

יום חמישי 16 מאי 2019

לכבוד

המרכז הקהילתי החדש בקרית-גת בע"מ (חל"צ)

מאת: \_\_\_\_\_ להלן היצרון.

### הצעות מחיר לאספקת מזון לקייטנות ופעילות קיץ 2019

על היצרון להגיש את האישורים הנדרשים כתנאי להגשת הצעת המחיר

מצורפים האישורים הנדרשים:

- שם הספק
- תעודת כשרות
- רישיון לניהול עסק
- אישור ניכוי מס במקור \ אישור על ניהול ספרים תקין.
- רישיון יצרן בתוקף עד לאוגוסט 2019 מאת משרד הבריאות לאספקת מזון.
- רישיון בתוקף של נהג מוביל /רכב עם קירור.

מפרט המזון המוסכם יהיה כדלקמן:

אספקה ממוצעת של כ- 2000 כריכים ליום בין התאריכים : 01/07/2019 ועד 21/07/2019

(לא כולל שישי ושבתי).

הכריכים יסופקו ארוזים עם מדבקה המציינת את מספר הכריכים בכל אריזה ואת סוג הכריך.

הכריכים יסופקו ללא ירקות בתוך הכריך, הירקות יגיעו בקופסה נפרדת.

הכריכים יחולקו ל- עד 17 נקודות מוקד בקרית גת על ידי רכב סגור ממוזג כנדרש עפ"י חוק .

תסופק תעודת משלוח לכל יעד בנפרד עם סוגי הכריכים והכמות שסופקה.

חשבונית תוגש כנגד תעודת משלוח חתומה בחותמת המתנ"ס.

תבוצע הפרדה מוחלטת בין חלב לבשר.

הכריכים המיועדים לטובת אספקה לטיולים יארזו במכלי קל קר סגורים.

אספקת המזון מידי בוקר עד השעה 08: 30, תיתכן אספקה מוקדמת יותר לפי בקשה מראש.

המתנ"ס יעביר רשימת מזון יומית לטובת היום שלמחרת לזוכה עד השעה 15: 00 מידי יום.

**להלן רשימת תפריט היומי להכנת כריך יומי לפי הזמנה:**

סעיף	הפריט	משקל	מחיר כולל מע"מ
1	כריך ארוז באריזת ניילון אטומה המסומנת במדבקת תוכן הכוללת לחמנייה במשקל 100 גרם נטו ללא התכולה.	100 גרם	
א	חביתה מביצה אחת + מלפפון ירוק חי	100 גרם	
ב	2 פרוסות נקניק פסט רמה חרמון + מלפפון ירוק חי	"	
ג	2 פרוסות גבינה צהובה גלבוע + מלפפון ירוק חי	"	
ד	2 נקניקיות עוף + 2 שקיות קטשופ קטנות	"	
ה	טונה בשמן + מלפפון ירוק חי	"	
ו	לחמנייה 100 גרם ללא מילוי	100 גרם	
ז	בורקס גדול או סמבוסק במילוי תפוחי אדמה לא ארוז במגש סגור הרמטית	140 גרם	
ח	עוגה אישית במילוי שוקולד	140 גרם	

את ההצעה יש להגיש במעטפה סגורה וחתומה על גבי הטפסים המקוריים בלבד במשרד מנכ"ל הרשת בבניין בית רחל וישראל פולק (רומה 2) ולציין על המעטפה, הצעת מחיר עבור מזון לקייטנות ופעילות קיץ 2019.

תנאי התשלום שוטף + 90 יום מיום הגשת החשבונית ואישורה על ידי הגורם המתאים במתנ"ס.

**הריני מאשר את הר"מ ומתחייב לספק את הכריכים ומוצרי המזון בהתאם למפרט הנ"ל:**

שם הספק: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ חותמת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_