

מכרז מס' מ(2024) 2009 - רכישה וחלוקת שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי

תוכן העניינים:

1. טבלת ריכוז תאריכים
2. מכתב פנייה
3. הסכם - נספח א'
4. הצהרה - נספח ב'
5. מפרט הוצעת מחיר - נספח ג'
6. נוסח ערבות הגשה - נספח ד'
7. נוסח ערבות ביצוע - נספח ד'1
8. רשימת חברות להן סיפק המציע שי בשנים שונות כולל רשימת אנשי הקשר - נספח ה'
9. רשימת סניפי המוסד - נספח ו'
10. אישור רו"ח – נספח ז'
11. פרטי מציע - דף קשר - נספח ח'

מכרז מס' מ(2024) 2009 - רכישה וחלוקת שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי

1. טבלת ריכוז תאריכים

התאריכים	הפעילות
יום ה' 18.6.2009	פרסום המודעה בעיתונות ובאינטרנט
יום ה' 25.6.2009 עד השעה 12:00 באמצעות פקס: 02-6709352	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מאת המציעים
תוך 7 ימים מהמועד האחרון להגשת שאלות הבהרה	תאריך אחרון למענה הביטוח הלאומי לשאלות הבהרה
יום א' 12.7.2009 עד השעה 12:00	תאריך אחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים
30.9.2009	תוקף הערבות בגין הגשת ההצעה

מכרז מס' מ(2024) 2009 - רכישה וחלוקת שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי

המוסד לביטוח לאומי (להלן המוסד) מבקש בזאת הצעות מחיר לרכישה ואספקה של כ- 4,000 יחידות שי לעובדיו בשנה, בעלות של 43 ש"ח ליחידה (לא כולל מע"מ), ההתקשרות תהיה לתקופה של שנה.

א. רשאים להשתתף מציעים העונים על תנאי הסף הבאים:

1. על המציע להיות עוסק מורשה המנהל ספרים כחוק, ולצרף להצעתו אישור עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים, אכיפת ניהול חשבונות ותשלום מס, התשל"ו-1976.
2. על המציע לצרף להצעתו ערבות בנקאית או של חברת ביטוח ישראלית, לפקודת המוסד ע"פ הנוסח המצ"ב כנספח ד' בגובה 10,000 ש"ח בתוקף עד ליום 30.9.2009 (להלן: "ערבות המכרז") ערבות המכרז תוחזר לכלל המציעים מיד עם בחירת זוכה וחתימה על ההסכם עמו. ערבות שלא בנוסח המצ"ב תפסול את הצעת המציע.
3. על המציע להציג מחזור כספי שנתי הנובע ממכירות יחידות שי שלא יפחת מ- 500,000 ש"ח בשנה (לא כולל מע"מ), בכל שנה בשנים 2006, 2007, 2008 בהתאמה. (יש לצרף אישור רו"ח – נספח ז').
4. על המציע להיות בעל ניסיון של שלוש שנים (2006, 2007, 2008) באספקת שי למשרדי ממשלה ו/או חברות, בסדר גודל של מכרז זה.
5. על פי האמור בסעיף 4, על המציע למלא טבלה (נספח ה') ובה יפורטו שלוש חברות/משרדי ממשלה/גופים ציבוריים/תאגידים להן סיפק המציע יחידות שי בשנים 2006, 2007, 2008 כולל שמות אנשי הקשר.
6. המציע יצרף להצעתו תצהיר כי לא מעסיק עובדים זרים ללא רשיון ולא הורשע עפ"י חוק עובדים זרים.
7. המציע יצרף להצעתו תצהיר כי משלם לעובדיו לא פחות משכר מינימום וכי לא הורשע בעבירות לפי חוק שכר מינימום.
8. במידה ומציע יציע שי שהינו משקה או מזון יש לצרף תעודת כשרות מטעם הרבנות הראשית.

לתשומת לב המציע:

מציע שלא יצרף את כל החומר והמסמכים הנדרשים בסעיפים 7-1 (כולל) כמפורט במכתב פניה זה, הצעתו תדחה.

9. ידוע למציע כי לכל יחידת שי יצרף אגרת ברכה מאת המנהלת הכללית של המוסד לביטוח לאומי, שתסופק על ידי המוסד.

הגשת ההצעות

10. על המציע להגיש הצעה העומדת בתנאי הסף (סעיפים 7-1 כולל) ולא יותר מיחידת שי אחת על פי הפורמט המופיע בנספח ג'.

