

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
תחום נכסים ושרותים

מכרז פומבי מס' 23/2010

אספקת שירותי מועדון תעסוקתי בחדרה, רחובות,  
מועצה האיזורית מנשה ובפתח תקווה

עבור

**האגף לבריאות הנפש**

כנס ספקים:

תאריך: 03.05.2010 שעה: 10:00

מקום: בניין חטיבה רפואית רח' רבקה 29  
אולם סוניה, תלפיות, ירושלים

המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: 24.05.2010 שעה 12:00

בתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב רבקה 29 תלפיות,  
במודיעין קומה ב' - משרד הבריאות – ירושלים.

אפריל, 2010

אייר, תש"ע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**מכרז מס' 23/2010 : אספקת שירותי מועדון תעסוקתי בחדרה, רחובות,**  
**מועצה האיזורית מנשה ובפתח תקווה**

<u>מספר עמוד</u>	<u>תוכן העניינים</u>
2	1. פניה להגשת הצעות.....
9	2. חוברת ההצעה.....
11	נספח א' – פרטים על הגוף המציע.....
12	נספח ב' – ערבות בנקאית.....
13	נספח ג' – דרישות כלליות.....
19	נספח ד' – דרישות מיוחדות (כולל צרופות).....
48	נספח ה' – הסכם.....
72	נספח ו' – הוכחת עמידה בדרישת הסף.....
73	נספח ז' – ניסיון המציע בעבודות דומות.....
75	נספח ח' – נתוני צוות המציע.....
76	נספח ט' – תוכנית עבודה המוצעת ותוכנית עיסקית.....
79	נספח י' – מסמכים והצהרות המציע.....
82	נספח יא' – טופס הגשת הצעה.....
	3. טבלת השוואת הצעות

**לוח זמנים למכרז:**

- א. מפגש ספקים חובה – בתאריך 03.05.2010 שעה 10:00  
במשרד הבריאות, רח' רבקה מספר 29, קומה ב', תלפיות, ירושלים.
- ב. מועד אחרון להגשת הצעות 24.05.2010 שעה 12:00  
במשרד הבריאות, רח' רבקה מספר 29, קומה ב', תלפיות, ירושלים.

**ניתן להוריד את חוברת המכרז באתר האינטרנט של המשרד:**

**[WWW.HEALTH.GOV.IL/MICHAZ](http://WWW.HEALTH.GOV.IL/MICHAZ)**

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**1. פניה להגשת הצעות למכרז מס' 23/2010 אספקת שירותי מועדון תעסוקתי בחדרה, רחובות, מועצה האיזורית מנשה ובפתח תקווה**

**1.1 כללי**

**1.1.1** הנכם מוזמנים להגיש הצעה למכרז הנדון, בהתאם לתנאים המפורטים בפניה זו, במסמכים והנספחים המצורפים אליה.

**1.1.2** יש להגיש חוברת ההצעה **בשני העתקים**, בצירוף כל המסמכים הנדרשים במכרז בתוך מעטפה סגורה, שעליה יירשם "מכרז 23/2010 - לאספקת שירותי מועדון תעסוקתי בחדרה, רחובות, מועצה האיזורית מנשה ובפתח תקווה".

את נספח יא' – "טופס הגשת ההצעה" יש להגיש **ב-2 העתקים בתוך מעטפה נפרדת**, אשר תוכנס לתוך המעטפה שבה חוברת ההצעה על כל נספחיה.

את המעטפה יש להכניס לתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב רבקה 29, קומה ב', משרד הבריאות, ירושלים.

**המועד האחרון להכנסת ההצעות לתיבת המכרזים נקבע לתאריך 24.05.2010 שעה 12:00**  
**הצעה שתתקבל לאחר המועד האחרון תיפסל ולא תובא לדיון.**

**1.1.3** פניה זו וכל המסמכים המצורפים אליה הינם מסמכי יסוד ומילוי תנאיהם הינו תנאי יסודי להשתתפות במכרז. במקרה של אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך, ועדת המכרזים תהיה רשאית עפ"י שיקול דעתה המוחלט לפסול את הצעתו של המציע או לדחותה.

**1.1.4** ועדת המכרזים תראה כל שינוי, תוספת או הסתייגות שיעשו ע"י המציע בין בגוף מסמכי המכרז או במסמך לוואי או בכל דרך אחרת כאילו לא נעשו כלל ואף תהיה רשאית בהתאם לשיקול דעתה המוחלט לפסול את הצעתו של המציע או לדחותה. ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לדרוש הבהרות מהמציע בעניין השינוי שנעשה.

לא נפסלה הצעה, למרות שינוי תוספת או הסתייגות כאמור – והתקבלה ההצעה, הנוסח שיחייב את הצדדים הוא נוסח ההצעה ללא השינוי, התוספת או ההסתייגות.

**1.1.5** כל המסמכים המצורפים לפניה מהווים חלק בלתי נפרד ממנה ויש לראותם כמשלימים זה את זה, ברם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מהתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו מהתנאים המיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי. במקרה של ניגוד בין תנאי המכרז לבין הוראות ההסכם – כוחו של ההסכם עדיף.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

<u>הגדרות</u>	1.2
<b>1.2.1</b> המשרד – משרד הבריאות	
<b>1.2.2</b> היחידה המזמינה – שירותי בריאות הנפש.	
<b>1.2.3</b> השירותים נשוא המכרז – לאספקת שירותי מועדון תעסוקתי ב:	
- חדרה – עבור עד 80 משתקמים	
- רחובות – עבור עד 40 משתקמים	
- מועצה האיזורית מנשה – עבור עד 30 משתקמים	
- פתח תקווה – עבור עד 40 משתקמים	
<b>1.2.4</b> מועדון תעסוקתי – שירות אשר נועד להקנות מיומנויות והרגלי עבודה לנפגעי נפש שאינם מתאימים להשתלבות במסגרות תעסוקה אחרות. השירות יבוצע ע"פ המפרט המובא בנספח ד' – דרישות מיוחדות.	
<b>1.2.5</b> משתקם/מתמודד – בגיר, פגוע נפש, בעל יכולת תעסוקתית ירודה שמוגבלותו מצמצמת את יכולתו להשתלב במסגרת תעסוקה בקהילה או במפעל מוגן והוא זקוק לתמיכה, הכוונה וליווי.	
<b>1.2.6</b> הפרוייקט – הנושא עבורו נדרשים השירותים המוגדרים במכרז.	
<b>1.2.7</b> תנאי סף – הדרישות הבסיסיות המגדירות את המינימום הנדרש על מנת להגיש הצעה וכן דרישות מנדטוריות אחרות הנדרשות לשם כך.	
<b>1.2.8</b> ערבות מציע – ערבות בסכום נקוב, המיועדת להבטיח את קיום ההצעה וחתימה על חוזה התקשרות במקרה של זכייה.	
<b>1.2.9</b> ערבות ביצוע – ערבות באחוזים מערך הפרוייקט כפי שמוגדר בחוזה ההתקשרות, המבטיחה את מילוי התחייבויות הזוכה עפ"י תנאי המכרז ועפ"י הצעתו כפי שאושרה ע"י ועדת המכרזים וחוזה ההתקשרות.	
<b>1.2.10</b> המציע – כל גוף שהגיש הצעה למכרז.	
<b>1.2.11</b> הצעה למכרז – תשובת המציע לפנית המשרד הכוללת את כל המידע הנדרש למשרד, מסמכים המעידים על עמידתו בדרישות המכרז, התחייבותו לעמוד בתנאי המכרז והצעת מחיר – כל זאת עפ"י דרישות המכרז.	
<b>1.2.12</b> הקבלן/הספק/הזוכה – מציע שהצעתו זכתה במכרז וחתם על הסכם התקשרות עם המשרד.	
<b>1.2.13</b> שנה – 12 חודשים מלאים.	
<b>1.2.14</b> יום (יממה) – 24 שעות.	
<b>1.2.15</b> אחראי – הממונה על השיקום בשירותי בריאות הנפש או מי שהוסמך על ידו	

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**1.3 תנאי סף להשתתפות במכרז זה** (על המציע לעמוד בתנאים ובדרישות המפורטות להלן. (א) עמידה באחד התנאים יגרום לפסילת ההצעה):

**1.3.1** לצרף להצעה המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח או ערבות בנקאית בסכום הערבות הנדרשת עבור המועדון / מועדונים אליהם מוגשת ההצעה בתוקף עד לתאריך 21.08.2010.

הערבות תהיה בנוסח המצורף בנספח ב' לחוברת ההצעה. אי הגשת ערבות בסכום או בנוסח הנדרש יגרום לפסילת ההצעה.

במידה ומוגשת הצעה ליותר ממועדון אחד, ניתן להגיש ערבות אחת כוללת, כאשר הסכום יהווה סך כל סכומי הערבויות הנדרשות עבור המועדונים אליהם מוגשת הצעה. המועדונים והערבויות הנדרשות מובאים להלן:

המועדון	מס' מתמודדים מקסימלי(*)	ערבות נדרשת בהצעה בש"ח
חדרה	80	27,000
רחובות	40	14,000
המועצה האיזורית מנשה	30	10,000
פתח תקווה	40	14,000

**(\*) הערות**

- מספר המתמודדים שצויינו לעיל מהווה מספר מקסימלי עבורו משרד הבריאות ישלם לזוכה במהלך שנת תקציב אחת.
- משרד הבריאות אינו מתחייב על מספר מתמודדים כלשהו במועדונים.

**1.3.2** להשתתף בכנס ספקים שבו יינתנו הסברים והבהרות לשאלות המשתתפים המתעניינים במכרז, אשר ייערך בתאריך: **03.05.2010** שעה: **10:00**, ברח' רבקה 29, קומה ב', אולם סוניה, משרד הבריאות, ירושלים. יש לצרף למסמכי ההצעה אישור על ההשתתפות בכנס.

**1.3.3** לשלם עבור מסמכי המכרז סך של **500** ₪, שלא יוחזרו. טופסי הפקדה לזכות חשבון משרד הבריאות בבנק הדואר ניתן לקבל ברח' רבקה 29, קומה ב', תלפיות ירושלים או במועד כנס הספקים. חובה לצרף את טופסי ההפקדה כשהם חתומים בחותמת בנק הדואר למסמכי ההצעה.

**1.3.4** למציע ניסיון מוכח במתן שירותי שיקום בתחום התעסוקה לאנשים עם מוגבלויות (מפעל מוגן, מועדון תעסוקתי או תעסוקה נתמכת) **בהיקף של 50 איש לפחות בכל נקודת זמן במהלך 2 שנים רצופות מתוך ה- 3 השנים האחרונות** (המסתיימות במועד פרסום המכרז).

על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על תוכן, משך והיקף השרות השיקומי שנתן בעבר. נכונות מסמכים אלו תאושר ע"י הצהרה של מנכ"ל המציע מאושרת על ידי עו"ד. הצעות בהן פירוט הניסיון לא אושר ע"י הצהרה כנ"ל יפסלו ולא יובאו לדיון.

**1.3.5** על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על כך שלרשותו עומד נכס או נכסים העומדים בדרישות המפורטות במסמכי מכרז זה או לצרף להצעתו התחייבות בכתב כי באם יזכה במכרז יעמיד נכס או נכסים כאמור תוך 90 יום ממועד חתימת ההסכם עימו ויחל במתן השירותים בתוך פרק זמן זה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

- 1.3.6** המציע רשום כחוק אצל רשם רשמי בישראל (רשם החברות או רשם העמותות).
- 1.3.7** למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חבות מס), התשל"ו – 1976. לגבי עמותות נדרש גם אישור ניהול תקין מרשם העמותות, תקף לשנה השוטפת.
- 1.3.8** למציע אישור עוסק מורשה לענייני מע"מ/מלכ"ר.
- 1.3.9** **הצהרת המציע שהוא מוכן לספק את השירותים נשוא מכרז זה בתמורה לתעריפים המפורטים בנספח יא' – טופס הגשת הצעה.**
- 1.3.10** הצהרת המציע בדבר היעדר ניגוד עניינים בין הפעילויות הנדרשות במכרז לפעילויות אחרות של המציע עפ"י הטופס המצורף בנספח ט' – מסמכי והצהרות המציע.
- 1.4** תחום נכסים ושירותים יקבל שאלות פונים שיועברו עד תאריך: **02.05.2010** שעה: **15:00** בפקס מספר 02-5655976, תוך ציון שם הפונה. מענה לשאלות ינתן בכנס הספקים, כמצויין לעיל. סיכום התשובות בכתב יועבר לכל המשתתפים בכנס הספקים במסמך רישמי של משרד הבריאות. רק סיכום המופיע במסמך הרשמי של משרד הבריאות ובו התשובות לשאלות שנשאלו והשינויים בתנאי המכרז (אם יהיו כאלה) יחייב את משרד הבריאות.
- 1.5** מציע שיזכה במכרז מחויב להחליף את הערבות / ההמחאה הבנקאית לערבות ביצוע, בשיעור של 5% מהיקף ההתקשרות השנתית המשוערת. ערבות הביצוע תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותהיה בתוקף למשך כל תקופת ההתקשרות ועוד שישים יום.
- 1.6** על המציע לחתום על כל דף של המסמכים, כולל על ההסכם, אשר תוכנו ותנאיו מהווים חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז. על המציע לצרף להצעתו את כל המסמכים המפורטים בהתאם להוראות מכרז זה ובפרט המסמכים המפורטים בנספח יא', סעיף 7, וכל מסמך אחר הדרוש על מנת להוכיח את עמידתו בתנאי המכרז.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

1.7

בדיקת ההצעות

כל הצעה תיבדק מבחינת עמידתה בדרישות הסף כפי שפורטו לעיל ורק הצעות העומדות בכל דרישות הסף יבדקו וידורגו עפ"י הקריטריונים המפורטים להלן, עבור כל מפעל בנפרד:

<u>משקל</u>		<u>הקריטריון</u>
כולל	פנימי	
30%	8%	<p><b>1.7.1 ניסיון קודם של המציע</b></p> <p><b>א. סוג מסגרות השיקום שהופעלו</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- מסגרת שיקום תעסוקתי לנפגעי נפש – 10 נק'</li> <li>- מסגרת שיקום תעסוקתי לבעלי מוגבלויות אחרות – 8 נק'</li> </ul> <p><b>ב. מספר שנות הניסיון במתן שירותי שיקום תעסוקתי לאנשים עם מוגבלויות</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 שנות ניסיון ויותר – 10 נק'</li> <li>- 4-5 שנות ניסיון – 8 נק'</li> <li>- 3-4 שנות ניסיון – 6 נק'</li> </ul> <p><b>ג. היקף מקבלי שירותי השיקום התעסוקתי</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- מעל 150 מקבלי שירות בממוצע לשנה בשנות הניסיון – 10 נק'</li> <li>- 50 מקבלי שירות בממוצע לשנה בשנות הניסיון – 6 נק'</li> </ul> <p>כאשר מספר מקבלי השירות הינו בין 50 ל- 150 – הציון יחושב באופן יחסי לשתי הנקודות הגבוליות.</p>
30%		<p><b>1.7.2 תוכנית העבודה והתוכנית העסקית של המציע ליישום המכרז והגתם במפגש עם צוות מקצועי מטעם בריאות הנפש במשרד הבריאות. במפגש ידרשו להופיע מנהל/י המועדון/נים המיועדי/ים מטעם המציע ובנוסף, מגיש ההצעה - מנהל בעל זכות חתימה החתום על ההצעה .</b></p>
30%	10%	<p><b>1.7.3 מקצועיות ואיכות השירות שניתן ע"י המציע עפ"י חוות דעת שהתקבלו מארגונים עבורם ביצע את השירות, וזאת בהתייחס לנושאים הבאים:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- העסקת צוות בעל כישורים וניסיון עפ"י דרישות ההתקשרות עם הלקוח <ul style="list-style-type: none"> <li>* התאמה מלאה לדרישות – 10 נק'</li> <li>* אי התאמות יקטינו את הציון עפ"י חומרתם – 6 נק'</li> </ul> </li> <li>- ביצוע דרישות ההתקשרות בנוגע לשעות העבודה ותנאים סביבתיים <ul style="list-style-type: none"> <li>* התאמה מלאה לדרישות – 10 נק'</li> <li>* אי התאמות יקטינו את הציון עפ"י חומרתם – 6 נק'</li> </ul> </li> <li>- רמת הקשר ושיתוף הפעולה עם נציג הלקוח <ul style="list-style-type: none"> <li>* קשר ושיתוף פעולה מיטביים – 10 נק'</li> <li>* שיבושים בקשר ובשיתוף הפעולה יקטינו את – 6 נק'</li> </ul> </li> </ul> <p>הציון בהתאם לרמת חוסר שביעות הרצון של הלקוח</p>
5%		<p><b>1.7.4 זמינותו של מבנה מתאים למועדון תעסוקתי במועד הגשת ההצעות - ברשות המציע מבנה בבעלות המציע או בשכירות <u>מוכן ומזומן</u> בעת הגשת ההצעה להקמת המועדון - 10 נק'</b></p>

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

משקל		הקריטריון
כולל	פנימי	
5%		1.7.5 היקף העסקת אנשים עם מוגבלות נפשית כחלק מצוות העובדים הרגיל של המציע (בין אם מועסקים תוך קבלת שרות תעסוקה נתמכת ובין אם לא), כאשר מציע המעסיק אחוז מקסימלי של אנשים עם מוגבלויות יקבל ציון 10 ואילו משכלל אינו מעסיק אנשים עם מוגבלויות יקבל ציון 0. יתר המציעים יקבל ציון באופן יחסי למציע המעסיק את האחוז המקסימלי.

בפרק 3 לחוברת המכרז מובאת טבלת השוואת הצעות, לרבות המשקל היחסי של כל סעיף.

1.8 וועדת המכרזים תהיה רשאית לפסול על הסף מציע ששירותיו הופסקו ע"י משרד הבריאות או משרדי ממשלה אחרים במהלך 24 חודשים שקדמו למועד הגשת ההצעה למכרז זה - בשל אי עמידה בתנאי חוזה, או אספקה לא נאותה של שירותים.

1.9 ניתן להגיש הצעות למועדון בודד, וגם למספר מועדונים.

1.10 בכוונת המשרד לבחור ב- 2 זוכים ויותר, שבחירתם תיקבע על בסיס הקריטריונים המפורטים בפרק 1.7 לעיל.

1.11 המציע נדרש להגיש תוכנית עבודה אשר תתייחס לתשתיות פיזיות ואנושיות, דרכי עבודה במקום, תיאור המועדון על מוצר/יו, קווי הייצור (או השירותים שניתנו ע"י המועדון) וכו', לכל מועדון אליו הגיש הצעה.

1.12 עם המציעים הזוכים ייחתם הסכם בנוסח ההסכם המצורף בנספח ה', בתוספת דרישות ותנאים שיתואמו בין הצדדים ובלבד שאין בהם כדי לחרוג מהותית מהוראות מכרז זה, או להטיל על משרד הבריאות חיובים נוספים מעבר להצעת הזוכה. לא חתם הזוכה על ההסכם תוך 14 יום מיום שנמסר לו על זכייתו, יהיה המשרד רשאי לבטל את זכייתו.

1.13 המשרד מתכוון לבחור כשיר שני (מדורג שני) לזכיה לגבי כל אחד מהמועדונים. במידה ומסיבה כלשהי הזוכה במכרז לא יעמוד בהתחייבויותיו להתחיל בביצוע השירותים הנדרשים, הכשיר השני, יהפוך לזוכה במכרז ויידרש לחתום על ההסכם ולבצע את השירותים בהתאם לדרישות ותנאי המכרז וכן כשיר שלישי וכו'.

1.14 משרד הבריאות רשאי לבחור בהצעות המעניקות לו את מירב היתרונות וזאת מבלי להתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר, כל חלק ממנה או כל הצעה שהיא וכן רשאי לבטל או להרחיב או לצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות או מנהליות או ארגוניות.

1.15 משרד הבריאות יהיה רשאי לפסול הצעה של מציע אשר לא עמד בהתחייבויות חוזיות שלו כלפי משרד הבריאות או משרד ממשלתי אחר, בחמש השנים שקדמו למכרז.

1.16 עם הזוכים במכרז ייחתם הסכם התקשרות למשך **שנתיים**, כאשר למשרד הבריאות תישמר אופציה להאריך את ההסכם לתקופות נוספות, כל פעם עד שנה נוספת, שה"כ התקופות לא יעלו על 10 שנים.

התנאים לביטול ההסכם והפסקת ההתקשרות מפורטים בפרק 4 לנספח ג' – תנאים כללים.

1.17 לוטה: **חוברת הצעה**

ב ב ר כ ה,

עופר לוי,

מנהל תחום נכסים ושירותים  
משרד הבריאות

מכרז מספר: 23/2010

אספקת שירותי מועדון תעסוקתי בחדרה, רחובות, מועצה האיזורית מנשה ובפתח

תקווה

**חוברת הצעה**

שם מלא של הגוף המציע,  
כפי שהוא מופיע ברשם הרשמי

חתימת מורשה וחותמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**מבנה חוברת ההצעה**

הבהרה	הנושא	נספח
פרטים מזהים של המציע. איש הקשר אצל המציע (עורך ההצעה איתו ניתן לברר פרטים). נדרשת חתימת עו"ד/רו"ח של המציע	פרטים על הגוף המציע	א.
נוסח עפ"י הדוגמא המצורפת.	ערבות בנקאית/חברת ביטוח	ב.
יש לחתום על הנספח	דרישות כלליות	ג.
יש לחתום על הנספח	דרישות מיוחדות	ד.
יש לחתום על כל דפי ההסכם	הסכם	ה.
כל סעיף בדף זה יוכח באמצעות מסמך רשמי מתאים או הצהרה של המציע, לפי העניין. האסמכתא להוכחה הינה המסמך עצמו <u>ולא</u> הרישום בדף זה.	הוכחת עמידה בדרישות הסף	ו.
נדרשת הצהרה של מנכ"ל של המציע לאישור הניסיון מאושרת על ידי עו"ד	ניסיון המציע בעבודות דומות	ז.
כולל מס' מועסקים המתמודדים עם נכות נפשית (אם קיימים)	נתונים על צוות המציע	ח.
יש לתאר את שיטת העבודה והטיפול שיושמו ע"י המציע ולתמחר אותם במסגרת תוכנית עיסקית	תוכנית עבודה (שיטת עבודה וטיפול) ותוכנית עיסקית	ט.
יש לסמן X ליד כל מסמך מצורף. יש לחתום על הדף הראשון של הנספח כאסמכתא לצרוף המסמכים.	מסמכים והצהרות המציע	י.
ניתן להגיש הצעה לכל אחד מהמועדונים	טופס הגשת הצעה, הצהרה והתחייבות	יא.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח א'

תשקיף משתתף

פרטים על הגוף המציע

<input type="text"/>	א. שם המציע
<input type="text"/>	ב. המס' המזהה (מספר חברה, מס' עמותה)
<input type="text"/>	ג. סוג התארגנות (חברה, עמותה)
<input type="text"/>	ד. תאריך התארגנות
ה. שמות הבעלים (במקרה של חברה, שותפות) :	
<input type="text"/>	
ו. שמות המוסמכים לחתום ולהתחייב בשם המציע ומספרי ת.ז. שלהם :	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	ז. שם המנהל הכללי
<input type="text"/>	ח. שם איש הקשר למכרז זה
<input type="text"/>	ט. מען המציע (כולל מיקוד)
<input type="text"/>	י. טלפונים
<input type="text"/>	יא. פקסימיליה

על הגוף המציע למלא, לחתום ולהחתים רו"ח/ עו"ד על דף זה והמסמכים הבאים המצורפים :

התחייבות לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

הצהרה על שימוש בתוכנות מקור

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

הנני מאשר כי בדקתי את פרטי המציע, והינם נכונים.

תאריך	שם מלא של עו"ד/רו"ח	חתימה וחותמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ב'**

**דף 1 מתוך 1**

שם הבנק/חברת ביטוח \_\_\_\_\_

מס' הטלפון \_\_\_\_\_

מס' הפקס \_\_\_\_\_

**כתב ערבות**

לכבוד  
 ממשלת ישראל  
 באמצעות משרד הבריאות

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

לבקשת

(יש לציין את שם המציע)

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_ (\*) ש"ח בלבד (במילים \_\_\_\_\_) (נה) \_\_\_\_\_  
 (\*) סכום הערבות יסתכם בסך המצטבר הנדרש עבור הערים אליהם מוגשת ההצעה

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (יש לציין את שם המציע) (להלן "החייב") בקשר עם

**מכרז מס' 23/2010 : אספקת שירותי מועדון תעסוקתי**

יש לציין את שם המועדון/ים עבורם מוגשת ההצעה

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 כלשהי שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_

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

שם הבנק

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

(\*) אם נדרשת ערבות צמודה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ג'**

דף 1 מתוך 6

**דרישות כלליות**

- | <b>1.</b>  | <b><u>כללי</u></b> |  |
|------------|--------------------|--|
| <b>1.1</b> |                    | המציע יגיש הצעה נפרדת עבור כל מועדון אותו הוא מעוניין להפעיל ויענה לכל הסעיפים המפורטים בנספח יא' (הצעת המחיר). הצעה שלא תכלול מחירים לכל הסעיפים תיפסל.   |
| <b>1.2</b> | א.                 | המציע מתחייב לשלם לעובדיו בהתאם לחוקי העבודה כולל הפרשות סוציאליות על פי הסכמים הקיבוציים, ולצרף אישור רואה חשבון לאימות ביצוע התשלום כאמור.   |
|            | ב.                 | העסקת עובדים תוך אי קיום החוק - מהווה הפרה יסודית של ההסכם שיחתם ותגרום לביטולו.   |
| <b>1.3</b> | א.                 | ההמחאה הבנקאית או הערבות שתצורף להצעה ישמשו להבטחת מילוי תנאי המכרז, וכבטחון לקיום התחייבויות הזוכה להתקשר בהסכם עם משרד הבריאות.  |
|            | ב.                 | ההמחאה הבנקאית או הערבות יוחזרו למציע שלא יזכה במכרז לאחר החלטת וועדת המכרזים, ולאחר חתימת ההסכם עם המציע שיבחר.   |
|            | ג.                 | במקרה של אי מילוי דרישות המכרז או תנאי מתנאי ההצעה רשאי המשרד לחלט את הערבות.  |
| <b>1.4</b> |                    | משרד הבריאות רשאי להוסיף ו/או להפחית מהיקף הביצוע של השירותים כמפורט במסמכי המכרז וההסכם בתוך תקופת ההסכם, זאת מבלי לגרוע מכלליות האמור בסעיף 1.19 לפניה זו (עמוד 7).  |
| <b>1.5</b> |                    | כל המסמכים הקשורים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז וההסכם.  |
| <b>1.6</b> |                    | על המציע שייבחר לחתום על ההסכם המצורף למכרז תוך 14 יום מקבלת הודעת ועדת המכרזים על זכייתו במכרז ולהתחיל בביצוע השירות לא יאוחר מ- 30 יום מיום חתימת ההסכם או מהודעה בכתב מהנציגים המוסמכים של משרד, על מועד אחר, מאוחר יותר. |
| <b>1.7</b> | א.                 | המציע חייב לצרף את כל המסמכים הנדרשים והמפורטים בטופס הגשת ההצעה כתנאי יסודי להשתתפות במכרז, וזאת בנוסף למסמכים הנדרשים בתנאי המכרז וההסכם.  |
|            | ב.                 | הזוכה במכרז עשוי להתבקש להמציא אישורים נוספים.   |
| <b>1.8</b> | א.                 | אין המציע רשאי להסב לאחר את ההסכם או כל חלק ממנו וכן אין הוא רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות לפי ההסכם.  |
|            | ב.                 | בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת על המציע להודיע ללא דיחוי להנהלת שרותי ברה"נ.   |

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 2 מתוך 6

**דרישות כלליות**

**.2 שמירת סודיות**

הזוכה מחויב לשמור על סודיות מלאה של זהות המשתקמים, כל המסמכים, הנתונים, המפרטים וכל מידע אחר הקשור בהפעלת המועדון ולא ימסור מידע לאדם או גוף שלא הוסמך לקבלו על ידי משרד הבריאות.

הזוכה יחתום בעצמו ויחתים את כל עובדיו על טופס שמירת סודיות.

**.3 משך הבדיקה ותקופת ההצעה**

המשרד לא מתחייב לסיים בדיקת המכרז ולקבוע זוכה תוך תקופה מסוימת, ברם אם ההליך לא יסתיים לאחר 90 יום מהמועד האחרון להגשת ההצעות, רשאי המציע לבטל את הצעתו ולקבל הערבות חזרה. ביטל המציע את ההצעה לפני התקופה האמורה, רשאי המזמין להגיש הערבות שצירף המציע להצעתו, לגביה.

ההודעה על ביטול ההצעה תועבר למשרד הבריאות בכתב, תוך ציון מועד תחולה.

אם וככל שההליך יתארכו מעבר לתקופה הנ"ל, וידרשו המציעים המעוניינים כי הצעותיהם תילקחנה בחשבון, להאריך את תוקף הערבות יהיה עליהם להאריך את הערבות הבנקאית לתקופה שתידרש על ידי משרד הבריאות.

**.4 תקופת ההתקשרות**

**4.1** ההתקשרות עם הזוכה במכרז תהיה לשנתיים, ומשרד הבריאות בלבד יהיה רשאי להאריכה ב- 8 שנים נוספות (בכל פעם עד שנה אחת).

**4.2** הזוכה לא יוכל להעביר את מתן השירותים נשוא מכרז זה לגוף אחר.

**4.3** הזוכה לא יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות אלא בסוף כל תקופת התקשרות וזאת רק לאחר שהודיע על כך מראש לפחות 90 יום לפני תום תקופת ההתקשרות.

**4.4** משרד הבריאות יהיה רשאי להביא את ההתקשרות (כולה או חלקה) לסיומה בכל עת ומכל סיבה שתיראה לו, לרבות מסיבות תקציביות או ארגוניות, ע"י הודעה בכתב של 120 יום מראש.

**4.5** מרגע קבלת הודעה על סיום ההתקשרות יחל הזוכה לבצע את כל הפעולות הנדרשות להעברה מסודרת של המידע וכל חומר אחר שיהיה קיים באותו זמן אצלו, לזוכה החדש שיבחר ע"י משרד הבריאות או לנציג משרד הבריאות.

הזוכה יבצע חפיפה והעברה מקצועית של הנהלים, החומרים, התוכנות, בסיסי הנתונים ושאר הפרטים הדרושים למהלך עבודה רגיל ותקין למפעיל החדש של המועדון/ים.

הזוכה מחויב לבצע את החפיפה והעברה באופן מידי, כאשר המשרד יוכל להורות על התחלת החפיפה לפחות 60 יום לפני סיום ההתקשרות.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 3 מתוך 6

**דרישות כלליות**

- 5. משרד הבריאות רשאי**
- 5.1 לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת המחיר לעומת מהות ההצעה, תנאיה, חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, שלדעת המשרד מונע הערכת ההצעה כדבעי.
- 5.2 לבחור בזוכה אחד לאספקת השירותים נשוא מכרז זה בשני האתרים או לבחור בזוכה שונה עבור כל אחד מהמועדונים.
- 5.3 לבטל את המכרז.
- 5.4 למשרד הבריאות נשמרת הזכות לפנות במהלך הבדיקה וההערכה אל התאגיד המציע, בכדי לקבל הבהרות להצעתו, או בכדי להסיר אי בהירויות שעלולות להתעורר בבדיקת ההצעות או לבדוק את התאמתם.
- 5.5 לא לקבוע את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה שהיא כזוכה.
- 5.6 לצמצם או להרחיב את היקף הפעילות.
- 5.7 אין בסעיפי המכרז כדי לגרוע מזכויות משרד הבריאות על פי כל דין.
- 6. בחירת זוכה שני**
- באם תבוטל ההתקשרות מסיבה כלשהי עם הספק או במידה ולא נחתם הסכם מכל סיבה שהיא עם הזוכה/ים וזכיותו/ם ו/או ההתקשרות איתו יבוטלו מכל סיבה שהיא, יהא המשרד רשאי לפנות למציע שדורג אחרי המציע שזכה במכרז (להלן: כשיר שני), כאילו היה הזוכה במכרז, בהתאם לתנאי המכרז והצעת הכשיר השני למכרז. לא הסכים הספק שדורג במקום שלאחר הזוכה לכך, יהיה המשרד רשאי לפנות למי שדורג במקום הבא אחריו וכו' עד שייחתם הסכם חדש לביצוע הפרוייקט. למען הסר ספק, סמכות זו של המשרד היא סמכות רשות והמשרד ישתמש בה בהתאם לשיקול דעתו עפ"י נסיבות העניין.
- 7. יחסי הצדדים**
- 7.1 השירותים יינתנו במסגרות הארגוניות של התאגיד הזוכה בלבד. לעניין זה "מסגרת ארגונית" – כוללת גיוס עובדים מתאימים, הדרכתם, העסקתם, ניהול כל משא ומתן עמם, השגחה מתמדת על פעילותם, תשלום שכרם וכל תשלום סוציאלי נלווה אגב העסקתם, פיטוריהם והאחריות לכך, והטלת משמעת כמקובל ולפי דרישות המכרז.
- 7.2 הזוכה מצהיר, כי ידוע לו ולכל העובדים והמועסקים על ידיו לצרכי ביצוע השירותים נושאי מכרז זה, כי הינם עובדים ומועסקים במסגרת הארגונית של הזוכה, ולא של משרד הבריאות.
- 7.3 הזוכה מתחייב לא להציג את השירותים הניתנים, לא כלפי עובדיו ומעסיקיו, לא כלפי ציבור הנהנים משירותים אלה, כפעולות של משרד הבריאות יש חלק בארגון, אולם הוא רשאי להציג את השירותים כניתנים לפי בקשת המשרד, תחת פיקוחן, בעידודו, הכל לפי העניין.
- 7.4 בכל הקשור למערכת היחסים בין משרד הבריאות לבין הזוכה, יחשב הזוכה, כקבלן עצמאי לכל דבר ועניין וחובתו היא כחובת קבלן כמשמעותו בחוק חוזה קבלנות תשל"ד – 1974, בכפוף לאמור בתנאי המכרז ובכל חוזה התקשרות שיחתם על פי המכרז.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 4 מתוך 6

**דרישות כלליות**

- 7.5** הזוכה בלבד יהיה אחראי כלפי כל המועסקים על ידו ו/או כלפי צד ג' לפי דיני העבודה והנזיקין. כן יהיה התאגיד הזוכה אחראי לבדו לכל נזק שיגרם על ידיו, או בגין רכושו ונכסיו או בגין הפעלת המועדון התעסוקתי (על ידי המועסקים על ידו והמתמודדים במועדון). אם על אף האמור יחוייב משרד הבריאות בדין, לשאת חבות, או לעשות מעשה כלשהו, הזוכה יפצה על כך את המשרד באורח מלא.
- 7.6** כל פרט שנרשם בתוכנית מחייב את המציע. תוכנית העבודה של המציע מהווה חלק בלתי נפרד מהצעתו והוא מחוייב לעמוד בכל הפרטים כפי שהוגדרו על ידו.
- 7.7** הזוכה אחראי לעובדים, לאיכות העבודה, לגיבוי, למילוי מקום, להכשרתם בהתאם לצרכים ובכלל זה השתלמויות על חשבונו על פי צרכי השירותים הניתנים.
- 7.8** הזוכה אינו רשאי להמחות לזולת את זכויותיו או את חובותיו לפי תנאי זה, כולן או חלקן, ללא הסכמה בכתב ומראש של משרד הבריאות. הסכמה כאמור, אם ניתנה לא תיצור יחסי חוזה כלשהם בין המשרד לבין קבלן אחר, והזוכה יהיה בכל מקרה אחראי כלפי המשרד לביצוע השירותים באופן מלא.

**8. זכויות יוצרים**

כל החומר אשר יצטבר בידי הזוכה במהלך ביצוע תפקידו, או שיפותח על ידו לצורך ביצוע תפקידו, לרבות נוהלי עבודה, טפסים, תוכנה, בסיסי נתונים ומאגרי נתונים על מדיה מגנטית, אופטית ו/או הנשמר על כל סוג מדיה אחר או בטכנולוגית עיבוד נתונים ידועה או שאינה ידועה ויהיה בבעלות משרד הבריאות וימסר לו בשלמות בתום תקופת ההתקשרות או במועד אחר שיקבע ע"י המשרד או יועבר למי שהמשרד יקבע להעביר אליו.

מחקרים, במידה ויערכו, יעמדו בכל דרישות החוק והתקנות ותינתן רשות לבצעם. רק לאחר קבלת אישור לכך בכתב ממשרד הבריאות.

**9. פיקוח**

- 9.1** נציגיו המוסמכים של משרד הבריאות יהיו רשאים לבקר באתרי מתן השירותים ולהתרשם מהם ומאיכות השירות הניתן ולהעביר את הערותיהם לנציגיו המוסמכים של הזוכה וכן לדרוש הפסקת עבודתו של כל עובד של הזוכה הקשור לשרות הניתן.
- 9.2** פיקוח מטעם המזמין לא משחרר את הזוכה מהתחייבויותיו ואחריותו כלפי משרד הבריאות למילוי כל תנאי המכרז והחוזה שיחתם עימו.
- 9.3** הזוכה מתחייב להעמיד לרשות משרד הבריאות או מי מטעמו כל מסמך המצוי ברשותו הנוגע למתן השרות, הן בתחום המקצועי והן הכספי, לרבות תלושי השכר של עובדיו.

**10. ניגוד עניינים**

הזוכה יתחייב כי הוא או מי מעובדיו אינו נמצא במצב של חשש לניגוד עניינים בין עבודתו המוצעת לבין עבודה עם גופים אחרים הקשורים במישרין או בעקיפין עם משרד הבריאות. בכל מקרה של קיום ניגוד עניינים כאמור, מתחייב הזוכה להודיע מראש על קיום ניגוד עניינים ולפרט את מהותו. הזוכה יחתים את עובדיו וכן כל עובד אשר יחליף במהלך ההתקשרות עובד קיים על הצהרה ברוח זאת.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 5 מתוך 6

**דרישות כלליות**

11.

**נזיקין, ביטוח, שיפוי ופיצוי**

**11.1 אחריות משפטית**

- 11.1.1** הזוכה יהיה אחראי באחריות מלאה ומוחלטת לכל נזק ובגין כל פיצוי ותביעה כספית, אשר יגרמו ע"י עובדיו ו/או שלוחיו במסגרת העסקתם בפרוייקט.
- 11.1.2** הזוכה פוטר בזאת את המדינה מאחריות לכל תביעה אשר עלולה להיות מוגשת נגדה עקב הפעלת המועדון והעסקת עובדיו והמשתקמים. הזוכה מתחייב לשפות ו/או לפצות את המדינה בגין כל סכום שתחויב בו ובגין כל הוצאה שתיגרם לה עקב תביעה כאמור.
- 11.1.3** הזוכה מתחייב לשלם כל סכום כסף או פיצוי, המגיעים על פי פסק דין לעובד או לכל אדם הנמצא בשירותו כתוצאה מקיום יחסי עבודה עם העובד עקב העסקתו בפרוייקט.
- 11.2** הזוכה יבטח את אחריותו במסגרת צד ג' כלפי כל עובדיו וכל צד ג' אחר, אשר יכסה כל אירוע וכל נזק הנגרם במהלך שהותו ופעילותו בפעילויות השונות שבמסגרת מכרז זה.
- 11.3** הזוכה מקבל על עצמו את האחריות לכל נזק או אובדן שיגרמו לגופו ו/או לרכושו של כל אדם אחר, לרבות לעובדי הזוכה והמועסקים על ידו בביצוע חוזה זה, עקב מעשה או מחדל של הזוכה, עובדיו, שליחיו או כל מי שבא מכוחו ו/או מטעמו תוך כדי ביצוע חוזה זה.
- חויבה המדינה לשלם סכום כלשהו בגין מעשה או מחדל שהזוכה אחראי להם על פי כל דין או על פי חוזה זה ישפה הזוכה את המדינה באופן מיידי בגין כל סכום שחויבה לשלם.
- 11.4** מבלי לגרוע מהתחייבויות הזוכה על פי מסמכי החוזה ומאחריותו לנזקים להם הוא אחראי בהתאם לסעיפים האמורים לעיל, ומבלי לגרוע מהוראות כל דין, מתחייב הזוכה לערוך על חשבונו את הביטוחים המפורטים להלן, אשר יהיו בתוקף כל תקופת תוקפו של חוזה זה.
- 11.5** **א.** ביטוח חבות מעבידים בגין עובדים, המועסקים על ידו, במישרין או בעקיפין, בביצוע העבודות נשוא מסמכי החוזה מפני כל תאונה או נזק שיגרמו להם. גבול האחריות לעובד ולמקרה לא יפחת מ- \$ 5,000,000 ארה"ב.
- ב.** ביטוח אחריות צד שלישי, גוף ורכוש שלא יפחת מ- \$5,000,000 ארה"ב למקרה.
- ג.** ביטוח אחריות מקצועית כאשר גבול האחריות לא יפחת מ- \$1,000,000 ארה"ב למקרה.
- 11.6** בפוליסות יכללו התנאים הבאים:
- 11.6.1** תבוטל זכות השיבוב ו/או החזרה בתביעה של המבטח כלפי המשרד.
- 11.6.2** פוליסת חבות המעבידים תכלול גם כיסוי לגבי קבלני המשנה ועובדיהם.
- 11.6.3** המבוטח בפוליסות יהא הזוכה על עובדיו ומשרד הבריאות.
- 11.6.4** ייכלל סעיף אחריות צולבת.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ג'  
דף 6 מתוך 6

**דרישות כלליות**

**11.7** הזוכה במכרז יידרש לצרף צילום פוליסות ביטוח מתאימות למועד חתימת החוזה עם המזמין, התקפה לתקופת ההתקשרות. משרד הבריאות יהיה רשאי לדרוש התאמת סכומי הביטוח לסיכונים המוערכים על ידו.

**11.8** היה והזוכה לא יבצע את הביטוחים אשר עליו לבצעם לפי הסעיפים דלעיל, כולם או מקצתם, הרי מבלי להטיל על המשרד חבות כלשהי בקשר לכך יהא המשרד רשאי לבצע את הביטוחים תחתיו, ולשלם את דמי הביטוח, לרבות הפרמיות השוטפות ולנכות כספים אלו ששולמו על ידו מכל סכום שעליו לשלם לזוכה מכוח חוזה זה בכל זמן שהוא, או לגבותם מהזוכה בכל דרך חוקית אחרת.

**12. תנאי תשלום**

**12.1** התשלום השוטף בגין השירותים הניתנים במועדון יתבצע על פי הפעילות החודשית במועדון אשר תפורט בחשבונית מס מתאימה, בצירוף דו"ח נוכחות במועדון בטופס ב' כפי שהוא מופיע בדרישות המיוחדות המפורטות בנספח ד'.

**12.2** כל התשלומים יבוצעו ע"י המשרד תוך **25 עד 45 יום** ממועד אישור מטעם נציג שרותי בריאות הנפש שהשירות המפורט אכן בוצע. אם התשלום יתבצע לאחר תקופה זו, ישלם המשרד ריבית בהתאם להוראות החשב הכללי כתוקפן מעת לעת. תשלום הריבית מותנה בפניה מטעם הזוכה אל חשב המשרד.

**12.3** כדי למנוע עיכובים בתשלום, ידאג הזוכה שהחשבונית המוגשת על ידו תהיה כתובה בכתב ברור וקריא, ותכלול את כל הפריטים הנדרשים כפי שישוכם עם המזמין ותוגש עד לתאריך 5 לחודש לכל המאוחר.

**12.4** הזוכה אינו רשאי להתנות תשלום כלשהו לספקיו ו/או לעובדיו או לכל גורם אחר שעליו לשלם, בקבלת תשלומים מהמשרד.

**12.5** לחשבון עבור חודש דצמבר בכל שנה יצורף דו"ח המפרט את כל העובדים שעזבו במשך השנה, כל העובדים שנקלטו, תאריך העזיבה ותאריך הקליטה. דו"ח זה יהווה תנאי לתשלום עבור חודש דצמבר בכל שנה.

