

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל

משרד הבריאות

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

**מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית
למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי
חולים גריאטריים סיעודיים**



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: 6/10/2022 שעה 12:00

בתיבת המכרזים של ועדת המכרזים לשירותים וטובין
הנמצאת במגדלי הבירה, בניין ב',
רח' ירמיהו 39, קומת כניסה, - משרד הבריאות –
ירושלים.

אוגוסט, 2022

אב, תשפ"ב

רח' ירמיהו 39, ירושלים, ת.ד. 1176, פקס: 02-5655969

39 Yirmiyahu st., Jerusalem, P.O.B. 1176

דואר אלקטרוני: PPLD@moh.health.gov.il

תוכן עניינים

3	פרק 1 פניה למציעים
17	פרק 2- מפרט השירותים
30	נספח א' - טופס הגשת הצעה
37	נספח א'1 תצהיר בדבר העדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום
39	נספח א'2 אישור לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים
44	נספח א'5 - הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור
48	נספח א'9 נוסח ערבות הצעה
49	נספח א'11 אישור בדבר היעדר הערת עסק חי
50	נספח ב' הצעת מחיר
51	נספח ג' - הסכם התקשרות
68	נספח ג'1 נוסח התחייבות לשמירת סודיות לחתימת העובדים
69	נספח ג'2 נוסח ערבות לביצוע ההסכם
70	נספח ג'2 (2) נוסח הוראת קיזוז – חלף ערבות ביצוע
71	נספח ד' - טופס בדיקה תפקודית לדוגמא
76	נספח ה' - תהליך טיפול לביצוע הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי
77	נספח ו' - מבחן לתמיכה במוסדות סיעודיים ותשושי נפש
83	נספח ז' - מרכיבי המודל לבדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה
88	נספח ח' - תרשים תהליך ביצוע בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה
89	נספח ט' - תהליך חיבור גישה מרחוק – גורם חיצוני למב"ר
90	נספח י' - תרשים תהליך ביצוע בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה טופס מעקב אחר ביצוע ביקורי בית של אחיות מטעם הספק

פרק 1 פניה למציעים

1 הגדרות

- 1.1 **המזמין/ המשרד** - אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה במשרד הבריאות.
- 1.2 **האגף** - אגף גריאטריה.
- 1.3 **המכרז או הפנייה** - מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, מסמך זה על כל נספחיו, דרישותיו, תנאיו וחלקיו, לרבות קבצי הבהרות, אם יהיו כאלה.
- 1.4 **ועדת מכרזים מרכזית** - ועדת המכרזים לטובין ושירותים במשרד הבריאות.
- 1.5 **נציג המזמין** - מנהלת האגף או מי מטעמה.
- 1.6 **מציע** - ספק המעוניין להגיש הצעה למכרז זה ולספק את השירותים המפורטים.
- 1.7 **זוכה** - ספק אשר הצעתו נבחרה על ידי ועדת המכרזים המשרדית לספק את השירותים המבוקשים נשוא מכרז זה.
- 1.8 **גוף ציבורי** - גוף המנוי בסעיף 2 לחוק חובת המכרזים, תשנ"ב-1992.
- 1.9 **השכלה אקדמית/ השכלה גבוהה/ תואר אקדמאי** - תארים אקדמאים בתחום המצוין במסמכי המכרז ואשר הוענקו על ידי מוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה (המל"ג) ו/או תואר אקדמי שניתן על ידי מוסדות להשכלה גבוהה בחו"ל והן על ידי השלוחות של מוסדות זרים להשכלה גבוהה הפועלים בישראל ואשר קיבלו רישיון מהמועצה להשכלה גבוהה בישראל שעמדו בכל דרישות החוק (תיקון 11 ו-12 לחוק המל"ג) וברשותו אישור הגוף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך.
- 1.10 **ערבות הצעה** - ערבות בסכום נקוב, המיועדת להבטיח את קיום ההצעה וחתימה על חוזה התקשרות במקרה של זכייה.
- 1.11 **ערבות ביצוע** - ערבות בסכום נקוב, המבטיחה את מילוי התחייבויות הזוכה עפ"י תנאי המכרז ועפ"י הצעתו כפי שאושרה ע"י ועדת המכרזים וחווה ההתקשרות.
- 1.12 **הערכה תפקודית** -
ההערכה תפקודית קובעת את יכולות התפקוד המוטוריות, חברתיות וקוגניטיביות. האם מבצע אותן לבדו או בעזרה של אחרים וככמה עזרה. כמו כן, ישנה התייחסות להתרשמות כללית, מההופעה החיצונית של המטופל ומהסביבה בה נמצא הנבדק.
בדיקת סדר היום של המטופל, מקבלים פרטים חשובים היכולים להצביע על מצבו התפקודי והקוגניטיבי של הנבדק עוד בטרם ניבדקת יכולת התפקוד בפועל.
יכולת התפקוד נבדקת בביצוע משימות טיפול אישי כמו ביצוע רחצה, אכילה, שתיה, ביצוע מעברים, נידודות, הגעה לשירותים, שליטה על הסוגרים, מצב הכרה, מצב קוגניטיבי, וכו' בתוכנית ההכשרה של הספקים הזוכים, עוברים הדרכה בתכנים אלו וניתן להם תדריך לביצוע הבדיקה.
- 1.13 **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, בכפוף לעמידה בקריטריונים שבנוהל;
- 1.14 **חוזר מנהל הרפואה 20/2009** - 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
- 1.15 **מוסד סיעודי** - בית חולים לאשפוז ממושך הכולל מחלקה אחת או יותר של מטופלים סיעודיים

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי

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.

1.16 **מועמד 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.

1.17 **מחלה חריפה** - מצב רפואי חריף לאחר אבחון ובדיקה, הדורש הנחיה רפואית למתן טיפול תרופתי, לתקופה מוגבלת.

1.18 **מטופל** –מי שמוגדר אדם סיעודי, קשיש או צעיר לרבות תשוש נפש, השוהה בבי"ח גריאטרי סיעודי, ומקבל טיפול רפואי, סיעודי וממקצועות הבריאות השונים במסגרת המוסדית.

https://www.health.gov.il/download/ng/0_2_1.pdf

1.19 **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

1.20 **צוות מטפל** - כל עובד שנמצא במגע טיפולי ישיר עם המטופלים הכולל עובדים מתחום הרפואה, הסיעוד, הפיזיותרפיה, עו"ס, תזונה, קלינאי תקשורת, רוקחות וריפוי בעיסוק.

1.21 **שינוי סטטוס** - שינוי במצב תפקודי של המאושפז, הדורש הפניה למסגרת אשפוזית אחרת, כגון: מתשוש נפש לסיעודי או להיפך, לסיעודי-מורכב, לשיקום, למח' תת-חריפה (אקוטי), סעיף 3.1 תת סעיף 12 שינוי סטטוס. ראה נהל רוחב 0.2.1

https://www.health.gov.il/download/ng/0_2_1.pdf

2 **השירותים המבוקשים במסגרת מתן השירות**

• כל התייחסות הנוגעת לבעלי התפקידים במכרז מופנית לשני המינים, השימוש בלשון זכר/נקבה נעשה לשם הנוחות בלבד.

2.1 **הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים:**

2.1.1 כל תושב זכאי למימון שירותי אשפוז לפי חב"מ, לרבות אשפוז חולים סיעודיים, סיעודיים צעירים ותשושי נפש, בכפוף לנהלי משרד הבריאות ובהשתתפות המאושפז ומשפחתו בעלות הטיפול.

2.1.2 לצורך קבלת אישור של ועדת סיווג בלשכת הבריאות הבוחנת א התאמת אדם לאשפוז וסיווגו במוסד סיעודי, על פי חוזר מנהל הרפואה 20/2009, ייערך "ביקור בית" על-ידי אחות במקום מגוריו של המועמד לאשפוז, בבי"ח כללי, במוסד או בכל מקום אחר שייקבע המשרד, לצורך בדיקה האם מדובר בחולה סיעודי או תשוש נפש והאם הפוטנציאל השיקומי נוצל במלואו.

2.1.3 היקף הבדיקות הנוכחי עומד על כ-4,000 בשנה בפריסה ארצית. ריכוז הפניות והחלטה לגבי ביצוע ביקור("אחות ממ"ש") על פי שיקול דעת המקצועי ובהתאם לקריטריונים שנקבעו על-ידי משרד הבריאות.

2.1.4 כל אחות שתועסק על-ידי הספק הזוכה תידרש לקבל את אישור המשרד מראש ולעמוד בדרישות המפורטות בפרק 2 למכרז.

2.1.5 יובהר כבר עתה כי חל איסור מוחלט על הספק לעשות שימוש במידע הכרוך בבדיקת ההערכה, החל מפרטי המועמד לאשפוז וכלה בתוצאות ומסקנות הבדיקה שלא לצרכי מתן השירותים שלשמש הועסק.

2.2 מטרת המכרז היא לאתר ספקים לאספקת הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי.

2.3 ייבחרו עד שני זוכים, אחד לכל אזור. אין מניעה להגיש הצעה לכל אזור ולזכות בשני אזורים.

2.4 מציע המגיש הצעה לשני אזורים יציג מנהל פרויקט אחד שכן בכל מקרה גם בהפעלת שני אזורים יידרש להפעיל מנהל פרויקט ארצי אחד.

2.5 השירותים יינתנו בחלוקה לשני אזורים:

אזור מרכז דרום	אזור ירושלים והצפון
מחוז תל-אביב מחוז מרכז מחוז אשקלון מחוז באר שבע	מחוז ירושלים מחוז חיפה מחוז צפון

היקף העבודה בכל אזור יקבע בין היתר בהתאם לביקוש והצורך. לנוחות המציעים במכרז מידע המצוי בידי המשרד ביחס לנתוני עבר, בחלוקה למחוזות ובחלוקה לשירות הניתן כיום על ידי אחיות ממ"ש (משרד הבריאות) לבין אחריות מטעם נותן השירותים. מודגש, כי מידע זה מהווה הערכה בלבד, והוא עשוי להשתנות בהתאם לצורך.

למשרד שמורה האופציה להרחיב את ההתקשרות בעד 50% מהיקף ההתקשרות המשוער לפי המכרז לפי שיקול דעתו הבלעדי, בהתאם לצרכים המקצועיים ובכפוף לשיקולים תקציביים ולאישור ועדת המכרזים.

מודגש, כי מידע זה מהווה הערכה בלבד, והוא עשוי להשתנות בהתאם לצורך.

שנה ותיאור פעולה	מחוז אשקלון	מחוז באר שבע	מחוז חיפה	מחוז ירושלים	מחוז מרכז	מחוז צפון	מחוז תל אביב	סכום כולל
2017								
מספר ביקורים על ידי אחות ממ"ש – משרד הבריאות	229	66	119	107	317	463	1315	2616
מספר ביקורי בית אחות חיצונית – באחריות ספק השירותים	409	377	439	471	743	424	262	3125
2018								
מספר ביקורים על ידי אחות ממ"ש – משרד הבריאות	270	68	174	126	439	505	1466	3048
מספר ביקורי בית אחות חיצונית – באחריות ספק השירותים	371	356	386	380	571	278	105	2447
2019								
מספר ביקורים על ידי אחות ממ"ש – משרד הבריאות	263	58	196	122	413	386	1288	2726
מספר ביקורי בית אחות	355	335	465	439	677	439	272	2982

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי

חולים גריאטריים סיעודיים

								חיצונית – באחריות ספק השירותים
								2020
1048	532	137	64	63	117	10	125	מספר ביקורים על ידי אח/ות ממ"ש – משרד הבריאות
2895	292	562	575	418	412	338	298	מספר ביקורי בית אח/ות חיצונית – באחריות ספק השירותים
								2021
710	425	40	79	19	45	14	88	מספר ביקורים על ידי אח/ות ממ"ש – משרד הבריאות
2153	220	472	362	312	299	197	291	מספר ביקורי בית אח/ות חיצונית – באחריות ספק השירותים
10148	5026	1531	1312	437	651	216	975	סך הכל מספר ביקורי בית אח/ות ממ"ש
13602	1151	2175	2928	2020	2001	1603	1724	סך הכל סכום של ביקורי בית אח/ות מטעם ספק שירותים

פירוט גבולות המחוזות מופיע בכתובת :

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

- 2.6 **למשרד שמורה האופציה להרחיב את ההתקשרות בעד 50% מהיקף ההתקשרות המשוער לפי המכרז לפי שיקול דעתו הבלעדי, בהתאם לצרכים המקצועיים ובכפוף לשיקולים תקציביים ולאישור ועדת המכרזים.**
- 2.7 **על המציע לציין בנספח א' למכרז אילו אזור/ים כלול/ים בהצעתו לעניין רכיב הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי.**
- 2.8 **הספק אינו רשאי להפעיל קבלני משנה בביצוע השירותים לפי מכרז זה, אלא בכפוף לקבלת אישור מראש ובכתב מהמשרד.**

3 לוח זמנים

- 3.1 **המועד האחרון להגשת בקשה להבהרות : 5/9/2022 בשעה 15:00.**
- 3.2 **המועד האחרון להגשת ההצעה : 6/10/2022 בשעה 12:00.**
- 3.3 **תוקף ערבות ההצעה ותוקף ההצעות : עד 4/4/2023.**
- 3.4 **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.**

4 תקופת ההתקשרות

- 4.1 **תקופת ההתקשרות הראשונה תהיה לשנה מיום שיקבע בהחלטת ועדת המכרזים על הזכייה.**

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי

חולים גריאטריים סיעודיים

- 4.2 למזמין בלבד קיימת הזכות להאריך את תקופת ההתקשרות בעוד ארבע תקופות בנות שנה כל אחת (סה"כ 5 שנים).
- 4.3 שלושת החודשים הראשונים להתקשרות ישמשו כתקופת ניסיון למתן השירותים, בהתאם להוראות ההסכם.

5 תוקף ההצעות

- 5.1 ההצעות למכרז יישארו בתוקף עד לתאריך המופיע בסעיף 3.3 לעיל. במידת הצורך ועד לקבלת החלטה על בחירת זוכה, המזמין יהיה רשאי לדרוש מהמציעים להאריך את תוקף הצעותיהם ואת ערבות ההצעה עד לתאריך שיקבע על ידו והמציעים יהיו מחוייבים לעשות כן.

6 אחריות

- 6.1 המציע יהיה אחראי לאופן אספקת השירותים ואיכותם. האחריות הינה בין היתר לביצוע מקיף ומלא של אספקת השירותים כפי שהוגדרו במכרז והסכם זה ועל פי הנחיות נציג המזמין.

7 תנאים מקדימים להשתתפות במכרז – תנאי סף

- 7.1 תנאי הסף הרשומים להלן מהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, הם מצטברים ויש לראותם כמשלימים זה את זה. הצעה שלא תעמוד בכל תנאי הסף- תיפסל.

7.2 תנאי סף מנהליים

- 7.2.1 הגוף המציע הינו עוסק מורשה או גוף משפטי מאוגד הרשום ברשם רשמי או גוף סטטוטורי. ככל שהמציע הוא תאגיד בריאות כהגדרתו בסעיף 21 לחוק יסודות התקציב, תשמ"ה-1985, או תאגיד בבעלות או בשליטת תאגיד בריאות כאמור, במועד האחרון להגשת הצעות בפנייה, תאגיד הבריאות מחזיק בהיתרים להם הוא נדרש כדין.
- 7.2.2 קיומם של כל התנאים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), תשל"ו-1976 והתנאים הבאים לו, לרבות האישורים הבאים:
- 7.2.2.1 המציע מנהל ספרים כדין ועומד בתנאים הקבועים בחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976.
- 7.2.2.2 המציע אינו בעל הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום.
- 7.2.3 אם הגוף המציע הינו עמותה:
- 7.2.3.1 בעל אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, בתוקף לשנה השוטפת.
- 7.2.4 המציע מתחייב כי יעמוד בכל חובותיו מבחינת תשלומי שכר ותשלומים סוציאליים לכל עובדיו במהלך ההתקשרות.
- 7.2.5 המציע מתחייב לא לתאם הצעות במכרז.
- 7.2.6 המציע מקיים את הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות.
- 7.2.7 אין חשש להמשך קיומו של המציע כעסק חי – במידה והמציע תאגיד.
- 7.2.8 המציע, יצרף להצעתו ערבות בנקאית בלתי מותנית, בת חילוט ולא צמודה בסכום של 25,000 ₪, עבור כל אזור עבור הוא מגיש הצעה, כפי שמפורט בסעיף 8.6 להלן. מציע המגיש הצעה לשני אזורים יצרף ערבות כאמור בסך 50,000 ₪.

7.3 תנאי סף מקצועיים –

7.3.1 המציע

7.3.1.1 בעל ניסיון של שלוש שנים לפחות במהלך חמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, באספקת שירותים בתחום הסיעוד, כאשר במשך שלוש השנים האמורות העסיק לפחות 5 אחים.

7.3.2 מנהל הפרויקט

7.3.2.1 בעל תואר ראשון ורישיון לעסוק כאח מוסמך מטעם משרד הבריאות.
 7.3.2.2 בעל ניסיון מקצועי של לפחות 5 שנים בשבע השנים שקדמו למועד הגשת ההצעה, בעבודה בתחום הסיעוד, לאחר מועד קבלת הרישיון לעסוק כאח מוסמך.
 7.3.2.3 בעל ניסיון בעבודה בתחום הגריאטריה ב 3 שנים לפחות מתוך חמש השנים הנדרשות לצורך עמידה בתנאי סף 7.3.2.2.
 7.3.2.4 בעל ניסיון של שלוש שנים לפחות, במהלך שבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, בניהול צוות מקצועי של לפחות 5 אנשי מקצוע בתחום הבריאות ו/או הסיעוד, בכל שנה.
 לצורך עמידה בתנאי זה – תחום הבריאות הינו כל תחום מרשימת המקצועות המופיעה בקישור הבא-

<https://www.gov.il/he/service/licensed-medical-practitioners>

8 מסמכים הנדרשים להוכחת תנאי סף

8.1 להוכחת תנאי סף 7.2.1, 7.2.3:

8.1.1 מציע שהינו עמותה יצרף:

8.1.1.1 אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, תקף לשנה הנוכחית.
 8.1.1.2 ככל שהמציע הינו עמותה אשר אינה חייבת במע"מ, תצרף העמותה אישור כי המציע הינו מלכ"ר לעניין חוק מס ערך מוסף.
 8.1.2 מציע שהינו תאגיד יצרף אישור על היותו רשום במרשם המתנהל על פי דין לגבי תאגידים מסוגו.

ככל שהמציע הוא תאגיד בריאות כהגדרתו בסעיף 21 לחוק יסודות התקציב, תשמ"ה-1985, או תאגיד בבעלות או בשליטת תאגיד בראות כאמור, יצרף המציע את ההיתרים הנדרשים על פי דין. יובהר כי היתרים אלה יש להעביר כבר במועד הגשת ההצעות. הצעה של תאגיד בריאות או של תאגיד בבעלות או בשליטה של תאגיד בריאות אשר לא יצורפו לה היתרים כנדרש, תיפסל.

8.2 להוכחת תנאי סף 7.2.2 יצרף המציע אישור תקף מרואה חשבון או פקיד שומה המעיד על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים - התשל"ו-1976 ואישור ניכוי מס במקור ואת נספח א' 1 - תצהיר חתום בכתב מאושר על ידי עורך דין לעניין תשלום שכר מינימום והעסקת עובדים זרים כדן.

8.3 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 7.2.4 יצרף המציע את נספח א'2 התחייבות לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים במהלך ההתקשרות חתום ע"י עו"ד.

8.4 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 7.2.5 יציג המציע הצהרה בדבר אי תיאום הצעות במכרז בנוסח

נספח א'6.

