

מדינת ישראל – משרד הבריאות



המרכז הרפואי
הלל יפה

מכרז פומבי מספר
09/2026
להפעלת עגלת קפיטריה
במרכז הרפואי הלל יפה

ספטמבר 2026

לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי
תאריך : י"א באלול תשפ"ו
24 באוגוסט 2026
סימוכין : 2000-2003-2026-0000418

**מכרז פומבי מספר 09/2026
להפעלת עגלת קפיטריה במרכז הרפואי הלל יפה**

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן – "המזמין") מזמין בזה הצעת מחיר להפעלת עגלת קפיטריה בתחומי המרכז הרפואי, כמפורט בתנאי המכרז.
2. תתאפשר הפעלת העגלה באמצעות זכיון, בהתאם לתנאים המפורטים במכרז.
3. נוסח המכרז מופיע גם באתר האינטרנט של המזמין, בכתובת: <http://hy.health.gov.il>.
4. המזמין שומר לעצמו את הזכות לתקן את מסמכי המכרז ו/או להוסיף להם ו/או לעדכןם בכל שלב עד למועד הגשת הצעות המחיר. עדכונים ושינויים בהתייחס למכרז יופיעו באתר האינטרנט של המזמין. מחובתו של כל מציע ובאחריותו להתעדכן בשינויים אלו עד למועד האחרון להגשת הצעות.
5. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש במעטפה סגורה המצורפת, נושאת ציון מכרז מס' 09/2026 במסירה אישית (לא לשלוח בדואר) עד ליום 21.10.2026 בשעה 13:00 (להלן – "המועד הקובע") בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי. אין לציין את שם השולח על המעטפה.
6. על המציע להשתתף בסיוור מציעים.
כל מציע יקבע מועד לסיוור בתיאום מול הגב' טליה בן נון וולף, רכזת רווחה במרכז הרפואי באמצעות דוא"ל taliab@hymc.gov.il. יש לקבוע מועד לסיוור ספקים לא יאוחר מתאריך 24.9.2026.
על המציע לצרף להצעה פרוטוקול סיוור מציעים חתום.
7. אי מילוי תנאי ו/או צירוף מסמך כלשהו ו/או כל חסר ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכים ובתנאי המכרז ו/או כל הסתייגות בין ע"י תוספת בגוף המסמכים, ובין ע"י מכתב לוואי ובין ע"י כל דרך אחרת, פרט לאמור במסמכי המכרז, לא יהיו ברי תוקף והם עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון ופסילתה.
8. המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ואין בהוצאת הזמנה זו כדי לחייב את המזמין להוציא את ההזמנה לפועל.
9. לפרטים נוספים ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת המכרזים, באמצעות: פקס' 04-344752, כתובת ת.ד. 169 חדרה או בדוא"ל EfratK@hymc.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 7.10.2026 בלבד.

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

מכרז פומבי 09/2026
להפעלת עגלת קפיטריה במרכז הרפואי הלל יפה

תכולה :

מסמך	שם המסמך	נספחים למסמך	עמודים
מסמך א'	תנאים כלליים של המכרז	נספח א' – חוות דעת רואה חשבון על אודות מידע ממערכת הכספים של המציע – עמ' 16 נספח ב' – תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום – עמ' 17 נספח ג' – תצהיר בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות – עמ' 18	4-15
מסמך ב'	מפרט השירותים והדרישות לאספקתם	נספח א' – פירוט דרישות התפריט- עמ' 22 נספח ב' – תקנות ונוהלי תברואה ושמירת מזון- עמ' 23	19-21
מסמך ג'	הצהרת המשתתף במכרז והצעת מחיר		25-27
מסמך ד'	תשקיף משתתף		28-29
מסמך ה'	דוגמת הסכם	נספח ב' להסכם – התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע – עמ' 50 - 52 נספח ג'1 – כתב התחייבות ושחרור- עמ' 53 נספח ג'2 – כתב ערבות והתחייבות לשיפוי – עמ' 54	30-49
מסמך ו'	דוגמת ערבות		55-56
מסמך ז'	התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע		57-58

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

על המציע לוודא שבידיו כל מסמכי המכרז על כל נספחיו האמורים לעיל.

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

מסמך א'

מכרז פומבי מספר 09/2026 להפעלת עגלת קפיטריה בתחומי המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה

תנאים כלליים

א. תנאים כלליים

1. המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המרכז הרפואי" ו/או "המזמין"), מזמין מציעים להציע הצעות להפעלה של עגלת קפיטריה (להלן – "העגלה" ו/או "בית העסק"), בתחומי המרכז הרפואי, והכל כמפורט במסמכי המכרז. מטרת ההזמנה הינה לגבש מערכת התקשרות, אשר תבטיח אספקת שירות מיטבי לאוכלוסיית העובדים, המבקרים והמטופלים במרכז הרפואי.
2. במסגרת השירות ימכור הספק שיזכה במכרז מוצרים הנמכרים בעגלות קפה, לרבות כריכים, סלטים, מאפים, ירקות, פירות, משקאות חמים וקרים, חטיפים, וכל מוצר ושירות אחר כפי שייקבע ע"י המרכז הרפואי מעת לעת, בהתאם ובכפוף לרישיון העסק שבידו ובזמנים ובמועדים המפורטים במסמך ב' למסמכי המכרז.
3. כחלק מהוראות המכרז, על המציעים לעמוד בהוראות חוזר מנהל רפואה מס' 8/2014 "שמירה על תזונה נבונה באתרי ממכר מזון במוסדות רפואיים" ולהציע כחלק מהתמהיל הכללי מזונות בריאים, כמפורט בנוהל.
4. במסגרת השירות יידרש הספק למכור מספר מוצרים בתעריפים מוזלים, כמפורט במסמך ב'.
5. על הספק נאסר לקיים כל פעילות מסחרית אחרת שאינה מנויה עם השירותים המפורטים במסמכי המכרז לעיל ולהלן.
6. מובהר כי אין בתיאור לעיל כדי להוות תיאור ממצה או מחייב של השירותים והוא נועד אך ורק לשרת את המציעים לצורך הבנת השירות נשוא מכרז זה. לאפיון נרחב של השירותים המבוקשים, יש לעיין במסמך ב' למסמכי המכרז.

ב. רקע

7. המרכז הרפואי מעוניין להתקשר עם ספק לצורך הצבה, ניהול והפעלה של עגלת קפיטריה בתחומי המרכז הרפואי. השירות המבוקש כולל, בין היתר, מכירה של מוצרי מזון ושתייה. **העגלה תכלול 4 מוצרי בסיס אשר ימכרו במחירים מוזלים שלא יעלו על התעריפים המפורטים במסמך ב'.**
8. הספק הזוכה יידרש לדאוג לתחזוקה וניקיון שוטף של בית העסק והמתקנים שבו, לרבות השטח בו ממוקם, עפ"י דרישות המרכז הרפואי, במימונו ועל חשבונו המלא של הספק, במהלך כל תקופת ההפעלה.
9. למען הסר ספק, יובהר כי דמי הרשות ישולמו החל ממועד ההפעלה, כהגדרתו במסמכי המכרז. על הזוכה להשלים ההכנות להפעלת בית העסק ולהתחיל בהפעלתו עד 30 ימים מיום החתימה על הסכם ההתקשרות המצורף למסמכי המכרז. כל ארכה טעונה אישור מראש ובכתב של המרכז הרפואי. על אף האמור, מובהר כי אין במתן ארכה כדי לפטור מחובת תשלום דמי רשות.
10. הפירוט המלא של הדרישות מהמציע הזוכה בטרם הפעלת בית העסק, מפורטות במסמך ב' למסמכי המכרז.
11. יובהר כי הזוכה יידרש להציב את העגלה כשהיא חדשה ובמצב מעולה, לאחר שקיבלה אישור מוקדם של המזמין טרם הצבתה וטרם מועד ההפעלה.

ג. נתונים כלליים על המזמין

במזמין 601 תקן מיטות אשפוז.

נתונים לשנת 2025 :

- א. 44,367 קבלות לאשפוז.
- ב. 144,718 ימי אשפוז.
- ג. 142,395 ביקורים במיון.
- ד. 387,328 ביקורים אמבולטוריים.
- ה. 11,728 ניתוחים.
- ו. 3,512 לידות.

ד. תקופת ההתקשרות

12. תקופת ההתקשרות הינה למשך 60 חודשים החל ממועד ההפעלה, כהגדרתו במסמכי המכרז.
13. המרכז הרפואי רשאי להאריך הסכם זה, לארבע תקופות נוספות של 12 חודשים בכל פעם, ובסך הכל 48 חודשים נוספים. כל התנאים כמפורט במכרז ימשיכו לחול ויעמדו בתוקפם בתקופות ההסכם הנוספות.
14. ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהיו תקופת ניסיון, אשר במהלכן יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל את ההתקשרות ולפנות לצורך ביצוע ההתקשרות למציע שנבחר כזוכה שני במכרז, ככל שיבחר, ובלבד שיודיע על כך 30 (שלושים) יום מראש, בכתב, לזוכה.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | 04-6344752 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL | Tel. +972-4-6304221 | FAX: +972-4-6344752 | <http://hy.health.gov.il>

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

ה. תוקף ההצעות

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

ו. מציע המפעיל רשת

16. היה המציע "רשת" המבקשת להפעיל את בית העסק באמצעות זכיון מטעמה, על ה"רשת" להגיש את ההצעה למכרז, לרבות כל המסמכים הנלווים, והבטחות, אשר יהיו על שם ה"רשת".
17. לאחר הזכייה ה"רשת" תהיה זכאית להפעיל את בית העסק באמצעות זכיון מטעמה בכפוף להסכמת המזמין לפי שיקול דעתו הבלעדי ובהתאם לקבוע במסמכי המכרז.
- במידה ויאשר המזמין הפעלה באמצעות זכיון כאמור, הרשת תדאג כי הזכיון יקיים את כל תנאי ההסכם, ובכל מקרה, הרשת תחוב כלפי המזמין בהסכם לכל דבר ועניין. יובהר כי ההתייחסות לזכיינים של רשת רלוונטית **רק לשלב ההפעלה בלבד** ולא לשלב הגשת המכרז. כלומר, הגשת המכרז תהא באמצעות ה"רשת", ולא ע"י מציע זכיון.
18. יובהר כי הפעלת בית העסק באמצעות זכיון מטעם הרשת תהא כפופה לאישור מראש ובכתב של המרכז הרפואי. ככל שהמרכז הרפואי לא יאשר את הזכיון שהוצע על ידי הרשת, תהא הרשת רשאית להציע זכיון חלופי, אשר אף הוא יהיה כפוף לאישור מראש ובכתב של המרכז הרפואי.
19. "רשת" לעניין מכרז זה – מותג בתחום נשוא מכרז זה, הפועל נכון למועד הגשת ההצעה למכרז באמצעות 3 סניפים לפחות ברחבי המדינה, בין בהפעלה ישירה של הרשת ובין באמצעות זכיינים.