**13.** הנני מצהיר בזה על הסכמתי למלא אחר כל התנאים והדרישות של המכרז.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ד'**

דף 1 מתוך 30

**דרישות מיוחדות**

- 1 כללי**
- מסגרות השיקום התעסוקתי בקהילה נועדות להקנות מיומנויות להרגלי עבודה לנפגעי נפש, שאינם מתאימים להשתלב במסגרות תעסוקה אלטרנטיביות.
- 2 מטרה**
- להגדיר הליך מסודר לפתיחה והפעלה של שירותי מועדון תעסוקתי עבור משתקמים נפגעי נפש.
- 3 אחריות**
- 3.1 האחריות הכוללת ליישום נוהל זה חלה על ראש שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות, או מי שהוסמך על ידו.
- 3.2 הפסיכיאטר המחוזי אחראי ליישום הנוהל במחוזו, תוך תיאום עם הרופא המחוזי.
- 3.3 האחריות לביצוע נוהל זה חלה על ספק השירות, בהתאם לרשום בפרק השיטה.
- 3.4 בכל נושא בו נדרשת הסכמת האחראי, הכוונה להסכמה מראש ובכתב.
- 4 אזכורים**
- 4.1 פקודת בריאות העם, 1940.
- 4.2 חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א, 1991
- 4.3 תקנות חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"ב, 1992.
- 4.4 חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד, 1994.
- 4.5 חוק הנער (טיפול והשגחה) (תיקון מס' 11), התשנ"ה, 1995.
- 4.6 חוק זכויות החולה, התשנ"ו, 1996.
- 4.7 חוזרים:
- 4.7.1 מינהל שירותי הרפואה.
- 4.7.2 נוהלי בתי-חולים פסיכיאטריים, התשנ"ו, 1996.
- 4.7.3 הנחיות ראש השירות:
- נוהלי פיקוח, שירותי בריאות הנפש - 17.001, 17.002

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 2 מתוך 30

<u>הגדרות</u>	<b>5</b>
5.1 המשרד - משרד הבריאות.	
5.2 ראש שירותי בריאות הנפש - ראש שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות.	
5.3 פסיכיאטר מחוזי - פסיכיאטר בשירות המדינה, שהוסמך על-ידי שר הבריאות לשמש לתפקיד זה.	
5.4 פיקוח, עורך פיקוח - ראה נוהל 17.001.	
5.5 אחראי - הממונה על שירותי השיקום בקהילה בשירותי בריאות-הנפש במשרד הבריאות, או מי שהוסמך על ידו.	
5.6 גורם מפנה - גורם בריאות הנפש המטפל באיש/מתאם טיפול/מטפל אישי.	
5.7 מתאם טיפול - איש מקצועות בריאות הנפש, שקבל הרשאה לפעול כמתאם טיפול.	
5.8 ספק השירות - גורם המפעיל שירות של מועדון תעסוקתי.	
5.9 מועדון תעסוקתי- מסגרת טרום תעסוקתית המיועדת לאוכלוסייה שאינה יכולה להשתלב במסגרת תעסוקתית מתקדמת יותר. מטרת המסגרת לשמש מסגרת תעסוקתית עם דגש לפיתוח מיומנויות חיים והרגלי עבודה בסיסיים, לימוד, חיזוק ושימור תפקודי יום-יום בסיסיים, כולל תקשורת בין אישית, היגיינה, הופעה ועוד.	
5.10 מנהל/רכז המועדון - איש מקצוע ממוקצעות בריאות הנפש, הכפוף לספק השירות ואחראי בפני משרד הבריאות על העבודה המקצועית בשירות - <b>ראה צרופה ב'.</b>	
5.11 צוות המועדון - צוות מקצועי ולא מקצועי הפועל ע"פ הגדרות התפקיד - <b>ראה צרופה ב'.</b>	
5.12 משתקם - אדם בוגר (מגיל 18 ומעלה) פגוע נפש, בעל יכולת תעסוקתית עכשווית ירודה, אשר מוגבלותו מצמצמת את יכולתו להשתלב במסגרת תעסוקה בקהילה או במפעל מוגן, והוא זקוק לתמיכה, הכוונה וליווי, במסגרת הפועלת בתנאים מיוחדים, קרי: מועדון תעסוקתי.	
5.13 חוזה - מסמך הנחתם בין ספק השירות לבין המשתקם, המסדיר חובות וזכויות של שני הצדדים. החוזה מיועד למטרות שיקומיות ולא משפטיות, להקניית תחושת אחריות, מחויבות ועצמאות אצל המשתקם - <b>ראה צרופה י'.</b>	
5.14 תוכנית שיקומית - תוכנית אישית הכוללת קביעת מטרות לטווח ארוך ויעדים לטווח קצר, הנבנית עבור המשתקם ובשיתופו עם קבלתו למסגרת השיקומית ומתעדכנת לאחר כל הערכה תקופתית.	
5.15 הערכה תקופתית - הערכת המשתקם הנעשית ע"י הצוות בשיתוף המשתקם פעם בכל תקופה מוגדרת.	
<u>חלות</u>	<b>6</b>
6.1 הנוהל חל על הגופים המספקים שירותים בתחום התעסוקה המוגנת.	
6.2 הנוהל חל על ראש השירות, או מי שהוסמך על-ידו.	
6.3 הנוהל חל על הפסיכיאטר המחוזי, בתיאום עם הרופא המחוזי ולשכתו.	

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

6.4 הנוהל חל על מתאמי טיפול או מטפלים אישיים במסגרות האמבולטוריות.

נספח ד'  
דף 3 מתוך 30

	<b>שיטה</b>	<b>7</b>
דרישות המבנה ואחזקתו – <b>ראה צרופה א'</b>	7.1	
כוח אדם :	7.2	
7.2.1 הרכב כוח אדם – <b>ראה צרופה ב'</b> .		
7.2.2 הגדרות ותיאורי תפקידים – <b>ראה צרופה ג'</b> .		
7.2.3 תנאי העסקה – <b>ראה צרופה ד'</b> .		
7.2.4 הדרכה והעשרת הצוות – <b>ראה צרופה ה'</b> .		
התקשרות עם המשרד	7.3	
7.3.1 דווח ותשלום – <b>ראה צרופה ו'</b> .		
7.3.2 החלפת ספק השירות/סגירת שירות – <b>ראה צרופה ז'</b> .		
הפניה :	7.4	
7.4.1 הפניית המשתקמים למסגרת השירות תעשה ע"י גורמים ממשלתיים, ציבוריים ופרטיים הפועלים מטעם משרד הבריאות או גורמים אחרים המאושרים ע"י שירותי בריאות נפש.		
7.4.2 כל הפניה תעשה באמצעות רכז השיקום בלשכת פסיכיאטר המחוזי.		
7.4.3 משרד הבריאות ישלם רק עבור השירותים הניתנים למשתקמים, שהתשלום עבורם אושר על-ידי האחראי.		
7.4.4 ספק השירות רשאי לקבל גם הפניות מגורמים אחרים, ובלבד שגורמים אלה יהיו אחראים למימון המופנים, והאחראי אישר קבלתם.		
7.4.5 כל הפניית משתקם לשירות תעמוד בכל הנגזר מתנאי הסכם זה.		
תנאי קבלה :	7.5	
7.5.1 לא יתקבל משתקם לשירות, אלא אם יועברו למנהל/רכז המועדון התעסוקתי :		
א. הפניה מגורם מטפל מתחום בריאות הנפש.		
ב. טופס הפניה - הערכה תפקודית-תעסוקתית – <b>ראה צרופה ח'</b> .		
ג. טופס הפניה – נקודות להתייחסות בסיכום פסיכוסוציאלי –		
<b>ראה צרופה ט'.</b>		
ד. אישור רפואי המתייחס לקיום או היעדר הגבלות רפואיות גופניות ו/או נפשיות, בתחומים הקשורים לשהות או לפעילות במועדון התעסוקתי.		
7.5.2 לשירות יתקבל משתקם שעומד בקריטריונים ובדרישות המסגרת -		
<b>ראה צרופה י"א.</b>		
7.5.3 לא יתקבל משתקם אלא לאחר אישור בכתב של האחראי.		
7.5.4 לא יתקבל משתקם בלא שנערך ונחתם בינו או בין אפוטרופוסו, לבין העובד		
המקצועי מטעם השירות, חוזה בדבר תנאי קבלתו. החוזה מיועד למטרות שיקומיות ולא משפטיות. – <b>ראה צרופה י'</b> .		
7.5.5 מנהל/רכז המועדון יעביר עותק חתום של החוזה לידי המשתקם, ועותק נוסף יועבר לתיקו האישי של המשתקם.		

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 4 מתוך 30

**7.6 תקופת ניסיון:**

- 7.6.1 שלושה חודשים ראשונים לשהיית המשתקם בשירות יהיו תקופת ניסיון.
- 7.6.2 הודעה על החלטה בדבר קבלת המשתקם לשירות, לאחר תקופת הניסיון, תינתן שבועיים לפחות לפני תום התקופה.
- 7.6.3 במידה ולא התקבל המשתקם לאחר תקופת הניסיון, ראה סעיף 7.8, סיום התקשרות

**7.7 פעילות שוטפת:**

- 7.7.1 באחריות ספק השירות, באמצעות הצוות, לדאוג לקיום פעילות שיקומית שוטפת, כמפורט מטה.
- 7.7.2 הערכה:
- א. בתחילת ההתקשרות, עוד במהלך תקופת הניסיון, יערוך העובד המקצועי הערכה ראשונית של רמת תפקוד המשתקם, כולל: איתור מיומנויות בתחום התעסוקה ובתפקודי יום-יום כולל רמת המוטיבציה לשיקום נטיותיו ורצונותיו של המשתקם והערכת הפוטנציאל השיקומי בתחום זה לטווח קצר ולטווח ארוך - תוך הסתכלות הוליסטית על האדם ודרך תפקודו.
- ב. בתום ההערכה יסכם העובד המקצועי את מסקנות ההערכה, ויכין דו"ח מקיף על המשתקם, כולל: סיכום מסמכי ההפניה וסיכום ההערכה, לדיון בצוות.
- 7.7.3 תוכנית שיקומית:
- א. בדיון שיערך בצוות תיקבע תוכנית שיקומית עבור המשתקם. מטרת התוכנית הינה חיזוק כוחותיו ויכולותיו של המשתקם לקראת תפקוד עצמאי יותר בקהילה, בתחום תפקודי היום-יום, מיומנויות חברתיות ומיומנויות תעסוקתיות (כולל השכלה). בקביעת התוכנית יהיו שותפים צוות המועדון, המשתקם, ומתאם הטיפול ו/או המטפל האישי.
- ב. התוכנית תעודכן בשמונה החודשים הראשונים כל חודשיים, בשמונת החודשים הבאים כל ארבעה חודשים ובהמשך כל ששה חודשים.
- ג. לשם עדכון התוכנית תיערך הערכה תקופתית ע"י העובד המקצועי, בשיתוף המשתקם, במטרה לבדוק את מצבו העדכני של המשתקם.
- זאת לשם עדכון התוכנית השיקומית: קביעת יעדים לטווח קצר ומטרות לטווח ארוך להמשך תהליך השיקום.
- 7.7.4 פירוט הפעילות השוטפת:
- א. צוות המועדון יאתר פעולות ותפקודים שאינם מעבר לכישוריו ויכולותיו של המשתקם.
- ב. צוות המועדון יפעל באופן פרטני ו/או קבוצתי ללימוד, פיתוח, חיזוק ושימור על מיומנויות, תפקודים והרגלי עבודה ראשוניים הנדרשים
- ג. המועדון ישמש "כקהילה" למשתקם, בה יוכל להשתלב תוך קבלת תמיכה ומשוב יום-יומיים.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 5 מתוך 30

- 7.7.5 הקניית מיומנויות והרגלי עבודה :
- א. במועדון תרשם שעת ההגעה ושעת היציאה של המשתקם, באמצעות החתמת כרטיס או רישום עצמאי, או רישום ע"י אדם ממונה.
- ב. יום עבודה יהיה לפחות שעתיים.
- ג. המשתקם יקבל הנחיה כיצד יש להודיע למועדון על איחור או היעדרות.
- ד. בתחילת תקופת השהות במועדון יובהרו למשתקם חובותיו וזכויותיו.
- ה. בחודשים הראשונים יושם דגש בעבודה עם המשתקם בתחומים הבאים :
- שיפור מיומנויות חיי יום-יום, כולל שת"פ ועבודת צוות, תקשורת אסרטיבית, הופעה נאותה, תרגול מיומנויות תעסוקה בסיסיות.
- 7.7.6 תגמולים :
- א. במקום בו קיימת עבודה יצרנית הנושאת רווחים, יועבר תשלום למשתקמים, שאינו שכר עבודה, אלא תמריץ כספי. התשלום לא יפחת מ-90% מההכנסות מהעבודה לאחר ניכוי ההוצאות על קניית חמרי גלם. כל יתר ההוצאות ישולמו מהכספים המשולמים ע"י משרד הבריאות.
- ב. התשלום יבנה תוך קשר ישיר לתפוקות המשתקם הן במימד הכמותי והן במימד האיכותי.
- ג. המשתקם יקבל מידי חודש הסבר מדויק כיצד מחושב התשלום הניתן לו.
- ד. המשתקם יקבל הסבר לגבי תגמולים אחרים שינתנו לו, כמקובל במועדון התעסוקתי.
- 7.8 סיום התקשרות :
- 7.8.1 כל החלטה על סיום התקשרות עם המשתקם תהיה בהתאם לקריטריונים מקצועיים.
- 7.8.2 כל החלטה על סיום התקשרות תתואם לפחות שבועיים מראש עם המשתקם עצמו, מתאם הטיפול ו/או המטפל האישי.
- 7.8.3 העברה למסגרת תעסוקה שיקומית אחרת, שאינה מועדון תעסוקתי :
- במידה והמשתקם אינו משתלב במסגרת השירות, ו/או אינו זקוק יותר לשירות המועדון התעסוקתי, יחפש עבורו העובד המקצועי, מסגרת תעסוקה שיקומית חלופית.
- 7.8.4 במידה והמשתקם עוזב מרצונו ואינו מודיע על עזיבתו, אחריות מנהל/רכז המועדון ליזום עמו קשר, לוודא סיום התקשרות, ולבצע תהליך סיום התקשרות.
- 7.8.5 קיימות אפשרות סיום כתוצאה מסגירת השירות. במקרה זה על ספק השירות לסייע לכל משתקם למצוא מסגרת תעסוקתית שיקומית הולמת אחרת.
- 7.8.6 מנהל/רכז המועדון יכול לדרוש את עזיבתו הזמנית של משתקם, בתנאי שקיימת סיבה סבירה והתקבלה הסכמת האחראי.
- 7.8.7 במקרה של עזיבה זמנית, עקב הידרדרות במצב בריאותו של משתקם, תינתן לו האפשרות לחזור למסגרת השירות, לאחר שהוכח שיפור במצבו.
- 7.8.8 בעת סיום התקשרות ייכתב דו"ח ע"י העובד המקצועי, הכולל: סיכום התהליך השיקומי, פירוט סיבת סיום ההתקשרות, המלצה מנומקת להמשך, הפניה לגורמים רלוונטיים. העתק הדו"ח יועבר לגורמים שיקומיים רלוונטיים, למתאם הטיפול ו/או למטפל האישי.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 6 מתוך 30

	רישום ודיווח:	7.9
7.9.1	מנהל/רכז המועדון, ידאג לקיומו וניהולו של תיק אישי מעודכן לכל משתקם. התיק יכלול - <b>ראה צרופה י"ב</b> :	
א.	טופס הפנייה מקיף: מידע רפואי רלוונטי, הערכה תפקודית-תעסוקתית, הערכה התנהגותית, דו"ח פסיכוסוציאלי, כולל: נימוקי ההפניה ודרך התקשרות עם אפוטרופוס או איש קשר, מתאם טיפול ו/או מטפל אישי.	
ב.	רישום ההחלטה על קבלה למסגרת השירות.	
ג.	העתק חוזה התקשרות.	
ד.	העתק סיכום הערכה ראשונית.	
ה.	העתק התוכנית השיקומית האישית.	
ו.	סיכומי הערכות תקופתיות.	
ז.	דיווח על החרפה במצב או אירועים חריגים.	
7.9.2	התוכנית השיקומית הפרטנית של המשתקם תרשם ותתויק בתיקו האישי. התוכנית תקבע בשיתוף העובד המקצועי, המשתקם עצמו, מתאם הטיפול ו/או המטפל האישי. התוכנית תכלול קביעת מטרות לטווח ארוך ויעדים לטווח הקצר.	
7.9.3	ירשמו דיווחי הערכות תקופתיות, כולל סיכומים להמשך תהליך השיקום.	
7.9.4	צוות המועדון ידווח מיידית טלפונית למתאם הטיפול ו/או המטפל האישי או כל גורם מקובל אחר על כל מקרה חריג במקום העבודה: תאונה, אלימות, ניסיון התאבדות, אשפוז או מוות. יכתב דו"ח וישלח לאחראי או מי שהוסמך על-ידו והעתק יתויק בתיק האישי של המשתקם (ראה טופס אירועים חריגים - צרופה י"ב).	
7.9.5	במקרה שמשקם לא הגיע למועדון במשך יומיים רצופים, בהם היה אמור להגיע, ידאג צוות המועדון ליצור עמו קשר. במידה והמשתקם לא מאותר, ידווח צוות המועדון מיידית למתאם הטיפול ו/או למטפל האישי.	
7.9.6	במסגרת השירות יהיה קיים רישום מעודכן של קבלות ועזיבות מיום פתיחת השירות.	
7.9.7	כל מידע רשום אחר, הקשור למשתקם, יישמר כל זמן שהותו במסגרת השירות וחמש שנים לאחר מכן.	
7.9.8	ספק השירות ידאג לרישום מסודר של הצוות, כולל: תעודות מקצועיות, חוזה העסקה והערכות תקופתיות.	
7.9.9	במסגרת השירות יבנה קובץ נהלים או קובץ כללים הכולל: כללי קבלה, כללי סיום התקשרות, נהלי דיווח, כללים לטיפול בהחמרה במצב ובאירועים חריגים, נהלי שמירה על סודיות, נהלי בטיחות ונהלי הכנסת עובד חדש לעבודה.	
7.9.10	במידה וניתן למשתקמים תגמול כספי, יירשם התגמול הכספי הניתן לכל אדם ברשימה מקובצת חודשית. רשימות אלו יישמרו למשך 3 שנים מיום התגמול.	

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ד'  
 דף 7 מתוך 30

	7.10	בקרה ופיקוח:
7.10.1 צוות פיקוח יערוך בקרה במטרה לוודא שכל דייר אכן נמצא במקום המתאים לו מבחינת מצבו הקליני והשיקומי, וכן יבדוק התאמת המקום להגדרתו המקורית וניהולו הכספי של המקום.	7.10.1	
	<b>7.11</b>	<b>שמירת סודיות</b>
7.11.1 המידע אודות נפגעי הנפש בכל מסגרת שירות שיקומי הינו חסוי. ספק השירות ימסור מידע וידווח באופן בלעדי לנציגי משרד הבריאות. לא יעשה במידע כל שימוש אחר שאינו מפורט בחוזה זה, או בניגוד לחוק זכויות החולה.	7.11.1	
7.11.2 ספק השירות יחתום על הסכם שמירת סודיות עם קבלת ההצעה, וכן יחתים על הסכם, כאמור, את אנשי הצוות.	7.11.2	

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ד'  
 דף 8 מתוך 30

<u>צרופות</u>	<b>8</b>
8.1 צרופה א' דרישות ואחזקת המבנה	
8.2 צרופה ב' פריסת כוח אדם	
8.3 צרופה ג' הגדרת תפקידים	
8.4 צרופה ד' תנאי העסקה	
8.5 צרופה ה' הדרכה והעשרה לצוות	
8.6 צרופה ו' דווח לתשלום	
8.7 צרופה ז' החלפת ספק השירות/סגירת השירות	
8.8 צרופה ח' טופס הפניה – הערכת תפקודית/תעסוקתית	
8.9 צרופה ט' טופס הפניה – נקודות להתייחסות בסיכום פסיכוסוציאלי	
8.10 צרופה י' חוזה התקשרות	
8.11 צרופה י"א קריטריונים לקבלה	
8.12 צרופה י"ב טפסים לתיק המשתקם	
8.13 צרופה י"ג טופס הפנייה לרופא מטפל	

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 9 מתוך 30

**צרופה א'**

**1. מיקום**

- 1.1 מבנה המועדון התעסוקתי ימוקם במקום המאפשר גישה נוחה למשתקמים.
- 1.2 בסמוך למועדון התעסוקתי תהיה תחנת אוטובוס עם קו זמין.
- 1.3 המבנה ימוקם בשכונת מגורים רגילה או באזור תעשייתי או מסחרי ולא בבית-חולים או בצמוד אליו.

**2. מבנה המועדון**

- 2.1 מבנה המועדון התעסוקתי יהיה מחומרים יציבים ואטומים לחדירת רטיבות, חרקים או מכרסמים, וכן אטומים מבחוץ במידה מספקת מפני חדירת חום וקור.
- 2.2 דלתות המועדון התעסוקתי והחדרים שבו, תהיינה ניתנות לנעילה מבפנים, אולם תובטח אפשרות לפתיחה מבחוץ בשעת חירום.
- 2.3 במועדון התעסוקתי יהיו חלונות בגודל סביר, שיאפשרו כניסת אור ואוורור.
- 2.4 במבנה תותקן תאורת חירום + מנורה ניידת.
- 2.5 במבנה יותקן מטף לכיבוי אש.
- 2.6 הטמפרטורה במועדון תהיה בין 16 ל- 27 מעלות צלזיוס.
- 2.7 במועדון יהיו מים קרים וחמים בכל שעות פעילות. מלתחות ומקלחות במידה והעבודה דורשת החלפת בגד.

**3. אחזקת המבנה**

- 3.1 מבנה המועדון התעסוקתי יתוחזק ויתופעל בהתאם לכל דין ובהתאם להוראות הרשויות השלטוניות הרלוונטיות לרבות הוראות בטיחות.
- 3.2 ספק השירות ידאג לקיום שירותי אחזקה, ובכלל זה שירותי ניקיון, חשמל, אינסטלציה, חימום וקירור ותיקונים שוטפים.
- שירותים אלו יהיו באחריות ספק השירות, (לרבות הוצאה/פיצוי, דמי נזיקין, אשר יקבעו כתוצאה מהפעלת המסגרת השיקומית).
- 3.3 ספק השירות ידאג שימצאו תנאי חימום או קירור נאותים, בהתאם לאישור של מכון התקנים הישראלי לעניין הבטיחות.
- 3.4 מנהל/רכז המועדון ידאג לאחזקה תקינה של המבנה וציודו.
- 3.5 מנהל/רכז המועדון ידאג לניקיון ואוורור סביבת המועדון התעסוקתי, על כל חלקיו, יום-יום.
- 3.6 ספק השירות ידאג שבמבנה תהיה תאורה טבעית במשך היום ו/או תאורה חשמלית מספקת, כמו כן יעשו סידורים לתאורת חירום.
- 3.7 בסמוך למועדון התעסוקתי ימצא טלפון ציבורי או אחר נגיש לשימוש המשתקמים.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 10 מתוך 30

**4. סידורי בטיחות**

- 4.1 במועדון התעסוקתי יותקנו סידורי בטחון למניעת פריצות.
- 4.2 במועדון התעסוקתי יותקנו סידורי בטיחות מפני אש, לפי הוראות רשות הכבאות המקומית.
- 4.3 במועדון התעסוקתי ימצאו ציוד מקלט וחדר חירום בהתאם להוראות חוק ההתגוננות האזרחית התשי"א - 1951, ובהתאם לתקנות ולצווים על פיו.
- 4.4 במועדון התעסוקתי ימצא ציוד הגנה, כגון: כפפות, משקפים - ע"פ הצורך.
- 4.5 יש להבטיח שחומרי עבודה במועדון אינם פוגעים בבריאות והינם בטיחותיים.

