

נוהל החלפת/הוספת מבנה להפעלת נופשון בחופשת הקיץ

מפעיל המבקש לקיים פעילות נופשון במבנה שונה מהמבנה שאושר במכרז 210/2014 מתבקשים לפעול על-פי האמור מטה.

- לתשומת לבכם: החלפת/הוספת המבנה מתאפשרת אך ורק לסופי-שבוע/עתות חג/חופשות.
- הוראות ונהלים אלו מחייבים גם נופשוני קיץ הפועלים במבנים שאושרו במכרז 210/2014.

דרישות כלליות:

- (1) אישור משרד הבריאות (באם במסגרת מטבח מבשל) או אישור משרד הבריאות על קייטרינג.
- (2) טופס פרטי המציע (עמוד 4).
- (3) עמידה בדרישות המקצועיות בפרטי הנופשון (עמוד 5-7).
- (4) התחייבות לעמידה בדרישות המפרט (עמוד 17).
- (5) באחריות מנהלת המסגרת הכנת תיק נופש הכולל:
 - כל נהלי המשרד והתע"ס,
 - כולל נוהל אירוע חריג,
 - רשימות הנופשים לבדיקת נוכחות,
 - כרטיס חירום לכל נופש,
 - אישורים רפואיים ואישורי אפוטרופוס
 - רשימות נופשים עם בעיות בריאות ו/או התנהגות חריגות, רשימת תרופות על פי ים,
 - פירוט החלוקה לחדרים,
 - פירוט שיבוץ הצוות לקבוצות,
 - תכנית הנופש המפורטת,
 - מספרי טלפון חיוניים לרבות מספרי חירום,
 - מספרי טלפון של האפוטרופוסים,
 - פירוט שירותי הבריאות, ההצלה והפינוי במקום ודגשים מיוחדים לנופש.
- (6) התיק הנ"ל ימצא בידי מנהל הנופשון ועותק נוסף ימצא במסגרת.

דרישות בעניין המבנה המוצע להפעלת הנופשון (במידה והמבנה אינו המבנה עליו זכיתם במכרז):

- (1) בדיקת מבנה מוצע – מסמך בדיקה **חובה** (עמוד 8-10).
- (2) חוזה שכירות והסכמת בעל המבנה (עמוד 14).
- (3) מיגון המבנה לזמן חירום (עמוד 12-13).
- (4) דרישות הסף למבנה וטופס לבדיקה של דרישות הסף (עמוד 15-16). בבדיקת המבנה.
- (5) יש לבדוק ולוודא נגישות לשירותי עזרה ראשונה ולשירותי בריאות הסמוכים למבנה הנופשון ושקיימת אפשרות לפינוי.
- (6) יש לבדוק היטב את אתר הנופשון ולוודא בטיחות האתר והתאמתו לנופשים. דוגמאות: לבדוק שאין מפגעים בטיחותיים כגון בורות, חוטי חשמל חשופים, שבילי מדרגות חשוכים, פרצות בגדר המקיפה את האתר, וכד'. במידה וקיימת





ברכה יש לוודא שברכת השחייה נעולה וסגורה בשעות שאין מציל, לוודא שמרפסות החדרים אינן מסכנות אותם ובמידת הצורך לבקש לנעול אותן, סורגים מקומה שניה, וכד'.
נגישות: (7)

לנופשים ניידים, מתקשים בהליכה, מרותקים לכיסאות גלגלים
* נגישות לרכב
* מרחקים בין המתקנים (בפרט מרחק מחדרי המגורים לחדר האוכל)
* מדרכות

* רוחב פתחים ומעברים

* שיפועים

* מעקות

* מעליות

תנאי דיור: (8)

* פריסת חדרי המגורים באתר הנופש.

* ריהוט ומרחב מחיה בחדרי המגורים.

* שירותים ומקלחות.

* מיזוג (חימום/קירור).

מגורים: (9)

• בדיקה כוללת של המיטות, לרבות תקינות המזרונים.

• ניקיון השירותים, אסלות, וכיורים.

• תקינות רשתות וחלונות.

