



בקשה להגשת הצעת מחיר עבור : הובלת בתי ספר במרחב מחוז הצפון

בנושא: הובלת ציוד לבתי ספר ברחבי הנפות מכרז מס' h52-134

לכבוד ספק/קבלן: _____
כתובת: _____ נייד: _____
מספר עוסק מורשה _____ טלפון: _____ פקס: _____
הנכם מוזמנים בזה להגיש בחלק ב' של טופס זה, הצעת מחיר לביצוע

חלק א'

1. תנאים להשתתפות במכרז תנאי סף והגשת מסמכים חובה:
 - א. אישור ניהול ספרים מעודכן. (חובה לצרף).
 - ב. אישור על ניהול מס' במקור. (חובה לצרף).
2. **המועד האחרון להגשת הצעות נקבע לתאריך: 02.10.2022 שעה: 14:00**
3. ביצוע העבודה בהתאם לסיכום בין הצדדים.
4. הצעה שתגיע לאחר המועד הנ"ל תיפסל.
5. לספק הזוכה ימסרו כתובות בתי הספר ועל הספק הזוכה להכניס את החבילה לבית הספר, ייתכנו בתי ספר עם יותר מחבילה אחת.
- על הזוכה להחתים טופס שימסר לו במזכירות/הנהלת בית הספר/אחות על קבלת הציוד, שם מלא וחותרמת בית הספר.

חלק ב'

פרטי ההצעה- (טורים ימולאו ע"י המזמין, טור 3 ימולא ע"י המציע):

3.ההצעה		כמות	יחידת חישוב	1. תיאור	מס' סעיף
סה"כ	מחיר ליחידה				
		185	חבילה	הובלת ציוד לחדרי אחות לבתי הספר 185- בתי ספר בנפת יזרעאל עפולה. לפי האיזורים הבאים: בית שאן, נצרת עלית, מגדל העמק, עפולה, יקנעם, תחומי מועצה איזורית עמק המעיינות, מגידו, אלבטוף, גלבוע, בסמת טבעון ועוד.	01
		93	חבילה	הובלת ציוד לחדרי אחות לבתי ספר + פרגוד 10293-בתי ספר בנפת נצרת. לפי האיזורים הבאים: טורעאן, משהד, עין מאהל, כפר כנא, עילוט, ריינה, יפיע, נצרת ועוד	02
		103	חבילה	103 בתי ספר נפת טבריה לפי אזורים הבאים: רשימת בתי ספר מצורפת	03
		100	חבילה	100 בתי ספר נפת צפת לפי אזורים הבאים: רשימת בתי ספר מצורפת	04

_____ סה"כ כללי: [שח]

_____ סה"כ מע"מ: [שח]

_____ סה"כ כולל מע"מ: [שח]





יוסי תורג'מן
מרכז משאבים חומריים בנא"מ במחוז
משרד הבריאות מחוז צפון
פקס: 04-6557838 טל: 04-6557832

התפקיד

שם מלא

הערות:

- רשימת בתי ספר יצורפו למכרז לפי נפות
- רשימת אנשי קשר לתיאום יועברו לזוכה
- חבילה – מגיעה בקרטון גודל 50/70/50 ישנם מספר בתי ספר שיסופקו חבילות
- נפת נצרת בנוסף לחבילה כ-20 בתי ספר אספקת פרגודים
- הובלת הציוד תידרש בחודש -אוקטובר נובמבר הזוכה יתן מענה מידי להובלות מרגע הזמנת רכש חתומה

התנאים הנ"ל הינם מצטברים, הצעתו של המציע שלא תעמוד באחד התנאים הנ"ל או יותר תידחה על הסף. אין ועדת המכרזים של משרד הבריאות מחוז הצפון מתחייבת לבחור את ההצעה הזולה ביותר, וכן רשאית היא לקבל חלק של ההצעה או לא לקבל ההצעה בכלל, לנהל משא ומתן לקביעת מחיר עם כל אחד מהמצעים, להרחיב או לצמצם את היקף המכרז בגין סיבות תקציביות ואו ארגוניות ואו מנהליות.

קראנו בעיון את כל הפרטים של פניה זו על כל נספחיה ומצהירים בזה שהבנו את הדרישות ושאונו מסכימים לתנאי ההתקשרות ול"תנאים כלליים לאספקת טובין/ שירותים" המהווים חלק בלתי נפרד מהזמנתכם ובהתאם לכך ערכנו את הצעתנו זו.

תאריך: _____

שם הקבלן _____ שם עורך ההצעה _____ התפקיד _____

חתימה וחתימת _____

