

## משרד הרווחה והשירותים החברתיים

מכרז פומבי מספר 2016 / 150

**הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות,  
הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי  
התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית  
(מכרז משלים למכרז 212/2014)**

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

09 מאי 2016  
 א' אייר תשע"ו

משרד הרווחה והשירותים החברתיים פונה בזאת לקבלת הצעות למכרז משלים כמפורט להלן:

| מס' מכרז   | שם המכרז  | עלות המכרז | ערבות בנקאית                                       |
|------------|---|------------|--|
| 150 / 2016 | הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) | 200 ₪      | 10,000 ₪ (עשרת אלפים ₪) בתוקף עד ליום ה-28/11/2016 |

1. תחילת מתן השירות עם גמר הליכי המכרז או עפ"י החלטת משרדנו.
2. תקופת ההתקשרות תהא כמפורט במכרז ובהתאם להחלטת משרדנו.
3. נוסח מלא של הוראות המכרז ובכלל זה של תנאי הסף מפורטים במכרז והאמור בו יגבר על נוסח המודעה.
4. ניתן לעיין במכרז טרם רכישתו.
5. ניתן לקבל בפקס את מלוא תנאי הסף המעוגנים בגוף המכרז.
6. ניתן לרכוש את המכרז החל ממועד פרסומו, במזכירות אגף מנהל ומשק ומכרזים – משרד הרווחה והשירותים החברתיים, רח' ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים, קומה 5, חדר מס' 540, בין השעות 09:00-15:00, כנגד הצגת טופס הפקדה מקורי ע"ס המצוין בטבלה שלעיל (שלא יוחזרו) מבנק הדואר לחשבון 0-03217-0 לטובת משרד הרווחה והשירותים החברתיים – אגף מנהל ומשק ומכרזים.
7. ניתן לרכוש את מסמכי המכרז באחת הדרכים הבאות:
  - 7.1 באתר מינהל הרכש הממשלתי בכתובת: [www.mr.gov.il](http://www.mr.gov.il), תחת הלשונית "מכרזים" או באתר משרד הרווחה ולשלם באמצעות שירות התשלומים הממשלתי בכתובת: [www.molsa.gov.il/Tenders/Pages/ServicesTendersSearch.aspx](http://www.molsa.gov.il/Tenders/Pages/ServicesTendersSearch.aspx)
  - 7.2 באמצעות פנייה לכתובת המייל: [Natalyn@molsa.gov.il](mailto:Natalyn@molsa.gov.il)
8. יודגש, כי מציע אשר לא רכש את מסמכי המכרז, לא יוכל להשתתף בו.
9. המועד האחרון להגשת הצעות הוא עד ליום ב' ה-30/05/2016, בשעה 12:00, בתיבת המכרזים, במשרד הרווחה והשירותים החברתיים, במגדלי הבירה, רח' ירמיהו 39, ירושלים, מיקוד 91012 בכניסה הראשית, אחרי דלפק האבטחה (בקומה בראשונה).
10. הצעת המציע חייבת להימצא בתיבת המכרזים בלבד. באחריות המציע להניח ההצעה בתוך תיבת המכרזים הוועדה לא תדון בהצעה שלא תימצא בתיבת המכרזים במועד האחרון.
11. באחריות המציעים לעקוב אחר כל עדכון לגבי מכרז זה, ובכלל זה תשובות לשאלות הבהרה במועד שנקבע לכך במסמכי המכרז, כפי שיעודכנו באתר האינטרנט של המשרד.
12. כל מידע ובירור נוסף בנושא המכרז ניתן לקבל במשרדי אגף מנהל ומשק, בכתובת הבאה: ירושלים: רח' ירמיהו 39, מגדלי הבירה, טלפון: 02-5085508.
13. שאלות הבהרה:
  - 13.1 את שאלות הבהרה, (על קובץ וורד בלבד ובפורמט של טבלה בהתאם למפורט בס' 3.1.3.1 למכרז) יש להעביר באמצעות כתובת המייל: [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il) לידי גב' שרה מסגדיאן.
  - 13.2 המועד האחרון להגשת שאלות הבהרה ע"י המציעים הוא עד ליום ב' ה-16/05/2016 בשעה 12:00.
  - 13.3 המועד האחרון למתן תשובות המשרד לשאלות הבהרה הוא עד ליום ב', ה-23/05/2016.
  - 13.4 תשובות לשאלות הבהרה יישלחו אך ורק למציעים אשר רכשו את מסמכי המכרז ונרשמו כנדרש.
  - 13.5 מציע אשר לא רכש את מסמכי המכרז ולא נרשם כאמור יוכל לראות את התשובות לשאלות הבהרה אך ורק לאחר המועד האחרון להגשת תשובות באתר מנהל ומשק הממשלתי בכתובת: [www.mr.gov.il](http://www.mr.gov.il) תחת הלשונית "מכרזים".

## תוכן עניינים

| <u>עמ'</u> | <u>פרק</u>   | <u>סעיף/ נספח</u> |
|------------|--|-------------------|
| <hr/>      |  |                   |
| <b>5</b>   | <b>כללי</b>  | <b>1.</b>         |
| 5          | ריכוז של תאריכים   | 1.0               |
| 5          | פירוט השירותים הנדרשים   | 1.1               |
| 8          | הגדרות   | 1.2               |
| 11         | תקופת ההתקשרות   | 1.3               |
| 11         | תקופת התארגנות למתן השירות                                     | 1.4               |
| <hr/>      |  |                   |
| <b>13</b>  | <b>תנאי סף</b>   | <b>2.</b>         |
| 13         | תנאי סף – שלב ראשון : מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן           | 2.1               |
| 25         | תנאי סף – שלב שני : הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן           | 2.2               |
| 30         | תנאי סף – שלב שלישי : תכנית לשיקום תעסוקתי                     | 2.3               |
| 31         | הבהרות כלליות לעניין תנאי הסף                                  | 2.4               |
| <hr/>      |  |                   |
| <b>32</b>  | <b>דרישות ותנאים נוספים</b>                                    | <b>3.</b>         |
| 32         | מנהלה  | 3.1               |
| 35         | דרישות נוספות עם הגשת ההצעה                                    | 3.2               |
| 35         | התחייבויות ואישורים, שידרשו מן הספק בגין זכיה במכרז            | 3.3               |
| 38         | זכויותיו של המשרד  | 3.4               |
| 40         | הארכת מועדים   | 3.5               |
| 40         | מבנה ההצעה   | 3.6               |
| 40         | בעלות על המכרז ועל ההצעה                                       | 3.7               |
| 41         | פרסום ההתקשרות   | 3.8               |
| 42         | שלמות ההצעה ואחריות כוללת                                      | 3.9               |
| 42         | סמכות השיפוט   | 3.10              |
| <hr/>      |  |                   |
| <b>43</b>  | <b>בדיקת ההצעות והערכתן</b>                                    | <b>4.</b>         |
| 43         | שלב ראשון : בדיקת ההצעות להפעלת מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן | 4.1               |
| 52         | שלב שני : בדיקת ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן | 4.2               |
| 63         | שלב שלישי : בדיקת ההצעות להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי           | 4.3               |
| <hr/>      |  |                   |
| <b>66</b>  | <b>השירותים הנדרשים ואופן הביצוע שלהם</b>                      | <b>5.</b>         |
| 66         | כללי   | 5.1               |
| 67         | מטרת המסגרות   | 5.2               |
| 67         | אזור מתן השירות  | 5.3               |
| 67         | תקופת הטיפול   | 5.4               |
| 67         | היקף השירות  | 5.5               |
| 68         | אוכלוסיית היעד של המסגרות החוץ ביתיות                          | 5.6               |
| 71         | אוכלוסיית היעד של ההוסטלים                                     | 5.7               |
| 71         | גורמים מפנים   | 5.8               |
| 72         | מערך הטיפול במסגרות  | 5.9               |

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

|    |                          |      |
|----|--------------------------|------|
| 77 | תכנית לשיקום תעסוקתי     | 5.10 |
| 78 | דרישות כח אדם            | 5.11 |
| 85 | דרישות מהמבנה/ים המוצעים | 5.12 |
| 86 | דרישות ציוד              | 5.13 |
| 87 | פיקוח ובקרה              | 5.14 |
| 89 | ועדות היגוי              | 5.15 |

**6. עלות** **90**

**7. נספחים** **91**

|     |   |         |
|-----|---|---------|
| 91  | מסמכים שעל המציע לצרף לפי תנאי הסף  | 1 נספח  |
| 93  | מסמכים שעל המציע למלא / לחתום עליהם   | 2 נספח  |
| 95  | פרטי המציע  | 3 נספח  |
| 97  | מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות שביחס אליהן מוגשת ההצעה                                    | 4 נספח  |
| 99  | פרטי המציע והצוות, רישיון והמלצות לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה – מסגרות ראשיות | 5 נספח  |
| 126 | הצהרה בדבר היעדר עבירות פליליות   | 6 נספח  |
| 127 | פרטי המציע והצוות המוצע לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה – הרחבות ייחודיות         | 7 נספח  |
| 164 | פרטי המציע והצוות המוצע לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה – תכנית לשיקום תעסוקתי    | 8 נספח  |
| 173 | דרישות הסף למבנה וטופס לבדיקה של דרישות הסף – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות              | 9 נספח  |
| 177 | דרישות הסף למבנה וטופס לבדיקה של דרישות הסף – הוסטלים                                     | 10 נספח |
| 180 | בדיקת המבנה/ים המוצעים – בטיחות – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות                          | 11 נספח |
| 186 | מיגון מבנים לזמן חירום – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות                                   | 12 נספח |
| 188 | מיגון מבנים לזמן חירום – הוסטלים  | 13 נספח |
| 189 | טופס בדיקה למבנה להענקה של ציוני איכות – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות                   | 14 נספח |
| 192 | טופס בדיקה למבנה להענקה של ציוני איכות – הוסטלים  | 15 נספח |
| 194 | התחייבות לרכישת ציוד  | 16 נספח |
| 195 | אישור בדבר קיום ביטוחים   | 17 נספח |
| 197 | ערבות הצעה  | 18 נספח |
| 198 | התחייבות לעמידה בדרישות המכרז   | 19 נספח |
| 199 | הצהרה בדבר היעדר ניגוד עניינים בהצעה ו/או בביצוע  | 20 נספח |
| 200 | הצהרה בדבר זכויות קנין  | 21 נספח |
| 201 | תצהיר על תשלום שכר מינימום כחוק ותשלומים סוציאליים כנדרש                                  | 22 נספח |
| 202 | הצהרה בדבר העדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ותשלום שכר מינימום                          | 23 נספח |
| 203 | התחייבות לקיים את דיני העבודה   | 24 נספח |
| 204 | התחייבות לעמידה בדרישה לעשות שימוש בתוכנות מחשב מורשות                                    | 25 נספח |
| 205 | שמירת סודיות  | 26 נספח |
| 206 | הצהרה והתחייבות לעמידה בתנאי החוק למניעת העסקה של עברייני מין                             | 27 נספח |
| 207 | התחייבות לפעול בהתאם לנהלי ולהנחיות המשרד   | 28 נספח |
| 208 | התחייבות לציין את מקור השרות  | 29 נספח |
| 209 | הצהרה בדבר הסכמה לפרסום הסכם ההתקשרות   | 30 נספח |
| 210 | הסכם התקשרות  | 31 נספח |
| 225 | התחייבות לעמידה בדרישות ביטחון  | 32 נספח |
| 226 | התחייבות המציע לתשלום שכר מינימום ענפי לעובדים הסוציאליים                                 | 33 נספח |
| 227 | כתב ערבות ביצוע   | 34 נספח |
| 228 | הוראת חלף ערבות   | 35 נספח |
| 229 | נוהל הגרלה לבחירת הזוכה למכרז   | 36 נספח |
| 230 | חלקים חסויים בהצעה  | 37 נספח |
| 231 | הצהרה בדבר שלמות ההצעה  | 38 נספח |
| 232 | התחייבות למימון מקביל (MATCHING)  | 39 נספח |

## 1. כללי

### 1.0 ריכוז של תאריכים

| פעילות                           | תאריך   |
|----------------------------------|---|
| המועד האחרון להעברת שאלות הבהרה  | עד ליום ב' ה-16/05/2016 בשעה 12:00                    |
| המועד האחרון למענה לשאלות ההבהרה | עד ליום ב', ה-23/05/2016                              |
| המועד האחרון להגשת הצעות         | עד ליום ב' ה-30/05/2016, בשעה 12:00                   |
| מועד תוקף ההצעה וערבות המציע     | 10,000 ₪ (עשרת אלפים ₪)<br>בתוקף עד ליום ה-28/11/2016 |

### 1.1 פירוט השירותים הנדרשים

- 1.1.1 משרד הרווחה והשירותים החברתיים, האגף לשירותי נוער צעירים, שירותי תקון והשירות לטיפול בהתמכרויות, מבקש לקבל הצעות להפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014).
- 1.1.2 מטרת המכרז הינה לאתר מספר גופים ציבוריים או פרטיים אשר יוכלו לספק, בפיקוח המשרד, שירותים טיפוליים במסגרות חוץ ביתיות והוסטלים וכן תכניות לשיקום תעסוקתי לנשים וגברים נפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה, בעלי אפיונים שונים, מכל רחבי הארץ.
- 1.1.3 **בחירת הזוכים במכרז תתבצע בשלושה שלבים.**
- בשלב הראשון** ייבדקו הצעות המציעים להפעלת מסגרות חוץ ביתיות ראשיות (ולצדן הוסטלים) לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה, בעלי מאפיינים מוגדרים. המציעים שהצעותיהם יוכרזו כהצעות הזוכות בהפעלת מסגרת ראשית לפי מכרז זה או הספקים המפעילים מסגרת ראשית מכוח מכרז 212/2014 יעברו **לשלב השני** של בדיקת ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות למסגרות הראשיות לנפגעי התמכרויות בעלי מאפיינים מוגדרים ייחודיים. **בשלב השלישי** ייבדקו הצעות המציעים שזכו בהפעלת מסגרת ראשית לפי מכרז זה או הספקים המפעילים מסגרת ראשית לפי מכרז 212/2014 להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי במסגרות הראשיות ו/או בהרחבות הייחודיות, לפי העניין.
- 1.1.4 להלן פירוט המסגרות הראשיות וההרחבות הייחודיות שייבדקו **בשלב הראשון (שלוש מסגרות ראשיות)**:

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- 1.1.4.1 **מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית** – במסגרת הראשית ישו עד 44 מטופלים. לצד המסגרת הראשית יופעל הוסטל עבור עד 7 מטופלים. המסגרת הראשית תופעל באזור הצפון (מחדרה בדרום ועד רמת הגולן ומטולה בצפון).
- 1.1.4.2 **מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי** – במסגרת הראשית ישו עד 35 מטופלים. לצד המסגרת הראשית יופעל הוסטל עבור עד 12 מטופלים.
- 1.1.4.3 **מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים** – במסגרת ישו עד 20 מטופלים, מתוכם עד 5 מטופלים בעלי צרכים סיעודיים. לא יופעל הוסטל לצד המסגרת הראשית. המסגרת הראשית תופעל במתחם של בית חולים או בסמיכות גיאוגרפית לבית חולים כמפורט בסעיף 2.1.4.1.1.2 למכרז.
- 1.1.5 להלן פירוט ההרחבות הייחודיות שיופעלו לצד המסגרות הראשיות ושייבדקו **בשלב השני (ארבע הרחבות ייחודיות)** :
- 1.1.5.1 **הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית** – ההרחבה הייחודית תכלול עד 15 מטופלות ותופעל לצד מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית כמפורט לעיל. לצד ההרחבה הייחודית יופעל הוסטל עבור עד 4 מטופלות. **מובהר כי לא תתאפשר הפעלה של יותר מהרחבה ייחודית אחת לנשים מהאוכלוסייה הכללית לצד אותה מסגרת ראשית.**
- 1.1.5.2 **הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי** – ההרחבה הייחודית תכלול עד 15 מטופלות ותופעל לצד מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי כמפורט לעיל. לא יופעל הוסטל לצד ההרחבה הייחודית.
- 1.1.5.3 **הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית** – ההרחבה הייחודית תכלול עד 16 מטופלים. לא יופעל הוסטל לצד ההרחבה הייחודית.
- 1.1.5.4 **הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין** – ההרחבה הייחודית תכלול עד 10 מטופלים. לצד ההרחבה הייחודית יופעל הוסטל עבור עד 5 מטופלים. הרחבה ייחודית זו תפעל על פי חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים, בדומה ליתר המסגרות, וכן על פי חוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (מטפל ייעודי), תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (בקשה לרישיון הפעלה של מרכז מורשה) ותקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (תנאי קבלה ושהייה של מטופלים ותקן עובדים במרכז מורשה).
- 1.1.6 **מובהר כי למשרד שמורה האופציה להרחיב את ההתקשרות בעד 50% מהיקף ההתקשרות המשוער לפי המכרז לפי שיקול דעתו הבלעדי, בהתאם לצרכי אוכלוסיית היעד נושא מכרז זה ובכפוף לשיקולים תקציביים ולאישור ועדת המכרזים המשרדית.**
- 1.1.7 מציע רשאי להגיש הצעה להפעלה של יותר ממסגרת ראשית אחת ויותר מהרחבה ייחודית אחת, אולם מציע לא יוכל לזכות בהפעלה של יותר ממסגרת ראשית לפי מכרז זה ו/או לפי מכרז 212/2014 אחת וכן לא יוכל לזכות בהפעלה של יותר משתי הרחבות ייחודיות לפי מכרז זה ו/או לפי מכרז 212/2014. על אף האמור, מציע יוכל לזכות בהפעלה של שתי מסגרות ראשיות, לפי

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

מכרז זה ו/או לפי מכרז 212/2014, ובלבד שהמבנים שיוצגו על ידו להפעלת המסגרות כאמור ימוקמו במתחמים נפרדים הרחוקים זה מזה בלא פחות מ-100 ק"מ. **מבלי לגרוע מכל האמור מובהר כי מציע יהיה מחויב להצעתו גם במקרה שבו יזכה במתן השירותים רק בחלק מהמסגרות הכלולות בהצעתו.**

1.1.8 על המציע לפרט בנספח 4 עבור אילו מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות כלולות בהצעתו ואם מוגשת הצעתו להפעלת הרחבות ייחודיות – לצד אילו מסגרות ראשיות הוא מעוניין להפעילן. מובהר כי המשרד שומר לעצמו את הזכות לבחור במציעים כזוכים בכפוף לשיקול דעתו הבלעדי ולצרכיו, בין היתר בהתחשב בקיומה של הצעה אחת בלבד ביחס למסגרת מסוימת, מספר המסגרות שיופעלו על ידי כל ספק וכיו"ב. עוד מובהר כי על המציע להגיש הצעה אחת בלבד. לגבי כל אחת מהמסגרות הראשיות (**בשלב א'**) וההרחבות הייחודיות (**בשלב ב'**) על המציע לפרט בנפרד ולצרף את כל המסמכים הדרושים אודות הצוות המקצועי, המבנה/ים המוצע/ים, המלצות והתכנית הטיפולית המוצעת לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף וניקוד איכות ההצעות.

1.1.9 כאמור, **בשלב השלישי** ייבדקו ההצעות של המציעים שזכו בהפעלת מסגרת ראשית ו/או ספקים המפעילים מסגרת ראשית מכוח מכרז 212/2014 להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי באחת המסגרות הראשיות ו/או בהרחבות הייחודיות, לפי העניין, ובהתאם להצעות שהוגשו.

1.1.10 התכנית לשיקום תעסוקתי מיועדת למטופלים השוהים במסגרות חוץ ביתיות ואשר נמצא במהלך תהליך האבחון והטיפול בהם כי קיימים אצלם קשיי הסתגלות לתעסוקה והיעדר מקצוע או לחילופין העדר רקע תעסוקתי. מטרת התכנית הינה הקניית מיומנויות תעסוקה ורכישת מקצוע לנפגעי התמכרויות השוהים במסגרות החוץ ביתיות. התכנית הינה תכנית משלימה לתכניות הטיפוליות בנפגעי התמכרויות השוהים במסגרות החוץ ביתיות ועל כן רשאים להפעילן רק מציעים שזכו בהפעלת מסגרות לפי מכרז זה.

1.1.11 במסגרת מכרז זה תמומן על ידי המשרד תכנית לשיקום תעסוקתי **במסגרת חוץ ביתית אחת**, עבור **8 מטופלים בלבד**, במהלך שנת טיפול אחת. מימון המכסות בתכניות ייעשה באמצעות שיטת המימון המקביל (matching), כאשר עבור כל מטופל בתכנית שימומן על ידי המשרד, יממן הספק מטופל אחד נוסף בתעריף זהה, ובסה"כ יממן הספק **8 מטופלים נוספים**.

1.1.12 על המציע לפרט בנספח 8 באיזו מסגרת חוץ ביתית (מסגרות ראשיות או הרחבות ייחודיות) הוא מעוניין להפעיל תכנית לשיקום תעסוקתי. **כל הצעה להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי תיבדק בנפרד, בהתאם למסגרת החוץ ביתית שבה מוצע להפעיל את התכנית, ועל המציע לפרט בנפרד ולצרף את כל המסמכים הדרושים אודות הצוות המקצועי, המלצות והתכנית הטיפולית המוצעת לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף וניקוד איכות ההצעה.**

1.1.13 מובהר כי מציע הזוכה בהפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי במסגרת בה שוהות גם נשים יידרש כי לפחות שליש ממשנתפי התכנית במסגרת כאמור יהיו נשים.

1.1.14 רשאי להגיש הצעות לפי מכרז זה תאגיד, הרשום בישראל, או עצמאי הממלא את כל תנאי הסף לפי מכרז זה.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

1.1.15 הספק אינו רשאי להפעיל קבלני-משנה בביצוע השירותים לפי מכרז זה אלא לצורכי נקיון והזנה. הפעלת קבלני-משנה לצורך ביצוע שירותים אחרים תהא כפופה לקבלת אישור מראש ובכתב של המשרד. ההצעה תוגש ע"י המציע בלבד והוא שיהיה האחראי הבלעדי למתן השירותים לפי מכרז זה.

1.1.16 יובהר כי בין המציע למשרד לא יתקיימו יחסי עבודה.

1.1.17 בכל מקום במכרז זה, בו ננקטה לשון זכר, הכוונה היא גם ללשון נקבה ולהיפך.

## 1.2 הגדרות

|   |                     |
|---|---------------------|
| אחד מאלה ובלבד שקיבל הכשרה מתאימה:  | "גורם מקצועי מתאים" |
| 1. לגבי עבריו מין שלא נידון למאסר בפועל - קצין מבחן.  |                     |
| 2. לגבי עבריו מין שהשתחרר או שעומד להשתחרר ממאסר בפועל או מאשפוז - נציג הרשות לשיקום האסיר.   |                     |
| כהגדרתו בחוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, תשס"ו – 2006;  |                     |
| החיקוקים המפורטים בתוספת השנייה לחוק בית הדין לעבודה, התשכ"ט-1969, ששר הכלכלה ממונה על ביצועם, חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 וכן ההלכה הפסוקה;  | "דיני העבודה"       |
| נספח 31 להלן, על כל הנספחים שלו – המסמך, המגדיר את השירותים ואת אופן המימוש שלהם והמסדיר את תנאי ההתקשרות לפי מכרז זה;  | "ההסכם"             |
| מסגרות לבוגרי מסגרות חוץ ביתיות הזקוקים להמשך התערבות מלווה ושיקומית לאחר תקופת שהות במסגרת החוץ ביתית או נפגעי התמכרויות שאינם בוגרי מסגרות כאמור הזקוקים לטיפול שאינו אינטנסיבי כפי שמתבצע במסגרות החוץ ביתיות, כמפורט בסעיף 5.2.2 למכרז; | "הוסטל", "הוסטלים"  |
| הכשרה מיוחדת בטיפול בנפגעי סמים המוכרת על ידי השירות כהגדרתה בתקנה 50(א) לתקנות הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים (תנאי קבלה ושהיה של מטופלים במוסד משולב);  | "הכשרה מוכרת"       |
| פנייה זו לקבלת הצעות וכל הנספחים הנלווים אליה, לרבות ההסכם וכן מענה לשאלות הבהרה וכל מידע אחר שנמסר על ידי המשרד במסגרת הליכי מכרז זה;  | "המכרז"             |
| משרד הרווחה והשירותים החברתיים;   | "המשרד"             |
| המציע אשר נבחר ע"י המשרד כזוכה לפי מכרז זה;   | "הספק"              |

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

מסגרת לטיפול בנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בתנאי פנימייה שהם נשים מהאוכלוסייה הכללית או נשים מהמגזר הדתי-חרדי או נשים ו/או גברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית ו/או עברייני מין, ושאינה יכולה לפעול באופן עצמאי אלא לצד מסגרת ראשית, כמפורט בסעיף 1.1.5 למכרז;

השירות לטיפול בהתמכרויות;

חוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, התשס"ו-2006;

חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981;

חוק הנוער (טיפול והשגחה), התש"ך-1960;

חוק הפיקוח על המעונות, תשכ"ה-1965 והתקנות שהותקנו על פיו, לרבות תקנות הפיקוח על מעונות (בקשה לרשיון למוסד פנימייתי לטיפול סוציאלי ולמוסד אמבולטורי לטיפול סוציאלי), תשנ"ד-1994;

חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים, תשנ"ג-1993 ותקנות הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים;

חוק התכנון והבניה, התשכ"ה-1965;

חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001;

חוק עובדים זרים, התשנ"א-1991;

חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976;

חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 ותקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות למקום ציבורי שהוא בניין קיים), התשע"ב-2011;

חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987;

טיפול שכל תכליתו להביא למניעת ביצועם של מעשים בעלי אופי מיני המהווים עבירה לפי כל דין או להפסקתם, למעט טיפול תרופתי, כהגדרתו בחוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, תשס"ו – 2006;

גברים ונשים נפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה, כמפורט בסעיף 5.6 למכרז;

כהגדרת המונח בחוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, התשס"ו – 2006 ובתקנות הגנה על ציבור מפני ביצוע עבירות מין (מטפל ייעודי), התשע"ד – 2014;

"הרחבה ייחודית",

"הרחבות ייחודיות"

"השירות"

"חוק הגנה על הציבור

מפני ביצוע עבירות מין"

"חוק הגנת הפרטיות"

"חוק הנוער"

"חוק הפיקוח על המעונות

ותקנותיו"

"חוק הפיקוח על מוסדות

לטיפול במשתמשים

בסמים ותקנותיו"

"חוק התכנון והבניה"

"חוק למניעת העסקה של

עברייני מין"

"חוק עובדים זרים"

"חוק עסקאות גופים

ציבוריים"

"חוק שוויון זכויות

לאנשים עם מוגבלות

ותקנותיו"

"חוק שכר מינימום"

"טיפול ייעודי"

"מטופל", "מטופלים"

"מטפל ייעודי"

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

|   |   |
|---|---|
| מי שנתמנה לפי סעיף 20 יב לחוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, תשס"ו-2006 ;  | "ממונה על הרישוי"   |
| מסגרת לטיפול בנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בתנאי פנימייה שהם גברים מהאוכלוסייה הכללית ו/או גברים מהמגזר הדתי-חרדי ו/או גברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית לרבות בעלי צרכים סיעודיים, ושלצידה יכול שיופעלו הרחבות ייחודיות ו/או תכנית לשיקום תעסוקתי, כמפורט בסעיף 5.5 למכרז ; | "מסגרת ראשית",<br>"מסגרות ראשיות"   |
| מסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית ו/או הוסטלים לטיפול בנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה, כמפורט בסעיף 5.5 למכרז ;   | "מסגרת", "מסגרות",<br>"מסגרת חוץ ביתית"   |
| תאגיד או עצמאי המגיש הצעה במענה למכרז זה ;  | "מציע"  |
| נהלי העבודה הקובעים את הסטנדרטים לעבודה בהתאם למדיניות השירות, לרבות קובץ נהלים מסגרות פנימיות נוסח 2011 המצויים במשרדי השירות, וניתן לעיין בהם בתיאום מראש ;   | "נהלי השירות"   |
| תאגיד או אדם פרטי הנותן שירות למשרד מטעם הספק בהתאם למכרז זה ;  | "נותן-שירות"  |
| הגורם האחראי במשרד על כל הכרוך בקבלת השירותים בשלבי ההזמנה והביצוע לפי מכרז זה ;  | "נציג המשרד"  |
| תואר אשר הוענק ע"י מוסד המוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה (המל"ג) להעניק תארים מסוג זה ו/או תואר אקדמי מחו"ל ממוסד אשר ברשותו אישור הגף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או תואר שהוענק ע"י השלוחות של מוסדות זרים להשכלה גבוהה הפועלים בישראל ואשר קיבלו רישיון מהמל"ג ;            | "תואר אקדמי"  |
| תכנית משלימה לתכנית הטיפולית בנפגעי התמכרויות שמטרתה הקניית מיומנויות תעסוקה ורכישת מקצוע למטופלים, כמפורט בסעיף 5.10 למכרז ;   | "תכנית לשיקום תעסוקתי", "התכנית "   |
| תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (בקשה לרישיון הפעלה של מרכז מורשה), תשע"ד-2014 ;   | "תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (בקשה לרישיון הפעלה של מרכז מורשה)" |
| תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (מטפל ייעודי), תשע"ד-2014 ;  | "תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (מטפל ייעודי)"                      |

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

|   |  |
|---|--|
| תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (תנאי קבלה ושהייה של מטופלים ותקן עובדים במרכז מורשה), תשע"ד-2014 ;  | "תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (תנאי קבלה ושהייה של מטופלים ותקן עובדים במרכז מורשה)" |
| תקנות הפיקוח על מעונות (תנאי קבלה ושהייה של מטופלים במעון שהוא מוסד לטיפול סוציאלי), תשנ"ד-1994 ;   | "תקנות הפיקוח על המעונות"  |
| תקנות הפיקוח על מוסדות לטיפול בסמים (בקשה לרשיון למוסד משולב), תשנ"ד-1994 ותקנות הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים (תנאי קבלה ושהייה של מטופלים במוסד משולב), תשנ"ד-1994 ; | "תקנות הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים"   |
| תקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993.  | "תקנות חובת המכרזים"   |

### תקופת ההתקשרות

1.3

- 1.3.1 תקופת ההתקשרות לפי מכרז זה תחל עם חתימת ההסכם בין המשרד לספק.
- 1.3.2 תקופת ההתקשרות תהיה עד ליום 31/12/2017.
- 1.3.3 למשרד קיימת אופציה להארכת ההסכם בשלוש שנים נוספות, שנה או חלק ממנה, בכל פעם.
- 1.3.4 ההתקשרות כולה כפופה לאישור ועדת המכרזים המשרדית, אישור תקציב המדינה מידי שנה וקיום תקציב בפועל.
- 1.3.5 ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המשרד רשאי לבטל את ההתקשרות עם הספק בהתראה בכתב בת 30 יום מראש, וזאת מבלי שיאלץ לנמק את הסיבה להפסקת ההתקשרות.

### תקופת התארגנות למתן השירות

1.4

- 1.4.1 הספק שייבחר יידרש להתחיל בהתארגנות להפעלת המסגרת מיד עם קבלת ההודעה על הזכייה במכרז.
- 1.4.2 בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז על הספק לסיים את ההתארגנות, בין היתר לעניין העמדת המבנה/ים, הצטיידות והעסקת כוח אדם מתאים, ולהיות ערוך למתן השירותים בפועל, לפי הנחיות המשרד. מובהר כי עד לסיום ההתארגנות המשרד יהיה רשאי שלא להפנות מטופלים למסגרת.
- 1.4.3 על אף האמור בסעיף זה, במקרים חריגים, בכפוף לאישור ועדת המכרזים, ניתן יהיה להאריך את תקופת ההתארגנות בתקופה נוספת שלא תעלה על חודשיים, על פי שיקול דעתו הבלעדי של המשרד. במידה ותידרש תקופה נוספת, מעבר לתקופת ההארכה הראשונה, ידרש אישור של מנהל האגף/מנכ"ל המשרד בנוסף לאישור ועדת המכרזים.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

1.4.4 מבלי לגרוע מן האמור לעיל, הספק מתחייב לתת את השירותים למשרד, בכפוף לדרישותיו של המשרד לעניין משך ההתקשרות.

1.4.5 מובהר כי אי-עמידה בלוחות הזמנים כמפורט בסעיף זה על תתי סעיפיו (1.4) תהווה, כשלעצמה, הפרה יסודית של הסכם ההתקשרות שייחתם עם הספק ויחול עליה האמור בסעיף 28.5 להסכם ההתקשרות המצ"ב כנספח 31 למכרז. מבלי לגרוע מהאמור יהיה רשאי המשרד במקרה של אי-עמידה בלוחות הזמנים כאמור להתקשר עם המציע שנבחר ככשיר שני או שלישי, כאמור בסעיף 3.4.4 למכרז.

## 2. תנאי סף

המציע נדרש לעמוד בכל תנאי-הסף הבאים (במצטבר). כל הצהרותיו של המציע, הנדרשות בסעיף זה, הינן בגדר חובה והם יינתנו רק אם המציע אכן עומד בדרישות, לגביהן ההצהרות נדרשות. על המציע להגיש הצעה מלאה וחתומה כנדרש, כמפורט בסעיף 3.3.1 להלן ובשאר הסעיפים במכרז זה.

יובהר כי תנאי הסף לעניין הצוות המוצע והמבנה המוצע, ייבדקו עבור כל מסגרת ראשית (וההוסטל שיופעל לצידה, לפי העניין) ועבור כל הרחבה ייחודית (וההוסטל שיופעל לצידה, לפי העניין) בנפרד, וכי מציע המעוניין להגיש הצעות להפעלה של יותר ממסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית אחת יגיש הצעה אחת ובמסגרתה צוות ומבנה נפרדים עבור כל מסגרת הכלולה בהצעתו, כמספר המסגרות הכלולות בהצעתו, הכל בכפוף להוראות מכרז זה. עוד מובהר כי מציע המעוניין להפעיל הרחבה ייחודית, אחת או יותר, לצד מסגרת ראשית, יידרש להציג עובד סוציאלי, העומד בכל הדרישות המפורטות בסעיף 2.1.2.2 למכרז במצטבר, עבור כל הרחבה ייחודית אותה הוא מעוניין להפעיל בנוסף לעובדים הסוציאליים המוצגים על ידו במסגרת הצעתו להפעלת המסגרת הראשית (ובהרחבה הייחודית לגברים עברייני מין גם מטפל ייעודי), הכל כמפורט בסעיף 2.2 למכרז. עובדים סוציאליים המוצעים עבור הרחבות ייחודיות לנשים מהאוכלוסייה הכללית (סעיף 1.1.5.1) ו/או לנשים מהמגזר הדתי-חרדי (סעיף 1.1.5.2) יהיו נשים בלבד.

### 2.1 תנאי סף – שלב ראשון: מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן

#### 2.1.1 ניסיון נדרש מהמציע

על המציע לעמוד בכל הדרישות הבאות במצטבר, ולפי העניין:

2.1.1.1 בעל ניסיון מעשי מוכח של שלוש שנים לפחות, מתוך חמש השנים האחרונות, הקודמות

למועד האחרון להגשת ההצעות, בהפעלה של מסגרות חוץ ביתיות לטיפול בנשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, כאשר מתוכן לפחות שנתיים היו באותה המסגרת.

2.1.1.2 על מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית עבור המגזר הדתי-חרדי להיות בנוסף

לאמור בסעיף 2.1.1.1 לעיל בעל ניסיון מעשי מוכח של שנתיים לפחות, מתוך חמש השנים האחרונות, הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי.

2.1.1.3 על מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית

להיות בנוסף לאמור בסעיף 2.1.1.1 לעיל בעל ניסיון מעשי מוכח של שנתיים לפחות, מתוך חמש השנים האחרונות, הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית.

להוכחת עמידתו בתנאי סף זה, המציע יפרט את נסיונו הרלבנטי ויגיש תצהיר כנדרש בנספח 5 . ההצהרה תאומת ע"י עורך-דין.

## 2.1.2 הצוות המוצע – דרישות ניסיון והשכלה

### מובהר בזה כי לא ניתן להציע את אותו המנהל ו/או עובד סוציאלי ליותר ממסגרת אחת.

#### 2.1.2.1 המנהל המוצע

על המציע להציג בהצעתו מנהל אחד עבור כל מסגרת ראשית שביחס אליה הוא מגיש את הצעתו. על כל מנהל מוצע מטעם המציע לעמוד בכל הדרישות הבאות, במצטבר –

2.1.2.1.1 עומד בדרישות ההשכלה החלופיות כמפורט להלן –

2.1.2.1.1.1 כשיר לעבודה סוציאלית בהתאם לחוק העובדים הסוציאליים,

התשנ"ו-1996, הרשום בפנקס העובדים הסוציאליים, או –

2.1.2.1.1.2 פסיכולוג קליני או שיקומי מומחה, הרשום בפנקס הפסיכולוגים

לפי חוק הפסיכולוגים, התשל"ז-1977, או –

2.1.2.1.1.3 מוסמך בקרימינולוגיה קלינית ובעל תעודת מקצוע בקרימינולוגיה

קלינית, או –

2.1.2.1.1.4 רופא מורשה לעסוק ברפואה לפי פקודת הרופאים [נוסח חדש],

התשל"ז-1976.

2.1.2.1.2 בעל ניסיון של שלוש שנים לפחות, ואם הוא כשיר לעבודה סוציאלית ובעל

תואר אקדמי ראשון בלבד – חמש שנים לפחות, בניהול.

2.1.2.1.3 המנהל המוצע הינו ללא הרשעות בעבירה פלילית או משמעתית שמפאת

מהותה, חומרתה או נסיבותיה אינו ראוי לשמש כמנהל המסגרת.

#### 2.1.2.2 עובדים סוציאליים

על המציע להציג בהצעתו שלושה עובדים סוציאליים עבור כל מסגרת ראשית שביחס אליה הוא מגיש את הצעתו. על כל אחד מן העובדים הסוציאליים לעמוד, בכל הדרישות הבאות, במצטבר –

2.1.2.2.1 כשיר לעבודה סוציאלית בהתאם לחוק העובדים הסוציאליים, התשנ"ו-1996,

כולל רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

2.1.2.2.2 המציע רשאי להציג מוסמך בקרימינולוגיה קלינית, שיבוא תחת אחד

מהעובדים הסוציאליים שעל המציע להציג לפי סעיף זה, ויחול עליו כל האמור

במכרז זה לעניין עובדים סוציאליים, בשינויים המחויבים.

להוכחת עמידתו בתנאי סף אלו, המציע יפרט את השכלתו ואת ניסיונו הרלוונטי של הצוות המוצע, יצרף, בסופו של נספח 5 , תעודות המעידות על השכלתו של הצוות המוצע (המנהל

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

המוצע ועובדים סוציאליים) (ולעניין השכלה אקדמית, אם התואר לא נרכש בארץ – יצורף אישור הגף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או אישור כי התואר מוכר ע"י המל"ג), אישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים ו/או בפנקס הפסיכולוגים ו/או רישיון לעסוק ברפואה, לפי העניין, וקורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה, בנפרד לגבי כל מסגרת הכלולה בהצעה, ויגיש תצהיר, מאומת על-ידי עורך-דין, כנדרש בנספח 5. כמו כן תצורף הצהרה בדבר היעדר עבירות פליליות לגבי המנהל המוצע, שתיחתם על ידי המנהל המוצע, בנוסח המופיע בנספח 6 שתאומת על ידי עורך דין.

### 2.1.3 רישיון משולב או סוציאלי

2.1.3.1 על המציע להיות בעל רישיון משולב או סוציאלי בר-תוקף לפי חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו להפעלת המסגרות נושא מכרז זה במבנים המוצגים על ידו לפי סעיף 2.1.4 למכרז או להיות בהליך לקראת קבלת רישיון כאמור (כשברשותו אישור כבאות ותברואה תקפים והמלצת מפקח). על מציע שאינו בעל רישיון כאמור או שאינו נמצא בהליך לקראת קבלת רישיון כאמור יחולו הוראות סעיף 2.1.3.3 למכרז.

2.1.3.2 המציע יסמן בנספח 5 האם ברשותו רישיון כאמור בסעיף 2.1.3.1 למכרז או שהוא בהליך לקראת קבלת רישיון כאמור ויצרף להצעתו עותק של הרישיון לפי חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו או עותק של מסמכי הבקשה לקבלת רישיון כאמור, לפי העניין.

2.1.3.3 מובהר בזאת, כי למסגרת חדשה תינתן אפשרות של חצי שנה החל ממועד תחילת הפעלתה של המסגרת לפי מכרז זה, ובכל מקרה בקשה לקבלת רישיון עבור מסגרת חדשה כאמור תוגש לא יאוחר משלושה חודשים ממועד קבלת הודעה על זכייה במכרז. ההתחייבות כאמור תינתן בנוסח המופיע בנספח 5 ותחול לגבי כל מסגרת שביחס אליה מוגשת הצעתו של המציע במסגרת מכרז זה.

2.1.3.4 המשרד שומר לעצמו את הזכות לעצור את ההפניה של המטופלים למסגרות ו/או אף לפזר את המטופלים השוהים במסגרות במקרה שהספק לא יציג בתוך לכל היותר חצי שנה החל ממועד תחילת הפעלתה של המסגרת לפי מכרז זה רישיון בר תוקף כנדרש.

2.1.3.5 רישיון/ות או בקשה/ות לקבלת רישיון והמסמכים הנלווים להן, לפי העניין, שיוגשו על ידי מציע לפי מכרז זה יוגשו פעם אחת בלבד לגבי כל אחד מהמתחמים, עבורם מוגשת ההצעה, ויצורפו להצעתו של המציע לפי סעיף זה. הרישיון/ות או הבקשה/ות לקבלת רישיון/ות כאמור יתייחסו לכל סוגי המסגרות במתחם, שביחס אליהן מוגשת הצעתו במסגרת המכרז, לרבות לפי סעיף 2.2.3 למכרז.

### 2.1.4 דרישות בעניין המבנה המוצע

2.1.4.1 מאפייני המבנה/ים המוצע/ים

#### 2.1.4.1.1 מסגרות ראשיות

- 2.1.4.1.1.1 המציע יציג בהצעתו מבנים בהתאם למספר המסגרות הראשיות שביחס אליהן הגיש הצעתו. עבור כל מסגרת ראשית, בהתאם להצעה המוגשת, יידרש המציע להציג בהצעתו לפחות מבנה אחד.
- 2.1.4.1.1.2 המבנה/ים שיוצעו/ להפעלת מסגרת ראשית עבור גברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, לרבות בעלי צרכים סיעודיים, כמפורט בסעיף 1.1.4.3 למכרז ימוקם/ו במתחם בית חולים או בסמיכות גיאוגרפית לבית חולים, כך שמרחק הנסיעה מהמבנה/ים לבית החולים לא יעלה על 40 ק"מ מרחק כביש. מובהר בזאת, כי ככל שהמבנה/ים שיוצגו/ להפעלת המסגרת כאמור בסעיף זה יימצאו/ו במרחק נסיעה מבית חולים, הספק יידרש להעמיד רכב המותאם לצרכי המטופלים, לצורך הסעתם לבית החולים וממנו, בהיקפים הנדרשים ובכל שעות פעילות המסגרת. המבנה/ים שיוצעו/ יהיו/ו תואם/ים לצרכיהם של אנשים בעלי מוגבלויות. כמו כן, מובהר כי על המבנה/ים המוצע/ים לאפשר הפרדה ברורה בין מטופלים גברים ונשים במגורים, בטיפול ובכל יתר הפעילויות.

#### 2.1.4.1.2 הוסטלים

- 2.1.4.1.2.1 על המציע להציג בהצעתו דירות מגורים להפעלת הוסטלים לצד מסגרות ראשיות. כל דירה תשמש לאכלוס של בין ארבעה ועד עשרה מטופלים.
- 2.1.4.1.2.2 דירות המגורים שיוצגו להפעלת ההוסטלים יהיו ממוקמות בשכונת מגורים ראויה, ביישובים מרכזיים, נגישים ובאזור המאפשר גישה קלה למקומות תעסוקה או לחילופין למקומות לימודים או הכשרה מקצועית (לפחות 3 קווי אוטובוס קרובים ונגישים). יודגש כי לא יתאפשרו מגורים מעורבים של מטופלים גברים ונשים באותו המבנה.

#### 2.1.4.1.3 כללי

- 2.1.4.1.3.1 על כל אחד מהמבנים המוצעים על ידי המציע לעמוד בכל דרישות המבנה, הציוד והבטיחות ובכל יתר הדרישות כמפורט במכרז זה.
- 2.1.4.1.3.2 המבנים המוצעים יהיו נגישים לתחבורה ציבורית ופרטית ויתאימו בגודלם ובמאפייניהם לשהות ולשאר הפעילויות של המסגרת, לפי העניין, בהתאם למפורט בסעיף 5 להלן.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- 2.1.4.1.3.3 על המציע לציין את כתובותיהם של המבנה/ים המוצע/ים בנספח 9 ובנספח 10, לפי העניין.
- 2.1.4.1.3.4 מובהר כי אם מבנה מוצע אינו נגיש לתחבורה ציבורית ו/או פרטית כאמור, המציע יידרש להעמיד רכב המותאם לצרכי המטופלים השוהים במסגרת, אנשי הצוות, מבקרים וכיו"ב לצורך הסעתם אל ומחוצה לה, בהיקפים הנדרשים ובכל שעות פעילות המסגרת. מובהר כי לא ישולם לספק תשלום נוסף כלשהו בגין העמדת רכב כאמור.
- 2.1.4.1.3.5 אם המבנה/ים המוצע/ים אינם עומד/ים בכל דרישות המכרז כאמור, המציע מתחייב כי ניתן להתאימו/ם או לשפצו/ם באופן שיעמוד/ו בכל הדרישות בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז. יובהר, כי למשרד בלבד הזכות לקבוע האם המבנה/ים המוצע/ים אכן ניתן/ים להתאמה באופן שיעמוד/ו בכל דרישות המכרז בתוך המועד האמור, בהתאם לדוחות הפיקוח, שייערכו לאחר הביקור במבנה/ים המוצע/ים.
- 2.1.4.1.3.6 דרישות הסף למבנים מפורטות בנספח 9 ובנספח 10. על המציע להתחייב בנוסח נספחים אלה כי הוא עומד בדרישות הסף למבנים ביחס לכל אחד מן המבנים המוצעים על-ידו, ובהתאם לסוגי המסגרות שביחס אליהן מוגשת הצעתו.
- 2.1.4.1.3.7 על המציע להתחייב לפעול לפי חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות ותקנותיו בנוסח המופיע בנספח 9 ובנספח 10 המצ"ב.
- 2.1.4.1.3.8 יש לצרף תרשים כללי של בעל מקצוע של כל מבנה מוצע, תוך ציון של החדרים הרלבנטיים, גודלם, ייעודם ומאפייניהם.

#### 2.1.4.2 מיקום המבנה/ים

- 2.1.4.2.1 על המציע להציג מבנה/ים הממוקם/ים **לפחות** 400 מטר ב"מרחק הליכה" ממסגרות חוץ ביתיות אחרות המיועדות לקטינים ובגירים שבאחריות הטיפולית של המשרד או משרד הבריאות.
- 2.1.4.2.2 על המציע להציע מבנה/ים באזור בו ברדיוס של 500 מטר לא פועלות מסגרות חוץ ביתיות, כהגדרתן בסעיף 2.1.4.2.5 להלן, שיש בהן יותר מ-61 דיירים במצטבר. מובהר בזה, כי הרדיוס ימדד מהמסגרת שמיקומה הוא המרכזי ביותר ביחס לשאר המסגרות.
- 2.1.4.2.3 לצורך בדיקה האם המבנה/ים המוצע/ים עומד/ים בתנאי סף זה, באפשרות המציע לפנות בשאלת הבהרה לשם בדיקת התאמת המבנה/ים המוצע/ים על ידו בכל מועד, מיום פרסומו של מכרז זה ועד ליום 18/05/2016. המשרד

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

מתחייב להודיע על הממצאים אודות המבנה/ים המוצע/ים בתוך 7 (שבעה) ימים מיום קבלת השאלה.

2.1.4.2.4 מובהר כי עצם ביצוע הפניה כאמור בסעיף 2.1.4.2.3 לעיל אינו חלק מתנאי סף. במידה והמזיע לא יפנה אל המשרד לשם בדיקת התאמת המבנה/ים, תיעשה הבדיקה לאחר הגשת ההצעה.

2.1.4.2.5 לעניין סעיף זה בלבד, "מסגרת חוץ ביתית" – מסגרת בתנאי פנימייה המאכלסת מעל שישה דיירים שאינה מסגרת ראשית או הרחבה ייחודית שיופעלו לפי מכרז זה.

2.1.4.2.6 יובהר כי הוראות סעיף זה תחולנה על מסגרות חדשות בלבד ועל מבנים הממוקמים באזורי מגורים בלבד.

### 2.1.4.3 דרישות בטיחות

#### 2.1.4.3.1 מסגרות ראשיות

2.1.4.3.1.1 על המזיע לצרף להצעתו, ביחס לכל מבנה המוצע על ידו, את נספח 11, החתום על ידי מורשה חתימה מטעם המזיע וכן חתום על ידי אחד מאלה (על המזיע לצרף להצעתו העתק של תעודת הסמכה בתחום בטיחות ו/או אישור כשירות בתוקף, לפי העניין):

2.1.4.3.1.1.1 מהנדס בטיחות הרשום בפנקס המהנדסים והאדריכלים במדור בטיחות אש ומניעתה או במדור בטיחות כללית;

2.1.4.3.1.1.2 ממונה בטיחות בעבודה המוסמך ע"י משרד הכלכלה עם וותק של 5 שנים לפחות מיום קבלת ההסמכה וביצע לפחות 50 בדיקות בטיחות במסגרות ציבוריות;

2.1.4.3.1.1.3 עורך מבדקי בטיחות של מוסדות חינוך עם וותק של 5 שנים לפחות מיום קבלת הסמכה וביצע לפחות 50 בדיקות בטיחות במסגרות ציבוריות.

שלושתם ביחד ייקראו להלן: "בודק בטיחות".

2.1.4.3.1.2 מובהר בזה כי הממצאים אשר יפורטו בדו"ח יהוו, בין היתר, בסיס לבדיקת התאמתם של כל אחד מהמבנה/ים המוצע/ים.

2.1.4.3.1.3 יובהר כי ככל שהמזיע מציג מבנה/ים המצוי/ים בשיפוץ או בבנייה, וניתן/ים להתאמה לדרישות המכרז בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז (להלן – תקופת ההתארגנות), יהא עליו להגיש את נספח 11, חתום כנדרש על ידי בודק הבטיחות. על הבודק להתייחס לפערים אשר נמצאו במבנה/ים המוצע/ים ביחס

לדרישות המכרז, וכן לזמן המשוער לתיקון פערים אלו, הכל תוך תקופת ההתארגנות.

#### 2.1.4.3.2 הוסטלים

על המציע לצרף להצעתו, ביחס לכל מבנה המוצע על ידו את נספח 11 וכן אישור כבאות, ואם המבנה המוצע מיועד לאכלוס של מעל לשמונה מטופלים, על המציע לצרף גם אישור תברואה (טרם אכלוס המבנה).

#### 2.1.4.4 אמצעי מיגון מבנים לזמן חירום

2.1.4.4.1 על המציע לצרף להצעתו, ביחס לכל מבנה המוצע על ידו להפעלת מסגרת

ראשית, את נספח 12, החתום על ידי מורשה חתימה מטעם המציע.

2.1.4.4.2 על המציע לצרף להצעתו, ביחס לכל מבנה המוצע על ידו להפעלת הוסטל,

את נספח 13, החתום על ידי מורשה חתימה מטעם המציע.

#### 2.1.4.5 זכויות המציע במבנה/ים המוצע/ים

על המציע לציין בנספח 9 את זכויותיו במבנה/ים המוצע/ים ולצרף בסופו של נספח זה מסמכים המעידים על זכויותיו בכל אחד מהמבנים המוצעים על ידו, כדלקמן:

2.1.4.5.1 אם המבנה המוצע הינו בבעלותו של המציע, המציע יצרף להצעתו העתק

מתאים למקור מרשם המקרקעין, המעיד, כי המבנה המוצע הינו בבעלותו (ואם באישור לא מצוינת כתובת/יהם של המבנה/ים המוצע/ים, יצרף המציע בנוסף אישור עו"ד לעניין זה) או, לחלופין, כי קיים בידיו מסמך, המעיד על זכות חכירה לטווח של לפחות שנה אחת ממועד הגשת ההצעה מאת הגורם הרלוונטי.

2.1.4.5.2 אם המבנה המוצע אינו בבעלותו של המציע, על המציע לצרף להצעתו את כל

המסמכים הבאים:

2.1.4.5.2.1 חוזה שכירות של המבנה המוצע לתקופה, שלא תפחת משנה אחת,

מיום הגשת ההצעה, או מסמך בדבר התחייבות בלתי-חוזרת מצד המשכיר להשכרתו של המבנה המוצע לתקופה, שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה, או מסמך, המגדיר את מהות זכויותיו של המציע במבנה, לתקופה, שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה.

2.1.4.5.2.2 ההתחייבות הבלתי חוזרת מצד המשכיר להשכרה של המבנה המוצע

**תהא בת-מימוש תוך 30 יום ממועד קבלת הודעת הזכיה.**  
ההחלטה, האם ההתחייבות הבלתי חוזרת הינה אכן "בת מימוש תוך 30 יום ממועד קבלת הודעה על הזכיה", הינה במסגרת שיקול-דעתה הבלעדי של ועדת המכרזים של המשרד.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

2.1.4.5.2.3 מסמך מאת בעל המבנה המוצע, לפיו בעל המבנה מסכים להפעלה במבנה של מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים על כל המשתמע מכך.

2.1.4.5.3 אם המבנה המוצע הינו נכס, המנוהל ע"י מינהל הדיור הממשלתי, על המציע לצרף אישור ממינהל הדיור הממשלתי, לפיו הנכס, נושא המכרז, מוסדר מול הדיור הממשלתי.

2.1.4.5.4 במידה והמבנה המוצע הינו בבעלות הרשות המקומית – יש לצרף התחייבות של הרשות המקומית להעמיד מבנה מתאים להפעלת מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים לתקופה שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה.

כל המסמכים הנדרשים לפי סעיף זה יצורפו לנספחים הרלוונטיים. בחתימתו של המציע על הנספחים הנזכרים בסעיף זה על כל תנאי-סעיפיו (2.1.4) המציע מתחייב לעמוד בדרישות המבנה לכל אחד מן המבנים, המוצעים על-ידו.

מבלי לגרוע מכל האמור בסעיף זה מובהר כי המשרד שומר לעצמו את שיקול הדעת, במקרים בהם המבנה/ים שהוצעו/ו להפעלת ההוסטל אינו/ם עומד/ים בדרישות הסף, להמשיך בבדיקת ההצעה ובלבד שהמציע עמד ביתר תנאי הסף לפי מכרז זה. ככל שהמציע ייבחר כזוכה במכרז יהיה עליו להוכיח את עמידתו של המבנה המוצע להפעלת ההוסטל בתנאי הסף או להציג מבנה חליפי להפעלת ההוסטל לכל המאוחר בתוך 60 יום ממועד קבלת ההודעה על זכייה במכרז. מובהר כי תנאי למימוש הזכייה של המציע במקרה זה יהיה אישור המבנה/ים להפעלת ההוסטל על ידי המשרד.

#### 2.1.5 דרישות ציוד

המציע יצרף להצעתו התחייבות לרכישת הציוד המלא הדרוש להפעלת המסגרות כמפורט בסעיף 5.13 למכרז בתוך 60 יום ממועד קבלת הודעה על זכייה במכרז בנוסח המצורף בנספח 16 המצ"ב. מובהר בזאת כי התחייבות זו תחול לעניין כל שלבי מכרז זה ולעניין כל המסגרות שביחס אליהן הגיש המציע את הצעתו. עוד מובהר, כי באם ייבחר מציע כזוכה במכרז המשרד רשאי להפסיק להפנות או שלא להפנות כלל מטופלים למסגרת שהמציע נבחר להפעילה עד להשלמת הליך ההצטיידות כאמור.

#### 2.1.6 איתנות פיננסית

על המציע לקבל לפחות ציון 50 מתוך 100 במבחן האיתנות הפיננסית, המקובל בחשבות המשרד. לצורך בדיקת האיתנות הפיננסית של המציע עליו לצרף דוחות כמפורט להלן:

2.1.6.1 אם המציע הוא תאגיד, עליו לצרף להצעתו דוחות כספיים מבוקרים וחתומים לשנים 2013 ו-2014.

2.1.6.2 אם המציע הוא עצמאי, עליו לצרף דוחות שנתיים חתומים ע"י מס הכנסה לרבות דוח רווח והפסד ודוח התאמה למס. בנוסף, עליו להגיש שומת מס לשלוש השנים האחרונות

(2012, 2013 ו-2014) וכן צילום שיק מבוטל/אסמכתא מהבנק בהם מצוין מס' חשבונו של המציע, לצורך בדיקה כי המציע אינו לקוח מוגבל.

2.1.6.3 מציע אשר עבר את מבחן האיתנות הפיננסית בעבר במשרד עבור שנים אלו יוכל להגיש אישור על ציון האיתנות הפיננסית במקום דוחות כספיים. מציע שעבר בדיקה זו לשנים שצוינו בסעיף 2.1.6.1 למכרז, אך אין ברשותו העתק מאישור זה, יכול לפנות למבקר הכספים בחשבות, בדואר אלקטרוני שכתובתו: [moshema@molsa.gov.il](mailto:moshema@molsa.gov.il), בכדי לקבל העתק מהבדיקה האמורה.

2.1.6.4 יובהר, כי דוחות כספיים של המציע יישארו חסויים והינם בבחינת סוד מקצועי. המבחן מורכב מניקוד של מספר פרמטרים, כגון: מדד אלטמן, יחס שוטף, יחס כיסוי, היקף ההון העצמי ומדדים כלכליים פיננסיים אחרים.

#### 2.1.7 אישורים פורמליים, לפי כל חוק

2.1.7.1 על המציע להמציא אישור עדכני ותקף על ניהול ספרים, ניכוי מס במקור ורישום במע"מ, כנדרש לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים. האישורים חייבים להיות על שמו של המציע בלבד.

2.1.7.2 אם המציע הינו תאגיד, עליו לצרף:

2.1.7.2.1 תעודת רישום של התאגיד ותדפיס מרשם החברות בדבר בעלי המניות ומנהלי התאגיד, כשהוא מאומת ע"י עורך-דין.

2.1.7.2.2 אם המציע הינו חברה/שותפות, תנאי סף נוסף עבורו הינו היעדר חובות אגרה שנתית בשנה שקדמה למועד הגשת ההצעה, והיותו "חברה שאינה מפרת חוק" ואינה בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק, בהתאם למפורט בהוראת תכ"מ 7.4.6. להוכחת עמידתו בתנאי סף זה, עליו לצרף נסח חברה/שותפות עדכני. הנסח ניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידיים בכתובת [www.justice.gov.il/mojheb/rasuthataagidim](http://www.justice.gov.il/mojheb/rasuthataagidim)

2.1.7.3 יש לצרף אישור מעורך-דין או רואה-חשבון על שמותיהם של מורשי החתימה של המציע. **מובהר כי אישור זה יצורף גם עבור מציע שהוא עוסק מורשה.** עוד מובהר כי על כל עמוד בכל אחד מעותקי ההצעה (כולל מסמכי המכרז) להיחתם בראשי תיבות של מורשי חתימה מטעם המציע באופן המחייב את המציע בהתאם למפורט באישור כאמור בסעיף זה וכן כל הנספחים, עליהם נדרשת חתימתו של המציע להיחתם ע"י מורשי החתימה מטעמו באופן המחייב את המציע בהתאם למפורט באישור כאמור בסעיף זה.

2.1.7.4 אם המציע הינו עמותה, עליו לצרף תעודת רישום של העמותה ואישור מטעם רשם העמותות על ניהול תקין, תקף לשנת 2016.

#### 2.1.8 קבלה על רכישה של מסמכי המכרז

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

על המציע לרכוש את מסמכי המכרז, כמפורט בסעיף 3.1.2 יש לצרף עותק של אישור תשלום עבור מסמכי המכרז באינטרנט או של קבלה חתומה ע"י בנק הדואר, המעיד על ביצוע התשלום. **האישור על התשלום או הקבלה יהיו על שם המציע בלבד או מי מטעמו.**

#### 2.1.9 אישור בדבר קיום ביטוחים

המציע יצרף להצעתו אישור בדבר קיום ביטוחים בנוסח המופיע בנספח 17 המצ"ב. **יודגש כי בשלב הגשת ההצעות על המציע לצרף את האישור כאמור חתום על ידו וחתימתו תהווה אישור כי בדק עם מבטחיו וכי אין להם הסתייגות לגבי הנוסח, התנאים והכיסויים הביטוחיים הנדרשים.**

#### 2.1.10 ערבות הצעה

על המציע לצרף כתב ערבות, מקורי ובלתי מותנה להבטחת הקיום של תנאי הצעתו ולהבטחת ההתקשרות עמו אם ייקבע כזוכה. כתב-הערבות יהיה על-סך **10,000 ₪ (ובמילים: עשרת אלפים ₪)**, יירשם לפקודת ממשלת ישראל, משרד הרווחה והשירותים החברתיים, ויהיה **בתוקף עד ליום ה-28/11/2016**.

כתב הערבות יוצא על שמו של המציע בלבד. הנוסח של ערבות ההצעה מופיע בנספח 18 להלן. נוסח זה מחייב ואין לסטות ממנו; סטיה כלשהי מנוסח הערבות תגרום לפסילתה של ההצעה כולה.

