26/10/2026

לכל המציעים,

הנדון: מכרז מס' 2846/2026 לעבודות ניטורים סביבתיים (שנתי)

הודעה מס' 2 – עדכון תנאי סף ודחיית מועד הגשה

1. בהמשך למכרז שפורסם ביום 8.10.2026, מצ"ב הודעה בעניין דחיית מועד הגשת הצעות ושינוי תנאי סף למכרז שבנדון.
2. **שינוי תנאי סף** – תנאי סף 8.1 ישונה כך: במהלך התקופה 2025-2026 המציע סיפק שירותים דומים לארבעה לקוחות כאשר לפחות שלושה מהם הינם מוסדות רפואיים בהיקף מצטבר **של 200,000** ₪.
3. תנאי סף 8.2 ללא שינוי.
4. רצ"ב נספח ב' מעודכן – תשקיף משתתף
   נושא את הכותרת– " תשקיף משתתף – מעודכן".
5. מועד האחרון להגשת הצעות במסגרת מכרז זה נדחה לתאריך 3/11/2026 שעה 12:00. יש להגיש בתיבת המכרזים שבמרכז הרפואי רמב"ם בנין רכש ולוגיסטיקה (9) קומת קרקע ו/או עותק בפורמט PDF לתיבת הדואר האלקטרוני על פי כתובת המייל שלהלן: michrazim@rambam.health.gov.il. לתשומת ליבכם, במקרה בו המציע יבחר להגיש עותק קשיח לתיבת המכרזים **וגם** עותק בפורמט PDF לתיבת הדוא"ל, וימצא שוני בין שני העותקים שהוגשו, האמור בעותק הקשיח יגבר.
6. הנכם נדרשים לאשר קבלת הודעה זו באמצעות הטופס המצורף כנספח א' ולהחזירו חתום במייל חוזר לכתובת: Y_Edri@rmc.gov.il.
7. להבהרות נוספות ניתן לפנות לח"מ בטלפון: 04-7772024.
8. מסמך זה הינו חלק בלתי נפרד ממסמכי ההזמנה ויש לצרפו, כשהוא חתום, למסמכי ההצעה.

בברכה,

ירון אדרי
מחלקת רכש

נספח א

לכבוד
מרכז רפואי רמב"ם– מחלקת רכש
לידי: ירון אדרי
אימייל: Y_Edri@rmc.gov.il

שלום רב,

הנדון: מכרז מס' 2846/2026 לעבודות ניטורים סביבתיים (שנתי)

הריני לאשר קבלת הודעה מס' 2 מיום 26 אוקטובר 2026 וכל החומר המצורף המפורט בהודעה זו.

שם החברה	שם משפחה	שם פרטי

חתימה	חותמת חברה

נספח ב'-מעודכן

ת ש ק י ף מ ש ת ת ף-מעודכן

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן :

1. שם החברה / הספק / המציע: _____
2. מס' החברה (הרשום ברשם החברות): _____
3. כתובת החברה: _____
4. שמות הבעלים: _____ מס' ת . ז . :_____

   _____ מס' ת . ז . :_____
5. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י החברה / הספק (במועד הגשת ההצעה): הרלוונטיים לנושא ההתקשרות **שבנדון.**

5.1 פירוט כח אדם מנהלי	
5.2 פירוט כח אדם ביצועי	
5.3 פירוט כח אדם פיקוחי	
5.4. פירוט הציוד	

6. המציע מעסיק 2 בודקים מעבדתיים לפחות בעלי הסמכה של משרד העבודה לביצוע עבודות נשוא מכרז זה.
לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף זה, על המציע למלא את הטבלה הנ"ל ולצרף תעודות הסמכה. (תנאי סף 8.2)

שם הבודק	תקופת העסקה בחברה	סוג תעודה (חובה לצרף)

7. במהלך התקופה 2025-2026 המציע סיפק שירותים דומים לארבעה לקוחות כאשר לפחות שלושה מהם הינם מוסדות רפואיים בהיקף מצטבר של 200,000 (תנאי סף 8.1)

שם מוסד רפואי /לקוח	היקף שנתי ללקוח בש"ח	פרטי איש הקשר מטעם הלקוח להם ניתן השירות (שם תפקיד טלפון נייד, אימייל)	שנת הביצוע
			2026
			2025

הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי העובדים, הציוד וכו' המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם ביצוע הנדרש במכרז.

שם וחתימת נציג החברה : _____ **חותמת החברה:**_____ **תאריך:** _____

<u>אישור</u>

הנני מאשר כי היום _____, הופיע בפניי _____ עו"ד, במשרדי ברחוב _____, מר/גב' _____, ת.ז._____ (המוכר/ת לי אישית), ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את האמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/מה עליה בפניי.

_____עו"ד