

הנדון: מענה לשאלות הבהרה - מכרז פומבי 1/2024 – לאספקת שירותי טיפול נפשי

- 1 להלן שאלות הבהרה שהתקבלו בנוגע למכרז שבנדון, והתשובות להן, וכן לשם הנוחות מצורף נוסח מכרז עדכני בסימון שינויים.
- 2 מובהר בזאת כי רק תשובות והבהרות שניתנו בכתב על ידי המזמין, במסגרת המסמך המצורף, מחייבות אותו. ככל שיש סתירה או שוני בין תשובות המזמין לבין הוראות המכרז, נוסח תשובות ההבהרה הוא שגובר. בהתאם לאמור, תשובות המזמין לשאלות ההבהרה מהוות חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ומהוראותיו.
- 3 על המציעים לצרף להצעתם תדפיס של ההבהרות שניתנו על ידי המזמין לכלל המציעים, כשהוא חתום על ידי מורשי החתימה של המציע.
- 4 יצוין כי המועד האחרון להגשת ההצעות עודכן ליום **7.5.2024 בשעה 12.00**, וכן עודכנו יתר המועדים הרלוונטיים.

לתשומת הלב – כל המועדים המעודכנים מפורטים בנוסח המכרז העדכני, לרבות לעניין תוקף ערבות ההצעה

בכבוד רב,
ועדת המכרזים

מס"ד	עמוד במ/פרק/נספח	הסעיף במסמך	פירוט השאלה	התייחסות המזמין
1	5	עקרונות המכרז	1.1.1 מתוקף איזה מכרז פועלים כיום ספקי הרשות?	הספקים נותני השירות כיום זכו במכרז פומבי מס' 1/2017 לאספקת שירותים בתחום בריאות הנפש לניצולי שואה, אשר פורסם בפברואר 2017.
2	5	פרק א'	1.2 נבקשם להבהיר, כי טיפול נפשי על ידי פסיכיאטר ינתן בכפוף להמצאת סיכום רפואי עדכני על ידי המטופל, וזאת מאחר שלפסיכיאטר אין גישה למערכות מידע רפואיות ואין לו כל מידע מקדים ביחס למצבו הרפואי של המטופל.	הטיפול הנפשי על ידי פסיכיאטר, כמו גם טיפול על ידי כל מטפל מורשה אחר, ינתן על פי כללי המקצוע ועל פי הפרקטיקה הטובה הנהוגה. על כן, אין מקומו של מכרז זה להתנות את הכללים המקצועיים לטיפול. עם זאת, בסמכותו ואחריותו של ה"מנהל המקצועי" להגדיר מקרים בהם לא ניתן להגיש טיפול. במקרים אלו, יהיה עליו לתעד את החלטתו המנומקת ולהציג אותה לביקורת המקצועית של הרשות.
3	6	הגדרות	1.2 ב מבקשים להרחיב את הגדרת פסיכולוג קליני ולצרף להגדרה: מתמחים בפסיכולוגיה קלינית שעושים את התמחותם במרפאות. מתמחים במסגרת התמחותם רשאים לטפל כפוף להדרכה הנדרשת.	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.
4	6	הגדרות	1.2 ג אנו מבקשים להרחיב את הגדרת "פסיכותרפיסט": 1. עובד סוציאלי בעל תואר שני בעבודה סוציאלית שהוא במהלך לימודי פסיכותרפיה בבי"ס מוכר וליווי הדרכתי צמוד.	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.
5	6	הגדרות	1.2 סעיף ג אנו מבקשים לכלול בהגדרת פסיכותרפיסט מטפל בעל תואר שני טיפולי מוכר שהינו בוגר בית ספר תלת שנתי בפסיכותרפיה או במהלך לימודי פסיכותרפיה.	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.
6	6	הגדרות	1.2 סעיף ג אנו מבקשים לכלול בהגדרת פסיכותרפיסט מטפל בעל תואר שני טיפולי ללא פסיכותרפיה, בעל ניסיון בטיפול בניצולים אשר לאורך שנות עבודתו עם אוכלוסיית ניצולי השואה הוכשר מקצועית במסגרת הדרכתית פרטנית וקבוצתית.	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.
7	6	הגדרות	1.2 סעיף ג בהגדרת "פסיכותרפיסט" מבקשים התייחסות לפרקטיקנטיים לעבודה סוציאלית שיוכרו כמטפלים בתנאי שיקבלו את ההדרכה האינטנסיבית הנדרשת	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.

8	6	הגדרות	1.2 ד	לאור מחסור במטפלים דוברי רוסית ועם זאת עליה משמעותית בפניה של ניצולי שואה דוברי רוסית, אנו מבקשים לאפשר הכרה גם בעובדים סוציאליים בעלי תואר שני ללא לימודי פסיכותרפיה.	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.
9	6	הגדרות	1.2	מטפל בטיפול השלכתי – הרחבת ההתייחסות למטפלים נוספים בהבעה ויצירה: ביבילותרפיסטים, מטפלים בתנועה, במסיקה, דרמה, אומנות ובעלי חיים.	המרכז מיועד למתן שירותים רפואיים בתחום בריאות הנפש, הניתנים על ידי מטפלים מוסמכים המוכרים על ידי משרד הבריאות לטיפול בתחומי הפסיכיאטריה והפסיכותרפיה. בהתאם לכך, כל גורם טיפולי, כדוגמת הגורמים המנויים בשאלה, שעונה להגדרות המנויות בסעיף 1.2 למרכז, ייחשב כמטפל לעניין מכרז זה, ועל כן לא ייעשה שינוי בסעיף.
10	6	הגדרות	1.2	"מנהל מקצועי" בסעיף ההתייחסות לפסיכיאטר או פסיכולוג קליני. מבקשים להרחיב ולכלול גם עובד סוציאלי בעל תואר שני או בעל תואר שני קליני מוכר המוסמכים להדרכה בפסיכותרפיה	התפישה המקצועית של הרשות מחייבת קיומו של מנהל רפואי בעל כישורים מתאימים אשר יפקח על מתן השרות הרפואי לניצולים על ידי הספק, ישא באחריות המקצועית לאיכותו וירכז את הקשר המקצועי עם הרשות. הבקשה מתקבלת באופן זה שעובד סוציאלי, בעל תואר שני בעבודה סוציאלית שמוסמך להדרכה בפסיכותרפיה ובעל ניסיון מוכח לטיפול פרטני בניהול קבוצות טיפוליות יהיה כשיר לשמש כ"מנהל מקצועי". ראו תיקון במסמכי המכרז.
11	6	הגדרות	1.2	"מדריך מוסמך" -מבקשים להרחיב את ההגדרה: פסיכותרפיסט בעל תואר בפסיכותרפיה	הבקשה מתקבלת. ראו תיקון במסמכי המכרז.
12	6	פרק א'	1.2	ביחס להגדרת "מטפל", נבקשם להרחיב את מעגל המטפלים כמפורט להלן: 1. ביחס להגדרת "פסיכותרפיסט" נבקשם לכלול גם עובדים סוציאליים בעלי תואר שני בעבודה סוציאלית שהנם בוגרי מסלול פסיכותרפיה דו-שנתי. 2. ביחס להגדרת "מטפל השלכתי" נבקשם לכלול מטפלים באמצעות תנועה, בעלי תעודת הסמכה של טיפול בתנועה ו/או ביוגה תרפיה. 3. נבקשם להוסיף להגדרת "מטפל" עובדים סוציאליים בעלי תואר שני בעבודה סוציאלית. 4. נבקשם להוסיף להגדרת "מטפל" אנשי מקצוע בעלי תואר שני בגרונטולוגיה. 5. נבקשם להוסיף להגדרת "מטפל" מלווים רוחניים. בהקשר זה יצוין, כי משרד הרווחה הכליל שירות זה בתוך סל המענים לו זכאיות משפחות המתמודדות עם אובדן פתאומי בנסיבות של רצח, תאונת דרכים והתאבדות. בקשה זו עולה בקנה אחד עם תכליות המכרז ואף מגשימה אותן. בקבלת הבקשה יהיה כדי להעניק למטופלים את מה שהם זקוקים לו בגילם המתקדם והוא בעיקר ליווי, תמיכה רגשית והפגת הבדידות. אנו מייחסים לבקשה זו חשיבות ראשונה במעלה. אנא ראו הסבר בנספח 1. כמו כן אנא ראו הסבר ייחודי לעניין המלווים הרוחניים בנספח 2.	המרכז מיועד למתן שירותים רפואיים בתחום בריאות הנפש, הניתנים על ידי מטפלים מוסמכים המוכרים על ידי משרד הבריאות לטיפול בתחומי הפסיכיאטריה והפסיכותרפיה. בהתאם לכך, ככלל גורם טיפולי שאינו עונה להגדרות המנויות בסעיף 1.2 למכרז, לא יחשב כמטפל לעניין מכרז זה. כן יצוין כי טיפול רוחני אינו נחשב לטיפול רפואי, כך שמטפלים רוחניים לא יכללו בתכולת המכרז. לא ייעשה שינוי בסעיף.
13	6	פרק א'	1.2	לעניין הגדרת "מנהל מקצועי", נבקשם לאשר כי עובד סוציאלי בעל תואר שני בעבודה סוציאלית עם הסמכה בפסיכותרפיה, רשאי לשמש כ"מנהל מקצועי". הדרישה בנוסחה הנוכחית היא בלתי סבירה ביחס לתנאי השוק ומלאי המטפלים ואף אינה תואמת את הנהוג, לרבות אל מול מזמינים אחרים.	ראו תשובה לשאלה 10.
14	6	פרק א'	1.2	ביחס להגדרת "מדריך מוסמך", נבקשם לאשר כי גם עובד סוציאלי בעל תואר שני בעבודה סוציאלית עם הסמכה בהדרכה ופסיכולוג מומחה עם הסמכה להדרכה – רפואי/שיקומי, רשאי לשמש כ"מדריך מוסמך".	הבקשה מתקבלת, ראו תיקון במסמכי המכרז.

