

כרמיאל • ראמה • נחף • בענה • דיר אל אסד • מג'ד אל כרום • משגב  
כرمיائل • الرامه • نحف • البعنه • دير الاسد • مجد الكروم • مسجاف



קול קורא מס' 02/21: ניהול וביצוע פרויקטים בתחום הבריאות

11.2.2021

## איגוד ערים אשכול רשויות בית הכרם הגלילי קול קורא 02/2021

ניהול וביצוע פרויקטים בתחום הבריאות והזדקנות בריאה ופעילה  
לאיגוד ערים אשכול רשויות בית הכרם הגלילי

הבהרה ביחס להיקף ההתקשרות  
והחלפת טופס הצעת המחיר

11 בפברואר 2021

חתימת המציע

@הזכויות שמורות לעו"ד מרים סברדלוב- ארמון ועו"ד עדי הרטל אין לעשות שימוש במסמך זה, כולו או חלקו, ללא קבלת הסכמת בעלי הזכויות מראש ובכתב

איגוד ערים אשכול רשויות בית הכרם הגלילי רח' משגב 16 ת.ד. 5482 כרמיאל, טל': 04-8276500, פקס: 04-8276505 [www.bkerem.org.il](http://www.bkerem.org.il)

קול קורא מס' 02/21: ניהול וביצוע פרויקטים בתחום הבריאות

מסמך זה יצורף כאשר הוא חתום להצעה במכרז פומבי 02/2021  
ויהווה חלק בלתי נפרד מההצעה

הבהרה:

1. מכסת השעות החודשית הינה 170 שעות והתשלום החודשי לא יעלה על התשלום הקבוע. נותן השירות יידרש להגיש דוח שעות חודשי שבוצע על ידו. אי עמידה במכסה תקוון מהתשלום החודשי באופן יחסי בהתאם לשעות שבוצעו.
2. להבהרה זו מצורף כנספח 1 נוסח הצעת מחיר. המציעים יעשו שימוש בנספח 1 הנ"ל במקום נספח א-1 שצורף למסמכי הקול קורא.

חתימת המציע

**נספח א-1**

**הנדון: קול קורא מס' 02/2021**

**ניהול וביצוע פרויקטים בתחום הבריאות לאיגוד ערים אשכול רשויות בית הכרם הגלילי**

**הצעת מחיר**

1. התמורה המוצעת עבור מתן השירותים:
  - 1.1. עבור השירותים המפורטים בקול קורא זה, אנו מציעים תמורה בסך של \_\_\_\_\_ ₪ כולל מע"מ (הסכום המרבי בקול קורא זה הינו 840,000 ₪ כולל מע"מ – הצעה גבוה מסכום זה תיפסל) (להלן: "התמורה").
  - 1.2. תקופת ההתקשרות לא תפחת מ-36 חודשים.
  - 1.3. עבור התמורה נספק את השירותים בהיקף משוערך בכ-170 שעות עבודה חודשיות.
  - 1.4. התמורה תשולם בתשלומים חודשיים שווים, כאשר 20% מהם מותנים בביצוע תכנית עבודה רבעונית.
  - 1.5. לפיכך 80% מהתמורה תשולם אחת לחודש במשך 36 חודשים, כך שנקבל תשלום חודשי בסך של בסכום השווה ל-80% מהתמורה מחולק ל-36 (להלן: "התשלום החודשי"). התשלום החודשי ישולם עד ה-10 לכל חודש עבור החודש הקודם, ובלבד שאנו נמציא לאשכול חשבונית מס כנגד התשלום החודשי.
  - 1.6. אנו מגיש לאשכול דו"ח חודשי אשר יפרט את הפעולות שביצענו עבור האשכול במסגרת התחייבויותינו בקול קורא זה. לדו"ח החודשי נצרף דו"ח שעות אשר יפרט את שעות העבודה שביצענו.
  - 1.7. אם לא נעמוד בהתחייבות שלנו כלפי האשכול, אנו נותנים בזאת הרשאה בלתי חוזרת להפחית מהתשלום החודשי כל סכום בהתאם לשיקול דעתו של האשכול, סכום אשר ישקף את הפרת ההתחייבות כלפי האשכול.
  - 1.8. יתרת התמורה בשיעור של 20% מהתמורה תשולם כדלקמן:
    - 1.8.1. עד ל-10 לחודשים מרץ, יוני, ספטמבר ודצמבר בכל שנה, יגיש מתכלל הבריאות הצעה לתכנית עבודה רבעונית אשר בה יפרט את הצעתו לביצוע המשימות לרבעון הקרוב לביצוע המשימות המפורטות בנספח א-2.
    - 1.8.2. האשכול יאשר, יתקן או יבקש הבהרות ממתכלל הבריאות ביחס לתכנית העבודה הרבעונית המוצעת בתוך 7 ימי עסקים. מתכלל הבריאות ישיב על ההבהרות או התיקונים המבוקשים בהצעה תכנית העבודה הרבעונית.

**חתימת המציע**

**קול קורא מס' 02/21: ניהול וביצוע פרויקטים בתחום הבריאות**

- 1.8.3. התכנית המתוקנת בהתאם לדרישות האשכול תחייב את מתכלל הבריאות ותקרא להלן: "תכנית העבודה הרבעונית".
- 1.8.4. עד ל-5 לכל חודש ינואר, אפריל, יולי ואוקטובר לכל שנה יגיש מתכלל הבריאות דין וחשבון מפורט הכולל את כל העבודות והפעולות שביצע במסגרת התכנית הרבעונית המאושרת עבור הרבעון הקודם (להלן: "הדו"ח"). מסירת הדו"ח הינה תנאי לתשלום התמורה הרבעונית, והאשכול לא ישלם את התמורה הרבעונית אם לא יימסר הדו"ח הנ"ל.
- 1.8.5. האשכול רשאי להעיר על הדו"ח, ולהורות למתכלל הבריאות להשלים או להוסיף עבודות שלדעתו לא בוצעו כלל או לא בוצעו באופן סביר לפי שיקול דעתו, ומתכלל הבריאות יפעל עפ"י הוראות האשכול.
- 1.8.6. לאשכול זכות לקזז מהתמורה הרבעונית או התמורה החודשית סכום שהוא שווה ערך לעבודות או פעולות שמתכלל הבריאות לא ביצע שהיו רשומות בתכנית העבודה המאושרת.
2. התמורה הרבעונית תשולם ישולם 45 יום לאחר תום החודש בו יגיש מתכלל הבריאות הדו"ח לאשכול, וכנגד חשבונית מס כדין
3. התמורה כוללת מע"מ.
4. התמורה כוללת את כל ההוצאות, בין המיוחדות ובין הרגילות, מכל מין וסוג שהוא הכרוכות במתן השירותים על פי תנאי המכרז, לרבות כוח אדם, ציוד, נסיעות, ביטוחים, התקשרות עם יועצי משנה, ולמעט מע"מ.

תאריך: \_\_\_\_\_

שם המציע: \_\_\_\_\_

שמות החותמים בשם התאגיד המציע: \_\_\_\_\_

חתימת המציע (בצירוף חותמת התאגיד במקרה של מציע שהינו תאגיד): \_\_\_\_\_

שם מתכלל הבריאות המוצע: \_\_\_\_\_

חתימת המציע \_\_\_\_\_