

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (ע"ר)

מכרז מס' 117.2021

למכירת שירותי תיירות מרפא במרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי באמצעות נציגות בחו"ל

2021

מודעה

מכרז פומבי מס' 117.2021 למכירת שירותי תיירות מרפא במרכז הרפואי תל אביב באמצעות נציגות בחו"ל (להלן: "המכרז הרפואי")

1. **תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (ע"ר)** (להלן: "המזמין") מבקש לקבל הצעות למתן שירותי מכירת שירותי תיירות מרפא במרכז הרפואי תל אביב באמצעות נציגות בחו"ל (להלן – "השירותים"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז.
2. את מסמכי המכרז יוריד המציע באמצעות קישור, מאתר האינטרנט של המזמין שכתובתו www.tasmc.org.il/michrazim/Pages/michrazim-Health-Corp.aspx זאת לאחר רישום פרטי המציע במערכת.
3. מתן השירותים למזמין הינה לתקופה בת 24 (עשרים וארבעה) חודשים או לתקופה נוספת, לפי בחירת המזמין, והכל בכפוף לתנאי המכרז וההסכם.
4. מתוך המציעים יבחר/ו אך ורק מציע/ים העומד/ים בכל אחת מהדרישות הבאות במצטבר:
 - (1) המציע הנו יחיד ו/או תאגיד הרשום כסוכן תיירות מרפא בהתאם לחוק תיירות מרפא תשע"ח – 2018 (להלן – חוק תיירות מרפא) או שהגיש עד מועד פרסום מכרז זה, בקשה להרשם כסוכן תיירות מרפא, בהתאם לחוק תיירות מרפא.
 - (2) המציע עסק בשלוש השנים האחרונות במכירת שירותי תיירות מרפא מחבר המדינות, למזמין, בישראל.
 - (3) המציע הינו עוסק מורשה על פי דין, ויש ברשותו את כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו – 1976.
5. המציע יצרף להצעתו ערבות בנקאית/חב' ביטוח אוטונומית בסך של 20,000 ש"ח בנוסח כמפורט בנספח במסמכי המכרז. הערבות תהיה בתוקף 90 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות. לפי דרישת המזמין יוארך תוקף הערבות הבנקאית/חב' ביטוח לתקופה נוספת, כפי הנדרש על ידי המזמין.
6. המועד האחרון להכנסת ההצעות לתיבת המכרזים **האלקטרונית בלבד** נקבע ל- 19.5.2021 בשעה 12:00. את ההצעה בצירוף כל מסמכי המכרז חתומים בחתימה ידנית וסרוקים, יגיש המציע לתיבת מכרזים **אלקטרונית** במערכת **sourcenvision בלבד** עד ליום 19.5.2021 בשעה 12:00 המציע יצרף להצעתו אישור עורך דין, כי החתומים על מסמכי ההצעה רשאים לחייב את המציע. לתמיכה טכנית התקשרו לטלפון: 050-9029376 או לדוא"ל service@mashiktech.com בימים א'-ה' בין השעות 8:00-17:00
- יובהר כי את ערבות הביצוע יש להגיש בתיבת המכרזים בתאגיד הבריאות, ויצמן 6 בניין ראשונים קומה 7 תל אביב
7. ועדת המכרזים תבחר את ההצעה המעניקה את מירב היתרונות למזמין על פי אמות המידה כמפורט במכרז.
8. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המציעים או מי מהם בכל ענין שיקבע על ידי תאגיד הבריאות (לרבות מחיר), לפי שיקול דעתו, בטרם קביעת ההצעה הזוכה.

מסמך א'

מכרז פומבי מס' 117.2021 למכירת שירותי תיירות מרפא במרכז הרפואי תל אביב (להלן- המרכז הרפואי) באמצעות נציגות שתוקם בעיר _____ (להלן: "הטריטוריה")

1. **תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (ע"ר)** (להלן: "המזמין") מבקש לקבל הצעות למכירת שרותי תיירות מרפא עבור המרכז הרפואי תל אביב בטריטוריה, כמפורט בנספח א' (להלן – "השירותים"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז. מובהר שהשירותים נשוא מכרז זה הנם שירותי הקמת נציגות בטריטוריה למכירת שירותי מרפא במרכז הרפואי תל אביב ובשום מקרה אין מדובר על הענקת שירותים רפואיים, מאיזה סוג או מין שהוא.
2. את מסמכי המכרז יוריד המציע באמצעות קישור, מאתר האינטרנט של המזמין שכתובתו www.tasmc.org.il/michrazim/Pages/michrazim-Health-Corp.aspx זאת לאחר רישום פרטי המציע במערכת.
3. מתן השירותים למזמין הינה לתקופה בת 24 (עשרים וארבעה) חודשים, עם אופציה של המזמין להאריך את תקופת ההתקשרות לשתי תקופות בנות 12 חודשים כל אחת ובסה"כ לתקופה נוספת מירבית של 24 חודשים נוספים.
4. **תנאי סף:**
 (1) המציע הינו יחיד ו/או תאגיד הרשום כסוכן מכירות מרפא בהתאם לחוק תיירות מרפא תשע"ח – 2018 (להלן – חוק תיירות מרפא) או שהגיש עד מועד פרוסום מכרז זה בבקשה להירשם כסוכן תיירות מרפא, בהתאם לחוק תיירות מרפא.
 (2) המציע עסק בשלוש השנים האחרונות במכירת שרותי תיירות מרפא מחבר המדינות, למזמין, בישראל.
 (3) למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו – 1976.
5. המציע יצרף להצעתו ערבות בנקאית/חב' ביטוח אוטונומית בסך של 20,000 ש"ח בנוסח כמפורט בנספח במסמכי המכרז. ותהיה בתוקף 90 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות. לפי דרישת המזמין יוארך תוקף הערבות הבנקאית/חב' ביטוח לתקופה נוספת, כפי הנדרש על ידי המזמין. במקרה של זכייה במכרז, תוחלף ערבות זו בערבות בנקאית/חב' ביטוח אוטונומית, כקבוע בהסכם, להבטחת ביצוע השירותים (ככל שאלו יוזמנו מהזוכה), בשיעור ובתוקף שנקבע בהסכם.
- המציע יצרף להצעתו התחייבות על פיה כתנאי למימוש זכייתו במכרז יציג למזמין, עד 30 יום ממועד הודעת המזמין על זכייתו במכרז, אישור בכתב, לשביעות רצון המזמין, על פיו הנו הבעלים ו/או המחזיק לכל תקופת חלותו של ההסכם בין הצדדים, במשרד המצוי בבנין משרדים, בטריטוריה.
6. המועד האחרון להכנסת ההצעות לתיבת המכרזים **האלקטרונית בלבד** נקבע ל- 19.5.2021 בשעה 12:00.
 את ההצעה בצירוף כל מסמכי המכרז חתומים בחתימה ידנית וסרוקים, יגיש המציע לתיבת מכרזים **אלקטרונית** במערכת sourcingvision **בלבד** עד ליום 19.5.2021 בשעה 12:00 המציע יצרף להצעתו אישור עורך דין, כי החתומים על מסמכי ההצעה רשאים לחייב את המציע. לתמיכה טכנית התקשרו לטלפון: 050-9029376 או לדוא"ל service@mashiktech.com בימים א'-ה' בין השעות 8:00-17:00

יובהר כי את ערבות הביצוע יש להגיש בתיבת המכרזים בתאגיד הבריאות, ויצמן 6 בניין ראשונים קומה 7 תל אביב

7. למעט בנספחים בהם התבקש המציע במפורש למלא פרטים (ובכלל זה בטבלת תנאי הסף), המציע לא ירשום הערה או הסתייגות כלשהי בגוף מסמכי המכרז, ולא יערוך בהם שינוי אחר כלשהו. עריכת שינוי ו/או רישום הסתייגות כאמור ו/או כל חריגה אחרת מהוראות המזמין לפי מסמכי המכרז עלולה לגרום לפסילת ההצעה לפי שיקול דעתו הבלעדי של המזמין. המזמין רשאי להתעלם מכל הערה ו/או הסתייגות לגבי מסמכי המכרז אשר תצורף להצעה כאילו לא הובעו, ולקבל הצעה כפי שניתנה במסמכי המכרז ושלא בכפוף לאותה הערה ו/או הסתייגות כאמור. כמו כן, רשאי המזמין להתעלם מכל מסמך שצורף להצעה ושאינו נמנה על מסמכי המכרז ו/או על המסמכים שצירופם להצעה נדרש לפי תנאי המכרז.

האמור בסעיף 7 לעיל, אין בו כדי לגרוע מזכותו של המזמין, לפי שיקול דעתו הבלעדי, לפסול הצעה שהוגשה שלא בהתאם לתנאי המכרז.

