

נספח לבקשת הרשאה לפעילות מסחרית בתחום המרכז הרפואי בני ציון

1. המרכז הרפואי בני ציון יתיר לחברה להציב עלוני פרסום כמפורט להלן בנספח זה ובכפוף להוראות נוהל גורמים מסחריים במרכז הרפואי, על גבי מתקן ייעודי להצבת עלוני פרסום בלבד, במקומות שייקבעו לשם כך על ידי המרכז הרפואי (להלן: פעילות מסחרית). מובהר ומוסכם כי למעט הפעילות המסחרית כאמור בסעיף זה, לא תהא רשאית החברה לערוך כל פעילות שיווקית, ו/או מסחרית אחרת, בין כתלי המרכז הרפואי, ללא קבלת אישור הנהלת המרכז הרפואי מראש ובכתב.
2. החברה תקפיד במיוחד על כל הקשור לשמירה על מנוחתם ופרטיותם של המאושפזים.
3. החברה מתחייבת שלא להיכנס לחדרי המאושפזים במחלקות המרכז הרפואי על מנת לקדם הפעילות המסחרית ו/או כל פעולה שיווקית ו/או מסחרית אחרת. החברה מצהירה ומתחייבת בזאת כי תורה ותנחה את כל עובדיה, נציגיה ו/או מי מטעמה שלא להיכנס לחדרי המאושפזים במחלקות המרכז הרפואי כאמור לעיל.
4. החברה מתחייבת להניח עלוני פרסום במקומות שיועדו לכך ובמקומות אלה בלבד. עלון הפרסום יהא בגודל 21X10 ס"מ.
5. החברה מתחייבת לציין על גבי עלוני הפרסום כי המוצרים ו/או השירותים הינם באחריות החברה בלבד. למען הסר כל ספק, מובהר כי החברה תציין בעלון, באותיות מובלטות ובגודל אות הגדול מהכתב המופיע בעלון, כי החברה מצהירה בזאת, כי השרות ו/או המוצר הינם באחריות החברה בלבד וכי המרכז הרפואי בני ציון אינו אחראי לאיכות השרות ו/או המוצר ואין לראות בהצבת עלון הפרסום המלצה מטעם המרכז הרפואי בני ציון.
6. החברה מצהירה בזאת כי היא מודעת לכך שהמרכז הרפואי בני ציון אינו מתחייב לכל בלעדיות בפרסום, וזאת מתוך מגמה לאפשר לציבור המבקרים והמאושפזים במרכז הרפואי, לבחור בין מוצרי ו/או שירותי חברות שונות המתחרות זו בזו.
7. החברה מצהירה בזאת כי היא יודעת שהמרכז הרפואי פועל על מנת למגר תופעת קיום פעילות מסחרית בין כתליו, שלא בהתאם לנוהל פעילות גורמים מסחריים. מבלי לפגוע באמור לעיל, החברה מודעת ומסכימה לכך כי לא תוכל לבוא בכל תביעה ו/או דרישה ו/או טענה, כלפי המרכז הרפואי ועובדיו, במידה וגורמים שונים יפעלו בין כתלי המרכז הרפואי בניגוד לנוהל גורמים מסחריים ולהסכם התקשרות זה.
8. החברה מצהירה בזאת כי היא מודעת לכך שהצבת הפלייר, לרבות מיקומו על גבי המתקן, הינה באחריותו המלאה של המרכז הרפואי בני ציון ועל פי שיקול דעתו הבלעדית.
9. החברה מצהירה בזאת כי נמסר לה שהתמורה לקרן מחקרים שליד המרכז הרפואי בני ציון, בגין פעילותה המסחרית, כאמור בהסכם זה, תהא בסך כולל של 300 ₪ לחודש. הסכום כולל מע"מ והוא מתייחס להצבת עלון פרסום במחלקה אחת בלבד, על פי בחירת החברה. במידה והחברה מעוניינת בהצבת עלון פרסום במחלקה נוספת, תישא החברה בתשלום נוסף בסך של 50 ₪ כולל מע"מ, עבור כל מחלקה נוספת. במידה ומכל סיבה שהיא תסתיים תקופת הסכם ההתקשרות נשוא בקשה זו, תשולם התמורה היחסית בהתאם לתקופת הפעילות המסחרית עד לתום ההתקשרות.
10. החברה מצהירה בזאת כי נמסר לה שמחובתה להמציא למרכז הרפואי בני ציון את עלוני הפרסום. כל ההוצאות הכרוכות בהפקת עלון הפרסום, הובלתו למרכז הרפואי ואספקת עלונים חדשים לפי הצורך, מוטלות באופן מלא על החברה.

