|  |
| --- |
| **תצהיר מס' 2****גופים המפעילים מחנות****נתונים לצורך בחינת עמידת המשתתף בתנאי הסף****(סעיף 2.1 לקול קורא)** |

אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ משמש כ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אצל המשתתף, מצהיר ומאשר בזאת כי המשתתף בעל ניסיון מקצועי כנדרש בתנאי הסף - הגוף מפעיל לפחות 8 מחנות וכל מחנה פועל לפחות 10 שנים **במצטבר**

עבור כל מחנה יש למלא שורה בפני עצמה

* הבדיקה היא ניסיון עבור מחנה במצטבר ולא ברציפות ( למשל הפסקת הרצף בעקבות קורונה)
* אם הייתה הפסקה יש למלא שוב עבור אותו מחנה את השנים הרלוונטיות

להלן פירוט ניסיון עבר בהפעלת מחנות כנדרש לעיל:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **שם הגוף** | **אזורי הפעילות****(מדינה/יבשת)**  | **שם המחנה** | **מועד מתן השירותים (10 שנים במצטבר)** | **איש קשר****(שם, תפקיד, טלפון נייד (חובה) וטלפון)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*\*\* המשתתף רשאי לצרף להצעתו טבלה מודפסת בעלת אותן עמודות.**

**אני מאשר כי בהתאם לטבלה לעייל הגוף הפעיל לפחות 8 מחנות למשך 10 שנים במצטבר לכל מחנה**

חתימת המצהיר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_