



מחלקת אמרכלות

2.8.18

אל
ועדת מכרזים

הנדון: הפועל – ליגה למקומות עבודה מחוז חיפה

רשות המסים, מזה שנים רבות, נוטלת חלק פעיל ב"הפועל-ליגה למקומות עבודה מחוז חיפה למיטב ידיעתי ומבדיקה שערכתי מפעל זה הינו המפעל היחידי במחוז הנ"ל, המרכז את הנושא הליגה למקומות עבודה.

הנני מבקש להתקשר בשנת פעילות זו עם המוסד הנ"ל, כספק יחיד למתן השירותים הנדרשים. היקף ההתקשרות לרישום הקבוצות לעונת המשחקים לשנת 2018/2019 הינו 23000 ₪ עבור עונת פעילות הכוללת רישום קבוצות מחוז חיפה.

מספר העמותה: 580333938

בברכה

אלכס סלע
רכז ספורט אגפי

העתקים:
גב' שירלי מנהלת תחום בכיר – תכנון ותקצוב
גב' דינה אסייג, מנהלת תחום רכש
תיק ספורט

דמי רישום מחוז חיפה לעונת משחקים 2018/19

| מספר | מחוז | יחידה | ענף | עלות |
|------|------|----------|--------|-------|
| 1 | חיפה | פ"ש חיפה | קט רגל | 8500 |
| 2 | חיפה | פ"ש חיפה | כדורשת | 6000 |
| | חיפה | פ"ש חיפה | כדורסל | 8500 |
| סה"כ | | | | 23000 |

חוזר לעונת 2018/19 שנעשה ביום 6.5.2018 שמבטל את כל החוזרים הקודמים.

4.6.2018

עלכם לחתום על כל דף בנפרד.

לכבוד

הנהלות מפעלים/רכזי ספורט/ורוחה

מנהלי קבוצות-מקומות עבודה**ח י פ ה**

א.ג.נ.,

העמותה לספורט במקומות עבודה במחוז חיפה מחדשת את הרישום לעונת המשחקים 2018/19 שתחל בחודש ספטמבר שנה זו ותסתיים בחודש יוני 2019 הנהלת העמותה אישרה את התעריפים של דמי רישום לעונת 2018/19

זכרו חוק הספורט קובע כי מקומות עבודה מסודרים בהם המעסיק תומך בקבוצות ספורט של מקום בפעילות נלווית לעבודה, העובדים הלוקחים חלק בפעילות זו יהיו מבוטחים אוטומטית בביטוח לאומי בענף ביטוח נפגעי עבודה. לגבי עובדים אלו, לא תחול על העמותה החובה לבטחם בביטוח פרטי. לפיכך כתנאי להשתתפות בעונת 2018/19 מחוייבים כל העובדים הלוקחים חלק בפעילות הליגה למקומות עבודה מטעם קבוצות של מקומות עבודה שהעסיק תומך בהן להמציא לעמותה הצהרה בכתב חתומה על ידי אגף כ"א אצל המעסיק הרלוונטי בנוסח הבא (ראו דף 3) ספורטאי שאינו עובד של מעסיק התומך בקבוצה במפעלו אך ברצונו לקחת חלק בפעילות הליגה לא יוכל עד אשר ימציא לעמותה אישור מחברת ביטוח ספורטאים שרכש לעצמו.

להלן התעריפים לעונת 2018/19

♦ קטרגל 7/7 (כולל שוער) עד 15 שחקנים 9200 ₪ דשא סינטטי

- י קב' קט רגל עד 12 שחקנים 8500 ₪ באולמות
 - קב' טניס שולחן עד 5 שחקנים 4400 ₪
 - קב' כדורסל עד 12 שחקנים 8500 ₪
 - קב' טניס עד 5 שחקנים 4400 ₪
 - קב' כדורעף עד 12 שחקנים 8500 ₪ (רישום במידה ויהיו 6 קבוצות
 - קב' ברידג' עד 6 שחקנים 1600 ₪ (רישום במידה ויהיו 10 קבוצות)
 - קב' באולינג עד 7 שחקנים 7200 ₪
 - קב' שש בש (4 איש) 1100 ₪
 - אופני הרים 1 רוכב 940 ₪
 - המתחרים בענף האופניים יקבלו בנפרד את לוח התחרויות.
 - סנוקר עד 3 שחקנים 4132 ₪ (במידה ויהיו 10 קבוצות)
 - כדורשת נשים עד 12 שחקניות 6000 ₪
 - ריצה – 5 ק"מ, 10 ק"מ משתתף יחיד 1200 ₪ לעונה (מינמום 30 רצים)
 - ענף השייט (סאפ) מעל 20 שיטים 960 ₪ לשחקן הציוד על חשבון העמותה
 - ענף חץ וקשת 560 ₪ לשחקן לעונה
 - ענף השחיה 580 ₪ לשחיין עבור 7 מפגשים
- את הטופס ההרשמה לליגה למקומות עבודה ניתן להוריד מאתר העמותה בכתובת

1. תשלום זה כולל:

א. דמי שימוש במתקנים למשחקי הליגה

ב. הוצאות שיפוט

ג. כל שחקן מעל המכסה ישולם עבורו ש60 לכרטיס לשחקן.

ד. אין להחליף שחקן שנרשם, בשחקן אחר ללא תשלום עבור כרטיס שחקן

ובאישור של כ"א של החברה/המפעל והעמותה. שחקן חייב בכרטיס שחקן

ה. שחקן שאבד לו כרטיס ישלם עבור כרטיס חדש ש60 ₪

ו. שחקן המשחק בליגה אחרת כולל ענף האופניים ובעל כרטיס שחקן, של אותה הליגה עדיין

חייב להציג לעמותה לספורט בדיקות רפואיות תקינות ומאושרות ע"י רופא ספורט ואשר

תקפות לעונה הרלוונטית. חובה בדיקה ארגומטרית בכל גיל.

2. התשלום אינו כולל

א. בדיקה ארגומטרית – כל שחקן חייב בבדיקה ארגומטרית המאושרת ע"י רופא/ת

ספורט. בכל גיל

העונה העמותה עובדת מול **מכון 1** למתן שרותי בדיקות ארגומטריות לספורטאים הפעילים במקומות עבודה בהתאם לחוק הספורט של הכנסת. (אין יותר ניידות לפי חוק הספורט) ומכון 1 פלאפון 053-5562421 המרפאה בקרית אתא במתחם מגרש הכורגל ובחיפה רח' הביקורים 19 הבדיקות מתבצעות מרכז לרפואת ספורט חובה בתיאום מראש, כל קבוצה או מפעל בנפרד ישירות כולל תשלום למרפאה יש לתאם את מועד הבדיקות בטלפונים המצוינים בסעיף א' **שירותי ממקומות העבודה למרפאה כולל תשלום**

יש לסיים את הבדיקות הרפואיות עד לתחילת עונת 2018/19 כלומר

עד תחילת חודש ספטמבר קבוצות או שחקנים ללא בדיקות רפואיות

תקינות לא יוכלו להשתתף במשחקים

תחילת חודש ספטמבר קבוצות או שחקנים ללא בדיקות רפואיות תקינות לא ישתתפו

3. טופס ההרשמה ורשימות שמיות חתומות ע"י מנהל/ת כח אדם או מי

שהוסמך לכך בצירוף אישור חתום של בדיקות רפואיות יהוו אסמכתא

לרישום הקבוצה ושיתופו של השחקן במסגרת העמותה לספורט.

העמותה לא תאפשר הוצאות כרטיסי שחקן ללא המצאת אישורים כמתבקש.

הערות:

* שחקן שהוא מחוץ למערכת מקום העבודה שאושר על ידי כ"א והעמותה מחויב בביטוח

אישי ועל מקום העבודה האחריות לדאוג לזה. (אפשר להכניס 2 שחקנים לקבוצה

באישור כ"א)

* שחקן ששמו נמסר לעמותה וחתום ע"י כ"א, הוא שחקן מפעל אלא אם נכתב אחרת. לא ישתתף שחקן

שאינו שחקן מפעל" אם לא נמסרה הסכמה מפורשת של כ"א.

* שחקן בליגה למקומות עבודה לא יוכל לשחק אם הוא פעיל כשחקן בליגה הראשנה

והשניה וליגה ארצית של ההתאחדות..

שחקן שיעלה למגרש ללא כרטיס/או מדבקה בתוקף לאותה עונת משחקים, מקום

העבודה ישא במלוא האחריות בביטוח אותו שחקן אשר יפצע.

רישום הקבוצות במשרדי העמותה לא יאוחר מ- 16.9.2018 נבקשכם לחקדים

ברישום כולל בדיקות רפואיות למרפאת ספורט.

***כל הקבוצות אשר חייבות בדמי רישום לעונת משחקים 2017/18**

או למחזיאדה לא ירשמו עד להסדרת החוב.

חתימה

כתובת האתר שלנו: www.mavoda-haifa.org.il

בכבוד רב

משה מזרחי יו"ר העמותה

יגאל כהן מנכ"ל

העמותה לספורט במקומות העבודה מרחב חיפה והצפון

טופס הרשמת מקום עבודה למשחקי הליגה לעונת 2018/19

את הטופס ניתן לשלוח mavoda@017.net.il או לפקס 04-8620550

לסמן בעיגול: קטרגל, כדורגל, כדורסל, כדורשת, כדורעף, טניס שדה, טניס שולחן, אופני הרים, בריג, באוליג שש בש, סנוקר, (חץ וקשת 560 שם לשחקן). שייט, ריצה, שחיה

1. שם מקום העבודה _____ מספר ח.פ. _____
 2. שם רכז הספורט של מקום עבודה (רכז כללי) _____
 מען למכתבים _____ עיר _____ מיקוד _____
 כתובת דואר אלקטרוני _____ (שדה חובה)
 3. שם המשתמש וסיסמא המבוקשת לשם כניסה למערכת רישם באינטרנט: (רק למקומות עבודה חדשים שאינם במערכת).
 שם המשתמש _____
 סיסמא _____ שם רכז כללי כולל פלאפון _____
 - טלפון _____ נייד _____ פקס _____
 מען למכתבים _____ עיר _____ מיקוד _____
 כתובת דואר אלקטרוני _____ (שדה חובה)
 4. מגרש למשחקי בית (במידה ויש) כן _____ לא _____
 כתובת מגרש/אולם _____
 6. יום מבוקש _____
 עדיפות מס' 1 _____ עדיפות מס' 2 _____ עדיפות מס' 3 _____
 7. שעות משחקים מבוקשות:
 עדיפות מס' 1 _____ עדיפות מס' 2 _____ עדיפות מס' 3 _____
- הנכם מתבקשים למלא את כל הפרטים בצורה מדויקת, דבר אשר יסייע לנו להעביר מידע במהלך העונה באופן מסודר. העמותה תעשה כמיטב יכולתה להיענות לבקשתכם במסגרת האפשרויות העומדות לרשותה. לכל קבוצה יש למלא טופס הרשמה ורשימת שחקנים בנפרד ומאושרות ע"י מנהל כ"א הדבר יעשה באמצעות מערכת האינטרנט ע"י רכז הספורט של מקום העבודה. הערה: יחד עם טופס הרשמה מקום עבודה יש לצרף המחאה בגין דמי רישום כפי שנקבעו או לחלופין מתחייבות כספית של מקום העבודה. שותף 45 יום לא תתקבל הרשמת הקבוצה ללא אחד מהתנאים הנ"ל

נציג הקבוצה מאשר שנמסרו לו כל תקנוני הליגה כפי שהם מופיעים באתר האינטרנט של הליגה

למקומות עבודה וכי הקבוצה תפעל רק לפי התקנונים, אם תחרוג מהם תשא בעונשים

חתימה על טופס זה מחייבת את הסכמתכם לתנאי החוזר ל- 2018/19

חתימת רכז ספורט.

שם מנהל כ"א או מי שהוסמך לכך.

חתימת מנהל כ"א.