



מכרז מס' ה(2) 2018

אספקת נייר רציף טרמי למדפסות לעמדות שרות עצמי של WINCOR NIXDORF

פרטי מציע - דף קשר / חובה למלא

מכרז מס' ה(2) 2018

בנושא: אספקת נייר רציף טרמי למדפסות לעמדות שירות עצמי של Wincor Nixdorf

שם המציע/ה _____

מספר עוסק מורשה _____

רחוב _____

מספר בית _____

יישוב _____

מיקוד _____

מספר טלפון _____ - _____

מספר פקס _____ - _____

איש קשר _____

מספר טלפון נייד _____ - _____

חתימה וחתימת

תאריך



1. כללי

המוסד לביטוח לאומי (להלן: "המוסד") מבקש בזאת הצעות מחיר לאספקת נייר רציף טרמי בהתאם למפרט שבנספחים ב' ו-ג' (להלן: "העבודות") ובהתאם לדרישות המפורטות במפרט זה.

המפרט שבנספחים מהווה בסיס ליצור נייר התואם את דרישות המדפסות TP01, TP05, TP20, TP22 ו-TP09 לעמדות שירות עצמי מסוג Wincor Nixdorf ובהתאם למסמכי המכרז.

נספחים:

- א. נספח א' - הסכם.
- ב. נספח ב' - מפרט הנייר.
- ג. נספח ג' - מפרט האריזה.
- ד. נספח ד' - כתב כמויות והצעת מחיר.
- ה. נספח ה' - הצהרת המציע על מחזור כספי + ה' 2 אישור רואה חשבון על מחזור כספי.
- ו. נספח ו' - ערבות ביצוע.
- ז. נספח ז' - ניסיון המציע בעבודות דומות.
- ח. נספח ח' - תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום.
- ט. נספח ט' - התחייבות לעמידה בתנאים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי עבודה.
- י. נספח י' - אישור על עסק בשליטת אישה.
- יא. נספח יא' - אישור מורשי חתימה ודוגמאות חתימה.
- יב. נספח יב' - בקשה להעברת כספים.
- יג. נספח יג' - אישור קיום ביטוחים.
- יד. נספח יד' - תצהיר בדבר הוראות חוק שוויון אנשים עם מוגבלות חתום ומאושר ע"י עו"ד.

2. תנאי סף -רשאים להגיש הצעות למכרז מציעים העומדים בתנאים הבאים:

- א. למציע ניסיון של 3 שנים לפחות באספקת נייר רציף טרמי כנדרש במכרז זה, על המציע לצרף על גבי הטבלה בנספח ז' רשימה לפחות 3 לקוחות להם ביצע המציע עבודות בהיקף של 100,000 ₪ (לא כולל מע"מ) לפחות ללקוח, בשנים 2015, 2016, 2017. (לפחות לקוח אחד בכל שנה)
- ב. המציע חייב להיות עוסק מורשה המנהל ספרים כחוק. על המציע לצרף להצעתו אישור ניהול ספרים בתוקף עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים, אכיפת ניהול חשבונות ותשלום מס, התשל"ו 1976, ותעודת עוסק מורשה. מציע שהוא חברה או שותפות ימציא תעודת רישום התאגיד ונסח חברה או השותפות המראה כי לתאגיד אין חובות בגין אגרה שנתית לשנים שקדמו לשנה בה מוגשת הצעה זו וכי לא נרשם כתאגיד מפר חוק או בהתראה לפני רישום כתאגיד מפר חוק.
- ג. על המציע לצרף תצהיר בכתב של מורשה חתימה מטעמו, מאושר ע"י עו"ד בדבר העדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק תשלום שכר מינימום וזאת בנוסח המצ"ב כנספח ח' למכרז זה.