**דרישות פנימיות של המבנה**

השטח	כמות לפחות	מ"ר לפחות	דרישות	ציוד
אולם עבודה או חדרי עבודה		3 מ"ר לכל משתקם	באולם או בחדרי העבודה יוקצו תחנות עבודה בהתאם למספר המשתקמים. כמו כן, יוקצה מקום למכונות קלות במידה וישנן, ולהנחת ציוד עזר לעבודות ידניות, כגון: מברגים, צבעים ועוד.	באולם או בחדרי העבודה תוקצה לכל משתקם תחנת עבודה, כולל: כסא, מקום ליד שולחן או מכונה, מקום ומתקן להנחת כלי עבודה.
שירותים וכיורים	4 ל - 50 איש		עדיפות להפרדה נשים/גברים	כיורים לשטיפת ידיים + מתקן למגבות נייר בצמוד; בכל חדר שירותים - מתקן לנייר טואלט; מתקן לניקוי אסלה; מתקן ישיבה נוח; פח.
חדר הנהלה וצוות	לפחות 1	15 מ"ר	בחדר זה יהיו תנאים המתאימים לאחסון ושמירה של מסמכים חסויים. בחדר יהיה מרחב מתאים לקיום ישיבות צוות מצומצמות.	שולחן עבודה; לפחות 2 כסאות; ספרייה או ארון מדפים קטן; מכשיר טלפון; מגירות הניתנות לנעילה; ציוד משרדי
מחסן	לפחות 1	25 מ"ר ל- 50 משתקמים	לאחסון ציוד לעבודה שוטפת ולאחסון ממושך.	מדפים; ארגזים; מקום נוח לרישום מלאי; רמפות; ועוד.
פינת שתייה (מטבחון)			במידה וניתן. במידה וקיים מטבחון, לא יעשה בישול במקום, אלא אם דבר זה נעשה במסגרת עבודה שיקומית.	שולחנות וכסאות כמספר המשתקמים וצוות.

\* יש להפריד חדרים/ אולמות שהעבודות בהם רועשות.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 11 מתוך 30

צרופה ב'

**הרכב כוח אדם - צוות המועדון התעסוקתי**

תפקיד	מקצוע	תקן/מס' משתקמים	דרישות התפקיד	הגדרת התפקיד
<b>מנהל/רכז המועדון</b>	מרפא/ה בעיסוק (עדיפות), פסיכולוגית קלינית או שיקומית, עובד/ת סוציאלית, אחות פסיכיאטרית מוסמך/ת, או כל איש מקצוע אחר מתחום בריאות הנפש עם התמחות בתחום השיקום.	1/2 תקן ל-30 משתקמים	ניסיון של שנתיים לפחות בפסיכיאטריה. כושר ארגון וניהול. יכולת ליזום ולנהל מו"מ. בעל הבנה טכנית. יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט. יכולת עבודה בצוות. הכרת המערכת השיקומית בארץ. ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ.	<b>ראה צרופה - הגדרת תפקידים</b> "מנהל המועדון התעסוקתי" רכז תעסוקה" (ניתן להעביר חלק מסמכויות תפקיד זה לאיש צוות אחר)
<b>עובד מקצועי ממקצועות בריאות הנפש</b>	מרפא/ה בעיסוק (עדיפות), פסיכולוגית קלינית או שיקומית, עובד/ת סוציאלית, אחות פסיכיאטרית מוסמך/ת, או כל איש מקצוע אחר מתחום בריאות הנפש עם התמחות בתחום השיקום.	1/2 תקן ל-30 משתקמים	יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט. יכולת עבודה בצוות. יכולת הבנה של תהליכי שיקום. ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ.	<b>ראה צרופה - הגדרת תפקידים</b> "עובד מקצועי"
<b>מדריך שיקומי/ מדריך סדנא</b>	מדריך מקצועי - בוגר בי"ס מקצועי או 12 שנות לימוד לפחות	1/2 תקן ל-30 משתקמים	ניסיון בעבודה של שנתיים לפחות, עדיפות לבעלי ניסיון בעבודה במערכת שיקומית. יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצרכי הפרט. יכולת עבודה בצוות. יכולת הבנה של תהליכי שיקום. ידיעת השפה על בוריה בכתב ובע"פ	<b>ראה צרופה - הגדרת תפקידים</b> "מדריך שיקום"
<b>עובד ניקיון</b>		¼ תקן	ניתן להמיר תקן זה במדריך שיקומי - בתנאי שניקיון המועדון ישמר כחלק מתהליך השיקום בהנחיית הצוות.	
	<b>סה"כ תקנים ל-30 משתקמים</b>	<b>1.75</b>		

**הערות: 1. שינוי בתקנים, חלוקת תפקידים ובכוח אדם אפשרי, כל עוד השינוי עומד**

**בדרישות וקיבל אישור האחראי מראש ובכתב.**

**הערות: 2. התקנים ישתנו בהתאם לשינוי במספר המשתקמים (כולל תקן המנהל)**

**3. לצורך חישוב כח האדם ל"משתקם" נחשבים 17 ימי נוכחות בחודש.**

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 12 מתוך 30

**צ'רופה ג'**

**הגדרה ותאור תפקידים**

**מנהל/רכז המועדון התעסוקתי**

**דרישות התפקיד**

מרפא בעיסוק (עדיפות), עובד סוציאלי, פסיכולוג שיקומי, אחות מוסמכת או כל איש מקצוע אחר בעל התמחות בתחום השיקום.  
כושר ארגון וניהול.  
בעל יכולת ליזום ולנהל מו"מ.  
יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט.  
יכולת עבודה בצוות.  
ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ.  
ניסיון בעבודה של 5 שנים לפחות.  
הכרת המערכת השיקומית בארץ.

**כפיפות:**

לספק השירות (ליזום).

**תאור התפקיד:**

1. אחראי להפעלת שירותי שיקום בהתאם למדיניות משרד הבריאות, באמצעות צוות העובדים של המועדון, עבור אוכלוסיית הפונים.
2. אחראי לניהול יום-יומי של המועדון התעסוקתי מבחינה מקצועית, ארגונית, כספית ומנהלית, לפי הוראות שירותי בריאות הנפש ותוך תיאום עם בעלי התפקידים בתוך המועדון התעסוקתי, ע"פ הכללים המקובלים בשירות הציבורי ובמסגרת התקציב המאושר.
3. אחראי לתפקוד היעיל של צוות העובדים המשתקם במועדון התעסוקתי, הגדרת משימותיו, הדרכתו והפעלתו, תוך מתן משוב יומיומי ותקופתי.
4. אחראי לניהול ישיבות צוות בהרכבים שונים ע"פ שיקול דעתו.
5. אחראי לניצול יעיל של תקופת שהותם של מקבלי השירות במועדון התעסוקתי, למען השגת היעדים השיקומיים הפרטניים, על מנת להכניס לתעסוקה ברמות גבוהות יותר.
6. אחראי לטיפוח הקשר המקצועי והתפקודי של המועדון התעסוקתי עם השירותים החברתיים באזור, כולל לשכות לשירותים חברתיים, המוסד לביטוח לאומי, שירות התעסוקה, מערכת החינוך, שירותי הבריאות, לשכות שיקום של משרד הביטחון, משרד הקליטה וכל גורם ממשלתי וציבורי אחר, שהקשר עימו יכול לשפר את תפקוד המרכז ואת השירות לאוכלוסיית נפגעי הנפש במועדון התעסוקתי.
7. אחראי לשלמות ותקינות רכוש המועדון התעסוקתי.
8. אחראי על ניהול הכספים המועברים למועדון התעסוקתי ע"י משרד הבריאות או ע"י גורמים ציבוריים אחרים ולשימוש בהם למטרות שלמען נמסרו למועדון.
9. אחראי למסירת דיווחים אמינים למשרד הבריאות, על תפקודו המקצועי, המנהלי, הכספי או כל נושא אחר, בהתאם לדרישת משרד הבריאות ולפי המועדים שנקבעו לצורך מסירת הדו"ח.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 13 מתוך 30

10. יצור קשר ומעורבות מקצועית ותפקודית עם העובדים בשירותים בקהילה לצורך איתור מועמדי שיקום העשויים להפיק תועלת מהשירותים הניתנים במועדון התעסוקתי.
11. ייעץ לעובדים במסגרות שיקומיות שונות בקהילה ובבתי חולים בכל הנושאים הנוגעים להפניית מועמדי שיקום למועדון התעסוקתי.
12. ייעץ לעובדים במסגרות שיקומיות שונות בקהילה ובבתי-חולים בכל הנושאים הנוגעים להפניית מועמדי שיקום למועדון התעסוקתי.
13. יאסוף נתונים לצורך קליטתם של מועמדי שיקום למועדון התעסוקתי.
14. יראיין את מועמדי השיקום למועדון התעסוקתי.
15. אחראי לביצוע כל תפקיד, משימה או מטלה דומים, לפי הצרכים ולפי הוראות משרד הבריאות.

**עובד מקצועי**

**דרישות התפקיד:**

- מרפא בעיסוק (עדיפות), עובד סוציאלי, פסיכולוג, אחות פסיכיאטרית מוסמכת או כל איש מקצוע אחר, בעל ניסיון בתחום השיקום והתמחות באבחון תעסוקתי. יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט. יכולת הבנה של תהליכי שיקום. יכולת עבודה בצוות. ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ.

**כפיפות:**

למנהל/רכז המועדון התעסוקתי.

**תאור התפקיד:**

1. אחראי בפני משרד הבריאות על עבודה המקצועית המתקיימת במועדון התעסוקתי.
2. יראיין את המשתקם עם מעברו למסגרת ויבצע ההערכה התפקודית-תעסוקתית ראשונית.
3. ייצג את שירות בחתימת חוזה בין השירות והמשתקם ו/או אפוטרופסו.
4. ישתתף בקביעת תוכנית שיקומית לכל משתקם, כולל ביצוע הערכות תקופתיות ועדכון התוכנית השיקומית.
5. אחראי לביצוע ויישום מטרות ויעדי התוכנית השיקומית, תוך דיווח והערכה שוטפים לגבי תוצאותיה.
6. אחראי לביצוע עבודות פרטניות ו/או קבוצתיות בהתאם לצרכים הספציפיים של המשתקמים.
7. ישתתף בהחלטות הקשורות לסיום התקשרות.
8. אחראי לכתיבת ד"וחות תקופתיים ודו"ח סיום התקשרות.
9. יהיה שותף בליווי המשתקם למסגרת תעסוקה חלופית עם סיום התקשרות.
10. יבצע כל עבודה, משימה ומטלה דומה לפי הצרכים ולפי דרישות מנהל/רכז המסגרת.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ד'  
 דף 14 מתוך 30

**מדריך שיקומי**

**דרישות התפקיד:**

בוגר ב"ס מקצועי או בוגר 12 שנות לימוד לפחות.  
 ניסיון בעבודה של 2 שנים לפחות, עדיפות לבעלי ניסיון בעבודה במערכת שיקומית.  
 יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט.  
 יכולת הבנה של תהליכי שיקום.  
 יכולת עבודה בצוות.  
 ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ.

**כפיפות:**

למנהל/רכז המועדון, או לעובד המקצועי, לפי החלטת המנהל/רכז המועדון.

**תאור התפקיד:**

1. אחראי להפעלת משתקמים במועדון התעסוקתי בהתאם להנחיות מנהל/רכז המועדון.
2. ידריך את המשתקמים המופנים שבאחריותו, בהתאם לתוכניות השיקום האינדיבידואליות.
3. יכשיר את המשתקמים לביצוע המטלות הנדרשות עפ"י תוכנית השיקום.
4. אחראי לשלומם ולבטיחותם של המשתקמים שבאחריותו תוך הקפדה על הפעלת נהלי המועדון.
5. אחראי על תחזוקה תקינה של הציוד במועדון, בהתאם להנחיות מנהל/רכז המועדון.
6. ישתף פעולה עם העובד המקצועי במועדון בתכנון קידום המשתקמים לקראת פתרון שיקומי וביצוע התוכניות שנקבעו.
7. ישתף בישיבות צוות בהתאם להוראת מנהל/רכז המועדון.
8. יבצע כל עבודה, משימה ומטלה דומה לפי הצרכים ולפי דרישות מנהל/רכז המועדון.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ד'  
 דף 15 מתוך 30

**צרופה ד'**

**תנאי ההעסקה**

1. לכל עובד יהיה תיק אישי, הכולל: פרטים אישיים, תעודות המעידות על השכלה ו/או הכשרה מתאימה; המלצות ממקומות עבודה קודמים; תעודות רפואיות; הערכות הממונים, חוזה העסקה והערכות תקופתיות.
2. לא יתקבל עובד לעבודה אלא אם נבדק ע"י רופא והציג אישור שאינו חולה בכל מחלה מדבקת, או אינו נושא כל טפילי מחלה מדבקת.
3. עובד, שחלה במחלה מדבקת, יפסיק את עבודתו במקום ויחזור רק לאחר שיציג אישור רופא המודיע על החלמתו, ועל חוסר סיכון בחזרתו לעבודה.
4. לא יועסק עובד שעל גופו פצעים פתוחים, אלא אם הם חבושים בתחבושת בלתי חדירה.
5. על עובדי המקום להופיע בלבוש הולם, נקי ותקין.
6. כל העובדים כולל המנהל יחתימו שעון אלקטרוני בכניסתם לעבודה וביציאתם.
7. ימים ושעות הנוכחות של העובדים בעבודה ירשמו, יתויקו וישמרו לצורך ביקורת, לפחות 3 שנים.
8. בכל מקרה של היעדרות עובד, על ספק השירות לדאוג למחליף מתאים.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ד'  
 דף 16 מתוך 30

**צרופה ה'**

**הדרכה והעשרת הצוות**

1. הצוות המקצועי במסגרת השירות יקבל הדרכה (סופרוויזן) ממדריך שיקומי מקצועי חיצוני, אחת לשבועיים לפחות.
2. המדריכים השיקומיים יקבלו הדרכה שוטפת, אחת לשבוע לפחות, מהעובד המקצועי במקום או מהמדריך השיקומי המקצועי החיצוני, בהתאם לנסיבות.
3. צוות השירות יקיים ישיבות צוות סדירות, לפחות אחת לשבועיים.
4. כל איש צוות יהיה מעורב במסגרות להעשרה ופיתוח מקצועי, כולל: כנסים, השתלמויות, ימי עיון ועוד, לפחות פעמיים בשנה.
5. אנשי הצוות יעברו הכשרה בנושאים הרלבנטיים לעבודה עם נפגעי נפש ממושכים ונושאים ספציפיים הקשורים להפעלת שירות המועדון התעסוקתי, לדוגמא: הקניית מיומנויות חברתיות, הערכה תעסוקתית, שימוש בתרופות, יחסי עובד-מעביד ועוד. ההכשרה תינתן ע"י גורם שיאושר ע"י האחראי.
6. אנשי הצוות ישתתפו כחלק מעבודתם בקורס הכשרה ייעודי בתחומם, שיאושר ע"י משרד הבריאות.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 17 מתוך 30

**צרופה ו'**

**דיווח לתשלום**

1. התשלום לספק השירות יחושב לפי תעריף יומי, על-פי המקובל בשירותי תעסוקה.
2. ייערך רישום חודשי עפ"י רשימה שמית של סה"כ ימי שהייה בפועל במועדון של כל משתקם הממומן ע"י משרד הבריאות של התגמול המשולם לכל אחד, התגמול הממוצע לשעת עבודה של כל משתקם ושל התשלום עבור החזר נסיעות לכל משתקם. התגמול עבור החזר נסיעות יירשם בנפרד מהתגמול על העבודה. דיווח זה ייקרא טופס ב' והוא ייחתם ע"י הספק וכן ע"י מנהל המועדון. הדיווח יצורף לחשבון החודשי ויהווה תנאי לתשלום החשבון. ללא דיווח זה החתום ע"י הספק ומנהל המסגרת, החשבון לא ישולם.
3. משתקם הנעדר חודש ימים לא יופיע ברשימת הדיווח, ולא יועבר עבורו תשלום בחודש זה.
4. ספק השירות יפיק דו"חות, שימשו את שירותי בריאות-הנפש באמצעות מפקחיהם: דו"ח חודשי (ממוחשב, במידה וניתן) ובו: פעילות השירות השיקומי ע"פ מספר המשתקמים השוהים בו ומספר ימי שהייה בחודש; דיווח על הגורמים המפנים והגורמים המטפלים במשתקמים וכן כל הנתונים הנדרשים לבניית מעקב סטטיסטי ומנהלי.
5. התשלום יהיה ע"פ תעריף משרד הבריאות עבור ימי שהייה בפועל של כל משתקם ובלבד שלא יעלה על מספר המשתקמים שנכחו במשך החודש כפול 17.
6. ייערך רישום נפרד ע"פ המפורט בסעיף 2, של משתקמים הממומנים ע"י גורמים אחרים (לא משרד הבריאות).
7. החזר דמי נסיעות יהיה עבור נסיעות בפועל של כל משתקם. ההחזר יהיה בגובה 10.5 ₪ ליום וישתנה ביחס מתאים לשינוי התעריף.
- במקרה בו יש משתקמים שהוצאות נסיעותיהם בתחבורה ציבורית עולות על מחיר נסיעה מקומית, עקב הגעתם מחוץ לעיר בה ממוקם המפעל, יחזיר להם המפעל את הוצאותיהם ומשרד הבריאות יחזיר למפעל את הסכום העודף שהחזיר המפעל ובלבד שהוא היה מעבר למכפלת 10.5 ₪ במספר כלל הימים של כל המשתקמים עליהם המפעל קיבל תשלום. לתשלום עודף זה דרוש אישור האחראי/ת על השיקום בתעסוקה במשרד הבריאות.
- לא ידווח לתשלום על משתקמים השוהים ומשתתפים בפעילות המועדון פחות מ-3 שעות ביום.
8. בחודשים בהם יש חגים, משרד הבריאות ישלם עבור 75% מימי החגים וערבי החגים ובלבד שהם לא חלו בימי שישי או בשבת. המפעל ישלם למשתקמים עבור ימי החגים וערבי החגים עליהם קיבל תשלום ממשרד הבריאות. התשלום יהיה ע"פ התשלום היומי של כל משתקם באותו חודש.
9. בדיווח החודשי, הצמוד לחשבון החודשי יצויינו הסיבות לעזיבת כל דייר שדווח בחודש הקודם ועזב את המפעל.
10. לדיווח החודשי יצורף מידי חודש דיווח על ההכנסות מעבודת המשתקמים ועל ההוצאות לרכישת חמרי גלם. הדיווח יראה את הסכום הכללי המשולם למשתקמים ואת חלקו היחסי מול ההכנסות מעבודה, פחות ההוצאות לחמרי גלם.
- בדיווח לתשלום עבור חודש דצמבר יצורף דיווח על כל העובדים החדשים שנקלטו במשך השנה עד 31.12.09 במסגרות המופעלות ע"י נותן השירות וכל העובדים שעזבו במשך השנה עד 31.12.09. בדיווח על העזיבות ייכתבו סיבות עזיבתו של כל עובד. דיווח זה יהיה תנאי לתשלום עבור חודש דצמבר.
11. בפתיחת מועדון חדש תשולם במשך חודשיים "הרצה" עבור המספר הכולל של המשתקמים המיועדים למסגרת כפול 17 יום. תשלום זה יחל החל מקליטת 5 המשתקמים הראשונים והלאה ובלבד שמועסקים לפחות מחצית אנשי הצוות המיועד למועדון כאשר הוא בתפוסה מלאה. התשלום יועבר לאחר אישור האחראי בכתב (התשלום יהיה החל מהיום הראשון בו נקלט המשתקם החמישי).

מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
המחלקה לנכסים ושירותים

---

נספח ד'  
דף 18 מתוך 30

צרופה ז'

**החלפת ספק השירות/סגירת השירות**

1. קרה והוחלף ספק השירות בזמן כלשהו או מסיבה כלשהי, חייב ספק השירות החדש למלא את כל החובות והמטלות של ספק השירות היוצא, כלפי עובדיו וכל המשתקמים. זאת עד תום תקופת החוזה בין ספק השירות וכל עובד ובין ספק השירות ומשרד הבריאות.
2. אין ספק השירות רשאי לסגור את השירות, אלא אם הודיע על כך בכתב לפחות 3 חודשים מראש לראש השירות, לאחראי, לצוות ולמשתקמים. אם אישר האחראי בכתב תקופה קצרה יותר, רשאי הספק לסגור השירות בהתאם לאישור.
3. אין ספק השירות רשאי להעביר השרות לספק אחר.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 19 מתוך 30

**דוגמא**

צרופה ח'

טופס הפנייה

הערכה תפקודית-תעסוקתית

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תארוי את מצבו ואת תפקודו כיום של המופנה, על-פי התחומים הבאים לסמן ב- X

**1. תעסוקה**

	סוג תעסוקה	מס' ימים בשבוע	היקף שעות בשבוע	הכנסה מתעסוקה (בשקלים)	תקופת ההעסקה הנוכחית
1	שוק חופשי				
2	לימודים				
3	מפעל מוגן				
4	מועדון תעסוקתי				
5	טיפול יום מרפאתי				
6	יחידת יום במרפאה				
7	רפוי בעיסוק במרפאה				
8	יחידה שיקומית				
9	מרכז שיקום מקצועי				
10	רפוי בעיסוק תוך בייח				
11	אשפוז יום תוך בייח				
12	לא עובד				
13	אחר : פרט				

האם המופנה עבר בשנתיים האחרונים אבחון תעסוקתי ?  כן  לא

אם כן, איפה?

