

## המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

### תל- השומר

#### מכרז להרחבת מערכת מ"א לשיטת "4 צינורות" במגדל האשפוז

#### במרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא בתל- השומר

מכרז מס' 21898029

#### טופס הצעה

1. לאחר שקראתי בעיון את כל מסמכי המכרז הנני מגיש את הצעתי.
2. שם המציע: \_\_\_\_\_
3. כתובת/ ת"ז/ מס' חברה: \_\_\_\_\_
4. \* נסיון המציע והמלצות: יש לצרף את כל המסמכים והפרטים המופיעים בסעיף 6.2, לתנאים הכללים למשתתף במכרז.
5. רשימת קבלני המשנה והעבודות אשר יבוצעו על ידם, המוצעים ע"י המציע (הערה: בחירת קבלני המשנה חייבת קבלת אישור מוקדם מטעם נציגי המזמין).
6. רצ"ב:
  - א. ערבות בנקאית.
  - ב. צילום תעודת זהות או תעודת התאגדות של המציע.
  - ג. תצהיר בדבר העדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום.
  - ד. האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת נהול חשבונות ותשלומי מס) התשל"ו – 1976.
  - ה. אישור בר תוקף על הסיווג הנדרש.
  - ו. המלצות כנדרש בתנאים הכללים למשתתף במכרז.
  - ז. אישור רוי"ח/עו"ד על בעלי זכות החתימה מטעם המציע.
  - ח. אישור השתתפות בסיוור קבלנים.
  - ט. כל שאר המסמכים הנדרשים בציון הערת הכוכבים המצורפים לטופס הצעה זה.
7. במידה וייוודע לי על ידכם כי אזכה במכרז, אני מתחייב לחתום על חוזה, כמוזכר בתנאים הכלליים, בתוספת הפרטים המפורטים בהצעה, תוך 7 יום, ולמלא אחר כל האמור בו. אם לא אחתום על החוזה, כאמור לעיל, תהיו רשאים לממש את הערבות הבנקאית המוגשת יחד עם הצעה זאת.

הערות:

חתימה

תאריך