



המוסד לביטוח לאומי

מכרז מס' מ(2051)2013

שרותי רחיצת כלי רכב של המוסד לביטוח לאומי

פרטי מציע - דף קשר / חובה למלא

מכרז מס' מ(2051)2013

בנושא: שרותי רחיצת כלי רכב של המוסד לביטוח לאומי

שם החברה/קבלן המציע/ה _____

מספר עוסק מורשה _____

רחוב _____

מספר בית _____

כניסה _____

דירה _____

יישוב _____

מיקוד _____

מספר טלפון _____ - _____

מספר פקס _____ - _____

איש קשר _____

מספר טלפון נייד _____ - _____



נספח א' 1

הנדון: מכרז מס' מ-2051(2013) - שרותי רחיצת כלי רכב של המוסד לביטוח לאומי

א. המוסד לביטוח לאומי (להלן – "המוסד") מבקש בזאת לקבל הצעות מחיר עבור שרותי רחיצת כלי רכב של כ-200 רכבים שברשותו, בהתאם למסמכי המכרז המצ"ב והכוללים:

1. מכתב פניה זה – נספח א' 1
2. הסכם שרות – נספח א'
3. הצעת מחיר – נספח ב'
4. דרישות ממערכת הזיהוי – נספח ג'
5. ערבות ביצוע - נספח ד'
6. דוגמת מורשה חתימה – נספח ה'
7. בקשה להעברת כספים – נספח ו'
8. תצהיר העדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים ושכר מינימום – נספח ז'
9. התחייבות לעמידה בתנאים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי עבודה – נספח ח'
10. אישור על עסק בשליטת אישה – נספח ט'
11. התחייבות לשמירת סודיות – נספח י'
12. רשימת ערים בהם ניתן לקבל שרותי שטיפת רכבים – נספח י"א
13. טבלת לקוחות – נספח י"ב



תנאי סף

ב. על המציע לצרף את המסמכים הבאים:

1. 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 ואישור אגף המכס והמע"מ על דיווח למע"מ.
2. על המציע לצרף להצעתו תצהיר בכתב של המציע ושל בעלי השליטה בו, בדבר קיום חובותיו של המציע בעניין שמירת זכויות העובדים, לפי דני העבודה, צווי ההרחבה וההסכמים הקיבוציים החלים על המציע כמעסיק לצורך אספקת העבודה או השירותים במהלך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה. המציע וכל אחד מבעלי השליטה בו יחתמו בפני עו"ד על תצהירים נפרדים, בהתאם לנוסח בנספח ז' למכרז זה.
3. על המציע להיות בעל מכוונת רחיצה ו/או בעל הסכמי התקשרות עם מכוני רחיצה בהן תבוצע רחיצת כלי רכב באמצעות מתקן רחיצה ו/או בשטיפה ידנית, לפחות בערים הבאות:
אשדוד, אשקלון, באר שבע, בני ברק, הרצליה, חדרה, חולון, חיפה, טבריה, יפו, ירושלים, כפר סבא, כרמיאל, נהריה, נצרת, נתניה, עפולה, פ"ת, קרית, רחובות, רמלה, רמת גן, ראש"צ, תל אביב. (יש למלא בנספח י"א את פירוט מכוני הרחיצה של המציע.)
4. על המציע להיות בעל מערכת זיהוי העומדת בדרישות המפורטות בנספח ג' וזאת בכל אחד ממכוני השטיפה האמורים בסעיף 3 לעיל.
5. המציע סיפק או מספק, במהלך השנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז זה, בעצמו ו/או באמצעות התקשרות עם תחנות רחיצה, שרותי רחיצת כלי רכב באמצעות המערכת ל-2 צי" רכב לפחות, המונים כל אחד לפחות 100 כלי רכב. (יש לרשום שמות 2 הלקוחות ופרטי קשר בנספח י"ב.)

לתשומת לב המציע:

- ג. מציע שלא יצרף את כל החומר והמסמכים הנדרשים בסעיף 5-1 לעיל (תנאי סף), הצעתו תדחה.
- ד. על המציע לוודא שהצעתו תהא מלאה הן בהצעת המחיר שבנספח ב' וביתר המסמכים במקומות המיועדים. ההצעה תהא תקפה למשך שנה אחת לפחות מיום הגשתה.
- ה. בחתימתו על מסמכי המכרז מצהיר המציע כי כל חומר המכרז ידוע וברור לו.
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.

