

טופס בקשה להצעות מחיר בל"ה

י"ג חשון תשפ"ו  
04 נובמבר 2025

לכבוד  
ועדת רכש  
מועצה מקומית קדימה-צורן

**הנדון: בקשה להצעת מחיר (בל"ה)**

לבקשתכם אנחנו מתכבדים להגיש את הצעתנו לאספקת: **חוגים לגילאים לידה-3 מרכז לגיל הרך**

הצעה זו מוגשת עבור (מחלקה / מדור): **חינוך** סעיף תקציבי: **י"ג חשון תשפ"ו**

את ההצעה יש לשלוח לא יאוחר מיום **10.11.25** שעה: **12:00**

לבירורים נא לפנות: **חופית 050-2956295**

סעיף תקציבי: 18286.750

| תיאור הבקשה                                                                                                             | הערות/כמות                                                                                                                                                                                                                                           | עלות יחידה | הצעת מחיר (כוללת מע"מ) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------|
| <b>חוג טיפולי במגע</b> – לגיל לידה – שלוש – במרכז לגיל הרך – <b>משך החוג:</b> 30 דקות אחת לשבוע בין השעות 10:00-11:30   | <b>דגשים:</b><br>הטיפול יפתח מוטוריקה גסה ועדינה באמצעות תנועה, אחיזה, חקירה והתנסות. חשיפה חושית למרקמים מגוונים, טמפרטורות שונות ומגע תחושתיים.                                                                                                    |            |                        |
| <b>חוג תנועה ומוסיקה</b> – לגיל לידה – שלוש – במרכז לגיל הרך – <b>משך החוג:</b> 30 דקות אחת לשבוע בין השעות 10:00-11:30 | <b>דגשים:</b><br>החוג יפתח מוטוריקה גסה ועדינה באמצעות תנועה, קפיצה, הליכה בקצב ושימוש באביזרים.<br>החוג יאפשר שיתוף פעולה בקבוצה, חיזוק הביטחון העצמי והבעת רגשות, פיתוח קוגנטי באמצעות שירים ומשחקי מוזיקה, הכרת מקצבים צלילים וכלי נגינה בסיסיים. |            |                        |
| דרישות                                                                                                                  | על המגישה/ה לצרף תעודות המעידות על ההכשרה בתחום, הצהרה על נסיון וממליצים במידה וישנם                                                                                                                                                                 |            |                        |
| מע"מ                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                        |
| סה"כ כולל מע"מ                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                        |

\* ההתקשרות הינה למשך 3 שנים או עד לסכום של 140,000 כולל מע"מ בהתקיים התנאי המקדים מבניהם.

\* תנאי תשלום: שוטף + 45.

\* מגיש ההצעה מאשר בחתימתו את פרסום הצעתו באתר המועצה.

|       |           |
|-------|-----------|
| חתימה | שם המציע: |
|       | טלפון:    |
|       | דוא"ל:    |

יש לשלוח את הצעת מחיר לכתובת המייל הנוכחית בלבד: [offers@kadima-zoran.muni.il](mailto:offers@kadima-zoran.muni.il)

הצעה שתמסר בניגוד לאמור - תפסל