• הימצאותם של פחי אשפה ועזרי ניקוי.

• תיקון מפגעים תברואתיים במגורים.

• בדיקת ויסות המים לרחצה.

• בדיקת אמצעים למניעת החלקה במקלחות.

• סורגים מקומה שנייה.

תוכנית הנופשון:

(1) תאריכי הנופשון המתוכנן.

(2) תכנית הנופשון המתוכננת פירוט עפ"י ימים. (רצ"ב נוהל יציאה מהנופשון).

(3) במידה ובנופשון יש שילוב אוכלוסיות עם מוגבלות (מוגבלות שכלית

התפתחותית, שיקום, אוטיזם) נבקש התייחסות לנושאים הבאים: לינה

משותפת, תכנית פעילות מותאמת, משפחות/אפוטרופוסים יודעים על שילוב

אוכלוסיות בנופשון.

כח אדם:

(1) מנהל הנופשון: שם, טלפון, הכשרה.

(2) מספר אנשי צוות בנופשון.

(3) פירוט תפקידי אנשי הצוות בנופשון (כגון: מדריכים, אחות, אב בית ועוד).

(4) פירוט הכנה והכשרת הצוות לעבודה בנופשון.

(5) הכשרת הצוות חייבת לכלול היכרות עם נהלי המשרד והתע"ס.

• לא תאושר הפעלת נופשון שכל כח-אדם שלו מתבסס על מתנדבים.

יש להעסיק כ"א בשכר על פי הנדרש.





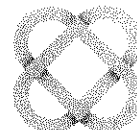
עבודה עפ"י נהלים ותע"ס:

- (1) תע"ס - 14.15 נופשון/שהות קצרת מועד לאדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית.
- (2) נוהל קליטה ועזיבה.
- (3) התחייבות לפעול בהתאם לחוק איסור העסקת עברייני מין.
- (4) נוהל אירועים חריגים בקהילה.
- (5) נוהל מתן תרופות.
- (6) נוהל רחצה בבריכה, ים.
- (7) נוהל שימוש בכלים חד פעמים.
- (8) נוהל יציאה ממסגרת הנופשון כולל טיולים.
- (9) נוהל טרמפולינות.
- (10) הנחיות התנהגות בגל חום.
- (11) מדריך להרכבת תפריט לילדים ובוגרים.
- (12) נוהל רחצה אישית – היגיינה.
- (13) מסמך המדיניות.
- (14) נוהל אכילה והאכלה.
- (15) התחייבות להוספת סמל המשרד בכל תהליכי השיווק והפרסום.
- (16) מתן אישור למלווה אישי לביצוע פעולות טיפוליות.

- יש להעביר את כל המסמכים המתבקשים כולל התייחסות כתובה של המפעיל לכך שהעבודה מתבצעת על פי הנהלים המתבקשים.
- העברת המסמכים המבוקשים ותיאום ביקור אישור המבנה תתבצע עד ה- 10.6.18 מול הילה רכס-מליק hilar@molsa.gov.il 050-6223040.

במידה ומדובר במבנה שנערך בו כבר נופשון קיץ/פסח בעבר, נא לצרף מכתב המאשר שלא נעשו שינויים במבנה **ושעומד בכל מה שמתבקש במסמך זה.**





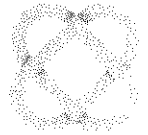
נספח 1.1.3 - פרטי המציע

פרטי המציע

1. שמו של המציע: _____
 2. מספר חברה / שותפות / עמותה: _____
 3. סוג התארגנות (חברה / שותפות / עמותה): _____
 4. תאריך התארגנות: _____
 5. שמות הבעלים (במקרה של חברה או שותפות):

 6. שמות ומספרי ת.ז. של המוסמכים לחתום ולהתחייב בשמו של המציע:
שם: _____ , ת.ז.: _____
שם: _____ , ת.ז.: _____
 7. שמו של המנהל הכללי: _____
 8. כתובתו מלאה של המציע (כולל מיקוד): _____
 9. מספרי טלפון: _____
 10. מספר פקס: _____
 11. איש הקשר מטעם המציע לצורך הצעה זו: _____
 12. מס. טלפון: _____ , מס. פקס: _____
- כתובת של דואר אלקטרוני: _____





נספח 1.3.2.1 - עמידה בדרישות הסף המקצועיות ופרטי הנופשו

הערה: בהצעה ליותר מנופשו אחד, יש להגיש נספח זה בנפרד לכל נופשו מוצע (ניתן לענות על סעיף 1, נסיון המציע, פעם אחת בלבד).

