לשכת המנהל האדמיניסטרטיבי

תאריך : 24 יולי 2016
י"ח תמוז תשע"ו

סימוכין : 02-2016-0358

לכבוד

_____

_____

באמצעות המייל

הנדון : <u>פרוטוקול מפגש ספקים מיום 24.7.2016</u>
<u>למכרז פומבי מספר 4/2016</u>
<u>להקמה והפעלת סניף בנק בתחומי המרכז הרפואי הלל יפה</u>

<u>הבהרות למכרז וחזרה על פרטים חשובים:</u>

1. המרכז הרפואי הלל יפה מזמין במכרז זה הצעות להקמה והפעלה של סניף בנק בשטח המרכז הרפואי.

2. כל התנאים והדרישות הן לצורך הגשת המכרז והן מהזוכה במכרז מפורטים במסמכי המכרז.

3. במקום פועל בימים אלה סניף בנק.

4. על הזוכה במכרז יהיה להקים ולהפעיל את סניף הבנק בהתאם למפרט במסמך ב' למסמכי המכרז ויתר מסמכי המכרז.

5. **<u>ניתן הסבר לגבי תנאי הסף להשתתפות במכרז:</u>**

א. על המציע לצרף להצעתו המחאה בנקאית או ערבות בנקאית/חברת ביטוח אוטונומית, **<u>לא צמודה</u>**, לפקודת המזמין, **על סך 15,000 ש"ח** עפ"י הנוסח המצורף כמסמך ו' למסמכי המכרז. **הערבות תהיה בתוקף עד ליום 30.11.2016 .** אי צירוף ערבות או שינוי כלשהו מהנוסח יגרום לפסילת ההצעה. תשומת לב לתאריכים ולכך שנדרשת ערבות לא צמודה.
מודגש כי לא תוכל להיות כל גמישות בנושא הערבות והכל בהתאם לדיני המכרזים ופסיקת בתי המשפט.

ב. על המציע להשתתף בסיור מציעים . פרוטוקול הסיור יישלח במייל יש לצרפו חתום למסמכי המכרז עם הגשת ההצעה.

ג. למציע כל האישורים והתצהירים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים. מפורטות דרשיות המכרז בנושא זה.

המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס. 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

ד. למציע רישיון מבנק ישראל.

ה. עאל המציעים להגיש תוכניות להקמת סניף הבנק. אי צירוף מסמך זה משמעותו פסילת ההצעה. לא נאפשר הגשה מאוחרת של מסמך זה.
תשומת לב כי יש כוכבית במסמכי המכרז, ככל שהמציע הוא המפעיל הנוכחי של סניף הבנק בשטח המרכז הרפואי, יהיה עליו להגיש תכנית רק במידה ובכוונתו לערוך שינוי מהמצב הקיים. ככל שלא יגיש תכנית, לא יהא רשאי לבצע כל שינוי מהקיים היום.

ו. למציע לא קיימים חובות לרשם החברות.

ז. על המציע לרכוש את מסמכי המכרז. אמנם המסמכים זמינים לעיון ולהורדה מאתר האינטרנט של המרכז הרפואי אך רכישת המסמכים מהווה תנאי סף במכרז זה.

<u>תנאים אלה מהווים תנאי סף, מציע שלא יעמוד בתנאים אלה הצעתו תפסל.</u>

6. על המציע לחתום על מסמכי המכרז במקומות המיועדים לכך. החתימות יהיו של מורשי החתימה מטעם המציע.

7. תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה ובהתאם לחוק נכסי המדינה היא למשך 5 שנים.

8. <u>אמות מידה לבחירת ההצעה הזוכה</u>:
גובה דמי השכירות המוצעים יהוו 80% מהציון באמות המידה.
רמת העיצוב המוצעת לסניף הבנק בהתאם לתשריט העיצוב שיוגש תהווה 20% מהציון.
הציון לגבי רמת העיצוב יינתן על ידי חברי וועדת המכרזים. לגבי המציע שהוא המפעיל הנוכחי של סניף הבנק במרכז הרפואי, ככל שלא יגיש עיצוב שונה מהקיים יקבל ציון בקריטריון זה בהתאם לעיצוב הסניף הקיים.
במקרה של ניקוד מתחת ל- 75% בקריטריון זה, ההצעה לא תמשיך לדיון בוועדת המכרזים.

9. את ההצעות בחוברת המכרז יש להגיש **עד ליום 11.08.2016 בשעה 13:00** בתיבת המכרזים שבמשרדו של המנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי, בניין אשפוז א' הצעה שתגיע לאחר המועד הנ"ל תפסל.

