראוס	40	5	4
מסטיק MUST	28	4	3
טעמי עלית	50	4	3
צ'יטוס עלית	30	4	3
קינדר בואנו	45	6	



שלגונים

שם המוצר	מחיר מירבי בש"ח (לא כולל מע"מ)	מחיר מירבי בש"ח לפרסונל (כולל מע"מ)
ארטיק קרח שטראוס/נסטלה	4	2
ארטיק מצופה ג'ויה/מגנום	10	8
אוריאו נסטלה	10	8
ביסקוליידה נסטלה	8	6

שתיה חמה (אופציונלי)

שם המוצר	מחיר מירבי בש"ח (לא כולל מע"מ)	
נס/שחור בלי חלב	5	200 מי"ל
קפה הפוך	8.5	250 מי"ל
אספרסו קצר	6	

כל המוצרים המפורטים לעיל, הינם מוצרי חובה שימכרו במכונות. המחירים המפורטים מעלה, הינם המחירים המירביים ומחייבים את הזוכה במכרז לכל תקופת ההתקשרות. יחד עם זאת, ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, מחירי המוצרים יהיו בפיקוח המרכז הרפואי.

יובהר ויודגש כי המרכז הרפואי רשאי לדרוש הוזלת המחירים המירביים שנקבעו במכרז ו/או הוזלת המחירים של המוצרים הנוספים, ככל שיאושרו, וככל שיחשוב כי המחירים אינם סבירים וגבוהים ממחירי השוק. הזוכה מתחייב בזאת להיענות לדרישה כאמור מטעם המרכז הרפואי, אלא אם הסירוב נובע מטיעון הגיוני וסביר.

14. כן אנו מצרפים להצעתנו את המסמכים והאישורים הבאים:

- 14.1. מסמכי המכרז - חתימה במקומות המיועדים לחתימה, כולל אישור רו"ח או עו"ד.
- 14.2. אישור על השתתפות בסיור קבלנים / פרוטוקול סיור קבלנים.
- 14.3. אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976 על שם המשתתף.

- 14.4. תצהיר מאומת על ידי עורך דין בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום, נספח א' למסמך א'.
- 14.5. תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות, נספח ב' למסמך א'.
- 14.6. ככל שרלוונטי, שיעור מחיר המרכיב הישראלי, נספח ג' למסמך א'.
- 14.7. צרוף ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, על פי הנוסח המצורף למכרז כמסמך ו'.
- 14.8. אישור על היעדר חובות לרשם החברות. יש להגיש נסח חברה/שותפות עדכני מרשות התאגידים הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים.
- 14.9. פרוספקטים של המכונות המוצעות.
- 14.10. ככל שרלוונטי, רשימת המוצרים הנוספים ומחיריהם.
- 14.11. הצעת מחיר מלאה, ההצעה תינתן על גבי מסמך ג' המצורף למכרז. יודגש כי יש למלא את כל סעיפי הצעת המחיר.
- 14.12. תשקיף משתתף מלא וחתום.
- 14.13. התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע – מסמך ז' חתום על ידי המציע.

כל מסמך אחר הנדרש בהתאם למסמכי מכרז זה.

הצעה שתוגש ללא צירוף איזה מהמסמכים הללו עשויה להיפסל.

שם המשתתף _____ כתובת _____

טלפון _____ טל. סלולרי _____ פקס. _____

איש הקשר _____

_____ 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 _____

_____ חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח

_____ תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

<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

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 _____

בפני, מחייבים את התאגיד לכל דבר ועניין.

_____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח

_____ תאריך



מסמך ד'

מכרז פומבי מספר 19/2020
להצבת והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים
במרכז הרפואי הלל יפה

תשקיף משתתף

דפים אלה מיועדים לרישום נתוני מידע אותם מבקש המזמין לקבל מהמשתתף עם הצעתו במכרז והמשתתף נדרש למלאם ולהגישם עם הצעתו (במידת הצורך ניתן להשלים פרטים במכתב לוואי):

1. שם המציע/ים _____
2. מס' רשום של המשתתף (כפי שרשום ברשם החברות ו/או השותפויות ו/או בכל רישום אחר) _____
3. כתובת המציע _____
4. שמות הבעלים, השותפים ו/או מורשי החתימה (מחק את המיותר).
שם, מעמד, ת.ז., טל., פקס, טל סלולרי.
א. _____
ב. _____
ג. _____
ד. _____
5. נציג המשתתף לעניין מכרז זה:
שם _____ טל _____ טל. סלולרי _____
פקס _____ מעביד _____
6. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י המציע במועד הגשת ההצעה:
א. פירוט כוח האדם המנהלי:

ב. פירוט כוח האדם הביצועי (נא לפרט לפי מקצועות).

ג. פירוט כוח אדם הארעי:

7. המכונות המוצעות*:

סוג מכונה	גיל מכונה	כמות	הערות
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

* ניתן לצרף מסמך נלווה למסמכי המכרז עם פירוט המכונות המוצעות.

אין צורך ברישום מספר סידורי של מכונות היות שאין חובה על הספק להחזיק במכונות הייעודיות למכרז בטרם זכייתו. המוצהר יחייב את הספק הזוכה בביצוע ההסכם בפועל.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101, ISRAEL | טל. +972-4-7744202 | פקס +972-4-6344776 | 04-6344776

<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

המציע בעל ניסיון קודם מוכח במהלך 5 השנים האחרונות שקדמו להגשת הצעות במכרז זה במתן שירותי אספקת והצבת מכונות אוטומטיות לממכר מוצרי מזון ומשקאות לשני לקוחות, במשך שנתיים רצופות אצל כל לקוח, אשר בכל אחד מהלקוחות מוצבות לכל הפחות 10 מכונות אוטומטיות לממכר מזון/שתייה.

הלקוח	סוג העבודה	מועד התחלה	מועד סיום	כמות מכונות שהוצבו	פרטי אנשי קשר (דוא"ל/נייד)

** המזמין שומר לעצמו את הזכות לפנות ללקוחות אלה על מנת לקבל חוות דעת על המציע. במקרה שתינתן חוות דעת שלילית על המציע ו/או על השירותים שנתן, 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 ו/או להסתמך על ניסיון העבר שיש לו עם המציע, ככל שהיה ניסיון, ואף יהיה רשאי לפסול את המציע שחוות הדעת לגביו תהיה שלילית ו/או שניסיון העבר עימו שלילי.