11. מובהר ומוסכם בזאת כי החברה לא תבוא בכל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה כלפי המרכז הרפואי בני ציון אם וכאשר יחסרו עלוני פרסום במתקן. החברה מצהירה כי נמסר לה והיא מסכימה לכך, שהמרכז הרפואי אינו שומר על העלוניס במתקן ולפיכך, לא רובצת עליו כל אחריות באשר להצבתם.
12. בכל מקרה של חריגה מן התנאים הנ"ל ו/או חלק מהם, רשאי המרכז הרפואי להפסיק לאלתר את הפעילות המסחרית של החברה. במצב בו תופסק הפעילות המסחרית בשל האמור בסעיף זה, מוותרת בזאת החברה על כל דרישה ו/או תביעה כלפי המרכז הרפואי בגין הפסקת הסכם הפעילות המסחרית. מבלי לפגוע בהוראות סעי' זה, מובהר ומוסכם כי המרכז הרפואי רשאי בכל שלב ומכל סיבה להודיע על הפסקת ההתקשרות לפעילות מסחרית נשוא בקשה זו, וזאת בהודעה מוקדמת של 30 יום מראש.
13. החברה מצהירה כי היא מודעת לכך כי המרכז הרפואי רשאי לנקוט בכל האמצעים העומדים לרשותו בין אם על פי הסכם זה ובין אם על פי כל דין, לרבות תביעה כספית, בכל מקרה בו תפר החברה הוראות הסכם זה או חלקן. תביעה כאמור לא תהווה הפרת ההסכם מצד המרכז הרפואי.

אנו הח"מ מביעים בזאת את הסכמתנו לאמור בנספח זה ואנו מתחייבים לפעול על פי הוראותיו. ברור לנו כי הוראות נספח זה הנן חלק בלתי נפרד מהתחייבותנו על פי בקשתנו להרשאה ולקיום פעילות מסחרית בין כתלי המרכז הרפואי. לפיכך הפרת אחד מתנאי נספח זה כמוהו כהפרת ההסכם עם המרכז הרפואי.

ולראייה בנו על החתום:

שם: _____ שם משפחה: _____ תאריך: _____

תפקיד בחברה: _____ חתימה וחותמת: _____

בקשת הרשאה לפעילות מסחרית בתחום המרכז הרפואי בני ציון

אנו, הח"מ, פונים בזאת לקבלת הרשאה לפעילות מסחרית בתחום המרכז הרפואי בני ציון.

שם החברה _____

כתובת _____

טלפון _____

פקס' _____

שם הבעלים _____

מספר חברה / עוסק מורשה _____

תחומי פעילות _____

כחלק בלתי נפרד מבקשתנו מצ"ב היתר/רישיון עסק לפעילות החברה.

השירותים / המוצרים שיוצעו בתחום בית החולים:

1.....

2.....

3.....

4.....

הצהרה

אנו, הח"מ, מצהירים בזאת כי אנו רשאים להתחייב ולחתום בשם _____ (להלן: החברה) בהוראות הסכם זה על נספחיו. אנו מתחייבים בזאת לפעול בתחום המרכז הרפואי אך ורק לפי הכללים המוגדרים בנספח המצורף, תוך הקפדה על פרטיותם של המאושפזים ושמירה על אופיו של המרכז הרפואי כמוסד רפואי ציבורי.

אנו מודעים לכך שהמרכז הרפואי ונציגיו רשאים לא לתת היתר למוצר או שרות שאינם עומדים בקריטריונים שנקבעו ע"י המרכז הרפואי ויעודכנו מעת לעת. אנו מתחייבים בזאת לשמור על כללי פרסום הקבועים בחוק ובין היתר לא להטעות המטופלים. ידוע לנו כי במידה ויסתבר כי יש בפרסום כדי להטעות, יהא רשאי המרכז הרפואי לבטל ההיתר לאלתר, ללא מתן הודעה מוקדמת.

אנו הח"מ מודעים לכך כי אי שמירה על הכללים המוגדרים לפעילותנו במרכז הרפואי, מהווה פגיעה בו ובחולים השוהים בין כתליו. ידוע לנו כי המרכז הרפואי רשאי על פי שיקול דעתו להגיש נגדנו תביעה במידה ונפר הוראות הסכם זה.

אנו, הח"מ, מודעים לכך כי במידה ונפר הוראה מהוראות המרכז הרפואי בני ציון בכל הנוגע להתקשרות מסחרית נשוא בקשתנו זו, יהא רשאי המרכז הרפואי להפסיק לאלתר פעילות מסחרית זו וזאת מבלי לפגוע בכל סעד אחר אותו רשאי המרכז הרפואי לדרוש, ו/או לתבוע, עפ"י דין.

ולראייה באנו על החתום:

שם: _____ שם משפחה: _____ תאריך: _____

תפקיד בחברה: _____ חתימה וחותמת: _____

אני, הח"מ, עו"ד/רו"ח _____, שכתובתי הינה _____
מאשר בזאת כי _____ חתם על
מסמך זה בפניי ביום _____ וכי הוא רשאי ומוסמך לחתום על בקשה זו
בהתאם להוראות תקנון החברה ובשמה.

עו"ד/רו"ח _____
(חתימה + חותמת)