- 8.5 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 7.2.6 יציג המציע הצהרה בנוסח נספח א'7.
- 8.6 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 7.2.7, יציג המציע אישור רואה חשבון בנוסח נספח א'11.
- 8.7 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 7.2.8, המציע יצרף להצעתו ערבות בנקאית בלתי מותנית, ברת חילוט, לא צמודה, בסכום של 25,000 ₪ לכל אזור עבורו מוגשת הצעה, שתהא בתוקף עד לתאריך הנקוב בסעיף 3.3 לעיל ובהתאם לנוסח שבנספח א'9 בלבד.
- 8.8 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף המקצועיים שבסעיף 7.3 ימלא המציע את סעיף 10 בחוברת ההצעה לגבי המציע ואת סעיף 11 בחוברת ההצעה לגבי המנהל המוצע.
- 8.9 המציע יצרף אישור עו"ד על כי החתומים בשמו על מסמכי המכרז רשאים לחייב את המציע בחתימתם, בנוסח נספח א'8.
- 8.10 המציע יצרף לחוברת ההצעה תעודות, קורות חיים, רשיונות וכל תעודה רשמית או אישור המוכיחים השכלה ו/או רישוי של המועמדים ו/או המציע.
- יש להציג מנהל אחד בלבד גם אם ההצעה מוגשת עבור שני אזורים.**

9 דרישות נוספות

- 9.1 התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים (נספח א'3).
- 9.2 המציע יצרף להצעתו הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור חתומה ע"י המציע (נספח א'5).
- 9.3 יש לחתום על כל מסמכי המכרז בראשי תיבות בתחתית כל עמוד כהוכחה לקריאת המסמכים והבנתם. בנוסף, טופס הגשת ההצעה (נספח א'), הצעת המחיר (נספח ב') יחתמו גם על ידי מורשי חתימה מטעם המציע, בצירוף חותמת רשמית של המציע.
- 9.4 מציע שהוא עסק בשליטת אישה המבקש כי יחולו עליו הוראות סעיף 2ב לחוק חובת המכרזים בדבר עידוד נשים בעסקים יצרף להצעתו אישור ותצהיר בנוסח נספח א'4. בסעיף זה, משמעות כל המונחים לרבות "אישור" ו"תצהיר" הוא כמשמעותם בסעיף 2ב' לחוק חובת המכרזים, התשנ"ב-1992.
- 9.5 המציע יצרף להצעתו את רשימת הפרטים בהצעתו, שהמציע מעוניין שיהיו חסויים במידה והוא יזכה בהתאם לסעיף 6 לחוברת ההצעה.
- 9.6 המציע יצרף את מסמכי התשובות ששלח המשרד לשאלות ההבהרה, ככל שהיו כאלה. המציע יחתום בתחתית כל עמוד כהוכחה לקריאת המסמכים והבנתם.

10 שאלות ובירורים

- 10.1 אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה יקבל שאלות פונים באמצעות דואר אלקטרוני בלבד לכתובת PPLD@moh.health.gov.il. שאלות שיופנו בעל פה או בטלפון לא יענו ולא יחייבו את המזמין. שאלות יוגשו עד התאריך המצויין בסעיף 3 לעיל באמצעות מסמך "וורד", תוך ציון שם הפונה וסעיף רלוונטי לכל שאלה בכתב המכרז והמסמכים הנלווים.
- 10.2 הפנייה תכלול את שם המכרז, מספר הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה, פרוט השאלה, פרטי השואל, טלפון, פקס וכתובת דואר אלקטרוני.
- 10.3 **השאלות יוגשו במבנה הבא בקובץ "וורד" בלבד, לפי סדר כרונולוגי של הסעיף בגינו נשאלת השאלה:**

מס"ד	עמוד לגביו נשאלת השאלה	סעיף לגביו נשאלת השאלה	השאלה
------	------------------------	------------------------	-------

10.4 למען הסר ספק מובהר בזאת כי במסגרת הפנייה בשאלות הבהרה על המציעים לכלול גם שאלות בנוגע לדרישות הביטוח במכרז.

10.5 לא יתקבלו שאלות לאחר המועד שצוין בסעיף 3.1 לעיל.

10.6 שאלות שיתקבלו ותשובות לשאלות שינתנו כאמור, יתפרסמו באתר המשרד.

10.7 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.

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

11 הגשת ההצעות

11.1 על המציעים להגיש את ההצעות במעטפה חתומה. ההצעה נדרשת להיות מלאה וערוכה לפי ההוראות ולפי סדר הדברים המפורטים להלן ולפי פירוט זה בלבד.

11.2 על המעטפה להכיל שלושה עותקים מלאים של ההצעה. עותק מודפס (להלן: "עותק קשיח") ושני העתקים בפורמט דיגיטלי על גבי תקליטור (דיסק או דיסק און קי) (להלן: "עותק דיגיטלי").

11.3 הצעה מלאה תכלול את כל מסמכי ההצעה בצירוף כל המסמכים, הנספחים והאישורים הנלווים אליה בשלמותם כשהם ממוספרים ובסדר המפורט בחוברת ההצעה ונספחיה, לרבות מסמכי הפנייה בשלמותם, תשובות לשאלות הבהרה וכל מסמך אחר שהתקבל מהמזמין בהקשר למכרז מס' 49/2022 ולמעט הצעת המחיר שתצורף רק לעותק הקשיח במעטפה פנימית נפרדת כאמור בסעיף 11.6.

11.4 על עמודי ומסמכי ההצעה להיות ממוספרים.

11.5 ההצעות תוגשנה בשפה העברית. נספחים, אישורים, תעודות וכד' שאינם בעברית או אנגלית - יתורגמו לעברית.

11.6 העותק הקשיח יכלול שתי מעטפות פנימיות נפרדות וחתומות, האחת ובה טופס הצעת המחיר, והשנייה ובה שאר פרטי ההצעה המלאים כאמור בסעיף 11.3. אין לציין את הצעת המחיר או פרטים המרמזים על הצעת המחיר למעט בטופס הצעת המחיר המיועד לכך שיוכנס למעטפת המחיר הסגורה.

11.7 מובהר, כי בכל מקרה של סתירה בין עותק דיגיטלי לעותק הקשיח, יגבר האמור בעותק הקשיח.

11.8 חתימה על מסמכי ההצעה:

11.8.1 כל עמוד בעותק הקשיח של ההצעה יחתם בר"ת של המורשה לחתום מטעמו.

11.8.2 בכל מקום שבו נדרשת חתימת המציע יחתום מורשה חתימה מטעמו בצירוף חותמת המציע.

11.9 הוראות מיוחדות לגבי הגשת עותקים דיגיטליים:

11.9.1 על כל מסמכי ההצעה להיות ערוכים, חתומים ומסודרים באופן זהה לעותק הקשיח של הצעה.

11.9.2 על העותק הדיגיטלי להיות זהה לחלוטין לעותק הקשיח לרבות חתימות וחתימות המציע

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי

חולים גריאטריים סיעודיים

במקומות הנדרשים.

- 11.9.3 העותק הדיגיטלי של ההצעה יכול את ההצעה כולה (למעט הצעת המחיר), על נספחיה בפורמט PDF.
- 11.9.4 על מציע לוודא שהעתק הדיגיטלי קריא וברור.
- 11.9.5 מובהר כי חל איסור להכליל את הצעת המחיר בעותק הדיגיטלי של ההצעה.

12 שינויים והסתייגויות

- 12.1 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:
- 12.1.1 לפסול או לדחות את הצעתו של המציע;
- 12.1.2 לראות את הצעת המציע כאילו לא נעשו בה השינויים כלל.

13 קריטריונים לבדיקת ההצעה

- 13.1 הבחינה תעשה בארבעה שלבים. בשלב ראשון תיבדק עמידת המציעים בתנאי הסף, מציעים שיעמדו בתנאי הסף בלבד יעברו לשלב השני. בשלב השני תבחן האיכות. בשלב שלישי תיבחן הצעת המחיר. בשלב רביעי יחושב הציון המשוקלל ויבחר זוכה.
- הבחינה עבור כל אזור תבוצע בנפרד.

13.2 שלב א' בדיקת עמידה בתנאי הסף

- בדיקת התנאים המוקדמים (תנאי סף) - כל הצעה תיבדק למול הדרישות המפורטות בסעיף 7 לעיל. הצעה שאינה עומדת בתנאים אלה תיפסל ולא תידון כלל.

13.3 שלב ב' - בדיקת איכות (60% מהציון הסופי):

- 13.3.1 איכות ההצעות עבור כל אזור בנפרד תיבדק על פי הקריטריונים המפורטים להלן. מציע יוכל לעבור לשלב בדיקת הצעת המחיר רק אם קיבל ציון של 70 ומעלה (מתוך 100) בבדיקת האיכות (להלן: "סף איכות").

- 13.3.2 למרות האמור לעיל, במקרה שפחות משתי הצעות עברו את סף האיכות, רשאי המזמין לפי שיקול דעתו להעביר הצעות לשלב בדיקת המחיר גם אם ציון האיכות שלהן נמוך מ-70 נק' ובלבד שאינו נמוך מ-60 נק'.

- 13.3.3 תשומת לב המציעים מופנית לכך שההיקפים המינימאליים שהוגדרו בדרישות הסף די בהם לבדיקת "עמידת ההצעה בתנאי הסף", אך אין די בהם לבדיקת "איכות ההצעה". לכן, על המציע, במקרים הרלוונטיים, לפרט היקפים ופעילות מעבר למינימום הנדרש בתנאי הסף, על פי הנדרש במכרז ובטופס ההצעה שצורף למכרז זאת, מאחר שבסעיפים הרלוונטיים יינתן ציון בהתאם להיקף ו/או לגודל.

- 13.3.4 ציון האיכות יחושב על-פי הקריטריונים והמשקולות הבאים. עבור כל אזור יבוצע שקלול נפרד:

אמת המידה	פירוט	ניקוד מקסימלי
13.5.4.1. המציע	בגין כל שנת נסיון נוספת של המציע, מעבר לשלוש השנים הנדרשות כתנאי סף בסעיף 7.3.1.1 למכרז, ינוקד המציע ב-10 נק' ועד 20 נק' בגין שנתיים נסיון נוספות.	20
	מובהר, כי לצורך ניקוד רכיב זה יוכר נסיון שנרכש בעשר השנים שקדמו למועד הגשת ההצעות למכרז זה.	
13.5.4.2. תוכנית מתודולוגית	בגין כל שנה, במהלך חמש השנים שקדמו למועד הגשת ההצעות, במסגרתה העסיק המציע 10 אחים לפחות, במהלך מתן שירות העומד בתנאי הסף בסעיף 7.3.1.1 למכרז, ינוקד המציע ב-5 נק' ועד 10 נק'.	10
	על המציע להציג מתודולוגיה מוצעת מפורטת לביצוע השירותים, כולל לוחות זמנים, בהתייחס לנושאים הבאים לפחות. (1) תהליך הפניית אח/ות לביצוע ביקור בית, החל מרגע קבלת הפנייה והמידע הרפואי-סיעודי מאח/ות הממ"ש ועד לביצוע הביקור בפועל על-ידי האח/ות מטעם המציע (60%) – יש לפרט ניהול לוגיסטי מוצע, אופן ניהול הבדיקה, גיוס צוות, מתן שירות בפריסה ובמהירות וכל נושא נוסף הקשור לתהליך ושהינו בעל חשיבות למציע. (2) אופן הבקרה והפיקוח על התהליך (40%) – על המציע לפרט כיצד יבצע בקרה ופיקוח לצורך הבטחת ביצוע השירותים בצורה היעילה והטובה ביותר. 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. במידה ומוגשת הצעה עבור שני האזורים, יש להתייחס למתן השירות בשני האזורים. במידה ונדרשת התייחסות מיוחדת לאזור, יש לציין זאת.	20
13.5.4.3. המנהל המוצע	מנהל בעל תואר שני בסיעוד או בניהול מערכות בריאות, ינוקד ב-10 נק'.	10
	בגין כל שנת נסיון נוספת של המנהל המוצע בעבודה בתחום הגריאטריה, העומדת בתנאי סעיף 7.3.2.3 למכרז ומעבר לשנתיים הנדרשות כתנאי סף, ינוקד המנהל המוצע ב-5 נק' ועד 15 נק' בגין שלוש שנים נוספות. מובהר, כי לצורך ניקוד רכיב זה יוכר נסיון שנרכש בשבע השנים שקדמו למועד הגשת ההצעות למכרז זה.	10
13.5.4.4. ראיון	המשרד יזמן את נציג המציע והמנהל המוצע לראיון. במסגרת הראיון תנתן אפשרות למציעים להציג את המתודולוגיה המוצעת על ידם ואת יכולות המציע, במשך לא יותר מחצי שעה. כל מציע ינוקד בהתאם למדדים הבאים: 1. התרשמות מנסיון המציע ויכולותיו לתת את השירות, בהתחשב, בין היתר, מורכבות השירותים שניתנו, לאופי השירותים שניתנו, לאוכלוסיות מקבלות השירות, לבעלי התפקיד באמצעותם ניתן השירות – עד 20 נק'. 2. התרשמות מנסיון המנהל המוצע, התאמת הנסיון למבוקש במכרז, זמינותו – עד 10 נק'.	30

13.4 שלב ג' - בדיקת המחיר (40% מהציון הכללי)

13.4.1 בשלב זה תשוקלל הצעת המחיר שהוגשה על ידי המציע (נספח ב' - טופס הצעת המחיר) עבור רכיב "הערכה תפקודית אחת לקשיש".

13.4.2 המציע אשר יציע את הסכום כולל מע"מ (רכיב P בהצעת המחיר), הנמוך ביותר, ינוקד ב-

100 נק' וכל יתר ציוני הצעות המחיר ינוקדו יחסית אליו.

13.5 שלב ד' - חישוב הציון הכללי (מחיר ואיכות) ודירוג ההצעות

13.5.1 חישוב הציון הסופי בהתאם לנוסחה המפורטת להלן:

$\frac{(60 * \text{ציון איכות}) + (40 * \text{ציון מחיר})}{100} = \text{ציון כללי}$

13.5.2 ההצעות תדורגנה בהתאם לגובה הציון הסופי בכל אזור. מציע אשר דורג במקום הראשון בכל אזור יזכה במכרז.

13.5.3 במקרה של שוויון מוחלט בין ההצעות, ועדת המכרזים תהא רשאית לפצל את הזכייה, לעשות הגרלה בה יבחר הזוכה, להכריע על פי מי שקיבל את ציון האיכות הגבוה או המחיר הנמוך ביותר והכול כראות עיניה.

13.5.4 המזמין רשאי, אך לא חייב, לפתוח בהליך תחרותי נוסף באחד מהמקרים הבאים:

13.5.4.1 במידה ונמצא פער בין הצעות המחיר של המציעים שדורגו בשלושת המקומות

הראשונים בציון הכללי, שעולה על 5% - הן בסכום הצעת המחיר והן בכל רכיב בנפרד.

13.5.4.2 במקרה שהצעת המחיר של ההצעה בעל הניקוד המשוקלל הגבוה ביותר, חורגת מהתקציב של המשרד למתן השירותים.

13.5.4.3 מקום בו לשני מציעים או יותר ציון משוקלל זהה או בפער המצדיק לדעת הועדה הליך תחרותי נוסף.

13.5.5 יובהר שבכוונת המזמין לבחור בזוכה יחיד בהליך מכרזי זה לכל אזור. עם זאת, מובהר, כי המזמין שומר לעצמו את הזכות לפנות ליותר ממציע לביצוע השירותים הנדרשים במכרז זה, לפי סדר הדירוג שנקבע לעיל.

14 התמורה לספק

14.1 בתמורה לביצוע השירותים הנדרשים וביצוע התחייבויות הספק על פי מכרז זה, ישלם המזמין לספק, בכפוף לתנאי המכרז, את המצוין בטופס הצעת המחיר שהגיש הספק (נספח ב').

14.2 ברור ומוסכם לכל כי הצעת המחיר המצורפת בזאת בנספח ב' מכילה את כלל העלויות הנדרשות לביצוע הסכם זה וכן יתר התחייבויות הספק על פי הסכם זה או על פי כל דין, לרבות עלויות שכר ועלויות זכויות סוציאליות, שעות נוספות, שכ"ד, נסיעות וביטול זמן, רכישת ציוד, הוצאות משרדיות, ביטוחים, עלויות תפעול, ניהול ורווח הספק מכל דרישה מדרישות מכרז זה וכן כל מס או היטל נוסף לפי חוק לרבות מע"מ. הספק מצהיר בזאת כי זוהי התמורה הסופית המגיעה לו מהמזמין.

14.3 לעניין תשלום מע"מ מובהר כלהלן:

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי

חולים גריאטריים סיעודיים

- 14.3.1 מציע אשר בהתאם להוראות הדין אינו מחויב בתשלום מע"מ במסגרת ביצוע ההתקשרות, יצהיר על כך במסגרת הצעתו.
- 14.3.2 ככל שמציע כאמור זכה במכרז, יהיה עליו להגיש אישור מאת רשות המיסים על כך שהוא אינו חב במע"מ במסגרת ביצוע ההתקשרות, לכל המאוחר עד מועד החתימה על ההסכם.
- 14.3.3 ככל שהמציע המתין למעלה מ-45 יום ולא קיבל אישור כאמור מרשות המיסים, יוכל המציע להגיש אישור מאת רואה חשבון או עורך דין, לפיו המציע פטור מתשלום מע"מ במסגרת ההתקשרות.
- 14.3.4 מודגש, כי ככל שתחול על הזוכה חובת תשלום מע"מ, כל שינוי עתידי בגובה המע"מ ישנה את גובה התמורה שתשולם (במקרה של עליית המע"מ התמורה תתעדכן כלפי מעלה ובמקרה של ירידת המע"מ התמורה תתעדכן כלפי מטה).
- 14.4 התשלום הכולל שישלם המשרד לזוכה יהיה **על פי הצעת המחיר שהגיש בלבד**.
- 14.5 מובהר כי מציע שלא יצרף את האישורים האמורים, לא ישולם לו כל תשלום נוסף אף אם יחוייב בתשלום מע"מ.
- כמו כן מובהר כי ועדת המכרזים תהיה רשאית לפעול בעניין בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי, לרבות פניה למציע בבקשה לקבלת השלמות או הבהרות בנושא.
- 14.6 התמורה שישלם המזמין לספק לא תחשב כמשכורת או שכר עבודה, אלא תמורה עבור השירותים הנדרשים במכרז זה, בהיות היחסים שבין המזמין לספק יחסים של מזמין שירותים וספק.
- 14.7 המזמין לא יהיה חייב לשאת ולא יישא בכל תשלום על פי מכרז זה או הנובע ממנו אלא אם הסכים והתחייב לכך במפורש במכרז זה או בחוזה שנחתם על פיו או על פי האמור בכל דין, למעט עשיית עושר ולא במשפט, תש"ל"ט - 1979.
- 14.8 הצעת המחיר של הספק תוצמד בהתאם להוראות ההסכם.

15 התחייבות ואישורים שידרשו מהמציעים הזוכים

- 15.1 במקרה של אי מילוי התחייבויות המציע לפי הפנייה, יהיה המזמין רשאי לפעול בהתאם להוראת סעיף זה וזאת בנוסף לזכותו לתבוע מן המציע כל סעד ו/או פיצוי לפי כל דין.
- 15.2 על הזוכה במכרז וטרם חתימת ההסכם, להמציא אישורים בדבר קיום ביטוחים שיבטחו את עצמו ואת עובדיו בביטוחים הבאים כמפורט בחוזה.
- 15.3 על הזוכה במכרז להמציא ערבות ביצוע (או הוראת קיוו) העומדת בתנאי סעיף 13 להסכם.
- 15.4 את המסמכים העונים על דרישות סעיף זה יש להציג עד 7 ימים מקבלת ההודעה על הזכייה. מילוי הדרישות הנ"ל מהווה תנאי מוקדם להתקשרות. לא הפקיד המציע הזוכה במכרז ערבות ביצוע כנדרש ובמועד, ו/או לא מילא תנאי אחר מהדרישות הנ"ל, יחשב הדבר כאי מילוי התחייבויותיו לפי מכרז זה והמשרד יהיה רשאי לבטל את זכיית הספק במכרז ו/או לחלט את הערבות שהגיש.
- 15.5 הספק יתחיל במתן השירות תוך לא יאוחר מ-14 יום מיום החתימה על ההסכם.

16 עיון בהצעת הזוכה

- 16.1 בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, עומדת למציעים הזכות לעיין בהצעה הזוכה.
- 16.2 מציע המבקש כי חלקים מסוימים בהצעתו יהיו חסויים בפני מציעים אחרים יפרט המציע בנספח א' במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים ואת הנימוקים לכך.