9. פירוט אמצעי התשלום במכונות :

האם יש אפשרות לתשלום דרך אפליקציה במכשיר הסלולרי? כן/לא (נא לסמן את התשובה הנכונה).

פירוט:

10. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים, המכונות וכו' המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם קיום התחייבויותינו אם נזכה במכרז.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימה וחותמת _____



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | 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

מסמך ה'דוגמת הסכם

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2020

בין:

המרכז הרפואי הלל יפה
ת.ד. 169, חדרה
(להלן: "המרכז הרפואי")

מצד אחד

לבין:

(להלן: "הקבלן")

מצד שני

והמרכז הרפואי פרסם מכרז פומבי מס' 19/2020 להפעלת והצבת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים במרכז הרפואי הלל יפה בחדרה (להלן – "המכרז"), אשר העתק מסמכיו מצורפים להסכם זה, מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו;

והואיל

והקבלן הגיש הצעתו למכרז והמרכז הרפואי קיבל הצעתו כזוכה.
הצעת הקבלן מצ"ב מסומנת כנספח ב' ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה;

והואיל

והצדדים מעוניינים להסדיר היחסים ביניהם בהסכם זה להלן;

והואיל

לפיכך הותנה הוצהר והוסכם כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה והנספחים לו מהווים חלק בלתי נפרד ממנו והצדדים מאשרים נכונות האמור בהם.
2. כותרות הסעיפים מובאות לשם הנוחות בלבד.
3. הצדדים מצהירים בזאת כי הסכם זה מבטל ו/או מביא לידי סיום כל התקשרות ו/או מו"מ ו/או הסכם אחר שנערך בין הצדדים ו/או מי מטעמם לפניו.
4. בהסכם זה יהיו למונחים המוגדרים להלן הפירושים שלצדם, אלא אם הכתוב מחייב פירוש אחר:

"המרכז הרפואי" - המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה

"הקבלן" - _____ לרבות עובדיו, וכל מי שיעסוק בביצוע הסכם זה מטעמו הכל לפי העניין.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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

"מכונות" - מכונות אוטומטיות המיועדות לממכר משקאות חמים וקרים, חטיפים ושלגונים, אשר יוצבו בתחומי המרכז הרפואי וכל מכונה אשר תתווסף, ככל שתתווסף, בתקופת חוזה זה. המכונות יהיו בהתאם למפרט שהוגש על ידי הקבלן עם הצעתו במכרז.

"מוצרי המזון" - כל דבר מאכל או משקה אשר ימכרו במכונות.

"המכרז" - מכרז פומבי מס' 19/2020 להפעלת והצבת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים במרכז הרפואי הלל יפה בחדרה.

5. המנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי ו/או מי מטעמו רשאי לקבוע ולהנחות את הקבלן בכל הנוגע לביצוע הסכם זה לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, בנוגע לכמות המכונות, מיקום המכונות, מוצרי המזון והמשקה שימכרו במכונות וכיו"ב. החלטתו של המנהל האדמיניסטרטיבי בנושאים הנ"ל תהיה סופית ותחייב את הקבלן לכל דבר ועניין.

6. מהות ההסכם

6.1. הקבלן יציב מכונות שישרתו את המבקרים והמטופלים במרכז הרפואי והכל בהתאם לאמור במסמכי המכרז ובהסכם זה על נספחיו.

6.2. המרכז הרפואי נותן בזאת היתר לקבלן להציב ולהפעיל מכונות בתחומי המרכז הרפואי, בכמות ובמקומות שיקבעו מראש על ידי המרכז הרפואי.

6.3. הקבלן יציב ויפעיל את המכונות במרכז הרפואי תוך 30 ימים מיום חתימת הסכם זה.

6.4. המרכז הרפואי רשאי לדרוש מהקבלן על פי שיקול דעתו הפחתה של מספר המכונות בשטח המרכז הרפואי, זאת עד ל 20% מסך המכונות שיהיו בפועל או להרחיב את הזכייה, לרבות במכונות לממכר מוצרים שאינם מוצרי מזון/משקאות.

הקבלן מתחייב בזה כי יציב את המכונות הנוספות תוך 60 יום מיום דרישת המרכז הרפואי. במקרה של דרישה להפחתת מספר המכונות יבצע זאת תוך 7 ימים מיום הדרישה. הוראות הסכם זה יחולו גם על המכונות הנוספות.

6.5. בכל מקרה בו יורה המרכז הרפואי לקבלן על שינוי במיקום המכונות, הוצאת ו/או השבתת מכונות או ביצוע שינויים בהן, יהא על הקבלן לבצע הוראות/הנחיות אלה מיידית ועל חשבוננו.

7. הצהרות הקבלן

7.1. הקבלן מצהיר ומתחייב בזאת כי יעמוד במהלך תקופתו של הסכם זה בכל דרישות המכרז בכלל ומסמך ב' למסמכי המכרז בפרט.

7.2. הקבלן מצהיר בזאת כי הוא בעל הידע, הניסיון, כוח האדם, הציוד והכישורים הנדרשים לביצוע כל התחייבויותיו על פי הסכם זה.

7.3. הקבלן מצהיר בזאת כי הוא הבעלים של המכונות וכי המכונות בהן יעשה שימוש במרכז הרפואי תואמות את המפרט שצורף להצעתו במכרז את דרישות המרכז הרפואי והן עומדות בכל דרישות הבטיחות ובכל הדרישות החוקיות על פי כל דין לרבות כל אישור הנדרש להפעלתן.



7.4. הקבלן מצהיר כי ראה ובדק את המקומות המיועדים להצבת המכונות, את דרכי הגישה אליהם ואת כל התנאים הקיימים בהם ואין לו ולא יהיו לו כל תלונות בהקשר זה.

7.5. הקבלן מצהיר כי ידוע לו שבמרכז הרפואי פועל מרכז רווחה, במסגרתו קיימות חנויות לממכר מזון ומשקאות, וכן פועלת עגלת קפיטריה מוזלת, וכן כי ידוע לו כי קיימת אפשרות כי יוקמו בעתיד נקודות נוספות לממכר מוצרי מזון ושתיה. הקבלן מצהיר כי אין ולא תהיה לו כל התנגדות בנוגע לנקודות ממכר מוצרי המזון והמשקאות הקיימות כיום ולא לאלה שיוקמו/יפתחו בעתיד.

7.6. הקבלן מצהיר בזאת כי הינו קבלן עצמאי לכל דבר ועניין כי הינו עוסק מורשה ומנהל ספרים כחוק וכי הוא מתחייב להמשיך ולפעול בצורה זו משך כל תקופת הסכם זה ולנהל את עסקיו בהתאם לכל דין.

7.7. הקבלן מתחייב להציב המכונות במקומות שנקבעו לשם כך על ידי המרכז הרפואי, ובהתאם למפרטים אותם צירף להצעתו במרכז ובהתאם לנספח ב' למסמכי המרכז. כל העלויות הכרוכות בהצבת והפעלת המכונות בשטח המרכז הרפואי יהיו על הקבלן לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל הובלה, התקנה, ציוד ואבזור, עבודות חשמל, התקנת אמצעי מיגון ובטיחות.

7.8. הקבלן מתחייב כי כל עבודות החשמל יעשו בתאום עם מהנדס המרכז הרפואי ובאישורו.

8. מובהר בזאת כי מעמדו של הקבלן ביחס לשטחים בהם יוצבו המכונות, הינו של בר רשות בלבד והוא מוותר בזאת מראש על כל טענת חזקה ו/או מניעות לגבי כל זכות ו/או טענה בקשר עם השטחים, וכי אין ולא יהיו לו כל זכות או מעמד של שוכר ו/או חוכר בשטח. הקבלן מצהיר, כי לא ישלם/ שולם דמי מפתח עבור הזכות להשתמש בשטח וכי חוק הגנת הדייר (נוסח משולב) תשל"ב – 1972 או כל חוק שיבוא במקומו לא יחולו עליו ביחס לשטח או לגבי כל חלק אחר של המרכז הרפואי או מבניו.

עם סיום הסכם זה או ביטולו או הפסקת הרשות הניתנת לקבלן כאמור בהסכם זה, יהא על הקבלן לסלק את ידו ורכושו משטח המרכז הרפואי על חשבונו ללא כל טענות ו/או דרישות כספיות.

9. שמירה

על המרכז הרפואי לא מוטלת כל חובת שמירה מכל סוג שהוא על המכונות ו/או הציוד ו/או המוצרים שבהן והאחריות לעניין זה מוטלת כולה על הקבלן ותעשה על חשבונו בלבד. המרכז הרפואי וכל מי מטעמו לא יהיו אחראים לכל נזק ו/או גניבה שיגרמו למכונות, לתכולתן ולציוד כלשהו של הקבלן ובשום מקרה לא יחשבו כ"שומרים" על פי כל דין של הציוד ו/או החומרים הנ"ל, לרבות על פי חוק השומרים, תשכ"ז-1967.

10. המכונות

10.1. הקבלן מתחייב להשתמש לשם ביצוע הסכם זה במכונות על פי המפרטים שצורפו להצעתו במרכז ובהתאם לקבוע במסמך ב' למסמכי המרכז. המכונות יתאימו לשמש לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים ו/או כל מוצר מזון אחר שאושר על ידי המרכז הרפואי, ויהיו בעלות האישורים וההיתרים הנדרשים על פי החוק על מנת לשמש כמכונות אוטומטיות לממכר משקאות ומוצרי מזון וכפי שיצאו מזמן לזמן.



- 10.2. הקבלן ידאג לסילוק האשפה ושאריות ולריכוז כוסות ריקות ולשמירת ניקיון המכונות וסביבתן.
היה והקבלן לא יעמוד בתנאי סעיף זה יוטל עליו קנס של 200 ₪ לכל מקרה.
- 10.3. הקבלן יעשה דרך קבע את כל הדרוש כדי להבטיח שאחזקת המכונות ותפעולן יהיו תקינים. הקבלן מתחייב בזאת שכל קלקול במכונות יתוקן תוך 24 שעות מרגע קבלת הודעה טלפונית לרבות בשבתות ובחגים.
היה והקבלן לא יעמוד בתנאי סעיף זה, יוטל עליו קנס של 500 ₪ לכל מקרה.
הודעה על תקלות כאמור לעיל תימסר בטלפון _____.
הטלפון הנ"ל יאויש 24 שעות ביממה.
- 10.4. במקרה של תקלה המשביתה מכונה ליותר משבוע, יספק הקבלן מכונה חלופית, זהה, לעבודה במרכז הרפואי.
עבור כל יום איחור באספקת המכונה החלופית ישלם הקבלן קנס של 200 ₪.
- 10.5. המרכז הרפואי רשאי לדרוש מהקבלן החלפת מכונות אשר מספר התקלות בהן חורג מהסביר על פי שיקול דעת המרכז הרפואי. הקבלן יחליף מכונה כאמור לעיל תוך 10 ימים מיום הדרישה בכתב על חשבונו ללא כל טענות ו/או דרישות כספיות מהמרכז הרפואי.
- 10.6. הקבלן מתחייב להחזיק אצלו מלאי מספיק של רכיבים חלופיים ו/או חלפים, כאמור לעיל, לצורכי תיקון התקלות באופן שהשירות יהיה זמין, מהיר, ברמה גבוהה ולשביעות רצון המרכז הרפואי.
- 10.7. הקבלן מתחייב כי על כל מכונה יהיה מספר טלפון שבו ניתן להתקשר ולמסור הודעה במקרה שהמכונה גבתה כסף ולא התקבל המוצר עבורו התקבל התשלום או שלא הוחזר העודף הנדרש. הקבלן מתחייב לחזור לפונה תוך 24 שעות ולהחזיר את התשלום שנגבה.

11. מוצרי המזון

- 11.1. הקבלן מתחייב כי כל מוצרי המזון שימכרו במכונות יהיו בעלי אישור כשרות.
כמו כן, המכונות יהיו בעלות תעודת כשרות תקפה מהרבנות הראשית משך כל תקופת הסכם זה.
- 11.2. כל מוצרי המזון שימכרו במכונות יאושרו על ידי המרכז הרפואי מראש.
- 11.3. הקבלן ידאג לכך שהמשקאות, המזון וכל הפריטים הנמכרים במכונות, יהיו מאיכות טובה, טריים ונקיים.
מוצרי המזון שימכרו במכונות יישאו תאריכי תפוגה.
- 11.4. מחירי המשקאות והחטיפים שימכרו באמצעות המכונות יהיו עד למחיר המירבי הקבוע במסמכי מכרז זה. האמור יהיה גם בפיקוח המרכז הרפואי.
ככל והקבלן יבקש לשנות איזה מהמחירים הנ"ל, יעשה זאת לאחר קבלת אישור מראש ובכתב של המרכז הרפואי.



המחירים יותאמו להנחיות משרד התמ"ס ו/או כל גוף המוסמך לקבוע מחירי מוצרי מזון, ככל שקיימות הנחיות.

יובהר ויודגש כי המרכז הרפואי רשאי לדרוש הוזלת המחירים המירביים שנקבעו במכרז ו/או הוזלת המחירים של המוצרים הנוספים, ככל שיאושרו, וככל שיחשוב כי המחירים אינם סבירים וגבוהים ממחירי השוק. הזוכה מתחייב בזאת להיענות לדרישה כאמור מטעם המרכז הרפואי, אלא אם הסירוב נובע מטיעון הגיוני וסביר.

12. ניקיון המכונות וסביבתן

הקבלן מתחייב להעמיד, על חשבונו, ליד כל מכונה שני פחי אשפה תקינים מסוג ובגודל אשר יקבעו מפעם לפעם על ידי המרכז הרפואי ובהתאם לצורך.

באחריות הקבלן ועל חשבונו לדאוג לרוקן הפחים ולנקות המכונות וסביבתן כך שהאזורים בהם הן מוצבות יהיו נקיים בכל רגע נתון.

במקרים בהם אזור המכונות לא יהיה נקי לשביעות רצון המרכז הרפואי והוא לא ינוקה מיד עם ההתראה על כך, יהא רשאי המרכז הרפואי לנקות את האזור והקבלן יהיה חייב לשלם למרכז הרפואי עבור ההוצאות שהיו לו בגין כך, וזאת בהתאם לחשבונות שישלחו לו ללא זכות ערעור. המרכז הרפואי רשאי לגבות חוב זה באמצעות חילוט הערבות שהקבלן המציא למרכז הרפואי לטובת הסכם זה או לכל הסכם אחר שבינו לבין המזמין. הוראות סעיף זה אינן גורעות מזכותו של המרכז הרפואי לגבות את החוב האמור בכל דרך חוקית אחרת. בנוסף לאמור לעיל, ייגבה קנס של 200 ₪ למקרה.

13. אופן העבודה במרכז הרפואי

13.1. הקבלן מצהיר בזה כי ידוע לו שמאחר והמכונות מוצבות במרכז רפואי, עליו לנהל את פעילותן באופן שלא יפריע לפעילות השוטפת של המרכז הרפואי, לעבודת הצוות הרפואי ולמנוחת החולים ועליו לשמור על הסדר והניקיון בסביבת המכונות. הקבלן מתחייב להיענות לדרישות הנהלת המרכז הרפואי בהקשר זה באופן מידי.

13.2. הקבלן יעמיד את המכונות בשטח המרכז הרפואי רק במקום המיועד שיקבע לשם כך על ידי המרכז הרפואי.

14. הקבלן מתחייב כדלקמן :

- | | |
|------|--|
| 14.1 | להציג במקום בולט במכונות את רשימת המוצרים הנמכרים בהן ואת מחירם הקבוע. |
| 14.2 | להציג במקום בולט אישורי כשרות. |
| 14.3 | לבצע אספקה שוטפת של כל המוצרים הנמכרים באמצעות המכונות. |
| 14.4 | שיהיה במכונות בכל זמן נתון מלאי מספיק של עודף. |

15. המרכז הרפואי רשאי בכל עת לבדוק את טיב החומרים בהם משתמש הקבלן להפעלת המכונות, את מצב המכונות והציוד ואת האופן בו הקבלן עומד בהתחייבויותיו על פי הסכם זה, ועל הקבלן לאפשר לו לעשות זאת. קבע המרכז הרפואי כי הציוד או חלק ממנו או חומרים בהם משתמש הקבלן אינם תקינים, תהא קביעתו סופית והקבלן ינהג בהתאם להוראות המרכז הרפואי.



16. רישיון עסק והיתרים הדרושים להפעלת המכונות

- 16.1. הקבלן מתחייב לדאוג, על חשבונו, להשגת רישיון עסק המכסה את פעילותו בשטח המרכז הרפואי בהתאם להוראות כל דין, תוך 30 יום מיום זכייתו במכרז ולדאוג כי בכל תקופת תוקפו של הסכם זה יהיה בידיו רישיון עסק בתוקף.
- 16.2. הקבלן מתחייב לדאוג על חשבונו לכל ההיתרים, אישורים ורישיונות הנדרשים לצורך הפעלת המכונות על פי תנאי הסכם זה ועל פי כל דין.
- 16.3. הקבלן מצהיר שידוע לו כי לא חלה המרכז הרפואי כל חובה לפעול ו/או להשיג רישיון לניהול עסק כאמור לעיל ו/או כל אישור אחר בשטח וכי לא חלה על המרכז הרפואי כל חובה לשאת בתשלום ו/או הוצאה כלשהם בקשר עם השגת רישיון העסק ו/או כל אישור אחר למטרת ההסכם בשטח.

17. תשלומי מסים

- 17.1. הקבלן יישא, במועד, בתשלום כל המסים ו/או תשלומים לרשות המקומית, למעט ארנונה, החלים על השטח ועל המכונות, כמי שמנהל במקום עסק ולרבות מס עסקים, ככל שקיים, ואת ההוצאות השוטפות לניהול המכונות בשטח לרבות ניקיון, ביטוח, שמירה, פחי אשפה וכיו"ב.
- 17.2. הקבלן מתחייב להמציא למרכז הרפואי, לפי דרישה, קבלות על תשלום כל המסים ו/או התשלומים החלים עליו.

18. עובדי הקבלן

- 18.1. הקבלן יעסיק עובד קבוע במרכז הרפואי אשר ידאג למילוי המכונות, תחזוקתן, שמירה על הניקיון וכיו"ב. **עובד הקבלן, כאמור לעיל, יהיה עובד קבוע במשרה מלאה מהשעה 7:00 עד 15:00 לפחות וביום שישי מהשעה 7:00 עד 12:00.**
- 18.2. הקבלן מצהיר בזאת ומתחייב, כי יש ויהיו לו בכל מהלך תוקפו של הסכם זה עובדים מטעמו ו/או עבורו שהנם בעלי המומחיות והיכולת לרבות כל האישורים והכישורים הנדרשים על פי החוק לשם הפעלת המכונות.
- 18.3. כל עובדי הקבלן שיבצעו את העבודה במרכז הרפואי, יהיו בעלי אזרחות ישראלית או בעלי היתרים כדין.
- 18.4. עובדי הקבלן שיבצעו את העבודה במרכז הרפואי יופיעו לעבודה בלבוש הולם ויתנהגו בהתאם לסוג העבודה ולמקום.
- 18.5. הקבלן מתחייב להמציא למרכז הרפואי את רשימת העובדים שיועסקו על ידו בהפעלת המכונות לפחות 10 ימים לפני תחילת העסקתם.
- 18.6. העסקתו של כל עובד על ידי הקבלן טעונה אישור מראש ובכתב של קצין הביטחון של המרכז הרפואי ו/או כל אישור אחר בהתאם לכל דין.



- 18.7. המרכז הרפואי יהא רשאי לדרוש מהקבלן להרחיק מהעבודה עובד המועסק על ידו והקבלן מתחייב לבצע את הדבר מיידית.
- 18.8. הקבלן ימלא כל דרישה מטעם המרכז הרפואי, בין שהיא מנומקת ובין שלא, לפי שיקול דעתו הבלעדי והסופי של המרכז הרפואי, בדבר הרחקתו מהשטח ו/או מביצוע כל עבודות בשטח ו/או עבור הקבלן, של כל אדם המועסק על ידי הקבלן בצורה כלשהי במרכז הרפואי. אדם שיורחק על פי דרישה, כאמור, לא יחזור הקבלן להעסיקו במרכז הרפואי בין במישרין ובין בעקיפין וכל ההוצאות הקשורות בהרחקתו של אדם, כאמור, לרבות תשלום פיצויי פיטורין יחולו על הקבלן בלבד. הקבלן ימצא מחליף לאדם שהורחק תוך שלושה ימים מיום שהאדם שהורחק חדל לעבוד. האמור, לא יפגע במתן השירות שיינתן למרכז הרפואי על ידי הקבלן בתקופה שבין הרחקת העובד לבין מציאת עובד חלופי.
- 18.9. המרכז הרפואי לא יהא חייב לפצות את הקבלן בדרך כלשהי בגין הפסדים או נזקים העלולים להיגרם לו בשל הדרישה להרחקת עובד על פי האמור לעיל.
19. הקבלן יציית להוראות קצין הביטחון והוראות הממונה על הבטיחות במרכז הרפואי כפי שינתנו מפעם לפעם בכל עניין הקשור לביצוע הסכם זה.

20. יחסי עובד מעביד

- 20.1. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין ולא יהיו יחסי עובד מעביד בין המרכז הרפואי ו/או משרד הבריאות לבין הקבלן ו/או האנשים שיועסקו על ידו בתפקיד כלשהו קבוע או ארעי, וכי האחרונים יועסקו על חשבון הקבלן וייחשבו לכל צורך כעובדיו ו/או עוזריו ו/או שליחיו של הקבלן בלבד.
- 20.2. 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 וכיו"ב תשלומים יהיו באחריותו הבלעדית של הקבלן וישולמו על ידו ולמרכז הרפואי אין ולא תהיה חבות לשלם סכום כלשהו לעובדי הקבלן. הקבלן מתחייב כי כל התשלומים ישולמו על ידו במועדים הקבועים בחוק ו/או הסכם מחייב.
- 20.3. על הקבלן בלבד תחול האחריות לגבי תביעות של עובדיו מכל מין וסוג שהוא.
- 20.4. מובהר בזאת, כי הקבלן בלבד יהא אחראי לכל פעולותיהם ו/או מחדליהם של עובדיו או מי מהם ולכל תביעה העלולה להתעורר בקשר עם פעולות ומחדלים אלה.



20.5. הקבלן מתחייב בזה לקיים במשך כל תוקפו של הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו אחר האמור בחוקי עבודה המפורטים להלן:

חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
 חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
 חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976
 חוק חופשה שנתית, תשי"א-1950
 חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
 חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965
 חוק עבודת נוער, תשי"ג-1953
 חוק החניכות, תשי"ג-1953
 חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשכ"ט-1951
 חוק הגנת השכר, תשכ"ט-1958
 חוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963
 חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשנ"ה-1995
 חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987
 חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994
 חוק הודעה מוקדמת לפיטורים והתפטרות, תשס"א-2001
 פקודת תאונות ומחלות משלוח יד, (הודעה), 1945
 פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
 חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
 חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
 חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
 חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988
 חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991
 חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996
 פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998
 סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998
 סעיף 29 לחוק מידע גנטי, תשס"א-2000
 חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002
 חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006
 סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין), תשנ"ז-1997



המרכז הרפואי
הלל יפה
 Hillel Yaffe
 Medical Center

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

<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

21. התמורה:

- 21.1. תמורת מתן זכות השימוש בשטחים והפעלת המכונות בהם, ישלם הקבלן למרכז הרפואי את הסכומים כדלקמן:
- א. מחיר כספי של _____ ₪ עבור הרשות להפעלת המכונות בשטח המרכז הרפואי, לשנה.
- ב. _____% מכלל התקבולים לחודש ללא מע"מ ולא פחות מ- _____ ש"ח לחודש.
- ג. סכומים אלה יעודכנו בהתאמה לשיעור עליית מדד המחירים לצרכן. המדד הקובע הוא המדד האחרון הידוע במועד כל תשלום.
- ד. מובהר בזאת כי התקבולים עבור מכונות המוצבות בבית הספר לסייעוד, בחדר אוכל פרסונל וכן כל מכונת פרסונל נוספת שתתווסף, ככל שתתווסף, לא נכללים בחישוב כלל התקבולים החודשי המחושב לצורכי תשלום התמורה הכספית.
- ה. התמורה הכספית בגין סעיף קטן א' לעיל, תועבר ליחידת הגבייה של המרכז הרפואי מיד עם חתימת הסכם זה. ובמקרה של הארכת ההסכם, עם הכנס ההארכה לתוקפה. התמורה הכספית בגין סעיף קטן ב' לעיל, תועבר ליחידת הכספים בכל חודש, ב- 15 לחודש שלאחריו עד השעה 11:00 בבוקר.
- ו. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, בתקופות חירום, כפי שמוכרז מעת לעת, בעקבות התפרצות נגיף הקורונה, המרכז הרפואי ישקול הקלות בתשלום השנתי והחודשי.
- 21.2. לכל המחירים המפורטים בהצעת המחיר יתווסף מע"מ כחוק כשעורו ביום התשלום בפועל. המע"מ יועבר לרשויות ישירות ע"י הקבלן באמצעות הפקת חשבונית עצמית. אישור על ביצוע תשלומי המע"מ יועבר למרכז הרפואי מיד לאחר הביצוע.
- 21.3. עלות שימוש בחשמל, ארנונה ומים הינה 2,000 ₪ לרבעון והיא תשולם ע"י הקבלן ישירות למרכז הרפואי. המחיר יוצמד לעלויות מחירי המים, החשמל והארנונה בהתאמה. התשלום יועבר ליח' הגבייה של המרכז הרפואי ב-15 לחודש שאחרי תום הרבעון עד השעה 11:00 בבוקר.
- 21.4. אישור רואה החשבון המאשר את כלל ההכנסות שהיו **ברבעון** יועברו למנהלת הכספים של המרכז הרפואי לא יאוחר מ-30 יום מתום הרבעון. ככל שיימצאו אי התאמות בין דו"ח רואה החשבון לתמורה שהועברה למרכז הרפואי, ישלם הקבלן את ההפרש למרכז הרפואי לא יאוחר מ-7 ימים מיום שנשלחה לו הודעה בנושא.
- 21.5. מבלי לגרוע מהזכויות האחרות המוקנות למרכז הרפואי, על פי כל דין, הרי כל פיגור בביצוע התשלומים של למעלה מ-3 ימים, יזכה את מרכז הרפואי בהפרשי הצמדה ובריבית פיגורים הנהוגה בחשבונות חח"ד בבנק לאומי לישראל בע"מ, מהיום המיועד לתשלום ועד לתשלום בפועל. פיגור של למעלה מ-14 יום בביצוע התשלום, יחשב להפרה יסודית של הסכם זה.



המחירים יוצמדו לשינויים במדד הרלוונטי, בהתאם למפורט בהוראה 7.5.2 להוראות התכס:

22.1 הגדרות בנושא הצמדה

- א. תאריך הבסיס – המועד האחרון להגשת הצעות במכרז.
- ב. תאריך התחלת הצמדה – המועד שממנו והלאה מחושבת ההצמדה (ככלל, 18 חודש מתאריך הבסיס).
- ג. מדד התחלתי – המדד הידוע בתאריך התחלת ההצמדה.
- ד. המדד הקובע – המדד האחרון הידוע ביום מועד ביצוע ההצמדה.
- ה. הצמדה שלילית – הצמדה המבוצעת כאשר המדד הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.
- ו. מדד המחירים לצרכן – כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.

22.2 עקרונות ביצוע הצמדה

- א. המחירים יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן.
- ב. סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.
- ג. ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית במשרד.
- ד. ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.

22.3 מנגנון ביצוע הצמדה

- א. ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס. המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.
- ב. על אף האמור בסעיף קטן א' לעיל, אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים מתאריך הבסיס, יחול שינוי במדד – כך שיהיה גבוה בשיעור של 4% ויותר מהמדד הידוע בתאריך הבסיס, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך. המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.

22.4 **ככל שבמועד אספקת הטובין הספק יהא זכאי להפרשי הצמדה, עליו לדרוש הפרשים אלו מהמרכז הרפואי בדרך של משלוח חשבונית הצמדה מתאימה. הספק**



לא יהיה זכאי להפרישי ריבית או הצמדה כלשהם אם לא דרש אותם תוך 6 חודשים ממועד הגשת החשבונית שבגינה יידרשו תשלומים אלו.

23. אחריות

23.1. הקבלן יישא באחריות על פי דין, לכל פגיעה, אבדן, נזק לגוף ולרכוש, הפסד שיגרמו למדינת ישראל ו/או משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי, מנהליו, עובדיו והבאים מטעמם ו/או לצד שלישי כלשהו, ומבלי לגרוע מכלליות האמור, מטופליו ו/או מבקרים במרכז הרפואי, ברשלנותו של הקבלן ו/או מי מעובדיו ו/או מי מטעמו, הקשורה לפעילותו של הקבלן אצל המרכז הרפואי או להצבת רכושו בשטח המרכז הרפואי ו/או כתוצאה מקניית ו/או אכילה ו/או שתיה של המוצרים אשר ימכרו במכונות.

23.2. הקבלן מתחייב לשפות את מדינת ישראל ו/או משרד הבריאות ו/או את המרכז הרפואי, על פי פסק דין בגין כל תביעה שתוגש נגד מדינת ישראל ו/או משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי, בגין פגיעה, אובדן, נזק או הפסד, להם אחראי הקבלן, כאמור לעיל, ובלבד שהמזמין ימסור לקבלן התראה בזמן סביר על כך ויתן לו הזדמנות להתגונן כנגדה בשיתוף פעולה מצד המרכז הרפואי. תשלום השיפוי האמור ייעשה בהתאם לפסק דין שלא עוכב ביצועו.

24. ביטוח:

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

24.2. הקבלן יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות, תיכלל הרחבת שיפוי כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בגין אחריותם למעשי ו/או מחדלי הקבלן.

24.3. הקבלן יוודא כי בכל ביטוחיו המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף/השיבוב כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה עובדיה והפועלים מטעמה (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון).

24.4. המדינה שומרת לעצמה את הזכות לקבל מהקבלן אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, לפי דרישה.

24.5. אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

25. המחאת זכויות

25.1. הקבלן 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.

25.2. המרכז הרפואי יהא רשאי להמחות זכויותיו על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף על פי שיקול דעתו ובלבד שלא יהיה בכך כדי לגרוע מזכויות הקבלן לפי הסכם זה.



26. ערבות בנקאית

- 26.1 להבטחת כל התחייבויותיו על פי החוזה, ימסור הקבלן למרכז הרפואי, עם חתימת הסכם זה, ערבות בנקאית, בלתי מותנית בשיעור של עד 5% משווי ההתקשרות השנתי בצירוף מע"מ, בהתאם להצעת המחיר של הקבלן, ובנוסף המצ"ב למכרז.
- 26.2 משך תקופה של הערבות הבנקאית יהיה 60 יום אחרי תום תקופת ההסכם.
- 26.3 לא מילא הקבלן אחר איזו מהתחייבויותיו על פי הסכם זה, יהיה המרכז הרפואי רשאי לחלט את הערבות מבלי שיידרש להוכיח נזק והקבלן יהא מנוע והוא מונע מעצמו כל זכות לטעון כל טענה ולהגיש כל התנגדות כנגד מימוש הערבות ובלבד שניתנה הודעה בכתב לקבלן על כוונה זו והקבלן לא תיקן את הנדרש תוך 7 ימים מקבלת ההודעה.
- 26.4 אין בגובה הערבות לשמש כל הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הקבלן.

27. תקופת ההסכם

- 27.1 הסכם זה נעשה לתקופה של שנה אחת, החל מיום חתימתו, והוא יוארך, בהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי לארבע תקופות נוספות של שנה אחת בכל פעם, במסמך הארכה מסודר שיועבר על ידי המרכז הרפואי וזאת לא יאוחר מ- 60 יום לפני מועד חידושו כאמור לעיל.
- 27.2 תנאי להארכת ההסכם לתקופות נוספות הינו המצאת ערבות בנקאית, בלתי מותנית בגובה של 5% משווי ההתקשרות של השנה החולפת, בצירוף מע"מ. משך תקופה של הערבות יהא מיום חידוש ההסכם ועד 60 יום לאחר תום תקופת ההסכם. על כתב הערבות להיות מומצא לידי המרכז הרפואי לא יאוחר מיום הכנס תקופת הארכה לתוקף. אי קיום תנאי זה במלואו יעמיד למרכז הרפואי את הזכות לבטל ההסכם לאלתר.

28. ביטול ההסכם

- 28.1 מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל ולהלן יהיה המרכז הרפואי רשאי להביא הסכם זה לידי סיום, מכל סיבה שהיא וללא צורך לנמק את רצונו בסיום ההסכם, בהודעה בכתב אשר תימסר לצד השני לפחות 60 יום מראש. מרכז הרפואי לא יהא חייב לשלם לקבלן פיצוי כלשהו בגין סיום ההסכם.
- 28.2 סעיפים 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 18, 20, 21, 24, 25, 26, ו-29 להסכם זה הינם סעיפים יסודיים והפרת אחד או יותר מהם על ידי הקבלן תזכה את מרכז הרפואי בזכות לביטול מיידי של הסכם זה ולכל הסעדים החוקיים העומדים לרשותו בהתאם לכל דין.
- 28.3 מבלי לפגוע בכל זכות של מרכז הרפואי לבטל הסכם זה על פי כל דין, יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל הסכם זה לאלתר במקרים הבאים:



- א. הקבלן הפר אחד או יותר מהסעיפים הלא יסודיים שבהסכם ולא תיקן את ההפרה תוך 7 ימים מיום שקיבל מהמרכז הרפואי התראה בקשר להפרה כאמור.
- ב. משרד הבריאות ו/ או משרד האוצר הורה למרכז הרפואי שיש לבטל את ההסכם.
- ג. ניתן כנגד הקבלן צו פירוק ו/או צו כינוס נכסים זמני או קבוע ו/או מונה לו מפרק או כונס נכסים כנ"ל והצווים ו/או המינויים לא בוטלו תוך 30 יום.
- ד. הקבלן או מי ממנהליו הורשעו בעבירה פלילית.

28.4 השתמש המרכז הרפואי בזכותו לבטל את ההסכם כאמור לעיל, או על פי כל דין לא תהא לקבלן עילת תביעה כלשהי כנגדו, עקב ביטול ההסכם או הפסקתו והקבלן מותר בזאת מפורשות על כל תביעה, פיצוי או תשלום כלשהם בקשר לכל נזק הפסד או פגיעה שנגרמו או עלולים להיגרם בגין הביטול.

29. סודיות ואבטחת מידע

- 29.1 משך כל תוקפו של הסכם זה ותקופות ההסכם הנוספות מתחייב הקבלן לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות במסמך ז' למסמכי המכרז המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 29.2 הקבלן יחתום בעצמו ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ג' להסכם זה התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע ויעמוד בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו.

30. פיקוח ובקרה

- 30.1 מובהר בזאת כי על הקבלן להישמע להוראות והנחיות המרכז הרפואי משך כל תוקפו של הסכם זה.
- 30.2 המפקח מטעם המרכז הרפואי לעניין הסכם זה יהיה מר אלכס גרינמן או מי שהוסמך על ידו לצורך כך.
- 30.3 המפקח רשאי בכל עת לבדוק את המוצרים, מחיריהם והסידורים הכרוכים בביצוע השירותים ועל הקבלן לאפשר לו לעשות זאת. מעבר לאמור, וככל שתוארך ההתקשרות בין הצדדים, החל מתום שנת ההתקשרות הראשונה, אחת לרבעון ובהתאם לשיקול דעת המרכז הרפואי ימלא המפקח סקר איכות ובטיחות המצורף להסכם זה כנספח ד'. המרכז הרפואי ישקול המשך ההתקשרות עם הקבלן בהתאם לתוצאות הסקר.
- 30.4 קבע המפקח, כי התחייבויות ו/או חלק מהתחייבות הקבלן אינן מבוצעות כראוי ובהתאם להסכם זה, תהא קביעתו סופית ועל הקבלן לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצון של המפקח.
- 30.5 אין בפיקוח כאמור לעיל כדי לפטור את הקבלן מכל אחריות שהיא על פי הסכם זה.

31. עם סיום הסכם זה או ביטולו, מתחייב הקבלן לפנות את המכונות ואת כל הציוד השייך לו משטח המרכז הרפואי ולהחזיר את האזורים בהם מוקמו המכונות לקדמותם, תוך 14 ימים.

הקבלן ישלם למרכז הרפואי פיצויים קבועים ומוערכים מראש בסך של 1,000 ₪ בגין איחור של כל יום בפינוי המכונות.



הסכום הנ"ל יהיה צמוד למדד המחירים לצרכן מיום חתימת החוזה ועד מועד תשלומו בפועל. מבלי לפגוע באמור לעיל, יהיה רשאי המרכז הרפואי לסלק בעצמו את המכונות ו/או לאחסן ולחייב את הקבלן בהוצאות אלו.

