

ממשלת ישראל
בשם מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

מכרז מס' 56/2011

**להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה, למבוגרים -
באזור נתניה**

המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: 19/01/2012 שעה 12:00

בתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב רבקה 29 תלפיות,

במודיעין קומה ב' - משרד הבריאות – ירושלים

**מכרז מס' 56/2011 : להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה,
למבוגרים - באזור נתניה**

<u>מספר עמוד</u>	<u>תוכן העניינים</u>
2	1. פניה להגשת הצעות
9	2. חוברת ההצעה
11	נספח א' – תשקיף משתתף
12	נספח ב' – ערבות בנקאית
13	נספח ג' – דרישות כלליות
19	נספח ד' – דרישות מיוחדות וצורפות
23	נספח ה' – הסכם
32	נספח ו' – טבלת ריכוז מסמכים
34	נספח ז' – הצהרת מנכ"ל - פרוט ניסיון המציע
37	נספח ח' – פרטי כוח האדם של המציע
41	נספח ט' – מסמכים והצהרות המציע
45	נספח י' – טופס הגשת הצעה

לוח זמנים למכרז:

מועד אחרון להגשת הצעות 19/01/2012 שעה 12:00
במשרד הבריאות, רח' רבקה מספר 29, קומה ב', תלפיות, ירושלים.

מועד אחרון להגשת שאלות 02/01/2012 שעה 15:00
בקובץ וורד בלבד למייל nehasim@moh.health.gov.il

ניתן להוריד את חוברת המכרז באתר האינטרנט של המשרד:

WWW.HEALTH.GOV.IL/MICHRAZ

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

פניה להגשת הצעות למכרז מספר 56/2011: להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה, למבוגרים - באזור נתניה

משרד הבריאות מעוניין לקבל הצעות להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה, באזור נתניה, שבה **30 מקומות** למטופלים.

1. כללי

1.1 הנכם מוזמנים להגיש הצעה למכרז הנדון, בהתאם לתנאים המפורטים במסמכי המכרז על כל נספחיו וצירופותיו, וכמפורט בחוברת ההצעה המצורפת לפניה זו.

1.2 יש להגיש את ההצעה **בשני העתקים**, בצירוף כל המסמכים הנדרשים במכרז בתוך מעטפה סגורה, שעליה יירשם "**מכרז 56/2011 - להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה, למבוגרים - באזור נתניה**".

את נספח י' – "**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 ל- 19/01/2012 שעה 12:00
הצעה שתתקבל לאחר המועד האחרון תיפסל ולא תובא לדיון.

1.3 פניה זו וכל המסמכים המצורפים אליה הינם מסמכי יסוד ומילוי תנאיהם מהווה 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.

1.4 וועדת 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. וועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לדרוש הבהרות מהמציע בעניין השינוי שנעשה.

1.5 כל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה, אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מהתנאים הכלליים לבין תנאי כלשהו מהתנאים המיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.

1.6 הגדרות

1.6.1 המשרד – משרד הבריאות

1.6.2 היחידה המזמינה – שרותי בריאות הנפש.

1.6.3 השירותים נשוא המכרז – הפעלת מחלקת יום לטיפול בריאות הנפש בקהילה, למבוגרים.

1.6.4 מיקום השרות המבוקש – איזור נתניה.

1.6.5 מציע – כל המגיש הצעה למכרז.

1.6.6 הצעה למכרז – תשובה של מציע לפנית המשרד בהתאם למכרז זה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

1.7

היקף הפעילות ואופן התשלום

- 1.7.1** במחלקה לטיפול יום יהיו מקסימום 30 מקומות בנקודת זמן כלשהי, כאשר התמורה בגין השירותים תשולם על בסיס נוכחות בפועל, פר – יום של מטופל, עד למקסימום של 30 מטופלים (עמדות).
- 1.7.2** ההתחשבות תהייה מבוססת על תשלום עבור נוכחות בפועל במחלקה, במשך של 6 שעות לפחות ביום.
- 1.7.3** נותן השירות אינו רשאי לגבות תשלום נוסף עבור הטיפול (ממשרד הבריאות, מהמטופל או מכל גורם אחר) בתקופת הטיפול למעט התשלום עבור השירותים המפורטים ב- "כללים לזכאות וקביעת גורם מממן למכתב/אישור/דו"ח ולחוות דעת מקצועית או משפטית" בצרופה מס' 2 של נספח ד' – דרישות מיוחדות.
- 1.7.4** משרד הבריאות ישלם לזוכה במכרז במהלך שנת תקציב אחת סכום שלא יעלה על: **7,500 ימים** (30 מקומות X 250 ימי טיפול לכל היותר)
- כמות זו מהווה מכסה מרבית למספר ימי הטיפול (מותנה בנוכחות המטופל) עבורם יועבר תשלום לנותן השירותים במהלך שנה תקציבית.
- 1.7.5** העברת תשלומים ממשרד הבריאות לנותן השירות תאושר רק במסגרת השירותים והמכסה שנקבעו בהסכם. חריגה תורשה רק באישור בכתב ומראש ע"י שירותי ברה"נ במשרד הבריאות.
- 1.7.6** משרד הבריאות אינו מתחייב על מספר מטופלים כלשהו במחלקת טיפול היום.

1.8

תנאי סף להשתתפות במכרז זה (על המציע לעמוד בכל התנאים ובדרישות המפורטות להלן. אי עמידה באחד התנאים או הדרישות יגרום לפסילת ההצעה:

- 1.8.1** לצרף להצעה המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח או ערבות בנקאית בסך 150,000 ₪, בתוקף עד ליום **19/04/2012**
- הערבות תהיה בנוסח המצורף בנספח ב' לחוברת ההצעה. אי הגשת המחאה או ערבות **בסכום** או **בנוסח הנדרש** יגרום לפסילת ההצעה.
- מציע שיזכה במכרז מחויב להחליף את הערבות / ההמחאה הבנקאית לערבות ביצוע, בשיעור של 5% מהיקף ההתקשרות השנתית המשווערת. ערבות הביצוע תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן ותהיה בתוקף למשך כל תקופת ההתקשרות ועוד שישים יום.
- 1.8.2** 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 הפקדה כשהם חתומים בחותמת בנק הדואר למסמכי ההצעה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

- 1.8.3** למציע ניסיון של 3 שנים לפחות במהלך 5 השנים האחרונות בהפעלת שירותי בריאות הנפש עם צוות רב מקצועי, הכולל את **כל בעלי המקצועות** הבאים: פסיכיאטר מומחה, אח/אחות סיעודית/ת שעברה/ה השתלמות על בסיסית בתחום בריאות הנפש, עו"ס עם ניסיון בתחום בריאות הנפש ומרפא בעיסוק בעל ניסיון בתחום בריאות הנפש. בכל אחד מהמקצועות הנ"ל הועסק ע"י המציע מומחה כנ"ל, במשך 3 השנים הנ"ל, בהיקף של לא פחות מ- 0.3 משרה (**אין** חובה שאותו אדם הועסק במשך כל התקופה הנדרשת).
- לכל אחד מאנשי המקצוע שהועסקו, ניסיון מקצועי של 5 שנים לפחות, בעבודה בתחום בריאות הנפש, וזאת לאחר קבלת רשיון מתאים (רשיון פסיכיאטר מומחה או רשיון אחות סיעודית או רשיון עו"ס או רשיון מרפא בעיסוק).
- על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על תוכן, משך והיקף השרות שניתן על ידו וע"י הצוות שהועסק על ידו, כולל קורות חיים, תעודות מקצועיות ואישורי רישום אצל רשם רשמי של עובדי הצוות המוזכרים לעיל.
- פרטי ניסיון המציע ופרטי הצוות שהועסק ירשמו על גבי טופס הצהרת מנכ"ל, שדוגמתו מובאת ב**נספח ז'**. ההצהרה תיחתם בפני עו"ד של המציע.
- 1.8.4** 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.
- 1.8.5** למציע אישור עוסק מורשה לענייני מע"מ/מלכ"ר.
- במידה והמציע הינו מוסד ללא כוונות רווח והוא פטור מתשלום מע"מ, יש לצרף אישור מרשות המסים על הפטור. אי צירוף, אישור על פטור ממע"מ יגרום להוספת מע"מ כחוק בעת בדיקת ההצעות.
- 1.8.6** הצהרת המציע בדבר היעדר ניגוד עניינים בין הפעילויות הנדרשות במכרז לפעילויות אחרות של המציע עפ"י הטופס המצורף בנספח ט' – מסמכי והצהרות המציע.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

1.9 אופן הבדיקה ודירוג ההצעות

כל הצעה תיבדק מבחינת עמידתה בדרישות הסף כפי שפורטו לעיל ורק הצעות העומדות בכל דרישות הסף יבדקו עפ"י אמות המידה המפורטות להלן:

<u>משקל</u>		<u>אמות המידה</u>
<u>כולל</u>	<u>חלקי</u>	
50%		1.9.1 ניסיון המציע בהפעלת מסגרת בריאות הנפש במהלך 5 השנים האחרונות, עם צוות מומחים שכלל לפחות 4 עובדים (פסיכיאטר, אח/אחות סיעודי/ת, עו"ס ומרפא בעיסוק), בעלי ניסיון בתחום בריאות הנפש, שכל אחד מהם הועסק במסגרת של 0.3 משרה לפחות.
	20%	א. סוג המסגרת שהופעלה - מחלקה לטיפול יום בבריאות הנפש – 10 נק' - מסגרת אחרת בתחום בריאות הנפש – 8 נק'
	15%	ב. משך הפעלת מסגרת בריאות הנפש - 5 שנים ויותר – 10 נק' - 4-5 שנים – 8 נק' - 3-4 שנים – 6 נק'
	15%	ג. מקצועיות ואיכות השירות שניתן ע"י המציע במסגרות בריאות הנפש עפ"י חוות דעת שהתקבלו מארגונים עבורם ביצע את השירות, וזאת בהתייחס לנושאים הבאים: - העסקת צוות בעל כישורים וניסיון עפ"י לדרישות ההתקשרות – 5% * התאמה מלאה לדרישות – 10 נק' * התאמה חלקית תקטין את הציון עפ"י חומרתה – 6 נק' - ביצוע דרישות ההתקשרות בנוגע לשעות העבודה ותנאים סביבתיים – 5% * התאמה מלאה לדרישות – 10 נק' * התאמה חלקית תקטין את הציון עפ"י חומרתה – 6 נק' - רמת הקשר ושיתוף הפעולה עם נציג הלקוח – 5% * קשר ושיתוף פעולה מיטביים – 10 נק' * שיבושים בקשר ובשיתוף הפעולה יקטינו את הציון בהתאם לרמת חוסר שביעות הרצון של הלקוח – 6 נק'

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

משקל		אמות המידה
כולל	חלקי	
50%		1.9.2 הכשרה וניסיון רלוונטי במהלך 8 השנים האחרונות של הצוות המקצועי הקיים של המציע:
	15%	א. רופא פסיכיאטר - שנות ניסיון רלוונטי - ניסיון מקצועי של 8 שנים ויותר – 10 נק' - ניסיון מקצועי של 7 עד 8 שנים – 9 נק' - ניסיון מקצועי של 6 עד 7 שנים – 8 נק' - ניסיון מקצועי של 5 עד 6 שנים – 6 נק'
	15%	ב. אח/ות סיעודי שעבר קורס על בסיסי בפסיכיאטריה - הכשרה - אח/ות מוסמך בעל תואר ראשון שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש בנוסף לקורס העל בסיסי – 10 נק' - אח/ות מוסמך שעבר 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש בנוסף לקורס העל בסיסי – 9 נק' - אח/ות מוסמך שלא עבר השתלמויות בתחום בריאות הנפש פרט לקורס העל בסיסי – 8 נק' - שנות ניסיון בבריאות הנפש - ניסיון מקצועי של 8 שנים ויותר – 10 נק' - ניסיון מקצועי של 7 עד 8 שנים – 9 נק' - ניסיון מקצועי של 6 עד 7 שנים – 8 נק' - ניסיון מקצועי של 5 עד 6 שנים – 6 נק'
	10%	ג. עובד סוציאלי עם הכשרה וניסיון בבריאות הנפש - הכשרה - עובד סוציאלי בעל תואר שני בעו"ס, שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 10 נק' - עובד סוציאלי בעל תואר שני בעו"ס, שעבר לפחות 2 השתלמויות אחת בתחום בריאות הנפש – 8 נק' - עובד סוציאלי בעל תואר שני – 6 נק' - שנות ניסיון בבריאות הנפש - ניסיון מקצועי של 8 שנים ויותר – 10 נק' - ניסיון מקצועי של 7 עד 8 שנים – 9 נק' - ניסיון מקצועי של 6 עד 7 שנים – 8 נק' - ניסיון מקצועי של 5 עד 6 שנים – 6 נק'
	10%	ד. מרפא בעיסוק עם הכשרה וניסיון בבריאות הנפש - הכשרה - מרפא בעיסוק בעל תואר שני, שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 10 נק' - מרפא בעיסוק בעל תואר ראשון שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 8 נק' - מרפא בעיסוק בעל תואר ראשון שעבר השתלמות אחת בתחום בריאות הנפש – 6 נק' - שנות ניסיון בבריאות הנפש - ניסיון מקצועי של 8 שנים ויותר – 10 נק' - ניסיון מקצועי של 7 עד 8 שנים – 9 נק' - ניסיון מקצועי של 6 עד 7 שנים – 8 נק' - ניסיון מקצועי של 5 עד 6 שנים – 6 נק'

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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

1.10

תנאים ודרישות נוספות

- 1.10.1** המיקום המדויק בשוב בו נדרש השירות יאושר ע"י הפסיכיאטר המחוזי או מי שמונה על ידו לעניין זה לאחר שהמיקום תואם גם עם הרשות המקומית.
- 1.10.2** עם המציע הזוכה יחתם 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.
- 1.10.3** המשרד מתכוון לבחור כשיר שני (מדורג שני) לזכיה לגבי כל אחד מהמרפאות. 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.
- 1.10.4** 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.
- 1.10.5** עם הזוכים במכרז יחתם הסכם התקשרות למשך **שנה**, כאשר למשרד הבריאות בלבד תישמר אופציה להאריך את ההסכם ב- **3 שנים נוספות** (כל פעם בשנה אחת).
- 1.10.6** משרד הבריאות מתחייב שאם ההתקשרות עם הזוכה תובא לסיומה לפני תום ההסכם בעקבות הפעלת הרפורמה בשרותי בריאות הנפש, השרות הניתן ע"י הזוכה ימשך לפחות במשך 12 חודשים ממועד תחילת מתן השרות.
- 1.10.7** על המציע לחתום בראשי תיבות על כל דף של המסמכים ובחתימה מלאה במקומות המיועדים לכך, כולל על ההסכם, אשר תוכנו ותנאיו מהווים חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז.
- 1.10.8** על המציע לצרף להצעתו את כל המסמכים המפורטים בהתאם להוראות מכרז זה ובפרט המסמכים המפורטים בנספח י', וכל מסמך אחר הדרוש על מנת להוכיח את עמידתו בתנאי המכרז.

1.11

עיון בהצעת הזוכה

- 1.11.1** בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, עומדת למציעים הזכות לעיין בהצעה הזוכה.
- 1.11.2** במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי יפרט המציע במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהיה של המזמין בלבד. בהגשת הצעתו מסכים ומאשר המציע מראש כי אין ולא יהיו לו כל טענות, דרישות או תביעות כנגד המזמין בגין כל החלטה בנדון.
- 1.11.3** יש לציין כי המבקש חיסיון על פרטים מסוימים בהצעתו בגין "סוד מקצועי" מתחייב בכך לא לבקש לראותם בהצעות של אחרים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

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

1.11.5 עיון במסמכי המכרז לאחר הודעה על הזוכה במכרז, יעשה לאחר תשלום אגרה בסך 200 ₪ שתשולם מראש לפקודת משרד הבריאות.

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

1.12 מענה לשאלות מציעים

1.12.1 לקבלת הבהרות, הודעות, שינויים ועדכונים בקשר למכרז זה, הקדם להירשם אצל נציג המשרד על ידי משלוח שם המציע ופרטי התקשרות, לפקס מס' 02-5655976 ואשר את קבלת הפקס בטלפון 02-5681221/0.

1.12.2 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה יקבל שאלות פונים שיועברו עד תאריך: 02/01/2012 שעה: 15:00, שישלחו ע"ג **קובץ וורד בלבד** בדואר האלקטרוני לכתובת: nehasim@moh.health.gov.il תוך ציון הסעיף הרלוונטי בכתב המכרז, מס' ושם המכרז ושם הפונה.

1.12.3 סיכום התשובות בכתב יועבר לכל הנרשמים. רק סיכום המופיע במסמך הרשמי של משרד הבריאות ובו התשובות לשאלות שנשאלו והשינויים בתנאי המכרז (אם יהיו כאלה) יחייב את משרד הבריאות.

