

תאריך: _____

בקשה לפתיחת ספק/ אישור פעילות חד פעמית

שם הספק: _____ מס' עוסק מורשה: _____

כתובת: _____

איש קשר: _____ E-mail: _____

טלפון: 1. _____ 2. _____ פקס: _____

שם התכנית: _____

נושא התכנית: _____

אוכלוסיית יעד: ☐ תלמידי בתי ספר ☐ גני ילדים ☐ הורים ☐ מורים

תאריך פעילות: _____ שעות פעילות: _____ משעה _____ עד שעה _____

מקום פעילות: _____ מס' משתתפים: _____

פירוט תכנית הפעילות: _____

ציוד נלווה: _____

עלות כוללת למשתתף: _____ ש"ח (כולל מע"מ)

אחריות - הספק יהא אחראי אחריות מלאה ומוחלטת לכל תאונה, חבלה, או נזק כלשהו, ללא יוצא מן הכלל, שייגרמו מכל סיבה או עילה שהיא לחברה ו/או לעובדיה ו/או לשליחיה ו/או לצד ג' כלשהו, לגוף או לרכוש, כתוצאה, במישרין או בעקיפין, ממעשה או מחדל רשלני, איזה שהם, הקשורים או הנוגעים, בביצוע התחייבויות הספק. הספק יפצה את החברה ו/או את הניזוק(ים), לפי המקרה, בכל דמי הנזק שיגיע לו(ה), להם(ן). הספק משחרר לחלוטין ומראש את החברה, עובדיה ושלוחיה מכל אחריות וחבות לכל ובגין כל תאונה, חבלה או נזק כנ"ל.

ביטוח - הספק יבדוק את היקף הסיכונים אליהם הוא חשוף ויחזיק במשך כל תקופת ההסכם, אצל חברת ביטוח מוכרת בישראל, ביטוחים שיתאימו להערכת רמות הסיכונים האמורים לעיל וכיסוי מלוא אחריותו לפי סעיף אחריות לעיל, לרבות פוליסת ביטוח חבות כלפי צד שלישי. הספק פוטר באופן מלא ומוחלט את החברה, קרן קרב, משרד החינוך ובתי הספר בהם מופעלת התכנית מכל אובדן ו/או נזק לרכוש אשר משמש אותו במהלך פעילותו. להסרת ספק, אין באמור בסעיף זה לעיל כדי לשחרר את הספק מאחריותו לפי סעיף אחריות לעיל, או להפחיתו.

חתימה וחותמת

שם הספק

תאריך

את הטופס יש להעביר, לא יאוחר מ- 21 יום לפני מועד ביצוע הפעילות, לדפנה ברקלי - אחראית רכש תוכניות מרמנת לכתובת הרשומה מטה.

מאושר ע"י: שם: _____ תפקיד בקרב: _____ חתימה: _____