



מערך מזון

מכרז לאספקת ערכות בד"צ העדה החרדית שבת

מכרז מס' 11899704

1. המחיר המצוין יכלול את מחיר ההובלה.

2. תקופת ההתקשרות הינה לשנה עם אופציה הארכה ל 4 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת.

3. לשם קבלת ההחלטה ילקחו בחשבון מחיר- 70%, איכות- 30%.

ציון מעבר למדדי איכות 21 נקודות (מתוך 30) , במידה ואף ספק לא עבר את ציון המינימום לביה"ח שמורה האופציה לבחור את הספק עם הציון הגבוהה ביותר

4. מצורף מפרט / דרישות.

5. תנאי סף:

8.1 כשרות בד"צ ירושלים

8.2 ניסיון של 5 שנים בהכנה והפצת מנות בד"צ למוסדות ציבוריים (יש לצרף נסיון מוכח)

6. אמנת שירות SLA:

אספקה:

- מחיר הרכישה כולל אספקה והובלה לבית החולים בכל יום שישי ע"פ דרישה
- על הספק לתאם למול המחלקה את יום האספקה.
- האספקה תבוצע במהלך שעות העבודה המקובלות.

7. איכות

כל ספק יהיה מחויב בהבאת 5 מנות מכל סוג , הערכות ייבדקו בשיטת הטעימה העיוורת , הניקוד של חלק זה יעשה ע"י הטועמים.

מדדי איכות:

א. טעם – 20%

ב. נראות – 5%

ג. התרשמות כללית – 5%



מערך מזון

קנסות:

- לא מילא הספק את התחייבותו בקשר למועדי הביצוע והתאמה לדרישות או בקשר למועדי מתן שירות, זכאי המזמין לפיצוי מוסכם כמפורט בטבלה להלן:

להלן טבלה המפרטת את מנגנון הקנסות:

<u>מרכיב</u>	<u>רמת שירות נדרשת</u>	<u>גובה הפיצוי הכספי בגין אין עמידה</u>
פיגור בזמן אספקת המוצר	אספקה בזמן ע"פ הגדרת הלקוח	100 ₪ לכל 30 דקות איחור
אספקת מוצר שלא לפי המפרט	אספקה על פי המפרט	100 ₪ לכל פריט שנתגלה בו אי התאמה למפרט
אי הגעה	הגעת המוצרים בזמן ע"פ הגדרת הלקוח	6,000 ₪ קנס
כמות חסרה	אספקת כמות ערכות ע"פ בקשת הלקוח	500 ₪ לכל ערכה חסרה
פריט חסר	ערכה מלאה עם כלל הפריטים ע"פ המפרט	100 ₪ לחוסר של פריט מסוג חמגשית, לחמנייה ויין כל היתר 20 ₪ לכל פריט חסר

הנדון: הפריטים הדרושים בכל ערכה

- 2 יחידות - גודל חמגשיות 22/15 ס"מ מאלומיניום – יחידה לערב שבת ויחידה לסעודת שבת, גודל החמגשיות בהתאם לתפריט הנדרש.
- 2 יחידות - בקבוקי יין של 187 מ"ל כל אחד, ענבים נקיים מחשש עורלה וטבל שביעית
- 2 יחידות לחמניות אישיות עם שומשום מקמח מלא במשקל 80 גר' ללחמנייה, כל לחמנייה ארוזה בשקית נפרדת עם חותמת כשרות
- 1 יח' מאפינס אישי ארוז בשקית שקופה בטעמים ונילאשוקו - פרווה
- 1 יח' פרי - תפוח אחד במשקל 70-100 גר'
- זוג נרונים ארוז
- 1 יח' בקבוק מים מינרלים חצי ליטר



מערך מזון

תפריט מבוקש

תפריט לערב שבת. סעודה ראשונה.

1. דג מושט 120-130 גר'

אורז מאודה לבן 90-110 גר'

שעועית ירוקה 70-80 גר'

תפריט לשבת סעודה שניה.

1. בשר צלי כתף 110-120 גר'

חמין שיכיל תפ"א שעועית לבנה וגריסים [ללא בשר] 80-100 גר'

גזר צ'ימס עם שזיפים 70-80 גר'

באחריות ביה"ח להעביר לספק מארזי קרטון עבור ערכות אלו, הערכות יאוחסנו אצל הספק, האריזה והאספקה של תכולת הערכה תהיה רק באריזות המקוריות אשר סופקו ע"י ביה"ח.

כלל המוצרים יהיו בהשגחת הבד"צ העדה החרדית עם חותמת



מערך מזון

מכרז מס' 11899704 נספח א' – טופס הצעת המחיר

1. רצ"ב המסמכים המפורטים להלן. ידוע לנו כי אי מילוי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי, השמטה ו/או תוספת באיזה ממסמכי הפניה ו/או אי חתימה על מסמך כלשהו כנדרש, עלולה לגרום לפסילת הצעתנו:

מס"ד	המסמך
1.	העתק תעודת התאגדות / תעודת עוסק מורשה / פרטי הנציג בישראל
2.	אישור עו"ד או רו"ח בדבר מורשי החתימה וסמכותם לחייב את המציע בחתימתם
3.	אישורי ניהול ספרים וניכוי מס כנדרש לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976
4.	החזזה המצורף כנספח ב' למכרז כשהוא חתום באופן מלא ע"י המשתתף
5.	כלל מסמכי המכרז ויתר נספחיו חתומים בר"ת על ידי המשתתף
6.	קטלוג \ ברושורים רלבנטיים \ מפרטים

2. להלן הצעתנו לכל פריט בטבלה המהווה חלק מנספח זה:

מס"ד	תיאור	כמות	מחיר ליחידה	מטבע
1.	מארז שבת			
2.				

הבהרות והנחיות למילוי הצעת המחיר:

- ברירת המחדל הינה שקל ישראלי חדש. ככל שהמחיר הוא במטבע אחר, יש לציין זאת על גבי הטבלה.
- הצעת המחיר לעיל היא סופית וכוללת את כל הוצאות הספק מכל מין וסוג שהוא, ישירות ועקיפות, כולל עלות המוצר, דמי טיפול, נסיעות, הובלה, אריזה וכו'. הספק לא יהיה זכאי לתוספת תמורה מעבר לסכומים שצוינו בהצעת המחיר.
- תנאי תשלום - שוטף + 90 יום.
- למחירים הנ"ל יתוסף מע"מ כדין.



מערך מזון

הערות ודגשים:

- הכמויות המצוינות לעיל הינן אומדן ו/או הערכה בלבד.
- ביה"ח "שיבא" איננה מתחייבת לבצע רכש בהיקף כלשהו או בכלל. ל"שיבא" שמורה הזכות להגדיל או להקטין את הכמויות במחירים ותנאים זהים או טובים יותר.
- לו"ז לאספקת הזמנות: 48 שעות מרגע ההזמנה
- מיקום אספקה: מערך מזון ביה"ח תל השומר

_____ ת.ז. / ח.פ.

_____ שם המשתתף:

_____ מספר עוסק מורשה:

_____ כתובת:

_____ מספר טלפון:

_____ מספר פקס:

שם הנציג/

_____ איש הקשר:

_____ תאריך:

_____ חתימת מורשה/י החתימה