

תאריך עדכון אחרון: 12/12/2011

שלום אורלי כביר, משרד החקלאות ופיתוח הכפר

פניה לפרסום כוונה להתקשרות עם ספק יחיד טרום החלטת ועדה

מספר פניה: 527887
 סטטוס פניה: טרום החלטת ועדה
 מגיש הפניה: אורלי כביר
 תאריך פרסום: 12/12/2011
 יחידה: משרד החקלאות ופיתוח הכפר
 תאור מהות הפניה: התקשרות עם העמותה לספורט במקומות עבודה מחוז ת"א לצורך רישום עובדי משרד לליגה למקומות עבודה - קבוצת רוכבי אופניה - רווחה שירותי רווחה, נסיעות
 נושא: (בחר לפחות נושא אחד)

שוי התקשרות (לרבות מיסים) 4,050.00
 מסבע
 תקופת התקשרות מ: 12/12/2011
 תקופת התקשרות עד: 31/12/2012
 בקשת הפטור מסתמכת על תקנה: 3(29) [ספק יחיד]
 תקנה תקציבית למימון ההתקשרות:
 מספר ספק עזרה: 580145936
 שם ספק: עמותת המחליקה לספורט - ת"א

איש קשר לקבלת השגות מהציבור:
 שם: אורלי כביר
 דואר אלקטרוני: tenders@moag.gov.il
 תאריך אחרון להגשת ההשגה: 25/12/2011
 נא לחשב 10 ימי עבודה באופן ידני

מסמכים:
 מסמך חוות דעת מקצועית

חתימת מורשה פרסום



מדינת ישראל משרד החקלאות ופיתוח הכפר ועדת המכרזים המרכזית

הנדון: פטור ממכרז – ספק יחיד – תקנה 3 (29) – התקשרות עם העמותה לספורט במקומות עבודה מחוז תל אביב- לצורך רישום עובדי משרד לליגה למקומות עבודה – קבוצת רוכבי אופניים – רווחה
החלטת הוועדה מיום 5/12/2011

פרוטוקול

1. בפני הוועדה בקשתה של הגב' מיכל אופנהיימר, מרכזת שירותי הרווחה במשרד לאשר ליחידה התקשרות עם העמותה שבנדון לצורך ארגון קבוצה המונה 5 אנשים לפעילות של רכיבת אופניים (לרבות תחרויות).
2. פרק 6.52 לתקשי"ר מתייחס, לתנאי העבודה לעובדים המשתתפים בפעילויות של הליגה למקומות עבודה לרבות פעולות במסגרת המחוזיאידה ו/או הספורטיאדה.
3. הנימוקים להיות העמותה ספק יחיד מצורפים להחלטה זו וחתומים ע"י הגב' אופנהיימר.
4. בהתאם להצעת המחיר שנתקבלה מטעם העמותה שווי ההתקשרות הנו 4050 ₪ ומיועד לצורך התקשרות עמה למהלך שנת 2012.
5. ההתקשרות הנה למשך שנה אחת מיום חתימת מורשי החתימה על גבי ההזמנה ומיועדת למימון הוצאות רישום וביטוח של הנרשמים לקבוצה/לליגה.
6. לאור האמור והמפורט במסמכים, מאשר הוועדה את מתן הפטור כאמור בכפוף לחובת פרסום.
7. תוקף הפטור ממועד החלטה זו ועד ליום 31/12/2012.

נציג היחידה

עו"ד בידרמן-אורי אורלית שאוליאן
נציג היועץ המשפטי ס.חשב

מוטי שגיא
מ/מ יו"ר הוועדה

ינקו רבינוביץ
חבר

טופס: "חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ"

יש למלא את השדות המסומנים באדום בלבד

| | |
|--------------------|-------------|
| משרד החקלאות | |
| יחידה מזמינה/מכון: | הנהלת המשרד |
| תאריך חוות דעת: | 5.12.11 |
| בקשה מס' (פנימי): | |

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ ספק חוץ

הבקשה מסתמכת על תקנה 3(29) / 3(31) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

האם קיים בנושא ההתקשרות מכרז חשכ"ל: כן לא

סוג ההתקשרות:

ביצוע עבודה

שירותים

טובין

| | |
|----------------------------------|---|
| שם הספק: | עמותת ספורט במקומות עבודה מחוז תל אביב |
| מספר הספק (פ.ח/צ.ע/מ.מספר עמותה) | עמ. 580145936 |
| ספק זה הנו: | <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | ₪ 4050 |
| תקופת ההתקשרות: | עונת 2011-2012 |

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה) = מפרט טכני

הרשמה וביטוח לעונת המשחקים לקבוצת הרכיבה על אופני הרים במסגרת הליגה למקומות עבודה

• למען הסר ספק מובהר בזאת כי השגה שתתקבל, ככל שתתקבל, תיבחן לאור המפרט

הטכני והנימוקים המתוארים בפסקה הבאה ובחינת הנסיבות הרלוונטיות.

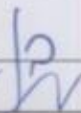
נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
 2. ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)
 3. נימוקים והערות נוספות
- מדובר בפעילות המעוגנת בתקשי"ר. רק עמותת הפועל מקיימת ליגה למקומות עבודה ברחבי הארץ באמצעות 11 מרחבים.
- אין אירגונים אחרים בארץ המקיימים פעילות כזו במקומות עבודה.
- הפעילות כוללת אימון רישום וביטוח השחקנים במסגרת הליגה.
- מצ"ב מוראת תקשיר 06.52

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז. חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|---|---------------------------|------------------------|
|  | רכז רווחה משרדי | מיכל אופנהיימר |
| חתימה | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |