



מכרז מס' ה(1)2016

ליצור ואספקת מעטפות

פרטי מציע - דף קשר / חובה למלא

מכרז מס' ה(1)2016

בנושא: ליצור ואספקת מעטפות

שם המציע _____

מספר עוסק מורשה _____

רחוב _____

מספר בית _____

יישוב _____

מיקוד _____

מספר טלפון _____ - _____

מספר פקס _____ - _____

איש קשר _____

מספר טלפון נייד _____ - _____

חתימה וחתימת

תאריך



הנדון: מכרז ה(1)2016 - יצור ואספקת מעטפות

1. המוסד לביטוח לאומי (להלן – "המוסד") מבקש בזאת לקבל הצעות מחיר ליצור ואספקת מעטפות והכל כמפורט בכתב הכמויות שבנספח ג' (להלן: "העבודה"), בהתאם למסמכי המכרז המצ"ב והכוללים:

- א. מכתב פניה זה.
- ב. הסכם – עליו יחתום הזוכה במכרז (נספח א').
- ג. ערבות ביצוע (נספח ב').
- ד. כתב כמויות והצעת מחיר – (נספח ג').
- ה. דוגמת מורשה חתימה – (נספח ד').
- ו. בקשה להעברת כספים – (נספח ה').
- ז. תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום – (נספח ו').
- ח. התחייבות לעמידה בתנאים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה (נספח ז').
- ט. אישור על עסק בשליטת אישה – (נספח ח').
- י. התחייבות לשמירת סודיות – (נספח ט').
- יא. ניסיון המציע בעבודות דומות, (נספח י').
- יב. רשימת סניפי המוסד (נספח יא')

2. **תנאי סף :**

- א. על המציע לצרף רשימת 2 לקוחות להם סיפק המציע מעטפות בהיקף של 100,000 ש"ח לפחות, לכל לקוח, בשנים 2014-2015 (בנוסח המצ"ב - נספח י').
- ב. המציע חייב להיות עוסק מורשה המנהל ספרים כחוק, על המציע לצרף אישור עפ"י חוק עסקאות גופים ציבורים, אכיפת ניהול חשבונות ותשלום מס' התשל"ו 1976 ותעודת עוסק מורשה. המציע יכול להיות גם חברה / שותפות וכיוב'
- ג. על המציע לצרף תצהיר בכתב של מורשה חתימה מטעמו, מאושר על ידי עו"ד בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק תשלום שכר מינימום וזאת בנוסח המצ"ב כנספח ו' למכרז זה.
- ד. על המציע לצרף להצעתו התחייבות בכתב של מורשה חתימה מטעמו, מאושר על ידי עו"ד לעמוד בדרישות לתשלומים סוציאליים, תשלום שכר מינימום לעובדים וכן התחייבות לקיים את חוקי העבודה לגבי עובדים שיועסקו על ידו במהלך תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה, וזאת בנוסח המצ"ב כנספח ז' למכרז זה.

לתשומת לב המציע - מציע שלא יצרף את כל החומר והמסמכים הנדרשים בסעיף 2 לעיל, הצעתו תדחה.

3. העדפה תינתן להצעות העונות על דרישת חוק חובת המכרזים סעיף 2 ב' "עידוד נשים בעסקים", כלומר שהוגשה על ידי עסק בשליטת אישה. במקרה כזה יש לצרף אישור רואה חשבון ותצהיר כמפורט בסעיף האמור – (כנספח ח').

4. על המציע לוודא שהצעתו תהא מלאה ותתייחס לכל הנדרש במכרז לרבות כל הרכיבים המפורטים בנספח ג', כתב הכמויות ויתר המסמכים במקומות המיועדים.

5. ההצעה תכלול את כוח האדם והאביזרים הדרושים לביצוע מושלם של כל העבודה הכוללת.

6. ההצעה תהא תקפה למשך 6 חודשים מיום הגשתה.



