



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

תנאי הגשת המכרז:

1. המוסד לביטוח לאומי מבקש לקבל הצעות מחיר להשכרת משרדים בשטח של כ- 160 מ"ר, הנמצאים בקומת קרקע, במבנה שברח' גיבורי סיני 5, עכו.
 2. משך תקופת ההתקשרות תהא ל- 5 שנים עם אפשרות להארכת השכירות ל- 4 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת.
 3. המשרדים יושכרו במצבם הפיזי הנוכחי, וכל שינוי או התאמה יחולו על השוכר, בכפוף לקבלת אישורים מראש ובכתב מהמוסד ועפ"י כל דין.
 4. המציע יחתום על **הסכם השכירות** בנוסח המצ"ב **כנספח ג'**, **חתום** ע"י מורשי החתימה.
 5. הצעת המחיר חתומה תוגש על גבי טופס **הצעת המחיר נספח ב'** המצ"ב.
 6. הזוכה במכרז יגיש למוסד עם החתימה על הסכם זה ערבות להבטחת התחייבויותיו כאמור בסעיף 6 ב' להסכם השכירות ובנוסח המצ"ב **כנספח 1 להסכם השכירות**.
 7. ניתן להוריד את מסמכי המכרז מאתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי בכתובת: www.btl.gov.il, דף הבית מדור מכרזים. במכרז זה לא נדרש תשלום עבור מסמכי המכרז.
 8. סיור במקום ניתן לתאם מראש עם נציג המוסד מר ישראל לייזר בטל 04-9528186 נייד מס': 050-6285434.
 9. את ההצעה חתומה ויתר המסמכים הנדרשים ב-2 העתקים יש להגיש ביד או באמצעות שליח בלבד לתיבת המכרזים הנמצאת בקומה 2 בארכיב המוסד לביטוח לאומי המשרד הראשי שד' ויצמן 13 ירושלים 91909, אצל מר יוסי מרציאנו.
 10. שאלות ניתן להעביר לגב' שלי יהודה באמצעות פקס מס': 02-6513827 או לדואל: shellyy@nioi.gov.il **עד ליום חמישי 10.10.2013 שעה 12:00**.
תשובות יינתנו באופן מרוכז באמצעות אתר האינטרנט של המוסד שכתובתו: www.btl.gov.il דף הבית מדור מכרזים, קישור ל"שאלות ותשובות", **עד ליום שני 21.10.2013**.
 11. על גבי המעטפה יש לציין את שם המכרז ואת מספרו.
 12. **המועד האחרון להגשת הצעות: יום רביעי 30.10.2013 בשעה 12:00**.
 13. **המוסד לא ידון בהצעה שלא תימצא בתיבת המכרזים במועד האמור בסעיף 13 לעיל, מכל סיבה שהיא.**
- אין המוסד לביטוח לאומי מתחייב לקבל את ההצעה הגבוהה ביותר או כל הצעה אחרת, והוא יהיה רשאי, עפ"י שיקול דעתו, לבחור בהצעה המטיבה עימו.



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

אישורים ומסמכים שעל המציע להגיש עם הגשת ההצעה ב-2 עותקים:

1. פרטי המציע נספח א' המצ"ב.
2. הצעת המחיר חתומה, נספח ב' המצ"ב.
3. על המציע להגיש את הסכם השכירות (נספח ג' למכרז) על נספחיו, חתומים ע"י מורשי החתימה.
4. על המציע לצרף אישור עורך דין על מורשי חתימה ודוגמאות חתימה חתום ע"י עו"ד, בנוסח המצ"ב כנספח 2 להסכם השכירות (במקרה שהמציע הינו חברה).



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

נספח א'

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ירושלים

פרטי מציע - דף קשר (חובה למלא)

מכרז מס' ב(1006) 2013 – הצעה לשכירת משרדי המוסד בעכו

_____	שם המציע
_____	רחוב
_____	מספר בית
_____	כניסה
_____	דירה
_____	יישוב
_____	מיקוד
_____	מספר טלפון
_____	מספר טלפון נייד
_____	מספר פקס
_____	כתובת אי-מייל
_____	פרטי איש קשר

חתימה וחותמת

תאריך



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

נספח ב'

הצעת מחיר לשכירות

(יש למלא הצעת המחיר רק בדף זה).

