

נכסים בינוי ולוגיסטיקה- מחוז מרכז מנחם בגין 11 רמת גן

17 אוגוסט 2025

הנדון: הצעה להפעלת קפיטריה במכבי שרותי בריאות סניף בלפור

מכבי שירותי בריאות- מחוז מרכז מזמינה בזאת הצעות להפעלת קפיטריה בסניף בלפור 10 תל אביב יפו

את ההצעה יש להעביר לחיים אנקורי, אחראי תחום לוגיסטיקה באמצעות מייל: ankory_h@mac.org.il או במסירה ידנית במשרדי מכבי שירותי בריאות רחוב מנחם בגין 11 רמת גן קומה 19, מחלקת נכסים ולוגיסטיקה. עד לתאריך: 07/09/2025 הצעות שלא תוגשנה במועד לא תתקבלנה.

1. מהות ההצעה:

- א. הפעלת קפיטריה/עגלה בסניף בלפור 10 תל אביב.
- ב. בקפיטריה מותר: להכין ולמכור משקאות חמים, למכור כריכים מכל סוג (לא בשריים) עוגות, ממתקים, גלידה או משקאות קרים.
- ג. בקפיטריה אסור להכין, להחזיק או למכור מאכלים מזון מן החי לרבות דגים, בשר ועוף.
- ד. הזוכה בהצעה מתחייב להפעיל את הקפיטריה תוך 30 ימים מיום החתימה על ההסכם.
- ה. הזוכה מתחייב להפעיל את הקפיטריה בכל יום מימות השנה למעט חגים ומועדים לפי השעות הבאות:
 - ו. ימים א,ב,ד,ה – 7:00-18:00, יום ג' 7:00-14:00
 - ז. הזוכה מתחייב להיענות לכל דרישה העולה הנהלת סניף בלפור 10 הנוגעת לסדר וניקיון.
 - ח. עם תום תקופת ההתקשרות, מתחייב הזוכה להשיב את הנכס במצב בו הוא קיבל אותו.
 - ט. במקום קיים ציוד של הספק הקודם, ניתן לרכוש את הציוד מהספק – לפרטים – עוזי דבח 054-2044949
- י. על המציע לתאם ביקור באתר לפני הגשת ההצעה.
- יא. על המציע להגיש תוכנית עיצוב/ארגון של עגלת הקפה (במידה ונשאר הציוד שהיה – אין צורך להגיש בקשה תוכנית זו) – אחריות על מו"מ בדבר רכישת העגלה מהספק הקודם, על המציע בלבד.
- יב. על המציע למלא את טבלת המחירים שתכלול את כל המוצרים המוצעים למכירה.
- יג. עלות המוצרים תילקח בחשבון בעת ההחלטה.

2. תקופת ההתקשרות

- א. ההתקשרות הינה לתקופה של שנתיים
- ב. למכבי שמורה הזכות להאריך את ההתקשרות ב-3 תקופות נוספות כל אחת של שנה (אופציה).

3. פירוט הצעת המציע

- א. הספק מציע עבור הרשות להשתמש בקפיטריה תמורה חודשית קבועה של _____ באמצעות 12 צ'קים לשנה הראשונה שיימסרו למכבי עם החתימה על ההסכם.
- ב. הנחה לעובדי מכבי _____

- ג. התשלומים יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן
- ד. לזוכה יהיה פטור מהוצאות ארנונה, מים וחשמל
- ה. הזוכה מתחייב שכל הציוד שהוא משתמש בו – תקין ועבר את כל הבדיקות המחייבות.

4. מסמכים שיש לצרף להצעה

- א. תעודת עוסק מורשה ואישור ניהול ספרים כחוק
- ב. אישור ניכוי מס במקור
- ג. העתק תעודה או רישיון עסק של הסניפים אשר בבעלותו של המציע, לרבות זכיונות.
- ד. מחירון

5. חובת הזוכה

- א. לחתום על ההסכם על כל נספחיו תוך 7 ימים מיום ההודעה על הזכייה
- ב. להמציא אישורים כדלקמן:

- 1. אישור קיום ביטוחים
- 2. ערבות בנקאית להסכם
- 3. ערבות בנקאית לפינוי
- 4. התחייבות על הפעלת הקפיטריה תוך 30 יום

יובהר כי למכבי נתונה הזכות שלא לקבל כל הצעה או לחילופין לפסול הצעות ללא כל נימוק הצידה סיוור במקום יש לתאם עם החתום מטה, לא תתקבל הצעה ללא ביצוע סיוור.

בברכה,

חיים אנקורי

אחראי תחום לוגיסטיקה

מחוז מרכז

טלפון: 050-8802301

מחירון מצרכים

יחידת נכסים בינוי ולוגיסטיקה - מחוז הצפון נתיב האור 1, חיפה

אישור עריכת ביטוחים

אישור קיום ביטוחים		תאריך הנפקת האישור	
באישור קיום ביטוחים תבוא הפסקה הבאה: אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.			
מבקש האישור	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/ה	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*
שם מכבי שירותי בריאות	שם ו/או חברות בנות ו/או חברות אם ו/או קשורות ו/או שלובות ו/או חלק מקבוצה	שם	אופי העסקה: ☐ נדל"ן ☒ שירותים ☒ אספקת מוצרים אחר: העיסוק המבוטח: קפיתריה
ת.ז./ח.פ. 589902279	ת.ז./ח.פ.	ת.ז./ח.פ.	☐ משכיר ☐ שוכר ☐ זכיון ☐ קבלני משנה ☒ מזמין שירותים ☒ מזמין מוצרים ☐ אחר: _____
מען המרד 27 תל אביב	מען	מען	
תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה.			
כיסויים			
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)
			תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)
			גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח
			לתקופה
			למקרה
צד ג'	ביט		4,000,000
אחריות מעבידים	ביט		6,000,000
פירוט השירותים (נכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):			
041			
ביטול/שינוי הפוליסה			
שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.			
חתימת האישור			
המבוטח			