8. ההצעה (על כל דפיה לרבות ההסכם) תהיה חתומה על ידי המציע. מציע שהנו תאגיד יצרף להצעתו אישור עורך דין, כי החתומים על מסמכי ההצעה רשאים לחייב את המציע.

9. מובהר, שההתקשרות על פי מכרז זה הינה אך ורק להקמת נציגות בטריטוריה, שתפנה חולים למזמין בלבד, הכל כמפורט בהסכם הנסמך למכרז זה וכי למזמין שיקול דעת בלעדי באיזה היקף להעניק את השירותים הרפואיים ו/או אילו שירותים להעניק, אם בכלל.

10. ההצעה תעמוד בתוקפה 90 יום מהיום הקבוע להגשת ההצעות. אם עד תום 90 יום כאמור לא יבחר זוכה או זוכים, יחשבו ההצעות שהוגשו כממשיכות לעמוד בתוקפן, אלא אם הודיע המציע אחרת בכתב למזמין. הודיע מציע על ביטול הצעתו, יחול הביטול מעת קבלת ההצעה כאמור על ידי המזמין.

12. מובהר למציע כי השירותים נשוא המכרז יסופקו על יד המציע באופן אישי, והמציע לא יהא רשאי להעביר ו/או להסב ו/או להמחות את התחייבויותיו ו/או זכויותיו ו/או חלק מהם לפי מכרז זה לצד שלישי כלשהו.

13. על מציע לצרף להצעה, את המסמכים המפורטים בתנאי המכרז, לרבות את המסמכים הבאים:

13.1 נספחים א-1 – א' ממולאים וחתומים על ידי המציע. במקומות שיש לאמת עם חתימת עורך דין, לרבות אימות בידי עורך דין.

13.2 תכנית עסקית ותכנית שיווקית אשר תפרט את שלל הפעולות אשר בכוונת המציע לעשות על מנת למלא אחר התחייבויותיו לפי מכרז זה. בתכנית תפורט ההשקעה הכספית והמועדים להקמת הנציגות, בטריטוריה ואת יעדי המציע ולוחות זמנים.

13.3 להוכחת עמידתו בתנאי סף שבסעיף 4 (2) + (3) על המציע להגיש אישור בדבר כמפורט בתנאי הסף. לנוחות המציעים מצורף נוסח הצהרת רו"ח כנספח א'3' למסמכי המכרז. תשומת הלב המציעים כי נוסח נספח א' 3 הינו נוסח מוצע וניתן להגיש הצהרה דומה תחת נייר המכתבים של משרד רו"ח.

14. אין המזמין מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או, כל חלק ממנה, או כל הצעה שהיא, והיא תהיה זכאית להעדיף מציעים מנוסים המספקים שירות בטיב ואיכות גבוהים וכן תהיה רשאית לבטל, להרחיב או לצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות, מנהליות או ארגוניות, הכול לפי שיקול דעתה הבלעדי.

המזמין רשאי לצמצם ו/או להרחיב את היקף ביצוע השירותים כמפורט במסמכי המכרז וההסכם, גם במהלך תקופת ההסכם, מסיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות ו/או אחרות, לפי שיקול דעת המזמין,

המזמין לא יישא באחריות לכל הוצאה ו/או נזק שיגרמו למציע בקשר עם ו/או הגשתו ו/או אי זכייתו ו/או ביטולו ו/או שינויו של המכרז.

15. שאלות הבהרה בכתב ניתן להפנות לדוא"ל: michraz@tlvmc.gov.il עד ליום 3.5.2021
- 15.1 שאלות הבהרה בכל הקשור למכרז זה ולמסמכיו יופנו באמצעות הדוא"ל. באחריות המציע לוודא כי הודעת הדוא"ל התקבלה.
- 15.2 תשובות המזמין יופצו למשתתפים באמצעות הדוא"ל או בדרך אחרת עליה יחליט. נוסח התשובות והעדכונים, ככל שיהיו, יהוו את הנוסח המחייב של מסמכי המכרז וחלק בלתי נפרד מהם.
- 15.3 המציע יודיע למזמין על כל סתירה, אי התאמה ו/או אי בהירות שיתגלו, אם יתגלו, על ידו במסמכי המכרז וזאת עד למועד האחרון להצגת שאלות הבהרה.
- 15.4 יובהר כי משתתף לא יהיה רשאי להעלות כל טענה בקשר למסמכי המכרז לאחר המועד האחרון להצגת שאלות הבהרה.

16. במכרז יבחר זוכה אחד, לפי אמות המידה להלן.

17. מבלי לגרוע משיקול דעתו של המזמין, בחירת ההצעה הזוכה תבצע בשלושה שלבים:

שלב א' – תבחן ההצעה לפי הפרמטרים הבאים:

דירוג איכות של המציע (50%)

ציון איכות של המציע ייקבע על פי אמות המידה והמשקולות המופיעים בטבלה:

נקודות	הרכיב הנבחן
20%	תכנית עסקית
30%	תכנית שיווקית

18. בחינת הרכיבים המרכיבים את ההצעה המקצועית:

18.1 **תכנית עסקית**

18.1.1 במסגרת סעיף זה יוענק ניקוד לתכנית עסקית לקידום תיירות המרפא למרכז הרפואי תל אביב, ככל שהתכנית העסקית תהא יותר מפורטת ומותאמת יותר לצרכי המרכז הרפואי, דרכים לקידום ותרומה להקמת הנציגות בטרטוריה ושירותים נלווים כגון מערך מכירות, מיקום הנציגות, מספר עובדים ועוד, המציע יקבל ניקוד גבוה יותר.

18.1.2 הניקוד המירבי לסעיף זה הוא 20% מתוך הניקוד האפשרי במרכיב איכות המציע והוא ינוקד באופן יחסי כדלקמן – מציע שהציג את התכנית העסקית המפורטת והמותאמת ביותר יקבל 20 נקודות ויתר ההצעות ינוקדו באופן יחסי.

18.2 **תכנית שיווקית**

המציע יפרט בתוכנית שיגיש את שיטות השיווק בהן ינקוט כדוגמת שיווק בבתי חולים ובקליניקות רפואיות בטרטוריה, פרסום במדיה כתובה (עיתונים), פליירים, שלטי חוצות, וכו'. יובהר שחל איסור על המציע לפרסם את הנציגות במדיה אלקטרונית, לרבות באתרי אינטרנט (גוגל / ינדקס) ו/או ברשתות חברתיות.

18.3 המחיר יחושב כדלקמן:

ההצעה הכספית (50%)

נקודות	הרכיב הנבחן
320%	גובה העמלה כמפורט בנספח א' להסכם.
10%	גובה ההשקעה בהקמת הנציגות בטריטוריה
20%	התחייבות לגובה הכנסה שנתית מינימלית לתאגיד הבריאות

*ההצעה הכספית תדורג באופן יחסי, כך שהמזמין שישע את גובה העמלה הנמוך ביותר בנספח א' להסכם, יקבל את מירב הניקוד, ויתר המציעים ידורגו על פיו.

שלב ב' - רק מציע שקיבל ציון משוקלל של 60% ומעלה בשלב א' יעבור לשלב ב' שם תבחן ההצעה לפי הפרמטרים הבאים:

- (1) הציון הכולל שקיבל המציע בשלב א' – 50%
- (2) מחיר – 50%

שלב ג' - עד שלושה מציעים שקיבלו את הציון הגבוה ביותר לפי אמות המידה כמפורט לעיל בשלב ב', לפי קביעת המזמין, יעברו לשלב ג', במסגרתו ינוהל הליך תחרותי נוסף בין המציעים הכולל משא ומתן על המחיר ואפשרות להגיש הצעות מתוקנות המיטיבות עם המזמין, כדי לקבל ציון גבוה יותר מזה שקיבלו בשלב ב'. מובהר, כי מזמין רשאי לפי שיקול דעתו המוחלט לוותר על שלב ג' ו/או להעלות לשלב ג' פחות משלושה מציעים, אם סבר כי יש בכך להטיב עם המזמין ו/או לקבוע זוכה בסיום שלב ב'.

19. הבהרות ו/או הודעות שניתנו על ידי המזמין ו/או מי מטעמו, לא יהיה להן תוקף מחייב כלפי המזמין, אלא אם ניתנו בכתב במסמך הבהרות חתום על ידי המזמין.

20. המזמין יהיה רשאי (אך לא חייב), לפי שיקול דעתו הבלעדי, לשנות תנאי מתנאי המכרז על ידי משלוח מסמך הבהרות חתום על ידי המזמין לכל אחד מהמציעים. אי חתימה על מסמך הבהרות כאמור ו/או איחור בקבלת מסמך הבהרות כאמור ו/או בהגשתו לא יזכו את המציע בהארכת מועד להגשת הצעתו, ועלולה לגרום, לפי שיקול דעתו המוחלט והבלעדי של המזמין, לפסילת ההצעה.