אני הח"מ _____, ת.ז. _____, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:
הנני נותן/נת תצהיר זה בשם _____, שהוא המציע (להלן - "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים - להפעלת נופשו לאנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית.
אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

1. נסיון המציע

1.1 המציע עומד בדרישות הסף לנסיון, כרשום בתת-סעיף 1.3.2.1 במפרט.

1.2 המציע ביצע פעילויות כדלקמן במהלך החמש שנים האחרונות:

מס.	סוג הפעילות (מסגרת יומית, דיור חוץ ביתי, נופשו, קיטנה).	שם הלקוח ומקום הפעילות	תאריך התחלה (חודש ושנה)	תאריך סיום (חודש ושנה)	מספר משתתפי ם בכל שנה	אנשי קשר / ממליצים (שם, תפקיד, מס. טלפון)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

(ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמדות דלעיל).

2. פרטים על המסגרת המוצעת

- 2.1 שם המסגרת: _____
- 2.2 שמו של מנהל המסגרת: _____
- 2.3 ישוב: _____
- 2.4 כתובת מלאה (כולל מיקוד): _____
- 2.5 מספרי טלפון: _____
- 2.6 מספר פקס: _____
- 2.7 איש הקשר מטעם המוסד לצורך הצעה זו: _____
- 2.8 מס' טלפון: _____, מס' פקס: _____
- 2.9 כתובת של דואר אלקטרוני: _____



3. מאפייני האוכלוסייה במסגרת זו (ניתן לבחור מספר אפשרויות לכל קטגוריה):

גיל: 0-3 3-21 +21 כל הגילאים

רמת מוגבלות שכלית התפתחותית: קל קל-בינוני בינוני-נמוך קשה-עמוק כל רמות המוגבלות השכלית התפתחותית

מגדר: זכר נקבה זכר + נקבה

מגזר: יהודי ערבי חרדי כולם

רמת תפקוד: אימוני טיפולי טיפולי + בעיות התנהגות סיעודי כל רמות הטיפקוד

4. כח-אדם מוצע למסגרת

צוות העובדים המוצע עומד בכל דרישות הסף, הרשומות בתת-סעיף 1.3.2.2 במפרט.

4.1 מרכז הצוות

- 3.1.1 שם המועמד: _____
- 3.1.2 מספר שנות נסיון בתפקידי ניהול: _____
- 3.1.3 מספר שנות נסיון בעבודה עם אנשים עם מוגבלויות: _____
- 3.1.4 פרטי השכלה (תארים, תחומים): _____
- 3.1.5 ניסיון מרכז הצוות בניהול של צוות המונה לפחות 2 עובדים: _____

מס.	תאור הפעילות, סוג המסגרת או מהות הצוות	גודל הצוות	תאריך התחלה (חודש ושנה)	תאריך סיום (חודש ושנה)	איש קשר (שם, תפקיד, מס. טלפון)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

בסוף נספח זה יש לצרף קורות חיים מפורטים, העתקים של תעודות של המועמד, ומסמכים נוספים לגביו, ככל שהם רלבנטיים להערכה של נסיונו, של כישוריו ושל המיומנויות שלו.

4.2 עובד סוציאלי

3.1.6 שם המועמד: _____





3.1.7 פרטי השכלה (תארים, תחומים): _____
 בסוף נספח זה, יש לצרף קורות חיים מפורטים, העתקים של תעודות אקדמיות של המועמד, אישור רישום בפנקס העובדים הסוציאליים ומסמכים נוספים לגביו, ככל שהם רלבנטיים להערכה של נסיונו, של כישוריו ושל המיומנויות שלו.