- ד. על המציע לצרף להצעתו התחייבות בכתב של מורשה חתימה מטעמו, מאושר ע"י עו"ד לעמוד בדרישות לתשלומים סוציאליים, תשלום שכר מינימום לעובדים וכן התחייבות לקיים את חוק העבודה לגבי עובדים שיועסקו על ידו במהלך תקופת ההתקשרות עפ"י מכרז זה, וזאת בנוסח המצ"ב כנספח ט' למכרז זה.
- ה. על המציע לצרף להצעתו תצהיר בדבר הוראות חוק שוויון אנשים עם מוגבלות חתום ומאושר ע"י עו"ד וזאת בנוסח המצ"ב כנספח יד למכרז זה.
- ו. המציע יצרף להצעתו אישור מיצרן חומר הגלם שההדפסה הטרמית ע"ג הנייר קריאה בברור לפחות 7 שנים מיום הנפקת המסמך, בהנחה שהמסמך נשמר בטמפרטורה סבירה ואינו חשוף לשמש.

מציע שלא יענה על הנדרש בסעיף 2, הצעתו תידחה

3. אישור מחזור כספי – המציע יצרף אישור רו"ח על מחזור כספי של 400,000 ₪ (לא כולל מע"מ) לפחות, בכל אחת מהשנים 2015, 2016, 2017, בנוסח שבנספח ה'.
4. ההצעה תכלול את כוח האדם והאביזרים הדרושים לביצוע מושלם של כל העבודה הכוללת.
5. ההצעה תהא תקפה למשך 6 חודשים מיום הגשתה.
6. בחתימתו על מסמכי המכרז מצהיר המציע כי כל חומר המכרז ידוע וברור לו.
7. 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.
8. ידוע למציעים כי המוסד יהא רשאי לפצל את העבודות עפ"י שיקול דעתו הבלעדי ולבחור ביותר מזוכה אחד לביצוע העבודות.
9. **בשאלות הבהרה** לגבי מכרז זה נא לפנות אל מר ירון שטיין בכתב בפקס 02-6527130 עד ליום חמישי 7.2.2019. תשובות לשאלות הבהרה תפורסמנה עד ליום רביעי 20.2.2019 באתר האינטרנט של המוסד שכתובתו: www.btl.gov.il, דף הבית, מכרזים. תשובות המוסד לשאלות הבהרה מהוות חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז והוראותיו.
- המוסד יהיה רשאי לפרסם שינויים ועדכונים למסמכי המכרז, לרבות מסמך תשובות לשאלות הבהרה, ככל שיהיה בכך צורך. באחריות המציעים להתעדכן באופן שוטף באתר האינטרנט של המוסד (בפרק המכרזים) בכתובת www.btl.gov.il, דף הבית, מכרזים, ו/או במודעות בעיתונות בכל הנוגע למסמכי המכרז ותנאיו.
10. את ההצעה החתומה ויתר המסמכים הנדרשים יש להעביר יחד עם כל חומר המכרז בתוך מעטפה אל תיבת המכרזים של המוסד הנמצאת בקומה 2 בארכיב המוסד לביטוח לאומי המשרד הראשי שד' וייצמן 13 ירושלים 91909.

מסירת מסמכי המכרז תיעשה במסירה ידנית או באמצעות דואר שליחים בלבד.



- בתוך המעטפה יהיו 2 מעטפות. על המעטפה הראשונה יש לרשום "הצעת מחיר" ובה תוכנס הצעת המחיר שבנספח ד'. על המעטפה השנייה יש לרשום "מסמכי המכרז" ובה יוכנסו כל מסמכי המכרז והאסמכתאות הנדרשות, למעט הצעת המחיר.
11. 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.
12. **על ההצעה להגיע לתיבת ההצעות לא יאוחר מיום רביעי 6.3.2019 שעה 12.00**. המוסד לא ידון בהצעה שתגיע לתיבת המכרזים אחרי המועד הנ"ל.
13. על המציע לצרף את כל מסמכי המכרז במקור ולחתום על כל עמוד.
14. המחירים יופיעו בשקלים חדשים ללא מס ערך מוסף ויכללו את כל העלויות הרלבנטיות באספקת נייר רציף טרמי הנדרשים ע"פ מכרז זה לרבות עלויות הובלה למחסן המוסד באזור התעשייה הר טוב. פריקה, החזרת פריטים פגומים, תיקונים / השלמת הזמנות חסרות.
15. המוסד יבחר בהצעה הזולה ביותר מבין ההצעות שיעמדו בכל תנאי הסף.
16. אין המוסד מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ויהא רשאי עפ"י שיקול דעתו להרחיב, לצמצם ו/או לבטל המכרז מכל סיבה שהיא.
17. מציע שהצעתו תתקבל (להלן: "הזוכה") מתחייב לחתום על ההסכם המצ"ב כנספח א', למכתב פנייה זה.
18. העדפה תינתן להצעות העונות על דרישת חוק חובת המכרזים סעיף 2 ב' "עידוד נשים בעסקים", כלומר שהוגשה ע"י עסק בשליטת אישה. במקרה כזה יש לצרף אישור רואה חשבון ותצהיר כמפורט בסעיף האמור-כנספח י'.