שיטת הבחירה

11. שיטת הבחירה של הזוכים במכרז תהיה כדלקמן:
 - א. המוסד יזמין את המציעים לצורך הצגת דוגמאות השי במשרד הראשי בירושלים.
 - ב. המוסד ימנה ועדה בת חמישה חברים אשר תבחר את ההצעה המתאימה ביותר לצרכי המוסד וזאת ע"פ שיקול דעתה הבלעדי.
12. ידוע למציע כי השי יחולק בין סניפי המוסד שברחבי הארץ, המפורטים בנספח ו', על חשבון המציע ובאחריותו ולא יאוחר מיום 10.9.2009. הצעת המחיר תכלול את כל כח האדם והכלים הנדרשים, ההובלה, לביצוע מושלם של כל ההתקשרות הכוללת לרבות כל הסיכונים הכרוכים בה.

13. את ההצעות למרכז יש להגיש במעטפה סגורה בשני עותקים **ולצרף צילום צבעוני וברור של דוגמת השי והכל כמפורט בנספח ג'** (אין לצרף בשלב הגשת ההצעות דוגמה של השי).
- ההצעות תוגשנה לתיבת המכרזים של המוסד לביטוח לאומי, המשרד הראשי שד' וייצמן 13 ירושלים 91909 בארכיב קומה 2, אצל מר יוסי מרציאנו עליה יצוין מס' המכרז והנושא.
14. על ההצעה להגיע אל תיבת המכרזים הנמצאת בקומה 2 בארכיב המוסד לביטוח לאומי, המשרד הראשי ברח' וייצמן 13 ירושלים, לא יאוחר מיום ראשון, 12.7.2009 בשעה 12:00.
15. המוסד לא ידון בהצעה שתגיע לתיבת המכרזים אחרי המועד הנ"ל.
16. מציע שהצעתו תבחר, מתחייב לחתום ללא דיחוי על ההסכם כדוגמת ההסכם המצ"ב **נספח א'**.
15. לקבלת פרטים נוספים ברורים והבהרות לגבי מכרז זה, ניתן לפנות בכתב למר אלי כהן בפקס 02-6709352, עד ליום 25.6.2009 בשעה 12.00.
- התשובות לשאלות ההבהרה יפורסמו באתר האינטרנט של המוסד בתום 7 ימים ממועד זה בכתובת www.btl.gov.il, תחום מכרזים, תחת לינק לשות': (?).

נספח א'

הסכם מס' _____

אספקת שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי

שנערך ונחתם בירושלים ביום _____ לחודש _____ שנת _____

ב ין

המוסד לביטוח לאומי שד' ויצמן 13 ירושלים ע"י _____ סמנכ"ל _____ ומר אבי ברף, חשב המוסד (להלן: "המוסד").

מצד אחד

ל ב ין

ע"י _____ (להלן: "הספק")

הואיל: והמוסד מעוניין ברכישת שי לעובדיו בהתאם למפורט במסמכי המכרז המצ"ב כנספחים להסכם זה ומהווים חלק בלתי נפרד ממנו.

והואיל: והספק הגיש הצעה לאספקת שי עפ"י מכרז מס' מ- _____ (להלן: "ההצעה"), הצעת הספק מצ"ב והמהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

והואיל: וועדת המכרזים של המוסד בחרה בישיבתה מיום _____ את הספק כזוכה עפ"י מכרז זה.

לפיכך הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה וכן מכתב הפניה המפרט והצעת המחיר המצ"ב, מהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
2. הספק מתחייב למלא אחר כל התחייבותיו על פי הצעתו.
3. א. הסכם זה יהא בתוקף מיום חתימתו ועד ליום 10.10.2009 (להלן "תקופת ההתקשרות").
ב. הספק מתחייב להעביר את השי למשרד הראשי ולסניפי המוסד המפורטים בנספח ו' עד לתאריך **10.9.2009**.
4. א. התשלום עבור השי יהיה כמפורט בהצעת הספק המצ"ב להסכם ויבוצע תוך 30 יום מיום קבלת חשבונית, מאושרת ע"י המוסד, כדין ובתנאי שהשי סופק בפועל לשביעות רצונו המלאה של המוסד. (להלן: "התמורה").
ב. התמורה תועבר לספק בהעברה בנקאית בלבד על הספק למלא טופס בקשה להעברה בנקאית שיימסר לו מבעוד מועד ע"י המוסד.
ג. כל חשבונית מס שתוגש לתשלום תהיה מלווה בתעודת משלוח חתומה ע"י המוסד והספק בחותמת בחתימת יד של המורשים מטעם.
ד. ידוע לספק כי המוסד רשאי להגדיל ו/או להקטין את מספר יחידות השי והתמורה תשתנה בהתאם להגדלה ו/או להקטנה, וזאת ללא כל שינוי במחיר היחידות שבהצעת הספק וללא כל פיצוי.
5. הספק יהא אחראי לנזקים שיגרמו כתוצאה מאספקת השי או מכל הקשור בביצועה.

