



איגוד ערים איזור חיפה - ביוב

מכון לטיהור שופכין

ת.ד. 2065, נשר 3660801, טל': 04-8410681, פקס: 04-8421294

8/11/2023

לכבוד

,א.ג.ג.

מכרז פומבי מס' 14/2023

לניקוי צנרת בוצה וגז במכון לטיפול בשפכים חיפה

הודעה לקבלנים מס' 3

בשל טעות סופר, נשמט טופס הוכחת עמידת המציע בתנאי סף 4.1.2.

מצורף בזאת טופס להוכחת עמידה בתנאי הסף 4.1.2 על תיקוניו כפי שבוצעו במסמכי הבהרה 1 ו-2. יש לצרף טופס זה להצעה, מלא וחתום כנדרש.

מסמך זה כולל **2 עמודים**. ההבהרות המפורטות במסמך זה מחייבות את כל משתתפי המכרז ומהוות חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, חוזה הקבלנות ונספחיהם. במקרה של סתירה ו/או אי התאמה, הרי שהאמור במסמך זה, על מלוא נספחיו, גובר על האמור בחוברת המכרז, חוזה הקבלנות על מלוא נספחיהם ובפרוטוקולים של האיגוד בעניין. על המשתתף במכרז לצרף את מסמך זה, על נספחיו, להצעתם כשהוא חתום כדין על-ידי המשתתף. למען הסר ספק, רק שינויים בכתב יחייבו את האיגוד, טיעונים והבהרות מכל סוג שהוא שהועלו בעל-פה (ככל שאלה הועלו כלל) אינם מחייבים את האיגוד.

מאחלים לכולם בהצלחה.

בברכה,

טל רייסמן
ממונה פרויקטים פיתוח
והתקשרויות

הננו לאשר כי קיבלנו את הודעה מס' 3 לקבלנים

שם המציע ותפקידו: _____

חתימה + חותמת המציע: _____

יש לשלוח מסמך זה כשהוא חתום למשרדי האיגוד, בפקס: 04-8421294, או בדוא"ל: Micharzim@haifa-wwtp.co.il, בתוך 48 שעות ממועד קבלתו, וכן לצרפו להצעה.



איגוד ערים איזור חיפה - ביוב

מכון לטיהור שופכין

ת.ד. 2065, נשר 3660801, טל': 04-8410681, פקס: 04-8421294

טופס הוכחת עמידה בתנאי סף 4.1.2

הריני מצהיר, בשם המציע, כי המציע בעל ניסיון קודם בביצוע של לפחות שלוש (3) עבודות לניקוי צנרת בוצה וגז במכונני טיהור שפכים ו/או במפעלי תעשייה כבדה ו/או מפעלים תעשייתיים/תהליכיים ו/או תאגידי מים וביוב, בהיקף כספי מצטבר של 2 מיליון ₪ (ללא מע"מ).

עוד מוצהר, כי מלוא העבודות כאמור **בוצעו והושלמו** במהלך שלוש (3) השנים שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז.

להלן פרטי העבודות לניקוי צנרת בוצה וגז כנדרש:

מס"ד	שם הגוף / המפעל המזמין	מועד ביצוע והשלמה	היקף כספי בש"ח ללא מע"מ	איש קשר אצל המזמין וטלפון נייד
1 (חובה)		התחלה: סיום:		
2 (חובה)		התחלה: סיום:		
3 (חובה)		התחלה: סיום:		
4		התחלה: סיום:		
5		התחלה: סיום:		

חתימה

שם המצהיר

אישור:

אני הח"מ, עו"ד _____ מרחוב _____ מספר רישיון _____, המשמש כיועץ משפטי של המציע, מאשר בזה כי _____, אשר הזדהה בפניי באמצעות ת.ז. _____, וחתם על הצהרת המציע, מוסמך לחתום מטעם המציע על מסמך זה.

שם עורך הדין _____ חתימה וחותמת _____ תאריך _____