מטפלים 4.3

פרטי המועמדים למשרת מטפל (שלושה מועמדים לפחות):

מס.	שם המטפל	מספר שנות ניסיון בטיפול באנשים עם נכויות	מקומות עבודה	תאריך התחלה (חודש ושנה)	תאריך סיום (חודש ושנה)
1.					
2.					
3.					

(ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש)

בסוף נספח זה, יש לצרף קורות חיים מפורטים, העתקים של תעודות, ומסמכים נוספים לגביו, ככל שהם רלבנטיים להערכה של נסיונו, של כישוריהם ושל המיומנויות שלהם.

הנני מצהיר, כי שמי הוא _____, כי החתימה, המופיעה בשולי גליון זה, היא חתימתי וכי תוכן הצהרתי אמת.

_____ תאריך
 _____ שמו של המצהיר
 _____ חתימתו של המצהיר

אישור

אני הח"מ, עו"ד _____, מרחוב _____, מאשר בזאת,

כי ביום _____, התייצב/ה בפני מר/גב' _____, שהזדהה/תה לפי תעודת

זהות מס. _____ / המוכרת לי אישית, ולאחר שהזהרתיו/ה, כי עליו/ה להצהיר

אמת וכי 'הא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה בפני את



מינהל מוגבלויות



משרד העבודה הרווחה
והשירותים החברתיים
חוסן חברתי לישראל



תצהירו/ה וחתם/תה עליו.

שם עו"ד	תאריך	חתימה/חותמת	מס' זהות/עוסק מורשה
---------	-------	-------------	---------------------





נספח 1.3.4.1 - בדיקת המבנה/ים המוצעים

1. הנחיות כלליות למילוי הנספח

- 1.1. יש למלא נספח זה עבור כל אחד מהמבנים המוצעים ע"י המציע.
- 1.2. הנספח ימלא ויאושר על-ידי בודק (להלן "הבודק") שהוא אחד מאלה:
 - 1.2.1. מהנדס בטיחות רשום בפנקס המהנדסים והאדריכלים במדור בטיחות אש ומניעתה או במדור בטיחות כללית).
 - 1.2.2. ממונה בטיחות בעבודה המוסמך על ידי משרד הכלכלה עם וותק של 5 שנים לפחות מיום קבלת ההסמכה וביצע לפחות 50 בדיקות הבטיחות.
 - 1.2.3. עורך מבדקי בטיחות של מוסדות חינוך עם וותק של 5 שנים לפחות מיום קבלת ההסמכה וביצע לפחות 50 בדיקות בטיחות.
- 1.3. לנספח יצורפו העתקים של כל המסמכים אשר הוצגו בפני הבודק.
- 1.4. הנספח יחתם הן על ידי הבודק עצמו והן על ידי מורשה חתימה מטעם המציע.

2. נתונים

- 2.1. בתאריך _____ קיימתי מבדק בטיחות במקום המיועד לשמש/המשמש
 כ. שאלה פרטיו: _____
 הכתובת: (כולל רחוב, מספר בית, עיר): _____
 הבעלות: _____
 פרטי המנהל: _____ טל. נייד: _____

2.2. יעוד המסגרת (סמן X במשבצת המתאימה):

מסגרת חוץ ביתית.

מסגרת יומית.

אחר (פרט): _____

3. ממצאים

במבדק נתבררו הממצאים האלה:

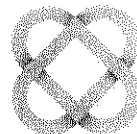
3.1. אישורים

הוצגו ונבדקו האישורים הנדרשים (סמן X במשבצת המתאימה):

(1) אישורי חובה -

- מוכנות אמצעי כיבוי למניעת דליקות ואמצעי מילוט - אישור רשות כיבוי אש - במידה ואינו שלם יש צורך בבדיקה ואישור על ידי מהנדס בטיחות רשום או על ידי ממונה בטיחות בעבודה או על ידי עורך מבדקי בטיחות של מוסדות חינוך כאמור ברישא של





נספח זה, אודות מוכנות אמצעי כיבוי למניעת דליקות ואמצעי מילוט, כולל לוח זמנים להשלמת דרישות כיבוי אש.

בדיקת מערכת חשמל - אישור בדיקת התקינות של מערכת החשמל וההארקה על ידי בודק חשמל מוסמך- במידה ואינו שלם יש צורך באישור מהנדס בטיחות כולל לוח זמנים להשלמת דרישות בודק החשמל.

למבני המגורים והפעילות הוענק **היתר בניה כדין**.

מתקני משחקים, מתקני ספורט, וילונות חלוקה באולמות, מתקני כושר בחצר, מגרשים, חדרים ואולמות - אישור מכון התקנים הישראלי או מעבדה מוסמכת להתקנה ותחזוקת המתקנים בהתאם לתקן הישראלי.

בדיקת יציבות מבנים לרבות מבנים יבילים, תקרות תלויות, עמודי תאורה, יחידות מיזוג תלויות, מערכות סולאריות, סככות הצללה או מוצג בהקמה - אישור מהנדס מבנים רשוי (קונסטרוקטור) פעם בחמש שנים לפחות או אישורו של הבודק על תקינות כל המערכות הנ"ל.

בדיקת תקינות מערכת גז - אישור מעבדה מוסמכת לאחר התקנה ראשונית של המערכת ואישור בודק מוסמך פעם בחמש שנים לפחות.

3.2. פערים (סמן X במשבצת המתאימה)

לא נתבררו פערים ביחס לדרישות המכרז.

במהלך המבדק התבררו פערים בין המצב בפועל של התשתית לבין דרישות המכרז.

3.3. תכנית לתיקון הפערים שנתבררו

פירוט הפעולות המתקנות לגבי הפערים ביחס לדרישות המכרז, שהמציע התחייב ליישמן בלוחות הזמנים המפורטים בטבלה הבאה:





מועדי סיום ליישום פעולות מתקנות עפ"י התחייבות המציע	הפעולה המתקנת	מהות הפער	הדרישה
לא יאוחר מ _____			
לא יאוחר מ _____			
לא יאוחר מ _____			

4. הצהרה וחתירת המציע

אני _____ (מורשה חתימה מטעם המציע), מצהיר ומתחייב בזאת כי כל הליקויים שנמצאו במסגרת בדיקת הבודק, בהתאם לאמור במסמך זה, יתוקנו במסגרת לוח הזמנים שנקבע לעיל ולא יאוחר מזה שנדרש במכרז.

שם, חתימת מורשה חתימה מטעם המציע וחותמת _____
תאריך _____

5. סיכום

לאור ממצאי המבדק, הערכת הסיכונים והתכנית לתיקון הפערים, הנני קובע כי מן הבחינה הבטיחותית:

- 5.1. לא ניתן לייעד את המבנה שנבדק לשמש כ _____
- 5.2. אין מניעה לייעד את המבנה שנבדק לשמש כ _____
- 5.3. הנני ממליץ להתנות את האישור באלה:
 - 5.3.1. - _____

5.3.2. _____

5.3.3. _____

5.4. פרטי עורך המבדק וחתירתו

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת.ז.: _____

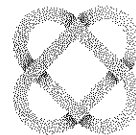
הגדרת הכשירות (סמן במשבצת המתאימה, מצ"ב תעודה):

- מהנדס בטיחות רשום
- ממונה בטיחות בעבודה
- עורך מבדקי בטיחות של מוסדות חינוך

מספר תעודת הרישום: _____ טלפון: _____

נייד: _____





כתובת דואר אלקטרוני: _____

אני _____, ת.ז. _____, מצהיר כי הנני בעלת וותק של _____ שנים מיום קבלת הסמכה בתחום בטיחות וביצעתי לפחות 50 מבדקי בטיחות במסגרות ציבוריות.

חתימת עורך המבדק: _____ תאריך _____





נספח 1.3.4.2 - מיגון מבנים לזמן חירום

המציע יציג מבנה בו קיים אחד מהבאים, ויצרף את האישורים הנדרשים לכך:

- מקלט/ממ"ד (מרחב מוגן דירתי)
- ממ"ק (מרחב מוגן קומתי)
- ממ"מ (מרחב מוגן מוסדי).

במידה ולא קיים אחד מהמיגונים המפורטים לעיל, או שהמיגון הקיים לא נותן מענה מיגוני לכלל הדיירים והצוות, המציע יחתום על ההתחייבות הבאה:

מציע המציג מבנה בבניה יחתום על ההתחייבות הבאה:

הריני מתחייב בזאת כי במידה ואזכה למתן השירות במכרז, המבנה שהינו בבניה יבנה בהתאם לדרישות הנקובות בתקנות ההתגוננות האזרחית (מפרטים לבניית מקלטים), תש"ן-1990 ולהנחיות משרד הרווחה והשירותים החברתיים ופקע"ר- "מפרט לתכנון מרחבים מוגנים ייעודיים במוסדות בריאות ורווחה" (תקנה 7246).

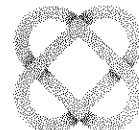
חתימת המציע:

שם המציע _____ תאריך _____ חתימה/חותמת _____ מס' זהות/עוסק מורשה _____

מציע המציג מבנה קיים יחתום על ההתחייבות הבאה:

2. הריני מתחייב בזאת כי במידה ואזכה למתן השירות במכרז אדאג לקיומם של מרחבים מוגנים תקינים.
3. במידה ואין במבנה מרחבים מוגנים תקינים, אבצע שיפורי מיגון (שלא כוללים הרחבת הנכס וקבלת אישורי בניה וניתן לבצעם על בסיס הקיים עפ"י תקנות "שיפורי מיגון" מפרט לחיזוק ואטימה של חללים במבנים), למרחבים הקיימים במבנה, עד כדי הפיכתם למרחבים מוגנים תקינים או לכל הפחות, הבאתם למצב של "הכי מוגן שיש עם שיפורי מיגון", זאת תוך שלוש שנים מיום הזכייה.
4. ידוע לי כי שיפורי המיגון יבוצעו בהתאם לתוכנית שתאושר על ידי פיקוד העורף ואגף החירום והביטחון במשרד הרווחה והשירותים החברתיים, בהתאם למפורט בסעיף 5 להלן, וכי עד להפיכת המרחבים הקיימים לתקינים או ל"הכי מוגן שיש עם שיפורי מיגון", באחריותי לדאוג למרחבים על בסיס "הכי מוגן שיש" כתנאי לאכלוס דיירים במבנה.





5. כמו כן הריני מתחייב בזאת כי במידה ואזכה למתן השירות במרכז אדאג לבצע תוכנית מיגון על ידי יועץ מיגון מאושר על ידי פיקוד העורף, ואגישה להנהלת השירות תוך 6 חודשים מיום הזכייה. ידוע לי כי על היועץ לבצע מיפוי של המרחבים הקיימים במבנים ולהגדיר מהם שיפורי המיגון הנדרשים במרחבים הנוספים שאינם תקינים, זאת על מנת להפכם למרחבים מוגנים תקינים או לכל הפחות, הבאתם למצב של "הכי מוגן שיש עם שיפורי מיגון". תוכנית המיגון תכלול כתב כמויות ועלויות ביצוע לשיפורי המיגון הנדרשים. כל זאת, על מנת לאפשר לכלל הדיירים והצוות, שהייה ארוכת טווח במרחב מוגן תקיני***.

חתימת המציע:

מס' זהות/עוסק מורשה

חתימה/חותמת

תאריך

שם המציע

*** יצוין כי בידי המשרד קיימות תוכניות מיגון של חלק מהמוסדות הפעילים כיום, וניתן יהיה לקבל תוכנית אלו באגף החירום והביטחון של המשרד.





נספח 1.3.4.3 - התחייבות להפעלת נופשון

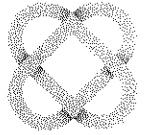
הריני מסכים להעמיד את המבנה בכתובת _____, לצורך הפעלת נופשון לילדים, בני
נוער ולבוגרים עם מוגבלות שכלית התפתחותית, בתאריכים _____.

