



פרוטוקול וועדת המכרזים לענייני רכישות 351/19-1

אגף כנסים טקסים והשתלמויות	יחידה מגישה
אורי סויסה	שם הפונה
מנהל תחום בכיר (הדרכה)	תפקיד הפונה
המכרזים לענייני רכישות	שם ועדת מכרזים
21/07/2019	תאריך
18816	מס' בקשה

חברי ועדה נוכחים-

תפקיד בוועדה	שם פרטי ושם משפחה
מ"מ יו"ר	סמי גריידי
נציג אגף התקציבים	פנחס פרנקל
חבר	נמרוד ארצי
חבר	אברהם שלם
מרכז	כנאן גאנס

פרטי ההתקשרות המבוקשת-

אישור ספק יחיד לעמותת ספורט במרחב חיפה לרישום קבוצת כדורסל לליגה	נושא ההתקשרות
אישור חריג	סוג הבקשה
אישור ספק יחיד - הצעת מחיר	תאור תהליך הבחירה

גאנס כנאן	השם
-----------	-----

פרוטוקול וועדת המכרזים לענייני רכישות 351/19-1

רקע:

כמידי שנה נדרש המשרד לשלם דמי רישום שנתיים עבור עונת משחקים בליגה למקומות עבודה אצל הפועל – המחלקה לספורט במקומות עבודה במחוז חיפה, בקשה לרישום קבוצת כדורסל גברים.

כאשר בבקשה זו מבוקש תשלום עבור דמי רישום קבוצת המשרד ותשלום דמי רישום וביטוח לעונה הבאה 2019-20.

מבוקש:

אישור הוועדה לפרסום הכוונה להתקשרות עם העמותה לספורט במקומות העבודה מרחב חיפה והצפון, לצורך רישום קבוצת כדורסל גברים לעונת המשחקים 2019-20

פריט	כמות	עלות ללא מע"מ	שם הספק	מס' ספק	תחילת התקשרות	סיום התקשרות	החלטה
1	1	8500 ₪	העמותה לספורט במקומות עבודה מרחב חיפה והצפון	40000686	01/08/2019	31/07/2020	אושרה

סה"כ ההתקשרות: (כמות * עלות * מס' החודשים) עד 8500.00 ש"ח ללא מע"מ

החלטה:

בפני הוועדה הוצגה חוות הדעת של הגורם המקצועי למשרד, מר אורי סויסה, מנהל תחום בכיר כנסים והשתלמויות, ממנה עולה כי העמותה הינה הנציגה של הסתדרות העובדים במשק והינה הנציגה היחידה המטפלת בנושאים הקשורים בליגה למקומות עבודה במחוז חיפה והצפון.

לאור האמור הוועדה מאשרת את ביצוע פרסום הכוונה להתקשר עם העמותה לספורט במקומות עבודה מרחב חיפה והצפון, בהתאם לתקנה 3א(א)(1)(ב)(1) לתח"מ.

כמו כן, ובכפוף לקבלת אישור על העדר השגות לאחר פרסום הכוונה להתקשר עם החברה כספק יחיד, מאשרת הוועדה את התקשרות עם העמותה לספורט במקומות עבודה לצורך רישום קבוצת הכדורסל לליגה במחוז חיפה לשנת 2019-20, זאת בהתאם להוראות תקנה 3(29) לתח"מ

תוקף ההתקשרות הצפוי: החל מיום 01/08/2019 ועד ליום 31/07/2020.

סה"כ היקף ההתקשרות הצפוי: עד 8,500 ₪ כולל מע"מ. בהתאם להצעת המחיר המצ"ב והמקובלת על כל חברי הוועדה.

פרוטוקול וועדת המכרזים לענייני רכישות 351/19-1

אופן רכישה/ סיווג התקשרות: 23.פטור ממכרז

סיבת הפטור: 01.ספק יחיד- תקנה 3(29)

גורם מבצע: אגף כנסים טקסים והשתלמויות

צורת ההתקשרות: הזמנה

ביטוח: לא

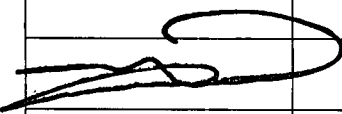

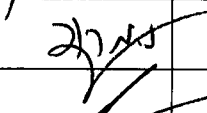
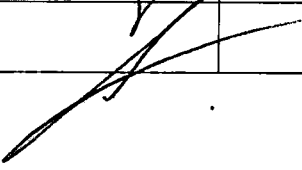
ערבות: לא

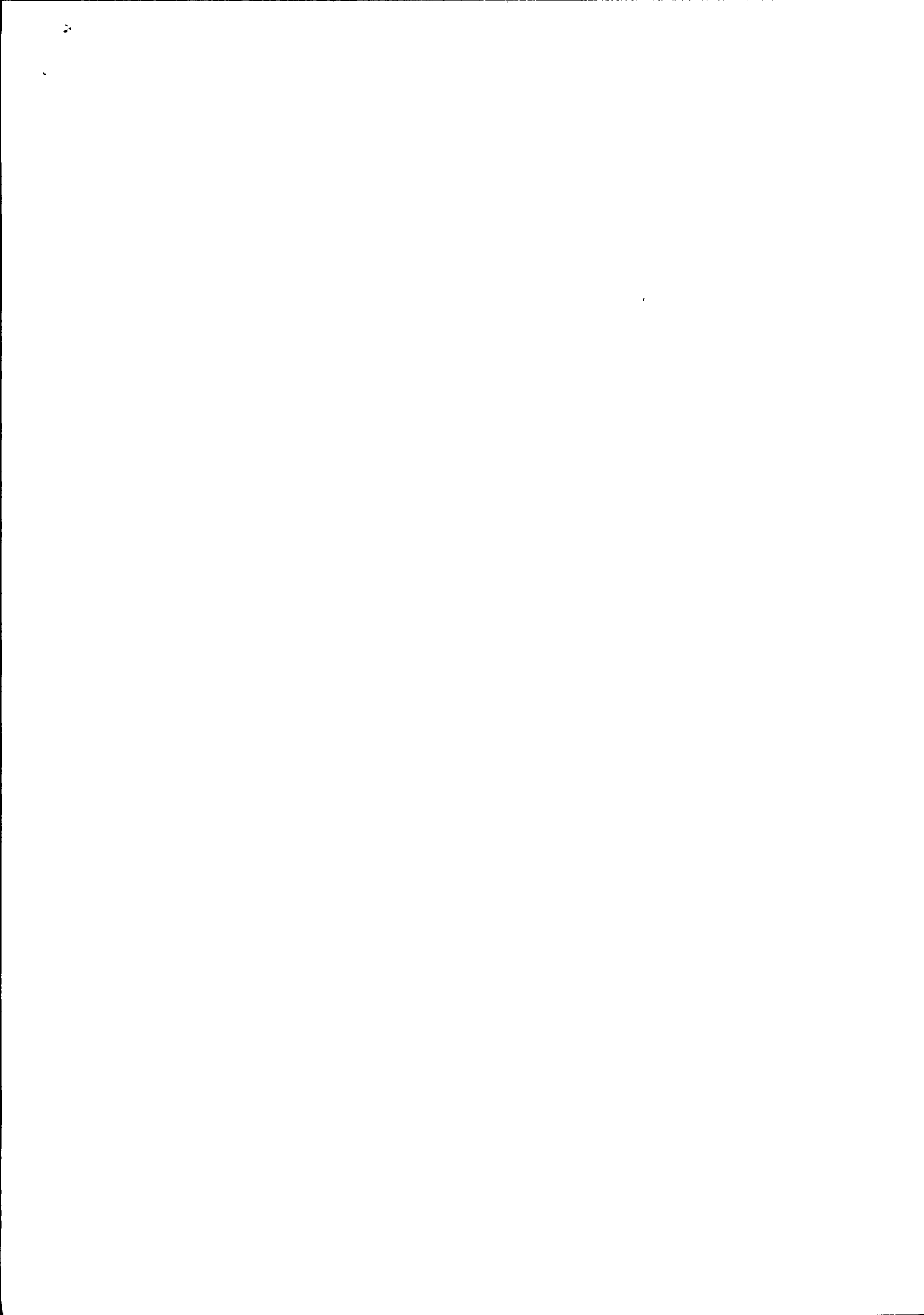
התקשרות רגישה: לא

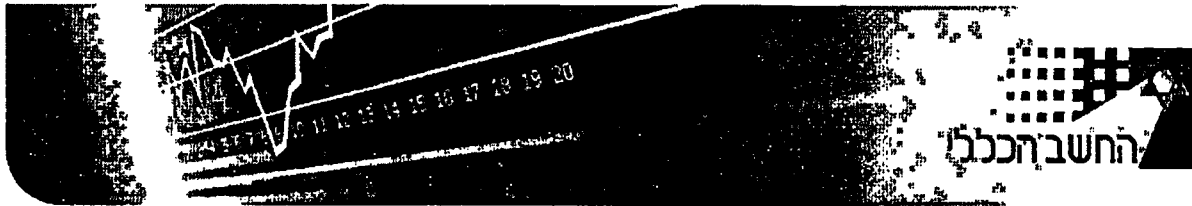
תקנה תקציבית: *0851055*

שריון תקציבי:

חתימות:

חתימה	תאריך	שם	תפקיד בוועדה
	21/07/2019	סמי גריידי	מ"מ יו"ר
	21/07/2019	פנחס פרנקל	נציג אגף התקציבים
	21/07/2019	נמרוד ארצי	חבר
	21/07/2019	אברהם שלם	חבר





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

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות מספר הוראה: 7.8.2

פרק משני: פטור ממכר מספר טופס: ט. 7.8.2.1

המשפטים	משרד:
18/7/2019	יחידה מזמינה: אגף, רכש, נכסים ולוגיסטיקה
	תאריך:

אל: ועדת המכרזים

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

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

תיאור מהות ההתקשרות (הקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)
1. רישום קבוצת כדורסל גברים במחוז חיפה לעונת משחקים 2019/20

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן לא

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	העמותה לספורט במקומות העבודה מרחב חיפה והצפון
מספר הספק (פ.ח/צ.ע.מ/מספר עמותה)	ע"ר 580333938 ספק מספר 40000686
ספק זה הנו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	8,500 כולל מע"מ (מלכ"ר)
תקופת ההתקשרות:	2019/20 (31/7/2020 – 1/8/2019)

גימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

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

פרק ראשי: התקשרויות ולכישות

מספר הוראה: 7.8.2

פרק משני: פטור ממכרז

מספר טופס: ט. 7.8.2.1

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

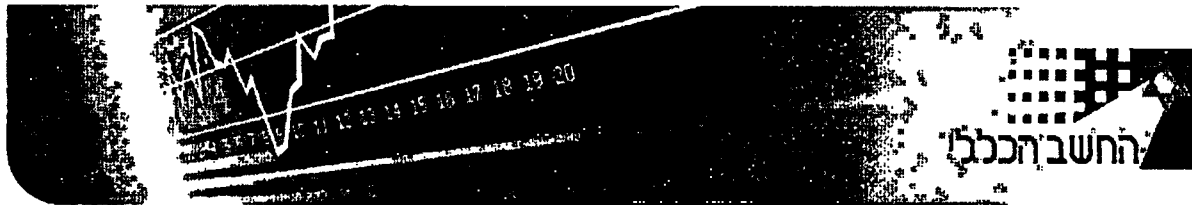
העמותה הינה הנציגה של הסתדרות העובדים במשק והינה הנציגה היחידה המטפלת בנושאים הקשורים בליגה למקומות העבודה במחוז חיפה והצפון והיא הגוף היחיד המנהל את הליגה. ראוי לציין, ששבדיקה מקיפה שעשיתי נמצא שאין ספק נוסף לפעילות הספורט במקומות עבודה במרחב חיפה והצפון. בהתאם לאמור אני קובע כי שובר מדובר בספק יחיד היכול לבצע את ההתקשרות לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

אורי סויסה	מנהל אגף כנסים טקסים השתלמויות וספורט	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

אורי סויסה
 מנהל אגף כנסים
 טקסים השתלמויות
 וספורט



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

מספר הוראה: 7.8.2

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות

מספר טופס: ס. 7.8.2.1

פרק משני: פטור ממכרז

המשפטים	משרד:
אגף, רכש, נכסים ולוגיסטיקה	יחידה מקמינה:
18/7/2019	תאריך:

אל: ועדת המכרזים

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

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

תיאור מהות ההתקשרות (הקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)
1. רישום קבוצת כדורסל גברים במחוז חיפה לעונת משחקים 2019/20

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן לא

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	העמותה לספורט במקומות העבודה מרחב חיפה והצפון
מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	ע"ר 580333938 ספק מספר 40000686
ספק זה הנו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	8,500 כולל מע"מ (מלכ"ר)
תקופת ההתקשרות:	2019/20 (31/7/2020 – 1/8/2019)

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

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

פקד ראשי: התקשרויות ורכישות

מספר הוראה: 7.8.2

פרק משני: פטור ממכרז

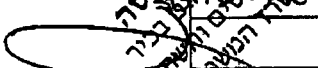
מספר טופס: ט. 7.8.2.1

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

העמותה הינה הנציגה של הסתדרות העובדים במשק והינה הנציגה היחידה המטפלת בנושאים הקשורים בליגה למקומות העבודה במחוז חיפה והצפון והיא הגוף היחיד המנהל את הליגה. ראוי לציין, ששבדיקה מקיפה שעשיתי נמצא שאין ספק נוסף לפעילות הספורט במקומות עבודה במרחב חיפה והצפון. בהתאם לאמור אני קובע כי שובר מדובר בספק יחיד היכול לבצע את ההתקשרות לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מנהל אגף כנסים טקסים השתלמויות וספורט	אורי סויסה
תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית
חתימה	

אורי סויסה
מנהל אגף כנסים
טקסים השתלמויות
וספורט



העמותה לספורט במקומות עבודה במרחב חיפה והצפון שעל יד ההסתדרות החדשה במרחב חיפה (ע"ר)

הנהלות מפעילים/ רכזי ספורט / רווחה

מנהלי קבוצות- מקומות עבודה

חיפה

א.ג.נ.

אנו שמחים לבשר כי העמותה לספורט במחוז חיפה והצפון פותחת את

הרישום לעונת המשחקים 2019/20.

העונה תחל בחודש ספטמבר ותסתיים בחודש יוני 2020.

להלן התעריפים לעונת 2019/20:

- ✓ כדורגל עד 22 שחקנים – 10,200 ₪ (מותנה ב- 6 קבוצות)
- ✓ קט-רגל 5/5 (כולל שוער) עד 15 שחקנים – 9,000 ₪
- ✓ קבוצת קט רגל עד 12 שחקנים 8,500 ₪ באולמות
- ✓ קבוצת טניס שולחן עד 5 שחקנים 4,400 ₪
- ✓ קבוצת כדורסל עד 12 שחקנים 8,500 ₪
- ✓ קבוצת טניס עד 5 שחקנים 4,400 ₪
- ✓ קבוצת ברידג' עד 8 שחקנים 1,600 ₪ (רישום- במידה ויהיו 10 קבוצות)
- ✓ קבוצת באולינג עד 7 שחקנים 7,200 ₪
- ✓ קבוצת שש בש (4 אנשים) 1,100 ₪
- ✓ אופני הרים- 1 רוכב 940 ₪
- ✓ סנוקר עד 3 שחקנים 4,132 ₪ (במידה ויהיו 10 קבוצות)
- ✓ כדורשת נשים עד 12 שחקניות 6,000 ₪
- ✓ קבוצת כדורעף עד 12 שחקנים 8,500 ₪ (רישום - במידה ויהיו 6 קבוצות).
- ✓ ריצה- 5 ק"מ, 10 ק"מ משתתף יחיד 1,200 ₪ (מינימום 30 רצים).
- ✓ ענף חץ וקשת 560 ₪ לשחקן
- ✓ ענף השחייה 580 ₪ לשחיין

התשלום כולל:

- ✓ שמי שימוש במתקנים למשחקי הליגה
- ✓ הוצאות שיפוט
- ✓ כרטיסי שחקן

העמותה לספורט
במקומות עבודה
במרחב חיפה והצפון

ת.ד 4146
חיפה 3104101

טל. 04-8620920, 8678377
פקס. 04-8620550

mavoda@017.net.il
www.mavoda-haifa.org.i

העמותה לספורט במקומות עבודה במרחב חיפה והצפון ש על יד ההסתדרות החדשה במרחב חיפה (ע"ר)

נהלים:

1. כל שחקן בכל גיל חייב בבדיקה ארגו מטריית המאושרת ע"י רופא/ת ספורט.
2. יש לסיים את הבדיקות עד לתחילת חודש ספטמבר.
3. קבוצות או שחקנים ללא בדיקות רפואיות תקינות לא ייקחו חלק פעיל במשחקי הליגה.
4. סופס ההרשמה ורשימות שמיות חתומות ע"י מנהל/ת כ"א או מי שהוסמך לכך בצירוף אישור חתום של הבדיקות הרפואיות יהוו אסמכתא לרישום הקבוצה ושיתופו של השחקן במסגרת עמותת הספורט.
5. מקומות עבודה מסודרים בהם המעסיק תומך בקבוצות הספורט כפעילות נלוות לעבודה, העובדים יהיו מבוטחים באופן אוטומטי בביטוח לאומי בענף ביטוח נפגעי עבודה. לגביהם לא תחול על העמותה חובת ביטוח פרטי.
6. המעסיק ימציא אישור חתום לעמותה ע"י אגף כ"א (ראה עמ' 3).
7. ספורטאי שאינו עובד של מעסיק התומך בקבוצה במפעלו אך ברצונו לקחת חלק פעיל במשחקי הליגה, עליו להמציא לעמותה אישור מחברת ביטוח ספורטאים שרכש לעצמו.
8. סופס ההרשמה לליגה למקומות עבודה- ניתן להוריד מאתר העמותה בכתובת:

www.mavoda-haifa.org.il

9. שחקן חוץ אשר אושר ע"י כ"א והעמותה מחויב בביטוח אישי – באחריות מקום העבודה לדאוג לכך (ניתן לשלב שחקן חוץ אחד באישור כ"א וינתן אישור עד למחצית העונה בלבד).
10. שחקן פעיל בליגה למקומות העבודה לא ישחק במידה והוא פעיל כשחקן בליגה הראשונה, השנייה וליגה הארצית של ההתאחדות.
11. שחקן יעלה למגרש רק עם כרטיס שחקן התקף לעונת המשחקים הנוכחית אחרת האחריות תחול על ביטוח הארגון אותו הספורטאי מייצג.

בברכת ליגה מוצלחת ומאתגרת,

משה מזרחי

יו"ר ההסתדרות מרחב חיפה

שפרה ענתבי

מנכ"לית העמותה לספורט

רישום הקבוצות במשרד העמותה לא יאוחר מ- ספטמבר 2019.

כתובת האתר : www.mavoda-haifa.org.il

או במייל: mavoda@017.net.il

העמותה לספורט
במקומות עבודה
במרחב חיפה והצפון

ת.ד 4146
חיפה 3104101

טל. 04-8620820, 8678377
פקס. 04-8620550

mavoda@017.net.il
www.mavoda-haifa.org.il



רישומי שחלקים/שחלקיות

שם המטופל	שם רכז המרץ	שם	מקום עבודה

1. שחלקים/שחלקיות של האירוע מבוססים ביטוח לאומי / אגודת מסי.ת.ד.

ס' סדר	שם ושם משפחה	מסי.ת.ד.	תאריך לידה	מספר זיהוי	תאריך לידה	מסי.ת.ד.	ס' סדר
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

2. שחלקים/שחלקיות שאינם שחלקיות של האירוע מבוססים ביטוח מרטי מסי.ת.ד.