- ו. את ההצעה החתומה ויתר המסמכים הנדרשים, יש להעביר יחד עם כל חומר המכרז בתוך מעטפה, אל תיבת המכרזים של המוסד לביטוח לאומי, הנמצאת אצל מר יוסי מרציאנו בקומה 2 בארכיב המוסד לביטוח לאומי, המשרד הראשי שד' ויצמן 13, ירושלים 91909, עליה יצוין מס' המכרז והנושא.

המועד האחרון להגשת הצעות: על ההצעה להגיע אל תיבת המכרזים לא יאוחר מיום רביעי 5.2.2014 שעה 12.00.

- ז. המוסד לא ידון בהצעה שתגיע לתיבת המכרזים אחרי המועד הנ"ל.
- ח. 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.



ט. הערות להגשת הצעה:

על המציע להחזיר את כל מסמכי המכרז במקור ולחתום על כל עמוד.

מציע אשר לא ינקוב במחיר ליד סעיף או סעיפים של הצעת המחיר, ייחשב הדבר כאילו כלול המחיר עבור סעיפים אלו בסעיפיו האחרים של כתב הכמויות ויראו את נותן השרות כמי שמתחייב לבצע עבודה זו ללא תמורה נוספת או שהצעתו תפסל, לפי שיקול דעת ועדת המכרזים של המוסד. המחירים יופיעו בשקלים ללא מס ערך מוסף.

י. מציע שהצעתו תבחר, מתחייב לחתום ללא דיחוי על ההסכם כדוגמת המצ"ב בנספח א'.

יא. להגשת שאלות הבהרה לגבי מכרז זה, ניתן לפנות בכתב למר אביתר אילן בפקס: 02-6513916 עד ליום

ראשון 19.1.2014.

יב. השאלות והתשובות יפורסמו באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי בכתובת www.btl.gov.il, דף הבית, מכרזים, קישור ל"שאלות ותשובות" עד ליום ראשון 26.1.2014.



נספח א'

הסכם שרות

שרותי רחיצת כלי רכב של המוסד לביטוח לאומי

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 (עמודים 5-9) **לחץ כאן**.

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

**נספח ב'****הצעת מחיר**

A	B	C	D	E	F	G
	סוג רכב	דוגמא	מס' רכבים	אומדן ממוצע שטיפות בשנה (אחת לשלושה שבועות)	שטיפה חיצונית ופנימית מחיר ליחידה בש"ח ללא מע"מ	מכפלה של מס' הרכבים באומדן שטיפות לשנה ובמחיר שטיפה ליחידה
1	רכב פרטי	מאזדה 3, מאזדה 2, טויוטה קורולה/ורסאו, יונדאי 110, 120, 130, פיגו' 508	161	2898		
3	מסחרי גדול/טנדר	טויוטה הייס, סיטראן ג'מפי, פולקסווגן טרנספורטר/קרול, איסוזו D-MAX, שברולט סוונה	26	468		
4	מסחרי קטן	פורד קונקט, פיגו' פרטנר, סיטראן ברלינגו, קאיה קרניבל,	24	432		
5	משאית	מרצדס 416	1	18		

המחירים אינם כוללים מע"מ.

אין המוסד מתחייב להשתמש בשירותים עפ"י האומדנים האמורים לעיל ואין נותן השירות יהא זכאי לפיצוי כלשהו באם הממוצע האמור באומדנים יהא שונה מהכמות שתדרש בפועל.

$$\underline{G1+G2+G3+G4+G5 = T}$$

נוסחה לבחירת זוכה לשטיפת הרכבים:

שם המציע: _____

חותמת המציע: _____

חתימת המציע: _____

תאריך: _____



נספח ג'

דרישות ממערכת הזיהוי

מערכת הזיהוי הינה מערכת המותקנת במכון/י הרחיצה של נותן השרות והינה בעלת יכולת זיהוי של כלי רכב של המוסד וניהול הרשאות אלקטרוניות לכלי הרכב של המוסד, המעבירה נתונים און ליין, אשר יומצאו עלי ידי נותן השרות ועל חשבונו.

1. דרישות ממערכת המידע המרכזית

- א. נותן השרות מתחייב להתקין ולתחזק על חשבונו, מערכת מידע מרכזית .
- ב. המערכת תהיה מסוגלת לנהל את ההרשאות לכמות ותדירות ביצוע השרות לכל כלי הרכב ו/או קבוצת כלי רכב, על פי המאפיינים שייקבעו מעת לעת על ידי המוסד, זאת לכל אחד ממכוני הרחיצה הפזורים ברחבי המדינה.
- ג. מכוני הרחיצה בהם יינתן השרות יקושרו על ידי המערכת באמצעות רשת מידע מקוונת (ON LINE) אשר תותקן על ידי נותן השרות ותאפשר ניתוח נתונים בזמן אמת של ביצוע השרות במכוני הרחיצה השונים לפי דרישת המוסד מעת לעת, וכן תאפשר את ניהול הרשאות המשתמשים.
- ד. ניהול ההרשאות יערך באופן שהמערכת תאשר או תמנע מתן שרות לכלי רכב המגיע למכון רחיצה.
- ה. הוצאות התחזוקה וההתקנה של המערכת בכל אחד ממכוני הרחיצה תהיינה באחריותו ועל חשבונו של נותן השרות.
- ו. נותן השרות מתחייב לספק לחברה על פי דרישתה דו"חות בהתאם למאפיינים שיוגדרו על ידי המוסד מעת לעת. הדו"חות יימסרו למוסד בעותק קשיח (HARD COPY), במדיה מגנטית ובפורמט נתונים אחיד אשר יאפשר את קריאת הנתונים והפקתם באמצעות תוכנה נפוצה ומקובלת, הכל בהתאם להוראות המוסד.
- ז. באם ובפתיחת הקבצים תדרש תוכנה שאינה נפוצה ומקובלת, על נותן השרות יהיה להתקינה בכל אתר בו ידרוש זאת המוסד, זאת מבלי כל תמורה נוספת בגין התקנת התוכנה או השימוש בה.

2. שינוי ו/או הוספת הרשאות שימוש

- א. למוסד שמורה הזכות לשנות ו/או להוסיף את ההרשאות לכלי הרכב מעת לעת במתן הודעה שתישלח לספק בפקסימיליה ואשר תהיה חתומה על ידי נציג המוסד כפי שיקבע על ידה וזאת לפי שיקול דעתו הבלעדי.
- ב. נותן השרות מתחייב לעדכן את המערכת, על חשבונו, בכל שנוי ו/או הוספה אשר יימסרו לו כאמור בסעיף א' לעיל.
- ג. למען הסר ספק מובהר בזאת כי כל שרות שיבוצע ע"י נותן השרות בניגוד להוראות המוסד כאמור, יהיה באחריותו ועל חשבונו של נותן השרות.
- ד. שינויים ו/או הוספות כאמור בסעיף א' לעיל ייכנסו לתוקפם לכל המאוחר, תוך 48 שעות מעת משלוח ההודעה.

הריני מאשר כי המציע _____ בעל מערכת זיהוי כאמור לעיל בכל אחד ממכוני השטיפה המוצעים.

_____	_____	_____
חתימה וחותמת נותן השרות	שם נותן השרות	תאריך



נספח ד'

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 של 5,000 ₪ (במילים: חמשת אלפים ש"ח)

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

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר עם
מכרז מס' מ(2051)2013 – שרותי רחיצת כלי רכב של המוסד לביטוח לאומי.

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
לחויב 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

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה וחותמת _____



נספח ה'

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 ו'

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 ח'

התחייבות לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה

אנו הח"מ _____ מצהירים בזאת כי במידה ונוכרז כזוכה במכרז מס' מ(2051)2013
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 תקופת 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. _____ /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.

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



נספח ט'

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 י' – התחייבות לשמירת סודיות

תאריך: 2013 / ___ / ___ /

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
שד' ויצמן 13
ירושלים

א.ג.ג

הנדון: התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים

הואיל ולפי הסכם מיום _____ בחודש _____ שנת 2013 שבין _____ (להלן "הזוכה") לבין המוסד לביטוח לאומי (להלן "המוסד") ממזין המוסד מהזוכה שרותי רחיצת כלי רכב של המוסד לביטוח לאומי.

והואיל ואני עוסק/מועסק על ידי הזוכה, בין השאר, בביצוע שירותים במתקני המוסד, 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: _____

שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז. _____

הזוכה: _____



נספח י"ב

להלן פרטי הלקוחות להם ניתן שרות בשנה האחרונה ל – 2 ציי רכב לפחות, המונים כל אחד לפחות 100 כלי רכב.

טלפון	איש קשר	שם הלקוח	
			1
			2
			3

תאריך

חתימה וחותמת

שם המציע



טבלת ריכוז תאריכים

התאריכים	הפעילות
יום חמישי 9.1.2014	פרסום המודעה בעיתונות ובאינטרנט
יום ראשון 19.1.2014	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מאת המציעים (אל מר אביתר אילן, בפקס 02-6513916)
יום ראשון 26.1.2014	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 5.2.2014 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.

למוסד נשמרת הזכות לעדכון התאריכים.