

הנדון : הודעה על כוונה להתקשר עם ספק יחיד

מועד פרסום ההודעה : 13.12.2022

בהתאם לתקנה 18)3 לתקנות חובת המכרזים (התקשרויות של מוסד להשכלה גבוהה), התשי"ע-2010, המכללה מודיעה בזאת על כוונתה להתקשר עם ספק יחיד- זוהר פרסום חוצות .

מהות ההתקשרות : פרסום על גבי בילבורדים באשדוד.

הספק הוא זכיון של עיריית אשדוד.

אדם הסבור כי קיים ספק ישראלי נוסף המסוגל לבצע את ההתקשרות רשאי לפנות ולהודיע על כך בתוך 10 ימים ממועד פרסום ההודעה, קרי עד ליום 26.12.2022.

פניות כאמור יש להעביר בכתב בלבד, לידי הגב' הילה פולקמן לכתובת דוא"ל: hillaf@sce.ac.il

לכל פניה יש לצרף טופס פרטי ספק.

פניה אשר תתקבל במכללה, בכתובת דוא"ל המצוינת לעיל, לאחר המועד האחרון הנקוב לעיל ו/או פניה אשר לא תמולא כנדרש, תדחה על הסף.

תאריך: _____

לכבוד

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

שליחת המסמכים;

פקס : 08-6475845

טלפון : 08-6475737

מייל : hillaf@sce.ac.il

לידי הילה – מדור רכש

טופס פרטי ספק

שם _____

איש קשר מטעם המכללה:

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

מס' ת.ז. / ח.פ. / תאגיד _____

כתובת _____ דואר אלקטרוני _____

טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

שמות מורשי חתימה:

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 כהגדרתו 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 עליו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן - הצהיר בפני על נכונות הצהרתו דלעיל וחתם עליה בפני.

_____ עו"ד