ס' סדר	שם ושם משפחה	מסי.ת.ד.	תאריך לידה	מספר זיהוי	תאריך לידה	מסי.ת.ד.	ס' סדר
1							
2							

אישור רישומי אגודת

תאריך חתימת הרופא חותמת תפקיד שם

העמותה לספורט במקומות העבודה מרחב חיפה והצפון
סופס הרשמת מקום עבודה למשחקי הליגה לעונת 2019/20
 את הטופס ניתן לשלוח ל: mavoda@017.net.il / לפקס 04-8620550 טל' 04-8620820



מא לסמן את הענף

<input type="checkbox"/> כדורגל	<input type="checkbox"/> קטרגל אולם	<input type="checkbox"/> קטרגל דשא	<input type="checkbox"/> כדורעף	<input type="checkbox"/> כדורשת	<input type="checkbox"/> כדורסל	<input type="checkbox"/> טניס שלוח
<input type="checkbox"/> ירי ספורטיבי	<input type="checkbox"/> אופני תרים	<input type="checkbox"/> שחייה	<input type="checkbox"/> בוגלינג	<input type="checkbox"/> ריצה	<input type="checkbox"/> חץ וקשת	<input type="checkbox"/> טניס שדה
<input type="checkbox"/> שש בש	<input type="checkbox"/> כריג	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

מקום העבודה		
שם	מספר ח.פ.	
מען למכתבים	עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני		

פרטי רכז ספורט כללי של מקום עבודה		
שם	טלפון בית	טלפון בעבודה
מען למכתבים	עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני		
שם משתמש	סיסמה	

פרטי מנהל הקבוצה		
שם	טלפון בית	טלפון בעבודה
מען למכתבים	עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני		

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 סופס הרשמה ורשימת שחקנים בנפרד ומאושרת ע"י מנהל מש"א הדבר יעשה באמצעות מערכת האינטרנט ע"י רכז הספורט של מקום העבודה.

הערה: יחד עם טופס הרשמה מקום עבודה יש לצרף חמחאה בגין דמי רישום כפי שנקבעו או לחלופין התחייבות כספית של מקום העבודה שוטף + 45 יום. לא תתקבל הרשמת קבוצה ללא אחד מחתומים הנ"ל

נציג הקבוצה מאשר שנמסרו לו כל תקנות הליגה כפי שהם מומינים באתר האינטרנט של הליגה למקומות עבודה וכי תקבולת הפעל דס לפי התקנונים, אם תחרוג מתם תשא בעונשים אשר תנימה על טופס זה מחייבת את הסכמתכם לתנאי החודר ל- 2019/20

חתימת וחותמת רכז ספורט	שם רכז ספורט	חתימת וחותמת מנהל מש"א או מי שהוסמך לכך	שם מנהל מש"א או מי שהוסמך לכך
------------------------	--------------	---	-------------------------------

העמותה לספורט במקומות העבודה מרחב חיפה והצפון

טופס הרשמת מקום עבודה למשחקי הליגה לעונת 2019/20

את הטופס ניתן לשלוח ל: mavoda@017.net.il / לפקס 04-8620550 טל' 04-8620820



נא לסמן את הענף

<input type="checkbox"/> כדורגל	<input type="checkbox"/> קטרגל אולם	<input type="checkbox"/> קטרגל דשא	<input type="checkbox"/> כדורעף	<input type="checkbox"/> כדורשת	<input type="checkbox"/> כדורסל	<input type="checkbox"/> טניס שולחן
<input type="checkbox"/> ירי ספורטיבי	<input type="checkbox"/> אופני הרים	<input type="checkbox"/> שחייה	<input type="checkbox"/> באולינג	<input type="checkbox"/> ריצה	<input type="checkbox"/> חץ וקשת	<input type="checkbox"/> טניס שדה
<input type="checkbox"/> שש בש	<input type="checkbox"/> ברידג'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

מקום העבודה		
מספר ח.פ.	שם פרטי ומשפחה	
מיקוד	עיר	מען למכתבים
כתובת דואר אלקטרוני		

פרטי רכז ספורט כללי של מקום עבודה		
טלפון בעבודה	טלפון נייד	שם פרטי ומשפחה
מיקוד	עיר	מען למכתבים
לצורך כניסה למערכת רישם באינטרנט		כתובת דואר אלקטרוני
סיסמה	שם משתמש	

פרטי מנהל הקבוצה		
טלפון בעבודה	טלפון נייד	שם פרטי ומשפחה
מיקוד	עיר	מען למכתבים
כתובת דואר אלקטרוני		

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 מש"א הדבר יעשה באמצעות מערכת האינטרנט ע"י רכז הספורט של מקום העבודה.

הערה: יחזו עם טופס הרשמה מקום עבודה יש לצרף המחאה בגין דמי רישום כפי שנקבעו או לחלופין התחיבות כספית של מקום העבודה שוטף +45 יום. לא תתקבל הרשמת קבוצה 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 אשר חתימה על טופס זה מחייבת את הסכמתכם לתנאי החזר ל-2019/20

אישור משאבי אנוש

חתימת וחזמת רכז ספורט	שם רכז ספורט	חתימת וחזמת מנהל מש"א או מי שהוסמך לכך	שם מנהל מש"א או מי שהוסמך לכך

Uri Swissa

מאת:
נשלח:
אל:
נושא:
קבצים מצורפים:

Rafi Azarch
יום חמישי 18 יולי 2019 10:15
Uri Swissa
FW: חוזר לעונה 2019-2020
חוזר עונה 2019-2020; pdf; טופס הרשמה+רשימת שחקנים.xlsx

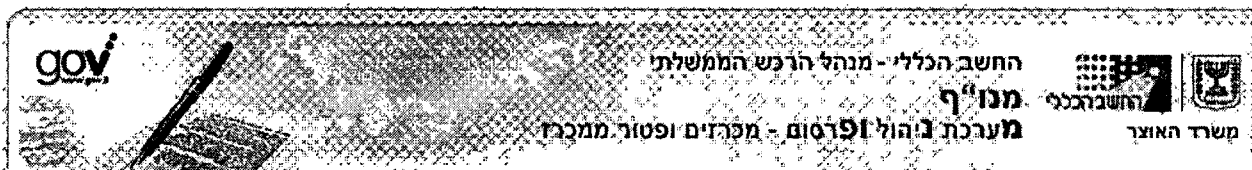
בוקר טוב,
להלן חוזר רישום לעונה הבאה
אבקש את טיפולך
תודה
רפי

From: העמותה לספורט <mavoda@netvision.net.il>
Sent: Thursday, July 18, 2019 10:12 AM
To: Rafi Azarch <RafiA@justice.gov.il>
Subject: חוזר לעונה 2019-2020

בוקר טוב רפי
למרות שאני כבר שלחתי מייל עם חוזר ב-3.7.2019
אבל צירפתי קובץ חדש עם שינויים
תודה נתראה בעונה הבאה

עניף אורפניץ
פכית ספורט
העמותה לספורט המקומות עבריים
טלפון: 04-8620820
פקס: 04-8620550
מיויל: mavoda@017.net.il

ז עבודה במרחב חיפה והצ



21/07/2019

פניה לפרסום כוונה להתקשרות, טרום החלטת ועדה

מספר פניה: 636987 סטטוס פניה: טרום החלטת ועדה

מגיש הפניה: גאנם כנאן תאריך פרסום: 21/07/2019

מספר הליך של המפרסם: בקשה 18816
 יחידה: משרד המשפטים

תאור מהות הפניה: אישור הוועדה לפרסום כוונת המשרד להתקשר עם הפועל- העמותה לקידות הספורט במקומות עבודה לרישום קבוצת הכדורסל לליגה במחוז חיפה

נושא: ציוד פנאי וספורט
 (בחר לפחות נושא אחד)

*שווי התקשרות (לרבות מיסים) 8,500.00 מטבע שקל

*תקופת התקשרות מ: 01/08/2019 תקופת התקשרות עד: 31/12/2019

* בקשת הפטור מסתמכת על תקנה: 3(29) [התקשרות עם ספק יחיד]

תקנה תקציבית למימון ההתקשרות: ספקים מרובים/ספק חוץ?

* מספר ספק עזרה: 580333938 שם ספק: הספורט במקומות עבודה

* איש קשר לקבלת השגות מהציבור:

* שם: גאנם כנאן דואר אלקטרוני: kinang@justice.gov.il

* תאריך אחרון להגשת ההשגה: 01/08/2019 נא לחשב 14 ימי עבודה באופן ידני

מסמכים

מסמך חוות דעת מקצועית

חתימת מורשה פרסום