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 20 מתוך 30

**דוגמא**

**2. השכלה**

הערות	קיבל תעודה	שם בית הספר או מוסד השכלה	מספר שנים	
				<b>יסודי</b>
				תיכון
				אקדמאי
				ישיבה
				מקצועי
				אחר:

**3. הערכת תפקוד יום יומי.**  
**א. הגיינה אישית:**

פעילות	עצמאי	זקוק לעידוד	זקוק להדרכה	מוגבל בביצוע
לבוש נקי				
לבוש הולם				
טיפוח עצמי				

**ב. ניידות:**

פעילות	עצמאי	זקוק לעידוד	זקוק להדרכה	מוגבל בביצוע
תחבורה ציבורית				
התמצאות קהילה				

**4. מיומנויות חברתיות:**

- יכולת ליזום קשר עם אדם אחר:     כן     לא, פרט \_\_\_\_\_
- יכולת להיות מעורב בפעילות קבוצתית:     כן     לא, פרט \_\_\_\_\_
- מראה דאגה לאחר:     כן     לא, פרט \_\_\_\_\_
- יש חברים:     כן     לא, פרט \_\_\_\_\_
- יכולת לקיים קשרי חברות:     כן     לא, פרט \_\_\_\_\_

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
 דף 21 מתוך 30

**דוגמא**

**5. ניהול כספים:**

מוגבל	ליווי והדרכה	זקוק לעידוד	עצמאי	פעילות
				מבין משמעות של כסף
				משתמש בשירותי בנקים
				יכול לנהל תקציב
				משלם חשבונות
				מתמצא בתשלומים קטנים מכולת (וכיו"ב)

**6. הערכה תפקודית-תעסוקתית**

מוגבל	זקוק להדרכה	עם ליווי	עצמאי	פעילות
				התייחסות לסביבת עבודה
				יחס לסמכות
				יכולת להבנה וביצוע הוראות
				יכולת לעבודה רב שלבית
				התמדה בתעסוקה
				עבודה בצוות
				קבלת אחריות

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ד'  
 דף 22 מתוך 30

**צרוּפָה ט'**

**טופס הפניה - נקודות להתייחסות בסיכום פסיכוסוציאלי**

1. היסטוריה אישפוזית ( תאריך אשפוז ראשון, מס' אשפוזים ).
2. רקע/שימוש בשירותים אמבולטוריים (האם המופנה מודע לצורך במעקב, רקע ב COMPLIANCE בתרופות ).
3. רקע משפחתי (משפחה, ילדים), מיקום במשפחה, הורים, אחים ואחיות, טיב הקשר בין המופנה ומשפחתו).
4. היסטוריה התפתחותית.
5. רקע של התעללות פיזית ו/או מינית, במידה וכן, ע"י מי?
6. שימוש בסמים ואלכוהול (איזה סמים, תדירות השימוש, כמות, מתי בפעם אחרונה השתמש בסמים או אלכוהול, ניסיונות לגמילה).
7. שירות צבאי.
8. ניסיונות לאובדנות.
9. ניסיון קודם בשירותי שיקום ( איזה, מתי וסיבה לסיום התקשרות עם אותם מסגרות)
10. מוטיבציה של המופנה לשינוי ו/או התקדמות.
11. העדפות מיוחדות של המופנה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 23 מתוך 30

**צרופה י'**

**חוזה התקשרות עם המשתקם**

**חתימת חוזה - עם כניסת המשתקם למפעל ייחתם עימו חוזה. סעיפי החוזה יקבעו על-ידי מנהל וצוות המועדון התעסוקתי בהתאם לדרישות המקום. בחוזה יפורטו העניינים הבאים:**

1. זכויות וחובות המשתקם, ביניהם הסעיפים המפורטים מטה.
2. פירוט הימים ושעות העבודה.
3. פירוט מינימום שעות עבודה לשבוע.
4. פירוט סדר היום במועדון התעסוקתי, כולל הפסקות.
5. כללי התנהגות במועדון.
6. פירוט זכויות חופשה.
7. כללים להודעה על מחלה וכל היעדרות אחרת.
8. פרטים לגבי חישוב התשלום (במידה וניתן תשלום), או כל תגמול אחר הניתן במקום.
9. נסיבות עזיבה או הוצאה של משתקם מהמועדון התעסוקתי, כתוצאה מרצון אחד הצדדים להסכם, או בניגוד לו, או כתוצאה מסגירת המועדון התעסוקתי, או עקב הידרדרות במצב בריאותו של המשתקם.

**הערה: כל מנהל/רכז המועדון יוציא דף כללים והוראות, חובות וזכויות המשתקמים, בהתאם לדרישות המקום, ובאישור האחראי.**  
**פירוט זה יצורף לחוזה הנחתם בתחילת ההתקשרות.**

**הערה: במידה ויש צורך, על-פי החלטת מנהל/רכז המועדון התעסוקתי או באחריותו, בזמן החתימה על החוזה יהיה נוכח אדם קרוב נוסף, בן משפחה, אפוטרופוס או מטפל אישי.**

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
 דף 24 מתוך 30

צרופה י"א

**קריטריונים לקבלה**

<b><u>קריטריונים</u></b>	<b><u>נושא נבדק</u></b>
המועדון התעסוקתי נועד להקנות מיומנויות להרגלי עבודה לנפגעי נפש, שאינם מתאימים להשתלב במסגרות תעסוקה אלטרנטיביות, ולשמש כמקום תעסוקה קבוע לנפגעי נפש שיכולתם התעסוקתית מתאימה למקום לאורך זמן.	<b>כללי</b>
מסוגל להגיע לסירוגין לאורך השבוע, ללא דגש על עמידה בזמנים.	<b>עמידה בזמנים</b>
לפרק זמן קצר בכל שעה.	<b>התמדה לאורך כל היום</b>
	<b>יכולת להבין ולקבל הוראות</b>
עם סיוע עד ליווי מסוגל לבצע עבודה חד-שלבית.	<b>ביצוע בעבודה חד שלבי, רב שלבי</b>
קיימת נכונות להשתתף במסגרת בנוכחות אחרים.	<b>מיומנויות חברתיות</b>
נכונות מינימלית, תוך סיוע עד ליווי צמוד.	<b>ארגון שיגרה יומית</b>
יכולת להגיע למסגרת לפחות 3 פעמים בשבוע.	<b>הסתגלות לשגרת עבודה</b>
נכונות מינימלית, תוך סיוע עד ליווי צמוד.	<b>ארגון שגרת עבודה</b>
מודעת לקיומה של דמות סמכותית.	<b>יחס לסמכות</b>

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
 דף 25 מתוך 30

צרופה י"ב

**דוגמא**

**טפסים לתיק המשתקם**

**דף מידע בסיסי**

שם	מס ת"ז	ת. לידה
תאריך קבלה	מקור הפניה	
מעקב פסיכיאטרי (תחנה לבריאות הנפש)	מקום/ מס' טל'	שם מטפל אישי
חברות בקופ"ח	סניף	שם רופא משפחה
מקום מגורים	איש קשר	כתובת וטלפון
מקום תעסוקה (עבודה, לימודים)	איש קשר	מס' טלפון
מקום בילוי שעות פנאי - (מועדון)	איש קשר	מס' טלפון
משפחה/אפוטרופוס	שם	קירבת משפחה
כתובת וטלפון		
הערות		



**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
 דף 27 מתוך 30

**5. צרכי המשתקם, לדעת המשתקם עצמו**

לדעת איש המקצוע	לדעת המשתקם

**6. יעדי התוכנית השיקומית לטווח קצר של 3 חודשים (בשנתיים הראשונות) - יקבעו ע"י איש הצוות והמשתקם יחד**

מטרה	דרכי ביצוע	
א.		
ב.		
ג.		

**7. מטרת התוכנית השיקומית לטווח ארוך (1/2 שנה) - יקבעו ע"י איש הצוות והמשתקם יחד**

---



---



---

חתימת המשתקם \_\_\_\_\_

חתימת איש צוות \_\_\_\_\_

תאריך להערכה הבאה \_\_\_\_\_

דו"ח

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 28 מתוך 30

**טופס אירועים חריגים**

**1. פרטים כלליים**

כתובת	שם המסגרת	תאריך האירוע
שם המשתקם		ת.ז.

**2. סוג אירוע (נא לציין)**

**דוגמא**

- א. תאונה
- ב. היעדרות
- ג. אלימות פיזית: בין משתקמים
- כלפי איש צוות
- ד. ניסיון התאבדות
- ה. אשפוז: בעקבות התדרדרות פיזית
- בעקבות התדרדרות נפשית
  - צפוי
  - לא צפוי
  - התאבדות

**3. רקע לאירוע, משתתפים באירוע, צעדים שננקטו ולקחים שהופקו**


**4. שם וחתימת מנהל השירות**

שם מנהל השירות \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ד'  
דף 29 מתוך 30

דוגמא

### הסבר לשימוש טפסים

1. יש להשתמש בטפסים ללא כותרת עליונה ותחתונה.

### 2. טופס הערכה ותוכנית שיקום

- \* הטופס ימולא כסיכום מתומצת ועקבי של מטרות התוכנית השיקומית שנקבעו ופירוט התקדמות/אי התקדמות בהשגת כל מטרה.
- \* לאיש הצוות - אנא התייחס לבעיות כלליות ובעיות שהתעוררו ביחס לבחירת מטרות השיקום לעיל.
- \* במקומות המיועדים לכך, המשתקם יהיה שותף לזיהוי צרכיו וקביעת מטרות הטיפול שלו.
- \* במידה והמשתקם אינו מזהה צרכים ואו אינו מסוגל לקבוע מטרות, יש לציין זאת.
- \* יש להתייחס בקביעת המטרות ליכולותיו של המשתקם (לא לקבוע מטרות שאינן ברות השגה).
- \* יש להחתיים את המשתקם על טופס תוכנית השיקום.
- \* על איש הצוות לחתום ולציין תאריך ההערכה הבאה - לשם בקרה פנימית וביקורת חיצונית.

### 3. טופס הערכה תפקודית תקופתית

- \* הטופס בנוי כגרף, כאשר יש לקבוע ציון בין 1 ל-10 לכל תחום התייחסות, כאשר 10 מציין את הציון הגבוה ביותר. הציון יהיה ע"פ הערכה סובייקטיבית של המעריך בשיתוף המשתקם.
- \* ההערכה נבנתה ע"פ הסעיפים הרשומים בנוהל.
- \* ההערכה תעשה בהתאם לדרישות הנוהל.
- \* ע"פ הגרף, יאותרו מוקדי החולשה והחוזק של המשתקם, ויקבעו מטרות לטווח ארוך ויעדים לטווח קצר, כמו גם זמני ביצוע וטווח הזמן בין הערכה להערכה (ע"פ הנוהל).

### 4. טופס אירועים חריגים

- \* טופס זה ימולא לאחר כל אירוע חריג, כפי שצוין בנוהל בסעיף 7.9.4.
- \* הטפסים ישמרו בקלסר המיועד לכך במקום סגור - לשם בקרה פנימית וביקורת חיצונית (הטפסים ישמרו לכל זמן קיום השירות).

מדינת ישראל  
 משרד הבריאות  
 המחלקה לנכסים ושירותים

נספח ד'  
 דף 30 מתוך 30

דוגמא

צרופה י"ג

הפניה לרופא מטפל

לכב'  
 הרופא המטפל

שלום רב,

הנדון: \_\_\_\_\_

הנ"ל הופנה להתקבל לשירות מועדון תעסוקתי \_\_\_\_\_

אודה לך אם תודיעני האם יש לנ"ל בעיות רפואיות הדורשות תשומת לב מיוחדת.

בברכה

מנהל/רכז השירות/איש מקצוע

חלק זה ימולא ע"י המשתקם

אני מר/גב' \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_

חותם על ויתור סודיות ומאשר לד"ר \_\_\_\_\_ להעביר אינפורמציה רפואית

חתימה \_\_\_\_\_

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ה'  
 דף 1 מתוך 24

**הסכם**

נחתם ב - ירושלים      ביום \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_

**בין**

מדינת ישראל המיוצגת ע"י מנכ"ל משרד הבריאות או  
 המשנה למנכ"ל משרד הבריאות או הסמנכ"ל הבכיר  
 למנהל במשרד הבריאות יחד עם חשב משרד הבריאות  
 או סגנו המוסמכים לחתום בשמה ע"פ ההרשאות שפורסמו  
 בילקוט הפרסומים (להלן: "המשרד" או "משרד הבריאות")

**מצד אחד:**

\_\_\_\_\_ לבין  
 \_\_\_\_\_ רשום בישראל כ-  
 \_\_\_\_\_ כתובתו

ע"י מורשי החתימה מטעמו:

1. \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
 (להלן: "נותן השרות" או "נותן השירותים")

**מצד שני:**

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ה'  
 דף 2 מתוך 24

הואיל: ומשרד הבריאות (להלן: "המשרד"), מעוניין לרכוש שירותי שיקום מהשירותים הנכללים בתוספת לחוק שיקום נכי נפש בקהילה התש"ס 2000 (להלן: "חוק השיקום") והמפורטים בהסכם על נספחיו (להלן: "השירותים") באופן, במועדים ובתנאים כמפורט להלן בהסכם זה;

והואיל: ולצורך כך פרסם המשרד מכרז שמספרו 23/2010 ;

בנושא: **אספקת שירותי מועדון תעסוקתי בחדרה, רחובות, מועצה האיזורית מנשה ובפתח תקווה**

והואיל: ונותן השירות זכה במכרז בהתאם להחלטת ועדת המכרזים של המשרד בישיבתה מיום \_\_\_\_\_.

והואיל: ונותן השירות מצהיר שידוע לו שמשרד הבריאות ירכוש שירותים, אם בכלל, לפי צרכיו ותקציבו בלבד ולפי שיקול הדעת המקצועית הבלעדית ועל בסיס הצרכים השיקומיים, הטיפוליים והחברתיים של מקבלי השירות, זכאי סל שיקום לפי חוק השיקום (להלן: "המשתקמים") בהתחשב ברצון המשתקמים ובני משפחותיהם או אפוטרופוסיהם ובכפוף לכל האמור לעיל - על בסיס שיוויוני בין ספקי השירות השונים ;

והואיל: ונותן השירותים מצהיר כי ידוע לו שמשרד הבריאות אינו חייב לרכוש שירותים לפי ההסכם הזה בהיקף מסוים כלשהו או בכלל ואינו מבטיח אף תפוסה מסוימת לנותן השרות.

והואיל: ונותן השירותים מצהיר כי הוא כשיר, מסוגל ומתאים לבצע עבור משרד הבריאות את השירותים המפורטים בנספח/ ים להסכם זה באופן, במועדים ובתנאים כמפורט בנספח הנ"ל ;

והואיל: והצדדים מסכימים כי השירותים עבור משרד הבריאות ניתנים כאשר נותן השרות פועל כקבלן עצמאי נותן שירותים, המעניק את שרותיו למדינה על בסיס קבלני ומקבל את תמורת שרותיו כמתחייב במעמד זה בהתאם למחירים המוסכמים.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 3 מתוך 24

**אי לכך הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:**

**1. מבוא, נספחים וכותרות:**

- 1.1 המבוא על ההצהרות הכלולות בו וכן הנספחים להסכם זה מהווה/ים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 1.2 במקרה של סתירה בין הוראות הסכם זה לבין הוראות נספח/ נספחי הסכם זה – הוראות ההסכם עדיפות.
- 1.3 הכותרות נועדו לנוחיות הקריאה בלבד ולא ישמשו לפרשנות הסכם זה.

**2. ההתקשרות:**

(יש למלא את הסעיפים המתאימים לשרות נשוא ההתקשרות)

**2.1 מוסכם בזאת בין הצדדים שנותן השירות יספק למשרד הבריאות:**

**א. שירותי הוסטל רגיל/ לצעירים/ מתוגבר/ כוללני/ לאנשים עם בעיות גופניות/ קהילה**

**תומכת (למחוק המיותר)**

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

נספח ה'  
 דף 4 מתוך 24

**ב. דיור לווין/ דיור לווין בודדים / דיור מוגן/ דיור מוגן לבודדים/ דיור מוגן מתוגבר/ דיור מוגן מתוגבר לבודדים**  
**באיזור:** \_\_\_\_\_

**ג. מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי/ מועדון חברתי:** (מחק המיותר)  
 עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

ד. תעסוקה נתמכת באיזור: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 5 מתוך 24

כמפורט בנספח השירותים להסכם זה (להשלים החסר/ למחוק את המיותר) בתמורה ובתנאים המפורטים בהסכם זה.

**הערות:**

\* במקרה של רכש של מספר שירותים או רכש במספר אתרים – יש לפרט את כל האתרים ואת מספר המשתקמים המקסימאלי המאושר בכל שירות בנפרד. במקרה של שירות שאינו ניתן באתר מסוים, כגון תעסוקה נתמכת יש לפרט את האזור בו השירות יינתן, כגון "בעיר נתניה" או "במחוז המרכז". בכל מקרה ובכל שירות, למעט שירותי דיור מוגן, תעסוקה נתמכת או סומכות ומועדון חברתי יש לציין מספר מקסימאלי של מקבלי שירות מאושרים – ניתן לצרף רשימת שירותים בנספח.

**\*\* ספק הנותן שירותי הוסטל – חובה לכלול בהסכם גם רכש שירותי דיור מוגן).**

במקרה של הסבת הוסטל קיים למערך של קהילה תומכת – העיר והמספר המרבי של משתקמים מאושרים לקבלת שירות יקבע באישור בכתב מראש להסבה.

- 2.2** מוסכם ומוצהר על ידי נותן השרות שמשרד הבריאות אינו חייב לרכוש שרות אצל נותן השרות בכלל או בהיקף מסוים ואין לפרש הסכם זה בצורה המטילה על משרד הבריאות חובה כאמור.
- 2.3** מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, רשאי יהיה משרד הבריאות להרחיב, באישור בכתב ומראש של המשרד, את ההתקשרות עם נותן שירות המספק שירותי הוסטל וזאת לבקשתו, למתן שירותים עבור משתקמים נוספים שקיבלו שירות בהוסטלים ואשר רמת תפקודם השתפרה על מנת לאפשר העברתם לקבלת שירות במסגרת דיור מוגן לסוגיו לרבות דיור לווין, שיופעל אף הוא על ידי נותן השירות בהתאם לסטנדרטים ולתנאים שיהיו קיימים בשירותי בריאות הנפש בעת הרחבת ההתקשרות כאמור, ככל שתהיה.

**3. התחייבות נותן השרות:**

- 3.1** נותן השרות מתחייב לתת שירות למשתקמים שפנו אליו באישור המשרד או שהופנו או שיופנו אליו על ידי המשרד והוא קיבלם למסגרת השירות, זאת לפי התנאים המפורטים בנספחים שצורפו למכרז זה והנחיות משרד בריאות (להלן "הדרישות"). נותן השירות מתחייב לפעול לפי הדרישות כפי שיתוקנו וימסרו לו מפעם לפעם, ובתנאי שאין בדרישות החדשות ו/או המתקנות משום תוספת עלות לנותן השירות. במקרה בו השינוי משמעותו הפחתת תעריף - תינתן לנותן השירות הודעה מראש של שלושה חודשים על השינוי המתוכנן ולאחר סיום תקופה זו, התעריף יופחת בהתאם.
- 3.2** נותן השרות מתחייב לא לחרוג מהוראות הדרישות אלא אם כן קיבל נותן השרות את הסכמת האחראי על השיקום במשרד הבריאות **להלן: "האחראי"** או מי שהוסמך לכך על ידו, מראש ובכתב.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
 דף 6 מתוך 24

3.3 נותן השרות מתחייב להעסיק במקום מתן שרותיו, במשך כל זמן ההתקשרות, כוח אדם כמפורט בדרישות. כן מתחייב נותן השירות, במקרה בו נכס מקרקעין נדרש לצורך מתן השירות, כי ימשיך במתן השירות בנכס המקרקעין שאושר למתן שירות על ידי משרד הבריאות, או במקרה של העברת השירות לנכס אחר – יעמיד נכס מקרקעין מתאים למתן השירותים העומד בכל הדרישות למתן השירות. משרד הבריאות לא ידרוש עמידה בדרישות ביחס למבנה שאושר עובר לחתימת הסכם זה, גם אם המבנה אינו עומד בכל הדרישות כאמור, במהלך תקופת הסכם זה כאמור בס"ק 4.1 או בתקופת הארכה של ההסכם, לפי סעיף קטן 4.2, ככל שתהיה הארכה כאמור.

3.4 נותן השירות יהיה אחראי לתקינות הנכס בו מופעל השירות, למעט שירות של דיור מוגן או דיור לווין, ולשלמות הציוד במסגרת לרבות תיקון והחלפת ציוד עקב בלאי שוטף או אחר וכן תחזוקה שוטפת של המבנה בו פועלת המסגרת כולל ביצוע שיפוצים שוטפים, צביעה, סידוד, תיקוני חשמל ואינסטלציה, גינון וכל היוצא באלה.

תקופת ההסכם:

- 4.1 תקופת ההסכם היא לתקופה של שנתיים שתחילתה ביום חתימתה על ידי מורשי החתימה של המשרד, יום \_\_\_\_\_ וסיומה ביום \_\_\_\_\_.
- 4.2 בסיום תקופת ההסכם כאמור בס"ק 4.1, רשאי המשרד להאריך את תקופת ההתקשרות לשמונה שנים נוספות, כל פעם בשנה אחת וזאת בהודעה מראש בכתב, 90 יום לפני תום תוקפו של ההסכם.
- 4.3 מוסכם ומוצהר בין הצדדים כי בהתאם למדיניות המקצועית של שירותי בריאות הנפש, הוסטלים המופעלים במבנה אחד או במבנים צמודים אמורים לעבור תהליך הסבה למערך של "קהילה תומכת" כאשר הדבר אפשרי, ונכוונתו ויכולתו של נותן השירות לבצע את ההסבה, או ביצוע ההסבה בפועל, תהווה שיקול בעת הארכת תקופת ההתקשרות לפי סעיף 4.2.
- 4.5 מבלי לפגוע באמור לעיל, רשאים כל אחד מהצדדים להביא את ההסכם, כולו או חלקו, בכל עת, לסיומו עם מתן הודעה מנומקת מראש של ארבעה חודשים. בכל מקרה משרד הבריאות לא יהיה חייב בתשלום פיצויי או תשלום כלשהו לנותן השרות או לעובדיו עקב סיום ההסכם כאמור.
- 4.6 בנוסף לאמור לעיל, מוסכם בין הצדדים שההסכם יובא לסיומו, לאחר מתן הודעה מראש של ארבעה חודשים, עם העברת האחריות עבור השירותים נשואי הסכם זה, לקופות החולים או לגורם אחר מלבד משרד הבריאות אלא אם הודיע משרד הבריאות בכתב לנותן השירותים על כוונתו להמשיך בקיום ההסכם חרף ההעברה כאמור.
- 4.7 הגיע הסכם זה לידי סיום מכל סיבה שהיא – ישתף פעולה נותן השירות ועובדיו בכל הנדרש על מנת להבטיח המשך שירותים למשתקמים ובכלל זה ידאג להכין ולהעביר כל מידע על המשתקמים הדרוש לצורך המשך מתן השירות להם וימנע מכל פעולה הפוגעת בזכותם של המשתקמים לקבל המשך שירות במקום אחר.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 7 מתוך 24

5. העברת משתקמים ועזיבתם :

5.1 מבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 4 לעיל, מוסכם בין הצדדים שמשרד הבריאות יהיה רשאי להעביר בכל עת, לפי שיקול דעתו המקצועית הבלעדית כל משתקם ממסגרת השירות, וזאת תוך מתן הודעה מראש של 14 יום מראש או תשלום בגין תקופה זו גם אם המשתקם עזב את המסגרת ובתנאי שלא נקלט משתקם אחר במקומו בתקופה זו. הועבר משתקם כאמור ממסגרת השירות, לא יהיה משרד הבריאות או המשתקם חייב בתשלום פיצויי או תשלום כלשהו נוסף לנותן השרות מלבד המפורט בס"ק זה.

5.2 כן מוסכם על הצדדים כי במקרה בו בחר משתקם, מטעמיו, לעזוב את מסגרת השירות, לא יהיה משרד הבריאות חייב בכל תשלום או פיצויי לנותן השירות מלבד התעריף היומי עבור השירותים שניתנו בפועל למשתקם עד עזיבתו את המסגרת במסגרת דיור. המשתקם או אפטרופסו ייתנו הודעה בדבר העזיבה 30 יום מראש והמשתקם ישלם עבור תקופה זו, או עד לכניסת משתקם אחר במקומו לפי המוקדם, שכ"ד והוצאות קבועות. למען הסר ספק, במקרה בו עזב משתקם ללא מתן הודעה מראש כאמור, משרד הבריאות לא יחויב בפיצוי כלשהו.

