

הנדון : הודעה על כוונה להתקשר עם ספק יחיד

1. בהתאם לתקנה 3(18) לתקנות חובת המכרזים (התקשרויות של מוסד להשכלה גבוהה), התש"ע-2010, המכללה מודיעה בזאת על כוונתה להתקשר עם הספק New Age Tech LTD.
2. מהות ההתקשרות : התקנת מערכת לניהול בקרת גישה לרשת פנים ארגונית - Swat.
3. נימוקי ההתקשרות : הספק הינו ספק בלעדי. מצ"ב אישור.
4. אדם הסבור כי קיים ספק ישראלי נוסף המסוגל לבצע את ההתקשרות רשאי לפנות ולהודיע על כך עד ליום 11.12.16.
5. פניות כאמור יש להעביר בכתב בלבד, לידי הגב' הילה פולקמן לכתובת דוא"ל: hillaf@sce.ac.il
לכל פניה יש לצרף טופס פרטי ספק.
6. פניה אשר תתקבל במכללה, בכתובת דוא"ל המצוינת לעיל, לאחר המועד האחרון הנקוב לעיל ו/או פניה אשר לא תמולא כנדרש, תדחה על הסף.

בברכה,

המכללה האקדמית להנדסה סמי שמעון

לכבוד:

ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד

מבוקש לאשר התקשרות עם ספק יחיד בהתבסס על תקנה 3(18) לתקנות חובת המכרזים (התקשרויות של מוסד להשכלה גבוהה).

1. מהות ההתקשרות: התקנת מערכת לניהול בקרת גישה לרשת פנים ארגונית - Swat.

2. פרטי הספק ועיקרי ההתקשרות:

א. שם הספק: New Age Tech LTD.

ב. שווי התקשרות: 162,660 ש"ח.

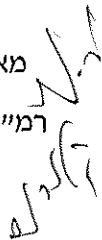
3. תנימוקים כי הספק הוא בבחינת ספק יחיד:

מצ"ב הצהרת יצרן – חברת WISE-MON LTD כי חברת New Age Tech LTD הינה הנציגה הרשמית והספק היחיד של היצרן.

בברכה,

מאיר קטורזה

רמ"ח מערכות מידע





SWAT5
Secure Your Access

התחייבות יצרן לתמיכה בספק והודעה על ספק יחיד במכללת SCE

לכבוד:
מכללת SCE
באר שבע

אנו חברת וויז-מון בע"מ (WISE-MON LTD) מאשרים בזאת כי חברת ניו אייג' בע"מ (להלן "הספק") המציע

בזאת פתרון SWAT בארגונכם הינה:

1. נציגה רשמית וספק יחיד
2. מוסמכת למכור ולספק שירותי הטמעה ותמיכה למוצר SWAT בישראל

חברת וויז-מון בע"מ (WISE-MON LTD) מספקת אחריות למוצר בפתרון בעיות ותמיכה בהיקף שיירכש ובכפוף להזמנה

בברכה,
אורי הלוי
מנכ"ל
Wise-Mon



המכללה האקדמית להנדסה סמי שמעון

Gerard Amor

ג'רד אמור
רמ"ד רכש והתקשרויות

תאריך: _____

שליחת המסמכים:

פקס: 08-6475845

טלפון: 08-6475737

מייל: hillaf@sce.ac.il

לידי הילה - מדור רכש

לכבוד
המכללה האקדמית להנדסה סמי שמעון (ע"ר)
אגף כספים - מדור רכש והתקשרויות

טופס פרטי ספק

שם _____

סוג התאגדות: עצמאי / חברה / שותפות / עמותה (מחק את המיותר)

מס' ת.ז. / ח.פ. / תאגיד _____

כתובת _____ דואר אלקטרוני _____

טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

שמות מורשי חתימה המוסמכים לחתום בשם החברה:

שם _____ ת.ז. _____ חתימה וחותמת _____

שם _____ ת.ז. _____ חתימה וחותמת _____

הצהרת רו"ח / עו"ד - לתאגיד

אני הח"מ מאשר בזאת כי הנ"ל מוסמכים לחתום בשם התאגיד

תאריך _____ שם המאשר _____

חתימה _____ רו"ח / עו"ד _____

הצהרת הספק

להלן פרטי חשבון הבנק שלי / של התאגיד לשם תשלום

בנק _____ סמל הבנק _____ שם ומס' הסניף _____ מס' חשבון _____

חתימת בעל/י החשבון _____

יש לצרף:

1. תעודת התאגדות
2. אישור ניכוי מס במקור וניהול ספרים בתוקף
3. אישור פרטי חשבון הבנק ע"י הבנק או צירוף שיק מבוטל

אישור הבנק (או צירוף שיק מבוטל)

הרינו לאשר כי _____ מנהל חשבון בנק מספר _____

בסניף _____ חתימת הבנק _____

המכללה האקדמית להנדסה סמי שמעון

קמפוס באר שבע ביאליק פינת בול 84100 | קמפוס אשדוד ז'בוטינסקי 77245,84 | www.sce.ac.il | חייג: *88888888

פקס: 08-6475845

טל: 08-6475681