לפי מידע שקיבלתי מהמציע, ולמיטב ידיעתי המבנה ערוך ומותאם להפעלת הנופשון בתאריכים
האמורים.

על החתום,

בעל המבנה/הרשות המקומית





נספח 1.3.4.4 - דרישות הסף למבנה וטופס לבדיקה של דרישות הסף

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

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן - "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים - להפעלה של נופשון לאנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית ב _____.

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

כתובת המבנה: _____

הנני מתחייב, להעמיד מבנה, אשר, מבחינת גודלו ומאפייניו, יכול לשמש למספר הנופשים, כפי שמוגדר בתנאי המכרז, לרבות מקלט או ממ"ד.

המבנה המוצע עומד בתנאי הסף הרשומים לעיל ובדרישות האגף או יותאם כנדרש.

הריני מתחייב כי באם המבנה יימצא כבעל פוטנציאל התאמה לצרכים ולדרישות של המכרז, אתאים את המבנה ואת הציוד לדרישות תוך שלושה חודשים מיום הזכיה. אני מצהיר בזאת, כי ידוע לי, שאם לא אתאים את המבנה כפי שהתחייבתי, המשרד יהא רשאי לא לכלול אותי ברשימת הספקים הפוטנציאליים להפעל נופשון.

דרישות הסף למבנה

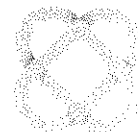
מס.	תאור	קיים	לא קיים	פוטנציאל	הערות
1.	חדר שינה לשני נופשים בשטח של 14 מ"ר				
2.	חדר שירותים ורחצה לארבעה אנשים בשטח של 4 מ"ר לפחות (תא שירותים נפרד)				
3.	חדר אוכל בשטח של 7 מ"ר				
4.	חדר מגורים (סלון) בשטח של 15 מ"ר				
5.	חצר (פנימית או חיצונית) בשטח של 20 מ"ר.				
6.	על המבנה להיות ממוזג לחום ולקור				
7.	נגישות לתחבורה ציבורית				

כאמור בסעיף 2.5 במפרט, יש לצרף לנספח זה תרשים כללי של המבנה תוך ציון של החדרים הרלבנטיים, גודלם, יעודם ואמצעי עזר הקיימים בהם.

אם המבנה המוצע אינו עומד בכל דרישות מפרט המבנה, אך ניתן להתאימו או לשפצו, באופן שיעמוד בכל הדרישות בתוך שלושה חודשים ממועד קבלת הודעת הזכיה, על המציע לצרף להצעתו את כל המסמכים, הנדרשים בסעיף 2.5 במפרט.

הנני מצהיר, כי שמי הוא _____, כי החתימה, המופיעה בשולי גליון זה, היא חתימתי וכי תוכן הצהרתי אמת.





כמו כן הנני מתחייב לפעול לפי חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 ובהתאם לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות למקום ציבורי שהוא בניין קיים), התשע"ב - 2011.

תאריך _____ שמו של המצהיר _____ חתימתו של המצהיר _____

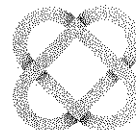
אישור

אני הח"מ, עו"ד _____, מרחוב _____, מאשר בזאת, כי ביום _____, התייצב/ה בפני מר/גב' _____, שהזדהה/תה לפי תעודת זהות מס. _____ / המוכרת לי אישית, ולאחר שהזהרתיו/ה, כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה בפני את תצהירו/ה וחתם/מה עליו.

שמו של עורך-הדין _____ מס. רשיון לעריכת-דין _____

תאריך _____ חתימה של עורך-הדין _____ חותמת של עורך-הדין _____





נספח 1.3.8 - התחייבות לעמידה בדרישות המפרט

הריני מתחייב לעמוד בכל הדרישות שבמפרט מכרז זה ללא יוצא מן הכלל.

חתימת המציע:

מס' זהות/עוסק מורשה

חתימה/חותמת

תאריך

שם המציע