1.13 לוטה: חוברת הצעה

ב ב ר כ ה,
 עופר לוי,
 מנהל אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה
 משרד הבריאות

מכרז מס' 56/2011

**להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה, למבוגרים -
באזור נתניה**

2. חוברת הצעה

שם מלא של הגוף המציע,
כפי שהוא מופיע ברשם הרשמי

חתימת מורשה וחתימת

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

מבנה חוברת ההצעה

נספח	הנושא	הבהרה
א.	פרטים על המציע	פרטים מזהים של המציע. איש הקשר אצל המציע (עורך ההצעה איתו ניתן לברר פרטים). נדרשת חתימת עו"ד/רו"ח של המציע
ב.	ערבות בנקאית/חברת ביטוח	דוגמא לנוסח ערבות
ג.	הוראות כלליות	יש לחתום על הנספח
ד.	דרישות מיוחדות – נוהל מחלקה לטיפול יום בקהילה – 76-001.	יש לחתום על כל דף
ה.	הסכם	יש לחתום בראשי תיבות על כל דפי ההסכם וחתימה מלאה בדף האחרון להסכם
ו.	טבלת ריכוז מסמכים	כל סעיף בדף זה יוכח באמצעות תיעוד מתאים או הצהרה של המציע, לפי העניין. האסמכתא להוכחה הינה המסמך עצמו <u>ולא</u> הרישום בדף זה.
ז.	ניסיון המציע	נדרשת חתימת רו"ח של המציע לאישור הניסיון
ח.	פרטי כח האדם של המציע	כולל קורות חיים וצילומי תעודות של הצוות המקצועי (מנהלים, עובדים סוציאליים וכו') והצוות האחר
ט.	מסמכים והצהרות המציע	יש לסמן X ליד כל מסמך מצורף. יש לחתום על הדף הראשון של הנספח כאסמכתא לצרוף המסמכים.
י.	טופס הגשת הצעה, הצהרה והתחייבות	יש לחתום על כל דף

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח א'

תשקיף משתתף

פרטים על הגוף המציע

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

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
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

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 **150,000 ₪** (במילים : מאה וחמישים אלף ש"ח)

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

מכרז מס' 56/2011 : להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה,
למבוגרים - באזור נתניה

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 **19/01/2012** עד תאריך **19/04/2012**
 דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חברת הביטוח שכתובתו :

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

שם הבנק

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ג'

דף 1 מתוך 6

דרישות כלליות

1. כללי

- 1.1** א. המציע הזוכה מתחייב לשלם לעובדיו בהתאם לחוקי העבודה ולפי כל דין 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 לביטול.
- 1.2** א. הערבות שתצורף להצעה תשמש להבטחת מילוי תנאי המכרז, וכבטחון לקיום התחייבויות הזוכה להתקשר בהסכם עם משרד הבריאות.
- ב. הערבות תוחזר 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.
- 1.3** משרד הבריאות רשאי להוסיף ו/או להפחית מדרישות הביצוע של השירותים כמפורט במסמכי המכרז וההסכם בתוך תקופת ההסכם, וזאת במסגרת של עד 30% זאת מבלי לגרוע מכלליות האמור בסעיף 1.10.4 לפניה זו.
- 1.4** כל המסמכים הקשורים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז וההסכם.
- 1.5** על המציע שייבחר לחתום על ההסכם המצורף למכרז תוך 14 יום מקבלת הודעת ועדת המכרזים על זכייתו במכרז ולהתחיל בביצוע השירות לא יאוחר מ- 90 יום מיום חתימת ההסכם או מהודעה בכתב מהנציגים המוסמכים של משרד, על מועד אחר, מאוחר יותר.
- 1.6** 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.
- 1.7** א. אין המציע רשאי להסב לאחר את ההסכם או כל חלק ממנו וכן אין הוא רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות לפי ההסכם, אלא בהסכמת משרד הבריאות מראש ובכתב, וגם במקרה זה ימשיך המציע להיות אחראי כלפי משרד הבריאות בכל הנוגע לביצוע הסכם זה.
- ב. בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת על המציע להודיע ללא דיחוי להנהלת שרותי ברה"נ.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותרת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ג'
 דף 2 מתוך 6

דרישות כלליות

2. שמירת סודיות

הזוכה מחויב לשמור על סודיות רפואית מלאה של זהות המטופלים. כל המסמכים, הנתונים, המפרטים וכל מידע אחר הקשור במטופלים לא ימסרו לאדם או גוף שלא הוסמך לקבלו על ידי משרד הבריאות.

הזוכה יחתום ויחתים את כל עובדיו על טופס שמירת סודיות שדוגמתו מצורפת בנספח ט'.

3. משך הבדיקה ותקפות 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 לשנה, ומשרד הבריאות יהיה רשאי להאריכה בשלוש שנים נוספות (כל פעם בשנה).
- 4.2** הזוכה לא יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות אלא בסוף כל תקופת התקשרות וזאת רק לאחר שהודיע על כך מראש לפחות 120 יום לפני תום תקופת ההתקשרות.
- 4.3** 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 60 יום מראש.
- 4.4** משרד הבריאות מתחייב שאם ההתקשרות עם הזוכה תובא לסיומה לפני תום ההסכם בעקבות הפעלת הרפורמה בשרותי בריאות הנפש, השרות הניתן ע"י הזוכה ימשך לפחות במשך 12 חודשים ממועד תחילת מתן השרות.
- 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 או לנציג משרד הבריאות.
- הזוכה יבצע חפיפה והעברה מקצועית של הנהלים, החומרים, התוכנות, מאגרי הנתונים ושאר הפרטים הדרושים למהלך עבודה רגיל ותקין וזאת עפ"י לוח זמנים שייקבע ע"י משרד הבריאות.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ג'
 דף 3 מתוך 6

דרישות כלליות

5. משרד הבריאות רשאי

- 5.1 לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה לעומת מהות המכרז ותנאיו, או עקב חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, שלדעת המשרד מונע הערכת ההצעה כדבעי.
- 5.2 לבטל את המכרז.
- 5.3 למשרד הבריאות נשמרת הזכות לפנות במהלך הבדיקה וההערכה אל המציע, בכדי לקבל הבהרות להצעתו, או בכדי להסיר אי בהירויות שעלולות להתעורר בבדיקת ההצעות או לבדוק את התאמתם.
- 5.4 לצמצם או להרחיב את היקף הפעילות נשוא המכרז.
- 5.5 אין בסעיפי המכרז כדי לגרוע מזכויות משרד הבריאות על פי כל דין.

6. בחירת זוכה שני

אם לא נחתם הסכם מכל סיבה שהיא עם הזוכה וזכייתו 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 שיחתם הסכם חדש לביצוע הפעילות נשוא המכרז. 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 – 1975**, בכפוף לאמור בתנאי המכרז ובכל חוזה התקשרות שיחתם על פי המכרז.
- 7.5 הזוכה בלבד יהיה אחראי כלפי כל המועסקים על ידיו לפי דיני העבודה והנזיקין. כן יהיה התאגיד הזוכה לבדו אחראי לכל נזק שיגרם על ידיו, או בגין רכושו ונכסיו ועל ידי המועסקים על ידו למטרות חוזה זה. אם על אף האמור יחוייב משרד הבריאות בדיון, לשאת חבות, או לעשות מעשה כלשהו, הזוכה יפצה אותן על כך באורח מלא.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ג'
דף 4 מתוך 6

דרישות כלליות

- 7.6** הזוכה אחראי לעובדים, לאיכות העבודה, לגיבוי, למילוי מקום, להכשרתם בהתאם לצרכים ובכלל זה השתלמויות על חשבוננו על פי צרכי השירותים הניתנים.
- 7.7** 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 ומחקרים

- 8.1** 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 יהיה בבעלות משרד הבריאות ויימסר לו בשלמות בתום תקופת ההתקשרות או במועד אחר שיקבע ע"י המשרד או יועבר למי שהמשרד יקבע להעביר אליו.
- 8.2** מחקרים, במידה ויערכו, יעמדו בכל דרישות החוק והתקנות ויבוצעו רק לאחר קבלת אישור לכך בכתב מנציג מוסמך של משרד הבריאות.

9. פיקוח

- 9.1** נציגי משרד הבריאות יהיו רשאים, לבקר באתרי מתן השירותים, לעיין בכל מסמך ולהתרשם מהם ולהעביר את הערותיהם לנציגיו המוסמכים של הזוכה ולדרוש לפי הצורך והעניין שיפור המצב ו/או הפסקת עבודתו של כל עובד של הזוכה או כל דרישה אחרת הקשורה לשרות הניתן.
- 9.2** פיקוח מטעם המזמין לא משחרר את הזוכה מהתחייבויותיו ואחריותו כלפי משרד הבריאות למילוי כל תנאי המכרז והחוזה שיחתם עימו.