7. בחתימתו על מסמכי המכרז מצהיר המציע כי כל חומר המכרז ידוע וברור לו.
8. המוסד יהא רשאי לבטל או לצמצם מכרז זה מכל סיבה שהיא, לפי שיקול דעתו הבלעדי ללא צורך בנימוק החלטתו וללא כל פיצוי. במקרה כזה תימסר הודעה מתאימה למציעים.
9. ידוע למציעים כי המוסד יהא רשאי לפצל את העבודות עפ"י שיקול דעתו הבלעדי ולבחור ביותר מזוכה אחד לביצוע העבודות.
10. **בשאלות הבהרה** לגבי מכרז זה נא לפנות אל מר עמנואל מהגר בכתב בפקס 02-6527130, או באמצעות דוא"ל: mehager@nioi.gov.il **עד ליום ראשון 19.6.2016**. תשובות לשאלות הבהרה תפורסמנה ביום רביעי 29.6.2016 באתר האינטרנט של המוסד שכתובתו: www.btl.gov.il. תשובות המוסד לשאלות הבהרה מהוות חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז והוראותיו.
11. את ההצעה החתומה ויתר המסמכים הנדרשים (כולל אשורי רשות המיסים) יש להעביר יחד עם כל חומר המכרז בתוך מעטפה אל תיבת המכרזים של המוסד הנמצאת בקומה 2 בארכיב המוסד לביטוח לאומי המשד הראשי שד' וייצמן 13 ירושלים 91909. מסירת מסמכי המכרז תיעשה במסירה ידנית או באמצעות דואר שליחים בלבד. בתוך המעטפה יהיו 2 מעטפות. על מעטפה הראשונה יש לרשום "הצעת מחיר" ובה תוכנס הצעת המחיר שבנספח ג'. על המעטפה השנייה יש לרשום "מסמכי המכרז" ובה יוכנסו כל מסמכי המכרז והאסמכתאות הנדרשות, למעט הצעת המחיר.
12. אין לערוך שינויים כלשהם במסמכי המכרז שיצורפו להצעה שתוגש. כל שינוי שיעשה במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, לא יובא בחשבון בעת הדיון בהצעה ויראוהו כאילו לא נכתב כלל והוא אף עלול להביא לפסילתה של ההצעה. במידה והמוסד יחליט לקבל את הצעת המציע יראה אותה כאילו שנויים אלו לא נעשו כלל.
13. על ההצעה להגיע לתיבת ההצעות **לא יאוחר מיום רביעי 13.7.2016 שעה 12.00**. המוסד לא ידון בהצעה שתגיע לתיבת המכרזים אחרי המועד הנ"ל.
14. על המציע לצרף את כל מסמכי המכרז במקור ולחתום על כל עמוד.
15. המחירים יופיעו בשקלים ללא מס ערך מוסף ויכללו את כל העלויות הרלבנטיות של מכלי אחסון הנדרשים ע"פ מכרז זה לרבות עלויות הובלה לכל סניפי המוסד ברחבי הארץ, פריקה, החזרת פריטים פגומים, תיקונים / השלמת הזמנות חסרות.



נספח א'

הסכם

לצורך השלמת הליכי הגשת ההצעה למכרז, המציע מחוייב לחתום על הסכם.
ההסכם המצורף להלן חתום בראשי תיבות על ידי נציגי המוסד לביטוח לאומי.
על המציע לחתום **בראשי תיבות** על ההסכם, לצד חתימותיהם של נציגי המוסד לביטוח לאומי.
החתימה על ההסכם הינה חובה.

להורדת ההסכם - (עמודים 4-8) [לחץ כאן](#).

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



נספח ב'

ערבות ביצוע

שם הבנק/חברת הביטוח _____

מס' הטלפון _____

מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

שד' וייצמן 13

ירושלים

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך 10,000 ₪ (במילים: חמשה עשר אלף שקלים חדשים)

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

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר עם

מכרז מס' ה(1)2016 – יצור ואספקת מעטפות.

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 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

**נספח ג - כתב כמויות ליצור ואספקת מעטפות**

מס"ד	גודל בס"מ	גודל חלון בס"מ	נ.ע.	כמות	הדפסה	סגירה	הערות
1	31/בל	23X11	ללא חלון	80 גר'	500,000 יח'	צבע אחד שני צדדים	סיליקון
2	32/בל	23X11	12X3.5	80 גר'	1,000,000 יח'	צבע אחד שני צדדים	סיליקון
3	33/בל	23.5X16	12X3.5	80 גר'	1,000,000 יח'	צבע אחד שני צדדים	סיליקון
4		23X11	ללא חלון	80 גר'	100,000 יח'	שני צבעים, צד אחד הדפסה אופסט	סיליקון
5		23X11	12X3.5	80 גר'	200,000 יח'	צבע אחד, שני צדדים	לשון טרפז – הדבקה חיצונית, דבק על הלשון עיטוף ממוכן
6		18X25	ללא חלון	80 גר'	50,000 יח'	אופסט שני צבעים	סיליקון
7		23X11	12X3.5	80 גר'	200,000 יח'	שני צבעים צד אחד הדפסה אופסט	סיליקון

כל סוגי המעטפות יודפסו כמפורט להלן:

- א. הדפסה: הפנים סמלי המוסד בצבע אפור כהה, סעיפים 1,2,3,5 יודפסו בצבע אחד בשני הצדדים+כחול. חיתוכי ביטחון בלשון המעטפה – כך שבזמן פתיחת המעטפה הלשון תקרע. שאר הסעיפים יודפסו בהתאם למפורט בנספח ג' הצעת מחיר.
 - ב. הדבקה: בצורת סיליקון (על לשון המעטפה) למעט המעטפה בסעיף 5 שהינה מעטפה לעיטוף ממוכן.
 - ג. אריזה: כל 1,000 מעטפות בקופסא
 - ד. אספקה: תוך 7 ימים מיום ההזמנה.
- כמויות המעטפות האמורות בסעיפים 1-7 לעיל, הינן אומדן בלבד לשנה אחת ויוזמנו בכמויות שונות, לפי צרכי המוסד, ישירות אל סניפי המוסד ברחבי הארץ, ע"פ רשימת הסניפים המצ"ב כנספח י"א.
- למען הסר ספק מוסכם כי המוסד רשאי להגדיל ו/או להקטין מהכמויות האמורות, באותם מחירים ותנאים וללא כל פיצוי.



לכבוד

המוסד לביטוח לאומינספח ג - הצעת מחיר ליצור ואספקת מעטפות

מס"ד	מפרט	גודל בס"מ	גודל חלון בס"מ	יח' חישוב	מחיר בש"ח לאלף יח' לא כולל מע"מ
1	בהתאם לכתב כמויות סעיף 1	23X11	ללא חלון	1,000	
2	בהתאם לכתב כמויות סעיף 2	23X11	12X3.5	1,000	
3	בהתאם לכתב כמויות סעיף 3	23.5X16	12X3.5	1,000	
4	בהתאם לכתב כמויות סעיף 4	23X11	ללא חלון	1,000	
5	בהתאם לכתב כמויות סעיף 5, עיטוף ממוכן, עם דבק על הלשון	23X11	12X3.5	1,000	
6	בהתאם לכתב כמויות סעיף 6	18X25	ללא חלון	1,000	
7	בהתאם לכתב כמויות סעיף 7	23X11	12X3.5	1,000	

יש למלא הצעות מחיר לכל סוגי המעטפות. המחיר לא כולל מע"מ וכולל הובלה ואספקה לסניפי המוסד לביטוח לאומי ברחבי הארץ בהתאם להזמנה שתועבר לספק הזוכה. ההצעה הזוכה תהיה ההצעה המשוקללת הזולה ביותר בהתאם לכמויות המפורטות בכתב הפנייה.

שם המציע: _____ חתימה: _____

מס' ח.פ/עוסק מורשה: _____ חותמת: _____

טל: _____ נייד: _____

פקס: _____ תאריך: _____



נספח ד'

אישור מורשי חתימה ודוגמאות חתימה

אני הח"מ _____ / עו"ד

של חברת _____

מאשר בזאת, כלהלן:

1. חתימותיהם של הר"מ שהם מורשי חתימה של החברה הנ"ל מחייבות עד לסכום כדלהלן:

בחתימה מורשה אחד, עד לסכום _____ ש"ח.

בחתימת _____ מורשים, עד לסכום _____ ש"ח.

שם החותם	תוארו/תפקידו	דוגמת חתימה

2. ולראיה באתי על החתום היום _____

חותמת וחתימת / עו"ד



נספח ה'

לכבוד:
המוסד לביטוח לאומי
שדרות וייצמן 13
ירושלים 91909

הנדון: בקשה להעברת כספים

אני הח"מ מספר עוסק מורשה/מלכ"ר _____ (נא לסמן אם ע.מ. או מלכ"ר)

שם המוטב/חברה _____

רחוב: _____ ישוב: _____

מיקוד: _____

מספר טלפון: _____

מספר פקס: _____

מספר תיבת דואר: _____ ישוב: _____

מיקוד: _____

מבקש בזאת, שהכספים המגיעים לנו מהמוסד לביטוח לאומי מעת לעת על פי חשבוניות וכיו"ב, שנגיש למוסד לבטוח לאומי, יועברו ישירות לחשבוננו:

מספר חשבון בנק: _____

מספר סניף: _____ כתובת: _____

מספר בנק: _____ שם הבנק: _____

אשור הבנק /עו"ד/ רו"ח

אנו הח"מ מאשרים בזאת כי הנ"ל מוסמך לחתום בשם החברה/המוטב, שחשבון הבנק שייך לחברה/מוטב.

תאריך: _____ שם המאשר: _____ חתימה: _____

חתימת המוטב /החברה

תאריך: _____ שם המורשה: _____ חתימה וחתימת: _____

שימו לב!!!

- יש לצרף לטופס זה אישור פקיד שומה/ רו"ח, על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים תשל"ו 1976.
- יש לצרף אישור פקיד שומה על פטור מניכוי מס במקור.
- יש לצרף אישור ניהול תקין על פי הצורך.



נספח ו'

תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהזרתתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

1. הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע המבקש להגיש הצעה למוסד בקשר למכרז מס' ה(1)2016 (להלן – "המציע"). אני מצהיר/ה כי הנני מורשה/ת חתימה ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
2. בתצהירי זה, משמעותו של המונח "בעל זיקה" כהגדרתו בסעיף 2 ב' לחוק עסקאות גופי ציבוריים התשל"ו-1976. אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו.
3. המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו בפסק דין חלוט בעבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 (להלן – "חוק עובדים זרים") בשנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז האמור בסעיף 1 לעיל (להלן – "מועד ההגשה").
4. זה שמי, להלן חתימתי ותכן תצהירי דלעיל לאמת.

שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

אישור עורך/ת הדין

אני הח"מ, _____ עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ת בפניי במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזרתתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/היה צפויה/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימת עו"ד

חותמת ומספר רישיון עורך דין

תאריך



נספח ז'

התחייבות לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה

אנו הח"מ _____ מצהירים בזאת כי במידה ונוכרז כזוכה במכרז מס' ה(1)2016, אנו מתחייבים לעמוד בדרישות התשלומים

הסוציאליים ושכר מינימום לעובדים וכן לקיים את כל חוקי העבודה לגבי העובדים שיועסקו על ידינו, במהלך כל תקופת ההתקשרות (לרבות תקופות הארכה, אם תהיינה).

שם מלא של מורשה/י חתימה _____ חתימה וחתימת

שם מלא של מורשה/י חתימה _____ חתימה וחתימת

כתובת המציע _____.

אישור עו"ד

אני הח"מ, _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה בפני במשרדי

אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב'

_____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן

אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק

אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ תאריך _____ חותמת ומספר רישיון עורך דין _____ חתימת עו"ד



נספח ח'

אישור על עסק בשליטת אישה

אני רו"ח _____ מאשר בזאת כי העסק הינו בשליטת אישה כהגדרתו בסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992.

מחזיקה בשליטה בתאגיד/עסק _____ הינה גב' _____
מס' ת.ז. _____.

שם מלא _____ חתימה _____ חותמת _____

תצהיר בעלת השליטה

אני _____ מס' ת.ז. _____.

