

הודעה על כוונת עיריית שדרות לביצוע התקשרות בפטור ממכרז

א. כללי

1. עיריית שדרות (להלן: "העירייה") בוחנת אפשרות להתקשרות בפטור ממכרז עם בית ספר למוסיקה רימון (להלן: "הספק") זאת בהתאם להוראת סעיף 3 (4) לתקנות העיריות (מכרזים), תשמ"ח-1987.

2. בהתאם לאמור, העירייה פונה בזאת לכל המעוניין להביא לידיעתה מידע אודות גוף המסוגל לספק את השירות הנ"ל באמצעות גוף שאינו הספק הנזכר.

ב. פרטי ההתקשרות

3. תכנית הלימודים המוצעת על ידי הספק תושתת על מקצועות ליבה מוסיקאליים כגון פיתוח שמיעה, קצת, תורת המוסיקה, הרמוניה, לצד ההוראה המסורתית המקובלת. התכנית משופעת בקוסי יצירה, הלחנת שירים וטכנולוגיה, המייחדים את בית ספר רימון כשמטרתה להכשיר את הסטודנטים לשילוב בעולם התעסוקתי.

4. תכנית הלימודים נותנת דגש בין היתר על מספר יסודות: שירה, נגינה, הפקה, הקלטה ונגינה חיה. בתחום הבמה – העמדה, משחק, תנועה, ריקוד, קריאה וניתוח טקסט, בימוי והפקה על ידי המובילים בתחום בארץ. הפעילות המקצועית של רימון בכל תחומי המרכיבים המוסיקליים של המחזה הינה ייחודית במוסדות החינוך בארץ ומרכיבים ממנה יוכלו להיות משולבים. בעתיד בפעילויות שונות בשדרות.

5. כמו כן, נדרש מהספק שיהיה לו הסכמי אקרדיטציה ושיתופי פעולה עם מגמות תיכון (15 מגמות לפחות) ברחבי ישראל וניסיון בפעילות מול בני נוער הכולל הרכבי שירה, נגינה, טכנולוגיה – הפקה ודיגי.

6. עלות ההתקשרות:

א. הספק יצטרך להפעיל את המבנה בהתאם לאמור לעיל ברחוב מנחם בגין 14 בגודל של כ – 1,400 מ"ר (הגודל עלול להשתנות בהתאם למדידה בפועל) ללא עלות.

7. תקופת ההתקשרות הינה ל 24 חודשים עם אופציה הארכה לעירייה של 36 חודשים נוספים (חסר יום), כך שמשך ההתקשרות תהיה ל 60 חודשים חסר יום.

8. מובהר ומוסכם כי אין העירייה מתחייבת לכמות הנזכרת לעיל ו/או למחיר המוזכר. כמו כן, אין בפרסום זה משום לחייב את העירייה להתקשר עם ספק אשר ימסור מידע בנוגע ליכולתו לספק את המערכת הנ"ל.

ג. אופן מסירת המידע

9. מסירת המידע תתבצע באמצעות מילוי הטופס המצורף שסומן כ – נספח א'. לא יתקבל מידע שלא באמצעות הגשת טופס מלא אשר צורף וסומן כ- כנספח א'.

10. מסירת המידע תתבצע באמצעות דוא"ל: yaira@fisher-lawfirm.com זאת לא יאוחר מיום 22.9.2024 בשעה 12:00.

נספח א'

מסירת מידע למתן שירות של הפעלת מערכת לבטיחות ילדים במעונות היום וגני הילדים

בעיר שדרות.

א. פרטי מוסר/ת המידע

שם: _____ ת.ז./ח.פ.: _____

שם ותפקיד ככל שמדובר בתאגיד: _____

כתובת: _____

טלפונים ושם איש הקשר: _____

כתובת דוא"ל: _____

ב. פרטי המידע