**5.3 שינויי דרגת שירות למשתקם המקבל שירות בהוסטל :**

- 5.3.1 מוסכם בין הצדדים כי משתקם המקבל שירות בהוסטל, שמצבו ישתנה ויתאים למסגרת שירות מסוג הוסטל באותו הוסטל אך בדרוג שונה מהדרוג בו הופנה, יוכל בהסכמתו להמשיך במקום ולקבל שרות בהתאם למצבו החדש בתנאים המפורטים בסעיף קטן זה להלן.
- 5.3.2 קביעת שינוי דרגת השירות כאמור בסעיף קטן 5.3.1 תעשה על ידי ועדת שיקום אזורית או על ידי רכז שיקום והודעה על כך תימסר בכתב לנותן השירות. סבר המנהל המקצועי של ההוסטל כי קביעה של רכז שיקום לפי סעיף קטן זה אינה תואמת את צרכי המשתקם, יובא העניין להכרעת ועדת שיקום אזורית אליה יגיש המנהל המקצועי חוות דעת כתובה מפורטת בעניין.
- 5.3.3 שונתה דרגת השירות בהתאם לס"ק 5.3.1, ימשיך נותן השירות לקבל תשלום בגין אותו משתקם בהתאם לתעריף התואם את דרגת השירות הקודמת וזאת במשך שלושה חודשים מיום שנמסרה לנותן השירות ההחלטה בה נקבע לראשונה השינוי ולאחר סיום תקופה זו ישולם התעריף התואם את דרגת השירות החדשה.
- 5.3.4 במקרה בו ועדת שיקום אזורית שינתה החלטת רכז שיקום בדבר שינוי דרגת שירות, והחלטה זו התקבלה לאחר שעברו שלושה חודשים מיום מסירת קביעת רכז השיקום לנותן השירות, יקוזזו או יושלמו הפרשי התעריף בגין התקופה שמסוף שלושת החודשים ועד להחלטת ועדת השיקום בהתאם לעניין.

**5.4 מעבר מהוסטל לדיור מוגן :**

- 5.4.1 נקבע כי משתקם המקבל שירות בהוסטל מתאים למעבר לדיור מוגן והמשתקם עבר לדיור מוגן המופעל על ידי אותו נותן שירות – ימשיך נותן השירות לקבל תעריף יומי בגין השירות לאותו משתקם בהתאם לדרגת השירות האחרונה לפני המעבר לתקופה של שלושה חודשים או עד לקליטת משתקם חדש בהוסטל לפי המוקדם. כפוף למפורט בס"ק 8.2, במקרה בו עבר המשתקם לדיור מוגן המופעל על ידי נותן שירות אחר – לא יהיה נותן השירות זכאי לכל תשלום בגין משתקם זה החל מיום המעבר.
- 5.4.2 נקבע כי משתקם המקבל שירות בהוסטל מתאים למעבר לדיור מוגן והמשתקם לא עבר בפועל תוך שלושה חודשים מיום הקביעה, ובתקופה זו לא שונתה הקביעה על ידי ועדת שיקום אזורית או בערר על החלטת הוועדה, יהיה נותן השירות זכאי בתום תקופת שלושת החודשים האמורים, לקבל תעריף דיור מוגן בלבד בגין השירות הניתן למשתקם. במקרה בו לא עבר המשתקם בפועל בשל אי קיומה של מסגרת דיור מוגן באזור, בין של נותן השירות ובין של נותן שירותים אחר, היכולה לקלוט משתקם זה, באישור רכז שיקום יהיה נותן השירות זכאי לתשלום בהתאם לתעריף התואם את דרגת השירות הקודמת וזאת במשך שלושה חודשים נוספים.
- 5.4.3 שינוי דרגת השירות לפי ס"ק זה יעשה בהתאם למפורט בס"ק 5.3 בשינויים המחויבים.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 8 מתוך 24

6. תעריפים, תשלומים ודיווחים לצורך תשלום:

6.1 משרד הבריאות ישלם לנותן השרות עבור כל יום של משתקם ששהייתו במסגרת מאושרת ע"י האחראי בהתאם לרמת השרות שתיקבע ע"י ועדת השיקום המחוזית או גורם אחר שיקבע ע"י האחראי, בהתאם לתעריפים שנקבעו במשרד הבריאות לשירותים השונים וכפי שיעודכנו מפעם לפעם וכמפורט בסעיף 7' להלן ובכפוף לקיומה של הזמנת רכש מאושרת על ידי מורשי החתימה של המשרד שהעתקה ישלח לנותן השרות.

התעריפים לפיהם ישולם תמורת השרות הם: יחידות תפוקה      סכום בש"ח כולל מע"מ

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

6.2 **תעריף במקרה של הסבת הוסטל למערך של "קהילה תומכת"** – במקרה בו הוסב הוסטל, באישור מראש בכתב של האחראי, למערך של "קהילה תומכת" בהתאם להנחיות ונהלי המשרד, יהיה נותן השרות זכאי ל"תעריף מעבר" שנקבע במשרד הבריאות, לתקופה של שישה חודשים שתחילתה חודש לפני ההעברה בפועל, במקום תעריף הוסטל שקיבל נותן השרות לפני תחילת תקופה זו. נותן השרות שהחל בהסבה של הוסטל למערך של קהילה תומכת עובר לחתימת הסכם זה יודיע תוך 14 יום אם הוא מעוניין להשלים את ההסבה בהתאם להנחיות שהיו קיימות במועד תחילת ההסבה או בהתאם להנחיות הקיימות במועד חתימת הסכם זה. לא הודיע נותן השרות כאמור דבר – יראו אותו כמי שבחר להשלים את הליך ההסבה בהתאם להנחיות שהיו קיימות במועד תחילת ההליך. בסיום תקופת הליך ההסבה, ישוב נותן השרות לקבל תעריף בהתאם לרמת השרות בפועל של המשתקמים ובהתאם לשירותים שיכללו במערך של "קהילה תומכת".

6.3 זכות נותן השרות לתעריף כמפורט לעיל מותנית בעמידה מצד נותן השרות בכל התנאים המפורטים בנספח א' ובתנאי הסכם זה. לא עמד נותן השרות בכל התנאים יוקטן באופן יחסי התעריף בהתאם לתנאים שלא קוימו כל עוד לא יקוימו, או יבוטל הסכם זה לפי ברירת משרד הבריאות. הקטנת התעריף לתשלום, ביטול ההסכם או קיזוז יעשו רק לאחר שתינתן לנותן השרות הודעה מנומקת בכתב של 14 יום מראש והזדמנות לנותן השרות לשכנע את האחראי, כי התנאים קוימו, או כי קיימת סיבה מוצדקת לאי קיום התנאים או להגיע להסדר תשלומים המוסכם על משרד הבריאות. על החלטת האחראי לפי סעיף קטן זה על הקטנת התעריף, ביטול ההסכם או קיזוז רשאי נותן השרות להגיש ערר לראש שירותי בריאות הנפש תוך 7 ימים מיום שקיבל את החלטת האחראי. ראש שירותי בריאות הנפש יחליט בערר לאחר התייעצות עם הלשכה המשפטית, חשבונות המשרד ואגף התקציבים במשרד.

6.4 משרד הבריאות ישלם רק עבור משתקמים מקבלי שרות בפועל, אלא אם נקבע מפורשות אחרת בהסכם זה או בנספח לו.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 9 מתוך 24

6.5 משרד הבריאות לא ישלם עבור יותר משתקמים מהמספר המפורט בסעיף 2.1 לעיל (או בנספח השירותים לפי העניין) אלא אם כן האחראי אישר בכתב ומראש תשלום עבור משתקמים נוספים.

6.6 משרד הבריאות יעביר לנותן השירותים את התשלומים בהתאם לאמור בסעיף 5 להסכם זה בהתאם להוראות החשב"ל בנושא כפי שהן במועד חתימת הסכם זה וכפי שיתעדכנו מעת לעת, ככל שיעודכנו.

6.7 לצרכי תשלום נותן השירותים ימסור למשרד דיווחים באופן ובמועדים כפי שנהוג ערב חתימת הסכם זה (להלן: "נהלי דיווח"). משרד הבריאות יהיה רשאי לשנות מעת לעת את נהלי הדיווח ובכלל זה לחייב את נותן השירותים בדיווח אלקטרוני באמצעות פורטל.

6.8 למען הסר כל ספק, מוסכם ומוצהר על ידי הצדדים, כי התשלומים לפי הסכם זה הינם סופיים וכי הסכם זה על נספחיו כולל את מלוא התחייבויות הצדדים. תשלום שלא פורט במפורש בהסכם זה בלבד, גם אם נזכר בנספח כלשהו להסכם או במסמך אחר כלשהו, לא ישולם אלא אם אושר בכתב על ידי מורשי החתימה של המשרד. אין באמור בסעיף זה כדי לפגוע בכל זכות או טענה של הצדדים, ככל שהם קיימים, ביחס לתשלומים שבוצעו בעבר לנותן השירותים שלא על פי הסכם זה בכפוף למפורט בס"ק

עדכון תעריפים:

עדכון התעריפים יתבצע בהתאם לכללים המפורטים בסעיף זה.

7.1 התעריפים המשולמים בהתאם להסכם זה הינם תעריפים סופיים וכוללים מע"מ.

7.2 חישוב עדכון התעריפים יתבצע אחת לשנה, בחודש ספטמבר בכפוף למפורט בסעיף קטן 7.4 להלן, כאשר חישוב העדכון הראשון יתבצע בספטמבר 2011.

7.3 עדכון התעריף, ובכלל זה עדכון שמשמעו הפחתה בתעריף, יתבצע בהתאם למפורט להלן:

7.3.1 65% מהתעריף יעודכן בהתאם לשיעור השינוי במדד הממוצע בתקופת 12 החודשים האחרונים לגביהם פורסם וידוע המדד לעומת המדד הממוצע בתקופה של 12 חודשים שקדמו לתקופה האמורה; לענין סעיף קטן זה – "מדד" – מדד השכר למשרת שכיר במגזר הציבורי שמפרסמת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

7.3.2 35% מהתעריף יעודכן בהתאם לשיעור השינוי במדד הממוצע בשנה הקודמת ליום העדכון, לעומת המדד הממוצע בשנה שקדמה לה; לענין סעיף קטן זה – "מדד" – מדד המחירים לצרכן שמפרסמת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

7.4 עדכון התעריף בפועל ותשלום הפרשים לנותן השירותים יבוצע בכפוף לקיומו של תקציב מאושר כדין למשרד הבריאות ורק לאחר אישורו והעברתו למשרד בפועל.

7.5 המדד הקובע לצורך ביצוע חישובי עדכון התעריפים לפי סעיף זה יהיה המדד המתפרסם ביום 15 בספטמבר והעדכון של התעריף יחול על כל תשלומי חודש ספטמבר.

7.6 במקרה בו מועד תשלום הפרשי התעריפים, ככל שישנם הפרשים כאמור, יחרוג מהנחיות החשב הכללי, יהיה חייב המשרד לשלם לנותן השירותים ריבית חשב כללי בהתאם להוראות החשב הכללי המחייבות כפי שהן היום וכפי שיעודכנו מעת לעת.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 10 מתוך 24

7. תשלומים נוספים:

על פי אישור מראש בכתב של האחראי, יהיה נותן השירות זכאי לקבל תשלומים נוספים במסגרות שיקום דיוריות כמפורט להלן:

- 8.1 **תקופת ניסיון:** במקרה שדייר נקלט במסגרת דיור (למעט קליטה במעבר ממסגרת שיקום דיורית אחרת), ובשלושים הימים שקדמו לתאריך קליטתו המלאה במקום, הוא לך במסגרת לפחות שמונה לילות ישולם לנותן השירותים תשלום בגין כל התקופה שבין ליל הלינה הראשון ועד ליום הקליטה בפועל ולא על ימי הלינה בפועל בלבד. לא נקלט הדייר – לא יבוצע כל תשלום על ידי משרד הבריאות. לצורך סעיף קטן זה "קליטה" משמעה שהות רצופה במסגרת 8 ימים רצופים לפחות.
- 8.2 **תמריץ בגין קידום משתקם** – במקרה בו משתקם התקדם ועזב הוסטל של נותן השירות למסגרת של דיור מוגן מסוג כלשהו, יקבל נותן השירות בהוסטל אותו עזב המשתקם תמריץ בסך של 4,000 ש"ח (סכום סופי וכולל) וזאת בתנאי שהמשתקם שהה שישה חודשי שהיה רצופים במסגרת הדיור המוגן. לא יינתן תמריץ כאמור בס"ק זה פעם שניה בגין קידומו של אותו משתקם אלא אם חלפו 5 שנים מאז ניתן באחרונה תמריץ כאמור.
- 8.3 **סיוע בשכר דירה:** היה דייר זכאי אישית לסיוע פרטני בשכר דירה ממשרד הבריאות – ישולם הסיוע המאושר לנותן השירותים ישירות והתשלומים שרשאי נותן השירות לגבות מהדייר יוקטנו בהתאם.

**8.4 משתקם בעל צרכים חריגים עקב בעיות גופניות**

- 8.4.1 קבעה ועדת סל שיקום מחוזית כי משתקם זכאי לשירותי שיקום בהוסטל, ולמשתקם צרכים גופניים חריגים וקבועים עקב בעיות גופניות, או שצפויים להתקיים במשך שנה לפחות; באישור מראש ובכתב של האחראי על תחום השיקום בדיור בשירותי בריאות הנפש או של עוזר הפסיכיאטר המחוזי לבקרה ולתקופה שיקבע באישור, ישולב המשתקם בהוסטל יעודי למשתקמים בעלי צרכים כאמור והתשלום לנותן השירות בהוסטל שכזה יהיה בהתאם לתעריף הוסטל לאנשים עם בעיות גופניות. לעניין סעיף זה "צרכים גופניים חריגים" - צרכים המחייבים הקצאת שעות כח אדם פרטניות נוספות לאותו משתקם בהיקף של 5 שעות לשבוע לפחות, הקצאה שהיא מעבר להקצאת שעות כ"א בהתאם לדרישות.
- 8.4.2 ניתן אישור לשילוב בהוסטל לאנשים עם בעיות גופניות – ניתן יהיה לחדשו מעת לעת ובתנאי שימשיכו להתקיים הצרכים הגופניים החריגים.
- 8.4.3 באישור מראש ובכתב של האחראי על תחום השיקום בדיור בשירותי בריאות הנפש או של עוזר הפסיכיאטר המחוזי לבקרה ולתקופה שתאושר, יהיה זכאי נותן שירות בהוסטל למשתקם בעל צרכים גופניים חריגים עקב בעיות גופניות, להחזר הוצאות בגין שירותים נוספים שינתנו למשתקם על ידי נותן השירות עצמו או על דרך רכש שירותים מספק שירות חיצוני המספק שרותי סיעוד לזכאי הביטוח הלאומי. במקרה של רכש שירותים מספק חיצוני, ההחזר יתבצע בתעריפי המוסד לביטוח לאומי. במקרה שהשירותים ניתנו על ידי הספק עצמו, ההחזר יעשה בהתאם לתעריף שיקבע אגף התקציבים במשרד הבריאות. החזר לפי ס"ק זה יינתן רק בהתקיים אחד מאלה:

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 11 מתוך 24

8.4.3.1 הצרכים הגופניים החריגים של המשתקם הינם קבועים והחזר ההוצאות ניתן עד להעברתו של המשתקם להוסטל יעודי למשתקמים בעלי צרכים כאמור.

8.4.3.2 הצרכים הגופניים החריגים אינם קבועים אך צפויים להתקיים שבועיים לפחות.

8.4.4 ניתן אישור להחזר הוצאות על רכישת שרותי סיעוד כנ"ל – ניתן יהיה לחדשו מעת לעת ובתנאי שימשיכו להתקיים הצרכים החריגים. אישור להחזר הוצאות בגין רכישת שרותי סיעוד כנ"ל יכול להינתן גם בדיעבד לתקופה שלא תעלה על שבוע ימים במקרה בו השירותים החריגים נרכשו על ידי נותן השירות עבור המשתקם לפני קבלת אישור כאמור בסעיף 8.5.3 ובלבד שנותן השירות פנה לקבלת אישור תוך 24 שעות (לא כולל שבתות וחגים) בבקשה לקבל אישור והאישור אכן ניתן בפועל.

8. יחסי גומלין:

מוסכם בזה בין הצדדים :

9.1 כי נותן השרות משמש כקבלן עצמאי נותן שירותים בלבד ללא יחסי עובד ומעביד בינו לבין משרד הבריאות. אין לראות בכל זכות הניתנת על פי הסכם זה למשרד הבריאות לפקח להדריך או להורות לנותן השירות או לעובדיו או לבאי כוחו, אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו ולא תהיינה לנותן השרות, למועסקים על ידו או לבאי כוחו, כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה והם לא יהיו זכאים לקבל מהמדינה כל תשלומים, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או בקשר עם הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבות שהן.

9.2 על נותן השרות יחולו כל המיסים ותשלומי החובה האחרים שמעביד חייב לשלם בהתאם לדין ולנוהג לרבות תשלומים לבטוח לאומי, מס מקביל ויתר זכויות סוציאליות והוא בלבד יהא אחראי לכל תביעה של עובד מעובדיו הנובעת מיחסי עבודה שבינו לבין עובדיו.

9.3 כי נותן השרות יהא אחראי כלפי השלטונות, המשרדים הממשלתיים, הרשויות המקומיות וכל רשות מוסמכת אחרת כלשהי, למילוי כל החובות המוטלות או שתוטלנה על ידי הרשויות האמורות על פי הוראות כל דין בקשר למילוי הוראות הסכם זה.

9.4 נותן השרות מתחייב לקיים בתקופת ההסכם, לגבי העובדים שיועסקו על-ידו, את האמור בחוקי העבודה המפורטים בהמשך לזה, וכן את האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלליים שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלליים לבין ההסתדרות הקיימים במועד חתימת הסכם זה, וזאת בנוסף לכל הסכם קיבוצי שהוא בר תוקף בענפים המתאימים, או כפי שהסכמים אלה יתוקנו לרבות צווי הרחבה שיוצאו על-פי הסכמים אלו. על מנת להסיר כל ספק מוסכם ומובהר כי חובתו של נותן השירות לקיים את ההסכמים הקיבוצים כמפורט לעיל אינה תלויה בתחולה הישירה של הסכם זה עליו וככל שהסכם קיבוצי רלוונטי כלשהו אינו חל במערכת היחסים בינו לבין עובדיו, הוא מתחייב בהתאם להסכם זה להחיל את הוראות אותו הסכם ביחסים בינו לבין עובדיו בכל הנוגע לביצוע השירותים נשוא הסכם זה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 12 מתוך 24

**להלן החוקים העיקרים:**

- \* חוק שירות התעסוקה, תשי"ט - 1959 ;
- \* חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א - 1951 ;
- \* חוק דמי מחלה, תשל"ו - 1967 ;
- \* חוק חופשה שנתית, תשי"א - 1950 ;
- \* חוק עבודת נשים, תשי"ד - 1954 ;
- \* חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו - 1966 ;
- \* חוק עבודת הנוער, תשי"ג - 1953 ;
- \* חוק החניכות, תשי"ג - 1953 ;
- \* חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשי"א - 1951 ;
- \* חוק הגנת השכר, תשכ"ח - 1958 ;
- \* חוק פיצויי פיטורין, תשכ"ג - 1963 ;
- \* חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשכ"ה - 1965 ;
- \* חוק שכר מינימום, התשמ"ז - 1987 ;
- \* חוק למניעת העסקת עברייני מין במוסדות מסוימים התשס"א

2000

- 9.5 נותן השרות יציג לאחראי פעם בשנה, במהלך חודש ינואר אישור רואה חשבון על עמידתו בדרישות לתשלומים סוציאליים ושכר לעובדיו כנדרש בחוקים ובהסכמים המפורטים בס"ק 9.4. לעיל.
- 9.6 נותן שירות שהינו עמותה יציג אחת לשנה, במהלך חודש ינואר, אישור ניהול תקין תקף.

**10. ביטוח ואחריות בנזיקין :**

- 10.1 נותן השרות יהיה חייב בגין כל נזק ובכלל זה נזק גוף וכל אובדן לכל רכוש ולכל אדם בין אם לעובד שלו, לעובד משרד הבריאות או לצד ג' ולרכוש כל אחד מהם ובלבד שהנזק או האובדן נגרם עקב מעשה או מחזל רשלני של עובד מעובדיו או עקב התרשלות במתן שירותיו לפי הסכם זה ובכלל זה נזק שנגרם על ידי משתקם מכל סיבה ; בנוסף יהיה נותן השרות במסגרת אחריותו אחראי כאמור כמחזיק במבנה או כל נכס אחר.
- 10.2 נותן השרות יהיה אחראי לפעול בכל הנוגע לסידורי בטיחות מפני אש, בכל מבנה בו הוא משתמש כדי לתת שירות למטופלים לפי הסכם זה, לפי הוראות כל דין
- 10.3 נותן השרות מתחייב לרכוש, ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה, לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות ולהציג למשרד הבריאות את הביטוחים הכוללים הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן : -

**א. ביטוח חבות המעבידים**

נותן השירות יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים. גבול האחריות לעובד למקרה עד לסכום של 1,500,000 דולר ארה"ב ולתקופת הביטוח לא יפחת מ – 5,000,000 דולר ארה"ב. בפוליסה יצוין כי הביטוח הניתן על פי הפוליסה מכסה גם את אחריותו החוקית של המבוטח כלפי עובדיו העובדים בביצוע עבודות מתן השירותים לפי מכרז/הסכם עם מדינת ישראל – משרד הבריאות.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 13 מתוך 24

ב. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

נותן השירות יבטח את אחריותו החוקית בביטוח אחריותו כלפי צד שלישי גוף ורכוש בגין פעילותו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים. בפוליסה יצוין כי הביטוח הניתן על פי הפוליסה מכסה גם את אחריותו החוקית של המבוטח לנזקי צד שלישי שייגרמו ממתן השירותים על פי מכרז/חוזה עם מדינת ישראל-משרד הבריאות. גבול האחריות למקרה ולתקופה לא יפחת מ – 2,500,000 ש"ח. גבול האחריות למקרה ולתקופה למסגרות של דיור מוגן לא יפחת מ – 500,000 ש"ח בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY) רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי

ג. ביטוח אחריות מקצועית

נותן השירות יבטח את אחריותו המקצועית בביטוח אחריות מקצועית.

הפוליסה תכסה כל נזק הנובע מהפרת חובה מקצועית של נותן השירות עובדיו וכל הפועלים מטעמו, אשר הינם פסיכיאטרים, פסיכולוגים אחיות, עובדים סוציאליים, מרפאים בעיסוק, ועובדים אחרים אשר מפעילים ידע מקצועי ספציפי אחר שעיסוקם מחייב רישוי לרבות אחריות נותן השירות של נותני שירותים מקצועיים מטעמו שאינם עובדיו, ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג שווא רשלני, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר למתן השירותים לפי מכרז/חוזה מדינת ישראל – משרד הבריאות.