הערבות האמורה תהיה ערבות בנקאית מבנק בישראל או של חברת ביטוח ישראלית, שברשותה רשיון לעסוק בביטוח לפי חוק הפיקוח על עסקי הביטוח, התשמ"א-1981. אם הערבות תהיה של חברת ביטוח, החתימה לאישור הערבות תהיה של חברת הביטוח עצמה ולא של סוכן מטעמה. המשרד יהא רשאי לממש את הערבות, כולה או חלקה, בהתקיים התנאים המפורטים בתקנה 16(ב) לתקנות חובת המכרזים. הערבויות של המציעים, שלא זכו במכרז, יוחזרו למציעים לאחר סיומם של הליכי המכרז ואישור תוצאותיהם ע"י ועדת המכרזים של המשרד. המציע יאריך את תוקפה של ערבות ההצעה, לבקשתו של המשרד, עד לקבלת החלטה סופית במכרז זה.

לחליפין, המציע רשאי להגיש המחאה בנקאית על הסכום הנקוב לעיל; כל התנאים, הרשומים בסעיף זה, יחולו על המחאה הבנקאית.

#### 2.1.11 התחייבות לעמידה בדרישות של המכרז

המציע מצהיר ומתחייב, כי הוא עומד בתנאים המקדימים (תנאי הסף), הבין את מהות העבודה, הסכים לכל תנאיה וכי בטרם הגיש את הצעתו, קיבל את מלוא המידע האפשרי, בדק את כל הנתונים, הפרטים והעובדות, ולפיכך יהא מנוע מלהעלות כל טענה, כי לא ידע או לא הבין פרט או תנאי כלשהו של המכרז, על כל פרטיו וחלקיו. המציע אף מצהיר, כי ההצעה עונה על כל הדרישות, הנובעות מן הרשום במכרז זה ובנספחיו, וכי הוא הביא בחשבון את כל המידע

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

שנתקבל (כולל מענה לשאלות וכל מידע אחר, שהמשרד המציא לרוכשים את מסמכי המכרז) וכי אין סתירה בין רכיבי הצעתו השונים.  
בחתימתו על נספח 19 ועל מכרז זה המציע מצהיר ומתחייב על כל הנדרש בסעיף זה.

#### 2.1.12 הצהרה בדבר היעדר ניגוד ענינים

על המציע להצהיר, כי אינו נמצא במצב של נגוד ענינים בין השירותים, הנדרשים במכרז זה, לבין עבודה עם גופים אחרים. המציע מתחייב להודיע למשרד באופן מידי על כל מקרה, בו ייווצר או עלול להיווצר נגוד ענינים שכזה. בכל מקרה כזה, הספק יפעל בהתאם להנחיות של נציג המשרד. ההצהרה תינתן בנוסח, המופיע בנספח 20.

#### 2.1.13 הצהרה בדבר זכויות קניין והעברתן למשרד

על המציע להצהיר, כי כל זכויות הקניין בתוצרים, שיפותחו ויוכנו במהלך אספקתם של השירותים לפי מכרז זה, יהיו בבעלותם הבלעדית של המשרד ושל מדינת ישראל.  
המציע יצהיר, כי אין ולא יהיה באספקה של השירותים למשרד או השימוש בהם ע"י המשרד, הפרה של זכויות קניין רוחני או זכויות קניניות של צד שלישי כלשהו וכי הוא יישא באחריות בלעדית על הפרתה של כל זכות, הנתונה לצד שלישי כלשהו (היה זכות כזו תופר). במקרים, בהם זכויות הקניין בחלק מהתוצרים או מהשירותים המוצעים או ככולם שייכות לצד שלישי, יפורט הדבר בהצהרה, בתוספת אישור בכתב מאת הצד השלישי בדבר זכותו של המציע להציע לממשלה את התוצרים ואת השירותים.  
המציע יצהיר, כי ישפה את המשרד בכל מקרה של תביעה של צד שלישי, הקשורה בזכויות שבתוצרים ובשירותים שיסופקו.  
ההצהרה תינתן בנוסח המופיע בנספח 21 להלן.

#### 2.1.14 הצהרה והתחייבות בדבר העסקה של עובדים זרים וקיום של כל דיני העבודה

##### 2.1.14.1 אישור תשלומים כמתחייב מדיני העבודה

המציע יצרף להצעתו תצהיר בכתב כי שילם בקביעות בשנה האחרונה לכל עובדיו כמתחייב מדיני העבודה, צווי הרחבה, ההסכמים הקיבוציים וההסכמים האישיים, ככל שהם חלים עליו, ובכל מקרה לא פחות משכר מינימום כחוק ותשלומים סוציאליים. התצהיר יאומת ע"י עו"ד; נוסח התצהיר מופיע בנספח 22.

##### 2.1.14.2 תצהיר בדבר העדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים

המציע יצרף תצהיר מאומת על ידי עו"ד בדבר העדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים. נוסח האישור מופיע בנספח 23.

#### 2.1.15 שמירה על דיני העבודה

על המציע להתחייב לקיים את כל דיני העבודה, כמפורט בנספח 24.

#### 2.1.16 התחייבות לעשות שימוש במוצרי תוכנה מקוריים בלבד

המציע יצהיר, כי יעשה שימוש במוצרי תוכנה חוקיים ומקוריים בלבד למתן כל השירותים לפי מכרז זה.  
ההצהרה תינתן בנוסח, המופיע בנספח 25 .

#### 2.1.17 התחייבות בנוגע לאבטחת מידע ולשמירה על סודיות

המציע וכל-אחד מנותני-השירות יתחייבו למלא את כל הדרישות לגבי בטחון ואבטחת המידע ולגבי שמירה על סודיות ויחתמו על הצהרת הסודיות, בנוסח, המצורף כנספח 26 .  
בשלב המכרז, ההתחייבות הללו יינתנו ע"י המציע וע"י הצוות המוצע. ההצהרות יישארו בתוקפן גם אם המשרד יבחר את המציע כספק זוכה.

#### 2.1.18 עמידה בדרישות החוק למניעת העסקה של עברייני מין

2.1.18.1 המציע מתחייב לפעול בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין ולשמור בתיקו האישי של כל עובד את האישורים מן המשטרה שניתנו לפי החוק האמור. המציע יחתום על התחייבות כאמור בפני עורך-דין, בנוסח המופיע בנספח 27 .

2.1.18.2 כל האישורים מן המשטרה כאמור, שניתנו למסגרת לגבי עובדיה, יישמרו בתיקים האישיים של העובדים ויהיו זמינים לבדיקה ע"י נציג מוסמך של המשרד או ע"י מי מטעמו, בכל עת שתידרש.

**הבהרה: דרישה זו מתייחסת לכל כח האדם, המועסק במסגרת, ובכלל זה עובדים קבועים, עובדים זמניים, מתנדבים (ואף מתנדבים בשנת שירות), סטודנטים, חיילים ועובדי קבלן, ככל שיהיו כאלה.**

2.1.18.3 על המציע לצרף להצעתו את האישורים מן המשטרה לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין לגבי הצוות המוצע אשר הונפקו לא יאוחר משישה חודשים קודם למועד האחרון להגשת ההצעות. האישורים יצורפו בסופו של נספח 5 למכרז.

2.1.18.4 הספק יקבל מחברה המעניקה לו שירות קבוע, הצהרה, שעובדיו נבדקים באופן קבוע בתחום של הפגיעות המיניות, בהתאם לדרישות החוק למניעת העסקה של עברייני מין.

2.1.18.5 ספק שנאלץ להפעיל שירות קנוי באופן דחוף, מבלי שיוכל לבדוק את הנושא של עבריות מין אצל נותני-השירות מטעמו, יצמיד לעובדים של הספק הזמני אנשי-צוות מטעם המוסד, אשר ימנעו כל קשר או מגע בין העובדים של הספק הזמני לבין דרי המסגרת, לאורך כל זמן מתן השירות - ממועד התחלתם ועד תום מתן השירותים.

#### 2.1.19 התחייבות לפעול עפ"י דין, נהלים והוראות

המציע מתחייב לפעול עפ"י חוק הפיקוח על המעונות ותקנותיו בכל ההיבטים הנדרשים, חוק הפיקוח על המוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו בכל ההיבטים הנדרשים (דרישות

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

מקצועיות, מבנה וכיו"ב), נהלי השירות, הוראות התע"ס הרלוונטיות, הנחיות והוראות שעה כפי שמפורסמים מעת לעת על ידי השירות והמשרד.  
ההתחייבות תינתן בנוסח, המופיע בנספח 28 .

#### 2.1.20 התחייבות לציין את מקור השירות

הספק יחתום על התחייבות לפיה בכל מסמך שיישלח על ידו למקבלי השירות מכוח המכרז, יציין על המסמך כי השירות ניתן על ידו כשירות מטעם המשרד, בנוסח המצורף כנספח 29 להלן.

#### 2.1.21 הסכם חתום

על המציע לצרף להצעתו את הסכם ההתקשרות, המצורף כנספח 31 למכרז זה, חתום בראשי תיבות בכל עמוד וחתומה מלאה בסופו.

#### 2.1.22 התחייבות לעמידה בדרישות ביטחון

המציע יחתום על התחייבות לפיה יעמוד בכל דרישות הביטחון הנדרשות על ידי המשרד במסגרת מתן השירות לפי מכרז זה בנוסח המופיע בנספח 32 . מובהר כי ההתחייבות כאמור נדרשת כתנאי להפעלת מסגרות ראשיות ו/או הרחבות ייחודיות בלבד.

#### 2.1.23 התחייבות לשכר העובדים הסוציאליים

המציע מתחייב כי שכרם של כל העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידו לצורך מתן שירותים על פי מכרז זה לא יפחת מ"שכר מינימום ענפי", התואם לשכרו של עובד סוציאלי בשירות מדינה בדרגה ט' בדירוג העובדים הסוציאליים עם 5 שנות ותק, כפי שיתעדכן מפעם לפעם על ידי החשב הכללי ובהתאם להסכם הקיבוצי החל על העסקת עובדים סוציאליים מיום 30.05.2011 או הסכם קיבוצי אחר אשר יבוא תחתיו.  
להוכחת התחייבותו זו יצרף המציע להצעתו התחייבות בנוסח המצ"ב כנספח 33 .

### 2.2 תנאי סף – שלב שני: הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן

#### 2.2.1 המציע

המציע נבחר להפעלה של מסגרת ראשית כמפורט בסעיף 4.1.3 למכרז לפי מכרז זה או לפי מכרז 212/2014.

#### 2.2.2 הצוות המוצע

##### 2.2.2.1 עובד סוציאלי

על המציע להציג בהצעתו עובד סוציאלי עבור כל הרחבה ייחודית שביחס אליה הוא מגיש את הצעתו. כל עובד סוציאלי מוצע יהיה כשיר לעבודה סוציאלית בהתאם לחוק העובדים הסוציאליים, התשנ"ו-1996, כולל רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

#### 2.2.2.2 מטפל ייעודי – להרחבה ייחודית לגברים עברייני מין בלבד

על המציע המגיש הצעה להרחבה ייחודית לגברים עברייני מין להציג בנוסף לאיש הצוות האמור לעיל מטפל ייעודי מוצע שיעמוד בכל הדרישות המפורטות בחוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין ותקנותיו, בהתאם לאחת החלופות שלהלן:

##### 2.2.2.2.1 חלופה א'

2.2.2.2.1.1 רופא מומחה בפסיכיאטריה או בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר,

פסיכולוג, עובד סוציאלי, או קרימינולוג קליני או קרימינולוג אחר שקיבל רישוי לפי חוק לעסוק בטיפול.

2.2.2.2.1.2 למד במוסד שהוכר לפי סעיף 9 לחוק המועצה להשכלה גבוהה או

מוסד שקיבל תעודת היתר או אישור לפי סעיף 21א לחוק המועצה להשכלה גבוהה או מוסד שהתואר שהוא מעניק הוכר לפי סעיף 28א לחוק המועצה להשכלה גבוהה או במסגרת יחידה במשרד הרווחה, או במשרד הבריאות את כל הנושאים שלהלן:

2.2.2.2.1.2.1 מיניות האדם;

2.2.2.2.1.2.2 פסיכופתולוגיה, הפרעות בתפקוד המיני, הפרעות בזהות

המינית וסטיות מיניות;

2.2.2.2.1.2.3 אטיולוגיה של עבירות מין ועבריינות מין;

2.2.2.2.1.2.4 מאפיינים קרימינולוגיים של עברייני מין, גורמים

התפתחותיים וסביבתיים;

2.2.2.2.1.2.5 מעגל התקיפה;

2.2.2.2.1.2.6 קורבנות;

2.2.2.2.1.2.7 הערכת מסוכנות;

2.2.2.2.1.2.8 היבטים משפטיים ואתיים בתחום עבריינות המין;

2.2.2.2.1.2.9 דרכי טיפול והתערבות ייעודיים לעברייני מין.

2.2.2.2.1.3 בעל ניסיון בכל אלה, במצטבר:

2.2.2.2.1.3.1 שנתיים בעבודה באחד מהמקצועות המנויים בסעיף

2.2.2.2.1.1 למכרז;

2.2.2.2.1.3.2 240 שעות כמנחה קבוצה לטיפול ייעודי בעברייני מין

במרכז לשיקום מונע או במוסד ציבורי כהגדרתו בתקנות

הגנה על ציבור בפני עבירות מין (תנאי קבלה ושהיה של

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

מטופלים ותקן עובדים במרכז מורשה) או כמנחה משנה של קבוצה.

#### 2.2.2.2.2 חלופה ב'

עומד בכל הדרישות הבאות, **במצטבר** –

2.2.2.2.2.1 מי שערב תחילתו של החוק עסק באחד מהמקצועות המנויים בסעיף

2.2.2.2.1.1 למכרז.

2.2.2.2.2.2 בעל ידע וניסיון, בהיקף של כ-900 שעות, בטיפול ובאבחון עברייני

מין או במי שאובחנו כסובלים מסטיות מין א בעל ידע וניסיון, בהיקף של כ-2,000 שעות, בהערכה, בטיפול ובאבחון בעבריינות או בסטיות חברתיות ובהיקף של כ-300 שעות בטיפול ובאבחון עברייני מין או במי שאובחנו כסובלים מסטיות מין.

#### 2.2.2.2.3 חלופה ג'

2.2.2.2.3.1 מי שערב תחילתו של החוק היה בעל תואר אקדמי, בעל ידע וניסיון,

בהיקף של כ-1500 שעות, בטיפול ובאבחון עברייני מין או במי שאובחנו כסובלים מסטיות מין, א בעל ידע וניסיון, בהיקף של כ-2,000 שעות, בהערכה, בטיפול ובאבחון בעבריינות או בסטיות חברתיות ובהיקף של כ-600 שעות, בטיפול ובאבחון עברייני מין או במי שאובחנו כסובלים מסטיות מין.

להוכחת עמידתו בתנאי סף אלו, המציע יפרט את השכלתו ואת נסיונו הרלוונטי של הצוות המוצע (העובד הסוציאלי והמטפל הייעודי, לפי העניין), ויצרף תעודות המעידות על השכלתו (ולעניין השכלה אקדמית, אם התואר לא נרכש בארץ – יצרף אישור הגף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או אישור כי התואר מוכר ע"י המל"ג), אישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים וקורות חיים עדכניים, בנפרד לגבי כל מסגרת הכלולה בהצעה, כנדרש בנספח 7.

#### 2.2.3 רישיון משולב או סוציאלי

2.2.3.1 לצורך הפעלת הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין לפי סעיף 1.1.5.4 נדרש גם רישיון

להפעלה של מרכז לשיקום מונע לפי החוק האמור ולפי תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (בקשה לרישיון הפעלה של מרכז מורשה) להפעלת מסגרות במבנים המוצגים. על מציע הכולל בהצעתו הרחבה כאמור יחולו הוראות סעיף 2.1.3.3 למכרז בעניין זה.

2.2.3.2 **מציע כאמור בסעיף 2.2.3.1 יתחייב בנוסח המופיע בנספח 7 כי יגיש בקשה לקבלת רישיון כאמור בסעיף זה לא יאוחר משלושה חודשים ממועד קבלת הודעה על זכייה במכרז.**

#### 2.2.4 **דרישות בעניין המבנה המוצע**

##### 2.2.4.1 מאפייני המבנה/ים המוצע/ים

2.2.4.1.1 **המציע יציג בהצעתו מבנים בהתאם למספר ההרחבות הייחודיות שביחס אליהן הגיש הצעתו. המבנה/ים יהיה/ו נפרד/ים מהמבנה/ים המוצע/ים להפעלת המסגרות/ות הראשית/ות. עבור כל הרחבה ייחודית, בהתאם להצעה המוגשת, יידרש המציע להציג בהצעתו לפחות מבנה אחד.**

2.2.4.1.2 **מציע רשאי להציג בהצעתו מבנה/ים מוצע/ים להפעלת ההרחבה הייחודית שלא בתוך אותו המתחם בו ממוקם המבנה/ים המוצע/ים להפעלת המסגרת הראשית שלצידה תופעל ההרחבה הייחודית, אולם יודגש ויובהר כי המציע לכדו יישא בכל עלות כספית נוספת הכרוכה בהפעלת המסגרות שלא בתוך אותו המתחם כאמור.**

2.2.4.1.3 **על אף האמור מובהר כי מציע רשאי להציג מבנה/ים באותו מתחם להפעלת מסגרת ראשית והרחבה ייחודית, ובלבד שהמבנה/ים יעמוד/ו בדרישות הסף וביתר דרישות המבנה הקבועות במכרז זה וכן כי תתקיים הפרדה הרמטית ברורה ומוחלטת, לרבות כניסות נפרדות, בין המטופלים במסגרת הראשית לבין המטופלים בהרחבה הייחודית ובין מטופלים גברים ונשים במגורים, בטיפול ובכל יתר הפעילויות. ההחלטה האם מתקיימת הפרדה הרמטית כאמור נתונה לשיקול דעתו הבלעדי של המשרד.**

2.2.4.1.4 **בנוסף לאמור, על המציע להציג בהצעתו דירות מגורים להפעלת הוסטלים לצד ההרחבות הייחודיות. המבנים כאמור יעמדו בדרישות המפורטות בסעיף 2.1.4.1.2 למכרז. מובהר כי לעניין הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין, לצורך עמידה בתנאי סף זה, יהיה רשאי המציע להציג דירה שתפעל בתוך או בצמוד למסגרת הראשית על אף האמור בסעיף 2.1.4.1.2.2 למכרז, והכל בכפוף לאמור בסעיף 2.2.4.1.3 לעיל.**

2.2.4.1.5 **על כל מבנה שיציג המציע לפי סעיף זה יחולו גם הוראות סעיף 2.1.4.1.3 למכרז.**

##### 2.2.4.2 מיקום המבנה/ים

**על כל מבנה שיציג המציע לפי סעיף זה יחולו הוראות סעיף 2.1.4.2 למכרז.**

##### 2.2.4.3 דרישות בטיחות

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

2.2.4.3.1 לעניין הרחבות ייחודיות – על המציע לצרף להצעתו, ביחס לכל מבנה המוצע

על ידו להפעלת הרחבה ייחודית, את נספח 11, כמפורט בסעיף 2.1.4.3.1 לעיל.

2.2.4.3.2 לעניין הוסטלים – על המציע לצרף להצעתו, ביחס לכל מבנה המוצע על ידו

את נספח 11 וכן אישור כבאות, ואם המבנה המוצע מיועד לאכלוס של מעל לשמונה מטופלים, על המציע לצרף גם אישור תברואה (טרם אכלוס המבנה).

2.2.4.4 אמצעי מיגון מבנים לזמן חירום

2.2.4.4.1 על המציע לצרף להצעתו, ביחס לכל מבנה המוצע על ידו להפעלת הרחבה

ייחודית, את נספח 12, החתום על ידי מורשה חתימה מטעם המציע.

2.2.4.4.2 על המציע לצרף להצעתו, ביחס לכל מבנה המוצע על ידו להפעלת הוסטל,

את נספח 13, החתום על ידי מורשה חתימה מטעם המציע.

2.2.4.5 זכויות המציע במבנה/ים המוצע/ים

על המציע לציין בנספח 9 את זכויותיו במבנה/ים המוצע/ים ולצרף בסופו של נספח זה

מסמכים המעידים על זכויותיו בכל אחד מהמבנים המוצעים על ידו, כמפורט בסעיף 2.1.4.5 לעיל.

כל המסמכים הנדרשים לפי סעיף זה על כל תתי-סעיפיו (2.2.3) יצורפו לנספחים הרלוונטיים.

בחתימתו של המציע על הנספחים הנזכרים בסעיף זה על כל תתי-סעיפיו המציע מתחייב

לעמוד בדרישות המבנה לכל אחד מן המבנים, המוצעים על-ידו.

מבלי לגרוע מכל האמור בסעיף זה מובהר כי המשרד שומר לעצמו את שיקול הדעת, במקרים

בהם המבנה/ים שהוצעו/להפעלת ההוסטל אינו/ם עומד/ים בדרישות הסף, להמשיך בבדיקת

ההצעה ובלבד שהמציע עמד ביתר תנאי הסף לפי מכרז זה. ככל שהמציע ייבחר כזוכה במכרז

יהיה עליו להוכיח את עמידתו של המבנה המוצע להפעלת ההוסטל בתנאי הסף או להציג מבנה

חליפי להפעלת ההוסטל לכל המאוחר בתוך 60 יום ממועד קבלת ההודעה על זכייה במכרז.

מובהר כי תנאי למימוש הזכייה של המציע במקרה זה יהיה אישור המבנה/ים להפעלת

ההוסטל על ידי המשרד.

מובהר כי במקרה שהמציע מציג מבנה אחד לצורך הפעלת מסגרת ראשית

והרחבה ייחודית, המסמכים הנדרשים לגבי המבנה המוצע יצורפו פעם אחת

בלבד. המציע יציין בכל אחד מהנספחים הרלוונטיים לגבי אילו מסגרות הוא

מתייחס.

## 2.3 תנאי סף – שלב שלישי: תכנית לשיקום תעסוקתי

### 2.3.1 המציע

המציע זכה בהפעלה של מסגרת ראשית כמפורט בסעיף 4.1.3 למכרז.

### 2.3.2 הצוות המוצע – רכז תעסוקתי

על המציע להציג בהצעתו רכז תעסוקתי עבור המסגרת הראשית או ההרחבה הייחודית שביחס אליה הוא מגיש את הצעתו, אשר יעמוד בכל הדרישות הבאות, במצטבר:

2.3.2.1 בעל תואר אקדמי ראשון לפחות באחד או יותר מהתחומים הבאים:

2.3.2.1.1 פסיכולוגיה;

2.3.2.1.2 עבודה סוציאלית;

2.3.2.1.3 חינוך;

2.3.2.1.4 חינוך מיוחד;

2.3.2.1.5 מדעי ההתנהגות;

2.3.2.1.6 קרימינולוגיה.

2.3.2.2 בעל הכשרות (קורסים ו/או השתלמויות ו/או לימודי תעודה וכיו"ב), לאחר קבלת התואר האקדמי הראשון, בהיקף של 36 שעות לפחות בתחום התעסוקה ו/או השיקום התעסוקתי.

2.3.2.3 בעל ניסיון מעשי מוכח של שנתיים לפחות בחמש השנים האחרונות, הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, בעבודה בתחום השיקום התעסוקתי עם אנשים בגילאי 18 ומעלה.

לחילופין על הרכז המוצע לעמוד בדרישה שלהלן –

2.3.2.4 בעל ניסיון מעשי מוכח של שמונה שנים לפחות בשנים-עשרה השנים האחרונות, הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, בעבודה בתחום השיקום התעסוקתי עם אנשים בגילאי 18 ומעלה.

להוכחת עמידתו בתנאי סף אלו, המציע יפרט את השכלתו ואת נסיונו הרלוונטי של הרכז המוצע, ויצרף תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר (ולעניין השכלה אקדמית, אם התואר לא נרכש בארץ – יצרף אישור הגף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או אישור כי התואר מוכר ע"י המל"ג), הכשרות וקורות חיים עדכניים, כנדרש בנספח 7.

### 2.3.3 התחייבות למימון מקביל (matching)

המציע יצרף התחייבות כי על כל מטופל בתכנית שימומן על ידי המשרד, יממן המציע, באם ייבחר להפעיל תכנית לשיקום תעסוקתי, מטופל אחד נוסף בעלות זהה בנוסח נספח 39.

### 2.4 הבהרות כלליות לעניין תנאי הסף

2.4.1 כל האישורים והמסמכים הנדרשים לפי פרק זה (פרק 2) על סעיפיו ותתי-סעיפיו יהיו תקפים למועד הגשת הצעה. המציע מתחייב לעדכן את המשרד לגבי כל שינוי במשך כל תקופת המכרז.

2.4.2 המשרד יהיה רשאי לדחות על-הסף כל הצעה, אליה לא יצורפו כל האישורים והמסמכים, המפורטים לעיל, וזאת - ללא כל הודעה נוספת לאמור כאן.

2.4.3 מבלי לפגוע באמור לעיל, המשרד שומר לעצמו את הזכות, לפי שיקול-דעתו הבלעדי, לדרוש השלמה של מסמכים ולקבל הבהרות נוספות בכתב, בקשר להצעות, שיוגשו למכרז זה.

2.4.4 מובהר בזאת כי כל ההצהרות הכלליות הנדרשות במסגרת תנאי הסף בשלב א', לפי סעיפים 2.1.11 עד 2.1.23 לעיל, יוגשו פעם אחת בלבד במענה לתנאי הסף בשלב א', אולם יחולו על המציעים לעניין כל שלבי מכרז זה ולעניין כל המסגרות ו/או התכנית שביחס אליהן הגישו את הצעתם.

### 3. דרישות ותנאים נוספים

#### מנהלה 3.1

3.1.1 **אנשי הקשר של המשרד בכל הקשור למכרז זה הם:**

**לצורך רכישת מסמכי המכרז:**

שם: גבי נטלי ניסים;

תפקיד: רכזת מכרזים, אגף מנהל ומשק ומכרזים;

משרד הרווחה והשירותים החברתיים;

רח' ירמיהו 39, ירושלים.

מספר טלפון: 02-5085508

מספר הפקס: 02-5085942.

כתובת דואר אלקטרוני: [Natalyn@molsa.gov.il](mailto:Natalyn@molsa.gov.il).

**לצורך העברת שאלות הבהרה:**

שם: גבי שרה מסגדיאן

כתובת דואר אלקטרוני: [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il).

#### 3.1.2 **רכישה וקבלה של מסמכי המכרז**

3.1.2.1 את מסמכי המכרז ניתן לרכוש החל ממועד פרסומו, במזכירות אגף מנהל ומשק

ומכרזים – משרד הרווחה והשירותים החברתיים, רח' ירמיהו 39, מגדלי הבירה,

ירושלים, קומה 5, חדר מס' 540, בין השעות 09:00-15:00.

3.1.2.2 קבלתם של מסמכי המכרז כרוכה בתשלום סך של 200 ₪, שלא יוחזר בשום מקרה.

התשלום ייעשה לזכות משרד הרווחה והשירותים החברתיים - תחום מנהל ומשק

באמצעות אתר האינטרנט של משרד הרווחה והשירותים החברתיים או בבנק הדואר

לחשבון מס. 0-03217-0, באמצעות טופס שיש לקבלו בבנק הדואר; על הטופס יש

לרשום את שם המשרד, את שם המכרז ואת מספרו. **האישור על התשלום או הקבלה**

**יהיו על שם המציע בלבד.**

3.1.2.3 מסמכי המכרז יימסרו למציע כנגד מסירת עותק של הקבלה על התשלום למזכירות של

אגף מנהל ומשק ומכרזים או באמצעות משלוח פקס למספר המצויין בסעיף 3.1.1 לעיל

(יש לוודא הגעת הפקס). בעת הקבלה של מסמכי המכרז, יירשם הרוכש במזכירות

וימסור פרטים מזהים של הרוכש (התאגיד או הגורם הפרטי) לרבות פרטים של איש

הקשר מטעמו, כולל מספרי טלפון ופקס וכתובת של דואר אלקטרוני.

3.1.2.4 יודגש, כי כל מידע מטעם המשרד בנוגע למכרז זה יישלח לרוכשים את מסמכי המכרז

לפי הפרטים, אותם מסרו בעת קבלת המסמכים, וייחשב כאילו התקבל אצל הרוכשים

ויהיה מחייב לכל ענין ודבר.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

3.1.2.5 ניתן לעיין במסמכי המכרז (לא לצלם), במזכירות של אגף מנהל ומשק ומכרזים בכתובת הנ"ל, בימים ובשעות האמורים לעיל ובתיאום מראש עם גבי נטלי ניסים בטלפון: 02-5085508.

3.1.2.6 כמו כן, ניתן לעיין במסמכי המכרז באתר האינטרנט של המשרד, בכתובת [www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il), ובאתר של מינהל הרכש הממשלתי ולהוריד אותם מן האתר. למען הסר ספק יודגש, שהורדה של המסמכים מאתר האינטרנט של המשרד לא תחשב כרכישה, גם אם שולם תשלום כאמור, אלא יש להרשם במזכירות הנ"ל, כאמור לעיל.

3.1.2.7 יודגש, כי הרכישה של מסמכי המכרז כאמור הינה תנאי מקדמי להגשת הצעות לפי מכרז זה. הצעה, שתוגש ע"י מי, שלא רכש את מסמכי המכרז, תיפסל על הסף, ללא כל הודעה נוספת, מעבר לרשום כאן.

### 3.1.3 שאלות הבהרה

3.1.3.1 שאלות הבהרה יופנו לאיש הקשר של המשרד כאמור בסעיף 3.1.1 לעיל בכתובת הדוא"ל שלהלן: [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il).  
 להלן תיאור המבנה להגשה של שאלות ובקשות הבהרה:

|  |                     |
|--|---------------------|
|  | מספר מכרז, שם מכרז  |
|  | שם החברה, שם הפונה  |
|  | כתובת               |
|  | כתובת דואר אלקטרוני |
|  | מספר פקס            |

|  |             |                        |
|--|-------------|------------------------|
|  | הסעיף במכרז | פירוט השאלה/בקשת הבהרה |
|  |             |                        |
|  |             |                        |
|  |             |                        |

המתכונת היחידה להעברה של השאלות היא כמסמך MS-Word 2003 בלבד. יודגש, כי המשרד לא יענה לשאלות הבהרה, אלא אם נשלחו לאיש הקשר של המשרד ובפורמט ובמבנה, המוכתבים לעיל.

כן יודגש, כי המשרד אינו מתחייב לענות על כל השאלות שיוגשו.

3.1.3.2 המועד האחרון להפניה של שאלות הוא **עד ליום ב' ה-16/05/2016 בשעה 12:00**. המשרד לא יענה על כל שאלה, שתגיע לאחר מועד אחרון זה.

3.1.3.3 התשובות לשאלות ישלחו בכתב, תוך העלמת שמו של הפונה, לכל הרוכשים את המכרז, באמצעות דואר אלקטרוני ובאמצעות פקס ויפורסמו באתר האינטרנט של מינהל הרכש הממשלתי ושל משרד הרווחה והשירותים החברתיים **והם יהוו חלק בלתי נפרד**

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

**ממסמכי המכרז ויחייבו את כל המציעים.** מובהר כי על המציעים לצרף להצעתם את מסמך שאלות ההבהרה, חתום במקום המתאים על ידי נציגם המוסמך. מסמך שאלות ההבהרה החתום יסומן כנספח 40.

3.1.3.4 **מובהר בזאת כי על המציעים לשאול ולהעיר בנוגע לדרישות הביטוח במכרז ובאישור הביטוחי במסגרת הליך שאלות ההבהרה בלבד. אין לבצע כל שינויים על גבי הנספח של אישור ביטוחים ואין לצרף נספח בנוסח שונה מזה שצורף למכרז.**

#### 3.1.4 הגשת ההצעה

3.1.4.1 המועד האחרון למסירת ההצעות הוא **עד ליום ב' ה-30/05/2016, בשעה 12:00.**

**הצעות, שיגיעו לאחר מועד זה, לא יתקבלו.**

3.1.4.2 את ההצעות המודפסות יש לשלשל במעטפה חתומה בשני (2) עותקים לתיבת המכרזים, במשרד הרווחה והשירותים החברתיים, במגדלי הבירה, רח' ירמיהו 39, ירושלים, מיקוד 91012 בכניסה הראשית, אחרי דלפק האבטחה (בקומה בראשונה).  
3.7.3 כאמור בסעיף 3.7.3, מציע המבקש חלקים חסויים בהצעה מתבקש להמציא עותק נוסף (שלישי) של ההצעה, שבה החלקים החסויים מושחרים.

**למען הסר ספק יודגש, כי הנוסח המחייב של ההצעה יהיה זה, הרשום בעותק המקורי והחתום של ההצעה.**

3.1.4.3 על המעטפה יש לציין: "משרד הרווחה והשירותים החברתיים, מכרז מספר 2016 / 150 בלבד, ללא שם המציע, או פרטים מזהים כלשהם.

3.1.4.4 **על המציע לוודא הכנסה פיסית של ההצעה לתיבת המכרזים. הצעה שלא תהיה בתיבת המכרזים במועד פתיחת התיבה, תחשב כאילו שלא התקבלה. משלוח בכל דרך אחרת (דואר וכדומה) לא יתקבל.**

3.1.4.5 אחד מן העותקים ייקרא "עותק המקור"; לגביו יש להקפיד כדלקמן:

3.1.4.5.1 עותק המקור למענה יכיל את הערבות המקורית ועותק ממסמכי המכרז, שנמסרו למציע (כולל נוסח ההסכם וכל מסמכי ההבהרה ודומיהם, שיופצו ע"י המשרד, במסגרת של הליכי המכרז).

3.1.4.5.2 כל עמוד בעותק המקור של ההצעה (כולל מסמכי המכרז הנ"ל) ייחתם בראשי תיבות של מורשי חתימה מטעם המציע. החתימה על כל עמוד של הצעת המציע ושל מסמכי המכרז מהווה הצהרה של המציע, כי עיין בכל מסמכי המכרז, הבין אותם והביא בחשבון את תוכנם באופן מלא בעת העריכה של הצעתו וכי כל תנאי המכרז מקובלים עליו במלואם.

3.1.4.5.3 כל הנספחים, עליהם נדרשת חתימתו של המציע ייחתמו ע"י מורשי החתימה מטעמו באופן המחייב את המציע בהתאם לאישור הנדרש בתנאי סף 2.1.7.3, בצרוף חותמת המציע.

## 3.2 דרישות נוספות עם הגשת הצעה

### 3.2.1 תוקף הצעה

3.2.1.1 הצעת המציע תהיה **בתוקף עד ליום ה-28/11/2016**. המשרד שומר לעצמו את הזכות לדרוש הארכה של תוקף הצעה, היה והליכי המכרז יימשכו מעבר לתקופה הנ"ל, עד ל-180 יום, מן המועד האחרון לקבלת הצעות. המציע מתחייב להאריך את תוקף הצעתו ואת תוקף הערבות, לפי סעיף 2.1.9 לעיל, בהתאם לדרישתו של המשרד, היה והמשרד יחליט על הארכה כאמור.

3.2.1.2 היה והמציע יבטל את הצעתו טרם סיומה של התקופה הנ"ל, המשרד יהיה רשאי לחלט את הערבות, שצורפה להצעתו של המציע, ללא צורך בהודעה כלשהי, מעבר לרשום כאן.

3.2.1.3 הצעותיהם של מציעים שנבחרו ככשיר שני וככשיר שלישי, ככל שנבחרו, יישארו בתוקף למשך כל תקופת הניסיון בהתקשרות המשרד מול המציע שהצעתו נבחרה כזוכה לפי מכרז זה (ששת החודשים הראשונים להתקשרות).

### 3.2.2 לענין עידוד נשים בעסקים

על מציע העונה על הדרישות בסעיף 2.2 ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992, לענין עידוד נשים בעסקים, להגיש אישור ותצהיר, לפיו העסק הוא בשליטת אישה (על משמעותם של המונחים: "עסק", "עסק בשליטת אישה", "אישור" ו"תצהיר" - ראה סעיף 2.2 לחוק).

## 3.3 התחייבויות ואישורים, שידרשו מן הספק בגין זכיה במכרז

### 3.3.1 חתימה על ההסכם ועל המכרז

3.3.1.1 הספק יחתום על מכרז זה, על כל המסמכים הנוספים מטעם המשרד בהקשר למכרז זה, לרבות על הצעתו ועל ההסכם על נספחיו, המצורף למכרז זה כנספח 31 להלן. המכרז, המסמכים הנוספים, הצעה והחתימות עליהם יהוו חלק בלתי נפרד מן ההסכם, אשר יחתם עם הספק. יש לראות את המכרז ואת ההסכם המצורף לו, על נספחיו, כמשלימים זה את זה למסמך אחד.

3.3.1.2 אם תתגלה סתירה בין האמור במכרז זה או במסמכים הנוספים הנ"ל מטעם המשרד לבין האמור בהסכם, יעשה מאמץ ליישב את הסתירה. היה ולא תהיה אפשרות לישב את הסתירה, הוראת המכרז תהיה עדיפה על הוראת ההסכם, הסותרת אותה, אלא אם ייאמר במפורש אחרת. אם יתגלו סתירות בין האמור בהצעה לבין האמור במכרז או בהסכם או במסמכים הנלווים, אז ההוראות במכרז, בהסכם ובמסמכים הנוספים עדיפות על האמור בהצעה.

3.3.1.3 על הספק לחתום על ההסכם ועל נספח אישור עריכת הביטוחים, ולהעבירם כשהם חתומים לנציג המשרד, תוך 14 יום ממועד הקבלה של הנוסח הסופי של ההסכם לחתימתו.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

3.3.1.4 למען הסר כל ספק מודגש בזה, כי ההתקשרות בין הצדדים תושלם רק עם חתימת ההסכם על-ידי שני הצדדים. הספק הנבחר לא יעשה כל פעולה, אשר עלולה ליצור מחויבות של המשרד כלפיו בעקבות ההודעה על הזכיה במכרז, עד אשר ייחתם ההסכם בין המשרד לבין הספק הנבחר ותונפק לו הזמנה, החתומה בידי הגורמים המוסמכים במשרד.

3.3.1.5 לא חתם הספק הנבחר על ההסכם ונספחיו, כאמור לעיל, יהיה המשרד זכאי, על פי בחירתו, להתקשר עם המציע, שהצעתו דורגה במקום השני, או עם המציע, שהצעתו דורגה במקום השלישי (אם לא נחתם הסכם עם המציע השני), או לבטל את המכרז או לפרסמו מחדש.

### 3.3.2 ערבות ביצוע

3.3.2.1 עם קבלת הודעה על הזכיה, הספק ימציא כתב ערבות על שמו, מקורי ובלתי מותנה לשם הבטחת ביצועו של ההסכם. כתב הערבות יהיה מבנק בישראל. הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן בשיעור של 100% (מאה אחוז), לפי המדד, שיהיה ידוע במועד הגשת ההצעה, ותעמוד על 5% (חמישה אחוזים) מערך סך ההתקשרות עם הספק (לא כולל אופציות), כולל מע"מ. תוקף כתב הערבות - עד 60 יום מעבר לתקופת ההתקשרות עם הספק. אם ההתקשרות עם הספק תוארך, הערבות תוארך בהתאם. הנוסח של ערבות הביצוע מצורף כנספח 34 למכרז. נוסח זה מחייב ואין לסטות ממנו. המשרד לא יחתום על ההסכם עם הספק אם תהיה סטיה כלשהי מנוסח הערבות שבנספח 34 למכרז.

הערבות האמורה תהיה ערבות בנקאית של בנק ישראלי או של חברת ביטוח ישראלית, שברשותה רשיון לעסוק בביטוח לפי חוק הפיקוח על עסקי הביטוח, התשמ"א-1981. אם הערבות תהיה של חברת ביטוח, החתימה לאישור הערבות תהיה של חברת הביטוח עצמה ולא של סוכן מטעמה.

### 3.3.3 חלף ערבות

3.3.3.1 בהתאם להוראת חשכ"ל 7.7.1 עומדת לספק האפשרות לבקש להגיש הוראת חלף ערבות **כתחליף לכתב ערבות ביצוע** (בנוסח שבנספח 35 למכרז) לפיה הספק מאשר למדינה לעכב סכום, בגובה סכום ערבות הביצוע שהתבקשה, מתוך התשלומים להם זכאי הספק בגין ההתקשרות, ובכלל זה בגין שירות שבוצע על ידי הספק אף בטרם הוגשה חשבונית בגין ביצועו, כבר מהתשלום הראשון לו זכאי הספק. לצורך בחינת האפשרות להחליף כתב ערבות ביצוע בהוראת חלף ערבות יבדוק המשרד את איתנותו הפיננסית של הספק על פי מדד אלטמן, יחס הון חוזר ומדדים נוספים שייבחרו על פי שיקול דעתו הבלעדי של המשרד. ספק שיימצא לגביו שאינו איתן פיננסית על פי בדיקת המשרד יידרש להגיש ערבות ביצוע לשם הבטחת ביצועו של הסכם ההתקשרות וכתנאי לחתימה על ההסכם.

### 3.3.4 התחייבות למתן שירות מלא

3.3.4.1 הספק יתחייב למתן שירות מלא, בכפוף לתעריפים, הרשומים להלן, ובהתאם לכל הנדרש במכרז זה.

3.3.4.2 הספק יתחייב, כי יקצה את כל האמצעים הנדרשים למתן השירותים במועדים, בהיקף ובאיכות, המוצעים על-ידו במענה לכל הדרישות של מכרז זה. בנוסף, כל נותני-השירות מטעם הספק חייבים להיות בעלי עיסוק, רמה מקצועית, ידע ונסיון, המתאימים לדרישות של המשרד ולדרישות המקצועיות המקובלות בתחום.

3.3.4.3 המציע מתחייב לקלוט ולטפל גם בנשאים של מחלות זיהומיות, וזאת בהתאם לכללים שקבע משרד הבריאות. המציע מתחייב כי עצם הנשאות לא תהווה עילה לסירוב לקבל את המטופל למסגרת.

### 3.3.5 אחריות וביטוח

הספק ימלא אחר כל הדרישות לגבי אחריות וביטוח לפי מכרז זה, וימציא למשרד אישור עריכת ביטוחים יחד עם ההסכם החתום.

### 3.3.6 התחייבויות בנוגע לאבטחת מידע

הספק וכל נותני-השירות מטעמו מתחייבים למלא את כל דרישות הבטחון ואבטחת המידע, המפורטות במכרז זה, ולחתום על כל המסמכים הדרושים, בהקשר זה, כרשום בסעיף 2.1.17 להלן.

### 3.3.7 התחייבות לשמירה על סודיות

הספק יתחייב לשמור בסוד כל מידע, שימסר או יוודע לו לשם ביצוע התחייבויותיו לפי מכרז זה. הספק אינו רשאי לפרסם את המידע, להעבירו או להביאו לידיעת כל אדם במשך תקופת ההתקשרות ולאחר סיומה.

הספק מתחייב לדאוג, כי גם עובדיו וכל אדם מטעמו ישמרו על סודיות המידע, ולהחתימם על הצהרת סודיות, בנוסח, המצורף כנספח 26 להלן. הספק מתחייב שלא לפרסם כל הודעה על קבלת העבודה או על זכייתו, אלא אם קיבל אישור מראש ובכתב מאת המשרד, המאשר את נוסח ההודעה.

### 3.3.8 פרסום אודות השירות

הספק מתחייב שלא לפרסם מידע הנוגע לטיפול באוכלוסייה המקבלת שירות מכוח מכרז זה, לרבות מידע על האוכלוסייה עצמה, לא למסור כל מידע לגורמים אחרים לרבות לתקשורת ולא לעשות שימוש כלשהו במידע אודות הטיפול באוכלוסייה זו לצרכים שיווקיים, מבלי שקיבל לכך אישור מראש בכתב ממנהל השירות הרלוונטי במשרד ומדוברות המשרד.

### זכויותיו של המשרד

3.4

- 3.4.1 המשרד אינו מתחייב לקבל הצעה כלשהי, בשלמותה או חלקים ממנה. כמו כן, המשרד אינו מתחייב להזמין את כל השירותים לפי מכרז זה. כל-זאת, לפי שיקול-דעתו הבלעדי של המשרד.
- 3.4.2 המשרד שומר לעצמו כאמור את הזכות לבחור בזוכה שני ובזוכה שלישי. היה וההתקשרות עם הספק לא תצא אל הפועל, מכל סיבה שהיא, המשרד יהיה רשאי להתקשר עם הזוכה השני, ללא מגבלות כלשהם, וכך הלאה - עם הזוכה השלישי.
- 3.4.3 לפיכך, מבלי לגרוע מכל האמור בסעיף זה ומכל סעד או מכל זכות, המוקנית למשרד, ההצעות של הספקים, אשר יוכרזו כזוכה שני וכזוכה שלישי יעמדו בתוקפן למשך 60 יום נוספים לאחר סיומם של הליכי המכרז, כדי לאפשר את ההתקשרויות החלופיות הנ"ל.
- 3.4.4 המשרד שומר לעצמו את הזכות לבטל את זכייתו של המציע ולבחור במציע שנבחר ככשיר שני, למתן השירות, במידה והמציע לא יבצע את כל הפעולות הנדרשות וימציא את כל האישורים הנדרשים ביחס למבנה המוצע על ידו, בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז.
- 3.4.5 המשרד רשאי, לפי שיקול-דעתו הבלעדי :
- 3.4.5.1 לבטל מכרז זה או לערוך מכרז חדש או תהליך אחר על-פי דין או לא להתקשר בהסכם עם גורם כלשהו, על-פי החלטתו. הודעה על ביטול תומצא לרוכשים את המכרז ולמציעים (לפי הענין) באמצעות הפקס.
- 3.4.5.2 בתוך תקופה של 45 ימים לאחר שניתנה הודעה בכתב לזוכה על זכייתו, לרבות אם נחתם הסכם, להשהות את הליכי המכרז או ההתקשרות עם הספק, לכל פרק זמן שייקבע על ידו, או לבטלם כליל, או לבטל את זכייתו של הספק ולקבוע זוכה אחר תחתיו.
- 3.4.5.3 להוסיף, לגרוע או לשנות כל פרט, שייראה לו, מהפרטים, המופיעים בבקשה זו להצעות. שינויים אלו יובאו מראש לידיעתם של כל הרוכשים את המכרז.
- 3.4.5.4 להרחיב, לצמצם או לממש את המכרז בשלבים, מכל סיבה שהיא, לרבות לאחר התקשרות עם הספק לפי מכרז זה; הכל, בכפוף לאישור של ועדת המכרזים של המשרד.
- 3.4.5.5 שלא לבחור בזוכה כלשהו למכרז או לפצל את הזכיה בין מספר זוכים.
- 3.4.5.6 לערוך הגרלה בין מציעים אשר הצעותיהם קיבלו ציון זהה, אשר יהא הציון הגבוה ביותר באמות המידה, עפ"י נוהל הגרלה המפורט בנספח 36, בכפוף למנגנון הזכיה כמפורט בסעיף 4 להלן.
- 3.4.5.7 לא להתחשב כלל בהצעה, שציון האיכות הכולל שלה אינו עולה על 70%.
- 3.4.5.8 לא להתחשב כלל בהצעה, שאינה עונה על אחת מדרישות המכרז, המוגדרות כדרישת סף, או בשל חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, אשר, לדעת המשרד, מונע הערכה של ההצעה או החלטה כראוי, או במקרה, שההצעה כוללת הסתייגויות, שינויים או תוספות כלשהם על האמור במסמכי המכרז.

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

- 3.4.5.9 היה והמשרד יבחר בהצעה, בה יהיו שינויים או הסתייגויות או תוספות, מעבר לאמור במסמכי מכרז, ייראו אלו כבטלים ולא יחייבו את המשרד.
- 3.4.5.10 לפנות למציעים לקבלת הבהרות על הצעתם או כדי להסיר אי-בהירויות, לרבות פניה אל הממליצים, המובאים בהצעתם, לשם קבלה של חוות דעת מקצועית. זאת, בכפוף לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992.
- ההבהרות מטעם המציע יהוו חלק בלתי-נפרד מהצעתו.
- היה ולא יתקבלו כל ההבהרות הנדרשות בשלמות ובמועד, אשר נקבע ע"י המשרד, המשרד יהיה רשאי לפסול את ההצעה.
- 3.4.5.11 לזמן לראיון את נציגיו של המציע ואת המועמד מטעמו לתפקיד מנהל המסגרת.
- 3.4.5.12 יצוין, כי המשרד אינו חייב לזמן את הרשומים לעיל לראיון; אם יתברר, בשלב הבחינה של איכות ההצעה, כי ההצעה לא תעבור את ציון הסף לאיכות גם אם המועמדים הנ"ל יזכו לציון מרבי בגין הראיון, המשרד יהיה רשאי שלא לזמן אותם לראיון.
- 3.4.5.13 היה והנציגים המוזמנים של המציע לא יתייצבו לראיונות במועד, אשר נקבע לכך ע"י המשרד, המשרד יהיה רשאי לפסול את ההצעה.
- 3.4.5.14 לא להתחשב כלל בהצעה, שהיא בלתי סבירה מבחינת המחיר לעומת הנדרש לפי מכרז זה או לעומת מהות הצעה ותנאיה.
- 3.4.5.15 לא לאשר אף אחת מן ההצעות, שהוגשו למכרז, אם תקציב המשרד למטרה זו לא יכסה את העלויות, כפי שיידרשו בהצעות שנתקבלו.
- 3.4.6 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, ועדת המכרזים במשרד רשאית שלא לבחור בהצעה, בין השאר, אם מצאה, כי ההצעה בלתי סבירה באופן, המעורר חשש בדבר יכולתו של המציע לעמוד בהתחייבויותיו, או כי היא חסרה, מוטעית, מבוססת על הנחות בלתי נכונות או על הבנה מוטעית של נושא המכרז. כמו-כן, הועדה תהיה רשאית שלא לבחור בהצעה אם מתעורר חשש, שהמציע לא יוכל לעמוד בהתחייבויותיו באופן, המניח את דעתו של המשרד בכל הנוגע לתשלום של השכר ושל התנאים הסוציאליים לעובדים, שיבצעו את הפעילות הנדרשת. כל זאת, זולת אם החליטה הועדה אחרת מטעמים מיוחדים שיירשמו.
- 3.4.7 בנוסף ומבלי לגרוע מהוראות מכרז זה, מהוראות כל דין ומן ההלכה הפסוקה, ועדת המכרזים רשאית, מנימוקים שיירשמו, להורות על תיקון של כל פגם שנפל בהצעה או להבליג על הפגם; וזאת אם מצאה כי החלטה זו משרתת באופן המירבי את טובת הציבור ואת תכליתו של מכרז זה.
- 3.4.8 המשרד שומר לעצמו את הזכות לנהל משא ומתן עם מציעים בקשר להצעתם והכל בהתאם לקבוע בתקנה 7 לתקנות חובת המכרזים.
- 3.4.9 אין בסעיפי המכרז כדי לגרוע מזכויותיו של המשרד על-פי כל דין.

### הארכת מועדים 3.5

3.5.1 מבלי לגרוע מכלליות האמור במסמכי מכרז זה, ועדת המכרזים תהיה רשאית לדחות כל אחד מהמועדים הקבועים במכרז זה, לרבות המועד האחרון להגשת ההצעות, המועד האחרון להשלמת ההתארגנות לאספקת השירותים נושא המכרז וכיו"ב, ככל שתמצא לנכון, ואף מספר פעמים. במקרה של דחיית מועד במסגרת הליכי המכרז, לפני בחירתו של מציע זוכה, תימסר ההודעה בדבר דחיית המועדים באמצעות פרסום באתר האינטרנט של המשרד. החלטה על דחיית מועדים לאחר בחירתו של מציע זוכה תימסר למציע הזוכה ו/או למציעים אחרים, לפי הרלוונטיות, בכתב ובהתאם לפרטי ההתקשרות המצויים בידי המשרד. על מועד ההגשה החדש אשר ייקבע על ידי ועדת המכרזים, במידה ויקבע, תחולנה כל הוראותיו של מכרז זה, לפי העניין והרלוונטיות, אלא אם כן קבעה ועדת המכרזים אחרת בהחליטה על דחיית המועד.

### מבנה ההצעה 3.6

#### 3.6.1 ההצעה

ההצעה תכלול את מסמכי המכרז החתומים כנדרש בסעיף 3.1.4.5 לעיל ואליהם יצורפו כלל האישורים, המסמכים והטפסים שעל המציע למלא בסדר המפורט בנספח 1 ונספח 2 להלן. הצעה חלקית או במתכונת שונה מהנדרש, עלולה שלא להיבדק ואף להיפסל על הסף. ההצעות תוגשנה בשפה העברית. כמו כן, כל הנספחים, מכתבי המלצה, אישורים וכל פרט הנדרש במכרז יוצגו אך ורק בשפה העברית.

#### 3.6.2 בטלות שינויים ע"י המציע

כל שינוי, שיעשה במסמכי המכרז או כל הסתייגות ביחס אליהם, יהא זה על-ידי תוספת בגוף המסמכים או במכתב לוואי או בכל דרך אחרת, ייראו כאילו לא נכתבו ולא יובאו בחשבון בעת הדיון בהצעה ואף עלולים לגרום לפסילתה. קיבל המשרד את הצעת המציע, ייראו השינויים האמורים כלא היו.

#### 3.6.3 מספר הצעות

מציע רשאי להגיש הצעה אחת בלבד עבור כל המסגרות הכלולות בהצעתו. ההצעה תוגש ע"י המציע בלבד והוא שיהיה אחראי כלפי המשרד על כל הנוגע להצעה ולמימושה בהמשך (אם המשרד יתקשר עמו לצורך זה).

### בעלות על המכרז ועל ההצעה 3.7

3.7.1 מכרז זה הוא קניינו של המשרד והוא מועבר למציע לצורך הגשת הצעה בלבד. אין לעשות בו שמוש, שאינו לצורך הכנת ההצעה.

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

3.7.2 הצעתו של המציע והמידע שבה הם קניינו של המשרד. למציע תהא אפשרות להשתמש בהצעה ובמידע שבה להכנתן של הצעות אחרות. המשרד מתחייב לא לגלות את תוכן ההצעה לצד שלישי, טרם בחירת הספק, זולת ליועצים, המועסקים על-ידו (ולמעט למציעים, שלא זכו במכרז, כמפורט להלן), אשר גם עליהם תחול חובת הסודיות ואי שמוש בהצעתו של המציע, אלא לצרכי מכרז זה, או אם הדבר מתחייב על-פי כל דין.

3.7.3 בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, עומדת למציעים, שלא זכו במכרז, הזכות לעיין בהצעה הזוכה. על המציע לציין במפורש בנספח 37 למכרז, אלו סעיפים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים, מטעמי סוד מקצועי או מסחרי. כאמור בסעיף 3.1.4.2, מציע המבקש חלקים חסויים בהצעה מתבקש להמציא עותק נוסף של ההצעה, שבה החלקים החסויים מושחרים.

מציע, שלא יציין סעיפים כאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. יובהר, כי נתונים כספיים של המציע ישארו חסויים והינם בבחינת סוד מקצועי. מובהר בזאת, כי ההחלטה האם חלק כלשהו בהצעת הספק יהיה חסוי, תהיה נתונה אך ורק לוועדת המכרזים של המשרד. כן מובהר בזאת, כי כל נושא, שמציע סימן כנושא שהוא מבקש להטיל עליו חיסיון, יהיה חסוי גם ביתר ההצעות, ככל שועדת המכרזים תקבל את טענת החיסיון.

מבלי לגרוע מהאמור לעיל מובהר בזאת, כי ועדת המכרזים תהיה רשאית, על-פי שיקול-דעתה הבלעדי, להציג בפני המציעים, שלא זכו במכרז, כל מסמך, אשר, להערכתה המקצועית, אינו מהווה סוד מסחרי או מקצועי והוא דרוש על מנת לעמוד בתקנות של חוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992.

3.7.4 כל מציע המבקש לעיין בהצעה הזוכה ובמסמכים של ועדת המכרזים ידרש לשלם סך של 250 (מאתיים וחמישים) ₪.

### פרסום ההתקשרות 3.8

3.8.1 בהתאם להחלטת ממשלה מס' 1116 מיום 29.12.2013 שעניינה פרסום היתרים ומסמכי התקשרות בין רשויות המדינה לגופים פרטיים (להלן – "החלטת הממשלה"), יפורסם ההסכם הסופי החתום באתר חופש המידע המרכזי שכתובתו [www.foi.gov.il](http://www.foi.gov.il), וזאת בתוך חודש ימים מיום חתימתו.

3.8.2 ההתקשרות תפורסם בנוסחה המלא והסופי והפרסום יחול על כל תוספת או תיקון של ההתקשרות שנעשו לאחר שפורסם ההיתר או ההתקשרות.

3.8.3 ספק העלול להיפגע מפרסום ההסכם רשאי להתנגד לפרסום סעיפים מסוימים בהסכם, כולם או חלקם, ועליו להצביע באופן ברור ומנומק על החלקים הרלוונטיים שלטעמו עלולים לפגוע בו כאמור בהחלטת הממשלה.

- 3.8.4 המציע יחתום על ההצהרה בנוסח נספח 30 בדבר הסכמתו לפרסום הסכם ההתקשרות או הסתייגותו מפרסום חלקים מההסכם.
- 3.8.5 המשרד יהיה רשאי לדחות את התנגדות הספק כאמור בסעיף 3.8.3 לעיל אם מצא כי לא מתקיים חריג בדין לפרסום ההתקשרות או אם השתכנע כי בנסיבות העניין משקלו של האינטרס הציבורי בגילוי המידע עולה על עוצמת הנזק הצפויה לספק כתוצאה מפרסום המידע.
- 3.8.6 דחה המשרד התנגדות לפרסום כאמור בסעיף 3.8.5 לעיל, יהיה רשאי הספק לעתור כנגד החלטה זו בתוך 21 ימים כאמור בהחלטת הממשלה. המשרד לא יפרסם את המידע שפרסומו שנוי במחלוקת בטרם חלפה התקופה להגשת עתירה, באם הוגשה כאמור.

### 3.9 שלמות ההצעה ואחריות כוללת

- 3.9.1 ברור ומוסכם על הצדדים, כי ההצעה המוגשת היא שלמה ומוצעת כיחידה תפעולית ואינטגרטיבית אחת. מגיש ההצעה יחשב כספק הראשי ויהיה אחראי לכל הפעילויות והתוצרים, המהווים חלק ממתן השירותים, נושא מכרז זה, והוא בלבד יחתום על ההסכם עם המשרד. עם-זאת, המשרד רשאי לבחור בחלק מההצעה וליישם אותה בחלקים או בשלבים, לפי שיקול-דעתו הבלעדי. הצעה, שלא תכלול הסכמה של המציע בכתב לאמור לעיל (נספח 38) – תפסל על הסף.
- 3.9.2 בחתימתו על המכרז, המציע מצהיר ומתחייב, שההצעה עונה על כל הדרישות, הנובעות מן הרשום במכרז זה, לרבות נספחיו, ועל המידע הנוסף מטעם המשרד, שנמסר במענה לשאלות של רוכשי המכרז או בכל דרך אחרת.

### 3.10 סמכות השיפוט

- מובהר בזאת, כי בהתאם לתקנה 2 לתקנות בתי משפט לעניינים מנהליים (סדרי דין), התשס"א - 2000, תובענה בקשר למכרז זה תוגש אך ורק לבית המשפט המוסמך בעיר ירושלים.

## 4. בדיקת ההצעות והערכתן

יובהר כי בחירת ההצעה הזוכה תיעשה עבור כל מסגרת (מסגרת ראשית וההוסטל שלצידה או הרחבה ייחודית וההוסטל שלצידה) ו/או תכנית לשיקום תעסוקתי בנפרד.

### 4.1 שלב ראשון: בדיקת ההצעות להפעלת מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן

בדיקת ההצעות להפעלת מסגרות ראשיות והוסטלים תתבצע בשלושה שלבים כמפורט להלן:

#### 4.1.1 שלב א': בדיקה של עמידת ההצעות להפעלת מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן בתנאי-הסף

בשלב זה, ההצעות המתייחסות להפעלת מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן כמפורט בסעיף 1.1.4 לעיל ייבדקו לגבי מידת המענה על כל תנאי-הסף. כל מסגרת ראשית וההוסטל שלצידה ייבדקו בנפרד. הצעות שלא יענו על כל תנאי-הסף ייפסלו.

#### 4.1.2 שלב ב': בדיקת איכות ההצעות להפעלת מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן

4.1.2.1 ההצעות להפעלת מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן שעמדו בכל תנאי-הסף הנדרשים כמפורט בסעיף 4.1.1 לעיל, יעברו לשלב זה של הערכת איכות ההצעות.

4.1.2.2 הצעה שלא תכיל מענה מלא ומפורט לכל סעיפי החובה תיפסל.

4.1.2.3 המשרד שומר לעצמו את הזכות לפסול הצעה אשר ציון האיכות הכולל שלה לא יעלה על 70%.

4.1.2.4 הערכת התועלת שתופק מן ההצעה תתבסס על כל המידע, אשר על המציע להגיש בהצעתו, ובהתחשב בעקרונות ובקריטריונים הבאים ובמשקל היחסי שלהם, כמפורט להלן (מובהר כי תתאפשר חפיפה בניקוד בין אמות המידה לעניין אותן שנות ניסיון ובלבד שהניסיון שיוצג בהצעה הוא רלוונטי לבדיקה, אלא אם כן נאמר אחרת באמת המידה):

| ניקוד מירבי   | ניקוד מירבי                                       | תבחינים  | אמת המידה                       | מס. | הגורם הנבדק |
|---|---|--|---------------------------------|-----|-------------|
| הצעה להפעלת מסגרת לגברים מהמגזר הדתי-חרדי ו/או לאנשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית | הצעה להפעלת מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית |  |                                 |     |             |
| 12  | 18  | יחושב ניסיון המציע בהפעלה של מסגרות חוץ ביתיות לטיפול בנשים או גברים | ניסיון בהפעלת מסגרות חוץ-ביתיות | 1.1 | 1. המציע    |

|           |           |  |  |     |                |
|-----------|-----------|--|--|-----|----------------|
|           |           | בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים בשמונה השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר לנדרש בתנאי הסף (שלוש שנים) יינתנו 6 נק'.  |  |     |                |
| 6         | 0         | <p>יחושב ניסיון המציע בעבודה עם אוכלוסיית היעד של המסגרת, בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, כמפורט להלן –</p> <p><b>מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי – ייבדק ניסיונו של המציע בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר לנדרש בתנאי הסף (שנתיים לפחות) יינתנו 2 נק' עד למקסי של 6 נק'.</b></p> <p><b>מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית – ייבדק ניסיונו של המציע בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר לנדרש בתנאי הסף (שנתיים לפחות) יינתנו 2 נק' עד למקסי של 6 נק'.</b></p> <p><b>מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית עבור גברים מהאוכלוסייה הכללית לא יקבל כל ניקוד באמת מידה זו.</b></p> | <b>ניסיון בעבודה עם אוכלוסיית היעד של המסגרת</b> | 1.2 |                |
| 6         | 6         | ההמלצות ייבחנו בהתאם לאמור בסעיף 4.1.2.5 להלן. כל המלצה טובה תזכה בעד 3 נק'. המשרד רשאי שלא להתקשר עם מציע, שלא יקבל ציון של 3 נק' לפחות באמת-מידה זו.   | <b>המלצות ושביעות רצון מהמציע</b>                | 1.3 |                |
| <b>24</b> | <b>24</b> | <b>סה"כ ניקוד למציע</b>  |  |     |                |
| 10        | 10        | יחושב ניסיון המנהל המוצע בנייהול בתשע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר לנדרש בתנאי הסף   | <b>ניסיון ניהולי במסגרות טיפוליות כלליות</b>     | 2.1 | 2. המנהל המוצע |

|   |    |   |  |      |  |
|---|----|---|--|------|--|
|   |    | (שלוש שנים לפחות, ואם הוא כשיר לעבודה סוציאלית ובעל תואר אקדמי ראשון בלבד – חמש שנים לפחות) בניהול יינתנו 2 נק' עד למקסי של 8 נק'.  |  |      |  |
|   |    | עבור שנת ניסיון מלאה אחת לפחות בניהול צוות של ארבעה אנשי צוות או יותר תינתן תוספת של 2 נקודות.  |  |      |  |
| 4 | 4  | יחושב ניסיון המנהל המוצע בניהול מסגרת בעלת רישיון לפי חוק הפיקוח על המוסדות ותקנותיו, לטיפול בהתמכרויות, החל מקבלת התואר האקדמי הראשון, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה תינתן 1 נק' עד למקסי של 4 נק'.   | <b>ניסיון בניהול מסגרת לטיפול בתמכרויות</b>      | 2.2. |  |
| 9 | 12 | יחושב ניסיון המנהל המוצע בעבודה עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה יינתנו 3 נק'.  | <b>ניסיון בעבודה עם נפגעי התמכרויות</b>          | 2.3. |  |
| 3 | 0  | יחושב ניסיון המנהל המוצע בעבודה עם אוכלוסיית היעד של המסגרת, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות, כמפורט להלן –<br><br><b>המנהל המוצע עבור מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי</b> – ייבדק ניסיונו של המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי. עבור כל שנת ניסיון מלאה יינתנו 1 נק' עד למקסי של 3 נק'. | <b>ניסיון בעבודה עם אוכלוסיית היעד של המסגרת</b> | 2.4. |  |
|   |    | <b>המנהל המוצע עבור מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית</b> – ייבדק ניסיונו של המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית. עבור כל שנת ניסיון מלאה יינתנו 1 נק' עד למקסי של 3 נק'.   |  |      |  |

|    |    |   |                                  |     |                 |
|----|----|---|----------------------------------|-----|-----------------|
|    |    | מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית עבור גברים מהאוכלוסייה הכללית לא יקבל כל ניקוד באמת מידה זו.   |                                  |     |                 |
| 3  | 3  | <p>תיבדק השכלתו של המנהל המוצע כמפורט להלן –</p> <p>מנהל שהוא בעל תואר אקדמי ראשון או שני בניהול יקבל 1 נק'.</p> <p>מנהל שהשלים הכשרה ניהולית יקבל 1 נק'.</p> <p><b>ההחלטה האם ההכשרה הניהולית שעבר המנהל המוצע תזכה בניקוד לפי אמת מידה זו היא לפי שיקול דעתו הבלעדי של המשרד.</b></p> <p>מנהל שהשלים הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה (לפחות עד לשלב קבוצות ההדרכה) נכון למועד הגשת ההצעה יקבל 0.5 נק'.</p> <p>מנהל שהוא בעל תואר אקדמי שני בלפחות אחד מהתחומים הבאים: עבודה סוציאלית ו/או פסיכולוגיה קלינית/שיקומית יקבל 0.5 נק'.</p> <p><b>הניקוד המקסי' באמת מידה זו הינו 3 נק' הוא מצטבר.</b></p> | השכלה והכשרות                    | 2.5 |                 |
| 29 | 29 | <b>סה"כ ניקוד למנהל המוצע</b>   |                                  |     |                 |
| 6  | 9  | <p>כל עובד סוציאלי ייבדק בנפרד. יחושב ניסיון כל עובד סוציאלי מוצע בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות.</p> <p>עבור כל שנת ניסיון מלאה תינתן 1 נק' עד למקסי' של 3 נק' עבור עובד סוציאלי אחד המוצע עבור מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית ועד למקסי' של 2 נק' עבור עובד סוציאלי אחד המוצע עבור יתר המסגרות הראשיות.</p>   | ניסיון בעבודה עם נפגעי התמכרויות | 3.1 | 3. עובד סוציאלי |
| 3  | 0  | <p>כל עובד סוציאלי מוצע ייבדק בנפרד. יחושב ניסיון כל עובד</p>   | ניסיון בעבודה עם אוכלוסיית       | 3.2 |                 |

עמוד 46, מתוך 232 עמודים

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   |   | <p>סוציאלי מוצע בעבודה עם אוכלוסיית היעד של המסגרת, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות, כמפורט להלן –</p> <p><b>עובד סוציאלי המוצע עבור מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי – ייבדק ניסיונו של כל עובד סוציאלי מוצע בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי. עבור כל שנת ניסיון מלאה יינתנו 1 נק' עד למקסי של 3 נק'.</b></p> <p><b>עובד סוציאלי המוצע עבור מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית – ייבדק ניסיונו של כל עובד סוציאלי מוצע בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית. עבור כל שנת ניסיון מלאה יינתנו 1 נק' עד למקסי של 3 נק'.</b></p> <p><b>מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית עבור גברים מהאוכלוסייה הכללית לא יקבל כל ניקוד באמת מידה זו.</b></p> | <p><b>היעד של המסגרת</b></p>  |
| 3 | 3 | <p>כל עובד סוציאלי מוצע ייבדק בנפרד. עבור כל עובד סוציאלי שהשלים הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה נכון למועד הגשת הצעה תינתן 1 נק' עד למקסי של 3 נק' עבור שלושת העובדים הסוציאליים המוצעים.</p>   | <p><b>הכשרה מוכרת</b></p>   |
| 3 | 3 | <p>כל עובד סוציאלי מוצע ייבדק בנפרד. עבור כל עובד סוציאלי שהשלים לפחות הכשרה אחת, לאחר קבלת התואר הראשון בעבודה סוציאלית, בהיקף של לפחות 112 שעות, בטיפול קבוצתי ו/או משפחתי ו/או טיפול באמנות ושקיבל בעדה גמול השתלמות, תינתן 1 נק' עד למקסי של 3 נק' עבור שלושת העובדים הסוציאליים המוצעים.</p>   | <p><b>הכשרה בטיפול קבוצתי ו/או בטיפול משפחתי ו/או בטיפול באמנות</b></p> |
| 3 | 3 | <p>כל עובד סוציאלי ייבדק בנפרד. עבור כל עובד סוציאלי מוצע שהינו בעל</p>   | <p><b>השכלה</b></p>   |

|    |    |  |                            |     |                         |
|----|----|--|----------------------------|-----|-------------------------|
|    |    | תואר אקדמי שני לפחות בעבודה סוציאלית תינתן 1 נק' עד למקסי של 3 נק' עבור שלושת העובדים הסוציאליים המוצעים.  |                            |     |                         |
| 18 | 18 | <b>סה"כ ניקוד לעובדים הסוציאליים המוצעים</b>   |                            |     |                         |
| 9  | 9  | המזיע יידרש להציג תכנית טיפולית מוצעת. התכנית תוערך לפי אופן בנייתה והעמקתה, לפי רציונל העבודה, ומהימנות הטיעונים והיעדים שהציב המזיע. עוד, יוערכו התכניות ביחס לידע שנצבר במשרד בנוגע לשרות ולתשתיות התומכות בו וכן אחת ביחס לשניה. הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס התרשמותם והמלצותיהם של הגורמים המקצועיים המעריכים את התכנית. פירוט הקריטריונים שעל פיהם תיבדק התכנית מופיעים בסעיף 4.1.2.6 להלן. התכנית המוצעת תפורט בנוסח נספח 5 המצ"ב. <b>הניקוד המקסי' באמת מידה זו הינו 9 נק'.</b> | <b>תכנית טיפולית מוצעת</b> | 4.1 | <b>4. תכנית טיפולית</b> |
| 9  | 9  | <b>סה"כ ניקוד לתכנית הטיפולית המוצעת</b>   |                            |     |                         |
| 20 | 20 | הגורמים המקצועיים במשרד יערכו ביקור במבנה המוצע על ידי המזיע, ממצאי הביקור יעוגנו בדו"ח. הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס ממצאי הביקור ודברי הגורמים המקצועיים ובהתאם לדרישות בסעיף 5.12 להלן. נספח של דוח הביקור במבנה המוצע מצ"ב כנספח 14. המשקל שיינתן לכל אחד מהמבנים שיוצגו על-ידי המזיע יהיה לפי המפורט להלן:<br><b>מבנה/ים להפעלת מסגרת ראשית – 80%</b><br><b>מבנה/ים להפעלת הוסטל – 20%</b><br>פירוט התבחינים לניקוד המבנים המוצעים מפורט בנספח 14.                                  | <b>הערכת המבנה</b>         | 5.1 | <b>5. המבנה המוצע</b>   |

|     |     |   |  |  |
|-----|-----|---|--|--|
|     |     | <p>מובהר כי במקרה שהמזיע מציג במענה למכרז זה מספר מבנים להפעלת מסגרת, יינתן הניקוד בנפרד לגבי כל מבנה מוצע, בהתאם לקריטריונים המפורטים בטבלה שלעיל, והניקוד הסופי עבור המסגרת יהיה ממוצע הניקוד שניתן לכלל המבנים.</p> <p>מובהר כי במקרה שיימצא כי מבנה/ים שהוצגו על ידי המזיע במענה למכרז אינו/ם עומד/ים באחד או יותר מתנאי הסף למבנה כמפורט בטבלת תנאי הסף למבנה ואינו/ם ניתן/ים להתאמה בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז, הצעתו של המזיע תיפסל על הסף, וממילא לא יינתן ניקוד באמות המידה למבנה בגין אותו/ם המבנה/ים שנמצא לגביו/הם שאינו/ם עומד/ים בתנאי הסף למבנה.</p> <p>המשרד רשאי שלא להתקשר עם מזיע שלא קיבל לפחות 70% (14 נק') מהניקוד באמת מידה זו.</p> |  |  |
| 20  | 20  | סה"כ ניקוד למבנה המוצע  |  |  |
| 100 | 100 | סה"כ ניקוד  |  |  |

4.1.2.5 שביעות רצון מהתקשוריות קודמות והמלצות

- 4.1.2.5.1 על המזיע לצרף להצעתו מכתבי המלצה משלושה גופים לפחות עבורם הפעיל המזיע בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות מסגרות חוץ ביתיות לטיפול בנשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים.
- 4.1.2.5.2 על המזיע לרשום בהצעתו, בנספחים הנדרשים, רשימה של גופים ממליצים, המפרטת אנשי קשר ומספרי טלפון ליצירת קשר עמם.
- 4.1.2.5.3 מזיע, אשר עובד עם משרדי הממשלה השונים או עם המשרד, יוכל לצרף רשימה מפורטת של אנשי קשר, הכוללת את פרטיהם של אנשי הקשר והדרך

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- ליצור עמם קשר; המשרד, לפי שיקול-דעתו, יהא רשאי להתחשב במתן הניקוד בהמלצות למציע, שיינתנו בעל-פה.
- 4.1.2.5.4 גורמים מקצועיים במשרד, אשר אינם מפורטים ברשימת אנשי הקשר, שצורפה ע"י המציע, ואשר קיבלו ממציע במכרז שירותים באחד מהתחומים, הרלבנטים למכרז זה, יוכלו ליתן לו המלצות בעל-פה, אשר ייחשבו כהמלצה אחת.
- 4.1.2.5.5 המשרד יהיה רשאי, לפי שיקול-דעתו הבלעדי, לפנות לממליצים אלה, כולם או חלקם, וכן לגורמים אחרים, שקיבלו שירותים מהמציע, לשם קבלת פרטים אודות השירות שקיבלו ושביעות-רצונם ממנו.
- 4.1.2.5.6 המשרד יתחשב במידת שביעות-הרצון מהאופן, בו המציע ביצע התקשרויות קודמות עם המשרד או עם המדינה או עם כל גורם אחר (להלן: "התקשרויות קודמות"), לטוב ולרע.
- 4.1.2.5.7 המשרד רשאי שלא להתקשר עם מציע, שלא יקבל ציון של 3 נקי לפחות באמת-מידה זו.
- 4.1.2.5.8 מובהר בזאת, כי, בהתאם לשיקול-דעתו הבלעדי, המשרד רשאי להוריד נקודות למציע ואף ליתן לו ניקוד שלילי עד למינוס 10 נקודות, בשל היעדר שביעות-רצון מן האופן, בו המציע ביצע התקשרויות קודמות עם המשרד, עם המדינה או עם גופים ציבוריים. כן המשרד רשאי לקבוע, כי הניקוד באמת-מידה זו יינתן אך ורק בהתחשב במידת שביעות-הרצון מהאופן, בו המציע ביצע התקשרויות קודמות עם המשרד או המדינה, מבלי לקחת בחשבון המלצות של גורמים חיצוניים, וזאת בהתבסס על דיווח של הגורם המקצועי בתוך שלוש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות.
- 4.1.2.6 התכנית הטיפולית המוצעת
- 4.1.2.6.1 המציע יציג תכנית טיפולית מוצעת לביצוע במקרה של זכייה במכרז. התכנית תוערך לפי אופן בנייתה והעמקתה, לפי רציונל העבודה, ומהימנות הטועונים והיעדים שהציב המציע. עוד יוערכו התכניות ביחס לידע שנצבר במשרד בנוגע לשרות ולתשתיות התומכות בו וכן אחת ביחס לשניה.
- 4.1.2.6.2 מובהר כי על התכנית הטיפולית המוצעת להפעלת הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין להתייחס לאמות מידה מקצועיות לטיפול בעברייני מין שמיועדות להפחתת המסוכנות המינית.
- 4.1.2.6.3 התכנית המוצעת תיבדק ותנוקד בהתאם לקריטריונים המפורטים להלן (לצד כל קריטריון מצוין המשקל היחסי שיינתן לו בעת הבדיקה):
- 4.1.2.6.3.1 **חזון כללי של המציע לגבי הפעלת המסגרת ומטרותיה המרכזיות** (5%).

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

4.1.2.6.3.2 תפיסה מקצועית-טיפולית של המציע (הגישות הטיפוליות שעל פיהן מוצע להפעיל את המסגרת, "האני מאמין" הטיפולי, "האני מאמין" לגבי אופן ניהול צוות רב-מקצועי ואופן ראיית הקשר מול המשרד) (5%).

4.1.2.6.3.3 מתווה הפעולה המתוכנן (75%) – על המציע לפרט את הצעתו למתווה לשבוע פעילות ולשנת פעילות לאור מערך הטיפול במסגרות המפורט בסעיף 5.9 למכרז. לצורך ניקוד אמת מידה זו על המציע להתייחס בין היתר גם לכל אלה:

4.1.2.6.3.3.1 תכניות הטיפול המוצעות (תכנית לטיפול פרטני, תכנית טיפול לקבוצות טיפוליות בנושא שיקום תעסוקתי וכישורי חיים, תכניות העשרה, תכניות להתערבויות משפחתיות וכיו"ב) – 15%.

4.1.2.6.3.3.2 כלי הטיפול המוצעים (אמת מידה זו תוערך על פי מגוון הכלים הטיפוליים המוצעים, לדוגמא: דרמה, בעלי חיים, השכלה וכיו"ב) – 15%.

4.1.2.6.3.3.3 שיטות דיווח, תיעוד ורישום – יש לצרף פורמטים מוצעים של דוחות אבחון מקצועיים, לרבות דוחות ביניים, שישמשו לתיעוד תהליך הטיפול על שלביו השונים – 15%.

4.1.2.6.3.3.4 שיטות ומודלים מוצעים לאבחון (15%).

4.1.2.6.3.3.5 אופן קבלת ההחלטות שיתקבלו בהתבסס על תוצאות האבחון (10%).

4.1.2.6.3.3.6 הדרכות והשתלמויות לצוות העובדים לצרכי הכשרה ורענון (5%).

4.1.2.6.3.4 מבנה ארגוני (5%) – תיאור של מבנה אירגוני היררכי המאפשר יצירת קשר רציף עם כלל הדרגים.

4.1.2.6.3.5 התרשמות כללית (הצבת יעדי איכות ושירות למטופל ואמצעים להנחלתם במסגרת, מנגנונים להבטחת עמידה ביעדי תפוקה ואיכות, רעיונות חדשניים ותוספות לשירות, ישימות התכנית המוצעת, הפגנת בקיאות בתחום הרלוונטי והיכרות עם אוכלוסיית היעד של המכרז וצרכיה וכיו"ב) – 10%.

4.1.3 שלב ג': בחירת הזוכים בהפעלת מסגרות ראשיות והוסטלים

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- 4.1.3.1 ההצעות להפעלת מסגרות ראשיות וההוסטלים שלצידן כמפורט בסעיף 1.1.4 למכרז ידורגו בהתאם לציון האיכות. בהתייחס לכל מסגרת ראשית וההוסטל שלצידה, ההצעה, אשר ציון האיכות שלה יהיה הגבוה ביותר, תיבחר כהצעה הזוכה לפי מכרז זה.
- 4.1.3.2 כאמור בסעיף 3.4.2 לעיל, המשרד שומר לעצמו את הזכות לבחור ספק זוכה שני וספק זוכה שלישי עבור כל מסגרת ראשית וההוסטל שלצידה. הבחירה תתבצע בהתאם למנגנון, הרשום לעיל.

#### 4.2 שלב שני: בדיקת ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן

בדיקת ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן תתבצע בשלושה שלבים כמפורט להלן:

##### 4.2.1 שלב א': בדיקה של עמידת ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן בתנאי-

###### הסף

בשלב זה, ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן כמפורט בסעיף 1.1.5 לעיל של המציעים שנבחרו כזוכים **בשלב ג'** (סעיף 4.1.3 לעיל) ייבדקו לגבי מידת המענה על כל תנאי-הסף. כל הרחבה ייחודית וההוסטל שלצידה ייבדקו **בנפרד**. הצעות שלא יענו על כל תנאי-הסף ייפסלו.

##### 4.2.2 שלב ב': בדיקת איכות ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן

4.2.2.1 ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן שעברו את **שלב א'** (סעיף 4.2.1 לעיל), יעברו לשלב זה של הערכת איכות ההצעות.

4.2.2.2 הצעה, שלא תכיל מענה מלא ומפורט לכל סעיפי החובה, תיפסל.

4.2.2.3 המשרד שומר לעצמו את הזכות לפסול הצעה אשר ציון האיכות הכולל שלה לא יעלה על **70%**.

4.2.2.4 הערכת התועלת שתופק מן ההצעה תתבסס על כל המידע אשר על המציע להגיש בהצעתו, ובהתחשב בעקרונות ובקריטריונים הבאים ובמשקל היחסי שלהם, כמפורט להלן (מובהר כי תתאפשר חפיפה בניקוד בין אמות המידה לעניין אותן שנות ניסיון ובלבד שהניסיון שיוצג בהצעה הוא רלוונטי לבדיקה, אלא אם כן נאמר אחרת באמת המידה):

##### 4.2.2.4.1 הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית והרחבה ייחודית לנשים מהמגזר

###### הדתי-חרדי

מובהר בזאת, כי לצורך ניקוד ההצעות על המציע להציג בהצעתו מדריכה חברתית שלא הוצגה קודם לכן לצורך עמידה בתנאי הסף. המדריכה החברתית, כמו העובדת הסוציאלית המוצעת, תהיה **אישה בלבד**.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

למען הסר ספק, יובהר כי הצגת מדריכה חברתית במסגרת ההצעה כמו גם הוכחת עמידה בדרישות ניסיון והשכלה ביחס לאיש צוות זה כמפורט בסעיף 5.11.2.1 להלן אינה מהווה תנאי סף להשתתפות בשלב זה של המכרז, אולם מציע אשר לא יציג איש צוות כאמור או שאיש הצוות שיציג לא יעמוד בדרישות הניסיון וההשכלה המינימליות המפורטות בסעיף 5.11.2.1 להלן יקבל 0 נק' ביחס לאיש צוות זה בכל אחת מאמות המידה המתייחסות אליו. על המציע לפרט את השכלתו, הכשרתו וניסיונו של איש הצוות הנוסף כאמור בנספח 7.

| הגורם הנבדק  | מ.ס. | אמת המידה                        | תבחינים  | ניקוד מירבי הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי | ניקוד מירבי הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית |
|--|------|----------------------------------|--|--|--|
| 1. המציע   | 1.1. | ניסיון בעבודה טיפולית עם נשים    | יחושב ניסיון המציע בעבודה טיפולית עם נשים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון תינתן 1 נק' עד למקסי של 4 נק'.  | 4  | 4  |
| <b>סה"כ ניקוד למציע</b>  |      |                                  |  |  |  |
| 2. המנהל המוצע להפעלת המסגרת הראשית שלצידה תופעל ההרחבה הייחודית | 2.1. | ניסיון בעבודה טיפולית עם נשים    | יחושב ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם נשים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון תינתן 1 נק' עד למקסי של 4 נק'.  | 4  | 4  |
| <b>סה"כ ניקוד למנהל המוצע</b>                                    |      |                                  |  |  |  |
| 3. עובדת סוציאלית מוצעת  | 3.1. | ניסיון בעבודה עם התמכרויות       | יחושב ניסיון העובדת הסוציאלית המוצעת בעבודה כעובדת סוציאלית עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים יינתנו 3 נק'. | 9  | 12   |
|  | 3.2. | ניסיון בעבודה עם המגזר הדתי-חרדי | יחושב ניסיון העובדת הסוציאלית המוצעת עבור הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי בעבודה כעובדת סוציאלית עם המגזר הדתי-חרדי בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים יינתנו 1 נק' עד למקסי של 3 נק'. | 3  | 0  |
| <b>מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת</b>                              |      |                                  |  |  |  |

|           |           |   |   |     |
|-----------|-----------|---|---|-----|
|           |           | <b>ראשית עבור נשים מהאוכלוסייה הכללית לא יקבל כל ניקוד באמת מידה זו.</b>  |   |     |
| 8         | 8         | תיבדק הכשרתה הייחודית של העובדת הסוציאלית המוצעת בתחום הטיפול בנשים. עבור כל הכשרה ייחודית בטיפול בנשים שעברה העובדת הסוציאלית המוצעת ושנערכה בבית הספר המרכזי של המשרד ו/או במוסד להשכלה גבוהה מוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה ו/או מכון שמפעיל הכשרות בתחום הנשים המזכות בגמול השתלמות יינתנו 2 נק' עד למקסי של 8 נק'.  | <b>הכשרה ייחודית בטיפול בנשים</b>                                 | 3.3 |
| 7         | 7         | תיבדק הכשרתה של העובדת הסוציאלית, בהיקף של לפחות 112 שעות, בתחום הטיפול הקוגניטיבי ו/או אלימות –<br><br>עבור עובדת סוציאלית מוצעת בעלת הכשרה בתחום הטיפול הקוגניטיבי יינתנו 4 נק'.<br><br>עבור עובדת סוציאלית מוצעת בעלת הכשרה בתחום הטיפול בזנות יינתנו 2 נק'.<br><br>עבור עובדת סוציאלית מוצעת בעלת הכשרה בתחום הטיפול באלימות תינתן 1 נק'.<br><br><b>הניקוד המקסי' באמת מידה זו הינו 7 נק' והוא מצטבר. מובהר כי עבור כל הכשרה תנוקד העובדת הסוציאלית פעם אחת בלבד. עוד מובהר כי הכשרה ייחודית בטיפול בנשים שקיבלה ניקוד לפי אמת מידה 3.3. לעיל לא תנוקד פעם נוספת לפי אמת מידה זו.</b> | <b>הכשרה בתחום הטיפול הקוגניטיבי ו/או אלימות ו/או טיפול בזנות</b> | 3.4 |
| 5         | 5         | עבור עובדת סוציאלית שהשלימה הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה נכון למועד הגשת ההצעה יינתנו 5 נק'.  | <b>הכשרה מוכרת</b>  | 3.5 |
| 5         | 5         | תיבדק השכלתה של העובדת הסוציאלית המוצעת. עבור עובדת סוציאלית מוצעת שהינה בעלת תואר אקדמי שני לפחות בעבודה סוציאלית יינתנו 5 נק'.  | <b>השכלה</b>  | 3.6 |
| <b>37</b> | <b>37</b> | <b>סה"כ ניקוד לעובדת הסוציאלית המוצעת</b>   |   |     |
| 4         | 4         | ייבדק ניסיון המדריכה החברתית המוצעת בהדרכה בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה בהדרכה החל מסיום קורס מדריכים תינתן תינתן 1 נק' עד למקסי של 4 נק'.   | <b>ניסיון בהדרכה</b>  | 4.1 |
| 3         | 3         | עבור מדריכה חברתית שסיימה קורס מדריכים נכון למועד הגשת ההצעה  | <b>קורס מדריכים</b>   | 4.2 |

עמוד 54, מתוך 232 עמודים

|    |    |  |                                       |     |
|----|----|--|---------------------------------------|-----|
|    |    | יינתנו 3 נק'.  |                                       |     |
| 9  | 9  | ייבדק ניסיון המדריכה החברתית המוצעת בעבודה בתחום ההתמכרויות בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה כאמור מעבר למינימום הנדרש כמפורט בסעיף 5.11.2.1 למכרז (שנתיים) יינתנו 3 נק' עד למקסי של 9 נק'.  | <b>ניסיון בעבודה בתחום ההתמכרויות</b> | 4.3 |
| 4  | 4  | עבור מדריכה חברתית שהשלימה הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה נכון למועד הגשת ההצעה יינתנו 4 נק'.  | <b>הכשרה מוכרת</b>                    | 4.4 |
| 20 | 20 | <b>סה"כ ניקוד למדריכה החברתית המוצעת</b>   |                                       |     |
| 15 | 15 | המציע יידרש להציג תכנית טיפולית מוצעת. התכנית תוערך לפי אופן בנייתה והעמקתה, לפי רציונל העבודה, ומהימנות הטיעונים והיעדים שהציב המציע. עוד, יוערכו התכניות ביחס לידע שנצבר במשרד בנוגע לשרות ולתשתיות התומכות בו וכן אחת ביחס לשניה. הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס התרשמותם והמלצותיהם של הגורמים המקצועיים המעריכים את התכנית.<br>פירוט הקריטריונים שעל פיהם תיבדק התכנית מופיעים בסעיף 4.1.2.6 לעיל. התכנית תפורט בנוסח נספח 7 המצ"ב. <b>הניקוד המקסי' באמת מידה זו הינו 15 נק'.</b>  | <b>תכנית טיפולית</b>                  | 5.1 |
| 15 | 15 | <b>סה"כ ניקוד לתכנית הטיפולית המוצעת</b>   |                                       |     |
| 20 | 20 | הניקוד לאמת מידה זו יינתן ע"י ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיסם של הממצאים לאור ביקור במבנים המוצעים ובהסתמך על חוות-הדעת של הגורמים המקצועיים ובהתאם לדרישות בסעיף 5.12 להלן.<br><br>המשקל שיינתן לכל אחד מהמבנים שיוצגו על-ידי המציע יהיה לפי המפורט להלן:<br><b>מבנה/ים להפעלת הרחבה ייחודית – 80%</b><br><b>מבנה/ים להפעלת הוסטל – 20%</b><br><br>פירוט התבחינים לניקוד המבנים המוצעים מפורט בנספח 14 ונספח 15.<br><br><b>מובהר כי במקרה שהמציע מציג במענה למכרז זה מספר מבנים להפעלת מסגרת, יינתן הניקוד בנפרד לגבי כל מבנה מוצע, בהתאם לקריטריונים המפורטים בטבלה שלעיל, והניקוד הסופי עבור</b> | <b>הערכת המבנה</b>                    | 6.1 |
|    |    |  |                                       | 6   |

|     |     |   |  |  |
|-----|-----|---|--|--|
|     |     | <p>המסגרת יהיה ממוצע הניקוד שניתן לכלל המבנים.</p> <p>מובהר כי במקרה שיימצא כי מבנה/ים שהוצגו על ידי המציע במענה למכרז אינו/ם עומד/ים באחד או יותר מתנאי הסף למבנה כמפורט בטבלת תנאי הסף למבנה ואינו/ם ניתן/ים להתאמה בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז, הצעתו של המציע תיפסל על הסף, וממילא לא יינתן ניקוד באמות המידה למבנה בגין אותו/ם המבנה/ים שנמצא לגביו/הם שאינו/ם עומד/ים בתנאי הסף למבנה.</p> <p>המשרד רשאי שלא להתקשר עם מציע שלא קיבל לפחות 70% (14 נק') מהניקוד באמת מידה זו.</p> |  |  |
| 20  | 20  | סה"כ ניקוד למבנה המוצע  |  |  |
| 100 | 100 | סה"כ ניקוד  |  |  |

4.2.2.4.2 הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית

מובהר בזאת, כי לצורך ניקוד ההצעות על המציע להציג בהצעתו מדריך/ה חברתי/ת שלא הוצג/ה קודם לכן לצורך עמידה בתנאי הסף. למען הסר ספק, יובהר כי הצגת מדריך/ה חברתי/ת במסגרת ההצעה כמו גם הוכחת עמידה בדרישות ניסיון והשכלה ביחס לאיש צוות זה כמפורט בסעיף 5.11.2.1 להלן אינה מהווה תנאי סף להשתתפות בשלב זה של המכרז, אולם מציע אשר לא יציג איש צוות כאמור או שאיש הצוות שיציג לא יעמוד בדרישות הניסיון וההשכלה המינימליות המפורטות בסעיף 5.11.2.1 להלן יקבל 0 נק' ביחס לאיש צוות זה בכל אחת מאמות המידה המתייחסות אליו. על המציע לפרט את השכלתו, הכשרתו וניסיונו של איש הצוות הנוסף כאמור בנספח 7.

| ניקוד מירבי | תבחינים  | אמת המידה                          | מס. | הגורם הנבדק  |
|-------------|--|------------------------------------|-----|--|
| 4           | יחושב ניסיון המציע בעבודה טיפולית עם נפגעי נפש בארבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון תינתן 1 נק' עד למקסי של 4 נק'.       | ניסיון בעבודה טיפולית עם נפגעי נפש | 1.1 | 1. המציע   |
| 4           | <b>סה"כ ניקוד למציע</b>  |                                    |     |  |
| 4           | יחושב ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם נפגעי נפש בארבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון תינתן 1 נק' עד למקסי של 4 נק'. | ניסיון בעבודה טיפולית עם נפגעי נפש | 2.1 | 2. המנהל המוצע להפעלת המסגרת הראשית שלצידה תופעל ההרחבה הייחודית |

| סה"כ ניקוד למנהל המוצע |  |  |     |
|------------------------|--|--|-----|
| 4                      |  |  |     |
| 12                     | יחושב ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצעת/ת בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים יינתנו 3 נק' עד למקסי של 12 נק'.  | ניסיון בעבודה עם נפגעי התמכרויות   | 3.1 |
| 9                      | יחושב ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצעת/ת בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים ו/או גברים נפגעי נפש בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים יינתנו 3 נק' עד למקסי של 9 נק'.  | ניסיון בעבודה עם נפגעי נפש   | 3.2 |
| 7                      | תיבדק הכשרתו/ה של העובד/ת הסוציאלי/ת, בהיקף של לפחות 112 שעות, בתחום הטיפול בנפגעי נפש ו/או תחלואה כפולה נפשית ו/או טיפול קוגניטיבי כדלקמן –<br>עבור עובד/ת סוציאלי/ת מוצעת/ת בעלת הכשרה בתחום הטיפול בתחלואה כפולה נפשית יינתנו 4 נק'.<br>עבור עובד/ת סוציאלי/ת מוצעת/ת בעלת הכשרה בתחום הטיפול בנפגעי נפש יינתנו 2 נק'.<br>עבור עובד/ת סוציאלי/ת מוצעת/ת בעלת הכשרה בתחום הטיפול הקוגניטיבי תינתן 1 נק'.<br><b>הניקוד המקסי' באמת מידה זו הינו 7 נק' והוא מצטבר. מובהר כי עבור כל הכשרה ינוקד העובד/ת הסוציאלי/ת פעם אחת בלבד.</b> | הכשרה ייחודית בתחום הטיפול בנפגעי נפש ו/או תחלואה כפולה נפשית ו/או טיפול קוגניטיבי | 3.3 |
| 5                      | עבור עובד/ת סוציאלי/ת שהשלים/ה הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה נכון למועד הגשת הצעה יינתנו 5 נק'.   | הכשרה מוכרת  | 3.4 |
| 4                      | תיבדק השכלתו/ה של העובד/ת הסוציאלי/ת המוצעת/ת. עבור עובד/ת סוציאלי/ת מוצעת/ת בעלת תואר אקדמי שני לפחות בעבודה סוציאלי/ת יינתנו 4 נק'.  | השכלה  | 3.5 |
| 37                     | <b>סה"כ ניקוד לעובד/ת הסוציאלי/ת המוצעת/ת</b>  |  |     |
| 4                      | ייבדק ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצעת/ת בהדרכה בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה בהדרכה החל מסיום קורס מדריכים תינתן 1 נק' עד למקסי של 4 נק'.   | ניסיון בהדרכה  | 4.1 |
| 3                      | עבור מדריך/ה חברתי/ת שסיים/ה קורס מדריכים נכון למועד הגשת הצעה יינתנו 3 נק'.   | קורס מדריכים   | 4.2 |
| 9                      | ייבדק ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצעת/ת בעבודה בתחום ההתמכרויות בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה כאמור מעבר למינימום הנדרש כמפורט בסעיף 5.11.2.1 למכרז (שנתיים) יינתנו 3 נק' עד למקסי של 9 נק'.   | ניסיון בעבודה בתחום ההתמכרויות   | 4.3 |
| 4                      | עבור מדריך/ה חברתי/ת שהשלים/ה הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה נכון למועד הגשת הצעה יינתנו 4 נק'.  | הכשרה מוכרת  | 4.4 |
| 20                     | <b>סה"כ ניקוד למדריך/ה החברתי/ת המוצעת/ת</b>   |  |     |

|   |   |                                   |     |                                      |
|---|---|-----------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 15  | <p>המציע יידרש להציג תכנית טיפולית מוצעת. התכנית תוערך לפי אופן בנייתה והעמקתה, לפי רציונל העבודה, ומהימנות הטיעונים והיעדים שהציב המציע. עוד, יוערכו התכניות ביחס לידע שנצבר במשרד בנוגע לשרות ולתשתיות התומכות בו וכן אחת ביחס לשניה. הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס התרשמותם והמלצותיהם של הגורמים המקצועיים המעריכים את התכנית. פירוט הקריטריונים שעל פיהם תיבדק התכנית מופיעים בסעיף 4.1.2.6 לעיל. התכנית תפורט בנוסח נספח 7 המצ"ב.</p> <p><b>הניקוד המקסי' באמת מידה זו הינו 15 נק'.</b></p>  | <p><b>תכנית טיפולית מוצעת</b></p> | 5.1 | <p><b>5. תכנית טיפולית מוצעת</b></p> |
| <p><b>סה"כ ניקוד לתכנית הטיפולית המוצעת</b></p> |   |                                   |     |                                      |
| 20  | <p>הגורמים המקצועיים במשרד יערכו ביקור במבנה המוצע על ידי המציע, ממצאי הביקור יעוגנו בדו"ח. הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס ממצאי הביקור ודברי הגורמים המקצועיים ובהתאם לדרישות בסעיף 5.12 להלן. נספח של דוח הביקור במבנה המוצע מצ"ב כנספח 14.</p> <p>המשקל שיינתן למבנים שיוצגו על-ידי המציע לצורך הפעלת הרחבה ייחודית עבור גברים ונשים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית יהיה לפי המפורט להלן:</p> <p><b>מבנה/ים להפעלת הרחבה ייחודית – 80%</b><br/> <b>מבנה/ים להפעלת הוסטל – 20%</b></p> <p><b>מובהר כי עבור מבנה/ים שיוצגו על ידי המציע לצורך הפעלת הרחבה ייחודית עבור גברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית ושלא יופעל לצידה הוסטל יינתן משקל של 100% בניקוד לפי אמת מידה זו.</b></p> <p>פירוט התבחינים לניקוד המבנים המוצעים מפורט בנספח 14 ונספח 15.</p> <p><b>מובהר כי במקרה שהמציע מציג במענה למכרז זה מספר מבנים להפעלת מסגרת, יינתן הניקוד בנפרד לגבי כל מבנה מוצע, בהתאם לקריטריונים המפורטים בטבלה שלעיל, והניקוד הסופי עבור המסגרת יהיה ממוצע הניקוד שניתן לכלל המבנים.</b></p> <p><b>מובהר כי במקרה שיימצא כי מבנה/ים שהוצגו על ידי המציע במענה למכרז אינו/ם עומד/ים באחד או יותר מתנאי הסף למבנה כמפורט בטבלת תנאי הסף למבנה ואינו/ם ניתן/ים להתאמה בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז, הצעתו של המציע תיפסל על הסף, וממילא לא יינתן ניקוד באמות המידה למבנה בגין אותם/ם המבנה/ים שנמצא לגביהם/ם שאינו/ם עומד/ים בתנאי הסף למבנה.</b></p> <p>המשרד רשאי שלא להתקשר עם מציע שלא קיבל לפחות 70% (14 נק') מהניקוד באמת מידה זו.</p> | <p><b>הערכת המבנה</b></p>         | 6.1 | <p><b>6. המבנה המוצע</b></p>         |
| 20  | <p><b>סה"כ ניקוד למבנה המוצע</b></p>  |                                   |     |                                      |
| 100   | <p><b>סה"כ ניקוד</b></p>  |                                   |     |                                      |

4.2.2.4.3 הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין

מובהר בזאת, כי לצורך ניקוד ההצעה על המציע להציג בהצעתו מדריך/ה חברתי/ת שלא הוצג קודם לכן לצורך עמידה בתנאי הסף. למען הסר ספק, יובהר כי הצגת מדריך/ה חברתי/ת כאמור במסגרת ההצעה כמו גם הוכחת עמידה בדרישות ניסיון והשכלה ביחס אליו כמפורט בסעיף 5.11.2.1 להלן אינה מהווה תנאי סף להשתתפות בשלב זה של המכרז, אולם מציע אשר לא יציג אנשי צוות כאמור או שאנשי הצוות שיציג לא יעמדו בדרישות הניסיון וההשכלה המינימליות המפורטות בסעיף 5.11.2.1 להלן יקבל 0 נק' ביחס לכל אחד מאנשי הצוות כאמור בכל אחת מאמות המידה המתייחסות אליו. על המציע לפרט את השכלתם, הכשרתם וניסיונם של אנשי הצוות הנוספים כאמור בנספח 7.

| ניקוד מירבי | תבחינים  | אמת המידה   | מס. | הגורם הנבדק   |
|-------------|--|---|-----|---|
| 6           | יחושב ניסיון המציע בעבודה טיפולית בתחום העבריינות וסטייה חברתית בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה תינתן 2 נק' עד למקסי של 6 נק'.  | ניסיון בעבודה טיפולית בתחום העבריינות וסטייה חברתית | 1.1 | 1. המציע  |
| 6           | סה"כ ניקוד למציע   |   |     |   |
| 6           | יחושב ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית בתחום העבריינות וסטייה חברתית בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה תינתן 2 נק' עד למקסי של 6 נק'.  | ניסיון בעבודה טיפולית בתחום העבריינות וסטייה חברתית | 2.1 | 2. המנהל המוצע להפעלת המסגרת הראשית שלצידה תופעל הרחבה הייחודית |
| 6           | סה"כ ניקוד למנהל המוצע   |   |     |   |
| 8           | יחושב ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים יינתנו 2 נק' עד למקסי של 8 נק'. | ניסיון בעבודה עם נפגעי התמכרויות                    | 3.1 | 3. עובד/ת סוציאלי/ת מוצע/ת                                      |
| 6           | יחושב ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת בעבודה כעובד סוציאלי באבחון וטיפול בתחום העבריינות וסטייה חברתית בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים יינתנו 2 נק' עד למקסי של 6 נק'.                                   | ניסיון באבחון וטיפול בתחום העבריינות וסטייה חברתית  | 3.2 |   |
| 2           | עבור עובד/ת סוציאלי/ת מוצע/ת שהשלים/ה הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה נכון למועד הגשת ההצעה יינתנו 2 נק'.   | הכשרה מוכרת   | 3.3 |   |
| 2           | תיבדק השכלתו/ה של העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת. עבור רכז/ת טיפול מוצע/ת בעלת תואר אקדמי שני לפחות בעבודה סוציאלי   | השכלה   | 3.4 |   |

|           |  |                                  |     |                        |
|-----------|--|----------------------------------|-----|------------------------|
|           | יינתנו 2 נק'.  |                                  |     |                        |
| <b>18</b> | <b>סה"כ ניקוד לעובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת</b>   |                                  |     |                        |
| 9         | יחושב ניסיון המטפל הייעודי המוצע/ת בעבודה טיפולית עם נשים ו/או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה (החל מהשנה הראשונה) יינתנו 3 נק' עד למקסי של 9 נק'.   | ניסיון בעבודה עם נפגעי התמכרויות | 4.1 | 4. מטפל ייעודי מוצע/ת  |
| 9         | יחושב ניסיון המטפל הייעודי המוצע/ת בהדרכת עובדים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה כאמור (החל משנת הניסיון הראשונה) תינתן 3 נק' עד למקסי של 9 נק'.  | ניסיון בהדרכת עובדים             | 4.2 |                        |
| <b>18</b> | <b>סה"כ ניקוד למטפל הייעודי המוצע/ת</b>  |                                  |     |                        |
| 4         | יידבק ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת בהדרכה בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה בהדרכה החל מסיום קורס מדריכים תינתן 1 נק' עד למקסי של 4 נק'.  | ניסיון בהדרכה                    | 5.1 | 5. מדריך/ה חברתי/ת     |
| 2         | עבור מדריך/ה חברתי/ת שסיים/ה קורס מדריכים נכון למועד הגשת הצעות יינתנו 2 נק'.  | קורס מדריכים                     | 5.2 |                        |
| 9         | יידבק ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת בעבודה בתחום ההתמכרויות בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה כאמור מעבר למינימום הנדרש כמפורט בסעיף 5.11.2.1 למכרז (שנתיים) יינתנו 3 נק' עד למקסי של 9 נק'.  | ניסיון בעבודה בתחום ההתמכרויות   | 5.3 |                        |
| 2         | עבור מדריך/ה חברתי/ת שהשלים/ה הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה נכון למועד הגשת הצעות יינתנו 2 נק'.   | הכשרה מוכרת                      | 5.4 |                        |
| <b>17</b> | <b>סה"כ ניקוד למדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת</b>  |                                  |     |                        |
| 15        | המציע יידרש להציג תכנית טיפולית מוצעת. התכנית תוערך לפי אופן בנייתה והעמקתה, לפי רציונל העבודה, ומהימנות הטיעונים והיעדים שהציב המציע. עוד, יוערכו התכניות ביחס לידע שנצבר במשרד בנוגע לשרות ולתשתיות התומכות בו וכן אחת ביחס לשניה. הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס התרשמותם והמלצותיהם של הגורמים המקצועיים המעריכים את התכנית. פירוט הקריטריונים שעל פיהם תיבדק התכנית מופיעים בסעיף 4.1.2.6 לעיל. <b>מובהר כי על התכנית הטיפולית המוצעת להיכתב בהתאם לאמות מידה מקצועיות מקובלות בתחום עבריינות המין, לצורך הפחתת מסוכנות מינית.</b> התכנית תפורט בנוסח נספח 7 המצ"ב. | תכנית טיפולית                    | 6.1 | 6. תכנית טיפולית מוצעת |
| <b>15</b> | <b>סה"כ ניקוד לתכנית הטיפולית המוצעת</b>   |                                  |     |                        |
| 20        | הגורמים המקצועיים במשרד יערכו ביקור  | הערכת המבנה                      | 7.1 | 7. המבנה המוצע         |

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
|     | <p>במבנה המוצע על ידי המציע, ממצאי הביקור יעוגנו בדו"ח. הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס ממצאי הביקור ודברי הגורמים המקצועיים ובהתאם לדרישות בסעיף 5.12 להלן. נספח של דוח הביקור במבנה המוצע מצ"ב כנספח 14.</p> <p>המשקל שיינתן לכל אחד מהמבנים שיוצגו על-ידי המציע יהיה לפי המפורט להלן:<br/> <b>מבנה/ים להפעלת הרחבה ייחודית – 80%</b><br/> <b>מבנה/ים להפעלת הוסטל – 20%</b></p> <p>פירוט התבחינים לניקוד המבנים המוצעים מפורט בנספח 14 ונספח 15.</p> <p><b>מובהר כי במקרה שהמציע מציג במענה למכרז זה מספר מבנים להפעלת מסגרת, יינתן הניקוד בנפרד לגבי כל מבנה מוצע, בהתאם לקריטריונים המפורטים בטבלה שלעיל, והניקוד הסופי עבור המסגרת יהיה ממוצע הניקוד שניתן לכלל המבנים.</b></p> <p><b>מובהר כי במקרה שיימצא כי מבנה/ים שהוצגו על ידי המציע במענה למכרז אינו/ם עומד/ים באחד או יותר מתנאי הסף למבנה כמפורט בטבלת תנאי הסף למבנה ואינו/ם ניתן/ים להתאמה בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז, הצעתו של המציע תיפסל על הסף, וממילא לא יינתן ניקוד באמות המידה למבנה בגין אותו/ם המבנה/ים שנמצא לגביו/הם שאינו/ם עומד/ים בתנאי הסף למבנה.</b></p> <p>המשרד רשאי שלא להתקשר עם מציע שלא קיבל לפחות 70% (14 נק') מהניקוד באמת מידה זו.</p> |  |  |  |
| 20  | סה"כ ניקוד למבנה המוצע   |  |  |  |
| 100 | סה"כ ניקוד   |  |  |  |

**שלב ג': בחירת הזוכים בהפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן**

4.2.3

- 4.2.3.1 ההצעות להפעלת הרחבות ייחודיות וההוסטלים שלצידן כמפורט בסעיף 1.1.5 למכרז ידורגו בהתאם לציון האיכות. בהתייחס לכל הרחבה ייחודית וההוסטל הייחודי שלצידה, ההצעה, אשר ציון האיכות שלה יהיה הגבוה ביותר, תיבחר כהצעה הזוכה לפי מכרז זה, הכל בכפוף לאמור בסעיף 1.1.8 למכרז.
- 4.2.3.2 כאמור בסעיף 3.4.2 לעיל, המשרד שומר לעצמו את הזכות לבחור ספק זוכה שני וספק זוכה שלישי עבור כל הרחבה ייחודית וההוסטל שלצידה. הבחירה תתבצע בהתאם למנגנון, הרשום לעיל.



הלב פתוח לרווחה

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



---

עמוד 62, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

**שלב שלישי: בדיקת ההצעות להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי**

4.3

בדיקת ההצעות להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי תתבצע בשלושה שלבים כמפורט להלן:

**4.3.1 שלב א': בדיקה של עמידת ההצעות להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי בתנאי-הסף**  
בשלב זה, ההצעות להפעלת תכניות התעסוקה כמפורט בסעיף 1.1.9 למכרז של המציעים שנבחרו כזוכים **בשלב הראשון** (סעיף 4.1 לעיל) או **בשלב השני** (סעיף 4.2 לעיל) ייבדקו לגבי מידת המענה על כל תנאי-הסף. הצעות, שאינן עונות על כל תנאי-הסף, ייפסלו.

**4.3.2 שלב ב': בדיקת איכות ההצעות להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי**

4.3.2.1 ההצעות להפעלת תכניות התעסוקה שעברו את **שלב א'** (סעיף 4.3.1 לעיל), יעברו לשלב זה של הערכת איכות ההצעות.

4.3.2.2 הצעה, שלא תכיל מענה מלא ומפורט לכל סעיפי החובה, תיפסל.

4.3.2.3 המשרד שומר לעצמו את הזכות לפסול הצעה אשר ציון האיכות הכולל שלה לא יעלה על **70%**.

4.3.2.4 הערכת התועלת, שתופק מן ההצעה תתבסס על כל המידע אשר על המציע להגיש בהצעתו, ובהתחשב בעקרונות ובקריטריונים הבאים ובמשקל היחסי שלהם, כמפורט להלן:

| הגורם הנבדק | מ.ס. | אמת המידה  | תבחינים  | ניקוד מירבי |
|-------------|------|--|--|-------------|
| 1. המציע    | 1.1  | ניסיון בהפעלת תכניות לשיקום תעסוקתי במסגרת חוץ ביתית                   | יחושב ניסיון המציע בהפעלת תכניות לשיקום תעסוקתי במסגרת חוץ ביתית כהגדרתה במכרז זה עבור לפחות 10 מטופלים ולמשך לפחות שישה חודשים, בכל תכנית, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל תכנית לשיקום תעסוקתי שהופעלה על ידו כאמור יינתנו 1 נק' עד למקסי של 5 נק'.  | 5           |
|             | 1.2  | מספר משתתפים שסיימו תכנית לשיקום תעסוקתי שהפעיל המציע במסגרת חוץ ביתית | תיבדק מידת הצלחתן של תכניות לשיקום תעסוקתי במסגרת חוץ ביתית כהגדרתה במכרז זה שהפעיל המציע כדלקמן –<br>עבור הצלחה של 70%-50% יינתנו 1 נק'.<br>עבור הצלחה של 90%-70% יינתנו 3 נק'.<br>עבור הצלחה של 90% ומעלה יינתנו 5 נק'.<br><br><b>מובהר כי הצלחת התכניות תיבדק לפי מספר המשתתפים שסיימו תכנית לשיקום תעסוקתי שהפעיל המציע וקיבלו תעודה על כך. אם המציע הפעיל מספר תכניות לשיקום תעסוקתי ייערך ממוצע של עד שלוש תכניות שייבחרו לפי שיקול דעת המשרד.</b> | 5           |
|             | 1.3  | רציפות תעסוקה של משתתפים בתכנית  | תיבדק רציפות העסקתם של בוגרי תכניות לשיקום תעסוקתי שהופעלו על ידי המציע במסגרת חוץ ביתית כהגדרתה במכרז זה, במהלך תקופה של מעל שישה חודשים כדלקמן –   | 5           |

|     |   |  |     |                        |
|-----|---|--|-----|------------------------|
|     | <p>50%-70% מבוגרי התכניות הועסקו ברציפות - יינתנו 1 נק'.</p> <p>70%-90% מבוגרי התכניות הועסקו ברציפות - יינתנו 3 נק'.</p> <p>מעל 90% מבוגרי התוכניות הועסקו ברציפות - יינתנו 5 נק'.</p> <p><b>מובהר כי אם המציע הפעיל מספר תכניות לשיקום תעסוקתי ייערך ממוצע של עד שלוש תכניות שייבחרו לפי שיקול דעת המשרד לצורך בדיקת רציפות העסקתם של בוגרי התכניות. עוד מובהר כי רציפות ההעסקה תיבדק במהלך שהותם של בוגרי התכניות בהוסטלים ו/או לאחר סיום הטיפול במסגרת, לאו דווקא בתחום בו עסקה התכנית.</b></p> |  |     |                        |
| 15  | <b>סה"כ ניקוד למציע</b>   |  |     |                        |
| 25  | ייבדק ניסיון הרכז המוצע בעבודה בתחום השיקום התעסוקתי עם אנשים בגילאי 18 ומעלה בתשע השנים האחרונות או בשבע-עשרה השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, לפי העניין. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר לנדרש בתנאי הסף (שנתיים לפחות או שמונה שנים לפחות, לפי העניין) יינתנו 5 נק' עד למקסי של 25 נק'.   | <b>ניסיון בעבודה בתחום השיקום התעסוקתי</b>     | 2.1 | 2. רכז/ת תעסוקתי/ת     |
| 25  | ייבדק ניסיון הרכז המוצע בעבודה עם נפגעי התמכרויות בשבע השנים האחרונות. עבור כל שנת ניסיון כאמור יינתנו 5 נק' עד למקסי של 25 נק'.  | <b>ניסיון בעבודה עם נפגעי התמכרויות</b>        | 2.2 |                        |
| 50  | <b>סה"כ ניקוד לרכז/ת התעסוקתי/ת המוצע/ת</b>   |  |     |                        |
| 35  | המציע יידרש להציג תכנית שיקומית לביצוע. התכנית תוערך לפי אופן בנייתה והעמקתה, לפי רציונל העבודה, ומהימנות הטוענים והיעדים שהציב המציע. עוד, יוערכו התכניות ביחס לידע שנצבר במשרד בנוגע לשרות ולתשתיות התומכות בו וכן אחת ביחס לשניה. פירוט הקריטריונים שעל פיהם תיבדק התכנית המוצעת מופיע בסעיף 4.3.2.5 להלן. הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס התרשמותם והמלצותיהם של הגורמים המקצועיים המעריכים את התכנית. התכנית המוצעת תפורט בנוסח נספח 8 המצ"ב.                   | <b>תכנית מוצעת להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי</b> | 3.1 | 3. תכנית שיקומית מוצעת |
| 35  | <b>סה"כ ניקוד לתכנית המוצעת</b><br>המשרד רשאי שלא להתקשר עם מציע שלא קיבל לפחות 70% מהניקוד באמת מידה זו.   |  |     |                        |
| 100 | <b>סה"כ ניקוד</b>   |  |     |                        |

התכנית השיקומית המוצעת

4.3.2.5

4.3.2.5.1 המציע יציג תכנית שיקומית מוצעת. התכנית תוערך לפי אופן בנייתה והעמקתה, לפי רציונל העבודה, ומהימנות הטוענים והיעדים שהציב המציע. עוד, יוערכו התכניות ביחס לידע שנצבר במשרד בנוגע לשרות ולתשתיות התומכות בו וכן אחת ביחס לשניה.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- 4.3.2.5.2 הניקוד באמת המידה יינתן על ידי ועדת המכרזים, בין השאר, על בסיס התרשמותם והמלצותיהם של הגורמים המקצועיים המעריכים את התכנית.
- 4.3.2.5.3 התכנית תיבדק ותנוקד בהתאם לקריטריונים המפורטים להלן (לצד כל קריטריון מצוין המשקל היחסי שיינתן לו בעת הבדיקה):
- 4.3.2.5.3.1 התאמת התשתית הפיזית במבנה/ים המוצעים לצורך ביצוע התכנית השיקומית המוצעת (10%).
- 4.3.2.5.3.2 התכנית השיקומית המוצעת (70%) – תיאור מהלך התכנית ומרכיביה ופירוט פעילויות, לאור מערך הטיפול במסגרות המפורט בסעיף 5.10 להלן, בדגש על הנושאים שלהלן –
- 4.3.2.5.3.2.1 **אבחון תעסוקתי ייחודי (15%).**
- 4.3.2.5.3.2.2 **שיקום בקבוצות (15%).**
- 4.3.2.5.3.2.3 **שיקום יחידני (15%).**
- 4.3.2.5.3.2.4 **השלמת השכלה (15%).**
- 4.3.2.5.3.2.5 **השמה בעבודה (10%).**
- 4.3.2.5.3.3 **התרשמות כללית (הצבת יעדי איכות ושירות למטופל ואמצעים להנחלתם במסגרת, מנגנונים להבטחת עמידה ביעדי תפוקה ואיכות, רעיונות חדשניים ותוספות לשירות, ישימות התכנית המוצעת, הפגנת בקיאות בתחום הרלוונטי והיכרות עם אוכלוסיית היעד של המכרז וצרכיה וכיו"ב (20%).**
- 4.3.2.5.3.4 המציע מתחייב לפעול בהתאם לתכנית הטיפולית שתאושר ע"י המשרד. התכנית הטיפולית תצורף לתכנית העבודה ותוגש מידי שנה.
- 4.3.2.5.3.5 המציע יפרט את התכנית המוצעת בנספח 8.
- 4.3.3 **שלב ג': בחירת הזוכה בהפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי**
- 4.3.3.1 ההצעות להפעלת תכניות התעסוקה כמפורט בסעיף 1.1.9 למכרז ידורגו בהתאם לציון האיכות. ההצעה שציון האיכות שלה יהיה הגבוה ביותר, תבחר כהצעה הזוכה לפי מכרז זה.
- 4.3.3.2 כאמור בסעיף 3.4.2 לעיל, המשרד שומר לעצמו את הזכות לבחור ספק זוכה שני וספק זוכה שלישי עבור התכנית לשיקום תעסוקתי. הבחירה תתבצע בהתאם למנגנון, הרשום לעיל.

## 5. השירותים הנדרשים ואופן הביצוע שלהם

### 5.1 כללי

- 5.5.1 מטרת המכרז הינה לאתר מספר גופים ציבוריים או פרטיים אשר יוכלו לספק, בפיקוח המשרד, שירותים טיפוליים במסגרות חוץ ביתיות והוסטלים וכן תכניות לשיקום תעסוקתי לנשים וגברים נפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה, בעלי אפיונים שונים, מכל רחבי הארץ.
- 5.5.2 בשנים האחרונות גדלה אוכלוסיית נפגעי ההתמכרויות, הפכה מגוונת ורחבה ומאפייני האוכלוסייה הפכו שונים ומגוונים. בעיית ההתמכרויות מקיפה מגזרי אוכלוסייה רחבים מקבוצות אוכלוסייה שונות, גילאים מגוונים ותחלואות נוספות.
- 5.5.3 המשרד מעונין כי אוכלוסיית נפגעי ההתמכרויות המגוונת יופנו לטיפול במסגרות חוץ ביתיות לפי צרכיהם השונים והמגוונים. מטופלים הזקוקים להמשך התערבות מלווה ושיקומית, גם בתהליך חזרתם למעגל העבודה, ישתלבו בתכנית המשך בהוסטלים.
- 5.5.4 **במסגרות הראשיות ובהרחבות הייחודיות** יינתן טיפול כוללני, טיפולי ושיקומי אינטנסיבי בתנאי פנימייה לגברים ונשים נפגעי התמכרויות, המעוניינים לקבל טיפול בבעיית ההתמכרות במסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית, הזקוקים למענה כוללני של 24 שעות ביממה ומוכנים לשהות בטיפול את הזמן הנדרש לצורך כך לאחר שעברו תהליך גמילה, על פי מאפייני האוכלוסייה וצרכים ייחודיים, לתקופה של לפחות ארבעה חודשי טיפול ועד שנה. מטרת הטיפול הינה לסייע לנפגע ההתמכרויות לחזור לחיים נורמטיביים כאדם מתפקד, יצרני, ללא שימוש בחומרים פסיכואקטיביים.
- 5.5.5 **בהוסטלים** שיופעלו לצד המסגרות החוץ ביתיות יינתן מענה טיפולי-שיקומי המשכי-משלים לתוכניות טיפול פנימייתיות ואמבולטוריות אותן מפעיל השירות על מנת לסייע לנפגע ההתמכרויות להשלים תהליך שיקום ולהתנסות במעבר לחיים נורמטיביים כאדם מתפקד, יצרני וללא שימוש בחומרים פסיכואקטיביים. מדובר בטיפול כוללני שיינתן בדירות מגורים עם דגש שיקומי לגברים ונשים נפגעי התמכרויות לתקופה של לפחות שלושה חודשים ועד שישה חודשים, בהתאם לתכנית הטיפולית (כל מסגרת וההוסטל המופעל לצידה יופעלו על ידי ספק אחד).
- 5.5.6 בנוסף לאמור מעוניין המשרד להפעיל תכנית לשיקום תעסוקתי באחת המסגרות שיופעלו במסגרת מכרז זה. התכנית לשיקום תעסוקתי מיועדת למטופלים השוהים במסגרות חוץ ביתיות ואשר נמצא במהלך תהליך האבחון והטיפול בהם כי קיימים אצלם קשיי הסתגלות לתעסוקה והיעדר מקצוע או לחילופין העדר רקע תעסוקתי. מטרת התכנית הינה הקניית מיומנויות תעסוקה ורכישת מקצוע לנפגעי התמכרויות השוהים במסגרות החוץ ביתיות. התכנית הינה תכנית משלימה לתכניות הטיפוליות בנפגעי התמכרויות השוהים במסגרות החוץ ביתיות ועל כן שאים להפעילן רק מציעים שזכו בהפעלת מסגרות לפי מכרז זה.

## 5.2 מטרת המסגרות

- 5.2.1 מטרת המסגרות הראשיות והרחבות הייחודיות – מתן טיפול כוללני, טיפולי ושיקומי אינטנסיבי בתנאי פנימייה לגברים ונשים נפגעי התמכרויות, המעוניינים לקבל טיפול בבעיית ההתמכרות במסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית, הזקוקים למענה כוללני של 24 שעות ביממה ומוכנים לשהות בטיפול את הזמן הנדרש לצורך כך לאחר שעברו תהליך גמילה, על פי מאפייני האוכלוסייה וצרכים ייחודיים. מטרת הטיפול הינה לסייע לנפגע ההתמכרויות לחזור לחיים נורמטיבים כאדם מתפקד, יצרני, ללא שימוש בחומרים פסיכואקטיבים.
- 5.2.2 מטרת ההוסטלים – מתן מענה טיפולי-שיקומי המשכי-משלים לתוכניות טיפול פנימיות ואמבולטוריות אותן מפעיל השירות על מנת לסייע לנפגע ההתמכרויות להשלים תהליך שיקום ולהתנסות במעבר לחיים נורמטיבים כאדם מתפקד, יצרני וללא שימוש בחומרים פסיכואקטיבים. מדובר בטיפול כוללני שיינתן בדירות מגורים עם דגש שיקומי לגברים ונשים נפגעי התמכרויות.