10. פניה להבהרות ושינויים למסמכי המכרז תעשה **לא יאוחר מיום 31.7.2016.**

11. עם קביעת הזוכה במכרז תימסר לו על כך הודעה בכתב. המציע שיקבע כזוכה במכרז מתחייב לחתום עם המזמין על ההסכם תוך 7 ימים ממועד ההודעה, אלא אם כן נקבע אחרת על ידי המרכז הרפואי.

12. מציע, אשר עמד בתנאי המכרז והצעתו לא התקבלה, המעוניין לעיין בהחלטה הסופית של ועדת המכרזים יוכל לעשות זאת תמורת תשלום סכום של 500 ₪.

המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס. 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

13. הצעת המציע תיחשב ככזו שאין בה כל סוד מסחרי או סוד מקצועי והמציע ער לכך כי אם יקבע כזוכה עשויה הצעתו לעמוד לעיונם של כל המשתתפים במכרז. זאת אלא אם ציין במפורש בהצעתו כי קיימים חלקים בהצעה המהווים סוד מסחרי או סוד מקצועי. גם במקרה כזה, ההחלטה הסופית הינה של וועדת המכרזים.

14. סניף הבנק יוקם בקומת הקרקע של בניין אשפוז ב' במרכז הרפואי הלל יפה. מתחם סניף הבנק יתפרס על פני שטח של כ- 45 מ"ר – בתום הפגישה נערך סיור במקום.

15. ביצוע העבודות והפעלת סניף הבנק, על ידי הזוכה במכרז, יבוצעו בהתאם לקבוע במסמך ב' למסמכי המכרז, "מפרט השירותים והדרישות לאספקתם".

16. **<u>לוחות זמנים:</u>**
מרגע ההודעה על הזכיה במכרז יהיה על הזוכה במכרז לחתום עם המרכז הרפואי על הסכם לא יאוחר מ- 7 מיום ההודעה.
תוך 30 יום מיום החתימה על ההסכם על הזוכה להעביר לאישור המרכז הרפואי מפרטים ותכניות להקמת הסניף. ככל שלא יאושרו התכניות, יהיה על הזוכה במכרז להגיש תיקונים תוך 14 ימי עבודה מיום שקיבל התייחסות המרכז הרפואי. לאחר אישור התכנית, לזוכה במכרז ניתנים 60 יום לצורך התארגנות לביצוע העבודות. תום 60 ימי ההתארגנות/מועד תחילת העבודות, המוקדם מביניהם ייחשב כ"מועד מתן הרשות", ממועד זה לזוכה במכרז 60 יום לביצוע העבודות, תקופה זו תחשב תקופת מתן הרשות. במהלך תקופה זו, 30 יום לפני מסירת החזקה תעשה בדיקה משותפת לזוכה ולמרכז הרפואי להתאמת המושכר לתכניות והמפרטים. בסמוך לסיום העבודות ולפני מסירת החזקה לזוכה ייערך פרוטוקול מסירת חזקה בו יפורטו ליקויים ולוחות זמנים לתיקונם.
בתום 60 הימים של ביצוע העבודות/תקופת מתן הרשות תמסר החזקה במושכר לזוכה. במועד זה אמור הזוכה להפעיל את סניף הבנק אלא אם לא הסתיימו העבודות בכל מקרה, ממועד זה למעשה יחל התשלום עבור השכירות. יודגש כי סניף הבנק ייפתח רק עם תום ביצוע העבודות בפועל. במקרה שהעבודות יסתיימו לפני תום 60 הימים, כאמור לעיל, יוקדם מועד מסירת החזקה.

17. **<u>הצעת המחיר</u>** – ההצעה במכרז הינה לדמי שכירות בסיסיים לכל מ"ר, לכל חודש מחודשי השכירות. ההצעה אינה כוללת מע"מ. מע"מ ישולם על ידי הזוכה במכרז.
דמי השכירות הבסיסיים בתקופת השכירות יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן .
דמי השכירות ישולמו ע"י השוכר בגין כל רבעון מראש, בשבוע הראשון של כל חודש ראשון ברבעון.
דמי השכירות ישולמו בהעברה בנקאית.

18. חשמל ומים ישולמו על ידי הזוכה במכרז, עלות החשמל תשולם ע"י השוכר לפי מונה או סכום פאושלי ע"פ מה שיוסכם מראש בין הצדדים.

19. יובהר ויודגש כי חוקי הגנת הדייר לא יחולו על ההסכם בין הזוכה למרכז הרפואי, והשוכר לא ייחשב שוכר מוגן בהתאם לחוק הגנת הדייר בשום דרך או צורה שהיא.
יובהר, כי במשך כל תקופת השכירות, השוכר הינו בר רשות בלבד במושכר ובמקרקעין.

