

לכבוד

באמצעות המייל

שלום רב,

**הנדון : מכרז פומבי 08/2024 לאספקת שירותי הדברה עבור המרכז הרפואי הלל יפה- מענה על שאלות הבהרה**

להלן מענה על שאלות הבהרה למכרז שבנדון.

מסמך זה מהווה חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז. ככל שיש סתירה בין האמור במסמך זה לבין האמור במסמכי המכרז, יגבר האמור במסמך זה.

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.

מסמך	כותרת, סעיף, ועמוד	שאלה	תשובה
1. א'	תנאי סף להשתתפות במכרז סעיף 2.7 עמ' 5	ניסיון- נדרש להוכיח 2 לקוחות קבועים שלנו במתן שרותי הדברה, בהיקף כספי שנתי של 100,000 ₪ כולל מע"מ לכל לקוח. זהו תנאי הכרחי שלכם למכרז. מבוקש לצרף מסמך ימולא ע"י לקוחות המציע.	על המציעים להוכיח ניסיון כנדרש בתנאי הסף המחייב בסעיף 2.7 למסמך א' למסמכי המכרז. הוכחת העמידה בתנאי הסף תתבצע בטבלה שבסעיף 7 לתשקיף המשותף מסמך ד' למסמכי המכרז.
2. ב'	מפרט השירותים והדרישות לאספקתם סעיף 1.1.1, עמ' 14.	ציינתם שיש צורך ב-3 פעמים בשבוע, בימים ראשון, שלישי וחמישי. האם זו בקשה הכרחית וחובה על המדביר לבצע 3 פעמים בשבוע כפי שנרשם? או שפעמים מספיק?	הדרישה בהתאם לתנאי המכרז, מתן שירות שלוש פעמים בשבוע ובהתאם לדרישת נציג המזמין.
3. ב'	מפרט השירותים והדרישות לאספקתם סעיף 1.1.1, עמ' 14.	נרשם כי ההצעה כוללת את המרפאות לבריאות הנפש בחדרה. נבקש לברר בכמה מרפאות מדובר? מה שטחן? מה כתובתן?	מדובר ב-2 מרפאות בשטח של כ-600 מטר לכל מרפאה. המרפאות נמצאות במתחם מול החוף ווילג בחדרה.
4. ב'	מפרט השירותים והדרישות לאספקתם, הכרת האתר סעיף 3 עמ' 17.	מופיע כי המציע מצהיר כי סייר במזמין ובדק את השטח. מעיון בחוברת המכרז וההצעה, לא מופיעים פרטים על "סיור קבלנים" או דומה. כיצד יצהיר המציע כי סייר בשטח?	מציע המעוניין לסייר בשטח המרכז הרפואי יכול לעשות זאת באופן עצמאי ו/או לתאם סיור עם מר נתן לוזון, מנהל אספנות ומשק בטלפון: 050-6246715



הסעיף לא ישונה, תשומת לב כי תינתן הודעה של 30 יום מראש.	עם מי ניתן לתאם סיוור בשטח? ומתי? מופיע כי המרכז הרפואי יהא רשאי לבטל הסכם זה מכל סיבה שהיא. סעיף זה הינו שרירותי וחסר נימוק. האם כך? האם לא נדרש נימוק משכנע כלשהו לביטול ההסכם? אודה על פירוט/הרחבה בסעיף זה.	ביטול ההסכם סעיף 26, עמ' 32	ה'	.5
---	--	--------------------------------	----	----

**על המציעים לחתום על מסמך זה ולצרפו להצעתם :**

תאריך \_\_\_\_\_  
 חתימה וחתימת מורשי חתימה מטעם המציע \_\_\_\_\_  
 חתימה זו מהווה ראייה לקריאת מסמך זה ולהסכמה עם האמור בו.  
 יש לצרף מסמך זה למסמכי ההצעה כשהוא חתום.

בברכה,

אפרת קולטון זלמה, עו"ד  
 מרכז ועדת מכרזים  
 מנהלת ענף הסכמים והתקשרויות

העתקים :

מר ר. קורן, מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן  
 גב' ל. משעלי, מנהלת כספים, כאן  
 עו"ד מ. דיקשטיין, יועצת משפטית, כאן  
 ס. מנהל אדמיניסטרטיבי, כאן  
 מר נתן לוזון, מנהל אפסנאות משקית, כאן

תיק  
 ת.ת.



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

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

<http://hy.health.gov.il>

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



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

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

<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