15	6	פרק א'	1.2	ביחס להגדרת "מנהל המרכז" בס"ק (א), נבקשם לאשר גם את הגורמים הבאים: 1. עובד סוציאלי בעל תואר שני בעבודה סוציאלית. 2. מנהל בעל תואר ראשון ושני באוריינטציה טיפולית ו/או ניהולית, כך למשל: עובד סוציאלי בעל תואר שני בבריאות הציבור ו/או גרונטולוגיה.	בהגדרת "מנהל המרכז" נכלל בין היתר גם פסיכותרפיסט, אשר בהתאם להגדרות המרכז מדובר בעובד סוציאלי, בעל תואר שני בעבודה סוציאלית. משום שבעל התפקיד הוא המנחה הקליני של המטפלים השונים, לא תורחב ההגדרה לבעלי מקצועות שאינם מוסמכים כמטפלים, ועל כן לא ייעשה שינוי בסעיף.
16	6	פרק א'	1.2	לצורך שקלול ההצעה, נבקשם לאשר מתן טיפול השלכתי על ידי מטפלים באמצעות תנועה, בעלי תעודת הסמכה של טיפול בתנועה ו/או ביוגה תרפיה.	בהתאם לכללי המרכז, מטפלים השלכתיים הם בוגרי תוכנית הכשרה מוכרת על ידי משרד הבריאות והכל כמפורט במסמכי המרכז. לא ייעשה שינוי בסעיף.
17	6	הגדרות	1.2	מבוקש בזאת כי ההגדרה "מדריך מוסמך" תורחב ותכלול גם: "פסיכולוג קליני מוסמך להדרכה בפסיכותרפיה מטעם משרד הבריאות/ עובד סוציאלי מוסמך להדרכה בפסיכותרפיה / מטפל באומנות מוסמך להדרכה בפסיכותרפיה/ קרימינולוג מוסמך להדרכה בפסיכותרפיה."	ראו תשובה לשאלה 14.
18	6	הגדרות	1.2	מבוקש בזאת כי ההגדרה "מטפל" תורחב ותכלול גם: "עובד סוציאלי בעל תואר שני בעבודה סוציאלית ובעל ניסיון של שנתיים לפחות במערכות המספקות שירותים פסיכותרפיים" וכן "עובד סוציאלי, בעל תואר שני בעבודה סוציאלית, רשום בפנקס העובדים הסוציאליים לפי חוק העובדים הסוציאליים, תשנ"ו-1996, שהנו סטודנט בבית-ספר תלת שנתי בפסיכותרפיה"	ראו תשובה לשאלה 9.
19	7	פרק א'	1.2	נבקשם למחוק את ס"ק ד' המצוי תחת הגדרת "מרכז טיפול", מאחר שאוכלוסיית ניצולי השואה מצריכה טיפול פרטני ומותאם של המטפל המבצע "אינטייק".	קיימת חשיבות לקיומו של מרכז הטיפול כהגדרתו במרכז ועל כן לא ייעשה שינוי בסעיף.
20	8	עקרונות המרכז	2.3.1.1 א'	מבקש להוסיף גם מטופלים מעל גיל 18 ע"מ להגדיל את כמות נותני השרות האפשרית.	הסעיף מתייחס במתכוון לניסיון בטיפול באוכלוסיה רלוונטית. על כן, נדרש ניסיון קודם בטיפול בניצולי שואה. בשל גיל הניצולים, גם ניסיון בטיפול באוכלוסיית קשישים נחשב כניסיון רלוונטי. אולם, ניסיון בטיפול בצעירים אינו רלוונטי לאוכלוסיית היעד. לא ייעשה שינוי בסעיף.
21	8	עקרונות המרכז	2.3.1.1 ב'	אנו מעסיקים, כשכירים וכנותני שירות בחוזה עשרות מטפלים ומדריכים מאחר וחברתנו דוגלת במתן אפשרות בחירה לכל נותן שירות לגבי אופן ההתקשרות עימו ולפיכך מבקש להסיר את תנאי הסף הזה.	הסעיף המתייחס להעסקת צוות של 30 מטפלים, מהם 20 לפחות כשכירים, נוסח באופן זה היות שמהותו של גוף טיפולי מקצועי מחייבת קיומו של גרעין קבוע של מטפלים המחויבים לספק לאורך זמן. הניסיון המקצועי מלמד כי עובדי הספק עצמו מגלים רמת אחריות גבוהה יותר, הן לעניין עמידה בלוחות זמנים והן לעניין זמינות ושירותיות, לרשות ולניצולים, ומחויבים יותר לעבודתם, ולאורך זמן. לא ייעשה שינוי בסעיף.
22	8	עקרונות המרכז	2.3.1.3	מבקש להוסיף אפשרות למציע פוט' שיפעיל מרכז טיפול לאחר הזכייה כל עוד הוא בעל ניסיון במתן שירות בתחום.	הסעיף דורש ניסיון מוקדם בהפעלת מרכזי טיפול משום שאוכלוסיית היעד רגישה במיוחד ולא ניתן לרכוש את הניסיון הדרוש תוך כדי הטיפול בה. על הספק להיות בעל ניסיון רלוונטי קודם. ועל כן לא ייעשה שינוי בסעיף.
23	8	עקרונות המרכז	2.3.1.3	אנו מעניקים שירות לאלפי מקבלי שירות באופן דיגיטאלי ומבקשים לאפשר את אופן מתן השירות הזה כעומד בדרישות המרכז. מתן שירות מבזר ג"ג עונה על דרישות השירות, לדעתנו, יותר מאשר מרכז אחד שממוקם ג"ג בעיר אחת ולא יכול לתת שירות לתושבים בערים האחרות.	מדובר באוכלוסייה מבוגרת שטיפול פרונטלי מתאים לה יותר, ועל כן, לרוב יש להנגיש לה את השירות באופן פיזי ולא לתתו מרחוק. (עם זאת, קיימת אפשרות במרכז לתת טיפולים מרחוק). לא ייעשה שינוי בתנאי המרכז.
24	9	ניקוד ההצעות	3	מבוקש בזאת לבטל את הניקוד בגין העסקת מטפלים שכירים ולהחליפו בניקוד בגין העסקת מטפלים ללא אבחנה בין שכירים ופרילנסרים.	ראו תשובה לשאלה 21.
25	9	עקרונות המרכז	3.2.1 סעיף 2	מבקש לעדכן כך שייספרו שכירים ונותני שירות חיצוניים מאחר וחברתנו דוגלת במתן אפשרות בחירה לכל נותן שירות לגבי אופן ההתקשרות עימו.	ראו תשובה לשאלה 21.
26	10	פרק א'	3.2.1 - טבלת משקלות	ביחס לקריטריון "ניסיון המציע בקיום הדרכות קבוצתיות למטפלים" ולפירוט הנדרש בעמ' 38, נבקשם להכיר גם בהדרכות שבוצעו על ידי "מדריכים מוסמכים" חלף הדרכות שבוצעו על ידי "מנהל מקצועי" בלבד.	סעיף זה מתייחס להדרכות למטפלים (לא למטופלים), אותן אמור לבצע "המנהל המקצועי", למטפלים שבאחריותו. לא ייעשה שינוי בסעיף.
27	10	עקרונות המרכז	3.2.1 סעיף 5	מבקש לשנות לאנשים מגיל 18 ומעלה.	ראו תשובה לשאלה 20.
28	11	א	3.2.1.8	גופים ציבוריים מנועים מליתן המלצות כתובות. הואיל והמציע מספק בעיקר שירותים לגופים ציבוריים הרי שיקשה על המציע להציג המלצות כתובות. מבוקש להמיר את הדרישה לפרטי ממליצים איתם יוכל המזמין ליצור קשר טלפוני.	הבקשה מתקבלת. הניקוד עבור רכיב ההמלצות יינתן על בסיס שיחות עם ממליצים. ראו תיקון במסמכי המרכז, לרבות סעיף 10.8 לחוברת ההצעה.
29	11	עקרונות המרכז	3.2.1 סעיף 9	מבקש להוסיף באפשרות גם מרכז טיפול דיגיטאלי ו/או אפשרות להציג התקשרות עם מרכז טיפול אופציונאלי שהמציע ישכור וירהט בהתאם לנדרש במקרה ויזכה.	לגוף המטפל דרוש ניסיון מוקדם בהפעלת מרכז טיפול, ובשים לב לכך שבמרבית המקרים הטיפולים ניתנים באופן פרונטלי. ראו גם תשובה לשאלות 22 ו-23.

