מכבי שירותי בריאות
מערך נכסים ולוגיסטיקה
רחוב המרד 27, תל אביב 6812509
טל. 03-5143515 פקס 03-7178087
www.maccabi4u.co.il

שירותי הבריאות הטובים בישראל

11.08.2019
307 - בנג – מ

לכבוד

שלום רב,

הנדון: **<u>קבלן ראשי - הזמנה לקבלת הצעות לביצוע עבודות בינוי ומערכות אינסטלציה וגזים רפואיים בפרויקט שיפוץ מרפאת בריאות האישה ומרפאת אחיות בסניף מכבי אשקלון הגבורה</u>**

1. **<u>כללי</u>**

מכבי שירותי בריאות (להלן: "**מכבי**") מזמינה בזאת להציע הצעה (להלן: "**ההצעה**" ו/או "**ההצעות**", לפי העניין) לביצוע עבודות בינוי ומערכות אינסטלציה וגזים רפואיים בפרויקט שיפוץ מרפאת בריאות האישה ומרפאת אחיות בסניף מכבי אשקלון הגבורה, כמפורט להלן:

א. תקופת הביצוע שנקבעה לביצוע העבודה היא למשך 90 ימים קלנדאריים.
ב. תנאי התשלום יהיו שוטף + 65 יום מיום אישור החשבון ע"י מנהל הפרויקט, במידה ולו"ז לביצוע הינו קצר מ - 45 יום יועבר חשבון סופי בלבד, ללא חשבונות חלקיים.
ג. תשלומי התמורה לא יהיה צמודים לכל מדד שהוא.
ד. על הזמנה זו לא יחולו דיני המכרזים.

2. **<u>תנאים מוקדמים להשתתפות בהזמנה לקבלת ההצעות ורשימת מסמכים שיש לצרף להצעה:</u>**

רשאי להגיש הצעות מציע אשר יענה על כל הדרישות שלהלן ויצרף להצעתו:

2.1 אישור ניהול ספרים על פי חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976.
2.2 דו"חות כספיים מבוקרים לשנים 2015-2017.
2.3 אישור כחוק בדבר רישומו כקבלן לעבודות הנדסה בנאיות עפ"י חוק רישום קבלנים לעבודות הנדסה בנאיות, התשכ"ט - 1969, והעתק על רישום מעודכן של הסיווגים המקצועיים והכספיים המתאימים לחוזה זה, קבוצה ג'-1 סיווג 100 או א-131 סוג 1 לפחות.
2.4 תצהיר מהנדס/הנדסאי (בנוסח המצ"ב כנספח ו'1) כשהוא חתום ע"י מהנדס/אדריכל ומאושר כדין בפני עו"ד, ואליו מצורף צילום רישיונו של המצהיר.
2.5 אישור עריכת ביטוחים חתום ע"י חברת הביטוח בנוסח המצורף בנספח ב'3.
2.6 השתתף בסיור קבלנים.
2.7 יוכל להגיש הצעה רק קבלן/ספק שהתנסה בעבודות דומות במבנה ציבור בשנתיים האחרונות. יש להמציא רשימה הכוללת פירוט של סוג העבודה שההיקף הכספי ורשימת ממליצים- נספח ד'.
2.8 עמד בציון האיכות המזערי הנדרש.
2.9 עמידת המציע בכל התנאים מהווה תנאי הכרחי לעצם הגשת ההצעה. מציע שלא יעמוד באחד מהתנאים – הצעתו תפסל.
2.10 כתב כמויות ומחירים מודפס וחתום – נספח ג1
2.11 תצהיר עשוי בפני עורך דין – נספח ו'

3. **<u>הגשת ההצעות</u>**

א. המסמכים בהם מפורטים תיאור העבודה, אופן ביצועה ותנאיה יהיו מפורסמים באתר האינטרנט *www.maccabi4u.co.il* וניתנים לעיון והורדה.
ב. שאלות ניתן להפנות למנהל הפרויקט, יעקב קורס, טל' 08-6909621 מייל yakov@kuras.co.il החל מתאריך 18/08/19 **(להלן: "מנהל הפרויקט")**

מכבי שירותי בריאות
מערך נכסים ולוגיסטיקה
רחוב המרד 27, תל אביב 6812509
טל. 03-5143515 פקס 03-7178087
www.maccabi4u.co.il

ג. עם הגשת הצעתו יחזיר המציע את כל המסמכים שקיבל מאת מנהל הפרויקט (לרבות מכתב זה) כשהם חתומים על ידו כדין, בחתימת מורשי החתימה מטעם המציע. במידה והמדובר בחברה יש לצרף את חותמת החברה.

ד. את ההצעות (במעטפות סגורות) יש להגיש בתיבת הצעות הנמצאת במשרדי אגף נכסים ולוגיסטיקה של מכבי שירותי בריאות המצויים בבית שרבט, ברח' קויפמן 4 ת"א, בקומה C-2, לא יאוחר מתאריך 05.09.19 עד השעה 12:00 בצהרים.

ה. מכבי תהא רשאית לבטל את ההזמנה או לדחות את מועד הגשתה בכל עת, מכל סיבה שתמצא לנכון. אין בעצם מכתב זה התחייבות כלשהי כלפי מציע כלשהו להתקשרות עמו.

4. <u>הוראות למציעים ולהכנת ההצעה</u>

המחיר אשר יוצעו על ידי המציע יכלול את כל המסים ותשלומי החובה, כולל מס ערך מוסף.

א. מובהר כי הכמויות בכתב הכמויות הן בקירוב.

