



לכבוד: מחלקת רכש ומכרזים

הנדון: בקשה להצטרף לרשימת הספקים ו/או הקבלנים ו/או היועצים ו/או המפקחים המאושרים

לצורך התקשרות מול מועצה מקומית בנימינה גבעת עדה במכרזי זוטא ו/או שירותי ייעוץ ו/או להזמנת טובין.

– בקשה מטעם יחיד / חברה / שותפות –

1. אני הח"מ, שפרטי מצוינים להלן, מבקש להיכלל ברשימת הספקים ו/או הקבלנים ו/או היועצים הרשאים להתקשר עם מועצה מקומית בנימינה גבעת עדה בחוזה להזמנת טובין או לביצוע עבודה עפ"י מכרז זוטא כהגדרתו בתוספת הרביעית לצו המועצות המקומית אי' (התשי"א 1950) ו/או למתן שירותים.

ידוע לי כי הודעת המועצה המקומית על מכרז זוטא תעשה ע"י משלוח בהודעת דואר אלקטרוני או באמצעות הפקס וזאת עפ"י שיקול דעתה של המועצה.

להלן פרטי:

שם המבקש מיקוד	מס' ת.ז. / ח.פ. / שותפות	כתובת
טלפון	פקס'	טל' סלולרי
דואר אלקטרוני		

2. אני מבקש להיכלל ברשימת הקבלנים ו/או הספקים ו/או יועצים המאושרים לצורך התקשרות עם מועצה מקומית בנימינה גבעת עדה במכרזי זוטא בתחום

 (לציין גם מס' סעיף מתוך ספר הספקים והקבלנים).

3. שלוש העבודות /אספקות הטובין/שירותים האחרונים שביצעתי בתחום זה:

- א. _____
- ב. _____
- ג. _____

4. פרטי סיווגי לפי חוק רישום קבלנים לעבודות הנדסה בנאיות **(למציע הרלבנטי)**.

תאור ענף	סימול	קבוצה	סוג כספי



5. לבקשה זו מצורפים המסמכים שלהלן (**חובה לצרף**):
- א. טופס פתיחת ספק (פנימי מועצה) לרבות כל הצרופות הנדרשות.
 - ב. אישור עדכני על רישום בפנקס הקבלנים לפי חוק רישום קבלנים לעבודות הנדסה בנאיות (לקבלני עבודות הנדסה) או רישיון/היתר והסמכה לביצוע העבודה/הייעוץ בהתאם לסוגה (כגון חשמל/ כריתה / סווג שירותי גננות, שירותי ייעוץ וכו')
 - ג. צילום תעודת זהות.
 - ד. תעודת עוסק מורשה.
 - ה. אישור על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות.
 - ו. פרטי חשבון בנק (שם בנק, שם ומס' סניף, כתובת סניף ומס' חשבון).
 - ז. דוגמא של חשבונית.

את המסמכים יש להעביר במסירה אישית במעטפה סגורה, למחלקת רכש ומכרזים
בבניין המועצה רח' קרן היסוד 3 בנימינה.

כמו כן כל מציע ימלא פרטיו אל תוך **טבלה מובנית הקיימת באתר המועצה**.

ועדת המכרזים של הרשות תקבע לאחר בדיקת המסמכים, את רשימת הקבלנים
והספקים שיכללו בספר הקבלנים והספקים לצורך מכרזי זוטא של הרשות.

חתימת המבקש

תאריך



נושא :

_____ (1

_____ (2

_____ 3

לבודק ההצעה :	הדרישות :
	טופס פתיחת ספק
	שם :
	ת.ז. / ח.פ.פ. :
	כתובת :
	מספרי טלפון :
	טלפון נייד :
נמצא / לא נמצא _____	פרופיל עסק
נמצא / לא נמצא _____	ניסיון והמלצות
נמצא / לא נמצא _____	תעודות ורישומי חברה
נמצא / לא נמצא _____	אישור על ניהול חשבונות וניכוי מס במקור
נמצא / לא נמצא _____	עוסק מורשה למע " מ

המלצת הוועדה :

חתימה

תאריך