

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

מכרז פומבי מס' 04/2017

לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים



מועד אחרון להגשת ההצעות למכרז
עד ליום 09/03/2017, בשעה 12:00
בתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב ירמיהו 39,
במודיעין קומת כניסה, משרד הבריאות – ירושלים.

ינואר '17

טבת תשע"ז

רח' ירמיהו 39, ירושלים, ת.ד. 1176, טלפון: *5400, פקס: 02-5655969
Yirmiyahu St., 39, Jerusalem, P.O.B. 1176, Tel: *5400, Fax: 02-5655969
דואר אלקטרוני: nehasim@moh.health.gov.il

עודכן: 17.1.2017
גרסה סופית מאושרת לפרסום

מבוא

1. משרד הבריאות (להלן: "המשרד"), פונה בזאת לקבלת הצעות לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים (להלן: "המכרז").
2. כל המסמכים המצורפים למכרז זה (להלן: "מסמכי המכרז") מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה.
3. למכרז רשאים להגיש הצעות תאגיד או יחיד (להלן: "המציע") העומדים בדרישות המכרז ובתנאיו והמסוגלים לספק את ביצוע העבודות כאמור במסמכי המכרז.
4. יובהר כי השירותים נשואי מכרז זה יבוצעו אך ורק על ידי המציע הזוכה במכרז או על ידי הספק שהוצע על ידי המציע הזוכה וכי לספק לא תעמוד האפשרות להסב את מחויבותו בהתאם להסכם זה לאחר השירותים יבוצעו על ידי הספק בעצמו ובאחריותו המקצועית.
5. עוד יובהר, כי בין המציע או מי מנותני השירותים מטעמו למשרד לא יתקיימו יחסי עבודה.
6. כל התקשרות ליישום ההצעה תכלול התחייבות המציע לעמוד בתנאי הסכם ההתקשרות בנוסח המצורף למסמכי המכרז.

בברכה,

עופר לוי

מנהל אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

תוכן העניינים

5	פרק א': פרטי המכרז
5	1. הוראות כלליות
5	2. פירוט תמצית השירותים הנדרשים
8	3. הגדרות מושגים
11	4. לוח עלויות וזמנים לעריכת המכרז
11	5. תקופת ההתקשרות
11	6. התארגנות למתן השירותים
12	7. התמורה בגין ההתקשרות
12	8. תנאים מוקדמים להשתתפות במכרז
15	9. מסמכים נדרשים להוכחת תנאי הסף
16	10. דרישות נוספות במסגרת הגשת ההצעות
17	11. בדיקת ההצעות והערכתן
25	12. תנאי מתן השירותים על ידי הספק
25	13. שאלות ובירורים
25	14. אופן הגשת ההצעות
26	15. תוקף ההצעות שיוגשו במענה למכרז
26	16. שינויים והסתייגויות
27	17. חובת המציע הזוכה על-פי המכרז
28	18. בחירת כשירים נוספים
28	19. פרסום ההתקשרות על ידי המשרד
28	20. שמירת סודיות והיעדר ניגוד עניינים
29	21. שכר עובדים שיועסקו לצורך אספקת השירותים
29	22. עיון בהצעת הזוכה
30	23. סמכות השיפוט הבלעדית
30	24. פיקוח ובקרה מטעם המשרד
30	25. זכויות המשרד לפי מכרז זה
32	פרק ב' – מפרט השירותים הנדרשים
32	א. הערות ודגשים כלליים
32	ב. מקום מתן השירות
33	ג. היקף השירותים
33	ד. שעות מתן השירות
34	ה. מהות השירות – הערכה תפקודית לקשישים
35	ו. מהות השירות – בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה
38	ז. דרישות כח אדם
40	ח. דרישות ציוד ומחשוב
42	נספחים
42	נספח א – חוברת ההצעה
59	נספח א'1 – תצהיר לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים
60	נספח א'2 – נוסח ערבות הצעה
61	נספח א'3 – הצהרה בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות
62	נספח א'4 – אישור רואה חשבון על אודות נתונים מהדוחות הכספיים
63	נספח א'5 – אישור רו"ח בדבר היעדר חשש להמשך קיומו של המציע 'כעסק חי'
64	נספח א'6 – הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור
65	נספח א'7 – תצהיר בדבר אי תיאום הצעות במכרז
66	נספח א'8 – אישור עורך דין בדבר מורשי חתימה
67	נספח א'9 – התחייבות לשמירת סודיות וניגוד עניינים
69	נספח א'10 – תצהיר עסק בשליטת אישה
70	נספח א'11 – הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות
71	נספח א'12 – מתודולוגיית העבודה המוצעת

72	נספח ב – הצעת המחיר
74	נספח ג – הסכם ההתקשרות
90	נספח ג'1 – נוסח כתב ערבות בנקאית
91	נספח ג'2 – נוסח אישור עריכת ביטוחים
93	נספח ד – נספחים מקצועיים
93	נספח ד'1 – טופס בדיקה תפקודית לדוגמא
98	נספח ד'2 – תהליך טיפול לביצוע הערכה תפקודית לקשישים
99	נספח ד'3 – מבחן לתמיכה במוסדות סיעודיים ותשושי נפש
105	נספח ד'4 – מרכיבי המודל לבדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה
110	נספח ד'5 – תרשים תהליך ביצוע בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה
111	נספח ד'6 – תהליך חיבור גישה מרחוק – גורם חיצוני למב"ר
112	נספח ד'7 – טופס מעקב אחר ביצוע ביקורי בית של אחיות מטעם הספק

פרק א': פרטי המכרז

בשם משרד הבריאות, אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה (להלן "המשרד"), הריני פונה אליכם בזאת בבקשה לקבלת הצעות במסגרת מכרז פומבי מס' 04/2017 – ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים.

פרק זה כולל רקע על משרד הבריאות, מתכונת ביצוע העבודה, התנאים הכלליים להגשת הצעות, אופן הגשת הצעות והדרך לבחירת הזוכה.

על המציעים לקרוא בעיון פרק זה. הצעות שלא תעמודנה בתנאים המפורטים בפרק זה עשויות להיפסל. לא תתקבלנה טענות כלשהן כאילו לא ידע מי מהמציעים את תנאי פרק זה, או כי לא הבין אותם כראוי.

1. הוראות כלליות

1.1 פנייה זו מכילה את פרטי המכרז, חוברת ההצעה, הצעת המחיר והסכם ההתקשרות:

1.1.1 פרטי המכרז – בחלק זה מפורטים מהות הבקשה, אופן הגשת הצעות ואופן בחירת הזוכה.

1.1.2 חוברת ההצעה – נספח א שישמש להגשת ההצעות. הצעות שלא תוגשנה על גבי טופס זה תפסלנה על הסף וכל שינוי שיתבצע על גבי טופס זה משולל תוקף ועשוי להביא לפסילת ההצעה.

1.1.3 הצעת המחיר – נספח ב.

1.1.4 הסכם ההתקשרות – נספח ג, הסכם ההתקשרות אשר יחתם עם המציע הזוכה לאחר בחירתו על ידי המשרד לביצוע העבודה. ההסכם כולל את כל הנספחים שלהלן:

1.1.4.1 נספח ג1 – נוסח כתב ערבות בנקאית

1.1.4.2 נספח ג2 – נוסח אישור עריכת ביטוחים

1.2 בכל מקום במסמך זה וביתר מסמכי המכרז, בו מוזכר גורם כלשהוא בלשון זכר הכוונה לזכר ולנקבה, ולהיפך, בכל מקום בו מוזכר גורם כלשהוא בלשון נקבה הכוונה לזכר ונקבה גם כן, אלא אם כן צוין במפורש אחרת.

1.3 כל המסמכים המצורפים למסמך זה מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם עליו יחתמו הזוכה במכרז והמשרד, ויש לראותם כמשלימים אותו.

1.4 המכרז הוא מכרז דו-שלבי. בשלב ראשון תיבחן העמידה של ההצעות בתנאי הסף ותוערך איכות ההצעות עפ"י אמות המידה המפורטות במכרז זה. לאחר מכן יפתחו מעטפות המחיר וייערך שקלול של איכות ועלות.

2. פירוט תמצית השירותים הנדרשים

2.1 משרד הבריאות, אגף גריאטריה, מבקש לקבל הצעות לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים. השירותים הנדרשים במסגרת מכרז זה כוללים שני רכיבים, בהתאם למפורט בסעיפים להלן:

2.2. הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים:

2.2.1. לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994, ניתנים לתושב כהגדרתו בחוק זה, שירותי אשפוז, בין היתר אשפוז חולים סיעודיים, סיעודיים צעירים ותשושי נפש וזאת במימון המדינה, בכפוף לנהלי משרד הבריאות ובהשתתפות המאושפז ומשפחתו בעלות הטיפול. על פי חוזר מנהל הרפואה 20/2009 אחות תערוך ביקור בית אצל כל פונה המבקש אשפוז סיעודי מסובסד ותבצע הערכה תפקודית כנדרש על פי מדיניות ונהלי משרד הבריאות.

2.2.2. לצורך יישום החוק המצוין לעיל, ייערך "ביקור בית" על-ידי אחות במקום מגוריו של המועמד לאשפוז, בי"ח כללי, מוסד או בכל מקום אחר שייקבע המשרד, לצורך בדיקה האם מדובר בחולה סיעודי או תשוש נפש והאם הפוטנציאל השיקומי נוצל במלואו.

2.2.3. הערכתה התפקודית של האחות תובא בפני ועדת סיווג בלשכת הבריאות שתבחן את סיווגו של המועמד והתאמתו לאשפוז סיעודי.

2.2.4. המשרד מעוניין באספקת השירותים עבור כ-5,000 פניות בכל הארץ לבדיקת הערכה תפקודית לקשישים ולבעלי מוגבלויות לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים הממומן על ידי המדינה. ריכוז הפניות והחלטה לגבי ביצוע ביקור בית/בי"ח כללי/מוסד על ידי הספק ייעשה ע"י אחות מרכזת מחלות ממושכות ושיקום בלשכת הבריאות ("אחות ממ"ש") על פי שיקול דעתה המקצועי ובהתאם לקריטריונים שנקבעו על-ידי משרד הבריאות. מתוך סך הבדיקות המבוצעות מידי שנה כאמור בסעיף זה, כ-70% מהבדיקות מבוצעות במיקור חוץ במסגרת מכרז זה (כ-3,500 בדיקות בסך הכל ברחבי הארץ), והכל בכפוף לתקציב העומד לרשות המשרד.

2.2.5. לאחר זכייתו של הספק, כל אחות שתועסק על-ידו תידרש לעמוד בדרישות המפורטות בסעיף 7.2 בפרק ב' למכרז זה, וכן העסקתה תחויב באישור המשרד.

2.2.6. חל איסור מוחלט על הספק לעשות שימוש במידע הכרוך בבדיקת ההערכה, החל מפרטי המועמד לאשפוז וכלה בתוצאות ומסקנות הבדיקה. במידה ויימצא כי הספק עשה שימוש במידע הקשור במתן השירותים יהיה חשוף לפיצויים מוסכמים כמפורט בהסכם ולסכנת התרת התקשרות עמו בהתאם לאמור בסעיף 23 להסכם ההתקשרות המצורף כנספח ג למכרז.

2.3. בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים:

2.3.1. הפעלת מערך לבדיקת אופן היישום של ההחלטה לשיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים ומוסדות לתשושי נפש.

2.3.2. הבדיקה תיעשה על ידי אחות מוסמכת.

2.3.3. כיום קיימים כ-100 מוסדות בעלי הרשאה לטיפול במחלה חריפה. המטרה לבדוק מתוכם את המוסדות שביקשו להצטרף למבחן התמיכה של משרד הבריאות עד לסוף חודש דצמבר בשנה שקדמה להצטרפות למבחן התמיכה בלבד.

2.3.4. ביצוע הבדיקות בבית חולים גריאטרי סיעודי על ידי הספק, יהיה ב-2-3 מועדים לשם בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה על פני הזמן: האחד בהתייחס לחודש

דצמבר בשנה שקדמה להצטרפות למבחן התמיכה לטיפול במחלה חריפה, ועוד בדיקה אחת לפחות במהלך השנה, הכוללת את כל תקופת מבחן התמיכה.

2.3.5. משך הבדיקה עבור כל מוסד מוערך בארבע שעות נטו, לא כולל שעות נסיעה וכתובת הדו"ח.

2.3.6. לאחר זכייתו של הספק, כל אחות שתועסק על-ידו תידרש לעמוד בדרישות המפורטות בסעיף 7.2.g לפרק ב' למכרז זה, וכן העסקתה תחויב באישור המשרד.

2.3.7. על ספק השירות חל איסור מוחלט לעשות שימוש במידע שהושג מביצוע בדיקה במוסדות סיעודיים ומוסדות לתשושי נפש, על אופן תהליך קבלת ההחלטה ואופן יישום של ההחלטה לשיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות. המידע הנדרש מבדיקת ההערכה, החל מפרטי המוסד, מנהל רפואי, רופא הבית, אחות אחראית אחות מוסמכת המהווה חלק מצוות הסיעוד במחלקה, המשפחה והמטופל וכלה בתוצאות הבדיקה על אופן הדיווח למשרד הבריאות. במידה ויימצא כי הספק עשה שימוש במידע הקשור במתן השירותים יהיה חשוף לפיצויים מוסכמים כמפורט בהסכם ולסכנת התרת התקשרות עמו בהתאם לאמור בסעיף 23 להסכם ההתקשרות המצורף כנספח ג למכרז.

2.4. מטרת המכרז היא לאתר גופים לאספקת השירותים נשוא המכרז, בהתאם למפורט להלן:

2.4.1. הערכה תפקודית לקשישים – ייבחר עד שלושה זוכים, אחד לכל אזור. **מובהר כי לא תתאפשר זכייה של מציע באספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים ביותר משני אזורים.**

2.4.2. בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה – ייבחר זוכה אחד אשר יידרש לספק את השירותים בפריסה ארצית.

מובהר כי על המציעים להגיש הצעה לאספקת שני רכיבי השירות לעיל, אולם רק הצעותיהם של מציעים שזכו באספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים ייבחנו לצורך בחירת זוכה לאספקת שירותי בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה, הכל בהתאם למנגנון בדיקת ההצעות והערכתן המפורט בסעיף 11 למכרז.

2.5. להלן פירוט היקפי השירותים שיידרשו בחלוקה לפי אזורים:

אזור צפון	אזור מרכז	אזור דרום
מחוז חיפה מחוז צפון	מחוז תל-אביב מחוז מרכז	מחוז אשקלון מחוז באר שבע מחוז ירושלים
הערכת התפלגות הפניות להערכה תפקודית בכל אזור:		
29%	47%	24%
הערכת התפלגות בדיקות העמידה בקריטריונים לתמיכה:		
35%	45%	20%

פירוט גבולות המחוזות מופיע בכתובת:

www.health.gov.il/UnitsOffice/LB/Pages/default.aspx

2.6. **מובהר בזאת כי המספרים המצוינים לעיל מהווים אומדן בלבד. המשרד יהיה רשאי, על פי שיקול דעתו הבלעדי ובהתאם לצרכי האוכלוסייה, להוסיף או להפחית מהמספרים המצוינים לעיל, ובלבד שלא יהיה בכך, לדעת המשרד, הכבדה בלתי סבירה על הספק. מבלי לגרוע מהאמור לעיל מובהר כי התמורה לספק בגין אספקת השירותים תתבצע על-פי ביצוע בפועל בלבד.**

2.7. **למשרד שמורה האופציה להרחיב את ההתקשרות בעד 30% מהיקף ההתקשרות המשווער לפי המכרז לפי שיקול דעתו הבלעדי, בהתאם לצרכים המקצועיים ובכפוף לשיקולים תקציביים ולאישור ועדת המכרזים המשרדית.**

2.8. על המציע לציין בנספח א למכרז איזה אזור/ים כלול/ים בהצעתו לעניין רכיב הערכה תפקודית לקשישים. מובהר בזאת כי מציע רשאי להגיש הצעה במענה למכרז זה לאספקת השירותים בכל אחד מהאזורים נושא מכרז זה, כולם או חלקם, **אולם מובהר כי לא תתאפשר זכייה של מציע באספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים ביותר משני אזורים.** עוד מובהר כי ייתן יתרון למציע המגיש הצעה לאספקת השירותים ביותר מאזור אחד כמפורט באמת מידה 1.2. מבלי לגרוע מכל האמור לעיל, המציע יהיה מחויב להצעתו גם במקרה שיזכה באספקת השירותים רק בחלק מהאזורים שנכללו בהצעתו.

2.9. על המציע לפרט **בנפרד** ולצרף את כל המסמכים הדרושים אודות הצוות המקצועי לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף וניקוד איכות ההצעות **לגבי כל אזור הכלול בהצעתו.** יתר המסמכים שהמציע נדרש להגיש במענה למכרז זה יוגשו **פעם אחת** בלבד. מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים, אולם יהיה רשאי להציג מנהל פרויקט אחד כאמור בסעיף 8.2.2 להלן ללא קשר למספר האזורים הכלולים בהצעתו.

2.10. הספק אינו רשאי להפעיל קבלני משנה בביצוע השירותים לפי מכרז זה, אלא בכפוף לקבלת אישור מראש ובכתב מהמשרד.

3. הגדרות מושגים

אחות/אח העונה על הדרישות ההשכלתיות והחוקיות, אשר הוכשר/ה לשמש בתור אח/אחות מוסמך/ת בהתאם לדרישות משרד הבריאות. מבצעת/פעילויות המצריכות מיומנות ושיפוט מקצועי כולל: אבחנה, טיפול וייעוץ לגבי מטופלים קשישים כשירים ובלתי-כשירים אחרים, מסייעת/לרופא הבית במוסד האחראי על קבוצת מטופלים, פועלת לקידום הבריאות ולמניעת מחלות;

"אחות מוסמך/ת"

אחות מרכזת מחלות ממושכות ושיקום בלשכת הבריאות;

"אחות ממ"ש"

ביקור שייעשה על מנת לבצע בדיקת הערכה תפקודית למבקש אשפוז סיעודי באמצעות משרד הבריאות;

"ביקור בית"

כל אחד מאלה:

"בעל זיקה"

(1) חבר בני אדם שנשלט על ידי הספק;

(2) אם הספק הוא חבר בני אדם, אחד מאלה:

(א) בעל השליטה בו;

(ב) חבר בני אדם שהרכב בעלי מניותיו או שותפיו, לפי העניין, דומה במהותו להרכב כאמור של הספק, ותחומי פעילותו של חבר בני האדם דומים במהותם לתחומי פעילותו של הספק;

(ג) מי שאחראי מטעם הספק על תשלום שכר העבודה ;	
(3) אם הספק הוא חבר בני אדם שנשלט שליטה מהותית – חבר בני אדם אחר, שנשלט שליטה מהותית בידי מי ששולט בספק.	
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"
אגף גריאטריה ;	"האגף"
נספח ג להלן, על כל נספחיו – המסמך, המגדיר את השירותים ואת אופן המימוש שלהם והמסדיר את תנאי ההתקשרות לפי מכרז זה ;	"ההסכם"
פנייה זו לקבלת הצעות וכל הנספחים הנלווים אליה, לרבות מודעת הפרסום, ההסכם וכן מענה לשאלות הבהרה וכל מידע אחר שנמסר על ידי המשרד במסגרת הליכי מכרז זה ;	"המכרז"
מגיש ההצעה למכרז ;	"המציע"
מדינת ישראל, משרד הבריאות ;	"המשרד"
המציע הזוכה במכרז זה ;	"הספק"
ההרשאה מאת האגף לגריאטריה, הניתנת לתקופה מוגדרת עד סיום תוקפו של רישיון המוסד וכפי שתוארך בהתאם למועדי הארכת תוקף הרישוי מעת לעת, בכפוף לעמידה בקריטריונים שבנוהל ;	"הרשאה לטיפול במחלה חריפה (טיפול IV)"
ועדת המכרזים לטובין ושירותים של אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה במשרד הבריאות ;	"ועדת המכרזים", "ועדת המכרזים המשרדית"
חוזר מנהל הרפואה 20/2009 בנושא תהליך טיפול בפניה לאשפוז מסובסד, בבית חולים גריאטרי סיעודי הזמין בכתובת: www.health.gov.il/hozer/mr20_2009.pdf	"חוזר מנהל הרפואה 20/2009"
חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994 ;	"חוק ביטוח בריאות ממלכתי"
חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 ;	"חוק הגנת הפרטיות"
חוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992 ;	"חוק חובת המכרזים"
חוק עובדים זרים, התשנ"א-1991 ;	"חוק עובדים זרים"
חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 ;	"חוק עסקאות גופים ציבוריים"
חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998, תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות למקום ציבורי שהוא	"חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות"

ותקנותיו", "חוק שוויון זכויות"	בניין קיים), התשע"ב-2011 ותקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות לשירות), תשע"ג-2013 ;
"חוק שכר מינימום"	חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 ;
"מוסד סיעודי"	בית חולים לאשפוז ממושך הכולל מחלקה אחת או יותר של מטופלים סיעודיים או תשושי נפש, אשר פועל בהתאם לתעודת רישום שנתנה לו על ידי משרד הבריאות, מכוח פקודת בריאות העם 1940. המוסד יכול לכלול גם מחלקה אחת או יותר לגריאטריה פעילה.
"מועמד לאשפוז", "מועמדים לאשפוז"	פונה המבקש אשפוז סיעודי מסובסד ואשר לצורך החלטה האם זכאי לכך, וכן מהם צרכיו השיקומיים, עליו לעבור הערכה תפקודית באמצעות אחות מוסמכת, הכל בהתאם לדרישות מכרז זה ;
"מחלה חריפה"	מצב רפואי חריף לאחר אבחון ובדיקה, הדורש הנחיה רפואית למתן טיפול תרופתי, לתקופה מוגבלת ;
"מטופל", "מטופלים"	מטופל בהנשמה ממושכת, מטופל נכה נפש, מטופל סיעודי, מטופל סיעודי מורכב, מטופל שיקומי, מטופל תשוש, מטופל תשוש נפש או מטופל תת-אקוטי, כהגדרתם ב"נהלי רוחב" של אגף גריאטריה (נוהל מס' 0.2.1), בהתאם למפורט באתר האינטרנט של המשרד בכתובת : www.health.gov.il/download/ng/0_2_1.pdf ;
"נוהל טיפול במחלות חריפות", "הנוהל"	נוהל מספר 0.5.4 מתוך קובץ נהלי הרוחב של האגף לגריאטריה ועניינו טיפול במחלות חריפות ללא סיכון במסגרת המחלקה הסיעודית לחוסים בה (IV). מתייחס לקריטריונים למתן ההרשאה. ניתן לקרוא בכתובת : www.health.gov.il/download/ng/0_5_4.pdf
"נציג המשרד"	נציג משרד הבריאות אשר יהיה אמון על הקשר עם המציע ינחה אותו, יבקר ויבצע הזמנות עבודה והכל כמפורט במסמכי המכרז ;
"צוות רפואי"	כולל את רופא הבית במוסד שהינו רופא מומחה בגריאטריה או בפנימית או ברפואת משפחה ברבע משרה או יותר ו/או רופא הבית ו/או רופא תורן ;
"שינוי סטטוס"	שינוי במצב תפקודי של המאושפז, הדורש הפניה למסגרת אשפוזית אחרת, כגון : מסיעודי לתשוש-נפש או להיפך, לסיעודי-מורכב, לשיקום, למח' תת-חריפה (אקוטי) ;
"תואר אקדמי"	תואר אקדמי אשר הוענק על ידי מוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה (המל"ג) ו/או תואר אקדמי מחו"ל (או תואר שהוענק על ידי השלוחות של מוסדות זרים להשכלה גבוהה הפועלים בישראל ואשר קיבלו רישיון מהמל"ג) ממוסד אשר ברשותו אישור הגוף להערכת

תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ;

"תקופת ההתקשרות" תקופת ההתקשרות בין המציע לבין הספק, כמפורט בסעיף 5 להלן ;

"תקנות חובת המכרזים" תקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993.

4. לוח עלויות וזמנים לעריכת המכרז

פעילות	תאריך
פרסום המכרז	23/01/2017
המועד האחרון להגשת בקשה להבהרות	עד ליום ה-13/02/2017, בשעה 15:00
המועד האחרון להגשת הצעות	עד ליום 09/03/2017, בשעה 12:00
גובה ערבות הצעה	כמפורט בסעיף 8.1.5 למכרז
תוקף ההצעה וערבות הצעה	עד ליום 07/07/2017

המשרד רשאי לשנות כל אחד מהמועדים המפורטים לעיל, ובכלל זה לדחות את המועד האחרון להגשת ההצעות, כל עוד לא חלף מועד זה. הודעה בדבר דחייה כאמור תימסר לכל מי שרכש את מסמכי המכרז או נרשם על-ידי נציג המשרד.

5. תקופת ההתקשרות

5.1. תקופת ההתקשרות הנה לשנה אחת, החל מיום החתימה על הסכם ההתקשרות עם הספק (להלן: "תקופת ההתקשרות").

5.2. למשרד נתונה אופציה חד צדדית ובלעדית, בהודעה בכתב ומראש, להאריך את תקופת ההתקשרות בשלוש נוספות, שנה או חלק ממנה בכל פעם, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי (להלן: "תקופת ההתקשרות הנוספת"). יובהר כי תקופת ההתקשרות הכוללת, כולל תקופת ההתקשרות הנוספת, לא תעלה במצטבר על ארבע שנים.

5.3. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מובהר כי נכון למועד פרסום המכרז, עבור רכיב בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים עומד לרשות המשרד תקציב לשנה אחת בלבד, וכי הארכת ההתקשרות לתקופות נוספות כאמור בסעיף 5.2 למכרז כפופה לקיומו של תקציב שיועמד לטובת רכיב זה.

5.4. הארכת ההתקשרות, באם תהיה, תהיה בהודעה בכתב של נציג המשרד.

5.5. המשרד רשאי, בהודעה בכתב של 30 יום מראש, להפסיק את ההתקשרות, מכל סיבה שהיא ולפי שיקול דעתו הבלעדי.

5.6. ששת החודשים הראשונים ישמשו כתקופת ניסיון למתן השירותים. באם בתום תקופה זו לא יהיה המשרד שבע רצון מהשירותים המתבקשים נשוא מכרז זה, יהא המשרד רשאי לבטל את ההתקשרות עם הספק בהתראה בכתב בת 30 ימים מראש, וזאת מבלי שיאלץ לנמק את הסיבה להפסקת ההתקשרות, ולספק לא תהיה כל טענה בעניין זה. הספק יהיה זכאי לתשלום רק בגין השירות שניתן עד למועד סיומו. במקרה שכזה, יהא רשאי המשרד לפנות למציע שדורג הבא אחריו על ידי ועדת המכרזים המשרדית, כאמור בסעיף 18 למכרז, להמשך מתן השירותים נשוא המכרז ובלבד שההתקשרות עמו תהיה במסגרת היקף ההתקשרות שנקבעה מראש כאמור.

6. התארגנות למתן השירותים

- 6.1. הספק שייבחר יידרש להתחיל בהתארגנות למתן השירותים מיד עם קבלת ההודעה על הזכייה במכרז.
- 6.2. בתוך 45 (ארבעים וחמישה) יום ממועד קבלת ההודעה על זכייה במכרז על הספק הנבחר לסיים את ההתארגנות, בין היתר לעניין גיוס כוח אדם והצטיידות, ולהיות ערוך למתן השירותים בפועל, לפי הנחיות המשרד. מובהר כי עד לסיום ההתארגנות המשרד יהיה רשאי שלא לקבל שירותים מהספק לפי מכרז זה.
- 6.3. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, הספק מתחייב לתת את השירותים למשרד, בכפוף לדרישותיו של המשרד לעניין משך ההתקשרות.
- 6.4. מובהר כי אי-עמידה בלוחות הזמנים כמפורט בסעיף זה על תתי סעיפיו (6) תהווה, כשלעצמה, הפרה יסודית של הסכם ההתקשרות שייחתם עם הספק ויחול עליה האמור בסעיף 23.6 להסכם ההתקשרות המצ"ב כנספח ג למכרז. מבלי לגרוע מהאמור יהיה רשאי המשרד במקרה של אי-עמידה בלוחות הזמנים כאמור להתקשר עם המציע שנבחר ככשיר שני או שלישי, כאמור בסעיף 18 למכרז.

7. התמורה בגין ההתקשרות

- 7.1. מציע בהליך זה יגיש הצעת מחיר, בנוסח המופיע בנספח ב, עבור שני רכיבים:
- 7.1.1. **ביצוע הערכה תפקודית אחת לקשיש בהתאם לכל דרישות המכרז**, כמפורט בסעיף ה, לפרק ב' למכרז, לפני מע"מ.
- 7.1.2. **ביצוע בדיקה אחת לעמידה במבחני התמיכה במוסד סיעודי בהתאם לכל דרישות המשרד**, כמפורט בסעיף ו לפרק ב' למכרז, לפני מע"מ.
- 7.2. הצעת המחיר תהיה אחידה עבור כלל האזורים הכלולים בהצעת המציע.
- 7.3. **את התדפיס המלא הכולל את הצעת המחיר יש להכניס למעטפה נפרדת וסגורה, בהתאם להוראות ההגשה של מכרז זה, ולהקפיד שלא תהא עדות למחיר המוצע ביתר חוברת ההצעה.**
- 7.4. יובהר כי למעט תשלום התמורה הכוללת לביצוע העבודה הנקובה בהצעה הזוכה, לא יהיה זכאי הספק לכל תשלום או הטבה אחרת בגין מתן השירותים, לרבות תשלומים בגין עלויות העסקת כוח האדם, הוצאות טלפון, דואר, צילומים, הדפסות, פקס, זמן והוצאות נסיעות של מי מבין עובדי הספק, אש"ל, שכר דירה, מס או היטל אחר ע"פ כל דין וכיוצא באלה הוצאות. המשרד לא ישלם כל תוספת למחיר כאמור בסעיף זה למעט מע"מ.
- 7.5. תנאי התשלום ומנגנון התשלום מפורטים בסעיף 7 להסכם ההתקשרות המצ"ב כנספח ג למכרז.
- 7.6. מובהר כי מספר היחידות והכמויות המצוינות במסגרת הצעת המחיר הינם הערכה בלבד לצורך השוואה בין הצעות, ואינן מהוות התחייבות מטעם המשרד להזמנת שירותים כלשהם ואף לא בהיקף כלשהו.

8. תנאים מוקדמים להשתתפות במכרז

- תנאי הסף שלהלן מצטברים הם ויש לראותם כמשלימים זה את זה. הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז – תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים.

8.1. תנאי סף מנהליים

- 8.1.1. על המציע להיות תאגיד הרשום בישראל או עצמאי.
- 8.1.2. ככל שהמציע הוא חברה או שותפות – המציע אינו בעל חובות אגרה שנתית ברשות התאגידים בשנים שקדמו לשנה שבה מוגשת ההצעה והוא אינו חברה מפרת חוק או בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.
- 8.1.3. אם הגוף המציע הינו עמותה, חל"צ או מלכ"ר עליו להיות בעל אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, בתוקף לשנה השוטפת.
- 8.1.4. המציע מחזיק בכל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו-1976 (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), לרבות:
- 8.1.4.1. אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס, המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975 או שהוא פטור מלנהלם ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליון מס לפי חוק מס ערך מוסף.
- 8.1.4.2. תצהיר המאומת על ידי עורך דין בדבר העדר הרשעות בעברות לפי חוק עובדים זרים, תשנ"א-1991 ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987.

8.1.5. ערבות הצעה:

- 8.1.5.1. המציע יצרף להצעתו ערבות בנקאית בלתי מותנית, ברת חילוט, לא צמודה, בסכום, שתהא בתוקף עד ליום **07/07/2017** ובנוסח המצורף כנספח א'2, בהתאם לסכומים כמפורט להלן:

אזור	סכום הערבות (₪)
צפון	15,000
מרכז	23,000
דרום	12,000

- 8.1.5.2. מציע המבקש להציע הצעה עבור יותר מאזור אחד, יצרף ערבות מכרז על סך חיבור סכומי הערבויות של האזורים אליהם מגיש את הצעתו למכרז.
- לדוגמא:** מציע המגיש הצעה עבור אזור צפון ומרכז יצרף להצעתו ערבות בנקאית בסך של 38,000 ₪.
- 8.1.5.3. כתב הערבות יהיה מקורי ובלתי מותנה להבטחת הקיום של תנאי ההצעה ולהבטחת ההתקשרות עם המציע אם ייקבע כזוכה.
- 8.1.5.4. **אי צירוף ערבות בנקאית יביא לפסילת ההצעה.**
- 8.1.5.5. הערבות תהא ערבות בנקאית או של חברת ביטוח ישראלית שברשותה רישיון לעסוק בביטוח ע"פ חוק הפיקוח על עסקי הביטוח, תשמ"א-1981 ואשר אושרה ע"י החשב הכללי באוצר למתן ערבויות למכרזים ממשלתיים.
- 8.1.5.6. הערבות תיחתם על ידי שני מורשי חתימה מטעמו של הבנק או מטעמה של חברת הביטוח וחותמת הבנק או חברת הביטוח.
- 8.1.5.7. המציע יאריך את תוקף הערבות לקיום תנאי המכרז לבקשת המזמין, עד לקבלת החלטה סופית במכרז זה.

8.1.5.8. הערבות תוחזר למציעים שלא זכו במכרז. המציע שיזכה במכרז, יחליף ערבות

זו בערבות לביצוע ההסכם, כאמור בסעיף 17 לפרק זה.

8.1.6. המציע יצהיר בדבר עמידתו בהוראות סעיף 9 לחוק שוויון לאנשים עם מוגבלות.

8.1.7. אין חשש להמשך קיומו של המציע 'כעסק חי'.

8.1.8. מחזור כספי:

8.1.8.1. על המציע להיות בעל מחזור כספי שנתי מינימלי בשנים 2013, 2014 ו-2015

בהתאם למפורט להלן:

אזור	מחזור כספי שנתי מינימאלי (ש"ח, כולל מע"מ)
צפון	1,200,000
מרכז	1,800,000
דרום	900,000

8.1.8.2. במידה והמציע מגיש הצעה ליותר מאזור אחד, עליו להציג מחזור כספי שנתי

מינימאלי מצרפי בהתאם לאזורים אליהם מגיש את הצעתו.

לדוגמא: מציע המעוניין להגיש הצעתו לאזורים צפון ומרכז יידרש להיות בעל

מחזור כספי שנתי מינימלי בשנים 2015, 2014 ו-2013 בסך של 3,000,000 ש"ח,

כולל מע"מ, לפחות.

8.1.9. המציע ובעל זיקה אליו אינם בעלי קשרים מקצועיים או עסקיים, לרבות בדרך של מתן

שירותים ו/או מתן כספים, באופן המעמיד אותם במצב של ניגוד עניינים או חשש לניגוד

עניינים, עם כל גוף בעל עניין בשירותים נשוא מכרז זה, לרבות מוסדות גריאטריים ו/או

סיעודיים. לעניין זה, "בעל זיקה" – כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים.

8.1.10. המציע עושה שימוש בתוכנות מקוריות בלבד.

8.1.11. המציע מצהיר כי לא תיאם את הצעתו.

8.2. תנאי סף מקצועיים

8.2.1. המציע

8.2.1.1. בעל ניסיון מעשי מוכח של שלוש שנים לפחות במהלך חמש השנים האחרונות

הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות באספקת שירותים בתחום הסיעוד,

תוך העסקה של לפחות 5 אחים/ות, בהיקף משרה של 50% לפחות לכל

אחד/ת, בכל שנה. לעניין זה, "אחים/ות" – העומד בדרישה כמפורט בסעיף

8.2.2.1 למכרז.

8.2.2. מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת

מובהר כי על המציע להציג מנהל/ת פרויקט אחד/ת ללא קשר למספר האזורים הכלולים בהצעתו.

על המציע להציג מנהל/ת פרויקט מוצע/ת שיעמוד/תעמוד בכל הדרישות הבאות,

במצטבר:

8.2.2.1. עומד/ת באחת מדרישות ההשכלה **החלופיות** הבאות :

8.2.2.1.1. בעל/ת תואר אקדמי ראשון לפחות בסיעוד ורישיון לעסוק כאח/ות

מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות.

8.2.2.1.2. בעל/ת תואר אקדמי ראשון שלא בתחום הסיעוד, שעבר/ה תכנית

הסבה לאקדמאיים של משרד הבריאות ובעל/ת רישיון לעסוק

כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות.

8.2.2.2. בעל/ת ניסיון מעשי מוכח של חמש שנים לפחות, החל ממועד קבלת הרישיון

לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך שבע השנים

האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, בעבודה בתחום הסיעוד,

כאשר מתוכנן לפחות שנתיים בעבודה בתחום הגריאטריה.

8.2.2.3. בעל/ת ניסיון מעשי מוכח של חמש שנים לפחות, החל ממועד קבלת הרישיון

לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך שבע השנים

האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, בניהול צוות מקצועי של

לפחות 5 אנשי מקצוע בתחום הבריאות ו/או הסיעוד, בכל שנה.

8.2.2.4. מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת מועסק/ה אצל המציע לפחות 12 חודשים נכון

למועד האחרון להגשת ההצעות. לעניין זה, "העסקה" – העסקה כשכיר/ה או

כעצמאית/ת שסיפק/ה למציע שירותים מקצועיים למשימות מוגדרות מראש.

8.2.2.5. מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת אינו/ה מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית

אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא ימצא בניגוד עניינים ו/או לא ימצא בחשש

לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה.

מובהר כי לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף על המציע להציג בהצעתו מנהל/ת פרויקט

בלבד, אולם לצורך אספקת השירותים יידרש להעסיק בנוסף גם אחים/ות מוסמכים/ות.

מובהר כי מציע המציע בהצעתו אחים/ות מוסמכים/ות העומדים/ות בדרישות המינימום

כמפורט בסעיף 7.7.ב לפרק ב' למכרז יקבל על כך יתרון באמות המידה כמפורט באמות

מידה 4.1 ו-4.2.

הצעה אשר לא תוגש בהתאם להוראות סעיף זה תדחה על הסף. המשרד שומר לעצמו את הזכות

(אך אינו מחויב לעשות כן) לתקן פגמים טכניים שנפלו בהצעה על מנת להתאימה לדרישות

המכרז.

9. מסמכים נדרשים להוכחת תנאי הסף

9.1. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.1, יש לצרף תעודת עוסק מורשה ו/או תעודת

התאגדות מאושרים על-ידי עורך-דין. במידה שהמציע הוא שותפות לא רשומה, על המציע לצרף

להצעתו הסכם ההתאגדות בין השותפים או תצהיר לפיו המציע הינו שותפות לא רשומה.

9.2. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.2, יש לצרף נסח חברה/שותפות עדכני המעיד על

היעדר חובות אגרה שנתית בשנה שקדמה למועד הגשת ההצעה. הנסח ניתן להפקה דרך אתר

האינטרנט של רשות התאגידים בכתובת: www.justice.gov.il/mojheb/rasuthataagidim.

- 9.3. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף 8.1.3, במידה והמציע הינו עמותה, חל"צ או מלכ"ר יש לצרף אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, תקף לשנה הנוכחית.
- 9.4. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.4.1, יש לצרף אישור תקף מרואה חשבון או פקיד שומה המעיד על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976.
- 9.5. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.4.2, יש לצרף תצהיר לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים חתום על ידי המציע ועל ידי עורך דין בנוסח המופיע בנספח א' למכרז.
- 9.6. לשם הוכחת העמידה בתנאי סף המפורט בסעיף 8.1.5 לעיל, יש לצרף את נספח א' ממולא וחתום כנדרש.
- 9.7. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.6, יש לצרף הצהרה בדבר עמידתו בהוראות סעיף 9 לחוק שוויון לאנשים עם מוגבלות בנוסח נספח א' למכרז.
- 9.8. לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף שבסעיף 8.1.7, על המציע לצרף להצעתו את נספח א' – אישור ר"ח בדבר היעדר חשש להמשך קיומו של המציע 'כעסק חי', חתום על ידי רואה חשבון.
- 9.9. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.8, המציע יצרף אישור חתום על ידי רואה החשבון של המציע בנוסח נספח א' המצ"ב.
- 9.10. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.9, יש להצהיר בנוסח סעיף 3.1 לנספח א' למכרז כי המציע ובעל זיקה אליו אינם בעלי קשרים מקצועיים או עסקיים, לרבות בדרך של מתן שירותים ו/או מתן כספים, באופן המעמיד אותם במצב של ניגוד עניינים או חשש לניגוד עניינים, עם כל גוף בעל עניין בשירותים שהוא מכרז זה, לרבות מוסדות גריאטריים ו/או סיעודיים. לעניין זה, "בעל זיקה" – כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים.
- 9.11. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.10, יש לצרף תצהיר חתום על ידו ועל ידי עורך דין בדבר שימוש בתוכנות מקור בנוסח התצהיר המופיע בנספח א' למכרז.
- 9.12. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.11, יש לצרף הצהרה בנוסח המופיע בנספח א' למכרז.
- 9.13. לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.2 יש לצרף (ככל שמוצגים מספר מנהלי פרויקטים מוצעים, על המציע לצרף להצעתו מסמכים כמפורט להלן **בנפרד** לכל מנהל פרויקט מוצע):
- 9.13.1. קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה.
- 9.13.2. תעודות המעידות על השכלה אקדמית (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).
- 9.13.3. העתק רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות.
- 9.13.4. טבלאות בנוסח המופיע בסעיפים 11.1.2, 4.10 ו-4.11 לנספח א' – חוברת ההצעה.

10. דרישות נוספות במסגרת הגשת ההצעות

- 10.1. המציע יצרף להצעתו את רשימת הפרטים בהצעתו של המציע, שהמציע מעוניין שיהיו חסויים במידה והוא יזכה בהתאם לסעיף 5 לנספח א' למכרז.
- 10.2. המציע יצרף להצעתו התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים חתומה על-ידי המציע (נספח א').

10.3. מציע שהוא "עסק בשליטת אישה" ומעוניין כי תינתן לו העדפה בשל עובדה זו יצרף להצעתו אישור ותצהיר בנוסח נספח א'10 למכרז. בסעיף זה, משמעות כל המונחים לרבות "אישור" ו"תצהיר" הוא כמשמעותם בסעיף 2 לחוק חובת המכרזים.

10.4. המציע יצרף להצעתו הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות בנוסח המצורף כנספח א'11 למכרז.

10.5. לצורך קבלת הניקוד באמות מידה 4.1 ו-4.2, על המציע לצרף להצעתו את המסמכים הבאים, לגבי כל אחות/מוסמך/ת הכלולה בהצעתו:

10.5.1. קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה.

10.5.2. תעודות המעידות על השכלה אקדמית (ולעניין השכלה אקדמית, אם התואר לא נרכש בארץ – יצורף אישור הגוף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או אישור כי התואר מוכר ע"י המל"ג).

10.5.3. העתק רישיון לעסוק כאחות/מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות.

10.5.4. טבלה בנוסח המופיע בסעיף 11.1.3 לנספח א – חוברת ההצעה.

10.5.5. הסכמי התקשרות מותנים עם האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות, כאשר בהסכמים צוינו היקפה ההעסקה עליהם הצהיר המציע בהצעתו.

מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים.

10.6. המציע יצרף את מסמך המתודולוגיה המוצעת על ידו לביצוע העבודה לצורך קבלת ניקוד באמת מידה 4.2. המסמך לא יעלה על 10 עמודים ויסומן כנספח א'12.

10.7. המציע יצרף להצעתו את טופס הצעת מחיר במעטפה **נפרדת** כמפורט בסעיף 7.3 למכרז, בנוסח המצורף כנספח ב למכרז.

10.8. המציע יצרף את מסמכי המכרז, לרבות מסמכי התשובות ששלח המשרד לשאלות ההבהרה, ככל שהיו כאלה, כשהם חתומים. יש לחתום על כל מסמכי המכרז וההסכם בראשי תיבות בתחתית כל עמוד כהוכחה לקריאת המסמכים והבנתם. בנוסף, על טופס הגשת ההצעה (נספח א), טופס הצעת המחיר (נספח ב) והחוזה (נספח ג) יחתמו גם מורשי חתימה מטעם המציע, בצירוף חותמת רשמית של המציע. המציע יצרף להצעתו אישור חתום על ידי עורך דין בדבר מורשי החתימה המורשים לחייב את המציע, בנוסח נספח א'8. מובהר כי אם המציע הינו שותפות לא רשומה, האישורים הנדרשים עפ"י המכרז יינתנו על שם השותפות או על שם אחד מהשותפים.

10.9. כל מסמך אחר הנדרש לצורך הגשת הצעה זו, על פי מסמכי המכרז.

11. בדיקת ההצעות והערכתן

11.1. בחינת ההצעות תיעשה לפי יחס של 50% (חמישים אחוז) לאיכות ו-50% (חמישים אחוז) לעלות.

11.2. הבחינה תעשה **בשלושה** שלבים **ובנפרד לכל אזור**:

11.2.1. **בשלב הראשון** תיבדק עמידת המציעים בתנאי הסף, מציעים שיעמדו בתנאי הסף בלבד יעברו לשלב השני.

11.2.2. **בשלב השני** יחושב, **בנפרד לכל אזור**, ציון האיכות הכולל למציעים והצעותיהם על סמך ניסיונם, המתודולוגיה המוצעת על ידם והריאיון שייערך להם בפני נציגי המשרד. שלב זה יבוצע בשני תתי-שלבים:

11.2.2.1. **שלב בדיקת האיכות הכללית (אמות מידה 1 עד 3).**

11.2.2.2. שלב הריאיון והמתודולוגיה המוצעת (אמת מידה 4). הריאיון יבוצע רק

לחמשת המציעים שקיבלו את הציון הגבוה ביותר בתת-השלב הראשון של בדיקת האיכות. ככל שמציע אחד או יותר קיבלו ציוני איכות זהים, כל אלה שקיבלו ציונים זהים יוזמנו להליך הריאיון גם אם מספרם הכולל של המציעים המוזמנים יעלה בסופו של דבר על חמישה מציעים. עוד מובהר, כי המשרד שומר לעצמו את הזכות שלא לזמן לריאיון מציעים שקיבלו פחות מ-75% (48.75 נק') מהניקוד ביתר אמות המידה המפורטות בסעיפים 1 עד 3 שבטבלה להלן. כן שומר לעצמו המשרד את הזכות לפסול הצעות שציון האיכות שלהן עבור אמת המידה של הריאיון (סעיף 4.1 בטבלה שלהלן) נמוך מ-75% (15 נק') מהניקוד לאמת מידה זו. מובהר כי המתודולוגיה המוצעת תנוקד במהלך או בסמוך לאחר הריאיון, ככל שיוחלט לזמן את המציע לראיון בהתאם להוראות המכרז.

11.2.3. בשלב השלישי תיבחן הצעת המחיר רק להצעות שיקבלו ציון 75% ומעלה (מתוך 100%)

בציון האיכות. למרות האמור לעיל, במקרה שנתרו פחות משתי הצעות העוברות את סף ה-75% בבדיקת האיכות, רשאי המשרד לפי שיקול דעתו שלא לפסול הצעות שציון האיכות שלהן נמוך מ-75% אך לא נמוך מ-65%. בחינת הצעת המחיר תיעשה בשני תתי-שלבים כמפורט להלן:

11.2.3.1. תחילה תיבחן הצעת המחיר לעניין רכיב הערכה תפקודית לקשישים בלבד

(סעיף 11.5.1.1 להלן) ויחושב הציון המשוקלל (מחיר ואיכות) לרכיב זה. בכל אזור, הצעתו של המציע שקיבל את הציון המשוקלל הגבוה ביותר תיבחר כהצעה הזוכה לרכיב הערכה תפקודית לקשישים.

11.2.3.2. רק ההצעות הזוכות כאמור בסעיף 11.2.3.1 לעיל יעברו לבחינת הצעת המחיר

לעניין רכיב בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים ויחושב להן ציון המחיר לרכיב זה (סעיף 11.5.1.2 להלן). הצעתו של המציע שקיבל את ציון המחיר הגבוה ביותר תיבחר כהצעה הזוכה לרכיב בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים בפריסה ארצית.

11.3. שלב א': בחינת עמידה בתנאי סף

11.3.1. בשלב הראשון ייפתחו כל ההצעות אשר התקבלו עד למועד האחרון להגשת ההצעות,

ותיבדק עמידת המציעים בכל תנאי הסף הנדרשים להגשת ההצעות.

11.3.2. רק הצעה שתעמוד בתנאי הסף תעבור לשלב השני.

11.4. שלב ב': בחינת איכות ההצעה (50% מהציון הכללי)

11.4.1. בשלב השני, תיבדק איכות ההצעות, בנפרד לכל אזור, בהתאם למשקלות הבאים:

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.

הגורם הנבדק	מס.	אמת המידה	פירוט אמת המידה	ניקוד מירבי																							
1. המציע	1.1	ניסיון באספקת שירותים בתחום הסיעוד	1.1.1 ייבדק ניסיון המציע באספקת שירותים בתחום הסיעוד, תוך העסקה של לפחות 5 אחים/ות, בהיקף משרה של 50% לפחות לכל אחד/ת, בכל שנה, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר למינימום הנדרש בתנאי הסף (שלוש שנים לפחות) יינתנו 3 נק' עד למקסי' של 15 נק'.	15																							
			1.1.2 יינתן יתרון למציע עבור העסקת אחים/ות בהיקף משרה של 50% לפחות, לכל אחד, במסגרת אספקת שירותים בתחום הסיעוד מעבר למינימום הנדרש בתנאי הסף (לפחות 5 אחים/ות, בכל שנה). מציע שהעסיק למשך של שנתיים מלאות או יותר לפחות 15 אחים/ות בהיקף משרה של 50% לפחות, לכל אחד, יקבל את הניקוד המקסי' באמת מידה זו – 5 נק'.	5																							
			1.1.3 ייבדק ניסיון המציע באספקת שירותים בתחום הסיעוד בפריסה ארצית . הניקוד יינתן בהתאם למפורט להלן: <table><tr><th>מספר מחוזות</th><th>ניקוד שיינתן</th></tr><tr><td>מחוז אחד</td><td>לא יינתן ניקוד</td></tr><tr><td>2 מחוזות</td><td>3 נק'</td></tr><tr><td>3 מחוזות</td><td>7 נק'</td></tr><tr><td>5 מחוזות</td><td>10 נק'</td></tr></table> המחוזות שייבדקו לצורך אמת מידה זו הם בהתאם למפורט בסעיף 2.4 למכרז. לעניין זה, "אספקת שירותים בתחום הסיעוד" – אספקת שירותים בתחום הסיעוד, תוך העסקה של לפחות 5 אחים/ות, בהיקף משרה של 50% לפחות לכל אחד/ת, בכל שנה, למשך של שנתיים מלאות לפחות.	מספר מחוזות	ניקוד שיינתן	מחוז אחד	לא יינתן ניקוד	2 מחוזות	3 נק'	3 מחוזות	7 נק'	5 מחוזות	10 נק'	10													
מספר מחוזות	ניקוד שיינתן																										
מחוז אחד	לא יינתן ניקוד																										
2 מחוזות	3 נק'																										
3 מחוזות	7 נק'																										
5 מחוזות	10 נק'																										
1.2 האזורים הכלולים בהצעה	1.2	הציון באמת מידה זו יינתן בהתאם לאזורים הכלולים בהצעתו של המציע, ועל פי נתח הפניות המשוער בכל אזור להערכות תקופתיות לקשישים, בהתאם לניקוד שלהלן: <table><tr><th>האזור הכלול בהצעה</th><th>נתח הפניות</th><th>הציון שיינתן</th></tr><tr><td>צפון</td><td>29%</td><td>1.45 נק'</td></tr><tr><td>מרכז</td><td>47%</td><td>2.35 נק'</td></tr><tr><td>דרום</td><td>24%</td><td>1.20 נק'</td></tr><tr><td>צפון ומרכז</td><td>76%</td><td>3.80 נק'</td></tr><tr><td>צפון ודרום</td><td>53%</td><td>2.65 נק'</td></tr><tr><td>מרכז ודרום</td><td>71%</td><td>3.55 נק'</td></tr><tr><td>כל האזורים</td><td>100%</td><td>5 נק'</td></tr></table> הניקוד המקסי' באמת מידה זו הוא 5 נק'.	האזור הכלול בהצעה	נתח הפניות	הציון שיינתן	צפון	29%	1.45 נק'	מרכז	47%	2.35 נק'	דרום	24%	1.20 נק'	צפון ומרכז	76%	3.80 נק'	צפון ודרום	53%	2.65 נק'	מרכז ודרום	71%	3.55 נק'	כל האזורים	100%	5 נק'	5
האזור הכלול בהצעה	נתח הפניות		הציון שיינתן																								
צפון	29%	1.45 נק'																									
מרכז	47%	2.35 נק'																									
דרום	24%	1.20 נק'																									
צפון ומרכז	76%	3.80 נק'																									
צפון ודרום	53%	2.65 נק'																									
מרכז ודרום	71%	3.55 נק'																									
כל האזורים	100%	5 נק'																									
סה"כ ניקוד למציע																											
35																											
2. מנהל/ת הפרויקט	2.1	ניסיון בעבודה בתחום	ייבדק ניסיון מנהל/ת הפרויקט המוצעת המוצע בעבודה בתחום הסיעוד, החל ממועד קבלת הרישיון	6																							

המוצעת/ת		הסיעוד									
		לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר לנדרש בתנאי הסף (חמש שנים לפחות) יינתנו 2 נק' עד למקס' של 6 נק'.									
2.2.	ניסיון בניהול צוות מקצועי	9 ייבדק ניסיון מנהל/ת הפרויקט המוצעת/ת המוצע בניהול צוות מקצועי של לפחות 5 אנשי מקצוע בתחום הבריאות ו/או הסיעוד, בכל שנה, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר לנדרש בתנאי הסף (חמש שנים לפחות) יינתנו 3 נק' עד למקס' של 9 נק'.									
2.3.	השכלה	5 תיבדק השכלתו האקדמית של מנהל/ת הפרויקט המוצעת/ת. מנהל/ת פרויקט מוצע שהוא בעל תואר אקדמי שני לפחות בסיעוד יקבל 5 נק'.									
		סה"כ ניקוד למנהל/ת הפרויקט המוצעת/ת המוצע									
		20									
3.	אחים/ות מוסמכים/ות מוצעים	3.1.	מספר המשרות המלאות של אחים/ות מוסמכים/ות								
		5	יינתן יתרון למציע אשר יציג התקשרות מותנית עם האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות במסגרת הצעתו. היתרון יינתן לפי מספר המשרות המלאות שלהן יתחייב המציע בהצעתו. עבור כל משרה תינתן 1 נק' (או פחות מכך במקרה של חלקיות משרה) עד למקס' של 5 נק' עבור התחייבות ל-5 משרות מלאות. מובהר כי בבדיקת ההצעה ייבחנו מספר המשרות המלאות המוצעות על ידי המציע ולא מספר האחים/ות המוצעים/ות, לפי חישוב של סך שעות העבודה להן מתחייב המציע (משרה מלאה תיחשב 170 שעות עבודה חודשיות). דוגמה להמחשה: המציע מציג בהצעתו שלוש אחים/ות, אחד/ת ש/תועסק לפי 100 שעות חודשיות, שני/יה ש/תועסק לפי 55 שעות חודשיות ושלישית ש/תועסק לפי 80 שעות חודשיות. חישוב מספר המשרות להלן מתחייב המציע יבוצע לפי סכימת השעות החודשיות: <table><tr><td>אחות א'</td><td>100 שעות</td></tr><tr><td>אחות ב'</td><td>55 שעות</td></tr><tr><td>אחות ג'</td><td>80 שעות</td></tr><tr><td>סך השעות</td><td>235 שעות</td></tr></table> $\frac{235}{170} = 1.38 \text{ משרות מלאות}$ מובהר כי לצורך קבלת הניקוד באמת מידה זו על המציע לצרף בסופו של נספח א הסכמי התקשרות מותנים עם האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות, כאשר בהסכמים יצוינו היקפה ההעסקה עליהם הצהיר המציע בהצעתו. עוד מובהר כי הניקוד באמת מידה זו יינתן רק עבור הצגת אחים/ות מוסמכים/ות העומדים בכל דרישות המינימום כמפורט בסעיף 7.ב לפרק ב' למכרז.	אחות א'	100 שעות	אחות ב'	55 שעות	אחות ג'	80 שעות	סך השעות	235 שעות
אחות א'	100 שעות										
אחות ב'	55 שעות										
אחות ג'	80 שעות										
סך השעות	235 שעות										

3.2	ניסיון בעבודה כאח/ות	5	יבדק ניסיון האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות, בעבודה כאח/ות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות. כל אח/ות מוצע/ת תיבדק בנפרד. עבור כל שנת ניסיון מלאה מעבר למינימום הנדרש בסעיף 7.7.ב לפרק ב' למכרז (שלוש שנים לפחות) יינתנו 1 נק' עד למקסי של 5 נק'. בסיום תהליך הניקוד ייערך ממוצע של הניקוד שניתן לכלל האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות וממוצע זה הוא שיהווה את הציון הסופי באמת מידה זו. למען הסר ספק מובהר כי מציע שלא יציג אחים/ות מוסמכים/ות בהצעתו או שהאחים/ות שהוצגו אינם/ן עומדים/ות בכל דרישות המינימום כמפורט בסעיף 7.7.ב לפרק ב' למכרז יקבל 0 נק' באמת מידה זו.												
סה"כ ניקוד לאחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות		10													
סה"כ ניקוד לאמות מידה 1 עד 3 (לפני מעבר לשלב הריאיון ומתודולוגיה מוצעת)		65													
4. ריאיון ומתודולוגיה מוצעת	4.1	ריאיון	20												
המציע ומנהל/ת הפרויקט המוצע/ת מטעמו יזומנו לריאיון בפני נציגי המשרד לצורך התרשמות מניסיונם ויכולותיהם. הריאיון יתקיים בתאריך שייקבע על-ידי המשרד ובהתאם לאמור בסעיף 11.2.2 למכרז. מובהר כי היה והמציע או מי מטעמו לא יתייצבו לראיונות במועד שנקבע יהיה המשרד רשאי לפסול את ההצעה. במהלך הריאיון יבחנו המרכיבים הבאים שינוקדו כאמור להלן:		<table><tr><th>מס.</th><th>קריטריון</th><th>ניקוד מרבי</th></tr><tr><td>1.</td><td>התרשמות מניסיון ומקצועיות מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת והתאמת ניסיונו לאופי השירותים הנדרשים (מורכבות הניסיון, היקף הניסיון, גיוון הניסיון, ניסיון בעבודה עם המגזר הממשלתי ו/או מערכות הבריאות ו/או גופים ציבוריים כהגדרתם במכרז וכיו"ב)</td><td>30</td></tr><tr><td>2.</td><td>התרשמות מיכולות הניהול והנעת תהליכים וכן מיכולות עבודה מול ריבוי גורמים</td><td>40</td></tr><tr><td>3.</td><td>התרשמות כללית (יכולת ביטוי בעל פה ובכתב, יכולת אנליטית, יכולת עבודה בצוות, סדר וארגון, מקצועיות, יחסי אנוש, תודעת שירות, יצירתיות, עמידה בלחצים, רמת הזמינות</td><td>30</td></tr></table>		מס.	קריטריון	ניקוד מרבי	1.	התרשמות מניסיון ומקצועיות מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת והתאמת ניסיונו לאופי השירותים הנדרשים (מורכבות הניסיון, היקף הניסיון, גיוון הניסיון, ניסיון בעבודה עם המגזר הממשלתי ו/או מערכות הבריאות ו/או גופים ציבוריים כהגדרתם במכרז וכיו"ב)	30	2.	התרשמות מיכולות הניהול והנעת תהליכים וכן מיכולות עבודה מול ריבוי גורמים	40	3.	התרשמות כללית (יכולת ביטוי בעל פה ובכתב, יכולת אנליטית, יכולת עבודה בצוות, סדר וארגון, מקצועיות, יחסי אנוש, תודעת שירות, יצירתיות, עמידה בלחצים, רמת הזמינות	30
מס.	קריטריון	ניקוד מרבי													
1.	התרשמות מניסיון ומקצועיות מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת והתאמת ניסיונו לאופי השירותים הנדרשים (מורכבות הניסיון, היקף הניסיון, גיוון הניסיון, ניסיון בעבודה עם המגזר הממשלתי ו/או מערכות הבריאות ו/או גופים ציבוריים כהגדרתם במכרז וכיו"ב)	30													
2.	התרשמות מיכולות הניהול והנעת תהליכים וכן מיכולות עבודה מול ריבוי גורמים	40													
3.	התרשמות כללית (יכולת ביטוי בעל פה ובכתב, יכולת אנליטית, יכולת עבודה בצוות, סדר וארגון, מקצועיות, יחסי אנוש, תודעת שירות, יצירתיות, עמידה בלחצים, רמת הזמינות	30													

			למתן השירותים נושא המכרז (וכיו"ב)	
		4.	ניקוד מרבי	100
			מנהלי הפרויקט המוצעים ינוקדו, כל אחד בנפרד, על בסיס השוואתי, כך שהמועמד הטוב ביותר יזכה בניקוד המקסימלי ויתר המועמדים ינוקדו ויוערכו ביחס אליו.	
			מובהר כי הניקוד הסופי לריאיון יהיה ממוצע הציונים שניתנו על ידי כלל המראיינים.	
15	מתודולוגיה מוצעת	4.2.	המציע יידרש להציג מתודולוגיה מוצעת לביצוע השירותים. המתודולוגיה המוצעת תוערך לפי אופן בנייתה והעמקתה, רציונל העבודה ומהימנות הטיעונים והיעדים שהציב המציע. עוד, תוערך המתודולוגיה המוצעת ביחס לידע שנצבר במשרד בנוגע לשרות ולתשתיות התומכות בו וכן אחת ביחס לשניה. מובהר כי על המציע לצרף להצעתו את המתודולוגיה המוצעת אולם המתודולוגיה המוצעת תנוקד במהלך או בסמוך לאחר הריאיון, ככל שיוחלט לזמן את המציע לראיון בהתאם להוראות המכרז.	
			על המציע לפרט את המתודולוגיה המוצעת לאספקת השירותים נושא המכרז, כולל לוחות זמנים לביצוע והתייחסות לדרכים המוצעות לאיגום המשאבים וגיוס הגורמים הרלוונטיים לקידום התכנית, בהתייחס לשלושת הנושאים הבאים:	
			הערכה תפקודית לקשישים –	
			(1) <u>תהליך הפניית אחות לביצוע ביקור בית, החל מרגע קבלת הפנייה והמידע הרפואי-סיעודי מאחות הממ"ש ועד לביצוע הביקור בפועל על-ידי האחות מטעם המציע (40%) – על המציע לפרט את תהליך עבודתו ואופן ההתנהלות בין מנהל/ת הפרויקט לאחיות המוסמכות מבחינה ניהולית ולוגיסטית.</u>	
			(2) <u>אופן הבקרה והפיקוח על התהליך (25%) – על המציע לפרט כיצד יבצע בקרה ופיקוח לצורך הבטחת ביצוע השירותים בצורה היעילה והטובה ביותר.</u>	
			בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה –	
			(3) <u>תהליך עבודה לביצוע שלושת המבדקים (35%) – על המציע לפרט את תהליך עבודתו מקבלת המוסדות שנכללים במבחן באזורו של הספק, עד לביצוע מלא של שלשת המבדקים לכל מוסד, ואת אופן התנהלות בין מנהל הפרויקט לאחיות מבצעות ומול אחות המטה.</u>	
			מסמך המתודולוגיה המוצעת יסומן כנספח א'12.	
35	סה"כ ניקוד לריאיון ומתודולוגיה מוצעת			
100	סה"כ ניקוד			

11.4.2. תשומת לב המציעים מופנית לכך שההיקפים המזעריים שהוגדרו בדרישות הסף די בהם לבדיקת "עמידת המציע בתנאי הסף", אך אין בהם די לקבלת ניקוד גבוה בבדיקת "איכות ההצעה". לכן, על המציע, במקרים הרלוונטיים, לפרט היקפים ופעילות מעבר למינימום הנדרש בתנאי הסף, על פי הנדרש במכרז ובטופס ההצעה שצורף למכרז.

11.4.3. למען הסר ספק, יובהר כי הצגת אחים/ות מוסמכים/ות במסגרת ההצעה במענה למכרז זה כמו גם הוכחת עמידה בדרישות ניסיון והשכלה ביחס לאנשי צוות אלו כמפורט בסעיף 7.2.7. ב' לפרק ב' למכרז אינה מהווה תנאי סף להשתתפות במכרז, אולם מציע אשר לא יציג אנשי צוות כאמור או שאנשי הצוות שיציג לא יעמדו בדרישות הניסיון וההשכלה המינימליות המפורטות בסעיף 7.2.7. ב' לפרק ב' למכרז יקבל 0 נק' ביחס לכל אחד מאנשי הצוות כאמור בכל אחת מאמות המידה המתייחסות אליהם. מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים.

11.4.4. להוכחת ההשכלה והניסיון של האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות, ככל שיוצגו כזה בהצעה, המציע יפרט את השכלתם ואת ניסיונם הרלבנטי ויצרף תעודות המעידות על השכלתם של האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות (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), רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות וקורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה, ויגיש תצהיר כנדרש בנספח א למכרז. ההצהרה תאושר על ידי עורך דין.

11.4.5. המשרד שומר לעצמו את הזכות לגרוע נקודות ממציע, אשר עבד בעבר עם המשרד כספק ציוד או שירותים ולא עמד בלוחות הזמנים ו/או בסטנדרטים של השירות הנדרש, או שקיימת לגביו חוות דעת שלילית בכתב על טיב העבודה שסיפק. במקרה זה, תינתן לספק המציע זכות טיעון בכתב או בעל פה, לפי שיקול דעתה של ועדת המכרזים, לפני מתן ההחלטה הסופית.

11.4.6. המשרד שומר לעצמו את הזכות לפסול על הסף מציע, אשר יתגלה כי כלל בהצעתו מידע שיקרי או מטעה.

11.4.7. המשרד שומר לעצמו את הזכות לפנות ללקוחותיו של המציע, בין אם צוינו ובין שלא צוינו בהצעתו, לצורך התרשמותו מניסיונו ו/או ניסיון הצוות המוצע מטעמו כפי שפורט בהצעה לשם קבלת פרטים אודות השירות שקיבלו ושביעות רצונם ממנו.

11.5. שלב ג': קביעה של ציוני העלות (50% מהציון הכללי) וחישוב הציון המשוקלל (מחיר ואיכות)

11.5.1. לאחר אישור ועדת המכרזים את ציוני האיכות, ייפתחו מעטפות המחיר של מציעים שקיבלו ציון 75% ומעלה (מתוך 100%) בציון האיכות, וזאת מבלי לגרוע מהאמור בסעיף 11.2.3 לעיל, ותשוקלל הצעת המחיר שהוגשה על ידי המציע (נספח ב – הצעת המחיר):

11.5.1.1. **תחילה** תיבחן הצעת המחיר ברכיב **הערכה תפקודית לקשישים** בלבד

ויוחשב הציון המשוקלל (מחיר ואיכות) לרכיב זה, בהתאם למפורט להלן:

11.5.1.1.1. העלויות עבור רכיב זה יושוו בהתאם למחיר שהוצע בהצעת

המחיר עבור ביצוע הערכה תפקודית **אחת** לקשיש.

11.5.1.1.2. ציון המחיר יקבע כך שהמחיר הנמוך ביותר יקבל 100 נקודות

וכל המציעים האחרים ינוקדו בציון נמוך יותר ביחס להצעה הזולה. החישוב ייעשה על פי נוסחת החישוב הבאה:

$$100 \times \frac{\text{עלות ההצעה הנמוכה ביותר}}{\text{עלות ההצעה הנבחרת}} = \text{ציון המחיר להצעה הנבחרת}$$

11.5.1.1.3. יובהר כי לצורך השוואת ההצעות בלבד, יילקחו הצעות

המחיר כשהן כוללות מע"מ וכל מס או תשלום אחר שעל המשרד לשלם לספק.

11.5.1.1.4. הציון המשוקלל לרכיב **הערכה תפקודית לקשישים** יחושב

על ידי שקלול ציון האיכות בהתאם למשקולות שבסעיף 11.4 וציון המחיר לרכיב הערכה תפקודית לקשישים **בלבד** (כפי שהתקבל בחישוב שבסעיף 11.5) בהתאם לנוסחת החישוב הבאה:

$$\frac{(\text{ציון איכות} \times 50) + (\text{ציון מחיר} \times 50)}{100} = \text{הציון המשוקלל להצעה הנבחרת}$$

11.5.1.1.5. **בכל אזור**, המציע שיקבל את הציון הכולל הגבוה ביותר יזכה

במכרז לגבי אותו אזור לאספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, הכל בכפוף לאמור בסעיף 11.5.3 להלן.

11.5.1.2. **רק** ההצעות הזוכות כאמור בסעיף 11.5.1.1.5 לעיל יעברו לבחינת הצעת

המחיר ברכיב **בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים** ולקביעת ציון המחיר בהתאם לנוסחה המופיע בסעיף 11.5.1.1.2 לעיל. מובהר כי ייבחר זוכה **אחד** אשר יידרש לספק את השירותים **בפריסה ארצית**.

11.5.2. **הליך תחרותי נוסף** – מבלי לגרוע מכל האמור לעיל, המשרד שומר לעצמו את הזכות לנהל

הליך תחרותי נוסף לשיפור ההצעות בהתאם להוראת תכ"ס 7.21.1 בין היתר במקרה של פער של 20% או יותר בין הצעת המחיר של המציע שקיבל את הניקוד המשוקלל הגבוה ביותר לבין אחד או שני המציעים הבאים בתור באותו האזור (הפער יחושב על בסיס ההצעה הנמוכה) ו/או במקרה ששניים או יותר מהמציעים קיבלו ציון משוקלל זהה שיהא הציון המשוקלל הגבוה ביותר. ההצעות הסופיות (הצעות משופרות או הצעות מקוריות) יושוו על בסיס הניקוד המשוקלל של כל הצעה. מובהר כי מספר סבבי ההליך התחרותי הנוסף שיתקיימו נתון לשיקול דעתה הבלעדי של ועדת המכרזים.

11.5.3. על אף האמור בסעיף 11.5.1.1.5 לעיל, במקרה שמציע מסוים ידורג במקום הראשון לגבי

שלושת האזורים יופעל המנגנון הבא:

- 11.5.3.1. המציע שדורג במקום הראשון לגבי שלושת האזורים יזכה באספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים בשני האזורים הגדולים ביותר (לפי היקפי השירותים שיסופקו באותם אזורים לפי הערכת המשרד כמפורט בסעיף 2.5 למכרז), ומועמדותו לזכייה לגבי האזור השלישי תיפסל.
- 11.5.3.2. המציע הבא בתור, מבחינת הדירוג, לגבי האזור השלישי יזכה באספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים באזור זה.
- 11.5.4. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, ככל שלאחר הפעלת המנגנון לא יבחר זוכה להפעלת אזור זה או אחר, בין היתר במקרה שהוגשה הצעה יחידה במענה לאזור מסוים ו, המשרד יהיה רשאי:
- 11.5.4.1. לבחור בהצעה שדורגה כראשונה (לפני הפעלת המנגנון) לגבי אזור מסוים, על אף האמור בסעיף 11.5.1.1.5 לעיל.
- 11.5.4.2. לא לבחור כלל בזוכה לאספקת השירותים באזור זה.

12. תנאי מתן השירותים על ידי הספק

- 12.1. השירותים יינתנו על ידי הספק והעובדים המועסקים על ידו ובהתאם לצורכי המשרד ולשביעות רצונו. הספק או מי מטעמו לא יהיו רשאים להעביר או להסב את זכויותיהם ע"פ הצעה זו כולן או חלקן לצד שלישי, אלא בהסכמה מראש ובכתב מהמשרד או מי מטעמו.
- 12.2. לוחות הזמנים יקבעו בשיתוף הספק והמשרד או מי מטעמם.
- 12.3. הספק יחל להעניק את השירותים ביום חתימת מורשי החתימה מטעם המשרד על הסכם ההתקשרות.

13. שאלות ובירורים

- 13.1. אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה יקבל שאלות פונים באמצעות דואר אלקטרוני בלבד לכתובת nehasim@moh.health.gov.il (שאלות שיופנו בעל פה או בטלפון לא יענו ולא יחייבו את המשרד) עד ליום ה-13/02/2017, בשעה 15:00 באמצעות מסמך Word, תוך ציון שם הפונה וסעיף רלוונטי לכל שאלה בכתב המכרז והמסמכים הנלווים.
- 13.2. תשובות לשאלות שיתקבלו כאמור לעיל יפורסמו באתר האינטרנט של המשרד. רק סיכום המופיע במסמך התשובות הרשמי של משרד הבריאות ובו התשובות לשאלות שהתקבלו עד למועד הנדרש והשינויים בתנאי המכרז (אם יהיו כאלה) יחייבו את משרד הבריאות.
- 13.3. הפנייה תכלול את שם המכרז, מספר הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה, פרוט השאלה, פרטי השואל, טלפון, פקס וכתובת דואר אלקטרוני.
- 13.4. לא יתקבלו שאלות אלא עד ליום ה-13/02/2017, בשעה 15:00.
- 13.5. התשובות יפורסמו באתר האינטרנט של המשרד www.health.gov.il בעמוד "מכרזים" בעילום שם, וישלחו לכלל המציעים ללא ציון שם הפונה.
- 13.6. **על המציעים להירשם לקבלת עדכונים באמצעות הרשמה מקוונת באתר משרד הבריאות.**

13.7. מובהר כי בכל מקרה של פגם או חסר במכרז או מסמכיו, חובה על המציע ליתן למשרד הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילוייה על ידו ועל פי המפורט לעיל, שאם לא כן יהא מושתק מלטעון כל טענה בהקשר זה.

14. אופן הגשת ההצעות

14.1. הגשת ההצעה פירושה כי המציע מצהיר בזאת כי הוא עומד בתנאים המקדימים המפורטים במסמכי המכרז, הבין את מהות העבודה, הסכים לכל תנאי המכרז וכי בטרם הגיש את הצעתו, קיבל את מלוא המידע האפשרי, מאשר את נכונות כל הנתונים, הפרטים והעובדות המסופקים על ידו, ולפיכך יהא מנוע מלהעלות כל טענה כי לא ידע ו/או לא הבין פרט ו/או תנאי כלשהו של המכרז על כל פרטיו וחלקיו.