21. המזמין ו/או הצוות המקצועי שמונה מטעמו יהיו רשאים, לפי שיקול דעתם הבלעדי והמוחלט, לפנות למציע לשם קבלת הבהרות, הסברים או השלמת ומתן פרטים חסרים ביחס לפרטי הצעתו. אין באמור לעיל כדי לחייב את המזמין לפנות לקבלת הבהרות ו/או השלמות כאמור והוא יהיה רשאי לפסול הצעות חסרות ו/או בלתי ברורות, לפי שיקול דעתו המוחלט.

22. המזמין שומר לעצמו את הזכות לנהל מו"מ עם המציעים או מי מהם בכל ענין שיקבע על ידי המזמין (לרבות מחיר), לפי שיקול דעתו, בטרם קביעת ההצעה הזוכה.

23. המזמין שומר לעצמו את הזכות, לפי שיקול דעתו הבלעדי, לפסול ו/או לדחות את הצעתו של מציע אשר לגביו היה למזמין ניסיון רע ו/או כושל במהלך השנים האחרונות לרבות במקרה של אי שביעות רצון מעבודתו, הפרת הסכם על ידי המציע, חשד למרמה, תביעות בלתי סבירות בעליל וכיו"ב.

24. המזמין שומר לעצמו את הזכות, לפסול ו/או לדחות הצעתו של מציע, במקרה בו הינו סבור, שבמילוי ההצעה, נקט המציע בדרך של תכסיסות ו/או קנוניה ו/או הטעייה ו/או תיאום ו/או הסדר כובל כלשהו עם מציע אחר. כמו כן, יהא המזמין רשאי לפסול הצעתו של מציע, אף אם המציע קיבל את הציון הטוב ביותר, אם וככל שלמזמין יש ספק האם הצהרותיו של המציע כאמור במכרז נכונות ו/או ספק בדבר יכולתו של המציע למלא את התחייבויותיו כפי שהן מופיעות במכרז.

25. המזמין רשאי לדחות את המועד האחרון להגשת הצעות וכן לשנות מועדים ותנאים אחרים במכרז, על פי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט, ובלבד שיודיע למציעים בכתב בדבר שינוי כאמור.
26. מציע שהצעתו תזכה לא יהיה זכאי לכל תמורה נוספת מעבר לתמורה כמפורט בהצעתו וזו במשך תקופת האחריות ו/או בכל תקופה אחריה.
27. המזמין לא יישא בכל אחריות לכל הוצאה ו/או נזק שיגרמו למציע בקשר עם הכנת ההצעה ו/או הגשת הצעתו בהצעה, ובפרט, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, לנזקים ו/או הוצאות שנגרמו עקב אי-קבלת הצעתו, או קבלתה החלקית ו/או ביטול המכרז בין באופן מלא ובין באופן חלקי.
28. הדין החל על מכרז זה הנו הדין הישראלי בלבד ובית המשפט המוסמך לדון בכל עניין הקשור ו/או הנובע ממכרז זה, הנו בית המשפט המוסמך בתל אביב.
29. לוטה:
- נספח א' 1 - טופס הצעת המציע.
- נספח א' 2 - תשקיף משתתף.
- נספח א' 3 - עמידה בתנאי הסף.
- נספח א' 4 - בקשה להעברת כספים.
- נספח א' 5 - ערבות בנקאית.
- נספח א' 6 - אישור רו"ח בדבר פעילות.
- מסמך ב' - ההסכם, כולל נספחיו.

בברכה,

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי (ע"ר)

נספח א' 1

טופס הצעת המציע

תאריך: _____

לכבוד

ועדת המכרזים

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (ע"ר)

א.ג.ג.,

הנדון: מכרז פומבי מס' 117.2021 למכירת שירותי תיירות מרפא במרכז הרפואי תל אביב ע"ש סוראסקי באמצעות נציגות " ב _____

1. הנני מגיש בזאת את הצעתי ומצהיר בזה שקראתי בעיון רב את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי ואני מסכים לתנאים, לדרישות המכרז ולתנאים הכלליים המהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז, ומודיע בזה שהצעתי ערוכה על פי דרישות המכרז.
2. הנני מצהיר שקיבלתי לפי בקשתי את כל ההסברים בכל הקשור למכרז וכי ידוע לי שמדובר בשרותי קידום מכירות ובשום מקרה אין מדובר על הענקת שירותים רפואיים מאיזה סוג או מין שהוא.
3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולספק את השירותים עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים במסמכי המכרז, תוך שכל מטופל שיפנה לנציגות כאמור, בטריטוריה, יופנה על ידי רק למרכז הרפואי תל אביב, תוך שהנציגות, שתוקם בטריטוריה, בהתבסס על מכרז זה, תשמש אך ורק לצורך הפניית מתעניינים, למרכז הרפואי תל אביב
4. הנני מצהיר בזה כי הבנתי את כל מסמכי המכרז על פרטיהם כי הם ידועים ומוכרים לי וכי בהתאם לכך ביססתי את הצעתי.
5. הנני מצהיר כי לא אציג תביעות או דרישות המבוססות על טענות של אי-הבנה או אי-ידיעה כלשהי של תנאי ההסכם או של יתר המסמכים ואני מוותר בזה מראש על טענות כאלו.
6. אם הצעתי תתקבל הנני מתחייב תוך 30 (שלושים) יום מיום הודעתכם על כך, או תוך זמן אחר שייקבע על ידכם (להלן- המועד הקובע), לבוא ולחתום על ההסכם, על כלל נספחיו ולהמציא כתנאי למימוש הזכייה, אישור בכתב, לשביעות רצון המזמין, על פיו הנו הבעלים ו/או המחזיק של משרד המצוי בבניין משרדים בטריטוריה, שישמש אך ורק את נציגות הזוכה במכרז זה לצורך השירותים על פי ההסכם הנסמך למכרז זה, משך כל תקופת חלותו של הסכם זה (להלן – האישור). נמנע הזוכה במכרז להמציא אישור במועד הקובע, הנני מאשר ומסכים באופן בלתי חוזר ושאינו ניתן לביטול שתבטלו זכייתי במכרז ובמקרה כזה לא תהיינה לי כל טענות ו/או תביעות נגדכם.
7. אם לא אמלא אחר התחייבותי זו, כולה או מקצתה, תוך הזמן האמור, אתם תהיו פטורים מכל התחייבות כלפי ותהיו זכאים למסור את ביצוע השירותים למציע אחר וזאת מבלי לגרוע מזכויותיכם לפי כל דין.
8. הצעתנו זו היא בלתי חוזרת ואינה ניתנת לביטול, שינוי או תיקון ועומדת בתוקף ומחייבת אותנו לפחות למשך 90 יום מהיום האחרון להגשת ההצעות במכרז.

10. אני מצהיר שהצעה זו מוגשת אך ורק בשמי והיא מוגשת בתום לב וללא כל הסכם או קשר עם אנשים או גופים אחרים המגישים הצעות למתן אותם השירותים.
11. ידוע לי כי המחירים הנקובים בהצעתי אינם כוללים מס ערך מוסף וכי מס ערך מוסף, בשיעור הקבוע בחוק שיהיה בתוקף במועד התשלום, יתווסף, לתשלום.
12. רצ"ב המסמכים המפורטים להלן, ידוע לי שאי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי/תוספת במסמכי המכרז ו/או הוספת הסתייגות עלולים לגרום לפסילת הצעתי וכי ועדת המכרזים רשאית להתעלם מההסתייגויות בבחירת ההצעה הזוכה:

הנני מצרף את המסמכים הבאים:

- א. טופס הצעת החברה – נספח א'1 - חתום.
- ב. תשקיף משתתף – נספח א'2 – חתום.
- ג. הצהרה בדבר עמידה בתנאי סף – נספח א'3 – חתום.
- ד. בקשה להעברת כספים- נספח א' 4 – חתום
- ה. ערבות בנקאית –נספח א' 5 בנוסח המצורף
- ו. ההסכם – מסמך ב' וכל נספחיו- חתומים.
- ז. אישור מעודכן מראה חשבון בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס) תשל"ו-1976.
- ח. אישור מעודכן של עוסק מורשה לתשלומי מע"מ.
- ט. אישור עו"ד או רו"ח למורשי החתימה של המציע.
- י. תכנית עסקית- תוך מתן דגש על הנתונים שפורטו בנספח ב-1 להסכם.
- יא. תכנית שיווקית – תוך מתן דגש על הנתונים שפורטו בנספח ב'-2 להסכם
- יב. אישור ממרשם סוכני תיירות מרפא בהתאם לחוק תיירות מרפא.
- יג. אישור בעלות ו/או שימוש במשרד, בטריטוריה (יצורף בהתאם לאמור בסעיף 6 לעיל) .