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי

- 16.3 מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. כן מובהר בזאת, כי כל חלק בהצעה, שמציע סימן כחלק שהוא מבקש להטיל עליו חיסיון, יהיה חסוי כלפיו גם בהצעותיהם של המציעים האחרים, ככל שוועדת המכרזים תקבל את טענת החיסיון, והמציע מוותר מראש על זכות העיון בחלקים אלה של הצעות המציעים האחרים.
- 16.4 מובהר בזאת, כי ההחלטה האם חלק כלשהו בהצעת המציע יהיה חסוי, תהיה נתונה אך ורק לשיקול דעתה של ועדת המכרזים של המשרד וכי ועדת המכרזים תהיה רשאית, על-פי שיקול-דעתה הבלעדי, להציג בפני מבקשי העיון, כל מסמך אשר להערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי או מקצועי והוא דרוש על מנת לבחון את עמידת הזוכים בתקנות חובת המכרזים. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.
- 16.5 יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- 16.6 עיון במסמכי המכרז לאחר הודעה על הזוכה במכרז יעשה לאחר תשלום בסך 200 ₪ שישולם מראש לפקודת משרד הבריאות.
- 16.7 עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים, ולאחר תאום מראש עם ועדת המכרזים.

17 זכויות המזמין

- 17.1 המזמין שומר לעצמו את הזכות לקיים מו"מ עם כל אחד מן המציעים, לרבות לגבי המחיר ולגבי יתר התנאים.
- 17.2 פיצול הזכייה – המזמין רשאי לפצל את הזכייה בין מספר מציעים, להזמין חלק מהשירותים המבוקשים ו/או לממש את ההצעה בחלקים או בשלבים, לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט.
- 17.3 המזמין רשאי לפי שיקול דעתו, לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת מחיר או איכות או מבחינת מחירה ביחס למהות ההצעה ותנאיה, או שאין בה התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, שלדעת המזמין מונעת הערכת ההצעה כראוי.
- 17.4 המזמין אינו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא. המזמין רשאי להרחיב או לצמצם את היקף המכרז ו/או העבודה 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.
- 17.5 למזמין 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 ו/או לבקר במתקני המציע ולזמן לראיון נוסף מי מהמציעים, שימצא לנכון על פי שיקול דעתו הבלעדי.
- 17.6 המזמין שומר לעצמו את הזכות לפסול על הסף מציע אשר עבד בעבר עם המזמין ו/או משרדים ממשלתיים השותפים למתן השירות ושקיימת לגביו חוות דעת שלילית. במקרה כזה תינתן למציע זכות טיעון בכתב או בעל פה לפני מתן ההחלטה הסופית, וזאת בכפוף לשיקול דעתה של ועדת המכרזים.
- 17.7 המזמין רשאי לבחור כשיר שני ושלישי. במידה והמזמין לא יהיה מרוצה מעבודתו של הזוכה יוכל לפנות לכשיר הבא בתור לביצוע העבודה.
- 17.8 כל המסמכים המצורפים למסמך זה מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם עליו יחתמו הזוכה במכרז ומזמין הבריאות, ויש לראותם כמשלימים אותו.

בברכה,
אורית אפרתי לב
מנהלת אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה
משרד הבריאות

פרק 2- מפרט השירותים

1. הערות ודגשים כלליים

- 1.1. 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.
- 1.2. השתתפות במכרז מהווה התחייבות מצד המציע על יכולתו ומחויבותו לעמוד בתנאים ובמטלות אלו.
- 1.3. 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.
- 1.4. התחייבות המציע לספק את השירותים להלן הינה תנאי יסוד להשתתפות במכרז.
- 1.5. הספק יספק את השירותים עפ"י מדיניות והנחיות המשרד המתעדכנים מעת לעת.
- 1.6. מובהר כי על הספק לספק את השירותים בהתאם להוראות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות ותקנותיו.

2. מקום מתן השירות

- 2.1. השירותים יסופקו באזורים בהם נבחרו/הספק/ים לספק את השירותים על פי הצעתם הזוכה.
- 2.2. ההערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי תתבצע במקום שהותו של המועמד לאשפוז (מקום מגוריו, בית חולים או כל מוסד אשפוזי אחר).

3. היקף השירותים

- 3.1. המשרד מעוניין באספקת השירותים עבור כ-4,000 פניות בכל הארץ לבדיקת הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי, לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים הממומן על ידי המדינה.
- זמן הטיפול בכל פניה משתנה בין פנייה לפנייה. על הספק לעמוד בדרישות המכרז בכל הנוגע ללוחות הזמנים ולבצע את הביקור תוך לא יאוחר מ-14 ימי עבודה מפתחת הפנייה, בהתאם להוראות נוהל 20/2009.
- המציעים מופנים לאתר משרד הבריאות להבנת ההליך בכללותו, בקישור הבא, במסגרתו ניתן למצוא גם את הנהלים והמסמכים הרלוונטיים להליך: <https://www.gov.il/he/service/assistance-in-financing-nursing-hospitalization>
- 3.2. מובהר בזאת כי המספרים המצוינים לעיל מהווים הערכת כמויות בלבד בהתאם להיקף השירותים הנוכחי. 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.

4. שעות מתן השירות

- 4.1. הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי –
- 4.1.1. ההערכות התפקודיות יבוצעו בימים ובשעות כמפורט להלן:

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי

חולים גריאטריים סיעודיים

4.1.1.1. **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.

4.1.1.2. **שעון חורף**: ימים א'-ה' – 8:00-18:00, יום ו', ערבי חג וחול המועד – 8:00-13:00.

4.1.2. ההערכה תפקודיות למועמדים לאשפוז סיעודי תיעשה בתיאום מראש עם המועמד לאשפוז או איש הקשר מטעמו, ואם שוהה במוסד סיעודי או בית אבות, בתיאום גם עם האחיות אחראית המחלקה בו הוא שוהה.

5. מהות השירות – הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי

5.1. תיאור תהליך טיפול לביצוע הערכה תפקודית טרום ועדת סיווג בלשכת הבריאות

5.1.1. ועדת סיווג מתקיימת בלשכת הבריאות בכל מחוז, מורכבת מגריאטר מחוזי, אחות ממ"ש ועובדת סוציאלית, הדנים בכל מקרה ומקרה שהובא על שולחנם לדיון באם ניתן לסווג את המטופל כתשוש, סיעודי, או תשוש נפש.

5.1.2. לאחר קבלת פנייה מאחות ממ"ש על נציג הספק לתאם מועד לביצוע בדיקת הערכה תפקודית במקום שהותו של המועמד לאשפוז במסגרת מוסדית, מול איש הקשר שלו. מובהר כי במקרה שהספק נתקל בקשיים בתיאום מועד לביצוע הבדיקה באופן שעלול למנוע ממנו לעמוד בלוחות הזמנים שלהלן, 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 האחיות הראשית במוסד ולתאם מול איש הקשר מטעם המועמד לאשפוז מועד ביקור.

5.1.3. מרגע ההגעה לבית הפונה, ביצוע הערכה התפקודית, תוך התייחסות למידע שהפונה או בן משפחה או אחר משמעותי מוסרים, לוקח כשעה. לא נכלל בזמן זה זמני הנסיעות וזמן כתיבת הדוח לפני שליחתו למנהלת הפרוייקט לבדיקה.

למען הסר ספק מובהר, כי הנתונים הינם ממוצעים, ומשך זמן הבדיקה עלול להשתנות מאדם לאדם וממקרה למקרה. על הצעת המחיר לכלול את כל הנדרש לביצוע הבדיקה, לרבות נסיעות וכתיבת דו"חות וכל עלות אחרת הכרוכה במתן השירות.

5.1.4. הקלדת הנתונים בטופס רפואי מקוון והזנתו למערכת ממוחשבת מטעם המשרד תיעשה באמצעות מחשבים אישיים שיסופקו לכל אחות, כמפורט בסעיף דרישות ציוד ומיחשוב שלהלן.

5.1.5. **האחות תבצע בדיקה חוזרת או נוספת בשל חוסר בנתונים או מידע או שהבדיקה שנערכה לא הייתה שלמה או שהנבדק לא שהה בביתו במועד שהגיע, הגיעו לבדיקה באיחור, לא שהה בן משפחה בבית וכד', לפי דרישת אחות הממ"ש, וללא תשלום נוסף. על כן, על הספק לוודא כי התיאום מבוצע כראוי.**

5.1.6. בהתאם לבקשת אחות ממ"ש, תבוצע בדיקה חוזרת עבור נבדקים לגביהם ייתכן שינוי בסטטוס התפקודי, בתשלום מלא.

5.1.7. תרשים זרימה המתאר את התהליך מצורף כנספח ה' למכרז.

5.1.8. הספק יתעד את המידע הרפואי-סיעודי אודות הבדיקה באמצעות מערכת ממוחשבת "אגם" אליה נדרש הספק ועובדיו להתחבר עם כרטיס חכם. עלויות הכרטיס החכם יהיה על הספק.

5.2. לוחות זמנים לביצוע

מס.	משימה לביצוע	גורם מבצע	מועד אחרון לביצוע
1.	ביצוע הערכה תפקודית	אחות מוסמכת	לא יאוחר מ-5 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות ממ"ש
2.	הקלדת המידע הרפואי-סיעודי	אחות מוסמכת	לא יאוחר מ-8 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות ממ"ש
3.	ביצוע בדיקה חוזרת (לפי דרישת המשרד) (סעיף 5.1.5 או 5.1.6 לעיל)	אחות מוסמכת	לא יאוחר מ-3 ימי עבודה ממועד קבלת הפניה מאחות ממ"ש

5.3. הכשרות והדרכות לעובדי הספק

5.3.1. כל אחת מהאחים שיועסקו על ידי הספק לצורך אספקת השירותים ידרש לעבור הכשרה ראשונית שתועבר על ידי המשרד בתוך שבועיים עד חודש מהודעת הזכייה של הספק.

5.3.2. מהלך ההדרכה:

5.3.2.1. הדרכה עיונית בת מפגש אחד שתועבר על ידי נציגי אגף גריאטריה בנושא אופן ביצוע

הערכה תפקודית והטמעת מיומנויות דיווח באופן ממוחשב.

5.3.2.2. הדרכה מעשית בת 5 מפגשים, בהתאם לצורך ועל מנת להגיע לתפקוד נדרש בביצוע

ההערכה התפקודית, הכוללת התנסות מעשית פרטנית לביצוע הערכה תפקודית עד

לאישור אחות ממ"ש (תועבר על ידי אחריות בריאות ציבור ואחיות ממ"ש).

5.3.2.3. כ-4 שעות הדרכה בכל מפגש, כולל ביקור אחד או שניים בבית פונה כדי לראות את

אופן ביצוע הערכה.

5.3.3. 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.

5.3.4. הספק ידאג להדרכה והשתלמויות מקצועיות, נוסף על האמור לעיל, אחת לרבעון לפחות, בשל

שינויים שמתרחשים בנושא מניעת זיהומים, לצוות המועסק על-ידו ויועד לאספקת

השירותים, שייערכו לפי דרישה ובתיאום עם נציגי המשרד, לשם שמירת רמתם המקצועית

וקידומה, בהיקף של 8 שעות (יום מלא).

5.3.5. כמו כן, המשרד רשאי לחייב השתתפות של עובדי הספק בהשתלמויות מקצועיות בנושאים

לפי שיקול דעתו של המשרד של עד 6 שעות ברבעון לכל היותר.

5.4. דיווחים חודשיים ושנתיים

5.4.1. 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 י'.

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.
- אירוע חריג הינו אירוע שלא קיים כשגרה, לדוגמא נציג הספק קובע פגישה בבית המועמד לאשפוז והמועמד לא נמצא, או נפטר, או בן משפחה מתנהל בצורה לא הולמת וכו'.
- 5.4.2. **דו"ח שנתי** – אשר יכיל פירוט כדלקמן:
- 5.4.2.1. סיכום שנתי שיסכם את כלל המידע שעלה בדו"חות החודשיים.
 - 5.4.2.2. טיפול באירועים חריגים, לרבות היקפים וכיו"ב.
 - 5.4.2.3. אישור רו"ח על עמידתו של הספק בכלל התשלומים הנדרשים עבור עבודתו של האחיות המועסקות על-ידו.
 - 5.4.2.4. מידע נוסף כפי שיורה המשרד או מי מטעמו.
- 5.4.3. 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.
- 5.4.4. דיווח על מצבים חריגים: על הספק ומי מטעמו לדווח באופן מיידי על אירוע חריג או מצב חריג לידי נציג המשרד.
- 5.4.5. דיווחים נוספים שיתבקשו ע"י המשרד יועברו ע"י הספק, לפי הצורך.

6. מהות השירות – בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה

- 6.1. המשרד מנסח בימים אלה את הקריטריונים של מבחן התמיכה.
- 6.2. במידה ויבחרו שני זוכים שונים במכרז זה, יפנה המשרד לשני הזוכים בפנייה למתן הצעת מחיר למתן שירות זה, תוך פירוט השירות הנדרש העדכני.
- 6.3. הזוכה שיציג את הצעת המחיר הזולה ביותר, ייבחר למתן השירות כי שיקבע בפנייה.
- 6.4. במידה ויבחר רק זוכה אחד במכרז, שומר לעצמו את הזכות לפנות לכל המציעים במכרז זה בפנייה למתן הצעת מחיר, אשר עמדו בציון סף האיכות הקבוע במכרז זה להלן.
- 6.5. מודגש, כי במסגרת הפנייה, יהיה רשאי המשרד לקבוע תנאי איכות נוספים ו/או תנאים למתן השירות ו/או תנאים אחרים לזכייה, והכל בהתאם לשיקול דעת המשרד.
- 6.6. **המידע המובא להלן מובא לצורך ידיעה בלבד והוא עלול להשתנות בהמשך.**

6.7. רקע

- 6.7.1. אוכלוסיית הזקנים 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.
- 6.7.2. בשנים האחרונות התפתחה תפיסה לפיה עדיף להשאיר את המטופלים הסובלים ממחלות זיהומיות והשוהים 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.

6.7.3. 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.

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

6.7.5. 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.

6.8. תיאור תהליך הבדיקה נכון למועד פרסום המכרז, בעוד שמהות השירות עלול להשתנות

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

6.8.2. 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.

6.8.3. 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.

6.8.4. מבחן לתמיכה במוסדות סיעודיים ותשושי נפש על שיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות מצ"ב כנספח ו'.

6.8.5. מודל הבדיקה לדוגמא מצ"ב כנספח ז'.

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

הצעת המחיר תכלול את כל העלויות הנדרשות למתן השירות, כולל נסיעות וכתובת דו"חות.

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

6.8.8. 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.

6.8.9. 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.

6.9. 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-3 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.

6.10. הכשרות והדרכות לעובדי הספק

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

6.10.2. מהלך ההדרכה:

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

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

6.10.2.3. 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.

6.11. דיווחים חודשיים ושנתיים

6.11.1. **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:

6.11.1.1. 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;

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

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

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

7. דרישות כח אדם

7.1. 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.

7.2. על המציע להגיש במסגרת הצעתו את פרטי מנהל הפרויקט המוצע. בחירת יתר כח האדם המקצועי והמנהלי, יעשה לאחר בחירת הספק, בהתייעצות עם נציג המשרד.

7.3. מבלי לגרוע מהאמור מובהר כי הספק יידרש להעמיד לצורך אספקת השירותים שירותים מנהלתיים, הכוללים מנהלה וחשבונאות (הנהלת חשבונות, הדפסות, ציוד משרדי וכיו"ב) על חשבוננו.

7.4. **מובהר כי השירותים נושא המכרז יינתנו על ידי מנהל הפרויקט 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.**

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

7.5.1. מנהל פרויקט

7.5.1.1. תיאור תפקיד:

7.5.1.1.1. גיוס וקליטת אחים/ות.

7.5.1.1.2. ניהול סידור עבודה.

7.5.1.1.3. ניהול מערך אבטחת איכות וניהול סיכונים.

7.5.1.1.4. הדרכה שוטפת של האחים/ות. יובהר כי ההדרכה הראשונית

לאחים/ות עם תחילת אספקת השירותים תתבצע על ידי משרד הבריאות.

7.5.1.1.5. בקרת איכות הבדיקות או הדו"חות שנכתבים על הבדיקה.

7.5.1.1.6. הדרכת אחים/ות באופן פרטני לאורך זמן בקליטת אחים/ות חדשים/ות ולשיפור איכות הבדיקות במידת הצורך.

7.5.2. אחים/ות מוסמכים/ות לביצוע הערכות תפקודיות למועמדים לאשפוז סיעודי

7.5.2.1. תיאור תפקיד: כמפורט בסעיף 5 לעיל.

7.5.2.2. דרישות השכלה: עומד/ת באחת מדרישות הניסיון החלופיות הבאות:

7.5.2.2.1. בעלת תואר אקדמי ראשון בסיעוד ורישיון לעסוק כאח/ות מוסמכ/ת מטעם משרד הבריאות;

7.5.2.2.2. בעלת תואר אקדמי ראשון שלא בתחום הסיעוד, שעברה תכנית הסבה לאקדמאיים של משרד הבריאות ובעלת רישיון לעסוק כאח/ות מוסמכ/ת מטעם משרד הבריאות.

7.5.2.3. דרישות ניסיון: בעלת ניסיון מעשי מוכח של שלוש שנים לפחות, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות מוסמכ/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך חמש השנים האחרונות הקודמות לתחילת אספקת השירותים בעבודה כאח/ות.

7.5.2.4. על הספק ליתן עדיפות לאח/ות בעלת ניסיון בעבודה כאח/ות בתחום הגריאטריה ו/או עם אנשים עם מוגבלות ו/או בביצוע הערכת תלות לגמלת חוק סיעוד. כמו כן תינתן עדיפות לאח/ות בוגר/ת קורס על בסיסי בגריאטריה או ברפואה ראשונית.

7.5.2.5. כפיפות : מנהל/ת הפרויקט.

7.5.2.6. דרישות נוספות : האח/ות המוסמכ/ת אינו/ה מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או קופ"ח לא ימצא בניגוד עניינים ו/או לא תמצא בחשש לניגוד עניינים מכל סיבה אחרת במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה.

7.5.3. אח/ות מוסמכ/ת ייעודי/ת לתחום בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה לטיפול במחלות זיהומיות במוסדות גריאטריים – שירות אופציונלי, מובא לצורך ידיעה בלבד.

7.5.3.1. תיאור תפקיד : כמפורט בסעיף 6 לעיל.

7.5.3.2. דרישות השכלה : עומד באחת מדרישות הניסיון **החלופיות** הבאות :

7.5.3.2.1. בעל/ת תואר אקדמי ראשון מוכר בסיעוד ורישיון לעסוק כאח/ות

מוסמכ/ת מטעם משרד הבריאות ;

7.5.3.3. דרישות ניסיון :

7.5.3.3.1. נדרשת עמידה בכל דרישות הניסיון הבאות, במצטבר :

7.5.3.3.1.1. בעל/ת ניסיון מעשי מוכח בתחום מניעת זיהומים של שלוש

שנים לפחות ברצף, החל ממועד קבלת הרישיון לעסוק כאח/ות

מוסמכ/ת מטעם משרד הבריאות, במהלך חמש השנים

האחרונות הקודמות לתחילת אספקת השירותים בעבודה

כאחות.

7.5.3.3.1.2. עדיפות לבעל/ת ניסיון בעבודה כאח/ות בתחום מניעת

זיהומים ו/או גריאטריה.

7.5.3.3.1.3. בעל/ת ידע ויכולת עבודה במערכות אופיס בדגש על אקסל.

7.5.3.4. כפיפות : מנהל/ת הפרויקט.

7.5.3.5. דרישות נוספות :

7.5.3.5.1. **האח/ות המוסמכ/ת אינו/ה מועסק/ת על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית**

אבות ו/או מוסד סיעודי ו/או קופת חולים ולא נמצא בניגוד עניינים מטעם

אחר במסגרת אספקת השירותים נשוא מכרז זה.

7.5.3.5.2. **כל ספק יעמיד אח/ות ייעודי/ת אחד/ת בלבד לביצוע כל הבדיקות בתחום**

זה, על מנת לשמור על רצף, ועמידה על ההבדלים בין הבדיקות השונות

באותו המוסד.

7.5.3.5.3. אח/ות ייעודי/ת זו תוכל לבצע הערכות תפקוד למועמדים לאשפוז סיעודי

במקביל לתפקיד כאח/ות ייעודי/ת לתחום בדיקת עמידה בקריטריונים של

מבחן התמיכה.