גבול האחריות לא יפחת מ – 600,000 דולר ארה"ב.

הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :

- מרמה ואי יושר של עובדים.
- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש.
- הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל- משרד הבריאות ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השרות וכל הפועלים מטעמו.
- הארכת תקופת הגילוי לפחות ל – 6 חודשים. אחריות צולבת.

ד. ביטוח רכוש

נותן השירות יבטח את כל רכושו וכל הציוד המשמש לצורך ביצוע ומתן השירותים על פי המכרז/החוזה בביטוח אש מורחב, לרבות הציוד הנמסר לעובדיו לצורך ביצוע תפקידם על פי המכרז/חוזה עם מדינת ישראל- משרד הבריאות על פי ערך כינון. פרט למסגרות של דיור מוגן, מועדון חברתי, ומועדון תעסוקתי – בהן הביטוח/מבנה לא יפחת מ – 500,000 ש"ח. אלא אם קיימת הערכת שמאי מוסמך, על סכום נמוך יותר.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 14 מתוך 24

כללי

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים :

- א. לשם המבטח יתווספו כמבוטחים נוספים : מדינת ישראל – משרד הבריאות. בביטוח צד ג' ואחריות מקצועית בגין האחריות של מדינת ישראל – משרד הבריאות למעשי ו/או מחדלי נותן השרות ובביטוח חבות מעבידים ככל שמדינת ישראל תחשב כמעבידה של עובדי נותן השירות.
  - ב. 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 למשרד הבריאות.
  - ג. המבטח מוותר על כל זכות שייבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל, משרד הבריאות ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
  - ד. נותן השירות יהיה אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
  - ה. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על נותן השירות.
  - ו. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
  - ז. תנאי יסודי של הפוליסות הנ"ל, לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי " פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.
- העתיקי פוליסות הביטוח , מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימת המבטח על ביצוע הביטוחים יומצאו על ידי נותן השירות למשרד הבריאות עד למועד חתימת החוזה.
- נותן השירות מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. נותן השירות מתחייב לחדש את כל הביטוחים לכל אורך תקופת ההסכם ולהמציא למשרד הבריאות, אישורים בחתימת המבטח על קיום הפוליסות וחידושן והתאמתן למפורט בסעיף זה. אישור על חידוש פוליסה יומצא למשרד הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח הקיימת. אישורי מבטח ינתנו בנוסח המפורט **בנספח – אישור עריכת ביטוחים**.
- אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את נותן השירות מכל חובה החלה עליו על פי כל דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל על כל סעד או זכות המוקנים לה עד פי הדין ועל פי חוזה זה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 15 מתוך 24

10.4 שילם משרד הבריאות, מכוח פסק דין ולאחר שנתן הודעה לנותן השירות על הדרישה ועל ההליך, ואפשר לו להתגונן מפניה, סכומים כלשהם בגין תביעות או מאורעות הנזכרים בסעיף זה, ושהם באחריות נותן השירות, יהיה המשרד זכאי לפיצוי מלא מאת נותן השירות בגובה כל סכום ששילם בתוספת הוצאותיו המשפטיות ושכר טרחת עורך דין ונותן השירות יחזיר לו סכומים אלה מיד לאחר שיגיש לו משרד הבריאות דרישה ע"י פירוט ההוצאות שנגרמו לו.

**11. העברת מסמכים עם חתימת ההסכם :**

- 11.1 מבלי לגרוע מכל הוראה אחרת בהסכם זה או על פי דין, נותן השירותים מתחייב להמציא לאחראי לפני חתימת הסכם זה, את המסמכים הבאים :
- תעודת רישום לגבי המעמד המשפטי של הגוף.
  - אישור מעמד הגוף במע"מ.
  - אישור לצורך ניכוי מס במקור ממ"ה.
  - אישור ניהול פנקסי חשבונות ממ"ה.
  - טופס חתום על ידי מורשה חתימה בבנק, המציין את פרטי חשבונות הבנק של החברה ושל מיופי כוח לפעול בחשבונות בבנק ובעלי זכות חתימה בחשבונות אלה.
  - אישור חתום על ידי עו"ד המציין את שמות ופרטי בעלי המניות ומורשי החתימה בחברה (מס' ת.ז. , כתובת וטלפון)
  - הסכמה של מנהל נותן השירותים להגשת שאילתא מטעם משרד הבריאות למרשם הפלילי לקבלת מידע אודותיו המותר שמשרד הבריאות רשאי לדרוש ולקבל מהמרשם על פי דין. לדרישת המשרד יעביר נותן השירותים למשרד הבריאות גם טפסי הסכמה חתומים על ידי עובדיו לקבלת מידע כאמור. טופס הסכמה להגשת שאילתא רצ"ב כנספח להסכם זה.

11.2 נותן השירות מתחייב להמציא לאחראי לכל המאוחר עד 30 יום מיום חתימת הסכם זה, את אישורי המבטח, כאמור בסעיף 10 לעיל ומצהיר במעמד חתימת ההסכם כי בידו פוליסות כנדרש. כן מתחייב נותן השירות להמציא לאחראי אישורי מבטח על חידוש פוליסות הביטוח שחידש ורכש במהלך תקופת ההתקשרות, וזאת עד 30 יום מתאריך החידוש או הרכישה.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 16 מתוך 24

12. פיקוח ובקרה:

מבלי לגרוע מסמכויות משרד הבריאות על פי כל דין לבצע חקירה, פיקוח, בקרה וכל היוצא באלה, על מנת לוודא עמידתו של נותן השירות בתנאי הסכם זה.

12.1 נותן השירותים יאפשר בכל עת לנציגי משרד הבריאות בין אם הם עובדי משרד הבריאות ובין אם לאו, לשכת הפסיכיאטר המחוזי או לשכת הבריאות המחוזית לבצע בקרות במקום מתן השירות, לרבות בדיקת תיקי משתקמים וקבלת מידע על כוח אדם, היקפו והכשרתו בכל עת.

12.2 מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל או בכל הוראה אחרת בהסכם זה נותן השירות ימציא לעיון נציג משרד הבריאות ויאפשר צילומו של כל מסמך, לרבות ספרי הנהלת החשבונות, תלושי שכר העובדים, קבלות על הוצאות, דוחות כספיים וכל היוצא באלה רק מסמכים הנוגעים לפעילות ולדרישות עליהן התחייב נותן השירות בהסכם זה ובגינן מועברים תשלומי משרד הבריאות. נותן השירות ידאג כי התיעוד הנדרש להוכחת עמידתו בכל תנאי הסכם זה ישמר ויהיה זמין וניתן להפרדה ואבחנה מתיעוד המתייחס לפעילות אחרת של אותו נותן שירות, ככל שפעילות שכזו קיימת. מסמכי הנהלת חשבונות ידרשו על ידי המשרד מנותן השירות עצמו או ממי שאחראי לניהול החשבונות שלו בהתאם לפרטים שימסור נותן השירות למשרד, וזאת מבלי לגרוע מזכות המשרד לבצע כל בדיקה או בקרה שיראה לנכון במקומות בהם ניתן השירות בפועל.

12.3 פיקוח או בקרה מטעם משרד הבריאות לא יגרע מאחריותו של נותן השירות כלפי משרד הבריאות למילוי כל התחייבויותיו לפי הסכם זה.

12.4 סרב נותן השירות למסור מידע שהתבקש לפי סעיף זה, יהיה רשאי משרד הבריאות לעכב תשלומים ועד למסירת המידע הנדרש. על עיכוב תשלומים לפי סעיף זה יחול האמור בסעיף 6.3 בשינויים המחויבים.

12.5 תיקים אישיים של משתקמים או עובדי נותן השירות ישמרו על ידי נותן השירות 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.

13. התחייבות לסודיות והעדר ניגוד עניינים:

13.1 נותן השרות מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר להודיע או למסור או להביא לידיעת כל אדם, ידיעה הנוגעת למשתקמים או ידיעה אחרת החסויה על פי דין, ושתגיע אליו בקשר עם ביצוע הסכם זה או במהלך ביצוע הסכם זה בתוך תקופת ההסכם, לפני תחילתה או אחריה.

13.2 נותן השרות מתחייב להחתיים את העובדים שלו להצהרת סודיות לפיה יתחייבו לא להעביר, להודיע, למסור, להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה כאמור בסעיף קטן (א) שתגיע אליהם.

13.3 נותן השרות וכן עובדיו יצהירו כי ידוע להם כי אי מילוי התחייבות על פי סעיף זה יכול להוות עבירה לפי סעיף 118, לחוק העונשין, תשל"ז - 1977, ו/או סעיף 5 לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981.

13.4 אין באמור סעיף זה כדי לגרוע מחובת נותן השירותים למסור לאחראי, או לגורם אחר המוסמך על פי דין, כל מידע שיידרש לגבי המשתקמים.

13.5 נותן השירות מצהיר בזאת כי לפי מיטב אמונתו הוא ועובדיו אינם במצב של חשש לניגוד עניינים בכל הנוגע למתן השירותים לפי הסכם זה. בכל מקרה של חשש לניגוד עניינים כאמור, של נותן השירות או מי מעובדיו, ימסור נותן השירות הודעה מפורטת למשרד הבריאות.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 17 מתוך 24

14. ביטול או הגבלת הסכם עקב הפרתו על ידי נותן השירותים:

14.1 מצא האחראי כי לא מולאו תנאי מתנאי הסכם זה או הדרישות, או חלק מהם, יודיע על כך לנותן השרות ועל נותן השרות יהיה לתקן הדרוש תיקון באופן מידי. במקרה שלא תוקן הנדרש תוך 30 יום, רשאי משרד הבריאות, מבלי לגרוע מכל סעד אחר, לבטל את ההתקשרות ללא הודעה מוקדמת וללא מתן הזדמנות נוספת לתיקון.

14.2 מצא האחראי כי הפר נותן השירות הפרה של תנאי ההסכם או הדרישות, ויש בהפרת התנאי או הדרישה כדי להוות סכנה לבריאות או לחיי המשתקמים, יודיע על כך לנותן השירות ועל נותן השירות יהיה לתקן הדרוש תיקון לאלתר, במקרה שהתברר שלא תוקן הנדרש תוך 24 שעות, רשאי משרד הבריאות, מבלי לגרוע מכל סעד אחר, לבטל את ההתקשרות ללא הודעה מוקדמת וללא מתן הזדמנות נוספת לתיקון ולהעביר באופן מידי את המשתקמים למסגרות חלופיות בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

14.3 מבלי לפגוע בכלליות המפורט לעיל, מצא האחראי כי לא מולאו תנאי מתנאי ההסכם או הדרישות, או חלק מהם, רשאי המשרד להורות על אי קבלת משתקמים חדשים לקבלת שירות על ידי נותן השירותים וזאת כל עוד לא תוקן הדרוש תיקון.

14.4 נותן השרות ישא בכל ההוצאות שיגרמו למשרד הבריאות ו/או למשתקמים בגין הפרת תנאי ההסכם ו/או הדרישות ובגין ביטול ההתקשרות שנבע מכך ובתנאי שתינתן לנותן השירות הודעה מנומקת בכתב של 14 יום מראש והזדמנות לנותן השרות לשכנע את האחראי, כי התנאים או הדרישות קוימו, או כי קיימת סיבה מוצדקת לאי קיומם או להגיע להסדר תשלומים המוסכם על משרד הבריאות.

15. גבית תשלומים מהמשתקמים ושימוש בכספי משתקמים:

15.1 מוצהר על ידי נותן השירות שידוע לו שהוא אינו רשאי או באופן ישיר או בעקיפין, לגבות מהמשתקמים שום תשלום או לדרוש מהם ביצוע שום עבודות או שירותים שאינם מפורטים בהסכם זה על נספחיו או שקיבלו אישור האחראי מראש ובכתב.

15.3 בהוסטלים רשאי נותן השירות לגבות מהמשתקמים, בתנאים המפורטים בנספח להסכם, השתתפות בהוצאות היחסיות של המשתקם בפועל, בהתאם למפורט בסעיף זה כדלקמן:

15.3.1 חלקו היחסי בשכר הדירה או סכום הסיוע אותו מקבל המשתקם בפועל ממשרד השיכון בתוספת 5%, לפי הנמוך ביניהם, וזאת כהשתתפות בשכר דירה.

15.3.2 סכום שלא יעלה על סך של 65 ש"ח השתתפות בתחזוקה שוטפת.

15.3.3 סכום שלא יעלה על סך 1050 ש"ח השתתפות בתשלום החשבונות השוטפים עבור מים, חשמל, גז, ארנונה לאחר הנחה המקובלת לנכים, חומרי ניקוי, מזון.

15.4 הסכומים המפורטים בסעיף קטן 15.3 יעודכנו מעת לעת בהתאם לעדכונים שיחולו, ככל שיחולו, בהשתתפות משרד השיכון בסיוע בשכר דירה ועדכונים בקצבאות הביטוח הלאומי.

15.5 מוצהר על ידי נותן השירות כי לא יעשה שימוש כלשהו בכספי המשתקמים ללא ידיעתם והסכמתם, ואם מדובר בשימוש שאינו מוסדר מפורשות בהסכם זה על נספחיו – בנוסף להסכמת וידיעת המשתקמים תיידרש לכך הסכמתו בכתב ומראש של האחראי. הפר נותן השירות תנאי זה יחשב הדבר הפרה יסודית ומשרד הבריאות יהיה רשאי לבטל הסכם זה ללא כל הודעה מוקדמת.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 18 מתוך 24

16. הרחקת עובד:

האחראי רשאי לדרוש שנותן השרות ירחיק מעבודתו עובד לפי הסכם זה, ללא שמשרד הבריאות יחויב לשלם פיצויים לנותן השרות או לעובד. נותן השרות ירחיק את העובד לאחר קבלת דרישת האחראי והודעה מראש בכתב של 30 יום, אלא אם התקיימו נסיבות מיוחדות שיפורטו על ידו להרחקה מיידית. בכל מקרה האחראי לא ידרוש הרחקה של עובד אלא מסיבות סבירות.

17. איסור הסבה והמחאת זכויות:

אין נותן השרות רשאי למסור, להעביר או להסב בכל דרך אחרת את זכויותיו ו/או חובותיו כולן או מקצתן על פי הסכם זה או חובה הנובעת ממנו לגורם אחר. האמור בסעיף זה לא יחול על המחאת זכות לבנק ובתנאי שניתן לכך אישור בכתב ומראש על ידי חשב המשרד או סגנו ושנמסרו הודעות מתאימות מראש למשרד הבריאות.

18. זכויות קיזוז ופיצוי מוסכם מראש:

18.1 מבלי לגרוע מכל סעד אחר העומד למשרד הבריאות על פי דין, משרד הבריאות יהא רשאי לקזז מהכספים המגיעים לנותן השירות על פי הסכם זה, או על פי כל הסכם בין נותן השירות לבין משרד הבריאות או כל משרד ממשלתי אחר, על הוצאה שנגרמה למשרד עקב הפרת תנאי ההסכם ע"י נותן השרות, או עקב תשלום פיצויי נזק, או בגין אי מילוי תנאי מתנאי ההסכם או הדרישות במהלך ביצוע הסכם זה או הסכם קודם למתן השירותים נשוא הסכם זה או פיצוי מוסכם כמפורט להלן, וכל האמור לאחר שתינתן לנותן השירות הודעה של 14 יום מראש בכתב המפרטת את ההוצאות והתשלומים שנשא בהם המשרד, והזדמנות לנותן השרות לשכנע את האחראי שאין עילה לקיזוז או להגיע להסדר תשלומים המוסכם על משרד הבריאות.

18.2 מצא האחראי כי לא מולאו בתקופת הסכם זה לרבות תקופת הארכה ככל שתהיה, תנאי מתנאי ההסכם או הדרישות כאמור בסעיף 14.1 לעיל, יהא משרד הבריאות רשאי, בנוסף לכל סעד אחר העומד לו לפי דין או הסכם זה, ובכלל זה הזכות להקטין את התעריף בשל אי עמידה בדרישות או קיזוז כאמור בס"ק 18.1, גם לקזז מהתשלומים המגיעים לנותן השירות פיצוי מוסכם ומוערך מראש בתנאים כדלקמן:

18.2.1 – בגין אי העסקת צוות בהתאם להוראות נספח א', לתקופה העולה על 30 יום – על כל איש צוות חסר – 100 ₪ בגין כל יום החל מהיום ה- 31 עד להשלמת מצבת כח האדם הנדרש. קיזוז פיצוי מוסכם לפי ס"ק זה יעשה לאחר בחינת היקפי כוח האדם ביחס לתפוסות במסגרת בפועל בתקופה של שנה שקדמה לתקופה בגינה מבוצע הקיזוז. נמצא בבדיקה כאמור כי במוצע שנתי עלו היקפי כוח האדם ביחס לתפוסה בפועל על הנדרש לפי הוראות נספח א', לא יבוצע קיזוז פיצוי כאמור, אלא אם החוסר נמשך תקופה העולה על 60 יום. לא העביר ספק השירות למשרד את הנתונים הדרושים לצורך עריכת בחינת היקפי כח האדם לפי ס"ק זה תוך 14 יום מהיום שנדרש לעשות כן – יהיה המשרד זכאי לקזז פיצוי מוסכם בהתאם לס"ק זה וזאת בגין כל יום בו לא הועסק איש צוות החל מהיום ה- 31 ועד להשלמת מצבת כוח האדם הנדרש.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 19 מתוך 24

- 18.2.2 – בגין דיווח שגוי שגרם לתשלומי יתר – כפל הסכום ששולם ביתר.
- 18.2.3 – בגין אי תיקון ליקוי הנכלל בדו"ח בקרה – 160 ₪ בגין כל יום בו הליקוי נמשך אם לא תוקן תוך שלושים ימים מיום הגשת דו"ח הבקרה הסופי לנותן השירות וזאת החל מהיום ה- 31 ועד לתיקון הליקוי. ליקוי שאינו ניתן לתיקון תוך 30 יום – הפיצוי המוסכם לא יגבה אם נותן השירות הראה כי הוא פועל בצורה סבירה לתיקון הליקוי וכל עוד הוא פועל כאמור.
- 18.2.4 על הכוונה לבצע קיזוז פיצוי מוסכם לפי ס"ק זה תינתן לנותן השירות הודעה של 14 יום מראש בכתב המפרטת את סכום הפיצוי המוסכם ודרך חישובו, והזדמנות לנותן השרות לשכנע את האחראי שאין עילה לקיזוז או להגיע להסדר תשלומים המוסכם על משרד הבריאות.
- 18.2.5 מבלי לגרוע מסמכות המשרד לבצע בדיקה לגבי עמידה בנהלים כמפורט בהסכם זה, או מכל סעד אחר העומד למשרד ובכלל זה הזכות לתבוע פיצוי מוסכם, קיזוז של פיצוי מוסכם עקב אי העסקת צוות לפי ס"ק זה יהיה המשרד רשאי לבצע רק בגין אי העסקה כאמור בתקופה של עד שנתיים וחצי שקדמו לתאריך בקשת משרד הבריאות לקבלת נתונים שעל בסיסה נקבע הפער בהעסקה, בכל מקרה לא ניתן יהיה להחיל את הפיצוי מוסכם על תקופה שקודמת למועד החתימה על ההסכם.
- 18.3 על החלטות האחראי לפי סעיף זה לקיזוז כספים רשאי נותן השירות להגיש ערר ויחולו בעניין הוראות סעיף 6.3 לעיל.

**19. ערובה לביצוע ההסכם –**

- 19.1 להבטחת התחייבויותיו לפי הסכם זה יעביר נותן השירות למשרד הבריאות, בעת חתימת הסכם זה המחאה חתומה על ידי מורשי החתימה של נותן השירות, לטובת מדינת ישראל- משרד הבריאות, בסך השווה ל 5% מהערך השנתי המקסימאלי כולל מע"מ (הערך הידוע במועד חתימת ההסכם על ידי היזם) של ההסכם (להלן: "שיק הביטחון"). על שיק הביטחון לא ינקב תאריך עריכה או יוסף מלל כלשהו המגביל תוקפו, לרבות המלל "שיק ביטחון" או כל נוסח אחר דומה, ולמעט המילים "למוטב בלבד". שיק הביטחון יוחזק בנאמנות במשרד הבריאות עד למועד המאוחר ב- 60 יום לאחר תקופת ההסכם.
- 19.2 בכל מקרה בו לא עמד נותן השירות בהתחייבויותיו, או שמשרד הבריאות עשה כדין שימוש בזכויותיו והוציא סכומים שנותן השירות חב בהם על פי ההסכם, יהיה משרד הבריאות רשאי להפקיד את שיק הביטחון מבלי שלנותן השירות יהיה טענה כלשהי בנושא.
- 19.3 אין בגובה שיק הביטחון כדי לשמש הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של נותן השירות בכל מקרה שהוא.
- 19.4 במקרה של הארכת תוקף ההסכם לתקופה נוספת כאמור בסעיף 4' לעיל, מסכים נותן השירות כי שיק הביטחון יישאר בידי משרד הבריאות עד מועד המאוחר ב- 60 יום לאחר גמר תקופת השרות המחודשת ויחולו הוראות סעיף זה גם על החזקת שיק הביטחון לתקופה נוספת זו.
- 19.5 אין לפרש סעיף זה, או כל סעיף אחר בהסכם, כיוצר התחייבות לתפוסה כלשהי או התחייבות לרכש שירותים בהיקף כלשהו.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 20 מתוך 24

20. שונות:

- 20.1 כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר רשום לפי כתובות הצדדים כמפורט להלן ובהישלחן כך תחשבנה שהגיעו לתעודתן 72 שעות מעת שליחתן כיאות או במועד מסירתן בפועל אם נמסרו ידנית, אלא אם הוכח כי לא הגיעו לתעודתן.
- 20.2 חל שינוי בכתובתו של נותן השירות – תימסר על כך הודעה על ידו לא יאוחר מ-14 ממועד שינוי הכתובת כאמור.
- 20.3 היה נותן השירות גוף מאוגד וחל שינוי בבעלות או בהנהלת הגוף – יודיע על כך מנהל הגוף למשרד הבריאות לא יאוחר מ-14 ממועד השינוי.
- 20.4 פניות בכתב מאת משרד הבריאות למי מעובדי נותן השירות, בנושאים שאינם נוגעים ישירות לטיפול המקצועי במשתקמים, יעשו דרך מנהל נותן השירות עם העתק לעובד.
- 20.5 הוצאות ביולו של הסכם זה, ככל שיחולו על ההסכם, יחולו על נותן השרות.
- 20.6 מען הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם:

משרד הבריאות: שירותי בריאות הנפש, רחוב בן-טבאי 2, ירושלים 93591.