10. ניגוד עניינים

המציע יצהיר כי הוא או מי מעובדיו אינו נמצא במצב של חשש לניגוד עניינים בין הפעילות נשוא המכרז לבין עבודה עם גופים אחרים הקשורים במישרין או בעקיפין עם משרד הבריאות. בכל מקרה של חשש לקיום ניגוד עניינים כאמור, מתחייב המציע להודיע מראש למשרד על קיום ניגוד עניינים ולפרט את מהותו. הצהרת המציע תינתן על גבי טופס שדוגמתו מובאת בנספח ט' להלן. הזוכה יחתים את עובדיו וכן כל עובד אשר יחליף במהלך ההתקשרות עובד קיים, על הצהרה ברוח זאת.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

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 מתן השירות.

11.1.2 הזוכה פוטר בזאת את המדינה מאחריות לכל תביעה אשר עלולה להיות מוגשת נגדה עקב העסקת עובדיו במתן השירות. 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 במתן השירות.

11.1.4 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 החוזה לביצוע השירות ע"פ מכרז זה (להלן: החוזה), עקב מעשה או מחדל של הזוכה, עובדיו, שליחיו או כל מי שבא מכוחו ו/או מטעמו תוך כדי ביצוע החוזה
חויבה המדינה לשלם סכום כלשהו בגין מעשה או מחדל שהזוכה אחראי להם על פי כל דין או על פי החוזה - ישפה הזוכה את המדינה באופן מיידי בגין כל סכום שחויבה לשלם.

11.2 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 בהסכם המצורף בנספח ה', אשר יהיו בתוקף כל תקופת תוקפו של ההסכם.

11.3 היה והזוכה לא יבצע את הביטוחים אשר עליו לבצעם לפי הסעיפים בהסכם, 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 הסכם זה בכל זמן שהוא, או לגבותם מהזוכה בכל דרך חוקית אחרת.

12. תנאי תשלום

12.1 התשלום השוטף בגין השירותים הניתנים על ידי הזוכה יתבצע מדי חודש. לחשבונית שתוגש ע"י הספק יצורף דוח מפורט כמוגדר בנספח ד', הכולל את מספר מקבלי השירות ואת מספר ימי הטיפול שכל אחד מהם קיבל.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ג'

דף 6 מתוך 6

דרישות כלליות

12.2 כל התשלומים יבוצעו ע"י המשרד תוך **25 עד 45 יום** ממועד קבלת כל הדיווחים הנדרשים ואישורם ע"י נציג מוסמך מטעם משרד הבריאות 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 שסוכם עם המזמין.

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

13. עדכון תעריפים

עדכון התעריפים יתבצע בהתאם לכללים המפורטים בסעיף זה.

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

13.2 תעריפי השירות יהיו צמודים לעדכונים השוטפים במחיר יום אשפוז פסיכיאטרי, כפי שמפורסמים מעת לעת ע"י משרד הבריאות, בין אם משמעות העדכון היא העלאה או הפחתה בתעריף. העדכונים יחולו מתחילת החודש בו יתפרסם התעריף המעודכן.

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

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

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

נספח ד'

ד ר י ש ו ת מ י ו ח ד ו ת

1. נוהל מחלקת טיפול יום בקהילה – מבוגרים 76.001 על נספחיו כפי שיעודכן מעת לעת ובלבד שאין בעידכון משום תוספת עלות לנותן השירות.

הנוהל מפורט באתר האינטרנט של משרד הבריאות בכתובת:

http://www.old.health.gov.il/Download/pages/tipul_yum.pdf

[illegible]

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ד' – דרישות מיוחדות
צרופה מס' 2

נספח X': כללים לזכאות וקביעת גורם מממן למכתב/אישור/דו"ח ולחוות דעת מקצועית או משפטית

<u>הגורם האחראי לתשלום</u>		<u>קוד שירות</u>	<u>סוג האישור הרפואי</u>
<u>כלול בסל השירותים</u>	<u>פונה/לקוח</u>		
+		90889 או 99075	מתן חו"ד או תעודת רופא על-פי הוראה של הפסיכיאטר המחוזי, או על-פי צו בית המשפט בהליך פלילי בהתאם להוראות של חוק הטיפול בחולי נפש
+		99080 או 90889 או 99075	חו"ד או תעודת רופא במסגרת חוק הנוער או חוק שיקום חולי נפש בקהילה
+		90889 או 99080	מכתב/אישור/דו"ח לגורמי טיפול/שיקום/חינוך – ללקוח פעיל במט"א בלבד
+		90889 או 99080	מכתב/אישור/דו"ח/תעודת רופא למימוש זכויות מול רשויות – ללקוח פעיל במט"א בלבד
+		90889	מכתב/אישור/דו"ח/תעודת רופא להתערבות רפואית חודרנית מכוח התוויות רפואיות
	+	90889	מכתב/אישור/דו"ח/תעודת רופא להתערבות רפואית שלא מכוח התוויות רפואיות (התערבויות כירורגיות אלקטיביות- קוסמטיות או אחרות)
	+	99075	חו"ד משפטית/מקצועית/תעודת רופא בתביעה אזרחית
	+	99075	בדיקת מסוגלות הורית (לרבות על-פי הפנייה מבית משפט)
+		L9080	<u>תעודת רופא למינוי אפוטרופוס</u> אפוטרופוס גוף ו/או רכוש – מטופל פעיל במט"א בלבד

נספח ד' – דרישות מיוחדות
צרופה מס' 3

**קריטריונים לקבלת פונים, הליך הטיפול וסל שירותים וארגון
 השירות: מחלקת טיפול יום**

1. **אוכלוסיית היעד:**
 תושבים הזכאים לשירותי בריאות ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי חברי כל קופות
 החולים בהתאם להתוויות מקצועיות מגיל 18 ומעלה.
2. **אבחנות:** טיפול באבחנות הבאות יאושר לתשלום.
ICD -10: F20-F29 ; F30-F39 ; F40-F48 ; F60 - F69 ; F50 ; F84.4 ; F90-F98
- אבחנות Z לא יאושרו לתשלום בחוזה זה.
3. **דרכי פנייה:**
 בהתאם לנוהל טיפול יום בקהילה 76.001.
4. **מהלך הטיפול, כח אדם וסל השירותים:**
 1. בהתאם לנוהל מחלקת טיפול יום בקהילה מס' 76.001

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ה'

הסכם

שנערך ונחתם ביום _____ 2011,

בין

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל המיוצגת לצורך הסכם זה ע"י מנכ"ל משרד הבריאות או משנהו או סמנכ"ל למנהל יחד עם חשב המשרד או סגנו המוסמכים לחתום בשמה על פי הרשאות שפורסמו כדין.
 מרחוב בן טבאי 2, ירושלים
 (להלן: "משרד הבריאות" או "המשרד")

מצד אחד

לבין:

רשום בישראל כ- _____
 כתובת _____
 ע"י מורשי החתימה מטעמה _____ ת.ז. _____
 _____ ת.ז. _____
 (להלן: "נותן השירות")

מצד שני

הואיל: ונותן השירות זכה במכרז מס' 56/2011 שפרסם משרד הבריאות לרכישת שירותי טיפול יום בקהילה למבוגרים – ברה"נ, באזור נתניה ונותן השירותים מצהיר, כי הוא כשיר ומתאים לספק את כל השירותים בהתאם למסמכי המכרז והסכם זה על נספחיו וצירופיו;

והואיל: והמשרד מעוניין לרכוש מנותן השירותים את השירותים בהתאם לתקציבו וכמפורט בהסכם זה;

והואיל: והצדדים מסכימים כי השירותים הנרכשים על ידי משרד הבריאות ניתנים כאשר נותן השירותים פועל כקבלן עצמאי נותן שירותים, המעניק את שירותיו למדינה על בסיס קבלני ומקבל את תמורת שירותיו כמתחייב ממעמד זה בהתאם לתעריפים ולתנאים המוסכמים וכמפורט בהסכם זה;

לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

1. מבוא, נספחים, כותרות והגדרות:

- 1.1. המבוא והנספחים להסכם זה מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 1.2. כותרות הסעיפים בהסכם זה נועדו לנוחיות בלבד ולא לפרשנות הסכם.
- 1.3. למונחים דלהלן תהיה בהסכם זה המשמעות כמפורט לצדם:
 - "ראש השירות" – ראש שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות או מי שהוסמך על ידו לרבות פסיכיאטר מחוזי או סגנו.
 - "צוות הפיקוח" – צוות שמונה על ידי ראש השירות לצורך פיקוח על ביצוע הוראות הסכם זה על ידי נותן השירות לרבות צוותי בקרה מטעם פסיכיאטר המחוז או לשכת בריאות מחוזית או כל המבצע בקרה חשבונית של נותן השירות מטעם המשרד.
 - "המשרד" – משרד הבריאות.
 - "השירותים" – טיפול יום בקהילה למבוגרים-ברה"נ, באזור נתניה כמפורט במסמכי המכרז על נספחיו, צרופותיו ובהסכם זה.