7.5.3.5.4. על אף האמור בסעיף הקודם, במידה והגיעה פניה להערכה תפקודית במוסד

כלשהו ביחד עם בקשה לביצוע בדיקה לעמידה בקריטריונים של מבחן

התמיכה, במידה ושתי הבדיקות תבוצענה על ידי אותו/ה אח/ות, יש לבצע

ראשית את ההערכה התפקודית ורק לאחר מכן את בדיקת העמידה של

המוסד בקריטריונים.

8. דרישות ציוד ומחשוב

- 8.1. אחזקת הציוד לצורך אספקת השירותים תהיה בבעלותו, באחריותו של הספק ועל חשבונו.
- 8.2. על הספק לוודא שברשותו האמצעים הפיזיים והאלקטרוניים, הנדרשים לאבטחת המידע ולשמירה מלאה על חסיון המידע ועל הגנה על הפרטיות.
- 8.3. במסגרת מתן השירותים תונהג אבטחת רשומות ותמנע גישה למאגרי מידע למי שאינו מורשה לכך.
- 8.4. ההתחברות למשרד תתבצע באמצעות כרטיסים חכמים על גבי מחשבים שיסופקו לנותני השירות על ידי הספק ועל חשבונו, כמפורט בנספח ט' למכרז.
- 8.5. **הספק מתחייב לרכוש את הכרטיסים מחברות בארץ על פי הגדרת משרד הבריאות.**
- 8.6. לטובת העבודה השוטפת של הספק, יסופקו תיבות דואר אלקטרוני למנהל/ת הפרויקט ולאחיס/ות המוסמכים/ות מטעם הספק על-ידי המשרד.
- 8.7. הספק מתחייב לספק תשתית שתאפשר גישה אלחוטית מהמחשבים הניידים למערכות משרד הבריאות מכל מקום בארץ.
- 8.8. הספק מתחייב לבצע ולפעול על פי כל נהלי אבטחת המידע של משרד הבריאות.
- 8.9. להלן תצורת מינימום למחשבים הניידים שיסופקו לעובדים:

מחשבים ניידים	טכנולוגיה	ערך
נפח זיכרון בתצורה המוצעת (מינימום)	AMD/INTEL 3.5GH	מינימום
סוג זיכרון	8GB	מינימום
מהירות זיכרון	DDR4	מינימום
גודל מסך אלכסוני (אינץ')	3200MHz	מינימום
רזולוציית מסך	14"	מינימום
מסך מגע	1920x1080	מינימום
כרטיס רשת	אופציונאלי	
תקשורת WiFi	USB to RJ-45 adapter	מינימום
יציאת HDMI או DP (רגיל או mini)	Intel AX200 Wi-Fi 6 (2x2)	מינימום
דיסק קשיח – נפח	HDMI 2.0 x 1	אופציונאלי
דיסק קשיח – טכנולוגיה	256GB	מינימום
מצלמת אינטרנט	PCIe NVMe TLC SSD	מינימום
מיקרופון	720p HD+IR camera 88° FOV (w/ camera shutter)	נדרש
רמקולים	מובנה	מינימום
כניסה למיקרופון חיצוני	2 x Stereo Speakers	נדרש
יציאה לרמקולים חיצוניים	Integrated Audio Combo Jack	נדרש
מערכת הפעלה	Integrated Audio Combo Jack	נדרש
קורא כרטיס חכם (mm54)	Windows 10 Pro 64	מינימום
מודם סלולארי	Integrated Active Smart Card Reader	מינימום
תקן חיסכון באנרגיה	Intel XMM 7360 LTE-Advanced	מינימום
תמיכה בהצפנת מידע (שבב אבטחה)	ENERGY STAR, EPEAT Gold, TCO 8.0	נדרש
תיק נשיאה גב/צד לבחירת המזמין, המותאם לגודל המחשב המוזמן	TPM 2.0	נדרש
מטען V-220V110	כולל	נדרש
	כולל	נדרש

9. דרישות אבטחת מידע

- 9.1. ע"פ חוזר מנכ"ל - "הגנה על המידע במערכות ממוחשבות במערכת הבריאות" ספקים המספקים שירות למוסדות בריאות חייבים לעמוד בתקן בינלאומי לאבטחת מידע ISO 27001 או בתקן לאבטחת מידע במוסדות בריאות ISO 27799, בהתאם להוראות ההסכם.
- 9.2. איסור שמירת מידע רפואי של מטופלים המופנים מטעם משרד הבריאות באתר הספק או במחשבים מקומיים או במחשבים ניידים, אלה אם קיבל אישור בכתב.
- 9.3. במידה ויידרש, הזוכה יאפשר מבדק ע"י חברת אבטחת מידע חיצונית ע"פ בחירת משרד הבריאות, או ע"י נציג אבטחת מידע של משרד הבריאות.
הבדיקה תכלול:
 - 9.3.1. תשתיות וארכיטקטורה
 - 9.3.2. תהליכי העברת מידע
 - 9.3.3. נוהלי אבטחת מידע
 הזוכה במכרז מתחייב ליישם את המלצות ע"פ הדו"ח שיופק מהמבדק.
כול חריגה מיישום ההמלצות מחייב אישור אבטחת מידע במשרד הבריאות.
- 9.4. מחשבי הספק יותקנו:
 - 9.4.1. מערכות הפעלה עם גרסה מעודכנת ביותר וכן עדכוני אבטחה לפחות אחת לחצי שנה.
 - 9.4.2. אנטי וירוס עם עדכונים לפחות אחת לחודש.
- 9.5. הספק נדרש לשמור ולעמוד על חוקי המדינה בכלל, ובפרט על החוקים הנוגעים להגנת הפרטיות התשמ"א 1981 ותקנות ההגנה על מאגרי המידע, והחוקים הנוגעים לחוק המחשבים התשנ"ה 1995. המציע יפרט בהצעתו את צעדי ההגנה בהם הוא מתכוון לנקוט על מנת לעמוד בדרישת החוקים בחוק להגנת הפרטיות.
- 9.6. **התחייבות לשמירה על סודיות ועמידה בנהלי אבטחת מידע של משרד הבריאות** – באחריות הספק להחתים את העובדים מטעמו על טופס שמירה על סודיות.
- 9.7. **העברת מידע אישי** - יעשה באמצעות תווך מוצפן בלבד, וכן בכפוף לדרישות בחוק ובתקנות להגנת הפרטיות ולהנחיות רמ"ט, ובפרט, הצפנת תווך/מידע בעת העברתו בתווך ציבורי
- 9.8. **שמירת מידע רגיש** – יש איסור מוחלט לשמור מידע בתחנות עבודה או במערכות ללא אישור אבטחת מידע במשרד הבריאות
- 9.9. **גישה למידע והזדהות** – גישה למערכות משרד הבריאות תבוצע רק בהזדהות דו שלבית חכמה (2FA) (כרטיס חכם אישי \ כל שיטה שתאושר ע"י אבטחת מידע במשרד הבריאות)
- 9.10. **הרשאות** - הענקת זכויות פעילות במערכות טכנולוגיית המידע תבוצע על בסיס ה"צורך לדעת".
שינוי/הקפאה/ביטול זכויות פעילות במערכות טכנולוגיית המידע והרשאות גישה יבוצע בהתאמה ובלו"ז רלוונטי לסטטוס העובד או המשתמש בארגון, (דהיינו, בצמוד למעבר תפקיד, יציאה לחופשה ארוכה, ובסיום העסקה).
- 9.10.1. נדרשת ביקורת תקופתית על פרטי רישום המשתמשים, לכל מערכות המידע, לוודא שלמותם, דיוקם וכי הגישה עדיין נדרשת.
- 9.10.2. תהיה יכולת בקרה ניהולית בארגון, כגון: קביעת הרשאות בהתאם לתפקיד בארגון או בהתאם לתפקיד המבוצע באותה עת.
- 9.11. **טיפול במדיה** - מדיה הכוללת מידע רפואי אישי צריכה להיות מוגנת פיזית או שהמידע שבה יוצפן, נדרש לנתר מצבה ומיקומה של מדיה הכוללת מידע רפואי אישי לא מוצפן.

- 9.11.1. מדיה ניידת הכוללת מידע פרטני תוגן מפני גישה בלתי מורשית, באמצעות הצפנת המידע.
- 9.12. ככל שהדבר רלוונטי, מעגל הגנה ראשון לרכיבי טכנולוגיית המידע יהיה מעגל אבטחה פיזי.

נספח א'

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני
החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים

חוברת הצעה

שם מלא של הגוף המציע,
כפי שהוא מופיע ברשם רשמי

חתימה וחותמת
המציע

אני מגיש הצעתי עבור האזור/ים הבא/ים (יש לסמן):

☐ אזור ירושלים והצפון

☐ אזור מרכז דרום

נספח א' - טופס הגשת הצעה

לכבוד

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

משרד הבריאות

הנדון : הצעה למכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים 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 :** להלן מפורטים כל הקשרים המקצועיים, העסקיים והאישיים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותים בהתאם להצעה זו (לעניין זה יש לפרט גם קשרים של בני משפחה או תאגידים):

1. _____
2. _____
3. _____

5. אנו מצהירים בזאת כי אין לנו או לבן משפחתנו או לתאגידים הקשורים עמנו כל ניגוד עניינים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותינו למשרד בהתאם להצעה זו, במידה ויתגלה חשש לניגוד עניינים כאמור, אודיע על כך בהקדם האפשרי לאחראי מטעם המשרד.
6. להלן העמודים בהצעתי העלולים לחשוף סוד מסחרי או סוד מקצועי. וכן הנימוק למניעת החשיפה:

ידוע לי כי נתונים בהצעתי הנוגעים להצעת המחיר, אינם חסויים. הכל בכפוף לאמור במסמכי המכרז בכל מקרה ידוע לי כי הסמכות להחליט אם מסמך כלשהו חסוי או לא, הינה של ועדת המכרזים של המזמין אשר תפעל בעניין זה עפ"י שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.

7. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שכל המסמכים המצורפים להצעתנו זו וחתומים על ידי מהווים חלק בלתי נפרד מהסכם ההתקשרות שיחתם 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.

8. פרטים על הגוף המציע

הגוף המציע	
	8.1. שם המציע:
	8.2. המס' המזהה (מספר חברה, ת.ז.):
	8.3. סוג התארגנות (חברה, שותפות):
	8.4. תאריך התארגנות:
	8.5. שמות הבעלים (במקרה של חברה, שותפות):
	8.6. שמות המוסמכים לחתום ולהתחייב בשם המציע ומספרי ת.ז. שלהם:
	8.7. שם המנהל הכללי:
	8.8. מען המציע (כולל מיקוד):
	8.9. איש הקשר למכרז זה:
	8.10. טלפונים:
	8.11. פקסימיליה:
	8.12. מס' טלפון נייד:
	8.13. אי-מייל:

הנני מצהיר כי הפרטים שמסרתי הינם נכונים.

תאריך	שם נציג המציע	חתימת המציע וחתימת

9. **מסמכים, אישורים ונספחים מצורפים**

יש לצרף את המסמכים המפורטים להלן ממוספרים ולפי הסדר הבא: ליד כל שורה יש לסמן האם צורפה או לא צורפה להצעה.

סעיף במכרז	הנושא	ההוכחה	X / V
הוכחות על עמידה בתנאי סף			
7.2.1	אישור המצהיר כי המציע הינו גוף משפטי מאוגד הרשום ברשם רשמי ואו עוסק מורשה.	תעודה רשמית	
7.2.2	אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות וגופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס) תשל"ו – 1976	אישור בתוקף מפקיד שומה מורשה, מרואה חשבון או מיועץ מס, המעיד על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו- 1976 ואישור ניכוי מס במקור .	
7.2.2.2	תצהיר בדבר היעדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום	נספח א'1 חתום כדין	
7.2.3	אם הגוף המציע הינו עמותה : המציע בעל אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, בתוקף לשנה השוטפת.	אישור ניהול תקין בתוקף לשנה השוטפת	
7.2.4	המציע מתחייב כי יעמוד בכל חובותיו מבחינת תשלומי שכר ותשלומים סוציאליים לכל עובדיו במהלך ההתקשרות.	נספח א'2 חתום כדין	
7.2.5	המציע מתחייב לא לתאם הצעות במכרז.	נספח א'6 חתום כדין	
7.2.6	המציע מקיים את הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות	נספח א'7 חתום כדין	
7.2.7	אישור בדבר היעדר הערת עסק חי	נוסח נספח א'11 חתום על ידי רואה חשבון	
7.2.8	ערבות בנקאית בלתי מותנית, בת חילוט ולא צמודה בסכום של 25,000 ₪ בגין כל מרכז עברו מוגשת הצעה	ערבות מקורית בנוסח נספח א'9	
7.3.1	ניסיון המציע	נספח א' - טופס הגשת הצעה – סעיף 10	
7.3.2	ניסיון המנהל	נספח א' - טופס הגשת הצעה – סעיף 11	
הוכחות עמידה בדרישות נוספות			
9.1	התחייבות לשמירת סודיות והעדר ניגוד עניינים	נספח א'3	
9.2	הצהרה על שימוש בתוכנות מקור	נספח א'5	

9.4	אישורים והצהרה לשם הוכחת עסק בשליטת אישה	אישור ותצהיר נספח א'4	
9.5	רשימת הפרטים בהצעת המציע, שהמציע מעוניין שיהיו חסויים במידה והוא יזכה	נספח א' - טופס הגשת הצעה – סעיף 6	
9.3	מסמכי פנייה כשהם חתומים	חוברת הפנייה ותשובות לשאלות הבהרה	
	אישור עורך דין בדבר המוסמכים להתחייב בשם המציע	נספח א'8	

10. ניסיון המציע

10.1. המציע יוכיח ניסיון של שלוש שנים לפחות במהלך חמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, באספקת שירותים בתחום הסיעוד, כאשר במשך שלוש השנים האמורות העסיק לפחות 5 אחים.

- יש להראות ניסיון העולה על הנדרש לצורך ניקוד איכות ההצעה.
- ניתן להוסיף שורות לטבלה באותו המבנה

שם הלקוח	פרטי איש הקשר	פרטי התקשרות	מועד תחילת מתן השירות (חודש ושנה)	מועד סיום מתן השירות (חודש ושנה)	תיאור השירותים שניתנו בתחום הסיעוד	מס' האחים שהועסקו על ידי המציע

11. ניסיון המנהל המוצע

11.1. הנני _____ (שם מלא) בעל ת.ז. _____ מצהיר בשם המציע כי

באשר לפרטי מנהל המוצע:

שם המנהל המוצע: _____ (שם מלא) בעל ת.ז. _____

שם האזור עבורו מוצג המנהל (במידה ומוגשת הצעה לשני האזורים יש להציג מנהל אחד) -

11.2. השכלה והכשרה: (לצורך הוכחת תנאי סף שגיאה! מקור ההפניה לא נמצא.)

שם התואר / ההכשרה	שם המוסד	תאריך סיום הלימודים	סוג תואר / תעודה

*במידה והתקבלה תעודה/תואר יש לרשום את מועד קבלת התעודה/תואר

11.2.1. יש לצרף צילום תעודות.

11.2.2. יש לצרף קו"ח.

11.3. מועד קבלת הרשיון לעסוק כאח מוסמך הינו - _____.

11.4. המנהל יוכיח ניסיון מקצועי של לפחות 5 שנים בשבע השנים שקדמו למועד הגשת ההצעה, בעבודה בתחום הסיעוד, לאחר מועד קבלת הרשיון לעסוק כאח מוסמך.

• יש להראות ניסיון העולה על הנדרש לצורך ניקוד איכות ההצעה.

• ניתן להוסיף שורות לטבלה באותו המבנה

שם הלקוח / המעסיק	פרטי איש הקשר	פרטי התקשרות	מועד תחילת מתן השירות (חודש ושנה)	מועד סיום מתן השירות (חודש ושנה)	תיאור העבודה בתחום הסיעוד

11.5. המנהל יוכיח ניסיון בעבודה בתחום הגריאטריה ב 3 שנים לפחות מתוך חמש השנים הנדרשות לצורך עמידה בתנאי סף 7.3.2.2.

• יש להראות ניסיון העולה על הנדרש לצורך ניקוד איכות ההצעה.

• ניתן להוסיף שורות לטבלה באותו המבנה

שם הלקוח / המעסיק	פרטי איש הקשר	פרטי התקשרות	מועד תחילת מתן השירות (חודש ושנה)	מועד סיום מתן השירות (חודש ושנה)	תיאור העבודה בתחום הגריאטריה

11.6. המנהל יוכיח ניסיון של שלוש שנים לפחות, במהלך שבע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות, בניהול צוות מקצועי של לפחות 5 אנשי מקצוע בתחום הבריאות ו/או הסיעוד, בכל שנה.

• יש להראות ניסיון העולה על הנדרש לצורך ניקוד איכות ההצעה.

• ניתן להוסיף שורות לטבלה באותו המבנה

תחום העובדים (יש לפרט את המקצוע בהתאם לרשימת המקצועות המופיעה בתנאי הסף)	מועד תחילת הניהול (חודש ושנה)	תיאור העבודה הגריאטרית	בתחום

הנני מצהיר כי הפרטים שמסרתי הינם נכונים.

תאריך	שם החותם בשם המציע	חתימת המציע וחתימת

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה 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
_____ מספר רישיון
_____ חתימה וחתימת

נספח א'1 תצהיר בדבר העדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום

תאריך: ____/____/____

לכבוד

משרד הבריאות

תצהיר – עבירות לפי חוק עובדים זרים או לפי חוק שכר מינימום

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") בקשר עם מכרז מספר _____ 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 _____ עבור _____.

☐ 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 וחתימת	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 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 א'2 אישור לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

תאריך: ____/____/____

לכבוד

משרד הבריאות

רח' ירמיהו 39

ירושלים

א.ג.נ.,

אישור לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

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

1. אני נותן/ת תצהירי זה בשם המציע _____ . אני מצהיר/ה כי אני מכהן/ת כ- _____ אצל המציע ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

2. אני מצהיר/ה בזאת, כי במידה והמציע יוכרז כזוכה אני מתחייב כי המציע יקיים את כל חובותיו בעניין שמירת זכויות עובדים, לפי דיני העבודה, צווי ההרחבה וההסכמים הקיבוציים החלים על המציע כמעסיק במהלך כל תקופת ההתקשרות על פי מכרז זה ובכללם החוקים, על התקנות שהותקנו מכוחם, המפורטים להלן:

- פקודת תאונות ומחלות משלוח יד (הודעה), 1945
- פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
- חוק החיילים המשוחררים (החזרה לעבודה), תשי"ט-1949
- חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
- חוק חופשה שנתית, תשי"א-1951
- חוק החניכות, תשי"ג-1953
- חוק עבודת הנוער, תשי"ג-1953
- חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
- חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
- חוק הגנת השכר, תשי"ח-1958
- חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
- חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
- חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], תשנ"ה-1995
- חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
- חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987
- חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

גריאטריים סיעודיים

- חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991
- חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996
- פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998
- סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998
- חוק הסכמים קיבוציים, תשי"ז-1957
- חוק הודעה מוקדמת לפיטורים ולהתפטרות, תשס"א-2001
- סעיף 29 לחוק מידע גנטי, תשס"א-2000
- חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002
- חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006
- סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במנהל התקין), תשנ"ז-1997
- חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסויימים, התשס"א-2001

תאריך	שם מלא	חתימה וחותמת המציע
-------	--------	--------------------

אישור עו"ד

אני הח"מ _____ עו"ד מאשר כי ביום _____ הופיע בפניי במשרדי שבכתובת _____ מר/גברת _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי ולאחר שהזהרתי/ה כי עליו/ה לומר את האמת וכי י/תהיה צפוי/ה לכל העונשים הקבועים בחוק אם לא י/תעשה כן, חתם/ה בפניי על תצהיר זה.

תאריך	שם עו"ד	חתימת עו"ד

נספח א'3 נוסח התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים

נוסח התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים

מסמך זה יחתם על ידי המציע

תאריך: ____/____/____

לכבוד

משרד הבריאות

א.ג.ג.