נותן השירות: \_\_\_\_\_

**ולראיה באנו על החתום:**

\_\_\_\_\_  
משרד הבריאות

\_\_\_\_\_  
משרד הבריאות

\_\_\_\_\_  
נותן השירות (שם מלא)

\_\_\_\_\_  
נותן השירות (שם מלא)

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 21 מתוך 24

**צרופה לנספח ה' – אישור עריכת ביטוחים**

לכבוד

**מדינת ישראל – משרד הבריאות**

א.ג.נ.,

**הנדון : אישור עריכת ביטוחים**

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו \_\_\_\_\_ לתקופת הביטוח מיום \_\_\_\_\_ ועד יום \_\_\_\_\_ בקשר לביצוע מתן שירותי שיקום לנכי נפש (שירותי \_\_\_\_\_) בקהילה עבור משרד הבריאות בקשר לחוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, הביטוחים כמפורט להלן:

**ביטוח חבות המעבידים**

1. ביטוח אחריות נותן השירות כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך \_\_\_\_\_ דולר ארה"ב לעובד.
3. 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 קבלן.

**ביטוח אחריות כלפי צד שלישי**

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי כל דין, בגין נזקי גוף ורכוש שנגרמו בגין פעילותו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים, לרבות אחריותו החוקית לכל נזק שייגרם על ידי מתן שירותי השיקום בקהילה לנכי נפש לפי הסכם עם מדינת ישראל- משרד הבריאות.
2. גבולות האחריות שלא יפחתו מסך \_\_\_\_\_ דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. כל סייג/חריג לגבי רכוש והמתייחס לרכוש מדינת ישראל שמבוטחנו או כל איש שבשרותו פועלים או פעל בו מבוטל, רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.
5. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי מבוטחנו והפועלים מטעמו.

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ה'  
דף 22 מתוך 24

**ביטוח אחריות מקצועית**

1. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של מבוטחנו עובדיו וכל הפועלים מטעמו אשר הינם פסיכיאטרים, פסיכולוגים, אחיות, עובדים סוציאליים, מרפאים בעיסוק, ועובדים אחרים אשר מפעילים ידע מקצועי ספציפי אחר, שעיסוקם מחייב רישום על פי דין לרבות אחריות מבוטחנו בגין עבודתם של נותני שירותים מקצועיים מטעמו שאינם עובדיו, ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג שווא רשלני, הצהרה רשלנית שנעשתה בתום לב, בקשר למתן שירותי השיקום בהתאם להסכם עם משרד הבריאות.
2. גבול האחריות לא יפחת ממיליון דולר ארה"ב.
3. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
  - מרמה ואי יושר של העובדים.
  - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש.
  - הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל- משרד הבריאות ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השרות וכל הפועלים מטעמו.
  - הארכת תקופת הגילוי לפחות ל-6 חודשים.
  - אחריות צולבת.

**ביטוח רכוש**

נותן השירות יבטח את כל רכושו וכל הציוד המשמש לצורך ביצוע ומתן השירותים על פי החוזה בביטוח אש מורחב, לרבות הציוד הנמסר לעובדיו לצורך ביצוע תפקידם על פי החוזה עם מדינת ישראל- משרד הבריאות על פי ערך כינון.

**כללי**

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים :

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : **מדינת ישראל – משרד הבריאות**. בביטוח צד ג' וביטוח אחריות מקצועית בגין האחריות של מדינת ישראל – משרד הבריאות למעשי ו/או מחדלי מבוטחנו ובביטוח חבות מעבידים ככל שמדינת ישראל תחשב כמעבידה של עובדי מבוטחנו.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למשרד הבריאות.
3. אנו מוותרים על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הבריאות ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. מבוטחנו יהיה אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על מבוטחנו.
6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, - משרד הבריאות, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
7. תנאי יסודי של הפוליסות הנ"ל, לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.

בכבוד רב,

חתימת מורשי המבטח וחותמת המבטח

תאריך: \_\_\_\_\_

מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
המחלקה לנכסים ושירותים

---

נספח ה'  
דף 23 מתוך 24

נספח – טופס הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפילי

הסכמה למסירת מידע פילי

אני החתום מטה \_\_\_\_\_ ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ מסכים בזאת שמשטרת  
ישראל תעביר לגורם המוסמך במשרד הבריאות מידע פילי אודותי לצורך הקבוע בחוק המרשם הפילי  
ותקנות השבים, התשמ"א 1981 בהיקף שהוא זכאי לקבלו ע"פ החוק.

ידוע לי כי הסכמתי כאמור פוטר את המשטרה ואת מקבל המידע ממשלוח הודעה אלי בדבר מסירת  
המידע אודותי.

חתימה :  
תאריך :

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

נספח ה'  
 דף 24 מתוך 24

**נספח שירותים**

נותן השירות יספק למשרד הבריאות בהתאם להסכם זה את השירותים הבאים (יש למלא בהתאם לשירותים הניתנים בפועל במועד חתימת הסכם זה ולצרף להסכם את הנספח המקצועי (סטנדרט) המתאים לשירות הניתן):

- א.** הוסטל רגיל לצעירים/ מתוגבר/ כוללני/ סיעודי (מחק המיותר) עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה \_\_\_\_\_.  
 (הערה: ספק הנותן שירותי הוסטל – חובה לכלול בהסכם גם רכש שירותי דיור מוגן)
- ב.** קהילה תומכת במערך הכולל במועד חתימת הסכם זה \_\_\_\_\_ (השלם החסר).
- ג.** דיור לווין/ דיור לווין בודדים / דיור מוגן/ דיור מוגן לבודדים/ דיור מוגן מתוגבר/ דיור מוגן מתוגבר לבודדים (מחק המיותר) ב \_\_\_\_\_ (לפרט שמות הערים).
- ד.** מפעל מוגן/ מועדון תעסוקתי עבור עד \_\_\_\_\_ משתקמים לכל היותר, במסגרת שכתובתה \_\_\_\_\_.
- ה.** תעסוקה נתמכת הכוללת \_\_\_\_\_ ומופעלת ב \_\_\_\_\_ (השלם החסר).
- ו.** מועדון חברתי הכולל \_\_\_\_\_ ומופעל ב \_\_\_\_\_ (השלם החסר).
- ז.** שרותי סומכות הניתנים באיזור \_\_\_\_\_ (השלם החסר).

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ו'**

נספח ו'  
דף 1 מתוך 1

**הוכחת העמידה בדרישות הסף**

על המציע להוכיח את המפורט מטה במסמכים, אישורים, מכתבי המלצה ובתיאור עבודות דומות כמפורט בסעיף 8 בהמשך.

מס'	הנושא	ההוכחה
1.1	המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח או ערבות בנקאית בסכום הערבות הנדרשת עבור המועדון / מועדונים אליהם מוגשת ההצעה	
1.2	השתתפות בכנס ספקים .	
1.3	תשלום עבור מסמכי המכרז סך של 500 ₪, שלא יוחזרו.	
1.4	ניסיון מוכח במתן שירותי שיקום בתחום התעסוקה לאנשים עם מוגבלויות (מפעל מוגן, מועדון תעסוקתי או תעסוקה נתמכת) <b>בהיקף של 50 איש לפחות בכל נקודת זמן במהלך 2 שנים רצופות מתוך ה- 3 השנים האחרונות</b> (המסתיימות במועד פרסום המכרז)	
1.5	מסמכים המעידים על כך שלרשותו עומד נכס או נכסים העומדים בדרישות המפורטות במסמכי מכרז זה או לצרף להצעתו התחייבות בכתב כי באם יזכה במכרז יעמיד נכס או נכסים כאמור תוך 90 יום ממועד חתימת ההסכם עימו ויחל במתן השירותים בתוך פרק זמן זה.	
1.6	רישום כחוק אצל רשם רשמי בישראל (רשם החברות או רשם העמותות).	
1.7	כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חבות מס), התשל"ו - 1976. לגבי עמותות נדרש גם אישור ניהול תקין מרשם העמותות, תקף לשנה השוטפת	
1.8	אישור עוסק מורשה לענייני מע"מ/מלכ"ר.	
1.9	<b>הצהרת המציע שהוא מוכן לספק את השירותים נשוא מכרז זה בתמורה לתעריפים המפורטים בנספח יא' – טופס הגשת ההצעה.</b>	
1.10	הצהרת המציע בדבר היעדר ניגוד עניינים בין הפעילויות הנדרשות במכרז לפעילויות אחרות של המציע עפ"י הטופס המצורף בנספח ט' – מסמכי והצהרות המציע.	

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע
-------	---------------------------	--------------------

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ז'

דף 1 מתוך 2

**ניסיון המציע בשיקום תעסוקתי**

המציע מתבקש לפרט את כל הפעולות שביצע ב- 5 שנים האחרונות בתחום ניהול מסגרות שיקום תעסוקתי לאנשים עם מוגבלות, כולל: שמות הלקוחות, תיאור העבודה, מועדי הביצוע והיקף. והבהרה באיזו מוגבלות של המשתקמים, מדובר.

תאריכי ההפעלה (מ: עד:)	היקף הפעילות		שם הלקוח:			1
	מספר מתמודדים	מספר מסגרות שיקום	טלפון סולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מ _____ עד _____ סה"כ _____						
<b>תיאור הפעילות:</b>						
תאריכי ההפעלה (מ: עד:)	היקף הפעילות		שם הלקוח:			2
	מספר מתמודדים	מספר מסגרות שיקום	טלפון סולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מ _____ עד _____ סה"כ _____						
<b>תיאור הפעילות:</b>						

ניתן להוסיף טבלאות נוספות המפרטות את ניסיון המציע (בהתאם לטבלאות לעיל).

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

אישור רו"ח/ עו"ד המאשר את הצהרת המציע בדבר נכונות הנתונים המפורטים לעיל.

תאריך	שם מלא של עו"ד/רו"ח	חתימה וחותמת

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ז'  
דף 2 מתוך 2

**ניסיון המציע בעבודות דומות**

תאריכי ההפעלה (מ: עד:)	היקף הפעילות		שם הלקוח:			3
	מספר מתמודדים	מספר מסגרות שיקום	טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מ _____ עד _____ סה"כ _____						
<b>תיאור הפעילות:</b>						
תאריכי ההפעלה (מ: עד:)	היקף הפעילות		שם הלקוח:			4
	מספר מתמודדים	מספר מסגרות שיקום	טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מ _____ עד _____ סה"כ _____						
<b>תיאור הפעילות:</b>						
תאריכי ההפעלה (מ: עד:)	היקף הפעילות		שם הלקוח:			5
	מספר מתמודדים	מספר מסגרות שיקום	טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מ _____ עד _____ סה"כ _____						
<b>תיאור הפעילות:</b>						

ניתן להוסיף טבלאות נוספות המפרטות את ניסיון המציע (בהתאם לטבלאות לעיל).

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחתימת המציע
-------	---------------------------	--------------------

אישור רו"ח המאשר את הצהרת המציע בדבר נכונות הנתונים המפורטים לעיל.

תאריך	שם מלא של עו"ד/רו"ח	חתימה וחתימת
-------	---------------------	--------------

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ח'

דף 1 מתוך 1

נתונים על צוות המציע

ריכוז כח האדם הכללי של המציע

ראשי תיבות ו- 3 ספרות אחרונות בת.ז של העובדים המתמודדים עם בעיה בתחום בריאות הנפש	מספר עובדים המתמודדים עם בעיות נפשיות (המוגדרים כנכי נפש עפ"י חוק) המועסקים ע"י המציע (המצויים ברשימת מקבלי המשכורות)	סה"כ עובדים	התחום
.1 .2 .3 .4 .5 .6			ניהול
.1 .2 .3 .4 .5 .6			כספים
.1 .2 .3 .4 .5 .6			ביצוע ומינהל
.1 .2 .3 .4 .5 .6			עובדים מקצועיים בתחום השיקום

ניתן להוסיף דפים נוספים

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע
-------	---------------------------	--------------------

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח ט'**

דף 1 מתוך 3

**תוכנית העבודה המוצעת ותוכנית עיסוקית**

על המציע לפרט את השיטה המוצעת על ידו לביצוע המכרז, בהתאמה לנדרש במכרז. בכל מקרה של ניגוד בין שיטת העבודה המוצעת ע"י הספק לבין ההליכים המובאים במכרז, ההליכים המובאים במכרז קובעים. יש לפרט את השיטה גם אם בגוף המכרז מובא פירוט.

הפירוט יתייחס לנושאים הבאים, ויכלול את האמצעים והכלים לביצוע, כח האדם, לוחות זמנים ושיטת הביצוע:

<b>1. <u>תיאור שלבי ההכנה לביצוע העבודה</u></b>

<b>2. <u>הכשרת עובדים לקראת ביצוע העבודה</u></b>

<b>3. <u>לוח זמנים לביצוע העבודה</u></b>

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח ט'  
דף 2 מתוך 3

<b>4. תיאור תהליכי השיקום</b>

<b>5. תיאור המוצר/השירות המוצעים שיבוצעו במועדון התעסוקתי</b>

<b>6. תחשיבי עלויות שנתיות</b>
<b>א. עלויות כח אדם של המציע (לא משתקמים)</b>
<b>ב. חומרי גלם</b>

חתימה וחותמת המציע	שם מלא של החותם בשם המציע	תאריך



**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

---

**נספח י'**

דף 1 מתוך 3

**מסמכים והצהרות המציע**

- פלט עדכני של הרישום אצל רשם רשמי בישראל.
- תעודה לאגודה ולרשומה של חברה/ עמותה.
- אישור בר תוקף על ניהול ספרי חשבונות ורשומות עפ"י חוק עסקאות גופים ציבוריים.
- תעודת עוסק מורשה/מלכ"ר.
- התחייבות לקיום חקיקה בתחום העסקת עובדים, על גבי הטופס המצורף.
- התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים, על גבי הטופס המצורף.
- שובר תשלום של 500 ₪ המעיד על רכישת המכרז
- נסח בטאבו / הסכם שכירות / התחייבות לשכירת מבנה מתאים
- אישור רו"ח בנושא אי פירוק / פשיטת רגל
- טופס השתתפות בכנס מציעים

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח י'  
דף 2 מתוך 3

**משרד הבריאות**

**התחייבות לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים**

הספק מתחייב בכתב לקיים בכל תקופת ההסכם שיחתם בעקבות זכייתו במכרז, לגבי העובדים שיועסקו על ידו את האמור בחוקי העבודה המפורטים בהמשך לזה:

1959	חוק שירות התעסוקה תשי"ט
1951	חוק שעות עבודה ומנוחה תשי"א
1976	חוק דמי מחלה תשל"ו
1950	חוק חופשה שנתית תשי"א
1954	חוק עבודת נשים תשי"ד
1965	חוק שכר שווה לעובדת ולעובד תשכ"ו
1953	חוק עבודת הנוער תשי"ג
1953	חוק החניכות תשי"ג
1951	חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה) תשי"א
1958	חוק הגנת השכר תשי"ח
1963	חוק פיצויי פיטורין תשכ"ג
1987	חוק שכר מינימום תשמ"ז
1988	חוק שוויון הזדמנויות תשמ"ח
1995	חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) תשנ"ה (כולל חוק בריאות ממלכת)
2001	חוק חובת הודעה מוקדמת על פיטורים/ התפטרות
2001	חוק למניעת העסקת עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

נספח י'  
דף 3 מתוך 3

**נוסח התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים**

**מסמך זה ייחתם על ידי המציע**

**לכבוד**  
**משרד הבריאות**  
רח' רבקה 29 ירושלים  
ג.א.נ.,

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_, בעל זכות חתימה בשם \_\_\_\_\_  
מס' תאגיד \_\_\_\_\_ מתחייב כלפיכם בשם התאגיד כדלקמן:

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע מן השירותים או ביצועם.
2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת מתן השירותים למשרד או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף, לא אפרסם וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר, בין ישיר ובין עקיף, לצד כל שהוא.
3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבויותי על פי התחייבות זו.
4. להביא לידיעת עובדי ו/או מי מטעמי חובה זו של שמירת סודיות ואת העונש על אי מילוי החובה.
5. להיות אחראי כלפיכם על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו לכם או לצד שלישי כל שהוא כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובין אם אהיה אחראי ביחד עם אחרים.
6. להחתיים את העובדים מטעמי על התחייבות לשמירת סודיות בנוסח זהה להתחייבות זו באם אזכה במכרז.
7. 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.
8. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרור לי להיות במצב של ניגוד עניינים עם עיסוקי במתן השירותים כאמור לעיל.
9. 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 שגיגע לידי במהלך ביצוע העבודה ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק עונשין, התשל"ז – 1997 וחוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981.
10. התחייבותי זו לא תפורש כיוצרת קשר אישי מכל סוג שהוא ביני לביניכם.

**ולראיה באתי על החתום**

היום: \_\_\_\_\_ בחודש: \_\_\_\_\_ שנת: \_\_\_\_\_

**המציע:**

שם המציע: \_\_\_\_\_ מס' תאגיד: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

שם החותם בשם המציע: \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת המציע: \_\_\_\_\_

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

דף 1 מתוך 2

**נספח יא'**  
**טופס הגשת הצעה**

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

ועדת המכרזים המרכזית לשירותים וטובין  
תחום נכסים ושירותים, משרד הבריאות  
רחוב רבקה 29, תלפיות  
י ר ו ש ל י ם  
א.נ.,

**הנדון: מכרז מס' 23/2010 - אספקת שירותי מועדון תעסוקתי בבחדרה, רחובות,**

**מועצה האיזורית מנשה ובפתח תקווה**

1. הנני מצהיר בזאת שקראתי בעיון את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי ומסכים לדרישות המכרז ולתנאים הכלליים והמיוחדים הנכללים במכרז או בנספחיו או בצרופותיו והמהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז, ומודיע בזה שהצעתי ערוכה על פי דרישות המכרז, ומבוססת גם על השתתפותי בכנס הספקים והתשובות שהתקבלו בו.

2. הנני מצהיר שקיבלתי לבקשתי את כל ההסברים בכל הקשור למכרז. הנני מגיש בזאת את הצעתי **לאספקת שירותי מועדון תעסוקתי ב** (נא לסמן ✓ במשבצת ליד הערים אליהם מוגשת הצעה):

- |                    |                          |                       |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| חדרה               | <input type="checkbox"/> | - עבור עד 80 מתמודדים |
| רחובות             | <input type="checkbox"/> | - עבור עד 40 מתמודדים |
| מועצה איזורית מנשה | <input type="checkbox"/> | - עבור עד 30 מתמודדים |
| פתח תקווה          | <input type="checkbox"/> | - עבור עד 40 מתמודדים |

**(\*) הערות**

- מספר המתמודדים שצויינו לעיל מהווה מספר מקסימלי עבורו משרד הבריאות ישלם לזוכה במהלך שנת תקציב אחת.
- משרד הבריאות אינו מתחייב על מספר מתמודדים כלשהו במפעלים.

3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע את כל המטלות כמוגדר במסמכי המכרז, נספחיו וצרופותיו, לשביעות רצונה המלא של הנהלת שירות בריאות הנפש במשרד הבריאות, תמורת שירותי ישולם לי סכום המפורט להלן:

**66.44 ₪ ליום פעילות של משתקם אחד, במועדון שבבעלות הזכין או מועדון שעבורו הזכין משלם דמי שכירות.**

**או לחילופין:**

**61.02 ₪ ליום פעילות של משתקם אחד, במועדון שהועמד לרשות הזכין ללא תשלום, ע"י גורם כלשהו.**

הסכומים הנ"ל ישולמו עבור מס' ימי פעילות של משתקם וזאת עד למקסימום 18 ימי פעילות למשתקם בחודש. הסכומים כוללים מע"מ והם סופיים ומוחלטים. עדכונם יתאפשר רק על פי המפורט בהסכם המצורף בנספח ה'.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע
-------	---------------------------	--------------------

**מדינת ישראל**  
**משרד הבריאות**  
**המחלקה לנכסים ושירותים**

**נספח יא'**

**דף 2 מתוך 2**

- 3.1** לכל המתמודדים במועדון אשלם הוצאות נסיעה למועדון ובחזרה עפ"י העלות המלאה הזולה ביותר (כרטיסיות או כרטיס חופשי חודשי) לפי העניין, כל זאת לגבי משתקמים המתגוררים באותה עיר או ברדיוס של עד 20 ק"מ מהמועדון.
- הסכומים הינם סופיים ומוחלטים ועדכונם יתאפשר רק על פי המפורט בהסכם המצורף בנספח ה'.
- במידה ומשרד הבריאות יאשר העסקתם במועדון. משרד הבריאות יממן את החזר הוצאות הנסיעה עבור הבאים ממרחק גדול מ 20 ק"מ ובלבד שהחזרי הנסיעה שישולמו למשתקמים, ע"י המועדון לא יפחתו ממספר ימי הפעילות של המתמודדים כפול 11.4 ש.ה.
- 4.** אם תתקבל הצעתך, הנני מתחייב לחתום תוך 14 יום מיום שנמסרה לי ההודעה על זכייתי במכרז, על הסכם דוגמת ההסכם הרצ"ב בתוספת דרישות ותנאים שיוסכמו בין הצדדים ובלבד שאין בהם כדי לחרוג מהותית מהוראות מכרז זה או להטיל על משרד הבריאות חיובים נוספים מעבר להצעתי זו, ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ומשלימים זה את זה. מוסכם ומובהר, כי אי חתימה על ההסכם כאמור בתוך 14 יום עשוי להביא לביטול זכייתי במכרז אלא אם המניעה לחתימה היא מסיבות שאינן בשליטתי או באחריותי.
- 5.** אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב להחליף את הערבות בערבות בנקאית ו/או ערבות של חברת ביטוח בשיעור של 5% מסכום ההתקשרות השנתית (כולל מע"מ) לכל משך ההתקשרות ועוד חודשיים. המשרד יוכל לחלט ערבות זו בין היתר גם במקרה שלא ישולם למשתקמים השכר שהמציע התחייב בהצעתו.
- 6.** רצ"ב המסמכים המפורטים להלן. ידוע לי שאי מילוי או אי צירוף מסמך כלשהו או עריכת שינוי או תוספת במסמכי המכרז עלולים לגרום לפסילת הצעתי ואי הבאתה לדיון בוועדת המכרזים:
- 6.1** המחאה בנקאית/ערבות בנקאית/ערבות חברת ביטוח כמפורט במכרז עבור כל מועדון לו הוגשה הצעה.
- 6.2** טופס הגשת הצעה - חתום.
- 6.3** תשקיף משתתף – חתום, גם ע"י עורך דין/רואה חשבון.
- 6.4** דרישות כלליות – חתום
- 6.5** דרישות מיוחדות - חתום.
- 6.6** הסכם - חתום
- 6.7** אישור מעודכן בהתאם לפקודת מס-הכנסה.
- 6.8** אישור מעודכן של עוסק מורשה לתשלומי מע"מ.
- 6.9** אישור מר"ח או מעו"ד בציון שמות מורשי חתימה מטעמו.
- 6.10** אישור השתתפות בכנס ספקים
- 6.11** שובר לתשלום, חתום ע"י בנק הדואר ע"ס 500 ₪
- 6.12** התחייבות לשמירת חוקי העבודה ותשלום שכר מינימום - חתום

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע