

המרכז הרפואי הלל יפה

מכרז פומבי מספר 25/2018 להקמה והפעלת חנות אורתופדיה במרכז הרפואי הלל יפה

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר להקמה והפעלת חנות אורתופדיה בבניין אשפוז ב' במזמין (להלן – "החנות").
2. את מסמכי המכרז, ניתן לקבל ביחידת הגביה של המזמין, מול חדר המיון, בימים א'-ה' בין השעות 08:00 ועד השעה 15:00.
3. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המזמין בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
4. המזמין שומר לעצמו את הזכות לתקן את מסמכי המכרז ו/או להוסיף להם ו/או לעדכןם בכל שלב עד למועד הגשת הצעות המחיר. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט של המזמין. מחובתו של כל מציע ובאחריותו להתעדכן בשינויים אלו עד למועד האחרון להגשת הצעות.
5. תנאי סף להשתתפות במכרז:

רשאים להשתתף במכרז הנ"ל העומדים, **במועד הגשת הצעות**, בתנאים **המצטברים** שלהלן:

- א. מציע בעל ותק וניסיון מוכח בהפעלה וניהול חנות אורתופדיה אחת לפחות, כהגדרתה במסמכי המכרז, לרבות בדרך של הפעלה על ידי זכיינים, **במשך תקופה רציפה של 3 שנים לפחות** שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות על פי מכרז זה.
- ב. מחזור המכירות השנתי הממוצע המינימאלי של המציע, לרבות של זכייניו, בעסקים דוגמת העסק שיופעל מכוח מכרז זה בשנת 2015, 2016 ו-2017, **לא היה נמוך מ-750,000 ש"ח, לא כולל מע"מ לשנה.**
- ג. על המציע עצמו להיות במועד הגשת הצעותו במכרז זה, בעל תעודת הכשרה למתן שרותי אורתטיסט ופרוסתטיסט.
- ד. על המציע להיות במועד הגשת הצעותו להליך, בעל הסדר תקף לאספקת השירותים והמוצרים, דוגמת אלו המפורטים במכרז זה, במימון ו/או סבסוד (מלא או חלקי) של חברות הביטוח המשלים הפועלות מטעמן של לפחות שניים מהגופים הבאים: שירותי בריאות כללית, קופת חולים מאוחדת, קופת חולים מכבי, קופת חולים לאומית.
- ה. על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, לא צמודה, לפקודת המזמין, על סך 8,775 ש"ח להבטחת קיום תנאי מסמכי המכרז. הערבות תהיה בתוקף עד ליום 31.3.2019.
- ו. מציע שישתתף בסיוור מציעים שיערך ביום **07.10.2018 בשעה 11:30**, בקומה 5 בניין אשפוז ב' (חדש) במזמין. על המציע לצרף להצעה פרוטוקול סיוור מציעים חתום. אם בסיוור המציעים יתקבלו החלטות המוסיפות, גורעות או משנות תנאי מתנאי מכרז זה, תהיינה החלטות שתופענה בפרוטוקול סיוור המציעים, סופיות ומחייבות.
- ז. מציע שבידו כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות:

- 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.

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

• תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 10 והוראת שעה) התשע"ו-2016 ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח – 1998, נוסח התצהיר מצורף למסמכי המכרז.

ח. מציע שהינו אזרח ישראלי ואם הינו תאגיד – תאגיד הרשום כדין בישראל.

ט. מציע שלא קיימים לו כל חובות לרשם החברות והוא אינו חברה מפרת חוק או שהיא בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.

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

6. דרישות כלליות למכרז:

א. מציע שיחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך.

ב. מציע שיפרט את אופן תפעול החנות, לרבות כמות עובדים, תצוגת הסחורה, וכו'.

ג. מציע שייגיש תמונות של סניפים שונים (ככל שהינו רשת), מפרט עיצוב מוצע, עדיפות להדמיה אלקטרונית.

ד. המציע רשאי להגיש תוכניות להקמת החנות - כגון תוכנית העמדה אדריכלית של החנות וכל עזר תכנוני אחר שיוכל להאיר את איכות הצעתו של המציע. המזמין יספק למציעים, ככל שיידרש על ידם, תשריט בקנה מידה לצורך הכנת התוכנית. תוכניות dwg, לצורך תוכנית העמדה, יסופקו באמצעות הדוא"ל, לכל מי שישתתף בסיוור המציעים וידרוש לקבל.

7. ההצעות במכרז יישארו בתוקף לתקופה של 120 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות במכרז.

8. את ההצעה יש להגיש **עד ליום 22.10.2018 בשעה 13:00, לתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בבנין אשפוז א'.** הצעה שתגיע לאחר המועד הנ"ל תפסל.

9. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מזכירת ועדת מכרזים, באמצעות:

פקס 04-6344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratKZ@hy.health.gov.il

המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.

פניות יתקבלו עד ליום 11.10.2018 בלבד, מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם וכמוותר על קבלת פרטים נוספים והבהרות.

10. **בכל מקרה של סתירה או אי התאמה בין נוסח המודעה לבין מסמכי המכרז, יגבר האמור במסמכי המכרז.**

