

הנדון: קול קורא מס' 04/2026 לאספקת שירותי תפעול והפעלת מתקני ספורט מתנפחים מסוג כדורגל מים

עבור החברה העירונית אשקלון

להלן התשובות לשאלות שהוגשו לרשות בקשר למכרז שבנדון:

תשובות	שאלה / בקשה	סעיף	נושא	עמ'	
מאושר. מצורף נספח אישור קיום ביטוחים מתוקן מסומן כנספח "1".	בהמשך לדרישה לגבול אחריות כלפי צד שלישי של 10 מיליון ש"ח למקרה ולתקופה, נבקש להבהיר/לאשר כי ניתן להגיש הצעה עם גבול אחריות של 6 מיליון ש"ח למקרה ו-20 מיליון ש"ח לתקופה. מבנה ביטוחי זה הינו המקובל ומאושר כיום בהתקשרויות דומות שלנו מול למעלה מ-8 רשויות מקומיות בישראל, ביניהם: תל אביב, ראשון לציון, נתניה ועוד. יודגש כי מבנה זה מעניק למזמין העבודה כיסוי מצטבר גבוה משמעותית (פי 2 מהדרישה המקורית בחישוב תקופת), דבר המהווה הגנה רחבה וטובה יותר בניהול הסיכונים של המכרז. נבקש לאשר כי גבול אחריות זה עומד בתנאים המבוקשים	סעיף 15	חוזה	36	1

הבהרות מפורטות בפרוטוקול זה מחייבות את כל משתתפי קול קורא ומהוות חלק בלתי נפרד ממסמכי הקול קורא, חוזה הקבלנות ונספחיהם. **במקרה של סתירה ו/או אי התאמה, הרי שהאמור בפרוטוקול זה, על מלוא נספחיו, גובר על האמור בחוברת הקול קורא, חוזה הקבלנות על מלוא נספחיהם ובפרוטוקולים של החברה בעניין.** על המשתתף בקול קורא לצרף את פרוטוקול זה, על נספחיו, להצעתו כשהוא חתום כדין על-ידי המשתתף. למען הסר ספק, רק שינויים בכתב יחייבו את החברה, טיעונים והבהרות מכל סוג שהוא שהועלו בעל-פה (ככל שאלה הועלו כלל) אינם מחייבים את החברה.

החברה העירונית אשקלון, מאחלת הצלחה למשתתפי הקול קורא.

לכבוד:
 החברה העירונית אשקלון
 שד' דוד בן גוריון 37
 אשקלון
 (להלן: "החברה")

אישור קיום ביטוחים
אישור עריכת הביטוח - מעודכן

לשימוש החברה העירונית אשקלון בלבד	
לקול קורא מס' 04/2026 לאספקת שירותי תפעול והפעלת מתקני ספורט מתנפחים מסוג כדורגל מים עבור החברה העירונית אשקלון	
אישור קיום ביטוחים	תאריך הנפקת האישור:
אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.	
ממבקש האישור הראשי	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור ויחשבו כמבקש האישור
שם: החברה העירונית אשקלון	שם:
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.:
מען: שד דוד בן גוריון 37 אשקלון	מען:
ממעמד מבקש האישור	אופי העסקה
מזמין שירותים	<input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: לאספקת שירותי תפעול והפעלת מתקני ספורט מתנפחים מסוג כדורגל מים עבור החברה העירונית אשקלון
כיסויים נוספים בתוקף	גבול האחריות/ סכום ביטוח
יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח	מטבע
—	סכום
302, 304, 307, 308, 309, 315, 320, 321, 322, 327, 328, 329	6,000,000 למקרה - 1 20,000,000 במצטבר לתקופת הביטוח
304, 308, 309, 319, 328	20,000,000 למקרה ולמצטבר לתקופת ביטוח
301, 302, 303, 304, 308, 309, 320, 321, 325, 326, 327, 328, 332	4,000,000
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	תאריך תחילה
צד ג'	תאריך סיום
אחריות מעבידים	נסח ומהדורת הפוליסה
אחריות מקצועית	מספר הפוליסה
פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות המתאים כפי המצוין בנספח ג'): 014- בריכה/ פארק/ שעשועים/ אטרקציות 032- חדרי כושר וספורט	
פירוט הנכסים המבוטחים (במידה ואין די מקום ניתן לפרט את הנכסים בנספח ד')	

**קול קורא מס' 04/2026 לאספקת שירותי תפעול והפעלת מתקני ספורט מתנפחים מסוג כדורגל מים
עבור החברה העירונית אשקלון**

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות המתאים כפי המצוין בנספח ג'):	
סוג הנכס (לדוגמא: רכב/נדל"ן)	תיאור הנכס (לדוגמא: מספר רישוי/כתובת)
ביטול/שינוי הפוליסה	
שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, למעט שינוי לטובת מבקש האישור, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול. סעיף ההתחייבות להודעה לביטול יחול אך ורק ביחס למבוטח הראשי.	
חתימת האישור	
המבטח:	