



יום שני 29 יוני 2020

ז' תמוז תש"ף

**הנדון – קובץ הבהרות 1 במכרז פומבי מספר 11/2020 למתן שירותי הסעות תלמידים למוסדות
חינוך רגיל**

#	חוזה/מכרז	מספר הסעיף בחוז/מכרז	השאלה	תשובה
1.	מכרז		האם ניתן להגיש הצעה לכל המסלולים למרות שאין לי מספיק רכבים	ניתן להגיש הצעה לכלל המסלולים או לחלק מהם או לחלק מסוגי הרכבים, חלוקת העבודה תהיה כאמור במכרז
2.	מכרז + חוזה	6.8 לתנאים כללים 4.3 לחוזה	אם יש לי קבלן משנה שרשום אצלי במשרד ההסעות, האם אני צריכה להציג את כל האישורים?	את הרישיונות והאישורים על רכבים ונהגים ניתן יהיה לצרף לאחר זכיה במכרז. על המציע לעמוד בכל תנאי המכרז גם אם יאושר לו להפעיל קבלן משנה, יש לצרף רשימת רכבים (נספח י') במועד ההגשה.
3.	מכרז		איך הערבות מתבצעת?	ערבות מציע לקו אחד 7,500 ₪ כל הצעה אחרת דורשת ערבות של 40,000 ₪.
4.	מכרז	6.2	האם נדרש להגיש הצעת מחיר לכל סוגי הרכבים במסלול?	סעיף 6.2 יוחלף לנוסח הבא: " אין חובה להגיש הצעה לכל סוגי הרכב במסלול. בהתאם לכך, אחוזי השיקול הרשומים בכותרת העמודות של הצעת המחיר מבוטלים וההצעות יבחנו לפי כל סוג רכב בנפרד."

מסמך זה הוא חלק ממסמכי המכרז ויש לצרפו למסמכי המכרז כשהוא חתום

תאריך

חתימה

שם המציע



תשובה	השאלה	מספר הסעיף בחוזה/מכרז	חוזה/מכרז	#
כאמור בטבלת ריכוז עיקרי מועד למכרז.	אבקש לדעת על מנת למנוע טעויות תוקף הערבות הבנקאית-מסרתם שהמועד שלה 90 מיום הגשת המכרז אנו מבקשים לנקוב בתאריך מדוייק לתוקף הערבות הבנקאית.			.5
במקום נספח ד לחוזה יבואו הנספחים הבאים : נספח ד' 1 ו-ד' 2 מעודכנים המצורפים לקובץ הבהרות זה		ד	נספח	.6

מסמך זה הוא חלק ממסמכי המכרז ויש לצרפו למסמכי המכרז כשהוא חתום

תאריך

חתימה

שם המציע

נספח ד' 1

אישור קיום ביטוחים		תאריך הנפקת האישור:				
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	המבוטח	אופי העסקה				
מועצת חוף אשקלון	שם	<input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחזקה <input checked="" type="checkbox"/> אחר: שירותי הסעות ו/או שירותים נלווים				
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.					
מען מועצה אזורית חוף אשקלון, ד.ב. חוף אשקלון, מיקוד 79100	מען					
מעמד מבקש האישור						
<input checked="" type="checkbox"/> בעל חוזה (מזמינת שירותים / מוצרים) <input type="checkbox"/> אחר _____						
כיסויים						
סוג הביטוח <small>חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח</small>	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות / סכום ביטוח	
					מט בע	סכום
אחריות כלפי צד שלישי		ביט			\$	500,000 לתובע 2,000,000 למקרה ולתקופת ביטוח
אחריות מעבידים		ביט			\$	1,500,000 לתובע 5,000,000 למקרה ולתקופת ביטוח
פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'):						
072 הסעות						
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 ד' 2

לכבוד

מועצה אזורית חוף אשקלון

(להלן: "המועצה")

א.נ.

הנדון: אישור קיום ביטוח ביטוחים של _____ (להלן: "הקבלן") בקשר מתן שירותי הסעות

של תלמידים בחינוך רגיל, מיוחד, בלתי פורמלי ועובדי הוראה בצירוף מלווים (להלן: "השירותים")

אנו הח"מ _____ חברה לביטוח בע"מ מצהירים בזאת כדלקמן:

אנו הוצאנו לבקשת הקבלן פוליסות לביטוח ביצוע השירותים, על פי חוזה בין המועצה לקבלן

מיום _____, (להלן – ההסכם), כמפורט להלן:

- ביטוח חובה. ביטוח צד שלישי רכוש וביטוח נזקי גוף שאינם מבוטחים בביטוח החובה של כלי רכב המשמשים לביצוע השירותים, לפי הרשימה הרצי"ב.
- בפוליסות הביטוח של הקבלן ייכלל סעיף ויתור זכות תחלוף כנגד המועצה וכל הבאים מטעמה, לרבות הישובים בתחום השיפוט של המועצה ו/או תאגידים עירוניים של המועצה ו/או מי שמקבל שירותים מוניציפאליים מהמועצה ו/או מוסדות חינוך לרבות התלמידים ו/או גופים קשורים למועצה. הוויתור לא יחול כנגד מי שביצע נזק בזדון.
- המועצה נכללת כמבוטח נוסף.
- בביטוח צד שלישי ייכלל סעיף אחריות צולבת.
- נכלל תנאי הקובע כי ביטול הפוליסות ו/או אי חידושן יעשה בהודעה מוקדמת למועצה 60 יום לפני מועד הביטול ו/או אי החידוש.

רשימת כלי רכב					
תיאור	מספר רישוי	מספר פוליסת ביטוח חובה	מספר פוליסת ביטוח צד שלישי	תקופת ביטוח חובה	תקופת ביטוח צד שלישי
				מ עד	מ עד

תאריך _____ חתימת המבטח _____

שם סוכן הביטוח: _____ כתבות: _____ טלפון: _____