**נספח ט' למכרז**

**תצהיר בדבר ניסיון המציע**

**(להוכחת עמידה בתנאי סף כאמור בסעיף 6 למכרז ולבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 7 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.

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן: "**המציע**") בתמיכה להצעה  **במכרז פומבי מס' 03/24 למתן שירותים בתחום הנגישות בתחבורה הציבורית,** אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

1. אני מצהיר/ה כי המציע בעל ניסיון כנדרש בתנאי הסף שבסעיף 6 למכרז, וכי המציע ממלא לכל הפחות את כל הדרישות המפורטות שם.
2. בכלל זה יועץ נגישות השירות המוצע בעל ניסיון כמפורט להלן:
	1. יועץ נגישות השירות המוצע הינו מר/גב'\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
	2. בהתאם לאמור בתנאי סף 6.2.1, יועץ נגישות השירות המוצע בעל תואר ראשון ב\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שהוענק ע"י\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שהינו/ה מוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה או תואר אקדמי כאמור מחו"ל שהוכר על ידי המחלקה להערכת תארים אקדמאיים בחו"ל במשרד החינוך.
	3. בהתאם לאמור בתנאי סף 6.2.2, יועץ נגישות השירות המוצע מר'/גב'\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מוסמך בנושא נגישות השירות, בהתאם לסעיף 19 מא 1 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח- 1998, הרשום בפנקס מורשי הנגישות של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים החל מיום\_\_\_\_ בשנת\_\_\_\_\_\_\_. תעודת ההסמכה מצ"ב בעמוד\_\_\_\_ למסמכי ההצעה.
3. **טבלה א' – לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 6.2.3 ולבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 7.2.1 למכרז**

6.2.3 בעל ניסיון מקצועי של 5 שנים (60 חודשים), בתקופה שהחל מיום 01.01.2017 כיועץ בתחום נגישות השירות כהגדרתו בחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח – 1998 עבור גןף ציבורי.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף הציבורי לו העניק היועץ שירותים**(נדרש לפרט האם הגוף הנו רשות מקומית/משרד ממשלתי וכו') | **תאור מפורט של שירותי נגישות השירות שנתנו לגוף הציבורי ע"י היועץ המוצע בעצמו ומה כללו תכולות העבודה** | **מועד תחילת העבודה בגוף הציבורי**  | **מועד סיום העבודה בגוף הציבורי**  | **שם איש קשר****ממליץ** | **טלפון ודוא"ל איש הקשר**(באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות; מומלץ לציין יותר ממספר טלפון אחד)  |
| **מחודש** | **בשנת** | **עד חודש** | **בשנת** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **טבלה ב' – ניסיון במתן ייעוץ בפרויקטים בתחום הנגישות שכללו בדיקת ביצוע ואישור חשבוניות בהיקף של עד- 10 מיליון ₪**

יובהר, כי הניקוד באמת מידה זו יוענק רק עבור חשבוניות אותן בדק ואישר היועץ באופן אישי, העוסקות בתחום הנגישות ולא ביתר רכיבי הפרויקט.

בסעיף זה "**פרויקט בתחום הנגישות**":

פרויקט להנגשת מתקני דרך/מכונות אוטומאטיות/סימן מוביל/שילוט נגיש במרחב הציבורי לעיוורים הנגשת בהתאם לחוק שוויון זכויות אנשים עם מוגבלות ולתקנות.

לבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 7.2.2 למכרז

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף לו העניק היועץ שירותים** | **תאור מפורט של שירותי הייעוץ בפרויקטים בתחום הנגישות שניתנו ע"י היועץ המוצע, תוך מתן דגש על בדיקת ביצוע ואישור חשבוניות שבוצעו באופן אישי ע"י היועץ המוצע** | **נא לציין את תחום הפרויקט בתחום הנגישות בהתאם להגדרה בסעיף זה** | **נא לנקוב בהיקף החשבונית שנבדקה** | **שם איש קשר****ממליץ** | **טלפון ודוא"ל איש הקשר**(באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות; מומלץ לציין יותר ממספר טלפון אחד)  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |

1. **טבלה ג' – ניסיון המציע בביצוע הדרכות/ הרצאות פרונטאליות בתחום נגישות השירות**

ניסיון בביצוע הדרכות/הרצאות פרונטאליות בתחום נגישות השירות, בגוף ציבורי כהגדרתו בסעיף 7.2.1 לעיל.

יובהר, כי באמת מידה זו, ביצוע הדרכות/ההרצאות יהיו חיצוניות, **ולא** הדרכות/הרצאות פנימיות המתבצעות במסגרת הארגונית אליה משויך היועץ.

