

נספח כא' - ערבות מציע

*על כתב הערבות להיות תואם באופן מדויק את הנוסח שלהלן.

יש לעשות שימוש בנוסח המצ"ב במקום הנוסח המופיע בהסכם המצורף לנספח

שם הבנק / חברת הביטוח	כתובת	מס' טלפון	מס' פקס
-----------------------	-------	-----------	---------

כתב ערבות

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות חטיבת שכר, תנאי שירות וגמלאות
אגף החשב הכללי, משרד האוצר

הנדון: **ערבות מס'** _____

אנו ערבים בזאת כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך **1,000,000 ₪ (במילים: מיליון שקלים חדשים)**, שיוצמד למדד חודש פברואר 2018 מתאריך 25/03/2018 (תאריך תחילת תוקף הערבות), אשר תדרשו מאת: _____ (להלן: "החייב") בקשר לפנייה התחרותית מספר 1ג/2018 לקבלת שירותים של יישום, תפעול ותחזוקה של מערכת לחילול קצבאות גמלאי המדינה במתכונת של לשכת שירות.

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 מתאריך 25/03/2018 עד תאריך 25/09/2018.



דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חברת הביטוח שכתובתו: _____.

ערבות זו אינה ניתנת להעברה

מספר הבנק ומס' הסניף	כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח	שם הבנק/חברת הביטוח
חתימה וחותמת	שם מלא	תאריך

נספח כב' - ערבות ביצוע

*על כתב הערבות להיות תואם באופן מדויק את הנוסח שלהלן.

נספח זה יבוא חלף נספח כב שצורף לנספח 0.6.7 המופיע במסמכי המכרז

שם הבנק / חברת הביטוח	כתובת	מס' טלפון	מס' פקס

כתב ערבות

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות חטיבת שכר, תנאי שירות וגמלאות
אגף החשב הכללי, משרד האוצר

הנדון: **ערבות מס'** _____

אנו ערבים בזאת כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____ ₪ (במילים: _____ שקלים חדשים), אשר תדרשו מאת: _____ (להלן: "החייב") בקשר עם פניה תחרותית מספר 1ג/2018 לקבלת שירותים של יישום, תפעול ותחזוקה של מערכת לחילול קצבאות גמלאי המדינה במתכונת של לשכת שירות.

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 מתאריך _____ עד תאריך _____.

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חברת הביטוח שכתובתו:



ערכות זו אינה ניתנת להעברה

מספר הבנק ומס' הסניף	כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח	שם הבנק/חברת הביטוח
חתימה וחותמת	שם מלא	תאריך