14.2. כמו כן, בהגשת הצעתו במכרז מצהיר המציע ומאשר כי הוא מכיר היטב את הדין בישראל, לרבות אם כי בלי לגרוע מכלליות האמור, את דיני המכרזים החלים בישראל ובכלל זאת את כל דרישות הרישום והרישוי הנדרשים. המציע מצהיר כי הוא עומד בדרישות תקנה 6(א) לתקנות חובת המכרזים.

14.3. ההצעות תוגשנה בשפה העברית. כמו כן נספחים, אישורים תעודות וכל פרט אחר הנדרש במכרז יוצגו רק בשפה העברית.

14.4. בתחילת ההצעה יש לצרף תוכן עניינים, כמו כן העמודים בהצעה יהיו ממוספרים.

14.5. בחוברת ההצעה מצורפים טפסים שונים ודרישות למסמכים מהמציע. יש למלא את חוברת ההצעה בשלמותה, לצרף את כל המסמכים הנדרשים, בסדר המפורט בחוברת ההצעה ונספחיה וכן למספרם.

14.6. ההצעה, בצירוף כל המסמכים הדרושים הנלווים אליה, לרבות כתב הערבות ויתר מסמכי ההצעה מלבד הצעת המחיר, תוגש ב-3 עותקים – 2 עותקים קשיחים (מודפסים), כרוכים או ערוכים בקלסר (להלן: "עותקים קשיחים") והעתק אחד בפורמט דיגיטלי על גבי תקליטור (דיסק או דיסק און קי). **מובהר כי חל איסור להכליל את הצעת המחיר (נספח ב) בעותק הדיגיטלי של ההצעה.**

14.7. העותק הקשיח יכלול שתי מעטפות פנימיות נפרדות, באחת הצעת המחיר (נספח ב כשהוא מלא כנדרש וחתום על ידי המציע), ובשנייה שאר פרטי ההצעה. **אין לציין את הצעת המחיר או פרטים המרמזים על הצעת המחיר למעט בטופס הצעת המחיר המיועד לכך.**

14.1. את כל עותקי ההצעות יש להגיש במעטפה סגורה, שלא תישא עליה סימני זיהוי כלשהם, לתיבת המכרזים הממוקמת ברחוב ירמיהו 39, בתיבת המכרזים של הוועדה המרכזית לשירותים וטובין הממוקמת בעמדת השומרים בכניסה למשרד הבריאות, קומת כניסה, רחוב ירמיהו 39, ירושלים. על המעטפה יש לציין: **"מכרז פומבי מס' 04/2017 – ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים"** בלבד, ללא שם המציע או כל פרט מזהה אחר.

14.2. יש להקפיד על סימון העותק המקורי של ההצעה במילה "מקור" וסימון העתק ההצעה במילה "העתק". בכל מקרה של סתירה בין ההצעה המסומנת "מקור" לבין ההצעה המופיעה על גבי התקליטורים, יגבר תוכנה של ההצעה המסומנת "מקור".

- 14.3. המועד האחרון למסירת ההצעות הינו עד ליום 09/03/2017, בשעה 12:00.
- 14.4. מעטפה שלא תימצא בתיבת המכרזים במועד ובשעה הנקובים לעיל תיפסל על הסף.
- 14.5. **מציע רשאי להגיש הצעה אחת בלבד בהתייחס לכל האזורים הכלולים בהצעתו.**
- 14.6. יודגש כי המשרד רשאי, לפי שיקול דעתו הבלעדי המוחלט ומבלי שתהא עליו חובת הנמקה, להאריך את המועד להגשת הצעות בהודעה בכתב למציעים שרכשו מהמשרד את מסמכי המכרז. למציעים לא תהיה כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה עם הארכת המועד כאמור.
- 14.7. הצעה אשר לא תוגש בהתאם להוראות סעיף זה אפשר שתדחה על הסף.

15. תוקף ההצעות שיוגשו במענה למכרז

- 15.1. ההצעות יעמדו בתוקף עד ליום 07/07/2017. המציע יאריך את תוקף ההצעה לקיום תנאי המכרז בהתאם, לבקשת המשרד, עד לקבלת החלטה סופית במכרז זה.

16. שינויים והסתייגויות

- לגבי כל שינוי, תוספת או הסתייגות שייעשו על ידי המציע ביחס למסמכי המכרז, בין בגוף המסמכים בין במסמך לוואי ובין בדרך אחרת, תהיה ועדת המכרזים רשאית, בהתאם לשיקול דעתה המוחלט בנדון, לפעול באחת או יותר מהדרכים הבאות:
- 16.1. לפסול או לדחות את הצעתו של המציע;
- 16.2. לראות את הצעת המציע כאילו לא נעשו בה השינויים כלל;
- 16.3. לדרוש הבהרות מן המציע בעניין השינוי שנעשה;
- 16.4. לתקן את ההצעה או כל פעולה אחרת בהתייחס להצעת המחיר, בכל מקרה של טעות חישובית, הגלויה על פני ההצעה והכל עד כדי שינוי סכומים כתיקון לטעויות החישוביות כאמור. הודעה על שינוי כאמור במידה ויבוצע, תימסר למציע.

17. חובת המציע הזוכה על-פי המכרז

- 17.1. ההסכם החתום שיצורף על ידו כחלק מהצעתו למכרז ייחשב כמחייב את הזוכה במכרז, לכל דבר וענין, אלא אם תחליט ועדת המכרזים של המשרד לבטל את המכרז, להקטין/להגדיל את היקף השירותים ו/או לפצלם בין זוכים שונים. אם תחליט הוועדה לבטל את המכרז, להקטין/להגדיל את היקף השירותים ו/או לפצלם בין זוכים שונים, יחתום/מו הזוכה/ים, תוך 7 ימי עבודה מתאריך הודעת המשרד בנדון, על הסכם/ים מתוקן/ים, בנוסח המצורף למכרז כנספח ג, בשינויים המחויבים.
- 17.2. הזוכה ימציא למשרד, תוך 7 ימי עבודה מתאריך הודעת המשרד בדבר זכייתו במכרז את המסמכים הבאים:
- 17.2.1. אישור על קיום ביטוחים, בנוסח המצ"ב כנספח ג'2, כשהוא חתום על-ידי חברת הביטוח של המציע, בלא כל הסתייגות ו/או שינוי.
- 17.2.2. ערבות בנקאית חתומה להבטחת ביצוע השירותים נשוא המכרז:
- 17.2.2.1. הערבות הבנקאית תהיה בנוסח נספח ג'1' למסמכי המכרז (להלן – "ערבות הביצוע") ועל סכום בהתאם לאזור/ים שבהם נבחר המציע כזוכה כמפורט להלן:

צפון	מרכז	דרום
29,000 ₪	46,000 ₪	23,000 ₪

- 17.2.2.2. הערבות תשמש כביטחון לקיום התחייבויות הזוכה על פי ההסכם שיחתם עמו.
- 17.2.2.3. הערבות לביצוע תהיה אוטונומית, בלתי מותנית וברת חילוט, צמודה למדד המחירים לצרכן המפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, כשמדד הבסיס הינו המדד האחרון הידוע במועד האחרון להגשת הצעות למכרז.
- 17.2.2.4. הערבות תהיה של מוסד בנקאי או של חברת ביטוח שברשותה רישיון לעסוק בביטוח ע"פ חוק הפיקוח על עסקי הביטוח, התשמ"א-1981 ואשר אושרה ע"י החשב הכללי באוצר למתן ערבויות למכרזים ממשלתיים. הערבות תהיה חתומה על ידי נציגי המוסד הבנקאי/חברת הביטוח.
- 17.2.2.5. ערבויות הביצוע יהיו בתוקף בכל תקופת ההסכם (ותקופות ההארכה של ההסכם, באם יהיו) ו-60 יום לאחר מכן.
- 17.2.2.6. המציע הזוכה ידאג לוודא כי בכל תקופת ההתקשרות תהיה בידי המשרד ערבות תקפה, בנוסח נספח ג'1' במדויק, הערבות תהיה במלוא הסכום האמור לעיל.
- 17.2.2.7. במקרה של אי מילוי התחייבויות המציע לפי הסכם ההתקשרות (נספח ג), יהיה המשרד רשאי לחלט את הערבות לביצוע וזאת בנוסף לזכותו לתבוע מן המציע כל סעד ו/או פיצוי לפי כל דין. בכל מקרה בו המשרד יבצע חילוט של הערבות כאמור, יידרש המציע להשלים את ערבות הביצוע לסכומה המלא בתוך 15 ימי עסקים.
- 17.3. זוכה שלא יקיים, במלואם ובמועדם, את האמור בסעיפים 17.1 עד 17.2 דלעיל, יהא המשרד רשאי, מבלי לתת כל הודעה או התראה, להתקשר בהסכם עם מציע אחר וזאת לפי שיקול דעתו הבלעדי. לזוכה לא תהיה כל טענה ו/או תביעה ו/או זכות לפיצוי עקב התקשרותו של המשרד עם מציע אחר במקומו.
- 17.4. התקשר המשרד עם מציע אחר – יהיה הזוכה חייב לשלם למשרד את ההפרש בין ההצעה שנבחרה על ידי המשרד לבין הצעתו הוא.
- 17.5. אין באמור לעיל כדי לפגוע בכל זכות או סעד שיעמדו לרשות המשרד כנגד הזוכה עקב הפרת ההתחייבויות שנטל על עצמו המציע עם הגשת הצעתו למכרז.

18. בחירת כשירים נוספים

- 18.1. במקרה של הכרזה על זוכה אחד כ"זוכה ראשון", המשרד רשאי לקבוע כי המציע שהצעתו דורגה במקום השני יוגדר כ"זוכה שני" ובהתאם ייבחר "זוכה שלישי", והכל בנפרד לכל אזור.
- 18.2. במידה ויחליט המשרד להפסיק את ההתקשרות עם הזוכה במכרז, רשאי המשרד, על פי שיקול דעתו הבלעדי, להתקשר עם ה"זוכה השני" ו/או "הזוכה השלישי".
- 18.3. במידה ויתקשר המשרד עם "הזוכה השני" (והשלישי בהתאמה) לפי האמור לעיל, יחולו על התקשרות זו כל הכללים לפי מכרז זה, לרבות תקופת הניסיון. "הזוכה השני" ו/או "הזוכה השלישי" יהיה מחויב להתקשרות עם המשרד בתוקף בהתאם לתקופת תקפות הצעתו כמפורט

בסעיף 15 לעיל. במקרה שהסתיים תוקף תקפות ההצעות תותנה ההתקשרות עם "הזוכה השני" או "הזוכה השלישי" בהסכמתו.

19. פרסום ההתקשרות על ידי המשרד

19.1. ידוע למציע כי מכוח החלטת ממשלה מס' 1116 שעניינה "פרסום היתרים ומסמכי התקשרות בין רשויות המדינה לגופים פרטיים", חלה על המשרד החובה לפרסם בפומבי את הסכם ההתקשרות, על כל צרופותיו (זולת אם החליטה הוועדה כי מדובר בסודות מקצועיים או מסחריים מתוקף סמכותה לפי סעיף 21(ה) לתקנות חובת המכרזים), שייחתם עם הזוכה במכרז.

20. שמירת סודיות והיעדר ניגוד עניינים

- 20.1. הספק ועובדיו ומי מטעמו יתחייבו לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה שתגיע אליהם אגב או בקשר עם ביצוע ההסכם או בתוקף או במהלך או אגב ביצועו, תוך תקופת ביצועו, לפני תחילתו או לאחר מכן, לרבות שימוש בכל האמצעים הנדרשים על מנת לשמור על אבטחת מידע ברמה גבוהה.
- 20.2. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מחויב לפעול בהתאם לכל דרישות אבטחת מידע כנדרש ממנו לפי כל דין ובכלל זה לפעול בהתאם לאמור בחוזר מנכ"ל 3/15 בנושא הגנה על מידע במערכות ממוחשבות במערכת הבריאות (זמין בכתובת: www.health.gov.il/hozer/mk03_2015.pdf) או מכוח כל הוראה של המשרד בעניין זה.
- 20.3. בסיום ההסכם עם הספק, מתחייב הספק להחזיר למשרד או למי שהמשרד יורה לו את כל המסמכים והפרטים או כל חומר אחר שהובא לידי ו/או שאסף במסגרת ביצוע ההסכם.
- 20.4. כל עובד או מי מטעמו של המציע יחתום טרם תחילת עבודתו במסגרת התקשרות זו על הצהרת סודיות לפי נוסח נספח א'. לא תחל העסקתו של עובד ו/או מי מטעם הזוכה אשר יסרב או ימנע מלחתום על הצהרת סודיות.
- 20.5. מפר הוראה זו יהא צפוי לתביעה משפטית וכן ייקנס על-ידי המשרד על-ידי חילוט הערבות הבנקאית שימציא למשרד לביצוע ההסכם. בנוסף על חילוט הערבות המשרד יהא רשאי לתבוע את מפר הוראה זו על כל נזק ובכל סכום שיראה לו כנכון. כמו כן, מהווה הפרת הוראה זו עבירה פלילית על פי סעיף 118 לחוק העונשין, התשל"ז-1977.
- 20.6. המציע יפרט בהצעה את כל הקשרים המקצועיים, העסקיים והאישיים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותיו למשרד בהתאם להצעה זו (לעניין זה יש לפרט גם קשרים של בני משפחה או תאגידים הקשורים למציע). ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לפסול הצעות שיש בהן לדעתה חשש למצב של ניגוד עניינים במתן השירות נשוא המכרז.
- 20.7. יודגש כי על המציע הזוכה תוטל האחריות לפעול בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 והתקנות על פיו, בכל האמור במאגרי המידע אליהם יהיה קשור, ואלו שיווצרו זמנית מתוקף התקשרות זאת, בעת ביצוע הבדיקות אצלו. כל זאת על פי הנחיות אחראי אבטחת מידע במשרד.
- 20.8. המציע מתחייב שלא לתת לעובדיו היתרי גישה למאגרי המידע אם הם אינם מורשים, נדרשים, ו/או מחויבים מתוקף עבודתם במסגרת התקשרות זאת.

21. שכר עובדים שיועסקו לצורך אספקת השירותים

21.1. הספק יחויב לכך ששכרן של כלל האחיות שיועסקו על ידו לצורך אספקת השירותים, לרבות מנהל/ת הפרויקט, יהיה בהתאם לדרישות החוק ולהסכמים הקיבוציים הרלוונטיים.

22. עיון בהצעת הזוכה

22.1. בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, עומדת למציעים הזכות לעיין בהצעה הזוכה.

22.2. עיון במסמכי המכרז לאחר הודעה על הזוכה במכרז, יעשה לאחר תשלום אגרה בסך 200 ₪ שתשלום מראש לפקודת משרד הבריאות לחשבון מס' 9 – 03807 – 0.

22.3. במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי יפרט המציע בנספח א במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהיה של המשרד בלבד. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות ו/או תביעות כנגד המשרד בגין כל החלטה בנדון.

22.4. סימון חלקים בהצעה כסודיים מהווה הודאה בכך שחלקים אלה בהצעה סודיים גם בהצעותיהם של המציעים האחרים, ומכאן שהמציע מוותר מראש על זכות העיון בחלקים אלה של הצעות המציעים האחרים.

22.5. יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.

22.6. עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים ותקנותיו, ולאחר תאום מראש עם מזכירת הוועדה.

23. סמכות השיפוט הבלעדית

הסמכות הבלעדית לדון בכל תובענה שעילתה במכרז זה תהא אך ורק לבית המשפט המוסמך בירושלים.

24. פיקוח ובקרה מטעם המשרד

המציע מתחייב לאפשר לאחראי מטעם המשרד או מי מטעמו של המשרד לבקר פעולותיו, לפקח על ביצוע כלל השירותים הנדרשים במכרז זה ועל הוראות ההסכם שייחתם.

25. זכויות המשרד לפי מכרז זה

25.1. המשרד שומר לעצמו את הזכות לבחור את ההצעה המעניקה לו את מירב היתרונות על פי אמות המידה שנקבעו במסמכי המכרז אבל אינו מתחייב לבחור בהצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא ורשאי יהיה להחליט שלא להתקשר כלל, מטעמים תקציביים או אחרים.

25.2. המשרד רשאי להרחיב או לצמצם את היקף המכרז או לבטלו מסיבות ארגוניות, תקציביות או אחרות, וזאת גם לאחר שיוכרז על הזוכה במכרז, ללא צורך בנימוק החלטתו, ללא הודעה מוקדמת וללא כל פיצוי. במקרה זה תימסר הודעה מתאימה למציעים.

- 25.3. המשרד רשאי לפי שיקול דעתו, לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחיר או איכות, או שאין בה התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, שלדעת המשרד מונעת הערכת ההצעה כראוי.
- 25.4. למשרד נשמרת הזכות לפנות במהלך הבדיקה אל המציע כדי לקבל הבהרות או כדי להסיר אי בהירויות, בכפוף לחוק חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, והתקנות שהותקנו מכוחו, וכן לבקש השלמות של מסמכים או פרטים שלדעת ועדת המכרזים אין בהשלמתם כדי לפגוע בעקרון השוויון ו/או לבקר במתקני המציע ו/או לזמן לראיון נוסף מי מהמציעים, שימצא לנכון על פי שיקול דעתו הבלעדי.
- 25.5. ככל שאף אחת מההצעות לא תשביע את רצון המשרד מבחינת מחיר ההצעה, רשאי המשרד לאפשר הגשת הצעות מחיר חדשות לכל המציעים שעברו את כל התנאים המקדימים של המכרז בפרק זמן שתקבע ועדת המכרזים ובלבד שמדובר בהצעה המיטיבה עם עורך המכרז ביחס להצעה המקורית. ככל שלא יממש מציע זכות זו תיבחן הצעתו בהתאם למתכונת שהוגשה במועד הגשת ההצעות במכרז.
- 25.6. למשרד נשמרת הזכות לבחור יותר ממציע אחד לביצוע השירותים. המשרד שומר לעצמו את הזכות להתקשר עם המציע לגבי חלק מהצעתו ו/או לפצל את העבודה בין מספר זוכים.
- 25.7. מובהר וברור לכל כי ההתקשרות ומימושו המכרז על-ידי המשרד מותנית בקיום תקציב. המשרד שומר לעצמו את הזכות לבטל את המכרז ו/או את ההתקשרות במידה ולא יאושר התקציב לעניין מכרז זה, ללא כל פיצוי.
- 25.8. למשרד נשמרת הזכות לסיים את ההסכם בסוף כל שנה קלנדרית.
- 25.9. פיצול הזכייה – המשרד רשאי לפצל את הזכייה בין מספר מציעים, להזמין חלק מהשירותים המבוקשים ו/או לממש את ההצעה בחלקים או בשלבים, לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט.
- 25.10. המשרד שומר לעצמו את הזכות לקיים מו"מ עם כל אחד מן המציעים, לרבות לגבי המחיר ולגבי יתר התנאים.
- 25.11. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, אם לאחר שקלול התוצאות באזור מסוים קיבלו שתי הצעות או יותר ניקוד זהה שהוא הניקוד הגבוה ביותר, תיבחר ההצעה הזוכה בדרך של הגרלה כמפורט להלן:
- 25.11.1. המציעים שהצעותיהם קיבלו ניקוד זהה כאמור לעיל יוזמנו בפני נציגי המשרד לצורך עריכת ההגרלה. הזמנות יישלחו למציעים בדואר רשום.
- 25.11.2. ההגרלה תתבצע בנוכחות נציגי ועדת המכרזים אצל המשרד.
- 25.11.3. שמות המציעים יירשמו על גבי שני פתקים לבנים זהים, יקופלו מספר זהה של פעמים ויוכנסו לתוך תיבה.
- 25.11.4. יו"ר ועדת המכרזים ישלף מתוך התיבה פתק אחד מבין השניים.
- 25.11.5. המציע הזוכה יהיה זה ששמו יופיע על גבי הפתק ששלף יו"ר ועדת המכרזים כאמור בסעיפים 25.11.1 – 25.11.4 לעיל.
- 25.11.6. מובהר כי מציע שהוזמן לצורך עריכת הגרלה ולא התייצב במועד, יהא מנוע מלטעון כנגד תוצאותיה של ההגרלה. עוד מובהר, כי באי התייצבות של המציע שהוזמן כאמור בסעיף זה אין כדי למנוע מהוועדה לקיים את ההגרלה שלא בנוכחותו.

25.12. למען הסר ספק, מובהר כי אין בהודעה על בחירת זוכה כדי ליצור יחסים חוזיים בין המשרד והספק וכי בטרם נחתם בין המשרד והספק ההסכם המהווה חלק מחוברת זו, המשרד רשאי לבטל או לשנות את החלטתו על פי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט.

בכבוד רב,

עופר לוי

מנהל אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

פרק ב' – מפרט השירותים הנדרשים**סעיף****נושא**

א	הערות ודגשים כללי
ב	מקום מתן השירות
ג	היקף השירות
ד	שעות מתן השירות
ה	מהות השירות – הערכה תפקודית לקשישים
ה.1	תיאור תהליך טיפול לביצוע הערכה תפקודית טרום וועדת סיווג בלשכת הבריאות
ה.2	לוחות זמנים
ה.3	הכשרות והדרכות לעובדי הספק
ה.4	דיווחים חודשיים ושנתיים
ו	מהות השירות – בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה
ו.1	רקע
ו.2	תיאור תהליך הבדיקה
ו.3	לוחות זמנים לביצוע
ו.4	הכשרות והדרכות לעובדי הספק
ו.5	דיווחים חודשיים ושנתיים
ז	דרישות כח אדם
ח	דרישות ציוד ומחשוב

א. הערות ודגשים כלליים

- א.1. מפרט זה מאגד את דרישות המשרד. על המציעים לעמוד בכל הדרישות המקצועיות והמנהליות וכן בכל דרישה אחרת המפורטות במסמך זה ו/או ביתר מסמכי המכרז.
- א.2. השתתפות במכרז מהווה התחייבות מצד המציע על יכולתו ומחויבותו לעמוד בתנאים ובמטלות אלו.
- א.3. המציע מתחייב לספק את השירותים לפי התנאים המצוינים במפרט וביתר מסמכי המכרז, וזאת במשך כל תקופת ההסכם, מבלי לגרוע מאיכות השירות או מכל סייג אחר המופיע במסמכי המכרז.
- א.4. התחייבות המציע לספק את השירותים להלן הינה תנאי יסוד להשתתפות במכרז.
- א.5. הספק יספק את השירותים עפ"י מדיניות והנחיות המשרד המתעדכנים מעת לעת.
- א.6. מובהר כי על הספק לספק את השירותים בהתאם להוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות ותקנותיו.

ב. מקום מתן השירות

- ב.1. השירותים יסופקו באזורים בהם נבחרו/הספקים לספק את השירותים על פי הצעתם הזוכה:

אזור צפון	אזור מרכז	אזור דרום
מחוז חיפה מחוז צפון	מחוז תל-אביב מחוז מרכז	מחוז אשקלון מחוז באר שבע מחוז ירושלים
הערכת התפלגות הפניות להערכה תפקודית בכל אזור:		
29%	47%	24%
הערכת התפלגות בדיקות העמידה בקריטריונים לתמיכה:		
35%	45%	20%

עמוד 33 מתוך 116

- ב.2. ההערכה תפקודית לקשישים תתבצע במקום שהותו של המועמד לאשפוז (מקום מגוריו, בית חולים או כל מוסד אשפוזי אחר).
- ב.3. בדיקת אופן העמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים תתבצע בתוך תחומי המוסדות הסיעודיים.

ג. היקף השירותים

- ג.1. המשרד מעוניין באספקת השירותים עבור כ-5,000 פניות בכל הארץ לבדיקת הערכה תפקודית לקשישים ולבעלי מוגבלויות לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים הממומן על ידי המדינה.
- ג.2. כמו כן, כיום קיימים כ-100 מוסדות בעלי הרשאה לטיפול במחלה חריפה. המטרה לבדוק מתוכם את המוסדות שביקשו להצטרף למבחן התמיכה של משרד הבריאות עד לסוף חודש דצמבר בשנה שקדמה להצטרפות למבחן התמיכה בלבד.
- ג.3. מובהר בזאת כי המספרים המצוינים לעיל מהווים אומדן בלבד. המשרד יהיה רשאי, על פי שיקול דעתו הבלעדי ובהתאם לצרכי האוכלוסייה, להוסיף או להפחית מהמספרים המצוינים לעיל, ובלבד שלא יהיה בכך, לדעת המשרד, הכבדה בלתי סבירה על הספק. מבלי לגרוע מהאמור לעיל מובהר כי התמורה לספק בגין אספקת השירותים תתבצע על-פי ביצוע בפועל בלבד.

ד. שעות מתן השירות

- ד.1. הערכה תפקודית לקשישים –
- ד.1.1.א. ההערכות התפקודיות יבוצעו בימים ובשעות כמפורט להלן:
- ד.1.1.א.1. שעון קיץ: ימים א'-ה' – 8:00-19:00, יום ו', ערבי חג וחול המועד – 8:00-14:00, ככל הניתן שלא בין השעות 13:00-15:00 במקרים בהם מתבצע הביקור במוסד סיעודי או בית אבות.
- ד.1.1.א.2. שעון חורף: ימים א'-ה' – 8:00-18:00, יום ו', ערבי חג וחול המועד – 8:00-13:00.
- ד.1.1.ב. ההערכה תפקודית לקשישים תיעשה בתיאום מראש עם המועמד לאשפוז או איש הקשר מטעמו, ובמידה ושוהה במוסד סיעודי או בית אבות, בתיאום גם עם האחיות אחראית המחלקה בו הוא שוהה.
- ד.2. בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה –
- ד.2.1.א. בדיקות העמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה יבוצעו בימים א'-ה' בין השעות 8:00-15:00, ובימי ו', ערבי חג וחול המועד בין השעות 8:00-14:00.
- ד.2.1.ב. הודעה על מועד ביצוע הבדיקה לעמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים יתבצע מול המנהל האדמיניסטרטיבי / מנהל/ת שירותי סיעוד / מנהל רפואי על ידי נציג הספק.

ד.3. השירותים יסופקו תוך כיבודם של ערכי התרבות והדת ובהתאם לאורח החיים של אוכלוסיית היעד נשוא המכרז.

ה. מהות השירות – הערכה תפקודית לקשישים

- ה.1. תיאור תהליך טיפול לביצוע הערכה תפקודית טרום וועדת סיווג בלשכת הבריאות
- ה.1.א. לאחר קבלת פנייה מאחות ממ"ש יש לתאם מועד לביצוע בדיקת הערכה תפקודית במקום שהותו של המועמד לאשפוז, מול איש הקשר מטעם המועמד לאשפוז. מובהר כי במקרה שהספק נתקל בקשיים בתיאום מועד לביצוע הבדיקה באופן שעלול למנוע ממנו לעמוד בלוחות הזמנים שנקבעו בסעיף ה.2 להלן, עליו להודיע על כך ללא דיחוי לאחות ממ"ש, וכן לתעד במדויק על גבי המערכת הממוחשבת את ניסיונותיו לתיאום הפגישה. במקרה שהמועמד לאשפוז שוהה במחלקה סיעודית או במחלקה לתשושי נפש, על הספק ליידע את האחות הראשית במוסד ולתאם מול איש הקשר מטעם המועמד לאשפוז מועד ביקור.
- ה.1.ב. ביצוע הביקור, הבדיקה ותייעוד המידע הרפואי-סיעודי אודות הבדיקה.
- ה.1.ג. משך הביקור מוערך בכשעה (נטו).
- ה.1.ד. הקלדת הנתונים בטופס רפואי מקוון והזנתו למערכת ממוחשבת מטעם המשרד תיעשה באמצעות מחשבים אישיים שיסופקו לכל אחות, כמפורט בסעיף ח להלן.
- ה.1.ה. במידה ונדרשת בדיקה חוזרת או נוספת בשל חוסר בנתונים/מידע או שהבדיקה שנערכה לא הייתה שלמה, האחות תבצע, לפי דרישת אחות הממ"ש, בדיקה נוספת ללא תשלום נוסף.
- ה.1.ו. בהתאם לבקשת אחות ממ"ש, תבוצע בדיקה חוזרת עבור נבדקים לגביהם ייתכן שינוי בסטטוס התפקודי.
- ה.1.ז. תרשים זרימה המתאר את התהליך מצורף כנספח ד'2 למכרז.

ה.2. לוחות זמנים לביצוע

מס.	משימה לביצוע	גורם מבצע	מועד אחרון לביצוע
•	ביצוע הערכה תפקודית	אחות מוסמכת	לא יאוחר מ-5 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות ממ"ש
•	הקלדת המידע הרפואי-סיעודי	אחות מוסמכת	לא יאוחר מ-10 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות ממ"ש
•	ביצוע בדיקה חוזרת (לפי דרישת המשרד) (סעיף ה.1.ה או ה.1.ו לעיל)	אחות מוסמכת	לא יאוחר מ-3 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות ממ"ש

ה.3. הכשרות והדרכות לעובדי הספק

ה.3.א. כל אחת מהאחיות שיועסקו על ידי הספק לצורך אספקת השירותים תידרש לעבור הכשרה ראשונית שתועבר על ידי המשרד בתוך שבועיים עד חודש מהודעת הזכייה של הספק.

ה.3.ב. מהלך ההדרכה :

ה.3.ב.1. הדרכה עיונית בת מפגש אחד שתועבר על ידי נציגי אגף גריאטריה בנושא אופן ביצוע הערכה תפקודית והטמעת מיומנויות דיווח באופן ממוחשב.

ה.3.ב.2. הדרכה מעשית בת 5-6 מפגשים הכוללת התנסות מעשית פרטנית לביצוע הערכה תפקודית עד לאישור אחות ממ"ש (תועבר על ידי אחריות בריאות ציבור ואחיות ממ"ש).

ה.3.ג. מובהר כי אחות לא תוכל לבצע בדיקות מטעם הספק בהתאם למכרז זה אלא לאחר שתעבור הדרכה בהתאם למפורט בסעיף זה וכי עובדי הספק יידרשו לעבור הדרכה בין אם עברו בעבר הדרכה מטעם המשרד ובין אם לאו. עוד מובהר, כי ההדרכה הראשונית עם תחילת אספקת השירותים על ידי הספק תבוצע על ידי המשרד. הדרכות נוספות לאחיות שלא עברו את ההדרכה הראשונית (בין בשל תחלופת כוח אדם ובין בשל נסיבות אחרות) תהיה באחריות הספק ועל חשבוננו. מובהר כי לא תשולם כל תמורה נוספת לספק בגין ביצוע ההדרכות ו/או ההשתתפות בהן.

ה.4. דיווחים חודשיים ושנתיים

ה.4.א. **דו"ח חודשי** – הספק יעביר לידי נציג המשרד, דו"ח חודשי המפרט את הבדיקות שנעשו במהלך החודש ובאופן מצטבר מתחילת השנה, הדו"ח החודשי יכלול סיכום של כלל הפעילות שבוצעה ע"י כוח האדם מטעם הספק בהתאם לדו"ח לדוגמא המצ"ב כנספח ד'7. בנוסף, יועבר דיווח על אירועים חריגים לרבות היקפים, טיפול באירועים חריגים וכיו"ב. כמו כן, יכיל הדו"ח מידע נוסף כפי שיורה נציג המשרד או מי מטעמו. הדו"ח החודשי יועבר לנציג המשרד או מי מטעמו עד לחמישה לחודש העוקב.

ה.4.ב. **דו"ח שנתי** – אשר יכיל פירוט כדלקמן :

ה.4.ב.1. סיכום שנתי שישכם את כלל המידע שעלה בדו"חות החודשיים.

ה.4.ב.2. טיפול באירועים חריגים, לרבות היקפים וכיו"ב.

ה.4.ב.3. אישור רו"ח על עמידתו של הספק בכלל התשלומים הנדרשים עבור עבודתן של האחיות המועסקות על-ידו.

ה.4.ב.4. מידע נוסף כפי שיורה המשרד או מי מטעמו.

ה.4.ג. כלל הדיווחים החודשיים והשנתיים יועברו על ידי הספק באמצעות מדיה מגנטית בלבד וע"פ פורמט שיוגדר ע"י המשרד ואשר יועבר לידי הספק טרם תחילת העבודה. למען הסר ספק הדיווח יבוצע באמצעות מדיה מגנטית בלבד ועל בסיס הפורמט שיוגדר ע"י המשרד בלבד.

ה.4.ד. דיווח על מצבים חריגים : על הספק ומי מטעמו לדווח באופן מיידי על אירוע חריג או מצב חריג לידי נציג המשרד.

ה.4.ה. דיווחים נוספים שיתבקשו ע"י המשרד יועברו ע"י הספק, לפי הצורך.

ו. מהות השירות – בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה

ו.1. רקע

1.1.א. אוכלוסיית הקשישים המאושפזים במחלקות סיעודיות ובמחלקות לתשושי נפש נוטה להתאשפז בבתי חולים כלליים עקב החמרת מחלה כרונית או הופעת מחלה חריפה חדשה. חלק ניכר מהאשפוזים נגרמים על ידי מחלות שכיחות, כגון זיהומים בדרכי השתן, בדרכי הנשימה וברקמות רכות. במחלות חריפות אלו הטיפול בבית חולים כללי הינו לרוב במתן טיפול אנטיביוטי תוך ורידי, ניטור ואיזון המצב הרפואי ושמירה על המצב התפקודי. לרוב אשפוז זה אינו דורש יחידה לטיפול נמרץ או התערבות כירורגית.

1.1.ב. בשנים האחרונות התפתחה תפיסה לפיה עדיף להשאיר את המטופלים הסובלים ממחלות זיהומיות והשהיה במחלקות הסיעודיות במקומם ולא להעבירם לאשפוז בבית חולים. פתרון אפשרי כתחליף לאשפוז קצר יחסית בבי"ח כללי שלרוב מתבצע במחלקה פנימית, הוא מתן טיפול רפואי למחלות חריפות אלו בתוך המחלקה הסיעודית או במחלקת תשושי נפש כאשר מצב המטופל יציב ואין סכנה מידית.

1.1.ג. לטיפול במחלקה הסיעודית מספר יתרונות: הישארות החולה בסביבתו הטבעית, הבטחת רצף הטיפול הרפואי והסיעודי, מניעת סיבוכים אפשריים בהעברת הקשיש לאשפוז כגון: מניעת זיהומים נרכשים באשפוז, נפילות ובלבול. בנוסף, הקלת עומס היתר במחלקות הפנימיות על ידי קיצור האשפוז או מניעתו והפחתת עלויות הטיפול.

1.1.ד. "נוהל טיפול במחלות חריפות" קובע את התנאים למתן הטיפול כאמור במחלקה הסיעודית.

1.1.ה. מוסד גריאטרי המעוניין לקבל הרשאה לטיפול נדרש לעמוד בדרישות המפורטות בנוהל, ובהתאם לעמידתו בדרישות עשוי לקבל תמיכות בהתאם לנהלי המשרד. לצורך בדיקת עמידת המוסדות בדרישות לצורך קבלת התמיכה כאמור, נדרשות ביצוען של שלוש בדיקות תקופתיות על ידי הספקים שיזכו במסגרת מכרז זה, לשם העברת הנתונים לצורך קבלת החלטה בנוגע לתמיכה על ידי משרד הבריאות.

2.1. תיאור תהליך הבדיקה

2.1.א. אחות/ מרכזת מבחן התמיכה באגף הגריאטריה, תעביר את הדרישה של דיווחי המוסדות בהתאם לדגימה שתקבע על ידי מדי חודש.

2.1.ב. ביצוע הבדיקות בבית חולים גריאטרי סיעודי על ידי הספק, יהיה ב-2-3 מועדים לשם בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה על פני הזמן: האחד בהתייחס לחודש דצמבר בשנה שקדמה להצטרפות למבחן התמיכה לטיפול במחלה חריפה, ועוד בדיקה אחת לפחות במהלך השנה, הכוללת את כל תקופת מבחן התמיכה.

2.1.ג. ביצוע הבדיקה יכלול את בדיקת הנתונים המוסדיים שהועברו על ידי המוסד למשרד הבריאות ודגימה מתוך נתונים פרטניים הקיימים בדוח החודשי, כדי לקבוע את העמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה.

2.1.ד. מבחן לתמיכה במוסדות סיעודיים ותשושי נפש על שיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות מצ"ב כנספח ד'3.

2.1.ה. מודל הבדיקה לדוגמא מצ"ב כנספח ד'4.

1.1. משך הבדיקה עבור כל מוסד מוערך בארבע שעות נטו, לא כולל שעות נסיעה וכתובת הדו"ח.

1.2.1. הקלדת הנתונים בטופס מקוון והזנתו למערכת ממוחשבת מטעם המשרד תיעשה באמצעות מחשבים ניידים אישיים שיסופקו לכל אחות נציגת הספק.

1.2.1.ח. במידה ונדרשת בדיקה חוזרת או נוספת בשל חוסר בנתונים / מידע או שהבדיקה שנערכה לא הייתה שלמה, האחות נציגת הספק תבצע לפי דרישת אחות מפקחת ארצית באגף הגריאטריה, בדיקה נוספת ללא תשלום נוסף.

1.2.2.ט. ממצאי שלושת הבדיקות יועברו לאחות אגף מרכזת הנושא במשרד הבריאות, לשם בדיקת הדיווחים שהתקבלו וסיוע למתן הניקוד לקביעת סיווגו של המוסד במסגרת מבחן התמיכה שנקבע, בהתאם להליך קבלת החלטה לטיפול במחלה חריפה, גורמים מעורבים, אופן יישום ההחלטה לשיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות, שביעות הרצון של המטופל ומשפחתו ואופן הדיווח למשרד הבריאות.