## 5.3 אזור מתן השירות

- 5.3.1 המסגרת עבור גברים מהאוכלוסייה הכללית (סעיף 1.1.4.1 למכרז) תופעל באזור הצפון (מחדרה בדרום ועד רמת הגולן ומטולה בצפון).
- 5.3.2 המבנה/ים שיוצעו להפעלת מסגרת ראשית עבור גברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, לרבות בעלי צרכים סיעודיים, כמפורט בסעיף 1.1.4.3 למכרז ימוקם/ו במתחם בית חולים או בסמיכות גיאוגרפית לבית חולים, כמפורט בסעיף 1.1.4.3 למכרז.
- 5.3.3 יתר המסגרות ימוקמו בפריסה ארצית, ללא הגבלה, בכפוף לאמור בסעיף 5.12 להלן.

## 5.4 תקופת הטיפול

- 5.4.1 תקופת הטיפול תהיה בהתאם לצרכי המטופל כפי שיוגדר מראש ועל פי המודל הטיפולי שיאושר, ובכל מקרה לא תפחת מתקופת המינימום ולא תעלה על תקופת המקסימום המפורטות להלן:
- 5.4.1.1 **במסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית** – לפחות ארבעה חודשי טיפול ועד שנה.
- 5.4.1.2 **בהוסטל** – לפחות שלושה חודשים ועד שישה חודשים, בהתאם לתכנית הטיפולית.
- 5.4.2 יודגש כי כל חריגה מהתקופות המצוינות לעיל מחייבת אישור מראש ובכתב של מנהלת השירות או בא כוחה.

## 5.5 היקף השירות

- 5.5.1 במסגרת מכרז זה יופעלו **שבע** מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות – עבור גברים ונשים נפגעי התמכרויות, המעוניינים לקבל טיפול בבעיית ההתמכרות במסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית, הזקוקים למענה כוללני של 24 שעות ביממה ומוכנים לשהות בטיפול את הזמן הנדרש לצורך כך

- 5.4.1 לאחר שעברו תהליך גמילה, על פי מאפייני האוכלוסייה וצרכים ייחודיים, בכפוף לאמור בסעיף 5.4.1 לעיל.
- 5.5.2 לצד כל מסגרת ראשית והרחבה ייחודית כאמור, למעט לצד המסגרת עבור גברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית כמפורט בסעיף 1.1.4.3 למכרז, לצד ההרחבה הייחודית עבור נשים מהמגזר הדתי-חרדי כמפורט בסעיף 1.1.5.2 למכרז ולצד ההרחבה הייחודית עבור גברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית כמפורט בסעיף 1.1.5.3 למכרז, יופעל הוסטל שימש כמסגרת המשך עבור האוכלוסייה הרלוונטית, תוך שמירה על הפרדה בין סוגי האוכלוסיות.
- 5.5.3 פירוט מאפייני האוכלוסיות שיופנו למסגרות מופיע בסעיף 5.6 להלן.
- 5.5.4 **מובהר בזאת כי מכסות המטופלים הן מכסות ייעודיות ולא תתאפשר הסבתן ללא אישור מראש ובכתב של המשרד.**
- 5.5.5 המשרד אינו מתחייב להפניית מספר מטופלים זה או כלל להפניית מטופלים למסגרות.
- 5.5.6 המשרד יהא רשאי לשנות את מספר המטופלים השוהים במסגרת ואת סוגי המטופלים השוהים בה לפי שיקול דעתו ובהתאם להוראות מכרז זה על נספחיו.
- 5.5.7 כל מסגרת תפעל בכל ימות השבוע, לרבות שבתות וחגים, ולאורך כל ימות השנה.
- 5.5.8 **מובהר בזאת, כי הספק מתחייב לקלוט ולטפל בנשאים של מחלות זיהומיות, וזאת בהתאם לכללים שקבע משרד הבריאות. עוד מתחייב הספק כי עצם הנשאות לא תהווה עילה לסירוב לקבל את המטופל למסגרת.**

## 5.6 אוכלוסיית היעד של המסגרות החוץ ביתיות

אוכלוסיית היעד של המסגרות החוץ ביתיות שיופעלו במסגרת מכרז זה כוללת גברים ונשים, בגילאי 17 ומעלה, נפגעי התמכרויות לסמים, אלכוהול והימורים, הזקוקים למענה כוללני של 24 שעות ביממה ומוכנים לשהות בטיפול בתנאי פנימייה במשך הזמן הנדרש לצורך כך, כמפורט להלן:

- 5.6.1 גברים נפגעי התמכרויות מהאוכלוסייה הכללית (סעיף 1.1.4.1 למכרז)
- 5.6.1.1 אנשים עם הסטוריה ארוכה של שימוש בחומרים ממכרים או הימורים, עם עבר של נסיונות גמילה ושיקום.
- 5.6.1.2 אנשים עם הסטוריה של חוסר השתלבות בחיי היום יום.
- 5.6.1.3 אנשים אשר לא עבדו בצורה מסודרת ועקבית בבגרותם עקב שימוש בחומרים פסיכואקטיביים ומעורבות בעבריינות, בעלי תיקים פתוחים ובתהליך מול בתי המשפט.
- 5.6.1.4 מנותקים באופן חלקי או מלא ממשפחתם וזקוקים לסיוע בשילובם חזרה לחיים מלאים, ללא חומרים פסיכואקטיביים, הכוללים חזרה למשפחה והסביבה, הפסקת מעורבותם בפעילות עבריינית ושילוב בתעסוקה.

- 5.6.2 גברים נפגעי התמכרויות מהמגזר הדתי-חרדי (סעיף 1.1.4.2 למכרז)
- 5.6.2.1 אנשים בעלי מאפיינים כמפורט בסעיף 5.6.1 לעיל.
- 5.6.2.2 נפגעי התמכרויות לחומרים פסיכו אקטיביים / הימורים המגיעים מרקע דתי-חרדי המעוניינים לשמור על אורח חיים דתי-חרדי במהלך תהליך השיקום.
- 5.6.2.3 לאוכלוסיית נפגעי ההתמכרויות מהמגזר הדתי-חרדי צרכים שונים ומגוונים. מדובר באוכלוסייה שפעמיים רבות ההתמכרות הייתה לא גלוייה, המטופל לא עבר כל תהליכי טיפול ושיקום קודמים.
- 5.6.2.4 ההשלכות האישיות ברמת המשפחה והקהילה קשות. בדרך כלל המטופל מורחק ומנודה מהקהילה אליה שייד.
- 5.6.2.5 המטופלים נדרשים להתמודד עם סוגיות טיפוליות נוספות של שילוב מחדש בעולם הדתי-חרדי או לחילופין מטופלים המתמודדים עם עזיבה של החברה החרדית.
- 5.6.2.6 לנפגעי התמכרויות מהמגזר הדתי-חרדי צרכים של שילוב מחדש בעולם הדתי-חרדי ובחברה החרדית.
- 5.6.3 גברים ו/או נשים נפגעי התמכרויות הסובלים מתחלואה כפולה פיזית (סעיף 1.1.4.3 למכרז)
- 5.6.3.1 נפגעי התמכרויות לחומרים פסיכו אקטיביים עם נכות, מוגבלות פיזית, מחלה או פגיעה קוגניטיבית, הזקוקים להשגחה רפואית אינטנסיבית או תנאים רפואיים מותאמים על מנת לעבור את תהליך שיקומם.
- 5.6.3.2 אוכלוסיית נפגעי התמכרויות הסובלים מתחלואה גופנית בעלת צרכים מורכבים.
- 5.6.3.3 האוכלוסייה מאופיינת בשנים רבות של התמכרות, העדר מקורות תמיכה, שנים רבות של חוסר תיפקוד.
- 5.6.3.4 בדרך כלל שהתה תקופה ארוכה טרום הטיפול ברחוב או בבתי חולים.
- 5.6.3.5 האוכלוסייה פגועה מאוד מבחינה פיזית, בעלת צרכים בסיסים הכוללים לעיתים מתן מענה לצרכים סיעודיים. נפגעי התמכרויות הסובלים מתחלואה כפולה פיזית והנמצאים במצב סיעודי זמני וזקוקים לתמיכה פיזית גופנית סיעודית של 24 שעות.
- 5.6.4 נשים נפגעות התמכרויות מהאוכלוסייה הכללית (סעיף 1.1.5.1 למכרז)
- 5.6.4.1 נשים נפגעות התמכרויות בעלות מאפיינים שונים מאוכלוסיית הגברים נפגעי התמכרויות. התמכרותם משולבת בדרך כלל באובדנים רבים, בטראומות פיזיות ונפשיות מורכבות ובהזנחה גופנית ונפשית מורכבת.
- 5.6.4.2 הנשים לרוב נעדרות מסגרות תמיכה, חסרות הסטוריה תעסוקתית, בחלקן נמצאות בסכנה קיומית וצרכיהן הטיפולים מורכבים ורבים.

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

- 5.6.4.3 תהליך הטיפול, הגעתן של הנשים לטיפול והשארותן במסגרת הטיפולית דורש צוות, משאבים ומבנה תכנית טיפולית שונה.
- 5.6.5 נשים נפגעות התמכרויות מהמגזר הדתי-חרדי (סעיף 1.1.5.2 למכרז)
- 5.6.5.1 נשים נפגעות התמכרויות לחומרים פסיכו אקטיביים/הימורים המגיעות מרקע דתי-חרדי מעוניינות לשמור על אורח חיים דתי-חרדי במהלך תהליך השיקום.
- 5.6.5.2 נשים נפגעות התמכרויות בעלות מאפיינים שונים מאוכלוסיית הגברים נפגעי ההתמכרויות. התמכרותם משולבת בדרך כלל באובדנים רבים, בטרואמות פיזיות ונפשיות מורכבות ובהזנחה גופנית ונפשית מורכבת.
- 5.6.5.3 הנשים לרוב נעדרות מסגרות תמיכה, חסרות הסטוריה תעסוקתית, בחלקן נמצאות בסכנה קיומית וצרכיהן הטיפוליים מורכבים ורבים.
- 5.6.5.4 תהליך הטיפול, הגעתן של הנשים לטיפול והשארותן במסגרת הטיפולית דורש צוות, משאבים ומבנה תכנית טיפולית שונה.
- 5.6.5.5 לאוכלוסיית המטופלים נפגעי ההתמכרויות מהמגזר הדתי-חרדי צרכים שונים ומגוונים. מדובר באוכלוסייה שפעמיים רבות ההתמכרות הייתה לא גלוייה, המטופלת לא עברה כל תהליכי טיפול ושיקום קודמים.
- 5.6.5.6 ההשלכות האישיות ברמת המשפחה והקהילה קשות. בדרך כלל המטופלת מורחקת ומנודה מהקהילה אליה היא שייכת.
- 5.6.5.7 המטופלות נדרשות להתמודד עם סוגיות טיפוליות נוספות של שילוב מחדש בעולם הדתי-חרדי או לחילופין מטופלות המתמודדות עם עזיבה של החברה החרדית.
- 5.6.6 גברים נפגעי התמכרויות הסובלים מתחלואה כפולה נפשית (סעיף 1.1.5.3 למכרז)
- 5.6.6.1 אוכלוסייה שמתמודדת במקביל בשתי מחלות. מחלת נפש מוגדרת והתמכרות לחומרים פסיכואקטיביים, כאשר קיימת זיקה ישירה בין שתי המחלות. הטיפול בסוגיית ההתמכרות חייב להשתלב בטיפול במחלת הנפש.
- 5.6.6.2 תכנית לאנשים נפגעי התמכרויות לחומרים פסיכו אקטיביים / הימורים עם אבחנה של מחלת נפש בציר 1, הנמצאים ברמיסיה.
- 5.6.6.3 חלק מהמטופלים שהו תקופות ארוכות בבתי חולים לבריאות הנפש תוך שימוש בסמים.
- 5.6.6.4 חסרי הסטוריה תפקודית, תלויים במשפחות המוצא, נדרשים להבנה, הכוונה וידע לגבי המחלות איתם מתמודדים ולתהליך הבראה ממושך.
- 5.6.7 עברייני מין (סעיף 1.1.5.4 למכרז)

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- 5.6.7.1 עברייני מין שנשפטו לצו מבחן או לצו פיקוח, ברמת מסוכנות לא נמוכה, ואשר בהחלטה השיפוטית לגביהם נקבע תנאי לטיפול למשך שנה בהרחבה ייחודית.
- 5.6.7.2 בעלי רמת מסוכנות לא נמוכה, לאחר שריצו מאסר בפועל ושחררו עם התניה שיפוטית, בה נקבע תנאי הכולל טיפול בהחלטת ועדת השחרורים או בצו פיקוח למשך שנה.
- 5.6.7.3 פוגעים מינית מכורים בוגרים הזקוקים לטיפול במסגרת בתנאי פנימייה בגין חשש או מועדות לפגיעה מינית.

## 5.7 אוכלוסיית היעד של ההוסטלים

אוכלוסיית היעד של ההוסטלים שיופעלו במסגרת מכרז זה כוללת גברים ונשים, בגילאי 17 ומעלה, נפגעי התמכרויות לסמים, אלכוהול והימורים, כמפורט להלן:

### 5.7.1 נפגעי התמכרויות בוגרי מסגרות ראשיות ו/או הרחבות ייחודיות

בוגרי מסגרות ראשיות ו/או הרחבות ייחודיות המשתייכים לאחת מאוכלוסיות היעד של המסגרות החוץ ביתיות כמפורט בסעיפים 5.6.1 עד 5.6.7 לעיל, הזקוקים לתקופת טיפול נוספת על מנת לחזק מיומנויות תעסוקה, לימודים או הכשרה מקצועית במסגרת טיפולית תומכת. בוגר מסגרת חוץ ביתיות לא מחויב להשתלב בהוסטל. ההחלטה על שילוב מטופל בהוסטל תעשה בהתאם לתכנית הטיפולית האישית של המטופל. הפניית המטופל להוסטל תאושר מראש על ידי הפיקוח מטעם המשרד.

### 5.7.2 נפגעי התמכרויות שאינם בוגרי מסגרות ראשיות ו/או הרחבות ייחודיות

מטופלי השירות, חסרי עורף משפחתי, הנמצאים בתכנית טיפולית מוכרת של השירות וזקוקים לתמיכה וטיפול שיקומי הכולל מתן מענה טיפולי בשעות אחה"צ והערב, כולל הלנה. מטופלים אלו ימשיכו להיות בקשר טיפולי עם יחידת האם שלהם ולא יהיו בהכרח בוגרי מסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית.

## 5.8 גורמים מפנים

### 5.8.1 מנגנון ההפניה – מסגרות ראשיות ו/או הרחבות ייחודיות

5.8.1.1 המטופלים יופנו למסגרות באמצעות מסגרות מקבילות לטיפול בנפגעי התמכרויות, באמצעות עובדי התמכרויות ברשויות המקומיות, קציני מבחן ואשפוזיות של משרד הבריאות, ולעניין ההרחבה הייחודית לעברייני מין גם על ידי גורם מקצועי מתאם מטעם שירות המבחן למבוגרים או הרשות לשיקום האסיר, לפי העניין. מובהר בזאת, כי תיתכן פניה עצמאית של מטופלים או בני משפחותיהם למסגרות בכפוף לסעיף 5.8.2 למכרז.

- 5.8.1.2 בכל מסגרת תפעל ועדת קבלה בהתאם לחוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו.
- 5.8.1.3 החלטות ועדת הקבלה יועברו למפקח הישיר של המסגרת מטעם השירות.
- 5.8.1.4 מטופל לא ייקלט למסגרת ללא אישור של המפקח הישיר של המסגרת כאמור.
- 5.8.2 קליטת מטופלים פרטיים במסגרות ראשיות ו/או הרחבות ייחודיות
- 5.8.2.1 מסגרות חוץ ביתיות רשאיות לקלוט מטופלים בעקבות פנייה עצמאית (להלן – "מטופלים פרטיים") שלא בהתאם למנגנון המפורט בסעיף 5.8.1, ובלבד שהמטופל מתאים לפרופיל אוכלוסיית היעד במסגרת החוץ ביתית. אישור סופי לקבלת מטופל פרטי למסגרת החוץ ביתית יינתן על ידי המשרד.
- 5.8.2.2 מובהר בזאת, כי מטופל פרטי לא ייקלט במסגרת החוץ ביתית על חשבון מקום של מטופלים שהופנו ע"י המשרד (להלן: "מטופלים ציבוריים").
- 5.8.2.3 קליטת מטופלים פרטיים תאושר על ידי הפיקוח בהליך זהה לקליטת מטופל ציבורי.
- 5.8.2.4 עלות שהיית מטופל פרטי לא תפחת מעלות שהיית מטופל ציבורי לחודש.
- 5.8.2.5 התכנית הטיפולית של מטופל פרטי לא תהיה שונה מזו של מטופל ציבורי הן בתוכנה והן באורכה.
- 5.8.2.6 המטופל הפרטי יחתום על חוזה ובו יפורטו תנאי שהייתו במסגרת החוץ ביתית, עלות שהייתו וכן כל תנאי התשלום כל זאת בהתאם לנהלי המשרד.
- 5.8.2.7 ספק הקולט מטופלים פרטיים לפי סעיף זה יהיה מחויב להעסיק כוח אדם נוסף, על חשבוננו, ומעבר לסל השירותים כמפורט להלן, לפי הצורך.

- 5.8.3 מנגנון ההפניה – הוסטלים
- המטופלים יופנו למסגרות באחת משתי דרכים: על ידי המסגרת החוץ ביתית, לפי שיקול דעתו של הצוות הטיפולי, ובאישור המשרד, או על ידי מסגרות מקבילות לטיפול בנפגעי התמכרויות, באמצעות עובדי התמכרויות ברשויות המקומיות וקציני מבחן. מובהר כי מטופלים שיופנו שלא על ידי המסגרת החוץ ביתית יכול שיהיו גם נפגעי התמכרויות שאינם בוגרי מסגרות כאמור הזקוקים לטיפול שאינו אינטנסיבי כפי שמתבצע במסגרות החוץ ביתיות. מבלי לגרוע מהאמור מובהר כי ניתן יהיה לשלב מטופלים בהרחבה הייחודית לגברים עברייני מין בהוסטל או במסגרת אחרת בסיום הטיפול בהם בהרחבה הייחודית בהתאם לרמת מסוכנותם ולצרכיהם הטיפוליים.

## 5.9 מערך הטיפול במסגרות

- 5.9.1 כללי
- הטיפול ינתן באופן מקצועי ואיכותי, תוך שימוש במגוון תוכניות ושיטות טיפול בנפגעי התמכרויות. התהליך הטיפולי יינתן בתנאי פנימייה או הוסטל, לפי העניין.

- 5.9.2 התכנית הטיפולית במסגרות החוץ ביתיות
- 5.9.2.1 הספק מתחייב לטפל במטופלים עבורם משלם המשרד בהתאם לתכנית הטיפולית שתאושר ע"י המשרד.
- 5.9.2.2 הספק לא יהיה רשאי לשנות את התכנית הטיפולית או לחרוג ממנה, אלא באישור מראש ובכתב של המשרד.
- 5.9.2.3 ככלל ועל פי מדיניות השירות, לא יתבצע טיפול ולא יתאפשרו פעילויות המשותפות לגברים ונשים בתקופת הטיפול הראשונה (חצי שנה ראשונה).
- 5.9.2.4 הספק אמור לספק מגוון של סוגי טיפול הכוללים התייחסות הן לטיפול הכוללני באוכלוסיית היעד והן לצרכים הייחודיים המאפיינים את האוכלוסיות אותן הגדיר השירות כאוכלוסיות יחודיות הכל כמפורט להלן.
- 5.9.2.5 כל תכנית טיפולית שתופעל במסגרת החוץ ביתית תכלול לכלול לפחות את כל אלה:
- 5.9.2.5.1 טיפול פרטני: עם כניסת המטופל למסגרת, ולא יאוחר משבוע מיום קליטתו, ימונה למטופל עובד סוציאלי פרטני. במסגרת התכנית הטיפולית, ולאורך כל שלבי הטיפול ללא קשר למסלול הטיפול, המטופל יגוש בעובד הסוציאלי אחת לשבוע. העובד הסוציאלי יהיה אחראי על התכנית הטיפולית האישית של המטופל, כל זאת בהתאם לנוהלי השירות.
- 5.9.2.5.2 טיפול קבוצתי: המסגרת החוץ ביתית במהותה מושתתת על טיפול קבוצתי. בכל מסגרת, ועל פי אפיוני התכנית והאוכלוסייה, יוצע מגוון רחב של התערבויות קבוצתיות. על הספק להציע מגוון של קבוצות הן טיפוליות הן שיקומיות והן הפגתיות. מובהר בזאת, כי קבוצות טיפוליות יונחו על ידי איש מקצוע אקדמאי מוסמך.
- 5.9.2.5.3 התערבויות משפחתיות: המסגרת החוץ ביתית במהותה מטפלת בנפגע התמכרות. נפגע התמכרות הינו חלק ממערכת משפחתית, ואליה יחזור עם תום תקופת הטיפול במסגרת. בעת תכנון הטיפול הפרטני יבצע הספק הערכה של מצבו של המטופל ביחס למשפחתו ואיזה התערבויות משפחתיות יזדקק להם המטופל במהלך הטיפול במסגרת. הערכה זו תתבצע לפחות אחת לשלושה חודשים. במידה ויחלט כי המטופל זקוק להתערבות משפחתית רחבה, תתקבל החלטה האם תתבצע ההתערבות במסגרת או במקום המגורים בשיתוף פעולה עם הלשכה לשירותים חברתיים בעיר מגוריו. והיה והספק יחליט לקיים טיפול משפחתי במסגרת יועמדו לרשות הנושא עובדים בעלי הכשרה בתחום ההתערבויות המשפחתיות.
- 5.9.2.5.4 שיקום כללי ומקצועי: כל תכנית טיפולית תכלול לפחות אחד מהמענים הבאים (בהתאם לאופי התכנית, מאפייני האוכלוסייה וצרכיה) בכפוף לסל

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

השירותים ואישור הפיקוח: השכלה ושעות אולפן, הכשרה מקצועית או לחילופין קורס מקצועי או לימודי תעודה, השלמת בגרויות.  
**השכלת יסוד:** בנוסף לאמור לעיל הספק יקיים מערך השכלת יסוד למטופלים בעלי ליקויי למידה, קשיי קשב וריכוז וכיו"ב. 5.9.2.5.5

תכניות טיפוליות עבור אוכלוסיות בעלות מאפיינים ייחודיים יכללו לפחות גם את כל אלה:

**גברים מהמגזר הדתי-חרדי:** התכנית הטיפולית תכלול טיפול פרטני, קבוצתי ומשפחתי תוך הדגש על האפיונים הייחודיים של הקבוצה והמשפחה הדתית-חרדית. התכנית תכלול שמירה על הווי וערכי הדת והיהדות כגון אוכל גלאט כשר, זמני תפילות ולימוד של תורה ויהדות. 5.9.2.5.6

**תחלואה כפולה פיזית:** התכנית הטיפולית תכלול גם מערך טיפולי וסדר יום המתאים לאוכלוסייה המתמודדת עם תחלואות מרובות. התכנית הטיפולית תאפשר התמודדות עם מטופלים ברמה פיזית וקוגניטיבית ירודה. כמו כן יופעל במסגרת מערך של שיקום מקצועי שיכלול מתן הזדמנות למטופלים להתנסות בעבודה שיקומית יצרנית תוך כדי ובזמן שהייתם בטיפול. המסגרת תהיה ערוכה לקליטת מטופלים חדשים במצבי חירום פיזיים 24 שעות ביממה במצבים. כמו כן התכנית הטיפולית תספק פתרון העונה על מדדי מתן פתרון רפואי כוללני, שהייה בבית חולים והשגחה רפואית סיעודית של 24 שעות עבור מטופלים בעלי צרכים סיעודיים. 5.9.2.5.7

**נשים:** התכנית הטיפולית תתייחס להיבטים טיפוליים נוספים לתכנית הכוללנית, המאפיינים עבודה טיפולית מגדרית עם אוכלוסיית נשים נפגעות התמכרויות, כגון: העצמה נשית, טיפול בטראומה, דימוי עצמי ודימוי גוף, בריאות האישה. הדרישות המפורטות בתת-סעיף זה יחולו לגבי כל מסגרת בה יטופלו נשים (בין אם בהרחבה ייחודית עבור נשים מהאוכלוסייה הכללית, נשים מהמגזר הדתי-חרדי, נשים הסובלות מתחלואה כפולה פיזית או נשים הסובלות מתחלואה כפולה נפשית). 5.9.2.5.8

**נשים מהמגזר הדתי-חרדי:** התכנית הטיפולית תכלול טיפול פרטני, קבוצתי ומשפחתי תוך הדגש על האפיונים הייחודיים של הקבוצה והמשפחה הדתית-חרדית. כמו כן במסגרת יישמרו ההווי וערכי הדת והיהדות כגון אוכל גלאט כשר, זמני תפילות ולימוד של תורה ויהדות. 5.9.2.5.9

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

בנוסף יחולו על התכנית הטיפולית כל הדרישות החלות על תכנית טיפולית עבור גברים מהמגזר הדתי-חרדי כמפורט בסעיף 5.9.2.5.6 לעיל.

5.9.2.5.10 תחלואה כפולה נפשית: מובהר בזאת, כי תכנית זו הינה במסגרת שיתוף פעולה בין משרד הרווחה ומשרד הבריאות וכי שני המשרדים רואים במרכזה של התכנית את אוכלוסיית התחלואה הכפולה כאוכלוסייה נפרדת בעלת צרכים יחודיים:

5.9.2.5.10.1 התכנית הטיפולית תכלול סדר יום נפרד לאוכלוסיית התחלואה הכפולה הנפשית, קבוצות טיפוליות, טיפול פרטני, העשרה וחוגים, ריפוי בעיסוק.

5.9.2.5.10.2 מדיניות הטיפול במטופלי תחלואה כפולה תכלול טיפול של הפרדה תוך שילוב.

5.9.2.5.10.3 במודל הטיפול יינתנו דגשים טיפוליים בנושא מחלת ההתמכרות ומחלת הנפש.

5.9.2.5.10.4 כמו כן, יינתן דגש על מדיניות מתן הטיפול הרפואי, הכוללת: מתן תרופות, טיפול רפואי נאות, מסגרת קרובה שתשמש מתן פתרון אשפוזי במקרי משבר וכיוצא"ב.

5.9.2.5.10.5 התכנית הטיפולית תכלול התייחסות גם להיבטים שיקומיים ושילוב המטופלים בטיפול המשכי לאחר סיום התכנית במסגרת, במסגרת סל שיקום.

5.9.2.5.11 עברייני מין: במסגרת התכנית הטיפולית תגובש, ביחד עם הגורם המקצועי המתאם כהגדרתו במכרז זה, תכנית לשיקום מונע הכוללת טיפול ייעודי, הכל בהתאם להוראות חוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, בשילוב טיפול בבעיית ההתמכרות. מטרתה של התכנית הן שלוש – מניעת ביצוע של עבירות מין חוזרות והפסקת ההתנהגות המינית הפוגעת; טיפול בבעיית ההתמכרות לסמים, אלכוהול והימורים; והפחתת רמת הסיכון הנשקפת לביצוע עבירות מין נוספת ועבריינות בכלל. הגיבוש וההתאמה של התכנית הטיפולית יושתתו על הערכת המסוכנות של המטופל והתאמת המסגרת השיקומית על רצף השיקום, כך שהמטופל יוכל להשתלב במסגרת ולקבל תכנית שיקום מתאימה לו ולמאפייניו.

בהתאם לכל האמור לעיל על התכנית הטיפולית לכלול את כל אלה:  
5.9.2.5.11.1 שילוב התערבויות של הטיפול הייעודי המיועדות לטיפול בהתנהגות המינית הפוגעת, טיפול ייעודי קבוצתי, קוגניטיבי

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- התנהגותי, טיפול ייעודי פרטני, קבוצה טיפולית פסיכו-  
חינוכית וכן קבוצת מיניות בריאה, כישורי חיים ועוד.  
מתן מענה טיפולי שיקומי לבעיית ההתמכרות. 5.9.2.5.11.2  
רכישת כלים והתנהגויות נורמטיביות להתמודדות עם  
הדחפים המיניים, התוקפניים וההתמכרותיים. 5.9.2.5.11.3  
רכישת מיומנויות תקשורת בינאישיות והשתלבות תקינה  
בחברה ובמשפחה. 5.9.2.5.11.4  
בניית אלטרנטיבות לביסוס חיים עצמאיים בקהילה. 5.9.2.5.11.5

### 5.9.3 התכנית הטיפולית בהוסטל

- הספק מחויב להפעיל תכנית טיפולית להוסטל אשר תותאם לאפיוני האוכלוסייה השוהים בה. על  
התכנית הטיפולית בהוסטל לכלול לפחות את כל אלה:  
טיפול פרטני אחת לשבוע. 5.9.3.1  
לפחות שתי קבוצות במהלך השבוע. 5.9.3.2  
התערבויות משפחתיות לכל מטופל. 5.9.3.3  
מערך של העשרה ובילוי שעות הפנאי – כל מטופל ישתתף לפחות בחוג אחד, במימון  
המסגרת, באזור ההוסטל. 5.9.3.4  
יעדים ברורים של הכשרה, שילוב בחיי עבודה ובהתערבויות שיקומיות. 5.9.3.5

### 5.9.4 הזנה וניקיון במסגרות

- ככלל, מודל הטיפול במסגרות מושתת על הפעלה עצמית שבעיקרה המטופלים  
אחראים על הפעלת ותחזוקת המסגרת. המטופלים משולבים בצוותי עבודה ובאחריות  
על הניקיון, הבישול, כביסה, וכיוצא בזה. 5.9.4.1  
במסגרת אשר האוכלוסייה המאפיינת אותה מנועה מאחזקה שוטפת של המסגרת או  
לחילופין עקרונית הטיפול שלה אינם מבוססים על הפעלה עצמית, על הספק לדאוג  
לשירותי ניקיון קבועים במסגרת. עוד מובהר כי במסגרות בהן המשרד או מי מטעמו  
יהיה סבור כי אפיוני המטופלים אינו מאפשר השתתפותם באחזקת המבנה, או  
לחילופין תידרש עבודה מקצועית, או לחילופין תחזוקת המבנה לא תהיה נאותה  
ובהתאם לתקנות, המשרד רשאי לדרוש, כי המציע יספק שירותי ניקיון, אחזקה,  
אבטחה מקצועיים, בכפוף לאמור בסעיף 1.1.15 למכרז. 5.9.4.2  
במסגרות החוץ ביתיות הספק ידאג למתן 5 ארוחות ביום בהתאם לחוק ולנוהלי  
השירות. כמו כן במסגרות החוץ ביתיות הספק מחויב לדאוג למתן מענה למכלול  
צרכיהם הפיזיים והחומריים של המטופלים בהתאם לנוהלי השירות. 5.9.4.3

## תכנית לשיקום תעסוקתי 5.10

### 5.10.1 כללי

- 5.10.1.1 התכנית לשיקום תעסוקתי שתופעל במסגרות החוץ ביתיות תהיה תכנית קבוצתית אשר תתמקד ותותאם לצרכי הפרט. מטרת התכנית היא להביא את המטופל להשמה בעבודה.
- 5.10.1.2 לכל מטופל שישתלב בה תיתפר תכנית אישית ייחודית.
- 5.10.1.3 התכנית תגדיר את מטרות ההכשרה וכן את תוצאות ההכשרה.
- 5.10.1.4 על התכנית לכלול הגדרה של שעות לימוד, עיוניות ומעשיות.
- 5.10.1.5 על התכנית להגדיר שעות תגבור שיינתנו למטופלים המתקשים בשפה העברית ונזקקים לשעות השלמת השכלה, על מנת לסיים את ההכשרה.
- 5.10.1.6 על התכנית לכלול מתן תעודת סיום פורמאלי (כלשהיא) המאפשרת תעסוקה עתידית בתחום ההכשרה.
- 5.10.1.7 התכנית תנוהל על ידי רכז תעסוקה והשמה. לצורך הפעלת הנושאים השונים בתכנית יגויסו מנחים ומדריכים.

### 5.10.2 תכולת התכנית

התכנית תכלול את התכנים הבאים:

- 5.10.2.1 תהליך אבחון הכולל: אבחון ידיעות כלליות בעברית ובחשבון; אבחון לליקוי למידה במידת הצורך; תהליך האבחון התעסוקתי – במהלך החודש הראשון של כניסת המטופל למסגרת ייערך לו אבחון תעסוקתי, במהלכו תיבדק ההיסטוריה התעסוקתית שלו, יכולותיו, השכלתו והצורך לשלבו בתכנית לרכישת מיומנויות תעסוקה וכלים לרכישת מקצוע.
- 5.10.2.2 שילוב באחת או יותר מהתוכניות הבאות בהתאם לצרכי המטופל ומאפייניו:
- 5.10.2.2.1 קבוצת הכנה לתעסוקה – היכרות עם עולם העבודה.
- 5.10.2.2.2 סדנת הכנה לעולם העבודה – לימוד מיומנויות מתקדמות בשילוב לעולם העבודה, כולל שימוש במחשב. את סדנת ההכנה יעבירו גורמי מקצוע עם רקע והכשרה רלוונטיים.
- 5.10.2.2.3 מרכז למידה – השלמת ידע בסיסי.
- 5.10.2.2.4 השלמת השכלה – 10-12 שנות לימוד.
- 5.10.2.2.5 השמה בעבודה.
- 5.10.2.2.6 ליווי אישי לאורך כל התהליך.

### 5.10.3 דיווח אודות התקדמות התכנית

- 5.10.3.1 על הספק להגיש לשירות אחת לחודש, דוח מעקב תקופתי אודות התקדמות התכנית ומשתתפיה.
- 5.10.3.2 הדוח יכלול את פירוט הפעילויות שבוצעו במהלך החודש שחלף וכן התייחסות פרטנית לכל אחד ממשותפי התכנית והתקדמותו לעומת תקופת הדיווח הקודם.

## 5.11 דרישות כח אדם

### 5.11.1 מודל כח-האדם – כללי

- 5.11.1.1 להנהלת המסגרת אחריות כוללת מקצועית ומנהלית לפעילותה הסדירה של המסגרת עפ"י הנחיות המשרד.
- 5.11.1.2 היקף כח האדם הנדרש עשוי להשתנות בהתאם לאכלוס המסגרת, בהתאם לסל השירותים ובהתאם לאוכלוסיית היעד שתופנה למסגרת, עפ"י המסגרת וההרחבה הייחודית ו/או תכנית התעסוקה אותה נבחר הספק להפעיל.
- 5.11.1.3 מובהר בזאת, כי דרישות כח האדם עשויות להשתנות בהתאם לצרכי האוכלוסייה, מספר המכסות המתוקצבות, מודל הטיפול וגובה התעריף.
- 5.11.1.4 הספק יעמיד צוות מקצועי ומינהלי נוסף להפעלת המסגרת, העומד בדרישות המכרז, במידה והדבר יידרש על ידי המשרד מכל סיבה שהיא. תשלום נוסף ישולם על-ידי המשרד, בהתאם להחלטת ועדת תעריפים.
- 5.11.1.5 הספק מתחייב להעסיק במסגרת עובדים מתאימים בהתאם לתקנים הקבועים בתקנות חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים, בהתאם לנהלי השירות וסל השירותים ובהתאם למפורט להלן.
- 5.11.1.6 מובהר כי השירותים נושא המכרז יינתנו על ידי כוח האדם שצוין בהצעתו הזוכה של הספק וכי כל שינוי בזהותם מותנה בהעמדת כוח אדם חלופי בעל כישורים וניסיון דומים לכוח האדם שהוצע על ידו במסגרת ההצעה ובכפוף לאישור מראש ובכתב של המשרד.

### 5.11.2 מודל כח-האדם – מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות והוסטלים

- 5.11.2.1 להלן פירוט הגדרת התפקידים, דרישות ההשכלה והניסיון של כח האדם שיועסק לצורך הפעלת המסגרות (הפירוט המלא מופיע בנהלי השירות המתעדכנים מעת לעת):

| תואר המשרה | הגדרת התפקיד  | דרישת השכלה והכשרות   | דרישת ניסיון  |
|------------|---|---|---|
| מנהל מסגרת | <ul style="list-style-type: none"> <li>מנהל המסגרת אחראי כלפי חוץ וכלפי פנים על תחומי הפעילות במסגרת והפעלתם התקינה.</li> <li>אחראי לקבלת רישיון לפי החוק ותקנותיו.</li> <li>לא יהיה חבר במוסדות העמותה.</li> </ul> | כמפורט בסעיף 2.1.2.1.1. מובהר בזאת כי מנהל מסגרת מוצע שאינו בעל הכשרה מוכרת | כמפורט בסעיף 2.1.2.1.2. עבר תהליך גמילה וטיפול של לפחות שנתיים במסגרת |

|  |   |   |                     |
|--|---|---|---------------------|
| <p>בעלת רישיון והינו נקי מכל חומר פסיכואקטיבי שנתיים ומעלה.</p>                          | <p>כהגדרתה במכרז זה יידרש לעבור הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה (לפחות עד לשלב קבוצות ההדרכה) במהלך השנה הראשונה לניהול המסגרת על ידו. כמו כן מנהל שאינו בעל הכשרה בתחום הניהול ו/או בעל תואר אקדמי ראשון או שני בניהול יידרש לעבור הכשרה ניהולית מאושרת על ידי השירות במהלך השנה הראשונה לניהול המסגרת על ידו. על אף האמור, מנהל שיידרש לעבור את שני סוגי ההכשרות כאמור, יעבור תחילה הכשרה ניהולית ורק לאחר השלמתה יתחיל בהכשרה המוכרת (לפחות עד לשלב קבוצות ההדרכה).</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• אחריות כוללת על ניהול המסגרת.</li> <li>• יהיה אחראי על ביצוע החלטות הועד המנהל של העמותה.</li> <li>• יהיה אחראי על הגשת תכנית עבודה שנתית מידי שנה עפ"י נוהל תכנית עבודה שנתית ולאשרה מול המשרד, וזאת לאחר שקיבל אישור לתכנית העבודה מהנהלת העמותה.</li> <li>• ינהל את תכנית הטיפול במסגרת בתאום עם אנשי מקצוע במסגרת, מנכ"ל העמותה והפיקוח.</li> <li>• יהיה אחראי על עובדי המסגרת ויפקח על עבודתם הן באופן ישיר והן באמצעות הרכזים (רכז עובדים סוציאליים, רכז מדריכים).</li> <li>• יהיה אחראי על עבודת הרכזים במילוי תפקידם, יממש הגדרות וחלוקת תפקידים במסגרת בהתאם לחוק תקנות ומכרז.</li> <li>• יעמוד בראש ועדת קבלת מטופלים.</li> <li>• אחראי לשלומם הגופני והנפשי של המטופלים.</li> <li>• אחראי לקביעת התכנית הטיפולית והחינוכית של המסגרת בכפוף לתכנית השנתית שאושרה.</li> <li>• ימליץ בפני המנכ"ל על קבלת עובדים ופיטוריהם.</li> <li>• אחראי לקידום המקצועי של העובדים להכשרתם ולתנאי עבודתם.</li> <li>• אחראי להחזקה התקינה של מבני המסגרת וצידום.</li> <li>• ימליץ ויהיה שותף לבניית תקציב ולביצועו בהתאם לסל השירותים והחוק.</li> <li>• אחראי לרמה נאותה של שירותים במסגרת.</li> <li>• אחראי לדיווח שוטף ולמסירת מידע שיידרש, להנהלת העמותה ולפיקוח המשרד.</li> <li>• אחראי למנות מחליף מתאים במקרה של היעדרות העולה על 30 יום, וכל זאת באישור מנכ"ל העמותה.</li> <li>• <b>כפיפות:</b> למנכ"ל העמותה.</li> </ul> |                     |
| <p>בעל ניסיון של שנתיים לפחות לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים בתחום ההתמכרויות.</p> | <p>עובד סוציאלי בעל תעודת B.A., בוגר קורס הדרכה.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• אחראי על כל הפעילות הטיפולית במסגרת.</li> <li>• אחראי על עבודת העובדים הסוציאליים.</li> <li>• אחראי על עבודת המטפלים הייחודיים ואנשי מקצוע נוספים.</li> <li>• אחראי על רכז המדריכים.</li> <li>• אחראי על הדרכת עובדים.</li> <li>• שותף בהערכת עובדים.</li> <li>• שותף בכתיבת התכנית השנתית במסגרת ועל יישומה.</li> <li>• בהרחבה הייחודית עבור עברייני מין אחראי לגיבוש התכנית הטיפולית הכוללת עם הצוות הטיפולי – הגורם המקצועי המתאם (כהגדרתו בסעיף 2 לחוק הגנה על הציבור מפני עברייני מין), המדריך החברתי והעובד הסוציאלי).</li> <li>• <b>כפיפות:</b> כפוף ישירות למנהל המסגרת.</li> </ul>  | <p>רכז טיפול</p>    |
|  | <p>כמפורט בסעיפים 2.1.2.2.1 ו-2.1.2.2.2 במהלך שנת העסקתו הראשונה במסגרת יידרש לעבור הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• מטפל פרטנית, קבוצתית והתערבות משפחתית של 15 מטופלים פרטניים.</li> <li>• אחראי על בניית וביצוע תכנית טיפולית אישית לכל מטופל, הערכתה אחת לשלושה חדשים ותעודה בתיק המטופל.</li> <li>• התערבות במצבי משבר.</li> <li>• העובד הסוציאלי ישמש כמנהל מקרה (case manager): יידע את המנהל וחברי צוות אחרים בקשר לסוגיות כלליות של טיפול במטופלים ובמשפחותיהם, קשר עם גורמי חוץ בנושאים שונים הקשורים במטופל, עם עובד סוציאלי מטפל, עובד סוציאלי במחלקה לשירותים</li> </ul>   | <p>עובד סוציאלי</p> |

|                                   |   |   |  |
|-----------------------------------|---|---|--|
|                                   |   | <p>חברתיים, קצין מבחן, ובנוסף עם עובדים אחרים בתחום הרווחה, הבריאות, החינוך וכדומה. השתתפות קבועה בעבודת הצוות הטיפולי. שותפות בקביעת דרכי עבודה. השתתפות קבועה בישיבות צוות בהרכבים שונים.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ניהול תיק המטופל, בהתאם להנחיות הפיקוח.</li> <li>ניהול תיק המטופל בהתאם להנחיות הפיקוח.</li> </ul>   |  |
| מטפל ייעודי                       | <p>כמפורט בסעיף 2.2.2.2.1 למכרז.</p> <p>כמפורט בסעיף 2.2.2.2.1.3 למכרז.</p>   | <p>טיפולים פרטניים ייעודיים בתחום עבריינות מין.</p> <p>טיפולים קבוצתיים ייעודיים בתחום עבריינות מין.</p>  |  |
| מדריך לצוות בתחום הטיפולי הייעודי | <p>כמפורט בסעיף 2.2.2.2.1.3 למכרז, בעל ניסיון של שלוש שנים ומעלה בטיפול ואבחון עברייני מין וכן בעל ניסיון של שנה ומעלה בהדרכת עובדים</p>  | <p>ייעוץ והנחיה שוטפים למטפלים הייעודיים בנוגע למקרים הנמצאים בטיפולם.</p>  |  |
| רכז מדריכים                       | <p>בוגר קורס מדריכים.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>אחראי על עבודת המדריכים ועל ביצועה.</li> <li>אחראי לביצוע סדר היום, תעסוקה, חינוך ותרבות, בהתאם לתכנית העבודה השנתית.</li> <li>יקיים וירכז ישיבות צוות המדריכים.</li> <li>יקיים פגישות עבודה שוטפות עם רכז הטיפול לצורך דיווח וקבלת החלטות.</li> <li>אחראי על סידור עבודה שבועי של המדריכים.</li> <li>שותף בוועדות הערכת מדריכים.</li> <li><b>כפיפות:</b> רכז טיפול</li> </ul>   |  |
| מדריך חברתי                       | <p>בעל ניסיון של שנתיים ומעלה בעבודה בתחום ההתמכרויות. עבר תהליך גמילה וטיפול של לפחות שנתיים במסגרת בעלת רישיון והינו נקי מכל חומר פסיכואקטיבי שנתיים ומעלה.</p> <p>בוגר קורס מדריכים. אם אינו בוגר קורס מדריכים, יידרש להשתתף בו במהלך שנת עבודתו הראשונה במסגרת.</p> | <p>הגדרת התפקיד של המדריך החברתי <b>במסגרת החוץ ביתית:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ייקח חלק פעיל בקליטת מטופל במסגרת.</li> <li>אחראי על קיום סדר יום קבוע.</li> <li>יפקח על עבודת המתאם, סגניו וראשי הצוותים או בעלי תפקידים אחרים.</li> <li>ידאג לקיים פעילויות תרבות, ספורט וחוגים.</li> <li>ידווח ויעדכן באופן שוטף את הצוות הטיפולי על מצב המטופלים, אירועים חריגים בחיי המסגרת.</li> <li>יעבוד בשיתוף עם צוות העובדים הסוציאליים לגבי החלטות הנוגעות למטופל.</li> <li>ביצוע בדיקות לגילוי חומרים פסיכואקטיביים ותייעודן.</li> <li>רישום ביומן אירועים יומי וידווח לצוות בתום משמרת על מצב המסגרת.</li> <li>ישתתף בישיבת צוות.</li> <li>ינחה בקבוצות שמתקיימות במסגרת בהתאם לתכנית העבודה השנתית.</li> <li>יקיים פעולות עיוניות (סדנאות וסמינרים) בהתאם לתכנית העבודה השנתית.</li> <li><b>כפיפות:</b> המדריך כפוף לרכז המדריכים.</li> </ul> <p>הגדרת התפקיד של המדריך החברתי <b>בהוסטל:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ייקח חלק פעיל בקליטת מטופל במסגרת.</li> <li>ידאג לקיים פעילויות תרבות, ספורט וחוגים.</li> <li>ידווח ויעדכן באופן שוטף את הצוות הטיפולי על מצב המטופלים, אירועים חריגים בחיי המסגרת.</li> <li>יעבוד בשיתוף עם צוות העובדים הסוציאליים לגבי החלטות הנוגעות למטופל.</li> <li>ביצוע בדיקות לגילוי חומרים פסיכואקטיביים ותייעודן.</li> <li>ישתתף בישיבת צוות.</li> </ul> |  |

|  |   |   |                 |
|--|---|---|-----------------|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ינחה בקבוצות שמתקיימות במסגרת בהתאם לתכנית העבודה השנתית.</li> <li>• יקיים פעולות עיוניות (סדנאות וסמינרים) בהתאם לתכנית העבודה השנתית.</li> <li>• יבקר במקומות העבודה של המטופלים ויקיים קשר עם המעסיקים.</li> <li>• יערוך ביקורי פתע בהוסטל.</li> <li>• יתעד את פגישותיו עם המטופלים.</li> <li>• ייעץ ויעזור למטופלים בניהול תקציבם.</li> <li>• <b>כפיפות</b>: המדריך כפוף לעובד סוציאלי בהוסטל.</li> </ul>  |                 |
|  | <p>בעל רישיון כדון לעסוק ברפואה במהלך שנת העסקתו הראשונה במסגרת יידרש לעבור הכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז זה.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• אחראי על הטיפול הרפואי במסגרת.</li> <li>• יאשר קליטת מטופלים למסגרת.</li> <li>• יועץ למנהל ולצוות הטיפולי בנושאים רפואיים.</li> <li>• יפנה מטופלים לבדיקות רפואיות מיוחדות ונפשיות במהלך תהליכי הקבלה למסגרת ובזמן שהותם בה.</li> <li>• יערוך הערכה רפואית עדכנית למטופל עם קליטתו.</li> <li>• (הערכה רפואית תוגש כחומר לוועדת הקבלה).</li> <li>• יעשה מעקב אחר מצבו הרפואי והנפשי של המטופל.</li> <li>• יהיה אחראי על מעקב ורישום אחר מטופלים שמקבלים תרופות.</li> <li>• ינהל תיק רפואי לכל מטופל.</li> <li>• אחראי על עבודת האחות.</li> <li>• <b>כפיפות</b>: מנהלית – מנהל הקהילה.</li> <li>• פיקוח משרד הבריאות.</li> </ul> | רופא            |
|  | <p>בעל רישיון כדון לעסוק ברפואה והסמכה לעיסוק בפסיכיאטריה ממשרד הבריאות.</p>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• שותף בוועדת הקבלה.</li> <li>• בודק את המטופלים טרם כניסתם ובמהלך שהייתם במסגרת.</li> <li>• נותן את כל הטיפול השוטף התקופתי.</li> <li>• אחראי על עבודת האחות בתחום הפסיכיאטרי.</li> <li>• נותן ייעוץ לצוות הטיפולי באירועים חריגים.</li> <li>• נמצא בכוננות 24 שעות ביממה.</li> <li>• בהרחבה הייחודית עבור עברייני מין אחראי גם למתן ליווי פסיכיאטרי ולמתן הטיפול התרופתי להפחתת הדחף המיני (דקפפטיל).</li> </ul>   | פסיכיאטר        |
|  | <p>בעלת תעודת אחות מוסמך/ת, או אחות מעשית הרשום/ה ככזה/ו לפי תקנות בריאות העם.</p>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ביצוע טיפולים רפואיים בהתאם להנחיות הרופא.</li> <li>• טיפול במטופלים חולים.</li> <li>• מעקב אחר בריאות המטופלים.</li> <li>• הדרכת הצוות והמטופלים בענייני בריאות, היגיינה ותזונה נכונה.</li> <li>• ניהול רישום רפואי שוטף בתיקי המטופלים.</li> <li>• אחראי על תפעול המרפאה.</li> <li>• קשר עם גורמים רפואיים רלוונטיים.</li> <li>• <b>כפיפות</b> – מנהלית – למנהל הקהילה</li> <li>• מקצועית – לרופא הקהילה.</li> </ul>   | אחות            |
|  | <p>בעלת תעודת אחות מוסמך/ת, או אחות מעשית הרשום/ה ככזה/ו לפי תקנות בריאות העם.</p>                            | <p>ממלאת את תפקידי האחות בתחום הפסיכיאטרי, לרבות מעקב, רישום וביצוע הנחיות הרופא.</p>   | אחות פסיכיאטרית |
|  | <p>בוגרי 12 שנות לימוד לפחות. בעלי תעודה בתחום העיסוק אשר</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ריכוז עבודת האחזקה במסגרת ייעשה על ידי אם/אב הבית.</li> <li>• פיקוח על סדרי אספקה משקית והסדרת רישומן של הזמנות ציוד ומלאי.</li> </ul>   | אם/אב בית       |

|  |  |  |                    |
|--|--|--|--------------------|
|  | יאושר ע"י הפיקוח.                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ארגון ותכנון משק המסגרת ותאום הפעולות הדרושות לקיום רמתו התקינה.</li> <li>• פיקוח על סדרי ניקיון במסגרת במבנים הציבוריים ובחצר.</li> <li>• הדרכת המטופלים בענפי השירותים (במטבח, חדר אוכל, מחסן בגדים וכו').</li> <li>• <b>כפיפות</b> – אס/אב הבית כפופים למנהל המסגרת.</li> </ul>  |                    |
|  | מנהל חשבונות סוג 3                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• מייעץ למנהל בתכנון התקציב.</li> <li>• אחראי על ביצוע הפעילות הכספית השוטפת של המסגרת.</li> <li>• אחראי על הגשת מאזנים כספיים.</li> <li>• אחראי על קשר שוטף עם הספקים ונותני השירותים לעמותה.</li> <li>• מסייע למנהל המסגרת בגיוס תורמים ומשאבים כספיים נוספים.</li> <li>• אחראי על דיווח שוטף למשרד הרווחה בדבר קליטה ועזיבה של מטופלים (הועדות).</li> <li>• <b>כפיפות</b> – למנהל המסגרת.</li> </ul> | מנהל אדמיניסטרטיבי |
|  | 12 שנות לימוד, בוגרת לימודי מזכירות, ידע בשימוש במחשב. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• אחראי על ביצוע עבודות מזכירות במסגרת.</li> <li>• אחראי על ביצוע הדפסות, תיוקים, ניהול משרד ועבודת נירת שוטפת.</li> <li>• אחראי על ארכיב המסגרת.</li> <li>• מתן מידע טלפוני ראשוני לפונים.</li> <li>• ניהול רישום פניות טלפוניות למנהל המסגרת.</li> <li>• סיוע לאמרכל המסגרת.</li> </ul>   | מזכירה             |

5.11.2.2 להלן פירוט היקף ההעסקה ובעלי התפקידים שהספק יידרש להעסיק לצורך הפעלת המסגרות (הפירוט המלא מופיע בנהלי השירות המתעדכנים מעת לעת):

5.11.2.2.1 מסגרות ראשיות ו/או הרחבות ייחודיות

5.11.2.2.1.1 **כוח האדם שיידרש להפעלת המסגרות החוץ ביתיות יחושב**

**בהתאם למספר המטופלים השוהים במסגרת הראשית ובהרחבה/ות הייחודית/ות הפועלת/ות לצידה יחד (למעט הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין שבה תקן כח האדם הנוסף יחושב בנפרד לפי מספר המטופלים שישוה בהרחבה לפי האמור בסעיף 5.11.2.2.1.2 להלן, ותקן כח האדם לפי סעיף זה יתייחס למספר המטופלים במסגרת הראשית בלבד).**  
 להלן פירוט כח האדם הנדרש מהספק להפעלת מסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית עבור **45 מטופלים** – אנשי צוות קבועים המספקים שירות בכל מסגרת:

| מס.                   | תיאור המשרה        | תקן מוצע |
|-----------------------|--------------------|----------|
| <b>כוח אדם מנהלי</b>  |                    |          |
| 1.                    | מנהל               | 1        |
| 2.                    | מנהל אדמיניסטרטיבי | 1        |
| 3.                    | מזכירה             | 1        |
| 4.                    | אס/אב בית          | 1        |
| <b>כוח אדם טיפולי</b> |                    |          |
| 5.                    | עובד סוציאלי       | 3        |

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

|       |                    |     |
|-------|--------------------|-----|
| 1     | רכז מדריכים        | .6  |
| 3     | מדריכים חברתיים    | .7  |
| 0.25  | פסיכולוג           | .8  |
| 0.25  | יועץ שיקום תעסוקתי | .9  |
| 0.75  | מטפל ייחודי        | .10 |
| 0.5   | מדריך צוות         | .11 |
| 0.5   | רופא               | .12 |
| 1     | אח                 | .13 |
| 14.25 | סה"כ               | .14 |

מובהר כי מספר אנשי הצוות שהספק יידרש להעסיק לצורך הפעלת המסגרת ישתנה באופן פרופורציונלי בהתאם למספר המטופלים שישהו במסגרת (לעניין זה, "מסגרת" – המסגרת הראשית וההרחבה/ות הייחודית/ות שמפעיל ספק אחד), למעט כוח האדם המינהלי.

הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין

5.11.2.2.1.2

כוח האדם הנוסף שיידרש להפעלת ההרחבה יחושב בהתאם למספר המטופלים. להלן פירוט כח האדם הנדרש מהספק עבור **10 מטופלים**:

| מס. | תיאור המשרה                       | תקן מוצע |
|-----|-----------------------------------|----------|
| .1  | פסיכיאטר                          | 0.1      |
| .2  | מטפל ייחודי                       | 0.5      |
| .3  | מטפל ייעודי                       | 0.5      |
| .4  | עובד סוציאלי                      | 0.5      |
| .5  | מדריכים חברתיים                   | 3        |
| .6  | מדריך לצוות בתחום הטיפולי הייעודי | 0.5      |
| .7  | סה"כ                              | 5.1      |

הרחבה ייחודית עבור אנשים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית – על אף האמור בסעיף 5.11.2.2.1.1 לעיל, לצורך הפעלת ההרחבה הייחודית לפי סעיף זה – **עד 25 מטופלים** – הספק יידרש להעסיק צוות טיפולי נפרד העובד כיחידה טיפולית ייחודית בהתאם לדרישות החוק:

5.11.2.2.1.3

| מס. | תיאור המשרה      | תקן מוצע |
|-----|------------------|----------|
| .1  | רכז טיפולי       | 1.75     |
| .2  | אח פסיכיאטר      | 1        |
| .3  | עובד סוציאלי     | 1.5      |
| .4  | מדריך חברתי 24/7 | 3.39     |
| .5  | מדריך לילה 24/7  | 2.64     |
| .6  | רופא + פסיכיאטר  | 1        |
| .7  | מטפל ייעודי      | 0.66     |
| .8  | סה"כ             | 11.94    |

מובהר כי אם הספק יפעיל הרחבה ייחודית עבור אנשים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית בו שוהים מעל 25

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

מטופלים, מספר אנשי הצוות הנוסף שהספק יידרש להעסיק לצורך הפעלת ההרחבה הייחודית ישתנה באופן פרופורציונלי בהתאם למספר המטופלים שישהו במסגרת.

5.11.2.2.2 הוסטלים

להלן פירוט כח האדם הנוסף שיידרש הספק להעסיק לצורך הפעלת הוסטל בו שוהים עד 7 מטופלים :

| מס. | תיאור המשרה        | תקן מוצע |
|-----|--------------------|----------|
| 1.  | עובד סוציאלי       | 0.5      |
| 2.  | מדריך חברתי בהוסטל | 0.5      |
| 3.  | סה"כ               | 1        |

מובהר כי אם הספק יפעיל הוסטל בו שוהים מעל 7 מטופלים, מספר אנשי הצוות הנוסף שהספק יידרש להעסיק לצורך הפעלת הוסטל ישתנה באופן פרופורציונלי בהתאם למספר המטופלים שישהו בהוסטל.

5.11.3 מודל כח-האדם – תכנית לשיקום תעסוקתי

להלן פירוט דרישות ניסיון והשכלה וכן היקף ההעסקה שלכוח האדם שהספק יידרש להעסיק לצורך הפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי עבור 16 מטופלים :

| מס. | תיאור המשרה                               | הגדרת התפקיד  | דרישות השכלה                              | דרישות ניסיון               | היקף העסקה         |
|-----|---|---|---|-----------------------------|--------------------|
| 1.  | רכז תכנית                                 | אחראי על בניית התכנית וקביעת התכנית בה; גיוס כח האדם לביצוע התכנית; ואחראיות להצלחתה. | כמפורט בסעיפים 2.3.2.1 ו-2.3.2.2 למכרז.   | כמפורט בסעיף 2.3.2.3 למכרז. | 0.5                |
| 2.  | עובדים משלימים בתחומי האבחון והשלמת השכלה | הפעלת התכניות (אבחון, בניית תכניות, ליווי המטופלים וכיו"ב).                           | הכשרה וניסיון בתחומי האבחון והשלמת השכלה. |                             | לפי שיקול דעת הספק |

5.11.4 משאבים נוספים

- 5.11.4.1 הפעילות השוטפת של הספק תבוצע במבנה של המסגרת ועל הציוד והמשאבים שבו. על הספק להיערך בהתאם ולהקצות את כל המשאבים הנדרשים לבצוע הפעילות באופן מלא ויעיל.
- 5.11.4.2 על הספק לוודא שברשותו האמצעים הפיזיים והאלקטרוניים, הנדרשים לאבטחת המידע ולשמירה מלאה על חסיון המידע ועל הגנה על הפרטיות.

**5.12 דרישות מהמבנה/ים המוצע/ים**

- 5.12.1 דרישות כלליות**
- 5.12.1.1 על כל מבנה מוצע לעמוד בכל תנאי הסף לעניין המבנה, כאמור בסעיף 2.1.4 לעיל וכן בכל התנאים שלהלן.
- 5.12.1.2 הספק יהיה אחראי ויישא בכל ההוצאות הכרוכות באחזקת המבנה, שימש להפעלת המסגרת לרבות ניקיון ואחזקה שוטפת, אבטחה, אינסטלציה, קירור וחימום, מינהלה כולל הנהלת חשבונות, הדפסות, ריהוט וציוד משרדי, חשמל, מים, טלפון, ביטוחים, שכר דירה, מסים וכל תשלום אחר הכרוך בהפעלת המסגרת.
- 5.12.1.3 יובהר, כי כל שינוי בהתחייבותיו של המציע ביחס למבנה המוצע, במהלך תקופת ההתקשרות, מצריך אישור בכתב של המשרד, 90 יום מראש.
- 5.12.2 מאפייני המבנה/ים המוצע/ים**
- 5.12.2.1 כל מבנה מוצע יעמוד בסטנדרטים הקיימים בתחום ובדרישות החוק. בכלל זה, על המבנה לעמוד בדרישות של כיבוי אש ושל תברואה וכל דרישה נוספת, הקיימת היום או שתדרש בעתיד.
- 5.12.2.2 כל אחד מהמבנים יועד וישמש בפועל במשך כל היממה, בשעות היום ובשעות הלילה, אך ורק למטרת הפעלת המסגרת, ללא אפשרות לשימוש למטרה כלשהי אחרת, אלא בכפוף לקבלת הסכמתו של נציגו המוסמך של המשרד, מראש ובכתב.
- 5.12.2.3 המבנים המוצעים יהיו נגישים לתחבורה ציבורית ופרטית ויתאימו בגודלם ובמאפייניהם לשהות ולשאר הפעילויות של המסגרת. מובהר כי אם מבנה מוצע אינו נגיש לתחבורה ציבורית ו/או פרטית כאמור, המציע יידרש להעמיד רכב המותאם לצרכי המטופלים השוהים במסגרת, אנשי הצוות, מבקרים וכיו"ב לצורך הסעתם אל ומחוצה לה, בהיקפים הנדרשים ובכל שעות פעילות המסגרת. מובהר כי לא ישולם לספק תשלום נוסף כלשהו בגין העמדת רכב כאמור.
- 5.12.2.4 מסגרות בהן המציע מפעיל תוכניות נוספות, לרבות פעילויות נוספות של המציע או לחילופין מבני משרדים שאינם משרתים ישירות את דיירי המסגרת יופרדו באופן מוחלט ממתחם המסגרת נשוא מכרז זה.
- 5.12.2.5 כדי שהמטופלים ירגישו כבביתם במסגרת הטיפול, וכדי שפרטיותם ומוגנותם תישמר – כל חשיפה של המטופלים תעשה באישור מראש ובתיאום עם המשרד. לא יאושר כל מעבר של אורחים, מטופלים וכל אדם שאינו מטופל נשוא מכרז זה אלא בתיאום מראש עם המשרד או מי מטעמו. כל פעילות נוספת בו עוסק המציע תעשה מחוץ למתחם שהוגדר על ידי המציע כמיועד לאוכלוסייה נשוא מכרז זה.
- 5.12.2.6 תנאי הסף שייבדקו ביחס למיתקנים במבנים המוצעים להפעלת המסגרות מפורטים בסעיפים 2.1.4 ו-2.2.4 למכרז ובנספח 9 ובנספח 10, לפי העניין.