הננו מתכבדים להגיש בזאת את הצעתנו, לאחר שעיינו במסמכי המכרז שבנדון המפורטים במכתב הפניה.

להלן הצעתנו:

א. סה"כ שטח המוצע להשכרה כ- 160 מ"ר (להלן: "המושכר")

שכר הדירה החודשי המוצע בגין המושכר _____ ש"ח, לא כולל מע"מ.

1. שם המציע: _____

2. טלפון: _____

3. תאריך: _____

4. חתימה וחותמת: _____



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

נספח ג'

הסכם שכירות בלתי מוגנת

לצורך השלמת הליכי הגשת ההצעה למכרז, המציע מחוייב לחתום על חוזה/הסכם **החתום בר"ת** , **ע"י הגורמים המוסמכים במוסד** (חתימה על הסכם ללא ר"ת לא תתקבל).

להורדת החוזה/הסכם **לחץ כאן**.

[כמו-כן, ניתן להוריד את החוזה / הסכם ע"י לחיצה על הקישור המופיע **בתוך מודעת המכרז**].



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

נספח 1 להסכם שכירות

נוסח כתב ערבות לקיום תנאי ההסכם - ערבות ביצוע

שם הבנק/חברת הביטוח _____
 מס' הטלפון _____
 מס' הפקס: _____

לכבוד
 המוסד לביטוח לאומי
 שד' וייצמן 13
 ירושלים

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____
 (במילים _____)

שיוצמד למדד המחירים לצרכן מתאריך _____
 (תאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב")
 בקשר עם מכרז מס': ב(1006)2013 - שכירת משרדים מאת המוסד לביטוח לאומי בעכו.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך _____ עד תאריך _____

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו _____
 שם הבנק/חב' הביטוח _____

 כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

 מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה

 חתימה וחותמת

 שם מלא

 תאריך



מכרז ב' (1006) 2013
 השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

נספח 2

אישור עו"ד על מורשי חתימה ודוגמאות חתימה

לכבוד
 המוסד לביטוח לאומי
 שד' וייצמן 13
 ירושלים

אני הח"מ _____, עו"ד _____
 של המציע: _____ (להלן – "המציע").

מאשר בזאת, כלהלן:

1. הר"מ מוסמכים לחתום ולהתחייב בשם המציע.
2. חתימותיהם של הר"מ שהם מורשי חתימה של המציע הנ"ל מחייבות עד לסכום כדלהלן:

- בחתימה מורשה אחד, עד לסכום _____ ש"ח.
- בחתימת _____ מורשים, מעל הסכום הנקוב לעיל ועד לסכום _____ ש"ח.

שם החותם	תוארו/תפקידו	מס' תעודת הזהות	דוגמת חתימה

הערות:

ולראיה באתי על החתום

_____	_____	_____
טלפון	כתובת	שם עו"ד
_____	_____	_____
חתימה וחותמת	מס' רישיון	תאריך



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

נספח 3: אישור ביטוח עבודות השוכר

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
 שד' וייצמן 13
 ירושלים 91909
 (להלן: " המשכיר " או " המוסד "

הנדון: אישור עריכת ביטוחים ע"ש
(להלן: "השוכר")
בקשר עם שכירת נכס ברחוב מס בישוב
(להלן: "המושכר")

הננו מאשרים בזאת כי החל מיום ועד ליום (להלן: "תקופת העבודות") וכן במשך תקופת תחזוקה מורחבת של 24 חודשים (תקופת העבודות ותקופת התחזוקה- להלן יחד: "תקופת הביטוח") ערכה חברתנו ביטוח עבודות קבלניות (פוליסה מס'.....) על שם השוכר, קבלנים וקבלני משנה (מכל דרגה) מטעמו והמוסד המבטח את העבודות המבוצעות על-ידי השוכר ו/או מטעמו (להלן: "העבודות") (שלא באמצעות המוסד ו/או מי מטעמו) כמפורט להלן, כאשר היקף הכיסוי הניתן על-פי הביטוח כאמור אינו נופל מהיקף הכיסוי הניתן על-פי נוסח הפוליסה הידוע כ-"ביט" 2013 (או נוסח אחר המקביל לו במועד עריכת הביטוח), על כל ההרחבות המהוות חלק בלתי נפרד מנוסח הפוליסה כאמור:

1. פרק 1 - ביטוח המבטח את העבודות, במלוא ערכן (לרבות חומרים המסופקים על-ידי המוסד) מפני אבדן או נזק הנגרם במשך תקופת ביצוע העבודות באתר העבודות ובמשך תקופת התחזוקה לעניין קיום התחייבויותיו של השוכר במשך תקופה זו ו/או גילוי נזק במשך תקופת התחזוקה עקב סיבה הנוצרת בתקופת ביצוע העבודות. פרק זה כולל סעיף בדבר ויתור על זכות התחלוף כלפי המוסד ו/או מי מהבאים מטעמו וכן כלפי שוכרים אחרים (אם יהיו כאלו) ובעלי זכויות אחרים לרבות בעלי המבנה וחברת הניהול בו נמצא המושכר . הויתור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בודון. כן כולל הפרק הרחבה מפורשת בדבר כיסוי לרכוש ולרכוש עליו עובדים בגבול אחריות בסך של לפחות \$ 500,000 .

2. פרק 2 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בגין חבות הנובעת מהעבודות בגבול אחריות כמפורט להלן. הביטוח מורחב לשפות את המוסד , בעלי המבנה וחברת הניהול בו נמצא המושכר והבאים מטעמם בגין אחריות שעלולה להיות מוטלת עליהם בקשר עם העבודות, בכפוף לסעיף אחריות צולבת לפיו נחשב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבטח. בביטוח זה מצוין במפורש כי מבנה המושכר נחשב לרכוש צד שלישי. גבול האחריות: \$ 2,000,000 לאירוע ובמצטבר למשך תקופת הביטוח.

הביטוח מורחב לכלול את הנושאים הבאים:

- א. תביעות שיבוב של המוסד לביטוח לאומי.
- ב. נזקי גוף הנובעים משימוש בציוד מכני הנדסי שהינו כלי רכב מנועי ושאינו חובה לבטחו בביטוח חובה עד לגבול אחריות של 5,000,000 ₪ לאירוע.
- ג. חבות בשל נזק הנגרם עקב רעידות והחלשת משען בגבול אחריות בסך \$ 2,000,000 לאירוע ומצטבר במשך תקופת הביטוח.

3. פרק 3 - ביטוח אחריות מעבידים המבטח חבות כלפי מי מהמועסקים בביצוע העבודות בגין פגיעה גופנית או מחלה מקצועית העלולה להיגרם למי מהם תוך כדי ועקב העסקתם כאמור, בגבול אחריות של \$ 5,000,000 לתובע, לאירוע ובמצטבר על פי הפרק. הביטוח יורחב לשפות את המוסד היה ונטען כי לענין קרות תאונת עבודה ו/או מחלה מקצועית כלשהי היא נושאת בחובות מעביד כלשהן כלפי מי מעובדי השוכר או הקבלן או קבלני המשנה.



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

תנאים נוספים לפוליסה

הביטוח כולל ויתור על זכות תחלוף כלפי המוסד ו/או שוכרים אחרים ו/או בעלי המבנה ו/או חברת הניהול של הבניין שבו נמצא המושכר וכן כלפי הבאים מטעמם של הנ"ל, אולם הויתור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם למקרה הביטוח בזדון.

כל סעיף המפקיע או מקטין או מגביל בדרך כלשהי את אחריותנו כאשר קיים ביטוח אחר, לא יופעל כלפי המוסד וכלפי מבטחיו, ולגביו, הביטוח על-פי הפוליסה הוא "ביטוח ראשוני", המזכה אותו במלוא השיפוי המגיע לפי תנאיו, ללא זכות השתתפות בביטוחיו, מבלי שתהיה לנו זכות תביעה ממבטחיו להשתתף בנטל החיוב כאמור בסעיף 59 לחוק הסכם הביטוח, התשמ"א-1981. ולמען הסר ספק אנו מוותרים על טענה של ביטוח כפל כלפיה וכלפי מבטחיה. הוראות סעיף זה יחולו בהתאמה כלפי בעלי המבנה וחברת הניהול בו נמצא המושכר.

הפרת תנאי הפוליסה והתנאותיה בתום לב על-ידי השוכר ו/או מי מטעמו, לא תגרע מזכויות המוסד ואחרים המוזכרים לעיל לקבלת שיפוי על פי הפוליסה. בנוסף אנו מתחייבים כי הפוליסה לא תבוטל ולא יחול בה שינוי לרעה במשך תקופת הביטוח אלא אם תימסר הודעה כתובה בדואר רשום לידי המוסד לפחות 60 יום מראש. למען הסר ספק, הננו מאשרים כי השוכר בלבד אחראי לתשלום דמי הביטוח עבור הפוליסה הנ"ל ונושא בהשתתפות העצמית החלה על פי הפוליסה כאמור.

בכפוף לתנאים ולהסתייגויות של הפוליסה המקורית עד כמה שלא שונו במפורש ע"פ האמור לעיל.

בכבוד רב,

(תפקיד החותם)	(שם החותם)	(חותמת המבטח)	(חותמת המבטח)



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

נספח 4: אישור ביטוחי קבע של השוכר

תאריך

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי

שד' וייצמן 13
 ירושלים 91909
 (להלן: "המשכיר" או "המוסד")
 (להלן: "המוסד")

הנדון: אישור עריכת ביטוחים ע"ש _____ (להלן: "השוכר")
 בקשר עם שכירת נכס ברחוב מס בישוב _____
 (להלן: "המושכר")

הננו מאשרים בזאת כי השוכר מקיים באמצעותו את הביטוחים המפורטים להלן למשך תקופת/ות הביטוח שצוינה/נו ליד הביטוחים/ים כאמור (להלן: "תקופת הביטוח") כאשר היקף הכיסוי הניתן על-פי הביטוחים/ים כאמור אינו נופל מהיקף הכיסוי הניתן על-פי נוסח פוליסות הידוע כ-"ביט" מהדורה 2013 (או נוסח פוליסות המקביל להן במועד עריכת הביטוחים) על כל ההרחבות הניתנות לביטוח על-פי הנוסח כאמור:

1. פוליסה מס'.....
 לתקופה מיום ועד ליום
 ביטוח תכולת המושכר, מחיצותיו מזכוכית ודלתותיו מזכוכית, וכל רכוש אחר המובא למושכר ע"י או עבור השוכר (לרבות ציוד, ריהוט, מתקנים ומלאים), וכל שינוי, שיפור ותוספת למושכר שנעשו ו/או יעשו על ידי השוכר ו/או עבורו (שלא באמצעות המוסד), במלוא ערכם, מפני אבדן או נזק עקב הסיכונים המקובלים בביטוח אש מורחב, לרבות רעידת אדמה, סערה וסופה, פריצות, שביתות, נזק בזדון ופריצה.
2. פוליסה מס'.....
 לתקופה מיום ועד ליום
 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי המבטח את חבות השוכר על-פי דין בגין פגיעה גופנית או נזק לרכוש העלול להיגרם לגופו ו/או לרכושו של אדם או גוף כלשהו במושכר ובסביבתו, בגבול אחריות כמפורט להלן. הביטוח אינו כפוף לכל הגבלה בדבר תביעות שיבוב מצד המוסד לביטוח לאומי. הביטוח מורחב לשפות את המוסד, בעלי המבנה וחברת הניהול בו נמצא המושכר והבאים מטעם בגין אחריות שעלולה להיות מוטלת עליהם עקב מעשה ו/או מחדל של השוכר ו/או של מי מהבאים מטעמו, וזאת בכפוף לסעיף אחריות צולבת לפיו נחשב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח.
 גבול האחריות הנו בסך של לפחות \$ 3,000,000 לאירוע ובמצטבר לתקופת ביטוח שנתית .
3. פוליסה מס'.....
 לתקופה מיום ועד ליום
 ביטוח אחריות מעבידים המבטח את חבות השוכר כלפי עובדיו בגין פגיעה גופנית ו/או מחלה מקצועית העלולה להיגרם למי מהם תוך כדי ועקב עבודתם במושכר ובסביבתו, בגבול אחריות של \$ 5,000,000 למקרה ובמצטבר לתקופת ביטוח שנתית. הביטוח מורחב לשפות את המוסד היה ונטען, לעניין קרות תאונת עבודה ו/או מחלה מקצועית כלשהי, כי הוא נושא בחובות מעביד כלשהן כלפי מי מעובדי השוכר.