32. על אף האמור לעיל ומבלי לפגוע באמור לעיל ולהלן, מוסכם בזאת בין הצדדים שבכל מקרה בו יבוטל הסכם זה בגין אחת העילות המפורטות בסעיף 28.3 להסכם – יהיה המרכז הרפואי רשאי לתפוס ולעכב תחת ידו את המכונות אשר היו מוצבות במועד ביצוע ההפרה, וכן תהיה למרכז הרפואי הרשות להפעיל את המכונות בעצמו או באמצעות אחרים ו/או למכרן ו/או לעשות בהן כל שימוש על מנת להיפרע את אשר יגיע למרכז הרפואי על פי הוראות הסכם זה.
33. בגין הפרה יסודית של הסכם זה ו/או אי תיקון הפרה אחרת, ישלם הקבלן למרכז הרפואי פיצויים קבועים ומוערכים מראש בסך 20,000 ₪ כשהם צמודים למדד המחירים לצרכן מיום חתימת הסכם זה ועד ליום התשלום בפועל, וזאת מבלי לפגוע בזכות המרכז הרפואי לתבוע את הנזקים הממשיים שיגרמו למרכז הרפואי.
34. האמור לעיל אינו פוגע בזכויות החוקיות האחרות הקיימות למרכז הרפואי בקשר עם ביטול ו/או הפרת הסכם זה.
35. מבלי לגרוע מהאמור בהסכם זה יחולו על הפרת תנאי הסכם זה הוראות חוק החוזים (תרופות בגין הפרת חוזה) תשל"א – 1970.
36. אי אכיפה של זכות על פי הסכם זה או אי דרישה לביצוע חובה של מי מן הצדדים על פי הסכם זה לא תחשב כויתור על הזכות או על הדרישה לביצוע החובה.
37. כל שינוי ו/או תוספת להוראות הסכם זה וכן כל ויתור בקשר להסכם זה לא יהיה להם תוקף ו/או נפקות, אלא אם כן, נעשו בכתב ונחתמו על ידי כל הצדדים להסכם.
38. כל הודעה אשר תשלח על ידי צד אחד למשנהו תשלח בכתב על פי הכתובות המפורטות במבוא להסכם זה, כל עוד לא הודיע מי מהצדדים להסכם על שינוי הכתובות.

39. סמכות שיפוט

סמכות השיפוט הייחודית והבלעדית בכל סכסוך ו/או מחלוקת שיתגלעו בין הצדדים והנובעים ו/או קשורים בהסכם זה ו/או בביצועו תהיה לבית המשפט המוסמך במחוז חיפה.

ולראיה באנו על החתום :

<u>הקבלן</u>	<u>המרכז הרפואי הלל יפה</u>
_____	שם: _____
_____	תפקיד: _____
_____	חתימה: _____
_____	חותמת: _____



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 מטעמם 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 ויישאר 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' להסכם**סקר איכות ובטיחות
Q&S TEST**

שם החברה / הספק:	
שוג התקשרות: מכרז	נשוא ההתקשרות:
שם המעריך ותפקידו:	תקופת ההסכם:

השתמש במפתח הדירוג שלעיל כדי לבחור את המספר המתאים עבור כל פריט המופיע להלן. שים לב – יש לבחור את הציון התואם את דעתך אודות האיכות/הבטיחות בצורה הטובה ביותר.

סולם דירוג				
מעולה	טוב			לא טוב
5	4	3	2	1

מבחן איכות						
ציון					איך בודקים	מה בודקים
ציון איכות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1		
					על ידי הגורם האחראי	אספקה שוטפת של כל המוצרים
					על ידי הגורם האחראי	זמן תגובה לקריאת שירות
					על ידי הגורם האחראי	איכות המכונות



מבחן בטיחות						
ציון					איך בודקים	מה בודקים
ציון בטיחות ממוצע	רבעון 4	רבעון 3	רבעון 2	רבעון 1		
					על ידי הגורם האחראי	אישור כשרות
					על ידי הגורם האחראי	רישיון
					על ידי הגורם האחראי	ניקיון האזור

סיכום והמלצות:



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

<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

מסמך ו'

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/חוזת _____

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

_____ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

_____ מס' הבנק ומס' הסניף

הערבות אינה ניתנת להעברה או להסבה.

_____ חתימה וחותמת

_____ שם מלא

_____ תאריך



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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

מסמך ז'נוסח התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע

מסמך זה ייחתם על ידי המציע

לכבוד

המרכז הרפואי הלל יפה

א.ג.ג.

הנדון: התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע

הואיל והמרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין" ו/או "בית החולים" ו/או "המרכז הרפואי") פרסם מכרז 19/2020 (להלן – "המכרז") להצבה והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים במרכז הרפואי (להלן: "השירותים");

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

והואיל והמזמין התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע שהגדרתו 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 במתן השירותים 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 השהים 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 למתן השירותים נשוא מכרז זה, בין אם נתקבל לפני ו/או במהלך מתן השירותים 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 למתן השירותים 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



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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

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. כל החומרים והמוצרים אשר יפותחו ו/או יבוצעו כתוצאה מהמכרז, מביצוע ההסכם על פיו לרבות טפסים ו/או מערכת ממוחשבת יחשבו כקניינו הבלעדי של המרכז הרפואי. למען הסר ספק מוסכם כי אין להשתמש במידע, בסודות מקצועיים, בחומרי השירות, מסמכים, מסמכי מחשב וכדומה שלא לצורך מתן השירותים או להעבירם לגורם שלישי אלא באישור הנהלת המרכז הרפואי בכתב.
5. 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.
6. המציע/הזוכה במכרז לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש בית החולים אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.
7. 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 שיינתנו. אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שיינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות המציע/הזוכה במכרז בכל צורה שהיא.
8. 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.
9. 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.
9. 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 שתיקבע על ידי המרכז הרפואי.
10. 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.

11. 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 במרכז כפי שהוגדרה בסעיפי מסמך זה.

12. 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



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | טל. 04-6344776 | פקס +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

מסמך ח'

מכרז פומבי מספר 19/2020

להצבה והפעלת מכונות אוטומטיות לממכר משקאות, חטיפים ושלגונים במרכז הרפואי הלל יפה

ניתוח אמות מידה שביעות רצון לקוחות 10% מהציון המשוקלל)

הציון בנוגע לשביעות רצון לקוחות (סעיף ב' באמות המידה) יינתן על ידי תשאול הממליצים שצוינו על ידי המציע בתשקיף המשתתף ו/או על ידי ממליצים ממוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, שסופק להם מכונות דומות במאפיניהם למכונות המוצעות במסגרת מכרז זה ו/או על המזמין, ככל שהיה לו קודם עם המציע. המרכז הרפואי יתשאל שני ממליצים לפחות והכול בהתאם לשיקול דעתו ובהתאם לטופס זה.

היה וממליץ מסרב לענות יהא רשאי המזמין לפנות למציע ולבקש שמות ממליצים נוספים לאלה שצוינו עם הצעתו ו/או ליתן ציון אפס בסעיף זה.

מציע שיקבל ציון נמוך מ- 75% בסעיף זה, וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

הציון					משקל	הנושא הנבדק
גבוה	4	3	2	נמוך		
5				1	5%	איכות המכונות
						5%

הערות :

שם המציע/ספק: _____

שם הלקוח: _____

נציג הלקוח: _____

תאריך הבדיקה: _____

חתימת הבודק _____

שם הבודק _____



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 3810101 | טל. 04-7744202 | פקס 04-6344776 | 04-6344776 | tel. +972-4-7744202 | fax +972-4-6344776 | 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