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 5-10) - [לחץ כאן](#).
[כמו-כן, ניתן להוריד את החוזה / הסכם ע"י לחיצה על הקישור המופיע **בתוך מודעת המכרז**].



נספח ב' – מפרט הנייר

על הנייר לענות על כל הדרישות המופיעות במפרט זה ובמסמך מפרט טכני/דרישות היצרן המצ"ב בנספח ג' למכרז.
מצ"ב דרישות חברת Wincor Nixdorf לאיכות הנייר, איכות ההדפסה וצורת האריזה.
דרישות מהנייר הרציף:

1. הכיתוב על גבי הנייר יהא קריא וברור לפחות 7 שנים מיום הפקתו בהנחה שהוא נשמר בטמפרטורה סבירה ואינו חשוף לקרני שמש.
2. הדפסה ייחודית ללקוח:
צד ההדפסה – בחזית הרגישה לחום של הנייר הטרמי.
סוג – הטבעת צבע תואמת נייר טרמי שאינה יוצרת כתבים עד ל 260° צלזיוס.
3. הדפסת רקע "העתק" כאשר מצלמים את המקור.
4. נייר רציף בעובי אחיד מקופל בצורת האות האנגלית Z.
5. על הנייר לעבור מבחן מעשי שבו יוכח כי הנייר המוצע עובד היטב בעמדות על כל מרכיביו הרלבנטיים כדלקמן:
(א) מסלול תנועת הנייר הינו מסלול מבוקר על ידי חיישנים. בנייר מספר סימונים הרלבנטיים לנושא זה כפי שיפורט בהמשך.
(ב) תהליך ההדפסה עצמו מאותחל באמצעות חיישן הסורק סימן בקרה על גבי הנייר.
(ג) הנייר אמור להיחתך על ידי סכין.
(ד) דפי הפלט מוגשים למשתמש על גבי יחידה הנקראת מגש פלט (output tray).
6. הפורמט של הנייר שישמש את המוסד מכונה – Form D/ Wincor (ראה פירוט בהמשך).
7. עקב ריבוי מרכיבי הטיפול בנייר, בזיהוי תקלות וכו' – נדרשת הקפדה יתרה על כל המפורט במסמך זה.
8. ידוע למציע כי כתנאי לבחירתו יתבקש לספק למוסד ללא תמורה 2000 מערכות נייר טרמי בגודל הנדרש במכרז לצורך ניסוי והרצה במדפסת, הזכייה מותנית בהצלחת הניסוי בנייר המבוקש.



מפרט טכני – דרישות היצרן:

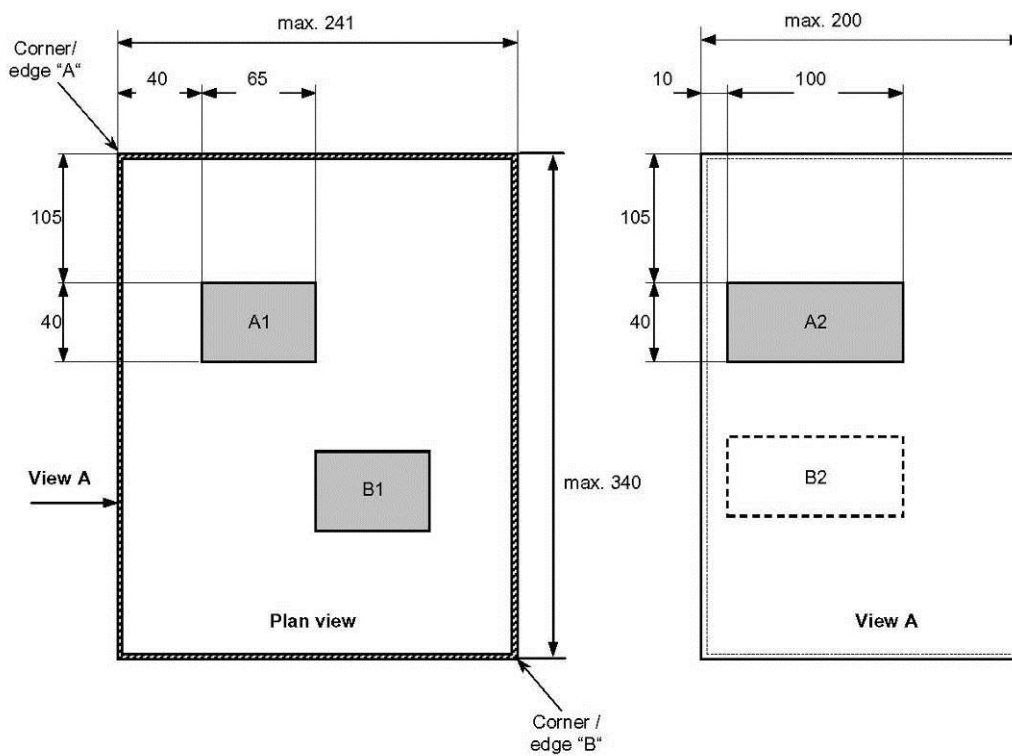
Paper specifications

Thermopaper specification for TP20/TP22, Z- fold

Document Type:	Singel-ply Z folded
Paper type: סוג נייר	TP20:Singel-sided- thermo paper TP22:Singel-sided and double- sided thermos paper
Paper quality: איכות נייר	Thermodynamic sensitivity:≤10 mj/mm. For an optical density OD= 1.2 (dynamic print density) measured with X-Ride 530 Static print density >90°Celsius (194° F) for OD = 1.2 Measured with Macbeth Rd 914
Paper weight: משקל הנייר	TP20:80-130 g/m ² (±5 g/m ²). (21.36-34.71 lb) (±1.33lb) TP22:80-90 g/m ² (±5g/m ²) (21.36-24.03lb)(±1.33lb)
Document width: רוחב מסמך	148-175mm±0.5 mm(5.83 – 6.89"±0.02") narrow 175-216 mm ± 0.5 mm (6.89-8.50"±0.02"wide
Punch holes: ניקוב חורים	Admissible in compliance with Din 821 sheet 2 central position in relation to document height . Hole spacing 80±0.1mm (3.15 ±0.0039") Hole: 5.5±0.1mm (0.22 ±0.0039") Distance from left edge of 11±0.3 mm Paper (0.43±0.012")
Transport perforation: תלישה	Not admissible
Folding perforation: קיפול	The perforation must be positioned at right angles to the left paper margin web 1 mm (0.039"): Cut 4 mm (0.16").
Tear – off perforation Longitudinal:	Not admissible
Customer – specific imprints TP20:	
Printed side: צד הדפסה Type: סוג Rear: אחורי	Thermo sensitive front surface Color printing suitable for thermo paper. Printing permitted except in the area of the paper Marks, see the detaild "Paper specification".
Customer – specific imprints Tp22:	
Front: קדמי	Thermo sensitive front surface .
Type: סוג	Color printing suitable for thermo paper, Smudgeproof up to 260° C (500° F)
Rear: אחורי	
Single – sided print: צד הדפסה בודד	Printing permitted except in the area of the paper marks, see the detailed "Paper specifications".
Dual – sided print: שני צדדי הדפסה	Thermosensitive rear as front Printing permitted, control marks according to the definition for document D are recommended.
Control marks: סימני שליטה	<u>The control marks are located on the rear of the document!</u> Please refer to the detailed "Paper specifications" for information relating to the control mark and its print contrast.
Fold length: אורך קיפול	Max. 317.5 mm (12.5")
Stack height: גובה מקסימלי	Terminal device: max. 210 mm (8.27") Cash device: max. 105 mm (4.13")



נספח ג' – מפרט האריזה





נספח ד' – כתב כמויות והצעת מחיר

הכמות המשוערת הנדרשת הינה כ- 3,000,000 מערכות נייר לשנה.

