



### רשימת ספקים ונותני שירותים בנמלי חדרה ואשקלון

1. החברה הלאומית לאספקת פחם בע"מ (להלן: "החברה") מזמינה את הציבור להגיש מועמדות להיכלל ברשימת ספקים ונותני שירותים, עבור אניות הפחם הפוקדות את נמלי חדרה ואשקלון, בתחומים הבאים:
  - 1.1 לינה;
  - 1.2 הסעות;
  - 1.3 רפואה;
  - 1.4 בדיקת מי שתיה.
2. ספק המעוניין להיכלל ברשימת הספקים באחד מהתחומים לעיל, מוזמן בזאת להגיש בקשה בכתב בצירוף כל הפרטים והמסמכים הנדרשים בהתאם לטפסים המצורפים בזאת.
3. יובהר כי מטרת הליך זה הינה, הקמת רשימה של מציעים לביצוע שירותים בתחומים המפורטים לעיל ובהתאם להנחיית ודרישת צוות ו/או בעלי אניות הצובר הפוקדות את נמלי חדרה ואשקלון, ואינו מחייב את החברה באופן כלשהו להזמין שירותים כלשהם מאיזה מבין המציעים אשר יכללו ברשימה. כמו כן יובהר, כי שיקול הדעת הבלעדי לבחירה בנותן השירות המסוים מבין כל נותני השירות הכלולים בכל רשימה, שמור באופן בלעדי לצוות / בעל האנייה מזמין השירות. במידה ובעלי האניות לא בחרו ספק מסוים, והשאירו את הבחירה לשיקול דעתו של נציג החברה (בתפקידו כסוכן האנייה), אזי תתבצע פניה בסבב מחזורי לכלולים ברשימת הספקים, ככל הניתן.
4. התנאים להגשת בקשה להצטרפות לרשימה:
  - 4.1 רישומו בכל מרשם רלוונטי המתנהל על פי דין בתחום העיסוק הרלוונטי וכן, קיומם של הרישיונות הרלוונטיים הנדרשים על פי הדין.
  - 4.2 אישור בתוקף על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים תשל"ו 1976.
  - 4.3 תעודת התאגדות (אם הספק הינו תאגיד).
  - 4.4 עמידה בקריטריונים בהתאם לטופס הרלוונטי (רצ"ב) לתחום הנדרש.
5. הספק יפרט ויצרף לבקשתו את האישורים והרישיונות הדרושים להוכחת קיום התנאים שבסעיף 4 לעיל.
6. לאחר מילוי הטפסים, המבקש ידפיס מהמערכת את טופסי הבקשה לרישום הנ"ל ויחתום עליהם.
7. החברה שומרת לעצמה את הזכות לדרוש אישורים נוספים לפני ביצוע התקשרות עם המציע שעשויים להידרש על פי כל דין.
8. את המידע המבוקש, לרבות טופסי רישום ומסמכים נלווים, יש לשלוח למשרדי החברה באמצעות דואר אלקטרוני: [tenders@ncsc.co.il](mailto:tenders@ncsc.co.il) עבור "ספקים ונותני שירותים בנמלי חדרה ואשקלון".



---

9. טפסי הרישום החתומים והמסמכים הנלווים, יועברו למשרדי החברה לא יאוחר מהתאריך: **17 יוני 2021**, לא ניתן

יהיה לקבל טפסי רישום לאחר מועד זה.

---

רשימת טפסים נדרשים

---

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| <a href="#">ספקים כללי</a> | טופס רישום ספקים, כללי |
|----------------------------|------------------------|

|                               |                            |
|-------------------------------|----------------------------|
| <a href="#">שירותי לינה</a>   | שירותי לינה                |
| <a href="#">שירותי הסעות</a>  | שירותי הסעות               |
| <a href="#">שירותי רפואה</a>  | שירותי רפואה כללית ושיניים |
| <a href="#">בדיקת מי שתיה</a> | בדיקת מי שתיה              |

|  |  |
|--|--|
|  | שם החברה                                       |
|  | מס' עוסק מורשה: (ח.פ., ח.צ., ת.ז.)             |
|  | איש קשר (שם פרטי ומשפחה)                       |
|  | תפקיד איש הקשר בחברה                           |
|  | דוא"ל איש קשר                                  |
|  | טל' משרד                                       |
|  | טל' נייד                                       |
|  | פקס  |
|  | בעלים  |
|  | מנכ"ל  |
|  | אתר החברה באינטרנט (באם קיים)                  |
|  | שמות מורשי החתימה בחברה<br>(נא לצרף מסמך רשמי) |
|  | יישוב/עיר                                      |
|  | רחוב + מס' בית + מיקוד                         |
|  | שנת ייסוד החברה                                |

במידה והספק עומד בתנאים הרשומים מטה, יש לסמן V ליד כל תנאי סף ולצרף מסמכים ואישורים כנדרש.

| √ | עמידה בתנאי סף, לינה                         |           |
|---|--|-----------|
|   | שם בית מלון:                                 | .1        |
|   | אתר אינטרנט:                                 | בית מלון; |
|   | עבודה על פי הנחיות התמודדות עם נגיף הקורונה; |           |
|   | שירות וזמינות 24 שעות ביממה, כולל Check in ; | .2        |
|   | הפקת חשבון ביום עזיבת האורח;                 | .3        |
|   | Wi-Fi חופשי;                                 | .4        |
|   | קירבה לנמל;                                  | .5        |
|   | אופציות שונות:                               | .6        |
|   | Full Board ;                                 | .6.1      |
|   | Half Board ;                                 | .6.2      |
|   | Bed & Breakfast ;                            | .6.3      |
|   | תוספת ארוחות;                                | .6.4      |
|   | Day Use, ללא לינה;                           | .6.5      |
|   | דרגה נאותה לימאים, קצינים ומפקחים;           | .7        |
|   | ביטול בהתראה קצרה, ללא חיוב;                 | .8        |

במידה והספק עומד בתנאים הרשומים מטה, יש לסמן V ליד כל תנאי סף ולצרף מסמכים ואישורים כנדרש.

| √ | עמידה בתנאי סף, הסעות  |
|---|--|
|   | 1. תו מחוסן/ תו ירוק (*)   |
|   | 2. שירות זמינות 24 שעות ביממה;   |
|   | 3. הענות ומתן שירות בהתראה קצרה;   |
|   | 4. ידיעת השפה האנגלית;   |
|   | 5. בעל אישור קב"ט וכניסה לנמלי חדרה וחיפה (אניות הפוקדות את נמל חדרה) (*)  |
|   | 6. מאושר ע"י בטחון נמל קצא"א ובעל אישור כניסה קבוע לנמל קצא"א (אניות הפוקדות את נמל אשקלון) (*)                    |
|   | 7. נמל אשקלון - בעל הרשאה להסעת ימאים (הסמכת קב"ט קצא"א);  |
|   | 8. ניסיון בעבודה עם ימאים ומפקחים;   |
|   | 9. ניסיון בעבודה בשדה התעופה ועבודה מול ביקורת הגבולות, מול מעגנות (משרד התחבורה), ומול ביטחון הנמלים וחברת החשמל; |
|   | 10. מתן שירות אמין ואדיב תוך ביצוע מדויק ודיווחים בזמן;  |
|   | 11. עלות ההסעה - לפי מחירון משרד התחבורה.  |

(\*) נא לצרף אישור תקף. ניתן להעביר אישור עד 45 יום ממועד שליחת טופס הרישום.

---

**טופס רישום: מתן שירותי רפואה כללית וטיפול שיניים;**

---

במידה והספק עומד בתנאים הרשומים מטה, יש לסמן V ליד כל תנאי סף ולצרף מסמכים ואישורים כנדרש.

| ✓ | עמידה בתנאי סף, שירותי רפואה כללים וטיפול שיניים            |    |
|---|---|----|
|   | זמינות גבוהה ומתן שירות בהתראה קצרה, כולל בסופי שבוע וחגים; | .1 |
|   | יכולת מתן קדימות לקביעת תור לימאי;                          | .2 |
|   | ידיעת השפה האנגלית. מתן דו"ח רפואי באנגלית;                 | .3 |
|   | קירבה לנמל;   | .4 |
|   | הפקת חשבונית בסיום הטיפול (לפני עזיבת האנייה);              | .5 |

---

**טופס רישום: מתן שירותי בדיקת מי שתיה;**

---

במידה והספק עומד בתנאים הרשומים מטה, יש לסמן V ליד כל תנאי סף ולצרף מסמכים ואישורים כנדרש.

| √ | עמידה בתנאי סף, שירותי בדיקת מי שתיה         |    |
|---|--|----|
|   | מעבדה בעלת אישור משרד הבריאות;               | .1 |
|   | דוגם אשר ביכולתו להגיע לאוניה בזמינות גבוהה; | .2 |
|   | תוצאות מהירות (תוך 48 שעות);                 | .3 |
|   | הוצאת תעודה לפי דרישות בינלאומיות;           | .4 |