5.13 דרישות ציוד

- 5.13.1 אחזקת הציוד במסגרת תהיה בבעלותו ובאחריותו של הספק לרבות כל הוצאה, פיצוי, דמי נזיקין וכדומה, אשר ייקבעו כתוצאה מהפעלתם במבנים המשמשים את המסגרת.
- 5.13.2 הספק מתחייב להעמיד לרשות המסגרת כלים וציוד בכמות ובאיכות מתאימה העומדת בדרישות המכרז, בנהלי השירות בתחום הפעלת מסגרות טיפוליות ובדרישות המפורטות בחוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים (תנאי קבלה ושהיה של מטופלים במוסד משולב) (ההתחייבות תינתן בנוסח נספח 16).
- 5.13.3 הספק מתחייב להעמיד לרשות המסגרת ציוד וכלים נוספים, במידת הצורך וככל שיידרש; כל זאת, על מנת להיענות לדרישות הטיפוליות של השירות ולאחר קבלת אישור מראש ובכתב של נציג המשרד המוסמך לכך.
- 5.13.4 הספק מתחייב, במידה ויידרש לכך על ידי המשרד, לערוך שינויים במידה ויחול שינוי במספר המטופלים המופנים לטיפול במסגרת.
- 5.13.5 להלן רשימת הציוד הדרוש שהספק יידרש להעמיד בתוך 60 יום ממועד קבלת הודעה על זכייה במכרז במסגרות החוץ ביתיות (המסגרות הראשיות וההרחבות הייחודיות):

| המיתקן בו יוצב הציוד            | דרישות הציוד  |
|---------------------------------|---|
| חדרי מגורים                     | מיטה לכל מטופל, ארון לכל מטופל, ארון נעלים, שולחן וכסאות לפי מספר המטופלים בחדר, מנורה, שידה ומנורת קריאה אישית לכל מטופל, מזגן, מדף לכל מטופל.   |
| חדר לטיפול קבוצתי               | כסאות לכל המטופלים, ארונות לציוד הפעלה, שולחנות כתיבה.  |
| חדר שירותים לצוות               | מגבת, מתקן לסבון נוזלי, מתקן לנייר טואלט, מפתח לנעילה.  |
| חדר שירותים למבקרים             | מגבת, מתקן לסבון נוזלי, מתקן לנייר טואלט, מפתח לנעילה.  |
| חדרי שירותים למטופלים           | מגבת, מתקן לסבון נוזלי, מתקן לנייר טואלט, מפתח לנעילה, כולל מכסה לאסלה.   |
| מקלחות                          | מתקן לסבון נוזלי, מתקן לשמפו, סגירת המקלחת האישית, מקום לתליית בגדים ומגבות.  |
| חדר מנהל                        | שולחן כתיבה, מחשב אישי, ציוד משרדי, כסא, שולחן ישיבות, ארון לציוד ומסמכים, חיבור לאינטרנט.  |
| חדר לעובדים הסוציאליים          | שולחן, כסא, מחשב, חיבור לרשת אינטרנט, כסאות לשיחה, טלפון, ציוד משרדי ארון נעול עם תיקי הטיפול של העובד.   |
| חדר לטיפולים רפואיים (חדר אחות) | מיטה לבדיקת מטופלים, שולחן כיסא ארון נעול לתיקי מטופלים, ארון נעול לתרופות, כיור לנטילת ידים. מחשב מחובר לרשת, עגלה לחלוקה וסידור תרופות.   |
| חדר אוכל                        | שולחנות וכסאות כנדרש בחוק, מזגנים, כיור לנטילת ידים, עגלה לחימום האוכל (במידה וחדר האוכל לא סמוך למטבח), או לחילופין מערכת הגשת אוכל השומרת על חום האוכל במהלך ההגשה. מפות לכיסוי השולחנות, לוח שעם לפרסום התפריט השבועי מתקן לכלים מלוכלכים, כלי אוכל קשיחים, כלי הגשה קשיחים. |
| מטבח                            | על פי התקנות והחוק, ובנוסף מכוונות לשטיפת כלים, כלי אוכל וכלי הגשה קשיחים, כיורים, משטחי עבודה מנירוסטה לחיתוך ועבודה עם המזון, מקררים בהתאם לתקן של לשכת הבריאות.  |
| חדר פעילות                      | בכל חדר פעילות יהיו שולחנות וכסאות ראויים בהתאם למספר המטופלים. מזגן, וכל ציוד הנדרש על פי הפעילות המתקיימת בחדר כגון: חדר אומנות עם כל חומרי האומנות, חדר מוזיקה יכיל ציוד מוזיקה, חדר פעילות אלטרנטיבי יכיל מיזרונים כל זאת בהתאם לאופי הפעילות.                              |
| מחסן כללי                       | מקום לאחסון מזוודות של המטופלים. בתוך המחסן יהיו מצעים שמיכות וכן ביגוד למטופלים על פי נוהל צריכה אישי ועל פי הנדרש בתקנות. במחסן יהיו ארונות נעולים לחומרי נקיון וחומרים מסוכנים. כלי עבודה וגינון יופרדו במחסן נפרד.  |
| בית מלאכה לתיקונים              | כלי עבודה תקינים, ארונות נעולים, כל הציוד הנדרש לתיקונים. יופעל רק במידה וקיים איש מקצוע בעל תעודה מקצועית האחראי על הפעלת בית המלאכה.  |
| חדר מאורר לכבסים מלוכלכים       | -   |
| חדר כביסה                       | מכוונות כביסה תיקניות ובהתאם לגודל המסגרת, מכוונות ייבוש, סלסלות אישיות לאחסון הכביסה, ארון נעול לאחסון חומרי הכביסה, משטח עבודה גדול לקיפול הכביסה.  |
| אולם תרבות                      | כסאות ישיבה, ספות נוחות לצפייה בטלוויזיה ולפעילות הפגתית, מסך LSD בגודל של לפחות 47   |

| המיתקן בו יוצב הציוד | דרישות הציוד   |
|----------------------|--|
|                      | אינץ'. לפחות 4 שולחנות ארוכים או 6-8 שולחנות ל 4 . מערכת שמע קבועה, סיפריה עם לפחות 200 ספרי קריאה כולל ספרים בערבית ורוסית, ארון עם לפחות 15 משחקי קופסא. פינת עיתונים, פינת מחשב עם מחשב מחובר לרשת, באולם התרבות יהיו לפחות אחד מהדברים הבאים : שולחן טניס, שולחן ביליארד במידה וקיים אולם ספורט יבדקו שני האחרונים באחד מהמקומות אולם תרבות או אולם ספורט. |
| מקום תפילה           | שולחנות, כיסאות וכל הנדרש על מנת לקיים תפילה ראויה כמקובל בכל דת על פי אופי המסגרת.  |

5.13.6 להלן רשימת הציוד הדרוש שהספק יידרש להעמיד בתוך 60 יום ממועד קבלת הודעה על זכייה במכרז בהוסטלים:

| המיתקן בו יוצב הציוד         | דרישות הציוד   |
|------------------------------|--|
| חדרי שינה                    | ארון אישי, מיטה, מנורת קריאה, שידה אישית. לא תתאפשר הלנה בהוסטל במיטות קומותיים.   |
| יחידה סניטרית                | כיוור ואסלה, ציוד שירותים מתכלה, מקלחת (אמבטיה או מקלחון) כיוור ואבזור מתאים.  |
| מטבח                         | המטבח יכיל את כל התנאים והאביזרים הראויים לאפשר קיום שיגרת חיים משפחתיים ובישול וכלכלה של דיירי ההוסטל.<br>במטבח יהיה משטח שיש לעבודת הבישול בגודל שלא יקטן מ 1.50 מטר<br>במטבח יהיה כיוור מטבח בגודל סטנדרטי.<br>במטבח יהיו ארונות מטבח בכמות סבירה המאפשרת אחסון כלי המטבח בצורה ראויה.<br>המטבח יאבזר בכל האמצעים לבישול : תנור, גז קבוע, מקרר לא קטן מ 400 ליטר. כלי בישול, סט סכו"ם ומערכת כלים חלבית ובשרית. |
| פינת אוכל או ישיבה           | פינת אוכל ואו ישיבה על פי מספר הדיירים בדירה. פינת הישיבה יכולה להיות במטבח או בפינת אוכל בסמוך למטבח, כל עוד כל דיירי הדירה יכולים לשבת בו זמנית סביב שולחן אוכל וכסאות קבועים.   |
| סלון                         | על סלון הדירה לאפשר תנאים נאים וראויים להפוגה, מפגשים משותפים ואירוח, כמקובל בדירת מגורים. בסלון יהיו ספות וכורסאות לרווחת המטופלים – כל זאת בהתאם למספר הדיירים ובהתאמה לגודל הדירה. על הריהוט להיות תקין, הולם ונוח. הסלון יצויד בטלוויזיה, מערכת שמע, מומלץ מחשב וכל אבזור נוסף לביולוי שעות הפנאי של הדיירים.  |
| חדר שירות / מחסן / חדר כביסה | מכונת כביסה, מייבש, ארון אחסון.  |
| חדר טיפול                    | ארון / שידה הניתנים לנעילה לצורך תיקון תיקי המטופלים   |

מובהר כי המשרד יהיה רשאי להרחיב ו/או לצמצם ו/או לשנות באופן אחר את אחת או יותר מדרישות הציוד המפורטת בטבלה לעיל בהתאם לצרכיו ולפי שיקול דעתו, ובלבד שלא יהיה בכך, לדעת המשרד, משום הכבדה בלתי סבירה על הספק.

#### 5.14 פיקוח ובקרה

- 5.14.1 על הספק להפעיל את המסגרת על-פי ההנחיות, הנהלים, הוראות התע"ס של השירות והמדיניות של השירות והמשרד המתפרסמים מזמן לזמן.
- 5.14.2 הספק יגיש למפקחים מטעם המשרד את כל המסמכים לפי דרישתם, בכלל זה: דווח על כח-אדם, דוחות הערכה תפקודית, דוחות סוציאליים ופסיכולוגיים וכיוצא-באלה.
- 5.14.3 נציגי המשרד רשאים לבקר במסגרת, להיפגש עם אנשי הסגל ולוודא את איוש התפקידים, את מצבת כח האדם והתאמת כח האדם לביצוע תפקידו במסגרת, להפעיל פיקוח ובקרה בנוגע לשירותים הניתנים ולהעביר הערותיהם לנציגיו המוסמכים של הספק. על הספק להעביר תשובותיו לנציגי המשרד בתוך שבועיים מיום דרישתו לכל היותר ולבצע את השינויים הנדרשים תוך פרק הזמן שיקבע ע"י נציג המשרד.
- 5.14.4 כמו כן נציגי המשרד מוסמכים לעיין בכל מסמך הרלבנטי להפעלת המסגרת, בנושא כספי ובכל תחום רלבנטי אחר.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- 5.14.5 הספק יתחייב להישמע להוראות בא כוח המשרד בכל העניינים הקשורים להפעלת המסגרת כמפורט במסמכי המכרז, לרבות נספחיו, ובהסכם שיחתם בעקבותיו.
- 5.14.6 מנהל המסגרת יפיק דוחות, שישמשו את הנהלת השירות ומפקחיה בהתאם לדרישות השירות. דוחות אלו נדרשים לשם בניית מעקב מקצועי, סטטיסטי, תקציבי ומנהלי אחר של הפעילות במסגרת ויוגשו בתדירות שתקבע על ידי המשרד.
- 5.14.7 הספק יקבל מן המשרד תבנית של דו"חות במתכונת Excel והנחיות כיצד למלא דו"חות אלו בהתאם למה שנדרש ע"י השירות.
- 5.14.8 הספק יהא מחויב לתקן את הליקויים המפורטים בדו"חות הפיקוח בהתאם ללוח הזמנים שייקבע השירות.
- 5.14.9 על הספק להעביר לפיקוח דו"ח חודשי המפרט את מצבת כ"א. המשרד שומר לעצמו את זכות לדרוש ולקבל החזר כספי בגין אי העסקת עובדים כנדרש במכרז זה.
- 5.14.10 על הספק להעביר לפיקוח דו"חות מקצועיים חודשיים ושנתיים כפי שיידרש.
- 5.14.11 לנציגי המשרד זכות לעיין בתיקי המטופלים ובתיקי העובדים. יודגש כי עיון בתיקי המטופלים ובתיקי העובדים ייעשה בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות. מפקח רשא לדרוש לעיון ובדיקה כל מסמך הקשור לניהול המסגרת.
- 5.14.12 הספק יתחייב להישמע להוראות בא כוח המשרד בכל העניינים הקשורים להפעלת המסגרת כמפורט במסמכי המכרז ובהסכם שיחתם בעקבותיו.
- 5.14.13 קליטה או דחיית קבלה של מטופל, ייעשו באישור השירות, טרם קליטת המטופל.
- 5.14.14 הספק מחויב לשמור את כל המסמכים הקשורים לאספקת השירותים לפי הסכם זה, לרבות דיווחים שהועברו למשרד במהלך ההתקשרות, בהתאם לתקנות הארכיונים, התשט"ו-1955 והתקנות וההנחיות לביעור ושמירה כפי שמתפרסמות על ידי משרד ראש הממשלה, ארכיון המדינה, ובכפוף להנחיות המשרד.
- 5.14.15 **ביקורת:**
- 5.14.15.1 נציג המשרד וכן חשב המשרד, המבקר הפנימי של המשרד או מי שמונה לכך על ידם, יהיו רשאים לקיים בכל עת, בין בתקופת ההסכם ובין לאחריה, ביקורת ובדיקה אצל הספק בכל הקשור בהפעלת המסגרת או בתמורה הכספית נושא מכרז זה.
- 5.14.15.2 ביקורת ובדיקה כמתואר לעיל יכללו עיון בספרי החשבונות ובמסמכים של הספק, לרבות אלה השמורים במדיה מגנטית והעתקם. בכלל זה תהיה הביקורת רשאית לדרוש הוכחות לתשלום שכר וכן הוכחות לתשלום הוצאות שוטפות עבור הפעלת המסגרת, כגון תשלומי שכר דירה, ארנונה, חשמל, מים וכדומה.
- 5.14.15.3 הספק מתחייב לאפשר ביצוע האמור ולמסור למבצעי הביקורת מיד עם דרישתם כל מידע או מסמך כמתואר לעיל, וכן דוחות כספים מבוקרים על ידי רואה חשבון, ככל שישנם בידו. הכל בתנאי שהמידע והמסמכים המבוקשים רלוונטיים

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- למטרות הביקורת המפורטות לעיל. דרישת מידע או רשומות על ידי המשרד תהיה כפופה לדין.
- 5.14.15.4 במקרים בהם יראה המשרד צורך לבדיקה מעמיקה ויסודית של השכר, יועברו תלושי שכר לביקורת.
- 5.14.15.5 על הספק להפריד בניהול חשבונותיו בין הפרויקטים השונים המבוצעים על ידו כך שכל ההכנסות וההוצאות הקשורות להפעלת השירות ירשמו אך ורק בחשבונות אלו כך שניתן יהיה לאתר את הוצאות הפרויקט והכנסותיו על פי מרכיבי התקציב.
- 5.14.15.6 הספק יידרש להמציא דוחות חשבונאיים מפורטים עפ"י סעיפי ההוצאה בהתאם לדרישות רואה-חשבון מטעם חשב המשרד.
- 5.14.15.7 דוחות כספיים שיופקו לשימוש הנהלת השירות/המשרד יהיו חייבים באישור רואה חשבון.
- 5.14.15.8 הספק מתחייב להעביר למשרד כל מסמך נוסף, לפי דרישת המשרד.
- 5.14.15.9 הספק מתחייב לקיים את האמור לעיל גם בכל הקשור למידע הקשור לביצוע ההסכם ומצוי בידי צד שלישי.

#### 5.15 ועדות היגוי

מובהר בזאת, כי הספק שיפעיל הרחבה ייחודית עבור נפגעי התמכרויות הסובלים מתחלואה כפולה נפשית (עבור גברים ונשים או עבור גברים בלבד) והספק שיפעיל הרחבה ייחודית עבור עברייני מין יידרשו לכנס ועדות היגוי מרכזיות מייד לאחר זכייתם בשל ייחודיות האוכלוסיות ומורכבות התכניות. כל אחת מוועדות ההיגוי יכללו פיקוח של המשרד. ועדות ההיגוי יכונסו לפחות אחת לכל שלושה חודשים. בראש כל אחת מהוועדה תעמוד מנהלת השירות או מי מטעמה. בוועדת ההיגוי שתלווה את הפעלת ההרחבה הייחודית עבור עברייני מין תשמש כנציגה הממונה על הרישוי כהגדרתה במכרז זה או מי מטעמה.

## 6. עלות

- 6.1. במענה למכרז זה, המציע אינו נדרש להגיש הצעת מחיר.
- 6.2. עבור הפעלת מסגרת ישלם המשרד לספק את התעריף החודשי המאושר ע"י ועדת התעריפים של המשרד כדלקמן (מעודכן לינואר 2016):

| סוג תעריף                                    | סמל תעריף | תעריף לגוף ציבורי לחודש | תעריף לגוף פרטי לחודש |
|--|-----------|-------------------------|-----------------------|
| <b>מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות</b>        |           |                         |                       |
| בוגר בקהילה טיפולית                          | 480       | ₪ 5,426                 | ₪ 5,898               |
| בוגר בקהילה טיפולית חולה במחלה זיהומית       | 481       | ₪ 5,948                 | ₪ 6,422               |
| בוגר בקהילה טיפולית בעל תחלואה כפולה         | 483       | ₪ 8,048                 | ₪ 8,747               |
| בוגר בקהילה טיפולית נשוי                     | 430       | ₪ 6,695                 | ₪ 7,179               |
| בוגר בקהילה טיפולית חולה במחלה זיהומית- נשוי | 431       | ₪ 7,221                 | ₪ 7,758               |
| נשוי + תחלואה כפולה נפשית / עברייני מין      | 433       | ₪ 9,320                 | ₪ 9,912               |
| <b>הוסטלים</b>                               |           |                         |                       |
| כל סוגי המטופלים                             | 482       | ₪ 3,085                 | ₪ 3,422               |

- 6.3. מובהר כי התעריפים האמורים לעיל כוללים מרכיב רווח לספק.
- 6.4. עבור הפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי ישלם המשרד לספק את התעריף המאושר ע"י ועדת התעריפים של המשרד כדלקמן (מעודכן לינואר 2016):
- 6.5. גובה התעריף החודשי: 949 ₪ למטופל, סמל תעריף 4505.
- מובהר כי עבור כל מטופל בתכנית שימומן על ידי המשרד, יממן הספק מטופל אחד נוסף בתעריף זה, ובסה"כ יממן הספק 8 מטופלים נוספים.
- 6.6. עבור בני נוער שלא הגיעו לגיל 18, תינתן תוספת נפרדת בגובה השלמת הכנסה עבור כל מושם, בהתאם לימי השהות שלו, ובהתאם לדרישת המסגרת, כאשר דרישת המסגרת שתועבר למשרד תהייה חופפת לתקופת ההשמה שאושרה על ידי המשרד ונקלטה במערכת המס"ר.
- 6.7. בעצם ההגשה של הצעתו במענה למכרז זה המציע מתחייב למלא ולעמוד בכל הנדרש במכרז, בהתאם לתעריפים ולתנאי התשלום, המפורטים בסעיף 9 להסכם ההתקשרות המצ"ב כנספח 31 המצ"ב למכרז זה.
- 6.8. התשלום כפוף לאישור של ועדת המכרזים המשרדית, אישור תקציב המדינה מדי שנה ובקיום תקציב בפועל. ההתקשרות כולה כפופה למגבלות כל דין, הוראות חוק חובת המכרזים, התקנות שהותקנו על פיו, הוראות התכ"מ, תנאי ההסכם שייחתם עם הזוכה והוצאת הזמנת עבודה חתומה ומאושרת כדין.

## 7. נספחים

### נספח 1 מסמכים שעל המציע לצרף לפי תנאי הסף

| מספר | תעודה/אישור   | קיים | לא קיים |
|------|---|------|---------|
| 1.   | אישור עדכני ותקף על ניהול ספרים.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 3.</b>  |      |         |
| 2.   | אישור עדכני ותקף על ניכוי מס במקור.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 3.</b>   |      |         |
| 3.   | אישור עדכני ותקף על רישום במע"מ.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 3.</b>  |      |         |
| 4.   | אם המציע הינו תאגיד, עליו לצרף תעודת רישום של התאגיד ותדפיס מרשם החברות בדבר בעלי המניות ומנהלי התאגיד, כשהוא מאומת ע"י עורך-דין. אם המציע הינו חברה/שותפות, תנאי סף נוסף עבורו הינו היעדר חובות אגרה שנתית בשנה שקדמה למועד הגשת ההצעה, והיותו "חברה שאינה מפרת חוק" ואינה בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק, בהתאם למפורט בהוראת תכ"מ 7.4.6. להוכחת עמידתו בתנאי סף זה, עליו לצרף נסח חברה/שותפות עדכני. הנסח ניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים בכתובת <a href="http://www.justice.gov.il/mojheb/rasuthataagidim">www.justice.gov.il/mojheb/rasuthataagidim</a> .<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 3.</b>   |      |         |
| 5.   | אם המציע הינו עמותה, עליו לצרף תעודת רישום של העמותה ואישור מטעם רשם העמותות על ניהול תקיין, תקף לשנת 2016.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 3.</b>   |      |         |
| 6.   | אישור מעורך-דין או רואה-חשבון על שמותיהם של מורשי החתימה של המציע.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 3.</b>  |      |         |
| 7.   | אם המציע הוא תאגיד, עליו לצרף להצעתו דוחות כספיים מבוקרים וחתומים לשנים 2013 ו-2014.<br>אם המציע הוא עצמאי, עליו לצרף דוחות שנתיים חתומים ע"י מס הכנסה לרבות דוח רווח והפסד ודוח התאמה למס. בנוסף, עליו להגיש שומת מס לשלוש השנים האחרונות (2012, 2013 ו-2014) וכן צילום שיק מבוטל/אסמכתא מהבנק בהם מצוין מס' חשבונו של המציע, לצורך בדיקה כי המציע אינו לקוח מוגבל.<br>מציע אשר עבר את מבחן האיתנות הפיננסית בעבר במשרד עבור שנים אלו יוכל להגיש אישור על ציון האיתנות הפיננסית במקום דוחות כספיים. מציע שעבר בדיקה זו לשנים שצוינו בסעיף 2.1.6.1 למכרז, אך אין ברשותו העתק מאישור זה, יכול לפנות למבקר הכספים בחשבות, בדואר אלקטרוני שכתובתו: <a href="mailto:moshema@molsa.gov.il">moshema@molsa.gov.il</a> , בכדי לקבל העתק מהבדיקה האמורה.<br>הכל כמפורט בסעיף 2.1.6 לעיל.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 3.</b> |      |         |
| 8.   | אישורים מן המשטרה לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין לגבי הצוות המוצע אשר הונפקו לא יאוחר משישה חודשים קודם למועד האחרון להגשת ההצעות.<br><b>המסמכים יצורפו בסופם של נספח 5, נספח 7 או נספח 8, לפי העניין.</b>   |      |         |
| 9.   | 1. תעודות המעידות על השכלתו של הצוות המוצע (המנהל המוצע ועובדים סוציאליים) (ולעניין השכלה אקדמית, אם התואר לא נרכש בארץ – יצורף אישור הגף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או אישור כי התואר מוכר ע"י המל"ג).<br>2. אישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים ו/או בפנקס הפסיכולוגים ו/או רישיון לעסוק ברפואה, לפי העניין.<br>3. קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה.<br><b>המסמכים יצורפו בסופם של נספח 5, נספח 7 או נספח 8, לפי העניין.</b>   |      |         |

| מספר | תעודה/אישור  | קיים | לא קיים |
|------|--|------|---------|
| 4.   | מכתבי המלצה לגבי המציע.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 5.</b>  |      |         |
| 5.   | תרשים כללי של בעל מקצוע של המבנה/ים המוצע/ים, תוך ציון של החדרים הרלוונטיים, גודלם, ייעודם ומאפייניהם.<br><b>המסמכים יצורפו בסופם של נספח 9 או נספח 10, לפי העניין.</b>  |      |         |
| 6.   | תעודת הסמכה בתחום בטיחות ו/או אישור כשירות בתוקף, לפי העניין.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 11.</b>   |      |         |
| 7.   | אישור מאת מהנדס מבנים או קונסטרוקציה המצביע על קיומו של מרחב מוגן תקני במבנה, בהתאם לדרישות המפורטות בתקנות ההתגוננות האזרחית (מפרטים לבניית מקלטים), תש"ן-1990 ולהנחיות משרד הרווחה והשירותים החברתיים ופקע"ר- "מפרט לתכנון מרחבים מוגנים ייעודיים במוסדות בריאות ורווחה" (תקנה 7246), ככל שהמציע נדרש לכך בהתאם לדרישות המכרז.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 9.</b> |      |         |
| 8.   | אישורים בדבר זכויות במבנה.<br><b>המסמכים יצורפו בסופם של נספח 9 או נספח 10, לפי העניין.</b>  |      |         |
| 9.   | עותק של הרישיון לפי חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו או עותק של מסמכי הבקשה לקבלת רישיון כאמור, לפי העניין וכן אישור כבאות ותברואה תקפים והמלצת מפקח, לפי העניין.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 5.</b>   |      |         |
| 10.  | עותק של אישור תשלום עבור מסמכי המכרז באינטרנט או של קבלה חתומה ע"י בנק הדואר, המעיד על ביצוע התשלום. האישור על התשלום או הקבלה יהיו על שם המציע בלבד או מי מטעמו.<br><b>המסמכים יצורפו בסופו של נספח 3.</b>  |      |         |
| 11.  | מכרז והסכם חתומים לרבות נספחים ומענה לשאלות הבהרה.<br>הערה: חתימה זו מהווה הצהרה של המציע, כי עיין בכל מסמכי המכרז, הבין אותם והביא בחשבון את תוכנם באופן מלא בעת העריכה של הצעתו וכי כל תנאי המכרז מקובלים עליו במלואם.   |      |         |

**נספח 2 מסמכים שעל המציע למלא / לחתום עליהם**

| הנושא   | הבהרה  | נספח    |
|---|--|---------|
| פרטי המציע  | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימת עו"ד של המציע.                 | נספח 3  |
| מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות שביחס אליהן מוגשת הצעה                                     | יש למלא ולחתום.  | נספח 4  |
| פרטי המציע והצוות, רישיון והמלצות לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה – מסגרות ראשיות | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימת עו"ד של המציע.                 | נספח 5  |
| הצהרה בדבר היעדר עבירות פליליות   | יש למלא ולחתום. הנספח יחתם על ידי המנהל המוצע.             | נספח 6  |
| פרטי המציע והצוות המוצע לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה – הרחבות ייחודיות         | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימת עו"ד של המציע.                 | נספח 7  |
| פרטי המציע והצוות המוצע לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה – תכנית לשיקום תעסוקתי    | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימת עו"ד של המציע.                 | נספח 8  |
| דרישות הסף למבנה וטופס לבדיקה של דרישות הסף – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות              | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימה של עורך-דין של המציע.          | נספח 9  |
| דרישות הסף למבנה וטופס לבדיקה של דרישות הסף – הוסטלים                                     | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימת עו"ד של המציע.                 | נספח 10 |
| בדיקת המבנה/ים המוצע/ים – בטיחות – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות                         | יש למלא ולחתום ע"י עורך המבדק. נדרשת בנוסף חתימה של המציע. | נספח 11 |
| מיגון מבנים לזמן חירום – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות                                   | יש לחתום.  | נספח 12 |
| מיגון מבנים לזמן חירום – הוסטלים  | יש לחתום.  | נספח 13 |
| טופס בדיקה למבנה להענקה של ציוני איכות – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות                   | יש לחתום.  | נספח 14 |
| טופס בדיקה למבנה להענקה של ציוני איכות – הוסטלים  | יש לחתום.  | נספח 15 |
| התחייבות לרכישת ציוד  | יש לחתום.  | נספח 16 |
| אישור בדבר קיום ביטוחים   | יש לחתום.  | נספח 17 |
| ערבות הצעה  | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימת נציג הבנק/ חברת ביטוח.         | נספח 18 |
| התחייבות לעמידה בדרישות המכרז   | יש למלא ולחתום.  | נספח 19 |
| הצהרה בדבר היעדר ניגוד עניינים בהצעה ו/או בביצוע  | יש למלא ולחתום.  | נספח 20 |
| הצהרה בדבר זכויות קנין  | יש למלא ולחתום.  | נספח 21 |
| תצהיר על תשלום שכר מינימום כחוק ותשלומים סוציאליים כנדרש                                  | יש לחתום.  | נספח 22 |
| הצהרה בדבר העדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ותשלום שכר מינימום                          | יש למלא ולחתום.  | נספח 23 |
| התחייבות לקיים את דיני העבודה   | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימת עו"ד של המציע.                 | נספח 24 |
| התחייבות לעמידה בדרישה לעשות שימוש בתוכנות מחשב מורשות                                    | יש למלא ולחתום. נדרשת חתימת עו"ד של המציע.                 | נספח 25 |

| הנושא   | הבהרה  | נספח |
|---|--|------|
| שמירת סודיות  | יש למלא ולחתום.  | 26   |
| הצהרה והתחייבות לעמידה בתנאי החוק למניעת העסקה של עברייני מין | יש לחתום.  | 27   |
| התחייבות לפעול בהתאם לנהלי ולהנחיות המשרד                     | יש לחתום.  | 28   |
| התחייבות לציין את מקור השרות                                  | יש לחתום.  | 29   |
| הצהרה בדבר הסכמה לפרסום הסכם ההתקשרות                         | יש למלא ולחתום.  | 30   |
| הסכם התקשרות  | יש לחתום על כל דפי ההסכם בראשי תיבות וחתימה מלאה בעמוד האחרון. | 31   |
| התחייבות לעמידה בדרישות ביטחון                                | יש לחתום.  | 32   |
| התחייבות המציע לתשלום שכר מינימום ענפי לעובדים הסוציאליים     | יש לחתום.  | 33   |
| כתב ערבות ביצוע   | יש למלא ולחתום.  | 34   |
| הוראת חלף ערבות   | יש למלא ולחתום.  | 35   |
| נוהל הגרלה לבחירת הזוכה למכרז                                 | יש לחתום.  | 36   |
| חלקים חסויים בהצעה  | יש למלא ולחתום.  | 37   |
| הצהרה בדבר שלמות ההצעה  | יש לחתום.  | 38   |
| התחייבות למימון מקביל (matching)                              | יש לחתום.  | 39   |
| מסמך תשובות לשאלות הבהרה שהופץ על ידי המשרד                   | יש לחתום.  | 40   |

### נספח 3 פרטי המציע

להלן פרטי המציע המגיש הצעתו במענה למכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014):

1. שמו של המציע: \_\_\_\_\_
2. מספר חברה / שותפות / עמותה / עוסק מורשה: \_\_\_\_\_
3. סוג התארגנות (חברה / שותפות / עמותה / ע.מ.): \_\_\_\_\_
4. תאריך התארגנות: \_\_\_\_\_
5. שמות הבעלים (במקרה של חברה או שותפות): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. שמות ומספרי ת.ז. של המוסמכים לחתום ולהתחייב בשמו של המציע:  
שם: \_\_\_\_\_, ת.ז.: \_\_\_\_\_  
שם: \_\_\_\_\_, ת.ז.: \_\_\_\_\_
7. שמו של המנהל הכללי: \_\_\_\_\_
8. כתובתנו מלאה של המציע (כולל מיקוד): \_\_\_\_\_
9. מספרי טלפון: \_\_\_\_\_
10. מספר פקס: \_\_\_\_\_
11. איש הקשר מטעם המציע לצורך הצעה זו: \_\_\_\_\_
12. מס. טלפון: \_\_\_\_\_, מס. פקס: \_\_\_\_\_  
כתובת של דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
13. מספר עובדים המועסקים על ידי המציע נכון למועד הגשת ההצעה: \_\_\_\_\_
14. מחזור כספי של המציע לשנת 2015: \_\_\_\_\_

מובהר כי הפרטים המפורטים בסעיפים 13 ו-14 לעיל מיועדים עבור שימוש פנימי של המשרד לצרכי בקרה ולא ישמשו לצורך בדיקת ההצעה ובחירת הזוכה.

חתימה וחותמת המציע

שם מלא של החותם בשם המציע

תאריך

הנני מאשר כי בדקתי את פרטי המציע, והינם נכונים.



הלב פתוח לרווחה

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



---

חתימה וחותמת

---

שם מלא של עורך-דין

---

תאריך

---

עמוד 96, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

### נספח 4 מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות שביחס אליהן מוגשת הצעה

על המציע לציין בנספח זה ביחס לאילו מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות מוגשת הצעתו באמצעות סימון X במקום המתאים. המציע יציין את סדרי העדיפויות במתן השירות על ידי סימון מספר מתאים לצד כל מסגרת.

לתשומת לב המציע: מציע ראשי להגיש הצעה להפעלה של יותר ממסגרת ראשית אחת ויותר מהרחבה ייחודית אחת, אולם מציע לא יוכל לזכות בהפעלה של יותר ממסגרת ראשית לפי מכרז זה ו/או לפי מכרז 212/2014 אחת וכן לא יוכל לזכות בהפעלה של יותר משתי הרחבות ייחודיות לפי מכרז זה ו/או לפי מכרז 212/2014. על אף האמור, מציע יוכל לזכות בהפעלה של שתי מסגרות ראשיות, לפי מכרז זה ו/או לפי מכרז 212/2014, ובלבד שהמבנים שיוצגו על ידו להפעלת המסגרות כאמור ימוקמו במתחמים נפרדים הרחוקים זה מזה בלא פחות מ-100 ק"מ. מבלי לגרוע מכל האמור מובהר כי מציע יהיה מחויב להצעתו גם במקרה שבו יזכה במתן השירותים רק בחלק מהמסגרות הכלולות בהצעתו.

| סדר עדיפות מסגרות ראשיות (בין 1 ל-3) | מסגרת ראשית שביחס אליה מוגשת הצעה (יש לסמן X)   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון                                  |
|                                      | <input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי  |
|                                      | <input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים |

| סדר עדיפות הרחבות ייחודיות (בין 1 למספר ההרחבות האפשריות לצד המסגרת הראשית) | המסגרת הראשית שלצידה תופעל ההרחבה הייחודית   | הרחבה/ות ייחודית/ות שביחס אליה/ן מוגשת הצעה (יש לסמן X)                   |
|---|--|---|
|   | <input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור ת"א והמרכז<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור ירושלים  | <input type="checkbox"/> הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית           |
|   | <input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי   | <input type="checkbox"/> הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי             |
|   | <input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור ת"א והמרכז<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור ירושלים<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הדרום | <input type="checkbox"/> הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית |

| סדר עדיפות הרחבות ייחודיות (בין 1 למספר ההרחבות האפשריות לצד המסגרת הראשית) | המסגרת הראשית שלצידה תופעל ההרחבה הייחודית   | הרחבה/ות ייחודית/ות שביחס אליהן מוגשת ההצעה (יש לסמן X)   |
|---|--|---|
|   | <input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הערבי   |   |
|   | <input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור ת"א והמרכז<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור ירושלים<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הדרום<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי<br><input type="checkbox"/> מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הערבי | <input type="checkbox"/> הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין |

חתימת המציע:

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| _____               | _____ | _____        |
| טלפון               | תפקיד | שם           |
| _____               | _____ | _____        |
| מס' זהות/עוסק מורשה | תאריך | חתימה וחותמת |
| _____               | _____ | _____        |
| מיקוד               | פקס   | כתובת        |

**נספח 5 פרטי המציע והצוות, רישיון והמלצות לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה – מסגרות ראשיות**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן - "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים – לצורך הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 2014/212).

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

**הערות כלליות:**

- בעת מילוי הטבלאות ביחס למציע ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות הנדרשות.
- המציע מתבקש למלא את טבלאות הניסיון לפי סדר כרונולוגי של תאריך סיום מתן השירות.
- מובהר כי טווח השנים המצוין בנספח זה מתייחס במשותף לתנאי הסף ואמות המידה כפי שנקבעו במכרז. בכל מקרה בדיקת הניסיון תתבצע בהתאם לדרישות כפי שנקבעו במכרז.
- עוד מובהר בזה כי, בדיקת עמידתו של המציע בתנאי הסף וניקודו באמות המידה יערכו על סמך הנתונים המפורטים בטבלאות המצורפות בלבד.
- הנספח, וכל עמוד נוסף שיצורף אליו, ייחתמו על ידי עורך-דין (לאימות).
- בסופו של נספח זה, יש לצרף קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת הצעה של כל המועמדים, העתקים של תעודות אקדמיות שלהם ומסמכים נוספים לגביהם, ככל שהם רלוונטיים להערכת ניסיונם, כישוריהם ומיומנויותיהם.
- מובהר בזה כי בדיקת עמידתם של אנשי הצוות המוצעים בתנאי הסף וניקודם באמות המידה יערכו על סמך הנתונים המפורטים בטבלאות המצורפות. האמור בקו"ח הוא לפירוש האמור בטבלאות המצורפות בלבד.

**המסגרת הראשית אליה מתייחס נספח זה (יש לסמן X במקום המתאים):**

- מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון (ימולאו חלק א', חלק ב' וחלק ו' לנספח זה)
- מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי (ימולאו חלק א', חלק ב', חלק ג' וחלק ו' לנספח זה)
- מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים (ימולאו חלק א', חלק ב', חלק ה' וחלק ו' לנספח זה)

מובהר כי מציע רשאי להגיש הצעה להפעלה של יותר ממסגרת ראשית אחת ויותר מהרחבה ייחודית אחת, אולם מציע לא יוכל לזכות בהפעלה של יותר ממסגרת ראשית לפי מכרז זה ו/או לפי מכרז 2014/212 אחת וכן לא יוכל לזכות בהפעלה של יותר משתי הרחבות ייחודיות לפי מכרז זה ו/או לפי מכרז 2014/212. על אף

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

האמור, מציע יוכל לזכות בהפעלה של שתי מסגרות ראשיות, לפי מכרז זה ו/או לפי מכרז 212/2014, ובלבד שהמבנים שיוצגו על ידו להפעלת המסגרות כאמור ימוקמו במתחמים נפרדים הרחוקים זה מזה בלא פחות מ-100 ק"מ. מבלי לגרוע מכל האמור מובהר כי מציע יהיה מחויב להצעתו גם במקרה שבו יזכה במתן השירותים רק בחלק מהמסגרות הכלולות בהצעתו. מציע המעוניין להגיש הצעות להפעלה של יותר ממסגרת ראשית אחת יגיש הצעה אחת ובמסגרתה צוות ומבנה נפרדים עבור כל מסגרת הכלולה בהצעתו, כמספר המסגרות הכלולות בהצעתו, הכל בכפוף להוראות מכרז זה.

**חלק א' – פרטי המציע**

**הערה:** חלק זה ימולא פעם אחת בלבד על ידי כלל המציעים.

**1. ניסיון המציע**

- 1.1 המציע עומד בדרישות הסף לנסיון, כרשום בסעיף 2.1.1 במכרז.
- 1.2 על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו בהפעלה של מסגרות חוץ ביתיות לטיפול בנשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים בשמונה השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (סעיף 2.1.1.1 למכרז, אמת מידה 1.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המציע ומאפייני המסגרת | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|-----------------|------------|------------------|--|-------------------------------------|
|                        | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                                     |
|                        |                 |            |                  |  |                                     |
|                        |                 |            |                  |  |                                     |
|                        |                 |            |                  |  |                                     |
|                        |                 |            |                  |  |                                     |
|                        |                 |            |                  |  |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**2. המלצות על המציע (אמת מידה 1.3)**

על המציע לצרף להצעתו מכתבי המלצה משלושה גופים לפחות עבורם הפעיל המציע בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות מסגרות חוץ ביתיות לטיפול בנשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, יש לפרט את ההמלצות בטבלה הבאה:

| שם הגוף | תיאור הפעילות שבוצעה מולו | שנות הפעילות | שם הממליץ | טלפון ממליץ | טלפון נייד | צורפה המלצה בכתב? |
|---------|---------------------------|--------------|-----------|-------------|------------|-------------------|
|         |                           |              |           |             |            |                   |
|         |                           |              |           |             |            |                   |
|         |                           |              |           |             |            |                   |
|         |                           |              |           |             |            |                   |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**3. רשיון להפעלה של מעון לפי חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו (סעיף 2.1.3 למכרז)**

יש לסמן X במקום המתאים:

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

- ברשותי רישיון משולב או סוציאלי בר-תוקף לפי חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו להפעלת המסגרות נושא מכרז זה במבנים המוצגים על ידי לפי סעיף 2.1.4 למכרז; עותק מן הרישיון מצורף בזאת.
- אין ברשותי רישיון משולב או סוציאלי בר-תוקף לפי חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו להפעלת המסגרות נושא מכרז זה במבנים המוצגים על ידי לפי סעיף 2.1.4 למכרז; אני נמצא בהליך לקראת קבלת רישיון כאמור וברשותי אישור כבאות ותברואה תקפים והמלצת מפקח; עותק מהמסמכים כאמור מצורף בזאת.
- אין ברשותי רישיון משולב או סוציאלי בר-תוקף לפי חוק הפיקוח על מוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו להפעלת המסגרות נושא מכרז זה במבנים המוצגים על ידי לפי סעיף 2.1.4 למכרז; טרם פתחתי בהליך לקראת קבלת רישיון כאמור אולם ברשותי אישור כבאות ותברואה תקפים והנני מתחייב להגיש בקשה לקבלת רישיון כאמור לא יאוחר משלושה חודשים ממועד קבלת הודעה על זכייה במכרז, באם אזכה במכרז, וזאת ביחס לכל מסגרת שאזכה בהפעלתה לפי מכרז זה.

חתימת המציע:

|             |          |       |
|-------------|----------|-------|
| _____       | _____    | _____ |
| חתימה/חותמת | שם החותם | תאריך |

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב'  
שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

|              |             |
|--------------|-------------|
| _____        | _____       |
| חתימה וחותמת | מספר רישיון |

### חלק ב' – פרטי הצוות המוצע – כללי

**הערה:** חלק זה ימולא על ידי כלל המציעים. כל מציע ימלא חלק זה **בנפרד** עבור כל מסגרת ראשית הכלולה בהצעתו של המציע, כמספר המסגרות הראשיות הכלולות בהצעתו.

#### 1. המנהל המוצע

- 1.1 המסגרת שביחס אליה מוצג המנהל המוצע (יש לסמן X במקום המתאים):
- מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון
- מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי
- מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים
- 1.2 המנהל המוצע עומד בכל דרישות הסף לניסיון והשכלה, כמפורט בסעיף 2.1.2.1 למכרז.
- 1.3 שם המנהל המוצע: \_\_\_\_\_
- 1.4 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_
- 1.5 טלפון: \_\_\_\_\_
- 1.6 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 1.7 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 1.8 כתובת: \_\_\_\_\_
- 1.9 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין
- 1.10 **במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.**
- 1.11 השכלה אקדמית (סעיף 2.1.2.1.1 למכרז, אמת מידה 2.5) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):
- תואר אקדמי ראשון**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שני**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שלישי

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_  
 שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

1.12 אישור רישום בפנקס המקצועי או רישיון לעסוק במקצוע (סעיף 2.1.2.1.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

רישום בפנקס העובדים הסוציאליים

מועד הרישום: \_\_\_\_\_

רישום בפנקס הפסיכולוגים

מועד הרישום: \_\_\_\_\_

רישיון לעסוק ברפואה

מועד קבלת הרישיון: \_\_\_\_\_

תעודת מקצוע בקרימינולוגיה קלינית מטעם משרד הבריאות

מועד קבלת התעודה: \_\_\_\_\_

1.13 הכשרות (אמת מידה 2.5) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

הכשרה ניהולית

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 מועד השלמת ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 היקף שעות ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה מוכרת

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 מועד השלמת ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 היקף שעות ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר ואישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים ו/או בפנקס הפסיכולוגים ו/או רישיון לעסוק ברפואה, לפי העניין. כמו כן יש לצרף תעודת יושר מהמשטרה עבור המנהל המוצע לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף המפורט בסעיף 2.1.2.1.3 למכרז.

1.14 ניסיון המנהל המוצע:

1.14.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון המנהל המוצע בניהול בתשע השנים האחרונות הקודמות

למועד האחרון להגשת הצעות (סעיף 2.1.2.1.2 למכרז, אמת מידה 2.1):

| אנשי קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|--|-----------------|------------|------------------|--|------------------------|
|  | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |

| אנשי קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|--|-----------------|------------|------------------|--|------------------------|
|  | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

1.14.2 יש לפרט בטבלה את ניסיון המנהל המוצע בניהול מסגרת בעלת רישיון לפי חוק הפיקוח על המוסדות ותקנותיו, לטיפול בהתמכרויות, החל מקבלת התואר האקדמי הראשון, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 2.2):

| אנשי קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|--|-----------------|------------|------------------|--|------------------------|
|  | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

1.14.3 יש לפרט בטבלה את ניסיון המנהל המוצע בעבודה עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 2.3):

| אנשי קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|--|-----------------|------------|------------------|--|------------------------|
|  | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |
|  |                 |            |                  |  |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**הצהרת המנהל המוצע**

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

- אני הח"מ \_\_\_\_\_, נושא ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:
1. ידוע לי כי במסגרת הצעתו של המציע \_\_\_\_\_ (יש להשלים את שם המציע) **במכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) (להלן – "המציע")** אני מוצעת/שמש בתפקיד מנהל.
  2. הנני מצהירה/ה כי אני עומדת/ת בדרישות ההשכלה והניסיון לתפקיד מנהל כנדרש במכרז זה.
  3. הנני מצהירה/ה כי לא הורשעתי בעבירה פלילית או משמעתית שמפאת מהותה, חומרתה או נסיבותיה אינני ראוי לשמש כמנהל המסגרת.
  4. הנני מתחייבת/ת לשמש בתפקיד מנהל עבור המציע בהיקף הנדרש כמפורט במכרז זה.

\_\_\_\_\_

תאריך

\_\_\_\_\_

חתימת המנהל המוצע

#### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפניי במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב / בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכרת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_

חתימה וחתימת

\_\_\_\_\_

מספר רישיון

\_\_\_\_\_

תאריך

2. עובד סוציאלי מוצע 1

- 2.1 המסגרת שביחס אליה מוצג העובד הסוציאלי המוצע (יש לסמן X במקום המתאים):
- מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון
- מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי
- מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים
- 2.2 העובד הסוציאלי המוצע עומד בכל דרישות הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.1.2.2 למכרז.
- 2.3 שם: \_\_\_\_\_
- 2.4 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_
- 2.5 טלפון: \_\_\_\_\_
- 2.6 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 2.7 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 2.8 כתובת: \_\_\_\_\_
- 2.9 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין
- במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.**
- 2.10 השכלה אקדמית (סעיף 2.1.2.2.1 למכרז, אמת מידה 3.5) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):
- תואר אקדמי ראשון**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שני**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שלישי**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- 2.11 אישור רישום בפנקס המקצועי (סעיף 2.1.2.2.1 למכרז):

רישום בפנקס העובדים הסוציאליים

מועד הרישום: \_\_\_\_\_

מספר רישום: \_\_\_\_\_

2.12 הכשרות (אמת מידה 3.3 ו-3.4) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):

הכשרה מוכרת

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול קבוצתי

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול משפחתי

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול באמנות

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר, אישורים על ביצוע הכשרות ואישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

2.13 ניסיון העובד הסוציאלי המוצע:

2.13.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים או

גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, בחמש

השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 3.1):

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**הצהרת העובד הסוציאלי המוצע - 1**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, נושא ת.ז. מס' \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

5. ידוע לי כי במסגרת הצעתו של המציע \_\_\_\_\_ (יש להשלים את שם המציע) במכרז מס' \_\_\_\_\_

150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 2014/212) (להלן – "המציע") אני מוצעת/ת לשמש בתפקיד עובד סוציאלי.

6. הנני מצהירה/ה כי אני עומדת/ת בדרישות ההשכלה והניסיון לתפקיד עובד סוציאלי כנדרש במכרז זה.

7. הנני מתחייבת/ת לשמש בתפקיד עובד סוציאלי עבור המציע בהיקף הנדרש כמפורט במכרז זה.

\_\_\_\_\_

תאריך

\_\_\_\_\_

חתימת העובד סוציאלי המוצע

### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב /בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכרת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_

חתימה וחתימת

\_\_\_\_\_

מספר רישיון

\_\_\_\_\_

תאריך

3. עובד סוציאלי מוצע 2

- 3.1 המסגרת שביחס אליה מוצג העובד הסוציאלי המוצע (יש לסמן X במקום המתאים):
- מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון
  - מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי
  - מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים
- 3.2 העובד הסוציאלי המוצע עומד בכל דרישות הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.1.2.2 למכרז.
- 3.3 שם: \_\_\_\_\_
- 3.4 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_
- 3.5 טלפון: \_\_\_\_\_
- 3.6 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 3.7 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 3.8 כתובת: \_\_\_\_\_
- 3.9 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
  - לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין
- במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.**
- 3.10 השכלה אקדמית (סעיף 2.1.2.2.1 למכרז, אמת מידה 3.5) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):
- תואר אקדמי ראשון**
    - תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
    - שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
    - מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
  - תואר אקדמי שני**
    - תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
    - שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
    - מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
  - תואר אקדמי שלישי**
    - תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
    - שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
    - מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- 3.11 אישור רישום בפנקס המקצועי (סעיף 2.1.2.2.1 למכרז):

רישום בפנקס העובדים הסוציאליים

מועד הרישום: \_\_\_\_\_

מספר רישום: \_\_\_\_\_

3.12 הכשרות (אמת מידה 3.3 ו-3.4) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):

הכשרה מוכרת

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול קבוצתי

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול משפחתי

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול באמנות

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר, אישורים על ביצוע הכשרות ואישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

3.13 ניסיון העובד הסוציאלי המוצע:

3.13.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים או

גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, בחמש

השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 3.1):

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**הצהרת העובד סוציאלי המוצע - 2**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, נושא ת.ז. מס' \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

8. ידוע לי כי במסגרת הצעתו של המציע \_\_\_\_\_ (יש להשלים את שם המציע) במכרז מס' \_\_\_\_\_

150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 2014/212) (להלן – "המציע") אני מוצעת/ת לשמש בתפקיד עובד סוציאלי.

9. הנני מצהירה/ה כי אני עומדת/ת בדרישות ההשכלה והניסיון לתפקיד עובד סוציאלי כנדרש במכרז זה.

10. הנני מתחייבת/ת לשמש בתפקיד עובד סוציאלי עבור המציע בהיקף הנדרש כמפורט במכרז זה.

\_\_\_\_\_

תאריך

\_\_\_\_\_

חתימת העובד סוציאלי המוצע

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב / בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה / תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכרת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_

חתימה וחתימת

\_\_\_\_\_

מספר רישיון

\_\_\_\_\_

תאריך

4. עובד סוציאלי מוצע 3

- 4.1 המסגרת שביחס אליה מוצג העובד הסוציאלי המוצע (יש לסמן X במקום המתאים):
- מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון
- מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי
- מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים
- 4.2 העובד הסוציאלי המוצע עומד בכל דרישות הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.1.2.2 למכרז.
- 4.3 שם: \_\_\_\_\_
- 4.4 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_
- 4.5 טלפון: \_\_\_\_\_
- 4.6 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 4.7 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 4.8 כתובת: \_\_\_\_\_
- 4.9 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין
- במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.**
- 4.10 השכלה אקדמית (סעיף 2.1.2.2.1 למכרז, אמת מידה 3.5) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):
- תואר אקדמי ראשון**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שני**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שלישי**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- 4.11 אישור רישום בפנקס המקצועי (סעיף 2.1.2.2.1 למכרז):

רישום בפנקס העובדים הסוציאליים

מועד הרישום: \_\_\_\_\_

מספר רישום: \_\_\_\_\_

4.12 הכשרות (אמת מידה 3.3 ו-3.4) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):

הכשרה מוכרת

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול קבוצתי

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול משפחתי

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בטיפול באמנות

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר, אישורים על ביצוע הכשרות ואישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

4.13 ניסיון העובד הסוציאלי המוצע:

4.13.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים או

גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, בחמש

השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 3.1):

| שם הגוף<br>לו ניתן<br>השירות | פרטים בדבר השירותים או<br>מהות השירות שניתן ע"י<br>העובד הסוציאלי המוצע<br>ומאפייני המסגרת | שם המסגרת,<br>מיקום | שנות מתן<br>השירות |                    | אנשי<br>קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד,<br>טלפון) |
|------------------------------|--|---------------------|--------------------|--------------------|--|
|                              |  |                     | מחודש<br>ושנה      | עד<br>חודש<br>ושנה |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**הצהרת העובד סוציאלי המוצע - 3**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, נושא ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:

11. ידוע לי כי במסגרת הצעתו של המציע \_\_\_\_\_ (יש להשלים את שם המציע) במכרז מס'

150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי

מכרז פומבי מס' 2016 / 150

התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 2014/212) (להלן – "המציע") אני מוצעת/שמש בתפקיד עובד סוציאלי.

12. הנני מצהירה/ה כי אני עומדת/ת בדרישות ההשכלה והניסיון לתפקיד עובד סוציאלי כנדרש במכרז זה.

13. הנני מתחייבת/ת לשמש בתפקיד עובד סוציאלי עבור המציע בהיקף הנדרש כמפורט במכרז זה.

תאריך

חתימת העובד סוציאלי המוצע

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב /בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכרת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחתימת

מספר רישיון

תאריך

התחייבות המציע:

הנני מתחייב כי באם אבחר כזוכה במכרז אוציא את העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידי להכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז בשנה הראשונה לעבודתם, ככל שלא עברו הכשרה מוכרת קודם לתחילת העסקתם. ידוע לי כי השתתפות בהכשרה וסיומה יהוו תנאי להמשך העסקתם של העובדים הסוציאליים כאמור.

חתימת המציע:

חתימה/חותמת

שם החותם

תאריך

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב /בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכרת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחתימת

מספר רישיון

**חלק ג' – פרטי המציע והצוות המוצע – מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי**

**הערה:** חלק זה ימולא על ידי מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי.

**1. המציע**

1.1 על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (סעיף 2.1.1.2 למכרז, אמת מידה 1.2):

| שם הגוף<br>לו ניתן<br>השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות<br>שניתן ע"י המציע ומאפייני המסגרת | שם<br>המסגרת,<br>מיקום | שנות מתן השירות |                 | אנשי<br>קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד,<br>טלפון) |
|------------------------------|---|------------------------|-----------------|-----------------|--|
|                              |   |                        | מחודש<br>ושנה   | עד חודש<br>ושנה |  |
|                              |   |                        |                 |                 |  |
|                              |   |                        |                 |                 |  |
|                              |   |                        |                 |                 |  |
|                              |   |                        |                 |                 |  |
|                              |   |                        |                 |                 |  |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**2. מנהל מוצע**

2.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 2.4):

| שם הגוף<br>לו ניתן<br>השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות<br>השירות שניתן ע"י המנהל המוצע<br>ומאפייני המסגרת | שם המסגרת,<br>מיקום | שנות מתן<br>השירות |                    | אנשי<br>קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד,<br>טלפון) |
|------------------------------|--|---------------------|--------------------|--------------------|--|
|                              |  |                     | מחודש<br>ושנה      | עד<br>חודש<br>ושנה |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |
|                              |  |                     |                    |                    |  |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**3. עובד סוציאלי מוצע 1**

3.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים (אמת מידה 3.2 למכרז):

| שם הגוף<br>לו ניתן | פרטים בדבר השירותים או מהות<br>השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי | שם המסגרת,<br>מיקום | שנות מתן<br>השירות | אנשי<br>קשר/ממליצים |
|--------------------|--|---------------------|--------------------|---------------------|
|--------------------|--|---------------------|--------------------|---------------------|

| השירות | המוצע ומאפייני המסגרת | מחודש ושנה | עד חודש ושנה | (שם, תפקיד, טלפון) |
|--------|-----------------------|------------|--------------|--------------------|
|        |                       |            |              |                    |
|        |                       |            |              |                    |
|        |                       |            |              |                    |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4. עובד סוציאלי מוצע 2

4.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים (אמת מידה 3.2 למכרז):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי המוצע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|---|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |   |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

5. עובד סוציאלי מוצע 3

5.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה טיפולית עם המגזר הדתי-חרדי לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים (אמת מידה 3.2 למכרז):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי המוצע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|---|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |   |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

התחייבות המציע:

הנני מתחייב כי באם אבחר כזוכה במכרז אוציא את העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידי להכשרה מוכרת  
כהגדרתה במכרז בשנה הראשונה לעבודתם, ככל שלא שלאו עברו הכשרה מוכרת קודם לתחילת העסקתם. ידוע לי  
כי השתתפות בהכשרה וסיומה יהוו תנאי להמשך העסקתם של העובדים הסוציאליים כאמור.

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_ תאריך  
\_\_\_\_\_ שם החותם  
\_\_\_\_\_ חתימה/חותמת

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב'  
שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ מספר רישיון  
\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

**חלק ה' – פרטי המציע והצוות המוצע – מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים**

**מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים**

**הערה:** חלק זה ימולא על ידי מציע המגיש הצעה להפעלת מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים.

**1. המציע**

1.1 על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (סעיף 2.1.1.3 למכרז, אמת מידה 1.2):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המציע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**2. מנהל מוצע**

2.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 2.4):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**3. עובד סוציאלי מוצע 1**

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

3.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים (אמת מידה 3.2):

| שם הגוף לו ניתן השירות | שם המסגרת, מיקום |              | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי המוצע ומאפייני המסגרת | שנות מתן השירות |  | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|------------------|--------------|---|-----------------|--|-------------------------------------|
|                        | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

#### 4. עובד סוציאלי מוצע 2

4.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים (אמת מידה 3.2):

| שם הגוף לו ניתן השירות | שם המסגרת, מיקום |              | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי המוצע ומאפייני המסגרת | שנות מתן השירות |  | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|------------------|--------------|---|-----------------|--|-------------------------------------|
|                        | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

#### 5. עובד סוציאלי מוצע 3

5.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד הסוציאלי המוצע בעבודה טיפולית עם אנשים בעלי מוגבלות פיזית לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים (אמת מידה 3.2):

| שם הגוף לו ניתן השירות | שם המסגרת, מיקום |              | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי המוצע ומאפייני המסגרת | שנות מתן השירות |  | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|------------------|--------------|---|-----------------|--|-------------------------------------|
|                        | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |
|                        |                  |              |   |                 |  |                                     |

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד הסוציאלי המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

התחייבות המציע:

הנני מתחייב כי באם אבחר כזוכה במכרז אוציא את העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידי להכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז בשנה הראשונה לעבודתם, ככל שלא עברו הכשרה מוכרת קודם לתחילת העסקתם. ידוע לי כי השתתפות בהכשרה וסיומה יהוו תנאי להמשך העסקתם של העובדים הסוציאליים כאמור.

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_ תאריך  
 \_\_\_\_\_ שם החותם  
 \_\_\_\_\_ חתימה/חותמת

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפניי במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ מספר רישיון  
 \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

### חלק ו' – תכנית טיפולית מוצעת

**הערה:** על המציע לפרט את התכנית הטיפולית המוצעת להפעלת כל אחת ההמסגרות הראשיות שביחס אליהן מוגשת ההצעה, כמספר המסגרות הראשיות הכלולות בהצעתו. התכנית תיבדק בהתאם לקריטריונים המפורטים בסעיף 4.1.2.6 למכרז.