3.1. לוחות זמנים לביצוע

מס.	משימה לביצוע	גורם מבצע	מועד אחרון לביצוע
1.	ביצוע בדיקה / הערכה	אחות מוסמכת ייעודית	לא יאוחר מ-5 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות.
2.	הקלדת המידע ושיגורו לאתר משרד הבריאות	אחות מוסמכת ייעודית	לא יאוחר מ-10 ימי עבודה ממועד ביצוע הבדיקה במוסד.
3.	ביצוע בדיקה חוזרת (לפי דרישת אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות).	אחות מוסמכת ייעודית	לא יאוחר מ-3 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות.

4.1. הכשרות והדרכות לעובדי הספק

4.1.א. כל אחת מהאחיות שיועסקו על ידי הספק לצורך אספקת השירותים תידרש לעבור הדרכה ראשונית שתועבר על ידי המשרד (אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות).

4.1.ב. מהלך ההדרכה :

4.1.ב.1. הדרכה עיונית בת מפגש אחד שתועבר ע"י אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות.

4.1.ב.2. הדרכה מעשית בת מפגש אחד שתועבר ע"י אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות.

4.1.ב.3. אחות לא תוכל לבצע בדיקות מטעם הספק, אלא לאחר שתעבור הדרכה בהתאם למפורט מעלה, גם אם עברה אותה בעבר. עוד מובהר, כי עם תחילת אספקת השירותים על ידי הספק, ההדרכה הראשונית, עיונית ומעשית, תבוצע ע"י אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות.

הדרכות נוספות לאחיות שלא עברו את ההדרכה הראשונית (בין בשל תחלופת כוח אדם ובין בשל נסיבות אחרות) תהיה באחריות הספק ועל

חשבונו. מובהר כי לא תשולם כל תמורה נוספת לספק בגין ביצוע ההדרכות ו/או ההשתתפות בהן.

5.1. דיווחים חודשיים ושנתיים

- 5.1.א. **דוח חודשי** – הספק יעביר לידי נציג המשרד (אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות) דו"ח חודשי המפרט את הבדיקות שבוצעו במהלך החודש ובאופן מצטבר מתחילת השנה. הדו"ח החודשי יכלול סיכום של כלל הפעילות שבוצעה ע"י כוח האדם מטעם הספק, ובין היתר את המפורט להלן:
 - 5.1.א.1. שעות שסופקו ע"י הספק בפירוט מלא כולל: שם האחות, ימי פעילות, שעות פעילות, המקום בו התבצעה בו הבדיקה. הדוחות יפרטו את מס' השעות והנתונים שידרשו מכל בדיקה;
 - 5.1.א.2. סטאטוס ביצוע הבדיקות ע"פ ההפניות לביצוע בדיקות שנשלחו ע"י נציג משרד הבריאות (אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות);
 - 5.1.א.3. דיווח על אירועים חריגים בהליך קבלת הנתונים מהמוסדות השונים.
- 5.1.ב. **דוח שנתי** – דוח המתייחס למצבור הבדיקות במהלך השנה בהתייחס לכל מוסד שבמבחן.

2. דרישות כח אדם

- 2.1. לספק אחריות כוללת מקצועית ומנהלית לאספקתם הסדירה של השירותים עפ"י הנחיות המשרד. לצורך מתן השירותים, על הספק להעמיד אנשי מקצוע מיומנים בהיקף מספיק, כדי לעמוד ברמת השירות הנדרשת.
- 2.2. על המציע להגיש במסגרת הצעתו את פרטי מנהל/ת הפרויקט המוצעת/ת כמפורט בסעיף 8.2.2 למכרז. בחירת יתר כח האדם המקצועי והמנהלי, תיעשה **לאחר בחירת הספק**, בהתייעצות עם הפיקוח מטעם המשרד.
- 2.3. מבלי לגרוע מהאמור מובהר כי הספק יידרש להעמיד לצורך אספקת השירותים שירותים מנהלתיים, הכוללים מנהלה וחשבונאות (הנהלת חשבונות, הדפסות, ציוד משרדי וכיו"ב) על חשבונו.
- 2.4. על הספק יהא לגייס כוח אדם בהתאם לכישורים והניסיון הנדרש לצורך אספקת השירותים. במידה שהספק לא יקיים דרישה זו לאחר הזכייה במכרז, הדבר יהווה הפרה יסודית של ההסכם בין הצדדים ויזכה את המשרד הן בסעד ההפרה, והן באפשרות לפנות למציע הבא בתור לשם בחירתו כזוכה במכרז.
- 2.5. מובהר כי השירותים נושא המכרז יינתנו על ידי אנשי הצוות שצוינו בהצעתו הזוכה של הספק וכי כל שינוי בזהותם מותנה בהעמדת כוח אדם חלופי בעל כישורים וניסיון דומים לאנשי הצוות שהוצעו על ידו במסגרת ההצעה ובכפוף לאישור מראש ובכתב של המשרד.
- 2.6. הספק ידאג להדרכה והשתלמויות מקצועיות נוספות לצוות המועסק על-ידו וייעד לאספקת השירותים, שייערכו לפי דרישה ובתיאום עם נציגי המשרד, לשם שמירת רמתם המקצועית

וקידומה. כמו כן, המשרד רשאי לחייב השתתפות של עובדי הספק בהשתלמויות מקצועיות בנושאים לפי שיקול דעתו של המשרד.

7.ז. להלן פירוט כח האדם הנדרש מהספק לצורך אספקת השירותים – דרישות ניסיון והשכלה וכן הגדרת תפקיד ותחומי אחריות :

7.ז.א. מנהל/ת פרויקט

7.ז.א.1. תיאור תפקיד :

- 7.ז.א.1.א. גיוס וקליטת אחיות חדשות.
- 7.ז.א.1.ב. ניהול סידור עבודה.
- 7.ז.א.1.ג. ניהול מערך אבטחת איכות וניהול סיכונים.
- 7.ז.א.1.ד. הדרכה שוטפת של האחיות המוסמכות. יובהר כי ההדרכה הראשונית לאחיות עם תחילת אספקת השירותים תתבצע על ידי משרד הבריאות.
- 7.ז.א.1.ה. בקרת איכות הבדיקות או הדו"חות שנכתבים על הבדיקה.
- 7.ז.א.1.ו. הדרכת אחיות באופן פרטני לשיפור איכות הבדיקות במידת הצורך.

7.ז.א.2. דרישות השכלה : כמפורט בסעיף 8.2.2.1 למכרז.

7.ז.א.3. דרישות ניסיון : כמפורט בסעיפים 8.2.2.2 ו-8.2.2.3 למכרז.

7.ז.ב. אחים/ות מוסמכים/ות לביצוע הערכות תפקודיות לקשישים

- 7.ז.ב.1. תיאור תפקיד : כמפורט בסעיף 1.ה לעיל.
- 7.ז.ב.2. דרישות השכלה : עומד/ת באחת מדרישות הניסיון החלופיות הבאות :
 - 7.ז.ב.2.א. בעלת תואר אקדמי ראשון לפחות בסיעוד ורישיון לעסוק כאחיות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות ;
 - 7.ז.ב.2.ב. בעלת תואר אקדמי ראשון שלא בתחום הסיעוד, שעברה תכנית הסבה לאקדמאיים של משרד הבריאות ובעלת רישיון לעסוק כאחיות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות.
- 7.ז.ב.3. דרישות ניסיון : בעלת ניסיון מעשי מוכח של שלוש שנים לפחות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאחיות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך חמש השנים האחרונות הקודמות לתחילת אספקת השירותים בעבודה כאחיות.
- 7.ז.ב.4. על הספק ליתן עדיפות לאחיות בעלת ניסיון בעבודה כאחיות בתחום הגריאטריה ו/או עם אנשים עם מוגבלות ו/או בביצוע הערכת תלות לגמלת חוק סיעוד. כמו כן תינתן עדיפות לאחיות בוגרות קורס על בסיס בגריאטריה או ברפואה ראשונית.
- 7.ז.ב.5. כפיפות : מנהל/ת הפרויקט.

ז.7.6. דרישות נוספות: האחיות המוסמך/ת אינו/ה מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא יימצא בניגוד עניינים ו/או לא יימצא בחשש לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה.

ז.7.ג. אחיות מוסמך/ת ייעודית לתחום בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות גריאטריים

ז.7.ג.1. תיאור תפקיד: כמפורט בסעיף 2.ו לעיל.

ז.7.ג.2. דרישות השכלה: עומד באחת מדרישות הניסיון החלופיות הבאות:

ז.7.ג.2.א. בעלת תואר אקדמי ראשון לפחות בסיעוד ורישיון לעסוק כאחיות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות;

ז.7.ג.2.ב. בעלת תואר אקדמי ראשון שלא בתחום הסיעוד, שעברה תכנית הסבה לאקדמאיים של משרד הבריאות ובעלת רישיון לעסוק כאחיות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות.

ז.7.ג.3. דרישות ניסיון:

נדרשת עמידה בכל דרישות הניסיון הבאות, במצטבר:

ז.7.ג.3.א. בעלת ניסיון מעשי מוכח של שלוש שנים לפחות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאחיות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך חמש השנים האחרונות הקודמות לתחילת אספקת השירותים בעבודה כאחיות.

ז.7.ג.3.ב. עדיפות לבעלת ניסיון בעבודה כאחיות בתחום מניעת זיהומים ו/או גריאטריה.

ז.7.ג.3.ג. בעלת ידע במערכות אופיס בדגש על אקסל.

ז.7.ג.4. כפיפות: מנהלת הפרויקט.

ז.7.ג.5. דרישות נוספות:

ז.7.ג.5.א. האחיות המוסמך/ת אינו/ה מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא יימצא בניגוד עניינים ו/או לא יימצא בחשש לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה.

ז.7.ג.5.ב. כל ספק יעמיד אחיות ייעודיות אחד/ת בלבד שיבצע/תבצע את כל הבדיקות בתחום זה, על מנת לשמור על רצף, ועמידה על ההבדלים בין הבדיקות השונות באותו המוסד.

ז.7.ג.5.ג. אחיות ייעודיות זהו/י יוכל/תוכל לבצע הערכות תפקוד לקשישים במקביל לתפקידו/ה כאחיות ייעודיות לתחום בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה.

ז.7.ג.5.ד. על אף האמור בסעיף הקודם, במידה והגיעה פניה להערכה תפקודית במוסד כלשהו ביחד עם בקשה לביצוע בדיקה

לעמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה, במידה ושתן הבדיקות תבוצענה על ידי אותה/אח/ות, עליה לבצע ראשית את ההערכה התפקודית ורק לאחר מכן את בדיקת העמידה של המוסד בקריטריונים.

ח. דרישות ציוד ומחשוב

- ח.1. אחזקת הציוד לצורך אספקת השירותים תהיה בבעלותו ובאחריותו של הספק לרבות כל הוצאה, פיצוי, דמי נזיקין וכדומה, אשר ייקבעו כתוצאה מאספקת השירותים.
- ח.2. הספק מתחייב להעמיד לצורך אספקת השירותים כלים וציוד בכמות ובאיכות מתאימה העומדת בדרישות המכרז ובנהלי המשרד בתחום מתן השירותים, לרבות סורקים שיאפשרו סריקת מסמכים והעברתם למשרד באופן ממוחשב. כמו כן הספק מתחייב להעמיד לצורך מתן השירותים ציוד וכלים נוספים, במידת הצורך וככל שידרש; כל זאת, על מנת להיענות לדרישות המשרד ולאחר קבלת אישור מראש ובכתב של נציג המשרד המוסמך לכך.
- ח.3. על הספק לוודא שברשותו האמצעים הפיזיים והאלקטרוניים, הנדרשים לאבטחת המידע ולשמירה מלאה על חסיון המידע ועל הגנה על הפרטיות. במסגרת מתן השירותים תונהג אבטחת רשומות ותמנע גישה למאגרי מידע למי שאינו מורשה לכך.
- ח.4. **מובהר כי המשרד יהיה רשאי להרחיב ו/או לצמצם ו/או לשנות באופן אחר את אחת או יותר מדרישות הציוד המפורטת בסעיף זה בהתאם לצרכיו ולפי שיקול דעתו, ובלבד שלא יהיה בכך, לדעת המשרד, משום הכבדה בלתי סבירה על הספק.**
- ח.5. **ציוד מחשוב:**
 - ח.5.א. להלן פירוט הציוד אשר יסופק לעובדי הספק לצורך אספקת השירותים, במימון אגף גריאטריה:
 - ח.5.א.1. מחשב נייד – יסופק דגם אחד עבור כל אחות. המחשבים יסופקו אך ורק עבור האחיות ולמנהל/ת הפרויקט.
 - ח.5.א.2. תוכנות (אופיס, ואנטי וירוס) והתקנתן – הביצוע באחריות אגף המחשוב של המשרד.
 - ח.5.א.3. תחזוקה תבוצע במסגרת חוזה תחזוקה של אגף המחשוב של המשרד (עפ"י מכרז חשכ"ל).
 - ח.5.א.4. ההתחברות למשרד באמצעות המחשבים הניידים שיסופקו לאחיות, תבוצע באמצעות כרטיסים חכמים, כמפורט בנספח 6' למכרז.
 - ח.5.א.5. **הספק מתחייב לרכוש את הכרטיסים מחברות בארץ על פי הגדרת משרד הבריאות.**
 - ח.5.א.6. לטובת העבודה השוטפת של הספק, יסופקו תיבות דואר אלקטרוני למנהל/ת הפרויקט ולאחיות המוסמכות מטעם הספק על-ידי המשרד.
 - ח.5.א.7. **הספק מתחייב לספק גישה לאינטרנט למחשבים הניידים מכל מקום בארץ באמצעות מודם סלולארי.**
 - ח.5.א.8. המחשבים על תכולתם, לרבות המידע המוכל בתוכם, שייכים למשרד וחל איסור להעביר או להשתמש בהם שלא לצורך הנדרש במכרז.

- ח.5.ו. כלל הציוד, המפורט בסעיף ח.5.א לעיל, יוחזר למשרד עם סיום ההתקשרות עם הספק.
- ח.5.ז. הספק מתחייב לפעול בהתאם להנחיות ענף התשתיות של משרד הבריאות בכל הקשור להתקנת המחשב, תחזוקה וטיפול בתקלות.
- ח.5.ח. הספק מתחייב לבצע ולפעול על פי כל נהלי אבטחת המידע של משרד הבריאות.

נספחים

נספח א – חוברת ההצעה

מכרז פומבי מס' 04/2017 – לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות

סיעודיים

חוברת הצעה

שם מלא של המציע,
כפי שהוא מופיע ברשם רשמי

חתימת המציע

האזורים הכלולים בהצעה:

(לעניין רכיב הערכה תפקודית לקשישים בלבד)

- ☐ אזור צפון
- ☐ אזור מרכז
- ☐ אזור דרום

מטרת המכרז היא לאתר גופים לאספקת השירותים נשוא המכרז, בהתאם למפורט להלן:

א) **הערכה תפקודית לקשישים** – ייבחר עד **שלושה זוכים**, אחד לכל אזור. מובהר כי לא תתאפשר זכייה של מציע באספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים ביותר משני אזורים.

ב) **בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה** – ייבחר **זוכה אחד** אשר יידרש לספק את השירותים בפריסה ארצית.

מובהר בזאת כי מציע רשאי להגיש הצעה במענה למכרז זה לאספקת השירותים בכל אחד מהאזורים נושא מכרז זה, כולם או חלקם, אולם מובהר כי לא תתאפשר זכייה של מציע באספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים ביותר משני אזורים. עוד מובהר כי יינתן יתרון למציע המגיש הצעה לאספקת השירותים ביותר מאזור אחד כמפורט באמת מידה 1.2. מבלי לגרוע מכל האמור לעיל, המציע יהיה מחויב להצעתו גם במקרה שיזכה באספקת השירותים רק בחלק מהאזורים שנכללו בהצעתו.

טופס הגשת הצעה

מכרז מס' 04/2017

לכבוד

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

משרד הבריאות

הנדון : הצעה למכרז פומבי מס' 04/2017 – לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים

1. אני החתום מטה מציע בזה את שירותי לביצוע העבודה שבנדון, בהתאם לתנאי המכרז.
2. הנני מצהיר ומאשר שקראתי והבנתי את כל התנאים המפורטים והנדרשים במסמכי המכרז הנ"ל על כל נספחיו, ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות לשביעות רצונכם המלאה.
3. אני חותם בזה על נוסח ההסכם (נספח ג).
4. **העדר ניגוד עניינים :**
 - 3.1. הנני מצהיר כי המציע ובעל זיקה אליו אינם בעלי קשרים מקצועיים או עסקיים, לרבות בדרך של מתן שירותים ו/או מתן כספים, באופן המעמיד אותם במצב של ניגוד עניינים או חשש לניגוד עניינים, עם כל גוף בעל עניין בשירותים נשוא מכרז זה, לרבות מוסדות גריאטריים ו/או סיעודיים. לעניין זה, **"בעל זיקה"** – כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים.
 - 3.2. המציע יפרט את כל הקשרים המקצועיים, העסקיים והאישיים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותים למשרד בהתאם להצעה זו (לעניין זה יש לפרט גם קשרים של בני משפחה או תאגידים או בעל זיקה כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים) :

4. אני מצהיר בזאת כי אין לי או לבן משפחתי או לתאגידים הקשורים עמי או לבעל זיקה כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים כל ניגוד עניינים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותים למשרד בהתאם להצעה זו, במידה ויתגלה חשש לניגוד עניינים כאמור, אודיע על כך בהקדם האפשרי לאחראי מטעם המשרד.
5. להלן העמודים בהצעתי העלולים לחשוף סוד מסחרי או סוד מקצועי. וכן הנימוק למניעת החשיפה :

סעיפים הנוגעים לעלויות ולהוכחת עמידה בדרישות הסף, אינם חסויים. הכל בכפוף לאמור בסעיף 22 למכרז. בכל מקרה ידוע לי כי הסמכות להחליט אם מסמך כלשהו חסוי או לא, הינה של ועדת המכרזים של המשרד אשר תפעל בעניין זה עפ"י שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.

6. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שכל המסמכים המצורפים להצעתנו זו וחתומים על ידי מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם, באם נזכה במכרז, ויש לראותם כמשלימים אותו ; ואולם, בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו המופיע במסמכים האמורים, המצורפים להצעה זו, ובין תנאי כלשהו המופיע בהסכם, תהיה עדיפות לתנאי המופיע בהסכם.

7.1. שם המציע:

7.3. סוג התארגנות (חברה, שותפות):

7.5. שמות הבעלים (במקרה של חברה, שותפות):

7.7. שם המנהל הכללי :

7.8. מען המציע (כולל מיקוד):

7.9. שם איש הקשר למכרז זה:

7.10. טלפונים :

7.11. פקסימיליה:

7.12. מס' טלפון נייד:

7.13. אי-מיייל:

חתימה

שם החותם

תאריך

הנני מאשר כי בדקתי את פרטי המציע, והינם נכונים.

חתימת עו"ד

שם עו"ד

תאריך

8. הוכחת העמידה בדרישות הסף

סעיף במכרז	הנושא	קיים/לא קיים
8.1.1	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.1, יש לצרף תעודת עוסק מורשה ו/או תעודת התאגדות מאושרים על-ידי עורך-דין.	
8.1.2	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.2, יש לצרף נסח חברה/שותפות עדכני המעיד על היעדר חובות אגרה שנתית בשנה שקדמה למועד הגשת ההצעה. הנסח ניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים בכתובת: www.justice.gov.il/mojheb/rasuthataagidim	
8.1.3	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף 8.1.3, במידה והמציע הינו עמותה, חל"צ או מלכ"ר יש לצרף אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, תקף לשנה הנוכחית.	
8.1.4.1	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.4.1, יש לצרף אישור תקף מרואה חשבון או פקיד שומה המעיד על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976.	
8.1.4.2	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.4.2, יש לצרף תצהיר לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים חתום על ידי המציע ועל ידי עורך דין בנוסח המופיע בנספח א'1' למכרז.	
8.1.5	לשם הוכחת העמידה בתנאי סף המפורט בסעיף 8.1.5 לעיל, יש לצרף את נספח א'2' ממולא וחתום כנדרש.	
8.1.6	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.6, יש לצרף הצהרה בדבר עמידתו בהוראות סעיף 9 לחוק שוויון לאנשים עם מוגבלות בנוסח נספח א'3' למכרז.	
8.1.7	לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף שבסעיף 8.1.7, על המציע לצרף להצעתו את נספח א'5' – אישור ר"ח בדבר היעדר חשש להמשך קיומו של המציע 'כעסק חי', חתום על ידי רואה חשבון.	
8.1.8	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.8, המציע יצרף אישור חתום על ידי רואה החשבון של המציע בנוסח נספח א'4' המצ"ב.	
8.1.9	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.9, יש להצהיר בנוסח סעיף 3.1 לנספח א' למכרז כי המציע ובעל זיקה אליו אינם בעלי קשרים מקצועיים או עסקיים, לרבות בדרך של מתן שירותים ו/או מתן כספים, באופן המעמיד אותם במצב של ניגוד עניינים או חשש לניגוד עניינים, עם כל גוף בעל עניין בשירותים נשוא מכרז זה, לרבות מוסדות גריאטריים ו/או סיעודיים. לעניין זה, "בעל זיקה" – כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים.	
8.1.10	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.10, יש לצרף תצהיר חתום על ידו ועל ידי עורך דין בדבר שימוש בתוכנות מקור בנוסח התצהיר המופיע בנספח א'6' למכרז.	
8.1.11	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.1.11, יש לצרף הצהרה בנוסח המופיע בנספח א'7' למכרז.	
8.2	לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 8.2 יש לצרף (ככל שמוצגים מספר מנהלי פרויקטים מוצעים, על המציע לצרף להצעתו מסמכים כמפורט להלן בנפרד לכל מנהל פרויקט מוצע): • קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה. • תעודות המעידות על השכלה אקדמית (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). • העתק רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות. • טבלאות בנוסח המופיע בסעיפים 11.1.2, 4.10 ו-4.11 לנספח א' – חוברת ההצעה.	

9. הוכחת העמידה בדרישות נוספות

קיים/לא קיים	הנושא	סעיף במכרז
	המציע יצרף להצעתו את רשימת הפרטים בהצעתו של המציע, שהמציע מעוניין שיהיו חסויים במידה והוא יזכה בהתאם לסעיף 5 לנספח א למכרז.	10.1
	המציע יצרף להצעתו התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים חתומה על-ידי המציע (נספח א'9).	10.2
	מציע שהוא "עסק בשליטת אישה" ומעוניין כי תינתן לו העדפה בשל עובדה זו יצרף להצעתו אישור ותצהיר בנוסח נספח א'10 למכרז. בסעיף זה, משמעות כל המונחים לרבות "אישור" ו"תצהיר" הוא כמשמעותם בסעיף 2ב לחוק חובת המכרזים.	10.3
	המציע יצרף להצעתו הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות בנוסח המצורף כנספח א'11 למכרז.	10.4
	לצורך קבלת הניקוד באמות מידה 4.1 ו-4.2, על המציע לצרף להצעתו את המסמכים הבאים, לגבי כל אח/ות מוסמך/ת הכלול/ה בהצעתו: - קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה. - תעודות המעידות על השכלה אקדמית (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). - העתק רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות. - טבלה בנוסח המופיע בסעיף 11.1.3 לנספח א – חוברת ההצעה. מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים.	10.5
	המציע יצרף את מסמך המתודולוגיה המוצעת על ידו לביצוע העבודה לצורך קבלת ניקוד באמת מידה 4.2. המסמך לא יעלה על 10 עמודים ויסומן כנספח א'12.	10.6
	המציע יצרף להצעתו את טופס הצעת מחיר במעטפה נפרדת כמפורט בסעיף 7.3 למכרז, בנוסח המצורף כנספח ב למכרז.	10.7
	המציע יצרף את מסמכי המכרז, לרבות מסמכי התשובות ששלח המשרד לשאלות ההבהרה, ככל שהיו כאלה, כשהם חתומים. יש לחתום על כל מסמכי המכרז וההסכם בראשי תיבות בתחתית כל עמוד כהוכחה לקריאת המסמכים והבנתם.	10.8

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 הבריאות – במסגרת מכרז מס' 04/2017 – ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים.

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

הערות כלליות:

- 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 ומיומנותיהם.
- 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.
- עוד 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.
- המציע מתבקש למלא את טבלאות הניסיון לפי סדר כרונולוגי של תאריך סיום מתן השירות.
- על המציע להקפיד למלא פרטי התקשרות עדכניים של אנשי הקשר לעניין ניסיונו וההמלצות שצורפו על ידו.
- ניתן לצרף מספר עותקים של הטבלאות בנספח זה ככל הנדרש, או לצרף טבלאות נפרדות שבנה המציע, כל זמן שהטבלאות כוללות את כלל הנתונים המפורטים בטבלאות שלהלן.

11.1. המציע

- 11.1.1. המציע עומד בתנאי הסף לניסיון כמפורט בסעיף 8.2.1 למכרז.
- 11.1.2. על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו באספקת שירותים בתחום הסיעוד, תוך העסקה של לפחות 5 אחים/ות, בהיקף משרה של 50% לפחות לכל אחד/ת, בכל שנה, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (סעיף 8.2.1.1 למכרז, אמות מידה 1.1 ו-1.2):

מס.	שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	תיאור השירותים שניתנו על ידי המציע	מספר אחים/ות שהועסקו לצורך מתן השירותים	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר	
				מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד
1.		_____ _____ _____ _____ המחוזות בהם סופקו השירותים (יש לסמן ב-X): ☐ חיפה ☐ צפון ☐ תל-אביב ☐ מרכז ☐ אשקלון ☐ באר שבע ☐ ירושלים	מספר אחים/ות שהועסקו בהיקף משרה של 50% לפחות, בכל שנה: _____ מתוכם שהועסקו ברציפות למשך של שנתיים מלאות: _____	____/____/____	____/____/____		
2.		_____ _____ _____ _____ המחוזות בהם סופקו השירותים (יש לסמן ב-X): ☐ חיפה ☐ צפון ☐ תל-אביב ☐ מרכז ☐ אשקלון ☐ באר שבע ☐ ירושלים	מספר אחים/ות שהועסקו בהיקף משרה של 50% לפחות, בכל שנה: _____ מתוכם שהועסקו ברציפות למשך של שנתיים מלאות: _____				
3.		_____ _____ _____ _____ המחוזות בהם סופקו השירותים (יש לסמן ב-X): ☐ חיפה ☐ צפון ☐ תל-אביב ☐ מרכז ☐ אשקלון ☐ באר שבע ☐ ירושלים	מספר אחים/ות שהועסקו בהיקף משרה של 50% לפחות, בכל שנה: _____ מתוכם שהועסקו ברציפות למשך של שנתיים מלאות: _____				

* ניתן לצרף מספר עותקים של הטבלה ככל הנדרש, או לצרף טבלה נפרדת שבנה המציע, כל זמן שהטבלה כוללת את כלל הנתונים המפורטים בטבלה לעיל.

11.1.3. מספר המשרות המלאות של אחים/ות מוסמכים/ות המוצעים: _____ (משרה מלאה תיחשב 170 שעות עבודה חודשיות)

על המציע לצרף בסופו של נספח א הסכמי התקשרות מותגים עם האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות, כאשר בהסכמים יצוינו היקפה ההעסקה עליהם הצהיר המציע בהצעתו.

על המציע לפרט להלן את פרטיהם של האחים/ות המוסמכים/ות המוצעים/ות על ידו והמועסקים על ידו בהתקשרות פעילה ו/או בהתקשרות מותגית (אמות מידה 3.1 ו-3.2):

מס.	שם האח/ות	ת"ז	היקף העסקה (יש לציין בשעות חודשיות)	מספר שנות ניסיון בעבודה כאח/ות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות	צורף הסכם התקשרות פעיל/מותגה (כן/לא)																														
1.																																			
האזורים עבורם מוגש האח/ות המוצע/ת (יש לסמן X): ☐ אזור דרום ☐ אזור מרכז ☐ אזור צפון מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים פירוט השכלתו/ה של האח/ות המוצע/ת: <table border="1"> <thead> <tr> <th>תואר אקדמי</th><th>רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>תחום הלימודים: _____</td><td>מספר רישיון: _____</td></tr> <tr> <td>שם המוסד האקדמי: _____</td><td>מועד קבלת הרישיון: _____</td></tr> <tr> <td>מועד קבלת התואר: _____</td><td></td></tr> </tbody> </table> הנני מצהיר כי האח/ות המוצע/ת איננו מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא וכי לא ימצא בחשש לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה. פירוט ניסיונו/ה של האח/ות המוצע/ת, לאחר קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות: <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות</th><th rowspan="2">פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת</th><th colspan="2">תקופת מתן השירות</th><th colspan="2">פרטי איש קשר</th></tr> <tr> <th>מחודש ושנה</th><th>עד חודש ושנה</th><th>שם איש קשר</th><th>טלפון נייד ונייד</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td>___/___/___</td><td>___/___/___</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>___/___/___</td><td>___/___/___</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>						תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות	תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____	שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____	מועד קבלת התואר: _____		שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר		מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד			___/___/___	___/___/___					___/___/___	___/___/___		
תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות																																		
תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____																																		
שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____																																		
מועד קבלת התואר: _____																																			
שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר																															
		מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד																														
		___/___/___	___/___/___																																
		___/___/___	___/___/___																																

מס.	שם האח/ות	ת"ז	היקף העסקה (יש לציין בשעות חודשיות)	מספר שנות ניסיון בעבודה כאח/ות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות	צורף הסכם התקשרות פעיל/מותנה (כן/לא)																														
2.																																			
האזורים עבורם מוגש האח/ות המוצע/ת (יש לסמן X): ☐ אזור דרום ☐ אזור מרכז ☐ אזור צפון מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים פירוט השכלתו/ה של האח/ות המוצע/ת: <table border="1"> <tr> <th>תואר אקדמי</th><th>רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות</th></tr> <tr> <td>תחום הלימודים: _____</td><td>מספר רישיון: _____</td></tr> <tr> <td>שם המוסד האקדמי: _____</td><td>מועד קבלת הרישיון: _____</td></tr> <tr> <td>מועד קבלת התואר: _____</td><td></td></tr> </table> הנני מצהיר כי האח/ות המוצע/ת איננו מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא וכי לא ימצא בחשש לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה. פירוט ניסיונו/ה של האח/ות המוצע/ת, לאחר קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות: <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות</th><th rowspan="2">פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת</th><th colspan="2">תקופת מתן השירות</th><th colspan="2">פרטי איש קשר</th></tr> <tr> <th>מחודש ושנה</th><th>עד חודש ושנה</th><th>שם איש קשר</th><th>טלפון נייד ונייד</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td>___/___/___</td><td>___/___/___</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>___/___/___</td><td>___/___/___</td><td></td><td></td></tr> </table>						תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות	תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____	שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____	מועד קבלת התואר: _____		שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר		מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד			___/___/___	___/___/___					___/___/___	___/___/___		
תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות																																		
תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____																																		
שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____																																		
מועד קבלת התואר: _____																																			
שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר																															
		מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד																														
		___/___/___	___/___/___																																
		___/___/___	___/___/___																																

* ניתן לצרף מספר עותקים של הטבלה ככל הנדרש, או לצרף טבלה נפרדת שבנה המציע, כל זמן שהטבלה כוללת את כלל הנתונים המפורטים בטבלה לעיל.

מס.	שם האח/ות	ת"ז	היקף העסקה (יש לציין בשעות חודשיות)	מספר שנות ניסיון בעבודה כאח/ות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות	צורף הסכם התקשרות פעיל/מותנה (כן/לא)																														
3.																																			
האזורים עבורם מוגש האח/ות המוצע/ת (יש לסמן X): ☐ אזור דרום ☐ אזור מרכז ☐ אזור צפון מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים פירוט השכלתו/ה של האח/ות המוצע/ת: <table border="1"> <tr> <th>תואר אקדמי</th><th>רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות</th></tr> <tr> <td>תחום הלימודים: _____</td><td>מספר רישיון: _____</td></tr> <tr> <td>שם המוסד האקדמי: _____</td><td>מועד קבלת הרישיון: _____</td></tr> <tr> <td>מועד קבלת התואר: _____</td><td></td></tr> </table> הנני מצהיר כי האח/ות המוצע/ת איננו מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא וכי לא ימצא בחשש לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה. פירוט ניסיונו/ה של האח/ות המוצע/ת, לאחר קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות: <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות</th><th rowspan="2">פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת</th><th colspan="2">תקופת מתן השירות</th><th colspan="2">פרטי איש קשר</th></tr> <tr> <th>מחודש _____ ושנה _____</th><th>עד חודש _____ ושנה _____</th><th>שם איש קשר</th><th>טלפון נייד ונייד</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td>____/____/____</td><td>____/____/____</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>____/____/____</td><td>____/____/____</td><td></td><td></td></tr> </table>						תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות	תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____	שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____	מועד קבלת התואר: _____		שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר		מחודש _____ ושנה _____	עד חודש _____ ושנה _____	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד			____/____/____	____/____/____					____/____/____	____/____/____		
תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות																																		
תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____																																		
שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____																																		
מועד קבלת התואר: _____																																			
שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר																															
		מחודש _____ ושנה _____	עד חודש _____ ושנה _____	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד																														
		____/____/____	____/____/____																																
		____/____/____	____/____/____																																

* ניתן לצרף מספר עותקים של הטבלה ככל הנדרש, או לצרף טבלה נפרדת שבנה המציע, כל זמן שהטבלה כוללת את כלל הנתונים המפורטים בטבלה לעיל.

מס.	שם האח/ות	ת"ז	היקף העסקה (יש לציין בשעות חודשיות)	מספר שנות ניסיון בעבודה כאח/ות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות	צורף הסכם התקשרות פעיל/מותנה (כן/לא)																														
4.																																			
האזורים עבורם מוגש האח/ות המוצע/ת (יש לסמן X): ☐ אזור דרום ☐ אזור מרכז ☐ אזור צפון מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים פירוט השכלתו/ה של האח/ות המוצע/ת: <table border="1"> <tr> <th>תואר אקדמי</th><th>רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות</th></tr> <tr> <td>תחום הלימודים: _____</td><td>מספר רישיון: _____</td></tr> <tr> <td>שם המוסד האקדמי: _____</td><td>מועד קבלת הרישיון: _____</td></tr> <tr> <td>מועד קבלת התואר: _____</td><td></td></tr> </table> הנני מצהיר כי האח/ות המוצע/ת איננו מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא וכי לא יימצא בחשש לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה. פירוט ניסיונו/ה של האח/ות המוצע/ת, לאחר קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות: <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות</th><th rowspan="2">פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת</th><th colspan="2">תקופת מתן השירות</th><th colspan="2">פרטי איש קשר</th></tr> <tr> <th>מחודש ושנה</th><th>עד חודש ושנה</th><th>שם איש קשר</th><th>טלפון נייד ונייד</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td>___/___/___</td><td>___/___/___</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>___/___/___</td><td>___/___/___</td><td></td><td></td></tr> </table>						תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות	תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____	שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____	מועד קבלת התואר: _____		שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר		מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד			___/___/___	___/___/___					___/___/___	___/___/___		
תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות																																		
תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____																																		
שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____																																		
מועד קבלת התואר: _____																																			
שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר																															
		מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד																														
		___/___/___	___/___/___																																
		___/___/___	___/___/___																																

לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים * ניתן לצרף מספר עותקים של הטבלה ככל הנדרש, או לצרף טבלה נפרדת שבנה המציע, כל זמן שהטבלה כוללת את כלל הנתונים המפורטים בטבלה לעיל.

מס.	שם האח/ות	ת"ז	היקף העסקה (יש לציין בשעות חודשיות)	מספר שנות ניסיון בעבודה כאח/ות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות	צורף הסכם התקשרות פעיל/מותנה (כן/לא)																														
5.																																			
האזורים עבורם מוגש האח/ות המוצע/ת (יש לסמן X): ☐ אזור דרום ☐ אזור מרכז ☐ אזור צפון מובהר כי מציע רשאי להציג בהצעתו את אותם אנשי צוות לעד שני אזורים פירוט השכלתו/ה של האח/ות המוצע/ת: <table border="1"> <tr> <th>תואר אקדמי</th><th>רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות</th></tr> <tr> <td>תחום הלימודים: _____</td><td>מספר רישיון: _____</td></tr> <tr> <td>שם המוסד האקדמי: _____</td><td>מועד קבלת הרישיון: _____</td></tr> <tr> <td>מועד קבלת התואר: _____</td><td></td></tr> </table> הנני מצהיר כי האח/ות המוצע/ת איננו מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא וכי לא יימצא בחשש לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה. פירוט ניסיונו/ה של האח/ות המוצע/ת: <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות</th><th rowspan="2">פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת</th><th colspan="2">תקופת מתן השירות</th><th colspan="2">פרטי איש קשר</th></tr> <tr> <th>מחודש ושנה</th><th>עד חודש ושנה</th><th>שם איש קשר</th><th>טלפון נייד ונייד</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td>___/___/___</td><td>___/___/___</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>___/___/___</td><td>___/___/___</td><td></td><td></td></tr> </table>						תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות	תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____	שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____	מועד קבלת התואר: _____		שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר		מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד			___/___/___	___/___/___					___/___/___	___/___/___		
תואר אקדמי	רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות																																		
תחום הלימודים: _____	מספר רישיון: _____																																		
שם המוסד האקדמי: _____	מועד קבלת הרישיון: _____																																		
מועד קבלת התואר: _____																																			
שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי האח/ות המוצע/ת	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר																															
		מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד																														
		___/___/___	___/___/___																																
		___/___/___	___/___/___																																

* ניתן לצרף מספר עותקים של הטבלה ככל הנדרש, או לצרף טבלה נפרדת שבנה המציע, כל זמן שהטבלה כוללת את כלל הנתונים המפורטים בטבלה לעיל.

4. פירוט השכלתו וניסיונו של מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת

מובהר כי על המציע להציג מנהל/ת פרויקט אחד/ת ללא קשר למספר האזורים הכלולים בהצעתו.

- 4.1 מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת עומד/ת בתנאי הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 8.2.2 למכרז.
- 4.2 שם מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת: _____
- 4.3 מס' ת"ז: _____
- 4.4 טלפון: _____
- 4.5 טלפון נייד: _____
- 4.6 דואר אלקטרוני: _____
- 4.7 מועד תחילת העסקה אצל המציע (סעיף 8.2.2.4 למכרז): ____/____/____
- לעניין זה, "העסקה" – העסקה כשכיר/ה או כעצמאי/ת שסיפק/ה למציע שירותים מקצועיים למשימות מוגדרות מראש.
- 4.8 השכלה אקדמית (סעיף 8.2.2.1 למכרז, אמת מידה 2.3) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים פרטי השכלה רלוונטיים):

☐ **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: _____

לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה ותעודות המעידות על השכלה אקדמית (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).

4.9. רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות (סעיף 8.2.2.1 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים פרטים רלוונטיים):

☐ רישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות

מועד קבלת הרישיון: _____

מספר רישיון: _____

יש לצרף את העתק הרישיון בסופו של נספח זה.

4.10. על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו של מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת בעבודה בתחום הסיעוד, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (סעיף 8.2.2.2 למכרז, אמת מידה 2.1):

שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת	ניסיון בתחום הגריאטריה (כן/לא)	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר	
			עד חודש ושנה	מחודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד
			___/___/___	___/___/___		
			___/___/___	___/___/___		
			___/___/___	___/___/___		
			___/___/___	___/___/___		

* ניתן לצרף מספר עותקים של הטבלה ככל הנדרש, או לצרף טבלה נפרדת שבנה המציע, כל זמן שהטבלה כוללת את כלל הנתונים המפורטים בטבלה לעיל.

4.11. על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו של מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת בניהול צוות מקצועי של לפחות 5 אנשי מקצוע בתחום הבריאות ו/או הסיעוד, בכל שנה, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמך/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך 10 השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (סעיף 8.2.2.3 למכרז, אמת מידה 2.2):

שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת	אנשי הצוות שנוהלו הם מתחום הבריאות ו/או הסיעוד (כן/לא)	מספר אנשי צוות שנוהלו על-ידי מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת, בכל שנה	תקופת מתן השירות		פרטי איש קשר	
				מחודש ושנה	עד חודש ושנה	שם איש קשר	טלפון נייד ונייד
				___/___/___	___/___/___		
				___/___/___	___/___/___		
				___/___/___	___/___/___		
				___/___/___	___/___/___		

* ניתן לצרף מספר עותקים של הטבלה ככל הנדרש, או לצרף טבלה נפרדת שבנה המציע, כל זמן שהטבלה כוללת את כלל הנתונים המפורטים בטבלה לעיל.

הצהרת מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת

- 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:
- ידוע לי כי במסגרת הצעתו של המציע _____ (יש להשלים את שם המציע) **במכרז מס' 04/2017 – ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים (להלן – "המציע")** אני מוצע/ת לשמש בתפקיד מנהל/ת הפרויקט.
 - הנני מצהיר/ה כי אני עומד/ת בדרישות ההשכלה והניסיון לתפקיד מנהל/ת הפרויקט כנדרש במכרז זה.
 - הנני מצהיר כי אינני מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או לא אמצא בחשש לניגוד עניינים מטעם אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה.
 - הנני מתחייב/ת לשמש בתפקיד מנהל/ת הפרויקט עבור המציע בהיקף הנדרש כמפורט במכרז זה.

חתימת מנהל/ת הפרויקט המוצע/ת

תאריך

אישור עורך דין

תאריך

חתימה בראשי תיבות

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

תאריך

הצהרת המציע בדבר נכונות הנתונים בסעיף הניסיון:

חתימת נציג המציע

חתימה וחותמת המציע

שם

תאריך

חתימת עורך-דין

אני הח"מ, עורך-דין _____, מאשר/ת כי ביום ____/____/____ הופיע/ה בפני הנציג _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____
/המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי /יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר
דלעיל.

חתימה וחותמת

שם מלא ומ.ר של עורך-דין

תאריך

נספח א' – תצהיר לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים

(סעיף 8.1.4.2 למכרז)

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

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך מכרז מס' 04/2017 **לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים** עבור משרד הבריאות. אני מצהיר/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. משמעותו של המונח "עבירה" – עבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז-1987, ולעניין עסקאות לקבלת שירות כהגדרתו בסעיף 2 לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב-2011, גם עבירה על הוראות החיקוקים המנויות בתוספת השלישית לאותו חוק.

המציע הינו תאגיד הרשום בישראל.

(סמן X במשבצת המתאימה)

☐ המציע ובעל זיקה אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "מועד להגשה") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לאספקת עבוד _____.

☐ המציע או בעל זיקה אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות וחלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

☐ המציע או בעל זיקה אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות ולא חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____	_____	_____
חתימה וחותמת המציע	שם	תאריך

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ 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.

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	מספר רישיון	תאריך

נספח א'2 – נוסח ערבות הצעה

(סעיף 8.1.5 למכרז)

שם הבנק/חברת ביטוח _____
מס' הטלפון _____
מס' הפקס _____

כתב ערבות

לכבוד
משרד הבריאות

הנדון: ערבות מס' _____

לבקשת _____
(שם המציע)

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של _____ (ובמילים: _____ שקלים חדשים) אשר תדרשו מאת: _____ (יש לציין את שם המציע ואת מספר הרישום של התאגיד) (להלן "החייב") בקשר עם מכרז מס' 04/2017 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כלשהי שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף עד לתאריך 07/07/2017.

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חברת הביטוח שכתובתו:

שם הבנק	מס' הבנק ומס' הסניף	כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח
---------	---------------------	-----------------------------

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

בדקתי ומצאתי כי הערבות המצורפת תואמת את הנוסח בדף זה – ידוע לי כי אי התאמה לנוסח הנ"ל עלול לגרום פסילה של הצעת.

נספח 3' – הצהרה בדבר קיום הוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

(סעיף 8.1.6 למכרז)

נספח זה מוגש במסגרת מכרז מס' 04/2017 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים (להלן: "המכרז").

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

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן – "המציע") המבקש להתקשר עם המשרד. אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

המציע הוא תאגיד הרשום בישראל.

יש לסמן X במשבצת המתאימה:

☐ **המציע מעסיק עד 25 עובדים;**
המציע מצהיר כי הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן – חוק שוויון זכויות) אינן חלות עליו.

☐ **המציע מעסיק מעל 25 עובדים ועד 100 עובדים;** המציע מצהיר כי הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות עליו והוא מקיים אותן, ובכלל זה פועל לקידום הייצוג ההולם בקרב עובדיו, לרבות ביצוע התאמות. לעניין זה, "התאמות" – לרבות התאמת מקום העבודה, הציוד שבו, דרישות התפקיד, שעות העבודה, מבדקי קבלה לעבודה, הכשרה והדרכה, נוהלי עבודה, והכל מבלי שהדבר יטיל על המעסיק נטל כבד מדי;

☐ **המציע מעסיק מעל 100 עובדים אך טרם פנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות;** המציע מתחייב לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים בתוך 30 יום ממועד ההודעה על הזכייה במכרז, ככל שהצעתו תיבחר כהצעה הזוכה במכרז, לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן;

☐ **המציע מעסיק מעל 100 עובדים ופנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות;** המציע מצהיר כי ביום ____/____/____ פנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות וכי פעל ליישום ההנחיות שקיבל בעקבות פנייתו כאמור.

הנני מתחייב להעביר העתק מתצהיר זה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים בתוך 30 יום ממועד תחילת ההתקשרות עמי, ככל שאבחר כזוכה במסגרת מכרז זה.

זהו שמי, להלן חתימתי, ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימה וחתימת המציע

שם החותם

תאריך

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.

חתימה וחתימת

מספר רישיון

תאריך

נספח 4' – אישור רואה חשבון על אודות נתונים מהדוחות הכספיים
(סעיף 9.9 למכרז)

תאריך: _____

לכבוד

_____ (שם המציע)

הנדון: אישור על מחזור כספי
לכל אחת מהשנים שנסתיימו ביום 31.12.2013, ביום 31.12.2014 וביום 31.12.2015

לבקשתכם וכרואי החשבון של חברתכם הרינו לאשר כדלקמן:

- א. הננו משמשים כרואי החשבון של חברתכם משנת _____.
- ב. הדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים של חברתכם ליום 31.12.2013, ליום 31.12.2014 וליום 31.12.2015 (בוקר/נסקרו (בהתאמה) על ידי משרדנו.
- לחילופין:** הדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים של חברתכם ליום 31.12.2013, ליום 31.12.2014 וליום 31.12.2015 בוקרו על ידי רואי חשבון אחרים.
- ג. חוות הדעת/דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) ליום 31.12.2013, ליום 31.12.2014 וליום 31.12.2015 אינה כוללת כל הסתייגות ו/או הפניית תשומת הלב או כל סטייה אחרת מהנוסח האחד (2).
- לחילופין:** חוות הדעת / דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) ליום 31.12.2013, ליום 31.12.2014 וליום 31.12.2015 כוללת חריגה מהנוסח האחד אולם אין לחריגה זו השלכה על המידע המפורט בסעיף ד' להלן.
- לחילופין:** חוות הדעת / דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) ליום 31.12.2013, ליום 31.12.2014 וליום 31.12.2015 כוללת חריגה מהנוסח האחד אשר יש לה השלכות כמפורט לעיל על המידע המפורט בסעיף ד' להלן.
- ד. בהתאם לדוחות הכספיים האמורים המבוקרים/סקורים ליום 31.12.2013, ליום 31.12.2014 וליום 31.12.2015 **המחזור הכספי השנתי של חברתכם בכל אחת מהשנים כאמור גבוה מ _____ ש"ח, כולל מע"מ (*).**

בכבוד רב,

רואי חשבון

* יצינו הסכומים בהתאם לנדרש במסמכי המכרז ולאזורים להם מוגשת ההצעה.

הערות:

- לצרכי מכתב זה חוות הדעת הכוללות תוספות המפורטות בדוגמאות לתקן ביקורת מספר 99, יראו אותן כחוות דעת ללא סטייה מהנוסח האחד.
- נוסח דיווח זה נקבע על ידי ועדה משותפת של מינהל הרכש הממשלתי ושל לשכת רואי החשבון בישראל – אוגוסט 2009.
- יודפס על נייר לוגו של משרד רואה-החשבון.

נספח א' – אישור ר"ח בדבר היעדר חשש להמשך קיומו של המציע 'כעסק חי'

(סעיף 8.1.7 למכרז)

נספח זה יודפס על נייר לוגו של רואה החשבון

תאריך: ____/____/____

לכבוד _____ (יש למלא את שם המציע)

הנדון: אישור על נתונים מהדו"חות הכספיים

לכל אחת משלוש השנים שנסתיימו בימים 31.12.2013, 31.12.2014 ו-31.12.2015

לבקשתכם וכרואי החשבון של חברתכם הרינו לאשר כדלקמן:

1. הננו משמשים כרואי החשבון של המציע משנת _____.
2. הדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים של חברתכם לימים 31.12.2013, 31.12.2014 ו-31.12.2015 בוקרו/נסקרו (בהתאמה) על ידי משרדנו.
לחילופין:
הדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים של חברתכם לימים 31.12.2013, 31.12.2014 ו-31.12.2015 בוקרו על ידי רואי חשבון אחרים.
3. חוות הדעת/דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) לימים 31.12.2013, 31.12.2014 ו-31.12.2015 אינה כוללת כל הסתייגות ו/או הפניית תשומת הלב או כל סטייה אחרת מהנוסח האחיד***.
לחילופין:
חוות הדעת / דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) לימים 31.12.2013, 31.12.2014 ו-31.12.2015 כוללת חריגה מהנוסח האחיד אולם אין לחריגה זו השלכה על המידע המפורט בסעיף 4 להלן.
לחילופין:
חוות הדעת / דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) לימים 31.12.2013, 31.12.2014 ו-31.12.2015 כוללת חריגה מהנוסח האחיד אשר יש לה השלכות כמפורט לעיל על המידע המפורט בסעיף 4 להלן.
4. הדוחות הכספיים המבוקרים הנ"ל וכל הדוחות הכספיים הסקורים של המציע שנערכו לאחר מכן, שנסקרו על ידי, אינם כוללים הערה בדבר ספקות ממשיות לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי"***, או כל הערה דומה המעלה ספק בדבר יכולת המציע להמשיך ולהתקיים "כעסק חי".
5. לצרכי דיווחי במכתב זה קיבלתי דיווח מהנהלת המציע לגבי תוצאות פעילויותיו מאז הדוחות הכספיים האחרונים המבוקרים/הסקורים וכן ערכתי דיון בנושא העסק החי עם הנהלת המציע***.
6. ממועד החתימה על הדוחות הכספיים הנ"ל ועד למועד חתימתי על מכתב זה לא בא לידיעתי, לרבות בהתבסס על הבדיקות כמפורט בסעיף 5 לעיל, מידע על שינוי מהותי לרעה במצבו העסקי של המציע עד לכדי העלאת ספקות ממשיות לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי".

בכבוד רב,

רואי חשבון

הערות:

- ** לצרכי מכתב זה חוות הדעת הכוללות תוספות המפורטות בדוגמאות לתקן ביקורת מספר 99, יראו אותן כחוות דעת ללא סטייה מהנוסח האחיד.
- *** לעניין מכתבי זה "עסק חי" – כהגדרתו בהתאם לתקן ביקורת מספר 58 של לשכת רו"ח בישראל.
- **** אם מאז מועד חתימת דוח המבוקרים/דוח הסקירה האחרון חלפו פחות מ-3 חודשים כי אז אין דרישה לסעיפים 5 ו-6.

נספח א' – הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור

(סעיף 8.1.10 למכרז)

אני החתום מטה, מר/גב' _____, נושא/ת ת.ז. _____ שמספרה _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בכתב כדלקמן:

1. אני הוסמכתי כדין על ידי _____ (להלן: "המציע") לחתום על תצהיר זה בתמיכה להצעה למכרז מס' 04/2017 – לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים (להלן: "המכרז").

2. הריני להצהיר כי המציע מתחייב לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מקוריות לצורך המכרז ולצורך ביצוע השירותים נשוא המכרז, ככל שהצעתו תוכרז כזוכה על ידי המשרד.

3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימת נציג המציע

חתימה וחותמת המציע

שם החותם

תאריך

חתימת עורך-דין

אני הח"מ, עורך-דין _____, מאשר/ת כי ביום ____/____/____ הופיע/ה בפני הנציג _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי /יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחותמת

שם מלא ומ.ר של עורך-דין

תאריך

נספח א' – תצהיר בדבר אי תיאום הצעות במכרז

(סעיף 8.1.11 למכרז)

אני, הח"מ _____ מס ת"ז _____ העובד אצל המציע _____ (יש לציין את שם המציע) מצהיר בזאת כי:

- אני מוסמך לחתום על תצהיר זה בשם המציע.
- אני נושא המשרה אשר אחראי במציע להצעה המוגשת מטעם המציע במכרז מס' 04/2017 – ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים (להלן: "המכרז").
- בכוונתי להשתמש, במסגרת הצעה זו בקבלני המשנה המפורטים להלן (יש לפרט את שם התאגיד/עוסק מורשה ופרטי יצירת קשר עמו):

שם התאגיד/עוסק מורשה	תחום העבודה בו ניתנת קבלנות המשנה	פרטי יצירת קשר
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- המחירים ו/או הכמויות אשר מופיעים בהצעה זו הוחלטו על ידי המציע באופן עצמאי, ללא התייעצות, הסדר או קשר עם מציע אחר או עם מציע פוטנציאלי אחר (למעט קבלני המשנה אשר צוינו בסעיף 3 לעיל).
- המחירים ו/או הכמויות המופיעים בהצעה זו לא הוצגו בפני כל אדם או תאגיד/עוסק מורשה אשר מציע הצעות במכרז זה או תאגיד/עוסק מורשה אשר יש לו את הפוטנציאל להציע הצעות במכרז זה (למעט קבלני המשנה אשר צוינו בסעיף 3 לעיל).
- לא הייתי מעורב בניסיון להניא מתחרה אחר מלהגיש הצעות במכרז זה.
- לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה אחר להגיש הצעה גבוהה או נמוכה יותר מהצעתי זו.
- לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה להגיש הצעה בלתי תחרותית מכל סוג שהוא.
- הצעה זו של המציע מוגשת בתום לב ולא נעשית בעקבות הסדר או דין ודברים עם מתחרה או מתחרה פוטנציאלי אחר במכרז זה.

יש לסמן X במקום המתאים

- ☐ למיטב ידיעתי, המציע לא נמצא כרגע תחת חקירה בחשד לתיאום מכרז.
- ☐ המציע נמצא כרגע תחת חקירה בחשד לתיאום מכרז, אלא פרט:

אני מודע לכך כי העונש על תיאום מכרז יכול להגיע עד חמש שנות מאסר בפועל לפי סעיף 47א לחוק ההגבלים העסקיים, תשמ"ח-1988.

תאריך	שם המציע	חותמת המציע	שם המצהיר	חתימת המצהיר
-------	----------	-------------	-----------	--------------

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד, מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ 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.

תאריך	חותמת ומספר רישיון עורך דין	חתימת עורך הדין
-------	-----------------------------	-----------------

נספח א'8 – אישור עורך דין בדבר מורשי חתימה

(סעיף 10.8 למכרז)

אני החתום מטה, עו"ד _____, אשר כתובתו _____, מאשר בזאת כי החתומים על מסמכי מכרז מס' 04/2017 – לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים שפרסם משרד הבריאות, פרטי החתומים: _____ (מר/גב', ת.ז., חותמת וחתימה), אשר זיהיתו/הם על פי ת"ז שמספרה _____, הוא/היא/הם מורשי החתימה מטעם המציע _____ (שם המציע) וחתימתו/ה/תם מחייבת את המציע.

חתימה וחותמת

שם מלא ומ.ר של עורך-דין

תאריך

נספח א' – התחייבות לשמירת סודיות וניגוד עניינים

(סעיף 10.2 למכרז)

הואיל ומשרד הבריאות (להלן "המשרד") פרסם מכרז מס' 04/2017 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים (להלן: "השירותים");

והואיל והמציע _____ (להלן: "המציע") מעוניין להשתתף במכרז זה;

והואיל והמשרד התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;

והואיל והוסבר לי כי במהלך עיסוקי במתן השירותים למשרד ו/או בקשר אליהם יתכן כי אעסוק ו/או אקבל לחזקתי ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל פה ובין בכתב, בין ישיר ובין עקיף, השייך למזמין ו/או הנודע למזמין ו/או לפעילויותיו בכל צורה ואופן, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, נתונים, מסמכים ודו"חות (להלן: "המידע");

והואיל והוסבר לי וידוע לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא לכל אדם או גוף מלבדכם, עלול לגרום לכם ו/או לצדדים שלישיים נזק, והוא עלול להוות עבירה פלילית;

אי לזאת, אני הח"מ מתחייב כלפיכם כדלקמן:

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע מן השירותים או ביצועם.
2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת מתן השירותים למשרד או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף, לא אפרסם וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר, בין ישיר ובין עקיף, לצד כל שהוא.
3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבותי על פי התחייבות זו.
4. להביא לידיעת עובדי ו/או מי מטעמי חובה זו של שמירת סודיות ואת העונש על אי מילוי החובה.
5. להיות אחראי כלפיכם על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו לכם או לצד שלישי כל שהוא כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובין אם אהיה אחראי ביחד עם אחרים.
6. להחזיר לידיכם ולחזקתכם מיד כשאתבקש לכך כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבלתי מכם או השייך לכם שהגיע לחזקתי או לידי עקב מתן השירותים או שקיבלתי מכל אדם או גוף עקב מתן השירותים או חומר שהכנתי עבורכם. כמו כן, הנני מתחייב לא לשמור אצלי עותק כל שהוא של חומר כאמור או של מידע.
7. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרור לי להיות במצב של ניגוד עניינים עם עיסוקי במתן השירותים כאמור לעיל, לרבות בדרך של מתן שירותים ו/או מתן כספים, באופן המעמיד אותם במצב של ניגוד עניינים או חשש לניגוד עניינים, עם כל גוף בעל עניין בשירותים נשוא מכרז זה, לרבות מוסדות גריאטריים ו/או סיעודיים.
8. בכל מקרה שאגלה מידע כאמור השייך לכם ו/או הנמצא ברשותכם ו/או הקשור לפעילויותיכם, תהיה לכם זכות תביעה נפרדת ועצמאית כלפי בגין הפרת חובת הסודיות שלעיל.
9. הנני מצהיר כי ידוע לי ששימוש במידע שיגיע לידי במהלך ביצוע העבודה ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק עונשין, התשל"ז-1997 וחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981.
9. התחייבותי זו לא תפורש כיוצרת קשר אישי מכל סוג שהוא ביני לבינכם.

חתימת נציג המציע

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת המציע

עמוד 70 מתוך 116

חתימת עורך-דין

אני הח"מ, עורך-דין _____, מאשר/ת כי ביום ____/____/____ הופיע/ה בפני הנציג
שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. ____/המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי
שהזרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי /יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה
בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחותמת

שם מלא ומ.ר של עורך-דין

תאריך

נספח 10' – תצהיר עסק בשליטת אישה

(סעיף 10.3 למכרז)

אני החתומה מטה, גב' _____, נושאת ת.ז. _____ שמספרה _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהירה בכתב כדלקמן:

1. _____ (להלן: "המציע"), הינו עסק בשליטת אישה, כהגדרת מושגים אלה בחוק חובת המכרזים, תשנ"ב-1992.

2. אני מחזיקה בשליטה במציע לבדי / בשיתוף עם _____ ת.ז. _____, _____ ת.ז. _____, _____ ת.ז. _____ (מחקי את המיותר).

מצורף לתצהירי זה אישור מטעם רואה-חשבון, כמשמעות המונח אישור בסעיף 22 לחוק חובת המכרזים, תשנ"ב-1992.

3. זה שמי, להלן חתימתי, ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימת המצהירה וחתימת המציע

תאריך

חתימת עורך-דין

אני הח"מ, עורך-דין _____, מאשר/ת כי ביום ____/____/____ הופיעה בפני גב' _____ שזיהתה עצמה על ידי ת.ז. _____ /המוכרת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי כי עליה להצהיר אמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, חתמה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימה וחתימת

שם מלא ומ.ר של עורך-דין

תאריך

נספח א'11 – הצהרה בדבר הסכמה לפרסום ההתקשרות

(סעיף 10.4 למכרז)

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן הצהרה זו בשם _____ שהוא המציע (להלן – "המציע") המבקש להתקשר עם המשרד במסגרת מכרז מס' 04/2017 – ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים (להלן – "המכרז").

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

ידוע לי כי, ככל שאבחר כזוכה במסגרת המכרז, ההסכם שייחתם עמי יפורסם במלואו באתר חופש המידע המרכזי שכתובתו www.foi.gov.il, וזאת בתוך חודש ימים מיום חתימתו בהתאם להחלטת ממשלה מס' 1116 מיום 29.12.2013 שעניינה פרסום היתרים ומסמכי התקשרות בין רשויות המדינה לגופים פרטיים (להלן – "החלטת הממשלה"), כאמור בסעיף 19 למכרז.

(יש לסמן X במקום המתאים):

- ☐ הנני מסכים לפרסם את ההסכם החתום על ידי במלואו.
- ☐ הנני מבקש שלא לפרסם את החלקים הבאים בהסכם, בשל היותם סוד מסחרי או מקצועי, בהתאם לאמור בהחלטת הממשלה, וזאת מהנימוקים הבאים (חובה לנמק ולפרט):

מס'	סעיף בהסכם	החלקים אשר המציע מבקש שיישארו חסויים	נימוק הבקשה (מתוקף איזה חוק / אסמכתא)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

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

ידוע לי כי ההחלטה הסופית באשר לחסיון המידע המפורט לעיל תהיה נתונה אך ורק למשרד וכי המשרד יהיה רשאי, על-פי שיקול-דעתו הבלעדי, לדחות את התנגדותי לפרסום החלקים בהסכם שפורטו על ידי לעיל, בין היתר, 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 צפויה לי כתוצאה מפרסום המידע.

ידוע לי במידה והמשרד ידחה את התנגדותי לפרסום החלקים בהסכם שפורטו על ידי לעיל, הנני רשאי לעתור כנגד ההחלטה בתוך 21 ימים כאמור בסעיף 4(ז) להחלטת הממשלה. זהו שמי, להלן חתימתי, ותוכן הצהרתי דלעיל אמת.

חתימת נציג המציע

חתימה וחותמת המציע

שם החותם

תאריך

נספח א'12 – מתודולוגיית העבודה המוצעת

(סעיף 10.6 למכרז ואמת מידה 4.2)

לדף זה יצרף המציע את מסמך המתודולוגיה המוצעת על ידו לביצוע העבודה לצורך קבלת ניקוד באמת מידה 4.2. המסמך לא יעלה על 10 עמודים.

נספח ב – הצעת המחיר

(סעיף 7 למכרז)

הצעת מחיר למכרז 04/2017 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים

הבהרה: את ההצעה יש למלא בעט ובכתב יד ברור או באופן מודפס. מחיקות יעשו בצורה ברורה ובהירה. ועדת המכרזים רשאית לפסול הצעות שהמחירים בהן אינם ברורים ולפיכך לא ניתן להעריכן.

1. אני הח"מ _____ באמצעות נציגי המוסמך מר/גב' _____ מתכבד להציע בזה לתת את השירותים האמורים לעיל, בהתאם לתנאי מכרז מס' 04/2017 – **לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים** (להלן – **המכרז**). יש בידנו את כל מסמכי המכרז, המוכרים לנו והמובנים לנו היטב, והצעתנו נעשית לאחר ששקלנו אותם היטב על השלכותיהם.
2. הצעת המחיר כוללת את כל העלויות הכרוכות במתן כלל השירותים המפורטים במכרז לרבות תשלומים בגין עלויות העסקת כוח האדם, הוצאות טלפון, דואר, צילומים, הדפסות, פקס, זמן והוצאות נסיעות של מי מבין עובדי הספק, אש"ל, שכר דירה, מס או היטל אחר ע"פ כל דין וכיוצא באלה הוצאות, למעט מע"מ.
3. אנו מאשרים כי המחיר הכלול בהצעה זו הינו המחיר המלא, הסופי והמוחלט (למעט הוספת מע"מ כחוק) בגין מתן השירותים וכי לא נבקש להעלותו.
4. המשרד לא ישלם כל תוספת למחיר, זולת מע"מ, המוצג בהצעת המחיר.
5. התשלום בפועל לזוכה יהיה על בסיס המחירים המצויין בסעיף 8 להלן כפי שציין המציע ובהתאם לכמות הביצוע בפועל של המציע הזוכה.
6. הצעות חלקיות שאין בהן את כל מרכיבי הטבלה ו/או במתכונת השונה ממנה תפסלנה או – תחושבנה כמחיר אפס על פי שיקול ועדת המכרזים.
7. הננו מצהירים כי לאחר שקראנו את מסמכי המכרז, קיבלנו הסברים, ושאלותינו נענו על ידי המשרד, אנו מגישים בזאת את הצעתנו לאספקת השירותים כמפורט במסמך זה.

8. הצעת המחיר הינה כדלקמן:

א. הצעת המחיר לרכיב הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים:

העלות המוצעת לביצוע הערכה תפקודית אחת לקשיש בהתאם לכל דרישות המכרז, לפני מע"מ: _____ ₪ (במילים: _____ שקלים חדשים).

ב. הצעת המחיר לרכיב בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים:

העלות המוצעת לביצוע בדיקה אחת לעמידה במבחני התמיכה במוסד סיעודי בהתאם לכל דרישות המשרד, לפני מע"מ: _____ ₪ (במילים: _____ שקלים חדשים).
מובהר כי לעניין רכיב זה ייבחר זוכה אחד אשר יידרש לספק את השירותים בפריסה ארצית.

מובהר כי על המציעים להגיש הצעה לאספקת שני רכיבי השירות לעיל, אולם רק הצעותיהם של מציעים שזכו באספקת שירותי הערכה תפקודית לקשישים ייבחנו לצורך בחירת זוכה לאספקת שירותי בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה.

חתימת נציג המציע

חתימה וחותמת המציע

שם החותם

תאריך

את התדפיס המלא הכולל את הצעת המחיר יש להכניס למעטפה נפרדת וסגורה, בהתאם להוראות ההגשה של מכרז זה, ולהקפיד שלא תהא עדות למחיר המוצע ביתר חוברת ההצעה.

נספח ג – הסכם ההתקשרות**ה ס כ מ**

שנערך ונחתם בירושלים ביום _____ בחודש _____ שנת _____

ב י ן

ממשלת ישראל

בשם מדינת ישראל המיוצגת על ידי המנהל הכללי של משרד הבריאות או סמנכ"ל בכיר למנהל ומשאבי אנוש
במשרד הבריאות
וחשב המשרד (להלן - הממשלה)

ו ב י ן

(להלן: "הספק")

הואיל: והמדינה מעוניינת בקבלת שירותים, שיפורטו להלן מאת הספק קבלן עצמאי;
והואיל: ואגף גריאטריה הינו הגוף המיועד לקבלת השירותים;
והואיל: ועדת המרכזים של משרד הבריאות, בישיבתה מיום ____/____/____ אישרה את ההתקשרות, בהתאם לתקנה 5(א)(2) לתקנות חובת מכרזים, התשנ"ג-1993;
והואיל: והספק מסכים לקבל על עצמו את המטלות המפורטות להלן, בתנאים המפורטים כדלקמן, כקבלן עצמאי;

אי לזאת מוסכם בין הצדדים כדלהלן:**1. מבוא ונספחים**

המבוא להסכם זה והנספחים המצורף בו מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם.

הנספחים להסכם זה:

נספח ג'1 – נוסח כתב ערבות בנקאית

נספח ג'2 – נוסח אישור עריכת ביטוחים

נספח ג'3 – מפרט השירותים הנדרשים (פרק ב' למכרז)

2. תקופת ההסכם

- 2.1. תקופת ההתקשרות הנה לשנה אחת, החל מיום החתימה על הסכם ההתקשרות עם הספק (להלן: "תקופת ההתקשרות").
- 2.2. למשרד נתונה אופציה חד צדדית ובלעדית, בהודעה בכתב ומראש, להאריך את תקופת ההתקשרות בשלוש נוספות, שנה או חלק ממנה בכל פעם, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי (להלן: "תקופת ההתקשרות הנוספת"). יובהר כי תקופת ההתקשרות הכוללת, כולל תקופת ההתקשרות הנוספת, לא תעלה במצטבר על ארבע שנים.
- 2.3. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מובהר כי נכון למועד פרסום המכרז, עבור רכיב בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים עומד לרשות המשרד תקציב לשנה אחת בלבד, וכי הארכת ההתקשרות לתקופות נוספות כאמור בסעיף 5.2 למכרז כפופה לקיומו של תקציב שיועמד לטובת רכיב זה.
- 2.4. ששת החודשים הראשונים ישמשו כתקופת ניסיון למתן השירותים. באם בתום תקופה זו לא יהיה המשרד שבע רצון מהשירותים המתבקשים נשוא מכרז זה, יהא המשרד רשאי לבטל את ההתקשרות עם הספק בהתראה בכתב בת 30 ימים מראש, וזאת מבלי שיאלץ לנמק את הסיבה להפסקת ההתקשרות, ולספק לא תהיה כל טענה בעניין זה. הספק יהיה זכאי לתשלום רק בגין השירות שניתן עד למועד סיומו. במקרה שכזה, יהא רשאי המשרד לפנות למציע שדורג הבא אחריו על ידי ועדת המכרזים המשרדית, כאמור בסעיף 18 למכרז, להמשך מתן השירותים נשוא המכרז ובלבד שההתקשרות עמו תהיה במסגרת היקף ההתקשרות שנקבעה מראש כאמור.
- 2.5. על אף האמור לעיל, המשרד יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות בכל עת, וזאת תוך מתן הודעה מוקדמת בכתב של 30 יום מראש, ומבלי שיצטרך לתת נימוקים לכך.

- 2.6. מובהר כי הספק אינו זכאי להארכת ההסכם מעבר לקבוע בו אלא בהסכמת המשרד, והמשרד יהיה רשאי לפעול בעניין זה בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.
- 2.7. 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 עבור השירותים שסיפק עד לביטול ההסכם. תמורה זו תשולם לספק ע"פ הצגת חשבוניות כנדרש ולאחר בדיקתן ואישורן ע"י המשרד.
- 2.8. בכל מקרה של הפסקת ההסכם כנ"ל לא יהיו לספק כל טענות ו/או תביעות ו/או דרישות תשלום בקשר עם ביטול ההתקשרות כאמור.
- 2.9. מרגע קבלת הודעה על סיום ההתקשרות יחל הספק לבצע את כל הפעולות הנדרשות להעברה מסודרת של המידע וכל חומר אחר שיהיה קיים באותו זמן אצלו לספק החלופי שייבחר או לנציג המשרד. הספק יבצע חפיפה והעברה מקצועית של הנהלים, החומרים, התוכנות, בסיסי הנתונים ושאר הפרטים הדרושים למהלך עבודה רגיל ותקין וזאת עפ"י לוח זמנים שייקבע ע"י המשרד.
- 2.10. עם סיום ההתקשרות מכל סיבה שהיא, ימסור הספק למשרד על פי דרישתו, כל מידע על הקשישים, דרכי מתן השירות בפועל וכן עותקים של כל הכלים וחומרי ההסברה שייבנו לצורך מתן השירות בפועל וזאת לכל המאוחר בתוך 30 יום ממועד סיום הסכם זה וכל האמור ללא כל תשלום נוסף. למשרד תהיה זכות שימוש בלתי מסויגת או מוגבלת בהיקף או בזמן במידע ובכלים ויהיה רשאי להעביר זכות שימוש זו לכל צד שלישי זה לפי שיקול דעתו, בתשלום או שלא בתשלום. תוצאות מחקר שיערך על ידי הספק ביחס לשירות, ככל שנערך, ותוצרי כל הליך איסוף מידע על ידי הספק לצורך ביצוע ההסכם, יועמדו לרשות המשרד לאחר השלמתם, והמשרד יהיה רשאי לעשות בהם כל שימוש לפי שיקול דעתו.
- 2.11. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

3. הזמנת השירותים והגדרתם

- 3.1. הממשלה מזמינה בזה אצל הספק, והספק מקבל על עצמו ומתחייב לספק עבור הממשלה (להלן: "**השירותים**") (יש לסמן ב-X במקום המתאים לכך):

☐ שירותי הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים באזור/ים _____.

☐ שירותי בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים בפריסה ארצית.

- 3.2. היקף ההתקשרות המוערך הוא בהתאם למפורט להלן:

3.2.1. הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים

– המשרד מעוניין באספקת השירותים עבור כ-5,000 פניות בכל הארץ לבדיקת הערכה תפקודית לקשישים ולבעלי מוגבלויות לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים הממומן על ידי המדינה. ריכוז הפניות והחלטה לגבי ביצוע ביקור בית/ב"ח כללי/מוסד על ידי הספק ייעשה ע"י אחות מרכזת מחלות ממושכות ושיקום בלשכת הבריאות ("אחות ממ"ש") על פי שיקול דעתה המקצועי ובהתאם לקריטריונים שנקבעו על-ידי משרד הבריאות. מתוך סך הבדיקות המבוצעות מידי שנה כאמור בסעיף זה, כ-70% מהבדיקות מבוצעות במיקור חוץ במסגרת מכרז זה (כ-3,500 בדיקות בסך הכל ברחבי הארץ), והכל בכפוף לתקציב העומד לרשות המשרד.

3.2.2. בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים

– כיום קיימים כ-100 מוסדות בעלי הרשאה לטיפול במחלה חריפה. המטרה לבדוק מתוכם את המוסדות שביקשו להצטרף למבחן התמיכה של משרד הבריאות עד לסוף חודש דצמבר בשנה שקדמה להצטרפות למבחן התמיכה **בלבד**. ביצוע הבדיקות בבית חולים גריאטרי סיעודי על ידי הספק, יהיה ב-2-3 מועדים לשם בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה על פני הזמן: האחד בהתייחס לחודש דצמבר בשנה שקדמה להצטרפות למבחן התמיכה לטיפול במחלה חריפה, ועוד בדיקה אחת לפחות במהלך השנה, הכוללת את כל תקופת מבחן התמיכה.

- 3.2.3. להלן פירוט היקפי השירותים שיידרשו בחלוקה לפי אזורים:

אזור צפון	אזור מרכז	אזור דרום
מחוז חיפה מחוז צפון	מחוז תל-אביב מחוז מרכז	מחוז אשקלון מחוז באר שבע מחוז ירושלים
הערכת התפלגות הפניות להערכה תפקודית בכל אזור:		
29%	47%	24%

הערכת התפלגות בדיקות העמידה בקריטריונים לתמיכה:		
20%	45%	35%

3.3. למשרד שמורה האופציה להרחיב את ההתקשרות בעד 30% מהיקף ההתקשרות המשווער לפי המכרז לפי שיקול דעתו הבלעדי, בהתאם לצרכים המקצועיים ובכפוף לשיקולים תקציביים ולאישור ועדת המכרזים המשרדית.

3.4. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

4. התחייבות הספק

4.1. הספק מצהיר בזה, כי הינו בעל ניסיון ומומחיות בכל התחומים הקשורים לשירותים והוא מתחייב לספק/לתת את השירותים במומחיות, במקצועיות ובמימנות.

4.2. הספק מצהיר כי הוא כשיר על פי כל דין לבצע את השירותים; 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.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.

4.3. לספק לעובדיו על-חשבונו את כל האמצעים והציוד, הדרושים למתן השירותים ביעילות ובקצב הדרוש.

4.4. מתן השירותים ייעשה על-ידי צוות עובדים מיומנים וברמה מקצועית מתאימה לסוג הפעילות. בראש הצוות /תעמוד.

4.5. אם נבצר מהספק לתת את השירותים או מקצתם, בגלל חולי, או בגלל שהפסיק את עבודתו עבור המשרד, יודיע על-כך לממשלה ולממשלה תהיה הברירה לבטל הסכם זה, או לדרוש המשך קיומו על-ידי אחר, אשר יהיה מקובל על חשב משרד הבריאות (להלן – החשב).

4.6. החליטה הממשלה על ביטול ההסכם, תודיע על-כך לספק, תוך 30 יום מקבלת הודעתו של הספק ואזי ההסכם יבוא לידי גמר בתום 14 יום מקבלת הודעת הממשלה על-ידי הספק – וזאת בלי לפגוע בזכויות האחרות הקיימות של הצדדים והממשלה תשלם לספק עבור החלק היחסי של השירותים שניתנו עד יום סיום ההסכם.

4.7. הממשלה רשאית להזמין אצל ספק אחר מתן שירותים, שלא הוזמנו בהסכם זה, או שהוזמנו חלקית במסגרת הסכם זה. הספק מצהיר בזה, שאין לו ולא יהיו לו טענות, או תביעות כלפי הממשלה או כלפי ספק אחר, בגין מסירת העבודה כאמור, כמו-כן הספק מתחייב לשתף פעולה עם הספק האחר.

4.8. הספק לא ייתן לקבלן או צד שלישי כלשהו, שירות כלשהו, הקשור במישרין, או בעקיפין לשירותים, או כל חלק מהם, לרבות הצעה למכרז, ויעוץ, מידע הקשור במישרין או בעקיפין לעבודתו -בין בתמורה ובין אם לאו. הוראות אלה יחולו עד לתום שנה מיום סיום ההתקשרות החוזית שבין הצדדים על-פי הסכם זה. הוראות אלה לא יחולו על צדדים שלישיים, קבלני משנה, שאושרו בידי המשרד.

5. היתרים רישיונות ואישורים

5.1. הספק מצהיר ומתחייב בזאת כי הוא מחזיק במסמכים ובאישורים התקפים בהתאם להוראות כל דין לרבות המסמכים והאישורים התקפים מאת הרשויות המוסמכות. הספק מתחייב להציג למשרד בכל עת שיידרש ע"י המשרד.

5.2. מובהר כי נכונותן של הצהרות הספק המפורטות בסעיף זה על כל חלקיו היא תנאי מהותי בהסכם זה. אי נכונות הצהרות אלה או חלקן, בין בעת חתימת הסכם זה ובין בכל מועד שלאחר מכן יחשב כהפרה יסודית של הסכם זה מצד הספק.

5.3. הספק מתחייב להודיע למשרד מיד על כל שינוי שיחול בתוקף הצהרותיו, לרבות על כל צו שניתן כנגדו והאוסר או מגביל את יכולתו ליתן את השירותים בהתאם להסכם זה על נספחיו.

5.4. הספק מתחייב לספק את השירותים בהתאם להוראות כל דין החל בקשר למתן השירותים נשוא הסכם זה.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.

6. עבודה

6.1. הספק מתחייב לסיים את מתן השירותים במלואם על-פי לוח הזמנים ולפי שלבי מתן השירותים כפי שנקבעו במפרט השירותים וכפי שייקבע בכל נושא על-ידי המשרד או מי מטעמו בכתב בתיאום עם הספק, לפי העניין.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.

6.2. הספק מתחייב לדווח לנציג המשרד על התקדמות עבודתו ועל כל שלב משלבי מתן השירותים.

התמורה ותנאי התשלום

- 7.1. תמורת השירותים הממשלה תשלם לספק כמפורט להלן, כנגד הגשת חשבונות ובאישור נציג המשרד המוסמך:
- 7.1.1. עבור ביצוע הערכה תפקודית אחת לקשיש בהתאם לכל דרישות המכרז: _____ ₪ (במילים: _____ שקלים חדשים), לפני מע"מ.
- 7.1.2. עבור ביצוע בדיקה אחת לעמידה במבחני התמיכה במוסד סיעודי בהתאם לכל דרישות המשרד: _____ ₪ (במילים: _____ שקלים חדשים), לפני מע"מ. [ככל שלא רלוונטי יש למחוק]
- 7.2. התמורה שישלם המשרד לספק לא תחשב כמשכורת או שכר עבודה, אלא תמורה עבור השירותים הנדרשים במכרז זה, בהיות היחסים שבין המשרד לספק יחסים של משרד ונותן שירותים.
- 7.3. התמורה שישלם המשרד לספק תהא בהתאם למחירים ליחידה שיקבעו ע"פ הצעת המחיר ליחידה של הספק ובתוספת המע"מ הנדרשת, על בסיס כמויות השירותים שבוצעו בפועל בלבד ע"י הספק.
- 7.4. לצורך קבלת התשלום יגיש הספק חשבון, בתוספת מע"מ כחוק עם הפירוט הנדרש בהתאם למפורט בסעיף 17 להלן.
- 7.5. את החשבון יש להגיש לנציג המשרד המוסמך לאחר שנציג המשרד אישר את גמר מתן כל השירותים או שלב משלביהם לשביעות רצונו, בהתאם לשלבי העבודה השונים כאמור לעיל.
- 7.6. הרשות בידי המשרד לאשר את דרישת התשלום ואת הדו"ח במלואו או בחלקו.
- 7.7. המשרד לא ישלם תמורה עבור שירותים להם לא צורפה חשבונית או דוח פירוט כנדרש.
- 7.8. על המשרד לפרט לספק בתוך שלושים יום מיום קבלת הדו"ח, את החלקים מן הדו"ח ומדרישת התשלום אשר מקובלים עליו, ולנמק מדוע לא קיבל את החלקים שאינם מקובלים עליו.
- 7.9. יודגש, כי המשרד מבצע בקרה על ביצוע השירותים, במידה והנתונים אודות כמות השירותים שבוצעה ע"י הספק שונים מאלו אשר קיימים אצל המשרד, הנתונים על פיהם יקבע הסכום לניכוי הינם אלו הקיימים בידי המשרד.
- 7.10. התמורה הנ"ל, כמו גם התשלום, או החזר ההוצאות בעד שכפול מסמכים וחוברות הנדרשים לצורך העבודה (הפריקט) (למען הסר ספק מוצהר בזה כי עלויות הדפסת המסמכים וחוברות ישולמו על ידי הספק) כוללים את כל המגיע לספק תמורת מתן השירותים, והספק לא יהיה זכאי לכל תמורה נוספת מכל סוג שהוא. כל הוצאה אחרת, הכרוכה במתן השירותים, תחול אך ורק על-חשבונו של הספק.
- 7.11. יודגש, כי המשרד מבצע בקרה על אספקת השירותים, במידה והנתונים אודות כמות הבדיקות שבוצעה ע"י הספק שונים מאלו אשר קיימים אצל המשרד, הנתונים על פיהם יקבע הסכום לניכוי הינם אלו הקיימים בידי המשרד.
- 7.12. מהתמורה המגיעה לספק במועד התשלום הבא לביצוע יקוז המשרד את הפיצויים המוסכמים שהוטלו על הספק בהתאם למפורט בסעיף 23 להלן.
- 7.13. מובהר כי הספק לא יהיה רשאי לגבות, באופן ישיר או בעקיפין, כל תשלום מהקשישים בקשר עם אספקת השירותים נשוא ההסכם.
- 7.14. **מועדי התשלום**
- 7.14.1. הספק מתחייב להחזיר למשרד כל סכום עודף שקיבל מהמשרד תוך שני (2) ימי עבודה מיום הדרישה. במידה ולא ישלם הספק את ההפרש לאחר שני (2) ימי עבודה, כפי המפורט לעיל, יצבור סכום כסף זה ריביות פיגור והצמדה כמשמעותה בסעיף 5 (ב) לחוק פסיקת הריבית והצמדה. בנוסף המשרד יהא רשאי לחלט את ערבות הביצוע כולה או חלק ממנה, בגין אי התשלום.
- 7.14.2. תשלום התמורה עבור דרישות התשלום, שלהן צורפו חשבוניות כנדרש ואשר אושרו ע"י המשרד, יבוצע במועדים כדלהלן:
- 7.14.2.1. חשבון/חשבונית אשר יוגשו בתאריכים 1-15 בחודש, ישולם בתחילת מועד התשלום הממשלתי של החודש העוקב.
- 7.14.2.2. חשבון/חשבונית אשר יוגשו בתאריכים 16-24 בחודש, ישולם בחודש העוקב לפי יום הגשת החשבון, כלומר בדיוק 30 יום מיום הגשת החשבון.
- 7.14.2.3. חשבון/חשבונית אשר יוגשו בתאריכים 25-31 בחודש, ישולם ב-24 בחודש העוקב, דהיינו בסוף מועד התשלום הממשלתי של החודש העוקב.
- 7.14.3. למען הסר ספק מספר הימים יחל מיום קבלת החשבונית ואישורה על ידי המשרד.
- 7.14.4. מהתמורה ינוכו כל התשלומים שחלה החובה לנכותם על פי כל דין. הספק מתחייב לשאת על חשבונו בכל התשלומים החלים עליו מכוח הוראות כל דין או הסכם

במסגרת מתן השירותים לרבות תשלומים לביטוח לאומי ותשלומים נוספים בגין זכויות סוציאליות.

7.14.5. לספק לא תהינה כל דרישות וטענות למשרד בגלל עיכובים בתשלום התמורה כולה או חלק ממנה, אשר נבעו מחוסר פרטים בדרישת התשלום ו/או אי מילוי ראוי של דו"ח השירותים שבוצעו ו/או מדרישת התשלום או הדו"ח לא אושרו.

7.14.6. למען הסר ספק מוסכם בין הצדדים כי המשרד לא יהא אחראי לכיסוי גרעון כלשהו שייגרם לספק עקב מתן השירותים.

7.14.7. מוסכם בזה בין הצדדים, כי לא ישולם לספק או לכל אדם/גורם אחר על ידי המשרד כל תשלום נוסף או אחר פרט לאמור בהסכם זה, הן במהלך תקופת ההתקשרות והן לאחר פקיעתה, הן עבור מתן השירותים והן בקשר איתם או כל הנובע מהם.

7.14.8. הספק לא יתבע ולא יהיה רשאי לתבוע מהמשרד העלאות או שינויים בתמורה, בין מחמת שינויים בשער החליפין של המטבע, הטלתם או העלאתם של מיסים, היטלים או תשלומי חובה אחרים מכל מין וסוג, בין ישירים ובין עקיפים, אלא בהתאם למנגנון ההצמדה וההתאמה כמפורט בסעיף 8 להלן.

7.14.9. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

7.15. אופן ביצוע התשלום

7.15.1. התשלומים לספק יבוצע באמצעות מערכת האג"ס כדלקמן:

7.15.1.1. אל המערכת יוכנס תמחיר למערכת לפי קריאה.

7.15.1.2. כאשר אחות המשרד מאשרת את ביצוע המערכת נוצרת הזמנת רכש לספק.

7.15.1.3. לאחר קבלת חשבונית מהספק יבוצע אימות לחשבונית מול הזמנות רכש.

7.15.1.4. ברגע האימות נוצרת חשבונית פיננסית ושעוברת למרכבה לביצוע התשלום.

8. הצמדה והתאמה

8.1. כל המחירים שישולמו לספק והמופיעים בטבלת הצעת המחיר שהגיש (נספח 2), יוצמדו לסל מדדים המורכב מהמדדים הבאים (להלן: "סל ההצמדה") באופן הבא:

8.1.1. 20% מהתעריף יוצמד למדד המחירים לצרכן. רכיב זה יעודכן בהתאם להוראת חשכ"ל 7.17.2 כמפורט בסעיף 8.2 להלן.

8.1.2. 80% מהתעריף יוצמד לשינויים בהסכמים הקיבוציים החלים על סקטור האחיות, בהתייחס לאחיות מוסמכות. רכיב זה יעודכן במועד כניסת ההסכם הרלוונטי לתוקף.

8.2. הצמדת המחירים למדד המחירים לצרכן תהייה בהתאם להוראת חשכ"ל 7.17.2:

8.2.1. הגדרות

8.2.1.1. תאריך הבסיס – המועד האחרון להגשת הצעות במכרז.

8.2.1.2. תאריך התחלת הצמדה – המועד שממנו והלאה מחושבת ההצמדה (18 חודש מתאריך הבסיס, למעט האמור בסעיף 8.2.3.3).

8.2.1.3. מדד התחלתי – המדד הידוע בתאריך התחלת ההצמדה.

8.2.1.4. המדד הקובע – המדד האחרון הידוע ביום מועד ביצוע ההצמדה.

8.2.1.5. הצמדה שלילית – הצמדה המבוצעת כאשר המדד או הרכב המדדים הקובע ירד אל מתחת לשיעור המדד ההתחלתי.

8.2.1.6. מדד המחירים לצרכן – כפי שמפורסם על ידי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה או מי שהוסמך על ידי ממשלת ישראל להחליפה.

8.2.2. עקרונות ביצוע הצמדה

8.2.2.1. המחירים יוצמדו לשינויים במדד המחירים לצרכן (להלן: "המדד").

8.2.2.2. סכום ההצמדה שיחושב יתווסף (או יופחת, אם חלה ירידה במדד הרלוונטי) לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.

8.2.2.3. ביצוע הצמדה יהיה גם במקרים שבהם מדובר בהצמדה שלילית.

8.2.2.4. ביצוע ההצמדה יהיה במועד קבלת החשבונית במשרד.

8.2.3. מנגנון ביצוע הצמדה

8.2.3.1. ביצוע ההצמדה יחל לאחר תום 18 חודשים מתאריך הבסיס, למעט במקרה המפורט בסעיף 8.2.3.3. המדד הידוע ביום זה ייקבע כמדד ההתחלתי.

8.2.3.2. ההצמדה תתבצע אחת לשישה חודשים, כך שההצמדה הראשונה תתבצע בחלוף 19 חודשים מהמועד האחרון להגשת הצעות במכרז (תאריך הבסיס), ובכל שישה חודשים לאחר מכן.

8.2.3.3. על אף האמור בסעיף 8.2.3.1, אם במועד מסוים (להלן: "יום השינוי") במהלך 18 החודשים הראשונים מתאריך הבסיס, יחול שינוי במדד – כך

שיהיה גבוה בשיעור של 4% ויותר מהמדד הידוע בתאריך הבסיס, יחל חישוב ההצמדה מנקודה זו ואילך, באופן הבא:

8.2.3.3.1. המדד הידוע ביום השינוי ייקבע כמדד ההתחלתי.

8.2.3.3.2. ביצוע ההצמדה ייעשה בחלוף חודש מיום שינוי.

8.2.3.3.3. לדוגמא: במידה ובחלוף 8 חודשים מהמועד האחרון להגשת הצעות עלה המדד על 4%, אזי תתבצע הצמדה הראשונה בחודש ה- 9 ומידי כל חודש לאחר מכן.

9. היעדר בלעדיות

9.1. לספק לא תהיה בלעדיות, בקבלת עבודות מהמשרד והמשרד יוכל לקבל שירותים מן הסוג נשוא הסכם זה, ומכל סוג אחר, מכל גורם אחר כלשהו, וכן רשאי המשרד שלא לבקש מהספק או מכל גורם אחר כלשהו שירותים כלל או לבטל חלק מן השירותים נשוא הסכם זה, לרבות שינוי בכמויות, ולבצע שירותים אלו בעצמו, הכל לפי שיקול דעתו המוחלט של המשרד.

10. נציגים

10.1. לצורך ביצוע הסכם זה נציג המשרד הוא חשב המשרד ו/או מי שיוסמך על ידו בכתב (להלן: "נציג המשרד"). המשרד רשאי להחליף את נציגו בכל עת על ידי מתן הודעה בכתב לספק.

10.2. המשרד ו/או הנציג מטעמו, כאמור, רשאים למנות מי מטעמם לטובת ביצוע ליווי, תכנון, פיתוח ופיקוח על פעילות הספק, לרבות ע"י התקשרות עם אחרים.

10.3. הנציג הניהולי מטעם הספק לעניין הסכם זה הוא/היא מנהל/ת הפרויקט. נציג ניהולי מטעם הספק יהא אחראי על הקשר עם נציג המשרד ומי מטעמם, בכל הנוגע לענייני כח אדם, לוגיסטיקה, תשלומים, ניהול ופתרון בעיות במתן השירותים במידה ויהיו וכיו"ב.

10.4. בכל מקרה בו יבקש הספק להחליף את הנציג הניהולי מטעמו או במקרה ואין באפשרות הנציג הניהולי ליתן השירותים למשרד בהתאם למסמכי המכרז, ההצעה וההסכם, יהא על הספק לפנות למשרד בכתב בבקשה לאישורו של נציג ניהולי חדש ע"י המשרד לפחות 30 יום מראש, המשרד יהא רשאי ליתן את אישורו או להימנע מכך, לפי שיקול דעתו המוחלט. החלפת הנציג הניהולי מותנית באישור בכתב של המשרד.

10.5. מבלי לגרוע מהאמור בסעיפים לעיל המשרד יהא רשאי בכל עת לדרוש מן הספק להחליף את הנציג הניהולי מטעמו והספק מתחייב לעשות כן בתוך 14 ימי עבודה לכל היותר.

11. אחריות

11.1. הספק מתחייב לספק את השירותים המפורטים בהסכם, במכרז ובהתאם לדרישות המשרד, ולהוראות הסכם זה על נספחיו ולהוראות כל דין.

11.2. הספק מתחייב לספק את כל השירותים בעצמו ולא להסב את מחויבויותיו בהתאם להסכם זה לאחר. השירותים יבוצעו על ידי הספק בעצמו ובאחריותו המקצועית.

11.3. הספק מצהיר בזאת כי הוא מקבל את כלל נהלי משרד הבריאות כמחייבים וכמנחים בביצוע השירותים נשוא מכרז זה, וכי הינם חלק מהסכם זה. על הספק חלה האחריות והחובה למלא את כלל ההוראות וההנחיות המפורטים בהם.

11.4. נציג המשרד הינו אחראי מטעם המשרד להעביר לספק הוראות והנחיות חדשות בכתב לביצוע שירותים נוספים ו/או פעילויות מיוחדות, הספק מצדו אחראי על יישום וביצוע כלל ההוראות וההנחיות שיינתנו ע"י נציג המשרד ו/או מי מטעמו.

11.5. הספק מתחייב לספק את השירותים ברמה הגבוהה ביותר.

11.6. במידה ויורה המשרד לספק לבצע שירותים נוספים ו/או פעילויות מיוחדות במסגרת מכרז זה, בנוסף לאלו המפורטים במכרז, מתחייב הספק כלפי המשרד, לבצע שירותים נוספים אלה.

11.7. למען הסר ספק, ביצוע שירותים נוספים ו/או פעילויות מיוחדות כאמור בסעיף זה, לא תוריד מאחריותו של הספק לבצע את כלל השירותים הנדרשים ולעמוד בכלל היעדים והמטלות שהוטלו עליו מתקף מכרז זה.

11.8. הספק מצהיר בזאת כי ברורים לו טיב השירותים הנדרשים, היקפם ודרכי ביצועם, באופן הנדרש ע"י המשרד וכי קיבל את הסברים ככל שביקש בנוגע אליהם.

12. מעמד הספק כקבלן עצמאי

12.1. מוצהר ומוסכם בזה בין הצדדים, כי היחסים ביניהם לפי הסכם זה אינם יוצרים אלא יחס שבין מזמין לספק המספק שירות עבודה ו/או בין מוכר שירותים וקונה שירותים ו/או בין מוכר ידע לקונה ידע, וכי רק על הספק תחול האחריות לכל אובדן, או נזק שייגרמו למישהו, לרבות עובדיו, המועסקים על-ידי, או הבאים מכוחו, או מטעמו, בשל מתן השירותים.

- 12.2. מוצהר ומוסכם בזה בין הצדדים, כי אין לראות בכל זכות הניתנת על-פי הסכם זה לממשלה לפקח, להדריך, או להורות לספק, אלא אמצעי להבטיח קיום הוראות הסכם זה במלואו, ולספק לא תהייה ולמועסקים על-ידיו זכויות כלשהן של עובד מדינה והם לא יהיו זכאים לכל תשלום, פיצויים, או הטבות אחרות בקשר עם הסכם זה, או הוראה שניתנה על-פיו, או בקשר עם ביטול, או סיום הסכם זה, או הפסקת מתן השירותים על פי הסכם זה מכל סיבה שהיא.
- 12.3. הממשלה לא תשלם כל תשלום לביטוח לאומי, מס מקביל ויתר הזכויות הסוציאליות בקשר לאנשים, שהספק מעסיק. רק הספק לבדו יישא באחריות בדבר הזכויות הסוציאליות של עובדיו והוא ידאג לכל תשלום וניכוי, הכרוך בזכויות אלה.

13. אי קיום יחסי עובד-מעביד

- 13.1. מוצהר ומוסכם בזאת בין הצדדים כי היחסים בין המשרד לבין הספק יהיו יחסים של מזמין שירותים וקבלן עצמאי. לא ישררו יחסי עובד ומעביד בין המשרד לבין הספק, עובדיו או מי מטעמו. אין לראות בכל זכות הנמנית ע"פ הסכם זה, למשרד לפקח, להדריך ולהורות לכל אחד מהמועסקים על ידו, אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו, ולא תהייה לספק ולכל המועסקים על ידו, כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה או ע"י המשרד, והם לא יהיו זכאים לכל תשלומים, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבות שהן.
- 13.2. למען הסר כל ספק, היה ומסיבה כלשהיא, יקבע ע"י רשות מוסמכת, לרבות ע"י גוף שיפוט, כי ביחסיו עם המשרד, הספק או עובדיו הינם עובדים של המשרד, יחולו ההוראות כדלקמן:
- 13.2.1. הספק מתחייב לשפות את המשרד בכל סכום שיאלץ לשלמו לפי פסק-דין של ערכאה מוסמכת, הנובע מתביעות עובד הספק או מי מטעמו, או הטוען כי הוא עובדו, נגד המשרד.
- 13.2.2. הספק יהיה זכאי להפרש בין התמורה שקיבל ובין התשלומים החלים עליו ושהוטלו על המשרד וככל שלא שיפה את המדינה כנדרש בסעיף 13.2.1 לעיל וזאת לרבות על דרך של התחשבות רטרואקטיבית ככל שהיא מתחייבת מנסיבות העניין.
- 13.3. המשרד, על פי החלטתו הבלעדית ובלא כל תנאי, יהיה רשאי לקזז מכל סכום שיגיע לספק, אם וככל שיגיע, את סכומי ההחזר ו/או השיפוי המגיעים לו.
- 13.4. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

14. אחריות הספק כלפי עובדיו

- 14.1. רק הספק לבדו יהיה אחראי לכל תשלום לשיפוי נזק, או פיצויים, או כל תשלום אחר, המגיעים ממנו על-פי דין לאנשים שהוא מעסיק.
- 14.2. הספק יחויב לכך ששכרן של כלל האחריות שיועסקו על ידו לצורך אספקת השירותים, לרבות מנהל/ת הפרויקט, יהיה בהתאם לדרישות החוק ולהסכמים הקיבוציים הרלוונטיים.
- סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

15. נזיקין

- 15.1. הספק יהיה אחראי לכל נזק לגוף וכן מוות או/ו כל נזק ו/או אובדן לכל רכוש ולכל אדם, שייגרמו תוך כדי מתן השירותים כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה, עקב רשלנות/שוגג ו/או רשלנות/שוגג של מי מאנשיו ו/או מי משלוחיו בכל הקשור להוראות הסכם זה, או לגופו ו/או לרכושו של כל צד שלישי אחר, וינקוט בכל האמצעים המעשיים למניעתם.
- 15.2. מוסכם בין הצדדים כי המשרד לא יישא בכל תשלום, הוצאה או נזק מכל סיבה שהיא שייגרמו לגופו או רכושו של הספק או מי מטעמו או לגוף או רכוש עובדיו או של העובדים מטעמו או לרכוש המשרד או לגופו או רכושו של כל אדם אחר כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה; וכי אחריות זו תחול על הספק בלבד.
- 15.3. בכל מקרה שהספק יגרום במהלך תקופת הסכם זה, בצורה ישירה או עקיפה לנזקים ו/או הוצאות מיותרות או אחרות למשרד ו/או הבאים מכוחו, כתוצאה מהפרת הסכם זה או אחד מסעיפיו ו/או בגלל אי קיומו ו/או כתוצאה מרשלנות, הזנחה, ו/או ביצוע העבודות בוצרה בלתי מקצועית. אזי מתחייב הספק לפצות את המשרד בגין הנזקים ו/או ההוצאות שייגרמו לו.
- 15.4. הספק מתחייב לשפות את המשרד על כל נזק, תשלום או הוצאה שייגרמו לו מכל סיבה שהיא הנובעים ממעשיו או מחדליו של הספק, בהתאם לאחריותו החוקית של הספק, כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה, מיד עם קבלת הודעה על כך מאת המשרד.
- 15.5. הספק מתחייב לתקן, להשלים ולתקן כל נזק או אובדן שנגרמו כאמור לעיל, במועד הקרוב ביותר לאחר קרותם, אך אין בכך לגרוע מזכות המשרד לתקן את הנזק לאחר שהספק לא עשה כן בהקדם ולחייבו בתשלום הוצאותיו.

בכפוף לאמור בסעיף זה לעיל, במידה ושילם המשרד סכומים כלשהם בגין תביעות או מאורעות הנזכרים בסעיף זה, בהתאם להסכם זה, יהא המשרד זכאי לפיצוי מלא מאת הספק בגין כל סכום ששילם בתוספת הוצאותיו המשפטיות ושכר טרחת עו"ד והספק ישלם לו סכומים אלה מיד לאחר שהמשרד יגיש לו דרישה ובה פירוט ההוצאות שנגרמו לו כאמור ובלבד שההוצאות תהיינה סבירות.

16. בקרה ופיקוח

- 16.1. מבלי לגרוע מכל התחייבויותיו ו/או תפקידיו של הספק ע"פ הסכם זה מובהר כי לנציג המשרד ו/או מי מטעמו סמכויות פיקוח על ביצוע השירותים של הספק.
- 16.2. הספק מתחייב לאפשר לנציג המשרד ו/או מי מטעמו, לנציג המשרד ו/או מי מטעמו לבקר פעולותיו, לפקח על ביצוע כלל השירותים הנדרשים במכרז זה.
- 16.3. הספק מתחייב להישמע להוראות נציג המשרד או מי מטעמו.
- 16.4. נציג המשרד ו/או מי מטעמו יבצעו ביקורות מעת לעת על עבודת הספק. מוסכם ומוצהר בזה כי כל זכות הניתנת על פי הסכם זה למשרד ו/או מי מטעמו לפקח, להדריך או להורות לספק, הינם אמצעי להבטיח ביצוע הוראות ההסכם במלואו.
- 16.5. חשב המשרד, המבקר הפנימי של המשרד או מי שמונה לכך על ידו, יהיו רשאים לקיים בכל עת, בין בתקופת ההסכם ובין לאחריה, ביקורת ובדיקה אצל הספק בכל הקשור במתן השירות, או בתמורה הכספית נשוא הסכם זה, לרבות דרישה לנתוני רואה חשבון, והספק מצדו מחויב לספקם.
- 16.6. ביקורת ובדיקה כמתואר לעיל יכללו עיון בספרי החשבונות ובמסמכים של הספק, לרבות אלה השמורים במדיה מגנטית והעתקים.
- 16.7. 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. הספק מוותר בזאת על כל טענה בדבר סודיות או חיסיון או הגנת פרטיות בנוגע למידע או לרשומות שיידרשו על ידי המשרד.
- 16.8. הספק מתחייב לקיים את האמור לעיל גם בכל הקשור למידע הקשור לביצוע ההסכם ומצוי בידי צד שלישי.
- 16.9. קבע נציג המשרד או מי מטעמו כי השירותים אינם מבוצעים בהתאם להסכם זה ונתן נימוקים בכתב לקביעתו, תהא קביעתו סופית ועל הספק לתקן את הטעון תיקון מיד, לשביעות רצונו של אחראי האגף.
- 16.10. כל האמור בסעיף זה – ביצוע ביקורת ע"י המשרד, אין בה בכדי להפחית כהוא זה מאחריות הספק ע"פ דין בכלל וע"פ מחויבותו בהסכם זה בפרט.
- 16.11. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

17. דיווח

- 17.1. **דיווחים נדרשים עבור ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים**
 - 17.1.1. **דו"ח חודשי** – הספק יעביר לידי נציג המשרד, דו"ח חודשי המפרט את הבדיקות שנעשו במהלך החודש ובאופן מצטבר מתחילת השנה, הדו"ח החודשי יכלול סיכום של כלל הפעילות שבוצעה ע"י כוח האדם מטעם הספק בהתאם לדו"ח לדוגמא המצ"ב כנספח ד'7. בנוסף, יועבר דיווח על אירועים חריגים לרבות היקפים, טיפול באירועים חריגים וכיו"ב. כמו כן, יכיל הדו"ח מידע נוסף כפי שיורה נציג המשרד או מי מטעמו. הדו"ח החודשי יועבר לנציג המשרד או מי מטעמו עד לחמישה לחודש העוקב.
 - 17.1.2. **דו"ח שנתי** – אשר יכיל פירוט כדלקמן:
 - 17.1.2.1. סיכום שנתי שיסכם את כלל המידע שעלה בדו"חות החודשיים.
 - 17.1.2.2. טיפול באירועים חריגים, לרבות היקפים וכיו"ב.
 - 17.1.2.3. אישור רו"ח על עמידתו של הספק בכלל התשלומים הנדרשים עבור עבודתן של האחיות המועסקות על-ידו.
 - 17.1.2.4. מידע נוסף כפי שיורה המשרד או מי מטעמו.
 - 17.1.3. כלל הדיווחים החודשיים והשנתיים יועברו על ידי הספק באמצעות מדיה מגנטית בלבד וע"פ פורמט שיוגדר ע"י המשרד ואשר יועבר לידי הספק טרם תחילת העבודה. למען הסר ספק הדיווח יבוצע באמצעות מדיה מגנטית בלבד ועל בסיס הפורמט שיוגדר ע"י המשרד בלבד.
 - 17.1.4. **דיווח על מצבים חריגים**: על הספק ומי מטעמו לדווח באופן מיידי על אירוע חריג או מצב חריג לידי נציג המשרד.

17.1.5. דיווחים נוספים שיתבקשו ע"י המשרד יועברו ע"י הספק, לפי הצורך.

17.2. דיווחים נדרשים עבור בדיקות עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים

17.2.1. דוח חודשי – הספק יעביר לידי נציג המשרד (אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות) דו"ח חודשי המפרט את הבדיקות שבוצעו במהלך החודש ובאופן מצטבר מתחילת השנה. הדו"ח החודשי יכלול סיכום של כלל הפעילות שבוצעה ע"י כוח האדם מטעם הספק, ובין היתר את המפורט להלן:

17.2.1.1. שעות שסופקו ע"י הספק בפירוט מלא כולל: שם האחות, ימי פעילות, שעות פעילות, המקום בו התבצעה בו הבדיקה. הדוחות יפרטו את מס' השעות והנתונים שידרשו מכל בדיקה;

17.2.1.2. סטאטוס ביצוע הבדיקות ע"פ ההפניות לביצוע בדיקות שנשלחו ע"י נציג משרד הבריאות (אחות / מרכזת מבחן תמיכה באגף הגריאטריה במשרד הבריאות);

17.2.1.3. דיווח על אירועים חריגים בהליך קבלת הנתונים מהמוסדות השונים.

17.2.2. דוח שנתי – דוח המתייחס למצבור הבדיקות במהלך השנה בהתייחס לכל מוסד שבמבחן.

18. איכות השירות

18.1. המשרד רשאי לבדוק את טיב השירותים שישפק הספק על פי הסכם זה ורשאי לסרב לקבלם במידה ואינם תואמים לדרישות על פי תנאי הסכם זה או אם לדעת המשרד השירותים לוקים בחסרונות או בליקויים. במקרה כזה, על הספק יהיה להתאים את שירותיו להסכם זה, תוך פרק הזמן שיקבע על ידי המשרד.

18.2. הספק יהיה אחראי לכל מגרעת, ליקוי או פגם שיתגלו בשירותים שסופקו, או בכל חלק מהם ויפצה את המשרד בעד כל נזק והפסד שיגרמו לו מחמת אחת או יותר מהסיבות המנויות לעיל.

19. זכויות קניין

19.1. המשרד הינו הבעלים הבלעדי במידע. הספק הינו הבעלים הבלעדי של ניירות העבודה אותם כתב לצורך ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים. ניירות עבודה אלה יועמדו לרשות המשרד על פי דרישה.

19.2. המציע ו/או מי מטעמו ו/או מי שהועסק על ידו אינם רשאים לעשות שימוש כלשהו במידע מבלי לקבל לכך את אישור המשרד מראש ובכתב.

19.3. בסיום מתן השירותים ימסור הספק למשרד את כל המידע הנמצא ברשותו, למעט ניירות העבודה, שיועמדו למשרד על פי דרישה, גם לאחר תום תקופת ההתקשרות כאמור בסעיף 19.1 לעיל.

20. העסקת עובדים על ידי הספק

20.1. הספק מתחייב להנהיג שיטות עבודה בטוחות לביצוע העבודה, על פי כללי הבטיחות והגהות החלים או שיחולו על-פי הוראות כל דין, לרבות דרישות הבטיחות שיוגדרו לו ע"י המשרד. כמו כן, מתחייב הספק כי עובדיו יכירו את נהלי הבטיחות ויפעלו על פיהם.

20.2. הספק מתחייב להעסיק לשם ביצוע העבודות נשוא מכרז זה כח אדם בהיקף המתאים וכן אך ורק עובדים מקצועיים, בעלי הכשרה מתאימה, כפי הנדרש בסעיף 7. לפיכך ב' לנספח 1.

20.3. הספק מתחייב להעביר את רשימת צוות העובדים שיועסקו על ידו לצורך אספקת השירותים ופרטים המעידים על עמידתם בתנאים המפורטים לעיל לידי המשרד טרם תחילת העבודה.

20.4. בכל מקרה בו יבקש הספק להחליף את אחד או יותר מאנשי הצוות שהציג הספק כחלק מהצעתו או במקרה ואין באפשרותו של אחד או יותר מאנשי הצוות שהציג הספק כחלק מהצעתו ליתן השירותים למשרד בהתאם למסמכי המכרז, ההצעה וההסכם, יהא על הספק לפנות למשרד בכתב בבקשה לאישור של אנשי צוות אחרים ע"י המשרד לפחות 30 יום מראש, המשרד יהא רשאי ליתן את אישורו או להימנע מכך, לפי שיקול דעתו המוחלט. החלפת אנשי הצוות מותנית באישור בכתב של המשרד.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.

20.5. המשרד יהא רשאי לדרוש מהספק בכל עת הפסקת העסקתו של עובד כלשהו בכל הנוגע לפעילות הספק, והספק יהיה חייב להפסיק העסקתו של עובד זה, בביצוע העבודות נשוא מכרז זה ולדאוג למחליף ברמה נאותה בתוך 30 ימי עבודה לכל היותר. הספק לא יהיה זכאי לכל פיצוי בגין הפסד או נזק שייגרם, אם ייגרם, כתוצאה מהפסקת העסקתו של העובד כאמור.

21. שמירת סודיות ואבטחת מידע

- 21.1. הספק מצהיר בזה, שידוע לו, כי מידע שיימסר לו על-ידי הממשלה, וכן מידע של הממשלה, שיגיע אליו במהלך מתן השירותים, הינו סודי, אין לפרסמו, או לגלותו ועליו להחזיר לממשלה בתום מתן השירותים מסמכים מכל סוג שהוא שניתן להחזרה.
- 21.2. הספק מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר, להודיע, למסור, או להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה שתגיע אליו בקשר עם ביצוע הסכם זה, או בתוקף מימושו, תוך תקופת ההסכם, לפניה, או לאחר מכן ויחתום על הצהרת סודיות. הספק מצהיר בזה, כי ידוע לו שאי-מילוי התחייבויותיו על פי סעיף קטן זה מהווה עבירה לפי פרק ז', סימן ה' (סודות רשמיים) של חוק העונשין התשל"ז-1977.
- 21.3. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מחויב לפעול בהתאם לכל דרישות אבטחת מידע כנדרש ממנו לפי כל דין ובכלל זה לפעול בהתאם לאמור בחוזר מנכ"ל 3/15 בנושא הגנה על מידע במערכות ממוחשבות במערכת הבריאות (זמין בכתובת: www.health.gov.il/hozer/mk03_2015.pdf) או מכוח כל הוראה של המשרד בעניין זה.
- 21.4. הספק מתחייב לגרום לכך, שהסודיות כאמור תישמר גם על ידי שותפיו / הדירקטוריון שלו, עובדיו, שליחיו המועסקים על ידיו וכל מי כאמור שיובא לידיעתו על ידי הספק, או באמצעותו וכן יביא לידיעתם את העונש שבאי-מילוי חובה זו.
- 21.5. הספק מתחייב שלא לעשות כל שימוש במידע שיגיע אליו, בקשר עם אספקת העבודה, לא לטובתו ולא לטובת כל אדם שלישי. הספק יחתים את עובדיו וכל מי שמקבל ממנו מידע, כאמור, על הצהרה, הכוללת התחייבות כאמור לפיה יתחייבו לא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שתגיע אליהם בקשר עם ביצוע עבודתם על פי הסכם זה, או בתוקף או אגב או במהלך ביצוע הסכם זה, תוך תקופת ההסכם, לפני תחילתה או לאחר מכן.
- 21.6. הספק מתחייב לקיים את כל הדרישות של קצין הביטחון של המשרד, או המשרדים, שבהם תיעשה עבודה כלשהי במתן השירותים.
- 21.7. המשרד רשאי להורות לספק בדבר הסדרים מיוחדים לעניין שמירת סודיות, לרבות קביעת הסדרי בטחון מיוחדים, הסדרי מידור או נוהלי עבודה מיוחדים והספק מתחייב למלא אחר דרישות המשרד בנדון.
- 21.8. הספק מצהיר בזה שידוע לו כי מידע סודי שיימסר לו על ידי המשרד לשם ביצוע התחייבויותיו ע"פ מכרז זה, אין לפרסמו. הספק מתחייב להחזיר למשרד בתום השימוש, כל מידע סודי שהגיע לידי, כל מידע, מסמך או נכס שנמסר לו על ידי המשרד וכן לא להשאיר בידי כל מידע כלשהו שנאסף על ידו במסגרת מתן השירותים על פי הסכם זה. ההתחייבות לשמירת הסודיות תחול גם לאחר תום תקופת ההתקשרות בין הצדדים.
- 21.9. מבלי לגרוע מכל האמור לעיל, הנתונים הרפואיים של המועמדים לאשפוז אשר יעודכנו ברשומות השונות הינם בגדר נתונים בעלי סודיות רפואית. גישה לנתונים האישיים של המועמדים לאשפוז תותר רק ע"פ היתרים אישיים לצורך ביצועו של הסכם זה בלבד ובכפוף לכל דין.
- 21.10. כל חומר ממוחשב, לרבות מדיה מגנטית, קבצי נתונים וכיו"ב, הקשורים בביצוע השירותים נשוא הסכם זה ישמרו במחשב המוגן ע"י סיסמא, כאשר הגישה אליהם תהא רק ע"פ היתרים אישיים לצורך ביצועו של הסכם זה בלבד ובכפוף לכל דין.
- 21.11. לא ייעשה כל שימוש, לרבות העברה, העתקה, מסירה ושכפול של כל סוג של חומר הנוגע למתן שירותים נשוא הסכם זה, לרבות מידע כללי של המועמדים לאשפוז, מידע רפואי ומידע תוכני וטכני השייך למשרד הבריאות.
- 21.12. על המערכת לעמוד בדרישות אבטחת מידע כנדרש בנהלים מתאימים לפיתוח (נהלים מצורפים) על פי תקן אבטחת מידע במערכות בריאות ISO 27799.
- 21.13. סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.

22. שימוש בכלים, חומרים וציוד

- 22.1. כל הכלים, החומרים והציוד, הדרושים לשם אספקת השירותים, יירכשו על ידי הספק ועל חשבונו, אלא אם הוסכם אחרת מראש ובכתב.
- 22.2. כל הכלים והחומרים בהם יעשה הספק שימוש לצורך אספקת השירותים, יהיו מסוג המתאים ללא סייג לאספקת השירותים בהתאם להסכם זה.
- 22.3. מובהר כי עשיית שימוש בכלים, חומרים או תוכנות, שיש בה פגיעה בזכויות צד ג' תחשב – לכל דבר ועניין – כהפרת הסכם זה.
- 22.4. **מחשוב**

- 22.4.1. ההתחברות למשרד באמצעות המחשבים הניידים שיסופקו על-ידי המשרד לאחריות, ייעשה באמצעות כרטיסים חכמים. הספק מתחייב לרכוש את הכרטיסים מחברות בארץ על פי הגדרת משרד הבריאות, כמפורט בנספח ה'2 למכרז.
- 22.4.2. הספק מתחייב לספק גישה לאינטרנט למחשבים הניידים מכל מקום בארץ באמצעות מודם סלולארי.

23. הפרת ההסכם

- 23.1. המשרד יהיה רשאי לבטל הסכם זה /או לעשות באמצעות עובדי מדינה, או באמצעות אחרים כל דבר, שלפי הסכם זה אמור לעשות הספק וזאת בנוסף לזכויותיה של הממשלה על-פי כל דין ועל-פי ההוראות האחרות בהסכם זה בהתקיים כל אחד מהמקרים שלהלן:
- 23.1.1. הספק הפר תנאי עיקרי לפי הסכם זה.
- 23.1.2. הספק הפר הפרה יסודית כהגדרתה בחוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה), תשל"א-1970 או תנאי אחר בהסכם זה ולגבי הפרה זו ניתנה ליועץ הארכה בכתב לקיומו והתנאי לא קוים תוך זמן סביר לאחר תום ההארכה.
- 23.2. היה ולא מילא הספק את מחויבותו כולן או חלקן, רשאי המשרד מבלי לגרוע מכל סמכות אחרת הקיימת לו בין אם לפי חוק ובין אם לפי הסכם זה לבצע, את אחת הפעולות הבאות או את חלקן או את כולן יחד:
- 23.2.1. לבצע במקום הספק את השירות בין בעצמו ובין באמצעות מי מטעמו, ולקזז את ההוצאות שנגרמו לו בשל כך מהתשלומים המגיעים לו לפי הסכם זה.
- 23.2.2. לבטל את ההסכם בהודעה בכתב.
- 23.3. פיצויים מוסכמים:
- 23.3.1. מבלי לגרוע מהאמור בסעיף 23.1 לעיל, מובהר כי בגין הפרת התחייבויותיו של הספק בקשר למועדי הביצוע והאספקה של התוצרים לפי מכרז זה ו/או התאמתם לדרישות התכולה כמפורט במכרז יהיה זכאי המשרד לגבות פיצוי מוסכם כמפורט להלן:

מרכיב איכות	מפתח חיוב פיצוי מוסכם
תלונות מוצדקות בנוגע לאיכות השירותים המסופקים על ידי הספק	בגין כל תלונה מוצדקת של מועמד לאשפוז או מי מטעמו אודות ביצוע הבדיקה, יוטל פיצוי מוסכם בסך של 200 ₪. לעניין סעיף זה, "תלונה מוצדקת" – כל דיווח בכתב או בעל פה שהתקבל אצל המשרד ונמצא מוצדק, בנוגע לפעילות הספק ולאיכות השירותים הניתנים על ידו, לרבות מסירת מידע שגוי ובלתי מקצועי, מתן מענה בלתי מקצועי של מי מבין אנשי הצוות שהועמדו על ידי הספק, סירוב לספק שירות באופן בלתי-מוצדק ומבלי שניתן לכך אישור המשרד מראש, אספקת השירותים באופן שאינו תואם את ערכי התרבות והדת ואורח החיים של אוכלוסיית היעד של המכרז וכיו"ב.
אי עמידה בלוחות הזמנים כפי שהוגדרו במכרז	להלן הפיצויים המוסכמים שייגבו במקרה של אי עמידה בלוחות הזמנים כפי שהוגדרו במכרז: - בגין כל שעת איחור במועד הגעתה של אחות לביצוע הבדיקה יוטל פיצוי מוסכם בסך של 100 ₪. - בגין כל יום איחור במועד השלמת ביצוע הבדיקה והקלדת הנתונים למערכת הממוחשבת (לא יאוחר מ-10 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות ממ"ש) ייגבה פיצוי מוסכם בסך של 500 ₪. לעניין זה, "איחור" – איחור בשל נסיבות התלויות בספק ושהספק לא יכול היה למנוע באמצעים סבירים. מובהר כי למשרד שיקול הדעת הבלעדי לקבוע האם מדובר באיחור לעניין הטלת פיצוי מוסכם בהתאם לאמור לעיל.
שימוש במידע שלא בהתאם להוראות המכרז ו/או ההסכם	בגין כל מקרה של שימוש במידע שלא בהתאם להוראות המכרז ו/או ההסכם, יוטל פיצוי מוסכם בסך של 250,000 ₪.

- 23.3.2. הסכומים הנקובים לעיל יישאו הפרשי הצמדה למדד המחירים לצרכן, בהתאם לשיעור עלייתו בין המדד הידוע במועד האחרון להגשת ההצעות למכרז (אשר יהיה מדד הבסיס) ובין המדד הידוע במועד כל הפרה (אשר יהיה המדד הקובע).
- 23.3.3. מוסכם על הצדדים, כי שיעורי הפיצויים המוסכמים הקבועים לעיל הינם ראויים ומשקפים את הנזק הצפוי למשרד כתוצאה מהפרות מצד הספק, ולא תהא למי מהצדדים כל טענה בדבר חוסר סבירותם או בדבר היותם קנס מוסווה. מבלי לגרוע מהאמור, מובהר כי אין בפיצויים המוסכמים הללו למצות את זכותו של המשרד או לגרוע מכל זכות או סעד העומדים לו על פי דין או הסכם.
- 23.3.4. מובהר כי פיצוי מוסכם יוטל על הספק רק במקרה של הפרה אשר לא תוקנה גם לאחר קבלת התראה בכתב על כך מהמשרד, ולאחר שניתנה לספק שהות סבירה לתיקון הטעון תיקון. ככל שנתקיימו נסיבות המצדיקות הטלת יותר מפיצוי אחד, יהיו מנגנוני הפיצוי בלתי תלויים זה בזה ויופעלו במקביל.
- 23.3.5. המשרד יהיה רשאי לפי שיקול דעתו הבלעדי לשקול החזר פיצוי מוסכם שהוטל על הספק או הפחתתו במקרה שהספק תיקן ליקויים שעניינם איחור במועדים או תלונות מוצדקות אודות השירותים שסופקו בתקופה של עד 45 ימי עבודה.
- 23.3.6. הפיצוי המוסכם בגין אי עמידה בהוראות סעיף זה יקוזז על ידי המשרד מהחשבונות השוטפים. המשרד ישלח לספק בפועל את התחשיב החודשי של קיזוז הפיצויים המוסכמים והספק יפחית סכום זה מחשבונית המס המוגשת לתשלום למשרד. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, **המשרד יהיה רשאי בנוסף או לחלופין לחלט את ערבות הביצוע או חלקה, לפי שיקול דעתו הבלעדי, בכל מקרה שהספק לא יעמוד בתנאי מתנאי ההסכם ו/או בתנאי מתנאי נספח 1, בהתראה של שבועיים מראש.**
- 23.3.7. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק מתחייב להחזיר למשרד את כל ההוצאות הישירות והעקיפות שהיו לו בגין אי מילוי הוראות הסכם זה על נספחו על-ידי הספק, ולשפות את המשרד בגין נזקים שנגרמו או שייגרמו עקב ביטול ההסכם.
- 23.3.8. מובהר כי אין באמור לעיל כדי לגרוע מזכותו של המשרד לדרוש ביצוע של הסכם זה על נספחו ואין בכך כדי לגרוע מכל זכות או סמכות אחרת המוקנית למשרד לכל סעד על-פי כל דין או הסכם.
- 23.4. מוסכם בזה בין הצדדים, כי הוראות הסעיפים, המפורטים להלן ייחשבו כתנאים עיקריים לצורך סעיף זה (סעיף 23): 2, 3, 4, 5, 6, 7, 13, 14.2, 16, 21, 25, 29, 30.
- 23.5. המשרד יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות עם הספק ללא צורך במתן הודעה מוקדמת במקרה שימונה לספק מפרק סופי או זמני.
- 23.6. למרות האמור בסעיף 2.5 להסכם, במקרה של הפרה יסודית של ההסכם מצד הספק יהיה רשאי המשרד לנקוט בכל אחת מן הסנקציות האמורות בסעיף 23.1 לעיל ולבטל את ההסכם, ללא התראה מוקדמת.
- 23.7. הפר הספק חוזה זה הפרה יסודית לפי הסכם זה או כהגדרתה בחוק החוזים (תרופות), התשל"א-1970 או תנאי אחר מתנאי הסכם זה, ולגבי הפרה זו ניתנה לספק ארכה לקיומו והתנאי לא קוים תוך זמן סביר לאחר מתן הארכה, אזי בכל אחד ממקרים אלו רשאי המשרד לעמוד על קיום החוזה עם הספק או לבטל הסכם זה ו/או לבצע בעצמו ו/או באמצעות אחרים כל דבר אשר לפי חוזה זה אמור היה להיעשות ע"י הספק, וזאת על חשבון הספק ובנוסף לזכויות המשרד על פי כל דין ועל פי ההוראות האחרות בהסכם זה, לרבות הזכות לדרוש תשלום פיצויים מוסכמים מראש בסך של 10,000 ש"ח.
- 23.8. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, יודגש כי הפרת הוראות חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 על ידי הספק ו/או מי מטעמו לגבי עובד המועסק על ידם לשם ביצוע הסכם זה, מהווה הפרת חוזה.
- 23.9. הספק ו/או המזמין לא יהיו אחראים לעיכוב הביצוע או אי הביצוע של התחייבויותיהם לפי הוראות ההסכם כולן או מקצתן, אם העיכוב או אי הביצוע יגרמו ע"י כוח עליון ("כוח עליון" – אירוע או גורם אשר בעת כריתת ההסכם הספק ו/או המזמין לא ידעו או לא חזו אותו מראש ו/או לא היה עליהם לדעת או לחזותו מראש, והוא אינו בשליטתם, והמונע מהספק או מהמשרד למלא התחייבויותיהם על פי החוזה ו/או גורם לכך שקיום יהא בלתי אפשרי או שונה באופן יסודי מההסכם באותן נסיבות שהוסכם עליהן בין הצדדים).

24. ייעוד שירותים

- 24.1. בעצם החתימה על ההסכם הספק יהא אחראי על מתן השירותים נשוא מכרז זה בלבד.
- 24.2. חל איסור מוחלט על הספק להציע שירותים נוספים לנבדקים או לכל גורם אשר עמו בא הספק בקשר במסגרת ההסכם, הן שבהקשר רפואי והן שבהקשר אחר, הן שבתשלום והן שלא בתשלום.

24.3. חל איסור מוחלט על הספק לגבות כסף מכל גורם שהוא במסגרת מתן שירותים נשוא מכרז זה, אלא בהתאם למפורט בנהלי משרד הבריאות בלבד.

24.4. חל איסור על הספק לפרסם ולהעביר כל מידע הנובע מביצוע שירותים נשוא מכרז זה, לרבות מידע אודות נתונים בריאותיים של הנבדקים לכל גורם שהוא, אלא באישור בכתב מאת המשרד.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.

25. הסבת הסכם

הספק מתחייב שלא להסב לאחר הסכם זה, או כל חלק ממנו, ולא להעביר, או למסור לאחר כל זכות, או חובה, הנובעים מהסכם זה, אלא אם כן הממשלה נתנה לכך הסכמתה מראש ובכתב. ניתנה הסכמת הממשלה, כאמור, לא יהיה בכך כדי לשחרר את רואה החשבון מהתחייבות ואחריות, או חובה כלשהי על-פי כל דין ולפי הסכם זה.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.

26. זכות קיזוז ועכבו

המשרד רשאי לקזז ו/או לעכב אצלו תשלומים אשר יגיעו לספק או כל סכום הנגזר מהם כנגד סכומים אשר יגיעו למשרד מאת הספק.

מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, בכל מקרה של גרימת נזק למשרד על ידי הספק, בין במישרין ובין בעקיפין, תהיה למשרד זכות לעכב ו/או לקזז מתוך הכספים שיגיעו לספק את הסכומים שהמשרד עלול לשאת בהם במקרה כזה, לפי שיקול דעתו של המשרד.

27. ויתורים

27.1. ויתר צד אחד למשנהו על הפרת הוראה מהוראות הסכם זה, הוויתור לא ייראה כוויתור על כל הפרה, שלאחר מכן – של אותה הוראה, או הוראה אחרת, הדומה לה או שונה ממנה. כל ויתור, הארכה, או הנחה במסגרת הסכם זה לא יהיה תקף, אלא אם כן נעשה בכתב ונחתם על-ידי המוותר, או הנותן – לפי העניין.

27.2. לא אכף מי מהצדדים או אכף באיחור, זכות כל שהיא מהזכויות המוקנות לו על פי הסכם זה או מכוח הדין, במקרה מסוים או בסדרת מקרים, לא יראו בכך ויתור על זכות אמורה או על זכויות אחרות כל שהן.

28. ניהול פנקסי חשבונות

במעמד חתימת הסכם זה ובתחילת כל שנת כספים, שתחול לאחר מכן במשך קיומו של הסכם זה ובתנאי מוקדם למתן תשלומים לספק לפי הסכם זה, הספק ימציא לחשב המשרד, או היחידה המשלמת לספק על-פי הסכם זה צילום מתעודת עוסק מורשה בתוקף על-פי חוק מס ערך מוסף, התשל"ו-1975 (להלן החוק) וכן אישור מפקיד מורשה (כמשמעותו בחוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבוניות), התשל"ו-1976) או מרואה-חשבון או יועץ מס כי הספק מנהל או פטור מלנהל את פנקסי החשבונות והרשומים שעליו לנהל על-פי פקודת מס הכנסה ולפי החוק וכמו כן שהספק נוהג לדווח לפקיד השומה על הכנסותיו ולמנהל מע"מ על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי החוק.

29. ניגוד עניינים

29.1. הספק אינו מנוע מלעסוק במקצועו מחוץ למתן שירותיו לפי הסכם זה, ובלבד שלא יהא בכך בכדי לפגוע במתן השירות למשרד לפי הסכם זה, ושלא יעשה דבר שיש בו משום ניגוד אינטרסים עם פעולתו לפי הסכם זה.

29.2. הספק מצהיר כי החל ממועד חתימת הסכם זה לא יפעל בכל דרך שיש בה בכדי להוות כל ניגוד עניינים בינו או בין התחייבויותיו ע"פ הסכם זה ובין קשריו העסקיים, המקצועיים או האישיים, בין בשכר או תמורת טובות הנאה כלשהם ובין אם לאו, לרבות כל עסקה או התחייבות שיש בה ניגוד עניינים, ואין קשר כלשהו בינו לבין כל גורם אחר הנוגע לתחומים שבהם עוסקים השירותים, זולת במסגרת מתן השירותים ולצורך ביצוע הסכם זה (להלן: "ניגוד עניינים"). "ניגוד עניינים" משמעו אף חשש לניגוד עניינים כאמור.

29.3. הספק מצהיר בזאת, כי למיטב ידיעתו אין הוא מצוי במצב של ניגוד עניינים בקשר עם ביצוע השירותים נשוא הסכם זה.

29.4. על הספק להודיע למשרד באופן מיידי על כל נתון או מצב שבשלו הוא או כל צד שבו או עמו הוא קשור עלולים להימצא במישרין או בעקיפין, במצב של ניגוד עניינים בין תפקידו והאמור בהסכם זה לבין עניין אחר, מיד עם היוודע לו הנתון או המצב האמורים.

29.5. אם לדעת הממשלה נתון הספק או כל צד אחר שבו או עמו קשור הספק, בכל שלב של ביצוע ההסכם, במצב בו עלול להימצא בניגוד עניינים בין התפקידים והשירותים המוגדרים בהסכם

- זה לבין עניין אחר רשאי הממשלה להורות על הפסקת עבודתו של הספק או חלק מהעובדים מטעמו, מטעם זה בלבד.
- 29.6. הספק מתחייב להימנע מכל קשר מקצועי או עסקי, לרבות בדרך של מתן שירותים ו/או מתן כספים, עם כל גוף בעל עניין בשירותים נשוא מכרז זה, לרבות מוסדות גריאטריים ו/או סיעודיים.
- 29.7. הספק מתחייב להימנע מכל פעולה שיש בה חשש לעניין אישי בה, או שיש חשש כי תגרום לו להימצא במצב של ניגוד עניינים בכל הקשור למתן השירותים נשוא הסכם זה.
- 29.8. סעיף זה חל גם על כל כוח האדם שיועסק מטעם הספק לטובת אספקת השירותים.
- 29.9. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

30. ערבות ביצוע

- 30.1. במשך כל תקופת ההסכם יעמיד הספק ערבות לביצוע השירותים (להלן: "ערבות לביצוע") אוטונומית ובלתי מותנית בסכום של _____ (במילים: _____ שקלים חדשים) [בהתאם לאזור/ים שלגביהם נבחר המציע לספק את השירותים].
- 30.2. הערבות הינה צמודה למדד המחירים לצרכן הידוע במועד החתימה על הסכם זה ותהיה בתוקף למשך כל תקופת ההסכם + 60 יום לאחר סיומו.
- 30.3. המשרד יהא רשאי לחלט את הערבות או חלקה, לפי שיקול דעתו הבלעדי, בכל מקרה שהספק לא יעמוד בתנאי מתנאי ההסכם ו/או בתנאי מתנאי ההסכם ו/או בגין כל נזק שייגרם למשרד ע"י הספק ו/או מי מטעמו, בהתראה של שבועיים מראש וזאת מבלי לפגוע בזכויות המשרד לכל סעד אחר לפי כל דין.
- 30.4. חילט המשרד את הערבות, כולה או חלקה, והסכם זה לא בוטל או הופסק, יהיה על הספק לדאוג על חשבונו לערבות חדשה בסכום דומה.
- 30.5. **סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם.**

31. ביטוח

- הספק מתחייב לרכוש ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתה ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות ולהציגם למשרד הבריאות, כאשר הם כוללים את הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:
- 31.1. ביטוח חבות מעבידים
- 31.1.1. הספק יבטח את אחריותו כלפי עובדיו בביטוח חבות המעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- 31.1.2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך - 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולשנת ביטוח.
- 31.1.3. ביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונות עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק.
- 31.2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי
- 31.2.1. הספק יבטח את אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, נזקי גוף ורכוש בגין פעילותו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- 31.2.2. גבול האחריות למקרה ולשנה לא יפחת מ 500,000 דולר ארה"ב
- 31.2.3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
- 31.2.4. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.
- 31.3. ביטוח אחריות מקצועית
- 31.3.1. הספק יבטח את אחריותו בגין פעילותו בביטוח אחריות מקצועית.
- 31.3.2. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק עובדיו וכל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים.
- 31.3.3. גבול האחריות לא יפחת מ 250,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
- 31.3.4. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
- 31.3.4.1. מרמה ואי יושר של עובדים;
- 31.3.4.2. אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש בעקבות מקרה ביטוח;
- 31.3.4.3. אחריות צולבת, אולם הפוליסה לא תכסה את אחריות מדינת ישראל - משרד הבריאות כלפי הספק.

- 31.3.4.4. הארכת תקופת הגילוי ל 6 חודשים לפחות.
- 31.3.5. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.
- 31.4. כללי
- בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים :
- 31.4.1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : מדינת ישראל – משרד הבריאות, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
- 31.4.2. 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 במכתב רשום לחשב משרד הבריאות.
- 31.4.3. המבטח מוותר על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
- 31.4.4. הספק יהיה אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
- 31.4.5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.
- 31.4.6. 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.
- 31.5. אישור עריכת ביטוחים בחתימת המבטח על ביצוע הביטוחים יומצאו על ידי הספק למשרד הבריאות עד למועד חתימת החוזה.
- 31.6. הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב לחדש את כל הביטוחים לכל אורך תקופת ההסכם ולהמציא אישור עריכת ביטוחים חתום על ידי המבטח למשרד הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.
- 31.7. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי כל דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כויתור של מדינת ישראל על כל סעד או זכות המוקנים לה על פי הדין ועל פי חוזה זה.

32. העדר זכות ייצוג
- 32.1. מוסכם ומוצהר בזאת בין הצדדים כי הספק איננו סוכן, שלוח או נציג של המשרד ואינו רשאי או מוסמך לייצג או לחייב את המשרד בעניין כלשהו, וזאת בהתחשב במהות השירותים נשוא הסכם זה.
- 32.2. הספק מתחייב שלא להציג עצמו כרשאי לעשות כן ויישא באחריות הבלעדית לכל נזק למשרד או לצד שלישי, הנובע ממצג בניגוד לאמור בסעיף זה. ייצוג המשרד לכל מטרה שהיא טעון הסמכה מפורשת לכך על ידי המשרד, מראש ובכתב.

33. הרשאה תקציבית
- נציגי הממשלה החותמים על הסכם זה מצהירים בזה, כי ההוצאות וההרשאות להתחייב, כרוכות במתן השירותים תוקצבו בחוק התקציב השנתי לשנת התקציב הנוכחית והבאה בתקנה מס' _____.

34. עדיפות הוראות
- 34.1. בכל מקרה של סתירה או אי התאמה בין הצעת הספק כפי שאושרה על ידי המשרד לבין גוף ההסכם ויתר נספחי ההסכם כולם או חלקם, תגברנה הוראות גוף ההסכם ויתר נספחי ההסכם על פני האמור בהצעת הספק. המשרד רואה את מסמכי המכרז ואת כל חובות הספק, כפי שהן מפורטות בו, כחלק בלתי נפרד מהסכם זה. בכל מקרה של סתירה בין מסמכי המכרז להסכם, או בין המסמכים לבין עצמם או כל סתירה שהיא במכרז זה על נספחיו (כולל ההסכם), תפורשנה הוראותיו באופן שיקיים את תכלית המכרז ולא ירע עם המשרד.
- 34.2. חלוקת ההסכם לפסקאות, הוספת נספחים וכן קביעת כותרות לפסקאות נקבעו לנוחות העיון בלבד, ואין להם כל משמעות פרשנית.

35. שינוי בתנאי ההסכם
- 35.1. כל שינוי בתנאיו של ההסכם ו/או נספחיו יעשה בהסכמת המשרד מראש ובכתב. ויתור בדרך של התנהגות לא ייחשב כויתור על זכות הנובעת מהסכם זה.

36. הרחבה וצמצום היקף ההתקשרות

- 36.1. היקף השירותים כמפורט במסמכי המכרז, מעודכנים למועד כתיבתו.
- 36.2. המשרד רשאי לשנות את הדרישות על פי צרכיו, להגדיל או להקטין את כמויות השירותים הנדרשים והספק במכרז מתחייב לעמוד בדרישות אלו. כל שינוי בכמויות השירותים הנדרשים מחייב אישור של נציג המשרד או מי מטעמו. התשלום יעשה לפי השירותים שבוצעו בפועל.
- 36.3. בכל מקרה, התמורה לספק בגין הרחבה בפעילותו ובגין הרחבה בשירותים המסופקים על ידו, תהא זהה לתעריף הקבוע והמוגדר בהצעת המחיר של הספק (נספח ב למכרז).

37. משלוח הודעות

- 37.1. כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר רשום, ובהישלחן כך, תחשבנה שהגיעו לייעודן תוך 72 שעות מעת המשלוח כאות, אלא אם הוכח, כי לא הגיעו לייעודן.
- 37.2. הודעה שנשלחה בפקסימיליה תחשב שהגיעה לייעודה ביום העבודה הראשון שלמחרת משלוחה.
- 37.3. כתובת הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם:
- 37.4. **המשרד** – ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל: משרד הבריאות, רחוב ירמיהו 39, ירושלים.
- הספק** –
- 37.5. בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת, על הספק להודיע על כך בכתב ללא דיחוי לנציג המשרד.

38. סמכות השיפוט

- 38.1. הסמכות הבלעדית לדון בכל תובענה שעילתה בהסכם זה תהא אך ורק לבית המשפט המוסמך בירושלים.
- 38.2. חתימת הספק על הסכם זה, מהווה הסכמה לאמור.

39. שונות

- 39.1. הגדרת התחייבויותיו של הספק בהסכם זה באות להוסיף ולא לגרוע מהאמור במפרט.
- 39.2. הספק מתחייב כי בכל מקרה של סיום ההסכם, מכל נימוק שהוא, הוא ישתף פעולה ככל שיידרש על מנת לאפשר למשרד המשך קבלת שירותים כראוי, וזאת בין היתר על ידי העברה מסודרת ויעילה של כל הנדרש בהתאם להנחיות המשרד.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

הממשלה:

שם מורשה חתימה	חתימה	תאריך	שם חשב המשרד
----------------	-------	-------	--------------

הספק:

שם מורשה חתימה	חתימה	תאריך
----------------	-------	-------

נספח ג' – נוסח כתב ערבות בנקאית

שם הבנק _____
מס' טלפון _____
מס' פקס _____

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות משרד הבריאות

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של _____ (במילים: _____ שקלים חדשים)

שיוצמד למדד המחירים לצרכן לחודש _____ מתאריך _____
(תאריך פרסום המדד)

אשר תדרשו מאת: _____ (יש לציין את שם המציע ואת מספר הרישום של התאגיד) (להלן "החייב") בקשר עם מכרז מס' 04/2017 – ביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים שפורסם.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב, 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 _____
(תאריך חתימת ההסכם) (התאריך שייכתב יהיה 60 יום מתום תקופת ההתקשרות בהסכם ועד בכלל)

דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכתובתו: _____
שם הבנק

מס' הבנק ומס' הסניף _____
כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח _____

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה וחותמת _____

נספח ג' – נוסח אישור עריכת ביטוחים

תאריך: _____

לכבוד
משרד הבריאות
רח' ירמיהו 39 ירושלים
ירושלים

א.ג.ג.,

הנדון : אישור עריכת ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן "הספק") לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים, את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים

1. כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך 5,000,000 דולר לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

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 500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית

1. הפוליסה מכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו וכל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה רשלנות לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב בקשר לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים.
2. גבול האחריות למקרה ולתקופה (שנה) לא יפחת מ 250,000 דולר ארה"ב;
3. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
 - מרמה ואי יושר של עובדים;
 - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש, בעקבות מקרה ביטוח;
 - אחריות צולבת, אולם הפוליסה לא תכסה את אחריות מדינת ישראל - משרד הבריאות כלפי הספק.
 - הארכת תקופת הגילוי ל 6 חודשים לפחות.
4. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד הבריאות, 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 הבריאות בירושלים.
3. אנו מוותרים על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הבריאות, ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. הספק תהיה אחראית 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. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, - משרד הבריאות, 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 וחותמת המבטח

תאריך

נספח ד – נספחים מקצועיים

נספח ד' – טופס בדיקה תפקודית לדוגמא



משרד הבריאות – האגף לגריאטריה

Ministry of health - Geriatric Division

משרד העבודה ורווחה – השירות לזקן

Ministry of Labour & social - service for the Elderly

• מוסד לביטוח לאומי • שירות התעסוקה

• שירותי בריאות כללית • קופת חולים לאומית

• מכבי שירותי בריאות • קופת חולים מאוחדת

מידע רפואי - סעודי

הטופס שלפניך יסייע לך לבצע אומדן רפואי וסיעודי.
מטרת המידע רפואי והסיעודי לאמוד את מצבו
הבריאותי והתפקודי של הזקן.
מידע זה יהווה בסיס בתהליך קבלת החלטות לגבי הטיפול
והשירות המתאים ביותר למטופל.

חשוב!!!

- הקפד/י למלא את כל הפרטים בטופס.
- יש לכתוב בכתב ברור ובעט כדורי.
- הרופא המטפל ימלא הפרטים בדף 2.
- האחות תמלא הפרטים בדף 1, בדף 3 ובדף 4.
- זכור/י שהמידע ישמש בסיס לשירות ולטיפול של הזקן.
- ההחלטה לסיווג התפקודי של המטופל תעשה ע"י צוות של רופא ואחות.
- ההחלטה למסגרת הטיפולית המוצעת ע"י צוות רב מקצועי של רופא, אחות ועובדת סוציאלית ואנשי צוות נוספים בהתאם לצורך.

ב ה צ ל ח ה

סימוכין: 0400/04



משרד הבריאות - האגף לגריאטריה
Ministry of Health - Geriatric Division
משרד העבודה והרווחה - השרות לזקן
Ministry of Labour & Social Affairs - Service for the Elderly



• המוסד לביטוח לאומי
• שירותי בריאות כללית
• מכבי שירותי בריאות
• שירות התעסוקה
• קופת חולים לאומית
• קופת חולים מאוחדת

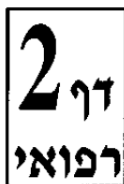
מידע רפואי - סיעודי

תאריך

הוראות למילוי הטופס שנת לידה: 1 9 5 5 אכילה ושתייה: 4 3 2 1 נשימה: 1 2 3		הצעה למסגרת / שירות (לסמן X) שיקום ☐ עצמאים ☐ נופשון ☐ תשושים ☐ ביטוח לאומי (נמלת סיעוד) ☐ תשושי נפש ☐ עובד זר ☐ סיעודיים ☐ סיעוד מורכב ☐ סיעוד ☐	הפונה (לסמן X ולפרט) מח' לשירותים חברתיים ☐ לשכת הבריאות ☐ בית חולים ☐ קופת חולים ☐ אחר ☐
--	--	---	--

א. פרטים אישיים 1 שם 2 תעודת זהות 3 מין 4 שנת לידה 5 ארץ לידה 6 שנת עליה 7 ניצול שואה 8 מצב משפחתי		ב. מקום מגורים 1 כתובת נוכחית 2 כתובת לפי ת"ז 3 טלפון 4 תנאי הדיור		ג. ביטוח רפואי 1 קופת חולים 2 ביטוח משלים 3 ביטוח אחר 4 הרופא המטפל		ד. איש קשר 1 פרטים אישיים 2 כתובת 3 טלפון 4 הגדרה משפטית	
---	--	---	--	--	--	---	--

לשימוש משרדי שם המשרד / הגורם המטפל בבקשה			
החלטה תאריך קבלת הבקשה		החלטות תאריך החלטה	
אישור קבלת מסמכים אחרים:		סיווג זמני ☐ קבע ☐ עצמאי ☐ תשוש ☐ תשוש נפש ☐ סיעודי ☐ סיעוד מורכב ☐ שיקום ☐ הערות	
דיווח סוציאלי ☐ סיכומי מחלה ☐ אישורים ממומחים ☐ פירוט מסמכים נוספים נדרשים:		מסגרת מוצעת טיפול במוסד ☐ מחלקה ☐ פירוט ☐ טיפול בקהילה ☐ פירוט ☐	
דיון תאריך דיון ראשון הערות		פרטי הביצוע	



משרד הבריאות - האגף לגריאטריה
Ministry of Health - Geriatric Division
משרד העבודה והרווחה - השרות לזקן
Ministry of Labour & Social Affairs - Service for the Elderly



• המוסד לביטוח לאומי
• שירותי בריאות כללית
• מכבי שירותי בריאות
• שירות התעסוקה
• קופת חולים לאומית
• קופת חולים מאוחדת

מידע רפואי - סיעודי

שם המועמד

תאריך

ב. טיפול				א. מידע רפואי			
1. טיפול רפואי מיוחד				קוד	אבחנות עיקריות	מתאריך	מערבת
במידה והמועמד זקוק לטיפול רפואי פעיל או להשגחה רפואית צמודה, בגלל מצב לא יציב או מחלה פעילה, נא לפרט:				01	Ischemic Heart Disease		Heart / Circulation
				02	s/p Myocardial Infarction		
				03	s/p CABG		
				04	s/p PTCA		
				05	Cardiac Arrhythmia		
				06	Atrial Fibrillation		
				07	Pacemaker		
				08	Congestive Heart Failure		
				09	Peripheral Vascular Disease		
2. טיפולים מיוחדים נוספים				10	Cerebrovascular Disease		Neurological / Psychiatric
א. עירויים				11	s/p CVA		
1. זקוק לעירוי נוזלים לפחות פעם בשבוע				12	Hemiparesis / Hemiplegia		
2. זקוק לעירוי דם לפחות כל כמה שבועות				13	Dysphasia / Aphasia		
ב. התערבויות				14	s/p TIA		
1. זקוק לניקוז צפקי, פלורלי וכד' לפחות כל כמה שבועות				15	Parkinson's Disease		
2. זקוק להתערבויות כירורגיות חוזרות				16	Seizure Disorder		
ג. נרקוטיקה				17	Dementia *		
1. זקוק לטיפול פומי				18	Depression		
2. זקוק לטיפול פרנטרלי				19	Psychiatric illness * (other than depression)		
ד. אחר (לפרט)				20	Diabetes Mellitus		Endocrine
1.				21	Hypothyroidism		
2.				22	Hyperthyroidism		
3. תרופות				23	Osteoarthritis		Musculoskel
תדירות	מינון	שם התרופה	דרך מתן	24	Rheumatoid Arthritis		
				25	s/p Hip Surgery		
סה"כ תרופות				26	Chronic Lung Disease		Respiratory
				27	Asthma		
ג. אשפוזים וניתוחים				28	Renal Failure (acute or chronic)		Renal
יש לצרף סיכומי מחלה מאשפוזים ארוניים/אשפוזי טכני				29	Hemodialysis		
תאריך/שנה	שם בית החולים	ניתוח / סיבת אשפוז		30	Peritoneal dialysis		
1				31	Describe type of tumor, spread, past and current therapy		Oncological
2							
3							
4				32	Anemia		Other
5				33	Malnutrition		
6				34	Hypertension		
7				35	Infectious Disease		
				36	Alcohol or drug abuse		
				37	Other (provide details)		



משרד הבריאות - האגף לגריאטריה
Ministry of Health - Geriatric Division
משרד העבודה והרווחה - השירות לזקן
Ministry of Labour & Social Affairs - Service for the Elderly



• המוסד לביטוח לאומי
• שירותי בריאות כללית
• מכבי שירותי בריאות
• שירות התעסוקה
• קופת חולים לאומית
• קופת חולים מאוחדת

מידע רפואי - סיעודי

שם המועמד

תאריך

1. מצב תפקודי		3. אומדן סיעודי	
א רחצה	1. עצמאי 2. השנחה 3. עזרה חלקית - כולל חלק מהגוף, גילוח 4. עזרה מלאה	א נשימה	1. נושם חופשי 2. זקוק לאינהלציות 3. זקוק לחמצן 4. טרכיאוסטומיה, מכשיר
ב הלבשה	1. עצמאי 2. סיוע קל - כולל השלמת כיפתור וכדי 3. עזרה חלקית 4. עזרה מלאה	ב מצב הפה	1. תקין 2. תותבות ומטפל בעצמו 3. עזרה בטיפול בשיניים/תותבות 4. זקוק לטיפול פה
ג העברות	1. עצמאי 2. השנחה 3. עזרה חלקית 4. עזרה מלאה	ג מצב העור	1. תקין 2. פריחה/פצע - מטפל בעצמו 3. פריחה/פצע - טיפול ע"י אחרת 4. פצע לחץ (ראה סעיפים הבאים)
ד ניידות	1. מתהלך לבד (כולל עם מכשיר) 2. השנחה בזמן הליכה 3. עזרה חלקית - תמיכה 4. עזרה מלאה או ריתוק	ד פצע לחץ (מספר)	יש לסמן את מספר פצעי הלחץ (בכל הדרגות) יש לסמן מספר 4 או יותר פצעים.
ה אכילה ושתייה	1. עצמאי 2. הגשה - כולל חיתוך וכדי 3. עזרה חלקית - כולל דרבון 4. עזרה מלאה - כולל הונח אנטרלית	ה פצע לחץ (דרגה)	1. אודם בלבד 2. שטחי / שלפוחיות 3. מעורבות השומן התת-עורי 4. עובר את שכבת השומן לרקמות
ו שליטה מתן שתן	1. עצמאי - שולט 2. שולט ברוב הזמן - כולל שמוש באביזרים ומטפל בעצמו 3. שליטה חלקית וזקוק לעזרה 4. אי שליטה במתן שתן	ו ראייה	1. סבירה - ללא משקפים/עדשות 2. סבירה - עם משקפים/עדשות 3. מוגבלת 4. עיוורון
ז שליטה יציאות	1. עצמאי - שולט 2. שולט ברוב הזמן ומטפל בעצמו 3. עזרה חלקית - צריך עזרת הולת בחוקן וכדי 4. אי שליטה במתן צואה	ז שמיעה	1. סבירה 2. סבירה - עם מכשיר 3. מוגבלת - ללא מכשיר 4. חרשות
2. מצב קוגניטיבי ורגשי		ח משקל	1. משקל רצוי ויציב 2. עודף משקל 3. תת משקל - יציב 4. תת משקל - בירידה
א מצב הכרה	1. בהכרה מלאה 2. בהכרה מלאה אבל ישנוני 3. בהכרה מעורפלת 4. מחוסר הכרה	4. שימוש באביזרים / מיכשור	
ב מצב קוגניטיבי	1. מתמצא בזמן ובמקום, זכרון שמור 2. הפרעה קלה בהתמצאות ו/או בזכרון 3. הפרעה ניכרת בהתמצאות ובזכרון 4. דמנציה מתקדמת	א העברות	1. מנוף
ג מצב רגשי	1. מצב הרוח תקין 2. חרד/מפויח 3. אדיש / מסוגר בעצמו 4. עצוב / מדוכא	ב ניידות	1. מקל / טריפוד וכדי 2. הליכון 3. כסא גלגלים 4. פרוטיזה
ד התנהגות	1. משתף פעולה ורגוע 2. לא משתף פעולה ☐ לא רגוע 3. אי שקט ו/או שוטטות 4. תוקפן מילולי או פיזי	ג האכלה	1. זונדה 2. גסטרוסטומיה (PEG, BUTTON) 3. גיניוסטומיה (PE) 4. TPN
ה תקשורת	1. מבין ומדבר ברור בשפתו 2. מבין ומדבר לא ברור (הפרעה בדיבור) 3. מבין אבל לא מסוגל לדבר 4. לא מבין ולא מדבר	ד שליטה	1. פנרו 2. קטטר 3. סטומה (כל סוג) 4. מוצרי ספיגה
		ה נשימה	1. טרכיאוסטומיה - לא זקוק לסקשן 2. טרכיאוסטומיה - זקוק לסקשן מדי פעם 3. טרכיאוסטומיה - זקוק לסקשן כל יום 4. משתמש במכשיר (BIPAP) לא קבוע 5. מונשם באופן קבוע



משרד הבריאות – האגף לגריאטריה
Ministry of health - Geriatric Division
משרד העבודה ורווחה – השירות לזקן
Ministry of Labour & social - service for the Elderly



• מוסד לביטוח לאומי • שירות התעסוקה
• שירותי בריאות כללית • קופת חולים לאומית
• מכבי שירותי בריאות • קופת חולים מאוחדת

מידע רפואי - סיעודי

שם המועמד
תאריך

הנחיות: בטופס זה יש למלא חוות דעת כללית על הנבדק וסביבתו אשר תתבסס על התרשמות הבדק/ת מהנבדק, משפחתו וסביבתו.

1. תיאור התרשמותך מהנבדק, תארי/ ופרט/ את התרשמותך לפי סעיפים כגון: הופעה חיצונית, לבוש, הגיינה, מצב רוח ועוד.

2. תיאור התרשמותך מסביבת הנבדק, תארי/ ופרט/ את התרשמותך לפי סעיפים כגון: צפיפות הדיור, ניקיון הבית, גישה לשירותים ולחדר רחצה, באיזה קומה גר הנבדק והאם יש מעלית? מעברים בבית ועוד.
(הערה: חולה שנמצא במוסד, לציין סוג המחלקה, סיעודי/תשוש נפש ועוד).

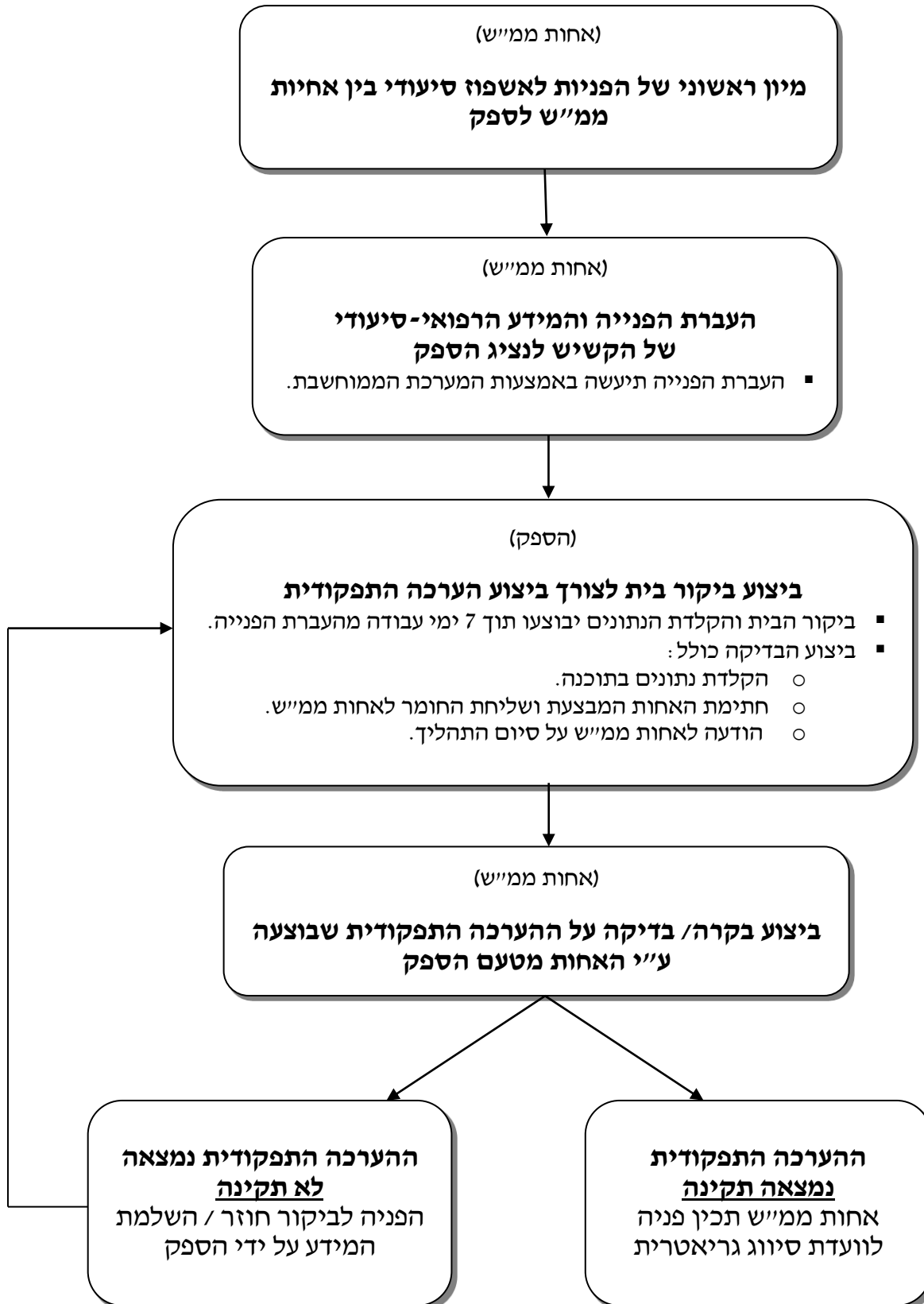
3. סיכום:

חתימה

שם האחות

נספח ד' – תהליך טיפול לביצוע הערכה תפקודית לקשישים

להלן תרשים הכולל את תהליך ביצוע בדיקות הערכה תפקודיות ומעורבות של הספק בתהליך.



נספח ד' – מבחן לתמיכה במוסדות סיעודיים ותשושי נפש**מבחן לתמיכה במוסדות סיעודיים ותשושי נפש על שיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות**

לפי חוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985

בהתאם לסעיף 3א לחוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985¹

ובהתייעצות עם היועץ המשפטי לממשלה, מתפרסמים בזה מבחנים לחלוקת כספי תמיכות של משרד הבריאות (להלן - המשרד) לתמיכה בבתי חולים סיעודיים המיועדים לאשפוז חולים סיעודיים או תשושי נפש, ציבוריים או פרטיים, שהם בעלי הרשאה לטיפול IV, העומדים בדרישות כמפורט להלן:

כללי

1. (א) ועדת התמיכות של המשרד (להלן - הוועדה) תדון בעניין תמיכה מתקציב המשרד בהתאם לנוהל להגשת בקשות לתמיכה מתקציב המדינה במוסדות ציבור ולדיון בהן (להלן - הנוהל).

(ב) התמיכה עצמה צריך שתינתן, אם אכן נכון וראוי לתתה, על פי עקרונות של סבירות ושוויון.

(ג) בבואה לדון ולהחליט בכל בקשה לתמיכה, תשקול הוועדה את כל נסיבותיו של העניין, תוך יישום שוויוני אחיד וענייני של המבחנים שנקבעו.

(ד) כל שיקוליה של הוועדה יהיו ענייניים, תוך הפעלת אמות מידה מקצועיות, אם יידרשו לפי נסיבות העניין; החלטת הוועדה תהיה מנומקת. במבחנים אלה-

הגדרות

2.

3. "מוסד סיעודי" - בית חולים לאשפוז ממושך הכולל מחלקה אחת או יותר, של מטופלים סיעודיים או תשושי נפש, אשר פועל בהתאם לתעודת רישום שנתנה לו על ידי משרד הבריאות, מכח פקודת בריאות העם 1940. המוסד יכול לכלול גם מחלקות לגריאטריה פעילה.

"הרשאה לטיפול במחלה חריפה" ("טיפול IV"): ההרשאה מאת האגף

לגריאטריה, הניתנת לתקופה מוגדרת עד סיום תוקפו של רישיון המוסד וכפי שתוארך בהתאם למועדי הארכת תוקף הרישוי מעת לעת,

4. בכפוף לעמידה בקריטריונים שבנוהל.

5.

"הנוהל" - נוהל מספר 0.5.4 מתוך קובץ נהלי הרוחב של האגף לגריאטריה

ועיינו טיפול במחלות חריפות ללא סיכון במסגרת המחלקה הסיעודית לחוסים בה (IV).

"מחלה חריפה" - מצב רפואי חריף לאחר אבחון ובדיקה, הדורש הנחיה

רפואית למתן טיפול תרופתי, לתקופה מוגבלת.

¹ ס"ח התשמ"ה, עמ' 60; התשנ"ב, עמ' 34.

- הגופים הנתמכים** 3. 6. מוסדות סיעודיים ציבוריים, בעלי הרשאה תקפה המצוינת בתעודת רישום המוסד, לטיפול במחלה חריפה.²
- מטרת התמיכה** 4. התמיכה לפי מבחנים אלה נועדה לעודד מוסדות סיעודיים ציבוריים לשפר את הטיפול במחלות חריפות זיהומיות ולמנוע אותן, כאשר המטופל יציב וללא סכנה מיידית, והכל בתוך המחלקה הסיעודית או במחלקה לתשושי נפש שבמוסד.
- תנאי סף למתן התמיכה** 5. (א) תמיכה לפי מבחנים אלה, תינתן למוסד סיעודי ציבורי, שהתקיימו בו כל אלה:
- (1) המוסד הסיעודי פועל בהתאם לתנאי רישומו כבית חולים לפי פקודת בריאות העם³;
 - (2) המוסד הסיעודי אינו בית חולים ממשלתי;
 - (3) למוסד הסיעודי יש הרשאה תקפה לטיפול במחלה חריפה בהתאם לרישיון שקיבל מהמשרד, לאחר שעמד בכל התנאים הקבועים בנוהל.
- אופן חלוקת התמיכה** 6. התמיכה לפי מבחנים אלה תינתן בהתאם למדדים הבאים, המפורטים בסעיפים 6-8, כאשר לכל אחד מהמדדים יינתן המשקל הקבוע בצדו להלן:
- (1) דיווח שוטף - 15%;
 - (2) שיפור עצמי באיכות הטיפול - 50%;
 - (3) מוסדות מצטיינים - 35%.
- דיווח שוטף** 7. "דיווח" – דיווח של המוסדות הנמדדים יכלול את כל המפורט להלן:
1. דיווח לגבי מטופלים אשר אותרו וקיבלו טיפול במחלה חריפה, במסגרת המוסד, או שאותרו ונשלחו לאבחון או טיפול בבי"ח כללי, בחלוקה ל-4 קבוצות מטופלים:
 - א. מטופלים במוסד שקיבלו אנטיביוטיקה דרך הפה כולל מטופלים שהופנו לחדר מיון אך לא אושפזו.
 - ב. מטופלים במוסד שקיבלו אנטיביוטיקה דרך השריר כולל מטופלים שהופנו לחדר מיון אך לא אושפזו.
 - ג. מטופלים במוסד שקיבלו אנטיביוטיקה דרך הוריד כולל מטופלים שהופנו לחדר מיון אך לא אושפזו.
 - ד. מטופלים שאושפזו בבית חולים כללי ומטופלים שנבדקו בחדר מיון אך לא אושפזו, ושהם לא בקבוצת המטופלים המנויה בסעיפים א-ג לעיל.
 2. דיווח על עמידת המוסד בכל המרכיבים המפורטים במודל התמרוץ.
- (1) המוסדות ידרשו להגיש דיווח, כהגדרתו לעיל, מדי חודש בחודשו,

² במקביל למבחנים אלה, ייערכו באופן זהה מבחני תמיכה לגופים אחרים, לצורך תמיכה שתיתן עבור מוסדות סיעודיים פרטיים.³ ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' 191.

במשך כל שנת התמיכה.

(2) המוסדות הנמדדים אשר יגישו דיווח, כהגדרתו לעיל, למשרד הבריאות, באופן שוטף מדי חודש בחודשו, במשך כל שנת התמיכה, יהיו זכאים לקבלת תמיכה עבור מרכיב הדיווח.

(3) אופן החלוקה: סכום התמיכה בשלב זה יחולק בסך כל מספר המיטות הסיעודיות ותשושי הנפש כמופיע ברישומם של המוסדות הנתמכים.

8 הערכת איכות הטיפול לפי מודל התמרוץ

(א) התמיכה עבור שיפור עצמי באיכות הטיפול ועבור מוסדות מצטיינים תיעשה בהתאם לתוצאות הערכת איכות הטיפול לפי מודל התמרוץ, המצורף כנספח למבחנים אלה, לפי המפורט בסעיף זה.

(ב) **לכל מוסד סיעודי ייקבעו ציונים לפי שלושה מועדי הערכה**: חודש דצמבר בשנה שקדמה לשנת התמיכה, חודש יוני בשנת התמיכה, וחודש נובמבר בשנת התמיכה;

1) בגין הדיווחים אודות חודש דצמבר בשנה שקדמה לשנת התמיכה, ייקבע לכל מוסד סיעודי ציון ראשון (להלן – הציון התחילתי הראשון);

2) בגין הדיווחים בחודשים ינואר עד יוני בשנת התמיכה (תקופת הדיווח הראשונה), ייקבע לכל מוסד סיעודי ציון שני (להלן – הציון התחילתי השני);

3) בגין הדיווחים בחודשים יולי עד נובמבר בשנת התמיכה (תקופת הדיווח השנייה) ייקבע לכל מוסד סיעודי ציון שלישי (להלן – הציון התחילתי השלישי).

4) עבור תקופת הדיווח הראשונה והשנייה, הציון התחילתי השני והשלישי שייקבע לכל מוסד יהיה שווה לממוצע הציונים בכל אחד מחודשי הדיווח.

(ג) אם יימצא, במסגרת בקרה שיערוך משרד הבריאות, מעת לעת, במוסדות הנתמכים, כי דיווחים אודות תיקי מטופלים מסוימים היו לא מדויקים, או כי לא דווח אודות תיקי מטופלים מסוימים, יוכפלו הציונים שקיבל המוסד הסיעודי ואשר נגזרו מאותו דיווח, בכל אחד מהחודשים עד למועד הבקרה במקדמי הפחתה כמפורט להלן:

1) אם יימצא כי דיווחים שמסר המוסד אודות מטופלים מסוימים אינו מתיישב עם ממצאי הבקרה (להלן – דיווח לא נכון), וכי שיעור הדיווחים הלא נכונים עולה על 10%, יופחת מהציונים האמורים שיעור הדיווחים הלא נכונים (במדרגות של 10%);

2) אם יימצא מבין כלל המטופלים שהמוסד לא דיווח אודותם, כי נדרש היה לדווח אודות מטופלים מסוימים, לרבות חולים המקבלים אנטיביוטיקה (להלן – דיווח חסר), וכי שיעור הדיווח החסר עלה על 10%, יופחת מהציון שהתקבל לפי הפסקה הקודמת שיעור הדיווח החסר (במדרגות של 10%);

3) במקרה שבו שיעור הדיווח החסר עלה על 40%, לא יקבל המוסד ניקוד עבור אותם חודשים.

(ד) לעניין סעיפים 8-9, **הציון הסופי** שייקבע לכל מוסד בשלושת מועדי ההערכה יהיה הציון לאחר ההפחתה, כמתואר לעיל (להלן – הציון הסופי הראשון, הציון הסופי השני והציון הסופי השלישי, לפי

העניין).

.8

שיפור עצמי באיכות הטיפול

בסעיף זה -

"שיפור ציונים עקבי" - פער חיובי בין הציון הסופי הראשון לבין הציון הסופי השלישי, ובלבד שמתקיימים שני התנאים הבאים:

(א) הציון הסופי השני אינו נמוך מהציון הסופי הראשון בפער העולה על 10% ;

(ב) הציון הסופי השלישי אינו נמוך מהציון הסופי השני בפער העולה על 10% ;

"נקודות השיפור" - ההפרש בין הציון הסופי הראשון לבין הציון הסופי השלישי.

(1) כספי התמיכה עבור שיפור עצמי באיכות השירות, יחולקו רק למוסדות אשר חל בהם שיפור ציונים עקבי.

אופן החלוקה :

גובה התקציב: הסכום שיוקצה עבור חלק זה,

יחולק למוסדות שבמהלך התקופה הנבחנת חל בהם שיפור ציונים עקבי (גובה התקציב = M).

אופן החלוקה :

בשלב א': יוכפלו נקודות השיפור (A) עבור כל

מוסד (i) במספר המיטות (G) הסיעודיות ותשושי הנפש כמופיע ברישיונו.

בשלב ב': יסוכמו כל התוצאות של שלב א'

(התוצאה שמתקבלת = סכום מכפלת $A_i \cdot G_i$).

בשלב ג': יחולק התקציב ("M") בתוצאה של

שלב ב' והתוצאה המתקבלת b מהווה את גובה יחידת הבונוס המתוקנת.

בשלב ד': יחולק התקציב למוסדות. כל מוסד

יקבל סכום השווה למכפלת "b" במספר המיטות (סיעודיות + תשושי הנפש) שברישיונו (G).

או בצורת הגדרות וחישוב הבאים :

M – סך הסכום לחלוקה

G_i – מספר המיטות במוסד i

A_i – מידת השיפור בציון מוסד i בין

הבקרה האחרונה לראשונה במוסד

b – גובה יח' בונוס מתוקנת

B_i – גובה הבונוס למוסד i

אופן חישוב יח' בונוס מתוקנת:

$$b = \frac{M}{\sum_1^n A_i * G_i}$$

אופן חישוב הבונוס למוסד i

$$B_i = b * G_i$$

בסעיף זה -

8

מוסדות מצטיינים

"קבוצת הייחוס" – המוסדות יחולקו לשלוש קבוצות גודל, לפי מספר המיטות הסיעודיות ותשושי הנפש הנקוב בתעודת הרישום שלהם, כאשר לעניין זה מוסד גדול (158 מיטות ומעלה), מוסד בנוני (84-157 מיטות), מוסד קטן (83 מיטות ומטה).

"ציון ממוצע שנתי" – ממוצע אריתמטי של הציון הראשון, הציון השני והציון השלישי.

"מוסד מצטיין" – 30% מהמוסדות, שחל בהם שיפור ציונים עקבי, או מוסדות ששמרו על יציבות בציונים לאורך כל התקופה הנבחנת, והם בעלי הציון הממוצע השנתי הגבוה ביותר מתוך קבוצת הייחוס אליה משתייך המוסד; לעניין זה, מוסד סיעודי שבציונו יש פער שלילי שאינו עולה על 10% בין הציון הראשון והציון והשלישי ייחשב כמי ששמר על יציבות בציונים

אופן החלוקה:

כספי התמיכה שיוקצו לחלק זה יחולקו רק למוסדות מצטיינים.

התמיכה עבור מדד זה תחולק בין קבוצות הייחוס באופן יחסי לגודל הקבוצה, בהתאם למספר המוסדות שיימצאו בכל אחת מקבוצות הייחוס. בכל אחת מקבוצות הייחוס, כל אחד מהמוסדות המצטיינים יקבל סכום זהה.

אי מתן תמיכה 10. לא תינתן תמיכה למוסד סיעודי-

(1) שאינו משתף פעולה עם בקורות מטעם המשרד בשנת התמיכה או שאינו מדווח כנדרש ;

תחילה 11. תחילתם של מבחנים אלה ביום 1.12.2016 (2016 בדצמבר).

_____ התשע"ו (_____ 2016)

יעקב ליצמן

שר הבריאות

נספח ד' – מרכיבי המודל לבדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה

נושא	מרכיב	הגדרה	ניקוד	אופן בדיקה ובקרה
1 צוות רפואי וסיעודי 40 נק	רופא בית	אחד מרופאי הבית במוסד הינו רופא מומחה בגריאטריה או בפנימית או ברפואת משפחה ברבע משרה או יותר	7	בדיקת מצבת כ"א בדיקת תלושי שכר ביצוע בקורות פתע
	שעות נוכחות של רופא בית	ימי עבודה בשבוע שעות נוכחות רופא ביממה	3	[נוכחות רופא במוסד מורידה שיעור ההפניות לאשפוז, ושכך- הניקוד שניתן הינו בהלימה לשעות העבודה הנוספות שמבצע הרופא.]
	15 שעות	18	15	
	12-14 שעות	11	8	
	9-11 שעות	3	2	
	תורן	למוסד רופא תורן במקום כל היממה כולל סופי שבוע 24/7	5	הניקוד הינו בנוסף ל- 18 הנקודות המכסימליות של הסעיף הקודם.
4	אחות מוסמכת	נוכחות של אחות מוסמכת בכל המשמרות בכל מחלקות המוסד (סיעודיות ותשושי נפש).	10	בדיקת מצבת כ"א בדיקת תלושי שכר
5	אמצעים לאבחון 4 נק'	צילומי רנטגן	4	בדיקת הימצאות פיענוחי הצילומים שבוצעו במוסד.
6	טיפול רפואי	אבחון ראשוני לפני מתן	5	הניקוד של 5 נקודות יינתן רק במידה וב- 95% מהחולים רופא המומחה פעל

24 נק'	אנטיביוטיקה <u>ע"י רופא</u> <u>מומחה</u> <u>בגריאטריה</u> <u>בפנימית</u> <u>ברפואת</u> <u>משפחה</u>	במתן IM : ייעוץ ובדיקת המטופל תוך 24 שעות. במתן IV : ייעוץ ובדיקה תוך 12 שעות. הפנייה לאשפוז : ייעוץ טרם הפנייה.	לפי ההגדרה.
7	אבחון ראשוני לפני מתן אנטיביוטיקה <u>ע"י רופא הבית</u>	במתן PO : הוראה לאחות כמקובל. במתן IM : הוראה לאחות כמקובל ובדיקת המטופל תוך 12 שעות. במתן IV : בדיקת המטופל טרם מתן ההוראה. הפנייה לאשפוז : בדיקת המטופל טרם ההפניה.	הניקוד של 5 נקודות יינתן רק במידה וב- 95% מהחולים הרופא פעל לפי ההגדרה.
8	מעקב יום יומי של רופא לאחר התחלת הטיפול באנטיביוטיקה	מעקב ורישום יומי ע"י רופא : בקבוצת ה-I.V ביקור יומי ל- 5 ימים לפחות. באחרים : ביקור יומי למשך 3 ימים לפחות.	גובה הניקוד ייקבע כדלקמן : בגין ביצוע מעקב עבור 90-100 אחוז מהמטופלים : 4 נקודות בגין ביצוע מעקב עבור 60-89 אחוז מהמטופלים : 2 נקודות בגין ביצוע מעקב בשיעור נמוך מ-60% - לא יינתנו נקודות
9	מעקב של אחות	מעקב ורישום סעודי הכולל לקיחת סימנים חיוניים (לחץ דם, דופק, חום וריווי חמצן) אחת למשמרת לכל חולה המקבל אנטיביוטיקה. בקבוצת ה-I.V או I.M. ל- 5 ימים לפחות. באחרים : למשך 3 ימים לפחות.	גובה הניקוד ייקבע כדלקמן : בגין ביצוע מעקב עבור 90-100 אחוז מהמטופלים : 4 נקודות בגין ביצוע מעקב עבור 60-89 אחוז מהמטופלים : 2 נקודות בגין ביצוע מעקב בשיעור נמוך מ-60% - לא יינתן ניקוד
10	כתיבת מכתב הפנייה לאשפוז	הפניית חולים למר"ד כנדרש על פי הנוהל : מכתב הפנייה ע"י רופא בו תצוין סיבת העברה, שם המטפל-רופא או אחות,	קיומו של מכתב הפניה בתיק

		שניתן ליצור עמו קשר לקבלת מידע, ותודגש במכתב האפשרות שניתן לתת טיפול IV במוסד.			
11	שיחה טלפונית	שיחה עם רופא המלר"ד לקבלת אבחנה ולבדיקת אפשרות טיפול חזרה במוסד. במידה והמטופל התאשפז - שיחה גם עם רופא המחלקה המאשפזת בבית הכללי ביום השלישי לאשפוז.	4	תיעוד השיחה בה נאמר שניתן לתת המשך טיפול למאושפז, טיפול תוך ורידי במחלקה במוסד.	
12	שלמות הדיווח לאגף לגריאטריה 15 נק'	דיווח חודשי למשרד על גבי אקסל מובנה הבריאות על כל חולה שהיה עם מחלה זיהומית חריפה וטופל במוסד (בחודש של סיום הטיפול). בנוסף, דיווח למשרד הבריאות על כל חולה שהועבר לבית חולים (בחודש שחזר למוסד או שעזב את המוסד לתמיד).	עד 15	ניקוד מלא יינתן עבור דיווח שכל שדות הדיווח מולאו כנדרש. עבור דיווח שכולל שדות חסרים או שדות שלא מולאו כנדרש באופן חלקי – יינתנו 5 נקודות עבור דיווח לקוי, שבו למעלה מ-50% משדות הדיווח לקויים – לא יינתן ניקוד ;	
13	יידוע המשפחה 2 נק'	ידוע בן המשפחה או איש הקשר של המשפחה על התחלת מתן האנטיביוטיקה.	2	<u>מתוך הרשומה הרפואית / סיעודית / עו"ס</u> הניקוד יינתן בגין יידוע תוך יומיים מתחילת הטיפול בשיעור של 80% ומעלה מהמטופלים באנטיביוטיקה.	
14	סקר שביעות רצון מטופלים 3 נק'	בדיקת שביעות הרצון של המטופל או משפחתו מתהליך הטיפול בזמן המחלה.	3	על הנהלת המוסד (או מי מטעמה) להעביר שאלון שביעות רצון בטווח של עד שבועיים מתום הטיפול באנטיביוטיקה. בדיווח החודשי יש לציין עבור כל	

				מטופל האם הועבר לו או למשפחתו סקר שביעות רצון. ניקוד של 3 נקודות יינתן בגין שיעור ביצוע חודשי של 50% ומעלה.
15	רפואה מונעת 10 נק'	חיסוני הצוות כנגד השפעת	חיסון של צוות הרופאים, האחיות, וכוח העזר במוסד כנגד השפעת העונתית, במועד המתאים.	עד 7 (+5) (בנוס) <u>העברת דיווח לאגף לגריאטריה בחודש מרץ בשנת התמיכה</u> הניקוד יינתן לפי שיעור ההתחסנות : 60% ומעלה - 7 נקודות 50-59% - 4 נקודות על הדיווח לכלול שמות כל הרופאים/ האחיות/וכוח העזר במוסד, עם ציון ליד כל שם באם התחסן או לא. במידה ושיעור ההתחסנות במוסד הוא 80% ומעלה יינתן תוספת של 5 <u>נקודות</u> <u>בנוס</u> . כלומר : הניקוד הכללי לסעיף 'חיסוני הצוות' במקרה שכזה יהיה 12 נקודות.
16		היגיינת ידיים	ביצוע תצפיות ודיווח על רחצת ידיים בחדרי המטופלים, <u>עפ"י מודל 5 הרגעים</u> קיומו של נאמן מניעת זיהומים- שעבר קורס מוכר, בהתאם לנוהל רוחב 0.4.6 מתוך קובץ נוהלי הרוחב לבתי חולים גריאטריים, של האגף לגריאטריה, שביצע תצפית ותיעד את שיעור ההיענות לרחיצת ידיים מול מספר ההזדמנויות לכך.	עד 3 הניקוד יינתן כדלקמן : 1. קיומו של נאמן מניעת זיהומים- 1 נקודה. 2. ביצוע תצפית לפחות פעם בחודש על מרבית הצוות הסיעודי לכל מחלקה, כולל תיעוד – 1 נקודה. 3. שיעור היענות (ממוצעת לכלל המחלקות לאותו חודש) מעל 60% - 1 נקודה. <u>הערה</u> : סעיף 2 / 3 יינתנו במידה ובוצעו ע"י נאמן מניעת זיהומים- שעבר קורס מוכר.
17	נוהל מוסדי 2 נק'		כתיבת נוהל מוסדי פנימי, שמותאם לאבחון ולטיפול במחלה זיהומית חריפה (לכתיבתו ניתן להסתייע בנוהל רוחב 0.4.7).	2 בהתאם לנוהל רוחב 0.5.4, אחד מהקריטריונים למתן הרשאה הוא כתיבת נוהל מוסדי פנימי למתן הטיפול. יש להתאים נוהל זה לפי הנדרש במודל התמיכה, כך שיתייחס למתן טיפול אנטיביוטי IV, IM, PO והפניה לאשפוז

מכרז פומבי מס' 04/2017

לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים

לבית חולים.					
	<u>100</u> <u>5+</u> <u>בנוס</u>	סה"כ ניקוד:			

נספח ד' – תרשים תהליך ביצוע בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה

בדיקת תהליך יישום ההחלטה לשיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות. התהליך כולל משיגור הפניה של אחות מפקחת ארצית באגף הגריאטריה, מעורבות הספק בתהליך עד העברה לדיון בוועדת התמיכה הקובעת כיצד לתמרץ את המוסד



נספח 6' – תהליך חיבור גישה מרחוק – גורם חיצוני למב"ר

הנדון: תהליך חיבור גישה מרחוק – גורם חיצוני למב"ר

שלום רב,

1. במסגרת הפעילות השוטפת אנו נדרשים לאפשר גישה מרחוק לגורמים חיצוניים למשרד הבריאות למערכות המידע של המשרד לצרכים רבים ושונים.
2. מטרת מסמך זה לפרט את התהליך ותחומי האחריות ע"מ לממש את הגישה הרצויה.

כללי

3. **חיבור גישה מרחוק** - יתאפשר על בסיס הזדהות חזקה בלבד בהתאם לנהלי אבטחת מידע לגישה מרחוק.
4. עבור גורמים חיצוניים ישנם שתי אופציות להזדהות חזקה:
 - 4.1. הזדהות ע"ב **כרטיס חכם**. הכרטיס ירכש באופן עצמאי ע"י הגורם המתחבר מחברת comsign או מחברת Personl ID.
 - 4.2. הזדהות ע"ב **"סופט טוקן"** אשר יותקן על מכשיר סלולרי חכם (מבוסס אנדרואיד או Iphone או בלקברי). במקרה זה הגורם המתחבר יידרש להעביר למשרד הבריאות תשלום בסך 235 ₪.
 - 4.3. כל פתרון אחר ידרוש אישור פרטני ע"י הממונה על אבטחת המידע במשרד הבריאות (הח"מ).
5. **הצורך** – כל בקשה לחיבור גישה מרחוק תהיה ע"י גורם פנימי בלבד במשרד הבריאות. גורם זה יהיה אחראי לזהות ולאמת את פרטי הגורם הנדרש לחיבור.
6. **באחריות הגורם המבקש ליידע את אחראי אבטחת המידע על כל שינוי בסטטוס או בצורך לגישה מרחוק (החלפת אנשים, הפסקת הצורך בחיבור, הפסקת התקשרות....)**

גורמים מעורבים:

- 7.1. הגורם המתחבר – הגורם אשר לו אנו מאפשרים את החיבור לגישה רחוקה בפועל.
- 7.2. הגורם המבקש – גורם במשרד הבריאות אשר לו נדרש הגורם המתחבר. (מנהל פרויקט או איש קשר במשרד הבריאות)
- 7.3. אחראי אבטחת מידע – בתחום תשתיות.
- 7.4. מיישם טכנולוגי אבטחת מידע – בתחום תשתיות.
- 7.5. הממונה על אבטחת המידע במשרד הבריאות.

פירוט התהליך:

- 8.1. מילוי טופס הבקשה לגישה מרחוק ע"י הגורם המתחבר וחתימתו ע"י הגורם המבקש.
- 8.2. במסגרת מילוי הטופס תוגדר אופציית ההזדהות, ויועברו הפרטים בהתאם:
 - 8.2.1. כרטיס חכם – יועברו פרטי הכרטיס.
 - 8.2.2. מכשיר סלולרי חכם – יועברו מס' הסלולרי.
- 8.3. העברת הבקשה ע"י הגורם המבקש לאישור הבקשה ע"י אחראי אבטחת מידע.
- 8.4. אחראי אבטחת המידע יבדוק את הבקשה ויאשרה בהתאם למדיניות אבטחת המידע במשרד הבריאות. עם אישור הבקשה אחראי אבטחת מידע ינחה את המיישם הטכנולוגי באופן מימוש הרשאות הגישה.
- 8.5. לאחר ביצוע ההרשאות ייעדכן המיישם הטכנולוגי את הגורם המבקש בביצוע ופתיחת הרשאות הגישה.

בברכה,

מנהל תחום תשתיות וטכנולוגיות
משרד הבריאות

לביצוע בדיקות הערכה תפקודית לקשישים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, ובדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במסדות סיעודיים

נספח ד' – טופס מעקב אחר ביצוע ביקורי בית של אחיות מטעם הספק

[illegible]

עמוד 116 מתוך 116

חתימה בראשי תיבות

תאריך