הנדון: התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים

והואיל ומשרד הבריאות (להלן "המשרד") פרסם מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים 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 שהגדרתו 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 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, על מקבלי השירות ובני משפחותיהם;

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

אי לזאת, אני הח"מ מתחייב כלפיכם כדלקמן:

3. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע מן השירותים או ביצועם על מקבלי השירות ובני משפחותיהם.
4. 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 המתייחס למקבלי השירות ובני משפחותיהם, ולמעט למי שמוסמך כדין לקבלו.
5. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבויותי על פי התחייבות זו.
6. להביא לידיעת עובדי ו/או מי מטעמי חובה זו של שמירת סודיות ואת העונש על אי מילוי החובה.

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים

7. 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.
8. להחתים את העובדים מטעמי על התחייבות לשמירת סודיות בנוסח זהה להתחייבות זו באם אזכה במכרז.
9. 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 אלא אם הדבר הותר בתנאי המכרז על נספחיו וצירופותיו או על פי כל דין.
10. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרום לי להיות במצב של ניגוד עניינים עם עיסוקי במתן השירותים כאמור לעיל.
11. 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. 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.
12. התחייבותי זו לא תפורש כיוצרת קשר אישי מכל סוג שהוא ביני לביניכם.

ולראיה באתי על החתום

היום: _____ בחודש: _____ שנת: _____

המציע:

שם פרטי ומשפחה: _____ ת"ז: _____ כתובת: _____

חתימה: _____

נספח א' 4 - תצהיר עסק בשליטת אישה

תצהיר

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. _____ (מחקי את המיותר).

- מצורף לתצהירי זה אישור מטעם רואה חשבון, כמשמעות המונח אישור בסעיף 22. לחוק חובת המכרזים, תשנ"ב-1992. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימת המצהיר

תאריך

אישור

הנני מאשר בזה, כי ביום _____ הופיעה בפני, עו"ד _____, במשרדי ברחוב _____, גב' _____, שזיהתה עצמה על ידי תעודת זהות מספר _____, ואחרי שהוזהרתי כי עליה להצהיר את האמת וכי תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא תעשה כן, אישרה את נכונות הצהרתה דלעיל וחתמה עליה בפני.

חתימה

חותמת ומספר רישיון עורך דין

תאריך

נספח א' 5 - הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור

תאריך: ____/____/____

לכבוד

משרד הבריאות

רח' ירמיהו 39

ירושלים

א.ג.ג.

הנדון: הצהרה בדבר שימוש בתוכנות מקור

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:

1. הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא הגוף המבקש להתקשר עם משרד הבריאות במסגרת מכרז זה (להלן: "המציע"). אני מכחן כ_____ והנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
2. הריני להצהיר כי המציע מתחייב לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מקוריות לצורך מכרז מס' _____ ולצורך ביצוע השירותים נשוא המכרז, ככל שהצעתו תוכרז כזוכה על ידי משרד הבריאות.
3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

אישור עו"ד

אני החתום מטה, _____ עורך דין, מאשר בזה כי ביום _____ הופיע בפני _____ המוכר לי אישית / שזיהיתיו על פי תעודת זהות מס' _____ ולאחר שהוזהרתי כי עליו לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר נכונות הצהרתו דלעיל וחתם עליה.

תאריך	שם מלא של עו"ד	חתימה וחותמת

נספח א'6 תצהיר בדבר אי תיאום הצעות במכרז

אני הח"מ _____ מס ת"ז _____ מצהיר בזאת כי :

1. בכוונתי להשתמש, במסגרת הצעה זו בקבלני המשנה המפורטים להלן (יש לפרט את שם התאגיד ופרטי יצירת קשר עימו) :

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

2. המחירים ו/או הכמויות אשר מופיעים בהצעה זו הוחלטו על ידי באופן עצמאי, ללא התייעצות, הסדר או קשר עם מציע אחר או עם מציע פוטנציאלי אחר (למעט קבלני המשנה אשר צוינו לעיל).

3. המחירים ו/או הכמויות המופיעים בהצעה זו לא הוצגו בפני כל אדם או תאגיד אשר מציע הצעות במכרז זה או תאגיד אשר יש לו את הפוטנציאל להציע הצעות במכרז זה (למעט קבלני המשנה אשר צוינו לעיל).

4. לא הייתי מעורב בניסיון להניא מתחרה אחר מלהגיש הצעות במכרז זה.

5. לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה אחר להגיש הצעה גבוהה או נמוכה יותר מהצעתי זו.

6. לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה להגיש הצעה בלתי תחרותית מכל סוג שהוא.

7. הצעה זו של התאגיד מוגשת בתום לב ולא נעשית בעקבות הסדר או דין ודברים עם מתחרה או מתחרה פוטנציאלי אחר במכרז זה.

יש לסמן V במקום המתאים

☐ אני לא נמצא כרגע תחת חקירה בחשד לתיאום מכרז

אם כן, אנא 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 התאגיד	חותמת התאגיד	שם המצהיר	חתימת המצהיר
_____	_____	_____	_____	_____

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד, מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה 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/תה 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' תצהיר בדבר עמידה בהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

פניות אל המנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים כנדרש לפי תצהיר זה ייעשו דרך המטה לשילוב אנשים עם מוגבלות בעבודה, בדוא"ל: mateh.shiluv@economy.gov.il. לשאלות ניתן לפנות למרכז התמיכה למעסיקים, כתובת דוא"ל: info@mtlm.org.il, טלפון: 1700507676.

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 התקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____.

(סמן X במשבצת המתאימה):

☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.

☐ הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.

(במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

☐ המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.

☐ המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

(במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

☐ המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.

☐ המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

תאריך	שם התאגיד	חותמת התאגיד	שם המצהיר	חתימת המצהיר
-------	-----------	--------------	-----------	--------------

אישור עורך הדין

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

תאריך	חותמת ומספר רישיון	חתימה
-------	--------------------	-------

נספח א' 8 אישור עורך דין בדבר המורשים להתחייב בשם המציע

שמות מורשי חתימה מטעם המציע:

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות	חתימה

אישור עו"ד

אני החתום מטה, עו"ד _____, אשר כתובתו _____, מאשר בזאת כי

ה"ה _____ ת"ז _____
 _____, ת"ז _____
 _____, ת"ז _____

הוא/היא/הם מורשים לחתום מטעם המציע _____ (שם המציע) על מסמכי מכרז מס' 49/2022 שפרסם משרד הבריאות לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, וחתמתו/ה/תם מחייבת את המציע.

תאריך שם מלא ומ.ר של עורך-דין חתימה וחותמת

נספח א'9 נוסח ערבות הצעה

שם הבנק/חברת הביטוח _____
 מס' הטלפון _____
 מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד

ממשלת ישראל

באמצעות משרד הבריאות

הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____ ₪ (במילים _____ ש"ח)
(יש למלא סכום בהתאם למספר האיזורים עבורם מוגשת הצעה)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר עם מכרז מס' 49/2022
 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים
 סיעודיים.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום
 או במסירה ידנית, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה
 לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.
 ערבות זו תהיה בתוקף עד תאריך _____.

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו _____
 שם הבנק/חב' הביטוח _____

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

הערבות אינה ניתנת להעברה או להסבה.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה וחותמת _____

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

נספח א'11 אישור בדבר היעדר הערת עסק חי

תאריך: _____

לכבוד

_____ [שם המציע]

הנדון: אישור רואה חשבון על היעדר הערת "עסק חי" בדוחות הכספיים

לבקשתכם וכרואי החשבון של _____ (להלן: "המציע") הרינו לאשר כדלקמן:

1. הננו משמשים כרואי החשבון של המציע משנת _____.
2. יש למחוק את המיותר מבין סעיפים 2.1 ו-2.2:
 - 2.1. הדוחות הכספיים המבוקרים / סקורים של המציע ליום _____, בוקרו / נסקרו (בהתאמה) על ידי משרדנו. דוח רואי החשבון המבוקרים נחתם ביום _____.
 - 2.2. הדוחות הכספיים המבוקרים / סקורים של המציע ליום _____, בוקרו / נסקרו (בהתאמה) על ידי רואי חשבון אחרים. דוח רואי החשבון המבוקרים האחרים נחתם ביום _____.
 3. דוח רואי החשבון המבוקרים, שניתן לעניין הדוחות הכספיים המבוקרים / סקורים הנ"ל, אינו כולל הפניית תשומת לב / הדגש עניין לגבי ספקות משמעותיים בדבר המשך קיומו של המציע "כעסק חי" (*).
 4. קיבלנו דיווח מהנהלת המציע לגבי תוצאות פעילויותיו מאז הדוחות הכספיים המבוקרים / הסקורים, וכן ערכנו דיון בנושא "עסק חי" עם הנהלת המציע.
 5. עד למועד חתימתנו על מכתב זה, לא בא לידיעתנו, בהתבסס על הבדיקות כמפורט בסעיף 4 לעיל, מידע על שינוי מהותי לרעה במצבו העסקי של המציע, עד לכדי העלאת ספקות משמעותיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי" (**).
- (*) לעניין אישור זה, "עסק חי" – כהגדרתו בהתאם לתקן ביקורת (ישראל) 570 בדבר העסק החי של לשכת רואי חשבון בישראל.
- (**) אם מאז מועד חתימת רואה החשבון על דוח רואה החשבון המבוקרים חלפו פחות מ- 3 חודשים, כי אז אין דרישה לסעיפים 4 ו- 5.

בכבוד רב,

רואי חשבון

הערות:

- נוסח זה נקבע בתיאום עם הוועדה לקביעת נוסחי חוות דעת מיוחדים ואישורי רואי חשבון של לשכת רואי חשבון בישראל בדצמבר 2020.
- יודפס על נייר לוגו של משרד רואי החשבון.

הצעת מחיר למכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה**על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים**

1. את ההצעה יש למלא בעט ובכתב יד ברור או . מחיקות יעשו בצורה ברורה ובהירה. **ועדת המכרזים רשאית לפסול הצעות שהמחירים בהן אינם ברורים ולפיכך לא ניתן להעריכן.**
2. המחירים המפורטים להלן כוללים את כל העלויות הכרוכות במתן השירותים בהתאם לדרישות המופיעות במסמכי המכרז שבנדון, לרבות שכר עבודה לעובדים, תנאים סוציאליים, הוצאות ביטוחים, נסיעות, הובלה, מיסים, הוצאות מנהלה ורווח הספק.
3. המשרד אינו מתחייב להיקף כלשהו של מתן שירות.
4. **להלן הצעת המחיר המוצעת על ידי**

4.1 הצעת המחיר לרכיב הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי**חולים גריאטריים סיעודיים:****4.1.1 העלות המוצעת לביצוע הערכה תפקודית אחת לקשיש בהתאם לכל דרישות המכרז, לא****כולל מע"מ: _____ ₪ (במילים: _____ שקלים חדשים).****4.1.2 העלות המוצעת לביצוע הערכה תפקודית אחת לקשיש בהתאם לכל דרישות המכרז, כולל****מע"מ: _____ ₪ (במילים: _____ שקלים חדשים) – P, סכום זה יושווה בין****המציעים.****5. הצהרות כלליות**

- 5.1 לאחר שקראתי את מסמכי המכרז, קיבלתי הסברים ושאלותיי נענו על ידי המזמין, אני מגיש בזאת את הצעתי לאספקת השירותים כמפורט במסמך זה.
- 5.2 ידוע לי, כי החלטות ועדת המכרזים תתבססנה על האמור בהצעת המחיר ויתר המסמכים (כולל המלצות) שצורפו להצעה זו, ועל אמות המידה כפי שפורטו במסמכי המכרז.
- 5.3 ידוע לי, כי אם על פי שיקול דעת ועדת המכרזים, הצעת המחיר שלי תהיה בלתי סבירה, יהא המזמין רשאי לדחות את הצעתי.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימת המציע וחתימת

נספח ג' - הסכם התקשרות

הסכם התקשרות

שנערך ונחתם ב_____ ביום _____ בחודש _____ בשנת _____

ב י 1

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל, המיוצגת לצורך הסכם זה ע"י המנהל הכללי של משרד הבריאות, יחד עם חשב משרד הבריאות, המוסמכים לחתום בשמה ע"פ ההרשאות שפורסמו בילקוט הפרסומים (להלן: "המזמין" / "המשרד").

מצד אחד

ו ב י 1

הספק _____ מספר מזהה (ח.פ. / ת.ז.) _____
 אשר כתובתו _____
 באמצעות המוסמך/ים לחתום בשם הספק ולחייבו בחתימתו/ם
 שם: _____ ת.ז.: _____ שם: _____ ת.ז.: _____

 (להלן: "הזוכה" / "הספק").

מצד שני

הואיל: והמזמין פרסם מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים (להלן: "המכרז") עבור משרד הבריאות.

הואיל: והספק הצהיר, כי ברשותו היכולת, הידע, הכלים, הדרושים למתן כלל השירותים, כמפורט במסמכי מכרז זה.

מסמכי המכרז רצ"ב להסכם זה, מסומנים **כנספח 1** ומהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

והואיל: והספק הגיש הצעתו וזכה במכרז שפורסם בעניין הסכם זה בהתאם להחלטת ועדת המכרזים של המזמין **מיום** _____ והתחייב לפעול וליתן את השירותים נשוא המכרז בהתאם להוראות המכרז, הצעתו על כל נספחיה והצהרותיו ובהן הצהיר הספק כי מוכן לספק את השירותים הנדרשים האמורים לעיל ע"פ דרישות המכרז.

הצעת הספק רצ"ב להסכם זה, מסומנת **כנספח 2** ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

והואיל: והמזמין מעוניין לקבל השירותים מהספק כמפורט במסמכי המכרז.

והואיל: והצדדים מסכימים כי התקשרות זו תהיה על בסיס קבלני ולא תיצור יחסי עובד מעביד בין המזמין לבין הספק, וזאת בהתחשב בתנאי ההתקשרות שאינם הולמים התקשרות במסגרת יחסי עובד מעביד;

אי לכך הוסכם והותנה בין הצדדים כדלקמן:

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

גריאטריים סיעודיים

1. כללי

- 1.1 המבוא להסכם זה לרבות כל ההצהרות הכלולות והנספחים להסכם וכן מסמכי המכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויפורשו ביחד עמו.
- 1.2 כל האמור בלשון יחיד משמעו גם בלשון רבים; כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה, הכל בהתאם לעניין וכשתמע מן ההקשר בהסכם זה.
- 1.3 הנספחים להסכם זה:
 - 1.3.1 נספח 1 – מכרז מס' 49/2022 כולל תשובות לשאלות ומסמכים הבהרה שהוחלפו בין הצדדים.
 - 1.3.2 נספח 2 - הצעת הספק מיום _____ או חלקים ממנה כפי שהתקבלו ואושרו על ידי המזמין.

1.4 סתירה בין מסמכים:

בכל מקרה של סתירה או אי התאמה בין הצעת הספק כפי שאושרה על ידי המזמין לבין גוף ההסכם ויתר נספחי ההסכם כולם או חלקם, תגברנה הוראות גוף ההסכם ויתר נספחי ההסכם על פני האמור בהצעת הספק. המזמין רואה את מסמכי המכרז ואת כל חובות הספק, כפי שהן מפורטות בו, כחלק בלתי נפרד מהסכם זה. בכל מקרה של סתירה בין מסמכי המכרז לחוזה, או בין המסמכים לבין עצמם או כל סתירה שהיא במכרז זה על נספחיו (כולל החוזה), תפורשנה הוראותיו באופן המיטיב עם המזמין במכרז.

2. היתרים רישיונות ואישורים

- 2.1 הספק מצהיר ומתחייב בזאת כי הוא מחזיק במסמכים ובאישורים התקפים בהתאם להוראות כל דין לרבות המסמכים והאישורים התקפים מאת הרשויות המוסמכות. הספק מתחייב להציגם למזמין בכל עת שיידרש ע"י המזמין.
- 2.2 הספק מתחייב להודיע למזמין 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.
- 2.3 הספק מתחייב לעמוד בתקן בינלאומי לאבטחת מידע ISO 27001 או בתקן לאבטחת מידע במוסדות בריאות ISO 27799, תוך לא יאוחר משישה חודשים ממועד החתימה על הסכם זה.
- 2.4 הספק מתחייב לספק את השירותים בהתאם להוראות כל דין החל בקשר למתן השירותים נשוא הסכם זה.
- 2.5 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 ייחשב כהפרה יסודית של הסכם זה מצד הספק.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם

3. השירותים הנדרשים

- 3.1 השירותים הנדרשים במסגרת הסכם זה (להלן: "השירותים"), כוללים ביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים, וביצוע בדיקות בנושא מניעת זיהומים והטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים.
- 3.2 הספק מצהיר כי הוא כשיר על פי כל דין לבצע את השירותים; וכי מתן השירותים על ידו למשרד

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

גריאטריים סיעודיים

בהתאם להסכם זה אינו פוגע בזכויות צד ג' כלשהו, לרבות בכל הקשור לזכויות בקניין רוחני של צד ג' כלשהו.

3.3 הספק מצהיר בזאת כי יש לו את היכולת והאמצעים הדרושים לרבות האמצעים הכספיים ומשאבי האנוש העומדים לרשותו וכן כי יש לו ולעובדים שיועסקו מטעמו בביצוע התחייבויותיו ע"פ הסכם זה, את הידע המקצועי, הניסיון והמומחיות הנדרשים לשם אספקת השירותים.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם

3.4 הספק מצהיר כי הוא מסוגל לבצע את התחייבויותיו ע"פ הסכם זה.

3.5 ידוע הספק כי המזמין יהיה רשאי להרחיב את השירות גם ליחידות נוספות.

4. תקופת ההתקשרות

4.1 הסכם זה נחתם לתקופה שמיום _____ ועד יום _____ (להלן: "תקופת ההתקשרות").

4.2 למזמין קיימת הזכות להאריך את תקופת ההתקשרות בעוד ארבע תקופות בנות שנה כל אחת (סה"כ 5 שנות התקשרות).

4.3 שנים עשר החודשים הראשונים ישמשו כתקופת ניסיון למתן השירותים. באם בתום תקופה זו לא יהיה המשרד שבע רצון מהשירותים, תסתיים ההתקשרות עם הספק ולא תהיה לו כל טענה בעניין זה. הזוכה יהיה זכאי לתשלום רק בגין השירות שניתן עד למועד סיומו. במקרה שכזה, יהא רשאי המשרד לפנות למציע שדורג הבא אחריו על ידי ועדת המרכזים המשרדית להמשיך מתן השירותים בתחומים המדוברים ובלבד שההתקשרות עימו תהיה במסגרת היקף ההתקשרות שנקבעה מראש כאמור.

4.4 המזמין יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות עם הספק ללא צורך במתן הודעה מוקדמת במקרה שימונה לספק מפרק סופי או זמני או במקרה בו הפר הספק הפרה יסודית של ההסכם.

4.5 מובהר כי הספק אינו זכאי להארכת ההסכם מעבר לקבוע בו אלא בהסכמת המזמין, והמזמין יהיה רשאי לפעול בעניין זה בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

4.6 המזמין יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות במקרה בו לא יהיה שבע רצון ממתן השירותים ואם הספק לא תיקן את הדרוש תיקון בתוך זמן סביר בהתאם להודעה שנמסרה לו בכתב על ידי המשרד.

4.7 בכל מקרה של ביטול ההסכם על-ידי המזמין, לא תהיה על המזמין 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 המזמין.

4.8 בכל מקרה של הפסקת ההסכם כנ"ל לא יהיו הספק כל טענות ו/או תביעות ו/או דרישות תשלום בקשר עם ביטול ההתקשרות כאמור.

5. העדר בלעדיות

5.1 לספק לא תהיה בלעדיות בקבלת עבודות מהמזמין והמזמין יוכל לקבל שירותים מן הסוג נשוא חוזה זה ומכל סוג אחר, מכל גורם אחר כלשהו. כן רשאי המזמין שלא לבקש הספק או מכל גורם אחר כלשהו שירותים כלל או לבטל חלק מן השירותים נשוא חוזה זה, לרבות שינוי בכמויות, ולבצע שירותים אלו בעצמו, הכל לפי שיקול דעתו המוחלט של המזמין.

6. נציגים

6.1 **נציג המזמין** - לצורך ביצוע חוזה זה נציג המזמין הוא חשב המזמין ו/או מי שיוסמך על ידו בכתב (להלן: "נציג המשרד" / "נציג המזמין"). המזמין רשאי להחליף את נציגו בכל עת על ידי מתן הודעה

בכתב לספק.

