



ב"ה

רישום ספקים באוניברסיטת בר-אילן

ספק יקר,

אנו שמחים לצרף אתכם לרשימת הספקים של אוניברסיטת בר-אילן. אבקש למלא את הטפסים המצורפים על מנת שנוכל לרשום אתכם ב"בר-נט" מערכת ה-ERP של האוניברסיטה:

1. **טופס פתיחה ועדכון ספקים** – יש למלא ולצרף אישור ניהול ספקים **בתוקף** ואישור ניכוי מס במקור. **פרטים לשאלות ולהחזרת הטופס**: שם _____ טל' _____ פקס _____.

על מנת לזרז את תהליך הוצאת ההזמנה ניתן להחזיר טופס זה בהקדם ללא קשר לטופס 2 הנדרש רק בשלב התשלום לספק או להחזיר את הטפסים יחד.

2. **טופס בקשה להעברת כספים באמצעות מס"ב (העברה בנקאית)** – יש למלא כולל החתמת בנק או עו"ד או רו"ח - בכל שאלה בעניין טופס זה יש לפנות לנציג מדור תשלומים בטלפון/פקס 03-5318798. ניתן להעביר את הטופס ביחד עם טופס פתיחה ועדכון ספקים לקניין הרשום לעיל או בנפרד לפקס 03-5318798.

לתשומת ליבכם:

1. אין לספק שירות או טובין לאוניברסיטת בר-אילן ללא קבלת הזמנה ממוחשבת מראש מהאוניברסיטה. ספק הפועל בניגוד להנחיה זו עלול להפסיד את כספו.
2. על מנת להבטיח תשלום במועד יש להעביר חשבוניות ישירות אלינו (ולא למקבל הטובין/שירותים) לאחר שהחתמתם את הגורם המקבל על קבלת הסחורה. באפשרות המקבל לבצע "אישור קבלה" בבר-נט דבר שמזרז את הטיפול בתשלום, לכן אנו ממליצים לספקים להזכיר זאת לגורם המקבל.
3. יש לרשום ע"ג כל חשבונית את מספר ההזמנה המופיע על גבי הזמנת ה"בר-נט".
4. תנאי תשלום בבר-אילן הם שוטף +30, לדוגמא חשבון הנקלט ב18 באוגוסט ישולם ב-1 באוקטובר.

יש למלא את הטפסים ע"י הקלדה ואם לא ניתן אז בכתב יד קריא וברור, אחרת לא נוכל לבצע את תהליך הרישום.

בברכה,

ג'רמי רגנשטיינר
ראש מחלקת רכש, מכרזים והתקשרויות



1. טופס פתיחה ועדכון ספקים

שם מלא (כפי שמודפס ע"ג החשבונית): _____

מספר עוסק מורשה (כפי שמודפס ע"ג החשבונית): _____ עוסק פטור _____

פרטים למשלוח הזמנות רכש ונתוני הנהלת חשבונות:

נתוני הספק – מחלקת רכש לשליחה וטיפול בהזמנה	נתוני הספק – מחלקת כספים נתונים לשליחת המחאה או הודעה על זיכוי חשבון	
		רח', מספר בית, עיר
		ת.ד.
		מס' מיקוד חדש
		טלפון במשרד
		פקס במשרד
		איש קשר (שם פרטי ושם משפחה)
		מס' טלפון
		מס' טלפון נייד
		מס' פקס (איש קשר)
		EMAIL
		אתר אינטרנט
		תאריך תוקף אישור ניהול ספרים
		העדפה לקבלת הזמנה (במייל או בפקס)

נא לצרף 1. אישור ניהול ספרים בתוקף 2. ניכוי מס במקור 3. אשור פטור (לעוסק פטור בלבד)
לתשומת לבכם: לא תתקבל ניירת כבקשה לתשלום שלא ממוספרת ולא מודפסת (לא בכתב יד).
אין לספק שירות או טובין לאוניברסיטת בר-אילן ללא קבלת הזמנה ממוחשבת מראש
מהאוניברסיטה. ספק המועל בניגוד להנחיה זאת עלול להפסיד את כספו.

נא למלא על ידי הקלדה או בכתב יד קריא וברור

חותמת וחתימה	שם מלא של החותם מטעם הספק	תאריך
_____	_____	_____

לשמוש פנימי: [] ספק חדש [] עדכון פרטי ספק קיים

נימוק לפתיחת ספק: [] ספק בלעדי [] הספק הזול ביותר מתוך ההצעות שהתקבלו [] זכייה במכרז

שם הקניין _____ תאריך _____ חתימה _____



מס' עוסק מורשה: _____

שם ספק: _____

כתובת הספק: _____

תאריך: _____

לכבוד
אוניברסיטת בר אילן
רמת גן 52900

א,ג,ב

הנדון: בקשה להעברת כספים באמצעות מס"ב

1. אנו החתומים מטה _____ (להלן-הספק), מסכימים שכספים המגיעים לנו מכם יעברו ישירות לחשבוננו המפורט: _____ (להלן-החשבון).
2. הרינו מסכימים בזאת, כי כל סכום שיועבר כאמור על ידכם לחשבון, יחשב כאילו שולם לנו על ידיכם ביום זיכוי החשבון בבנק בו מתנהל החשבון, ואשר פרטיו רשומים להלן (להלן-"הבנק") כתמורה עבור שירותים ו/או טובין שסיפקנו לכם. אישור הבנק על העברת כספים על ידכם לחשבון כמוהו כאישור מטעמנו שהכספים שהועברו על ידכם לחשבון נתקבלו על ידנו ביום הזיכוי בבנק.
3. אנו מתחייבים בזאת בהוראה בלתי חוזרת להחזיר לאוניברסיטת בר אילן (ע"ר), כל סכום אשר הופקד על ידי האוניברסיטה לזכות חשבוננו בבנק, שכולו או בחלקו, בוצע בטעות, לפי דרישתה הראשונה של העמותה שתופנה אלינו, בין בכתב ובין בעל-פה.
4. הרינו נותנים לכם בזאת, או לבנק מטעמכם, ייפוי כח והסכמה בלתי חוזרת לקבלת הבהרות מאת הבנק בין בכתב ובין בעל פה (על פי דרישתכם) לגבי ביצוע ההעברות על ידכם לחשבון, ואנו מוותרים בזאת על סדיות בנקאית כלפיהם בעניין זה.
5. הננו מצהירים כי לא תהיה לנו ו/או למי מטעמנו כל טענות ו/או תביעות נגדכם ו/או נגד הבנק, בקשר עם זיכוי חשבוננו ו/או תיקון הזיכוי ו/או ביטול הזיכוי בהתאם למפורט לעיל.
6. בקשה זו תהיה בתוקף עד לביטולה על ידנו, הביטול יכנס לתוקפו 30 יום לאחר קבלת הודעת הביטול כאמור על ידכם. לאחר קבלת הודעת הביטול כאמור על ידכם.

חתימה



חלק ב

אנו מצהירים בזה שאנו הרשומים מטה, שהנם בעלי החשבון המפורט להלן המורשים לחתום ולהתחייב בשם הספק, מסכימים לתוכן האמור לעיל, אנו מתחייבים לדווח לכם בכתב על כל שינוי בחשבון.

שם הספק: _____

מס' עוסק מורשה: _____

כתובת הספק: _____

מס' טלפון: _____

לצורך משלוח הודעה על העברת הכספים אנא בחר :

מספר פקס: _____ או דואר אלקטרוני: _____

שם הבנק ומספרו: _____

כתובת הבנק: _____

מס' חשבון הבנק בש"ח: _____

מס' סניף: _____

חתימה וחותמת: _____ תאריך: _____

שם החתום: _____ תפקיד: _____

נא לצרף אישור בנקאי בגין פרטי חשבון הבנק או דוגמת צ'ק מבוטל