מצהירה בזאת כי התאגיד/העסק _____ נמצא בשליטתי בהתאם לסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992.

שם מלא _____ חתימה _____ חותמת _____



נספח ט' – התחייבות לשמירת סודיות

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
שד' ויצמן 13
ירושלים
א.ג.ג.

הנדון : התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים

הואיל ולפי הסכם מיום _____ בחודש _____ שנת _____ שבין _____
(להלן "הזוכה") לבין המוסד לביטוח לאומי (להלן "המוסד") מזמין המוסד מהזוכה נייר טרמי
למדפסות תור
והואיל ואני עוסק/מועסק על ידי הזוכה, בין השאר, באספקת מעטפות לאחסון, כאמור בהסכם האמור
(להלן : העבודה ") ;
והואיל והמוסד הסכים להתקשר עם הזוכה בתנאי שהזוכה והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע
כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות הזוכה לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;
והואיל והוסבר לי כי במהלך עיסוקי בעבודה במוסד ו/או בקשר אליה יתכן כי אעסוק ו/או אקבל לחזקתי
ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל פה ובין בכתב,
בין ישיר ובין עקיף, השייך למוסד ו/או הנודע למוסד ו/או לפעילויותיו בכל צורה ואופן , לרבות
אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, נתונים, מסמכים ודוחות (להלן : " המידע ") ;
והואיל והוסבר לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא לכל אדם או גוף מלבדכם, עלול לגרום לכם ו/או
לצדדים נזק, והוא עלול להוות עבירה פלילית;

אי לזאת אני הח"מ מתחייב בפניכם כדלקמן

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע מן העבודה או ביצועה.
2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת העבודה או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף, לא אפרסם וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר בין ישיר ובין עקיף לצד כל שהוא.
3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבויותי על פי התחייבות זו.
4. להביא לידיעת עובדי ו/או מי מטעמי חובה זו של שמירת סודיות ואת העונש על אי מילוי החובה.
5. להיות אחראי כלפיכם על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו לכם או לצד שלישי כל שהוא כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובין אם אהיה אחראי ביחד עם אחרים.



- החזיר לידיכם ולחזקתכם מיד שאתבקש לכך כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבלתי מכם או השייך לכם שהגיע לחזקתי או לידי עקב ביצוע העבודה או שקיבלתי מכל אדם או גוף עקב ביצוע העבודה או חומר שהכנתי עבורכם. כמו כן, הנני מתחייב לא לשמור אצלי עותק כל שהוא של חומר כאמור או של מידע.
6. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרום לי להיות במצב של ניגוד עניינים עם עיסוקי בביצוע העבודה כאמור לעיל.
7. בכל מקרה שאגלה מידע כאמור השייך לכם ו/או הנמצא ברשותכם ו/או הקשור לפעילויותיכם, תהיה לכם זכות נפרדת ועצמאית כלפי בגין הפרת חובת הסודיות שלעיל.
- הנני מצהיר כי ידוע לי ששימוש במידע שיגיע לידי במהלך ביצוע העבודה ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק העונשין, התשל"ז – 1997 וחוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981.
8. התחייבותי זו לא תפורש כיוצרת קשר אישי מכל סוג שהוא ביני לביניכם

ולראיה באתי על החתום

היום

היום: _____ בחודש: _____ שנת: 2016

שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז. _____

הזוכה: _____



נספח י'

ניסיון המציע בעבודות דומות, המלצות

על המציע לפרט רשימת 2 לקוחות להם סיפק מעטפות בהיקף של 100,000 ₪ לפחות לכל עבודה, בשנים 2014 ו-2015, יש לפרט שמות הלקוחות.

מציע אשר עבד עם המוסד לביטוח לאומי יצרף את המוסד כאחד הגורמים הממליצים.