א. חזון כללי של המציע לגבי הפעלת המסגרת ומטרותיה המרכזיות (5%)

---

---

---

---

---

---

---

---

ב. תפיסה מקצועית-טיפולית של המציע (הגישות הטיפוליות שעל פיהן מוצע להפעיל את המסגרת, "האני מאמין" הטיפולי, "האני מאמין" לגבי אופן ניהול צוות רב-מקצועי ואופן ראיית הקשר מול המשרד) (5%)

---

---

---

---

---

---

---

---

ג. מתווה הפעולה המתוכנן (75%) – על המציע לפרט את הצעתו למתווה לשבוע פעילות ולשנת פעילות לאור מערך הטיפול במסגרות המפורט בסעיף 5.9 למכרז. לצורך ניקוד אמת מידה זו על המציע להתייחס בין היתר גם לכל אלה:

1) תכניות הטיפול המוצעות (תכנית לטיפול פרטני, תכנית טיפול לקבוצות טיפוליות בנושא שיקום תעסוקתי וכישורי חיים, תכניות העשרה, תכניות להתערבויות משפחתיות וכיו"ב) – 15%

---

---

---

---

---

---

(2) כלי הטיפול המוצעים (אמת מידה זו תוערך על פי מגוון הכלים הטיפוליים המוצעים, לדוגמא: דרמה, בעלי חיים, השכלה וכיו"ב) – 15%

---

---

---

---

---

---

(3) שיטות דיווח, תיעוד ורישום – יש לצרף פורמטים מוצעים של דוחות אבחון מקצועיים, לרבות דוחות ביניים, שימשו לתיעוד תהליך הטיפול על שלביו השונים – 15%

---

---

---

---

---

---

(4) שיטות ומודלים מוצעים לאבחון (15%)

---

---

---

---

---

---

(5) אופן קבלת ההחלטות שיתקבלו בהתבסס על תוצאות האבחון (10%)



חתימה/חותמת

שם החותם

תאריך

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב'  
שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחותמת

מספר רישיון

## נספח 6 הצהרה בדבר היעדר עבירות פליליות

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

### יש לסמן X במשבצת המתאימה:

אני הח"מ \_\_\_\_\_, בעל ת"ז \_\_\_\_\_, נותן/נת תצהיר זה לצורך מתן שירותים למשרד הרווחה והשירותים החברתיים במסגרת \_\_\_\_\_, מצהיר/ה בזה כי לא הורשעתי בעבירות מין ו/או בעבירות אלימות ו/או בעבירות של מרמה ו/או גניבה (הצהרתי זו לגבי ההרשעות אינה ביחס להרשעות שהתיישנו או נמחקו) וכי אין חקירות תלויות ועומדות נגדי ולא הוגשו נגדי כתבי אישום בגין עבירות אלה ו/או כי לא הורשעתי בעבירות משמעת.

אני הח"מ \_\_\_\_\_, בעל ת"ז \_\_\_\_\_, נותן/נת תצהיר זה לצורך מתן שירותים למשרד הרווחה והשירותים החברתיים במסגרת \_\_\_\_\_, מצהיר/ה בזה כי הורשעתי בעבירות מין ו/או בעבירות אלימות ו/או בעבירות של מרמה ו/או גניבה או ישנן חקירות תלויות ועומדות נגדי או הוגשו נגדי כתבי אישום בגין עבירות אלה. פירוט:

---

---

---

ידוע לי, כי המידע המפורט בהצהרתי זו ישמש את משרד הרווחה והשירותים החברתיים לצורך בדיקת התאמתני למתן שירותים במסגרת מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) בלבד.

זהו שמי, להלן חתימתי, ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ שם החותם

\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפניי במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ מספר רישיון

\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

**נספח 7 פרטי המציע והצוות המוצע לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה –  
הרחבות ייחודיות**

**הערה:** נספח זה ימולא **בנפרד** עבור כל הרחבה ייחודית הכלולה בהצעתו של המציע, כמספר ההרחבות הייחודיות הכלולות בהצעתו.

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן - "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים – לצורך הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014).

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

**הערות כלליות:**

- בעת מילוי הטבלאות ביחס למציע ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות הנדרשות.
- המציע מתבקש למלא את טבלאות הניסיון לפי סדר כרונולוגי של תאריך סיום מתן השירות.
- מובהר כי טווח השנים המצוין בנספח זה מתייחס במשותף לתנאי הסף ואמות המידה כפי שנקבעו במכרז. בכל מקרה בדיקת הניסיון תבצע בהתאם לדרישות כפי שנקבעו במכרז.
- עוד מובהר בזה כי, בדיקת עמידתו של המציע בתנאי הסף וניקודו באמות המידה יערכו על סמך הנתונים המפורטים בטבלאות המצורפות בלבד.
- הנספח, וכל עמוד נוסף שיצורף אליו, ייחתמו על ידי עורך-דין (לאימות).
- בסופו של נספח זה, יש לצרף קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה של כל המועמדים, העתקים של תעודות אקדמיות שלהם ומסמכים נוספים לגביהם, ככל שהם רלוונטיים להערכת ניסיונם, כישוריהם ומיומנויותיהם.
- מובהר בזה כי בדיקת עמידתם של אנשי הצוות המוצעים בתנאי הסף וניקודם באמות המידה יערכו על סמך הנתונים המפורטים בטבלאות המצורפות. האמור בקו"ח הוא לפירוש האמור בטבלאות המצורפות בלבד.

ההרחבה הייחודית אליה מתייחס נספח זה (יש לסמן X במקום המתאים):

- הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית (ימולאו חלק א' וחלק ה' לנספח)
- הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי (ימולאו חלק ב' וחלק ה' לנספח)
- הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית (ימולאו חלק ג' וחלק ה' לנספח)

□ הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין (ימולאו חלק ד' וחלק ה' לנספח)

מובהר בזאת כי מציע המעוניין להגיש הצעות להפעלה של יותר מהרחבה ייחודית אחת יגיש הצעה אחת ובמסגרתה צוות ומבנה נפרדים עבור כל מסגרת הכלולה בהצעתו, כמספר המסגרות הכלולות בהצעתו, הכל בכפוף להוראות מכרז זה. עוד מובהר כי מציע המעוניין להפעיל הרחבה ייחודית, אחת או יותר, לצד מסגרת ראשית, יידרש להציג עובד סוציאלי, העומד בכל הדרישות המפורטות בסעיף 2.1.2.2 למכרז במצטבר, עבור כל הרחבה ייחודית אותה הוא מעוניין להפעיל בנוסף לעובדים הסוציאליים המוצגים על ידו במסגרת הצעתו להפעלת המסגרת הראשית (ובהרחבה הייחודית לגברים עברייני מין גם מטפל ייעודי), הכל כמפורט בסעיף 2.2 למכרז. עובדים סוציאליים המוצעים עבור הרחבות ייחודיות לנשים מהאוכלוסייה הכללית (סעיף 1.1.5.1) ו/או לנשים מהמגזר הדתי-חרדי (סעיף 1.1.5.2) יהיו נשים בלבד.

**חלק א' – הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית**

**הערה:** חלק זה ימולא על ידי מציע המגיש הצעה להפעלת הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית.

**1. המציע**

על המציע לפרט בטבלה להלן את ניסיונו בעבודה טיפולית עם נשים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 1.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המציע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום |              | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|--------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**2. המנהל המוצע להפעלת המסגרת הראשית שלצידה תופעל הרחבה הייחודית**

על המציע לפרט בטבלה להלן את ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם נשים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 2.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום |              | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|--------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**3. עובדת סוציאלית מוצעת**

3.1 העובדת הסוציאלית המוצעת עומדת בכל דרישות הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.2.2.1 למכרז.

3.2 שם: \_\_\_\_\_

3.3 טלפון: \_\_\_\_\_

- 3.4 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 3.5 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 3.6 כתובת: \_\_\_\_\_
- 3.7 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_
- 3.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.
- 3.9 השכלה אקדמית (סעיף 2.2.2.1 למכרז, אמת מידה 3.6) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):
- תואר אקדמי ראשון**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שני**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שלישי**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- 3.10 אישור רישום בפנקס המקצועי (סעיף 2.2.2.1 למכרז):
- רישום בפנקס העובדים הסוציאליים**
- מועד הרישום: \_\_\_\_\_
- מספר רישום: \_\_\_\_\_
- 3.11 הכשרות (אמות מידה 3.3, 3.4 ו-3.5) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):
- הכשרה מוכרת**
- שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_
- מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_
- הכשרה ייחודית בטיפול בנשים**
- שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בתחום הטיפול הקוגניטיבי

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בתחום הטיפול באלימות

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בתחום הטיפול בזנות

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר, אישורים על ביצוע הכשרות ואישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

ניסיון העובדת הסוציאלית המוצעת: 3.12

יש לפרט בטבלה את ניסיון העובדת הסוציאלית המוצעת בעבודה כעובדת סוציאלית עם 3.12.1

נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים,

לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד

האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 3.1):

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובדת הסוציאלית המוצעת ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|--|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

#### 4. המדריכה החברתית המוצעת

4.1 המדריכה החברתית המוצעת עומדת בכל דרישות המינימום לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף

5.11.2.1 למכרז.

4.2 שם: \_\_\_\_\_

4.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

4.4 טלפון: \_\_\_\_\_

4.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_

4.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

- 4.7 כתובת: \_\_\_\_\_
- 4.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.
- 4.9 השכלה אקדמית (סעיף 5.11.2.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):
- תואר אקדמי ראשון**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שני**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שלישי**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- 4.10 קורסים והכשרות (אמות מידה 4.2 ו-4.4 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):
- קורס מדריכים**
- שם המוסד בו בוצע הקורס: \_\_\_\_\_
- המועד בו בוצע הקורס: \_\_\_\_\_
- הכשרה מוכרת**
- שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_
- מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_
- יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר ואישורים על ביצוע הכשרות.
- 4.11 ניסיון המדריכה החברתית המוצעת:
- 4.11.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון המדריכה החברתית המוצעת בהדרכה החל מסיום קורס מדריכים, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 4.1):

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

| שם הגוף<br>לו ניתן<br>השירות | פרטים בדבר השירותים או<br>מהות השירות שניתן ע"י<br>המדריכה החברתית<br>המוצעת ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן<br>השירות |                    | אנשי<br>קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד,<br>טלפון) |
|------------------------------|--|------------------|--------------------|--------------------|--|
|                              |  |                  | מחודש<br>ושנה      | עד<br>חודש<br>ושנה |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.11.2 יש לפרט בטבלה את ניסיון המדריכה החברתית המוצעת בעבודה בתחום ההתמכרויות, בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 4.3):

| שם הגוף<br>לו ניתן<br>השירות | פרטים בדבר השירותים או<br>מהות השירות שניתן ע"י<br>המדריכה החברתית<br>המוצעת ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן<br>השירות |                    | אנשי<br>קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד,<br>טלפון) |
|------------------------------|--|------------------|--------------------|--------------------|--|
|                              |  |                  | מחודש<br>ושנה      | עד<br>חודש<br>ושנה |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |
|                              |  |                  |                    |                    |  |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

התחייבות המציע:

הנני מתחייב כי באם אבחר כזוכה במכרז אוציא את העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידי להכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז בשנה הראשונה לעבודתם, ככל שלא עברו הכשרה מוכרת קודם לתחילת העסקתם. ידוע לי כי השתתפות בהכשרה וסיומה יהוו תנאי להמשך העסקתם של העובדים הסוציאליים כאמור.

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_ חתימה/חותמת

\_\_\_\_\_ שם החותם

\_\_\_\_\_ תאריך

אישור עורך דין

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב'  
שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_

חתימה וחותמת

\_\_\_\_\_

מספר רישיון

**חלק ב' – הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי**

**הערה:** חלק זה ימולא על ידי מציע המגיש הצעה להפעלת הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי.

**1. המציע**

על המציע לפרט בטבלה להלן את ניסיונו בעבודה טיפולית עם נשים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 1.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המציע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום |              | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|--------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**2. המנהל המוצע להפעלת המסגרת הראשית שלצידה תופעל הרחבה הייחודית**

על המציע לפרט בטבלה להלן את ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם נשים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 2.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום |              | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|--------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**3. העובדת הסוציאלית המוצעת**

3.1 העובדת הסוציאלית המוצעת עומדת בכל דרישות הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.2.2.1 למכרז.

3.2 שם: \_\_\_\_\_

3.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

- 3.4 טלפון: \_\_\_\_\_
- 3.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 3.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 3.7 כתובת: \_\_\_\_\_
- 3.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.
- 3.9 השכלה אקדמית (סעיף 2.2.2.1 למכרז, אמת מידה 3.6) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):
- תואר אקדמי ראשון**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שני**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שלישי**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- 3.10 אישור רישום בפנקס המקצועי (סעיף 2.2.2.1 למכרז):
- רישום בפנקס העובדים הסוציאליים**
- מועד הרישום: \_\_\_\_\_
- מספר רישום: \_\_\_\_\_
- 3.11 הכשרות (אמות מידה 3.3, 3.4 ו-3.5) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):
- הכשרה מוכרת**
- שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_
- מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_
- הכשרה ייחודית בטיפול בנשים**
- שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

- מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_
- הכשרה בתחום הטיפול הקוגניטיבי**  
 שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_
- הכשרה בתחום הטיפול באלימות**  
 שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_
- הכשרה בתחום הטיפול בזנות**  
 שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר, אישורים על ביצוע הכשרות ואישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

ניסיון העובדת הסוציאלית המוצעת: 3.12

יש לפרט בטבלה את ניסיון העובדת הסוציאלית המוצעת בעבודה כעובדת סוציאלית עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות, לפי העניין (אמת מידה 3.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובדת הסוציאלית המוצעת ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

יש לפרט בטבלה את ניסיון העובדת הסוציאלית המוצעת, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בעבודה כעובדת סוציאלית עם המגזר הדתי-חרדי בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 3.2):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובדת הסוציאלית המוצעת ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובדת הסוציאלית המוצעת ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|--|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

#### 4. המדריכה החברתית המוצעת

4.1 המדריכה החברתית המוצעת עומדת בכל דרישות המינימום לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 5.11.2.1 למכרז.

4.2 שם: \_\_\_\_\_

4.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

4.4 טלפון: \_\_\_\_\_

4.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_

4.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

4.7 כתובת: \_\_\_\_\_

4.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):

נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_

לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין

**במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.**

4.9 השכלה אקדמית (סעיף 5.11.2.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

**תואר אקדמי ראשון**

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

**תואר אקדמי שני**

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שלישי

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

4.10 קורסים והכשרות (אמות מידה 4.2 ו-4.4 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים

במקום המתאים):

קורס מדריכים

שם המוסד בו בוצע הקורס: \_\_\_\_\_

המועד בו בוצע הקורס: \_\_\_\_\_

הכשרה מוכרת

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר ואישורים על ביצוע הכשרות.

4.11 ניסיון המדריכה החברתית המוצעת:

4.9.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון המדריכה החברתית המוצעת בהדרכה החל מסיום קורס

מדריכים, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה

4.1):

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המדריכה החברתית המוצעת ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.9.2 יש לפרט בטבלה את ניסיון המדריכה החברתית המוצעת בעבודה בתחום ההתמכרויות,

בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 4.3):

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המדריכה החברתית המוצעת ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המדריכה החברתית המוצעת ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

התחייבות המציע:

הנני מתחייב כי באם אבחר כזוכה במכרז אוציא את העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידי להכשרה מוכרת כהגדרתה במכרז בשנה הראשונה לעבודתם, ככל שלא עברו הכשרה מוכרת קודם לתחילת העסקתם. ידוע לי כי השתתפות בהכשרה וסיומה יהוו תנאי להמשך העסקתם של העובדים הסוציאליים כאמור.

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_ תאריך  
\_\_\_\_\_ שם החותם  
\_\_\_\_\_ חתימה/חותמת

### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ מספר רישיון  
\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

**חלק ג' – הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית**

**הערה:** חלק זה ימולא על ידי מציע המגיש הצעה להפעלת הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית. מציע המגיש הצעה להפעלת שני סוגי ההרחבות הייחודיות כאמור ימלא חלק זה פעמיים.

**1. המציע**

יש לפרט בטבלה את ניסיון המציע בעבודה טיפולית עם נפגעי נפש בארבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 1.1):

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המציע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|--|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**2. המנהל המוצע להפעלת המסגרת הראשית שלצידה תופעל ההרחבה הייחודית**

יש לפרט בטבלה את ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית עם נפגעי נפש בארבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 2.1):

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|--|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |
|                                     |                 |            |                  |  |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**3. עובד/ת סוציאלי/ת מוצע/ת**

3.1 העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת עומד/ת בכל דרישות הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.2.2.1 למכרז.

- 3.2 שם: \_\_\_\_\_
- 3.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_
- 3.4 טלפון: \_\_\_\_\_
- 3.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 3.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 3.7 כתובת: \_\_\_\_\_

3.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):

נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_

לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.

3.9 השכלה אקדמית (סעיף 2.1.2.1 למכרז, אמת מידה 3.5) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

**תואר אקדמי ראשון**

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

**תואר אקדמי שני**

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

**תואר אקדמי שלישי**

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

3.10 אישור רישום בפנקס המקצועי (סעיף 2.1.2.1 למכרז):

**רישום בפנקס העובדים הסוציאליים**

מועד הרישום: \_\_\_\_\_

מספר רישום: \_\_\_\_\_

3.11 הכשרות (אמות מידה 3.3 ו-3.4) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):

**הכשרה מוכרת**

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

**הכשרה ייחודית בתחום הטיפול בנפגעי נפש**

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בתחום הטיפול בתחלואה כפולה נפשית

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בתחום הטיפול הקוגניטיבי

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר, אישורים על ביצוע הכשרות ואישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת: 3.12

3.12.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 3.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|---|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |   |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

3.12.2 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים ו/או גברים נפגעי נפש בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 3.2):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|---|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |   |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |
|                        |   |                  |                 |              |                                     |

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

#### 4. המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת

4.1 המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת עומד/ת בכל דרישות המינימום לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 5.11.2.1 למכרז.

4.2 שם: \_\_\_\_\_

4.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

4.4 טלפון: \_\_\_\_\_

4.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_

4.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

4.7 כתובת: \_\_\_\_\_

4.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):

נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_

לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.

4.9 השכלה אקדמית (סעיף 5.11.2.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

תואר אקדמי ראשון

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שני

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שלישי

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

4.10 קורסים והכשרות (אמות מידה 4.2 ו-4.4 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

קורס מדריכים

שם המוסד בו בוצע הקורס: \_\_\_\_\_

המועד בו בוצע הקורס: \_\_\_\_\_

הכשרה מוכרת

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר ואישורים על ביצוע הכשרות.

ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת: 4.11

4.11.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת בהדרכה החל מסיום קורס

מדריכים, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה

:4.1)

| שם הגוף<br>לו ניתן<br>השירות | שם המסגרת, מיקום  |               | שנות מתן<br>השירות |  | אנשי<br>קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד,<br>טלפון) |
|------------------------------|---|---------------|--------------------|--|--|
|                              | פרטים בדבר השירותים או<br>מהות השירות שניתן ע"י<br>המדריך/ה החברתי/ת<br>המוצע/ת ומאפייני המסגרת | מחודש<br>ושנה | עד<br>חודש<br>ושנה |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.11.2 יש לפרט בטבלה את ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת בעבודה בתחום

ההתמכרויות, בשבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת

מידה 4.3):

| שם הגוף<br>לו ניתן<br>השירות | שם המסגרת, מיקום  |               | שנות מתן<br>השירות |  | אנשי<br>קשר/ממליצים<br>(שם, תפקיד,<br>טלפון) |
|------------------------------|---|---------------|--------------------|--|--|
|                              | פרטים בדבר השירותים או<br>מהות השירות שניתן ע"י<br>המדריך/ה החברתי/ת<br>המוצע/ת ומאפייני המסגרת | מחודש<br>ושנה | עד<br>חודש<br>ושנה |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |
|                              |   |               |                    |  |  |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

התחייבות המציע:

הנני מתחייב כי באם אבחר כזוכה במכרז אוציא את העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידי להכשרה מוכרת  
כהגדרתה במכרז בשנה הראשונה לעבודתם, ככל שלא עברו הכשרה מוכרת קודם לתחילת העסקתם. ידוע לי  
כי השתתפות בהכשרה וסיומה יהוו תנאי להמשך העסקתם של העובדים הסוציאליים כאמור.

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_ תאריך  
\_\_\_\_\_ שם החותם  
\_\_\_\_\_ חתימה/חותמת

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_  
שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ מספר רישיון  
\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

**חלק ד' – הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין**

**הערה:** חלק זה ימולא על ידי מציע המגיש הצעה להפעלת הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין.

**1. המציע**

יש לפרט בטבלה את ניסיון המציע בעבודה טיפולית בתחום העבריינות וסטייה חברתית בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 1.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המציע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום |              | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|--------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**2. המנהל המוצע להפעלת המסגרת הראשית שלצידה תופעל ההרחבה הייחודית**

יש לפרט בטבלה את ניסיון המנהל המוצע בעבודה טיפולית בתחום העבריינות וסטייה חברתית בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 2.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המנהל המוצע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום |              | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|--------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  | מחודש ושנה       | עד חודש ושנה | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |              |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

**3. רישיון להפעלה של מרכז לשיקום מונע לפי חוק הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין, תשס"ו-2006**

**(לפי סעיף 2.2.3 למכרז)**

אין ברשותי רישיון להפעלה של מרכז לשיקום מונע לפי החוק האמור ולפי תקנות הגנה על הציבור מפני ביצוע עבירות מין (בקשה לרישיון הפעלה של מרכז מורשה) להפעלת מסגרות במבנים המוצגים; טרם פתחתי בהליך לקראת קבלת רישיון כאמור אולם הנני מתחייב להגיש בקשה לקבלת רישיון כאמור לא

יאוחר משלושה חודשים ממועד קבלת הודעה על זכייה במכרז, באם אזכה בהפעלת הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין.

### 3. עובד/ת סוציאלי/ת מוצע/ת

3.1 העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת עומד/ת בכל דרישות הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.2.2.1 למכרז.

3.2 שם עובד/ת סוציאלי/ת מוצע/ת: \_\_\_\_\_

3.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

3.4 טלפון: \_\_\_\_\_

3.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_

3.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

3.7 כתובת: \_\_\_\_\_

3.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):

נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_

לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין

**במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.**

3.9 השכלה אקדמית (סעיף 2.1.2.2.1 למכרז, אמת מידה 3.4) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

**תואר אקדמי ראשון**

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

**תואר אקדמי שני**

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

**תואר אקדמי שלישי**

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

3.10 אישור רישום בפנקס המקצועי (סעיף 2.1.2.2.1 למכרז):

**רישום בפנקס העובדים הסוציאליים**

מועד הרישום: \_\_\_\_\_

מספר רישום: \_\_\_\_\_

3.11 הכשרות (אמת מידה 3.3) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):

הכשרה מוכרת

שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_

מועד ביצוע ההכשרה: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר, אישורים על ביצוע הכשרות ואישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.

3.12 ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת:

3.12.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת בעבודה כעובד סוציאלי עם נשים או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 3.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת ומאפייני המסגרת המוצעת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

3.12.2 יש לפרט בטבלה את ניסיון העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת בעבודה כעובד סוציאלי באבחון וטיפול בתחום העבריינות וסטייה חברתית בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 3.2):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י העובד/ת הסוציאלי/ת המוצע/ת ומאפייני המסגרת המוצעת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

#### 4. המטפל הייעודי המוצע

עמוד 149, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

- 4.1 המטפל הייעודי המוצע עומד בכל דרישות המינימום לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.2.2.2 למכרז.
- 4.2 שם: \_\_\_\_\_
- 4.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_
- 4.4 טלפון: \_\_\_\_\_
- 4.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 4.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 4.7 כתובת: \_\_\_\_\_
- 4.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.
- 4.9 על המציע לציין להלן באיזו חלופה לעניין השכלה וניסיון עומד המטפל הייעודי המוצע לעניין תנאי הסף:
- 4.9.1 חלופה א' – סעיף 2.2.2.2.1 למכרז – כן / לא (יש לסמן בעיגול)
- 4.9.1.1 תחומי השכלה של המטפל הייעודי המוצע (סעיף 2.2.2.2.1.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):
- רופא מומחה בפסיכיאטריה או בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר
- פסיכולוג
- עובד סוציאלי
- קרימינולוג קליני או קרימינולוג אחר שקיבל רישוי לפי חוק לעסוק בטיפול
- 4.9.1.2 פירוט אודות השכלה אקדמית (סעיף 2.2.2.2.1.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):
- תואר אקדמי ראשון
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שני
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

□ תואר אקדמי שלישי

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

4.9.1.3 לימודים במסגרת מוסד שהוכר לפי סעיף 9 לחוק המועצה להשכלה גבוהה או מוסד שקיבל תעודת היתר או אישור לפי סעיף 21א לחוק המועצה להשכלה גבוהה או מוסד שהתואר שהוא מעניק הוכר לפי סעיף 28א לחוק המועצה להשכלה גבוהה או במסגרת יחידה במשרד הרווחה, או במשרד הבריאות הכוללים את כל הנושאים כמפורט בסעיף 2.2.2.1: (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים פרטים, לפי העניין)

□ מיניות האדם

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

□ פסיכופתולוגיה, הפרעות בתפקוד המיני, הפרעות בזהות המינית וסטיות מיניות

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

□ אטיולוגיה של עבירות מין ועבריינות מין

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

□ מאפיינים קרימינולוגיים של עברייני מין, גורמים התפתחותיים וסביבתיים

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

□ מעגל התקיפה

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

□ קורבנות

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

□ הערכת מסוכנות

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

□ היבטים משפטיים ואתיים בתחום עבריינות המין

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

דרכי טיפול והתערבות ייעודיים לעברייני מין

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

תקופת הלימודים: \_\_\_\_\_

4.9.1.4 תעודת מקצוע ו/או רישום בפנקס המקצועי ו/או רישיון (יש לסמן X במקום

המתאים ולהשלים את הפרטים הנדרשים, לפי העניין):

רישום בפנקס העובדים הסוציאליים

מספר רישום: \_\_\_\_\_

מועד רישום: \_\_\_\_\_

רישיון לעסוק ברפואה מטעם משרד הבריאות

מספר רישיון: \_\_\_\_\_

מועד קבלת הרישיון: \_\_\_\_\_

תעודת מומחה בפסיכיאטריה

מספר תעודה: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התעודה: \_\_\_\_\_

תעודת מומחה בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר

מספר תעודה: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התעודה: \_\_\_\_\_

תעודת קרימינולוג קליני

מספר תעודה: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התעודה: \_\_\_\_\_

קורות חיים מעודכנים למועד הגשת ההצעה וכן אישורים על השכלה, לרבות השכלה אקדמית ואישור בדבר רישום בפנקס המקצועי, רישיון או תעודת מקצוע יצורפו בסופו של נספח זה.

4.9.1.5 ניסיון המטפל הייעודי המוצע:

4.9.1.5.1 על המציע לציין בטבלה להלן את ניסיונו של המטפל הייעודי המוצע

בעבודה באחד מהמקצועות המנויים בסעיף 2.2.2.1.1 למכרז (סעיף

2.2.2.1.3.1 למכרז):

| שם הגוף לו ניתן השירות | ניסיון במקצוע | פרטים בדבר הפרויקט או השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצע | האוכלוסייה לה ניתן השירות | מספר שעות | שנות מתן השירות |              | שם איש קשר | טלפון איש קשר |
|------------------------|---------------|--|---------------------------|-----------|-----------------|--------------|------------|---------------|
|                        |               |  |                           |           | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

| שם הגוף לו ניתן השירות | ניסיון במקצוע | פרטים בדבר הפרויקט או השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצע | האוכלוסייה לה ניתן השירות | מספר שעות | שנות מתן השירות |              | שם איש קשר | טלפון איש קשר |
|------------------------|---------------|--|---------------------------|-----------|-----------------|--------------|------------|---------------|
|                        |               |  |                           |           | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.9.1.5.2 על המציע לציין בטבלה להלן את ניסיונו של המטפל הייעודי המוצע כמנחה קבוצה לטיפול ייעודי בעברייני מין במרכז לשיקום מונע או במוסד ציבורי כהגדרתו בתקנות הגנה על ציבור בפני עבירות מין (תנאי קבלה ושהיה של מטופלים ותקן עובדים במרכז מורשה) או כמנחה משנה של קבוצה (סעיף 2.2.2.2.1.3.2 למכרז):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצע/ת ומאפייני המסגרת | מספר שעות | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|-----------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |           | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |           |                 |              |                                     |
|                        |  |           |                 |              |                                     |
|                        |  |           |                 |              |                                     |
|                        |  |           |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.9.2 חלופה ב' – סעיף 2.2.2.2.2 למכרז – כן / לא (יש לסמן בעיגול)

4.9.2.1 תחומי השכלה של המטפל הייעודי המוצע (סעיף 2.2.2.2.2.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

- רופא מומחה בפסיכיאטריה או בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר
- פסיכולוג
- עובד סוציאלי

4.9.2.2 קרימינולוג קליני או קרימינולוג אחר שקיבל רישוי לפי חוק לעסוק בטיפול פירוט אודות השכלה אקדמית (סעיף 2.2.2.2.2.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

תואר אקדמי ראשון

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שני

עמוד 153, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_  
 שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_  
 **תואר אקדמי שלישי**  
 תחום הלימודים: \_\_\_\_\_  
 שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

4.9.2.3 תעודת מקצוע ו/או רישום בפנקס המקצועי ו/או רישיון (יש לסמן X במקום המתאים ולהשאיר את הפרטים הנדרשים, לפי העניין):

- רישום בפנקס העובדים הסוציאליים**  
 מספר רישום: \_\_\_\_\_  
 מועד רישום: \_\_\_\_\_
- רישיון לעסוק ברפואה מטעם משרד הבריאות**  
 מספר רישיון: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת הרישיון: \_\_\_\_\_
- תעודת מומחה בפסיכיאטריה**  
 מספר תעודה: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת התעודה: \_\_\_\_\_
- תעודת מומחה בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר**  
 מספר תעודה: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת התעודה: \_\_\_\_\_
- תעודת קרימינולוג קליני**  
 מספר תעודה: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת התעודה: \_\_\_\_\_

קורות חיים מעודכנים למועד הגשת ההצעה וכן אישורים על השכלה, לרבות השכלה אקדמית ואישור בדבר רישום בפנקס המקצועי, רישיון או תעודת מקצוע יצורפו בסופו של נספח זה.

4.9.2.4 ניסיון המטפל הייעודי המוצע:

4.9.2.4.1 על המציע לציין בטבלה להלן את ניסיונו של המטפל הייעודי המוצע

בטיפול ובאבחון עברייני מין או במי שאובחנו כסובלים מסטיות מין

(סעיף 2.2.2.2.2 למכרז):

| שם הגוף לו ניתן השירות | ניסיון במקצוע | פרטים בדבר הפרויקט או השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצע/ת | האוכלוסייה לה ניתן השירות | מספר שעות | שנות מתן השירות |              | שם איש קשר | טלפון איש קשר |
|------------------------|---------------|--|---------------------------|-----------|-----------------|--------------|------------|---------------|
|                        |               |  |                           |           | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

| טלפון איש קשר | שם איש קשר | שנות מתן השירות |            | מספר שעות | האוכלוסייה לה ניתן השירות | פרטים בדבר הפרויקט או השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצעת | ניסיון במקצוע | שם הגוף לו ניתן השירות |
|---------------|------------|-----------------|------------|-----------|---------------------------|---|---------------|------------------------|
|               |            | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.9.2.4.2 על המציע לציין בטבלה להלן את ניסיונו של המטפל הייעודי המוצע בהערכה, בטיפול ובאבחון בעבריינות או בסטיות חברתיות (סעיף 2.2.2.2.2 למכרז):

| טלפון איש קשר | שם איש קשר | שנות מתן השירות |            | מספר שעות | האוכלוסייה לה ניתן השירות | פרטים בדבר הפרויקט או השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצעת | ניסיון במקצוע | שם הגוף לו ניתן השירות |
|---------------|------------|-----------------|------------|-----------|---------------------------|---|---------------|------------------------|
|               |            | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |
|               |            |                 |            |           |                           |   |               |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.9.3 חלופה ג' – סעיף 2.2.2.2.3 למכרז – כן / לא (יש לסמן בעיגול)

4.9.3.1 פירוט אודות השכלה אקדמית (סעיף 2.2.2.2.3.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את

הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):

תואר אקדמי ראשון

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שני

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

עמוד 155, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

□ תואר אקדמי שלישי

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

קורות חיים מעודכנים למועד הגשת ההצעה וכן אישורים על השכלה, לרבות השכלה אקדמית ואישור בדבר רישום בפנקס המקצועי, רישיון או תעודת מקצוע יצורפו בסופו של נספח זה.

4.9.3.2 ניסיון המטפל הייעודי המוצע:

4.9.3.2.1 על המציע לציין בטבלה להלן את ניסיונו של המטפל הייעודי המוצע

בטיפול ובאבחון עברייני מין או במי שאובחנו כסובלים מסטיות מין

(סעיף 2.2.2.2.3.1 למכרז):

| שם הגוף לו ניתן השירות | ניסיון במקצוע | פרטים בדבר הפרויקט או השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצע/ת | האוכלוסייה לה ניתן השירות | מספר שעות | שנות מתן השירות |              | שם איש קשר | טלפון איש קשר |
|------------------------|---------------|--|---------------------------|-----------|-----------------|--------------|------------|---------------|
|                        |               |  |                           |           | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.9.3.2.2 על המציע לציין בטבלה להלן את ניסיונו של המטפל הייעודי המוצע

בהערכה, בטיפול ובאבחון בעבריינות או בסטיות חברתיות (סעיף

2.2.2.2.3.1 למכרז):

| שם הגוף לו ניתן השירות | ניסיון במקצוע | פרטים בדבר הפרויקט או השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצע/ת | האוכלוסייה לה ניתן השירות | מספר שעות | שנות מתן השירות |              | שם איש קשר | טלפון איש קשר |
|------------------------|---------------|--|---------------------------|-----------|-----------------|--------------|------------|---------------|
|                        |               |  |                           |           | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |
|                        |               |  |                           |           |                 |              |            |               |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

4.10 על המציע לציין להלן את ניסיונו של המטפל הייעודי המוצע לצורך קבלת ניקוד באמות המידה:

3.1.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון המטפל הייעודי המוצע/ת בעבודה טיפולית עם נשים ו/או גברים בגילאי 17 ומעלה נפגעי התמכרות לסמים ו/או אלכוהול ו/או הימורים, בחמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 4.1):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המטפל הייעודי המוצע/ת ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

3.1.2 יש לפרט בטבלה את ניסיון רכז/ת הטיפול המוצע/ת בהדרכת עובדים בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 4.2):

| שם הגוף לו ניתן השירות | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י המוצע ומאפייני המסגרת | שם המסגרת, מיקום | שנות מתן השירות |              | אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) |
|------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|-------------------------------------|
|                        |  |                  | מחודש ושנה      | עד חודש ושנה |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |
|                        |  |                  |                 |              |                                     |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

#### 4. המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת

4.1 המדריך/ה החברתי/ת המוצע/ת עומד/ת בכל דרישות המינימום לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 5.11.2.1 למכרז.

4.2 שם: \_\_\_\_\_

4.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

4.4 טלפון: \_\_\_\_\_

4.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_

4.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

עמוד 157, מתוך 232 עמודים

- 4.7 כתובת: \_\_\_\_\_
- 4.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.
- 4.9 השכלה אקדמית (סעיף 5.11.2.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים במקום המתאים):
- תואר אקדמי ראשון**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שני**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- תואר אקדמי שלישי**
- תחום הלימודים: \_\_\_\_\_
- שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_
- מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_
- 4.10 קורסים והכשרות (סעיף 5.11.2.1 למכרז, אמות מידה 5.2 ו-5.4) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים הרלוונטיים):
- קורס מדריכים
- שם המוסד בו בוצע הקורס: \_\_\_\_\_
- המועד בו בוצע הקורס: \_\_\_\_\_
- הכשרה מוכרת
- שם המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_
- יש לצרף קורות חיים, תעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר ואישורים מתאימים על הכשרה רלוונטית.**
- 4.11 ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצעת:
- 4.11.1 **יש לפרט בטבלה את ניסיון המדריך/ה החברתי/ת המוצעת/ת בהדרכה החל מסיום קורס מדריכים, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמת מידה 5.1):**



שזיחה / תה עצמו/ה על ידי ת.ז. / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחתימת

מספר רישיון

**חלק ה' – תכנית טיפולית מוצעת**

**הערות:**

- על המציע לפרט את התכנית הטיפולית המוצעת בהתאם להרחבה הייחודית שביחס אליה מוגשת ההצעה, כמספר ההרחבות הייחודיות הכלולות בהצעתו.
- הערה כללית: המציע יהיה רשאי לצרף מסמכים נוספים וכן להוסיף שורות נוספות, לפי הצורך.

התכנית תיבדק בהתאם לקריטריונים המפורטים בסעיף 4.1.2.6 למכרז.

א. חזון כללי של המציע לגבי הפעלת המסגרת ומטרותיה המרכזיות (5%)

---

---

---

---

---

---

---

---

ב. תפיסה מקצועית-טיפולית של המציע (הגישות הטיפוליות שעל פיהן מוצע להפעיל את המסגרת, "האני מאמין" הטיפולי, "האני מאמין" לגבי אופן ניהול צוות רב-מקצועי ואופן ראיית הקשר מול המשרד) (5%)

---

---

---

---

---

---

---

---

ג. מתווה הפעולה המתוכנן (75%) – על המציע לפרט את הצעתו למתווה לשבוע פעילות ולשנת פעילות לאור מערך הטיפול במסגרות המפורט בסעיף 5.9 למכרז. לצורך ניקוד אמת מידה זו על המציע להתייחס בין היתר גם לכל אלה:

עמוד 160, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

(1) תכניות הטיפול המוצעות (תכנית לטיפול פרטני, תכנית טיפול לקבוצות טיפוליות בנושא שיקום תעסוקתי וכישורי חיים, תכניות העשרה, תכניות להתערבויות משפחתיות וכיו"ב) – 15%

---

---

---

---

---

---

---

(2) כלי הטיפול המוצעים (אמת מידה זו תוערך על פי מגוון הכלים הטיפוליים המוצעים, לדוגמא: דרמה, בעלי חיים, השכלה וכיו"ב) – 15%

---

---

---

---

---

---

---

(3) שיטות דיווח, תיעוד ורישום – יש לצרף פורמטים מוצעים של דוחות אבחון מקצועיים, לרבות דוחות ביניים, שימשו לתיעוד תהליך הטיפול על שלביו השונים – 15%

---

---

---

---

---

---

---

(4) שיטות ומודלים מוצעים לאבחון (15%)

---

---

---

---

---

---

---



הנני מתחייב לטפל במטופלים בהתאם לתכנית הטיפולית שתאושר ע"י המשרד. התכנית הטיפולית תצורף לתכנית העבודה ותוגש מידי שנה.

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_

|       |          |             |
|-------|----------|-------------|
| תאריך | שם החותם | חתימה/חותמת |
|-------|----------|-------------|

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב'  
שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_

|             |              |
|-------------|--------------|
| מספר רישיון | חתימה וחותמת |
|-------------|--------------|

**נספח 8 פרטי המציע והצוות המוצע לצורך בדיקת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה –  
תכנית לשיקום תעסוקתי**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_, שהוא המציע (להלן - "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים – לצורך הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014).

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

**הערות כלליות:**

- בעת מילוי הטבלאות ביחס למציע ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות הנדרשות.
- המציע מתבקש למלא את טבלאות הניסיון לפי סדר כרונולוגי של תאריך סיום מתן השירות.
- מובהר כי טווח השנים המצוין בנספח זה מתייחס במשותף לתנאי הסף ואמות המידה כפי שנקבעו במכרז. בכל מקרה בדיקת הניסיון תתבצע בהתאם לדרישות כפי שנקבעו במכרז.
- עוד מובהר בזה כי, בדיקת עמידתו של המציע בתנאי הסף וניקודו באמות המידה יערכו על סמך הנתונים המפורטים בטבלאות המצורפות בלבד.
- הנספח, וכל עמוד נוסף שיצורף אליו, ייחתמו על ידי עורך-דין (לאימות).
- בסופו של נספח זה, יש לצרף קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה של כל המועמדים, העתקים של תעודות אקדמיות שלהם ומסמכים נוספים לגביהם, ככל שהם רלוונטיים להערכת ניסיונם, כישוריהם ומיומנויותיהם.
- מובהר בזה כי בדיקת עמידתם של אנשי הצוות המוצעים בתנאי הסף וניקודם באמות המידה יערכו על סמך הנתונים המפורטים בטבלאות המצורפות. האמור בקו"ח הוא לפירוש האמור בטבלאות המצורפות בלבד.

**חלק א' – פרטי המציע**

**1. ניסיונו של המציע**

- 1.0 המציע עומד בדרישות הסף לנסיון, כרשום בסעיף 2.1.1 במכרז.
- 1.1 על המציע לפרט בטבלה שלהלן את ניסיונו בהפעלת תכניות לשיקום תעסוקתי במסגרת חוץ ביתית כהגדרתה במכרז זה עבור לפחות 10 מטופלים ולמשך לפחות שישה חודשים, בכל תכנית, בשש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות (אמות מידה 1.1 עד 1.3):

| מס.<br>הגוף מקבל<br>השירותים | תאור התכנית | מספר<br>משתתפים | מספר<br>משתתפים<br>שסיימו את<br>התכנית | מספר<br>המשתתפים<br>שהועסקו<br>ברציפות במהלך<br>של חצי שנה<br>לפחות | תאריך<br>התחלה<br>(חודש<br>ושנה) | תאריך<br>סיום<br>(חודש<br>ושנה) |
|------------------------------|-------------|-----------------|--|---|----------------------------------|---------------------------------|
| 1.                           |             |                 |  |   |                                  |                                 |
| 2.                           |             |                 |  |   |                                  |                                 |
| 3.                           |             |                 |  |   |                                  |                                 |
| 4.                           |             |                 |  |   |                                  |                                 |
| 5.                           |             |                 |  |   |                                  |                                 |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_ תאריך  
 \_\_\_\_\_ שם החותם  
 \_\_\_\_\_ חתימה/חותמת

**אישור עורך דין**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
 במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב'  
 \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
 ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
 תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ מספר רישיון  
 \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

### חלק ב' – פרטי הצוות המוצע

המסגרת החוץ ביתית שביחס אליה מוגשת הצעה (יש לסמן X במקום המתאים):

- מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון
- מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי
- מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים
- הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית
- הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי
- הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית
- הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין

כל הצעה להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי תיבדק בנפרד, בהתאם למסגרת החוץ ביתית שבה מוצע להפעיל את התכנית, ועל המציע לפרט בנפרד ולצרף את כל המסמכים הדרושים אודות הצוות המקצועי, המלצות והתכנית הטיפולית המוצעת לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף וניקוד איכות הצעה.

#### 1. הרכז/ת התעסוקת/ת המוצעת

- 1.1 הרכז/ת המוצעת/ת עומד/ת בדרישות הסף לניסיון והשכלה, כמפורט בסעיף 2.3.2 למכרז.
- 1.2 שם: \_\_\_\_\_
- 1.3 מס' ת"ז: \_\_\_\_\_
- 1.4 טלפון: \_\_\_\_\_
- 1.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 1.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 1.7 כתובת: \_\_\_\_\_
- 1.8 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 2.1.18 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):

נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_

לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.

1.9 השכלה אקדמית (סעיף 2.3.2.1 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים במקום המתאים):

תואר אקדמי ראשון

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שני

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_  
 שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_  
 תואר אקדמי שלישי  
 תחום הלימודים: \_\_\_\_\_  
 שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_  
 מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים ותעודות המעידות על השכלה ממוסד אקדמי מוכר.

1.10 הכשרות בתחום התעסוקה ו/או השיקום התעסוקתי (סעיף 2.3.2.2 למכרז) (יש לסמן X ולהשלים במקום המתאים):

הכשרה בתחום התעסוקה

המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 פירוט ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 מס' שעות הכשרה: \_\_\_\_\_

הכשרה בתחום השיקום התעסוקתי

המוסד בו בוצעה ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 פירוט ההכשרה: \_\_\_\_\_  
 מס' שעות הכשרה: \_\_\_\_\_

1.11 ניסיון הרכז/ת התעסוקתי/ת המוצע/ת:

1.9.1 יש לפרט בטבלה את ניסיון הרכז/ת התעסוקתי/ת המוצע/ת בעבודה בתחום השיקום התעסוקתי עם אנשים בגילאי 18 ומעלה, בתשע השנים האחרונות או בשבע-עשרה השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת הצעות, לפי העניין (סעיף 2.3.2.3 או סעיף 2.3.2.4 למכרז, לפי העניין, אמת מידה 2.1):

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י הרכז המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

1.9.2 יש לפרט בטבלה את ניסיון הרכז/ת התעסוקתי/ת המוצע/ת בעבודה עם נפגעי התמכרויות, בשבע השנים האחרונות (אמת מידה 2.2):

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

| אנשי קשר/ממליצים (שם, תפקיד, טלפון) | שנות מתן השירות |            | שם המסגרת, מיקום | פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן ע"י הרכז המוצע ומאפייני המסגרת | שם הגוף לו ניתן השירות |
|-------------------------------------|-----------------|------------|------------------|---|------------------------|
|                                     | עד חודש ושנה    | מחודש ושנה |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |
|                                     |                 |            |                  |   |                        |

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

### הצהרת הרכז התעסוקתי המוצע

אני הח"מ \_\_\_\_\_, נושא ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלקמן:  
 14. ידוע לי כי במסגרת הצעתו של המציע \_\_\_\_\_ (יש להשלים את שם המציע) **במכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) (להלן – "המציע")** אני מוצעת/ת לשמש בתפקיד רכז תעסוקתי.

15. הנני מצהיר/ה כי אני עומד/ת בדרישות ההשכלה והניסיון לתפקיד רכז תעסוקתי כנדרש במכרז זה.

16. הנני מתחייב/ת לשמש בתפקיד רכז תעסוקתי עבור המציע בהיקף הנדרש כמפורט במכרז זה.

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ חתימת הרכז התעסוקתי המוצע

### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפניי במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב / בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה / תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

\_\_\_\_\_ מספר רישיון

\_\_\_\_\_ תאריך

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_ חתימה/חותמת

\_\_\_\_\_ שם החותם

\_\_\_\_\_ תאריך

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב'  
שזיהה / תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

\_\_\_\_\_ מספר רישיון



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**השלמת השכלה (15%)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**השמה בעבודה (10%)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

יתר הניקוד יינתן על בסיס התאמת התשתית הפיזית במבנה/ים המוצע/ים לצורך ביצוע התכנית השיקומית המוצעת (10%) והתרשמות כללית (הצבת יעדי איכות ושירות למטופל ואמצעים להנחלתם במסגרת, מנגנונים להבטחת עמידה ביעדי תפוקה ואיכות, רעיונות חדשניים ותוספות לשירות, ישימות התכנית המוצעת, הפגנת בקיאות בתחום הרלוונטי והיכרות עם אוכלוסיית היעד של המכרז וצרכיה וכיו"ב (20%).

הנני מתחייב לפעול בהתאם לתכנית הטיפולית שתאושר ע"י המשרד. התכנית הטיפולית תצורף לתכנית העבודה ותוגש מידי שנה.

חתימת המציע:

---

עמוד 171, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

חתימה/חותמת

שם החותם

תאריך

אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני  
במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב'  
שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי,  
ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה /  
תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחותמת

מספר רישיון

**נספח 9 דרישות הסף למבנה וטופס לבדיקה של דרישות הסף – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_, שהוא המציע (להלן - "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים - להפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014).

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

**כתובת המבנה:**

רח': \_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_

**זכויות המציע במבנה (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים, לפי העניין):**

- המבנה המוצע הינו בבעלותו של המציע, מצ"ב בזאת:**
- העתק מתאים למקור מרשם המקרקעין, המעיד, כי המבנה המוצע הינו בבעלותו (ואם באישור לא מצוינת כתובת/יהם של המבנה/ים המוצע/ים, יצרף המציע בנוסף אישור עו"ד לעניין זה).
- אישור המעיד על זכות חכירה לטווח של לפחות שנה אחת ממועד הגשת ההצעה מאת הגורם הרלוונטי, מועד סיום תקופת החכירה: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- המבנה המוצע אינו בבעלותו של המציע:**
- המבנה המוצע הינו נכס, המנוהל ע"י מינהל הדיור הממשלתי, מצ"ב אישור ממינהל הדיור הממשלתי, לפיו הנכס, נושא המכרז, מוסדר מול הדיור הממשלתי.
- המבנה המוצע הינו בבעלות הרשות המקומית, מצ"ב התחייבות של הרשות המקומית להעמיד מבנה מתאים להפעלת מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים לתקופה שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה, ההתחייבות הינה להעמדת מבנה עד ליום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- המבנה/ים המוצע/ים הינו/ם בבעלות אחרת, מצ"ב:
- חוזה שכירות של המבנה המוצע לתקופה, שלא תפחת משנה אחת, מיום הגשת ההצעה ומסמך מאת בעל המבנה המוצע, לפיו בעל המבנה מסכים להפעלה במבנה של מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים על כל המשתמע מכך, תקופת השכירות עפ"י ההסכם הינה מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד ליום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- מסמך בדבר התחייבות בלתי-חוזרת מצד המשכיר להשכרתו של המבנה המוצע לתקופה, שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה ומסמך מאת בעל המבנה המוצע, לפיו בעל המבנה מסכים להפעלה במבנה של מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים על כל המשתמע מכך, תקופת השכירות עפ"י ההסכם הינה מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד ליום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- מסמך, המגדיר את מהות זכויותיו של המציע במבנה, לתקופה, שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה ומסמך מאת בעל המבנה המוצע, לפיו בעל המבנה מסכים להפעלה במבנה של מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים על כל המשתמע מכך, תקופת השכירות עפ"י ההסכם הינה מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד ליום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

הנני מתחייב, להעמיד מבנה, אשר, מבחינת גודלו ומאפייניו, יכול לשמש למספר המטופלים, כפי שמוגדר בתנאי המכרז, לרבות מקלט או ממי"ד.

כל אחד מהמבנים ייועד וישמש בפועל במשך כל היממה, בשעות היום ובשעות הלילה, אך ורק למטרת הפעלת המסגרת, ללא אפשרות לשימוש למטרה כלשהי אחרת, אלא בכפוף לקבלת הסכמתו של נציגו המוסמך של המשרד, מראש ובכתב.

המבנים המוצעים עומדים בתנאי הסף המפורטים בסעיפים 2.1.4 ו-2.2.4 למכרז ובדרישות השירות או יותאמו כנדרש.

הריני מתחייב כי באם מבנה אחד או יותר יימצא כבעל פוטנציאל התאמה לצרכים ולדרישות של המכרז, אתאים את המבנה לדרישות בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז. אני מצהיר בזאת, כי ידוע לי, שאם לא אתאים את המבנה כפי שהתחייבתי, המשרד יהא רשאי להעביר את הזכיה לזוכה הבא בתור.

**להלן תנאי הסף שייבדקו ביחס למיתקנים במבנים המוצעים להפעלת מסגרות ראשיות ו/או הרחבות ייחודיות:**

| מס. | המיתקן                          | גודל (מינימלי)                                    | כמות (מינימלי)  | הערות   | קיים / לא קיים | פוטנציאל |
|-----|---------------------------------|---|---|---|----------------|----------|
| 1.  | חדרי מגורים                     | 9 מ"ר   | לפי כמות המטופלים במסגרת, לא יותר מארבעה מטופלים בחדר                             | 4.5 מ"ר לפחות למטופל בחדר זוגי. כל מטופל נוסף יצריך תוספת של 4 מ"ר בחדר.<br>רצפת חדרי המגורים תהיה מעל לפני הקרקע, וגובה החדר לא יפחת מ-2.50 מטרים. |                |          |
| 2.  | חדר לטיפול קבוצתי               | 15 מ"ר  | 1   | למטרה זו יכול לשמש חדר מתאים שיש לו שימוש נוסף.   |                |          |
| 3.  | חדר שירותים לצוות               | 1.5 מ"ר   | 1   |   |                |          |
| 4.  | חדר שירותים למבקרים             | 1.5 מ"ר   | 1   |   |                |          |
| 5.  | חדרי שירותים למטופלים           | 1.5 מ"ר   | עד 12 מטופלים – 3<br>עד 25 מטופלים – 4<br>עד 49 מטופלים – 5<br>מעל 50 מטופלים – 6 | חדרי השירותים יהיו נפרדים לגברים ולנשים לפי הצורך.  |                |          |
| 6.  | מקלחות                          | 3.5 מ"ר   | עד 12 מטופלים – 3<br>עד 25 מטופלים – 4<br>עד 49 מטופלים – 5<br>מעל 50 מטופלים – 6 | המקלחות יהיו נפרדות לגברים ולנשים לפי הצורך.  |                |          |
| 7.  | חדר מנהל                        | 6 מ"ר   | 1   |   |                |          |
| 8.  | חדר לעובדים הסוציאליים          | 9 מ"ר   | בהתאם למספר העובדים הסוציאליים  |   |                |          |
| 9.  | חדר לטיפולים רפואיים (חדר אחות) | 9 מ"ר   | 1   |   |                |          |
| 10. | חדר אוכל                        | 1.5 מ"ר לסועד                                     | 1   |   |                |          |
| 11. | מטבח                            | עד 50 מטופלים – 25 מ"ר<br>מעל 50 מטופלים – 45 מ"ר |   | בתוך שטח המטבח יכלל גם שטח העמדת המקררים בהעדר חדר קירור.   |                |          |

| מס. | המיתקן                        | גודל (מינימלי)  | כמות (מינימלי) | הערות  | קיים / לא קיים | פוטנציאל |
|-----|-------------------------------|-----------------|----------------|--|----------------|----------|
| 12. | חדר פעילות                    | 20 מ"ר          | 1              | חדר זה יוכל לשמש כחדר לפעילות גופנית ו/או חדר חוגים ו/או חדר סדנאות עבודה ו/או למטרות נוספות. עבור הצגת חדרי פעילות נוספים במבנה יינתן יתרון בניקוד איכות המבנה. |                |          |
| 13. | מחסן כללי                     | 30 מ"ר          | 1              |  |                |          |
| 14. | בית מלאכה לתיקונים            | 20 מ"ר          | 1              | נדרש רק במסגרת בה שוהים מעל 50 מטופלים   |                |          |
| 15. | חדר מאורר לכבסים מלוכלכים     | 15 מ"ר          | 1              | הגודל המינימלי הוא לגבי מסגרת בה שוהים מעל 50 מטופלים  |                |          |
| 16. | חדר כביסה                     | 12 מ"ר          | 1              | הגודל המינימלי הוא לגבי מסגרת בה שוהים מעל 50 מטופלים  |                |          |
| 17. | אולם תרבות                    | 1.25 מ"ר למטופל | 1              | ליד אולם התרבות יהיה חדר שירותים.  |                |          |
| 18. | פינת ישיבה                    | 1.25 מ"ר למטופל | 1              | בתוך אולם התרבות או בנפרד ממנו   |                |          |
| 19. | מקום תפילה                    |                 |                |  |                |          |
| 20. | נגישות לתחבורה ציבורית ופרטית | -               | -              | -  |                |          |

כאמור בסעיף 2.1.4.1.3.8 במכרז, יש לצרף לנספח זה תרשים כללי של בעל מקצוע של המבנה תוך ציון של החדרים הרלבנטיים, גודלם, יעודם ואמצעי עזר הקיימים בהם.

אם המבנה המוצע אינו עומד בכל דרישות מפרט המבנה, אך ניתן להתאימו או לשפצו, באופן שיעמוד בכל הדרישות בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז, על המציע לצרף להצעתו את כל המסמכים, הנדרשים בסעיפים 2.1.4 ו-2.2.4 במכרז.

מובהר כי במקרה שיימצא כי מבנה/ים שהוצגו על ידי המציע במענה למכרז אינו/ים עומד/ים באחד או יותר מתנאי הסף למבנה כמפורט בטבלת תנאי הסף למבנה ואינו/ים ניתן/ים להתאמה בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז, הצעתו של המציע תיפסל על הסף, וממילא לא יינתן ניקוד באמות המידה למבנה בגין אותו/ים המבנה/ים שנמצא לגביו/הם שאינו/ים עומד/ים בתנאי הסף למבנה.

הנני מצהיר, כי שמי הוא \_\_\_\_\_, כי החתימה, המופיעה בשולי גליון זה, היא חתימתו וכי תוכן הצהרתי אמת.

כמו כן הנני מתחייב לפעול לפי חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 ובהתאם לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות למקום ציבורי שהוא בניין קיים), התשע"ב-2011.

כן הנני מתחייב כי אם המבנה/ים המוצע/ים על ידי אינו/ם נגיש/ים לתחבורה ציבורית ו/או פרטית אעמיד רכב המותאם לצרכי המטופלים השוהים במסגרת, אנשי הצוות, מבקרים וכיו"ב לצורך הסעתם אל ומחוצה לה, בהיקפים הנדרשים ובכל שעות פעילות המסגרת.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

המבנה/ים שיוצעו/ להפעלת מסגרת ראשית עבור גברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, לרבות בעלי צרכים סיעודיים, כמפורט בסעיף 1.1.4.3 למכרז ימוקס/ו במתחם בית חולים או בסמיכות גיאוגרפית לבית חולים, כך שמרחק הנסיעה מהמבנה/ים לבית החולים לא יעלה על 40 ק"מ מרחק כביש. מובהר בזאת, כי ככל שהמבנה/ים שיוצגו/ להפעלת המסגרת כאמור בסעיף זה יימצאו/ו במרחק נסיעה מבית חולים, הספק יידרש להעמיד רכב המותאם לצרכי המטופלים, לצורך הסעתם לבית החולים וממנו, בהיקפים הנדרשים ובכל שעות פעילות המסגרת. המבנה/ים שיוצעו/ יהיו/ו תואם/ים לצרכיהם של אנשים בעלי מוגבלויות. כמו כן, מובהר כי על המבנה/ים המוצעים לאפשר הפרדה ברורה בין מטופלים גברים ונשים במגורים, בטיפול ובכל יתר הפעילויות.

#### חתימת המציע

|                  |               |       |
|------------------|---------------|-------|
| _____            | _____         | _____ |
| חתימתו של המצהיר | שמו של המצהיר | תאריך |

#### אישור עורך-דין

אני הח"מ, עו"ד \_\_\_\_\_, מרחוב \_\_\_\_\_, מאשר בזאת, כי ביום \_\_\_\_\_, התייצב/ה בפני מר/גב' \_\_\_\_\_, שהזדהה/תה לפי תעודת זהות מס. \_\_\_\_\_ / המוכרת לי אישית, ולאחר שהזהרתיו/ה, כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה בפני את תצהירו/ה וחתם/מה עליו.

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| _____                | _____            |
| מס. רשיון לעריכת-דין | שמו של עורך-הדין |

|                    |                    |       |
|--------------------|--------------------|-------|
| _____              | _____              | _____ |
| חותמת של עורך-הדין | חתימה של עורך-הדין | תאריך |

## נספח 10 דרישות הסף למבנה וטופס לבדיקה של דרישות הסף – הוסטלים

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע (להלן - "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים להפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014).

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

### כתובת המבנה:

רח': \_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_

זכויות המציע במבנה (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את הפרטים, לפי העניין):

- המבנה המוצע הינו בבעלותו של המציע, מצ"ב בזאת:
- העתק מתאים למקור מרשם המקרקעין, המעיד, כי המבנה המוצע הינו בבעלותו (ואם באישור לא מצוינת כתובת/יהם של המבנה/ים המוצע/ים, יצרף המציע בנוסף אישור עו"ד לעניין זה).
- אישור המעיד על זכות חכירה לטווח של לפחות שנה אחת ממועד הגשת ההצעה מאת הגורם הרלוונטי, מועד סיום תקופת החכירה: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- המבנה המוצע אינו בבעלותו של המציע:
- המבנה המוצע הינו נכס, המנוהל ע"י מינהל הדיור הממשלתי, מצ"ב אישור ממינהל הדיור הממשלתי, לפיו הנכס, נושא המכרז, מוסדר מול הדיור הממשלתי.
- המבנה המוצע הינו בבעלות הרשות המקומית, מצ"ב התחייבות של הרשות המקומית להעמיד מבנה מתאים להפעלת מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים לתקופה שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה, ההתחייבות הינה להעמדת מבנה עד ליום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- המבנה/ים המוצע/ים הינו/ם בבעלות אחרת, מצ"ב:
- חוזה שכירות של המבנה המוצע לתקופה, שלא תפחת משנה אחת, מיום הגשת ההצעה ומסמך מאת בעל המבנה המוצע, לפיו בעל המבנה מסכים להפעלה במבנה של מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים על כל המשתמע מכך, תקופת השכירות עפ"י ההסכם הינה מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד ליום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- מסמך בדבר התחייבות בלתי-חוזרת מצד המשכיר להשכרתו של המבנה המוצע לתקופה, שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה ומסמך מאת בעל המבנה המוצע, לפיו בעל המבנה מסכים להפעלה במבנה של מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים על כל המשתמע מכך, תקופת השכירות עפ"י ההסכם הינה מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד ליום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- מסמך, המגדיר את מהות זכויותיו של המציע במבנה, לתקופה, שלא תפחת משנה אחת מיום הגשת ההצעה ומסמך מאת בעל המבנה המוצע, לפיו בעל המבנה מסכים להפעלה במבנה של מסגרות חוץ ביתיות והוסטלים על כל המשתמע מכך, תקופת השכירות עפ"י ההסכם הינה מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד ליום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

הנני מתחייב, להעמיד מבנה, אשר, מבחינת גודלו ומאפייניו, יכול לשמש למספר המטופלים, כפי שמוגדר בתנאי המכרז, לרבות מקלט או מ"ד.

מכרז פומבי מס' 150 / 2016

כל אחד מהמבנים ייועד וישמש בפועל במשך כל היממה, בשעות היום ובשעות הלילה, אך ורק למטרת הפעלת המסגרת, ללא אפשרות לשימוש למטרה כלשהי אחרת, אלא בכפוף לקבלת הסכמתו של נציגו המוסמך של המשרד, מראש ובכתב.

**להלן תנאי הסף שייבדקו ביחס למיתקנים במבנים המוצעים להפעלת ההוסטלים:**

| המיתקן                        | גודל (מינימלי)                       | כמות (מינימלי) | הערות   | קיים / לא קיים | פוטנציאל |
|-------------------------------|--------------------------------------|----------------|---|----------------|----------|
| חדרי שינה                     | 9 מ"ר לשני מטופלים                   | 2-3 חדרים      | עד 2 מטופלים בחדר   |                |          |
| יחידה סניטרית                 | שירותים – 1.5 מ"ר<br>מקלחת – 3.5 מ"ר | 1-2 חדרים      | מקלחת ושירותים לכל 4 מטופלים. במידה וחדר המקלחת והשירותים משותף יש לדאוג לחדר שירותים נוסף. למעלה מ 4 ועד 6 דיירים יש לדאוג לשני שירותים ושני מקלחות. במידה ותאושר בעתיד דירה או מבנה ליותר מ 6 דיירים היחס הינו בהתאם לחוק ותקנותיו עד 3 מטופלים – שירותים ומקלחת. |                |          |
| מטבח                          | 12 מ"ר                               | 1              | פינת הישיבה יכולה להיות במטבח או בפינת אוכל בסמוך למטבח, כל עוד כל דיירי הדירה יכולים לשבת בו זמנית סביב שולחן אוכל וכסאות קבועים.  |                |          |
| פינת אוכל או ישיבה            | 1.5 מ"ר למטופל                       | 1              |   |                |          |
| סלון                          | 1.5 מ"ר למטופל                       | 1              |   |                |          |
| חדר שירות / מחסן / חדר כביסה  | בהתאם למספר המטופלים                 | 1              | המסגרת רשאית להקצות מתחם חיצוני לאחסון (מחסן) כל עוד המחסן נגיש לדיירים. החלל יהיה בגודל שיאפשר הצבת מכונת כביסה ומיבש ויתאים לאחסון ואחזקת חומרי ניקוי, מזוודות וציוד של המטופלים.   |                |          |
| חדר טיפול                     | 9 מ"ר                                | 1              | על פי תנאי המכרז יש לקיים טיפול פרטני בתוך ההוסטל. על דירת ההוסטל להכיל חדר – מתחם סגור שישמש את צוות ההוסטל כחדר טיפולים.  |                |          |
| נגישות לתחבורה ציבורית ופרטית | -                                    | -              | -   |                |          |

הריני מתחייב כי באם מבנה אחד או יותר יימצא כבעל פוטנציאל התאמה לצרכים ולדרישות של המכרז, אתאים את המבנה לדרישות בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז. אני מצהיר בזאת, כי ידוע לי, שאם לא אתאים את המבנה כפי שהתחייבתי, המשרד יהא רשאי להעביר את הזכיה לזוכה הבא בתור.

**כאמור בסעיף 2.1.4.1.3.8 במכרז, יש לצרף לנספח זה תרשים כללי של בעל מקצוע של המבנה תוך ציון של החדרים הרלבנטיים, גודלם, יעודם ואמצעי עזר הקיימים בהם.**

**אם המבנה המוצע אינו עומד בכל דרישות מפרט המבנה, אך ניתן להתאימו או לשפצו, באופן שיעמוד בכל הדרישות בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז, על המציע לצרף להצעתו את כל המסמכים הנדרשים בסעיפים 2.1.4 ו-2.2.4 במכרז.**

מובהר כי במקרה שיימצא כי מבנה/ים שהוצגו/ על ידי המציע במענה למכרז אינו/ם עומד/ים באחד או יותר מתנאי הסף למבנה כמפורט בטבלת תנאי הסף למבנה ואינו/ם ניתן/ים להתאמה בתוך 60 יום ממועד ההודעה על זכייה במכרז, הצעתו של המציע תיפסל על הסף, וממילא לא יינתן ניקוד באמות המידה למבנה בגין אותו/ם המבנה/ים שנמצא לגביו/הם שאינו/ם עומד/ים בתנאי הסף למבנה.

הנני מצהיר, כי שמי הוא \_\_\_\_\_, כי החתימה, המופיעה בשולי גליון זה, היא חתימתו וכי תוכן הצהרתי אמת.

עמוד 178, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_



## נספח 11 בדיקת המבנה/ים המוצע/ים – בטיחות – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות

נספח זה מוגש במסגרת מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) (להלן: "המכרז").

### 1. המסגרת אליה מתייחס הנספח

הבהרה: יש לסמן X במקום המתאים, המציע יציג בהצעתו מבנים בהתאם למספר המסגרות הראשיות שביחס אליהן הגיש הצעתו. עבור כל מסגרת ראשית, בהתאם להצעה המוגשת, יידרש המציע להציג בהצעתו לפחות מבנה אחד.

#### מסגרת ראשית:

- מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון
- מסגרת ראשית מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי
- מסגרת ראשית מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים

#### הרחבה ייחודית:

- הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית
- הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי
- הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית
- הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין

### 2. כתובת המבנה

רחוב: \_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_

### 3. כללי - קריטריונים בעלי סמכות לביצוע המבדק

- 3.1 המסמך ימולא ויאושר על-ידי בודק שהוא אחד מאלה:
- 3.1.1 מהנדס בטיחות הרשום בפנקס המהנדסים והאדריכלים במדור בטיחות אש ומניעתה או במדור בטיחות כללית.
- 3.1.2 ממונה בטיחות בעבודה המוסמך ע"י משרד הכלכלה עם וותק של 5 שנים לפחות מיום קבלת ההסמכה וביצע לפחות 50 בדיקות בטיחות במסגרות ציבוריות.
- 3.1.3 עורך מבדקי בטיחות של מוסדות חינוך עם וותק של 5 שנים לפחות מיום קבלת הסמכה וביצע לפחות 50 בדיקות בטיחות במסגרות ציבוריות.
- 3.2 הנספח יחתם הן על ידי הבודק עצמו והן על ידי מורשה חתימה מטעם המציע.
- 3.3 מובהר בזה כי הממצאים אשר יפורטו בדו"ח יהווה, בין היתר, בסיס לבדיקת התאמתו של המבנה המוצע.

### 4. נתונים

- 4.1 בתאריך \_\_\_\_\_ קיימתי מבדק בטיחות במקום המיועד לשמש/המשמש כ\_\_\_\_\_ (לפרט את סוג המסגרת / ייעוד המבנה) שאלה פרטיו:
- הכתובת: (כולל רחוב, מספר בית, עיר): \_\_\_\_\_
- בעלות הנכס: \_\_\_\_\_
- פרטי המנהל: \_\_\_\_\_ טל. נייד: \_\_\_\_\_
- 4.2 יעוד המסגרת (סמן X במשבצת המתאימה):
- מסגרת חוץ ביתית.
- מסגרת יומית.
- אחר (פרט): \_\_\_\_\_

שם הבודק: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

עמוד 181, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



5. ממצאים

במבדק עלו הממצאים הבאים:

5.1. אישורים: על הבדוק למלא את הטבלה בהתאם לאישורים שהוצגו בפניו:

| מ.ס. | נושא האישור   | הגורם המאשר   | יש לחדש כל -               | הוצג אישור /לא הוצג אישור/לא רלוונטי | תאריך מתן האישור | בתוקף עד (אם הוגבל בתוקף) |
|------|---|---|----------------------------|--------------------------------------|------------------|---------------------------|
| 1.   | מוכנות אמצעי כיבוי למניעת דליקות, ואמצעי מילוט  | הרשות לכיבוי אש   | ע"פ דרישת רשות כבאות והצלה |                                      | ___/___/___      | ___/___/___               |
| 2.   | תעודת גמר (טופס 4) של כל המבנים באתר או אישור של הרשות המקומית, בשטחה ממוקמת המסגרת, בדבר התאמת המבנה לייעודה של המסגרת המופעלת בו. | רשות מקומית   | חד פעמי                    |                                      | ___/___/___      |                           |
| 3.   | מתקני משחקים, ספורט וכו' (במידה וקיימים)  | מעבדה מוסמכת להתקנה ותחזוקת המתקנים או בודק שנתי למתקני משחקים בעל רישיון בהתאם לתקן הישראלי 1498 | 12 חודשים                  |                                      | ___/___/___      | ___/___/___               |
| 4.   | בדיקת יציבות מבנים  | מהנדס מבנים (קונסטרוקטור) עם רישיון בתוקף   | 60 חודשים                  |                                      | ___/___/___      | ___/___/___               |

\* לרבות מתקני משחקים, מתקני ספורט, וילונות חלוקה באולמות, מתקני כושר בחצר, מגרשים, חדרים ואולמות.  
\*\* כל סוגי המבנים לרבות מבנים יבילים, תקרות תלויות, עמודי תאורה, יחידות מיזוג תלויות, מערכות סולאריות, סככות הצללה.

שם הבדוק: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

עמוד 182, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



5.2. פערים (סמן X במשבצת המתאימה)

- לא נתבררו פערים ביחס לדרישות הבטיחות.  
 התגלו פערים (ראה בטבלה להלן) ביחס לדרישות הבטיחות.

פירוט הפעולות שיינקטו (להלן – פעולות מתקנות) לתיקון הפערים ביחס לדרישות הבטיחות, שהמציע התחייב ליישמן בלוחות הזמנים המפורטים בטבלה הבאה:

| מס. | הדרישה | מהות הפער | הפעולה המתקנת | מועדי סיום ליישום פעולות מתקנות על פי התחייבות המציע |
|-----|--------|-----------|---------------|--|
| 1.  |        |           |               | לא יאוחר מ ___/___/___                               |
| 2.  |        |           |               | לא יאוחר מ ___/___/___                               |
| 3.  |        |           |               | לא יאוחר מ ___/___/___                               |
| 4.  |        |           |               | לא יאוחר מ ___/___/___                               |
| 5.  |        |           |               | לא יאוחר מ ___/___/___                               |

תאריך: \_\_\_\_\_ שם הבודק: \_\_\_\_\_

עמוד 183, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

**6. הצהרה וחתימת המציע**

אני \_\_\_\_\_ (מורשה חתימה מטעם המציע), מצהיר ומתחייב בזאת כי:

1. לא התווספו מבנים או מתקנים מאז קבלת האישור ליציבות מבנים (שורה 4 בטבלת האישורים).
2. כל הליקויים שנמצאו במסגרת בדיקת בטיחות זו, יתוקנו במסגרת לוח הזמנים שנקבע דלעיל.
3. באחריות הספק להזמין את הבודק שביצע את הבדיקה (ככל שניתן) לבצע בדיקה חוזרת לאחר המועד האחרון להשלמת הפערים ולאשר את תיקון הפערים ותקינות / אי תקינות המסגרת.
4. באחריות הספק להמציא אישור בודק בטיחות לאחר תיקון כל הליקויים שהתגלו במסמך זה.

\_\_\_\_\_ תאריך

שם, חתימת מורשה חתימה מטעם המציע וחתימת

שם הבודק: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

עמוד 184, מתוך 232 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

**7. סיכום**

לאור ממצאי המבדק, הערכת הסיכונים והתכנית לתיקון הפערים, הנני קובע כי מן הבחינה הבטיחותית (יס לסמן X במשבצת המתאימה):

- אין מניעה כי המתקן שנבדק ישמש כ\_\_\_\_\_.
- ניתן יהיה להמשיך לעשות שימוש במתקן לאחר תיקון הליקויים הבאים:

- (1) \_\_\_\_\_
- (2) \_\_\_\_\_
- (3) \_\_\_\_\_

**8. פרטי עורך המבדק וחתימתו**

- 6.1 שם משפחה: \_\_\_\_\_
- 6.2 שם פרטי: \_\_\_\_\_
- 6.3 מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_
- 6.4 הגדרת הכשירות (סמן X במשבצת המתאימה, וצרף העתק של תעודת הסמכה בתחום בטיחות):
- מהנדס בטיחות רשום
- ממונה על הבטיחות (יש לצרף אישור כשירות בתוקף)
- עורך מבדקי בטיחות של מוסדות חינוך
- 6.5 מספר תעודת הרישום: \_\_\_\_\_
- 6.6 טלפון: \_\_\_\_\_
- 6.7 נייד: \_\_\_\_\_
- 6.8 כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

אני \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ מצהיר כי הנני בעלת וותק של \_\_\_\_\_ שנים מיום קבלת הסמכה בתחום בטיחות וביצעתי לפחות 50 מבדקי בטיחות במסגרות ציבוריות.

\_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_  
חתימת עורך המבדק



**נספח 12 מיגון מבנים לזמן חירום – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות**

הבהרה: יש לסמן X במקום המתאים, המציע יציג בהצעתו מבנים בהתאם למספר המסגרות הראשיות שביחס אליהן הגיש הצעתו. עבור כל מסגרת ראשית, בהתאם להצעה המוגשת, יידרש המציע להציג בהצעתו לפחות מבנה אחד.

**מסגרת ראשית:**

- מסגרת ראשית לגברים מהאוכלוסייה הכללית באזור הצפון
- מסגרת ראשית מסגרת ראשית לגברים מהמגזר הדתי-חרדי
- מסגרת ראשית מסגרת ראשית לגברים ו/או נשים הסובלים מתחלואה כפולה פיזית, חלקם בעלי צרכים סיעודיים

**הרחבה ייחודית:**

- הרחבה ייחודית לנשים מהאוכלוסייה הכללית
- הרחבה ייחודית לנשים מהמגזר הדתי-חרדי
- הרחבה ייחודית לגברים הסובלים מתחלואה כפולה נפשית
- הרחבה ייחודית לגברים עברייני מין

**יש לסמן X במקום המתאים:**

- לא ניתנו על ידי המציע שירותים נשוא מכרז זה במבנה המוצג על ידו במהלך השנה שקדמה למועד הגשת ההצעה.** על המציע להמציא אישור מאת מהנדס מבנים או קונסטרוקציה המצביע על קיומו של מרחב מוגן תקני במבנה, בהתאם לדרישות המפורטות בתקנות ההתגוננות האזרחית (מפרטים לבניית מקלטים), תש"ן-1990 ולהנחיות משרד הרווחה והשירותים החברתיים ופקע"ר- "מפרט לתכנון מרחבים מוגנים ייעודיים במוסדות בריאות ורווחה" (תקנה 7246):
  - קיים בידי המציע אישור כאמור, האישור מצורף בסופו של נספח זה.
  - לא קיים בידי המציע אישור כאמור נכון למועד הגשת ההצעה.

- מציע המציג מבנה בבניה:** הריני מתחייב בזאת כי במידה ואזכה למתן השירות במכרז, המבנה המוצע על ידי שהינו בבנייה יבנה בהתאם לדרישות הנקובות בתקנות ההתגוננות האזרחית (מפרטים לבניית מקלטים), תש"ן-1990 ולהנחיות משרד הרווחה והשירותים החברתיים ופקע"ר- "מפרט לתכנון מרחבים מוגנים ייעודיים במוסדות בריאות ורווחה" (תקנה 7246).

חתימת המציע:

מס' זהות/עוסק מורשה

חתימה/חותמת

תאריך

שם המציע



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

- מציע המציג מבנה בו ניתנו על ידו שירותים נשוא מכרז זה במהלך השנה שקדמה למועד הגשת ההצעה.
- (1) הריני מתחייב בזאת כי במידה ואזכה למתן השירות במכרז אדאג לקיומם של מרחבים מוגנים לכל הפחות על בסיס "הכי מוגן שיש", כתנאי לאכלוס דיירים במבנה.
  - (2) הריני מתחייב בזאת כי במידה ואזכה למתן השירות במכרז אדאג לבצע סקר מיגון על ידי יועץ מיגון מאושר על ידי פיקוד העורף, ואגישה להנהלת השירות תוך 6 חודשים מיום הזכייה. ידוע לי כי על היועץ לבצע מיפוי של המרחבים הקיימים במבנים ולהגדיר מהם שיפורי המיגון על מנת להביא את המרחבים לכל הפחות למצב של "הכי מוגן שיש עם שיפורי מיגון". תכנית המיגון אשר תוגש על ידי היועץ תכלול כתב כמויות ועלויות ביצוע לשיפורי המיגון הנדרשים\*\*\*.
  - (3) הריני מתחייב בזאת לפעול בהתאם להוראות המשרד בתחום המיגון, אשר יכול שיינתנו באמצעות הוראות תע"ס, מבחני תמיכה וכיו"ב.

חתימת המציע:

| שם המציע   | תאריך | חתימה/חותמת | מס' זהות/עוסק מורשה |
|--|-------|-------------|---------------------|
| *** יצוין כי בידי המשרד קיימות תכניות מיגון של חלק מהמוסדות הפעילים כיום, וניתן יהיה לקבל תכניות אלו באגף החירום והביטחון. |       |             |                     |



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 13 מיגון מבנים לזמן חירום – הוסטלים**

המציע יציג מבנה בו קיים אחד מהבאים, ויצרף את האישורים הנדרשים לכך:

מקלט/ממ"ד (מרחב מוגן דירתי)

ממ"ק (מרחב מוגן קומתי)

ממ"מ (מרחב מוגן מוסדי)

**לא** קיים אחד מהמיגונים המפורטים לעיל; המציע מתחייב לדאוג לקיומו של מרחב "הכי מוגן שיש" במבנה.

חתימת המציע:

|          |       |             |                     |
|----------|-------|-------------|---------------------|
| שם המציע | תאריך | חתימה/חותמת | מס' זהות/עוסק מורשה |
|----------|-------|-------------|---------------------|



**נספח 14 טופס בדיקה למבנה להענקה של ציוני איכות – מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות**

מובהר כי נספח זה מיועד למילוי על ידי נציגי המשרד אשר יבקרו במבנה המוצע לצורך הענקת ציוני האיכות. על המציע לצרף נספח זה חתום בראשי תיבות בתחתית המסמך עבור כל אחד מהמבנים המוצגים על ידו במענה למכרז זה, ככל שתנאי המכרז מאפשרים הצגה של יותר ממבנה אחד לצורך מתן השירותים.

להלן טופס בדיקה למבנה, להענקה של ציוני איכות, בהתייחס לאמת-המידה "המבנה המוצע" במימד האיכות.

**טופס בדיקה למבנה**

שם היזם: \_\_\_\_\_

כתובת המתקן: \_\_\_\_\_

תאריך הבדיקה: \_\_\_\_\_

שמות הבודקים ותפקידיהם:

שם הבודק: \_\_\_\_\_, תפקידו: \_\_\_\_\_, חתימה: \_\_\_\_\_

שם הבודק: \_\_\_\_\_, תפקידו: \_\_\_\_\_, חתימה: \_\_\_\_\_

שם הבודק: \_\_\_\_\_, תפקידו: \_\_\_\_\_, חתימה: \_\_\_\_\_

תיקוני חובה בטרם אכלוס:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הערות:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מובהר בזאת כי הניקוד למרכיבים הנדרשים בתנאי הסף יינתן על בסיס השטחים הנוספים, איכותם והתאמתם לצורכי המכרז, מעבר לנדרש בתנאי הסף. עוד מובהר, כי חדרים שיימצאו במבנה מעבר למינימום הנדרש בתנאי הסף ינוקדו בהתאם להצהרתו של המציע לגבי השימוש שהוא מייעד להם ובהתאם להתאמתו של החדר לשימוש עליו הצהיר המציע. כל חדר כאמור ינוקד פעם אחת בלבד.

אמות מידה לבדיקת המבנה/המבנים המוצעים:

| מס. | המיתקן                 | פרמטרים למתן הניקוד  | מספר נקודות מירבי אפשרי | נקודות שניתנו בעת הבדיקה | הסבר לניקוד בעיקר אם לא ניתנו כל הנקודות |
|-----|------------------------|--|-------------------------|--------------------------|--|
| 1.  | חדרי מגורים            | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף – בכמות ובגודל בהתאם למספר המטופלים שישו במבנה  | 20                      |                          |  |
| 2.  | חדר לטיפול קבוצתי      | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף – בכמות ובגודל בהתאם למספר המטופלים שישו במבנה  | 10                      |                          |  |
| 3.  | שירותים למטופלים       | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף – בכמות ובגודל בהתאם למספר המטופלים שישו במבנה – עד 2.5 נק' צמידות לחדרי המגורים – עד 2.5 נק'   | 5                       |                          |  |
| 4.  | מקלחות                 | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף – בכמות ובגודל בהתאם למספר המטופלים שישו במבנה – עד 2.5 נק' צמידות לחדרי המגורים – עד 2.5 נק'   | 5                       |                          |  |
| 5.  | חדר לעובדים הסוציאליים | מעל 9 מ"ר לחדר   | 5                       |                          |  |
| 6.  | חדר אוכל               | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף בגודל (מעל 1.5 מ"ר לסועד)   | 10                      |                          |  |
| 7.  | מטבח                   | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף לעניין גודל החדר בהתאם למספר המטופלים שישו במבנה  | 4                       |                          |  |
| 8.  | חדר פעילות             | עבור כל חדר נוסף מעבר לנדרש בתנאי הסף בגודל של לפחות 20 מ"ר שיוכל לשמש כחדר פעילות (חדר פעילות גופנית ו/או חדר חוגים ו/או חדר סדנאות עבודה ו/או לשימוש אחר) יינתנו 3 נק' עד למקסי של 6 נק'.  | 6                       |                          |  |
| 9.  | אולם תרבות             | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף לעניין גודל החדר בהתאם למספר המטופלים שישו במבנה  | 1                       |                          |  |
| 10. | פינת ישיבה             | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף לעניין גודל החדר בהתאם למספר המטופלים שישו במבנה  | 4                       |                          |  |
| 11. | חצר                    | קיים / לא קיים, גודל החצר, רמת תחזוקה וכיו"ב.  | 5                       |                          |  |
| 12. | נגישות לתחבורה ציבורית | קרבה פיזית לתחנת אוטובוס/רכבת, תדירות מעבר תחבורה ציבורית, נגישות לתחבורה בינעירונית וכיו"ב.   | 5                       |                          |  |
| 13. | מוכנות המבנה לאכלוס    | מבנה מוצע שמוכן לאספקת השירותים באופן מיידי יקבל את הניקוד המקסי' באמת מידה זו - 5 נק'.  | 5                       |                          |  |
| 14. | התרשמות כללית מהמבנה   | התאמת המבנה לפעילות המסגרת; מצב התחזוקה של המבנה; מצב כללי של המבנה; מיקום המבנה המוצע וכד'. כל ממצא, העלול לפגוע בצרכי המטופלים או אי-התאמה להם, יקטין את הציון עד לאפס.<br><b>הניקוד המירבי באמת מידה זו:</b><br>עבור מבנה המיועד להפעלת מסגרת ראשית – 15 נק'<br>עבור מבנה המיועד להפעלת הרחבה ייחודית – 12 נק'* | 15                      |                          |  |
| 15. | סה"כ                   |  | 100                     |                          |  |

\* לגבי הרחבות ייחודיות בלבד יינתן יתרון של 3 נק' עבור מבנה מוצע להפעלת ההרחבה הייחודית הנמצא באותו המתחם עם המבנה המוצע למסגרת הראשית שלצידה תופעל ההרחבה הייחודית.

מובהר כי במקרה שהמזיע מציג במענה למכרז זה מספר מבנים להפעלת מסגרת, יינתן הניקוד בנפרד לגבי כל מבנה מוצע, בהתאם לקריטריונים המפורטים בטבלה שלעיל, והניקוד הסופי עבור המסגרת יהיה ממוצע הניקוד שניתן לכלל המבנים.

להלן הנוסחה לחישוב הניקוד המשוקלל למבנה באמת המידה אליה מתייחס נספח זה:

$$Y \equiv X \times 0.8 \times 0.2$$



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

כאשר X הוא הציון שניתן למבנה לפי הקריטריונים המפורטים בנספח זה (בין 0 ל-100) ו-Y הוא הציון למבנה שיובא בחשבון בעת חישוב ציון ההצעה המשוקלל של המציע (בין 1 ל-20).

חתימת המציע:

מס. זהות / חברה / שותפות / עמותה

שם המציע

חתימה וחותמת

שם מלא של החותם בשם המציע

תאריך



**נספח 15 טופס בדיקה למבנה להענקה של ציוני איכות – הוסטלים**

מובהר כי נספח זה מיועד למילוי על ידי נציגי המשרד אשר יבקרו במבנה המוצע לצורך הענקת ציוני האיכות. על המציע לצרף נספח זה חתום בראשי תיבות בתחתית המסמך עבור כל אחד מהמבנים המוצגים על ידו במענה למכרז זה, ככל שתנאי המכרז מאפשרים הצגה של יותר ממבנה אחד לצורך מתן השירותים.

להלן טופס בדיקה למבנה, להענקה של ציוני איכות, בהתייחס לאמת-המידה "המבנה המוצע" במימד האיכות.

**טופס בדיקה למבנה**

שם היזם: \_\_\_\_\_

כתובת המתקן: \_\_\_\_\_

תאריך הבדיקה: \_\_\_\_\_

שמות הבודקים ותפקידיהם:

שם הבודק: \_\_\_\_\_, תפקידו: \_\_\_\_\_, חתימה: \_\_\_\_\_

שם הבודק: \_\_\_\_\_, תפקידו: \_\_\_\_\_, חתימה: \_\_\_\_\_

שם הבודק: \_\_\_\_\_, תפקידו: \_\_\_\_\_, חתימה: \_\_\_\_\_

תיקוני חובה בטרם אכלוס:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הערות:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מובהר בזאת כי הניקוד למרכיבים הנדרשים בתנאי הסף יינתן על בסיס השטחים הנוספים, איכותם והתאמתם לצורכי המכרז, מעבר לנדרש בתנאי הסף. עוד מובהר, כי חדרים שיימצאו במבנה מעבר למינימום הנדרש בתנאי הסף ינוקדו בהתאם להצגתו של המציע לגבי השימוש שהוא מייעד להם ובהתאם להתאמתו של החדר לשימוש עליו הצהיר המציע. כל חדר כאמור ינוקד פעם אחת בלבד.

אמות מידה לבדיקת המבנה/המבנים המוצעים:

| מס. | המיתקן                 | פרמטרים לבדיקה  | מספר נקודות מירבי אפשרי | נקודות שניתנו בעת הבדיקה | הסבר לניקוד בעיקר אם לא ניתן כל הנקודות |
|-----|------------------------|---|-------------------------|--------------------------|---|
| 1.  | חדרי שינה              | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף – בכמות ובגודל בהתאם למספר המטופלים שישוה במבנה  | 20                      |                          |   |
| 2.  | שירותים                | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף – בכמות ובגודל בהתאם למספר המטופלים שישוה במבנה – עד 2.5 נק' צמידות לחדרי המגורים – עד 2.5 נק'   | 5                       |                          |   |
| 3.  | מקלחת                  | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף – בכמות ובגודל בהתאם למספר המטופלים שישוה במבנה – עד 2.5 נק' צמידות לחדרי המגורים – עד 2.5 נק'   | 5                       |                          |   |
| 4.  | מטבח                   | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף לעניין גודל החדר בהתאם למספר המטופלים שישוה במבנה  | 10                      |                          |   |
| 5.  | פינת אוכל או ישיבה     | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף לעניין גודל החדר בהתאם למספר המטופלים שישוה במבנה  | 10                      |                          |   |
| 6.  | סלון                   | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף לעניין גודל החדר בהתאם למספר המטופלים שישוה במבנה  | 10                      |                          |   |
| 7.  | חדר טיפול              | מעל המינימום הנדרש בתנאי הסף לעניין גודל החדר   | 10                      |                          |   |
| 8.  | נגישות לתחבורה ציבורית | קרבה פיזית לתחנת אוטובוס/רכבת, תדירות מעבר תחבורה ציבורית, נגישות לתחבורה בינעירונית וכיו"ב.  | 10                      |                          |   |
| 9.  | מוכנות המבנה לאכילוס   | מבנה מוצע שמוכן לאספקת השירותים באופן מיידי יקבל את הניקוד המקסי' באמת מידה זו - 5 נק'.   | 5                       |                          |   |
| 10. | התרשמות כללית מהמבנה   | התאמת המבנה לפעילות המסגרת; מצב התחזוקה של המבנה; מצב כללי של המבנה; מיקום המבנה המוצע וכד'. כל ממצא, העלול לפגוע בצרכי המטופלים או אי-התאמה להם, יקטין את הציון עד לאפס. | 15                      |                          |   |
| 11. | סה"כ                   |   | 100                     |                          |   |

מובהר כי במקרה שהמציע מציג במענה למכרז זה מספר מבנים להפעלת מסגרת, יינתן הניקוד בנפרד לגבי כל מבנה מוצע, בהתאם לקריטריונים המפורטים בטבלה שלעיל, והניקוד הסופי עבור המסגרת יהיה ממוצע הניקוד שניתן לכלל המבנים.

להלן הנוסחה לחישוב הניקוד המשוקלל למבנה באמת המידה אליה מתייחס נספח זה:

$$Y \equiv X \times 0.2 \times 0.2$$

כאשר X הוא הציון שניתן למבנה לפי הקריטריונים המפורטים בנספח זה (בין 0 ל-100) ו-Y הוא הציון למבנה שיובא בחשבון בעת חישוב ציון ההצעה המשוקלל של המציע (בין 1 ל-20).

חתימת המציע:

מס. זהות / חברה / שותפות / עמותה

שם המציע

חתימה וחותמת

שם מלא של החותם בשם המציע

תאריך



מדינת ישראל  
 משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
 אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 16 התחייבות לרכישת ציוד**

הנני מצהיר ומתחייב בזאת לרכוש את כל הציוד על פי הנדרש במכרז מס' 150 / 2016 – להפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), כמפורט בסעיף 5.13 למכרז, בתוך 60 יום ממועד קבלת הודעה על זכייה במכרז ממועד קבלת הודעה על זכייה.

לתשומת לב המציע: התחייבות זו תחול לעניין כל שלבי מכרז זה ולעניין כל המסגרות שביחס אליהן הגיש המציע את הצעתו. עוד מובהר, כי באם ייבחר מציע כזוכה במכרז המשרד רשאי להפסיק להפנות או שלא להפנות כלל מטופלים למסגרת שהמציע נבחר להפעילה עד להשלמת הליך ההצטיידות כאמור.

הצהרת המציע:

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| טלפון               | תפקיד | שם           |
| מס' זהות/עוסק מורשה | תאריך | חתימה וחותמת |
| מיקוד               | פקס   | כתובת        |

**נספח 17 אישור בדבר קיום ביטוחים**

כל שאלה בנוגע לדרישות הביטוח במכרז ובאישור הביטוחי יש לשאול במסגרת הליך שאלות הבהרה בלבד, ואין לבצע כל שינויים על גבי הנספח של אישור ביטוחים ואין לצרף נספח בנוסח שונה מזה שצורף למכרז.

לכבוד  
מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
רח' ירמיהו 39, ירושלים

א.ג.ג.,

**הנדון: אישור קיום ביטוחים**

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו \_\_\_\_\_ (להלן "הספק") לתקופת הביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_, בקשר להפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) על פי מכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים, את הביטוחים המפורטים להלן:

**ביטוח חבות המעבידים – מספר פוליסת ביטוח: (ימולא על ידי המציע שייבחר בזוכה במכרז לאחר הנפקת פוליסת הביטוח וחתימה על הסכם ההתקשרות)**

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך 5,000,000 דולר לעובד, מקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבות המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה וייחשב למעבידם.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי כלפי מי מעובדי הספק, קבלני המשנה ועובדיהם שבשירותו.

**ביטוח אחריות כלפי צד שלישי – מספר פוליסת ביטוח: (ימולא על ידי המציע שייבחר בזוכה במכרז לאחר הנפקת פוליסת הביטוח וחתימה על הסכם ההתקשרות)**

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות שלא יפחתו מסך 5,000,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. הדיירים, המטופלים ורכושם ייחשבו צד שלישי.
5. הביטוח יורחב לכסות את חבות המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילותם של קבלנים וקבלני משנה ועובדיהם בשירותה.
6. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

**ביטוח אחריות מקצועית – מספר פוליסת ביטוח: (ימולא על ידי המציע שייבחר בזוכה במכרז לאחר הנפקת פוליסת הביטוח וחתימה על הסכם ההתקשרות)**

1. הפוליסה מכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיה וכל הפועלים מטעמה ואשר אירע כתוצאה ממעשה רשלנות לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר להפעלת מסגרות חוץ לטיפול במתמכרים מבוגרים לסמים בפריסה ארצית על פי מכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים;
2. גבול האחריות למקרה ולתקופה (שנה) לא יפחת מ 500,000 דולר ארה"ב;
3. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:

- מרמה ואי יושר של עובדים ;
  - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש עקב מקרה ביטוח ;
  - אחריות צולבת, אולם הביטוח לא יכסה תביעות הספק כלפי מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים ;
  - הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.

**ביטוח רכוש – מספר פוליסת ביטוח:** (ימולא על ידי המציע שייבחר כזוכה במכרז לאחר הנפקת פוליסת הביטוח וחתימה על הסכם ההתקשרות)  
ביטוח אש מורחב, פריצה ושוד כולל נזקי טבע בערכי כינון לגבי המבנים, מערכות ותשתיות, וכן תכולת המבנים, לרבות ציוד אישי אשר הספק חייבת לספק לדיירים המטופלים.

### כללי

- בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:
1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים**, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
  2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד הרווחה והשירותים החברתיים בירושלים.
  3. אנו מוותרים על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הרווחה והשירותים החברתיים, ועובדיהם, וכן כלפי הדיירים המטופלים ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
  4. הספק אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
  5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.
  6. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, - למעט ביטוח אחריות מקצועית - לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.
  7. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.

בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחתימת המבטח

תאריך



מדינת ישראל  
 משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
 אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 18 ערבות הצעה**

שם הבנק/חברת ביטוח \_\_\_\_\_

מס' הטלפון \_\_\_\_\_

מס' הפקס \_\_\_\_\_

**כתב ערבות**

לכבוד  
 ממשלת ישראל  
 באמצעות משרד הרווחה

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של 10,000 ₪ (במילים: עשרת אלפים ₪) אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (יש לציין את שם המציע ואת מספר הרישום של התאגיד) (להלן "החייב") בקשר עם מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014).

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך \_\_\_\_\_

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו \_\_\_\_\_

שם הבנק/חב' הביטוח

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה וחותמת

שם מלא

תאריך



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 19 התחייבות לעמידה בדרישות המכרז**

הריני מתחייב לעמוד בכל הדרישות שבמכרז זה מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) ללא יוצא מן הכלל.

חתימת המציע:

| שם המציע | תאריך | חתימה/חותמת | מס' זהות/עוסק מורשה |
|----------|-------|-------------|---------------------|
|----------|-------|-------------|---------------------|



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 20 הצהרה בדבר היעדר ניגוד עניינים בהצעה ו/או בביצוע**

לכבוד  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים

אני תאגיד / מועמד \_\_\_\_\_ (להלן "המועמד") המציע את מועמדו למתן שירותים, על פי הנדרש במסמכי מכרז זה, מצהיר ומתחייב בזה:

לפי מיטב ידיעתי ועל פי ייעוץ משפטי שקיבלתי, אין בהגשת הצעה זו ובביצוע השירותים המבוקשים למכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) (להלן - "המכרז"), משום ניגוד עניינים, עסקי או אישי, בשל עיסוק או תפקיד אחרים, שלי ו/או של עובדי ו/או של קבלני משנה המעורבים בהצעה זו או בביצועה.

וכראיה להצהרתי זאת על החתום:

שם המציע \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה/חותמת \_\_\_\_\_ מס' זהות/עוסק מורשה \_\_\_\_\_



**מדינת ישראל**  
**משרד הרווחה והשירותים החברתיים**  
**אגף מנהל ומשק ומכרזים**



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 21 הצהרה בדבר זכויות קנין**

אני, \_\_\_\_\_, החתום/מה מטה, נותן/נתת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_, שהוא המציע (להלן - "המציע במכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) (להלן - "המכרז").

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

אני מצהיר/ה, כי כל זכויות הקנין בתוצרים, שיפותחו ויוכנו במהלך אספקתם של השירותים לפי מכרז זה, יהיו בבעלותם הבלעדית של המשרד וכי אין ולא יהיה באספקה של השירותים למשרד או השימוש בהם ע"י החברה, הפרה של זכויות קניין רוחני או זכויות קניניות של צד שלישי כלשהו.

אני מצהיר/ה, כי זכויות הקנין בחלק מן התוצרים או השירותים הבאים או בכולם שייכות לצד שלישי:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

אישורים מאת הצד השלישי כאמור בדבר זכותי להציע לחברה תוצרים או שירותים אלו מצורפים בזאת.

אני מצהיר/ה, כי אשפה את החברה בכל מקרה של תביעה של צד שלישי, הקשורה בזכויות שבתוצרים ובשירותים שיסופקו.

שם המציע: \_\_\_\_\_

מספר חברה / שותפות / עמותה: \_\_\_\_\_

שם החותם: \_\_\_\_\_, תפקיד: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_, חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_



**נספח 22 תצהיר על תשלום שכר מינימום כחוק ותשלומים סוציאליים כנדרש**

הצהרת המציע:

הריני להצהיר כי אני המציע \_\_\_\_\_ שילמתי בקביעות בשנה האחרונה, לכל עובדי כמתחייב מדיני העבודה, צווי ההרחבה, ההסכמים הקיבוציים וההסכמים האישיים החלים עלי, במידה שחלים עלי, ובכל מקרה לא פחות משכר מינימום כחוק ותשלומים סוציאליים כנדרש.

| תפקיד                     | שם המציע         | תאריך                  |
|---------------------------|------------------|------------------------|
| עוסק מורשה/מס' זהות/מלכ"ר | חתימה וחותמת     | נציג/ה המציע המוסמך/ת  |
| טלפון                     | מיקוד            | כתובת מלאה (כולל ת.ד.) |
| כתובת דואר אלקטרוני       | טלפון נוסף/ נייד | פקס                    |

\* אישור מורשי חתימה של המציע, חתום ע"י עו"ד

הריני לאשר בזאת כי:

\_\_\_\_\_ ,  
 הינם מורשי חתימה של המציע.

חתימת עו"ד:

| שם עו"ד | תאריך | חתימה/חותמת | זהות/עוסק מורשה |
|---------|-------|-------------|-----------------|
|---------|-------|-------------|-----------------|



**נספח 23 הצהרה בדבר העדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ותשלום שכר מינימום**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהירה/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא המציע [להלן – "המציע"] המבקש להתקשר עם עורך המכרז. אני מצהירה/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

בתצהירי זה, משמעותו של המונח בעל זיקה כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו – 1976 [להלן – "חוק עסקאות גופים ציבוריים"]. אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו. המציע הינו תאגיד הרשום בישראל.

(סמן X במשבצת המתאימה)

- המציע ובעל זיקה אליו **לא הורשעו** בפסק דין חלוט ביותר משתי עברות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום עד למועד האחרון להגשת ההצעות [להלן – "מועד הגשה"] מטעם המציע במכרז.
- המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין חלוט ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום **וחלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.
- המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין חלוט ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר המינימום **ולא חלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

זהו שמי, להלן חתימתי, ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת

**אישור עורך דין**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב /בעיר \_\_\_\_\_ מר / גב' \_\_\_\_\_ שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה / תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה / תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ מספר רישיון \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 24 התחייבות לקיים את דיני העבודה**

הריני מתחייב לקיים בכל תקופת ההתקשרות לפי מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), לגבי העובדים, שיועסקו על-ידי לצורך ביצוע השירותים לפי מכרז זה, את האמור בדיני העבודה.

חתימת המציע:

| שם המציע | תאריך | חתימה/חותמת | מס' זהות/עוסק מורשה |
|----------|-------|-------------|---------------------|
|----------|-------|-------------|---------------------|



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 25 התחייבות לעמידה בדרישה לעשות שימוש בתוכנות מחשב מורשות**

הריני מתחייב לעמוד, בכל תקופת ההתקשרות לפי מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), בדרישה לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מחשב מורשות.

חתימת המציע:

מס' זהות/עוסק מורשה

חתימה/חותמת

תאריך

שם המציע

## נספח 26 שמירת סודיות

אני הח"מ \_\_\_\_\_, הנושא תעודת זהות מספר \_\_\_\_\_, המועסק בתאגיד \_\_\_\_\_, בתפקיד \_\_\_\_\_, מצהיר בזאת:

1. הואיל והתאגיד בא בקשר עסקי עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים (להלן - "המשרד" או "משרד הרווחה") לאספקה של שירותים והואיל וידיעות ומידע, שהגיעו או יגיעו אלי עקב העסקתי בתאגיד, או שיווצרו בתאגיד עקב ביצוע האמור, הינם בגדר מידע רגיש / חסוי והינם בגדר סוד.
2. לפיכך, אני הח"מ מצהיר בזאת, שכל ידיעה, אשר בידי או תגיע לידי תוך כדי הכנת ההצעה לאספקה של השירותים למשרד הרווחה או עקב ביצוע העבודה בפועל היא בסיווג מידע רגיש / חסוי ואני מתחייב לשמור עליהם בסוד. התחייבותי זו חלה גם לגבי נתונים והם לגבי כל סוגי המידע האחרים, בין אם יגיעו לידיעתי בתוקף עבודתי כאמור או בכל דרך אחרת.
3. תשומת לבי הופנתה לחוק העונשין, התשל"ז-1977 (להלן - "החוק"), ובמיוחד לסעיפים 118 ו-119, המובאים להלן:

סעיף 118: גילוי בהפרת חוזה:

א. היה אדם בעל חוזה עם המדינה או עם גוף מבוקר כמשמעותו בחוק מבקר המדינה התשי"ח - 1958 (נוסח משולב) ובחוזה יש התחייבות לשמור בסוד ידיעות שיגיעו אליו עקב ביצוע החוזה, והוא מסר ללא סמכות כדין ידיעה כאמור לאדם שלא היה מוסמך לקבלה, דינו - מאסר שנה אחת.

ב. בסעיף זה "בעל חוזה" לרבות מי שהועסק כעובד או כקבלן לשם ביצוע החוזה, ואולם תהא זו הגנה טובה לנאשם לפי סעיף זה שלא ידע על ההתחייבות לשמור ידיעות כאמור בסוד ושהוא מסר את הידיעה בתום לב.

סעיף 119: גילוי בהפרת אימון:

מי שנמסר לו מסמך רשמי בתנאי מפורש שעליו לשומרו בסוד והוא מסרו לאדם שאינו מוסמך לקבלו, דינו - מאסר שנה אחת. התרשל בשמירתו או שעשה מעשה שיש בו כדי לסכן בטיחותו של המסמך, דינו - מאסר ששה חודשים.

"ידיעה" - לרבות ידיעה שאינה נכונה וכל תיאור, תכנית, סיסמה, סמל, נוסחה, חפץ או חלק מהם המכילים ידיעה או העשויים לשמש מקור לידיעה.

"מסירה" - לרבות מסירה על-ידי סימון ואיתות ומסירה עקיפה.

4. אני מתחייב לשמור בסוד, לא להעביר, לא להודיע, לא למסור ולא לגלות ולא לגרום לגלוי למאן דהו, בישראל ומחוצה לה, כל ידיעה כנ"ל וכל מידע, אשר יגיעו לידיעתי, תוך משך תוקפה של הצהרה זו וכן לאחר תום תוקפה ובכל עת, אלא אם כן נתקבל אישור מראש ובכתב על גלוי ידיעה כנ"ל מאת נציג המשרד.

"גלוי" - לרבות מסירת מידע על נתונים, תכניות ישומיות ומערכות המחשוב של המשרד ואמצעי האבטחה שלהם, פרסום ברבים לקידום מכירות, הצגת מסמכים וחוזים לצורך קבלת אשראי מבנקים, מסירת ידיעות לכלי התקשורת, פרסום מאמרים בעתונות כללית ומקצועית, כתבות משודרות והרצאות.

5. ידוע לי, כי מותר יהיה לגלות כל ידיעה כאמור רק למי שהתחייב לשמור עליה בסוד, הכל בכפוף להצהרה זו ולצרכי עבודה בלבד. בכל מקרה אחר, אני מתחייב שלא לגלות את הידיעה, אלא אם קיבלתי לכך אישור מפורש ובכתב מנציג המשרד.

6. אני מתחייב, כי אם אקבל רשות להשתמש במאגרי-המידע של המשרד, אעשה זאת אך ורק לצורך מתן השירותים למשרד, ובהסכמה מפורשת בכתב של המשרד. אני מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר לאחר את פרטי הזהוי ואת הסיסמה, שישמשו אותי לשם גישה למאגרי-המידע.

7. אני מתחייב לפעול בהתאם להוראות החוק להגנת הפרטיות והוראות כל חוק, הנוגע לענין.

ולראיה באתי על החתום, לאחר שקראתי בעיון את הכתוב בהצהרה זו והתחייבתי לנהוג על פיה.

חתימה

שם החותם

תאריך



**נספח 27 הצהרה והתחייבות לעמידה בתנאי החוק למניעת העסקה של עברייני מין**

1. הנני הח"מ, \_\_\_\_\_ מצהיר בזאת כי ידוע לי כי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א – 2001 והתקנות לפיו (להלן – החוק), חל עלי כספק במסגרת מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014).

2. הנני הח"מ, \_\_\_\_\_ מצהיר בזאת כי ידוע לי כי בהתאם לחוק, חל איסור על העסקת בגיר ללא קבלת אישור מראש ממשטרת ישראל המעיד כי ההעסקה מותרת לפי החוק. אישור כאמור יכול להתקבל מהמשטרה הם על ידי הבגיר המועמד לעבודה או על ידי המעסיק/המוסד בצירוף ייפוי כוח מטעם הבגיר וצילום ת.ז של הבגיר והכל בהתאם לחוק.

3. הנני הח"מ, \_\_\_\_\_ מתחייב למלא אחר כל דרישות החוק בנוגע לחובה לקבל את אישור המשטרה לגבי כל אדם או גוף, כמתחייב מהוראות החוק, לשמור את האישורים ולהציגם בכל עת שאדרש.

**חתימת המציע:**

|       |       |             |                     |
|-------|-------|-------------|---------------------|
| _____ | _____ | _____       | _____               |
| שם    | תאריך | חתימה/חותמת | מס' זהות/עוסק מורשה |

הריני לאשר בזאת כי:

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

הינם מורשי חתימה של המציע וכי הוזהרו כדן בדבר אמיתות הצהרתם דלעיל ובדבר אי עמידה בדרישותיה.

**חתימת עורך-דין:**

|             |       |             |                     |
|-------------|-------|-------------|---------------------|
| _____       | _____ | _____       | _____               |
| שם עורך-דין | תאריך | חתימה/חותמת | מס' זהות/עוסק מורשה |



**נספח 28 התחייבות לפעול בהתאם לנהלי ולהנחיות המשרד**

על המציע לצרף להצעתו את ההתחייבות הבאה חתומה כנדרש על – ידו, בהתאם לסעיף 2.1.19 למכרז:

אני הח"מ \_\_\_\_\_, נושא ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ (להלן: המציע), מתחייב בזאת, בכתב, לעמוד בדרישות הבאות במידה ואזכה במכרז מס' 150 / 2016 – להפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), הכל תוך 30 יום מיום קבלת הודעה בדבר זכייתי במכרז, במשך כל תקופת ההתקשרות, בהתאם לדרישת המשרד, כדלקמן:

הנני מתחייב לפעול עפ"י חוק הפיקוח על המעונות ותקנותיו בכל ההיבטים הנדרשים, חוק הפיקוח על המוסדות לטיפול במשתמשים בסמים ותקנותיו בכל ההיבטים הנדרשים (דרישות מקצועיות, מבנה וכיו"ב), נהלי השירות, הוראות התע"ס הרלוונטיות, הנחיות והוראות שעה כפי שמפורסמים מעת לעת על ידי השירות והמשרד.

חתימת המציע:

|             |       |          |
|-------------|-------|----------|
| חתימה/חותמת | תאריך | שם המציע |
|-------------|-------|----------|

אימות חתימה (במידה והמציע תאגיד):

אני הח"מ, עו"ד / רו"ח מאשר בזאת כי \_\_\_\_\_ רשום בישראל על פי דין וכי ה"ה \_\_\_\_\_ אשר חתם על תצהיר זה בפני מוסמך לעשות כן בשמו.

|             |       |    |
|-------------|-------|----|
| חתימה/חותמת | תאריך | שם |
|-------------|-------|----|



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 29 התחייבות לציין את מקור השרות**

הריני מתחייב בזאת כי בכל מסמך שיישלח על ידי למקבלי השירות מכוח המכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) אציין על המסמך כי השירות ניתן על ידי כשירות מטעם משרד הרווחה והשירותים החברתיים.

מס' זהות/עוסק מורשה

חתימה/חותמת

תאריך

שם המציע

חתימת המציע:





**מדינת ישראל**  
**משרד הרווחה והשירותים החברתיים**  
**אגף מנהל ומשק ומכרזים**



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 31 הסכם התקשרות**

יובהר כי בשלב הגשת ההצעה המציע נדרש לצרף את ההסכם כאשר הוא חתום בתחתית כל עמוד על ידי מורשה חתימה מטעמו במקום המתאים. המציע אינו נדרש בשלב הגשת ההצעה לחתום על ההסכם בעמוד האחרון המיועד לחתימת הספק ואינו נדרש לאמת את חתימתו בחתימת עורך-דין.

שנחתם בירושלים, ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_.

**בין:** ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל, המיוצגת על-ידי משרד הרווחה והשירותים החברתיים, שתקרא להלן: "המשרד"

**מצד אחד**

**לבין:** שם הספק: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
מס' רישום (עוסק מורשה, תאגיד, תעודת זהות): \_\_\_\_\_  
אצל רשם: \_\_\_\_\_  
שייקרא להלן: "הספק"

**מצד שני**

**מבוא**  
**הואיל:** והמשרד פרסם מכרז פומבי, 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), כמפורט במכרז על נספחיו המצ"ב כנספח להסכם זה (להלן: "המכרז");  
**הואיל:** והספק הציע לספק למשרד שירותים בהתאם למכרז על נספחיו ולהצעת הספק על נספחיה המצ"ב כנספח להסכם זה (להלן: "ההצעה");  
**הואיל:** והספק זכה במכרז, בכפוף להתחייבותו למלא אחר כל תנאי הסכם זה;  
**הואיל:** והמשרד מעוניין בקבלת השרותים המפורטים בהסכם זה, במכרז ובהצעה, באופן, במועדים ובתנאים, הכל כמפורט בהסכם זה, במכרז ובהצעה (להלן: "השירותים");  
**הואיל:** והמשרד מעוניין בסידור למטופלים כהגדרתם במכרז (להלן: "המטופלים");  
**הואיל:** והספק מחזיק במבנה הנמצא בכתובת \_\_\_\_\_ (להלן: "מסגרת");  
**הואיל:** והצדדים מסכימים, כי ההתקשרות ביניהם תהיה על בסיס קבלני ולא תיצור יחסי עבודה בין המשרד לבין הספק, וזאת בהתחשב בתנאי ההתקשרות שאינם הולמים התקשרות במסגרת יחסי עבודה;  
**הואיל:** והצדדים מעוניינים להסדיר בהסכם זה את כל היחסים המשפטיים ביניהם בכל הקשור להפעלת המסגרת;

**לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:**

1. **מבוא וכותרות**
  - 1.1 המבוא למסמך תנאים כלליים זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
  - 1.2 כותרות הסעיפים למסמך זה ניתנות לשם התמצאות והן לא תשמשנה לפרשנות ההסכם.
2. **הצהרות יסוד של הצדדים**
  - 2.1 המשרד מצהיר בזאת, בהתאם להוראות חוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985, כי ההוצאה וההרשאה להתחייב הכרוכים בהסכם זה תוקצבו בחוק התקציב השנתי לשנת הכספים בה נחתם.
  - 2.2 הספק מצהיר בזאת, כי הוא כשיר ומורשה על-פי כל דין לספק למשרד את השירותים המפורטים בהסכם זה במסגרת; וכי מתן השירותים על-ידו למשרד בהתאם להסכם זה אינו פוגע בזכויות צד ג' כלשהו, לרבות בכל הקשור לזכויות בקניין רוחני של צד ג' כלשהו.

2.3 עוד מצהיר בזאת הספק, כי יש לו היכולת והאמצעים הדרושים, לרבות האמצעים הכספיים ומשאבי האנוש העומדים לרשותו וכן הידע המקצועי הנסיון והמומחיות הנדרשים לשם הפעלת המסגרת.

**3. היתרים, רישיונות ואישורים**

- 3.1 הספק מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:
- 3.1.1 כי הוא מחזיק במסמכים והאישורים התקפים בהתאם להוראות כל דין מאת הרשויות המוסמכות, לרבות בקשר עם החזקת המסגרת ואבטחת השהים בה, הספק מתחייב להציג למשרד בכל עת שידרוש;
- 3.1.2 כי המבנה/ים בהם המסגרת פועלת או עתידה לפעול והשימוש בהם על-ידי הספק הינם בהתאם לחוק. כמו כן, הספק מצהיר, כי למיטב ידיעתו לא ידוע לו על כל כוונה לפנות ולקבל צו האוסר עליו את הפעלת המסגרת במלוא השטח בו היא מופעלת בעת חתימת הסכם זה;
- 3.1.3 כי הוא מחזיק באישור תקף בדבר ניהול תקין, שהוצא על-ידי הרשם האחראי על המרשם בו הוא רשום/סעיף זה יחול רק על עמותות וחברות הרשומות גם לפי חוק הנאמנות].
- 3.2 מובהר כי נכוונתן של הצהרות הספק המפורטות בסעיף זה על כל חלקיו הינה תנאי מהותי בהסכם זה. אי נכוונתן של הצהרות אלה או חלקן, בין בעת חתימת הסכם זה ובין בכל מועד שלאחר מכן, ייחשב כהפרה יסודית של הסכם זה מצד הספק.
- 3.3 הספק מתחייב להודיע למשרד מיד על כל שינוי שיחול בתוקף הצהרותיו, לרבות התניית או שלילת רישיון להפעלת המסגרת, ביטול אישור הניהול התקין, וכן על כל צו שניתן כנגדו והאוסר או מגביל את יכולתו להפעיל את המסגרת בהתאם להסכם זה.
- 3.4 מבלי לפגוע בכלליות סעיף זה, יודיע הספק מיד על כל עיקול שיוטל על זכויותיו, כולן או חלקן, במבנה המסגרת או בציודה או בזכויותיו לפי הסכם זה.
- 3.4 הספק מתחייב לפעול לחידוש הרישיון בעת הצורך ולעשות כל שיידרש, אם יידרש על ידי המשרד, לצורך חידושו.
- 3.5 הספק מתחייב להודיע בכתב למשרד על רצונו לחדש או להפסיק את רישיון המסגרת וזאת 60 יום לפני מועד פקיעת הרישיון.
- 3.6 יובהר בזאת כי הודעה כאמור לעיל על רצון הספק שלא לחדש או להפסיק את הרישיון תחשב כהודעה על רצון הספק שלא לחדש את ההסכם.
- 3.7 פג תוקף הרישיון, ואין בכוונת המשרד לחדשו, רשאי המשרד להוציא את המטופלים בהודעה של 60 ימים לפני מועד פקיעת הרישיון.

**4. תקופת ההסכם**

- 4.1 הסכם זה נעשה עד ליום 31/12/2017 מיום \_\_\_\_\_ ועד יום \_\_\_\_\_ (להלן: "תקופת ההסכם").
- 4.2 למשרד בלבד אופציה להארכת תקופת ההסכם בשלוש שנים נוספות, שנה, או חלק ממנה, בכל פעם.
- 4.3 תקופת ההתקשרות כולה לרבות תקופת האופציה, כפופה לאישור התקציב מדי שנה בשנה, למגבלות חוק התקציב, להוראות חוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992, לתקנות שהותקנו מכוחו, לתנאי ההסכם שייחתם עם הספק ולהוראות כל דין וכן בכפוף להוצאת הזמנת עבודה חתומה ומאושרת כדין.
- 4.4 ששת החודשים הראשונים להתקשרות יהוו תקופת ניסיון, אשר במהלכה יהא המשרד רשאי לבטל את ההתקשרות עם הספק בהתראה בכתב בת 30 יום מראש, וזאת מבלי שיאלץ לנמק את הסיבה להפסקת ההתקשרות.
- 4.5 המשרד יהיה רשאי להביא הסכם זה לידי גמר, כולו או כל חלקו, בתוך תקופת ההסכם בהתראה של 60 ימים מראש.
- 4.6 במקרה של הפרה חמורה של ההסכם מצד הספק או במקרה של ביצוע פשע על-ידו או על-ידי אחד ממנהליו או נושאי המשרה שבו - יהיה המשרד, באישור המנהל הכללי, רשאי לבטל הסכם זה ללא התראה מוקדמת.

מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

- 4.7 בכל מקרה של ביטול ההסכם על-ידי המשרד, לא תהיה על המשרד חובה לפצות את הספק או לשלם לו תשלום מכל סוג ומין, למעט התמורה הקבועה בהסכם זה עבור התקופה שעד לביטול ההסכם.
- 4.8 בכל מקרה של הפסקת ההסכם מכל סיבה שהיא, הספק מחויב להעביר למשרד את כל החומר שברשותו והשייך למשרד או את כל העבודה, שעשה עבור המשרד עד להפסקת ההסכם ללא דיחוי וללא שום פגיעה, וכן את החומר והתיקים, הקיימים ברשותו אודות המטופלים במסגרת. מובהר, כי הספק אינו רשאי לעכב אצלו חומר כלשהו מכל סיבה שהיא, לרבות לא בשל תשלום, המגיע לו.
- 4.9 למען הסר ספק, מובהר כי ההוראות בדבר שמירת סודיות וזכויות יוצרים יחולו גם לאחר הפסקת ההסכם זה.
- 4.10 הספק מתחייב כי בכל מקרה של סיום ההסכם, מכל סיבה שהיא, הוא ישתף פעולה ככל שיידרש על מנת לאפשר למשרד המשך קבלת שירותים כראוי, וזאת בין היתר על ידי העברה מסודרת ועילה של כל הנדרש בהתאם להנחיות המשרד ולטובת המטופלים השוהים במסגרת.

#### 5. ייעוד המסגרת

המסגרת מיועדת לטיפול בנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה, ונותנת שירותים באמצעות, בין השאר, כח-האדם המפורט במכרז ונספחיו, המבנה שהוצע על-ידי הספק בהצעה ובדרישות המפורטות במכרז ונספחיו, במידה ויידרשו על-פי דרישות המכרז.

#### 6. מכסת המטופלים במסגרת

- 6.1 המספר המירבי של המטופלים במסגרת ראשית כהגדרתה במכרז עבור \_\_\_\_\_ הוא \_\_\_\_\_ מטופלים.
- 6.2 המספר המירבי של המטופלים בהרחבה ייחודית כהגדרתה במכרז עבור \_\_\_\_\_ הוא \_\_\_\_\_ מטופלים.
- 6.3 המספר המירבי של המטופלים בהוסטל כהגדרתו במכרז עבור \_\_\_\_\_ הוא \_\_\_\_\_ מטופלים.
- 6.4 המספר המירבי של המטופלים בתכנית לשיקום תעסוקתי כהגדרתה במכרז הוא \_\_\_\_\_ מטופלים.
- 6.5 היקף ההתקשרות השנתי והביצוע יהיו מותנים בכיסוי תקציבי מתאים ובאישור הזמנות ע"י החשבות עפ"י התעריף שנקבע על ידי ועדת התעריפים המשרדית.
- 6.6 למשרד שמורה האופציה להרחיב את ההתקשרות בעד 50% מהיקף ההתקשרות המשוער לפי המכרז לפי שיקול דעתו הבלעדי, בהתאם לצרכי אוכלוסיית היעד נושא מכרז זה ובכפוף לשיקולים תקציביים ולאישור ועדת המכרזים המשרדית.
- 6.7 המשרד יהא רשאי, תוך תקופת ההסכם, בהודעה מוקדמת של פרק זמן סביר, לצמצם את היקף השירות מכל סיבה שתראה לו, באופן שלא יפגע במהלך התקין של מתן השירותים, והמחיר יופחת בהתאם על בסיס מחירי ההסכם. הספק מסכים לכך מראש.
- 6.8 על אף האמור לעיל, ולמען הסר כל ספק, מובהר ומודגש בזאת, כי המספר דלעיל הוא המספר הנובע מכושר הקליטה המוערך של המסגרת. המשרד אינו מתחייב בשום אופן להפנות למסגרת בזמן מן הזמנים מטופלים במספר כלשהו. קצב אכלוס המסגרת יקבע אך ורק ע"י המשרד, ובכלל זה המשרד אינו מתחייב כי בזמן נתון כלשהו יטופלו במסגרת מספר כלשהו של מטופלים, לא כל שכן המספר המירבי המצוין לעיל. הפניית המטופלים למסגרת תיעשה בהתאם לשיקול דעתו המקצועי של המשרד, למספר המטופלים ולצרכיהם.

#### 7. קליטת מטופלים במסגרת והוצאתם ממנה

- 7.1 הספק מתחייב לקלוט אך ורק מטופלים שיופנו אליו ע"י המשרד או ע"י מי שאושר ע"י המשרד כגורם מפנה, בין השאר, כמפורט במכרז ואשר פרטיהם המלאים מופיעים בקובץ נתוני היסוד של אגף מערכות מידע. יודגש, כי על הספק לדאוג ולהבטיח קליטת הפרטים הנדרשים בקובץ כנדרש וכמפורט לעיל.
- 7.2 הספק מתחייב לקלוט במסגרת את כל המטופלים, שישלחו אליו על-ידי המשרד ומתחייב שלא לעכב קליטת מטופל במסגרת ללא קבלת אישור נציג המשרד המוסמך לכך מראש ובכתב.

- 7.3 הספק יהיה רשאי לבקש מהמשרד לשוב ולעיין בהחלטתו להפנות אליו מטופל זה או אחר, אם הוא סבור כי מטופל זה אינו מתאים למסגרת, אך המשרד, בטרם מתן החלטה כאמור, רשאי לדרוש מהספק לקלוט את המטופל לתקופת נסיון, החלטת המשרד בבקשת הספק לעיון חוזר תהיה סופית.
- 7.4 עד להחלטה סופית כאמור בסעיף 7.3 לא יהא הספק רשאי להוציא מטופל מהמסגרת; היה והספק יבקש להוציא מטופל כזה או אחר מהמסגרת, יהיה עליו לפעול בעניין זה בהתאם לנוהלי המשרד כפי שיתפרסמו מזמן לזמן ובאישור נציג המשרד המוסמך לכך מראש ובכתב. מודגש ומובהר בזאת, כי המשרד יהיה רשאי לשנות, ללא צורך בהסכמת הספק את נהליו בכלל ואת נוהל הוצאת מטופל מהמסגרת בפרט.
- 7.5 בנוסף לאמור לעיל, מוסכם בין הצדדים, כי הספק לא ירחיק שוהה מהמסגרת ולא יעכב קליטת מטופל במסגרת ללא קבלת אישור נציג המשרד המוסמך לכך מראש ובכתב.
- 7.6 מוסכם בין הצדדים, כי הרשות בידי המשרד לדרוש הוצאת מטופל מהמסגרת בכל עת שייראה לו ובמקרה זה לא תהיה לספק זכות כלשהי לסרב מלמלא הוראה זו.
- 7.7 מבלי לגרוע מכל האמור בסעיף זה, הספק מתחייב לקלוט ולטפל במסגרת בנשאים של מחלות זיהומיות, וזאת בהתאם לכללים שקבע לעניין זה משרד הבריאות. עוד מתחייב הספק כי עצם הנשאות לא תהווה עילה לסירוב לקבל את המטופל למסגרת.

#### 8. השירותים שיינתנו למטופלים במסגרת

- 8.1 הספק מתחייב לתת למטופלים במסגרת את השירותים המפורטים וכח-האדם המפורט במכרז ונספחיו, בהתאם לדרישות המשרד ולצרכיהם האישיים של המטופלים, בצורה ובאופן ההולמים מסגרת טיפולי וברמה הגבוהה ביותר.
- 8.2 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב ליתן את השירותים במסגרת בהתאם לחוק, לנוהלי משרד ולהוראות התע"ס הרלבנטיות כפי שיהיו בתוקפם מזמן לזמן.
- 8.3 שום דבר בהסכם זה לא יתפרש כבא למעט מן הסמכויות הנתונות למשרד ולבעלי התפקידים שבו, או כבא לגרוע מהנהלים על-פי הוראות התע"ס הרלבנטיות כפי שיהיו בתוקפם מזמן לזמן. כל התנאים שבהסכם זה יתפרשו כבאים להוסיף על חובות הספק, על הנהלים ועל סמכויות המשרד מעבר לקבוע בהוראות התע"ס.
- 8.4 גם באשר לשירותים המפורטים במכרז ונספחיו מובהר ומודגש, כי המשרד יהיה רשאי לשנות, ללא צורך בהתייעצות או בהסכמת הספק, את השירותים הנדרשים, ובלבד שהשינוי לא ישנה באופן משמעותי את העלות הכלכלית של הפעלת המסגרת.
- 8.5 מובהר כי חריגה מתקופת הטיפול כמפורט בסעיף 5.4.1 למכרז ללא אישור המשרד תהווה הפרה של ההסכם על נספחיו.

#### 9. התמורה

- 9.1 תעריף התשלום בגין השירותים לפי מכרז זה ייקבע ע"י ועדת התעריפים של המשרד; זאת, בהתאם למודל של השירות, המתייחס לסוג המטופלים, לרמות התפקוד שלהן, לספק ולאיכות המבנה של המסגרת.
- 9.2 התעריפים שייקבעו יהווה תמורה מלאה בגין ביצוע מלא ותקין של כל השירותים לפי מכרז זה, לפי העניין, לרבות בגין: תקן כח-האדם, נסיעות, מזון, כביסה, ביגוד, חינוך, ריפוי, ציוד, שירותי משרד, מחשב, טלפון, הוצאות כלליות, אחזקת השטח, התייקרויות למיניהן וכיוצא-בזה. הספק לבדו הוא האחראי לשאת בכל ההוצאות, הקשורות להפעלת המסגרת ו/או התכנית, לפי העניין; המשרד לא ישלם תמורה נוספת כלשהי, מעבר לתעריפים להלן.
- 9.3 למען הסר ספק מוסכם בין הצדדים כי המשרד לא יהא אחראי לכיסוי גרעון כלשהו שייגרם לספק עקב הפעלת המסגרת.
- 9.4 התעריפים עשויים להתעדכן מעת לעת על פי החלטת ועדת התעריפים של המשרד (להלן "התמורה").
- 9.5 עדכון התעריפים יתבצע אך ורק על-סמך החלטתה של ועדת התעריפים של המשרד, לפי שיקול-דעתה הבלעדי ובמועדים שייקבעו ע"י הועדה. המציע מצהיר ומאשר, כי ידוע לו ומוסכם עליו, ששינוי של תעריפים ייעשה אך ורק על-סמך החלטה מפורשת של ועדת התעריפים של המשרד, לפי שיקול-דעתה הבלעדי.
- 9.6 מובהר בזאת כי עד להגעה למסגרת פעילות מלאה של המרכז, לא ישולם פיצוי כלשהו בגין תת-תפוסה.

מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

9.7 הספק רשאי לגבות ממטופלים השוהים במסגרת המופעלת על ידו והמקבלים קצבת אבטחת הכנסה חודשית את סכום הקצבה. מובהר כי חל איסור על הספק לגבות כל תשלום אחר שאינו קצבת אבטחת הכנסה כאמור מהמטופלים השוהים במסגרת.

9.8 **תעריפים:**

9.8.1 עבור הפעלת מסגרת ישלם המשרד לספק את התעריף החודשי המאושר ע"י ועדת התעריפים של המשרד כדלקמן (מעודכן לינואר 2016):

| תעריף לגוף פרטי לחודש                 | תעריף לגוף ציבורי לחודש | סמל תעריף | סוג תעריף                                    |
|---------------------------------------|-------------------------|-----------|--|
| <b>מסגרות ראשיות והרחבות ייחודיות</b> |                         |           |  |
| ₪ 5,898                               | ₪ 5,426                 | 480       | בוגר בקהילה טיפולית                          |
| ₪ 6,422                               | ₪ 5,948                 | 481       | בוגר בקהילה טיפולית חולה במחלה זיהומית       |
| ₪ 8,747                               | ₪ 8,048                 | 483       | בוגר בקהילה טיפולית בעל תחלואה כפולה         |
| ₪ 7,179                               | ₪ 6,695                 | 430       | בוגר בקהילה טיפולית נשוי                     |
| ₪ 7,758                               | ₪ 7,221                 | 431       | בוגר בקהילה טיפולית חולה במחלה זיהומית- נשוי |
| ₪ 9,912                               | ₪ 9,320                 | 433       | נשוי + תחלואה כפולה נפשית / עברייני מין      |
| <b>הוסטלים</b>                        |                         |           |  |
| ₪ 3,422                               | ₪ 3,085                 | 482       | כל סוגי המטופלים                             |

- 9.8.2 מובהר כי התעריפים האמורים לעיל כוללים מרכיב רווח לספק.
- 9.8.3 עבור הפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי ישלם המשרד לספק את התעריף המאושר ע"י ועדת התעריפים של המשרד כדלקמן (מעודכן לינואר 2016):  
 גובה התעריף החודשי: 949 ₪ למטופל, סמל תעריף 4505.  
 מובהר כי עבור כל מטופל בתכנית שימומן על ידי המשרד, יממן הספק מטופל אחד נוסף בתעריף זהה, ובסה"כ יממן הספק **8 מטופלים נוספים**.
- 9.8.4 עבור בני נוער שלא הגיעו לגיל 18, תינתן תוספת נפרדת בגובה השלמת הכנסה עבור כל מושם, בהתאם לימי השהות שלו, ובהתאם לדרישת המסגרת, כאשר דרישת המסגרת שתועבר למשרד תהייה חופפת לתקופת ההשמה שאושרה על ידי המשרד ונקלטה במערכת המס"ר.
- 9.8.5 התעריפים הנ"ל ישולמו עד למספר המטופלים המירבי שיאושר ע"י המשרד ובהתאם לביצוע בפועל.
- 9.9 התשלום לספק יהיה לפי מספר המטופלים, אשר טופלו במסגרת במשך חודש שלם, ובתנאי שמסמכי הקליטה הגיעו למשרד ונקלטו בדוחות המחשוב של המשרד ובכפוף להנפקה של כתב התחייבות חתום כדין ע"י מורשי החתימה במשרד.
- 9.10 עבור מטופלים שטופלו במשך חלק מהחודש, ישלם המשרד תשלום יחסי לתעריף בהתאם לזמן הטיפול במטופל במסגרת.
- 9.11 התשלום יהיה מורכב מן התעריף הסופי, כמפורט בסעיף 9.8 לעיל הנקבע ע"י מחלקת התקצוב של המשרד.
- הערה: היה ובמהלכו של החודש המדווח קרה מקרה, בו מטופל עזב את המסגרת והטיפול בו נפסק, הספק מחויב להגיש לשירות, באופן מיידי, דוח על המקרה. מקרים אלה יצוינו גם באופן מפורש במסמך מלווה לחשבונית החודשית והסכום הנדרש ישקף את המספר העדכני של המטופלים במסגרת (לאחר העזיבה כאמור).
- 9.12 התשלום כפוף לאישור של ועדת המכרזים המשרדית, אישור תקציב המדינה מדי שנה ובקיום תקציב בפועל. ההתקשרות כולה כפופה למגבלות כל דין, הוראות חוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992, התקנות שהותקנו על פיו, הוראות התכ"מ, תנאי ההסכם שיחתם עם הזוכה והוצאת הזמנת עבודה חתומה ומאושרת כדין.
- 9.13 מהתמורה ינוכו כל התשלומים שחלה החובה לנכותם על פי כל דין.
- 9.14 באחריות הספק להעביר למשרד אישור ניהול תקין ואישור לצורך ניכוי מס במקור בתוקף ליום התשלום. יובהר כי המשרד יהא רשאי שלא להעביר לספק את התמורה המגיעה לו בגין מתן השירות עד לקבלת האישורים כאמור.

- 9.15 הספק מתחייב להחזיר למשרד מיד כל סכום עודף שקיבל מהמשרד. המשרד רשאי לקזז מכל תשלום המגיע לספק בגין סכום עודף שקיבל מהמשרד.
- 9.16 הספק מתחייב להשתמש בכספים שיועברו על-ידי הממשלה, אך ורק למימון השירותים למען המטרה לשמה יועדו.
- 9.17 מוסכם בין הצדדים, כי היה והחשב הכללי במשרד האוצר לא יעביר למשרד את מלוא המימון החדשי בהתאם לתקציב המאושר של המשרד, יהיה המשרד רשאי לדחות חלקים מתשלום התמורה עד להשלמת המימון על ידי משרד האוצר.
- 9.18 מבלי לגרוע מהוראות סעיף 26 להלן, הספק מתחייב שלא לקבל מכל מוסד או גוף אחר מימון כספי בגין השירותים במסגרת הסכם זה אלא בכפוף לקבלת הסכמת המשרד מראש ובכתב.
- 9.19 **מועדי התשלום**
- 9.19.1 התשלום לספק מתבצע אחת לחודש (עד ה-9 לחודש) עבור כל המטופלים שטופס ההשמה בגינם נקלט במערכת המחשוב של המשרד עד למועד העיבוד.

**פיקוח ע"י המשרד**

10.

- 10.1 על הספק להפעיל את המסגרת על-פי ההנחיות, הנהלים, הוראות התע"ס של השירות והמדיניות של השירות והמשרד המתפרסמים מזמן לזמן.
- 10.2 הספק יגיש למפקחים מטעם המשרד את כל המסמכים לפי דרישתם, בכלל זה: דווח על כח-אדם, דוחות הערכה תפקודית, דוחות סוציאליים ופסיכולוגיים וכיוצא-באלה.
- 10.3 נציגי המשרד רשאים לבקר במסגרת, להיפגש עם אנשי הסגל ולוודא את איוש התפקידים, את מצבת כח האדם והתאמת כח האדם לביצוע תפקידו במסגרת, להפעיל פיקוח ובקרה בנוגע לשירותים הניתנים ולהעביר הערותיהם לנציגיו המוסמכים של הספק. על הספק להעביר תשובותיו לנציגי המשרד בתוך שבועיים מיום דרישתו לכל היותר ולבצע את השינויים הנדרשים תוך פרק הזמן שיקבע ע"י נציגי המשרד.
- 10.4 כמו כן נציגי המשרד מוסמכים לעיין בכל מסמך הרלבנטי להפעלת המסגרת, בנושא כספי ובכל תחום רלבנטי אחר.
- 10.5 הספק יתחייב להישמע להוראות בא כוח המשרד בכל העניינים הקשורים להפעלת המסגרת כמפורט במסמכי המכרז, לרבות נספחים, ובהסכם שייחתם בעקבותיו.
- 10.6 מנהל המסגרת יפיק דוחות, שישמשו את הנהלת השירות ומפקחיה בהתאם לדרישות השירות. דוחות אלו נדרשים לשם בניית מעקב מקצועי, סטטיסטי, תקציבי ומנהלי אחר של הפעילות במסגרת ויוגשו בתדירות שתקבע על ידי המשרד.
- 10.7 הספק יקבל מן המשרד תבנית של דו"חות במתכונת Excel והנחיות כיצד למלא דו"חות אלו בהתאם למה שנדרש ע"י השירות.
- 10.8 הספק יהא מחויב לתקן את הליקויים המפורטים בדו"חות הפיקוח בהתאם ללוח הזמנים שייקבע השירות.
- 10.9 על הספק להעביר לפיקוח דו"ח חודשי המפרט את מצבת כ"א. המשרד שומר לעצמו את זכות לדרוש ולקבל החזר כספי בגין אי העסקת עובדים כנדרש במכרז זה.
- 10.10 על הספק להעביר לפיקוח דו"חות מקצועיים חודשיים ושנתיים כפי שיידרש.
- 10.11 לנציגי המשרד זכות לעיין בתיקי המטופלים ובתיקי העובדים. יודגש כי עיון בתיקי המטופלים ובתיקי העובדים ייעשה בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות. מפקח רשאי לדרוש לעיון ובדיקה כל מסמך הקשור לניהול המסגרת.
- 10.12 הספק יתחייב להישמע להוראות בא כוח המשרד בכל העניינים הקשורים להפעלת המסגרת כמפורט במסמכי המכרז ובהסכם שייחתם בעקבותיו.
- 10.13 קליטה או דחיית קבלה של מטופל, ייעשו באישור השירות, טרם קליטת המטופל.
- 10.14 הספק מחויב לשמור את כל המסמכים הקשורים לאספקת השירותים לפי הסכם זה, לרבות דיווחים שהועברו למשרד במהלך ההתקשרות, בהתאם לתקנות הארכיונים, התשס"ו-1955 והתקנות וההנחיות לביעור ושמירה כפי שמתפרסמות על ידי משרד ראש הממשלה, ארכיון המדינה, ובכפוף להנחיות המשרד.
- 10.15 **ביקורת**
- 10.15.1 נציגי המשרד וכן חשב המשרד, המבקר הפנימי של המשרד או מי שמונה לכך על ידם, יהיו רשאים לקיים בכל עת, בין בתקופת ההסכם ובין לאחריה, ביקורת ובדיקה אצל הספק בכל הקשור בהפעלת המסגרת או בתמורה הכספית נושא מכרז זה..

מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

- 10.15.2 ביקורת ובדיקה כמתואר לעיל יכללו עיון בספרי החשבונות ובמסמכים של הספק, לרבות אלה השמורים במדיה מגנטית והעתקים. בכלל זה תהיה הביקורת רשאית לדרוש הוכחות לתשלום שכר וכן הוכחות לתשלום הוצאות שוטפות עבור הפעלת המסגרת, כגון תשלומי שכר דירה, ארנונה, חשמל, מים וכדומה.
- 10.15.3 הספק מתחייב לאפשר ביצוע האמור ולמסור למבצעי הביקורת מיד עם דרישתם כל מידע או מסמך כמתואר לעיל, וכן דוחות כספים מבוקרים על ידי רואה חשבון, ככל שישנם בידו. הכל בתנאי שהמידע והמסמכים המבוקשים רלוונטיים למטרות הביקורת המפורטות לעיל. דרישת מידע או רשומות על ידי המשרד תהיה כפופה לדין.
- 10.15.4 במקרים בהם יראה המשרד צורך לבדיקה מעמיקה ויסודית של השכר, יועברו תלושי שכר לביקורת.
- 10.15.5 על הספק להפריד בניהול חשבונותיו בין הפרויקטים השונים המבוצעים על ידו כך שכל ההכנסות וההוצאות הקשורות להפעלת השירות ירשמו אך ורק בחשבונות אלו כך שניתן יהיה לאתר את הוצאות הפרויקט והכנסותיו על פי מרכיבי התקציב.
- 10.15.6 הספק יידרש להמציא דוחות חשבונאיים מפורטים עפ"י סעיפי ההוצאה בהתאם לדרישות רואה-חשבון מטעם חשב המשרד.
- 10.15.7 דוחות כספיים שיופקו לשימוש הנהלת השירות/המשרד יהיו חייבים באישור רואה חשבון.
- 10.15.8 הספק מתחייב להעביר למשרד כל מסמך נוסף, לפי דרישת המשרד.
- 10.15.9 הספק מתחייב לקיים את האמור לעיל גם בכל הקשור למידע הקשור לביצוע ההסכם ומצוי בידי צד שלישי.

#### 11. אחזקת המסגרת

- 11.1 הספק יהיה אחראי ויישא בכל ההוצאות הכרוכות באחזקת המבנה, שימש להפעלת המסגרת לרבות ניקיון ואחזקה שוטפת, אבטחה, אינסטלציה, קירור וחימום, מינהלה כולל הנהלת חשבונות, הדפסות, ריהוט וציוד משרדי, חשמל, מים, טלפון, ביטוחים, שכר דירה, מסים וכל תשלום אחר הכרוך בהפעלת המסגרת.
- 11.2 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק יהא אחראי לכל התשלומים הקשורים לאחזקה ולתפעול של מסגרת על-פי דין ועל-פי הסכם זה.
- אם הספק לא ידאג לביצוע התשלומים כאמור, המשרד רשאי לשלם אותם בעצמו ולנכות את הוצאותיו עקב כך מהסכומים, המגיעים לספק מהממשלה מכח הוראות הסכם זה או כל הסכם אחר.
- 11.3 הספק מתחייב לדאוג לתקינותו של המבנה שימש להפעלת מסגרת והציוד ולתקן כל ליקוי או נזק או פגם שייגרם לו במשך תקופת ההסכם, לרבות נזקים הנובעים מפגם יסודי במבנה או בתשתית, לרבות מערכות המים, חשמל, ביוב, הסקה וגגות.
- 11.4 המשרד יהיה רשאי להפסיק להפנות או שלא להפנות כלל מטופלים למסגרת עד להשלמת הליך ההצטיידות בהתאם לדרישות המכרז.

#### 12. מועדי פתיחת המסגרת

- 12.1 מוסכם על הצדדים, כי המסגרת תפעל בכל ימות השבוע, לרבות שבתות וחגים, ולאורך כל ימות השנה.
- 12.2 מוסכם בין הצדדים, כי לא תהיה לספק רשות לסגור את המסגרת ללא תאום מוקדם עם המשרד, שלא יפחת משישה חודשים.
- 12.3 הרשות בידי המשרד להורות לספק לתת את השירותים בזמנים אחרים מאלה הקבועים בהסכם, ובלבד שאין בכך לדעת המשרד משום הכבדה בלתי סבירה על הספק.

#### 13. העסקה של עובדים וקבלני משנה

- 13.1 הספק מתחייב להעסיק במסגרת כח-אדם לפחות בהיקף ובעל כישורים, נסיון והשכלה, כמפורט במכרז המצורף להסכם זה.
- 13.2 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב להעסיק כח-אדם בהיקף ובאיכות הנדרשים להפעלת המסגרת ומתן השירותים ברמה הגבוהה ביותר ובהתאם לדרישות המשרד ובכל מקרה לפחות בהיקף המפורט במכרז, המצורף להסכם זה.

- 13.3 מובהר בזאת, כי המשרד יהיה רשאי לקזז מהתמורה שהוא חייב להעביר לספק עקב מתן השירותים, סכומים יחסיים, אם יתברר כי הספק אינו מקיים את מצבת כח-האדם בהתאם לדרישות המשרד והוראות הסכם זה.
- 13.4 הספק יהיה המעסיק הבלעדי של העובדים ולא יתקיימו כל יחסי עבודה בין המשרד לבין עובדי הספק. על הספק ליידע את עובדיו המועסקים במסגרת כי הם עובדים ומועסקים במסגרת הארגונית של הספק ולא של המשרד או גוף אחר.
- 13.5 הספק אינו רשאי להפעיל קבלני-משנה בביצוע השירותים לפי מכרז זה אלא לצורכי נקיון והזנה. הפעלת קבלני-משנה לצורך ביצוע שירותים אחרים תהא כפופה לקבלת אישור מראש ובכתב של המשרד. הספק לא יהיה רשאי להעסיק עובד זר כהגדרתו בחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959, לצורך ביצוע הסכם זה, בין כעובד ובין כקבלן-משנה.
- 13.6 מובהר ומודגש בזאת, כי המשרד יהיה רשאי לדרוש מהספק הוכחות על כך שהעובדים עומדים בדרישות המפורטות בנספח לעיל, בין השאר, לעניין מכסת כח-האדם, ההשכלה והנסיון. במקרים מיוחדים, בהם לפי שיקול דעת המשרד עובד שאותו הספק מבקש להעסיק במסגרת אינו מתאים לעבודה, המשרד יהיה רשאי להתנגד לקבלת השירותים באמצעות אותו עובד במסגרת, וזאת על אף העובדה שמתקיימות בו דרישות ההשכלה והנסיון המפורטים בנספח לעיל.
- 13.7 מובהר ומוסכם, כי המשרד לא יהיה רשאי להורות לספק להפסיק את עבודתו של מי מהעובדים במסגרת. עם זאת, התנהגות של אחד או יותר מן העובדים שלא בהתאם להוראות חוק או להוראות המקצועיות המקובלות לגביו או באופן שיש בו לדעת המשרד משום פגיעה במסגרת - תחשב כהפרת הסכם זה על-ידי הספק.
- 13.8 הספק לבדו יהיה אחראי לכל תשלום מכל סוג ומין לו יהיה זכאי העובד או קבלן-המשנה שיועסקו על-ידו.
- 13.9 הספק הוא האחראי הבלעדי לקיום מלא ושלם של כל חוקי העבודה החלים על העובדים במסגרת, ובכלל זה חוק שכר מינימום, התשמ"ז - 1987; וכן לקיום מלא ושלם של כל ההסכמים הקיבוציים וצווי ההרחבה להסכמים קיבוציים, החלים עליהם.
- 13.10 הספק מתחייב כי שכרם של כל העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידו לצורך מתן שירותים על פי הסכם זה, לא יפחת מ"שכר מינימום ענפי", התואם לשכרו של עובד סוציאלי בשירות מדינה בדרגה ט' בדירוג העובדים הסוציאליים עם 5 שנות ותק, כפי שיתעדכן מפעם לפעם על ידי החשב הכללי ובהתאם להסכם הקיבוצי החל על העסקת עובדים סוציאליים מיום 30.05.2011 או הסכם קיבוצי אחר אשר יבוא תחתיו.
- 13.11 הספק מתחייב, כי אם יעסיק נערים הדבר יהיה בהתאם להוראות חוק עבודת הנוער, התשי"ג - 1952 (להלן: החוק) בשים דגש בין היתר להוראות סעיפים 33 ו-33א לחוק.
- 13.12 מובהר, כי הפרת הוראות חוקים וצווי הרחבה אלה, תחשב - לכל דבר ועניין - כהפרת הסכם זה.
- 13.13 היה וייקבע, כי עובד של הספק הוא עובד המשרד, בשל עבודתו במסגרת, יהיה על הספק לשפות את המשרד, מיד עם דרישתו על כל ההוצאות שיהיו למשרד בשל קביעה כאמור.
- 13.14 המשרד רשאי לדרוש מהספק לשלוח את העובדים להדרכה ולהשתלמויות לשם שמירת רמתם המקצועית וקידומה. הצדדים יבואו בדברים בדבר העדיפויות לשליחת העובדים להשתלמויות.
- 13.15 המשרד זכאי בכל עת לקבל מהספק תלושי שכר, מידע, מסמכים ופרטים אחרים בדבר תנאי העבודה בהם עובדי הספק מועסקים.
- 13.16 הספק מתחייב לחתום על תצהיר בדבר העסקת עובדים זרים כדין ותשלום שכר מינימום בנוסח המצורף כנספח לעיל להסכם זה.
- 13.17 הספק מתחייב לעמוד בהוראות המכרז לעניין העסקת עברייני מין. כמו כן הספק מתחייב להחתים את כל כח האדם שיועסק על ידו או שיועסק על ידי קבלני משנה עבורו לצורך מתן השירותים לפי הסכם זה, הכל בהתאם להוראות המכרז, על תצהירים בנוסחים המצורפים להסכם זה לעניין איסור העסקת עברייני מין.

**14. שימוש בכלים ובחומרים**

- 14.1 הספק מתחייב להעמיד לרשות המסגרת את כל הציוד והכלים כמפורט במכרז המצורף כנספח להסכם זה.
- 14.2 כל הכלים והחומרים, הדרושים לשם הספקת השירותים במסגרת, יירכשו על-ידי הספק ועל חשבונו, אלא אם יוסכם אחרת מראש ובכתב, לרבות רכישת הכלים והחומרים בהיקף ובאיכות

מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

- הנדרשים לאספקת השירותים לרבות להפעלת המסגרת בהתאם להוראות הסכם זה ולדרישות המשרד.
- 14.3 כל הכלים והחומרים בהם הספק יעשה שימוש לצורך הספקת השירותים במסגרת, יהיו מסוג המתאים ללא סייג להספקת השירותים בהתאם להסכם זה.
- 14.4 מובהר, כי עשיית שימוש בכלים, חומרים או תוכנות, שיש בה פגיעה בזכויות צד ג' תחשב - לכל דבר ועניין - כהפרת הסכם זה.
- 15. איסור פעולה מתוך ניגוד עניינים**
- 15.1 הספק רשאי להמשיך ולספק שירותים לאחרים זולת המשרד, ובלבד שלא יהיה בכך משום פגיעה בחובותיו שלפי הסכם זה.
- 15.2 על אף האמור, הספק אינו רשאי לקלוט במסגרת אנשים שלא הופנו אליה על-ידי המשרד, אלא אם כן אושרה קליטתם מראש ובכתב על-ידי המשרד.
- 16. נזיקין**
- 16.1 הספק יישא לבדו באחריות בגין כל פגיעה, הפסד, אובדן או נזק שייגרמו מכל סיבה שהיא לספק, לעובדיו, או מי מטעמו, וכן למשרד ועובדיו או לכל אדם אחר, כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה.
- 16.2 מוסכם בין הצדדים כי המשרד לא יישא בכל תשלום, הוצאה או נזק מכל סיבה שהיא שייגרמו לספק, לעובדיו, או מי מטעמו, וכן למשרד ועובדיו או לכל אדם אחר, כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה; וכי אחריות זו תחול על הספק בלבד.
- 16.3 הספק מתחייב לשפות את המשרד על כל נזק, תשלום או הוצאה שייגרמו לו מכל סיבה שהיא, לרבות כאלה הנובעים ממעשיו או מחדליו, בהתאם לאחריותו החוקית של הספק, כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה, מיד עם קבלת הודעה על כך מאת המשרד.
- 17. ביטוח**
- הספק מתחייב לבצע ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתה ולטובת מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים ולהציגם למשרד הרווחה והשירותים החברתיים, כאשר הם כוללים את הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:
- 17.1 ביטוח חבות מעסיקים**
- 17.1.1 הספק יבטח את אחריותו כלפי עובדיו בביטוח חבות המעסיקים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- 17.1.2 גבולות האחריות לא יפחתו מסך - 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולשנת ביטוח.
- 17.1.3 הביטוח הניתן על פי הפוליסה יורחב לכסות את חבות המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה וייחשב למעסיקים.
- 17.1.4 הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעסיק כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלני המשנה ועובדיהם שבשירותו.
- 17.2 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי**
- 17.2.1 הספק יבטח את אחריותו החוקית בביטוח אחריות על פי דיני מדינת ישראל כלפי צד שלישי נזקי גוף ורכוש.
- 17.2.2 גבול האחריות למקרה ולשנה לא יפחת מ 5,000,000 דולר ארה"ב.
- 17.2.3 בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
- 17.2.4 הדיירים, המטופלים ורכושם ייחשבו צד שלישי.
- 17.2.5 הביטוח יורחב לכסות את חבות המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילותם של קבלנים וקבלני משנה ועובדיהם בשירותו.
- 17.2.6 הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.
- 17.3 ביטוח אחריות מקצועית**
- 17.3.1 הספק יבטח את אחריותו החוקית בגין פעילותה בביטוח אחריות מקצועית.
- 17.3.2 הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק ובגין כל הפועלים מטעמה ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון,

מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

- הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר להפעלת מסגרות חוץ לטיפול במתמכרים מבוגרים לסמים בפריסה ארצית על פי מכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים;
- 17.3.3 גבול האחריות לא יפחת מ 500,000 דולר ארה"ב.
- 17.3.4 הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
- מרמה ואי יושר של עובדים;
  - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש עקב מקרה ביטוח;
  - אחריות צולבת, אולם הביטוח לא יכסה תביעות הספק כלפי מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים;
  - הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.
- 17.3.5 הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק וכל הפועלים מטעמו.
- 17.4 **ביטוח רכוש**
- הספק יבטח בביטוח אש מורחב, פריצה ושוד כולל נזקי טבע ורעידת אדמה בערכי כינון את המבנים, מערכות ותשתיות וכן תכולת המבנים לרבות ציוד אישי אשר הספק חייב לספק לדיירים המטופלים.
- 17.5 **כללי**
- בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:
- 17.5.1 לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
- 17.5.2 בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות בכתב רשום לחשב משרד הרווחה והשירותים החברתיים.
- 17.5.3 המבטח מוותר על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל, משרד הרווחה והשירותים החברתיים ועובדיהם, וכן כלפי הדיירים המטופלים ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
- 17.5.4 הספק יהיה אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
- 17.5.5 ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.
- 17.5.6 כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
- 17.5.7 תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, - למעט ביטוח אחריות מקצועית - לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.
- 17.6 אישור קיום ביטוחים בחתימת המבטח על ביצוע הביטוחים יומצאו על ידי הספק למשרד הרווחה והשירותים החברתיים עד למועד חתימת החוזה.
- 17.7 הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הרווחה והשירותים החברתיים להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב לחדש את כל הביטוחים לכל אורך תקופת ההסכם ולהמציא אישור קיום ביטוחים חתום על ידי המבטח למשרד הרווחה והשירותים החברתיים לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.
- 17.8 למען הסר כל ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימאלית המוטלת על הספק, ואין בהם משום אישור המדינה או מי מטעמה להיקף וגודל הסיכון לביטוח ועליו לבחון את חשיפתו לסיכונים רכוש וחבות גוף ורכוש ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, וגבולות האחריות בהתאם לכך.
- 17.9 אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי כל דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל על כל סעד או זכות המוקנים לה על פי הדין ועל פי חוזה זה.

18. **זכויות יוצרים ושיתוף פעולה עם חוקרים**

מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

- 18.1 זכויות היוצרים בכל השירותים שיסופקו למשרד כחלק מהסכם זה, לרבות דוחות, מחקרים וכל כיוצא באלה יהיו שייכות למשרד, והתמורה לפי הסכם זה תהווה תמורה גם עבור זכויות אלה. על אף האמור, הספק רשאי, באישור מראש של המשרד, לפרסם דוחות ומחקרים כאמור בסעיף זה, ובלבד שהפרסום לא ייעשה תמורת תשלום מעבר לכיסוי ההוצאות. בכל פרסום מחקר כאמור, יצוין, כי המסגרת מופעל במימון המשרד וכי הפרסום נעשה באדיבותו של המשרד.
- 18.2 המשרד יהיה רשאי לפרסם כל חומר שיימסר לו על-ידי הספק כחלק מהסכם זה, ובלבד שתישמר לספק או למי שיצר את החומר "הזכות המוסרית".
- 18.3 הספק מתחייב לשתף פעולה ולסייע לחוקרים שיומשו על-ידי המשרד בביצוע מחקרים במסגרת, בכפוף להוראות הדין ולשמירת הפרטיות.

#### 19. פרסום אודות השירות על ידי הספק

- 19.1 הספק מתחייב שלא לפרסם מידע הנוגע לשירותים שיינתנו לפי מכרז זה, ובכלל זה מידע הנוגע לטיפול במטופלים המקבלים שירות מכוח מכרז זה, לרבות מידע על המטופלים עצמם, לא למסור כל מידע לגורמים אחרים לרבות לתקשורת, באופן יזום או שלא יזום, ולא לעשות שימוש כלשהו במידע אודות הטיפול במטופלים לצרכים שיווקיים, הכל מבלי שקיבל לכך אישור מראש ובכתב ממנהל השירות ומדוברות המשרד.
- 19.2 השירותים הניתנים ע"י הספק יוצגו כלפי עובדיו ומעסיקיו וכלפי ציבור הנהנים משירותים אלה, כפעולות ושירותים הניתנים לפי הזמנת המשרד, תחת פיקוחו ובעידודו או כנהנים מתמיכתו - הכול לפי העניין. אולם, למען הסרת ספק מודגש כי אין יחסי עבודה בין העובדים המספקים את השירותים לבין המשרד.
- 19.3 בכל פרסום שיפרסם הספק, מודפס או אלקטרוני, הנוגע לשירותים הניתנים לפי הסכם זה יצוין הספק לצד שמו את שם המשרד: "משרד הרווחה והשירותים החברתיים, השירות לטיפול בהתמכרויות"; סמל המשרד; סמל המדינה.
- 19.4 על גבי השלטים בפתחם של כל אחד מהמבנים שיופעלו על ידי הספק לצורך אספקת השירותים לפי המכרז וההסכם יצוין לצד שם הספק גם את שם המשרד: "משרד הרווחה והשירותים החברתיים"; סמל המשרד; וסמל המדינה.

#### 20. פרסום ההתקשרות על ידי המשרד

- 20.1 ידוע לספק כי בהתאם להחלטת ממשלה מס' 1116 מיום 29.12.2013 שעניינה פרסום היתרים ומסמכי התקשרות בין רשויות המדינה לגופים פרטיים (להלן – "החלטת הממשלה"), הסכם ההתקשרות עמו יפורסם בנוסחו המלא והסופי בתוך חודש ימים מיום חתימתו ויועלה לאתר המרכזי לחופש המידע שכתובתו [www.foi.gov.il](http://www.foi.gov.il). הפרסום יחול גם על כל תוספת או תיקון של ההתקשרות שנעשו לאחר פרסום ההתקשרות.
- 20.2 במקרים בהם קיים חריג בדין לפרסום, יפורסמו חלקי ההסכם שאין מניעה לפרסמם, תוך ציון הנתונים שלא פורסמו והעילה לאי פרסומם כאמור בהחלטת הממשלה.

#### 21. שמירת סודיות ואבטחת מידע

- 21.1 כל ידיעה או מסמך או חפץ או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל, שהגיעו לידי הספק, או עובדיו, עקב או בקשר להסכם זה, לא יימסרו ולא יועברו ללא אישור המשרד מראש ובכתב.
- 21.2 הספק מצהיר, כי ידוע לו שמסירת מידע בניגוד לאמור לעיל, מהווה עבירה על חוק העונשין, התשל"ז-1977.
- 21.3 הספק מתחייב להחתים כל מי שעובד אצלו ושעשוי להיחשף למידע כאמור על התחייבות שלא לעשות שימוש במידע ללא אישור המשרד מראש ובכתב.

#### 22. דיווח

- 22.1 אחת לחודש במהלך תקופת הסכם זה, ולא יאוחר מה-5 בכל חודש לועזי, יחזיר הספק למשרד את דוח הנוכחות האקטיבי במסגרת כשהוא ממולא עבור החודש הקודם, בהתאם לדין החל על הספק, מלווה בדין וחשבון המפרט את המטופלים שהופנו על-ידי המשרד שנמצאו במסגרת בחודש החולף ואת מספר הימים שכל אחד מהם שהה במסגרת (להלן: "הדוחות"). המשרד רשאי לעכב בידו תשלומים בגין חודש אשר לגביו לא הומצאו דוחות כאמור, עד לקבלת אותם דוחות.

- 22.2 הספק מתחייב לדווח למשרד דיווחים טיפוליים, בהתייחס לכל מטופל במסגרת בהתאם להוראות ולהנחיות המשרד.
- 22.3 הספק מתחייב לדווח למשרד על כל אירוע חריג במסגרת פעולות המסגרת, כגון נסיון אובדני, תאונה, פגיעת שוהה בעצמו או בזולת, אשפוז, מוות או ביצוע עבירה במשפחה או באדם אחר הקשור למסגרת או ע"י מטופל או אדם אחר הקשור למסגרת או כל אירוע חריג אחר המוגדר בנהלי השירות המתעדכנים מעת לעת, וזאת מיד עם גילוי האירוע.
- 22.4 על הספק להפריד בניהול חשבונותיו בין הפרויקטים השונים כך שכל ההכנסות וההוצאות הקשורות להפעלת המסגרת ירשמו אך ורק בחשבונות אלו, כך שניתן יהיה לאתר את הוצאות הפרויקט והכנסותיו על-פי מרכיבי התקציב.
23. **משמעות הקביעה כי הספק או מי מטעמו הם עובד המשרד**
- 23.1 מוסכם על הצדדים, כי היה וייקבע מסיבה כל שהיא, כי למרות כוונת הצדדים כפי שבאה לידי ביטוי בהסכם זה, רואים את הספק כעובד המשרד, הרי ששכרו של הספק יחושב למפרע למשך כל תקופת הסכם זה בהתאם לדרגה ולדירוג הקבועים בהסכם, או במקרה שלא נקבעו בהסכם דרגה ודירוג, על-פי השכר שהיה משולם לעובד מדינה שמאפייני העסקתו הם הדומים ביותר לאלה של מתן השירותים; ועל הספק יהיה להשיב למדינה את ההפרש בין התמורה ששולמה לו לפי הסכם זה לבין השכר המגיע לו כעובד המשרד.
- 23.2 היה וייקבע, כי עובד של הספק סיפק את השירותים כעובד המשרד, יהיה על הספק לשפות את המשרד, מיד עם דרישה על כל ההוצאות שיהיו למשרד בשל קביעה כאמור, זאת לאחר שהמשרד הודיע לספק מיד על כל תביעה או דרישה כאמור ויאפשר לו להתגונן כנגדה.
24. **התמורה - סופית ומחלטת**
- מובהר ומוסכם בזאת, כי התמורה דלעיל היא התמורה היחידה שתשולם לספק עבור הפעלת המסגרת, ועבור כיסוי כל ההוצאות הקשורות באופן ישיר או עקיף להפעלתה. שום תשלום אחר או נוסף פרט לתמורה לא ישולם על-ידי המשרד לא במהלך תקופת הסכם זה ולא לאחריה עבור הפעלת המסגרת או בקשר ישיר או עקיף להפעלתה, לא לספק ולא לאדם אחר.
25. **קיצוץ**
- הספק מסכים ומצהיר בזאת, כי המשרד יהא רשאי לקצוץ מהתמורה שעל המשרד לשלם לספק על-פי הסכם זה כל סכום המגיע למשרד מהספק על-פי הסכם זה או מכוח כל הסכם אחר.
26. **העברת זכויות**
- 26.1 הספק אינו רשאי להעביר ביצוע הסכם זה או כל טובת הנאה או זכות או חובה לפי הסכם זה, לאחר ובמיוחד לכל ספק, חברה משנה או חברת-בת, או חברה אחרת כל יחיד או תאגיד בכל דרך שהיא בלא שיקבל לכך את הסכמת המשרד מראש ובכתב.
- 26.2 הספק מתחייב לבצע את השירותים בעצמו ולא להעביר את הביצוע לצד שלישי כלשהו, אלא באישור מראש ובכתב של המשרד. זכויותיו וחובותיו של הספק על-פי הסכם זה אינן ניתנות להמחאה לצד שלישי כלשהו, אלא באישור מראש ובכתב של המשרד.
- 26.3 המשרד מודיע בזאת, כי מדיניותו היא להתנגד להמחאת זכויות וחובות, ועל כן דרך כלל לא יאשר בקשת הספק להסב זכויות או חובות.
- 26.4 גם במקרה של הסבת זכויות או חובות ישאר הספק בכל מקרה אחראי בפני המשרד לכל דבר הקשור לביצוע הוראת הסכם זה.
- 26.5 לעניין סעיף זה, "הסבת זכויות" – העברת 25% מכוח ההצבעה בגוף המוסמך לקבל החלטות שוטפות אצל הספק, או בהעברת 25% מהבעלות על הספק.
27. **נציג המשרד**
- 27.1 נציג המשרד לעניין הסכם זה הוא מנהלת השירות לטיפול בהתמכרויות, או מי שמחזיק בפינוי-כח ממנהלת השירות לשמש כנציג המשרד לענין הסכם זה.
- 27.2 הזכות בידי המשרד להחליף את נציגו מזמן לזמן, ובלבד שייתן על כך הודעה בכתב.
28. **אי מילוי חיוב על-ידי הספק**

- 28.1 היה והספק לא מילא חיוב מחיוביו, המשרד רשאי, מבלי לגרוע מכל סמכות אחרת הקיימת לו בין אם לפי חוק ובין אם לפי הסכם זה, לבצע את אחת הפעולות הבאות או כולן ביחד:  
28.1.1 לבצע במקום הספק את החיוב בין בעצמו ובין באמצעות מי מטעמו, ולקזז את ההוצאות שנגרמו לו בשל כך מהתשלומים המגיעים לספק לפי הסכם זה.  
28.1.2 לבטל את ההסכם בהודעה בכתב.  
28.1.3 להוציא את כל המטופלים או חלקם מהמסגרת ולהעבירם למקום מתאים אחר.  
28.2 בכל מקרה של ביטול ההסכם, תשולם לספק התמורה עבור השירותים שסיפק עד לביטול ההסכם בקיזוז הסכומים המפורטים בהסכם זה.  
28.3 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב להחזיר למשרד את כל ההוצאות הישירות והעקיפות שהיו למשרד בגין אי מילוי הוראות הסכם זה על נספחיו על-ידי הספק.  
28.4 אין באמור לעיל כדי לגרוע מזכותו של המשרד לדרוש ביצוע בעין של הסכם זה על נספחיו ואין בכך כדי לגרוע מכל זכות או סמכות אחרת המוקנית למשרד על-פי כל דין או הסכם.  
28.5 למרות האמור בסיפא של סעיף 28.1, במקרה של הפרה יסודית של ההסכם מצד הספק, בין היתר על-פי סעיפים 3, 8, 9, 10, 13, 15, 21, 26, 29 בהסכם זה, או במקרה של ביצוע פשע על-ידו או על-ידי אחד ממנהליו או נושאי המשרה שבו - יהא המשרד, באישור מנהלו הכללי, רשאי לנקוט בכל אחת מן הסנקציות האמורות בסעיפים 28.1.1 עד 28.1.3 ולבטל את ההסכם, ללא התראה מוקדמת.  
28.6 בכל מקרה, המשרד יהא רשאי לחלט את הערבות, כאמור בסעיף 29 להלן.

## 29. ערבות

- 29.1 להבטחת זכויות המשרד לפי הסכם זה, ומילוי התחייבויות הספק על-פי תנאי המכרז, ההצעה והוראות הסכם זה, הספק יעמיד על חשבונו ערבות בלתי תלויה לטובת המשרד, בסכום של \_\_\_\_\_ (במלים: \_\_\_\_\_) ש"ח (5% חמישה אחוזים) מערך סך ההתקשרות עם הספק (לא כולל אופציות), כולל מע"מ).
- 29.2 הערבות תהיה צמודה בשיעור של 100% למדד המחירים לצרכן, כפי שהיה ידוע במועד האחרון להגשת ההצעות – 30/05/2016. הערבות תהיה בתוקף לתקופה של לפחות 60 (ששים) יום לאחר תום תקופת ההסכם.
- 29.3 נוסח הערבות יהיה כמפורט בנספח לעיל המצורף להסכם זה.
- 29.4 עלויות הערבות יחולו על הספק בלבד.
- 29.5 הספק יהיה אחראי להאריך את תוקף הערבות מזמן לזמן לתקופות של שנה או יותר בכל פעם, בהתאם להארכת תקופת ההסכם. הארכת הערבות תיעשה לפחות חודש לפני תום תוקפה.
- 29.6 לא האריך הספק את תוקף הערבות, יהיה המשרד רשאי לחלט את הערבות ללא כל התראה מוקדמת, גם אם הספק מילא אחר יתר כל חיוביו.
- 29.7 המשרד יהיה רשאי לחלט את הערבות אם הוא יהיה זכאי לתשלום כלשהו מהספק ולא ניתן לקזז תשלום זה מהתשלומים המגיעים לספק בתוך שלושה חודשים.
- 29.8 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המשרד יהיה רשאי לחלט את הערבות בכל מקרה שבו, לדעת המשרד, הספק הפר או לא קיים תנאי מתנאי הסכם זה, הוראות מפרט המכרז וההצעה או לא תיקן מעוות על-פי דרישת המשרד, וכן בהתאם להוראות החוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב - 2011.
- 29.9 הערבות תחולט בדרישה חד צדדית של המשרד לבנק שעליה תינתן הודעה בכתב גם לספק.
- 29.10 חילט המשרד את הערבות, והסכם זה לא בוטל או הופסק, יהיה על הספק לדאוג על חשבונו לערבות חדשה בסכום דומה.
- 29.11 בהתאם להוראת חשכ"ל 7.7.1, עומדת לספק האפשרות לבקש להגיש הוראת חלף ערבות כתחליף לכתב ערבות ביצוע. לצורך בחינת האפשרות להחליף כתב ערבות ביצוע בהוראת חלף ערבות יבדוק המשרד את איתנותו הפיננסית של הספק על פי מדד אלטמן, יחס הון חוזר ומדדים נוספים שייבחרו על פי שיקול דעתו הבלעדי של המשרד. ספק שיימצא לגביו שאינו איתן פיננסית על פי בדיקת המשרד יידרש להגיש ערבות ביצוע לשם הבטחת ביצועו של הסכם ההתקשרות וכתנאי לחתימה על ההסכם.

## 30. תניית שיפוט



**מדינת ישראל**  
**משרד הרווחה והשירותים החברתיים**  
**אגף מנהל ומשק ומכרזים**



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

הצדדים מסכימים, כי מקום השיפוט הבלעדי בכל הקשור להסכם זה להפרתו ולביטולו יהיה בבתי המשפט המוסמכים בירושלים.

**31. כתובות והודעות**

- 31.1 כתובת הספק היא כמפורט בראש ההסכם.  
31.2 כל הודעה שתימסר לכתובת דלעיל, תחשב כאילו נמסרה לספק, ובלבד שנשלחה בדואר רשום.  
31.3 הספק רשאי להודיע למשרד, מזמן לזמן, על שינוי בכתובתו. הודעה לפי סעיף זה תינתן לנציג המשרד ולחשבות המשרד.

**32. שינוי בהסכם או בתנאים**

מוסכם על הצדדים, כי כל שינוי בהסכם יהיה תקף רק אם נעשה בכתב ונחתם על-ידי הנציגים המוסמכים של הצדדים. מוסכם, כי המנעות מתביעת זכות לא תחשב כוויתור על אותה זכות.

**33. מיצוי זכויות**

מוצהר ומוסכם בין הצדדים, כי תנאי הסכם זה מהווים ביטוי שלם ומלא של זכויות הצדדים, והם מבטלים כל הסכם, מצג, הבטחה או נוהג שקדם לחתימתו.

**34. תחילת הפעילות מכח המכרז וההסכם**

- 34.1 הספק מצהיר בזאת כי ידוע לו כי ההתקשרות והפעלת המסגרת לא יחלו, כל עוד הוא לא יבצע את כל הפעולות הנדרשות על מנת להעמיד את המבנה המוצע מטעמו בהתאם לדרישות הבטיחות והמיגון במכרז מס' 150 / 2016.  
34.2 הספק מצהיר בזאת, כי ידוע לו, כי הוא יהא זכאי לתשלום עבור השירות שניתן, רק לאחר שיהיה בידי הסכם חתום כדין ע"י שני הצדדים.

**ולראיה באו הצדדים על החתום :**

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| הספק  |       | המשרד |       |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| תאריך |       | תאריך |       |

אני הח"מ \_\_\_\_\_ עורך-דין / רואה-חשבון מאשר כי \_\_\_\_\_ אשר חתמו בנוכחותי, מוסמכים לחתום בשם הספק על הסכם זה וחתירתם מחייבת את הספק.

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| _____                       | _____ |
| חתימת עורך דין / רואה-חשבון | תאריך |



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**תקציר הסכם ההתקשרות**

להלן תקציר הסכם התקשרות בנושא הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) אשר יפורסם ביחד עם הסכם ההתקשרות בהתאם לסעיף 20 להסכם:

סוג ההליך שמכוחו מבוצעת ההתקשרות: מכרז פומבי מס' 150 / 2016.

הגורם המאשר את ההתקשרות: ועדת המכרזים המשרדית.

מועד ומס' פרוטוקול החלטה [ימולא לאחר בחירת הזוכה]: פרוטוקול מס' \_\_\_\_ מיום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

הצדדים להתקשרות: משרד הרווחה והשירותים החברתיים ו \_\_\_\_\_ (הספק) [ימולא לאחר בחירת הזוכה].

פירוט אומדן היקף כספי של ההתקשרות: [ימולא לאחר בחירת הזוכה]

תקופת התקשרות: עד ליום 31/12/2017, החל מיום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ועד ליום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ [ימולא לאחר בחירת הזוכה]. למשרד קיימת אופציה להארכת ההסכם בשלוש שנים נוספות, שנה או חלק ממנה, בכל פעם.

**תמצית נושא ההתקשרות:** מטרת המכרז הינה לאתר מספר גופים ציבוריים או פרטיים אשר יוכלו לספק, בפיקוח המשרד, שירותים טיפוליים במסגרות חוץ ביתיות והוסטלים וכן תכניות לשיקום תעסוקתי לנשים וגברים נפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה, בעלי אפיונים שונים, מכל רחבי הארץ. מדובר במסגרות טיפוליות על פני הרצף: מסגרת טיפולית כללית לגברים הממוקמת בצפון, מסגרת טיפולית כללית לאוכלוסייה הדתית חרדית ומסגרת כללית לאוכלוסיית תחלואה כפולה פיזית. לצידן תתקיימנה הרחבות ייחודיות של מסגרת נשים, מסגרת נשים דתית חרדית, מסגרת לתחלואה כפולה ומסגרת לעברייני מין. לצד הרחבות אלו יוקמו הוסטלים ותכנית תעסוקתית אחת.

**נספח 32 התחייבות לעמידה בדרישות ביטחון**

המזיע מתחייב למלא אחר כל דרישות הביטחון במסגרת מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), כמפורט להלן:

בנספח זה **בלבד**, "מסגרת" – מסגרת ראשית ו/או הרחבה ייחודית כהגדרתן במסמכי המכרז.

1. מנהל המסגרת יהיה אחראי לביצוע הוראות הביטחון של משטרת ישראל ושל משרד הרווחה והשירותים החברתיים (להלן: "המשרד").
2. מנהל המסגרת ימנה עובד, מבין עובדי המסגרת, שישמש, בנוסף לתפקידו נאמן לענייני ביטחון, עוזר למנהל ומרכז נושא הביטחון והחירום במסגרת (להלן – "נאמן ביטחון").
3. הכניסה לכל אחת מהמסגרות תהיה מבוקרת באמצעות שער נשלט ודלת מבוקרת בצורה כזאת שכל כניסה למסגרת תהיה תחת בקרה.
4. במסגרת יוחזק תיק ביטחון מוסדי מעודכן (בסיס הנתונים יסופק ע"י המשרד).
5. במסגרת יוחזקו אמצעי מיגון אישי, לרבות קסדות וחליפות מגן לצוות כוננות, הכל לפי הנחיות אגף הביטחון במשרד (5 יח' מכל פריט).
6. במסגרת תותקן מערכת כריזה שבאמצעותה ניתן להודיע הודעות לכל שטח המסגרת.
7. במסגרת יהיה מלאי חירום של מזון בכמות המספיקה לתקופה של 14 ימים לפחות לכל השוהים במסגרת, לרבות אנשי הצוות.
8. במסגרת יהיה מלאי חירום של מים בכמות המספיקה לתקופה של 3 ימים לפחות לכל השוהים במסגרת, לרבות אנשי הצוות.
9. במסגרת יותקן ארון קיר עם ציוד לעזרה ראשונה, על פי הוראות מגן דוד אדום לישראל ובהתאם למספר השוהים במסגרת.
10. במסגרת תותקן תאורה חשמלית מספקת, שתאיר את כל שטח המסגרת בכלל זה את השטחים שלאורך הגדרות; כמו כן תותקן בתוך המסגרת תאורת חירום.
11. במסגרת יותקן לחצן מצוקה שיחובר למוקד חרום שייתן סיוע בשעת מצוקה.
12. במסגרת הממוקמת במבנה שאינו מבנה בודד, תותקן גדר בגובה של כ-2.5 מ' על פי מפרט שאושר באגף הביטחון במשרד ו/או תקן משטרת ישראל.

הריני מצהיר ומתחייב בזה כי אבצע את כל הפעולות הנדרשות על מנת לעמוד בדרישות הביטחון המפורטות לעיל ביחס למסגרת. ידוע לי כי עמידה בתנאים אלה מהווה תנאי לאכלוס המסגרת.

**חתימת המזיע:**

| שם המזיע |                              | מס' זהות / עוסק מורשה / חברה / שותפות / עמותה |
|----------|------------------------------|---|
| תאריך    | שם מלא של החותם<br>בשם המזיע | חתימה וחותמת                                  |



**נספח 33 התחייבות המציע לתשלום שכר מינימום ענפי לעובדים הסוציאליים**

הריני מתחייב כי שכרם של כל העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידי לצורך מתן שירותים על פי מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) לא יפחת מ"שכר מינימום ענפי", התואם לשכרו של עובד סוציאלי בשירות מדינה בדרגה ט' בדירוג העובדים הסוציאליים עם 5 שנות ותק, כפי שיתעדכן מפעם לפעם על ידי החשב הכללי ובהתאם להסכם הקיבוצי החל על העסקת עובדים סוציאליים מיום 30.05.2011 או הסכם קיבוצי אחר אשר יבוא תחתיו.

התחייבות המציע:

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| _____               | _____ | _____        |
| טלפון               | תפקיד | שם           |
| _____               | _____ | _____        |
| מס' זהות/עוסק מורשה | תאריך | חתימה וחותמת |
| _____               | _____ | _____        |
| מיקוד               | פקס   | כתובת        |



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

נספח 34 כתב ערבות ביצוע

שם הבנק/חברת הביטוח \_\_\_\_\_  
מס' הטלפון \_\_\_\_\_  
מס' הפקס: \_\_\_\_\_

כתב ערבות

לכבוד  
ממשלת ישראל  
באמצעות משרד \_\_\_\_\_

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של \_\_\_\_\_ (שיוצמד למדד המחירים לצרכן כפי במילים) \_\_\_\_\_ (שיוצמד למדד המחירים לצרכן כפי שהיה ידוע במועד האחרון להגשת ההצעות – 30/05/2016) מתאריך \_\_\_\_\_ (תאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (יש לציין את שם המציע ואת מספר הרישום של התאגיד) (להלן "החייב") בקשר עם מכרז מס' 150 / 2016 - הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014).

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_  
דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו \_\_\_\_\_  
שם הבנק/חב' הביטוח \_\_\_\_\_

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

חתימה וחותמת

שם מלא

תאריך

### נספח 35 הוראת חלף ערבות

יובהר כי חלף ערבות יוגש כתחליף לערבות ביצוע בלבד. בשלב הגשת ההצעה המציע נדרש לצרף ערבות הצעה ואינו יכול להגיש במקומה חלף ערבות. על המציע לצרף נספח זה כאשר הוא חתום בתחתית העמוד על ידי מורשה חתימה מטעמו במקום המתאים.

שם הספק: \_\_\_\_\_  
מספר טלפון: \_\_\_\_\_  
מספר פקס: \_\_\_\_\_

לכבוד:  
החשב הכללי  
משרד האוצר  
באמצעות משרד \_\_\_\_\_

#### הנדון: הוראת חלף הערבות

1. אנו החתומים מטה, מורשי החתימה המוסמכים של \_\_\_\_\_ (להלן – הספק), נותנים לכם בזאת הוראה בלתי מותנית לעיכוב תשלומים שיגיעו לנו בהתאם להסכם מיום \_\_\_\_\_ עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים בהתאם למכרז להפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), שמספרו 150 / 2016 / לצורך הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), וזאת עד לסך של \_\_\_\_\_ ש"ח, (במילים \_\_\_\_\_), שיוצמד למדד המחירים לצרכן (כפי שהיה ידוע במועד האחרון להגשת ההצעות – 30/05/2016) מתאריך \_\_\_\_\_.
2. אנו מסכימים כי החשב הכללי, לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט, יקזז את הסכומים המעוכבים מבלי שיהיה חייב לנמק או לדרוש תחילה את סילוק הסכום מכל תשלום שהוא לכל משרד.
3. אנו מתחייבים ומצהירים כי לא תהיה לנו כל טענה כלפי הממשלה על ביצוע עיכוב תשלום וקיצוץ לפי הוראה זאת, מכספים המגיעים לנו מן הממשלה בהתאם להסכם האמור.
4. הוראה זו תישאר בתוקפה עד תאריך \_\_\_\_\_ יובהר, כי עד לתאריך זה יוחזקו הסכומים המעוכבים בידי החשב הכללי, וכן כי הסכומים המעוכבים יועברו לספק ללא הצמדה או ריבית.
5. שינוי הוראה זו כפוף לאישור מראש ובכתב מהחשב הכללי במשרד האוצר.

מורשי החתימה

## נספח 36 נוהל הגרלה לבחירת הזוכה למכרז

### 1. ועדת הגרלה

חברי ועדת המכרזים המשרדית (יו"ר הוועדה, נציג חשבות ונציג לשכה משפטית) יהיו חברי ועדת ההגרלה ויו"ר הוועדה יהיה נציג נוסף של הלשכה המשפטית.

### 2. נוהל עבודה

- 2.1 עם קבלת החלטת ועדת המכרזים המשרדית אודות הצורך בקיום הגרלה, תשלח למציעים שאמורים לקחת חלק בהגרלה, הודעה על מועד עריכת ההגרלה ועל האפשרות לשלוח נציגים מטעמם להגרלה. מציע אשר לא ישלח נציג מטעמו, תיערך ההגרלה שלא בנוכחות נציגו.
- 2.2 ועדת ההגרלה תרשום פרוטוקול אשר יתעד את מהלך ההגרלה ותוצאותיה. הפרוטוקול יחתם על ידי כל חברי הוועדה.
- 2.3 ועדת ההגרלה תיידע את המציעים בדבר תוצאות ההגרלה.
- 2.4 שמות המציעים אשר השתתפו בהגרלה יהיו פתוחים לעיון.

### 3. שיטת ההגרלה

- 3.1 הוועדה תכין רשימה של המציעים המשתתפים בהגרלה ופתק השתתפות זהה לכל מציע עליו יירשם שמו ומספרו הסידורי.
- 3.2 כל פתק השתתפות יחתם בידי חברי הוועדה.
- 3.3 פתקי ההשתתפות יקופלו ויוכנסו לתוך קופסה.
- 3.4 יו"ר הוועדה ישלף פתק השתתפות אחד מן הקופסה.
- 3.5 המציע אשר שמו ומספרו יופיעו על הפתק שהוצא - יוכרז כזוכה בהגרלה לצורך מתן השירות, ולאף אחד מהמציעים האחרים לא תהיינה כל טענות או השגות על כך.



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 37 חלקים חסויים בהצעה**

אני מבקש, שלא תינתן זכות עיון בסעיפים הבאים בהצעתי במסגרת מכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), בשל היותם סוד מסחרי או מקצועי:

---

---

---

---

מוסכם עלי, כי אם ועדת המכרזים תקבל את בקשתי הנ"ל, אזי אותם סעיפים יהיו חסויים בפני ביתר ההצעות, שיוגשו למכרז זה.

**הערה:** כאמור בסעיף 3.1.4.2, מציע המבקש חלקים חסויים בהצעה מתבקש להמציא עותק נוסף של ההצעה, שבה החלקים החסויים מושחרים.

חתימת המציע:

|                     |             |       |          |
|---------------------|-------------|-------|----------|
| _____               | _____       | _____ | _____    |
| מס' זהות/עוסק מורשה | חתימה/חותמת | תאריך | שם המציע |



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 38 הצהרה בדבר שלמות ההצעה**

הנני מצהיר, כי הצעתי זו במענה למכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014) הינה שלמה ומוצעת כיחידה תפעולית ואינטגרטיבית אחת וכי היא עונה על כל הדרישות, הנובעות מן הרשום בכל מסמכי המכרז, כי הבאתי בחשבון את כל המידע, שנתקבל מהמשרד, וכי אני מודע ללוחות-הזמנים וליתר האילוצים, הכרוכים בביצועם של השירותים, ולא יהיו לי כל טענות בגין קשיים או אילוצים כאמור.

חתימת המציע:

מס' זהות/עוסק מורשה

חתימה/חותמת

תאריך

שם המציע



מדינת ישראל  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
אגף מנהל ומשק ומכרזים



מכרז פומבי משלים מס' 150 / 2016

**נספח 39 התחייבות למימון מקביל (matching)**

נספח זה ימולא על ידי מציע המגיש הצעה להפעלת תכנית לשיקום תעסוקתי לפי סעיף 2.3.3 למכרז.

אני, \_\_\_\_\_, מס' ח.פ. / ת"ז \_\_\_\_\_, המציע במכרז מס' 150 / 2016 – הפעלת מסגרות ראשיות, הרחבות ייחודיות, הוסטלים ותכנית לשיקום תעסוקתי לנפגעי התמכרויות בגילאי 17 ומעלה בפריסה ארצית (מכרז משלים למכרז 212/2014), מתחייב כי אם אבחר על ידי המשרד במסגרת מכרז זה להפעיל תכנית לשיקום תעסוקתי, עבור כל מטופל בתכנית שימומן על ידי המשרד, אממן מטופל אחד נוסף בעלות זהה, בהתאם למספר המכסות בהן אזכה לפי מכרז זה.

חתימת המציע:

מס' זהות/עוסק מורשה

חתימה/חותמת

תאריך

שם המציע