6. א. להבטחת התחייבויותיו של הספק לאספקת השי עפ"י תנאי הסכם זה בשלמותם ובמלואם, יפקיד הספק בידי המוסד ערבות ביצוע בנקאית או של חברת ביטוח ישראלית צמודה למדד המחירים הידוע ביום חתימת ההסכם בגובה 10,000 ₪ כולל מע"מ בתוקף עד ליום 10.11.2009 (להלן: "ערבות ביצוע") הערבות האמורה תהא בנוסח המצ"ב כנספח ד'1. ב. מימוש הערבות ע"י המוסד אין בו כדי לגרוע מכל תרופה אחרת העומדת למוסד עפ"י הסכם זה ו/או ע"פ כל דין.
7. א. לאחר אספקת השי אם כתוצאה מבדיקת הטובין יסתבר כי אינן עומדות בדרישות המפרט של המוסד על פי מכרז זה יהיה רשאי המוסד לבטל את הזמנת הפריטים ולקבל חזרה כל תשלום או כל דבר אחר לרבות פיצוי על כל נזק והפסד שנגרמו או יגרמו למוסד. ב. והיה והתגלה פגם כלשהו בעת האספקה הטובין יוחזרו לספק והוא ישא בכל ההוצאות הנובעות מכך לרבות פיצוי על נזק והפסד שנגרמו או יגרמו למוסד לרבות חילוט הערבות האמורה בסעיף 7 לעיל.
8. אספקת הטובין והובלתן תבוצע ע"ח הספק עפ"י דרישת המוסד לסניפיו ברחבי הארץ (כמפורט בנספח ו') ועפ"י לוח זמנים ובכמויות שיקבע המוסד.
9. למען הסק ספק, הספק אינו רשאי להמחות את זכויותיו וחובותיו עפ"י הסכם זה לאחר.
10. בכל מקרה של סתירה ו/או שנוי ו/או הסתייגות בין האמור במסמכי מכרז זה לבין האמור בהצעת הספק יחול האמור במסמכי המכרז.
11. מורשי החתימה מטעם הספק יהיו _____ (יש לצרף אישור עם דוגמת חתימה מרו"ח או עו"ד).
12. הודעות לצרכי הסכם זה ישלחו מצד אחד למשנהו בדואר רשום לפי כתובות הצדדים הרשומות במבוא, ויחשבו כאילו נתקבלו ע"י הצד השני בתום 72 שעות ממועד משלוחן כאמור לעיל.
13. ההוצאה לביצוע הסכם זה מכוסה מסעיף _____ לתקציב המוסד.
18. סמכות השיפוט בכל הקשור לנושאים ולענינים הנוגעים למכרז זה, או בכל תביעה הנובעת מהליך ניהול מכרז זה תהיה בבתי המשפט המוסמכים בירושלים.

כתובות הצדדים לצרכי הסכם זה הם:

המוסד לביטוח לאומי, שדרות ויצמן 13, ירושלים 91909.

סמנכ"ל

הספק

חשב המוסד

נספח ב'

מכרז מס' מ(2024) 2009 - רכישה וחלוקת שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי

הצהרה

הספק מצהיר בזאת כי חומר מכרז זה לרבות המפרטים וההסכם המצ"ב ברורים ידועים ומקובלים עליו.

שם הספק _____ כתובת _____

שם מורשה החתימה _____ טל' _____

חתימה וחותמת _____

תאריך _____

נספח ג'

מכרז מס' מ-2009 (2024) - רכישה וחלוקת שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי

מפרט והצעת מחיר השי

מס'	נתוני השי	מחיר
1.		43 ש"ח לא כולל מע"מ.

יש למלא את נתוני השי בטבלה זו ולצרף תמונה צבעונית בגודל A4 לשי המוצע.