30	11	עקרונות המכרז	3.2.1 סעיף 10	מבקש להוסיף באפשרות גם להציג התקשרות עם מרכז טיפול אופציונאלי שהמציע ישכור וירהט בהתאם לנדרש במקרה ויזכה.	המכרז מכון לגופי טיפול בעלי ניסיון, הפועלים באמצעות תשתיות מבוססות. ראו גם תשובה לשאלות 22 ו-29.
31	12	פרק א'	ניקוד ההצעות 3.2 סעיף 11 בטבלה	ביחס לקריטריון ה"הסמכה למרכז הטיפול", נבקשם לאפשר גם הצגה של הסמכה מהאגודה לטיפול זוגי ומשפחתי או הכרה של מכוני פסיכותרפיה לצורך התמחות והכשרה מעשית בעבודה סוציאלית חלק "הסמכה ממשרד הבריאות לצורך התמחות בפסיכולוגיה קלינית".	ליבת הדרישה של המכרז נוגעת לטיפול פרטני בניצולי שואה, ואילו הטיפולים הזוגיים או המשפחתיים מהווים רק חלק מצומצם בטיפול. לא ייעשה שינוי בסעיף.
32	12	עקרונות המכרז	3.2.1 סעיף 11	מבקש להוסיף ו/או פנה למשרד הבריאות לצורך קבלת הסמכה ממשרד הבריאות.	כאמור במסמכי המכרז, לגוף המטפל דרושים ידע וניסיון קודמים, ולכן הניקוד בסעיף זה יינתן למי שכבר קיבל את ההסמכה. בכל מקרה, אין מדובר בדרישת סף, אלא בניקוד לצורך קביעת איכות ההצעה.
33	13	בחירת זוכה	4.2.1	מהי כמות הזוכים האפשרית?	המכרז אינו מגביל את מספר הזוכים, ובלבד שעומדים בתנאי הסף ובהליך הבחירה.
34	13	בחירת זוכה	4.2.3	מבוקש בזאת לקבוע היקף עבודה מינימלי מובטח לכל זוכה.	הרשות אינה מתחייבת לתת לזוכה עבודה בהיקף כלשהו, וזאת משקולים מקצועיים שונים שעניינם בין היתר שמירה על רצף טיפול, העדפת הניצולים, מקום מגורי הניצולים, ועוד, והכל כמפורט בסעיף. כפי שצוין הרשות תפעל ככל הניתן באופן שיקדם שוויוניות בין הספקים. כן צוין במכרז כי הרשות תפעל ליידוע של הניצולים (לרבות בקרב ניצולים רבים שלא מנצלים את השירות כיום) על זכאותם לקבל את השירות מכל הזוכים במכרז. כן צוין כי מספר הזכאים הפוטנציאליים לטיפול עולה בעשרות אחוזים על מספר הניצולים שמממשים את זכותם.
35	13	בחירת זוכה	4.2.3	המשמעות של שמירה על רצף טיפולי בעבור זוכים חדשים עומדת בסתירה עם עקרונות השוויוניות בין ספקים, שכן אוכלוסיית ניצולי השואה הינה קבוצה סגורה שבנסיבות החיים הולכת ומצטמצמת. ככל וישמר הרצף הטיפולי, זוכים חדשים במכרז יוכלו לקבל אחוז נמוך של מטופלים. כיצד בכוונת המזמין לפעול על מנת שלכל הזוכים יוקצו מטופלים בהיקף מינימלי סביר?	ראו תשובה לשאלה 34.
36	13	בחירת זוכה	4.2.4	מה כולל שיתוף פעולה של הזוכה עם ההיבטים הקשורים בשיווק? ומהן ההשלכות הכספיות על הזוכה?	הרשות היא שתשווק את השירות לניצולים באמצעים שברשותה, והספק לא יחוייב לממן את הפרסום. הספק ישתף פעולה עם הפרסומים השונים, למשל באמצעות זמינות טלפונית לקליטת הפניות שתגיענה. כן יצוין כי במקרה שבו הספק יפרסם את השירות, גם אם ללא עלות, למשל ברשתות חברתיות, הספק יציין באופן ברור ומפורש כי השירות ניתן על ידי הרשות ובמימונה. לעניין זה ראו סעיף 4.3.1.6 להליך המכרז וסעיף 2.5.20 למפרט השירותים.
37	16	תחילת מתן השירותים	4.4.2	מבוקש להבהיר מועדי תחילת מתן שירות בצורה ברורה יותר	תחילת השירות תהיה בתוך פרק זמן סביר ולא יאוחר מ-60 ימים ממועד החתימה על הסכם ההתקשרות.
38	18	פרק א'	5.3	נבקשם לוודא שיייותר פרק זמן שלא יפחת מ-7 ימים בין המענה לשאלות ההבהרה לבין המועד האחרון להגשת ההצעות, בשל ההכנות הנדרשות להגשת ההצעה.	הבקשה מתקבלת. המועד האחרון להגשת הצעות נדחה ליום 7.5.24 בשעה 12.00. כמו כן, יתר המועדים עודכנו כמפורט בנוסח המכרז המעודכן, לרבות לעניין מועד תוקף ערבות הצעה.
39	20	כללי המכרז	6.1.2	נבקש לאפשר למציעים לחבור יחד ע"מ להגיש הצעה משותפת כך שהצעתם תבחן על פי נתוניהם באופן מצרפי וזאת ע"מ להגדיל את כמות נותני השירות האפשרית.	אין כוונה לבחור בגופים שחברו אד-הוק לצורך המכרז. המכרז מיועד לגופים מטפלים, מבוססים ויציבים, בעל ניסיון רלוונטי לאוכלוסיית ניצולי השואה. ועל כן לא ייעשה שינוי בסעיף.
40	21	כללי המכרז	6.3.1.4	מבקש לקבל את רשימת החברות שעומדות בסעיף זה.	אין לרשות רשימה של גופים כמבוקש.
41	26	ב	7.1.1	מבוקש לקבל את פרק ב' בקובץ WORD.	לשם הנוחות יפורסם הקובץ גם בפורמט Word וזאת אך ורק כדי לסייע למציעים להגיש את חוברת ההצעה באופן קריא ולתת מענה למקרה שבהם הם סבורים כי המקום בטבלאות אינו מספק. עם זאת, על המציעים החובה שלא לשנות ו/או להוסיף ו/או לגרוע טקסט מחוברת ההצעה, ובכל אופן מה שמחייב את הרשות ואת המציע הוא אך ורק נוסח המכרז שכפי שפורסם על ידי הרשות.
42	26	ב	7.1.1	למען הזהירות - אנו מבינים כי המציע אינו נדרש לצרף להצעתו את פרקים א, ג, ו-ד. האם נכון?	המציע נדרש לצרף להצעתו את חוברת ההצעה בלבד.
43	34		9.2.2.4	מהו תוקף הערבות? מבקש תאריך מוגדר ע"מ להמנע מטעויות.	תוקף הערבות יהיה 7.8.2024, וכפי שמצוין במסמכי המכרז העדכניים.
				מהו המדד הקובע?	

44	38	פרק ב'	10.7	ביחס לקריטריון "ניסיון המציע בקיום הדרכות קבוצתיות למטפלים" ולפירוט הנדרש בעמ' 38, נבקשכם להכיר גם בהדרכות שבוצעו על ידי "מדריכים מוסמכים" חלף הדרכות שבוצעו על ידי "מנהל מקצועי" בלבד.	ראו תשובה לשאלה 26.
45	44	פרק ב'	סיום חוברת ההצעה	אנא אשרו כי ניתן לצרף חתימות במספר המחייב לפי אישור זכויות חתימה במציע.	מקובל.
46	50	פרק ג'	1.3	נבקשכם להבהיר, כי טיפול נפשי על ידי פסיכיאטר יינתן בכפוף להמצאת סיכום רפואי עדכני על ידי המטופל, וזאת מאחר שלפסיכיאטר אין גישה למערכות מידע רפואיות ואין לו כל מידע מקדים ביחס למצבו הרפואי של המטופל.	ראו תשובה לשאלה 2.
47	51	פרק ג'	1.3	לעניין הגדרת "מנהל מקצועי", נבקשכם לאשר כי עובד סוציאלי בעל תואר שני בעבודה סוציאלית עם הסמכה בפסיכותרפיה, ראשי לשמש כ"מנהל מקצועי". בהקשר זה יוער, כי במרכז קודם לא הופיעה דרישה של מנהל מקצועי כאמור. הדרישה בנוסחה הנוכחי היא בלתי סבירה ביחס לתנאי השוק ומלאי המטפלים ואף אינה תואמת את הנהוג, לרבות אל מול מזמינים אחרים.	ראו תשובה לשאלה 10 ו- 13.
48	51	פרק ג'	1.3	ביחס להגדרת "מדריך מוסמך", נבקשכם לאשר כי גם עובד סוציאלי בעל תואר שני בעבודה סוציאלית עם הסמכה בהדרכה ופסיכולוג מומחה עם הסמכה להדרכה – רפואי/ שיקומי, ראשי לשמש כ"מדריך מוסמך".	הבקשה מתקבלת. ראו תשובה לשאלה 14.
49	52	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.1.6 כללי	בהתייחס לצוות מטפלים ותיק ורב ניסיון שמחזיק טיפולי ניצולים בסניפים שנים רבות. מבקשים בדרישות המקצועיות להתחשב בניסיונם מטעמי seniority. ראוי לציין כי הם מקבלים הדרכות לאורך כל תקופת עבודתם.	לא ייעשה שינוי בסעיף.
50	52	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.1.10	לאור הקושי בגיוס מטפלים בתשלום נמוך נתקשה להענות לבקשה לטיפול בית בכל רחבי הארץ. טיפול הבית דורשים זמן נסיעה ועלויות רכב מעבר לשעת המפגש עצמו. אין בתשלום המוצע במרכז התייחסות לכך בעיקר בתשלום למטפלים בהבעה ויצירה שאינו הולם.	לא ייעשה שינוי בסעיף.
51	52	פרק ג'	2.1.1	נבקשכם להבהיר, כי טיפול נפשי על ידי פסיכיאטר יינתן בכפוף להמצאת סיכום רפואי עדכני על ידי המטופל, וזאת מאחר שלפסיכיאטר אין גישה למערכות מידע רפואיות ואין לו כל מידע מקדים ביחס למצבו הרפואי של המטופל.	ראו תשובה לשאלה 2.
52	52	פרק ג'	2.1.10 + 2.1.1	על מנת להיערך בהתאם, נבקשכם לציין אומדן של מס' מטופלים, בכל אחד מארבעת האזורים הבאים: תל אביב, ירושלים, חיפה ובאר שבע.	להלן מספר הזכאים כיום לטיפול נפשי, בחלוקה לאזורים השונים ברחבי הארץ – תל אביב – כ-1,050, מרכז – כ-1,400, ירושלים – כ-300, חיפה – כ-950, צפון – כ-500, דרום – כ-1,100, יהודה ושומרון – כ-70. עם זאת, חשוב להדגיש כי ישנם ניצולים רבים שמתגוררים באזורים האמורים שטרם מקבלים את הטיפול וייתכן שיהיו מעוניינים וזקוקים לכך.
53	52	פרק ג'	2.1.5 + 2.1.6	נבקשכם לאשר, כי חלף אישור המטפלים על ידי רופא מטעם הרשות, הרשות תגדיר נוהל לאישור מטפלים, ובהתאם אליו המציע הזוכה יפעל.	הקריטריונים להעסקת מטפלים מוגדרים בכללי המרכז והזוכים נדרשים לפעול על פיהם. בנוסף, הרשות, באמצעות הממונה, דורשת לאשר באופן פרטני את כל אחד מהמטפלים כחלק מהבקרה על פעילות הזוכה.
54	52	ג	2.1.5	מבוקשת התחייבות המזמין כי הרופא הראשי של הרשות יאשר את עובדי הספק לא יאוחר מ-5 ימי עבודה מיום הגשת הבקשה לאישור.	הרופא הראשי יאשר את המטפלים בתוך 10 ימי עבודה מיום הגשת הבקשה. ראו שינוי במסמכי המרכז.
55	52	ג	2.1.8	תעריפי השירות שנקבעו במרכז אינם מכסים פעילות מחקרית אלא את פעילותם של המטפלים גרידא. מבוקש לאשר כי יושלם לספק תשלום נוסף בגין המחקר המלווה ו/או שהתעריף יוגדל בהתאם על מנת לכסות עלות ניכרת זו.	לא ייעשה שינוי בסעיף. התשלום הוא בגין אספקת השירותים בפועל, ואינו כולל רכיב עבור הוצאות מחקר.
56	53	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.2.2 א טיפול קבוצתי	מבקשים להכיר במטפל בעל תואר שני טיפולי /פסיכותרפיסט ללא הסמכה רשמית בטיפול קבוצתי אך בעל ניסיון בעבודה טיפולית קבוצתית ותחת הדרכה מתאימה	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.

57	53	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.2.3 א	מבקשים להקל במצבים בהם המטופל מתגורר במקום מרוחק ואיננו יכול להגיע לפגישה ואין אפשרות לספק טיפול בית . כל זאת כפוף לנדרש בסעיף 2.2.3 ב	עמדת הרשות היא כי לא ניתן לקיים קשר טיפולי מרחוק מבלי שזה התבסס על הכרות ומפגש פרונטלי, לרבות בדיקה שהמטופל כשיר להשתמש בטכנולוגיה לטיפול מרחוק. מטפל המעוניין (בעצה אחת עם המטופל) להגיש את הטיפול באופן מקוון, יידרש להגיע בעצמו לבית המטופל ולוודא את המתואר. לאחר עמידה בתנאים הללו ניתן לפעול לפי 2.2.3 ב.
58	53	פרק ג'	2.2.5 + 2.2.6 2.2.1 +	נבקשכם לקבוע, כי משך כל טיפול פרטני יהיה 50 דק', לכל הפחות, חלף 60 דק'. בקשה זו נובעת לאור ניסיונו עם אוכלוסיית ניצולי השואה, הכרת צרכיהם ואפקטיביות הטיפול עבור אוכלוסייה מזדקנת זו, אשר מתקשה להימצא בטיפול למשך זמן רב ברציפות.	פרק הזמן לטיפול מוגדר על פי הנהוג בעולם הרפואי ועל פי הקבוע בהוראות חשכ"ל לגבי התמורה הכספית. לא ייעשה שינוי בסעיף.
59	53	פרק ג'	2.2.5 + 2.2.6 2.2.1 +	נבקשכם לקבוע, כי משך כל טיפול קבוצתי יהיה 60 דק' לכל הפחות ו-90 דק' לכל היותר. בקשה זו נובעת לאור ניסיונו עם אוכלוסיית ניצולי השואה, הכרת צרכיהם ואפקטיביות הטיפול עבור אוכלוסייה מזדקנת זו, אשר מתקשה להימצא בטיפול למשך זמן רב ברציפות.	לא ייעשה שינוי בסעיפים. פרק הזמן לטיפול מוגדר על פי הנהוג למפגשים רבי משתתפים ובהתאם לניסיון שנצבר ברשות משנות הטיפול הרבות בניצולי השואה.
60	53	ג	2.2.2.1 ב	טיפולים אורכים בד"כ 45 דקות. מבוקש לתקן בהתאם.	ראו תשובה לשאלה 58.
61	53	פרק ג	2.2.2 סעיף ג'	נבקשכם לאפשר השתתפות של עד 15 משתתפים (במקום ההגבלה של עד 12 משתתפים בלבד). לרוב קבוצות אלו מתקיימות במסגרת מוסדית (כגון בית אבות) ונרצה לאפשר למי שמעוניין לקחת חלק. כמו כן, יש לקחת בחשבון את מקדם הנשירה.	תיחום מספר המשתתפים (בין 5 ל-12) בקבוצה טיפולית נקבע מתוך הבנה שמחד קבוצה קטנה יותר עלולה לאבד את הערך הטיפולי בקבוצה, ומאידך, בקבוצה גדולה יותר קשה להביא לידי ביטוי טיפולי את כלל המשתתפים. עוד יוער בנושא זה, כי התשלום יהיה עבור "טיפול קבוצתי" ולא בהתאם למספר המטופלים בקבוצה, זאת על מנת לתמרץ קיומן של קבוצות "אינטימיות".
62	53	פרק ג'	2.2.3 סעיף א'	נבקשכם לאשר מתן טיפול מרחוק גם במקרים בהם טרם התבסס קשר בין המטפל למטופל, וזאת נוכח הטעמים הבאים: 1. ישנם מטופלים שאינם ניידים ובהינתן שישנה כמות מאסיבית של מטופלים כאמור, משך ההמתנה שלהם לטיפול עשוי להיות ארוך. 2. מספר המטופלים, כמו גם הזמן הדרוש מוגבלים. 3. ישנם מטופלים שאינם מעוניינים במפגש פרונטלי ובתנאי זה יש כדי למנוע מהם קבלת טיפול. באישור בקשה זו, יש כדי ליתן מענה יעיל יותר ומהיר יותר למטופלים.	ראו תשובה לשאלה 57.
63	53	ג	2.2.3.1	טיפולים אורכים בד"כ 45 דקות. מבוקש לתקן בהתאם.	ראו תשובה לשאלה 58.
64	54	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.2.5 א	מבקשים להוסיף לטיפול באומנויות גם תרפיה בתנועה. על פי דרישות שאר סוגי הטיפול באומנויות.	ראו תשובה לשאלה 9.
65	54	פרק ג'	2.2.5	לצורך שקלול ההצעה, נבקשכם לאשר מתן טיפול השלכתי על ידי מטפלים באמצעות תנועה, בעלי תעודת הסמכה של טיפול בתנועה ו/או ביוגה תרפיה.	ראו תשובה לשאלה 12.
66	55	פרק ג'	2.3.3	נכון ליום זה (שלא בעת מלחמה), יש לבקש אישור פעם ברבעון על מנת לתת טיפול בתדירות של פעמיים בשבוע. הדבר יוצר סרבול רב והתעסקות מנהלתית נוספת. נבקשכם להאריך את תוקף האישור לפעם בשנה.	כפי שצוין במכרז בסמכות המנהל המקצועי של הספק לקבוע את תדירות וסוג הטיפולים, לרבות מתן של שני טיפולים בשבוע (טיפול פרטני אחד ועוד טיפול קבוצתי אחר בשבוע). כפי שצוין, ככל שישנו צורך ביותר משני טיפולים בשבוע, יש לפנות לאישור הממונה מטעם הרשות. לעניין אופן מתן האישור, הרי שתינתן הנחייה מתאימה לזוכים במכרז. כמו כן, ראו בתחילת פרק 2 למפרט השירותים, תחת הכותרת "עקרונות השירות" אשר התווסף לנוסח העדכני של המכרז.
67	55	פרק ג'	2.3.4	נבקשכם לאשר מתן טיפול מרחוק גם במקרים בהם טרם התבסס קשר בין המטפל למטופל, וזאת נוכח הטעמים הבאים: 1. ישנם מטופלים שאינם ניידים ובהינתן שישנה כמות מאסיבית של מטופלים כאמור, משך ההמתנה שלהם לטיפול עשוי להיות ארוך. 2. מספר המטופלים, כמו גם הזמן הדרוש מוגבלים. 3. ישנם מטופלים שאינם מעוניינים במפגש פרונטלי ובתנאי זה יש כדי למנוע מהם קבלת טיפול. באישור בקשה זו, יש כדי ליתן מענה יעיל יותר ומהיר יותר למטופלים.	ראו תשובה לשאלה 57.

68	55	פירוט השירותים – מרכזי טיפול	2.4.4	מבוקש בזאת לבטל את הדרישה להפעלת מרכזי טיפול בערים המצוינות או לחילופין להבטיח שלכל זונה תסופק עבודה בהיקף המצדיק הפעלת מרכזים אלו.	קיימת דרישה למתן השירות בפרשה ארצית, ועל כן לא ייעשה שינוי בסעיף.
69	56	ג	2.5.2	מבוקש לתקן כך שהטיפול יחל 14 ימים לאחר אישור המזמין ולא לאחר פנייתו הראשונית של המטופל.	לא נדרש אישור המזמין לתחילת טיפול.
70	55	פרק ד'	2.5.3 – הליך בדיקת הזכאות מול הרשות	ישנם מקרים בהם המוקד נתן אישור בנוגע לזכאות טיפול אך האינטייק נדחה בסופו של דבר מן הטעם (שמתגלה בדיעבד), שהמטופל אינו זכאי. נבקש להפנותו אל גורם שנוכל להעביר אליו שאלת זכאות באמצעות דוא"ל ולקבל על כך תשובה בכתב, על מנת שתהיה אסמכתא לכל פנייה. בנוסף, נבקשם להבהיר האם מעת קבלת התשובה בכתב לפיה המטופל זכאי לקבלת טיפול, הספק רשאי להתחיל אבחון וטיפול, מבלי שיידרש אישור נוסף מטעם הרשות.	לא נדרשת הצגת אינטייק לצורך תחילת מתן הטיפול. לגבי הזכאות, ניתן להתייעץ עם מרכז המידע של הרשות.
71	56	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.5.4	מבוקש כי הראיון האבחוני יתבצע על ידי מנהל מקצועי או על ידי מטפלים שהוכשרו לעריכת ראיון אבחוני והוסמכו לכך על ידו	הבקשה מתקבלת. את הראיון האבחוני יערוך המנהל המקצועי או מטפל מוסמך אחר מטעמו, ובלבד שהראיון יוצג לו והוא יאשרו מבחינה מקצועית, בחתימתו. ראו תיקון במסמכי המרכז.
72	56	פרק ג'	2.5.4	בהמשך לשאלתנו לעיל: נבקשם לאשר, כי הראיון האבחוני יתבצע ע"י המטפל עצמו. ישנה חשיבות לכך שאותה דמות שמבצעת את ה"אינטייק" היא זו שתעניק את הטיפול, וזאת על מנת לא להקשות על המטופל בהצפת אירועי העבר מספר פעמים בפני דמויות מתחלפות ושונות. זאת, בהינתן שהטיפול שהמטופל הופנה אליו מתאים. במידה והטיפול אינו מתאים למטופל, ועל פי שיקול דעת מקצועי, תבוצע החלפת מטפל לאחר הראיון האבחוני. בהקשר זה יובהר, כי בעמותה שלנו זה ישנן רכזות הפניות - עובדות סוציאליות בהכשרתן - שההתמחות שלהן היא בהתאמה מירבית בין מטפל למטופל. על כן נבקשם לשנות את הסעיף כך שסדר הפעולות יהיה כלהלן: 1. רכז/ת ההפניות - אשר הינו/הינה בעל/ת תואר ראשון בעבודה סוציאלית - י/תשבץ המטפלים לאינטייק (הראיון האבחוני). נבהיר כי רכז/ת ההפניות בארגון מקבל/ת את ההפניות מכלל הגורמים והארגונים עמם אנו עובדים. רכז/ת ההפניות עובר/ת הכשרה ייעודית, ויודע/ת לבצע את ההתאמות האופטימליות של המטפלים. 2. האינטייק יבוצע על ידי המטפל עצמו. 3. לאחר הראיון האבחוני המנהל המקצועי יאשר בחתימתו את השיבוץ. ככל הדרוש, אנא תקנו את מסמכי המרכז על מנת שיאפשרו את התהליך המפורט לעיל.	ראו תשובה לשאלה 71.
73	56	פרק ג	2.5.7	בהמשך לשאלתנו לעיל, ולאישורו של המנהל המקצועי את השיבוץ שמבצע/ת רכז/ת ההפניות, נבקשם למחוק את סעיף זה.	בהמשך לתשובתנו לעיל, לא ייעשה שינוי בסעיף.
74	56	פרק ג'	2.5.9	נבקשם לאשר מתן טיפול השלכתי גם כאשר המטופל נעדר קשיים קוגניטיביים ו/או תפקודיים, אך המטופל מעוניין בקבלת טיפול זה או כאשר הספק או מי מטעמו סבור שזה הטיפול המיטבי עבור המטופל.	כמפורט בתנאי המרכז, ההחלטה על סוג הטיפול נתונה ל"מנהל המקצועי". ככלל, טיפול השלכתי נועד למי שסובלים מקשיים קוגניטיביים וכפי שמפורט בסעיף 2.5.9. לכן, ככל שהמנהל המקצועי יחליט על מתן טיפול השלכתי שלא בהתאם להתוויות המקובלות, יהיה עליו לנמק את ההחלטה בכתב ולהציגה לממונה מטעם הרשות לצורך קבלת אישור. ראו תיקון במסמכי המרכז.
75	56	פרק ג'	2.5.12	בהמשך לבקשות בסעיפים 21-23 לעיל, נבקשם לקבוע, כי הספק יתעד את המסמכים האמורים שם, מבלי לקיים דיון עם שלושת המטפלים.	סעיף 2.5.7 מפרט את נושא ישיבות הצוות, והוא מסביר את שנקבע בסעיף 2.5.12.
76	56	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.5.12	הבקשה להעברת הערכה גריאטרית צריכה להתחשב ב: 1. הסכמתו של המטופל להמלצה זו 2. הבקשה להעברת הערכה הרפואית תוך פרק זמן של 30 יום איננה לוקחת בחשבון את זמן ההמתנה הארוך לשירותים אלה.	הסעיף נוסח מחדש, ראו תיקון במסמכי המרכז. יצוין כי הדרישה לתקופה של 30 הוסרה מהסעיף בנוסחו העדכני.

77	56	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.5.13	המטופל חותם על ויתור סודיות לספק כלפי הרשות. האם יש התייחסות מול המטופל להעברת מסמכים על ידי הרשות לגורם שלישי?	נדרשת חתימה על ויתור סודיות רפואית כלפי הרשות כתנאי ליכולתה לערוך בקרה מקצועית לפעולת הספק. הרשות מצידה תפעל בנושא הפרטים הרפואיים על פי דין.
78	57	פרק ג'	2.5.13	נבקשם להבהיר, כי העברת מסמכי הספק ע"י הרשות תיעשה בידיעת הספק והמטופל, בהתאם לדין.	הרשות תפעל על פי דין ועל כן הסעיף יוותר ללא שינוי.
79	57	ג	2.5.13	מבוקש לאשר כי ככל שיטען המטופל לפגיעה בפרטיותו עקב שימושה של הרשות כאמור בסעיף תיטול הרשות את הטענות והתביעות כאמור לניהולה ותשפה את הספק בגין כל עלות שתיווצר לו עקב טענה או תביעה כאמור מצד המטופל.	הרשות פועלת בהיבטי הגנת הפרטיות על פי דין ועל כן לא ייעשה שינוי בסעיף.
80	57	פרק ד'	2.5.15-2.5.13	ביחס למקרים בהם הספק מבצע ראיון אבחוני אך לבסוף הרשות לא מאשרת את הטיפול, נבקשם לאשר כי הרשות תשלם לספק את שכרו בגין הפעולות שביצע עד אותו השלב.	הרשות אינה נדרשת לאשר מראש את הטיפול. אולם באחריות הזוכה לברר מבעוד מועד את הזכאות של המטופל לקבלת טיפול. כמו כן, עליו לטפל בניצול בהתאם לכללים שהוגדרו, ובכפוף לבקרה ולפיקוח של הרשות כמפורט במכרז.
81	56	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.5.16	אנו מבקשים שכל ביקורת מקצועית תתואם מול המנהל הקליני הארצי	כחלק מאחריותה למתן טיפול נפשי לניצולים, הרשות שומרת לעצמה את הזכות והחובה לערוך ביקורת מקצועית ואחרות, על פי שיקול דעתה. הביקורת לעיתים לא תתואם מראש, ואולם תוצאותיה יוצגו למנהל המקצועי.
82	57	ג	2.5.16	במקום "בכל נושא שהוא" מבוקש לכתוב "בעניינים הנוגעים להסכם זה בלבד".	הבקשה מתקבלת. ראו תיקון במסמכי המכרז.
83	57	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.5.17	נבקש שבמידה ויש צורך בפניה למטפלים שהינם עובדי הספק, היא תעשה באמצעות המנהל המקצועי.	כחלק מאחריותה למתן טיפול נפשי לניצולים, הרשות שומרת לעצמה את הזכות, במקרים מתאימים, לפנות ישירות למטפלים, לצורך ברורים שונים, בנושאים הקשורים למטופלי הרשות בלבד.
84	57	פרק ג'	2.5.17	נבקשם לשנות את הסעיף האמור, כך שכל פנייה של הרשות למטפלים תיעשה באמצעות הספק ולכל הפחות לאחר יידועו. זאת מאחר שהמטפלים של הספק נותנים באמצעותו שירותים לארגונים נוספים וחשוב לו לשמור על המבנה הארגוני ועל הפרדת נהלי העבודה השונים.	ראו תשובה לשאלה 83.
85	57	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.5.21	נבקש שהשינויים ו/או ההנחיות בנושאים מקצועיים יהיו בתיאום עם המנהל המקצועי	ראו תשובה לשאלה 83.
86	57	מפרט השירותים הנדרשים מהספק	2.6.4	האפליקציה תהווה שינוי משמעותי עבור המטפלים והארגון מבקשים תיאום מראש ותהליך הכנה	כאמור בסעיף 4.3.1 למפרט השירותים, הרשות תדרוש מהזוכה כי המטפלים ידווחו על אופן הטיפולים באמצעות אפליקציית שירות נוכחות סלולארי. עם זאת, תנתן תקופת הסתגלות. לעניין זה ראו סעיף 4.3.10 למפרט השירותים. כמו כן, בהתאם לסעיף 4.4.2 להליך המכרז, על הזוכה להיות מוכן לתחילת העבודה לא יאוחר מ- 60 ימים ממועד החתימה על חוזה ההתקשרות, ולכן במסגרת פרק זמן זה יערך הזוכה אף לשיטת הדיווח הנדרשת כאמור. בנוסף, ולאור העובדה שדיווח באמצעות אפליקציה הנו הכלל ואילו דיווח ידני חריג לו, סעיף 2.6.4 יימחק.
87	57-58	פרק ג'	2.6.4	במקרים בהם המטופל אינו מסוגל לחתום או אינו מעוניין לחתום באמצעות טביעת אצבע (בשל פרטיותו), נבקשם לאשר החתמת גורם אחראי במוסד בו מתגורר המטופל או חתימת בן משפחתו של המטופל או הצהרת מטפל.	בכוונת הרשות להפעיל מערכת ניהול נוכחות מקוונת (באמצעות אפליקציה). במכרז לא נקבע שהמטופל יידרש לחתום באמצעות טביעת אצבע.
88	58	ג	2.6.5	מבוקש להבהיר כי התיבה "כל מסמך שהוא" משמעה כל מסמך אשר מצוי בידי הספק וכי הספק לא ידרש לפנות לצדדים שלישיים [דוגמת בית אבות או בית חולים] על מנת לאסוף מסמכים עבור הרשות.	בדיקת המסמכים נועדה לצורך הבקרה הקלינית של הרשות על פעולת הספק. לפיכך, הכוונה למסמכים המצויים בידי הספק וכן למסמכים האמורים להמצא אצל הספק, בהתאם לכללים הקליניים של טיפול ראוי. יודגש שבמידה ובידי הספק לא ימצא המסמכים הדרושים לטיפול הראוי (למשל מכתב שיחרור עדכני לאחר אישפוז פסיכיאטרי), תראה זאת הרשות בחומרה, לרבות לעניין פיצויים מוסמכים כמפורט במכרז.
89	58	ג	2.6.6	מבוקש לאשר כי אם יורה המזמין לספק לפעול בדרך שהספק הביע את התנגדותו לה מראש ובכתב לא תחול כל אחריות מקצועית של הספק בגין האמור לעיל.	הזוכים במכרז הנם ספקי שירות מטעם הרשות ומהווים את ידה הארוכה. ועל כן, במקרה שבו הספק לא יקבל את הקביעה הקלינית של הרשות הוא לא ידרש לפעול בניגוד לשיקול דעתו. מאידך, במקרה מעין זה ובהתחשב בנסיבות העניין, צפויה הרשות להפעיל עיצומים נגד הספק עד כדי הפסקת ההתקשרות.
90	58	פרק ג'	2.7	בנוגע למטפלים שאינם שכירים, נבקשם לקבוע, כי ככל שמטפל מקבל את ההדרכות האמורות מגורמים חיצוניים לספק (אשר הספק מכיר בהן ומדווח בקשר אליהן), יש בכך כדי לענות על הדרישה בסעיף זה.	האחריות המקצועית המוטלת על הספק כוללת גם את אחריותו להדרכת המטפלים המופעלים על ידו. כשם שהמכרז לא מאפשר לספק להעביר את הטיפול הקליני לספקים אחרים, כך גם לא ניתן לנהוג כן ביחס להדרכת המטפלים.

91	58	ג	2.7.3	האם הספק יידרש למתן שירותים נוספים שלא נכללו במכרז?	הספק לא ידרש למתן שירותים שלא נכללו במכרז זה. אולם, הספק נדרש לספק את השירותים עליהם התחייב במכרז בהתאם לכללי "הטיפול הקליני הטוב" (GCP) העדכניים, בכל רגע נתון. ראו תשובה לשאלה 21.
92	58	פרק ג'	3.1.2	נבקשכם למחוק סעיף זה (וכל הוראה דומה המונעת חופש פעולה בצורת ההעסקה) ולאפשר לספק חופש פעולה בהעסקת המטפלים, בין אם הם שכירים ובין אם הם עצמאיים, בהתאם לשיקוליו העסקיים והמקצועיים, ובלבד שהספק יעמיד את מיטב המטפלים לטובת ההתקשרות האמורה ובהתאם לתנאי המכרז. נזכיר בהקשר זה כי צורות העסקה מגוונות הן גם פרי בקשות של המטפלים עצמם.	
93	57	הבטי כח אדם	3.1.2	המספר גבוה מידי. מבקשים להוריד אותו ל-25% שכירים מתוך צוות הספק	ראו תשובה לשאלה 21. המילים "40% לפחות מצוות המטפלים של הספק" - יימחקו. ראו נוסח מתוקן.
94	58	פרק ג'	3.1.4	נבקשכם לקבוע, כי הרשות תנמק את החלטתה בדבר הפסקת הטיפול, וזאת על מנת שהספק יוכל לתווך למטופל את ס'בת הפסקת הטיפול ולאפשר מעבר מתאים למטפל חלופי.	הרשות אינה נדרשת לתיווך פעולותיה המקצועיות. אולם, היא תיידע את הספק.
95	58	הבטי כח אדם	3.1.4	הפסקת עבודתו של מטפל. מבקשים שתהיה הנמקה מתאימה.	לא ייעשה שינוי בסעיף. מטבע הדברים הרשות תשתדל לנמק את החלטתה.
96	59	הבטי כח אדם	3.2.2 צוות הנהלה מקצועי	. מדרוך מוסמך למתן הדרכה לפסיכותרפיה – מבקשים להרחיב לעובד סוציאלי קליני או כל מטפל בעל תואר שני טיפולי בוגר פסיכותרפיה .	הבקשה מתקבלת. ראו תיקון במסמכי המכרז.
97	59	פרק ג'	3.2.4 + 3.2.2	ביחס לבעלי התפקידים הנדרשים לשמש כצוות ההנהלה, נבקשכם לקבוע כדלהלן: 3. להוסיף לס"ק (1) חלופה של מנהל בעל תואר ראשון ושני באוריינטציה טיפולית ו/או ניהולית, כך למשל: עובד סוציאלי בעל תואר שני בבריאות הציבור ו/או גרונטולוגיה). 4. להוסיף לס"ק (2) חלופה של עובד סוציאלי שהוא מדרוך מוסמך. בנוסף, נבקשכם לקבוע ביחס לס"ק (2), כי עובד זה יכול שיהיה עצמאי ולא שכיר בהכרח.	ראו תשובה לשאלה 10. לא ייעשה שינוי בסעיף לעניין סיווג ההעסקה של צוות ההנהלה, לפיו עליהם להיות שכירים של המציע.
98	59	פרק ג'	3.3.1	נבקשכם לקבוע, כי באחריות הספק להעניק את המענה הפסיכיאטרי הנדרש על ידי פסיכיאטרים העונים על דרישות המכרז, מבלי שיהיה צורך להעסיק פסיכיאטר בכל מרכז טיפול. זאת לאור ניסיונו עם אוכלוסיית ניצולי השואה אשר ממנו עולה, כי הצורך שלה בטיפול פסיכולוגי ו/או פסיכיאטרי הולך ופוחת. זאת לעומת הצורך בקבלת טיפול השלכתי וליווי רוחני אשר הולך וגובר.	כל מרכז טיפול צריך שיהיה מסוגל להעניק את כלל השרותים הרפואיים שפורטו. אולם, הרשות אינה מתערבת בחלקיות המשרה הנדרשת. כן יצוין כי כפי שפורט לעיל ליווי רוחני אינו שירות שניתן במסגרת המכרז.
99	60-59	פרק ג'	3.3.2	נבקשכם למחוק סעיף זה. כפי שהוסבר לעיל ובנספחים 1-2, מניסיונו עם אוכלוסיית ניצולי השואה עולה, כי הצורך שלה בטיפול פסיכולוגי ו/או פסיכיאטרי הולך ופוחת. זאת לעומת הצורך בקבלת טיפול השלכתי וליווי רוחני אשר הולך וגובר. לחלופין נבקשכם לקבוע, כי הספק נדרש להפעיל מטעמו פסיכולוג קליני מומחה או פסיכותרפיסט.	ראו תשובה לשאלה 12.
100	59	הבטי כח אדם	3.3.2	נבקש בנוסף לפסיכולוג קליני מומחה להוסיף מתמחים בפסיכולוגיה קלינית המקבלים הכשרה כמתחייב במסגרת התמחותם	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.
101	59	הבטי כח אדם	3.3 צוות המטפלים במרכז הטיפול	לאור הקושי לגייס פסיכיאטרים ניתן מענה פסיכיאטרי ככל שניתן גם במידה ולא בכל סניף יש פסיכיאטר.	ראו תשובה לשאלה 98.
102	59	הבטי כח אדם	3.3.3	פסיכותרפיסט – כולל בעל תואר שני טיפולי שהוא במהלך לימודי תוכנית לימודי פסיכותרפיה ומקבל הדרכה חד שבועית בהתאם לדרישות ההכשרה.	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.
103	60	הבטי כח אדם	3.3.4	א. מטפל בטיפול השלכתי- מטפל בהבעה ויצירה . כולל מטפלים באומנות, מוסיקה, ביבליותרפיה, פסיכודרמה ותנועה.	ראו תשובה לשאלה 9
104	60	הבטי כח אדם	3.3.4	ב. מטפלים בהבעה ויצירה בעלי תואר שני טיפולי , עם רקע מקצועי טיפולי קודם ללימודי טיפול בהבעה ויצירה, מבקשים להכיר בניסיון מקצועי קודם.	יוכר כל ניסיון מקצועי רלוונטי, על פי שיקול דעת הרשות.
105	60	הבטי כח אדם	3.3.5	לגבי טיפול קבוצתי : פסיכולוג קליני או פסיכותרפיסט בעל ניסיון של שלוש שנים בטיפול ומקבל הדרכה על ידי מטפל קבוצתי	לא יאושרו מטפלים שטרם סיימו את הכשרתם. לא ייעשה שינוי בסעיף.

106	61	ג	4.1.3	במקום "בכל עת" מבוקש לכתוב "במהלך חיי ההסכם".	לא ייעשה שינוי בסעיף.
107	61	הבטי כח אדם	4.2.1	מבקשים לתאם ביקור במרכז הטיפול בתיאום עם מנהל הסניף.	סעיף זה מיועד לביקורות שמתקיימות ללא הודעה מראש. לא ייעשה שינוי בסעיף.
108	61	הבטי כח אדם	4.2.3	בתאום ובהסכמת צוות הניהול של הארגון.	לא ייעשה שינוי בסעיף. יובהר כי השימוש בסמכות זו יהיה במקרים המתאימים בלבד, ולספק יינתנו ההסברים שעומדים בבסיס ההחלטה. כך או אחרת, ממילא הספק יהיה רשאי להעסיק את העובד בכל תחום שאינו קשור לשירותים נשוא המכרז.
109	62-61	פרק ג'	4.3	נבקשכם להבהיר מהו הפתרון להזנת נוכחות בעת שיבוש שירותי מיקום, כגון: זמן מלחמה, כך שיתקבל תשלום בגין שירות שלא דווח באפליקציה.	החלופה לדיווח באפליקציה הנה דיווח ידני חתום על ידי המטופל והמטפל. לעניין זה ראה בדומה סעיף 4.4.3 למפרט השירותים.
110	62-61	פרק ג'	4.3.1	נבקשכם להבהיר האם ניתן להציע פתרונות נוספים אשר מאושרים בנימוס רובד 5?	לא ייעשה שינוי בסעיף.
111	62	פרק ג'	4.3.13 + 4.3.12	נבקש פרטים בנוגע לאפליקציה, ובפרט מי נושא בעלויות ההתקנה ו/או השימוש בה, ככל שקיימות.	יובהר כי האפליקציה מפותחת על ידי הספק שזכה במכרז המרכזי במימון הרשות, אולם דמי המנויים החודשיים למטפלים ויתר ההוצאות השוטפות - ישולמו על ידי הספקים הזוכים. לעניין זה ראו תיקון בנוסח המכרז. לעניין דיווח רטרואקטיבי, הרי שכלל לא ניתן יהיה לדווח נוכחות באופן זה. עם זאת, במקרה בהם המטפל ביצע טיפול ולא חתם ולא דיווח ידנית טרם סגירת החודש, נדרש דיווח כאמור, אשר יוגש לרשות באמצעות מערכת ניהול נוכחות על ידי גורם מוסמך בספק בצורה מרוכזת. תשלום רטרואקטיבי מותנה באישור של הרשות. ראה סעיפים 4.3.11 ו- 4.3.12 למפרט השירותים.
112	62	פרק ג'	4.3.14	ברישא נכתב, כי יינתן תשלום בגין קיום מפגש קבוצתי שבו נכחו פחות מ-5 מטופלים, עבור מפגש אחד כזה בחודש ועד 6 מפגשים כאלו בסה"כ על פני שנה. אולם, בסיפא נכתב, כי ככל שידווח אודות טיפול קבוצתי שלא השתתפו בו לפחות 5 מטופלים, לא יינתן תשלום. הנכם מתבקשים להבהיר, האם הסיפא עוסקת רק בחריגה מהקבוע ברישא, קרי לא יינתן תשלום על קיום טיפולים קבוצתיים בהם השתתפו פחות מ-5 מטופלים במקרים בהם כאשר דווח על קיום יותר מטיפול 1 בחודש או יותר מ-6 טיפולים בשנה.	הסיפא עוסקת בחריגה מהקבוע ברישא. הסעיף תוקן בהתאם.
113	62	פרק ג'	4.3.16	נבקשכם להבהיר אם תהיה אפשרות להפיק דו"ח נוכחות חודשי מהאפליקציה. בנוסף, נבקשכם להבהיר את אופן קבלת דוחות ההזנה הטלפונית.	הספק יוכל להפיק דו"ח נוכחות חודשי עבור מטפלו. כמו כן, הנחיות לשימוש באפליקציה לרבות לעניין אופן קבלת הדיווחים יימסרו לספק הזוכה באמצעות החברה מפעילת האפליקציה.
114	62	פרק ג'	4.4.2	נבקשכם לאשר, כי הדוח החודשי הכללי זהה לדוח החודשי הקיים כיום, בהתקשרות על פי תנאי המכרז הקודם.	ידוחות הדרושים והפרטים הכלולים בהם מפורטים במסמכי המכרז, והרשות שומרת על זכותה לקבלם ולנסחם בכל דרך שתראה לנכון. לא ייעשה שינוי בסעיף. הדרישה לקבלת דוח טיפולים שצפויים להינתן בחודש שלאחר מכן - מבוטלת. ראו תיקון במסמכי המכרז.
115	63-62	פרק ג'	4.4.3	כמו כן, נבקשכם לבטל את הדרישה להפקת דוח ביחס טיפולים שצפויים להתקיים בחודש שלאחר מכן, זאת לאור העובדה שאין למערכות המידע אפשרות לייצא דוח כאמור והדבר ידרוש הקצאת משאבים בלתי סבירה לכך.	לא ייעשה שינוי בסעיף. ככל שיעלה קושי להחתים את הניצול, התשלום יבוצע בכפוף לקיומה של הוכחה אחרת לקיומו של הטיפול, להנחת דעת הרשות.
116	63-62	פרק ג'	4.4.3	נבקשכם להבהיר, כי במקרה שהרשות תבחר שלא ייעשה שימוש באפליקציה, ניתן יהיה לפעול באמצעות טפסים דיגיטליים.	לא ייעשה שינוי בסעיף.
117	63	ג	4.5.3	מבוקש למחוק את הדרישה לכניסה ישירה של המזמין למערכתיו של הספק. מערכת ה-CRM של הספק כוללת מידע אודות מטופלי הספק במסגרות שאינן המכרז. מתן הרשאת צפייה למזמין במערכת עלולה לחשוף מידע שאינו אמור להחשף בפני המזמין.	מדובר בסעיף מהותי לצורך ביקורת על עבודת הספק, שעניינו עיון בתיקי המטופלים של הרשות, והוא יוותר ללא שינוי.

118	61	ג	4.6	"אפליקציה" – הדרישה כי עובדי הספק יחתמו נוכחות באמצעות איכון גאוגרפי יתכן ועולה כדי פגיעה בפרטיותם של העובדים באופן שיקשה על הספק לרתום את עובדיו, וביחוד עובדיו המקצועיים הבכירים למשימה. יתירה מזאת, האיכון הגאוגרפי יתכן ופוגע בפרטיותם של המטופלים [ראו עת"מ 20878-03-18 : ריזק ואח' נ' משרד הביטחון ואח' בדבר איכון ג"ג] אשר עשויים לבקש לקיים את פגישות היעוץ בכתובת שאותה לא היו רוצים לחשוף בפני כל. מבוקש לבטל את הדרישה להחתמה סלולארית.	ככלל הדיווח באפליקציה ייעשה עבור טיפולים במקום קבוע שאותו יבחר המטופל או במרכזי הטיפול, דיווח עבור טיפולים שלא במקומות אלו, ייעשה באופן ידני ועל-פי הנחיות המזמין, ועל כן אין פגיעה בפרטיות הניצולים מבחינת המידע על מיקומם. ובכל אופן מדובר בדיווח באמצעות אפליקציה אשר מופעלת באמצעות ספק אשר נבחר במכרז מרכזי של החשב הכללי וכפוף להנחיות מחמירות של אבטחת מידע. כמו כן, ראו הבהרה בגוף המכרז לפיה הספקים מחוייבים לעדכן את המטופלים מראש כי קבלת השירות במסגרת מכרז זה כרוכה בביקורת שהטיפול אכן ניתן, לרבות באמצעות החתמה סלולארית של המטפל, וזאת ביחס לכתובת הטיפול הקבועה שתוגדר.
119	64	ג	4.6.1	מבוקש לאשר כי עלות הכספת תהיה על חשבון המזמין ולא על חשבון הספק.	המונח "כספת" מכון למערכת מוצפנית דיגיטלית והעלות הכרוכה בשימוש בה תהיה על הספק. ראו תיקון במסמכי המכרז.
120	64	ג	4.6.3	מבוקש למחוק את הדרישה לכניסה ישירה של המזמין למערכתיו של הספק. מערכת ה-CRM של הספק כוללת מידע אודות מטופלי הספק במסגרות שאינן המכרז. מתן הרשאת צפייה למזמין במערכת עלולה לחשוף מידע שאינו אמור להחשף בפני המזמין.	ראו תשובה לשאלה 117. לא ייעשה שינוי בסעיף.
121	64	פרק ג'	4.7.2	נבקשם להבהיר באילו נסיבות עשויות להתקבל החלטות כאמור. נבקשם לאשר, כי ככל שתתקבלנה החלטות כאמור, ההחלטות תהיינה בתיאום ובהתייעצות עם הספק.	הרשות שומרת לעצמה את הזכות להחליט כאמור, בהתאם לשיקול דעת רפואי מקצועי, ועל כן לא ייעשה שינוי בסעיף.
122	65	פרק ג'	4.8.7	נבקשם להבהיר, כי הבקורות הנוספות יהיו כפופות לדרישות אבטחת המידע המקובלות ו/או לנהלי אבטחת המידע המקובלים.	הבקורות ייערכו כמפורט במכרז.
123	65	ג	4.8.4	מבוקש למחוק את הדרישה לכניסה ישירה של המזמין למערכתיו של הספק. מערכת ה-CRM של הספק כוללת מידע אודות מטופלי הספק במסגרות שאינן המכרז. מתן הרשאת צפייה למזמין במערכת עלולה לחשוף מידע שאינו אמור להחשף בפני המזמין.	ראו תשובה לשאלה 117. לא ייעשה שינוי בסעיף.
124	67	אבטחה	5.6.2	מבקשים שלא לחייב מאבטחים בכניסה לכל מרכז טיפול	באחריות הספק לדאוג לסידורי אבטחה נאותים של מרכז הטיפול ובהתאם לכל דין החל עליו בעת מתן השירותים. ראו תיקון במסמכי המכרז.
125	67	פרק ג'	5.6.2	נבקשם לאשר כי נעילת דלתות המרכז או הצבת מנגנון פתיחה אלקטרוני, כדוגמת קודן, הם חלופה אפשרית לדרישה להצבת מאבטח.	ראו תשובה לשאלה 124.
126	67	ג	5.6.2	מבוקש למחוק את הדרישה להצבת מאבטח מן הטעם שדרישה זו אינה מחוייבת על פי דין. ככל שיעמוד המזמין על דרישתו הרי שעל המזמין לעדכן בצורה משמעותית את תעריפי התשלום הקבועים במכרז הואיל ואלו בוודאי שאינם מכסים את עלותה של אבטחה.	ראו תשובה לשאלה 124.
127	67	פרק ג	5.7.1.1	נבקשם לאשר, כי קיומו של דפיברילטור בבניין בו פועל המרכז, עונה על הדרישה.	בשל גילם של הניצולים נקבעה במכרז דרישה פרטנית להכשרת המטופלים בעזרה ראשונה ולקיום מפעם ("דפיברילטור") במרכז הטיפול עצמו. מובן שאין לרשות התנגדות שהמכשיר ישמש בעת הצורך להחייאת אנשים אחרים בבניין. לא ייעשה שינוי בסעיף.
128	67	ג	5.7.1.3	מבוקש למחוק את הדרישה לקורס עזרה ראשונה מן הטעם שדרישה זו אינה מחוייבת על פי דין. ככל שיעמוד המזמין על דרישתו הרי שעל המזמין לעדכן בצורה משמעותית את תעריפי התשלום הקבועים במכרז הואיל ואלו בוודאי שאינם מכסים את עלותם של קורסי עזרה ראשונה.	ראו תשובה לשאלה 127.
129	73	פרק ד'	6.3	נבקשם לבטל את הדרישה לפיה המטפלים יחתמו על הצהרת סודיות והיעדר ניגוד עניינים וחלף זאת לקבוע, כי הספק יחתום על מסמכים אלו ועליו מוטלת האחריות לוודא עמידת מטפלו בהוראותיהם.	לא ייעשה שינוי בסעיף.
130	73	ג	7.2	יובהר, כי מטפלי הספק חתומים על נהלי עבודה ושמיירת סודיות כחלק מקבלתם לארגון והעבודה השוטפת.	לא ייעשה שינוי בסעיף. למותר לציין כי כל שימוש במידע ייעשה על פי דין.
131		פרק ד'	12 - תמורה	"תוצרי" העבודה הם רשומות רפואיות שעל פי חוק זכויות החולה הן "בבעלות" המטופל. מבוקשת הבהרת הסעיף לאור האמור לעיל.	לא ייעשה שינוי בסעיפי התמורה.

132		פרק ד'	12 - תמורה	נבקשכם לאשר ביחס למטופלים ההשלכתיים, כי שיח מקדים עם בני משפחה ו/או אפוטרופוס של מטופל, בפרט כאשר מדובר בדמנציה, ייחשב כשעת עבודה לכל דבר.	לא ייעשה שינוי בסעיף. במקרים חריגים בהם יידרש מפגש כזה, יש להביאו לאישור מוקדם על ידי הרשות.
133	75	פרק ד'	12 - תמורה	נבקשכם להעלות את תעריף התשלום בגין טיפול מקוון ולהשוותו לתעריף התשלום עבור טיפול במרכז הטיפול. כך נעשה ביחס לתנאי התשלום במרכז מקביל של משרד הרווחה. כן יצוין, כי התשלום שמשלם הספק למטופלים אחיד ולא נעשה על פי מיקום הטיפול - מקוון / מרכז הטיפול, וממילא המטפל נדרש להיות במקום שקט ומבודד על מנת להעניק טיפול מיטיבי, כך שמטופלים רבים שוכרים קליניקה לצורך הענקת הטיפול המקוון. כמו כן, הוראת התכ"ם אינה מבחינה בין שעת טיפול מקוון לשעת טיפול במרכז.	לא ייעשה שינוי בסעיף.
134	75	פרק ד'	12 - תמורה	נבקשכם להעלות את תעריף התשלום עבור המטופלים ההשלכתיים. אין כל סיבה להפחית את התעריף השעתי של המטופלים ההשלכתיים, בפרט כאשר הביקוש לטיפולים השלכתיים הולך וגובר, לאור הידרדרות מצבם הקוגניטיבי של המטופלים.	התעריף לטיפול השלכתי עודכן. ראו תיקונים במסמכי המכרז.
135	77	ד	12.10	במקום "להוזלת" מבוקש לכתוב "להתאמת" מן הטעם שלאור סעיף ההצמדות צפוי כי התמורה לספק תעלה ולא תרד.	לא ייעשה שינוי בסעיף.
136	75	תמורה	12.3	טיפול בית לפסיכולוג קליני או פסיכותרפיסט בעלי נסיון מתחת ל6 שנים הינו נמוך. בתעריף זה נתקשה מאוד למצא מטפלים שיתנו מענה לטיפול בית	לא ייעשה שינוי בסעיף.
137	76	תמורה	12.3	מבקשים שטיפול מקוון יהיה באותו תשלום כמו טיפול פרונטלי. הטיפול נעשה במקצועיות ובאותה השקעה בדיוק כטיפול פרונטלי.	לא ייעשה שינוי בסעיף.
138	76	תמורה	12.3	התמורה עבור טיפולי מטפל בהבעה ויצירה נמוכה. המטפלים ההשלכתיים המועסקים על ידנו הינם מטפלים בעלי תואר שני. בתעריף זה נתקשה למצא מטפלים שיתנו מענה.	התעריף לטיפול השלכתי עודכן. ראו תיקונים במסמכי המכרז.
139	76	תמורה	12.3	התמורה עבור טיפולי בית למטפל השלכתי נמוכה מאוד. בתעריף זה נתקשה למצא מטפלים שיתנו את המענה. מבקשים להשוות את התמורה	התעריף לטיפול השלכתי עודכן. ראו תיקונים במסמכי המכרז.
140	77	תמורה	12.5	במידה וטיפול בית למטופלים המתגוררים באותו מקום, הם אינם מתקיימים ברצף וכרוכים בהגעה נפרדת לכל מפגש טיפולי.	לא ייעשה שינוי בסעיף לעניין זה. יצוין כי לעניין סעיף התמורה טיפול בקליניקה של המטפל הנו כטיפול במרכז טיפול, ראו תיקון במסמכי המכרז.
141	77	פרק ד'	12.5	נבקשכם לקבוע, כי ככל שיינתן טיפול למספר מטופלים המתגוררים באותו מקום התמורה ביחס לאחד המטופלים, לכל הפחות, תהיה בהתאם לתעריף "בית המטופל", בהתאם לטיפול היקר יותר.	ראו תשובה לשאלה 140.
142	77	ד	12.11	אין לחייב את הספק ליתן שירותים אותם לא הציע בהצעתו ואולם לא תמחר בהצעתו. ככל שתוגדרנה שיטות טיפול חדשות ומתקדמות מבוקש כי יקבע המחיר בהסכמה מראש בין הצדדים.	ככלל הספק לא יידרש למתן שירותים שלא נכללו במכרז. למותר לציין כי הספק נדרש לספק את השירותים עליהם התחייב בהתאם לכללי "הטיפול הקליני הטוב" (GCP) העדכניים, בכל רגע נתון. ככל שיהיה צורך בשירותים אחרים הרי שהם יינתנו בהסכמה עם הספק.
143	88	ד	19.2.6.1	מבוקש לאשר כי פיצוי מוסכם יוטל רק לאחר מתן אפשרות לספק לטעון את טענותיו בע"פ או בכתב.	ראו סעיפים 19.2.2 ו- 19.2.5.2 להסכם ההתקשרות.
144	88	אמנת שירות SLA	19.2.6	גובה הפיצויים בהם נקב המזמין גבוהים מאד ואינם סבירים. נבקש להקטינים לכדי 3,000-5,000 ₪ כמקובל במכרזים אחרים.	לא ייעשה שינוי בסעיף.
145	88	אמנת שירות SLA	19.2.6	נבקש כי לפני הטלת פיצוי על הספק, הספק יעודכן בכך וכי תינתן לו אפשרות לתקן את ההפרה תוך 14 יום ורק אם ההפרה לא תוקנה רשאי יהיה המזמין לגבות את הפיצוי.	סעיף 19.2.1 להסכם ההתקשרות מגדיר פרק זמן של שבוע (או יותר בהתאם לנסיבות העניין) לצורך התיקון.
146	89	ד	19.2.6.5	במקום "50%" מבוקש לכתוב "10%".	לא ייעשה שינוי בסעיף.
147	כללי			נבקשכם לאשר כי ניתן יהיה לערוך טיפולים למטופלים שאושפזו. נבהיר כי מטופלים מבקשים מאוד שהמטפל יגיע אליהם לבית החולים, והדבר חיוני במקרים רבים לצורך שמירה על רציפות טיפולית.	ככלל טיפולים לא יינתנו בבי"ח, אלא במקרים של אשפוז ארוך, ובכל מקרה יש להביא את הנושא לאישור מראש של הממונה או מי מטעמו. ככל שיאושר מתן טיפול כאמור, התמורה בעדו תהיה על פי תעריף של טיפול בבית המטופל או טיפול מקוון, בהתאם. כן יצוין כי דיחוי עבור הטיפול שלא במרכז טיפול או בבית המטופל ייעשה באופן ידני ועל-פי הנחיות המזמין. לעניין זה ראו תשובה לשאלה 118.

