



בקשה להגשת הצעת מחיר עבור מכונות קפה עבור משרד הבריאות מחוז צפון

מכרז פומבי מספר H52-138 מתוקן מיום 29.3.2023

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

חלק א'

1. תנאים להשתתפות במכרז והגשת מסמכים חובה:
 - א. מפרט כולל רשימת הדרישות לביצוע העבודות מצ"ב.
 - ב. נוסח אחיד להגשת הצעה ותנאים לביצוע.
 - ג. להיות בעל האישורים הנדרשים לפי כללי עיסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מספר תשנ"ו 1976. (חובה לצרף).
 - ד. אישור ניהול ספרים בתוקף. (חובה לצרף).
 - ה. אישור על ניהול מס במקור בתוקף. (חובה לצרף).
 - ו. התחייבות לעמידה בכל הדרישות בהצעה.

את ההצעות יש להעביר במעטפות סגורות ללא לוגו עם מס' המכרז בלבד, ללשכת הבריאות מחוז הצפון, לפני הכנסתן לתיבת המכרזים הנמצאת במשרדנו-משרד הבריאות מחוז צפון, בבניין לב העסקים רחוב המלאכה 1 נוף הגליל קומה 4, יש להחתים נציג ממחלקת הגזברות בחותמת המאשרת את קבלת המעטפה. מעטפה שתימצא בתיבת המכרזים ללא החותמת הנ"ל תיפסל. באחריות המציע לדאוג להכנסת ההצעה לתיבת המכרזים לאחר החתימה.

2. המועד האחרון להגשת ההצעות נקבע לתאריך: **23.04.2023 שעה: 14:00**

3. ביצוע העבודה בהתאם לסיכום בין הצדדים.

4. הצעה שתגיע לאחר המועד הנ"ל תיפסל.

5. כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכי המכרז המצורפים בזה או כל הסתייגות לגביהם בין ע"י תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, לא יובאו בחשבון בעת דיון על ההצעה, ואף עלולים לגרום לפסילתה.

6. תקופת

7. תוקף ההתקשרות הינו לשנתיים+אופציה לארכה לשנה נוספת.

8. הספק הזוכה יחתום על הסכם התקשרות.

****המשך ההתקשרות או הפעלת האופציה היא של המזמין בלבד****

מרכז בנא"ם מחוזי

תורג'מן יוסי

מדינת ישראל * נוף הגליל * לשכת הבריאות מחוז הצפון
מרכז משאבים חומרים בסיסיים במחוז
משרד הבריאות מחוז צפון
פקס: 04-6557838 טל: 04-6557832

התפקיד

שם מלא

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

מס' סעיף	תיאור הפריט	יחידת חישוב	כמות	3.ההצעה	
				מחיר ליחידה	סה"כ
1.	עלות שכירות חודשית למכונת קפה (יש לציין דגם, מפרט ולצרף תמונה) בהתאם לדרישות מטה.	יחידה	7 יחידות		
2.	עלות חומרים (לפי שק של אחד קילו) ופירוט המוצרים (כולל גרגירי קפה, אבקת חלב ואבקת שוקו ומוצרים נוספים הנדרשים להפעלת המכונה).	יחידה			

____ סה"כ כללי: [שח]
____ סה"כ מע"מ: [שח]
____ סה"כ כולל מע"מ: [שח]

- המשקאות הנדרשים ממכונת הקפה: שוקו, מקיאטו, אספרסו קצר/ארוך, קפוצ'ינו, שוקוצ'ינו ועוד (אם קיימים יש לצייןם).
- המחיר כולל אחריות ושירות אחזקה ותיקונים בכל תקופת השכירות.
- המחיר כולל הובלה ואספקת מוצרים ללשכות הבריאות הנפתיות במחוז: נצרת, יזרעאל, כנרת, צפת, עכו ולשכה מחוזית בנוף הגליל. מכונה אחת לכל נפה ושתי מכונות ללשכה מחוזית, סה"כ שבע מכונות. (כתובות הלשכות ימסרו לזוכה).
- השירות ינתן באתר המזמינה.
- בנוגע למוצרים, יש לצרף אישור משרד הבריאות ואישור כשרות.
- על הספק הזוכה ואו טכנאי מטעמו לפחות אחת ל- 3 שבועות לטיפול במכונה בדיקות יזומות.

לשאלות הבהרה יש לפנות בכתב למייל yossit@zafon.health.gov.il

התנאים הנ"ל הינם מצטברים, הצעתו של מציע 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 מההצעה או שלא לקבל את ההצעה בכלל, לנהל משא ומתן לקביעת מחיר עם כל אחד מהמציעים, להרחיב או לצמצם את היקף המכרז בגין סיבות תקציביות ו/או ארגוניות ו/או מנהליות.

הננו מצהירים בזאת כי קראנו בעיון את כל הפרטים של פניה זו על כל נספחיה ומצהירים בזה כי הבנו את הדרישות והננו מצהירים כי הננו מסכימים לתנאי ההתקשרות וכנ"ל "תנאים כלליים לאספקת טובין/ שירותים" המהווים חלק בלתי נפרד מהזמנתכם ובהתאם לכך ערכנו את הצעתנו זו.

תאריך: _____

שם המציע: _____ שם עורך ההצעה: _____ התפקיד: _____

חתימה וחותמת: _____