שם הספק

חותמת וחתימה

נספח ד'

נוסח כתב ערבות לקיום תנאי המכרז - ערבות הגשה

תאריך _____

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
שדרות וייצמן 13
ירושלים

א.ג.נ.,

הנדון: כתב ערבות מס' _____

1. עפ"י בקשת _____ (להלן - "המבקש") אנו ערבים בזה כלפיכם לתשלום כל סכום עד לסך של 10,000 ₪ ש"ח, שתדרשו מאת המבקש בקשר למכרז מס': מ(2024)2009 בנושא: רכישה וחלוקה שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי.
2. אנו מתחייבים בזה לשלם לכם את סכום הערבות האמורה לעיל תוך עשרה ימים מעת שתגיע אלינו דרישתכם הראשונה בכתב, בלי תנאי כלשהו, מבלי להטיל עליכם חובה להוכיח את דרישתכם, ומבלי שתהיו חייבים לדרוש את התשלום תחילה מאת המבקש.
3. על הדרישה לתשלום להמסר בסניף הבנק המצוין בכתב ערבות זה והכל בשעות העבודה בהן הסניף פתוח לקהל.
4. דרישה בפקסימיליה או במברק לא תחשב כדרישה מספקת לצורך ערבות זו.
5. ערבות זו תעמוד בתוקפה עד ליום 30.9.2009 ועד בכלל. כל דרישה שתגיע במועד מאוחר יותר לא תחייב אותנו.
6. ערבות זו אינה ניתנת להעברה ו/או להסבה.

בכבוד רב,

בנק / חברת ביטוח _____

חתימה וחותמת מורשי חתימה

שם מלא

תאריך

נספח ד' 1

נוסח כתב ערבות לקיום תנאי החוזה - ערבות ביצוע

תאריך _____

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
שדרות וייצמן 13
ירושלים

א.ג.נ.,

הנדון: כתב ערבות מס' _____

1. על פי בקשת _____ (להלן - "המבקש") אנו ערבים בזה כלפיכם לתשלום כל סכום עד לסך של 10,000 ש"ח (להלן "הסכום הבסיסי"), אשר יהיה צמוד בהתאם לתנאי ההצמדה המפורטים בסעיף 2 להלן, שתדרשו מאת המבקש בקשר למכרז מס' מ(2024)2009 בנושא: רכישה וחלוקת שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי.
2. הסכום הבסיסי בסעיף 1 לעיל, יהיה צמוד למדד המחירים הכללי לצרכן, כאשר המדד הבסיסי הוא המדד שפורסם ב-15 לחודש _____ שנת _____ (דהיינו _____ נק') (להלן - "המדד הבסיסי").
3. באם המדד האחרון שיפורסם לפני יום ביצוע התשלום עפ"י כתב ערבות זה (להלן "המדד החדש"), יהיה גבוה מן המדד הבסיסי, נשלם לכם את הסכום הבסיסי, כשהוא מוגדל בשיעור ההפרש שבין המדד הבסיסי והמדד החדש (להלן - "סכום הערבות").
4. אנו מתחייבים בזה לשלם לכם את סכום הערבות האמורה לעיל תוך עשרה ימים מעת שתגיע אלינו דרישתכם הראשונה בכתב, בלי תנאי כלשהו, מבלי להטיל עליכם חובה להוכיח את דרישתכם, ומבלי שתהיו חייבים לדרוש את התשלום תחילה מן המבקש.
5. ערבות זו תעמוד בתוקפה עד ליום 10.11.2009 (המועד שיירשם יהיה מועד תום תקופת החוזה ועוד 90 יום) וכל דרישה לפיה צריכה להגיע בכתב למען הרשום מטה עד ליום 10.11.2009. כל דרישה שתגיע במועד מאוחר יותר לא תחייב אותנו.
6. ערבות זו אינה ניתנת להעברה ו/או להסבה.

בכבוד רב,
בנק / חברת ביטוח _____

חתימה וחותמת מורשי חתימה

שם מלא

תאריך

נספח ה'

מכרז מס' מ(2024) 2009 - רכישה וחלוקת שי לעובדי המוסד לביטוח לאומי

רשימת חברות להן סיפק המציע שי בשנים שונות כולל רשימת אנשי הקשר

שם איש הקשר + טלפון	שנת האספקה	תיאור השי	שם החברה	סמל
	2006			.1
	2006			.2
	2006			.3
	2007			.4
	2007			.5
	2007			.6
	2008			.7
	2008			.8
	2008			.9

אין למלא נתונים מעבר לטבלה זו.

