



**בקשה להגשת הצעת מחיר עבור הדפסת טפסים ואספקתם למשרד הבריאות- בריאות התלמיד 2019**  
**מס הבקשה 216/2019**

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 תנאי סף והגשת מסמכים חובה:
  - א. מפרט כולל רשימת הדרישות לביצוע העבודות, מצ"ב.
  - ב. נוסח אחד להגשת הצעה ותנאים לביצוע.
  - ג. להיות בעל האישורים הנדרשים לפי חוק עיסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלומים חובת מספר תשנ"ו 1976. (חובה לצרף).
  - ד. אישור ניהול ספרים מעודכן. (חובה לצרף).
  - ה. אישור על ניהול מס' במקור. (חובה לצרף).
  - ו. ערבות ביצוע בסך 5000 ₪ בתוקף 30 ימים מיום ההגשה.

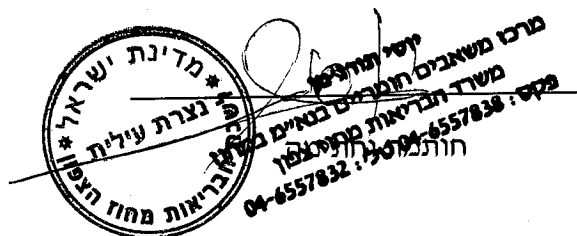
את ההצעות יש להעביר במעטפות סגורות ללשכת הבריאות מחוז הצפון לתיבת המכרזים הנמצאת במשרדנו-משרד הבריאות מחוז צפון, בבניין לב העסקים רחוב המלאכה 3 קומה 4 נוף הגליל (נצרת עלית לשעבר).

יש לציין ע"ג המעטפה מס מכרז 216/2019 בלבד

2. המועד האחרון להגשת הצעות נקבע לתאריך: 22.08.19 שעה: 11:00

3. ביצוע העבודה בהתאם לסיכום בין הצדדים.
4. הצעה שתגיע לאחר המועד הנ"ל תיפסל.

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



מרכז בנא"ם מחוזי

תורג'מן יוסי

התפקיד

שם מלא

חלק ב'

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

- לכל נפה יודפסו כ-75 סוגי טפסים- לפי סט טפסים לדוגמא שיישלח, מסודרים בחלוקה לפי עברית/ערבית.
- \*68 סוגי טפסים יודפסו עם לוגו משרד הבריאות על גבי דף A4 בצבע אחד.
- \*2 סוגי טפסים יודפסו לפי דוגמא שתישלח, על גבי דף A3 מקופל לשלוש, צבעוני מלא משני הצדדים. עברית/ערבית
- \*2 סוגי טפסים יודפסו לפי דוגמא שתישלח על גבי דף A4 צבעוני. עברית/ערבית
- \*1 סוג טופס יודפס לפי דוגמא שתישלח על גבי A4 דו צדדי צבעוני מלא משני הצדדים. ההדפסה תכלול חוצץ בגב הבלוק, בלוקים מודבקים לפי 100 יחידות. בכל בלוק הספק הזוכה יקבל סט טפסים להדפסה לפי סוג טופס וכמות לכל נפה. המחיר יכלול את הובלת ואספקת הטפסים ללשכות הבריאות הנפתיות במחוז: נצרת, יזרעאל, כנרת, צפת ועכו (כתובות הלשכות ימסרו לזוכה).



| 3.ההצעה |             | כמות בלוקים לפי 100 דף לבלוק | כמות יחידות | יחידת חישוב | 1. תיאור   | מסי סעיף |
|---------|-------------|------------------------------|-------------|-------------|--|----------|
| סה"כ    | מחיר ליחידה |                              |             |             |  |          |
|         |             | 2118.5                       | 211850      | יחידה       | טפסים בערבית A4 שחור לבן 75 סוגי טפסים שונים                 | 01       |
|         |             | 2874                         | 287400      | יחידה       | טפסים בערבית A4 שחור לבן 75 סוגי טפסים שונים                 | 02       |
|         |             | 985                          | 98500       | יחידה       | טפסים צבעוני ערבית A3 מקופל לשלוש דו צדדי נייר כרומו 135 גרם | 03       |
|         |             | 1350                         | 135000      | יחידה       | טפסים צבעוני ערבית A3 מקופל לשלוש דו צדדי נייר כרומו 135 גרם | 04       |
|         |             | 100                          | 10000       | יחידה       | טופס צבעוני דו צדדי- A4 ערבית נייר כרומו 175 גרם             | 05       |
|         |             | 191                          | 19100       | יחידה       | טפסים בערבית A4 צבעוני נייר כרומו 135 גרם                    | 06       |
|         |             | 262                          | 26200       | יחידה       | טפסים בערבית A4 צבעוני נייר כרומו 135 גרם                    | 07       |

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

הספק הזוכה מתחייב על ביצוע מידי של ההדפסות ואספקת הכמות הנדרשת לכל נפה תוך 10 ימי עבודה מקבלת ההזמנה.

לשאלות הבהרה יש לפנות בכתב לפקס מס' 04-6557838 /או למייל

[yossit@zafon.health.gov.il](mailto:yossit@zafon.health.gov.il)

התנאים הני"ל הינם מצטברים, הצעתו של המציע שלא תעמוד באחד התנאים הני"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 מהמציעים, 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 המציע \_\_\_\_\_ שם עורך ההצעה \_\_\_\_\_ התפקיד \_\_\_\_\_

חתימה וחורתמת \_\_\_\_\_