6.2 **נציג המחלקה** – מנהלת אגף הגריאטריה במשרד או מי מטעמה, אשר יהיה אמון על הקשר עם המציע ינחה אותו, יבקר ויבצע הזמנות עבודה והכל כמפורט במסמכי המכרז.

7. אחריות

7.1 הספק מתחייב לספק את השירותים המפורטים בהסכם, במכרז ובהתאם לדרישות המזמין ובהתאם להנחיית נציג המחלקה, ולהוראות הסכם זה על נספחיו ולהוראות כל דין.

7.2 הספק מתחייב לספק את כל השירותים בעצמו ולא להסב את מחויבויותיו בהתאם להסכם זה לאחר, אלא אם נתן המשרד אישורו לכך מראש ובכתב. השירותים יבוצעו על ידי הספק ובאחריותו המקצועית שלו ושל קבלני המשנה שאישר המשרד מראש ובכתב.

7.3 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.

7.4 הספק אחראי ליישום וביצוע כלל ההוראות וההנחיות שינתנו ע"י נציג המחלקה ו/או מי מטעמו לרבות הוראות והנחיות חדשות בכתב לביצוע שירותים נוספים ו/או פעילויות מיוחדות, ככל שיהיו כאלה.

7.5 הספק מתחייב לספק את השירותים באופן וצורה ההולמים את מתן השירותים הנדרשים וברמה הגבוהה ביותר.

7.6 על הספק 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.

7.7 המנהל מטעם הספק לא יהיה מועסק על ידי מוסד גריאטרי ו/או בית אבות ו/או קופת חולים במועד מתן השירותים בהתאם להסכם זה.

7.8 במקרה שהמזמין יורה לספק לבצע שירותים נוספים ו/או פעילויות מיוחדות במסגרת מכרז זה, בנוסף לאלו המפורטים במכרז, מתחייב הספק כלפי המזמין, לבצע שירותים נוספים אלה. במקרה שהפעילויות המיוחדות הנוספות משיתות עלויות נוספות לספק, המחיר שישלם המשרד עבור פעילויות אלה ייקבע בהסכמה בין הצדדים ובלבד שיהיה סביר ותואם את תמחור המשרד והצעת המחיר של הספק במכרז. ההחלטה הסופית של הרחבת ההתקשרות, ככל שתידרש, תהיה של המשרד. המשרד יהיה רשאי שלא להוסיף תשלום עבור פעילויות אלה אם הן מחליפות פעילויות דומות אחרות שנדרשו מהספק.

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

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

8. נזיקין

8.1 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הספק ישא באחריות בגין כל פגיעה, הפסד, אובדן או נזק שייגרמו מכל סיבה שהיא כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה.

- 8.2 מוסכם בין הצדדים כי המשרד לא יישא בכל תשלום, הוצאה או נזק מכל סיבה שהיא כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה וכי אחריות זו תחול על הספק בלבד.
- 8.3 הספק מתחייב לשפות את המשרד על כל נזק, תשלום או הוצאה שייגרמו לו מכל סיבה שהיא הנובעים ממעשיו או מחדליו של הספק כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה, מיד עם קבלת הודעה על כך מהמשרד, לרבות שכר טרחת עורך דין והוצאות משפט.
- 8.4 חלה חובת שיפוי כאמור, יודיע המשרד לספק על דרישה או תביעה שהוגשה בפניו וזאת בסמוך למועד הגעת הדרישה או התביעה. המשרד יאפשר לספק לנהל את הגנתו בפני התביעה כאמור אך בתאום מראש עמו.

9. בקרה ופיקוח

- 9.1 מבלי לגרוע מכל התחייבויותיו ו/או תפקידיו של הספק ע"פ הסכם זה מובהר כי לנציג המזמין ו/או מי מטעמו ולנציג המחלקה ו/או מי מטעמו סמכויות פיקוח על ביצוע השירותים של הספק.
- 9.2 הספק מתחייב לאפשר לנציג המזמין ו/או מי מטעמו ולנציג המחלקה ו/או מי מטעמו לבקר פעולותיו ולפקח על ביצוע כלל השירותים הנדרשים במכרז זה.
- 9.3 הספק מתחייב להישמע להוראות נציג המחלקה או מי מטעמו.
- 9.4 חשב המזמין, המבקר הפנימי של המזמין 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 מצידו מחויב לספקם.
- 9.5 ביקורת ובדיקה כמתואר לעיל יכללו עיון בספרי החשבונות ובמסמכים של הספק, לרבות אלה השמורים במדיה מגנטית והעתקתם.
- 9.6 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 המזמין.
- 9.7 הספק מתחייב לקיים את האמור לעיל גם בכל הקשור למידע הקשור לביצוע ההסכם ומצוי בידי צד שלישי.
- 9.8 קבע נציג המזמין או המחלקה 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.

9.9 בקרה כספית:

- 9.9.1 נוסף על האמור, הספק יגיש נציג המזמין או מי מטעמו את כל המסמכים לביצוע הבקרה הכספית על פי דרישתו, בכלל זה: מאזן בוחן (גם אם ישנה פעילות פרטית של הספק), דוחות כספיים, דוחות רווח והפסד, דוחות שכר, תלושי משכורת, כרסות הנהלת חשבונות, חוזי שכירות, חוזי עבודה וכו'.
- 9.9.2 נציג המזמין או מי מטעמו מוסמכים לעיין בכל מסמך הנמצא במסגרת השירות הקשור לניהול הכספי של המסגרת.
- 9.9.3 חשב המשרד ו/או נציגו ו/או מי שמונה לכך על ידו, יהיו רשאים לקיים בכל עת, בין בתקופת ההסכם ובין לאחריה, ביקורת ובדיקה אצל הספק בכל הקשור בהפעלת השירותים, או בתמורה הכספית, נשוא מכרז זה.
- 9.9.4 ככל שיעמיד הספק מימון עצמי, המשרד שומר לעצמו את הזכות לבחון את מקורות

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

המימון העצמי, לאשר שימוש במימון עצמי או בתרומות במסגרת מתן השירותים וכן לאפשר את הפעילות עבורה מוקצות התרומות או המימון העצמי.

9.9.5 ביקורת ובדיקה כמתואר לעיל יכללו עיון בספרי החשבונות ובמסמכים של הספק, לרבות אלה השמורים במדיה מגנטית והעתקם. בכלל זה, לשם עריכת הביקורת כאמור יהיו נציגי המזמין לפי סעיף זה רשאים לדרוש הוכחות לתשלום שכר וכן הוכחות לתשלום הוצאות שוטפות עבור מתן השירות לפי מכרז זה.

9.9.6 מטרות הביקורת הן לוודא שהתשלום שמועבר לספק עבור רכיבים מסוימים אכן משמש לאותם רכיבים וכן לפקח על עמידתו בדרישות חוקי העבודה וכל דין אחר. המשרד יהיה רשאי לבצע את הביקורת לפי סעיף זה רק לשם השגת מטרות אלו.

9.9.7 על הספק להפריד בניהול חשבונותיו בין הפרויקטים השונים בין פעילות בהתאם להסכם זה לבין פעילויות אחרות, כך שכל ההכנסות וההוצאות, הקשורות להפעלת השירותים, יירשמו אך ורק בחשבונות אלו והיה ניתן לאתר את הוצאות הפרויקט והכנסותיו על פי מרכיבי התקציב.

9.9.8 בהתאם לדרישת המזמין הספק ידרש להמציא דוחות חשבונאיים מפורטים עפ"י סעיפי ההוצאה.

9.9.9 דוחות כספיים, שיופקו לשימוש המשרד, יהיו חייבים באישור של רואה-חשבון.

9.10 הספק מתחייב להעביר למשרד כל מסמך נוסף, לפי דרישת המשרד.

9.11 תיקים אישיים של מקבלי שירות או עובדי הספק ישמרו על ידי הספק לתקופה של חמש שנים לפחות מיום סיום מתן השירות בפועל או ההעסקה, לפי העניין וזאת מבלי לגרוע מחובת שמירת מסמכים הקיימת על פי כל דין. בסיום תקופה זו יעביר נותן השירות את התיקים לידי המשרד או יפעל בהתאם להוראתו.

9.12 פיקוח או בקרה מטעם המזמין לא יגרע מאחריותו של הספק כלפי המזמין למילוי כל התחייבויותיו לפי הסכם זה.

9.13 סרב הספק למסור מידע שהתבקש לפי סעיף זה, או מנע כניסה לצורך בקרה, יהיה רשאי המזמין לעכב תשלומים עד למסירת המידע הנדרש או השלמת הבקרה לפי העניין ו/או לחלט ערבות לספק ו/או להספיק עימו את ההתקשרות.

9.14 כל מסמך שהתבקש על ידי המשרד או מי מטעמו בהתאם להוראות סעיף זה, יימסר לעיון המשרד בהתאם לזמן שנקבע בהודעת המשרד, ואם לא נקבע, לא יאוחר מ-14 יום ממועד הגשת הבקשה לספק.

10. טיב השירותים

10.1 המזמין רשאי לבדוק את טיב השירותים שיספק הספק על פי הסכם זה ורשאי לסרב לקבלם אם אינם תואמים לדרישות על פי תנאי הסכם זה או אם לדעת המזמין השירותים לוקים בחסרונות או בליקויים. במקרה כזה, על הספק יהיה להתאים את שירותיו להסכם זה תוך פרק הזמן שיקבע על ידי המזמין.

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

10.3 במקרה בו לא ימלא הספק את מחויבותיו כולן או חלקן, ולא תיקן את הפרתו בתוך הזמן שנקבע בהודעת המשרד שניתנה מראש ובכתב, רשאי המזמין, מבלי לגרוע מכל סמכות אחרת הקיימת לו בין אם לפי חוק ובין אם לפי הסכם זה, לבצע את חלק מהפעולות הבאות או את כולן:

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

- 10.3.1 לבצע במקום הספק את השירות בין בעצמו ובין באמצעות מי מטעמו, ולקזז את ההוצאות שנגרמו לו בשל כך מהתשלומים המגיעים לו לפי הסכם זה.
- 10.3.2 לבטל את ההסכם בהודעה בכתב.

11. תמורה, תנאי תשלום

- 11.1 בתמורה לביצוע השירותים הנדרשים, ישלם המזמין לספק סכום בהתאם להצעת המחיר בה נקב הספק.
- 11.2 ברור ומוסכם כי התמורה שתשולם לספק מכילה את כלל העלויות הנדרשות לביצוע הסכם זה לרבות עלויות שכר, נסיעות, שכ"ד, רכישת ציוד וטפסים, הוצאות משרדיות, ביטוחים, עלויות תפעול, ניהול ורווח הספק, וכל מס או היטל נוסף לפי חוק, למעט מע"מ.
- 11.3 התמורה שישלם המזמין לספק לא תחשב כמשכורת או שכר עבודה, אלא תמורה עבור השירותים הנדרשים במכרז זה, בהיות היחסים שבין המזמין לספק יחסים של מזמין שירותים וספק.
- 11.4 לשם תשלום התמורה יעביר הספק למזמין חשבונית מדי חודש, בהתאם להוראות המכרז (נספח ו').
- 11.5 הרשות בידי המזמין לאשר את דרישת התשלום ואת הדווח במלואם או בחלקם.
- 11.6 המזמין לא ישלם תמורה עבור שירותים להם לא צורפה חשבונית או דווח פירוט כנדרש.
- 11.7 על המזמין לפרט לספק בתוך שלושים יום מיום קבלת הדיווח, את החלקים מן הדיווח ומדרישת התשלום אשר מקובלים עליו, ולנמק מדוע לא קיבל את החלקים שאינם מקובלים עליו.
- 11.8 יודגש, כי ככל שהנתונים על כמות השירותים שבוצעה ע"י הספק יהיו שונים מאלו אשר קיימים אצל המזמין, הנתונים על פיהם יקבע הסכום לתשלום הינם אלו הקיימים בידי המזמין.

12. מועדי תשלום:

התשלום לספק יבוצע כדלהלן:

- 12.1 התמורה הסופית תקבע על פי חישוב כמויות השירותים שבוצעו בפועל ע"י הספק ובהתאם לאמור בסעיפים 11 ו-12 להסכם זה (להלן: "התמורה הסופית").
- 12.2 הספק מתחייב להחזיר למזמין כל סכום עודף שקיבל מהמזמין תוך שני (2) ימי עבודה מיום הדרישה. החל מהיום השלישי צבור סכום הכסף העודף ריביות פיגור והצמדה כמשמעותה בסעיף 5 (ב) לחוק פסיקת הריבית והצמדה.

מועדי תשלום:

- 12.2.1 התשלום יבוצע לא יאוחר מ-45 ימים מהמועד שבו הומצא החשבון למשרד.
- 12.2.2 פיגורים במועדי תשלום יישאו ריבית כמפורט בחוק ובהתאם להוראת החשב הכללי שמספרה 1.4.0.3.
- 12.2.3 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.
- 12.2.4 לספק לא תהיינה כל דרישות וטענות למזמין 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 משדרישת התשלום או הדו"ח לא אושרו.

- 12.2.5 למען הסר ספק מוסכם בין הצדדים כי המזמין לא יהא אחראי לכיסוי גרעון כלשהו שייגרם לספק עקב מתן השירותים.
- 12.2.6 מוסכם בזה בין הצדדים, כי לא ישולם לספק או לכל אדם/גורם אחר על ידי המזמין כל תשלום נוסף או אחר פרט לאמור בחוזה זה, הן במהלך תקופת ההתקשרות והן לאחר פקיעתה, הן עבור מתן השירותים והן בקשר איתם או כל הנובע מהם.
- 12.2.7 הספק לא יתבע ולא יהיה רשאי לתבוע מהמזמין 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 בשל שינויים בתעריפי ההתקשרות, כפי המפורט בסעיף 14.7 להלן.

13. קנסות

- 13.1 מבלי לגרוע מיתר זכויות המשרד בהתאם למכרז ולהסכם, ככל שהספק לא יעמוד בלוחות הזמנים ו/או לא יספק את השירות כנדרש, יהיה רשאי המשרד לקזז ו/או לגבות מהספק (לרבות באמצעות חילוט הערבות שתוגש), את סכומים הבאים, כולם או חלקם:

ההפרה	גובה הקנס
מתן שירות באמצעות בעל תפקיד שלא אושר על ידי המשרד מראש	עד 500 ₪ ליום.
אי עמידה בלוחות זמנים הקבועים במכרז, לרבות במועדי הגשת דו"חות	עד 100 ₪ לכל יום חריגה.
אי עמידה בדרישות המכרז לגביהם אין הפרה ספציפית לעיל	עד 500 ₪ למקרה

14. ערבות לביצוע ההסכם

- 14.1 לשם הבטחת ביצוע התחייבויותיו במסגרת הסכם זה, על הזוכה להמציא ערבות לפקודת המזמין בסך השווה ל- _____ (5% מהיקף ההתקשרות המוערך) בתוקף למשך תקופת ההתקשרות ועוד 60 יום.
- 14.2 הערבות תשמש כביטחון לקיום התחייבויות הזוכה על פי פנייה זו (להלן: "ערבות לביצוע ההסכם"). הערבות תהיה בנוסח נספח ג'2 להסכם.
- 14.3 המציע שיזכה במכרז מתחייב לדאוג ולוודא כי בכל תקופת ההתקשרות תהיה בידי המזמין ערבות תקפה בנוסח נספח ג'2.
- 14.4 המשרד שומר לעצמו את הזכות לדרוש כי ערבות הביצוע שתוגש תהיה ערבות דיגיטלית, בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטליות שפורסם על ידי החשב הכללי, אשר הונפקה על ידי בנק, סולק או חברת ביטוח, אשר הוסמכו על ידי החשב הכללי להנפקת ערבות דיגיטלית בהתאם לתקן. הערבות תוגש בהתאם לטופס, "תדפיס ערבות דיגיטלית", ותנוהל בהתאם לתקן הערבויות הדיגיטליות ולהוראת תכ"ם, "ערבויות דיגיטליות", מס' 14.4.1.

- 14.5 תוקף הערבות יוארך במקרה של מימוש האופציות הנתונות למזמין במכרז.
- 14.6 הספק יהיה רשאי להגיש הוראת קיזוז שתעמוד בתנאים הנדרשים במסגרת סעיף זה בנוסח המצורף בנספח ג' 2 (2) להסכם.
- 14.7 אם ביקש נותן השירותים לממש את האפשרות להגיש הוראת קיזוז כתחליף לכתב ערבות ביצוע, יבצע חשב המשרד בדיקת איתנות פיננסית, אשר נועדה לבדוק את יכולת הספק לעמוד בפירעון חובותיו. בבדיקת האיתנות הפיננסית המשרד יבחן פרמטרים כגון: היחס בין נכסים והתחייבויות והיחס בין התחייבויות להון עצמי.
- 14.8 לצורך בדיקת איתנות פיננסית יצרף הספק אישור רו"ח על איתנותו הפיננסית.
- 14.9 אם לא עמד הספק בבדיקת האיתנות פיננסית, תידרש לצורך חתימה על הסכם ההתקשרות הגשת ערבות ביצוע, ולא ניתן יהיה להסתפק בהוראת קיזוז.
- 14.10 בתום כל שנת התקשרות יגיד הספק אישור רו"ח כאמור לעיל. ככל שלא יעמוד הספק בבדיקת האיתנות הפיננסית השנתית, הספק יידרש להגיש ערבות ביצוע כתנאי להמשך ההתקשרות עמו.
- 14.11 לאחר הגשת ערבות הביצוע כאמור, תבוטל הוראת הקיזוז שהגיש הספק.
- 14.12 המשרד יהיה רשאי לעכב תשלומים המגיעים לספק בגובה סכום הוראת הקיזוז שהתבקשה, כבר מהתשלום הראשון לו זכאי נותן השירותים, ובכלל זה עבור שירות שבוצע על ידי הספק, אף בטרם הוגשה חשבונית בגינו. כמו כן, יהיה רשאי המשרד לקזז את הכספים המעוכבים כאמור, בכל מצב בו היה ניתן לדרוש את חילוט ערבות הביצוע, ככל שהמשרד היה דורש ערבות ביצוע (בכל מקרה בו לא עמד נותן השירות בהתחייבויותיו, הפר הפרה יסודית על פי הסכם זה או שמשרד הבריאות עשה כדין שימוש בזכויותיו או הוציא סכומים שנותן השירותים חב בהם על פי ההסכם).
- 14.13 אין בגובה הערבות/חלף הערבות כדי לשמש הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של נותן השירות בכל מקרה שהוא.

15. הצמדה והתאמה

15.1 הגדרות בנושא הצמדה

- 15.1.1 הצמדה – הסדר הנערך במסגרת התקשרות, אשר נועד להתאים את ערך הנכס, השירות או המחיר, לשינויים ברמת המחירים, בהסתמך על פרסומי הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, בנק ישראל או פרסומים רשמיים ובלתי תלויים אחרים, מישראל ומחוץ לישראל. ההצמדה מחושבת על ידי השוואת ערך המדד בתאריך הקובע ביחס לתאריך הבסיס.
- 15.1.2 תאריך קובע – המועד על פיו נקבע המדד הקובע, לצורך תשלום ההצמדה עבור תקופה מוגדרת.
- 15.1.3 תאריך בסיס – המועד שממנו ואילך מחושבת ההצמדה, לאורך כל תקופת ההתקשרות.
- 15.1.4 מדד קובע – ערך המדד בתאריך הקובע, בהתאם לסוג ההצמדה (הצמדה למדד בגין או הצמדה למדד ידוע).
- 15.1.5 מדד בסיס – ערך המדד בתאריך הבסיס, בהתאם לסוג ההצמדה (הצמדה למדד בגין או הצמדה למדד ידוע).
- 15.1.6 מדד בגין – המדד הרשמי שפורסם, בגין החודש שבו חל התאריך הקובע.
- 15.1.7 מדד ידוע – המדד האחרון שפורסם באופן רשמי, נכון לתאריך הקובע, גם אם טרם פורסם המדד בגין אותו החודש.

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

גריאטריים סיעודיים

- 15.2 תנאי ההצמדה**
- 15.2.1 תאריך הבסיס – המועד האחרון להגשת הצעת המחיר הסופית.
- 15.2.2 התאריך הקובע – 18 חודשים מתאריך הבסיס.
- 15.2.3 מדד / שער חליפין – מדד המחירים לצרכן ושיעור עליית מדד שכיר במגזר הציבורי.
- 15.2.4 סוג המדד – מדד ידוע (המדד האחרון שפורסם באופן רשמי, נכון לתאריך הקובע, גם אם טרם פורסם המדד בגין אותו החודש).
- 15.2.5 תדירות ההצמדה – אחת לשנה בחודש פברואר.
- 15.2.6 חלקיות ההצמדה – 80% מהצעת המחיר לשינויים בהסכמים הקיבוציים החלים על סקטור האחים, בהתייחס לאחים בסקטור בריאות הציבור ו-20% מהצעת המחיר למדד המחירים לצרכן.

- 15.3 ביצוע ההצמדה**
- 15.3.1 ביצוע ההצמדה יחל מהחשבונית הראשונה להתקשרות בתום 18 חודשים מתאריך הבסיס.
- 15.4 אופן חישוב ההצמדה**
- 15.4.1 חישוב ההצמדה יבוצע אחת לתקופה, בהתאם לתדירות ביצוע ההצמדות שנקבעה בהסכם ההתקשרות.
- 15.4.2 ההצמדה בפועל תתבצע בהתאם למועד פרסום המדד הרלוונטי. ככל שהתאריך הקובע אינו יום עדכון המדד, ביצוע ההצמדה יחל ביום עדכון המדד האחרון, הקודם לתאריך הקובע.
- 15.4.3 סכום ההצמדה שיחושב יתווסף או יופחת לתעריפים שנקבעו בהתקשרות.

16. קיזוז

- 16.1 הספק מסכים ומצהיר בזאת כי המזמין יהא רשאי לקזז מהתמורה שעל המזמין לשלם לו על-פי הסכם זה על נספחיו ומכוח כל הסכם אחר - כל סכום המגיע למזמין מן הספק על-פי הסכם זה או על-פי כל הסכם אחר.

17. זכויות יוצרים

- 17.1 יובהר כי כל הזכויות, לרבות זכויות היוצרים, בכל חומר אשר יוכן על ידי הספק במסגרת מתן השירותים לפי הסכם זה, יהיו שייכות למשרד בלבד. המשרד יהיה רשאי לעשות בכל חומר כאמור כל שימוש שיימצא לנכון, תוך כדי תקופת ההתקשרות ולאחריה, לרבות ביצוע שינויים והכנסת תוספות, השלמות או עריכה מחדש, פרסומו, או העברתו לאחר, בתמורה או ללא תמורה.
- 17.2 חתימת הספק על הסכם זה מהווה אישור לכל שימוש שיעשה המשרד בחומר שיוכן על ידי הספק.
- 17.3 הספק ימסור לידי המשרד בתום תקופת ההתקשרות או ע"פ בקשתו של המשרד את כל החומר שיוכן על ידו במסגרת הסכם זה ואת כל הנתונים שנאספו בתקופת ההתקשרות. העברת החומר תהייה על גבי מדיה המגנטית על חשבון הספק.
- 17.4 מודגש בזה כי החומר האמור וכל עותק ממנו בין אם הוא מודפס או אל מדיה מגנטית או בכל צורה אחרת הינו רכוש של המשרד והספק לא יהיה רשאי לעכבו תחת ידו גם במידה ויגיעו לו, לטענתו, תשלומים מאת המשרד.

18. אי קיום יחסי עובד-מעביד

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים

18.1 מוצהר ומוסכם בזאת בין הצדדים כי היחסים בין המזמין לבין הספק יהיו יחסים של מזמין שירותים וקבלן עצמאי. לא ישררו יחסי עובד ומעביד בין המזמין לבין הספק, עובדיו או מי מטעמו. אין לראות בכל זכות הנמנית ע"פ הסכם זה, למזמין לפקח, להדריך ולהורות לכל אחד מהמועסקים על ידו, אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו, ולא תהינה לספק ולכל המועסקים על ידו, כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה או ע"י המזמין, 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.

18.2 למען הסר כל ספק, אם מסיבה כלשהיא, יקבע ע"י רשות מוסמכת, לרבות ע"י גוף שיפוט, כי ביחסי עם המזמין, הספק או עובדיו הינם עובדים של המזמין, יחולו ההוראות כדלקמן:

18.2.1 הספק מתחייב לשפות את המזמין בכל סכום שיאלץ לשלמו לפי החלטה או פסק-דין של ערכאה מוסמכת, הנובע מתביעות עובד הספק או מי מטעמו, או הטוען כי הוא עובדו, נגד המזמין.

18.3 המזמין, 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.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם

19. ניגוד עניינים

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

19.2 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.

19.3 הספק מתחייב להביא לידיעת המזמין כל התקשרות או פעולה שקיים חשש שתעלה בקנה אחד עם ניגוד עניינים למתן השירותים למזמין לפי חוזה זה מיד עם היוודע על האפשרות לכך.

19.4 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 חוזה זה.

19.5 הספק מתחייב לפנות לאחראי המנהל או מי מטעמו בכל מקרה של ספק בקשר להוראות סעיף זה ולפעול בהתאם להחלטתו.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם

20. שמירת סודיות ואבטחת מידע

20.1 הספק מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר או להודיע או למסור או להביא לידיעת כל אדם, כל מידע, ידיעה, סוד מסחרי, נתונים, חפץ, מסמך מכל סוג שהוא או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל (להלן: "מידע סודי") שיגיעו אליו בקשר עם ביצוע השירותים הנדרשים במכרז זה או אגב ביצוע ולמעט מידע אשר גילויו נדרש בצו של רשות מוסמכת ועל פי דין. עבירה על סעיף זה מהווה עבירה על חוק העונשין תשל"ז - 1977 לפי סעיף 118 לחוק. המציע יחתום על הצהרת סודיות כפי שתידרש

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

גריאטריים סיעודיים

ע"י המזמין.

20.2 הספק מתחייב שלא להשתמש במידע סודי למטרה כלשהי מלבד לביצוע הסכם זה, אלא באישור מראש ובכתב מאת המשרד או מי מטעמו.

20.3 המזמין 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 המזמין בנדון.

20.4 אי פרסום מידע: הספק מצהיר בזה שידוע לו כי מידע סודי שיימסר לו על ידי המזמין לשם ביצוע התחייבויותיו ע"פ מכרז זה, אין לפרסמו. הספק מתחייב להחזיר למזמין בתום השימוש, כל מידע סודי שהגיע לידי, כל מידע, מסמך או נכס שנמסר לו על ידי המזמין 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.

20.5 **שמירת סוד:** הספק מתחייב לשמור בסוד, ולא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת אחר כל מסמך ו/או ידיעה אשר הגיעו אליו בקשר או בעת ביצוע התחייבויותיו ע"פ מכרז זה. תשומת לב הספק מופנית לסעיפים 91 ו-118 לחוק העונשין, התשל"ז-1977, שעניינם איסור ועונש על מסירת ידיעות רשמיות ע"י בעל חוזה, לרבות מציע, עם גוף מבוקר.

סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם

21. ביטוח

א. הספק מתחייב לרכוש ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה, לטובתו ולטובת מדינת ישראל - משרד הבריאות, כשהם כוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים, כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

(1) ביטוח חבות מעבידים

(1) הספק יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.

(2) גבול האחריות לא יפחת מסך 20,000,000 ₪ לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).

(3) הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.

(4) הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהי כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

(2) ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

(1) הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש (כולל נזק גרר), בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.

(2) גבול האחריות לא יפחת מסך 2,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).

(3) בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.

(4) הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.

(5) אתרי ביצוע הביקורות ו/או הבדיקות (רכוש הקשישים ו/או המוסדות) ייחשבו רכוש צד שלישי.

(6) הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית (3)

(1) הספק יבטח את אחריותו המקצועית בביטוח אחריות מקצועית.

(2) הפוליסה תכסה נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר לביצוע הערכה תפקודית לזקנים לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים גריאטריים סיעודיים כולל גם ביקור בדיקה ותייעוד המידע הרפואי – הסיעודי ו/או בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה למניעה וטיפול במחלות זיהומיות במוסדות סיעודיים (ככל והאופציה תמומש), בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות.

(3) גבול האחריות לא יפחת מסך 4,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).

(4) הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:

1. מרמה ואי יושר של עובדים.
2. פגיעה בפרטיות.
3. אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הספק כנגד מדינת ישראל – משרד הבריאות.
4. אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח.
5. הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.
- (5) הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

כללי (4)

בכל פוליסות הביטוח הנ"ל הנדרשות מהספק יכללו התנאים הבאים:

- (1) לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל - משרד הבריאות, בכפוף להרחבת השיפוי כמפורט לעיל.

(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 למנהל האדמיניסטרטיבי של משרד הבריאות.

(3) המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות ועובדיהם וכן כלפי הנבדקים (הקשישים) ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

(4) הספק אחראי בלעדית כלפי המבטח 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 מקטין 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.

(7) תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל (למעט ביטוח אחריות מקצועית) לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי פוליסות נוסח "ביט" בכפוף להרחבת הכיסויים כמפורט לעיל.

(8) חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי יבוטל ככל שקיים.

ב. הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם משרד הבריאות וכל עוד אחריותה קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הספק מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי תקופת ביטוח, כל עוד החוזה עם משרד הבריאות, בתוקף.

ג. אישור בחתימתו של המבטח על קיום הביטוחים, יומצא על ידי הספק למשרד הבריאות, עד למועד חתימת החוזה. הספק מתחייב להציג את האישור חתום בחתימת המבטח אודות חידוש הפוליסות למשרד הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

מובהר בזאת כי אישור/י הביטוח שיוצגו אינו/ם בא/ים לצמצם את התחייבויות הספק לפי סעיפי הביטוח המפורטים לעיל, ומתכונתו/תם התמציתית של אישור/י הביטוח שיוצגו/הינם אך ורק כדי לאפשר לחברות הביטוח לעמוד בהנחיות הפיקוח עליהן. הוראות הביטוח המחייבות הן אלו המופיעות לעיל. על הספק יהיה ללמוד דרישות אלה ובמידת הצורך להיעזר באנשי ביטוח מטעמו, על מנת להבין את הדרישות וליישמן בביטוחיו כאמור לעיל.

ד. מדינת ישראל – משרד הבריאות, שמורים לעצמם את הזכות לקבל מהספק בכל עת את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן, במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה בפוליסות ו/או על מנת שיוכלו לבחון את עמידת הספק בסעיפים אלו ו/או מכל סיבה אחרת, והספק יעביר את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן כאמור מיד עם קבלת הדרישה. הספק מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאים את הפוליסות להתחייבויותיו על פי הוראות סעיף א' לעיל.

הספק מצהיר ומתחייב כי זכות מדינת ישראל – משרד הבריאות, לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל אינן מטילות על מדינת ישראל – משרד הבריאות, או על מי מטעמם כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי פוליסות הביטוח/ אישורי הביטוח כאמור, טיבם, היקפם ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בה כדי

לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על הספק לפי ההסכם, וזאת בין אם נדרשו התאמות ובין אם לאו, בין אם נבדקו ובין אם לאו.

ה. למען הסר ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימלית המוטלת על הספק, ואין בהם משום אישור מדינת ישראל – משרד הבריאות, או מי מטעמה להיקף וגודל הסיכון לביטוח ועליו לבחון את חשיפתו לסיכונים רכוש וחבות לרבות גוף ורכוש ולקבוע את הביטוחים הנחוצים לרבות היקף הכיסויים, וגבולות האחריות בהתאם לכך.

ו. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל – משרד הבריאות, על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי כל דין ועל פי חוזה זה.

ז. אי עמידה בתנאי סעיפי ביטוח אלו מהווה הפרה יסודית של ההסכם.

22. זכות ייצוג

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

23. הרחבה וצמצום היקף ההתקשרות:

- 23.1 היקף השירותים כמפורט במסמכי המכרז, מעודכנים למועד כתיבתו ומהווים הערכה בלבד.
- 23.2 המזמין בלבד רשאי לשנות את הדרישות על פי צרכיו, להגדיל או להקטין את כמויות השירותים הנדרשים והספק במכרז מתחייב לעמוד בדרישות אלו. התשלום יעשה לפי השירותים שבוצעו בפועל.
- 23.3 המשרד יאפשר הגדלה של השירותים באופן שיתאפשר גידול טבעי, ועד לגבולות יכולת הפעילות של המבנה.
- 23.4 בכל מקרה, התמורה לספק בגין הרחבה בפעילותו ובגין הרחבה בשירותים המסופקים על ידו, תהא זהה לתעריף הקבוע והמוגדר ליחידה במכרז.

24. המחאת זכויות

- 24.1 הספק לא יהא רשאי להמחות (להסב) את זכויותיו והתחייבויותיו על פי מכרז זה או חלק מהן לאחר, אלא אם כן נתקבלה הסכמה מראש ובכתב של המזמין לכך.
- 24.2 בנוסף לאמור בסעיף לעיל, אי עמידה של הספק בהתחייבויותיו כאמור בסעיפים הבאים: 2, 3, 1718, 19, 20 בחוזה זה תחשב כהפרה יסודית של החוזה על כל הנובע מכך. אין באמור בסעיף זה כדי לגרוע מיסודיות ההפרות של ההוראות נוספות בנספחי החוזה.
- 24.3 הפר הספק חוזה זה הפרה יסודית לפי חוזה זה או כהגדרתה בחוק החוזים (תרופות) תשל"א - 1970 או תנאי אחר מתנאי חוזה זה, ולגבי הפרה זו ניתנה לספק ארכה, בהודעה בכתב של 7 ימים, לקיומו והתנאי לא קיום תוך זמן סביר לאחר מתן הארכה, אזי בכל אחד ממקרים אלו רשאי המזמין לעמוד על קיום החוזה עם הספק או לבטל חוזה 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 המזמין על פי כל דין ועל פי ההוראות האחרות בחוזה זה, לרבות הזכות לדרוש תשלום פיצויים מוסכמים מראש בסך של 10,000 ש"ח.

24.4 מבלי לגרוע מהאמור בהסכם זה, במקרה בו הספק לא נהג בהתאם להוראות המשרד באשר למתן השירותים בהתאם להוראות המכרז, והספק לא תיקן את ההפרה ו/או פעל בהתאם להוראות המשרד תוך 14 ימים, לכל המאוחר, מיום הודעת המשרד באשר לאי קיום ההוראות, המשרד יוכל לקזז מהתמורה המגיעה לספק סכומים המפורטים בסעיף 13 להסכם.

24.5 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 חוזה זה, מהווה הפרת חוזה.

24.6 הספק ו/או המזמין לא יהיו אחראים לעיכוב הביצוע או אי הביצוע של התחייבויותיהם לפי הוראות החוזה כולן או מקצתן, אם העיכוב או אי הביצוע יגרמו ע"י כוח עליון ("כוח עליון" – אירוע או גורם אשר בעת כריתת החוזה, 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 מהמזמין למלא התחייבויותיהם על פי החוזה ו/או גורם לכך שקיום יהא בלתי אפשרי או שונה באופן יסודי מהחוזה באותן נסיבות שהוסכם עליהן בין הצדדים).

מודגש כי התפרצות נגיף הקורונה לא תחשב ככוח עליון.

24.7 הסכמת מי מהצדדים לסטות מתנאי כל שהוא של חוזה זה במקרה מסוים או בסדרת מקרים לא תהווה תקדים ולא ילמדו ממנו גזירה שווה לכל מקרה אחר בעתיד.

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

25. שינוי בתנאי ההסכם

25.1 כל שינוי בתנאי של ההסכם ו/או נספחיו יעשה בהסכמת שני הצדדים מראש ובכתב. ויתור בדרך של התנהגות לא ייחשב כויתור על זכות הנובעת מהסכם זה.

26. משלוח הודעות

26.1 כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר רשום, ובהישלחן כך, תחשבנה שהגיעו לייעודן תוך 72 שעות מעת המשלוח כיאות, אלא אם הוכח, כי לא הגיעו לייעודן.

26.2 הודעה שנשלחה בפקסימיליה תחשב שהגיעה לייעודה ביום העבודה הראשון שלמחרת משלוחה.

26.3 כתובת הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם:

26.4 המזמין - ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל: משרד הבריאות, רחוב ירמיהו 39, ירושלים.

26.5 הספק - _____

26.6 בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת, על הספק להודיע על כך בכתב ללא דיחוי לאחראי שירותי בריאות הציבור.

27. שונות

27.1 הגדרת התחייבויותיו של הספק בהסכם זה באות להוסיף ולא לגרוע מהאמור במפרט.

27.2 הספק מתחייב כי בכל מקרה של סיום ההסכם, מכל נימוק שהוא, הוא ישתף פעולה ככל שיידרש על

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

גריאטריים סיעודיים

מנת לאפשר למזמין המשך קבלת שירותים כראוי, וזאת בין היתר על ידי העברה מסודרת ויעילה של כל הנדרש בהתאם להנחיות המזמין.
ולראיה באו הצדדים על החתום:

-----	-----	-----
הספק	המזמין	תאריך

נספח ג'1 נוסח התחייבות לשמירת סודיות לחתימת העובדים

(ייחתם לאחר אישור העסקת העובד על ידי המזמין)

תאריך: _____

טופס הצהרת שמירה על סודיות לעובד

אני החתום מטה, _____, ת.ז. _____, (שם פרטי ושם משפחה) העובד / מועסק אצל _____ (שם המעסיק), מתחייב בזאת:

1. לשמור בסוד ולא להעביר, לא להודיע, לא למסור ו/או לא להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה וכל מידע, אשר יגיעו לידיעתי בתקופת עבודתי מטעם _____ (שם המעסיק) הנותן שירותים למשרד הבריאות, בתקופת עבודתי כאמור, או לאחר מכן.
2. התחייבותי זו חלה לגבי כל סוגי המידע, בין אם יגיעו לידיעתי בתוקף עבודתי כאמור ובין אם יגיעו לידיעתי בכל דרך אחרת.
3. 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, לרבות מידע אודות הנבדקים.
4. כמו כן, אני מתחייב כי אם אקבל רשות להשתמש במאגרי המידע של משרד הבריאות, אעשה זאת אך ורק לצורך מתן השירותים למשרד, ובהסכמה מפורשת בכתב מטעם המשרד. אני מתחייב לפעול בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות והוראות כל חוק הנוגע לעניין.
5. אני מצהיר בזה שידוע לי, כי אי מילוי התחייבויותי הנ"ל מהווה עבירה על פרק ז', סימן ה, לחוק העונשין, התשל"ז – 1977 וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק בגין אי מילוי ההתחייבויות.

חתימת המצהיר

תאריך

נספח ג'2 נוסח ערבות לביצוע ההסכם

נוסח כתב ערבות בנקאית

שם הבנק _____
 מס' טלפון _____
 מס' פקס _____

לכבוד

ממשלת ישראל

באמצעות משרד הבריאות

הנדון: ערבות מס' _____

לבקשת _____ (שם המציע)

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

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב")
 בקשר עם מכרז מס' 49/2022 _____ שפורסם.

(שם המכרז)

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 בתקף מתאריך _____ עד תאריך _____ (התאריך
 (תאריך חתימת החוזה)

שיכתב יהיה 60 יום מתום תקופת ההתקשרות בחוזה) ועד בכלל.

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

מס' הבנק ומס' הסניף

שם הבנק _____
 הכתובת _____
 ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה וחותמת _____

נספח ג'2 (2) נוסח הוראת קיזוז – חלף ערבות ביצוע

הגוף _____

מספר טלפון _____

מספר פקס _____

לכבוד :

חשב המשרד,

משרד _____

הנדון: הוראת קיזוז

1. אנו החתומים מטה, הנציגים המוסמכים של הגוף _____, נותנים לכם בזאת הוראה בלתי מותנית לקיזוז כל סכום עד לסך _____ שקלים חדשים, (במילים _____), מכל תשלום המגיע לגוף מהממשלה לפי כל דין, הסכם או הסדר (להלן: "הקיזוז"), אם לא ניתן לבצע קיזוז, אנו מתחייבים התחייבות בלתי חוזרת להחזיר לממשלה ממקורותינו כל סכום שתתבע.
2. אנו מסכימים כי חשב המשרד, לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט, יקיזז מכל תשלום המגיע לגוף מן הממשלה לפי כל דין, הסכם או הסדר, כל סכום המגיע לממשלה מן הגוף בקשר עם חוזה/הזמנה _____, ובמידה ולא ניתן, מתחייבים להחזיר כל סכום שיתבע, מבלי שיהיה חייב לנמק או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת הגוף.
3. אנחנו מסכימים שחשב המשרד יהיה רשאי לעכב תשלומים המגיעים לגוף בגובה סכום הקיזוז, כבר מהתשלום הראשון לו זכאי הגוף, ובכלל זה עבור שירות שבוצע על ידי הגוף אף בטרם הוגשה חשבונית בגינו.
4. אנו מתחייבים ומצהירים כי לא תהיה לנו כל טענה כלפי הממשלה על ביצוע קיזוז לפי הוראה זאת, מכספים המגיעים לגוף מן הממשלה לפי כל דין, הסכם או הסדר, או כלפי התביעה להחזיר כספים.
5. הוראה זו תישאר בתוקפה עד תאריך _____.
6. שינוי הוראה זו כפוף לאישור בכתב מהחשב הכללי במשרד האוצר.

