

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 כנען מדיה בתנועה בע"מ.
2. מהות ההתקשרות: פרסום על גבי אוטובוסים באמצעות חברת כנען מדיה בתנועה בע"מ לפי הפירוט הבא –
 - א. פרסום על גבי אוטובוסים של **מטרופולין** באזור הרצליה, כפר סבא, רעננה, הוד השרון, רמת השרון.
 - ב. פרסום על גבי אוטובוסים של **דן** באזור תל אביב, רמת גן, גבעתיים, בני ברק, פתח תקוה, גבעת שמואל, חולון, ראשון לציון, בת ים, רמת השרון.
3. **אדם הסבור כי קיים ספק ישראלי נוסף המסוגל לבצע את ההתקשרות רשאי לפנות ולהודיע על כך עד ליום 27.7.2020.**
4. פניות כאמור יש להעביר בכתב בלבד, לידי הגבי' הילה פולקמן לכתובת דוא"ל: hillaf@sce.ac.il
לכל פניה יש לצרף טופס פרטי ספק.
5. 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 ע"ר

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: פרסום על אוטובוסיר

2. פרטי הספק ועיקרי ההתקשרות: כנען מדיה בתנועה בע"מ

פרסום על גבי אוטובוסים של מטרופולין באזור הרצליה, כפר סבא, רעננה, הוד השרון, רמת השרון.

פרסום על גבי אוטובוסים של דן באזור תל אביב, רמת גן, גבעתיים, בני ברק, פתח תקוה, גבעת שמואל, חולון, ראשון לציון, בת ים, רמת השרון.

3. שווי ההתקשרות: 120,000 ₪ בתוספת מע"מ.

4. הנימוקים כי הספק הוא בבחינת ספק יחיד:

הספק הוא זכיון של חברת דן וכן של חברת מטרופולין לצורך פרסום על גבי האוטובוסים באזורי הפרסום שצוינו לעיל.

המכללה האקדמית להנדסה
טליה גרש
רמ"ח יח"צ ותקשורת שיווקית
סמי שמעון (ע"ש)

רמ"ח יח"צ ותקשורת שיווקית



המכללה האקדמית להנדסה סמי שמעון

תאריך: _____

לכבוד
המכללה האקדמית להנדסה סמי שמעון (ע"ר)
אגף כספים – הנה"ח

טופס פרטי ספק

שם _____

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

מס' ת.ז. / ח.פ. / תאגיד _____

כתובת _____ דואר אלקטרוני _____

טלפון _____ 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 _____

* * הריני מעסיק: (יש לסמן X במקום המתאים)

מתחת ל- 100 עובדים _____ מעל ל-100 עובדים (יש לצרף תצהיר ספק – ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות)

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 _____

תצהיר הספק – ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות

אני, החתום מטה _____, ת.ז. _____, מורשה חתימה מטעם _____ ח.פ./ע.מ. _____ (להלן: "הספק"), לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן: יש לסמן X במשבצת המתאימה

הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן – חוק שוויון זכויות) לא חלות על הספק;

הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות על הספק והוא מקיים אותן;

במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות על הספק נדרש לסמן X במשבצת המתאימה:

הספק מעסיק פחות מ- 100 עובדים

הספק מעסיק 100 עובדים או יותר

במקרה שהספק מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה:

הוא מצהיר על התחייבותו לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן; ואולם לא תינתן הנחיה כאמור שיש בה כדי להטיל נטל כבד מדי כהגזרתו בסעיף 8(ה) לחוק שוויון זכויות;

התחייב הספק בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות – הוא פנה כנדרש ממנו, ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, הוא גם פעל ליישומן (במקרה שהקבלן התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עימו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו);

הספק מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

_____ חתימה וחותמת הקבלן

_____ תאריך

אישור

אני הח"מ, _____, עו"ד, מ.ר. _____, מאשר, כי ביום _____, הופיע בפני _____, ת.ז. _____, המורשה לחתום בשם הספק ולאחר שהוזהרתי אותו כי עלי לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן - הצהיר בפני על נכונות הצהרתו וז'לעיל וחתם עליה בפני.

_____ עו"ד