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

4. פוליסה מס'.....
 לתקופה מיום ועד ליום
 ביטוח אבדן תוצאתי של השוכר לרבות אבדן דמי שכירות עקב אבדן או נזק הנגרם לרכוש המבטוח על פי סעיף 1 לעיל ו/או למושכר ו/או למבנה בו נמצא המושכר, כתוצאה מאחד הסיכונים המבטוחים על-פי סעיף 1 לעיל, וזאת למשך תקופת שיפוי של 12 חודשים.

הביטוח כולל סעיף לפיו מותר המבטוח על זכות התחלוף כלפי המוסד והבאים מטעמו, כלפי שוכרים אחרים (אם יהיו), בעלי המבנה וחברת הניהול בו נמצא המושכר, אולם הויתור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.

תנאים נוספים לפוליסות לעיל

הביטוחים לעיל כוללים ויתור על זכות התחלוף כלפי המוסד ו/או שוכרים אחרים ו/או בעלי המבנה וחברת הניהול בו נמצא המושכר והבאים מטעמם של הנ"ל, אולם הויתור כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם למקרה הביטוח בזדון.

כל סעיף המפקיע או מקטין או מגביל בדרך כלשהי את אחריותנו כאשר קיים ביטוח אחר, לא יופעל כלפי המוסד וכלפי מבטחיו, ולגביו, הביטוח על-פי הפוליסות הוא "ביטוח ראשוני", המזכה אותנו במלוא השיפוי המגיע לפי תנאיו, ללא זכות השתתפות בביטוחיו, מבלי שתהיה לנו זכות תביעה ממבטחיו להשתתף בנטל החיוב כאמור בסעיף 59 לחוק הסכם הביטוח, התשמ"א-1981. ולמען הסר ספק אנו מוותרים על טענה של ביטוח כפל כלפיו וכלפי מבטחיו. הוראות סעיף זה יחולו בהתאמה כלפי בעלי המבנה וחברת הניהול בו נמצא המושכר.

הפרת תנאי הפוליסות והתניותיהם בתום לב על-ידי השוכר ו/או מי מטעמו, לא תגרע מזכויות המוסד ואחרים המוזכרים לעיל מקבלת שיפוי על פי הפוליסות.

אנו מתחייבים כי הפוליסות לא תבוטלנה ולא יחול בהן שינוי לרעה במשך תקופת הביטוח אלא אם תימסר הודעה כתובה בדואר רשום לידי המוסד לפחות 60 יום מראש.

הננו מאשרים כי השוכר בלבד אחראי לתשלום דמי הביטוח עבור הפוליסות ונושא בהשתתפות העצמית החלה על פי הפוליסות כאמור.

בכפוף לתנאים ולהסתייגויות של הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש ע"פ האמור לעיל.

בכבוד רב,

(תפקיד החותם)	(שם החותם)	(חותמת המבטח)	(חתימת המבטח)



מכרז ב' (1006) 2013
השכרת משרדים בבעלות המוסד לביטוח לאומי בעיר עכו

טבלת ריכוז תאריכים

התאריכים	הפעילות
יום שני 30.9.2013	פרסום המודעה בעיתונות ובאינטרנט
יום חמישי 10.10.2013	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מאת המציעים אל: גב' שלי יהודה באמצעות פקס מס': 02-6513827 או לדואל: shellyy@nioi.gov.il
יום שני 21.10.2013	תאריך אחרון למענה הביטוח הלאומי לשאלות הבהרה באמצעות אתר האינטרנט של המוסד בכתובת www.btl.gov.il , דף הבית, מכרזים, קישור ל"שאלות ותשובות".
יום רביעי 30.10.2013 בשעה 12:00	תאריך אחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים

**במקרה של סתירה בין תאריכים אלה לבין תאריכים אחרים המופיעים בגוף המכרז,
קובעים התאריכים בטבלה זו.**

למוסד נשמרת הזכות לעדכון התאריכים.