נספח ו'

רשימת סניפי המוסד

סמל	סניף	כתובת	איש קשר	טלפון
1	משרד ראשי	שד' ויצמן 13, ירושלים	אלי כהן	050-7479100:נייד 02-6709983
2	טבריה	אלחדיף 1	מיכה בן חמו	0506285416:נייד 04-6738130
3	עפולה	מנחם אוסישקין 1	רפי טולדנו	050-6285141:נייד 04-6529207
4	נצרת	המחצבות 3	בוטו סוהיל	050-6285011:נייד 04-6027512
5	נהריה	ויצמן 62	ישראל לייזר	050-6825434:נייד 04-9528186
6	קריות	אח"י אילת 50	חנן ביטון	050-6285445:נייד 04-8467580
7	חיפה	שד' פלי"ם 8	ויקטור בסין	050-6285023:נייד 04-8544852
8	חולון	פנחס לבון 26	יצחק בן דרור	050-6285108:נייד 03-5022414
9	חדרה	הלל יפה 7	מרדכי רוימי	050-6285102:נייד 04-6328102
10	נתניה	הרצל 68	גידי אברהם	050-6285457:נייד 09-8602705
11	כ"ס	דרך השרון 12, מרכז שרונה	ירון צרפתי	050-6285858:נייד 09-7479834
12	פ"ת	רוטשילד 72	שאלתיאל יהודה	050-6285171:נייד 03-9114920
13	רמלה	דני מס 11	זאב מימוני	050-6285500:נייד 08-9777442
14	רחובות	רמז 64	זמיר חורש	050-6285300:נייד 08-9345960
15	ראש"צ	ישראל גילי 7	אלי אבו חצירה	050-6285242:נייד 03-9426641
16	אשקלון	הנשיא 101	מרדכי כהן	050-6285002:נייד 08-6741110
17	ת"א	יצחק שדה 17	חיים קסלניק	050-6285398:נייד 03-6250619
18	יפו	התקומה 30	ריקי כהן	050-6285359:נייד 03-5127272
19	כרמיאל	שד' נשיאי ישראל 11	ארנון נוביק	050-6285122:נייד 04-9907313
20	בני ברק	אהרונוביץ 12	גלעד שרפי	050-6285232:נייד 03-6152929
21	אשדוד	הבנים 14	שלום אלופר	050-6285132:נייד 08-8686610
22	ר"ג	החשמונאים 15	אלי שמש	050-6285055:נייד 03-6751755
23	ירושלים	שמעון בן שטח 4	יוסף שעיו	050-6285808:נייד 02-6755777
24	ב"ש	וולפסון 6	שמעון מונסנגו	050-6285040:נייד 08-6295447

נספח ז' למכרז - טופס אישור רו"ח

אישור רו"ח בגין מחזור כספי לצורך עמידה בתנאי המכרז

תאריך: ____/____/____

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
שדרות ויצמן 13
ירושלים

לבקשתכם ועל סמך הנתונים שנמסרו לנו ע"י מנהלי החברה ואנשי הכספים שלה, ובהתאם לדוחות הכספיים המבוקרים של החברה לשנים 2006, 2007, ו-2008, היננו להודיעכם כי הכנסות החברה מ _____, המפורטים בנספח _____, המסומן בחותמת משרדנו לשם הזיהוי הינם כדלקמן:

<u>שנה</u>	<u>הכנסות בש"ח לא כולל מע"מ</u>
2006	_____
2007	_____
2008	_____

הודעתנו זו ניתנה לצורך השתתפות במכרז מס' _____ ל _____

בכבוד רב,

_____	_____	_____
שם מלא	חתימה וחותמת של רו"ח	תאריך
_____	_____	_____
כתובת	טלפון	

נספח ח' למכרז

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
ירושלים

פרטי מציע - דף קשר

מכרז מס' מ(2024) 2009

נושא - רכישה וחלוקת שי לעובד המוסד לביטוח לאומי

שם החברה/קבלן המציע/ה _____

_____ רחוב

_____ מספר בית

_____ כניסה

_____ דירה

_____ יישוב

_____ מיקוד

_____ מספר טלפון

_____ מספר טלפון נייד

_____ מספר פקס

_____ אי-מייל: