

## בקשה לקבלת מידע (RFI)

### פנייה פומבית מס' 2016 / 134

לפי תקנה 14א לתקנות חובת המכרזים

משרד הרווחה והשירותים החברתיים מבקש לקבל מידע לצורך קבלת שירותים בתחום:

### העתקת סימנים במגע לחירשים-עיוורים בזמן פעילות קבוצתית

משרד הרווחה והשירותים החברתיים, תחום לקויי שמיעה וחירשים באגף השיקום (להלן: "המשרד"), מזמין בזאת גופים, ציבוריים או פרטיים, בעלי יכולת לספק כח אדם באיכות ובהיקף מתאימים לעניין העתקת סימנים במגע לחירשים-עיוורים בזמן פעילות קבוצתית ואשר רואים עצמם כספקים פוטנציאליים בתחום (להלן: "המציעים"), למסור לו מידע על יכולתם להעמיד מעתיקי סימנים לצורך אספקת השירותים ועל ניסיונם בעבודה עם אוכלוסיית היעד, כמפורט להלן:

#### 1. לוח הזמנים

פעילות	תאריך
המועד האחרון להעברת שאלות הבהרה	עד ליום ה', ה-14/04/2016, בשעה 12:00
המועד האחרון למענה לשאלות הבהרה	עד ליום ה', ה-05/05/2016
המועד האחרון להגשת מענה לפנייה	עד ליום א', ה-22/05/2016, בשעה 12:00

#### 2. מטרת הפנייה

מציעים העומדים בדרישות המפורטות בפנייה זו מתבקשים להעביר למשרד את כל המידע הרלוונטי לרבות:

- 2.1 פרטים כלליים: שם המציע וצורת התאגדות (חברה, עמותה, מלכ"ר, עוסק מורשה וכיו"ב), שם איש הקשר ותפקידו בארגון, כתובת, טלפון, פקס, כתובת דואר אלקטרוני (חובה), וכן כל מידע נוסף הרלוונטי לפנייה. הפרטים ימולאו בנוסח נספח 1 המצ"ב.
- 2.2 התחייבות המציע כי ביכולתו להעמיד 30 מעתיקי סימנים לפחות בעלי תעודת מעתיק סימנים ממוסד המוכר על ידי המשרד, לצורך אספקת השירותים. ההתחייבות תינתן בנוסח המופיע בנספח 2 המצ"ב.
- 2.3 פירוט לגבי ניסיונו והיכרותו של המציע עם אוכלוסיית היעד והשירותים המפורטים בפנייה זו. ההתחייבות תינתן בנוסח המופיע בנספח 3 המצ"ב.

עמוד 1, מתוך 7 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי

תיבות): \_\_\_\_\_

2.4. המלצה: המציע יצרף למסמכי המענה לפנייה זו המלצה מלפחות גוף אחד שקיבל מהמציע שירותים עבור חירשים-עיוורים.

### 3. השירותים הנדרשים

#### 3.1. כללי

- 3.1.1. תחום לקויי שמיעה וחירשים פועל כיחידה מקצועית באגף השיקום. שירות זה מתמחה באספקת שירותי תמיכה לתקשורת ייחודיים לאוכלוסיית אנשים עם לקות שמיעה, בכלל זה אנשים הסובלים מלקות חושית כפולה – חירשות ועיוורון (חירשים-עיוורים), מתוך הכרה בצרכים המיוחדים של ציבור זה.
- 3.1.2. חירשים-עיוורים המעוניינים לקחת חלק בפעילויות קבוצתיות כגון, הרצאות, סדנאות, נופשים, טיולים וכיו"ב זקוקים לשירותי תרגום לשפת מגע באמצעות מעתיקי סימנים לצורך הנגשת התכנים.
- 3.1.3. מעתיקי סימנים הם אנשים חירשים וכבדי שמיעה, השולטים בשפת סימנים, שהוכשרו להעתיק סימנים בשפת סימנים למגע עבור חירשים-עיוורים.
- 3.1.4. יודגש, כי המדובר בעבודה שתבצע ע"פ שעות בהתאם לאישור המשרד. בין הספק לבין המשרד לא יתקיימו יחסי עבודה.