למען הסר ספק, המוסד אינו מתחייב לכמויות האמורות לעיל, ויהא רשאי להפחיתן/ להגדילן.

הצעת מחיר לנייר טרמי שמסופק ישירות למחסן הטפסים:

מחיר ל- 1000 מערכות נייר - _____ שם יצרן הנייר - _____
יש למלא את הצעת המחיר ללא מע"מ.

המחירים בהצעת המחיר יכללו, בין היתר, תשלום עבור כל הוצאות הזוכה, לרבות תכנון ועיצוב גרפי, הדפסת צבע אחד בחזית, סימני בקרה, פנייה למציאת הטפסים ומוקדי שירות בגב הנייר, אריזה והובלה וכיו"ב.

יובהר, כי בהצעת המחיר תילקח בחשבון האפשרות שיתכנו שינויים בעיצוב הגרפי וזאת במהלך תקופת ההתקשרות.

הצעת המחיר תכלול את כל החומרים, כוח האדם, הובלה למחסן הארצי של המוסד הנמצא באזור התעשייה הר-טוב, כולל פריקה, החזרת פריטים פגומים, תיקונים/החזרת הזמנות חסרות.

מצ"ב דרישות חברת Wincor Nixdorf לאיכות הנייר, איכות ההדפסה וצורת האריזה.

_____ חתימה וחותמת

_____ שם בעל זכות חתימה

_____ תאריך



נספח ה' (1) : הצהרת המציע על מחזור כספי

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי

אנו הח"מ _____ מורשי חתימה של המציע _____ (להלן –
"המציע") מצהירים בזאת, לצורך השתתפות במכרז ה(2)2018 אספקת נייר רציף טרמי למדפסות לעמדות
שירות עצמי של WINCOR NIXDORF, כי המחזור הכספי (הכנסות) המציע בתחום אספקת נייר טרמי רציף לכל
אחת מהשנים 2015, 2016, 2017 הינו כדלקמן:

<u>שנה</u>	<u>הכנסות בש"ח ללא מע"מ</u>
2015	_____
2016	_____
2017	_____

בכבוד רב,

חתימה וחותמת

שם מלא של מורשה/י חתימה



נספח ה' (2) : אישור רואה חשבון על מחזור כספי

[יודפס על נייר לוגו של משרד הרו"ח]

תאריך: _____

לכבוד

(שם המציע) _____

הנדון : מחזור כספי (הכנסות) המציע

אנו משרד רו"ח _____, רואי החשבון המבקר של _____ המגישה הצעה למכרז ה(2) 2018 אספקת נייר רציף טרמי למדפסות לעמדות שירות עצמי של WINCOR NIXDORF (להלן "המציע") מאשר/ת כי ביקרנו את ההצהרה של המציע בדבר היקף מחזור כספי (בהתאם לדרישות המכרז) הכלולה בהצעה של המציע למכרז האמור ואשר מתייחסת **לכל אחת מהשנים 2015, 2016, 2017**, מצורפת בזאת ומסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד.

הצהרה זו הינה באחריות ההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה על ההצהרה בהתבסס על ביקורתנו.

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל ונקטנו את אותם נהלי ביקורת אשר ראינו אותם כדרושים לפי הנסיבות. הביקורת בוצעה במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. הביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בסכומים ובמידע שבהצהרה.

הביקורת כוללת גם בחינה של כללי החשבונאות שיושמו ושל האומדנים המשמעותיים שנעשו על ידי ההנהלה של המציע וכן הערכת נאותות ההצגה בהצהרה בכללותה. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו.

