



מכרז מס' ה(3) 2018

לאספקת נייר בגיליונות גדולים

פרטי מציע - דף קשר / חובה למלא

מכרז מס' ה(3) 2018

בנושא: אספקת נייר בגיליונות גדולים

שם המציע/ה _____

מספר עוסק מורשה _____

רחוב: _____

מספר בית: _____

יישוב _____

מיקוד _____

מספר טלפון _____ - _____

איש קשר _____

מספר טלפון נייד _____ - _____

מספר פקס _____ - _____

_____ חתימה וחותמת

_____ תאריך



הנדון: מכרז ה(3) 2018 - אספקת נייר בגיליונות גדולים

1. המוסד לביטוח לאומי (להלן – "המוסד") מבקש בזאת לקבל הצעות מחיר לאספקת נייר בגיליונות גדולים 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. אישור קיום ביטוחים, (נספח יא').
 - יג. תצהיר בדבר הוראות חוק שוויון אנשים עם מוגבלות. (נספח יב').
2. המציע חייב למלא את כל המחירים שבהצעת המחיר.
3. **תנאי סף** – רשאים להגיש הצעות למכרז מציעים העומדים בתנאים הבאים:
על כל תנאי הסף להתקיים במציע **נכון למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז**. מציע שלא יעמוד בכל תנאי הסף, הצעתו תיפסל.
 - א. על המציע לצרף על גבי הטבלה בנספח י' רשימה של לפחות 3 לקוחות להם ביצע המציע עבודות בהיקף של 50,000 ₪ (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 ע"פ 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 ו' 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 ז' למכרז זה.
 - ה. על המציע לצרף להצעתו תצהיר בדבר הוראות חוק שוויון אנשים עם מוגבלות ומואושר ע"י עו"ד המצ"ב כנספח יב' למכרז זה.



4. מציע שלא יענה על הנדרש בסעיף 3, הצעתו תידחה
5. על המציע לוודא כי הצעתו תהיה מלאה ותתייחס לכל הנדרש במכרז, לרבות כל הרכיבים המפורטים בנספח ג', כתב הכמויות ויתר המסמכים במקומות המיועדים.
6. ההצעה תכלול את כוח האדם והאביזרים הדרושים לביצוע מושלם של כל העבודה הכוללת.
7. ההצעה תהא תקפה למשך 6 חודשים מיום הגשתה.
8. בחתימתו על מסמכי המכרז מצהיר המציע כי כל חומר המכרז ידוע וברור לו.
9. 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.
10. ידוע למציעים כי המוסד יהא רשאי לפצל את העבודות עפ"י שיקול דעתו הבלעדי ולבחור ביותר מזוכה אחד לביצוע העבודות.
11. **בשאלות הבהרה לגבי מכרז זה נא לפנות אל מר ירון שטיין בכתב בפקס 02-6527130 עד ליום שלישי, 13.11.2018.**
תשובות לשאלות הבהרה תפורסמנה עד ליום שני, 26.11.2018, באופן מרוכז, ללא פרוט שם הפונה, באתר האינטרנט של המוסד שכתובתו: www.btl.gov.il. 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 ו/או במודעות בעיתונות בכל הנוגע למסמכי המכרז ותנאיו.
12. 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 ג'. על המעטפה השנייה יש לרשום "מסמכי המכרז" ובה יוכנסו כל מסמכי המכרז והאסמכתאות הנדרשות, למעט הצעת המחיר.
13. 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.
14. **המועד האחרון להגשת הצעות הינו יום רביעי 12.12.2018 שעה 12.00. המוסד לא ידון בהצעה שתגיע לתיבת המכרזים אחרי המועד הנ"ל.**
15. על המציע לצרף את כל מסמכי המכרז במקור ולחתום על כל עמוד.



16. המחירים יופיעו בשקלים חדשים ללא מס ערך מוסף ויכללו את כל העלויות הרלבנטיות של גיליונות הנייר הנדרשים ע"פ מכרז זה לרבות עלויות חיתוך הנייר ואספקה לבתי הדפוס באיזור ירושלים, פריקה, החזרת פריטים פגומים, תיקונם / השלמת הזמנות חסרות.
17. המוסד יבחר בהצעה הזולה ביותר מבין ההצעות שיעמדו בכל תנאי הסף.
18. 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.
19. מציע שהצעתו תתקבל (להלן: "הזוכה") מתחייב לחתום על ההסכם המצ"ב כנספח א', למכתב פנייה זה.
20. 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 ח'.



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 5-9) - [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 ₪ (במילים: ש"ח)

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

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר
עם מכרז מספר: ה(3)2018 – אספקת נייר בגיליונות גדולים.

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

_____ מס' הבנק ומס' הסניף
_____ כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

ערבות זו אינה ניתנת להעברה

_____ חתימה וחותמת

_____ שם מלא

_____ תאריך



נספח ג' - כתב כמויות – גיליונות גדולים – הצעת מחיר

מס סידורי	סוג הנייר ומשקלו	70/100 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	64/90 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	57/89 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	60/84 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	63/95 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	הערכת צריכה שנתית (גיליונות)	סה"כ ללא מע"מ
		A	B	C	D	E	F	$(A+B+C+D+E)/5 * F$
1	נטול עץ דוגמת הדר 60 גרם						100,000	
2	נטול עץ דוגמת הדר 70 גרם						5000	
3	נטול עץ דוגמת הדר 80 גרם						200,000	
4	נטול עץ דוגמת הדר 90 גרם						5000	
5	נטול עץ דוגמת הדר 120 גרם						1000	
6	בריטול לבן 180 גרם						3000	
7	בריטול לבן 240 גרם						1000	
8	צבעוני 60 גרם						1000	
9	צבעוני 80 גרם						10000	
10	מנילה צבעוני 180 גרם						10000	
11	מנילה צבעוני 240 גרם						3000	
12	בריטול אמריקאי 220 גרם						3000	
13	בריטול אמריקאי 240 גרם						2000	
14	נייר קראפט לאריזה 70 גרם						1000	
15	כרומו מבריק/מט 90 גרם						1000	
16	כרומו מבריק/מט 115 גרם						1000	
17	כרומו מבריק/מט 135 גרם						20,000	
18	כרומו מבריק/מט 170 גרם						2000	



מס סידורי	סוג הנייר ומשקלו	70/100 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	64/90 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	57/89 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	60/84 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	63/95 ס"מ (יח' חישוב 1000 גיליונות)	הערכת צריכה שנתית (גיליונות)	סה"כ ללא מע"מ	
		A	B	C	D	E	F	$(A+B+C+D+E)/5 * F$	
19	כרזמו מבריק/מט 220 גרם						5,000		
20	כרזמו מבריק/מט 250 גרם						10000		
21	כרזמו מבריק/מט 300 גרם						5,000		
22	כימי ראשון עם גב לבן						20000		
23	כימי אמצעי עם גב לבן						20000		
24	כימי אחרון עם גב לבן						20000		
25	בריטול דמוי בד לבן 240 גרם						1000		
26	ממוחזר 180 גרם						1000		
27	דמוי קלף 180 גרם						1000		
28	נייר למכונת צילום (צבעונית) דיגיטלית 100 גרם A/3	הגודל הנדרש הוא A/3						100000	
29	מדבקות כרזמו למכונת צילום 180 גרם A/3	הגודל הנדרש למדבקות הוא A/3						2000	
30	מדבקות נ. ע. למכונת צילום 180 גרם A/3	הגודל הנדרש למדבקות הוא A/3						3000	
31	מדבקות פוליאסטר שקיף למכונת צילום 200 גרם A/3	הגודל הנדרש למדבקות הוא A/3						2000	
							סה"כ		

הובלת הנייר ע"ח המציע.

- **חובה למלא את הצעת המחיר לגבי כל סוגי הנייר המופיעים בטבלה. גודל נייר שלא ימולא בו מחיר ייחשב המחיר לפי גודל 100X70 ס"מ.**
- ידוע למציע כי בתי הדפוס איתם קשור המוסד נמצאים באזור ירושלים בלבד למען הסר ספק, ידוע למציע כי לא תינתן כל תוספת בתמורה עבור שירותי ההובלה לבתי הדפוס.
- המוסד רשאי להזמין את הגיליונות בכמויות משתנות לפי צרכיו ולא בהכרח בחבילות שלמות.
- חיתוך והובלת הנייר ע"ח המציע.



- למען הסר ספק אין המוסד מתחייב להזמין נייר בסדר גודל האמור לעיל, הכמויות האמורות לעיל הינן אומדן בלבד.
 - המחירים אינם כוללים מע"מ
 - אופן שקלול ההצעה:
לסוגי נייר 1-27 יילקח מחיר ממוצע של גודלי הנייר השונים לכל סוג נייר ויוכפל בכמות הצריכה השנתית הנקובה בצד כל סוג נייר לפי הנוסחה הבאה:
$$\frac{(A+B+C+D+E)}{5} \times F$$
- לסוגי נייר 28-31 – תוכפל הצעת המחיר בכמות הצריכה השנתית.
- סך המכפלות האמורות לעיל ייתן את הצעת מחיר.
 - הצעת המחיר הנמוכה ביותר תזכה.

חתימה: _____

חותמת: _____

נייד: _____

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'

מצ"ב טופס להעברת כספים .

[להורדת הטופס לחץ כאן](#)



נספח ו'

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 מס' ה(2) 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 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 ז'

התחייבות לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה

אנו הח"מ _____ מצהירים בזאת כי במידה ונוכרז כזוכה במכרז מס' ה(3)2018, 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 _____ הופיעה בפני במשרדי

אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב'

_____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכרת 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.נ.

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 נייר בגיליונות גדולים 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 התחייבותי 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 – 1977 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: 2018

שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז. _____

הזוכה: _____



נספח י'

ניסיון המציע בעבודות דומות, המלצות

על המציע לצרף על גבי הטבלה רשימה של לפחות 3 לקוחות להם ביצע המציע עבודות בהיקף של 50,000 ₪ (לא כולל מע"מ) לפחות, ללקוח, בשנים 2015,2016,2017 (לפחות לקוח אחד בכל שנה)

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

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

חתימה וחותמת המציע

שם מורשה החתימה

תאריך



נספח יא' – אישור עריכת ביטוחים

לכבוד:

המוסד לביטוח לאומי

שדרות חיים ויצמן 18

ירושלים

(להלן: "המוסד")

הנדון: **אישור על קיום ביטוחים של:**

(מספר חברה _____)

(להלן "נותן השירות")

בקשר להסכם לאספקת נייר בגליונות גדולים כולל אספקתם (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 על פי דין כלפי עובדיו . הביטוח מורחב לשפות את המוסד במידה ויחשב כמעבידים של מי מעובדי נותן השירות.

פוליסה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי . הפוליסה מבטחת את חבות נותן השירות על פי דין כלפי צד שלישי כלשהו, לרבות המוסד בגבולות אחריות של 1,000,000 ₪ למקרה 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 בכל הקשור בהסכם בלבד, 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>רשימת הפוליסות:</u>	<u>מתאריך</u>	<u>עד תאריך</u>	<u>פוליסה מס'</u>
ביטוח צד שלישי			
ביטוח חבות מעביד			

פרטי סוכן הביטוח:

שם: _____; כתובת: _____;

טלפון: _____

אנו מאשרים כי תוקף ביטוח זה מוארך כדלקמן :

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

בכבוד רב,

חתימת וחותמת המבטח

תפקיד החותם

שם החותם

תאריך



נספח י"ב

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: 1700507676.

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.

חותמת ומספר רישיון

תאריך



טבלת ריכוז תאריכים

התאריכים	הפעילות
יום שני 5.11.2018	פרסום המודעה בעיתונות
יום שלישי 13.11.2018	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מאת המציעים בכתב בפקס שמספרו: 02-6527130 , אל מר ירון שטיין
יום שני 26.11.2018	תאריך אחרון למענה הביטוח הלאומי לשאלות הבהרה באמצעות אתר האינטרנט של המוסד בכתובת www.btl.gov.il , דף הבית, מכרזים.
יום רביעי 12.12.2018 שה 12.00	תאריך אחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים

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