



שירות בתי הסוהר

## קול קורא מס' 100/2020 לקבלת הצעת מחיר לרכש כפפות ניטריל

- א. שירות בתי הסוהר מבקש לקבל הצעות מחיר לאספקת הפריטים כמפורט להלן.
- ב. חובה למלא את הצעתכם בטבלה ולחתום במקום המיועד לכך.
- ג. מועד אחרון להגשת הצעות המחיר הוא עד לתאריך: 24/6/2020, שעה 12:00.
- ד. יש להעביר את הצעות המחיר לכתובות הדוא"ל הבאות: [ItzhakSha@ips.gov.il](mailto:ItzhakSha@ips.gov.il), [AlmogS@ips.gov.il](mailto:AlmogS@ips.gov.il)

[zoharz@ips.gov.il](mailto:zoharz@ips.gov.il)

<u>מס'</u>	<u>תיאור הפריט</u>	<u>אומדן הכמות הנדרשת (חבילות)</u>	<u>מועד ומקום אספקה</u>	<u>יצרן</u>	<u>יחידת מידה</u>	<u>מחיר ליחידת מידה בש"ח, לא כולל מע"מ</u>
1	כפפות ניטריל כחולות/שחורות ללא אבקה	מידה L / XL - 5,000	<u>מקום אספקה:</u> מרכז לוגיסטי של שירות בתי הסוהר, רמלה <u>מועד אספקה:</u> <u>עד לתאריך</u> <u>15/07/2020</u>		חבילה אחת (100 יחידות בחבילה)	ש"ח _____

הערות המציע: \_\_\_\_\_ תוקף ההצעה \_\_\_\_\_

### תנאים כלליים:

- א. הפנייה לקבלת ההצעה, כפופה לחוק חובת המכרזים ולתקנותיו.
- ב. הטובין יעמוד בכל התקנים הנדרשים.
- ג. המחיר יהיה נקוב בשקלים בלבד ויכלול מע"מ לרבות כל העלויות הישירות ועקיפות, קרי, מחיר קבוע וסופי.
- ד. התשלום ומועדו יבוצעו בהתאם להוראות החשכ"ל לאחר קבלת הטובין וקבלת חשבונית מס כדין.
- ה. המציע ימציא לשב"ס ע"פ דרישתו את האישורים כדלקמן: תעודה שהמציע הינו תאגיד ו/או עוסק מורשה הרשום בישראל, ניהול פנקסי חשבונות ורשומות, ניכוי מס במקור. בנוסף, במקרים בהם יש למוצר אחריות יש לצרף תאריך ותוקף האחריות.
- ו. היקף הטובין שירכשו בפועל, יהיו על פי צרכי השב"ס כפי שאלו נוצרים ומשתנים מעת לעת. השב"ס רשאי לפצל ביצוע אספקת הטובין בין מספר מציעים ואינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא.
- ז. המציע מתחייב לספק את הטובין והשירותים הנ"ל במועדים ובתנאים שנקבעו לעיל בכפוף לקבלת הזמנה חתומה ומאושרת ע"י 2 מורשי חתימה משב"ס.
- ח. באחריות המציע לחתום כנדרש על הצעת המחיר ולהחזירה חתומה. למען הסר ספק, הבקשה להצעת מחיר אינה מהווה הזמנה לרכישה.

**בחימתו זו הנני מאשר שאני מורשה חתימה מטעם המציע, שקראתי והסכמתי לתנאים המפורטים לעיל בשם המציע.**

_____	_____	_____	_____
פרטי המציע	מספר עוסק מורשה	טלפון	פלאפון
_____	_____	_____	_____
פקס	אימייל	תאריך	חתימה וחותמת