ז. תנאי סף להשתתפות במכרז

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

- א. המציע בעל ניסיון מוכח בהפעלה וניהול של שלוש עגלות קפיטריה, באמצעותו או באמצעות זכיינים, במשך תקופה רציפה של שנתיים לפחות בין התאריכים 21.10.2024 ל 20.10.2026.
- ב. מחזור המכירות השנתי הממוצע של המציע, לרבות של זכייניו ככל שמדובר ברשת, בכל אחת מעגלות הקפטריה שמפעיל/ הפעיל, בשנת 2024 ו-2025, לא היה נמוך מ- 750,000 ש"ח, לא כולל מע"מ, לשנה.
- ג. על המציע להשתתף בסיור מציעים.
- כל מציע יקבע מועד לסיור בתיאום מול הגב' טליה בן נון וולף, רכזת רווחה במרכז הרפואי באמצעות דוא"ל taliab@hymc.gov.il. יש לקבוע מועד לסיור ספקים לא יאוחר מתאריך 24.09.2026.
- על המציע לצרף להצעה פרוטוקול סיור מציעים חתום.
- אם בסיור המציעים יתקבלו החלטות המוסיפות, גורעות או משנות תנאי מתנאי מכרז זה, תהינה ההחלטות שתופענה בפרוטוקול סיור המציעים, סופיות ומחייבות.
- ד. למציע כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו - 1976 על שם המציע לרבות:

- א. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבוניות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.
- ב. תצהיר המאומת על ידי עורך דין, לפיו עד מועד ההתקשרות לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991 ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, נוסח התצהיר מצ"ב כנספח ב' למסמך זה.
- ג. תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העסקת עובדים עם מוגבלות בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 10 והוראת שעה) התשע"ו-2016 ולחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח – 1998, נוסח התצהיר מצ"ב כנספח ג' למסמך זה.

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

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

ח. דרישות כלליות למכרז

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

ט. המציע יצרף להצעתו:

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

- יב. דוגמא ו/או תצלום ו/או פרוספקט של העגלות המיועדות להצבה על ידי המציע לרבות מפרט עיצוב מוצע (עדיפות להדמיה אלקטרונית), פירוט אופן תפעול העגלות, כמות עובדים, תצוגת הסחורה, וכו'.
- יג. תמונה של עגלת קפיטריה אחת לפחות שבניהולו והפעלתו.
- יד. התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע, מסמך ז' למסמכי המכרז.
- טו. מסמכים אחרים/נוספים הנזכרים במכרז זה.

י. חובת כשרות

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

יא. נגישות לבעלי מוגבלויות

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

יב. ימי ושעות פתיחה:

27. שעות הפעילות במסגרתן העגלה תהיה פתוחה, יקבעו מעת לעת על ידי המזמין, לפי שקול דעתו הבלעדי. עד אשר יקבע אחרת שעות הפתיחה של העגלה הן כדלקמן:

- בימים א'-ה' – מהשעה 07:00 ועד השעה 22:00.
- בימי שישי וערבי חג – עד שעה טרם כניסת השבת/החג.
- במוצ"ש/מוצאי חג – החל משעה לאחר צאת השבת/החג ועד 22:00.
- בשעות חורף שעה אחת פחות או יותר בהתאמה.
- אין מניעה מפתיחה בשעות מוקדמות או מאוחרות יותר מהמצוין לעיל, בתיאום מראש עם המזמין.
- העגלה תהיה פתוחה בהתאם לפירוט המופיע לעיל למעט "ימי הסגירה הרשמיים".
- **"ימי סגירה רשמיים"** לצרכי התקשרות זו משמעם ימי שבתון כלליים כהגדרתם בחוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א – 1951 וחוקי העזר של עיריית חדרה – "חוק עזר לחדרה (פתיחת בתי עסק וסגירתם) התשע"ד - 2014", לרבות העדכונים לחוקי העזר ו/או כל חוק שיחליף אותם.
- יובהר כי למזמין שמורה הזכות להגביל את שעות ההפעלה שלעיל או לשנותם והכל בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי ובתנאי שניתנה על כך הודעה בכתב 7 ימים בטרם ביצוע השינוי.

יג. הגשת ההצעות

28. הצעות מפורטות, במעטפה סגורה, נושאת ציון מכרז מספר **09/2026**, יש להפקיד במסירה אישית בתיבת המכרזים, שבמשרדי המזמין, משרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי, בניין אשפוז א', **עד ליום 21.10.2026 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.
29. המציע יגיש את הצעתו, על כל צרופותיה ונספחיה, מלאה כראוי ונושאת את החותמת הרשמית של המציע וחתימתו, באמצעות מורשי החתימה מטעמו, **במקומות המיועדים**.

יד. הוצאות המכרז

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

טו. הבהרות ושינויים

31. לפרטים נוספים והבהרות לצורך הכנת ההצעות למכרז ניתן לפנות בכתב לעו"ד אפרת קולטון זלמה, מרכזת וועדת מכרזים, באמצעות פקס 04-6344752, או באמצעות מייל EfratK@hymc.gov.il או בכתובת ת.ד. 169 חדרה. המזמין לא יתחשב בפרטים או מידע שנמסרו ע"י גורם אחר.
- פניה כאמור לעיל תעשה לא יאוחר מיום 7.10.2026, מציע שלא יגיש פניה עד למועד זה יראוהו כמסכים לתנאי המכרז במלואם.
- המענה לשאלות יתפרסם באתר מנהל הרכש - www.mr.gov.il ובאתר האינטרנט של המרכז הרפואי הלל יפה. כמו כן, המזמין רשאי לענות לפניות כאמור גם באמצעות דואר אלקטרוני.
- 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, באמצעות אתר מנהל הרכש ואתר המרכז הרפואי הלל יפה כמו כן, רשאי המזמין להעביר את האמור באמצעות דואר 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.
- על המציעים להתעדכן באמצעות אתר מנהל הרכש ו/או אתר המרכז הרפואי וכל טענה בעניין אי ידיעה לגבי שינויים ו/או עדכונים בנוסח המכרז וכיו"ב לא יתקבלו.

טז. שמירת זכויות

32. המזמין יהא זכאי לאכוף על המשתתף שהצעתו תקבע כזוכה את תנאי הצעתו במכרז בהתאם לתנאי ההסכם המצ"ב.
33. 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.
34. המזמין אינו מתחייב לבחור בהצעה שתקבל את הניקוד הגבוה ביותר ו/או להתקשר עם מציע כלשהו בעקבות מכרז.
35. המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול הצעה מאת מציע אשר עבד בעבר עם המזמין ו/או עם גוף הקשור אליו ו/או עם בית חולים אחר, ולא עמד בסטנדרטים של הציוד או השירות כנדרש בתנאי המכרז, או שקיימת לגביו חוות דעת שלילית על טיב עבודתו או על אופן התנהלותו או אשר קיימים לו חובות כספיים פתוחים בפניגור העולה על חודשיים וכיוצב'. במקרים אלה, ככל שהצעת המציע הינה הצעה אשר ללא חוות הדעת השלילית היה בה כדי להיבחר כהצעה זוכה, תינתן למציע זכות טיעון לפני מתן ההחלטה הסופית. זכות הטיעון יכול ותמומש בכתב או בעל-פה וזאת בכפוף לשיקול דעת ועדת המכרזים.

יז. בחינת ההצעות

36. אי הגשת הצעת מחיר ו/או אי השלמת מקום הטעון מילוי ו/או כל שינוי או תוספת שיעשו במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין ע"י שינוי או תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, אינו בעל תוקף כלפי המזמין ועלול לגרום לפסילת ההצעה.
37. 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.
38. 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.
39. המזמין יהא רשאי לדרוש מהמציעים פרטים ו/או מסמכים נוספים ו/או הבהרות נוספות לשביעות רצונו המלאה גם לאחר פתיחת ההצעות, על מנת לבחון את המציע והצעתו במסגרת שיקוליו, כאמור.

יח. הודעה על הזכייה וההתקשרות

40. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב. המציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 14 ימים ממועד ההודעה, כאמור, או במועד מוקדם יותר, כפי שיקבע על ידי המזמין.

יט. כשיר שני

41. המזמין יהיה רשאי לבחור כשירים במכרז ("הכשיר"), וזאת בהתאם לסדר דירוג ההצעות במכרז. אם תבוטל זכייתו של זוכה במכרז, מכל סיבה שהיא, בתקופה שעד תום שנה מיום בחירתו כזוכה, רשאי המזמין להכריז על הכשיר הבא אחריו כזוכה בכפוף לעמידה בדרישות המנויות להלן בנוגע לזוכה במכרז.

42. ועדת המכרזים רשאית להחליט על הכשיר הבא כזוכה במכרז בהתקיים אחד מן התנאים הבאים:

- א. הזוכה הראשון לא חתם על חוזה ההתקשרות;
- ב. הזוכה הראשון לא המציא מסמכים שנדרשו בחוזה ההתקשרות;
- ג. הזוכה הראשון חזר בו מהצעתו;
- ד. הזוכה הראשון לא קיים תנאי מוקדם להתקשרות;
- ה. הזוכה הראשון לא עמד באחת או יותר מההתחייבויות שלו לפי ההסכם ו/או הפר את ההסכם;
- ו. ועדת המכרזים החליטה לבטל את ההתקשרות מול הזוכה הראשון;

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

כ. הרחבת היקף ההתקשרות

44. המזמין שומר לעצמו את הזכות לדרוש מן הספק הזוכה במכרז להרחיב את היקף ההתקשרות והספק הזוכה במכרז מתחייב להפעיל עגלה/ות נוספת/ות בהתאם לנדרש, תוך פרק זמן שייקבע בתיאום מראש בין הספק והמזמין.

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

כא. עיון בהצעה הזוכה

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

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

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

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

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

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

52. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק, התקנות ובהתאם לכל דין ולאחר תאום מראש עם עו"ד אפרת קולטון זלמה, מרכזת ועדת המכרזים אצל המזמין.

כב. עידוד נשים/משרתי מילואים בעסקים

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

המציע יצהיר כי הוא עסק אשר אישה מחזיקה בשליטה בו, ואשר יש לה, לבד או יחד עם נשים אחרות, היכולת לכוון את פעילותו וכי לא התקיים אף אחד מאלה: (1) אם מכהן במציע נושא משרה שאינו אישה – הוא אינו קרוב של המחזיקה בשליטה; (2) אם שליש מהדירקטורים אינם נשים – אין הם קרובים של המחזיקה בשליטה.

לתמיכה בהצהרה זו, וכתנאי לקבלת העדפה המציע יצרף אישור רו"ח ותצהיר כהגדרתם בחוק חובת המכרזים, המעידים על כך שהעסק הוא בשליטת אישה.

54. מציע שמחזיק בשליטה בו הוא חייל מילואים כהגדרתו בחוק שירות המילואים, התשס"ח-2008, ששירת שירות מילואים 20 ימים לפחות במהלך 12 החודשים לפני המועד האחרון להגשת הצעות במכרז, ומעונין שתינתן לו העדפה בשל כך, יצהיר:

כי הוא חייל מילואים כהגדרתו בחוק שירות המילואים, התשס"ח-2008, ששירת שירות מילואים 20 ימים לפחות במהלך 12 החודשים לפני המועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

כי הוא מחזיק בשליטה בעסק מגיש ההצעה. לעניין זה "מחזיק בשליטה" – משרת מילואים פעיל שהוא נושא משרה בעסק אשר מחזיק, לבד או יחד עם משרתי מילואים פעילים אחרים, במישרין או בעקיפין, ב-50% או יותר מכל סוג של אמצעי השליטה בעסק זעיר, קטן או בינוני. "אמצעי שליטה" לעניין זה – כהגדרתו בחוק הבנקאות (רישוי), התשמ"א-1981.

כי ההצעה אינה של חברת בת של עסק גדול. "עסק גדול" לעניין זה: "עוסק מורשה או מוסד כספי, כהגדרתם בחוק מס ערך מוסף, התשל"ו-1975, המעסיק יותר מ-100 עובדים או שמחזור העסקאות השנתי שלו עולה על 100 מיליון שקלים חדשים".