#### 3.2. מהות השירותים

- 3.2.1. חירשים-עיוורים דוברי שפת סימנים, אינם יכולים לתקשר באמצעות שפת סימנים בלבד, מאחר שהם אינם רואים. נכותם פוגעת, כמעט לחלוטין, ביכולת התקשורת הבינאישית שלהם. אמצעי התקשורת שבו הם משתמשים הוא שפת סימנים במגע (העתקת סימנים).
- 3.2.2. במהלך פעילות קבוצתית של חירשים-עיוורים, יש צורך בתרגום במגע עבור כל אדם הנוטל חלק בפעילות כאשר לכל חירש-עיוור מצוות מעתיק סימנים. מתורגמן מקצועי לשפת סימנים מתרגם את דברי המרצה / המדריך / המפעיל, ומעתיקי הסימנים מעתיקים את הסימנים של המתורגמן המקצועי עבור המשתתפים באמצעות מגע, כך שבפעילות כזו נדרש מתורגמן אחד, ומספר מעתיקים כמספר המשתתפים.
- 3.2.3. הספק שייבחר לספק את השירותים יידרש להעמיד מאגר מעתיקי סימנים בהיקף הנדרש שיספקו את שירותי התרגום משפת הסימנים לשפת מגע עבור חירשים-עיוורים המשתתפים בפעילויות קבוצתיות בכל רחבי הארץ.

עמוד 2, מתוך 7 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי

תיבות): \_\_\_\_\_

#### 4. דרישות מהמזיע

- 4.1. מאגר מעתיקי סימנים: על המזיע **להתחייב** כי ביכולתו להפעיל 30 מעתיקי סימנים לפחות שהם בעלי תעודת מעתיק סימנים ממוסד המוכר על ידי המשרד שיוכלו לספק את השירותים בו-זמנית.
- 4.2. דרישות ניסיון: על המזיע להיות בעל ניסיון מעשי מוכח בעריכת פעילויות קבוצתיות שהשתתפו בהן חירשים-עיוורים ו/או בעל ניסיון מעשי מוכח באספקת שירותי תרגום במגע או העתקת סימנים.

#### 5. מנהלה

##### 5.1. המענה לפנייה

- 5.1.1. המענה לפנייה, כפי שמפורט בסעיף 2 לעיל, יוגש בדואר אלקטרוני **עד ליום א', ה-22/05/2016, בשעה 12:00** בדואר אלקטרוני לכתובת: [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il) לידי גבי שרה מסגדיאן או **לתיבת המכרזים, במשרד הרווחה והשירותים החברתיים, במגדלי הבירה, רח' ירמיהו 39, ירושלים מיקוד 91012 בכניסה הראשית, אחרי דלפק האבטחה**. על הספק לוודא כי הדואר האלקטרוני התקבל בשלמותו אצל איש הקשר לבקשה.
- 5.1.2. בראש המענה יירשם: "מענה לבקשה לקבלת מידע (RFI) בנושא **העתקת סימנים במגע לחירשים-עיוורים בזמן פעילות קבוצתית**".

##### 5.2. שאלות הבהרה

- 5.2.1. את שאלות הבהרה (על קובץ וורד בלבד) יש להעביר באמצעות כתובת המייל: [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il) לידי גבי שרה מסגדיאן.
- 5.2.2. המועד האחרון להגשת שאלות הבהרה ע"י המזיעים **עד ליום ה', ה-14/04/2016, בשעה 12:00**.
- 5.2.3. המועד האחרון למתן תשובות המשרד לשאלות שהתקבלו מהמזיעים **עד ליום ה', ה-05/05/2016**.
- 5.2.4. התשובות לשאלות הבהרה יפורסמו באתר מנהל הרכש הממשלתי בכתובת: [www.mr.gov.il](http://www.mr.gov.il) תחת הלשונית "מכרזים".

#### 6. זכויות המשרד

- 6.1. פנייה זו אינה בבחינת הזמנה להציע הצעות ואינה חלק מהליכי מכרז. לפיכך אין בה כדי ליצור מחויבות כלשהי כלפי מי מהמשיבים לה. הפנייה נועדה לקבלת מידע בלבד ובעקבותיה ישקול המשרד את המשך פעולותיו בהתאם לשיקולים מקצועיים וענייניים.