2. כללי

המפורט בהסכם זה נועד להסדיר את מערכת היחסים בין המשרד לבין נותן השירותים בכל הנוגע לרכישת שירותי הפעלת מחלקת טיפול יום בקהילה למבוגרים – ברה"נ, באזור נתניה בהיקף של סה"כ 30 עמדות שיופעלו מקסימום 250 יום בשנה, בתעריף של 394 ₪ ליום טיפול (נכון ליום 1.11.2011), כך שסה"כ התקציב המרבי מסתכם ב- 2,955,000 ₪.

3. התחייבות נותן השירותים:

- 3.1. נותן השירותים מתחייב בזאת לספק למשרד הבריאות את השירותים, המפורטים במכרז ובהסכם זה, בתנאים המפורטים בהסכם זה על נספחיו ועל פי ההנחיות משרד הבריאות הקיימות כיום ואשר משרד הבריאות יהיה רשאי לתת מעת לעת ובתנאי שאין בהם משום תוספת עלות לנותן השירותים.
- 3.2. נותן השירותים מתחייב להתחיל בביצוע השירות לא יאוחר מ-90 יום מיום חתימת ההסכם.
- 3.3. אין נותן השירותים רשאי להסב לאחר את ההסכם או כל חלק ממנו וכן אין הוא רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות לפי ההסכם, אלא אם כן בהסכמת משרד הבריאות בכתב, וגם במקרה זה ימשיך הספק להיות אחראי כלפי משרד הבריאות בכל הנוגע לביצוע הסכם זה.
- 3.2. נותן השירותים מצהיר כי השירותים בתקופת ההסכם יינתנו בהתאם למפורט במסמכי המכרז ובהסכם זה על צרופותיו, ע"י כוח אדם כמפורט בנספחים א' של נוהל מחלקת טיפול יום בקהילה (מס' 76.001), ברמה סבירה ומקובלת עפ"י סטנדרטים מקצועיים מקובלים, על פי הנחיות משרד הבריאות כפי שהן קיימות כיום וכפי שימסרו לנותן השירות מעת לעת, ובתנאי שאין בהם משום תוספת עלות לנותן השירותים, וכן בהתאם לכל דין לרבות חוק הטיפול בחולי נפש וכל דין המחייב קבלת היתר או רישיון מכל רשות ממשלתית, עירונית או ציבורית אחרת.
- 3.3. נותן השירותים יקיים מערכת ממוחשבת לתיעוד ולדיווח (בסיס נתונים ממוחשב).
- 3.4. נותן השירותים יציג לצוות הפיקוח, או לכל אדם אחר שראש השירות הסמיכו, לרבות רואה חשבון, כל מסמך שדרוש לו לצורך פיקוח על ביצוע הסכם זה ע"י נותן השירותים ויאפשר צילמו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

3.5 מבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 3.4 לעיל נותן השירותים יאפשר בכל עת לנציגי משרד

הבריאות, לשכת הפסיכיאטר המחוזי או לשכת הבריאות המחוזית לבדוק את מחלקת טיפול היום או המטופלים בו, כל אחד בתחומו.

3.6 נותן השירותים לא ימחה בכל דרך שהיא את התחייבותו או זכויותיו לפי הסכם זה, כולם או מקצתם, ללא קבלת הסכמת המשרד לכך בכתב ומראש. אין בהמחאת זכויות או חובות לפי סעיף זה, אם תתבצע, כדי לגרוע מאחריות נותן השירותים למילוי ולביצוע כל הוראות הסכם זה.

4. משרד הבריאות

4.1 משרד הבריאות ישלם לנותן השירותים עבור מתן השירותים בתעריפים ובתנאים כמפורט בנספח י' למסמכי המכרז.

4.2 התשלומים המפורטים בנספח י' הינם סופיים ומעבר לתשלומים אלו משרד הבריאות לא ישפה את נותן השירותים או ישלם לו כל תשלום נוסף.

4.3 משרד הבריאות ישלם רק עבור מטופלים המקבלים שירות בפועל, אלא אם כן צוין במפורשות אחרת בהסכם זה.

4.4 למען הסר כל ספק, מובהר כי משרד הבריאות אינו מבטיח תפוסה כלשהי או תשלום מינימאלי כלשהו לנותן השירותים ואין לפרש הסכם זה בצורה המטילה על המשרד חובה כאמור במקום שלא נקבע במפורש ובתנאים שנקבעו.

4.5 משרד רשאי להוסיף ו/או להפחית מהיקף השירותים הניתנים בהסכם זה כמפורט במסמכי המכרז, וזאת בתוך תקופת ההסכם ועד להיקף של 30% ;

4.6 הפר נותן השירותים הוראת הסכם זה, הפרה שמשמעותה פגיעה בשלום המטופלים, רשאי המשרד להביא הסכם זה לידי סיום מיידי ולהעביר את כל המטופלים למסגרת טיפול אחרת וזאת מבלי לפגוע בכל סעד אחר העומד לזכות משרד הבריאות ע"פ הסכם זה או כל דין ומבלי שיחויב בפיצוי בגין הוצאת המטופלים כאמור.

4.7 משרד הבריאות זכאי לדרוש מנותן השירותים להרחיק איש מקצוע שאינו עומד קריטריונים המקצועיים של תפקידו הייעודי ונותן השירותים ימלא אחר דרישה זו.

5. יחסי גומלין

מוסכם בין הצדדים :

5.1 כי נותן השירותים 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 הדריך 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.

5.2 על נותן השירותים יחולו כל המסים ותשלומי החובה האחרים שמעביד חייב לשלם בהתאם לדין ולנוהג תשלומים לביטוח לאומי, ויתר זכויות סוציאליות והוא בלבד יהא אחראי לכל תביעה מצד עובד מעובדיו הנובעת מיחסי עבודה שבינו לבין עובדיו.

5.3 כי נותן השירותים 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.

מדינת ישראל**משרד הבריאות****אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה**

5.4 נותן השירותים מתחייב לקיים בתקופת ההסכם, לגבי העובדים שיועסקו על-ידו, את האמור בחוקי העבודה המפורטים בהמשך לזה, וכן את האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלכליים שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלליים לבין ההסתדרות, או כל הסכם קיבוצי שהוא בר תוקף בענפים המתאימים, או כפי שהסכמים אלה יתוקנו לרבות צווי הרחבה שיוצאו על-פי הסכמים אלו.

5.5 להלן החוקים :

- חוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959
- חוק שעות עבודה ומנוחה, התשי"א-1951
- חוק דמי מחלה, התשל"ו-1967
- חוק חופשה שנתית, התשי"א-1950
- חוק עבודת נשים, התשי"ד-1954
- חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, התשכ"ו-1966
- חוק עבודת הנוער, התשי"ג-1953
- חוק בחניכות, התשי"ג-1953
- חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), התשי"א-1951
- חוק הגנת השכר, התשכ"ח-1958
- חוק פיצויי פיטורין, התשכ"ג-1963
- חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה-1955
- חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987
- חוק איסור העסקת עברייני מין

5.6 נותן השירותים יציג לראש השירות או לצוות הפיקוח, על פי דרישה, אישור רואה-חשבון על עמידתו בדרישות לתשלומים סוציאליים ושכר מינימום לעובדיו כמפורט בסעיף זה לעיל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

6. נזיקין, שיפוי, פיצוי וביטוח

6.1 נזיקין, שיפוי ופיצוי

- 6.1.1 נותן השרות יהיה חייב בגין בכל נזק ובכלל זה נזק גוף וכל אובדן לכל רכוש אדם בין אם לעובד שלו, לעובד משרד הבריאות או לצד ג' ולרכוש כל אחד מהם ובלבד שהנזק או האובדן נגרם ע"י עובד מעובדיו או עקב מתן שירותיו לפי הסכם זה; בנוסף יהיה נותן השרות אחראי במסגרת אחריותו כאמור כמחזיק במבנה או כל נכס אחר.
- 6.1.2 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 רשות הכבאות המקומית ולפי הוראות כל דין.
- 6.1.3 כתנאי לחתימה על ההסכם, נותן השרות מתחייב לבטח עצמו ואת משרד הבריאות בביטוחים המפורטים להלן:

6.2 ביטוח

נותן השירותים מתחייב לבצע ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתה ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות ולהציגם למשרד הבריאות, כאשר הם כוללים את הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:-

6.2.1 ביטוח חבות מעבידים

- א. נותן השירותים יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיה בביטוח חבות המעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבולות האחריות לא יפחתו מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולשנת ביטוח.
- ד. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי נותן השירותים.