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

 לבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 7.2.3 למכרז

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף הציבורי עבורו ביצע המציע את ההדרכה**(נדרש לפרט האם הגוף הנו רשות מקומית/משרד ממשלתי וכו') | **פירוט נושא ההדרכה בתחום הנגישות** | **תיאור מפורט של תכני ביצוע ההדרכות** **הקשורים באופן ישיר לתחום הנגישות** | **מועד ביצוע ההדרכות** | **פירוט אודות אופן ביצוע ההדרכה ומיקומה** | **שם איש קשר****ממליץ** | **טלפון ודוא"ל איש הקשר**(באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות; מומלץ לציין יותר ממספר טלפון אחד)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **טבלה ד' – ניסיון המציע בבניית תכניות נגישות עבור גוף ציבורי**

ניסיון בבנייה של תכניות נגישות לתקופה של 5 שנים עבור גוף ציבורי כהגדרתו בסעיף 7.2.1 לעיל.

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

לבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 7.2.4 למכרז

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף הציבורי לו העניק היועץ שירותים**(נדרש לפרט האם הגוף הנו רשות מקומית/משרד ממשלתי וכו') | **תאור מפורט של תכניות הנגישות שהוכנו ונבנו בתחום נגישות השירות עבור גוף ציבורי כולל שלבי הביצוע שהוגדרו בתכנית הנגישות** | **מועד תחילת העבודה על תכנית הנגישות עבור הגוף הציבורי**  | **מועד סיום העבודה על תכנית הנגישות עבור הגוף הציבורי**  | **שם איש קשר****ממליץ** | **טלפון ודוא"ל איש הקשר**(באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות; מומלץ לציין יותר ממספר טלפון אחד)  |
| **מחודש** | **בשנת** | **עד חודש** | **בשנת** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **טבלה ה' – ניסיון המציע בעבודה בתחום נגישות השירות בתחבורה הציבורית**

ניסיון עבודה בתחום נגישות השירות בתחבורה הציבורית החל מיום 01.01.2017 ועד למועד הגשת ההצעות.

לבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 7.2.5 למכרז

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף עבורו בוצעה העבודה בתחום נגישות השירות בתחבורה הציבורית** | **תאור מפורט של העבודה שבוצעה בתחום נגישות השירות בתחבורה הציבורית ומה כללו תכולות העבודה** | **מועד תחילת העבודה**  | **מועד סיום העבודה**  | **שם איש קשר****ממליץ** | **טלפון ודוא"ל איש הקשר**(באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות; מומלץ לציין יותר ממספר טלפון אחד)  |
| **מחודש** | **בשנת** | **עד חודש** | **בשנת** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **טבלה ו' – ניסיון המציע בהנגשת אתרי אינטרנט, יישומונים והנגשת מסמכים אלקטרוניים**

ניסיון מוכח בהנגשת אתרי אינטרנט, יישומונים והנגשת מסמכים אלקטרוניים.

לבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 7.2.6 למכרז

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף עבורו בוצעה עבודת ההנגשה**  | **פירוט אודות סוג עבודת ההנגשה (האם מדובר באתר אינטרנט/ יישומון/ מסמך אלקטרוני)** | **תאור מפורט של תהליך עבודת ההנגשה ואופן ביצועה** | **שם איש קשר****ממליץ** | **טלפון ודוא"ל איש הקשר**(באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות; מומלץ לציין יותר ממספר טלפון אחד)  |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **טבלה ז' – ניסיון המציע בכתיבת נהלים/ הנחיות/ תקנות בתחום הנגישות**

ניסיון מוכח בכתיבת נהלים/הנחיות/ תקנות בתחום הנגישות, עבור גוף ציבורי בהגדרתו בסעיף 7.2.1 לעיל, החל מיום 01.01.2017 ועד למועד הגשת ההצעות.

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

לבחינת אמות המידה לניקוד ההצעות כמפורט בסעיף 7.2.7 למכרז

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **שם הגוף הציבורי עבורו נכתבו נהלים/ הנחיות/תקנות**(נדרש לפרט האם הגוף הנו רשות מקומית/משרד ממשלתי וכו') | **ציון סוג המסמכים שהונגשו: נהלים/ הנחיות/ תקנות בתחום הנגישות** | **תאור מפורט של שירותי הנגשת המסמכים, תאור התהליך ואופן ההנגשה**  | **מועד תחילת כתיבת המסמכים בתחום הנגישות**  | **מועד סיום כתיבת המסמכים בתחום הנגישות**  | **שם איש קשר****ממליץ** | **טלפון ודוא"ל איש הקשר**(באחריות המציע לוודא פרטי ההתקשרות; מומלץ לציין יותר ממספר טלפון אחד)  |
| **מחודש** | **בשנת** | **עד חודש** | **בשנת** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**תצהיר המציע**

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

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