עמוד 3, מתוך 7 עמודים

מכרז פומבי מס' 2016 / 134

- 6.2. המשרד שומר על זכותו להשתמש במידע אשר יתקבל בעקבות פנייה זו לצורך הרכבת רשימת ספקים פוטנציאליים – הכול לפי שיקול דעתו הבלעדי.
- 6.3. אם יתקיים הליך מכרז בעתיד, יהיה המשרד רשאי לשנות או להוסיף תנאים ודרישות – הכול לפי שיקול דעתו המקצועי ובהתאם לצרכיו.
- 6.4. המשרד שומר לעצמו את הזכות לפנות, ככל שיידרש, למי שענה על פנייה זו בבקשה להשלמת מידע והבהרות, להצגת מצגות והדגמות, לביצוע פיילוט, לביקור באתרי לקוחות ולביקור באתר הספקים שיענו לפנייה זו.
- 6.5. המשרד יהיה רשאי לעשות שימוש במידע שיימסר במענה לפנייה ולספק לא יהיו טענות בגין זכויות יוצרים.
- 6.6. יודגש כי מענה לפנייה זו לא יהווה תנאי להשתתפות במכרז במידה וייערך. מבלי לגרוע מהאמור מובהר כי מענה לפנייה מוקדמת זו לא יעניק יתרון במכרז ולא יחייב את שיתופו במכרז של העונה או התקשרות עמו בכל דרך אחרת.
- 6.7. יצויין כי אין בפניה משום התחייבות כלשהי של המשרד להמשיך בתהליך זה, בין בדרך של מכרז או בהליך התקשרות אחר. הפניה, המענה עליה או הצגת השירותים על ידי הספקים לא תיצור התקשרות כלשהי בין המשרד לבין מי מהספקים ולא תחייב את המשרד לרכוש את השירותים ממי מבין הספקים.
- 6.8. כל ההוצאות הכרוכות בהגשת המידע יחולו על מוסר המידע בלבד ומוסר המידע לא יהא זכאי לכל פיצוי ו/או שיפוי בגין הגשת המענה ל-RFI.
- 6.9. המשרד אינו מתחייב להשתמש במידע, כולו או מקצתו, למטרות הכנת המכרז, או לכל מטרה אחרת.
- 6.10. במקרים שבהם יתקיים מכרז לאחר הליך פנייה מוקדמת לקבלת מידע, ובו זכה אחד הספקים אשר מסר מידע – יוכל כל משתתף במכרז לעיין בתיעוד פעילות הרלוונטית של ועדת המכרזים, הנוגעת להליך זה, כמפורט בהוראת תכ"ס, "החלטות ועדת מכרזים על בחירת הספק הזוכה", מס' 7.4.14.

עמוד 4, מתוך 7 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי

תיבות): \_\_\_\_\_

**נספח 1 פרטי המציע**

1. שמו של המציע: \_\_\_\_\_
2. מספר חברה / שותפות / עמותה / ע.מ. : \_\_\_\_\_
3. סוג התארגנות (חברה / שותפות / עמותה / עוסק מורשה) : \_\_\_\_\_
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. כתובתו מלאה של המציע (כולל מיקוד): \_\_\_\_\_
9. מספרי טלפון: \_\_\_\_\_
10. מספר פקס: \_\_\_\_\_
11. איש הקשר מטעם המציע לצורך הצעה זו: \_\_\_\_\_  
מס. טלפון: \_\_\_\_\_  
מס. פקס: \_\_\_\_\_  
כתובת של דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
12. מספר עובדים המועסקים על ידי המציע נכון למועד הגשת המענה לפנייה: \_\_\_\_\_
13. מחזור כספי של המציע לשנת 2015: \_\_\_\_\_

מובהר כי הפרטים המפורטים בסעיפים 12 ו-13 לעיל מיועדים עבור שימוש פנימי של המשרד לצרכי בקרה ולא ישמשו לצורך בדיקת המענה לפנייה.

חתימת המציע: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
חתימה וחותמת המציע

\_\_\_\_\_  
שם מלא של החותם בשם המציע

\_\_\_\_\_  
תאריך

עמוד 5, מתוך 7 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי

\_\_\_\_\_  
תיבות):

**נספח 2 התחייבות המציע להעמדת כוח אדם לצורך אספקת השירותים נושא הפנייה**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, נותן/נת התחייבות זו בשם \_\_\_\_\_, שהוא המציע (להלן: "המציע"), במסגרת מענה לפנייה מס' 134 / 2016 – בנושא העתקת סימנים במגע לחירשים-עיוורים בזמן פעילות קבוצתית (להלן: "הפנייה") שפרסם משרד הרווחה והשירותים החברתיים.

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת התחייבות זו בשם המציע.

הנני מתחייב כי יש ביכולתי להעמיד 30 מעתיקי סימנים לפחות בעלי תעודת מעתיק סימנים ממוסד המוכר על ידי המשרד לצורך אספקת שירותי העתקת סימנים במגע לחירשים-עיוורים בו זמנית בזמן פעילות קבוצתית.

חתימת המציע:

\_\_\_\_\_  
חתימה וחותמת המציע

\_\_\_\_\_  
שם מלא של החותם בשם המציע

\_\_\_\_\_  
תאריך

עמוד 6, מתוך 7 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי

\_\_\_\_\_  
תיבות):

