



מכרז מס' ה(0001)2023

אספקת נייר רציף טרמי למדפסות לעמדות שרות עצמי של WINCOR NIXDORF

פרטי מציע - דף קשר / חובה למלא

מכרז מס' ה(0001)2023

בנושא: אספקת נייר רציף טרמי למדפסות לעמדות שירות עצמי של Wincor Nixdorf

שם המציע/ה _____

מספר עוסק מורשה _____

רחוב _____

מספר בית _____

יישוב _____

מיקוד _____

מספר טלפון _____ - _____

איש קשר _____

מספר טלפון נייד _____ - _____

מספר פקס _____ - _____

חתימה וחותמת

תאריך

33

1/c.0



1. כללי

הביטוח הלאומי (להלן: "הביטוח הלאומי") מבקש בזאת הצעות מחיר לאספקת נייר רציף טרמי בהתאם למפרט שבנספחים ב' ו-ג' (להלן: "העבודות") ובהתאם לדרישות המפורטות במפרט זה.

המפרט שבנספחים מהווה בסיס ליצור נייר התואם את דרישות המדפסות TP01, TP05, TP20, TP22 ו-TP09 לעמדות שירות עצמי מסוג Wincor Nixdorf ובהתאם למסמכי המכרז.

נספחים:

- א. נספח א' - הסכם.
- ב. נספח ב' - מפרט הנייר.
- ג. נספח ג' - מפרט האריזה.
- ד. נספח ד' - כתב כמויות והצעת מחיר.
- ה. נספח ה' - הצהרת המציע על מחזור כספי + ה' 2 אישור רואה חשבון על מחזור כספי.
- ו. נספח ו' - ערבות ביצוע.
- ז. נספח ז' - ניסיון המציע בעבודות דומות.
- ח. נספח ח' - תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום.
- ט. נספח ט' - התחייבות לעמידה בתנאים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי עבודה.
- י. נספח י' - אישור על עסק בשליטת אישה.
- יא. נספח יא' - אישור מורשי חתימה ודוגמאות חתימה.
- יב. נספח יב' - בקשה להעברת כספים.
- יג. נספח יג' - אישור קיום ביטוחים.
- יד. נספח יד' - תצהיר בדבר הוראות חוק שוויון אנשים עם מוגבלות חתום ומאושר ע"י עו"ד.

2. תנאי סף -רשאים להגיש הצעות למכרז מציעים העומדים בתנאים הבאים:

- א. למציע ניסיון של 3 שנים לפחות באספקת נייר רציף טרמי כנדרש במכרז זה, על המציע לצרף על גבי הטבלה בנספח ז' רשימה לפחות 3 לקוחות להם ביצע המציע עבודות בהיקף של 150,000 ש"ח (לא כולל מע"מ) לפחות ללקוח, בשנים 2020, 2021, 2022 (לפחות לקוח אחד בכל שנה)
- ב. המציע חייב להיות עוסק מורשה המנהל ספרים כחוק. על המציע לצרף להצעתו אישור ניהול ספרים בתוקף עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים, אכיפת ניהול חשבונות ותשלום מס, התשל"ו 1976, ותעודת עוסק מורשה. מציע שהוא חברה או שותפות ימציא תעודת רישום התאגיד ונסח חברה או השותפות המראה כי לתאגיד אין חובות בגין אגרה שנתית לשנים שקדמו לשנה בה מוגשת הצעה זו וכי לא נרשם כתאגיד מפר חוק או בהתראה לפני רישום כתאגיד מפר חוק.
- ג. על המציע לצרף תצהיר בכתב של מורשה חתימה מטעמו, מאושר ע"י עו"ד בדבר העדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק תשלום שכר מינימום וזאת בנוסח המצ"ב כנספח ח' למכרז זה.
- ד. על המציע לצרף להצעתו התחייבות בכתב של מורשה חתימה מטעמו, מאושר ע"י עו"ד לעמוד בדרישות לתשלומים סוציאליים, תשלום שכר מינימום לעובדים וכן התחייבות לקיים את חוק

33² /c.o



העבודה לגבי עובדים שיועסקו על ידו במהלך תקופת ההתקשרות עפ"י מכרז זה, וזאת בנוסח המצ"ב כנספח ט' למכרז זה.

ה. על המציע לצרף להצעתו תצהיר בדבר הוראות חוק שוויון אנשים עם מוגבלות חתום ומאושר ע"י עו"ד וזאת בנוסח המצ"ב כנספח יד למכרז זה.

ו. המציע יצרף להצעתו אישור מיצרן חומר הגלם שההדפסה הטרמיית ע"ג הנייר קריאה בבירור לפחות 7 שנים מיום הנפקת המסמך, בהנחה שהמסמך נשמר בטמפרטורה סבירה ואינו חשוף לשמש.

מציע שלא יענה על הנדרש בסעיף 2, הצעתו תידחה

3. אישור מחזור כספי – המציע יצרף אישור רו"ח על מחזור כספי של 400,000 ₪ (לא כולל מע"מ) לפחות, בכל אחת מהשנים 2020, 2021, 2022, בנוסח שבנספח ה'.

4. ההצעה תכלול את כוח האדם והאביזרים הדרושים לביצוע מושלם של כל העבודה הכוללת.

5. ההצעה תהא תקפה למשך 6 חודשים מיום הגשתה.

6. בחתימתו על מסמכי המכרז מצהיר המציע כי כל חומר המכרז ידוע וברור לו.

7. הביטוח הלאומי יהא רשאי לבטל או לצמצם מכרז זה מכל סיבה שהיא, לפי שיקול דעתו הבלעדי ללא צורך בנימוק החלטתו וללא כל פיצוי. במקרה כזה תימסר הודעה מתאימה למציעים.

8. ידוע למציעים כי הביטוח הלאומי יהא רשאי לפצל את העבודות עפ"י שיקול דעתו הבלעדי ולבחור ביותר מזוכה אחד לביצוע העבודות.

9. איש הקשר

איש הקשר נציג הביטוח הלאומי לכל עניין הקשור למכרז זה הוא :

| | |
|-----------------|----------------------|
| שם: | ירון שטיין |
| דואר אלקטרוני : | archive2@nioi.gov.il |
| | |

10 נוהל העברת שאלות והבהרות

10.1 שאלות הבהרה הנוגעות לפרטי המכרז, בכל הנושאים, יש להפנות בכתב בעברית לאיש הקשר הנ"ל, באמצעות דואר אלקטרוני בלבד (שאלות שיופנו בדרכים אחרות לא ייענו ולא ייחייבו את המזמין), עד לתאריך המופיע בטבלת ריכוז התאריכים.

10.2 שאלות שיועברו האיחור מכל סיבה שהיא לאחר המועד שנקבע במכרז, לא יענו ולא ייחייבו את הביטוח הלאומי.

10.3 שאלות הבהרה יוגשו בפורמט של קובץ WORD או EXCEL בלבד (לא PDF, ולא בפקס) במבנה המוצג בעמוד הבא:

3.3 3 100



| מס' סידורי | מספר עמוד | מספר הסעיף הרלוונטי במסמכי המכרז | פירוט השאלה |
|------------|-----------|--|-------------|
|------------|-----------|--|-------------|

- 10.4 הביטוח הלאומי יפרסם באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי שינויים ועדכונים למסמכי המכרז, לרבות מסמך תשובות לשאלות הבהרה, ככל שיהיה בכך צורך. באתר האינטרנט של הביטוח הלאומי (בפרק מכרזים) בכתובת www.btl.gov.il או במודעות בעיתונות בכל הנוגע למסמכי הביטוח הלאומי ותנאיו. באחריות המציעים להתעדכן באופן שוטף דרך האתר, ולא תישמע כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה מהמציע בקשר לכך.
- 10.5 הביטוח הלאומי יענה על השאלות לפי שיקול דעתו הבלעדי ואינו מתחייב לענות על כל השאלות.
- 10.6 הביטוח הלאומי רשאי לפרסם יותר מקובץ הבהרות אחד.
- 10.7 תשובות הביטוח הלאומי לשאלות ההבהרה יהוו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז והוראותיו. על המציעים לצרף להצעתם תדפיס או תדפיסים של כל קבצי הבהרות הביטוח הלאומי, חתומים על ידי מורשי החתימה של המציע.
- 10.8 מובהר בזאת, כי במקרה של סתירה ו/או אי התאמה בין המכרז לבין הבהרות הביטוח הלאומי, הבהרות הביטוח הלאומי בכתב גוברות על הנוסח הקבוע במסמכי המכרז. כמו כן, במקרה של סתירה ו/או אי התאמה בין קבצי הבהרות, הנוסח האחרון של הבהרות, שיפרסם הביטוח הלאומי, גובר על הנוסח המוקדם.
- 10.9 מובהר כי בכל מקרה של פגם או חסר במכרז או מסמכיו, חובה על המציע לתן למזמין הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילוייה על ידו ועל פי המפורט לעיל, שאם לא כן יהא מושתק מלטעון כל טענה בהקשר זה.
11. את ההצעה החתומה ויתר המסמכים הנדרשים יש להעביר יחד עם כל חומר המכרז בתוך מעטפה אל תיבת המכרזים של הביטוח הלאומי הנמצאת בקומה 1 בארכיב הביטוח הלאומי המשרד הראשי רחוב יפו 217 ירושלים ..
- מסירת מסמכי המכרז תיעשה במסירה ידנית או באמצעות דואר שליחים בלבד.
- בתוך המעטפה יהיו 2 מעטפות. על המעטפה הראשונה יש לרשום "הצעת מחיר" ובה תוכנס הצעת המחיר שבנספח ד'. על המעטפה השנייה יש לרשום "מסמכי המכרז" ובה יוכנסו כל מסמכי המכרז והאסמכתאות הנדרשות, למעט הצעת המחיר.
12. אין לערוך שינויים כלשהם במסמכי המכרז שיצורפו להצעה שתוגש. כל שינוי שיעשה במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, בין תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, לא יובא בחשבון בעת הדיון בהצעה ויראוהו כאילו לא נכתב כלל והוא אף עלול להביא לפסילתה של ההצעה. במידה והמוסד יחליט לקבל את הצעת המציע יראה אותה כאילו שנויים אלו לא נעשו כלל.
13. על ההצעה להגיע לתיבת ההצעות **עד למועד המפורט בטבלת ריכוז תאריכים**. הביטוח הלאומי לא ידון בהצעה שתגיע לתיבת המכרזים אחרי המועד הנ"ל.
14. על המציע לצרף את כל מסמכי המכרז במקור ולחתום על כל עמוד.



15. המחירים יופיעו בשקלים חדשים ללא מס ערך מוסף ויכללו את כל העלויות הרלבנטיות באספקת נייר רציף טרמי הנדרשים ע"פ מכרז זה לרבות עלויות הובלה למחסן הביטוח הלאומי באזור התעשייה הר טוב. פריקה, החזרת פריטים פגומים, תיקונים / השלמת הזמנות חסרות.
16. הביטוח הלאומי יבחר בהצעה הזולה ביותר מבין ההצעות שיעמדו בכל תנאי הסף.
17. אין הביטוח הלאומי מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ויהא רשאי עפ"י שיקול דעתו להרחיב, לצמצם ו/או לבטל המכרז מכל סיבה שהיא.
18. מציע שהצעתו תתקבל (להלן: "הזוכה") מתחייב לחתום על ההסכם המצ"ב כנספח א', למכתב פנייה זה.
19. העדפה תינתן להצעות העונות על דרישת חוק חובת המכרזים סעיף 2 ב' "עידוד נשים בעסקים", כלומר שהוגשה ע"י עסק בשליטת אישה. במקרה כזה יש לצרף אישור רואה חשבון ותצהיר כמפורט בסעיף האמור-כנספח י'.



נספח א'

הסכם

שנערך ונחתם בירושלים ביום _____ לחודש _____ שנת 2024

בין

הביטוח הלאומי, מרחוב יפו 217, ירושלים ע"י מר ריכאד חיראדין סמנכ"ל לוגיסטיקה ומר ירון ישראלי חשב הביטוח הלאומי או סגנו (להלן: "הביטוח הלאומי").