שנה	שם הלקוח	שם איש הקשר	טלפון	תאור העבודה	היקף כספי בש"ח ללא מע"מ

תאריך

שם מורשה החתימה

חתימה וחתימת המציע

**נספח י"א****רשימת סניפי המוסד לביטוח לאומי**

מס'	סניף	מנהל בנא"מ	טלפון	נייד	פקס בנא"מ	כתובת
1.	אשדוד	שלום אלופר	08-8686610	050-6285132	08-8686704	הבנים 14
2.	אשקלון	מרדכי כהן	08-6741110	050-6285002	08-6741107	הנשיא 101
3.	באר שבע	שמעון מונסונגו שחר נסירי	08-6295447	050-6285040 050-6285133	08-6279216	וולפסון 6/ב. פריזמהשזר 31
4.	בני ברק	גלעד שרפי	03-6152929	050-6285232	03-6152977	אהרונוביץ 12
5.	חזרה	מרדכי רוימי	04-6328102	050-6285392	04-6247920	הלל יפה 26
6.	חולון	יצחק בן דרור	03-5022418	050-6285097	03-5022422	פנחס לבון, ברקת 26
7.	חיפה	ויקטור בסין	04-8544852	050-6285023	04-8544534	פל-ים 8
8.	טבריה	מיכה בן חמו	04-6738130	050-6285416	04-6716814	זכי אל חדיף 1
9.	יפו	ברוך הראל עו"ד	03-5127153	050-6285100	03-5127600	התקומה 30
		יפית	03-5127153			
10	ירושלים	יוסי שעיו	02-6755777	050-6285808	02-6259908	שמעון בן שטח 4
		רותי אלהב	02-6755525	050-6285598	02-6497626	
11	כפר סבא	ירון צרפתי	09-7479834	050-6285858	09-7478297	ויצמן 39
	הרצליה	מיכל גולין	09-7479250	050-5420928	09-7629386	
		ירון צורף		050-7335195		
12	כרמיאל	ארנון נוביק	04-9907313	050-6285122	04-9885115	נשיאי ישראל 3
13	נהריה	ישראל לייזר	04-9528186	050-6285434	04-9528015	ויצמן 62
14	נצרת	סוהיל בוטו או משהור אבו תיה	04-6027522	050-6285011	04-6027439	המחצבות 3
15	נתניה	גידי אברהם	09-8602705	050-6285457	09-8602704	הרצל 68
16	עפולה	חיים מלכה	04-6529207	050-6285406	04-6529274	מנחם 1
17	פ"ת	יזהר פסקל	03-9114920	050-6284505	03-9114995	רוטשילד 72
18	קריות	שמעון אלוק	04-8467580	050-6285664	04-8467408	אח"י אילת 50
19	ראשלי"צ	אורי תנעמי	03-9426641	050-6285253	03-9426752	ישראל גלילי 7
20	רחובות	חורש זמיר	08-9345634	050-6285300	08-9345634	רמז 64
	רחובות	מירב איתן	08-9345964	050-6285833		
21	רמלה	זאב מימוני	08-9777442	050-6285500	08-9777577	דני מס 11
22	רמת גן	אלי שמש	03-6751212	050-6285055	03-6751715	החשמונאים 15
	רמת גן	ציפי וולין שי נזרי		050-6285635 050-6285822		
23	ת"א	מנשה (מוני) חרפוף	03-6250180	050-6285119	03-6250663	יצחק שדה 17
	ירושלים ושלוחותיה					
24	מ.ר.					שד' ויצמן 13 י-ם
	וולפסון					
	כדורי	דני נוימן		050-6284252		
	בית תממ	יוני אליהו		050-6284646		
	מחסן ארצי הר טוב	אמיר קסוס	02-9921551	050-5901701		אזור התעשייה הר טוב בית שמש



טבלת ריכוז תאריכים

התאריכים	הפעילות
יום חמישי 9.6.2016	פרסום המודעה בעיתונות
יום ראשון 19.6.2016	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מאת המציעים אל מר עמנואל מהגר בכתב בפקס 02-6527130 או באמצעות דוא"ל: mehager@nioi.gov.il
יום רביעי 29.6.2016	תאריך אחרון למענה הביטוח הלאומי לשאלות הבהרה באמצעות אתר האינטרנט של המוסד בכתובת www.btl.gov.il , דף הבית, מכרזים.
יום רביעי 13.7.2016 שעה 12:00	תאריך אחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים

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