שם מלא וחתימה של מוסמכים מטעם הגוף _____

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה 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 _____

חתימה וחותמת _____

מספר רישיון _____

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.
- האחיות תמלא הפרטים בדף 1, בדף 3 ודף 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

1 דף
כללי

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		הצעה למסגרת / שירות (לסמן X)		הפונה (לסמן X ולפרט)	
שנת לידה	1 9 5 5	שיקום	☐	מח' לשירותים חברתיים	☐
אכילה ושתייה	4 3 2 1	נופשו	☐	לשכת הבריאות	☐
נשימה	1 2 3	ביטוח לאומי (גמלת סיעוד)	☐	בית חולים	☐
		עובד זר	☐	קופת חולים	☐
		סיעוד מורכב	☐	אחר	☐

א. פרטים אישיים		ג. ביטוח רפואי	
שם	1	1. כללית	1
תעודת זהות	2	2. לאומית	2
מין	3	3. מאוחדת	3
שנת לידה	4	4. מכבי	4
ארץ לידה	5	ביטוח	1
שנת עליה	6	לא	2
ניצול שואה	7	אחר	3
מצב משפחתי	8	שם הרופא המטפל	4
		1. כן	
		2. לא	
		שם פרטי	
		שם משפחה	
		שם האב	
		1. נשוי/ה	
		2. אלמן/ה	
		3. רווק/ה	
		4. רווק/ה	

ב. מקום מגורים		ד. איש קשר	
כתובת נוכחית	1	1. פרטים אישיים	1
כתובת לפי ת"ז	2	2. כתובת	2
טלפון	3	3. טלפון	3
תנאי הדיור	4	4. הגדרה משפטית	4
		1. מיופה כח	
		2. אפוטרופוס	
		3. אחר (לפרט)	

לשימוש משרדי	
שם המשרד / הגורם המטפל בבקשה	שם המשרד / הגורם המטפל בבקשה
תאריך קבלת הבקשה	תאריך קבלת הבקשה
אישור קבלת מסמכים אחרים:	אישור קבלת מסמכים אחרים:
☐ דו"ח סוציאלי	☐ דו"ח סוציאלי
☐ סיכומי מחלה	☐ סיכומי מחלה
☐ אישורים ממומחים	☐ אישורים ממומחים
פירוט מסמכים נוספים נדרשים:	פירוט מסמכים נוספים נדרשים:
סיווג	סיווג
זמני	זמני
קבע	קבע
עצמאי	עצמאי
תשוע	תשוע
שיקום	שיקום
סיעודי	סיעודי
סיעוד מורכב	סיעוד מורכב
הערות	הערות
מסגרת מוצעת	מסגרת מוצעת
טיפול במוסד	טיפול במוסד
מחלקה	מחלקה
פירוט	פירוט
טיפול בקהילה	טיפול בקהילה
פירוט	פירוט
דיון	דיון
תאריך דיון ראשון	תאריך דיון ראשון
הערות	הערות



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

א. מידע רפואי		ב. טיפול	
מספר	מערבת	מתאריך	אבחנות עיקריות
1	Heart / Circulation		01 Ischemic Heart Disease
			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	Neurological / Psychiatric		10 Cerebrovascular Disease
			11 s/p CVA
			12 Hemiparesis / Hemiplegia
			13 Dysphasia / Aphasia
			14 s/p TIA
			15 Parkinson's Disease
			16 Seizure Disorder
			17 Dementia *
			* יש לצרף אישור מגריאטר או פסיכיאטר או ניוולוג
			18 Depression
			19 Psychiatric illness * (other than depression)
			* יש לצרף אישור מפסיכיאטר
3	Endocrine		20 Diabetes Mellitus
			21 Hypothyroidism
			22 Hyperthyroidism
4	Musculoskel		23 Osteoarthritis
			24 Rheumatoid Arthritis
			25 s/p Hip Surgery
5	Respiratory		26 Chronic Lung Disease
			27 Asthma
6	Renal		28 Renal Failure (acute or chronic)
			29 Hemodialysis
			30 Peritoneal dialysis
7	Oncological		31 Describe type of tumor, spread, past and current therapy
8	Other		32 Anemia
			33 Malnutrition
			34 Hypertension
			35 Infectious Disease
			36 Alcohol or drug abuse
			37 Other (provide details)

ג. טיפול		א. עירויים		ב. התערבויות		ג. נרקוטיקה		ד. אחר (לפרט)	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
1. טיפול רפואי מיוחד									
במידה והמועמד זקוק לטיפול רפואי פעיל או להשגחה רפואית צמודה, בגלל מצב לא יציב או מחלה פעילה, נא לפרט:									
א. קוד האבחנה/ות									
ב. פרטים									
2. טיפולים מיוחדים נוספים									
א. עירויים									
1. זקוק לעירוי נוזלים לפחות פעם בשבוע									
2. זקוק לעירוי דם לפחות כל כמה שבועות									
ב. התערבויות									
1. זקוק לניקוז צפקי, פלורלי וכד' לפחות כל כמה שבועות									
2. זקוק להתערבויות כירורגיות חוזרות									
ג. נרקוטיקה									
1. זקוק לטיפול פומי									
2. זקוק לטיפול פרנטרלי									
ד. אחר (לפרט)									
1.									
2.									
3. תרופות									
תדירות	מינון	שם התרופה	דרך מתן						
x									
x									
x									
x									
x									
x									
x									
סה"כ תרופות									
ג. אשפוזים וניתוחים									
יש לצרף סיכומי מחלה מאשפוזים ארוכים/אשפוז טכני									
תאריך/שנה	שם בית החולים	ניתוח / סיבת אשפוז							
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									



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. עם מכשיר 3. מוגבלת - ללא מכשיר 4. חרישות
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/מפוחד 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. וונדה 2. גסטרוסטומיה (PEG, BUTTON) 3. גיגיוסטומיה (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, תאריך ופרט/י את התרשמותך לפי סעיפים כגון: הופעה חיצונית, לבוש, הגיינה, מצב רוח ועוד.

2. תיאור התרשמותך מסביבת הנבדק, תאריך ופרט/י 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/תשמש נפש ועוד).

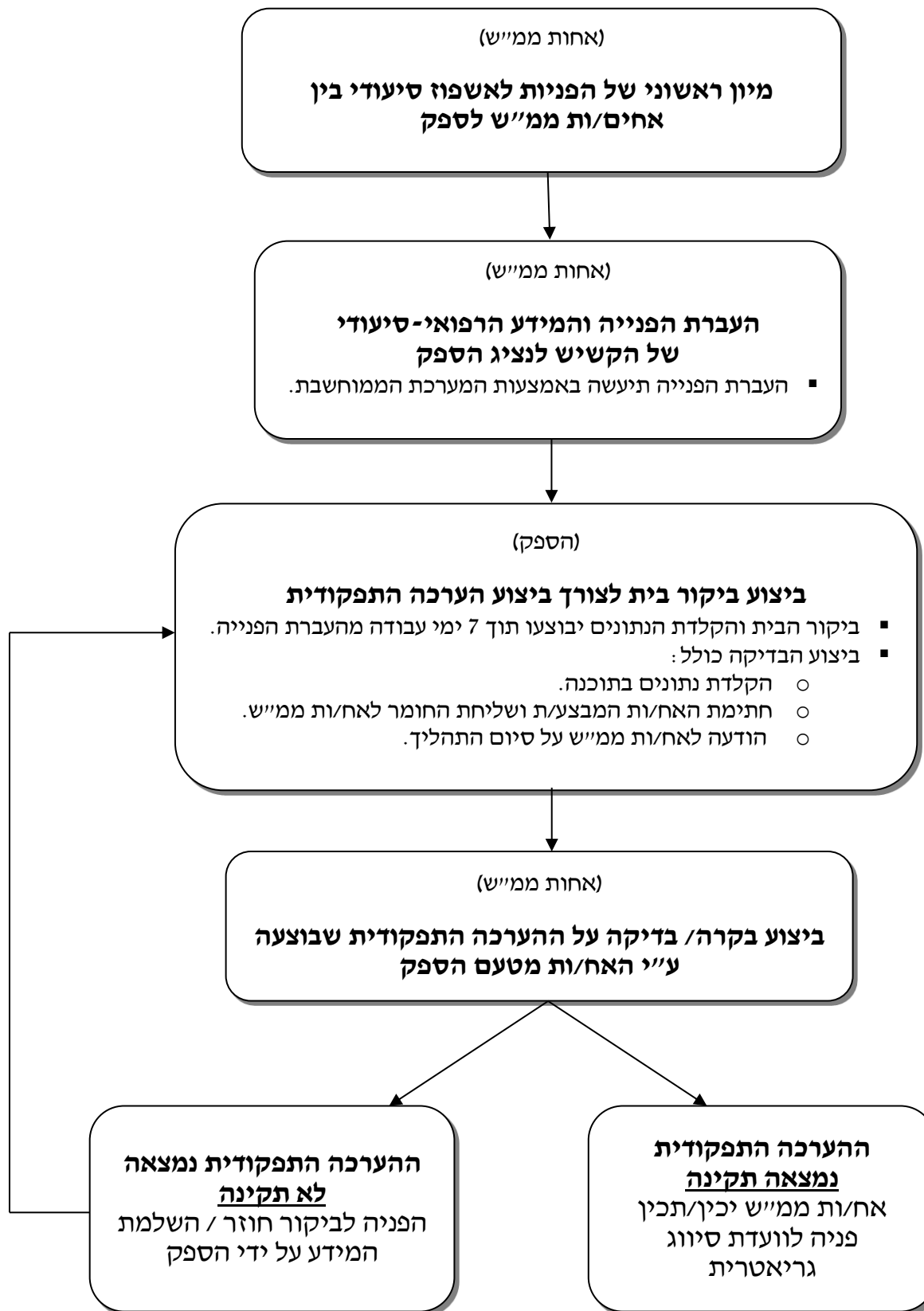
3. סיכום:

חתימה

שם האחות

נספח ה' - תהליך טיפול לביצוע הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי

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



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.

הגדרות 2. במבחנים אלה-

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 (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.

6.

הגופים הנתמכים 3. 7. מוסדות סיעודיים ציבוריים, בעלי הרשאה תקפה המצוינת בתעודת רישום המוסד, לטיפול במחלה חריפה.²

¹ ס"ח התשמ"ה, עמ' 60; התשנ"ב, עמ' 34.
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 מידית, והכל בתוך המחלקה הסיעודית או במחלקה לתשושי נפש שבמוסד.
- תנאי סף למתן** 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 בבית"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, 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.

במקביל למבחנים אלה, ייערכו באופן זהה מבחני תמיכה לגופים אחרים, לצורך תמיכה שתיתן עבור מוסדות סיעודיים פרטיים.

(3) אופן החלוקה: סכום התמיכה בשלב זה יחולק בסך כל מספר המיטות הסיעודיות ותשושי הנפש כמופיע ברישיונם 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 למוצע 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) לענין 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.

9 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 $Ai \cdot Gi$).

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

Gi – מספר המיטות במוסד i

Ai – מידת השיפור בציון מוסד i בין הבקרה האחרונה לראשונה במוסד

b – גובה יח' בונוס מתוקנת

Bi – גובה הבונוס למוסד i

אופן חישוב יח' בונוס מתוקנת:

$$b = \frac{M}{\sum_{i=1}^n A_i * G_i}$$

אופן חישוב הבונוס למוסד i

$$B_i = b * G_i$$

מוסדות מצטיינים

8

בסעיף זה -

"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 בנוי (-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 בקרות מטעם המשרד בשנת התמיכה או שאינו
 מדווח כנדרש ;
- תחילה 11. תחילתם של מבחנים אלה ביום 1.12.2016 (1 בדצמבר).
 _____ התשע"ו (_____ 2016)
 יעקב ליצמן
 שר הבריאות

נספח ז' - מרכיבי המודל לבדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה

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

מכרז מס' 49/2022 לביצוע בדיקות הערכה תפקודית למועמדים לאשפוז סיעודי לפני החלטה על אשפוז בבתי חולים

גריאטריים סיעודיים

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

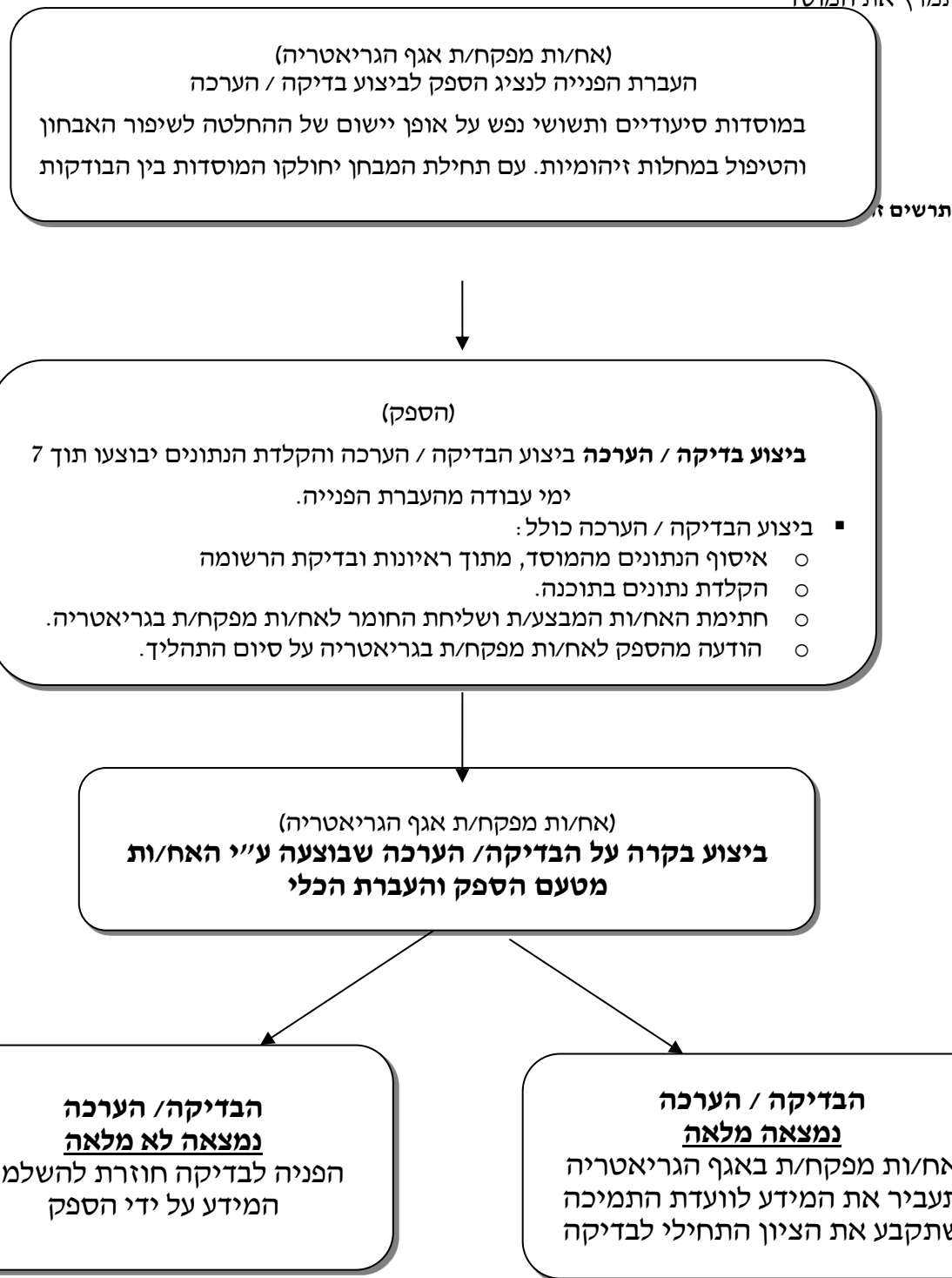
		רופא/ה או אח/ות, שניתן ליצור עמו קשר לקבלת מידע, ותודגש במכתב האפשרות שניתן לתת טיפול IV במוסד.			
11	שיחה טלפונית	שיחה עם רופא/ה המלר"ד לקבלת אבחנה ולבדיקת אפשרות טיפול חזרה במוסד. במידה והמטופל התאשפז - שיחה גם עם רופא/ה המחלקה המאשפזת בבני"ח הכללי ביום השלישי לאשפוז.	4	תיעוד השיחה בה נאמר שניתן לתת המשך טיפול למאושפז, טיפול תוך ורידי במחלקה במוסד.	
12	שלמות הדיווח לאגף לגריאטריה 15 נק'	דיווח חודשי על גבי אקסל מובנה דיווח חודשי למשרד הבריאות על כל מטופל/ת שהיה עם מחלה זיהומית חריפה וטופל/ה במוסד (בחודש של סיום הטיפול). בנוסף, דיווח למשרד הבריאות על כל מטופל/ת שהועבר/ה לבית חולים (בחודש שחזר/ה למוסד או שעזב/ה 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 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/ת או המשפחה 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/ת האם הועבר לווה או למשפחה 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 כל הצוות המטפל הרופאים/ות, האחים/ות, כוחות העזר ומקצועות הבריאות במוסד כנגד השפעת העונתית, במועד המתאים.	עד 7 (+5) (בנוס) העברת דיווח לאגף לגריאטריה בחודש מרץ בשנת התמיכה הניקוד יינתן לפי שיעור ההתחסנות : 60% ומעלה - 6 נקודות 50-59% - 4 נקודות עידוד (מוכח) להתחסנות צוות 1- נקודה על הדיווח לכלול שמות ומספרי ת.ז. של כל אנשי הצוות המטפל הרופאים/ ות , האחים/ות, כוחות העזר ומקצועות הבריאות במוסד, עם ציון ליד כל שם באם התחסן או לא. במידה ושיעור ההתחסנות במוסד הוא 80% ומעלה יינתן תוספת של 5 נקודות בנוס. כלומר: הניקוד הכללי לסעיף 'חיסוני הצוות' במקרה שכזה יהיה 12 נקודות.
16		היגיינת ידיים	ביצוע תצפיות ודיווח על רחצת ידיים בחדרי המטופלים, עפ"י מודל 5 הרגעים 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 כל הצוות המטפל לכל מחלקה לרבות מקצועות הבריאות, כולל תיעוד - 1 נקודה. 3. שיעור היענות (ממוצעת לכלל המחלקות לאותו חודש) מעל 60% - 1 נקודה. 4. ביצוע פעולות מתועדות ליישום נוהל היגיינת ידיים ע"י כלל הצוות המטפל (סדנאות פוסטרים נאמו מחלקתי ועוד) הערה: 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	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 לבית חולים.		(לכתיבתו ניתן להסתייע בנוהל רוחב 0.4.7).			
	100 5+) בנוס'	סה"כ ניקוד :			

נספח ח' - תרשים תהליך ביצוע בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה

בדיקת תהליך יישום ההחלטה לשיפור האבחון והטיפול במחלות זיהומיות. התהליך כולל משיגור הפניה של אח/ות מפקח/ת ארצי/ת באגף הגריאטריה, מעורבות הספק בתהליך עד העברה לדיון בוועדת התמיכה הקובעת כיצד לתמרץ את המוסד



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....)**

7. גורמים מעורבים:

- 7.1. הגורם המתחבר – הגורם אשר לו אנו מאפשרים את החיבור לגישה מרחוק 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.

8. 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 ויאשר 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

נספח י' - תרשים תהליך ביצוע בדיקת עמידה בקריטריונים של מבחן התמיכה טופס מעקב אחר ביצוע
ביקורי בית של אחיות מטעם הספק

[illegible]