20. המרכז הרפואי בונה בימים אלה מרכז רווחה בשטח המרכז הרפואי בו יהיו שטחי מסחר שונים.

21. **<u>רשיונות והיתרים</u>** - באם יידרש היתר בניה ו/או כל רישיון ו/או היתר אחר על פי דין

המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

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

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

ו/או נוהג לביצוע עבודות כלשהן במסגרת עבודות השוכר, תחול על השוכר החובה לקבלם כדין בטרם יחל בביצוע העבודות.
השוכר מתחייב לקבל את כל ההיתרים והרישיונות ככל שהם דרושים על פי חוק לניהול עסקו במושכר לרבות אישור/רישיון מבנק ישראל.

22. הפעלת המושכר ו/או השימוש בו תהיה בימים א' עד ה' בין השעות 08:00 – 16:00 או בין השעות 09:00 – 17:00, ובימי שישי, ערבי חג וחול המועד בין השעות 08:00 – 13:00.
כל שינוי בשעות ההפעלה של המושכר, כאמור לעיל, ייעשה בתאום בין השוכר למשכיר.

23. <u>ביטוח</u> – המכרז כולל דרישות ביטוח מפורטות. נדרשים ביטוחים שונים לתקופת הקמת הסניף ולתקופת הפעלת הסניף. יש לשים לב לאמור. יודגש כי, לא יתקבלו כל שינויים מדרישות הביטוחים הקבועות במסמכי המכרז.

<u>מענה לשאלות שעלו במהלך מפגש הספקים</u>

1. <u>שאלה</u>
מבקשים כי יוארך המועד להגשת ההצעות במכרז לפחות עד סוף אוגוסט.

<u>תשובה</u>
המרכז הרפואי מקבל את הבקשה.
את ההצעות ניתן להגיש **עד ולא יאוחר מיום 31/08/2016 בשעה 13:00.**
בהתאם לאמור, <u>יוארך תוקף הערבות הבנקאית/חברת הביטוח</u> הנדרשת להגשה עם מסמכי המכרז <u>עד ליום 29/12/2016</u>.

2. <u>שאלה</u>
מבקשים לשנות את מועדי פתיחת הסניף ממה שנאמר וכתוב במסמכי המכרז.
מבקשים לפצל את שעות הפתיחה בימים א' עד ה' ולא לפתוח הסניף בשישי.

<u>תשובה</u>
בהתאם לתנאי המכרז, שעות פתיחת הסניף יתואמו בין השוכר למשכיר. האמור יתבצע מול הזוכה במכרז.

3. <u>שאלה</u>
מבקשים, במקום ערבות, לתת מכתב התחייבות בנקאית ממורשה חתימה ברמת מנכ"ל. מציינים כי מדובר בבנקים שלא יכולים להוציא ערבות בנקאית עבור עצמם.

<u>תשובה</u>
האמור דורש אישור של החשב הכללי במשרד האוצר. המרכז הרפואי יפנה למשרד האוצר בבקשה לקבלת אישור כאמור. ככל שלא יתקבל אישור ולחילופין, לא יתקבל אישור עד מועד הגשת ההצעות, יהא על המציעים להגיש ערבות בנקאית כנדרש במסמכי המכרז.

4. <u>שאלה</u>
מבקשים כי התשלום ייעשה בכל רבעון קלנדרי.

תשובה

האמור מקובל.
בהתאם, ככל שמועד מסירת החזקה (הפעלת הסניף) יחול באמצע רבעון קלנדרי,
התשלום הראשון יתבצע עם חתימת ההסכם ולתקופה שעד תום אותו רבעון קלנדרי.

על המציעים לחתום על מסמך זה ולצרפו להצעתם:

תאריך _____
חתימה וחותמת מורשי חתימה מטעם המציע _____.
חתימה זו מהווה ראיה לקריאת מסמך זה ולהסכמה עם כל האמור בו.
יש לצרף מסמך זה למסמכי ההצעה כשהוא חתום.

רשמה: רויטל ביטון
מנהלת ענף (מינהל)
לשכת מנהל אדמיניסטרטיבי

העתקים:
ד"ר א. בן-משה, מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן.
מר ר.קורן,ס.מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן.
עו"ד מ.דיקשטיין,ס.מנהל אדמיניסטרטיבי,כאן.
רו"ח ל.משעלי, מנהלת כספים, כאן
עו"ד מ. סגלוביץ,יועצת משפטית, כאן
מר פ.גרינפלד,מהנדס ביה"ח, כאן
מר א.גרינמן, מנהלן, כאן
תיק.

המרכז הרפואי
הלל יפה
Hillel Yaffe
Medical Center

ת.ד. 169, חדרה 38100 | טל. 04-6304221 | פקס. 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