לדעתנו, ההצהרה בדבר מחזור כספי משקפת באופן נאות מכל הבחינות המהותיות את המפורט בה וזאת בהתאם לרשומות עליהם התבססה.

בכבוד רב,

חתימה וחותמת רואי החשבון



נספח ו' :

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 _____ **ש (במילים:)** **ש (**

שיוצמד למדד המחירים לצרכן מתאריך _____

(תאריך תחילת תוקף הערבות)

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

מספר ה(2)2018 – אספקת נייר טרמי למדפסות לעמדות שרות עצמי.

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 ז'

ניסיון המציע בעבודות דומות

על המציע להיות בעל ניסיון של 3 שנים לפחות באספקת נייר רציף טרמי. יש למלא בטבלה להן 3 לקוחות לפחות בשנים 2015, 2016, 2017 - לקוח אחד בכל שנה משנים אלה להם סיפק המציע נייר טרמי כנדרש במכרז, בהיקף של 100,000 עמ' לפחות לכל לקוח בכל שנה.

מציע אשר עבד עם המוסד לביטוח לאומי יצרף את המוסד כאחד הלקוחות.

תקופת ההתקשרות (התחלה וסיום)	שם הלקוח	שם איש הקשר	טלפון	היקף כספי לשנה לאספקת נייר טרמי כנדרש במכרז	תיאור העבודה

_____ חתימה וחותמת

_____ שם המציע

_____ תאריך



נספח ח'

תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי 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 ה(2)2018 בנושא אספקת נייר טרמי, (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 גופים 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. המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 (להלן – "חוק שכר מינימום") בשנה האחרונה שקדמה למועד ההגשה.
5. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

אישור עורך/ת הדין

אני הח"מ, _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/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 ט'

התחייבות לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה

אנו הח"מ _____ מצהירים בזאת כי במידה ונוכרז כזוכה במכרז ה-2018 בנושא אספקת נייר טרמי, 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 וחותמת _____

שם מלא של מורשה/י חתימה _____ חתימה וחותמת _____

כתובת המציע _____

אישור עו"ד

אני הח"מ, _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזרתיו/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.

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



נספח י'

אישור על עסק בשליטת אישה

אני עו"ד/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. _____

חותמת

חתימה

שם מלא

תצהיר בעלת השליטה

אני _____ מס' ת.ז. _____

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

חותמת

חתימה

שם מלא



נספח יא'

אישור מורשי חתימה ודוגמאות חתימה

אני הח"מ _____, עו"ד

של המציע _____

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 יב'

בקשה להעברת כספים

לכבוד:

המוסד לביטוח לאומי

שדרות וייצמן 13

ירושלים 91909

הנדון: בקשה להעברת כספים (ימולא ע"י הזוכה בשלב החתימה על ההסכם)

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 לביטוח 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 יג' – אישור עריכת ביטוחים

לכבוד:

המוסד לביטוח לאומי

שדרות חיים ויצמן 13

ירושלים

(להלן: "המוסד")

הנדון: אישור על קיום ביטוחים של:

(מספר חברה _____)

(להלן "נותן השירות")

בקשר להסכם אספקת נייר טרמי למדפסות (להלן "ההסכם")

אנו הח"מ, _____ חברה לביטוח בע"מ, מצהירים ומאשרים בזאת כי ערכנו על שם נותן השירות את הביטוחים להלן:

פוליסה לביטוח אחריות מעבידים . הפוליסה מבטחת את חבות נותן השירות כלפי עובדיו . הביטוח מורחב לשפות את המוסד במידה ויחשב כמעבידים של מי מעובדי נותן השירות.

פוליסה לביטוח אחריות כלפי שלישי . הפוליסה מבטחת את אחריותו של נותן השירות כלפי צד שלישי כלשהו, לרבות המוסד בגבולות אחריות של 1,000,000 ₪ לתובע אחד ובמצטבר במשך תקופת הביטוח.

