**נספח ח' למכרז**

**נוסח כתב ערבות לקיום תנאי המכרז**   
(בהתאם לסעיף 14.1 לתנאי המכרז)

שם הבנק/חברת הביטוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' הטלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' הפקס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כתב ערבות**

לכבוד

דנה הנדסה בע"מ

יגאל אלון 57, תל אביב

**הנדון: ערבות מס'**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך **16,500 ש"ח** (**במילים: ששה עשר אלף וחמש מאות שקלים חדשים**) אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(להלן "החייב") בקשר עם **מכרז פומבי מס' 01/20 למתן שירותים בתחום הנגישות בתחבורה הציבורית.**

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום או במסירה ידנית, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב. ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך **28.02.2021.**

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הבנק/חב' הביטוח

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' הבנק ומס' הסניף כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

הערבות אינה ניתנת להעברה או להסבה.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך שם מלא חתימה וחותמת

**נספח י' למכרז**

**ניסיון היועץ המוצע**

**(להוכחת עמידה בתנאי סף כאמור בסעיף 5.2 למכרז ולבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 8.2 למכרז)**

יש להקליד את תוכנו של הנספח ולא למלאו בכתב יד.

יש לפרט בהרחבה באשר למהות הפעילות שבוצעה בכל תחום הכול בהתאם לנדרש במסמכי המכרז דלעיל ולמפורט מטה.

במידת הצורך, ניתן להוסיף שורות לטבלאות.

**שם ושם משפחה**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מספר ת.ז**.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מועד רישום בפנקס מורשי הנגישות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (חודש ושנה).**

**טבלה א - ניסיון היועץ בתחום נגישות השירות עבור גוף ציבורי** –

לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 5.2.1 ולניקוד האיכות בסעיף 8.2

ניתן להוסיף שורות בטבלה

* + 1. בעל ניסיון מקצועי של 5 שנים (60 חודשים), בתקופה שהחל מיום 01.01.2013 כיועץ בתחום נגישות השירות כהגדרתו בחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998 – עבור גוף ציבורי.

בחינת עמידת המועמד בתנאי סף זה תחל ממועד הרישום בפנקס מורשי הנגישות.

בסעיף זה: "**גוף ציבורי**" – עירייה, רשות מקומית, מועצה מקומית, מועצה אזורית, משרד ממשלתי, תאגיד סטטוטורי, חברה ממשלתית, תאגיד עירוני.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף הציבורי (כהגדרתו לעיל) לו נתן היועץ המוצע שירותים בתחום נגישות השירות**  (התייחסות מפורטת האם הגוף הנו רשות מקומית/משרד ממשלתי וכו') | **תאור מפורט של שירותי נגישות השירות שנתנו**  (מהות הפעילות שבוצעה בתחום הנגישות ובמסגרת איזה התקשרות) | **מועד תחילת עבודה**  (יש לציין חודש ושנה, למשל ינואר 2013) | **מועד סיום עבודה**  (יש לציין חודש ושנה, למשל דצמבר 2015) | **שם איש קשר**  **ממליץ** | **טלפון איש הקשר**  (באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**טבלה ב' – בעל ניסיון בביצוע פרויקטים מורכבים בתחום הנגישות וזאת במסגרת ניסיונו כיועץ נגישות השירות, החל מיום 01.01.2013 ועד למועד הגשת ההצעות**

לניקוד ההצעות בסעיף 8.2 –

בעל ניסיון בביצוע פרויקטים מורכבים בתחום הנגישות וזאת במסגרת ניסיונו כיועץ נגישות השירות, החל מיום 01.01.2013 ועד למועד הגשת ההצעות.

"**פרויקט מורכב**" – בעל אחד או יותר מהמורכבויות המפורטות להלן:

1. פרויקט שבגדרו היועץ גיבש והתווה פיתרון לבעיית נגישות שאין (או שלא היתה בעת ביצוע הפרויקט) התייחסות לגביה בתקנות השירות.
2. בניית תכנית נגישות לתקופה של 5 לשנים, עבור גוף ציבורי כהגדרתו לעיל.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף עבורו בוצעו הפרויקטים בתחום הנגישות** | **תיאור מפורט של הפרויקט -**  "פרויקט מורכב" – בעל אחד או יותר מהמורכבויות המפורטות להלן:  1. פרויקט שבגדרו היועץ גיבש והתווה פיתרון לבעיית נגישות שאין (או שלא היתה בעת ביצוע הפרויקט) התייחסות לגביה בתקנות השירות.  2. בניית תכנית נגישות לתקופה של 5 לשנים, עבור גוף ציבורי כהגדרתו לעיל. | **מועד התחלה** (יש לציין חודש ושנה, למשל ינואר 2013) | **מועד סיום**  (יש לציין חודש ושנה, למשל דצמבר 2014) | **שם איש קשר ממליץ** | **טלפון איש הקשר**  (באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**טבלה ג' - ניסיון היועץ בכתיבת נהלים/הנחיות/תקנות בתחום הנגישות החל מיום 01.01.2015 ועד למועד הגשת ההצעות -**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף עבורו נכתבו הנהלים/הנחיות/תקנות בתחום הנגישות** | **תאור מפורט של הפרויקט במסגרתו נכתבו הנהלים/הנחיות/תקנות, ופירוט בהרחבה אודות הנהלים/ הנחיות/תקנות שנכתבו**  (לרבות מספרם והאופן בו הופצ/פורסמו) | **מועד התחלה**  (יש לציין חודש ושנה, לדוגמא ינואר 2015) | **מועד סיום**  (יש לציין חודש ושנה, לדוגמא דצמבר 2016) | **שם איש קשר ממליץ** | **טלפון איש קשר**  (באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**טבלה ד' - פירוט ניסיון היועץ בביצוע הדרכות/הרצאות פרונטאליות בתחום הנגישות החל מיום 01.01.2015 ועד למועד הגשת ההצעות -**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף עבורו בוצעו ההדרכות/הרצאות בתחום הנגישות** | **תיאור מפורט של ההדרכה/הרצאה בתחום הנגישות** | **תאריך ההדרכה/הרצאה**  (יש לציין חודש ושנה, לדוגמא דצמבר 2016) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**טבלה ה' – ניסיון בתחום התחבורה הציבורית החל מיום 01.01.2013 ועד למועד הגשת ההצעה –**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף עבורו בוצעו הפרויקטים בתחום הנגישות בתחבורה הציבורית** | **תיאור בהרחבה של הפרויקט שבו נצבר הניסיון וכן פירוט בהרחבה של הניסיון שנצבר**, | **תאריך התחלה** (יש לציין חודש ושנה, למשל ינואר 2013) | **תאריך סיום**  (יש לציין חודש ושנה, למשל דצמבר 2014) | **שם איש קשר ממליץ** | **טלפון איש הקשר**  (באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

תצהיר היועץ מוצע

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| שם מלא |  | חתימה וחותמת |  | תאריך |

**אישור עורך הדין**

אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, עו"ד, מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מר/גב' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| תאריך |  | חתימת עורך הדין |  | חותמת  ומספר רישיון עורך דין |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| תאריך | שם מלא של החותם בשם המציע | חתימה וחותמת המציע |

**נספח י"ח למכרז - מעודכן**

**ד ו ג מ א**

**נוסח ערבות בנקאית לביצוע החוזה**

(בהתאם לסעיף 14.2 לתנאי המכרז)

שם הבנק/חברת הביטוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' הטלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' הפקס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כתב ערבות**

לכבוד

דנה הנדסה בע"מ

יגאל אלון 57 תל אביב

**הנדון: ערבות מס'**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך **66,000 ש"ח** (**במילים: שישים ושישה אלף שקלים חדשים**) אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(להלן "החייב") בקשר עם **מכרז פומבי מס' 01/20 למתן שירותים בתחום הנגישות בתחבורה הציבורית.**

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום או במסירה ידנית, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב. ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הבנק/חב' הביטוח

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' הבנק ומס' הסניף כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

הערבות אינה ניתנת להעברה או להסבה.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך שם מלא חתימה וחותמת