כג. אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה

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

המשקל	הקריטריון
80%	א. אחוז מוצע מהפדיון
20%	ב. התרשמות כללית של המזמין מהמציע

סעיף א' -

ההשוואה בין המציעים לגבי סעיף זה, תיעשה באופן יחסי. המציע שיציע את האחוז המוצע מהפדיון הגבוה ביותר, יקבל את הציון הגבוה ביותר ושאר המציעים יקבלו ציון יחסי אליו, בהתאם לנוסחה הבאה:

$$PSI = P_{MIN}/P_i * 80$$

הגדרות:

PS_i - ציון המחיר של מציע i

P_i - הצעת המחיר של מציע i

P_{min} - הצעת המחיר הנמוכה ביותר שהתקבלה על ידי מי מהמציעים

P_{max} - הצעת המחיר הגבוהה ביותר שהתקבלה על ידי מי מהמציעים

סעיף ב' -

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

מציע שהצעתו תקבל ציון משוקלל נמוך מ- 75% בסעיף ב' שבטבלה, וועדת המכרזים תהא רשאית לפסול הצעתו.

אישור המציע

אני מאשר כי קראתי את כל האמור לעיל, הבנתי אותו, וככל שהדברים נוגעים להתחייבויותיי 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 וקיבלתי בקשר אליהם תשובה מספקת להנחת דעתי.

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

חתימה וחותמת המציע

נספח א' למסמך א'

תאריך: _____

לכבוד

(שם המציע) _____

**הנדון : מחזור כספי של תחום פעילות לכל אחת מהשנים שנסיימו
ביום 31.12.2024 וביום 31.12.2025**

אנו משרד רו"ח _____, רואי החשבון המבקר של _____ (להלן: "המציע") (החברה המגישה הצעה למכרז 09/2026), מאשר/ת כי ביקרנו את ההצהרה של המציע בדבר _____ (בהתאם לדרישות המכרז) הכלולה בהצעה למכרז 09/2026 של המציע המתייחסת לתאריכים _____ **המצורפת** בזאת ומסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד. הצהרה זו הינה באחריות ההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה על ההצהרה בהתבסס על ביקורתנו. ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל ונקטנו את אותם נהלי ביקורת אשר ראינו אותם כדרושים לפי הנסיבות. הביקורת בוצעה במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. ביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בסכומים ובמידע שבהצהרה. ביקורת כוללת גם בחינה של כללי החשבונאות שישומו ושל האומדנים המשמעותיים שנעשו על ידי ההנהלה של המציע וכן הערכת נאותות ההצגה בהצהרה בכללותה. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו. לדעתנו, ההצהרה בדבר _____ משקפת באופן נאות מכל הבחינות המהותיות את המפורט בה וזאת בהתאם לרשומות עליהם התבססה.

בכבוד רב,

_____ רואי חשבון

הערות:

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

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

(אכיפת ניהול 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.

_____ חתימה וחותמת

שם

תאריך

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר

ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי

ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה

צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ חתימה וחותמת

_____ מספר רישיון

_____ תאריך

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

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

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

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____ אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

(סמן X במשבצת המתאימה):

- ☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.
- ☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.

(במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

- ☐ המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.
- ☐ המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

(במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

☐ המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר 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 בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____/המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ תאריך
_____ חותמת ומספר רישיון
_____ חתימה

מסמך ב'

מפרט השירותים והדרישות לאספקתם

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

1. מיקום העגלה ושטח אחסון

- 1.1. מיקום העגלה המתוכנן הינו במסדרון מקשר בין בניין אשפוז א' לבניין אשפוז ב', המיקום המדויק יוצג במהלך הסיור המקדים למציעים.
- 1.2. מיקום המחסן שישמש את בית העסק בגודל הוא בקומה 1- (מינוס אחת) בבניין אשפוז ב'.
- 1.3. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לשנות את מיקום בית העסק ומיקום המחסן בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

2. במסגרת הפעלת העגלה יידרש הספק הזוכה למכור מספר מוצרים בתעריפים מוזלים כמפורט בנספח א' למסמך זה.

3. הוראות ביטחון

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

4. נגישות לבעלי מוגבלויות

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

5. ציוד וריהוט

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

6. ניקיון ופינוי אשפה

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



7. הנחיות כלליות לפעילות בית העסק

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

- בימים א'-ה' – מהשעה 07:00 ועד השעה 22:00.
 - בימי שישי וערבי חג – עד שעה טרם כניסת השבת/החג.
 - במוצ"ש/מוצאי חג – החל משעה לאחר צאת השבת/החג ועד 22:00.
 - בשעות חורף שעה אחת פחות או יותר בהתאמה.
 - אין מניעה מפתיחה בשעות מוקדמות או מאוחרות יותר מהמצוין לעיל, בתיאום מראש עם המזמין.
 - העגלה תהיה פתוחה בהתאם לפירוט המופיע לעיל למעט "ימי הסגירה הרשמיים".
- "ימי סגירה רשמיים" לצרכי התקשרות זו משמעם ימי שבתון כללים כהגדרתם בחוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א – 1951 ו"חוק עזר לחדרה (פתיחת בתי עסק וסגירתם), התשע"ד – 2014" לרבות העדכונים לחוקי העזר ו/או כל חוק שיחליף אותם. יובהר כי למזמין שמורה הזכות להגביל את שעות ההפעלה שלעיל או לשנותם והכל בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי ובתנאי שניתנה על כך הודעה בכתב 7 ימים בטרם ביצוע השינוי.

7.2. הזוכה מתחייב לספק מוצרים בעלי אישור כשרות בהתאם לדרישת המזמין.

7.3. מבלי לפגוע מכלליות האמור הזוכה במכרז מתחייב שלא לפתוח את בית העסק לקהל הלקוחות בשבת ובמועדי ישראל החל משעה קודם לכניסת השבת או החג ועד לצאת השבת או החג, בערב יום השואה ובערב יום הזיכרון לחללי צה"ל מערכות ישראל. הזוכה יהיה רשאי לסגור את עסקיו למשך תקופה שאינה עולה במצטבר על 2 ימים בכל רבעון וזאת רק לצורך שיפוצים ו/או ספירת מלאי ובתנאי שימסור על כך הודעה מראש ובכתב, בת 7 ימי עסקים למזמין ובכפוף לאישור המזמין.

7.4. מובהר כי אם מסיבה כלשהי לא יופעל בית העסק ולא יעמוד לרשות קהל הלקוחות בהתאם להוראות הסכם זה, **הזוכה לא יהיה פטור מתשלום דמי רשות הקבועים במסמכי מכרז זה.**

7.5. הזוכה יציב את העגלה בצורה אסתטית, תוך תיאום עם המזמין ובפיקוחו.

7.6. הזוכה יפעל בהתאם לתקנות ונוהלי תברואה ושמירת מזון, **כמפורט בנספח ב' למסמך זה.**

7.7. הזוכה יציב בחזית העגלה ובמקום בולט לעין, שלט הנושא את שמו מענו ומספר הטלפון שלו לצורך קבלת פניות.

7.8. הזוכה מתחייב להציב בחזית העגלה ובמקום בולט לעין שלט ובו פירוט המוצרים המוזלים המפורטים בטבלה ואת מחירו של כל מוצר.

7.9. עובדי העגלה יקפידו על היגיינה אישית ואסתטיקה, לשביעות רצון המזמין.

7.10. לא תתאפשר הכנת המוצרים באמצעות בישול, אפייה או טיגון אלא באמצעות מטבח קר ובהתאם להוראות המזמין ומשרד הבריאות. יש להיערך לאספקת מוצרים קפואים/מקוררים המוכנים מבעוד מועד.

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

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

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

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

נספח א' למסמך ב'**פירוט דרישות התפריט**

הזוכה מחויב להעמיד למכירה את המוצרים המפורטים בסעיף 1 שלהלן, ולהימנע משיווק המוצרים המנויים בסעיף 3 להלן.

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

מחיר מקסימום (כולל מע"מ)	פירוט המוצרים (כמויות במ"ל / בגרם)	קטגוריית מוצרים
₪ 6.00	נס/שחור בלי חלב (220 מ"ל לפחות)	משקאות חמים:
₪ 8.00	קפה הפוך (220 מ"ל לפחות)**	
₪ 6.00	קפה אספרסו קצר/ארוך/כפול 30/45/50 מ"ל בהתאמה	
₪ 12.00	כריכים: חביתה, גבינה, טונה (85 גרם לפחות) יש להציע לכל הפחות 3 סוגי כריכים בהם ניתן לקבל לחם/לחמנייה מקמח דגן מלא, על פי הגדרת משרד הבריאות.	כריכים: כריכים טריים, ארוזים, במשקל כולל של 85 גרם לכל הפחות, כאשר לפחות 30% ממשקל הכריך יכיל מלית וירקות בהתאם לסוג הכריך המוצע
₪ 5.00	מים מינרליים בבקבוק 0.5 ליטר	משקאות קרים:

** יודגש כי המשקה כולל חלב לרבות תחליפיו (סויה, שיבולת שועל, שקדים וכדומה).

הזוכה מתחייב להציב בחזית העגלה ובמקום בולט לעין שלט ובו פירוט המוצרים המוזלים המפורטים בטבלה ואת מחירו של כל מוצר.

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

2. כחלק מהוראות המכרז, על המציעים לעמוד בהוראות חוזר מנהל רפואה מס' 8/2014 "שמירה על תזונה נבונה באתרי ממכר מזון במוסדות רפואיים" ולהציע כחלק מהתמיהל הכללי מזונות בריאים, כמפורט בנוהל.
3. מעבר למוצרי הבסיס המפורטים מעלה ימכרו בעגלה בין היתר המוצרים הבאים: משקאות חמים וקרים, סלטים, ירקות, פירות, כריכים, מאפים, חטיפים.
4. יודגש כי נאסר על בתי העסק למכור –

1.1.1. סיגריות ומוצרי טבק

1.1.2. שתיה המכילה אלכוהול

1.1.3. משקאות אנרגיה (עתירי קפאין) למינהם

יובהר כי המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לאסור מכירה של מוצרים נוספים בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

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

נספח ב' למסמך ב'

תקנות ונהלי תברואה ושמירת מזון

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

1. נהלי טיפול במזון

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

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

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

1.5. סימון תאריך ייצור/תפוגה

סימון מוצרים שנפתחו.
Fifo בפועל.

1.6. התקנת מדי טמפרטורה

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

1.7. תיעוד טמפרטורות

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

1.8. מזון מעובד

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

1.9. הפשרת המזון

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

1.10. מקור המזון

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



1.11. הוראות כלליות

- 1.11.1. המאכלים והמשקאות יוחזקו במצב נקי, ראויים למאכל, ולא יוגשו אלא מאכלים טריים ומאכלים ראויים לאכילה.
- 1.11.2. כל מזון מבושל או בלתי מבושל יוחזק במקרר חשמלי.
- 1.11.3. קופסאות שימורים שסימני נפיחות נראים בהן, קופסאות חלודות או פגומות יוחזרו לספק או יושמדו. אין להשתמש בקופסאות השימורים הנ"ל.
- 1.11.4. מצרכי מזון כגון: סוכר, קמח וכד' יוחזקו במכלים מיוחדים, מכלים אלה יהיו סגורים היטב.
- 1.11.5. חומרים שאינם בבחינת מזון, כגון: חומרי ניקוי וחיטוי, יש להחזיק בארון נפרד או בארגז מיוחד.
- 1.11.6. את הכלים יש לשטוף במים חמים, את הסכו"ם יש להכניס לחומר חיטוי.
- 1.11.7. יש להחזיק את המזון במקרר אך ורק במכלי פלסטיק, חרסינה או זכוכית עם כיסוי.
- 1.11.8. כל מזון שמור יש להעביר לכלי זכוכית או פלסטיק מיד לאחר פתיחת הקופסאות.
- 1.11.9. יש לשמור על סדר וניקיון.
- 1.11.10. את שטח בית העסק יש לטאטא לפחות פעמיים ביום ולשטוף לפחות פעם אחת.
- 1.11.11. המזמין יהיה רשאי להתערב ולדרוש אי מכירה של מוצרים מסוימים ועל המפעיל לציית לדרישה.

2. כללים לעובד במזון

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

מסמך ג'

לכבוד
ועדת המכרזים
המרכז הרפואי הלל יפה

א.ג.נ.,

**הצהרת המשתתף והצעת מחיר במכרז פומבי מספר 09/2026
להפעלת עגלת קפיטריה
בתחומי המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה**

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 ולמסמכי מכרז זה.
3. אנו מצהירים כי אנו עומדים בכל התנאים הנדרשים מהמציעים במכרז, כי יש לנו את היכולת המקצועית, היכולת הפיננסית ועובדים מקצועיים לביצוע השירותים הכלולים במכרז וכי הצעתנו עונה על כל הדרישות שבמסמכי המכרז.
4. הננו מצהירים כי למדנו והבנו על בוריו את מפרט השירותים והדרישות ויתר מסמכי המכרז כלשונם. אנו מצהירים כי הבאנו בחשבון בהצעתנו את כל התנאים שהוזכרו לעיל.
5. אנו מתחייבים, במידה והצעתנו תזכה במכרז זה, לשמור על תוקפם של כל האישורים וההיתרים האחרים להם אנו נדרשים או נדרש לצורך הזכייה במכרז ולמתן השירות, משך כל תקופת ההתקשרות.
6. אנו מצהירים בזה כי הצעה זו מוגשת ללא כל קשר או תיאום עם משתתפים אחרים.
7. אנו מאשרים כי המחיר הכלול בהצעת המחיר להלן כולל את כל ההוצאות, בין המיוחדות, בין הכלליות ובין האחרות מכל מין וסוג שהוא, הכרוכות בביצוע האמור במכרז זה, בהתאם לדרישות מסמכי המכרז, וכי לא נציג כל תביעה או טענה בשל אי הבנה ו/או אי ידיעת תוכן מסמכי המכרז, תנאי ההסכם ו/או נספחיו.
8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול או לשינוי ותהא תקפה במשך 120 יום מהמועד האחרון להגשת הצעות.
9. אנו מסכימים כי תהיו זכאים, אך לא חייבים, לראות בהצעתנו זו ובקבלתה על ידכם חוזה מחייב בינינו לבינכם.
10. היה והצעתנו תתקבל אנו מתחייבים לחתום עמכם על הסכם תוך 14 ימים ממועד קבלת הודעה מכם או ממועד 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 נמציא במועד החתימה על ההסכם את הערבויות ואישורים כפי שידרשו.

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

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

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

14. מסמכים ואסמכתאות

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

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

15. הצעת מחיר

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

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

**6,600 ש"ח לחודש + מע"מ (ובמילים: חמשת אלפים שקלים חדשים)
(להלן – "דמי הרשות המינימליים")**

או

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

הגבוה מבניהם

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

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

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

חתימת המציע על טופס ההצעה

שם המשתתף _____ כתובת _____

טלפון _____ טל. סלולארי _____

פקס _____ איש הקשר _____

אישור עו"ד/רו"ח

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

תאריך _____ חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח _____

אישור נוסף במידה והמציע הינו תאגיד

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

תאריך _____ חתימה וחותמת/ עו"ד/רו"ח _____



מסמך ד'תשקיף משתתף

ההתייחסות בנספח זה הינה ל"חברה".

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

נתונים כלליים:

_____	<u>סוג האישיות המשפטית:</u>
_____	<u>שם החברה:</u>
_____	<u>מס' חברה:</u>
_____	<u>מועד יסוד:</u>
_____	<u>כתובת:</u>
_____	<u>מס' טלפון:</u>
_____	<u>מס' פקס:</u>
_____	<u>איש קשר:</u>
_____	<u>כתובת דואר אלקטרוני:</u>

א. מנהלים ובעלי זכויות חתימה:

שם פרטי	שם משפחה	מס' תעודת זהות	תפקיד

ב. ניסיון המציע

- 1.1. הנני מצהיר כי מספר עגלות הקפיטריה שבבעלותי, המופעלות והמנוהלות על ידי או מכוח זיכיון, נכון למועד הגשת ההצעה הינו ____.

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

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

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

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

המרכז הרפואי רשאי לפנות למפורטים לעיל לקבלת חוות דעת על המציע. במקרה שתינתן חוות דעת שלילית על המציע, המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול את ההצעה, גם אם הההצעה תהיה ההצעה הזולה ביותר או בעלת הניקוד הגבוה ביותר.

כמו כן, המזמין יהיה רשאי לפנות על דעת עצמו, למוסדות של משרד הבריאות לרבות בתי חולים ממשלתיים, לקבלת חוות דעת על המציע ואף יהיה רשאי לפסול את המציע שחוות הדעת לגביו תהיה שלילית.

א. הערות:

תאריך

שם מלא

תפקיד

חתימה וחותמת

אישור

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

עו"ד / רו"ח



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | 04-6344752 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL | Tel. +972-4-6304221 | FAX: +972-4-6344752 | <http://hy.health.gov.il>

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

מסמך ה'**הסכם ההתקשרות**

שנערך ונחתם בחדרה ביום _____ בחודש _____ בשנת 2026

בין

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

מצד אחד;

לבין

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

מצד השני;

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

והואיל: ובר הרשות זכה במכרז פומבי 09/2026 להפעלת עגלת קפיטריה (להלן: "בית העסק" או "העגלה") בתחומי המקרקעין (להלן: "המכרז"). מסמכי המכרז רצ"ב להסכם זה, מסומנים כנספח א' ומהווים חלק בלתי נפרד הימנו;

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

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

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

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

2. מטרת ההתקשרות

א. המרכז הרפואי מעניק בזאת לבר הרשות רשות שימוש ארעית בשטח ייעודי ומחסן במרכז הרפואי לשם הפעלת בית העסק (להלן: "השטח הייעודי"). מיקומו של בית העסק והמחסן יהיה בהתאם לקבוע במסמך ב' למסמכי המכרז.

ב. המרכז הרפואי ימסור לבר הרשות את השטח הייעודי כשהוא כולל: הכנות חשמל ומים. מעבר למפורט לעיל, תתבצע התאמת בית העסק ליעודו על ידי בר הרשות ועל חשבונו והכל באישור מוקדם של המרכז הרפואי.

ג. למען הסר ספק, ככל שהעסק ו/או הפעילות נשוא הסכם זה יופעלו, כולם או חלקם, באמצעות זכיון מטעם בר הרשות, אזי כל הוראה מהוראות הסכם זה, אשר לפי טיבה ועניינה רלוונטית

לזכיון ו/או לפעילות המבוצעת על ידו, תחול, בשינויים המחויבים, גם על הזכיון, עובדיו ו/או מי מטעמו, וזאת אף אם ההוראה אינה מצינת במפורש את הזכיון. בר הרשות יהיה אחראי להביא לידיעת הזכיון את הוראות ההסכם הרלוונטיות ולפעול לכך שהזכיון יקיים אותן במלואן.

ד. מובהר כי הפעלת העסק באמצעות זכיון לא תגרע מאחריותו ו/או מהתחייבויותיו של בר הרשות כלפי המרכז הרפואי על פי הסכם זה, ובר הרשות יישא באחריות לכך שהזכיון יקיים את כל ההוראות החלות עליו מכוח הסכם זה ובכללכל מקום בהסכם זה בו מופיעה המילה ו/או המונח "רשת", תינתן להם המשמעות וההגדרה המפורטות להלן:

"רשת" - מותג בתחום נשוא מכרז זה, הפועל נכון למועד הגשת ההצעה למכרז באמצעות 3 סניפים לפחות ברחבי המדינה, בין בהפעלה ישירה של הרשת ובין באמצעות זכיינים.

ה. יובהר כי המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לשנות את מיקום בית העסק ו/או המחסן בטרם הפעלתו או במהלך תקופת ההתקשרות, ובר הרשות מתחייב להעביר את בית העסק בהתאם לא יאחר מ- 30 ימים מיום קבלת הודעה מתאימה מהמרכז הרפואי.

ו. הפעלת בית העסק תהיה בהתאם לקבוע במסמך ב' למסמכי המכרז.

ז. הוראות סעיף זה מהוות תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.

3. אי תחולת חוק הגנת הדייר

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

4. תקופת הרשות

א. תקופת הרשות הינה למשך 60 חודשים החל ממועד ההפעלה כהגדרתו להלן (להלן: "תקופת הרשות").

ב. המרכז הרפואי רשאי להאריך הסכם זה, בארבע תקופות נוספות של 12 חודשים בכל פעם, ובסך הכל 48 חודשים נוספים. כל התנאים כמפורט במכרז ימשיכו לחול ויעמדו בתוקפם בתקופות ההסכם הנוספות.

ג. ששת החודשים הראשונים לתקופת הרשות יהיו תקופת ניסיון, אשר במהלכן יהא המרכז הרפואי רשאי לבטל את ההתקשרות ולפנות לצורך ביצוע ההתקשרות למציע שנבחר כזוכה שני במכרז, ככל שיבחר, ובלבד שיודיע על כך 30 (שלושים) יום מראש, בכתב, לבר הרשות.

5. העדר בלעדיות

א. לבר הרשות לא תהיה בלעדיות באספקת השירותים, והמרכז הרפואי יוכל לקבל שירותים מן הסוג נשוא הסכם זה, ומכל סוג אחר, מכל גורם אחר כלשהו.

ב. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, בר הרשות מצהיר כי ידוע לו שפתוחים ו/או יפתחו בעתיד במתחם המרכז הרפואי מספר בתי עסק ומכונות אוטומטיות לממכר מזון.

6. אחריות בר הרשות

א. באחריות בר הרשות לוודא כי עובדיו מיומנים בשימוש בכלי העבודה, הציוד והחומרים הנדרשים לצורך מתן השירותים. כמו כן, בר הרשות יהא אחראי על הליך ההדרכה וההכשרה של עובדיו ויוודא כי הם מספקים שירות נאות ואדיב לקהל הלקוחות. המרכז הרפואי יהא רשאי לדרוש

- הפסקת העסקתו של כל עובד שלא ימלא את הדרישות האמורות ובר הרשות מתחייב להפסיק העסקתו, וכל זאת מבלי ליצור יחסי עובד מעביד בין המרכז הרפואי לבר הרשות ו/או מי מעובדיו.
- ב. בר הרשות מתחייב להחזיק את בית העסק לרבות הציוד ו/או המתקנים שבו במצב תקין ולעשות כמיטב יכולתו כדי למנוע כל נזק או קלקול. במידה וייגרם נזק או קלקול בציוד ו/או בשטח הייעודי ו/או בבית העסק, למעט נזקי פחת בלאי סביר, אזי, בר הרשות יתקן מיד, על חשבונו, כל נזק או קלקול כאמור.
- ג. לא תיקן בר הרשות את הנזקים שבאחריותו, כאמור לעיל, יהיה המרכז הרפואי רשאי לעשות זאת על חשבון בר הרשות, ובר הרשות מתחייב לאפשר למזמין או למי שיבוא מכוחו לבצע את התיקונים. התשלום בגין תיקונים, כאמור, ישולם למרכז הרפואי על פי חשבונות שזה יגיש לבר הרשות, בתוך 14 ימים ממועד דרישה.
- ד. בר הרשות לבדו יישא באחריות לכל אובדן ו/או נזק שייגרמו לבית העסק ו/או לתכולותיו ו/או לכל אדם ו/או תאגיד, לרבות לעובדיו ו/או למרכז הרפואי ו/או למי מטעמו ו/או לציבור הלקוחות ו/או לקהל המבקרים במרכז הרפואי ו/או לכל אדם אחר, אשר ינבעו, בין במישרין ובין בעקיפין, מניהול עסקיו בבית העסק ו/או מהחזקה ו/או השימוש בבית העסק ו/או מכל פעולה אחרת של בר הרשות וכל מי מטעמו. בנוסף לכך ומבלי לגרוע מהאמור לעיל בר הרשות יישא בחבות המוטלת עליו על פי דין בגין אובדן ו/או נזק אשר יגרם לגופו ו/או לרכושו של כל אדם ו/או גוף עקב מעשה ו/או מחדל של בר הרשות ו/או הפועלים מטעמו בקשר לפעילות בר הרשות בבית העסק.
- ה. המרכז הרפואי וכל מי שבא ו/או פועל מטעמו לא יהיו אחראים בכל אופן שהוא לכל נזק ו/או אובדן ו/או פגיעה שיגרמו לבר הרשות ו/או לעסקו ו/או לרכושו. כמו כן, לא יישאו הם בכל אחריות שהיא ו/או בחבות כלשהי לגבי נזקי גוף ו/או אובדן ו/או נזק לרכוש מכל סוג שהוא שייגרם לבר הרשות ו/או לעובדיו ו/או למי מטעמו בבית העסק, לרבות, ומבלי לפגוע בכלליות האמור, למועסקים, סוכנים, קבלנים, לקוחות, מבקרים וכל אדם אחר שיימצא בבית העסק או בשטח אחר המוחזק ע"י בר הרשות. האמור לעיל בדבר פטור מאחריות לא יחול במידה והנזק האמור לעיל נגרם כתוצאה ממעשה או מחדל רשלני ו/או בזדון של המרכז הרפואי או כל מי מטעמו, ובכל מקרה המרכז הרפואי לא יהיה אחראי לנזק תוצאתי ואובדן הכנסות. בר הרשות מוותר בזאת על כל תביעה, טענה ודרישה כאמור כלפי המרכז הרפואי ו/או כל מי מטעמו.
- ו. בר הרשות מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי ו/או כל מי מטעמו, במלוא הסכום בגינו חויב המרכז הרפואי ו/או מי מטעמו בעקבות תביעה בגין האובדן או הנזק להם אחראי בר הרשות כאמור לעיל ו/או אשר המרכז הרפואי אינו אחראי להם על פי האמור לעיל, וכן בגין ההוצאות הסבירות אשר המרכז הרפואי נשא בהן לשם ההתגוננות מפני התביעות כאמור, ובלבד שהמרכז הרפואי מתחייב להודיע לבר הרשות בהקדם אודות קבלת כל תביעה ו/או דרישה בגין האמור בסעיף זה לעיל ולאפשר לבר הרשות להתגונן מפניה.
- ז. בר הרשות מצהיר כי המרכז הרפואי אינו מחויב לקיים שמירה ו/או הגנה על בית העסק ומתקניו וכי לא תחול עליו כל אחריות לפי חוק השומרים התשכ"ז 1967, וזאת בנוסף לכל הוראת פטור אחרת העומדת לו על פי הסכם זה.
- ח. בר הרשות מצהיר ומתחייב כי המרכז הרפואי לא יחשב כמי שהפר הסכם זה ו/או שלא קיים תנאי מתנאיו אם הסיבה להפרת ההסכם או לאי קיום התנאי הינה כוח עליון. המונח "כח עליון" - משמעו - שריפה, התפוצצות, פיצוץ, אסון טבע, שביתה, השבתה, מלחמה, מצב חירום ביטחוני, מצב חירום רפואי, גיוס מילואים נרחב, צווי הפסקת עבודה מטעם רשויות, הוראות או החלטות

שיפוטיות מכל מין וסוג שהוא, ו/או כל סיבה אחרת שאינה בהשפעת ובשליטת המרכז הרפואי ואינה תוצאה של רשלנות מצידו.
ט. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

הצהרות והתחייבויות בר הרשות

י. כללי

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

יא. מחירי המוצרים

1. בר הרשות מתחייב כי מחירי הפריטים המוזלים המוצעים על ידו כמפורט במסגרת נספח א' למסמך ב' למסמכי המכרז, יהיו כפופים למחירי המקסימום שנקבעו על ידי המרכז הרפואי.
2. בר הרשות מתחייב שלא להעלות את המחירים של הפריטים המוזלים כמפורט בנספח א' למסמך ב' למסמכי המכרז, בלא קבלת אישור מראש ובכתב מהמרכז הרפואי.
3. בר הרשות מתחייב להציע את כל מגוון המוצרים המפורטים בנספח א' למסמך ב' למסמכי המכרז, בזמינות ובמלאי מספק.
4. בר הרשות מתחייב להעניק לסגל עובדי בית החולים הנחה קבועה, למשך כל תקופת ההתקשרות, בשיעור של 10% על כלל המוצרים הנמכרים בעגלה כנגד הצגת כרטיס עובד.

יב. ביצוע עבודות מטעם המרכז הרפואי

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

7. מסירת הרשות ומועד ההפעלה

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

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

ה. כתנאי לחתימת ההסכם, בר הרשות מתחייב להמציא לידי המזמין את הערבות הדיגיטלית ואישור ביטוח תקין.

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

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

8. **ביצוע עבודות להתאמת בית העסק**

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

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

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

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

9. **פינוי השטח**

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

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

1. השטח הייעודי, יימסר כשהוא נקי וראוי לשימוש.

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

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

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

ג. במעמד החזרת החזקה בשטח הייעודי למרכז הרפואי, תיערך בדיקה של השטח ובר הרשות יהיה חייב לתקן, על חשבוננו, את השבור, המקולקל או הפגום בשטח, למעט נזק הנובע מבלאי סביר,



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

10. היתרים ורישיונות

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

11. קיום דרישות הרשויות

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

12. דמי הרשות ומועדי תשלום

- א. תמורת אפשרות העמדת העגלה בתחומי המרכז הרפואי, בר הרשות מתחייב לשלם למזמין דמי רשות (להלן: "דמי רשות") כדלהלן:
- ב. דמי רשות מינימליים בסך של 6,600 ₪, בתוספת מע"מ בהתאם לשיעורו על פי דין (להלן: "דמי הרשות המינימליים"), או, _____ % מהפדיון החודשי, בתוספת מע"מ, לכל חודש מחודשי הרשות, **הגבוה מבניהם.**
- ג. **דמי הרשות המינימליים** - ישולמו על ידי בר הרשות למרכז הרפואי, אחת לחודש מראש וזאת לא יאוחר מהיום הראשון של כל אחד ואחד מחודשי הרשות, ולא יאוחר מהיום ה-1 לחודש בגינו הם משתלמים.

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

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

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

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

- א. לא יאוחר מ- 14 ימים לחודש העוקב לחציון הרלוונטי כאמור, ימציא בר הרשות למרכז הרפואי דיווח מלא בו יפורט הפדיון בחציון הרלוונטי.

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



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

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

ה. מובהר ומוסכם כי במקרה של מצב חירום ו/או כוח עליון, לרבות מלחמה, מגפה, הנחיות רשות מוסמכת, אירוע בטחוני, או כל אירוע אחר אשר אינו בשליטת הצדדים להסכם זה, ואשר כתוצאה ממנו תגרם ירידה ניכרת ומוכחת בהכנסות בר הרשות, יהא למרכז הרפואי שיקול דעת בלעדי ומוחלט האם להעניק לבר הרשות הפחתה בדמי הרשות, לתקופה שימצא לנכון, אם בכלל. לבר הרשות לא תהיה כל טענה, דרישה או זכות קנויה להפחתת דמי הרשות בנסיבות כאמור, אלא אם ניתנה לכך הסכמה מפורשת בכתב מאת המרכז הרפואי.

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

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

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

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

13. הצמדה

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

- ב. למען הסר ספק, באם המדד הידוע במועד התשלום יהיה נמוך מהמדד הבסיסי, לא יקטן הסכום המשולם.
- ג. "המדד" לצרכי הסכם זה משמעו: מדד המחירים לצרכן, כולל פירות וירקות, המפורסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או כל מדד רשמי אחר אשר יבוא במקומו.
- ד. "מדד הבסיס" לצרכי הסכם זה - המדד המצוין הוא המדד העדכני ביום הגשת הצעת המחיר במכרז.
- ה. "מדד העדכון" לצרכי הסכם זה - המדד הידוע במועד כל עדכון ועדכון.
- ו. בתום כל חציון ימסור המרכז הרפואי לבר הרשות תחשיב הפרשי הצמדה וריבית עבור החציון, ובר הרשות מתחייב לשלם מלוא הסכום הנדרש לא יאוחר מ- 7 ימים מקבלת דרישת המרכז הרפואי.

14. דמי הרשות במקרה של הרחבת ההתקשרות

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

15. תשלומים נוספים

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

16. תשתיות

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

17. אספקת החשמל

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

18. אספקת מים

- א. בר הרשות מצהיר כי ידוע לו כי המרכז הרפואי הינו בעל הזכויות הבלעדיות בכל הנוגע לאספקת מים במרכז הרפואי בכלל ובבית העסק בפרט.
- ב. בר הרשות מתחייב לשלם למרכז הרפואי בגין צריכת המים את הסכומים שינקבו בחיובים שישלח לו המרכז הרפואי, וזאת במשך כל תקופת הרשות.
- ג. בר הרשות מוותר בזאת על כל טענה ו/או תביעה כנגד המרכז הרפואי בגין כל נזק שיגרם לו, אם יגרם לו, עקב או מחמת תקלות באספקת המים, בתקופת חלותו על הסכם זה.
- ד. הוראת סעיף זה מהווה תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.

19. פיגורים בתשלומים

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

20. תנאים סוציאליים ורווחת העובדים

- א. בר הרשות מתחייב בזה לקיים במשך כל תוקפו של הסכם זה, לגבי העובדים שיועסקו על ידו לצורך מתן השירותים, אחר האמור בחוקי עבודה השונים, וכן כל הסכם קיבוצי ו/או צו הרחבה החלים על נותני שירותים מהסוג נשוא זה.

- ב. למען הסר ספק, מוצהר בזה כי כל התשלומים החלים על המעביד בהתאם לכל דין והסכם עבודה לרבות אך מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל – שכר עבודה, גמול שעות נוספות, תשלום עבור זכויות סוציאליות, פיצויי פיטורין וכל תשלום אחר שחל או יחול על מעביד בגין עובדיו יהיו באחריותו הבלעדית של בר הרשות וישולמו על ידו, ולמרכז הרפואי אין ולא תהיה חבות לשלם סכום כלשהו לעובדי בר הרשות.
- ג. בר הרשות מתחייב כי כל התשלומים ישולמו על ידו במועדים הקבועים בחוק ו/או הסכם מחייב. ידוע לבר הרשות, כי העסקת עובדים תוך אי קיום חוק שכר מינימום מהווה עבירה פלילית על כל המשתמע מכך.
- ד. בר הרשות מתחייב לשלם לעובדיו עבור ביצוע השירותים הנ"ל, את משכורתם כחוק ובמועד, בליווי תלוש – שכר חודשי, בו יפורטו: פרטי העובד, פירוט השעות והמשמרות, המחיר לשעת עבודה וכיו"ב.
- ה. מוסכם על הצדדים, שבר הרשות יספק למרכז הרפואי אישור רואה חשבון מיד עם דרישת המרכז הרפואי בדבר התשלומים למועסקים על ידו בהתאם להסכם זה.
- ו. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

21. אי קיום יחסי עובד-מעביד

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

22. עובדי בר הרשות

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

בר הרשות בלבד. בר הרשות ימצא מחליף לעובד שהורחק תוך שלושה ימים מיום שהעובד שהורחק חדל לעבוד.

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

23. ניגוד עניינים

א. בר הרשות אינו מנוע מלעסוק במקצועו מחוץ למתן שירותיו לפי הסכם זה, ובלבד שלא יפגע בתנאי מתן שירותיו נשוא הסכם זה, ולא יעשה דבר שיש בו משום ניגוד אינטרסים עם פעולתו לפי הסכם זה.

ב. בר הרשות מתחייב להימנע מכל פעולה שיש בה חשש לעניין אישי בה, או שיש חשש כי תגרום לו להימצא במצב של ניגוד עניינים בכל הקשור למתן השירותים נשוא הסכם זה.

ג. בר הרשות מתחייב לפנות לנציג המזמין בכל מקרה של ספק בקשר להוראות סעיף זה ולפעול בהתאם להחלטת המרכז הרפואי.

ד. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

24. סודיות ואבטחת מידע

א. משך כל תוקפו של הסכם זה, מתחייב בר הרשות לעמוד בדרישות והתחייבויות לשמירת סודיות ואבטחת מידע המפורטות במסמך ז' למסמכי המכרז, המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

ב. בר הרשות יחתום בעצמו על מסמך ז' למסמכי המכרז, ויחתים את עובדיו וכל העוסקים בביצוע ההסכם זה על נספח ב' להסכם, התחייבות לשמירה על סודיות והנחיות אבטחת מידע, ויעמוד בכל הדרישות וההתחייבויות המופיעות בו. יובהר כי ככל שבית העסק יופעל באמצעות זכיון, אף הזכיון ועובדיו יחתמו על נספחים אלו.

25. פיצויים מוסכמים

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

א. מכר בר הרשות מוצרים שאינו מורשה למכור ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 500 ₪ (חמש מאות ₪) לכל מוצר. הוסיף בר הרשות למכור המוצרים גם לאחר שקיבל על כך התראה מהמרכז הרפואי, יוסיף וישלם את הפיצוי המוסכם האמור בגין כל יום שיעבור עד להפסקת מכירת המוצר.

ב. מכר בר הרשות מוצרים בתעריפים מוזלים במחירים הגבוהים מהמחירים שנקבעו לעניין התקשרות זו, ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 500 ₪ (חמש מאות ₪) לכל מוצר.

ג. התקבלו למעלה מ-3 תלונות על שירות לקוי ו/או תחזוקה שאינה הולמת, לרבות תלונות על הגיינה ירודה, ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 300 ₪ (שלוש מאות ₪) עבור כל תלונה שמעבר ל-3 התלונות כאמור לעיל.

ד. בביקורת של המרכז הרפואי או הרשות המוסמכת נמצא כי בר הרשות אינו מקפיד על שמירה על הגיינה/ניקיון/תנאי תברואה/כללי בטיחות בהתאם לתנאי המכרז, ישלם בר הרשות פיצוי מוסכם של 300 ₪ לכל יום עד להסרת הליקוי בהתאם לדרישות המרכז הרפואי/הרשות המוסמכת.

ה. מובהר, כי תשלום קנסות על פי הוראות סעיף זה, הינו פיצוי מוסכם בנוסף לכל שאר חיובי בר הרשות ואינם באים לגרוע מזכויות המרכז הרפואי על פי כל דין ועל פי הסכם זה.

סעיף הביטוח

א. בר הרשות מתחייב לבצע ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה את הביטוחים כשהם כוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים וכאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

1. ביטוח חבות מעבידים

- (1) בר הרשות יבטח את אחריותו החוקית על פי פקודת הנזיקין (נוסח חדש) ו/או חוק האחריות למוצרים פגומים תש"ס-1980 כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- (2) גבול האחריות לא יפחת מסך 20,000,000 ₪ לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח.
- (3) הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
- (4) הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי בר הרשות, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- (1) בר הרשות יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי בגין נזקי גוף ורכוש (כולל נזקי גרר) בקשר עם פעילותו, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- (2) גבול האחריות לא יפחת מסך- 4,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.
- (3) בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
- (4) הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
- (5) כל סייג/חריג המתייחס להרעלה מכל סוג שהוא, חומר זר ו/או מזיק אחר במאכל או במשקה יבוטל.
- (6) כל סייג / חריג לגבי רכוש שאינו בבעלותו של בר הרשות, אולם נמצא בשליטתו בחזקתו ובפקחו - יבוטל.
- (7) החריג/הסייג המתייחס לחבות כלשהי שעשויה לחול על המבוטח והנובעת מ: מוצרים שיוצרו, נמכרו, סופקו, טופלו, הורכבו, שווקו ע"י המבוטח או בקשר עמו או כל איש שבשירותו יבוטל בתת גבול אחריות של 2,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח ככל שהחריג מתייחס לאספקת שירותי מזון/קיוסק/עגלת קפה לעובדי ולאורחי המרכז הרפואי הלל יפה.

לחילופין :

יערוך בר הרשות לעניין סעיף זה, ביטוח חבות המוצר - **PRODUCTS LIABILITY** בגבול אחריות שלא יפחת מסך 2,000,000 ₪ למקרה ולתקופת ביטוח. כאשר הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בגין נזק עקב פגם במוצרים אשר יוצרו, נמכרו, סופקו, טופלו, הורכבו, על ידי בר הרשות וכל הפועלים מטעמו. ביטוח חבות המוצר יהיה כפוף לסעיף אחריות צולבת, תקופת גילוי של 6 חודשים לפחות וליתר התנאים שלהלן.

(8). הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי בר הרשות והפועלים מטעמו.

3. רכוש

בר הרשות יבטח את הציוד והרכוש המשמש אותו לצורך ביצוע השירותים כולל המלאי, בביטוח מסוג אש מורחב, על בסיס ערך כינון, כולל נזקי פריצה ושוד.
כחלופה לעריכת הביטוח, וככל ולא נערך הביטוח האמור, במלואו או בחלקו, בר הרשות פוטר מאחריות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ועובדיהם מנזק ו/או אבדן אשר ייגרמו לרכוש כאמור ומתחייב שלא לתבוע בגין נזקים אלו את מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה ועובדיהם. הפטור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

4. בללי

בכל פוליסות הביטוח הנ"ל יכללו התנאים הבאים :

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

ב. בר הרשות מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. בר הרשות מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי תקופת ביטוח, כל עוד החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה בתוקף.

ג. אישור בחתימתו של המבטח על קיום הביטוחים, יומצא על ידי בר הרשות למרכז הרפואי הלל יפה עד למועד חתימת החוזה. בר הרשות מתחייב להציג את האישור חתום בחתימת המבטח אודות חידוש הפוליסות למרכז הרפואי הלל יפה לכל המאוחר שבעה ימים לפני תום תקופת הביטוח.

מובהר בזאת כי אישורי הביטוח שיוצגו אינם באים לצמצם ו/או לגרוע מהתחייבויות בר הרשות לערוך את הביטוחים לפי סעיפי הביטוח המפורטים לעיל, ולמען הסר ספק דרישות הביטוח המחייבות הן בהתאם לאמור לעיל. בר הרשות נדרש ללמוד ולעמוד בדרישות אלה ובמידת הצורך להיעזר באנשי ביטוח מטעמו, על מנת לעמוד בדרישות וליישמן בביטוחים כנדרש.

ד. מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, שומרת לעצמה את הזכות לקבל מבר הרשות בכל עת את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן, במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה בפוליסות ו/או על מנת שתוכל לבחון את עמידת בר הרשות בסעיפים אלו ו/או מכל סיבה אחרת, ובר הרשות יעביר את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן כאמור מיד עם קבלת הדרישה. בר הרשות מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאים את הפוליסות להתחייבויותיו על פי הוראות סעיף הביטוח שלעיל. מוסכם כי בר הרשות יהיה רשאי למחוק מפוליסות הביטוח כאמור מידע עסקי ו/או מסחרי סודי שאינו רלוונטי להתקשרות זו.

בר הרשות מצהיר ומתחייב כי זכות מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל אינן מטילות על מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי הלל יפה, או על מי מטעמם כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי פוליסות הביטוח/ אישורי הביטוח כאמור, טיבם, היקפם ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בה כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על בר הרשות לפי החוזה, וזאת בין אם נדרשו התאמות ובין אם לאו, בין אם נבדקו ובין אם לאו.

ה. למען הסר ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים בנספח זה, גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימלית המוטלת על בר הרשות, ואין בהם משום אישור המדינה או מי מטעמה להיקף וגודל הסיכון לביטוח ועליו לבחון את חשיפתו ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, תקופות הביטוח וגבולות האחריות בהתאם לכך.

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

אי עמידה בתנאי סעיפי ביטוח אלו מהווה הפרה יסודית של החוזה.

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

- א. בר הרשות לא יהיה רשאי להמחות התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלקן על פי הסכם זה לכל אדם ו/או גוף אחר, אלא בהסכמה מראש ובכתב של המרכז הרפואי.
- ב. הסבה או העברה או מסירה כאמור בסעיף לעיל, תחשב גם שינוי העברת השליטה בבר רשות. לעניין זה שינוי שליטה - העברה, בין במישרין ובין בעקיפין של למעלה מ-50% מהזכויות להון ו/או בהצבעה בבר הרשות.
- ג. בר הרשות מתחייב בזה שלא לשתף אחר או אחרים, למעט עובדיו, בהחזקת ו/או הפעלת ו/או ניהול בית העסק, ושלא להעניק לכל אדם או גוף אחר חזקה ו/או רשות שימוש בבית העסק או בכל חלק ממנו, בין כבר-רשות, בין בתמורה או שלא בתמורה, ובין בכל אופן אחר, מבלי לקבל לכך אישור המרכז הרפואי מראש ובכתב.
- ד. למרות האמור לעיל, וככל שבר הרשות הינו "רשת", כהגדרתה במסמכי המכרז ובהסכם זה, יהא רשאי בר הרשות ליתן זכות שימוש לזכיון מטעמו לצורך הפעלת בית העסק (להלן: "הזכיון"), בהתקיים התנאים המצטברים להלן:
- בקשה מפורשת מראש ובכתב שתופנה למרכז הרפואי על ידי בר הרשות, לאישור הזכיון. למרכז הרפואי תהא הזכות לסרב לזכיון משיקוליו ומבלי לנמק. ככל שהמרכז הרפואי לא יאשר את הזכיון שהוצע על ידי הרשת, תהא הרשת רשאית להציע זכיון חלופי, אשר אף הוא יהיה כפוף לאישור מראש ובכתב של המרכז הרפואי.
 - בר הרשות והזכיון מטעמו יחתמו על ההתחייבויות בנספחים ג'1 ו-ג'2 להסכם זה, המהווים חלק בלתי נפרד מההסכם.
- ה. הסכם הזכיונות יוכפף מפורשות להסכם זה. במסגרת הסכם הזכיונות, יחויב הזכיון בכל אחד מחיובי בר הרשות לפי הסכם זה, וההסכם יכלול הבהרה כי במקרה של הפרת הסכם זה ו/או עם סיומו, מכל סיבה שהיא, יתפנה הזכיון מיידית מבית העסק, ללא קשר ותלות למערכת החיובים והטענות ההדדיות בינו לבין בר הרשות.
- ו. במקרה של חילופי זכיונים, באישור מוקדם של המרכז הרפואי, הנ"ל יעשה בכפוף לחתימה מחודשת על נספחים ג'1 ו-ג'2 כאמור.
- ז. השתמש בר הרשות בזכות זו, יראו בכל מקום בו כתוב "בר הרשות" לעניין הסכם זה גם הזכיון, להוציא החיובים הכספיים שישולמו ישירות על ידי הזכיון, ובר הרשות מתחייב לדאוג כי הזכיון ימלא אחר כל הוראות ההסכם מבלי שהדבר משחרר את בר הרשות מהתחייבות כלשהי מהתחייבויותיו על פי הסכם זה כלפי המרכז הרפואי. כמו כן, מובהר כי הפרת הוראה מהוראות הסכם זה על ידי הזכיון כמוה כהפרתו על ידי בר הרשות, ולמרכז הרפואי תעמודנה כל הזכויות על פי הסכם זה ועל פי כל דין גם כלפי הזכיון.
- ח. בר הרשות יישאר אחראי, ביחד ולחוד עם הזכיון, לכל חיוביו על פי הסכם זה. בשום מקרה לא יחשב כי לזכיון ישנן זכויות כלשהן מהמרכז הרפואי וכל זכויותיו הן כלפי בר הרשות בלבד.
- ט. **הוראת סעיף זה מהווה תנאי יסודי ועיקרי בהסכם זה.**

27. התחייבויות המזמין

- א. בכפוף למילוי התחייבויות בר הרשות, המרכז הרפואי מתחייב למסור לבר הרשות את רשות השימוש בשטח הייעודי להפעלת בית העסק במועד שנקבע על פי הסכם זה לשם קיום מטרת ההרשאה.