6.2.2 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- א. נותן השירותים יבטח את אחריותו החוקית בביטוח אחריות על פי דיני מדינת ישראל כלפי צד שלישי נזקי גוף ורכוש בגין פעילותו.
- ב. גבול האחריות למקרה ולשנה לא יפחת מ 2,500,000 דולר ארה"ב.
- ג. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
- ד. המטופלים ורכושם ייחשבו צד שלישי.
- ה. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים וכל הפועלים מטעמו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

6.2.3 ביטוח אחריות מקצועית

- א. נותן השירותים יבטח את אחריותו בגין פעילותו בביטוח אחריות מקצועית.
- ב. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של נותן השירותים ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה למבוגרים באזור נתניה עבור מדינת ישראל - משרד הבריאות.
- ג. גבול האחריות לא יפחת מ 2,500,000 דולר ארה"ב.
- ד. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :-
- מרמה ואי יושר של עובדים ;
 - לשון הרע ;
 - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש עקב מקרה ביטוח ;
 - אחריות צולבת, אולם הביטוח לא יכסה תביעות נותן השירותים כלפי המדינה ;
 - הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.
- ה. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים וכל הפועלים מטעמו.

6.2.4 ביטוח רכוש

- נותן השירותים תבטח בביטוח אש מורחב בערכי כינון את מבנה המרכז ותכולתו על כל ציודו.

6.2.5 פללי

- בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים :
- א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : **מדינת ישראל – משרד הבריאות** בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
- 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 בכתב רשום לחשב משרד הבריאות.
- ג. המבטח מוותר על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל, משרד הבריאות ועובדיהם, ובלבד שהיתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
- ד. נותן השירותים 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 השירותים.
- 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 הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, - למעט ביטוח אחריות מקצועית - לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

5. אישור עריכת ביטוחים המצורף בנספח להסכם זה וחתום ע"י המבטח על ביצוע הביטוחים יומצא על ידי נותן השירותים למשרד הבריאות עד למועד חתימת החוזה.

6. נותן השירותים מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. נותן השירותים מתחייב לחדש את כל הביטוחים לכל אורך תקופת ההסכם ולהמציא אישור עריכת ביטוחים חתום על ידי המבטח למשרד הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

7. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את נותן השירותים 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 על פי הדין ועל פי חוזה זה.

7. ערבות

7.1 כתנאי לחתימה על ההסכם ולהבטחת התחייבויותיו לפי הסכם זה יפקיד נותן השרות בידי ההנהלה בעת חתימתו ערבות בנקאית צמודה למדד הכללי בשיעור של 5% מערך העסקה השנתית המקסימאלית האפשרית (כולל מע"מ), והערבות הנ"ל תהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תום ההסכם.

7.2 בכל מקרה בו לא עמד נותן השרות בהתחייבויותיו, או שמשרד הבריאות עשה כדין שימוש בזכויותיו והוצא סכומים שנותן השרות חב בהם על-פי ההסכם, יהא משרד הבריאות זכאי לממש את הערבות כולה או מקצתה. נוסח כתב הערבות מצ"ב כנספח ה' להסכם זה.

8. סודיות

- 8.1 בכפוף לכל דין נותן השירותים מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר, להודיע או למסור או להביא לידיעת כל אדם, ידיעה שתגיע אליו בקשר למטופלים שיקבלו שירות או כל ידיעה הקשורה לביצוע הסכם זה או ידיעה שתגיע אליו בתוקף או במהלך ביצוע הסכם זה בתוך תקופת ההסכם לפני תחילתה או אחריה.
- 8.2 נותן השירותים מתחייב להחתים את העובדים שלו להצהרת סודיות לפיה יתחייבו לא להעביר, להודיע, למסור, להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שתגיע אליהם בקשר עם ביצוע הסכם זה או בתוקף או במהלך או אגב ביצוע הסכם זה, תוך תקופת השרות פני תחילתה או לאחר מכן.
- 8.3 נותן השירותים וכן עובדיו יצהירו כי ידוע להם כי אי מילוי התחייבות על פי סעיף זה יכול להוות עבירה לפי סעיף 118, לחוק העונשין, התשל"ז-1997, ו/או סעיף 5 לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

9. תקופת ההסכם

- 9.1 הסכם זה הינו לתקופה של שנה אחת אשר תחל מיום _____ עד _____ או בעת העברת מלא אחריות על השירותים האמבולטוריים בבריאות הנפש לקופות החולים במסגרת חוק ביטוח בריאות ממלכתי, לפי המקודם, אלא אם הודיע משרד הבריאות בכתב לנותן השירותים על כוונתו להמשיך בקיום ההסכם.
- 9.2 בסיום תקופת ההתקשרות, רשאי המשרד, בהסכמת נותן השירותים, להאריך את תקופת ההתקשרות לתקופות נוספות בנות שנה אחת כל פעם. סך כל תקופות ההארכה לא יעלו על 3 שנים.
- 9.3 נותן השירותים לא יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות, אלא בסוף כל תקופת התקשרות וזאת רק לאחר שהודיע על כך לראש השירות, מראש ובכתב לפחות 120 יום לפני תום תקופת ההתקשרות.
- 9.4 משרד הבריאות יהיה רשאי להביא את ההתקשרות (כולה או חלקה), לסיומה בכל עת ומכל סיבה שתראה לו, לרבות מסיבות תקציביות או ארגוניות, וזאת על ידי הודעה בכתב לנותן השירותים 60 יום מראש.
- 9.5 משרד הבריאות מתחייב שאם ההתקשרות עם הזוכה תובא לסיומה לפני תום ההסכם בעקבות הפעלת הרפורמה בשירותי בריאות הנפש, השרות הניתן ע"י הזוכה ימשך לפחות במשך 12 חודשים ממועד תחילת מתן השרות.
- 9.6 מרגע קבלת הודעה על סיום ההתקשרות מתחייב נותן השירותים לבצע באופן מיידי את כל הפעולות הנדרשות להעברה מסודרת של המידע וכל חומר אחר שיהיה קיים באותו זמן אצלו לזוכה החדש שיבחר או לנציג משרד הבריאות. נותן השירותים יבצע חפיפה והעברה מקצועית של הנהלים, החומרים, התוכנות, מאגרי הנתונים ושאר הפרטים הדרושים למהלך עבודה רגיל ותקין וזאת עפ"י לוח זמנים שייקבע ע"י משרד הבריאות.

10. תעריפים ותשלומים

- 10.1 משרד הבריאות ישלם לנותן השירותים עבור שירות בפועל בלבד למטופלים במחלקת טיפול יום בתנאים ובתעריפים המפורטים בנספח י'. זכות נותן השירותים לתעריפים כמפורט בנספח י' מותנית בעמידה בתנאים המפורטים בהסכם זה על נספחיו. התעריפים הינם כוללים וסופיים ונותן השירותים לא יהיה זכאי לכל תשלום נוסף בגין השירות שניתן אלא אם פורט במפורש בהסכם זה.
- 10.2 מוסכם בין הצדדים, כי—
 זכות נותן השירות לקבלת תעריף מלא כמפורט בנספח י' מותנית בעמידה מצד נותן השירותים בכל התנאים המפורטים בנספחים ג' ו-ד' ובתנאי הסכם זה. לא עמד נותן השירותים בכל התנאים יוקטן באופן יחסי התעריף בהתאם לתנאים שלא קוימו או יבוטל הסכם זה לפי ברירת משרד הבריאות.
- 10.3 נותן השירותים לא יהיה רשאי לגבות מהמטופלים שיקבלו שירות על פי הסכם זה כל סכום אלא אם הדבר הותר במפורש בהסכם זה על נספחיו או באישור מראש ובכתב על ידי המשרד.
- 10.4 במקרה בו יסתבר למשרד כי נותן השירות סיפק שירות ללא הצדקה מקצועית, לרבות השארת מטופל במסגרת טיפול יום ללא צורך מקצועי, יהיה המשרד רשאי לקזז מכל תשלום המגיע לנותן השירותים את הסכום השווה ערך לתשלום שנגבה בגין השירות שניתן ללא הצדקה מקצועית כאמור. קיזוז כאמור יבוצע לאחר מתן הודעה מנומקת לנותן השירות 14 יום מראש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

10.5 כל התשלומים יבוצעו ע"י המשרד תוך 25 עד 45 יום ממועד קבלת כל הדיווחים הנדרשים ואישורם ע"י נציג מוסמך מטעם משרד הבריאות 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 נותן השירותים אל חשב המשרד.

10.6 כדי למנוע עיכובים בתשלום, ידאג נותן השירותים להגיש את החשבוניות כשהם כתובות בכתב ברור וקריא, ויכללו את כל הפריטים הנדרשים כפי שיסוכם עם המזמין.

10.7 נותן השירותים אינו רשאי להתנות תשלום כלשהו לספקיו ו/או לעובדיו או לכל גורם אחר שעליו לשלם, בקבלת תשלומים מהמשרד.

11. עדכון תעריפים

עדכון התעריפים יתבצע בהתאם למפורט להלן:

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

11.2 תעריפי השירות יהיו צמודים לעדכונים השוטפים במחיר יום אשפוז פסיכיאטרי, כפי שמפורסמים מעת לעת ע"י משרד הבריאות, בין אם משמעות העדכון היא העלאה או הפחתה בתעריף. העדכונים יחולו מתחילת החודש בו יתפרסם התעריף המעודכן.

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

12. שונות

12.1 צד להסכם שלא עמד על זכות כל שהיא הנובעת מההסכם בהתנהגות, במחדל או כל דרך אחרת, לא יראה כמי שויתר על זכותו אלא אם כן הויתור נעשה במפורש ובכתב.

12.2 משרד הבריאות יהא רשאי במסירת הודעה בכתב לקזז מהכספים המגיעים לנותן השירותים על פי הסכם זה כל סכום והוצאה שנגרמו למשרד עקב הפרת תנאי ההסכם ע"י נותן השירותים או עקב תשלום פיצוי או ביצוע כל תשלום אחר שביצעו חל על נותן השירותים.

12.3 כל הוצאות ביולו של הסכם זה יחולו על נותן השרות.

12.4 כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר רשום לפי כתובות הצדדים כמפורט לעיל ובהישלחן כך תחשבנה שהגיעו לתעודתן 72 שעות מעת מסירתם כיאות לבית הדואר או במועד מסירתן בפועל אם נמסרו ידנית, אלא אם הוכח כי לא הגיעו לתעודתן.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

נותן השירותים

משרד הבריאות

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח להסכם

לכבוד

מדינת ישראל – משרד הבריאות

א.ג.נ.,

הנדון : אישור עריכת ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן "נותן השירותים")

לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה למבוגרים באזור נתניה עבור מדינת ישראל - משרד הבריאות, את הביטוחים המפורטים להלן:

ביטוח חבות המעבידים

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

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות שלא יפחתו מסך 2,500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. המטופלים ורכושם ייחשבו צד שלישי.
5. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים וכל הפועלים מטעמו.

ביטוח אחריות מקצועית

א. הפוליסה מכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של נותן השירותים ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה רשלנות לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב בקשר להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה למבוגרים באזור נתניה עבור מדינת ישראל - משרד הבריאות.

ב. גבול האחריות למקרה ולתקופה (שנה) לא יפחת מ 2,500,000 דולר ארה"ב;

ג. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:

- מרמה ואי יושר של עובדים;
- לשון הרע;
- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש עקב מקרה ביטוח;
- אחריות צולבת, אולם הביטוח לא יכסה תביעות נותן השירותים כלפי המדינה.
- הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.

ד. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים וכל הפועלים מטעמו.

ביטוח רכוש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

ביטוח אש מורחב בערכי כינון לגבי מבנה המרכז ותכולתו על כל ציודו.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות**, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד הבריאות בירושלים.
3. אנו מוותרים על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הבריאות, ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. נותן השירותים 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 נותן השירותים.
6. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל, - למעט ביטוח אחריות מקצועית - לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים המתחייבים על פי הנדרש לעיל.
7. 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.

בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך _____

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ו'

דף 1 מתוך 1

טבלת ריכוז מסמכים

על המציע לצרף להצעתו מסמכים להוכחת עמידתו בתנאי המכרז בכלל ותנאי הסף בפרט, כגון אישורים, מכתבי המלצה. המציע יפרט בטבלה להלן מהם המסמכים המצורפים להוכחת כל סעיף וסעיף בטבלה.

מס'	הנושא	תיאור המסמך המצורף
1.1	המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח או ערבות בנקאית בסכום הנדרש 150,000 ₪ בתוקף עד: 19/04/2012	
1.2	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	למציע ניסיון של 3 שנים לפחות במהלך 5 השנים האחרונות בהפעלת שירותי בריאות הנפש עם צוות רב מקצועי, הכולל את כל בעלי המקצועות הבאים: פסיכיאטר מומחה, אח/אחות סיעודית/שעבר/ה השתלמות על בסיסית בתחום בריאות הנפש, עו"ס עם ניסיון בתחום בריאות הנפש ומרפא בעיסוק בעל ניסיון בתחום בריאות הנפש. בכל אחד מהמקצועות הנ"ל הועסק ע"י המציע מומחה כנ"ל, במשך 3 השנים הנ"ל, בהיקף של לא פחות מ- 0.3 משרה (אין חובה שאותו אדם הועסק במשך כל התקופה הנדרשת). לכל אחד מאנשי המקצוע שהועסקו, ניסיון מקצועי של 5 שנים לפחות, בעבודה בתחום בריאות הנפש, וזאת לאחר קבלת רשיון מתאים (רשיון פסיכיאטר מומחה או רישיון אחות סיעודית או רשיון עו"ס או רשיון מרפא בעיסוק). על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על תוכן, משך והיקף השרות שניתן על ידו וע"י הצוות שהועסק על ידו, כולל קורות חיים, תעודות מקצועיות ואישורי רישום אצל רשם רשמי של עובדי הצוות המוזכרים לעיל. פרטי ניסיון המציע ופרטי הצוות שהועסק ירשמו על גבי טופס הצהרת מנכ"ל, שדוגמתו מובאת בנספח ז'. ההצהרה תיחתם בפני עו"ד של המציע.	
1.4	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.	
1.5	אישור עוסק מורשה לענייני מע"מ/מלכ"ר.	
1.6	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
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ז'

דף 1 מתוך 4

הצהרת מנכ"ל בדבר ניסיון הגוף המציע

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לכל העונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת בכתב כי ניסיון _____ (שם הגוף המציע) ב- 5 שנים האחרונות בניהול מסגרות בתחום בריאות הנפש, כולל: שמות הלקוחות, תיאור העבודה, מועדי הביצוע והיקף כולל:

שם הלקוח: _____		סוג המסגרת: _____		מספר מטופלים בשנה	תאריכי הפעלת המסגרת	
		טלפון קווי	טלפון סלולרי			
איש הקשר	טלפון קווי	טלפון סלולרי				
				מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____		
1						
תיאור הפעילות:						
		רשימת עובדים מקצועיים	שם	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	משנה עד שנה	מס' שנים
		רופא פסיכיאטר				
		אח סיעודי				
		עובד סוציאלי				
		מרפא בעיסוק				

שם הלקוח: _____		סוג המסגרת: _____		מספר מטופלים בשנה	תאריכי הפעלת המסגרת	
איש הקשר		טלפון קווי	טלפון סלולרי			
2					מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____	
תיאור הפעילות:						
רשימת עובדים מקצועיים		שם	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	משנה עד שנה	מס' שנים	
רופא פסיכיאטר						
אח סיעודי						
עובד סוציאלי						
מרפא בעיסוק						

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

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

פרוט ניסיון המציע – המשך

תאריכי הפעלת המסגרת			מספר מטופלים בשנה	סוג המסגרת: _____		שם הלקוח: _____	
				טלפון סלולרי	טלפון קווי	איש הקשר	
מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____							4
מס' שנים	משנה עד שנה	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	שם	רשימת עובדים מקצועיים	תיאור הפעילות:		
				רופא פסיכיאטר			
				אח סיעודי			
				עובד סוציאלי			
				מרפא בעיסוק			

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

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 3 מתוך 4

פרוט ניסיון המציע - המשך

שם הלקוח: _____		סוג המסגרת: _____		מספר מטופלים בשנה	תאריכי הפעלת המסגרת
		טלפון קווי	טלפון סלולרי		
5	איש הקשר				מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____
תיאור הפעילות:					
		רשימת עובדים מקצועיים	שם	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	משנה עד שנה
		רופא פסיכיאטר			מס' שנים
		אח סיעודי			
		עובד סוציאלי			
		מרפא בעיסוק			