ביטוח זה לא כפוף לכל הגבלה בגין תביעות שיבוב של המוסד לביטוח לאומי.

שם המבוטח מורחב לכלול את המוסד וכל הבאים מטעמו , ובכפוף לסעיף אחריות צולבת לפיו יחשב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מהמבוטחים על פי ביטוח זה.

בהתייחס לפוליסות לעיל:

1. כל סעיף המפקיע או מקטין או מגביל בדרך כלשהי את אחריותנו כאשר קיים ביטוח אחר, לא יופעל כלפי המוסד.
2. בפוליסות מופיע תנאי ולפיו לא יצומצם או יבוטל הביטוח במשך תקופת הביטוח, אלא אם תישלח הודעה כתובה על כך בדואר רשום לידי המוסד לביטוח לאומי לפחות 60 יום מראש.



3. השתתפויות עצמיות ותשלום פרמיות חלות על נותן השירות בלבד.

4. אנו מוותרים על זכות התחלוף כלפי המוסד והבאים מטעמו. הוויתור לא יחול כלפי מי שביצע נזק בזדון.

5. אי קיום תנאי מתנאי הפוליסה על ידי נותן השירות בתום לב לא יפגע בזכויות המוסד והבאים מטעמו.

אישור זה כפוף לתנאי הפוליסות המקוריות וסייגיהן עד כמה שלא שונו במפורש ע"י האמור לעיל.

בכבוד רב,

_____ _____ _____ _____
 תאריך שם החותם תפקיד החותם חתימת וחותמת המבטח

<u>פוליסה מס'</u>	<u>עד תאריך</u>	<u>מתאריך</u>	<u>רשימת הפוליסות:</u>
			ביטוח צד שלישי
			ביטוח חבות מעביד

פרטי סוכן הביטוח:

שם: _____ ; כתובת: _____ ;

טלפון: _____

אנו מאשרים כי תוקף ביטוח זה מוארך כדלקמן :

<u>פוליסה מס'</u>	<u>עד תאריך</u>	<u>מתאריך</u>	<u>רשימת הפוליסות:</u>
			ביטוח צד שלישי
			ביטוח חבות מעביד

בכבוד רב,

_____ _____ _____ _____
 תאריך שם החותם תפקיד החותם חתימת וחותמת המבטח



נספח י"ד

תצהיר בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

פניות אל המנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים כנדרש לפי תצהיר זה ייעשו דרך המטה לשילוב אנשים עם מוגבלות בעבודה, בדוא"ל: mateh.shiluv@economy.gov.il. לשאלות ניתן לפנות למרכז התמיכה למעסיקים, כתובת דוא"ל: info@mtlm.org.il, טלפון: 170050767

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

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע, המבקש להגיש למוסד לביטוח לאומי הצעה למכרז _____ (להלן - "המציע"). אני מצהיר/ה כי הנני מורשה/ת חתימה ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע ובעלי הזיקה אליו.

(סמן X במשבצת המתאימה):

- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.
 - הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.
- (במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע נדרש

לסמן X במשבצת המתאימה):

- המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.
 - המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.
- (במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):
- המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
 - המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו פעל ליישומן (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה,

הרווחה והשירותים

החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.



אישור עורך הדין

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
יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ תאריך
_____ חותמת ומספר רישיון



התאריכים	הפעילות
יום חמישי 31.1.2019	פרסום המודעה בעיתונות
יום חמישי 7.2.2019	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מאת המציעים למר ירון שטיין באמצעות פקס מס': 02-6527130
יום רביעי 20.2.2019	תאריך אחרון למענה הביטוח הלאומי לשאלות הבהרה באמצעות אתר האינטרנט של המוסד בכתובת www.btl.gov.il , דף הבית, מכרזים.
יום רביעי 6.3.2019 שעה 12.00	תאריך אחרון להגשת הצעות לתיבת המכרזים

במקרה של סתירה בין תאריכים אלה לבין תאריכים אחרים המופיעים בגוף המכרז,

קובעים התאריכים בטבלה זו.

למוסד נשמרת הזכות לעדכון התאריכים.