מצד אחד

לבין

שכתובתו _____

ע"י _____ (להלן: "נותן השירות") מצד שני

הואיל: והביטוח הלאומי פרסם מכרז שמספרו ה-2023 (0001) אספקת נייר רציף טרמי למדפסות wincor Nixdorf

להלן "הנייר")

כמפורט במסמכי המכרז המצ"ב להסכם זה ומהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

והואיל: ונותן השירות הגיש הצעה לביטוח הלאומי לספק נייר (להלן: אספקת הנייר)

הצעת נותן השירות מצ"ב ומהווה כחלק בלתי נפרד מהסכם זה.

והואיל: וועדת מכרזים בחרה בישיבתה מיום _____ את הצעת נותן השירות עפ"י מכרז

מס' ה-2023(0001).

לפיכך הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
2. נותן השירות מתחייב לספק את הנייר כמפורט במפרט המכרז.
3. א. נותן השירות מתחייב לספק את הנייר ולמסור את החומר, ברמה מקצועית טובה ולשביעות רצונו המלאה של הביטוח הלאומי.

6 33
100



- ב. נותן השירות מתחייב כי כל החומרים והמוצרים בהם הוא משתמש בעבודתו יתאימו לדרישות התקנים הישראליים העדכניים, ובהעדר תקן ישראלי לתקן ארץ הייצור של החומר או המוצר בו הוא משתמש.
- ג. נותן השירות מתחייב לספק את הנייר בהתאם להנחיות נציג הביטוח הלאומי ולקבל אישור מוקדם מנציג הביטוח הלאומי בכתב, בכל הנוגע לביצוע הזמנת הנייר ואספקתו.
4. מבוטל.
5. א. בתום ביצוע העבודה, יעביר נותן השירות את הנייר למחסן הביטוח הלאומי מובהר כי יתכנו שינויים במיקום המחסן הארצי עליהם יקבל נותן השירות הודעה.
- ב. נותן השירות יתאם עם נציג הביטוח הלאומי את סדרי כניסת עובדיו ואת אספקת הנייר המובא מטעמו.
- ג. הובלת הנייר אל המחסן הראשי של הביטוח הלאומי תהא על חשבון נותן השירות.
6. א. הניירות יסופקו על פי הזמנת עבודה חתומה ע"י נציג הביטוח הלאומי שהוגדר בהסכם זה כנציג הביטוח הלאומי והמונפקת ע"י תחום ההוצאה לאור במשרד הראשי של הביטוח הלאומי, ונותן השירות יפעל על פי ההנחיות ותנאי ההזמנה.
- ב. מועדי הזמנת הנייר יהיו על פי שיקול דעתו הבלעדי של הביטוח הלאומי.
7. נותן השירות מתחייב לספק את הנייר בשלמותו ובמלואו תוך פרק זמן שלא יעלה על 5 ימים מיום הזמנת ע"י הביטוח הלאומי.
8. **תמורה**
- א. תמורת ביצוע כל התחייבותיו של נותן השירות עפ"י הסכם זה במלואן, ולשביעות רצונו המלאה של הביטוח הלאומי, ישלם הביטוח הלאומי עבור ביצוע העבודות בהתאם למחירים המפורטים בהצעת נותן השירות, (להלן: "התמורה"), בתוספת מע"מ בלבד.
- ב. למען הסר ספק, מוסכם כי נותן השירות לא יהא זכאי לתוספת של תשלום כלשהי מעבר לתמורה האמורה בס"ק א' לעיל, למעט מע"מ ולמעט הקבוע בסעיף 9 להלן.
- ג. התשלום עבור ביצוע העבודה, יבוצע תוך 30 יום מיום סיום העבודה, המצאת חשבונית כחוק לביטוח הלאומי ואישורה, והצגת תעודת משלוח חתומה ע"י נציג הביטוח הלאומי, והכל ובתנאי שהעבודה בוצעה בהתאם להזמנת הביטוח הלאומי ולשביעות רצונו המלאה.
- ד. ידוע למציע כי הביטוח הלאומי פועל להקמת פורטל ספקים, הזוכה מתחייב בזאת כי במידה ויידרש על ידי הביטוח הלאומי להגיש דיווחים ו/או חשבוניות באמצעות הפורטל לצורך התשלום עבור השירותים הנדרשים במכרז, הוא יעשה כן. מובהר בזאת כי הדרישה לפעול באמצעות הפורטל תהא בהתאם לקבוע בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976. הזוכה יישא בכל העלויות הכרוכות בהתחברות והעברת הדיווחים והחשבוניות בהתאם להתקשרות הביטוח הלאומי עם ספק הפורטל כמקובל בהתקשרויות עם משרדי ממשלה.



9. הצמדה

- 9.1 חישוב ההצמדה יעשה כל 1 לחודש ינואר. התמורה לספק תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן (להלן "המדד").
- 9.2 מדד הבסיס הינו המדד הידוע ביום האחרון להגשת הצעות והמדד הקובע יהיה המדד הידוע במועד עדכון ההצמדה בהתאם לקובע בסעיף 9.1.
- 9.3 שיעור ההתאמה יעשה בין המדד הקובע במועד ההצמדה האחרון לפני הוצאת החשבונית למדד הבסיס
- 9.4 בהתאם להצמדה שתחושב יגדלו או יופחתו התעריפים שנקבעו בהתקשרות

10. א. נותן השרות ו/או מי מטעמו מתחייבים לשמור בסוד ולא להעביר, לא להודיע, לא למסור ולא להביא לידיעת כל אדם ידיעה שתגיע אליו אגב ביצוע העבודות ו/או במהלכן, הן בתקופת הסכם זה והן לאחר מכן.
- ב. נותן השירות מצהיר בזה כי ידוע לו שאי מילוי התחייבותו על פי סעיף קטן (א), מהווה עבירה עפ"י דיני העונשין.
- ג. נותן השירות מתחייב בזה להביא לידיעת עובדיו וכל הבאים מכוחו, שיעסקו בעבודות על פי הסכם זה, התחייבותו כאמור בסעיפים קטנים (א ו-ב).
11. הביטוח הלאומי לא יהא אחראי בגין כל נזק לגוף ו/או לרכוש שיגרם לנוותן השירות ו/או למי מטעמו עקב וכתוצאה מביצוע העבודות עפ"י הסכם זה.

12. תקופת התקשרות

- א. הסכם זה יהא בתוקף למשך שלוש שנים מיום חתימתו (להלן: "תקופת ההסכם").
- ב. לביטוח הלאומי תהא הזכות, להאריך את תקופת ההתקשרות ל-2 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת. (להלן: "התקופות הנוספות"), בהודעה מוקדמת לנוותן השירות עד 30 יום לפני תום תקופת ההסכם/התקופה הנוספת.
- ג. בתקופות הנוספות יחולו על הצדדים תנאי הסכם זה, בשינויים המחויבים.
- ד. על אף האמור בסעיפים קטנים (א ו-ב) לעיל יהא הביטוח הלאומי רשאי להביא הסכם זה לקיצו לפני תום תקופת ההסכם ו/או כל תקופה נוספת, בלא שיצטרך לנמק את הסיבות לביטולו. הודיע הביטוח הלאומי על רצונו להביא ההסכם לקיצו, לפני תום תקופת ההסכם ו/או התקופה הנוספת יפקע ההסכם בתום 30 יום ממועד הודעתו בכתב לנוותן השירות.
13. א. במידה ואספקת הנייר לא תתבצענה לשביעות רצונו המלאה של הביטוח הלאומי יודיע על כך נציג הביטוח הלאומי לנוותן השירות, ועל האחרון לתקן את הטעון תיקון מיד ולשביעות רצונו של הביטוח הלאומי.
- ב. לא תיקן נותן השירות את הטעון תיקון, רשאי הביטוח הלאומי להתקשר עם גוף אחר שיבצע את העבודה במקום נותן השירות ולשלם כל תשלום שידרש לצורך זה מתוך הכספים להם יהא זכאי נותן השירות עפ"י הסכם זה.
- ג. האמור בס"ק (ב) אינו בא לגרוע מזכות הביטוח הלאומי לפיצוי מנותן השירות, עפ"י הסכם זה ו/או עפ"י כל דין.

33

l.c.o



14. קיצוז מתמורה

א. הביטוח הלאומי שומר לעצמו את הזכות לקזז מעלות הזמנה 5% עבור כל יום איחור באספקת הנייר והשירותים נשוא הסכם זה לשביעות רצונו המלאה של הביטוח הלאומי. למען הסר ספק הספק יהא חייב לספק את מלא ההזמנה.

ב. איחור יחשב כל יום מעבר ל-2 ימים לאחר המועד המיועד למסירת ההזמנה.

ג. נותן השירות לא יהא רשאי להעביר את התחייבויותיו ו/או זכויותיו על פי הסכם זה, כולן או מקצתן לאדם או לגוף אחר.

15. למען הסר ספק מוצהר ומוסכם בזה בין הצדדים כי אין כל יחס של עובד ומעביד בין הביטוח הלאומי לבין נותן השירות ו/או בין הביטוח הלאומי לבין עובדי נותן השירות ו/או הבאים מכוחו והמועסקים על ידו וכי הביטוח הלאומי לא יהא חייב בכל תשלום פרט לתשלומים האמורים בסעיף 8 להסכם זה.

16. ערבות

א. להבטחת התחייבויותיו של נותן השירות לביצוע תנאי ההסכם בשלמותם ובמלואם, יפקיד נותן

השירות בידי הביטוח הלאומי ערבות בנקאית בנוסח המצ"ב כנספח ב' למכרז בסכום של 5% מעלות ההתקשרות המאושרת על ידי הביטוח הלאומי בתוספת מע"מ. ערבות זו תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן הידוע ביום האחרון להגשת הצעות ותהיה בתוקף למשך כל תקופת ההסכם ועוד 90 יום לאחר תום תקופת ההסכם (להלן: "ערבות ביצוע").

ב. היה ותוארך תקופת הסכם בהתאם לסעיף 12 ב' לתקופה נוספת, יאריך נותן השירות את תוקף הערבות לתקופה הנוספת ועוד 90 יום לאחר תום התקופה הנוספת.

ג. הפר נותן השירות התחייבות כלשהי מהתחייבויותיו על פי הסכם זה יהא הביטוח הלאומי רשאי לבטל את ההסכם מיידי ולחלט את סכום הערבות וזאת בנוסף לכל פיצוי המגיע לביטוח הלאומי בגין כל נזק על פי הסכם זה ו/או עפ"י כל דין להם יהא זכאי עבור הנזקים שיגרמו לו כתוצאה מההפרה.

17. בכל מקרה של סתירה ו/או אי התאמה בין האמור במכרז כפי שפורסם ע"י הביטוח הלאומי לבין האמור בהצעתו של נותן השירות, יחייב את הצדדים אך ורק האמור במכרז.

18. ביטוח

א. מובהר בזאת, כי לפני הגשת הצעה למכרז זה, על המציע חלה האחריות לוודא בעצמו ועל חשבונו אצל חברת ביטוח האם תסכים לבטחו כנדרש במכרז ואת המשמעויות הכספיות של התאמת הכיסוי הביטוחי העומד לרשותו לדרישות הביטוח הלאומי.

ב. המציע מצהיר ומתחייב, כי אם ייבחר כזוכה במכרז, הוא ימציא לביטוח הלאומי, אישור קיום ביטוחים, שכותרתו "אישור קיום ביטוחים לצורך חתימה על הסכם התקשרות", בהתאם לנוסח הרצ"ב **בנספח ג**, כפי הנדרש במכרז ללא כל שינוי באישור האמור, אלא אם אושר בהליך שאלות הבהרה או הליך אחר

33 9 /c.o



בטרם הגשת הצעות למכרז, חתום על ידי חברת הביטוח, וזאת כתנאי סף לחתימת הביטוח הלאומי על הסכם ההתקשרות עם הזוכה ומימוש הסכם ההתקשרות.

- ג. הפוליסות ואישור קיום ביטוחים לצורך חתימה על הסכם התקשרות, כמצורף **בנספח ג'** יימסרו לביטוח הלאומי בתוך 14 ימי עבודה מהודעת הביטוח הלאומי לזוכה על זכייתו במכרז זה או בלוח זמנים אחר שהביטוח הלאומי יקבע, וכתנאי לחתימה על הסכם התקשרות.
- ד. לתשומת לב המציע – מאחר שאין אפשרות להוציא לפועל את כל דרישות הביטוח באישור קיום ביטוחים, יהיה על הזוכה למסור לביטוח הלאומי העתקי פוליסות או תמצית פוליסות חתומות על ידי חברת הביטוח ובהן ירשמו כל הסדרי הביטוח הנדרשים מהזוכה על פי מכרז זה.
- ה. הזוכה יהא רשאי להגיש העתקי פוליסות ובהן ימחק כל מידע שאינו רלוונטי לדרישות הביטוח הלאומי, לרבות מחירים, שמות מבוטחים או ספקים אחרים, כתובות, מידע עסקי סודי וכדו'. לחילופין אפשר להמציא תמצית פוליסה מאת חברת הביטוח ובה תיאור הכיסוי והנדרש על פי המכרז זה. המסמך יהיה חתום על ידי חברת הביטוח.
- ו. למען הסר ספק מובהר בזאת:
מציע שהצעתו תתקבל לא יוכל לטעון כי אין ביכולתו ו/או חברת ביטוח מסרבת להתאים את כיסוי הביטוח שלו לנדרש במכרז ו/או כי עלויות התאמת כיסוי הביטוח שלו לדרישות הביטוח הלאומי לא נלקחו בחשבון בהצעתו.
- ז. מציע שהצעתו תתקבל ולא יתאים את כיסוי הביטוח שלו לדרישות הביטוח הלאומי במועד הרשום בהסכם או בכל מקום אחר במכרז, שמורה לביטוח הלאומי הזכות, לפי שיקול דעתו הבלעדי לנקוט נגדו בכל דרך חוקית העומדת לרשותו ולדרוש ממנו פיצוי על הנזקים שיגרמו לו מעצם אי עמידת המציע בהתחייבות זו כלפיו.
19. ההוצאה הכספית לביצוע הסכם זה מתוקצבת מסעיף תקציבי מס' 1131002 לתקציב הביטוח הלאומי.
20. האמור בהסכם זה לא ישונה אלא במסמך כתוב וחתום ע"י שני הצדדים.
21. נציג הביטוח הלאומי לצורך ביצוע הסכם זה יהא מר ירון שטיין.
22. הודעות לצרכי הסכם זה ישלחו מצד אחד למשנהו בכתב בדואר רשום לפי כתובות הצדדים המפורטות במבוא להסכם זה ויחשבו כאילו נתקבלו על ידי הצד השני בתום 72 שעות ממועד משלוחן בדואר כאמור.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

בשם : הביטוח לאומי:

הספק

ירון ישראלי חשב המוסד או סגנו

ריכאד חיראדין סמנכ"ל לוגיסטיקה



נספח ב' – מפרט הנייר

- על הנייר לענות על כל הדרישות המופיעות במפרט זה ובמסמך מפרט טכני/דרישות היצרן המצ"ב בנספח ג' למכרז.
- מצ"ב דרישות חברת Wincor Nixdorf לאיכות הנייר, איכות ההדפסה וצורת האריזה.
- דרישות מהנייר הרציף:
1. הכיתוב על גבי הנייר יהא קריא וברור לפחות 7 שנים מיום הפקתו בהנחה שהוא נשמר בטמפרטורה סבירה ואינו חשוף לקרני שמש.
 2. הדפסה ייחודית ללקוח:
צד ההדפסה – בחזית הרגישה לחום של הנייר הטרמי.
סוג – הטבעת צבע תואמת נייר טרמי שאינה יוצרת כתבים עד ל – 260° צלזיוס.
 3. הדפסת רקע "העתק" כאשר מצלמים את המקור.
 4. נייר רציף בעובי אחיד מקופל בצורת האות האנגלית Z.
 5. על הנייר לעבור מבחן מעשי שבו יוכח כי הנייר המוצע עובד היטב בעמדות על כל מרכיביו הרלבנטיים כדלקמן:
(א) מסלול תנועת הנייר הינו מסלול מבוקר על ידי חיישנים. בנייר מספר סימונים הרלבנטיים לנושא זה כפי שיפורט בהמשך.
(ב) תהליך ההדפסה עצמו מאותחל באמצעות חיישן הסורק סימן בקרה על גבי הנייר.
(ג) הנייר אמור להיחתך על ידי סכין.
(ד) דפי הפלט מוגשים למשתמש על גבי יחידה הנקראת מגש פלט (output tray).
 6. הפורמט של הנייר שישמש את הביטוח הלאומי מכונה – Form D/ Wincor (ראה פירוט בהמשך).
 7. עקב ריבוי מרכיבי הטיפול בנייר, בזיהוי תקלות וכו' – נדרשת הקפדה יתרה על כל המפורט במסמך זה.
 8. ידוע למציע כי כתנאי לבחירתו יתבקש לספק לביטוח הלאומי ללא תמורה 2000 מערכות נייר טרמי בגודל הנדרש במכרז לצורך ניסוי והרצה במדפסת, הזכייה מותנית בהצלחת הניסוי בנייר המבוקש.



מפרט טכני – דרישות היצרן:

Paper specifications

Thermopaper specification for TP20/TP22, Z- fold

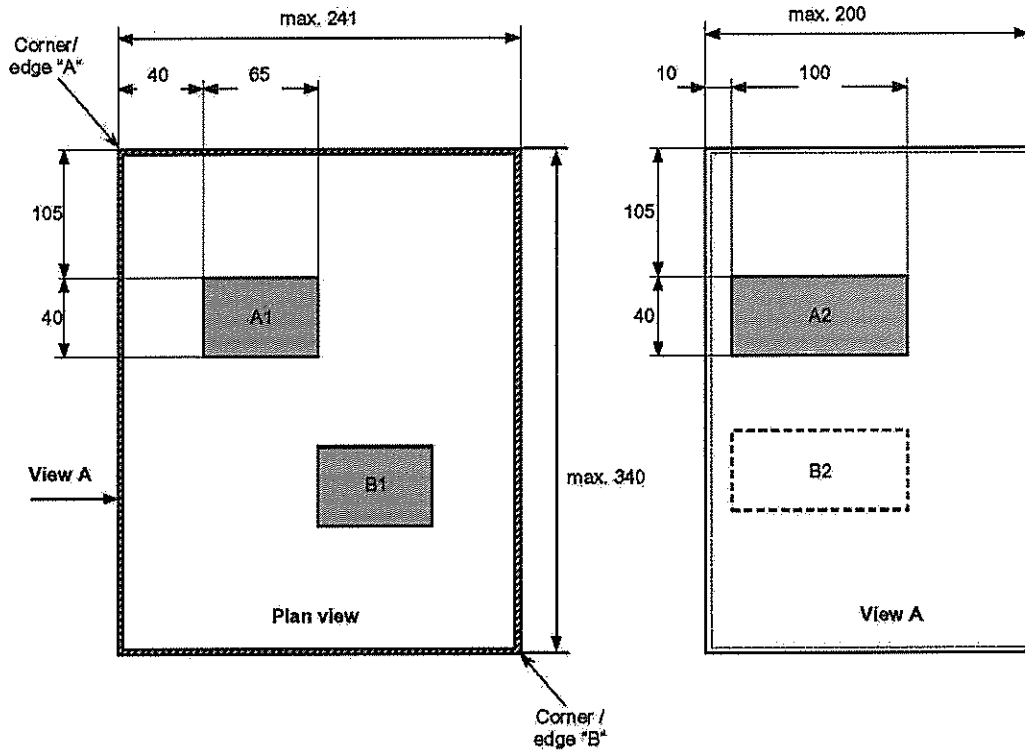
| | |
|---|--|
| Document Type: | Singel-ply Z folded |
| Paper type: סוג נייר | TP20:Singel-sided- thermo paper TP22:Singel-sided and double- sided thermos paper |
| Paper quality: איכות נייר | Thermodynamic sensitivity: ≤10 mj/mm ² . For an optical density OD= 1.2 (dynamic print density) measured with X-Ride 530 Static print density >90°Celsius (194° F) for OD = 1.2 Measured with Macbeth Rd 914 |
| Paper weight: משקל הנייר | TP20:80-130 g/m ² (±5 g/m ²). (21.36-34.71 lb) (±1.33lb) TP22:80-90 g/m ² (±5g/m ²) (21.36-24.03lb)(±1.33lb) |
| Document width: רוחב מסמך | 148-175mm±0.5 mm(5.83 – 6.89"±0.02") narrow 175-216 mm ± 0.5 mm (6.89-8.50"±0.02"wide |
| Punch holes: ניקוב חורים | Admissible in compliance with Din 821 sheet 2 central position in relation to document height . Hole spacing 80±0.1mm (3.15 ±0.0039") Hole: 5.5±0.1mm (0.22 ±0.0039") Distance from left edge of 11±0.3 mm Paper (0.43±0.012") |
| Transport perforation: תלישה | Not admissible |
| Folding perforation: קיפול | The perforation must be positioned at right angles to the left paper margin web 1 mm (0.039"); Cut 4 mm (0.16"). |
| Tear – off perforation Longitudinal: | Not admissible |
| Customer – specific imprints TP20: | |
| Printed side: צד הדפסה Type: סוג Rear: אחורי | Thermo sensitive front surface Color printing suitable for thermo paper. Printing permitted except in the area of the paper Marks, see the detaild "Paper specification". |
| Customer – specific imprints Tp22: | |
| Front: קדמי | Thermo sensitive front surface . |
| Type: סוג Rear: אחורי | Color printing suitable for thermo paper, Smudgeproof up to 260° C (500° F) |
| Single – sided print: צד הדפסה בודד | Printing permitted except in the area of the paper marks, see the detailed "Paper specifications". |
| Dual – sided print: שני צדדי הדפסה | Thermosensitive rear as front Printing permitted, control marks according to the definition for document D are recommended. |
| Control marks: סימני שליטה | <u>The control marks are located on the rear of the document!</u> Please refer to the detailed "Paper specifications" for information relating to the control mark and its print contrast. |
| Fold length: | Max. 317.5 mm (12.5") |

10



| | |
|---------------|--------------------------------------|
| אורך קיפול | |
| Stack height: | Terminal device: max. 210 mm (8.27") |
| גובה מקסימלי | Cash device: max. 105 mm (4.13") |

נספח ג' - מפרט האריזה





נספח ד' – כתב כמויות והצעת מחיר

הכמות המשוערת הנדרשת הינה כ- 3,000,000 מערכות נייר לשנה.

למען הסר ספק, הביטוח הלאומי אינו מתחייב לכמויות האמורות לעיל, ויהא רשאי להפחיתן/ להגדילן.

הצעת מחיר לנייר טרמי שמסופק ישירות למחסן הטפסים:

מחיר ל- 1000 מערכות נייר - _____ שם יצרן הנייר - _____
יש למלא את הצעת המחיר ללא מע"מ.

המחירים בהצעת המחיר יכללו, בין היתר, תשלום עבור כל הוצאות הזוכה, לרבות תכנון ועיצוב גרפי, הדפסת צבע אחד בחזית, סימני בקרה, פנייה למציאת הטפסים ומוקדי שירות בגב הנייר, אריזה והובלה וכיו"ב.

יובהר, כי בהצעת המחיר תילקח בחשבון האפשרות שיתכנו שינויים בעיצוב הגרפי וזאת במהלך תקופת ההתקשרות.

הצעת המחיר תכלול את כל החומרים, כוח האדם, הובלה למחסן הארצי של הביטוח הלאומי הנמצא באזור התעשייה הר-טוב, כולל פריקה, החזרת פריטים פגומים, תיקונים/החזרת הזמנות חסרות.

מצ"ב דרישות חברת Wincor Nixdor לאיכות הנייר, איכות ההדפסה וצורת האריזה.

| | | |
|--------------|-------------------|-------|
| | | |
| חתימה וחותמת | שם בעל זכות חתימה | תאריך |

15.0



נספח ה' (1) : הצהרת המציע על מחזור כספי

לכבוד
הביטוח הלאומי

אנו הח"מ _____ מורשי חתימה של המציע _____ (להלן –
"המציע") מצהירים בזאת, לצורך השתתפות במכרז ה-2023(0001) אספקת נייר רציף טרמי למדפסות לעמדות
שירות עצמי של WINCOR NIXDORF, כי המחזור הכספי (הכנסות) המציע בתחום אספקת נייר טרמי רציף לכל
אחת מהשנים 2020 2021 2022 הינו כדלקמן:

| <u>שנה</u> | <u>הכנסות בש"ח ללא מע"מ</u> |
|------------|-----------------------------|
| 2020 | _____ |
| 2021 | _____ |
| 2022 | _____ |

בכבוד רב,

חתימה וחותמת

שם מלא של מורשה/י חתימה



נספח ה' (2) : אישור רואה חשבון על מחזור כספי

[יודפס על נייר לוגו של משרד רו"ח]

תאריך: _____

לכבוד

(שם המציע) _____

הנדון : מחזור כספי (הכנסות) המציע

אנו משרד רו"ח _____, רואי החשבון המבקר של _____ המגישה הצעה למכרז ה-2023(0001) אספקת נייר רציף טרמי למדפסות לעמדות שירות עצמי של WINCOR NIXDORF (להלן "המציע") מאשר/ת כי ביקרנו את ההצהרה של המציע בדבר היקף מחזור כספי (בהתאם לדרישות המכרז) הכלולה בהצעה של המציע למכרז האמור ואשר מתייחסת **לכל אחת מהשנים 2020, 2021, 2022**, מצורפת בזאת ומסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד.

הצהרה זו הינה באחריות ההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה על ההצהרה בהתבסס על ביקורתנו.

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל ונקטנו את אותם נהלי ביקורת אשר ראינו אותם כדרושים לפי הנסיבות. הביקורת בוצעה במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. הביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בסכומים ובמידע שבהצהרה.

הביקורת כוללת גם בחינה של כללי החשבונאות שיושמו ושל האומדנים המשמעותיים שנעשו על ידי ההנהלה של המציע וכן הערכת נאותות ההצגה בהצהרה בכללותה. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו.

לדעתנו, ההצהרה בדבר מחזור כספי משקפת באופן נאות מכל הבחינות המהותיות את המפורט בה וזאת בהתאם לרשומות עליהם התבססה.

בכבוד רב,

_____ חתימה וחותמת רואי החשבון

T.C.O



נספח ו' :

ערבות ביצוע

שם הבנק/חברת הביטוח _____

מס' הטלפון _____

מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד

הביטוח הלאומי

רחוב יפו 217

ירושלים

הנדון: **ערבות מס'** _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____ **ש (במילים):** _____ **ש (**

שיוצמד למדד המחירים לצרכן מהמועד האחרון להגשת הצעות

(תאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר עם

הזמנה/חוזה _____

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך _____

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו _____

שם הבנק/חב' הביטוח

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה או להסבה

חתימה וחותמת

שם מלא

תאריך



נספח ח'

תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהירה/ה בזה כדלקמן:

1. הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע המבקש להגיש הצעה לביטוח הלאומי בקשר למכרז ה-2023(0001) בנושא אספקת נייר טרמי, (להלן: "המציע"). אני מצהירה/ה כי הנני מורשה/ת חתימה ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
2. בתצהירי זה, משמעותו של המונח "בעל זיקה" כהגדרתו בסעיף 2 ב' לחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976. אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבינה/ה אותו.
3. המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו בפסק דין חלוט בעבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 (להלן – "חוק עובדים זרים") בשנה האחרונה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז האמור בסעיף 1 לעיל (להלן – "מועד ההגשה").
4. המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו לפי חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 (להלן – "חוק שכר מינימום") בשנה האחרונה שקדמה למועד ההגשה.
5. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

שם: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

אישור עורך/ת הדין

אני הח"מ, _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה/ה בפני במשרדי אשר בדחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליה/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ תאריך
_____ חותמת ומספר רישיון עורך דין
_____ חתימת עו"ד

l.c.o



נספח ט'

התחייבות לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה

אנו הח"מ _____ מצהירים בזאת כי במידה ונוכרז כזוכה במכרז ה-2023(0001) בנושא אספקת נייר טרמי, אנו מתחייבים לעמוד בדרישות התשלומים הסוציאליים ושכר מינימום לעובדים וכן לקיים את כל חוקי העבודה לגבי העובדים שיועסקו על ידינו, במהלך כל תקופת ההתקשרות (לרבות תקופת הארכה, אם תהיינה).

שם מלא של מורשה/י חתימה _____ חתימה וחותמת _____

שם מלא של מורשה/י חתימה _____ חתימה וחותמת _____

כתובת המציע _____

אישור עו"ד

אני הח"מ, _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____ תאריך
_____ חותמת ומספר רישיון עורך דין
_____ חתימת עו"ד



נספח י'

אישור על עסק בשליטת אישה

אני עו"ד/רו"ח _____ מאשר בזאת כי העסק הינו בשליטת אישה כהגדרתו בסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב – 1992.

מחזיקה בשליטה בתאגיד/עסק _____ הינה גב' _____ מס' ת.ז. _____

| | | |
|--------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| שם מלא | חתימה | חותמת |

תצהיר בעלת השליטה

אני _____ מס' ת.ז. _____

מצהירה בזאת כי התאגיד/העסק _____ נמצא בשליטתי בהתאם לסעיף 2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב- 1992.

| | | |
|--------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| שם מלא | חתימה | חותמת |

א.ו.



נספח י"א'

אישור מורשי חתימה ודוגמאות חתימה

אני הח"מ _____, עו"ד

של המציע _____

מאשר בזאת, כלהלן:

1. חתימותיהם של הר"מ שהם מורשי חתימה של החברה הנ"ל מחייבות עד לסכום כדלהלן:

בחתימה מורשה אחד, עד לסכום _____ ש"ח.

בחתימת _____ מורשים, עד לסכום _____ ש"ח.

| שם החותם | תוארו/תפקידו | דוגמת חתימה |
|----------|--------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

2. ולראיה באתי על החתום היום _____

חותמת וחתימת עו"ד

י.ו.



נספח יב'

בקשה להעברת כספים

לכבוד:

הביטוח הלאומי

רחוב יפו 217

ירושלים

הנדון: בקשה להעברת כספים (ימולא ע"י הזוכה בשלב החתימה על ההסכם)

אני הח"מ מספר עוסק מורשה/מלכ"ר _____ (נא לסמן אם ע.מ. או מלכ"ר)

שם המוטב/חברה _____

רחוב: _____ ישוב: _____

מיקוד: _____

מספר טלפון: _____

מספר פקס: _____

מספר תיבת דואר: _____ ישוב: _____

מיקוד: _____

מבקש בזאת, שהכספים המגיעים לנו מהביטוח הלאומי מעת לעת על פי חשבוניות וכיו"ב, שנגיש לביטוח הלאומי, יועברו ישירות לחשבוננו:

מספר חשבון בנק: _____

מספר סניף: _____ כתובת: _____

מספר בנק: _____ שם הבנק: _____

אשור הבנק /עו"ד/ רו"ח

אנו הח"מ מאשרים בזאת כי הנ"ל מוסמך לחתום בשם החברה/המוטב, שחשבון הבנק שייך לחברה/מוטב.

תאריך: _____ שם המאשר: _____ חתימה: _____

חתימת המוטב /החברה

תאריך: _____ שם המורשה: _____ חתימה וחתימת: _____

שימו לב!!!

- יש לצרף לטופס זה אישור פקיד שומה/ רו"ח, על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים תשל"ו 1976.
- יש לצרף אישור פקיד שומה על פטור מניכוי מס במקור.
- יש לצרף אישור ניהול תקין על פי הצורך.

ל.ו.



נספח יג' – אישור עריכת ביטוחים

| | | | | |
|--|--|------------|--------------------|------------------|
| תאריך הנפקת האישור | אישור קיום ביטוחים | | | |
| אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. | | | | |
| מבקש האישור | גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור ויחשבו כמבקש האישור | שם המבוטח: | אופי העסקה: | מעמד מבקש האישור |
| הביטוח הלאומי | | | אספקה של נייר טרמי | מקבל מוצרים |
| מספר זיהוי: 500500772 | ח.פ. | ת.ז.ח.פ. | | |
| מען: רחוב יפו 217, ירושלים. | מען: | מען: | | |

| סוג הביטוח | מספר הפוליסה | נוסח ומהדורת הפוליסה | תאריך תחילה | תאריך סיום | גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח/שווי העבודה | | השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה) | מט בע | כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים |
|--|--------------|----------------------|-------------|------------|--|-----------|--|-------|--|
| | | | | | לתקופה | למקרה | | | |
| חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח | | | | | 1,000,000 | 1,000,000 | | | |
| צד ג' | | ביט | | | | | | | 302 - אחריות צולבת (למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור) 309 - ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור. |



| | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----------|------------|--|--|-----|--|----------------|
| למעט בגין מי שגרם לזקק בדדון. 315 - כיסוי לתביעות בטוח לאומי 321 - מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור 328 - ראשוניות | | | | | | | | | |
| 309 - ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 319 - מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח 328 - ראשוניות | ש | | 6,000,000 | 20,000,000 | | | ביט | | אחריות מעבידים |

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה*)

046-מכירת נייר טרמי. 070 – קמעונאות מכירת נייר טרמי.

ביטול/שינוי הפוליסה
 שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור

המבטח:



נספח י"ד

תצהיר בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

פניות אל המנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים כנדרש לפי תצהיר זה ייעשו דרך המטה לשילוב אנשים עם מוגבלות בעבודה, בדוא"ל: mateh.shiluv@economy.gov.il. לשאלות ניתן לפנות למרכז התמיכה למעסיקים, כתובת דוא"ל: info@mtlm.org.il, טלפון: 170050767

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני גותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע, המבקש להגיש למוסד לביטוח לאומי הצעה למכרז _____ (להלן - "המציע"). אני מצהיר/ה כי הנני מורשה/ת חתימה ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע ובעלי הזיקה אליו.

(סמן X במשבצת המתאימה):

- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.
- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.
- (במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע נדרש

לסמן X במשבצת המתאימה):

- המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.
- המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

(במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

- המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
- המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו פעל ליישומן (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה,

הרווחה והשירותים

החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

l.c.o



אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה בפני במשרדי
אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה
על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי
יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך _____ חותמת ומספר רישיון _____

א.ו.



טבלת ריכוז תאריכים

| התאריכים | הפעילות |
|---|--|
| יום חמישי - 18.01.2024 | פרסום המודעה בעיתונות ובאינטרנט |
| יום רביעי - 07.02.2024 | תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה מאת המציעים למר ירון שטיין באמצעות מייל לכתובת: archive2@nioi.gov.il |
| יום חמישי - 29.02.2024 | תאריך אחרון למענה הביטוח הלאומי לשאלות הבהרה באמצעות אתר האינטרנט של הביטוח הלאומי בכתובת www.btl.gov.il דף הבית, מכרזים. |
| עד יום ראשון - 24.03.2024 בשעה 12:00 | תאריך אחרון להגשת הצעות לתיבת המכרזים |

במקרה של סתירה בין תאריכים אלה לבין תאריכים אחרים המופיעים בגוף המכרז,
קובעים התאריכים בטבלה זו.

לביטוח הלאומי נשמרת הזכות לעדכון התאריכים.