שם המציע:

מספר עוסק מורשה/ח.פ.:

חתימה:

כתובת:

מספר טלפון:

מספר ת.ז./ח.פ.:

שמות החותמים:

שם : _____, ת.ז. _____, תפקיד _____
 שם : _____, ת.ז. _____, תפקיד _____

אישור עו"ד

אני הח"מ _____ מ.ר. _____ כתובת _____ מאשר בזאת כי
 החותמים דלעיל מוסמכים לחייב את _____ לכל דבר ועניין בכל הקשור למכרז דנן.

 עו"ד, _____

נספח א' 2

תשקיף משתתף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן:

1. שם החברה/הקבלן/המציע: _____

2. מס' החברה (הרשום ברשם החברות): _____

3. מספר רישיון המשתתף במרשם תיירות מרפא _____

4. כתובת המציע: _____

5. שמות כל הבעלים/ בעלי מניות: _____ 1. _____ מס' ת.ז.: _____

2. _____ מס' ת.ז.: _____

3. _____ מס' ת.ז.: _____

6. מס' העובדים השכירים המועסקים באופן קבוע ע"י המציע, ושמותיהם:

7. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים ומלאים.

תאריך _____ שם המציע: _____ חתימת המציע: _____

שמות החותמים:

שם: _____, ת.ז. _____, תפקיד _____

שם: _____, ת.ז. _____, תפקיד _____

אישור עו"ד

אני הח"מ _____ מ.ר. _____ כתובת _____ מאשר בזאת כי
 החותמים דלעיל מוסמכים לחייב את _____ לכל דבר ועניין בכל הקשור למכרז
 דנן.

 עו",

ד

נספח א' 3

עמידה בתנאי סף

אנו, הח"מ _____ ת.ז./ח.פ. _____ מרחוב _____ מצהירים כי אנו עומדים באופן שלם ומלא בכל תנאי הסף במכרז מכרז פומבי מס' _____ למתן שירותים קידום תיירות מרפא למרכז הרפואי תל אביב.

מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הננו מצהירים כי המידע להלן הוא מלא נכון ומדויק:

מתוך המציעים יבחר/ו אך ורק מציע/ים העומד/ים בכל אחת מהדרישות הבאות במצטבר:

(1) המציע הנו יחיד ו/או תאגיד הרשום כסוכן תיירות מרפא בהתאם לחוק תיירות מרפא תשע"ח – 2018 (להלן – חוק תיירות מרפא) או שהגיש עד מועד פרסום מכרז זה, בקשה להרשם כסוכן תיירות מרפא, בהתאם לחוק תיירות מרפא.

(2) המציע עסק בשלוש השנים האחרונות במכירת שרותי תיירות מרפא, מחבר המדינות, (לשעבר) למזמין, בישראל.

(3) המציע הנו עוסק מורשה וברשותו כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו – 1976.

הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים ומלאים.

תאריך _____ שם המציע: _____ חתימת המציע: _____

שמות החותמים:

שם: _____, ת.ז., _____, תפקיד _____
שם: _____, ת.ז., _____, תפקיד _____

אישור עו"ד

אני הח"מ _____ מ.ר. _____ כתובת _____ מאשר בזאת כי החותמים דלעיל מוסמכים לחייב את _____ לכל דבר ועניין בכל הקשור למכרז דנן.

עו"ד, _____

נספח א' 4
טופס בקשה להעברת כספים

לכבוד

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (ע"ר)

רחוב ויצמן 6,

תל אביב

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה להעברת כספים

1. אנו החתומים מטה _____ (להלן – החברה) ת.ז.ח/פ.פ. _____, מבקשים בזאת שכספים המגיעים לנו מכס יעברו ישירות לחשבוננו בישראל, המפורט להלן (להלן: החשבון").
2. הרינו מסכימים בזאת, כי כל סכום שיועבר כאמור על ידכם לחשבון, יחשב כאילו שולם לנו על ידיכם ביום זיכוי החשבון בבנק בישראל בו מתנהל החשבון ואשר פרטיו רשומים להלן (להלן – "הבנק") כתמורה עבור שירותים שסיפקנו לכם. אישור הבנק על העברת כספים על ידיכם לחשבון כמוהו כאישור מטעמנו שהכספים שהועברו על ידיכם לחשבון נתקבלו על ידינו ביום הניכוי בבנק. הננו מאשרים ומתחייבים בזאת כי לא תהיה לנו ו/או לכל מי מטעמנו כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגדכם בקשר להפקדת הכספים בחשבון כאמור.
3. אני מתחייב להחזיר לכם מיד עם דרישתכם הראשונה, כל סכום שיידרש ממני אשר הועבר לזכות חשבוני על פי הוראתכם.
4. הננו מסכימים בזאת, באופן בלתי חוזר שתקבלו מהבנק כל הבהרה ו/או מידע אשר יבוקש על ידיכם. כאמור לעיל ואנו מוותרים בזאת על סודיות בנקאית כלפיהם בעניין זה.
5. הננו מצהירים כי לא תהיה לנו ו/או למי מטעמנו כל טענות ו/או תביעות נגדכם ו/או נגד הבנק בקשר עם זיכוי חשבוננו ו/או תיקון הזיכוי ו/או ביטול הזיכוי בהתאם למפורט לעיל.
6. בקשה זו תהיה בתוקף עד לביטולה על ידינו בכתב, הביטול יכנס לתוקפו לאחר קבלת הודעת הביטול כאמור על ידכם ולאחר שהביטול אושר על ידיכם בכתב.

חתימה וחותמת: _____ חתימה
_____ חותמת:

תאריך: _____ תאריך: _____

שם החותם: _____ שם החותם: _____

תפקיד: _____ תפקיד: _____

חלק ב'

אנו מצהירים בזה שאנו הרשומים מטה, שהננו בעלי החשבון המפורט להלן המורשים לחתום ולהתחייב בשם החברה מסכימים לתוכן האמור לעיל. אנו מתחייבים לדווח לכם בכתב על כל שינוי בחשבון.

שם החברה: _____ שם הבנק ומספרו: _____

כתובת החברה: _____ כתובת הבנק: _____

מס' טלפון: _____ מס' חשבון הבנק: _____

מס' פקס: _____ מספר הסניף: _____

דואר אלקטרוני: _____ טלפון סניף הבנק: _____

פקס סניף הבנק: _____ חתימה וחותמת: _____

חתימה וחותמת: _____ חתימה וחותמת: _____

תאריך: _____ תאריך: _____

שם החותם: _____ שם החותם: _____

תפקיד: _____ תפקיד: _____

אישור רו"ח/עו"ד / פקיד בנק (במקרה של תאגיד)

אני _____ רו"ח/עו"ד / פקיד בבנק _____ סניף _____, מס' רשיון _____ מאשר בזאת כי ביום _____

חתמו מעלה ה"ה _____ ו- _____ המורשים לחתום בשם החברה שפרטיה דלעיל.

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

אישור הבנק - ניתן לצרף צילום של שיק או אישור על ניהול חשבון מהבנק.

הרינו מאשרים בזאת כי החתום/ים לעיל הוא/הם בעלי החשבון ו/או המורשים לחתום בחשבון מס' _____ בסניף מס' _____ ע"ש החברה, והרשאים לחייב את החשבון בחתימתם.

תאריך: _____ חתימה וחותמת הבנק: _____

נספח א' 6**נוסח ערבות בנקאית/חב' ביטוח**

לכבוד

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (ע"ר)

תל-אביב

,א.נ.

הנדון: ערבות מס'

1. על פי בקשת _____ (להלן: "המציע") אנו ערבים בזה כלפיכם לתשלום כל סכום עד לסכום של _____ ש"ח (להלן: "סכום הקרן") כשהוא צמוד למדד המחייב לצרכן המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה בהתאם לתנאים המפורטים להלן (להלן: "סכום הערבות"), שתדרשו מאת המציע בקשר עם השתתפותו במכרז פומבי מס' _____ (להלן: "המכרז"), לרבות לשם הבטחת המילוי של איזה מקרב התחייבויותיו של המציע על פי תנאי ההזמנה.
2. אנו מתחייבים לשלם לכם כל סכום שיידרש על ידכם עד סכום הערבות, תוך 7 ימים מקבלת דרישתכם הראשונה בכתב, וזאת מבלי שנטיל עליכם לנמק או לבסס את דרישתכם או להוכיח בכל אופן שהוא ומבלי שנדרוש תחילה סילוק הסכום הנ"ל מהמציע. כמו כן, מוסכם בזאת במפורש כי לא תהיו חייבים לנקוט בהליכים משפטיים נגד המציע ו/או לפנות בדרישה מוקדמת למציע ו/או לממש בטחונות אחרים כתנאי מוקדם לתשלום סכום ערבות זו על ידינו.
3. אתם זכאים ורשאים לממש את הערבות בדרישה כאמור, מעת לעת על כל סכום שיקבע על ידכם מתוך סכום הערבות ובלבד שסך כל הסכומים שיידרשו על ידכם וישולמו על ידנו בגין ערבות זו, לא יעלו על סכום הערבות. לפיכך, במידה ולא תממשו ערבות זו במלואה בפעם אחת, תישאר ערבות זאת במלוא תוקפה לגבי יתרת סכום הערבות הבלתי ממומשת.
אנו נשלם מעת לעת הסכומים הנדרשים במועד ועל פי הקבוע בסעיף 2 לעיל.
4. בכל מקרה, אם יתברר ביום פירעונו בפועל של סכום הקרן או כל חלק ממנו, כי המדד החדש ירד לעומת המדד הבסיסי, כי אז נשלם את סכום הקרן אם דרשתם את תשלום מלוא סכום הקרן או נשלם אותו חלק מסכום הקרן אם דרשתם תשלום חלק מסכום הקרן בלבד.
5. אנו לא נהיה רשאים לבטל הערבות מכל סיבה שהיא. כמו כן, לא נהיה רשאים להימנע מתשלום על פי כתב ערבות זה מכל סיבה שהיא, והננו מוותרים בזה במפורש ומראש על כל טענה לרבות כל ברירה המוענקת למציע על פי הדין.
6. הערבות תהיה בתוקף עד ליום _____ ועד בכלל וכל דרישה מכם חייבת להימסר לנו עד מועד זה למשרדנו ב- _____ . לאחר מועד זה תהיה הערבות בטלה ומבוטלת.

בכבוד רב,

בנק

הסכם להקמת נציגות ומכירת שירותי תיירות מרפא

שנערך ונחתם בתל אביב, ביום __ בחודש _____ 2021

בין: תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב (ע"ר)
(להלן – התאגיד ו/או תאגיד הבריאות)

מהצד האחד;

ובין: _____, ת.ז./ח.פ. _____

(להלן – הקבלן ו/או הזכיון)

מהצד השני;

הואיל:

- א. והתאגיד מוכר שירותים רפואיים שונים במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי תל-אביב (להלן – המרכז הרפואי) לרבות למי שאינם אזרחי מדינת ישראל.
- ב. והתאגיד מעוניין לבחון את האפשרות של קידום מכירת שירותים רפואיים בעזרת הנציגות לאזרחי _____ (להלן: הטריטוריה) המעונינים לקבל שירותים רפואיים, במרכז הרפואי.
- ג. והזכיון מצהיר שיש לו נציגות בעיר המנויה בנספח א' להסכם זה, למכירת שירותי תיירות מרפא במרכז הרפואי ע"ש סוראסקי תל-אביב בלבד.
- ד. והזכיון הצהיר שיש לו הידע, המשאבים, המומחיות, הקשרים והנסיון על מנת להציג את תאגיד הבריאות ו/או השירותים הניתנים על ידו, בפני אזרחי הטריטוריה (להלן: שירותי הזכיון).
- ה. והזכיון מצהיר כי הנו רשום במרשם סוכני תיירות מרפא, בהתאם לחוק תיירות מרפא, תשע"ח-2018.
- ו. והזכיון מעוניין לקדם מכירת שירותי תיירות מרפא באמצעות הנציגות לתושבי הטריטוריה, במרכז הרפואי בלבד (להלן – שרותי הקידום ו/או השירותים), אך בשום מקרה לא להעניק שירותים רפואיים בעצמו ו/או באמצעות מי מטעמו, זולת מהפניית מתעניינים בשירותים רפואיים במרכז הרפואי, לתאגיד, הכל בהתאם לתכנית העסקים להתחייבויות הכספיות ולתכנית השיווקית שהגיש כ כנספחים ב1 וב2, למכרז שהתאגיד ערך ובכפיפות להוראות הסכם זה
- ז. והזכיון אינו מעוניין לעבוד כעובד של התאגיד ולפי בקשתו ומשיקוליו שלו הוא מעוניין כי שירותיו כמקדם מכירות תיירות מרפא למרכז הרפואי יינתנו בנציגות כקבלן עצמאי, מבלי שיתקיימו בינו לבין התאגיד יחסי עובד ומעביד, בהתאם להוראות הסכם זה.
- ח. ועל סמך הצהרות והתחייבויות הזכיון בהסכם זה, התאגיד מעוניין להשתמש ולקבל מהזכיון את שירותי הזכיון, שיינתנו באמצעות ובאחריות הזכיון, שלא על בסיס בלעדי, והזכיון מצדו מוכן ומעוניין להעניק לתאגיד את שירותי הזכיון, כאמור, והכל בהתאם לתנאים ולהסדרים המפורטים בהסכם זה להלן;

לפיכך, הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא

המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.

2. ההתקשרות

מבלי לפגוע בהצהרותיו והתחייביותיו הנוספות על פי הסכם זה, מצהיר הזכיין בזה ומתחייב כי:

- 2.1 הנו מכיר את הוראות חוק תיירות מרפא, תשע"ח-2018 (להלן: "חוק תיירות מרפא") והנו מתחייב לפעול על פיו.
- 2.2 יעניק לתאגיד הבריאות את שירותי הזכיין המנויים בהסכם זה, בהתאם ובתמורה לתנאים המפורטים בהסכם זה להלן, לרבות בהתאם לתכנית השיווקית ולתכנית העסקית שבנספח ב1 וב-2 להסכם זה.
- 2.3 אין מניעה לפי כל דין ו/או הסכם להתקשרותו בהסכם זה ובכלל זה הזכיין קיבל את כל ההיתרים ו/או האישורים הדרושים להתקשרותו בהסכם זה ולתנאיו של הסכם זה.
- 2.4 אין במתן השירותים על ידו משום ניגוד עניינים עם שירותים אחרים ו/או עבודות אחרות שמבצע הזכיין ו/או מי מטעמו, וכי יודיע לתאגיד הבריאות מיד ובכתב על כל ניגוד אינטרסים אשר עלול להיווצר.
- 2.5 יפעיל משרד בטריטוריה המנויה שבנספח א' להסכם זה, שישימש לקידום מכירת שרותי תיירות מרפא, במרכז הרפואי, בכפיפות לדין החל בטריטוריה וזאת, מדי יום עסקים, בשעות העבודה המקובלות (ולא פחות מ- 8 שעות עבודה ביום), אשר יהיה מאויש בשעות כאמור על ידי הזכיין ו/או עובד אחד לפחות של הזכיין, אשר ייתן מענה מקצועי (לרבות מענה טלפוני), במובחן ממענה רפואי, לפונים למשרד כאמור. למען הסר ספק יובהר שהזכיין יפנה מתעניינים שפנו לנציגות שבטריטוריה, אך ורק למרכז הרפואי תל אביב והנציגות על פי הסכם זה תשמש אך ורק למטרת הפניית מתעניינים כאמור, למרכז הרפואי תל אביב, בלבד.
- 2.6 יקבל מתייר המרפא הסכמה למסירת מסמכים רפואיים לתאגיד, וימסור לתייר המרפא את כל המידע הרפואי שנמסר לו מהתאגיד לגבי אותו תייר, לרבות מידע שנמסר לו בעל פה.
- 2.7 ימסור לתייר המרפא הזמנת שירותים רפואיים בכתב מאת תאגיד הבריאות, ככל שימסרו לו ויוודא כי תייר המרפא הבין את ההזמנה וחתם עליה מרצונו.
- 2.8 יעניק את השירותים ברמה מקצועית ומיומנת, כי יעמיד את כל ידיעותיו המקצועיות והנוגעות לשירותים לרשות התאגיד ויפעל בנאמנות ובמסירות, במיטב מרצו, כשרונו וניסיונו.
- 2.9 ידוע לו שהסכם זה מעניק לו בלעדיות אך ורק בנוגע לנציגות בעיר _____ והתאגיד יהיה רשאי לפעול בעצמו ו/או באמצעות אחרים על מנת לשווק את שירותים של תיירות

מרפא בטריטוריה ו/או לאזרחי ו/או לתושבי הטריטוריה, הכל לפי שיקול דעתו של תאגיד הבריאות.

- 2.10 ידוע לו שתאגיד הבריאות אינו מתחייב להעניק את השירותים, למי שעקב שירותי הזכין יפנה לתאגיד הבריאות לצורך קבלת שירותים וההחלטה למי לתת השירותים, מתי ובאילו תנאים, תהא בהתאם לשיקול דעתו המלא והמוחלט של תאגיד הבריאות ובהתאם להסכם שיהיה בינו לבין המטופלים, אם וככל שיהיה.
- 2.11 יציג את תאגיד הבריאות ואת השירותים, אך ורק בהתאם להנחיות שינתנו לו מעת לעת, על ידי תאגיד הבריאות, אך בכפיפות להוראות הדין החל בטריטוריה.
- 2.12 אין לו כל עניין אישי למי מעובדי תאגיד הבריאות.
- 2.13 לא ייצור קשר ישירות עם מי מעובדי תאגיד הבריאות ו/או המרכז הרפואי, וכל ההתקשרות תהיה מול מחלקת תיירות מרפא בלבד, שבתאגיד הבריאות
- 2.14 לא יתחייב בשם תאגיד הבריאות ולא יציג עצמו כמי שמוסמך להתחייב בפני תאגיד הבריאות ו/או כמי שמייצג את תאגיד הבריאות ו/או רשאי לפעול בשמו, וכי לא יעשה כל שימוש בשמם ו/או בסמליהם של תאגיד הבריאות ו/או של המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי ו/או בי"ח איכילוב (להלן ביחד: המרכז הרפואי) ללא קבלת אישור בכתב ומראש, מתאגיד הבריאות. לדרישתו הראשונה של התאגיד, ישנה הזכין לאלתר, תוכן הפרסום ו/או יבטלו, אף אם אושר.
- 2.15 לא יסב ו/או ימחה התחייבותיו ו/או זכויותיו לפי הסכם זה ויעניק את השירותים בעצמו.
- 2.16 ימסור לתאגיד הבריאות וימציא לו, בין עפ"י דרישתו, מעת לעת, ובין ביוזמתו, דו"חות על התקדמות שירותיו.
- 2.17 למען הסר ספק מובהר ומוסכם בזה כי לא יהיה בין הזכין ובין התאגיד ו/או המרכז הרפואי ע"ש סוראסקי (להלן: המרכז הרפואי) ו/או עיריית תל אביב ו/או מדינת ישראל ו/או מי מטעמם, כל קשר של עובד ומעביד וכי הנציגות וכל הכרוך בה לא קשורים לתאגיד. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, הרי, אם ייקבע ע"י רשות מוסמכת כלשהי, כי התקיימו בין התאגיד ו/או המרכז הרפואי ו/או עיריית תל אביב ו/או מדינת ישראל לבין הזכין, יחסי עובד ומעביד, הזכין ישפה ויפצה את תאגיד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ו/או עיריית תל אביב ו/או מדינת ישראל, לפי העניין, בגין כל נזק, אובדן, הפסד ו/או הוצאה (לרבות הוצאות משפטיות) שנגרמו לתאגיד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ו/או עיריית תל אביב ו/או מדינת ישראל (או למי מטעמם) עקב הקביעה האמורה, מיד עם דרישה.
- 2.18 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מצהיר הזכין ומתחייב, כדלקמן:
- 2.18.1 הזכין יפנה לתאגיד הבריאות אזרחים ו/או תושבים של הטריטוריה (להלן: המטופלים) להתייעצויות רפואיות, אבחון וטיפול על ידי תאגיד הבריאות.
- 2.18.2 הזכין יעביר לתאגיד את כל המסמכים הדרושים לתאגיד לצורך מתן אבחנה ראשונית למטופל וגיבוש תכנית טיפולית על סמך אבחנה זו, אם בכלל, (להלן: "הבקשה"). הזכין ימציא מסמכים נוספים לדרישת התאגיד. כל שינוי באבחנה ראשונית ו/או בתוכנית טיפולית ייקבעו על פי הצורך ו/או בהתאם למצבו הבריאותי הגופני ו/או הנפשי של המטופל ולפי שיקול דעתם של הצוות הרפואי של התאגיד הבריאות ו/או המרכז הרפואי. לתאגיד שיקול דעת מלא אם להיענות לבקשה ובאילו תנאים. החליט התאגיד להיענות לבקשה, ייחתם הסכם בין התאגיד לבין המטופל ו/או בין התאגיד לבין הזכין, (כמיופה כוחו של המטופל), לפי קביעת

התאגיד, כאשר הזכיון יעשה כמיטב יכולתו, על מנת שיחתם הסכם כאמור, לשביעות רצונם של התאגיד ושל המטופל (להלן: "ההסכם עם המטופל").

2.18.3 נחתם הסכם עם מטופל, הזכיון יתאם עם התאגיד את מועד הטיפול, של המטופל.

2.18.4 מובהר, כי לא יינתן למי מהמטופלים שירות רפואי כלשהו, אלא אם כן התמורה עבור הטיפול, בהתאם לתוכנית הטיפול, המתוכננת ע"י התאגיד, שולמה על ידי המטופל או על ידי הזכיון, לתאגיד, במלואה. מתן השירות יותנה גם בהפקדת בטוחה על ידי המטופל, שסכומה ומהותה יקבע על ידי התאגיד, לפי שיקול דעתה להבטחת הוצאות נוספות שעשויות להיות לתאגיד הבריאות עקב הסתבכות הטיפול הרפואי ו/או מכל סיבה אחרת. הזכיון מתחייב להבהיר תנאים אלה למטופלים מראש.

2.18.5 הזכיון ישמש כאיש הקשר של מטופלים עם התאגיד לצורך כל דבר ועניין. בין היתר, הזכיון יהיה האחראי להסדיר עבור המטופלים את כל הסידורים הנלווים בקשר להגעתם, לצורך מתן שירותים ובכלל זה הגעתם למרכז הרפואי, סידורי לינה למטופלים ו/או למלוויהם, ככל שישנם, ו/או כל סידור אחר שיידרש, לרבות השגת מתורגמן עבור המטופלים, ככל שיידרש, וכן השגת כל המסמכים ו/או האישורים הנדרשים לרבות כל מסמך ואישור שיידרש על ידי התאגיד.

2.18.6 הזכיון יהיה האחראי ויעשה את כל הפעולות הנדרשות על מנת שהמטופלים ו/או מלוויהם יעזבו את המרכז הרפואי במועד שנקבע על ידי התאגיד, ויתפנו משטחו, גם אם הם סבורים באופן שונה, או במקרה שמחמת מצבם הבריאותי, הם נזקקים להמשך טיפול רפואי או סיעודי, במוסד אחר.

2.18.7 היה ולצורך ביצוע מתן השירותים למטופל ו/או לאחר פינוי המטופל, יידרש ליווי של צוות רפואי ו/או סיעודי, הזכיון יהיה אחראי לכך, על חשבונם.

2.18.8 במידה ובמהלך אשפוזו של מטופל כאמור, במרכז הרפואי ת"א, מי ממטופלי הזכיון יבקש לקבל שירותים, אשר אינם נכללים בשירותים הרפואיים המוענקים על ידי התאגיד ליתר המטופלים, התאגיד יהא פטור מהענקת שירותים כאמור, הגם שקבלן יהא רשאי למלא את מבוקשו של המטופל (אלא אם התאגיד ו/או המרכז הרפואי יורו אחרת) כל זאת, על חשבון המטופל, ובלבד שכל שרות כאמור לא יפריע למנוחת יתר המטופלים במרכז הרפואי, ו/או לעבודת צוות המרכז הרפואי.

2.18.9 הזכיון ו/או מי מטעמו יהא זמין לקריאות התאגיד ו/או המטופלים, 24 שעות ביממה, בזמן הימצאותם של מטופלים במרכז הרפואי.

2.18.10 הזכיון יהיה בעצמו אחראי באופן אישי לתשלום עבור שירותים רפואיים שניתנו על ידי התאגיד למטופל הנובעים מהטיפול הראשוני ו/או ממצבו של הלקוח לאחר שחרורו מבית החולים וכל עוד נמצא הלקוח בישראל (להלן: טיפולי המשך). אחריות הזכיון לפי ס"ק זה תהא עצמאית ואוטונומית, ביחד ולחוד, עם המטופל.

2.18.11 הזכיון וכל מי מטעמו ישמרו על פרטיות המטופלים ולא ימסרו מידע רפואי ו/או אחר הקשורים במצבם הרפואי ו/או הגופני ו/או הנפשי ו/או האישי, של המטופלים.

2.18.12 למען הסר ספק, מובהר כי התאגיד לא יהיה צד להתקשרות בין הזכיון לבין המטופלים, בכל הנוגע לשירותים שייתן הזכיון למטופלים, אם וככל שייתן ולא

יהא אחראי לכל נזק ו/או אובדן ו/או הוצאה שיגרמו לקבלן ו/או מי מטעמו ו/או למטופלים, עקב הפרת ההסכמים בין הזכין לבין המטופלים ו/או מי מהם.

2.18.13 היה והתאגיד יידרש ו/או יחויב לשלם למי מלקוחות הזכין, סכום כלשהו בקשר עם שירותים שהזכין יעניק למטופלים, או הנובע מכך, ישפה הזכין את התאגיד בגין כל הוצאה שיוציא התאגיד בקשר עם דרישה ו/או חיוב כאמור, וזאת תוך 7 ימים ממועד קבלת דרישה בכתב מהתאגיד.

3. משרדי הזכין

3.1 הזכין מתחייב להפעיל נציגות לקידום מכירת שירותי תיירות מרפא עבור המרכז הרפואי, בטריטוריה, בהתאם למפורט ב**נספח א'** להסכם זה ובכפוף לאמור בסעיף 2.5 לעיל

4. התחייבויות התאגיד

4.1 התאגיד מצהיר ומתחייב כדלקמן:

4.1.1 התאגיד ימסור לקבלן, תוך 7 ימי עסקים מלאים מיום קבלת המסמכים הנדרשים לפי סעיף 2.18.2 לעיל, אבחנה רפואית ראשונית, המלצה לטיפול, המועד המוצע לביצוע והערכה ראשונית של עלות הטיפול (להלן ולעיל: "תוכנית הטיפול").

4.1.2 מובהר כי תכנית הטיפול ניתנת על סמך המידע שמסר הזכין לתאגיד, וממילא התאגיד יהא רשאי לשנותה, משיקולים רפואיים של הצוות הרפואי, לאחר שבדק את המצב הרפואי של המטופל במרכז הרפואי. כל שינוי מהותי בתוכנית הטיפול יהיה כפוף להסכמת הצדדים. במידה ואין הסכמה לשינוי, רשאי התאגיד שלא להעניק את השירותים הרפואיים, למטופלים.

4.1.3 השירותים הרפואיים יינתנו על ידי התאגיד, בכפוף לזמיונותם של מתקנים רפואיים, מכשור, חומרי טיפול, תרופות וצוות רפואי במרכז הרפואי בהתאם לשיקול דעתו המקצועי והבלעדי של התאגיד ו/או מי מעובדיו.

4.1.4 השירותים הרפואיים יינתנו ע"י התאגיד בהתאם לשיקול דעתו המקצועי הבלעדי של התאגיד ו/או עובדיו, ולקבלן לא תהיה נגיעה ו/או סמכות להתערב בנושאים הרפואיים ובשירותים הרפואיים אשר יוענקו למטופלים על ידי התאגיד.

4.1.5 המטופלים יטופלו על ידי התאגיד ככל המטופלים האחרים ובתנאי האשפוז המקובלים אצל התאגיד ובמרכז הרפואי.

4.1.7 במקרה חרום יינתן למטופל טיפול רפואי בהתאם לכללים המחייבים טיפול במקרי חירום במרכז הרפואי ועל פי שיקול דעת הצוות הרפואי, על חשבון הזכין. במקרה חירום רפואי, שאינו יכול להינתן למטופל במרכז הרפואי, יועבר המטופל למוסד רפואי אחר, לפי שיקול דעתו של התאגיד. הזכין יישא בהוצאות טיפול החרום וההעברה, כאמור.

4.1.8 מובהר ומודגש בזאת כי השירותים הרפואיים המוענקים על ידי התאגיד אינם כוללים מקרי חירום. היה ומטופל כלשהו, מהמנויים לעיל יפנה לקבלת טיפול חירום במסגרת חדר המיון של המרכז הרפואי, אותו מטופל לא יחשב כמטופל הזכין, לפי הסכם זה, לצורך קבלת תמורה ע"י הזכין, מהתאגיד. אין באמור בסעיף זה כדי לגרוע מהתחייבויותיו של הזכין כלפי התאגיד, בהסכם זה.

4. תוקף ההסכם והיקף השירותים

- 4.1 תוקף הסכם זה הנו ממועד חתימתו ואילך. צד להסכם זה יהא רשאי להביא הסכם זה לידי סיום ו/או לבטל הסכם זה, מכל סיבה שהיא, מטעמי נוחות ולפי שיקול דעתו המוחלט בהודעה בכתב בת 30 יום מראש במשך 12 החודשים הראשונים ובהודעה בת 60 יום מראש לאחר תום 12 החודשים הראשונים. אין באמור בסעיף זה כדי לפגוע בזכויותיו של תאגיד הבריאות לפי כל דין.
- 4.2 הזכין מצהיר כי ידוע לו והוא מסכים שלא יהיה זכאי לפיצוי כלשהו כתוצאה מביטול ההסכם על ידי תאגיד הבריאות וזאת מכל סיבה שהיא.
- 4.3 במידה ורישומו של הזכין ימחק מהמרשם על פי חוק, מכל סיבה שהיא – יבוא הסכם זה לידי סיום באופן מיידי.
- 4.4 הגיע הסכם זה לידי סיום, תהא הסיבה לכך אשר תהא, הזכין יחדל מכל שימוש בשם ו/או בסימן של המרכז הרפואי ו/או של המזמין ו/או במידע אודות המזמין, תוך שהזכין מתחייב שלא להציג עצמו ממועד זה, בשום צורה שהיא ובשום אתר ו/או מדיה ו/או פרסום, כמי שמייצג ו/או קשור למרכז הרפואי ו/או למזמין

5. התמורה ומועדי התשלום

- 5.1 בתמורה לביצוע כל התחייבות הזכין, על פי הסכם זה, לשביעות רצונו המלא של התאגיד, יהיה הזכין זכאי לתמורה בשיעור של הקבוע בנספח א' להסכם זה, מסכום התמורה אשר נפרעה בפועל בתאגיד, בגין השירותים הרפואיים שניתנו למטופלי הזכין, בהתאם לחשבון אשר הוגש ע"י התאגיד לקבלן (להלן: התמורה לקבלן), בהתאם לרישומי התאגיד. לענין סעיף זה - "שירותים רפואיים" – לא כולל תשלומים בגין תרופות, אירוח בדירת אורחים, הסעות, מוניות ו/או כל שירות אחר שאינו שירות רפואי ו/או שירותי מחדר מיון ו/או שירותים שניתנו שלא על ידי התאגיד ו/או המרכז הרפואי. למען הסר ספק מובהר, כי התמורה לקבלן כוללת מע"מ ותשלום כנגד חשבונית מס כדין.
- 5.2 התמורה לקבלן תשולם לקבלן, בתוך 45 יום מתום החודש בו הופקה החשבונית ע"י הזכין (שוטף + 45). חשבונית זו תופק רק לאחר ששולם ונפרע מלוא כל חובות המטופל לתאגיד. מובהר, כי התמורה לקבלן לא תשולם אלא אם כן נפרע חשבון המטופל לתאגיד במלואו. תנאי זה הוא עיקרי ויסודי וההסכמה עליו מהווה תנאי להתקשרות. אישור של מי שישימש כחשב התאגיד, יהווה ראייה חלוטה לענין הסכומים שהתאגיד קיבל.
- 5.3 מוסכם בין הצדדים כי התמורה לקבלן הינה סופית ומוחלטת והתאגיד לא יחויב בכל תשלום אחר או נוסף פרט לאמור לעיל, לא במהלך מתן השירותים בהתאם להסכם זה ולא לאחר פקיעת הקשר בין הצדדים על פי הסכם זה, לרבות בשל הוצאות שהיו/או שיהיו לקבלן, עקב ו/או אגב מתן השירותים.
- 5.4 למען הסר ספק מובהר, כי הזכין ו/או המטופל לא ישלמו סכום כלשהו עבור שירותי התאגיד אלא לתאגיד ובכלל זה הזכין ו/או המטופל לא ישלם בכסף ו/או בשווה כסף, בין במישרין ובין בעקיפין, עבור שירותי התאגיד סכום כלשהו למי מעובדי התאגיד ו/או המרכז הרפואי ו/או למי מטעמם ו/או ירכוש ממי מעובדי התאגיד ו/או המרכז הרפואי שירותים כלשהם, בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתחום המרכז הרפואי ובין מחוצה לו. מובהר, כי סעיף זה הוא תנאי מהותי בהסכם זה.

6. אחריות וביטוח – לבדיקת יועצי הביטוח של התאגיד

- 6.1 הזכין יהיה אחראי לאבדן ו/או לנזק גוף ו/או לרכוש, לרבות הפסד ו/או הוצאה כספית שיגרמו כתוצאה ממעשה או מחדל שיבוצעו על ידו ו/או על ידי עובדיו ו/או על ידי מי

מטעמו, בין במישרין ובין בעקיפין, בקשר להענקת השירותים והפניית המטופלים לטיפול בתאגיד ו/או ביצוע אלו מהתחייבויותיו הזכייין בהתאם להסכם זה.

- 6.2 התאגיד יהיה אחראי לכל נזק אשר יגרם כתוצאה ממעשה או מחדל שיבוצעו על ידו במהלך ביצוע ומתן השירותים הרפואיים ו/או ביצוע אלו מהתחייבויות התאגיד, בהתאם להסכם זה.
- 6.3 התאגיד מצהיר כי יש לו כיסוי ביטוחי לפעולותיו במרכז הרפואי, במסגרת כתב כיסוי של חברת ענבל, חברה לביטוח בע"מ.
- 6.4 מבלי לגרוע מאחריות התאגיד על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין, הזכייין מתחייב לערוך ולקיים על חשבונו, למשך כל תקופת ההסכם ביטוח בהתאם לאופי ההתקשרות על פי הסכם זה, לרבות ביטוח אחריות מקצועית חבות מעבידים ואחריות כלפי צד ג', ביטוח רכוש ואבדן תוצאתי. הזכייין יגרום לכך שביטוחים אלה יעמדו בתוקף במשך כל תקופת תוקפו של הסכם זה. כל ביטוח כאמור, יכלול את התאגיד, את המרכז הרפואי, עיריית תל אביב ומדינת ישראל כמבוטח נוסף בגין אחריות מי מהם למעשה ו/או מחדל של הזכייין ו/או מי מטעמו, בכפוף לסעיף חבות צולבת ויהיו עם שיפוט בינלאומי. כמו כן, הביטוחים יהיו ראשוניים וקודמים לכל ביטוח הנערך (אם נערך) ע"י הגופים המוזכרים לעיל וכי המבטח לא ידרוש זכות שיתוף מול ביטוחיהם. בנוסף, הביטוחים יכללו סעיף ויתור זכות תחלוף כלפי הגורמים הנזכרים לעיל. ויתור זה לא יחול כלפי מי שגרם לנזק בזדון.
- 6.5 אין בהמצאת האישור ו/או בבדיקתו ו/או אי בבדיקתו, כדי להוות אישור בדבר התאמתו של הביטוח למוסכם ו/או כדי לגרוע מאחריותו של הזכייין או כדי להטיל אחריות כלשהי על התאגיד ו/או המרכז הרפואי ו/או מדינת ישראל ו/או עיריית תל אביב ו/או על הבאים מטעמם.
- 6.6 אין בכל האמור כדי לפטור את הזכייין מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי ההסכם ואין לפרש את האמור כויתור של התאגיד ו/או המרכז הרפואי ו/או עיריית תל אביב ו/או מדינת ישראל ו/או מי מטעמם על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי דין ועל פי ההסכם זה.
- 6.7 הזכייין מתחייב לפצות ו/או לשפות כל אדם ו/או גוף, לרבות התאגיד ו/או המרכז הרפואי ו/או עיריית תל אביב ו/או מדינת ישראל ו/או מי מטעמם בגין כל אבדן ו/או נזק לגוף ו/או לרכוש, לרבות הפסד ו/או הוצאה כספית שהוא אחראי לו כאמור בהסכם זה, בשיפוי מלא ובמועד הראשון עם קבלת דרישה, בכתב מהתאגיד ו/או המרכז הרפואי ו/או עיריית תל אביב ו/או מדינת ישראל ו/או מי מטעמם יהיו מחויבים לשלם בגין תביעה שתוגש כנגד מי מהם בשל פגיעה, אבדן, נזק ו/או הפסד ו/או הוצאה שאחראי לו הזכייין לפי הסכם זה ו/או בשל אי קיום התחייבויותיו לפי הסכם זה. השיפוי ו/או הפיצוי יכלול הוצאות שכ"ט עו"ד, מומחים ובית משפט ככל שיושגו ובלבד שהתאגיד ידווח בכתב לקבלן על דבר קבלת הדרישה לחיוב, או במידה ותשלח לקבלן הודעת צד ג' באותה תביעה, ככל שניתן מיד ובזמן סביר עם קבלתה אצלו ובצירוף עותק מכל מסמכי הדרישה לחיוב.
- 6.8 הזכייין פוטר את התאגיד, את המרכז הרפואי, עיריית תל אביב ומדינת ישראל מפני אבדן או נזק לרכוש בבעלות הזכייין ו/או רכוש המשמש את הזכייין בקשר עם הסכם זה. הזכייין ישפה ויפצה את מי מהגורמים המוזכרים מעלה בסעיף זה בפני כל תביעה ו/או דרישה שתוגש כלפי מי מהם בקשר לכך, לרבות בגין כל הוצאה נלווית עקב תביעה ו/או דרישה כאמור.

7. שמירת סודיות

7.1 הזכייין מתחייב בזה כדלקמן:

7.1.1 לשמור בסודיות מלאה ומוחלטת ולא לגלות למאן דהוא מידע או סודות רפואיים, ידיעות עסקיות, כספיות או אחרות, הקשורים, במישרין או בעקיפין, לתאגיד

הבריאות ו/או למרכז הרפואי ו/או למטופלים בתאגיד הבריאות וכן כל ידע שנודע או שיוודע לו, או למי מטעמו, אגב מתן השירותים (להלן- "הסודות המקצועיים").

- 7.1.2 חובת הסודיות עפ"י הסכם זה תחול בכל מקום בישראל ובעולם כולו, לרבות בטריטוריה, ותהא תקפה לתקופת הסכם זה וכל עת לאחר סיומו ו/או ביטולו מכל סיבה שהיא.
- 7.1.3 עם סיום ביצוע השירותים, תהא הסיבה לכך אשר תהא, ישיב ללא דיחוי לתאגיד הבריאות כל מסמך או חומר או רכוש מכל סוג שהוא שימצא ברשותו ו/או בשליטתו אשר הגיעו לידי, כתוצאה ממתן השירותים לפי הסכם זה.
- 7.1.4 לא ישתמש בשמו של תאגיד הבריאות ו/או המרכז הרפואי ו/או מי מעובדיהם ו/או מי מטעמם ללא קבלת הסכמת תאגיד הבריאות בכתב ומראש.
- 7.1.5 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הזכיין לא יעשה כל פרסום בין בעל פה ובין בכתב ביחס לשירותיו, (בכל הקשור לקשר בינו ובין התאגיד) וזאת בין במישרין ובין בעקיפין, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, בין אם הפרסום מסחרי ו/או אחר, אלא אם קיבל את הסכמת תאגיד הבריאות, מראש ובכתב.

8. שונות

- 8.1 צד להסכם זה לא יראה כמוותר על זכות שקמה לו עפ"י הסכם זה, בשל שלא עמד על אכיפתה המידית ו/או בשל שנתן ארכה או שהות לצד האחר, וויתור או ארכה שניתנו, במקרה אחד, לא יראו כוויתור או ארכה שניתנו, במקרה אחר, בין באותו העניין ובין בעניין אחר.
- 8.2 הצדדים מתחייבים לפעול, לבצע ולקיים את התחייבויותיהם שעפ"י הסכם זה בנאמנות, בתום לב ובדרך מקובלת, בנסיבות העניין. הצדדים ישתפו פעולה ביניהם ויפעלו בגילוי-לב, בתום-לב ובדרך מקובלת, בכל הנוגע מהתקשרותם בהסכם זה והנובע מכך.
- 8.3 אין הסכם זה בא ליצור יחסי שליחות ו/או שותפות בין הזכיין לבין התאגיד.
- 8.4 הסכם זה הנו כל ההסכם שבין הצדדים, והוא בא במקום כל מצג, מו"מ, התקשרות, זיכרון דברים או הסכם קודם שנעשו בין הצדדים, עד למועד כריתת הסכם זה, ומבטלם - במידה שהיו כאלה.
- 8.5 כל תוספת להסכם זה, אם תהא כזו, תהא אך ורק בכתב שאם לא כן לא תחייב את הצדדים.
- 8.6 הסמכות הבינלאומית בקשר להסכם זה ו/או הנובע הימנו מוקנית לבתי המשפט בישראל, בלבד, כאשר בית המשפט המוסמך בתל אביב יהיה בעל סמכות ייחודית לדון בכל תביעה הנובעת מהסכם זה והחוק הישראלי יחול על כל סכסוך ו/או מחלוקת בין הצדדים.

9. הודעות וכתובות

9.1 כתובות הצדדים לצורך הסכם זה, לרבות לצורך קבלת כתבי בי – דין תהיינה:

תאגיד הבריאות ליד המרכז הרפואי תל אביב - ויצמן 6, תל אביב.

הזכיין - _____.

9.2 צד שיעתיק את כתובתו, בישראל, ימסור על כך הודעה בתוך זמן סביר לצד האחר.

9.3 הודעה שיש למסרה עפ"י הסכם זה תימסר לצדדים בכתובותיהם דלעיל, במסירה אישית עם אישור למסירה, או באמצעות דוא"ל או פקס ובלבד שניתן יהיה לאמת את המסירה.

9.4 הודעה שנמסרה בהתאם לאמור בסעיף זה, תחשב כאילו נמסרה למענה לאחר חלוף יום עסקים אחד מעת שאושרה קבלתה.

**ולראיה באו הצדדים על החתום
ביום ובמקום כלעיל:**

תאגיד הבריאות

הזכין

נספח א להסכם'

1. **הואיל ב'** _____ הטריטוריה: _____

2. **הואיל ג'** – כתובת המשרד שבשימוש הזכיון, הנו:

רחוב _____ בעיר _____

בטריטוריה.

דוא"ל _____

טלפון _____

3. סעיף 5.2 שעור התמורה: _____ מסכום התמורה.