ב. כל שינוי או תוספת שייעשו במסמכים שקיבל המציע, לרבות בהצעת המציע או בתנאי החוזה, או כל הסתייגות לגביהם, בין ע"י תוספת בגוף המסמכים ובין במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, ייחשבו לפי בחירת מכבי:

(1) כאילו לא נכתבו

(2) לחילופין, עלול הדבר לגרום לפסילת ההצעה בשלמותה.

ג. כל הצעה שתוגש, תהיה בלתי חוזרת, ותישאר בתוקף למשך 90 יום קלנדאריים מהמועד האחרון שנקבע להגשת ההצעות.

5. <u>סיור קבלנים, בירורים ופניות</u>

א. סיור קבלנים הינו חובה וייערך ביום 25/08/19 בשעה 13:00 בסניף מכבי אשקלון הגבורה.

ב. רישום לסיור קבלנים יעשה באמצעות דוא"ל למנהל הפרויקט עד ליום 22/08/19. רק קבלן שירשם לסיור מראש יוכל לקבל סט תכניות ולהשתתף בסיור.

ג. באם נדרשות הבהרות נוספות על מנת להגיש הצעה, נא לפנות במייל/פקס למנהל הפרויקט, תשובות יועברו במייל/פקס לכל המציעים.

6. <u>החלטת מכבי בעניין ההצעה</u>

א. מכבי שומרת לעצמה את הזכות לנהל מו"מ עם כל המציעים או עם חלקם בלבד, או לבחור כל ספק או מציע אחר אף אם לא השתתף במסגרת בקשה זו.

ב. מכבי שומרת לעצמה את הזכות לקבל חלק מההצעה או לדחות כל הצעה או את ההצעות כולן. מבלי להגביל כלליות האמור לעיל, עלולה להידחות כל הצעה שאיננה - לפי שיקול דעת מכבי - שלמה, או ברורה, או שהינה ערוכה שלא עפ"י הוראות כל המסמכים, או אשר מחירי היחידה הנקובים בה הם בלתי סבירים.

ג. אין מכבי מתחייבת למסור את העבודה לבעל ההצעה הנמוכה ביותר או לבעל כל הצעה שהיא והיא תפעל עפ"י שיקול דעתה כאמור לעיל.

ד. הרשות בידי מכבי לבצע באמצעות המציע הזוכה חלק מהעבודה בלבד. המציע לא יהיה זכאי לכל תמורה או פיצוי עבור הקטנת היקף העבודה או שינוי כמויות בסעיפים כלשהם, יתר תנאי ההתקשרות יחולו בשינויים הרלבנטיים.

הרשות בידי מכבי לפצל את העבודה בין מספר מציעים אשר יבצעו, כל אחד, חלק מהעבודה, לפי שיקול דעתה הבלעדי של מכבי.

מובהר כי רק חוזה חתום על ידי מורשי החתימה מטעם מכבי מהווה קיבול ההצעה על ידי מכבי. כל מסמך אחר, לרבות מכתב ו/או הודעה, בכתב או בעל פה, אינם

מכבי שירותי בריאות
מערך נכסים ולוגיסטיקה
רחוב המרד 27, תל אביב 6812509
טל. 03-5143515 פקס 03-7178087
www.maccabi4u.co.il

מכבי
שירותי הבריאות הטובים בישראל

מהווים קיבול ההצעה, ומכבי תהא משוחררת מכל התחייבות כלפי כל מציע, אפילו היה זה המציע הזוכה.

ה. אמות המידה לבחירת ההצעה הזוכה תהיינה בדרך של שקלול הרכיבים המפורטים להלן: מחיר – 80% ואיכות – 20% והכל על פי שיקול דעתה הבלעדי שלמכבי, ובאופן שתיבחר ההצעה המעניקה למכבי את מירב היתרונות.
<u>ציון האיכות:</u> ציון האיכות ייקבע בהתאם לאמות המידה המצ"ב כנספח ח'.
<u>ציון המחיר:</u> ציון המחיר ייקבע על פי הצעתו הכוללת והסופית של המציע – נספח ג1', ביחס ליתר ההצעות.

7. <u>חתימת החוזה</u>

א. המציע הזוכה ימסור את החוזה החתום בנוסח מכבי, לא יאוחר משבוע מהיום שבו נמסר לו החוזה לחתימתו. המציעים רשאים ומוזמנים לעיין בנוסח החוזה במשרדי מחלקת הבינוי של מכבי.

ב. במועד החתימה על החוזה וכתנאי לחתימה, ימציא המציע ערבות ביצוע על סכום של 10% מהצעתו (כולל מע"מ) **<u>בנוסח ב'4</u>** לפי דרישת מכבי.

ג. בעבודות בהיקפים כספיים קטנים בהם ישולם חשבון אחד בלבד בסיום העבודה לא תדרש ערבות ביצוע.

בכבוד רב,

ג. סרייה
מנהל מחלקת בינוי

<u>העתק</u>:
גב' ב. ענבר מנהלת יחידת נכסים בינוי ואחזקה – מחוז דרום
מר י. גבע – סגן מנהל יחידת נכסים בינוי ואחזקה
מר י. קורס - מנהל הפרויקט

<u>לכבוד מכבי שירותי בריאות</u>

אני הח"מ מאשר כי קראתי את האמור לעיל במסמך זה, ואני מקבל את התנאים המפורטים במסמך, מגיש בזאת את הצעתי בליווי חתימתי על גבי מסמך זה, ועל גבי הנספחים הרלוונטיים המהווים חלק בלתי נפרד מהצעתי.

בכבוד רב,

_____ _____

ת א ר י ך **ח ת י מ ה**

בכבוד רב,

ג. סרייה
מנהל מחלקת בינוי