

**קול קורא מטעם המרכז הגריאטרי המשולב ע"ש "שהם"**  
**לקבלת הצעות להקמה והפעלת דוכן נייד לממכר מוצרי מזון ואחרים**

המרכז הגריאטרי המשולב ע"ש "שהם" (להלן: בית החולים) מזמין בזאת הגשת הצעות לשכירה, הקמה והפעלת דוכן נייד לממכר מוצרי מזון ואחרים עבור בית החולים שישמש קפיטריה חלבית בשיטת שירות עצמי ו/או שירות מלצרים ו/או שניהם גם יחד, לרווחת באי בית החולים בהתאם לדרישות הנספח המפורסם בד בבד עם קול קורא זה. לצורך קבלת החלטה לגבי אופן הפעלת הדוכן, עיצובו, תכולתו, יתייחסו הפונים לנתונים שלהלן ואלה המפורטים בהרחבה בנספח לקול קורא:

1. שטח הדוכן כולל רחבה מרוצפת בשטח של כ- 18x6. בשטח תתאפשר התחברות לתשתיות של מים וחשמל. התחברות למערכת גז תהא בהתאם לדרישות הבטיחות, התקנים, התקנות והדין החל, על חשבון ובאחריות הספק.
2. הקפיטריה תהא כשרה ולא תופעל בשבת.
3. תקופת ההתקשרות היא לשנה אחת (להלן: "תקופת ההתקשרות הראשונה"). בית החולים יהא רשאי להאריך את ההתקשרות לתקופות נוספות של שנה או חלקי שנה כל פעם, ובכפוף להוראת כל דין וחתימת מורשי החתימה המוסמכים לכך ע"פ חוק (להלן: "תקופות ההתקשרות הנוספות").
4. ששת החודשים הראשונים מהווים תקופת ניסיון ובית החולים יהא רשאי, בהודעה מראש של 15 יום, להודיע לזוכה על הפסקת ההתקשרות מכל סיבה שהיא ומבלי שיהיה חייב לנמק סיבה זו.
5. הספק ישלם לבית החולים דמי שכירות בסכום של 3,000 ש"ח לחודש בתוספת מע"מ. בנוסף ישלם הזוכה את כל המיסים וההוצאות החודשיות הקבועות כגון: מיסי ארנונה בהתאם לדרישת המועצה, פינוי אשפה, שמירה, ביטוח מבנה ציוד וביטוח אחר כפי שידרש על ידי בית החולים. בנוסף ישלם הזוכה הוצאות חודשיות משתנות כגון: צריכת חשמל על פי מונה שיותקן ע"י הזוכה ועל חשבון, תשלום עבור צריכת מים וביוב על פי מונה שיותקן על ידי הזוכה ועל חשבון.
6. במועד הגשת הצעה, ימסור הזוכה לבדיקת בית החולים ולאישורו מפרטים טכניים, כתבי כמויות ותכניות מותאמות לביצוע, של כל עבודות הזוכה המוצעות. התוכניות יכללו תוכניות של שימוש בחומרי גמר, עיצוב ויטרינה, פריסת מחיצות וחלוקת המושכר לחללים נפרדים, תוכניות חשמל, לרבות מיקום נקודות וחיבורי חשמל, טלפון, תקשורת, מיזוג אוויר, פריסה של גופי תאורה הצללות וכל פרט אחר הקשור בעבודות הזוכה.
7. ועדת המכרזים של בית החולים תבחר מבין ההצעות את זו המעניקה לבית החולים את מירב היתרונות וזאת בהתבסס על אמות המידה שלהלן:

המשקל	הקריטריון
30%	מגוון מוצרים: איכות המוצרים/המותגים – עד 15% מוצרים בריאותיים – עד 15%
40%	התרשמות כללית של המזמין מהמציע (בפרט ביחס לניסיון וותק בתחום)
30%	רמת השיפוץ והעיצוב המוצעת לקפיטריה
100%	סה"כ

**נודה לקבלת התייחסותכם עד ליום 15.08.2024 לכתובת הדוא"ל: [Ronit@Shoham.Health.gov.il](mailto:Ronit@Shoham.Health.gov.il)**

**בכל פנייה אנא ציינו פרטי איש הקשר מטעמכם ופרטי התקשרות עמכם בדוא"ל ובטלפון.**