- ב. בכפוף למילוי התחייבויות בר הרשות, המרכז הרפואי ימסור לבר הרשות רשות שימוש במחסן בגודל 9 מ"מ, הממוקם בקומה 1- (מינוס אחת) בבניין אשפוז ב', החל ממועד ההפעלה. למען הסר ספק, יובהר כי במקרה של הרחבת היקף ההתקשרות כמפורט בסעיף כ' למכרז, ו/או כל הרחבה אחרת של הפעילות, לא תהא לשוכר כל זכות לקבלת מחסן נוסף ו/או שטח אחסון נוסף, והשוכר מתחייב לעשות שימוש במחסן שהועמד לרשותו בלבד.
- ג. המרכז הרפואי מתחייב לספק לבר הרשות חשמל, מים ואפשרויות חיבור לניקוז לצורך תפעול העגלה, בהתאם לשיקול דעת המזמין.
- ד. המזמין מתחייב למסור לבר הרשות את השטח הייעודי להפעלת בית העסק כשהוא כולל הכנות חשמל ומים. מעבר למפורט לעיל, תתבצע התאמת השטח הייעודי לייעודו על ידי בר הרשות ועל חשבונו והכל באישור מוקדם של המזמין.

28. סעדים ותרופות

- א. מבלי לגרוע משאר הסעדים הקבועים בסעיף זה, במקרה בו הפר צד לחוזה הוראה מהוראותיו, יהיה הצד הנפגע זכאי לכל הסעדים הקבועים בחוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה) תשל"א - 1970, גם במקרה בו מוקנים בהסכם זה סעד או תרופה ספציפיים להפרה כזו.
- ב. בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן (או יותר) יהיה המרכז הרפואי רשאי, אך לא חייב, ע"י מסירת הודעה בכתב, להביא לסיום מוקדם של הסכם זה, לאחר חלוף פרקי הזמן הנקובים להלן, ולדרוש את פינוי השטח עליו מוצבת העגלה:
1. בר הרשות הפר סעיף יסודי הקבוע בהסכם זה ולא סילק או תיקן את ההפרה או מנע אותה בתוך 7 ימי עסקים מעת שנמסרה לו הודעה בכתב (אלא אם נקבע מועד אחר ספציפי בהסכם זה).
 2. בר הרשות הפר התחייבות מהתחייבויותיו בהסכם זה ולא סילק או תיקן את ההפרה או מנע אותה בתוך 14 ימי עסקים מעת שנמסרה לו הודעה בכתב, אלא אם נקבע מועד אחר ספציפי בהסכם זה.
 3. אם יוצא צו, בין מנהלי ובין שיפוטי, לסגירת העסק המתנהל או שיתנהל ע"י בר הרשות בשטח, או, אם יישלל רישיון הנדרש עפ"י הדין והצו לא בוטל או פקע תוך 7 ימים ממועד הוצאתו.
 4. אם יוצא נגד בר הרשות צו כינוס נכסים (אם בר הרשות הינו תאגיד) או פשיטת רגל, או שיתמנה לו מפרק או נאמן, לפי העניין, והכל בין זמני ובין קבוע, והצו או המינוי לא בטלו או פקעו תוך 15 ימים מעת שהוצאו.
 5. בכל מקרה בו יסגור בר הרשות את העגלה ו/או לא יפעילה למשך 3 ימי עסקים רצופים או בסה"כ 7 ימי עסקים בשנה קלנדארית (ללא הימים המותרים בהסכם) ללא אישור המרכז הרפואי.
- ג. מבלי לגרוע מן האמור, בכל מקרה בו יפסיק בר הרשות את הפעלת העגלה מכל סיבה שהיא, יהיה בר הרשות חייב במלוא התשלומים החלים עליו מכח הוראות הסכם זה ועד תום תקופת הרשות.
- ד. מבלי לגרוע מזכותו לפיצוי בשיעור גבוה יותר או סעד נוסף, מוסכם כי בכל מקרה של הפרה של תנאי המוגדר כתנאי עיקרי בהסכם או תנאי שהפרתו תחשב הפרה יסודית ע"י בר הרשות, יהא המרכז הרפואי זכאי לתשלום פיצוי קבוע ומוסכם מראש השווה לשילוש (פי 3) מדמי הרשות, כששכום זה יהיה צמוד למדד הבסיס עד למדד הידוע במועד הפירעון בפועל, וזאת בין אם בחר

המרכז הרפואי בקיום ההסכם ובין אם בחר בביטולו. הצדדים מצהירים כי הם רואים הסכם האמור כפיצוי מוסכם והולם לנזק והצדדים רואים אותו כתוצאה מסתברת של הפרת תנאי עיקרי בהסכם.

29. ערבות

- א. כבטחון למילוי ההתחייבויות של הספק על-פי ההסכם ימסור הספק למזמין ערבות אוטונומית בלתי מותנית, בסכום השווה לסכום דמי הרשות המינימליים האמורים להשתלם על ידי בר הרשות במשך 3 חודשים בתוספת המע"מ החל עליהם (להלן: "**הערבות**").
- ב. ערבות הביצוע תהיה ערבות דיגיטלית בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטליות אשר פורסם על ידי החשב הכללי, ואשר הונפקה על ידי גוף אשר הוסמך על ידי החשב הכללי להנפקת ערבות דיגיטלית בהתאם לתקן. במקרה כאמור תהיה הערבות בהתאם לנוסח המפורט **כמסמך ו'** למכרז, ותנוהל בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטליות ול**הוראת תכ"ס 7.3.3 ערבויות דיגיטליות**.
- ג. הערבות תונפק על ידי גוף המוסמך להנפיק ערבויות בהתאם להוראות המפורטות ב**הוראת תכ"ס 7.3.3 "ערבויות"**.
- ד. תוקף הערבות יהיה לשנים עשר חודשים והיא תחודש על ידי בר הרשות, 60 יום טרם פקיעתה, משנה לשנה. בר הרשות מתחייב כי הערבות תהיה בתוקף למשך כל תקופת הרשות, ועד לתום שלושה חודשים לאחר תום תקופת הרשות. לא חידש בר הרשות את הערבות, יהא המרכז הרפואי זכאי לחלטה ובר הרשות מתחייב להמציא למרכז הרפואי ערבות חליפית בסכום הגבוה ב-10% מסכום הערבות שחולטה.
- ה. **אי הגשת ערבות דיגיטלית בהתאם לתנאים כמפורט מעלה, מהווה הפרה יסודית של תנאי הסכם זה.**
- ו. המרכז הרפואי יהיה רשאי לממש את הערבות לצורך פירעון כל חובות בר הרשות, לרבות חוב דמי רשות וחובות השוכר לרשויות השונות. נעשה שימוש בכספי הערבות במלואם או בחלקם, יפקיד בר הרשות בידי המרכז הרפואי ערבות דיגיטלית חדשה עד לגובה סכום הערבות בה נעשה שימוש כאמור לעיל, תוך 15 יום מיום קבלת דרישה בכתב.
- ז. בר הרשות מצהיר ומתחייב כי אין במתן הערבות על פי הסכם זה ו/או במימושה ע"י המרכז הרפואי, משום ויתור ו/או פגיעה בכל זכות שהיא של המרכז הרפואי, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור, זכותו לכל סעד נוסף המוקנה לו על פי הסכם זה או על פי כל דין. הערבות תוחזר לבר הרשות 3 חודשים לאחר תום תקופת הרשות, וזאת בכפוף לכך שבר הרשות עמד בכל התחייבויותיו על פי הסכם זה.

30. שונות

- א. מוסכם בזאת כי הסכם זה ממצה את יחסי הצדדים בכל הקשור והנוגע להפעלת בית העסק, וכי כל שינוי ו/או תיקון ו/או תוספת להסכם זה יכול שייעשו בכתב בלבד ויהיו מחייבים רק אם יחתמו ע"י שני הצדדים. עם חתימתו של הסכם זה המהווה את ההסכם השלם והמחייב בין הצדדים, בטלים ומבוטלים כל חוזה ו/או זיכרון דברים ו/או הסכמה ו/או הצהרה ו/או פרוספקט

- ו/או הבטחה ו/או פרסום ו/או טיוטות קודמות של הסכם זה אשר נעשו, אם נעשו, על ידי בר הרשות ו/או מי מטעמו והמרכז הרפואי לא יהא מחויב בגין איזה מאלה.
- ב. בר הרשות לא יהא זכאי להתנות ביצוע כל תשלום או קיום התחייבויות על פי הסכם זה בביצוע או קיום תחילה של התחייבות כלשהי של המרכז הרפואי.
- ג. דחייה או הימנעות ממימוש זכות כלשהי של צד להסכם זה לא תתפרש כוויתור מצידו לאותו ענין, אלא אם כן ויתר על זכויותיו במפורשות ובכתב.
- ד. כל ההודעות על פי הסכם זה תהיינה בכתב בלבד. כתובות הצדדים לצורך הסכם זה הן כנקוב בראש הסכם זה ויראו בכל הודעה שישלח צד למשנהו, לפי הכתובת הנ"ל, או לפי כל כתובת אחרת עליה הודיע הצד למשנהו בדואר רשום, כאילו הגיעה לתעודתה בתום 72 שעות ממועד מסירתה למשלוח בדואר רשום, או ביום העסקים הראשון שלאחר העברתה בפקסימיליה ובמקרה של מסירה ביד, בעת המסירה בפועל. בכל מקרה מוסכם כי ממועד ההפעלה, תהא כתובתו של בר הרשות בבית העסק.

31. סמכות השיפוט

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

ולראיה באו הצדדים על החתום:

בר הרשות

המרכז הרפואי

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

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 להוציא 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 שיינתן לעובדים במסגרת ולצורך מתן השירות מגורמי משרד הבריאות ו/או המרכז הרפואי מתוקף 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. ההתחייבות שכתב 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 ההתחייבות שכתב 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 ג' 1' להסכם**כתב ערבות והתחייבות לשיפוי**

(לחתימה על ידי השוכר)

הואיל והמרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המרכז הרפואי") התקשר בהסכם מיום _____ עם _____ (להלן: "בר הרשות"), בהתאם למכרז פומבי מספר 09/2026 להפעלת עגלת קפיטריה במתחם המסחרי במרכז הרפואי (להלן: "בית העסק");

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

והואיל ובהסכם הזיכיון קיבל על עצמו הזכין התחייבויות שונות כלפי המרכז הרפואי;

לפיכך ובהתאם לזאת המפעיל מצהיר ומתחייב כדלהלן:

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

ולראיה באנו על החתום:

בר הרשות

על ידי

שם ותפקיד

כתב ערבות

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

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



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | 04-6344752 | 04-6304221 | Tel. +972-4-6304221 | FAX: +972-4-6344752 | P.O.Box 169, Hadera 38100, 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'2 להסכם**כתב התחייבות ושחרור**

(לחתימה על ידי זכיון)

אנו הח"מ _____ ת.ז. / ח.פ. _____

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

הואיל ו _____ (להלן: "בר הרשות") התקשר עם המרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המרכז הרפואי"), בהתאם למכרז פומבי 09/2026 להפעלת עגלת קפיטריה במתחם המסחרי במרכז הרפואי (להלן: "בית העסק");

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

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

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

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

ולהלן באנו על החתום:

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

כתב ערבות

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

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



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

ת.ד. 169, חדרה 38100, ישראל | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | דוא"ל: 04-6304221@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'

ערבות ביצוע

תדפיס ערבות דיגיטאלית (אין למלא ידנית, למילוי על ידי מערכת)

מסמך זה הוא תדפיס של ערבות דיגיטאלית ונועד לצרכי המחשה בלבד
תדפיס זה הופק ע"י המערכת של & שם מנפיק הערבות/מקבל הערבות לפי העניין & ביום DD/MM/YYYY
ב- HH:MM:SS על סמך קובץ ערבות דיגיטאלית.

נתוני הערבות

קוד הערבות הדיגיטאלית: XXXX-YYYN-NNNN-NNNN-NNCC

מנפיק הערבות:

מס' סניף: _____
טלפון מנפיק הערבות: _____ פקס' מנפיק הערבות: _____
כתובת מנפיק הערבות: _____
רחוב ומספר: _____ ישוב: _____ מיקוד: _____
שם מורשה החתימה 1: _____
שם מורשה החתימה 2: _____

מקבל הערבות:

הנערכים (להלן ביחד ו/או לחוד: "הנערב"):	
שם הנערב	מזהה נערב
_____	_____

נושא הערבות:

(שם המכרז / נושא ההתקשרות)

סכומים ותאריכים

סכום הערבות _____ שקלים חדשים.
הצמדה: _____ תאריך בסיס להצמדה: _____
תאריך הנפקת הערבות: _____ (מילוי על ידי המנפיק) _____ תאריך סיום תוקף הערבות: _____

ניסוח ההתחייבות

מנפיק הערבות, ערב בזה כלפי מקבל הערבות, בעבור הנערב, לסילוק כל סכום אשר מקבל הערבות ידרוש מאת מנפיק הערבות, בקשר עם נושא הערבות, ואשר לא יעלה על סכום גובה הערבות. מנפיק הערבות מתחייב בזאת לשלם למקבל הערבות את הסכום האמור בתוך מספר הימים לחילוט הקבועים בערבות וזאת מתאריך דרישת מקבל הערבות ומבלי שמקבל הערבות יהיה חייב לנמק את דרישתו או לדרוש תחילה את סילוק הסכום מאת הנערב.

במקרה של דרישה כאמור מנפיק הערבות לא יטען כלפי מקבל הערבות טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לו או לנערב, ולא יתנה את התשלום בתנאי כלשהו או יעכבו מסיבה כלשהי ובכלל זה בסילוק הסכום האמור מאת הנערב.

ערבות זו אינה ניתנה להעברה או להסבה.

ערבות זו ניתנת למימוש לשיעורין, באופן שחילוטה החלקי לא יגרע מתוקפה לגבי יתרת סכום הערבות שלא חולט, ובלבד שסך כל התשלומים על פי ערבות זו לא יעלה על סכום הערבות.

על ערבות זו יחולו הוראות הדין הישראלי בלבד.

הכללים לניהול כתב ערבות זה יהיו בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטאליות כפי שפורסם באתר הוראות התכ"ם של החשב הכללי, כנוסחו במועד הנפקת הערבות, ובכלל זה בהתאם לכללים המפורטים להלן:

- ניהול ערבות זו יעשה באופן דיגיטלי, על ידי שליחת דרישות ובקשות בין מערכות מקבל הערבות ומערכות מנפיק הערבות, בהתאם לכללים המפורטים בתקן הערבויות הדיגיטליות.
- התאריכים בערבות מתייחסים לימים קלנדריים, המסתיימים בשעה 23:59, וזאת למעט מניין הימים לתשלום בגין חילוט ערבות על ידי מנפיק הערבות. מניין הימים לתשלום בגין חילוט הערבות, יחל ביום העסקים הבנקאי בו התקבלה הדרישה לחילוט ממקבל הערבות. במקרה שבו הדרישה התקבלה שלא במהלך יום עסקים בנקאי, מנין הימים לביצוע החילוט יחל ביום העסקים הבנקאי העוקב.
- לאחר שתאריך סיום תוקף הערבות חלף, תוקפה של הערבות פוקע ללא צורך בביצוע פעולה נוספת מטעם הנערב, מקבל הערבות או מנפיק הערבות.

מספר ימים לחילוט 15

אסמכתאות (למילוי על ידי המערכת הטכנולוגית, לא על ידי המשרד)
אסמכתא פנימית של מנפיק הערבות :
אסמכתאות פנימיות 1 של מקבל הערבות :
אסמכתאות פנימיות 2 של מקבל הערבות :
אסמכתאות פנימיות 3 של מקבל הערבות :
אסמכתאות פנימיות 4 של מקבל הערבות :

מסמך ז'

לכבוד
המרכז הרפואי הלל יפה

נוסח התחייבות לשמירת סודיות ואבטחת מידע

הואיל והמרכז הרפואי הלל יפה (להלן: "המזמין" ו/או "בית החולים" ו/או "המרכז הרפואי") פרסם מכרז פומבי 09/2026 (להלן – "המכרז");

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

והואיל והמזמין התנה השתתפות המזמין במכרז בתנאי שהמזמין והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המזמין לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות ואבטחת המידע;

אי לזאת, אני הח"מ, המזמין במכרז, מתחייב כלפיכם כדלקמן:

1. בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

"מידע" – כל מידע (Information), ידע (Know-How) השייך למזמין ו/או למטופלים המטופלים ו/או שטופלו בבית החולים ו/או הקשור בביצוע העבודות נשוא מכרז זה, בין בעל פה ובין בכתב ו/או בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת, בין ישיר ובין עקיף, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור: נתונים, מסמכים, דו"חות, התכתבויות, מידע אודות בית החולים והחולים 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 לביצוע העבודות נשוא מכרז זה, בין אם נתקבל לפני ו/או במהלך ביצוע העבודות או לאחר מכן, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל: מידע אשר יימסר על ידי המזמין ו/או כל גורם אחר ו/או מי מטעמו.

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

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

4. המזמין/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. המזמין/הזוכה במכרז לא יוציא כל מידע רפואי, מידע על שוהים בבית החולים, עובדים או כל מידע סודי אחר אל מחוץ לתחומי בית החולים. הדברים אמורים לגבי כל צורה של מידע (דיגיטלי, פיזי או כל צורה אחרת), אלא אם הדבר אושר מראש ובכתב על ידי הנהלת המרכז הרפואי.



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | דוא"ר: 04-6304221 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL | Tel. +972-4-6304221 | FAX: +972-4-6344752 | <http://hy.health.gov.il>

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

5. המציע/הזוכה במכרז לא יעבד המידע בכל אמצעי שאיננו רכוש בית החולים אלא אם כן ניתן לכך אישור מפורש על ידי הגורם המוסמך ובכתב.
6. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יעשה כל הניתן לצורך אבטחת המידע והסודות המקצועיים. המציע/הזוכה במכרז מצהיר בזה כי יפעל בנושא זה אף בהתאם להנחיות המרכז הרפואי, ככל שיינתנו.
- אין באמור בסעיף זה ובהנחיות שיינתנו על ידי המרכז הרפואי כדי לגרוע מאחריות המציע/הזוכה במכרז בכל צורה שהיא.
7. המציע/הזוכה במכרז יישא לבדו באחריות לכל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד שיגרמו למרכז הרפואי הלל יפה ו/או לרכושו ו/או למי מטעמו ו/או לצד ג' כלשהו, לרבות מטופלי המרכז הרפואי ו/או לגופו של כל אדם ו/או גוף כאמור אשר נגרם כתוצאה מכך שלא עמד בהתחייבויותיו על פי מסמך זה ועל פי מסמכי המכרז.
- המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן, להשיב, להשלים, ככל שניתן, כל נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד כאמור לעיל במועד הקרוב ביותר לאחר קרותם הכול לשביעות רצונו המלאה של המרכז הרפואי. המציע/הזוכה במכרז מתחייב בזה לשפות את המרכז הרפואי בגין כל הוצאות ו/או תביעות שתוגשנה נגדו בגין נזק ו/או פגיעה ו/או אובדן ו/או הפסד להם אחראי המציע/הזוכה במכרז, כאמור לעיל, בתוספת הוצאות משפטיות ושכר טרחת עורך דין וזאת מיד עם דרישתו הראשונה של המרכז הרפואי.
8. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבצע בקרות לבחינת קיום נהלי אבטחת המידע על ידי המציע/הזוכה במכרז. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לתקן את הליקויים שיימצאו בתוך תקופת זמן שתיקבע על ידי המרכז הרפואי.
9. המציע/הזוכה במכרז מתחייב לעדכן את המרכז הרפואי בכל אירוע אבטחת מידע או שינוי שהתבצע בתחומו או באחריותו ויכול להשפיע על אבטחת המידע של מידע ו/או סודות מקצועיים של המרכז הרפואי, שברשותו (כגון: שינוי כלשהו במערכות מידע, העסקת קבלני משנה, שינוי/הוספת עובדים וכו') ולקבל אישור על כך מראש מהמרכז הרפואי.
10. אני מצהיר בזה כי ידוע לי שהיה ואזכה במכרז יהא עלי להחתיים את כל העובדים שיעבדו מטעמי בתחומי המרכז הרפואי או עבודתי על הצהרת סודיות המופיע בנספח ג' להסכם ההתקשרות על פי מסמכי המכרז, לפני תחילת העבודה במרכז הרפואי. המרכז הרפואי שומר לעצמו את הזכות לבקר מימוש הנחיה זו בכל עת ובכל דרך שימצא לנכון.
- מוסכם עלי כי במקרה ותמצא חריגה מסעיף זה, הפיצוי המוסכם הנו 1000 ₪ לכל עובד שיימצא כי לא הוחתם על הצהרה כאמור. אין בקנס זה או בבקרה זו בכדי לגרוע מאחריות הזוכה במכרז כפי שהוגדרה בסעיפי מסמך זה.
11. ידוע לי ואני מסכים כי היה ואפר את ההנחיות הקבועות במסמך זה יראו בכך הפרה יסודית של ההסכם בין הצדדים. במקרה זה, יהיה רשאי המרכז הרפואי, על פי בחירתו, בנוסף על כל זכות שיש לו על פי כל דין, לבטל את ההסכם ו/או את זכייתי במכרז לאלתר או להשהותו וכן לדרוש פיצויים על הנזקים ו/או הפסדים שנגרמו לו כתוצאה מההפרה.

ולראיה באתי על החתום

היום:

יום	בחודש	שנת
המציע:		
שם פרטי ומשפחה		
ת"ז		



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

חתימה

כתובת

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס: 04-6344752 | 04-6344752 | P.O.Box 169, Hadera 38100, ISRAEL | Tel. +972-4-6304221 | FAX: +972-4-6344752 | <http://hy.health.gov.il>

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



המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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