שם הלקוח: _____		סוג המסגרת: _____		מספר מטופלים בשנה	תאריכי הפעלת המסגרת
		טלפון קווי	טלפון סלולרי		
6	איש הקשר				מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____
תיאור הפעילות:					
		רשימת עובדים מקצועיים	שם	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	משנה עד שנה
		רופא פסיכיאטר			מס' שנים
		אח סיעודי			
		עובד סוציאלי			
		מרפא בעיסוק			

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

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

דף 4 מתוך 4

פרוט ניסיון המציע - המשך

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

שם הלקוח: _____		סוג המסגרת: _____		מספר מטופלים בשנה	תאריכי הפעלת המסגרת
		טלפון קווי	טלפון סלולרי		
7	איש הקשר				מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____
תיאור הפעילות:					
		רשימת עובדים מקצועיים	שם	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	משנה עד שנה
		רופא פסיכיאטר			מס' שנים
		אח סיעודי			
		עובד סוציאלי			
		מרפא בעיסוק			

שם הלקוח: _____		סוג המסגרת: _____		מספר מטופלים בשנה	תאריכי הפעלת המסגרת
		טלפון קווי	טלפון סלולרי		
8	איש הקשר				מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____
תיאור הפעילות:					
		רשימת עובדים מקצועיים	שם	היקף העסקה (בחלקיות משרה)	משנה עד שנה
		רופא פסיכיאטר			מס' שנים
		אח סיעודי			
		עובד סוציאלי			
		מרפא בעיסוק			

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

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

אישור עו"ד

אני הח"מ _____ עו"ד מאשר כי ביום _____ הופיע בפניי ה"ה _____
 ת.ז. _____ המשמש בתפקיד _____ ולאחר שהזהרתיו כי עליו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לכל העונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, חתם בפניי על תצהיר זה.

תאריך	שם עו"ד	חתימת עו"ד
-------	---------	------------

נספח ח'

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה
פרטי כוח האדם של המציע

1. פרטי רופא פסיכיאטר

שם: מספר שנת לידה:

מ.ר. בפנקס רשמי:

תפקידו אצל המציע:

הכשרה מקצועית:

מועד מתן התואר/הסמכה	פרטי ההכשרה

ניסיון:

מס' שנות ניסיון אצל המציע
 מס' שנות ניסיון .

עבודות קודמות שבוצעו על ידו בעבר (ב- 8 השנים האחרונות) בתחום בריאות הנפש:

טלפון	שם הלקוח/הממליץ	סה"כ חודשים	משך ביצוע העבודה (מ: __ עד: __)	תיאור העבודה

על המציע לצרף לנספח פירוט קורות חיים ותעודות הסמכה.

הצהרת בעל התפקיד המיועד

הנני מאשר את נכונות הפרטים הנ"ל והפרטים שבקורות החיים ובכל מסמך הנוגע אלי.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

אין לרשום עובדים נוספים מעבר למומחה אחד מכל מקצוע נדרש.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחתימת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 2 מתוך 4

פרטי כוח האדם של המציע

2.

פרטי אה סיעודי

שם: מספר שנת
 זיהוי: לידה:

מ.ר. בפנקס רשמי:

תפקידו אצל המציע:

הכשרה מקצועית:

מועד מתן התואר/הסמכה	פרטי ההכשרה

ניסיון:

מס' שנות ניסיון אצל המציע
 מס' שנות ניסיון .

עבודות קודמות שבוצעו על ידו בעבר (ב- 8 השנים האחרונות) בתחום בריאות הנפש:

תיאור העבודה	משך ביצוע העבודה (מ: __ עד: __)	סה"כ חודשים	שם הלקוח/הממליץ	טלפון

על המציע לצרף לנספח פירוט קורות חיים ותעודות הסמכה.

הצהרת בעל התפקיד המיועד

הנני מאשר את נכונות הפרטים הנ"ל והפרטים שבקורות החיים ובכל מסמך הנוגע אלי.
 תאריך _____ שם _____ חתימה _____

אין לרשום עובדים נוספים מעבר למומחה אחד מכל מקצוע נדרש.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחתימת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 3 מתוך 4

פרטי כוח האדם של המציע

פרטי עובד סוציאלי

3.

שם: מספר שנת
 זיהוי: לידה:

מ.ר. בפנקס רשמי:

תפקידו אצל המציע:

הכשרה מקצועית:

מועד מתן התואר/הסמכה	פרטי ההכשרה

ניסיון:

מס' שנות ניסיון אצל המציע
 מס' שנות ניסיון .

עבודות קודמות שבוצעו על ידו בעבר (ב- 8 השנים האחרונות) בתחום בריאות הנפש:

טלפון	שם הלקוח/הממליץ	סה"כ חודשים	משך ביצוע העבודה (מ: __ עד: __)	תיאור העבודה

על המציע לצרף לנספח פירוט קורות חיים ותעודות הסמכה.

הצהרת בעל התפקיד המיועד

הנני מאשר את נכונות הפרטים הנ"ל והפרטים שבקורות החיים ובכל מסמך הנוגע אלי.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

אין לרשום עובדים נוספים מעבר למומחה אחד מכל מקצוע נדרש.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותרת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 4 מתוך 4

פרטי כוח האדם של המציע

4.

פרטי מרפא בעיסוק

שם: מספר שנת
 זיהוי: לידה:

מ.ר. בפנקס רשמי:

תפקידו אצל המציע:

הכשרה מקצועית:

מועד מתן התואר/הסמכה	פרטי ההכשרה

ניסיון:

מס' שנות ניסיון אצל המציע
 מס' שנות ניסיון .

עבודות קודמות שבוצעו על ידו בעבר (ב- 8 השנים האחרונות) בתחום בריאות הנפש:

טלפון	שם הלקוח/הממליץ	סה"כ חודשים	משך ביצוע העבודה (מ: __ עד: __)	תיאור העבודה

על המציע לצרף לנספח פירוט קורות חיים ותעודות הסמכה.

הצהרת בעל התפקיד המיועד

הנני מאשר את נכונות הפרטים הנ"ל והפרטים שבקורות החיים ובכל מסמך הנוגע אלי.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

אין לרשום עובדים נוספים מעבר למומחה אחד מכל מקצוע נדרש.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותרת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה
נספח ט'

דף 1 מתוך 4

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. ☐
- שובר תשלום של 500 ₪ המעיד על רכישת המכרז ☐
- התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים ☐
- הצהרה על שימוש בתוכנות מקור ☐
- אישור רוי"ח בנושא אי פירוק / פשיטת רגל ☐

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 2 מתוך 4

משרד הבריאות

התחייבות לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

1. הריני מתחייב לקיים בכל תקופת החוזה, לגבי העובדים שיועסקו על ידי ועל מנת לבצע את השירותים לפי חוזה זה, את האמור בחוקי העבודה המפורטים בתוספת ובחוקי העבודה העתידיים כפי שיהיו בתוקף בכל עת, וכן את האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלליים, שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלכליים לבין ההסתדרות ו/או כל חוזה קיבוצי שנערך והוא בר תוקף בענף המתאים, או כפי שהסכמים אלה יערכו, או יתקנו בעתיד לרבות צווי ההרחבה שהוצאו על פי הסכמים אלה. ובכלל זה החוקים הבאים:

- חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976;
- חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו-1965;
- חוק פיצויי פטורין, תשכ"ג-1963;
- פקודת תאונות ומחלות משלוח יד (הודעה), 1945
- פקודת הבטיחות בעבודה, 1946
- חוק החיילים המשוחררים (החזרה לעבודה), תש"ט-1949
- חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951
- חוק חופשה שנתית, תשי"א-1951
- חוק החניכות, תשי"ג-1953
- חוק עבודת הנוער, תשי"ג-1953
- חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954
- חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954
- חוק הגנת השכר, תשי"ח-1958
- חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959
- חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967
- חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995
- חוק הסכמים קיבוציים תשי"ז-1957
- חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987
- חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, התשמ"ח-1988
- חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), התשנ"א-1991
- חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, התשנ"ו-1996
- פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998
- סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, התשנ"ח-1998
- חוק הסכמים קיבוציים, התשי"ז-1957
- חוק הודעה מוקדמת לפיטורים ולהתפטרות, התשס"א-2001
- סעיף 29 לחוק מידע גנטי, התשס"א-2000
- חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), התשס"ב-2002
- חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, התשס"ו-2006
- סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין), התשנ"ז-1997.
- צו הרחבה לביטוח פנסיוני במשק לפי חוק הסכמים קיבוציים תשי"ז-1957.
- **החוק למניעת העסקת עברייני מין המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א-2001**

2. ידוע לי כי המזמין יהיה רשאי בכל עת לקבל תלושי שכר ופרטים אחרים בדבר תנאי העבודה בהם מועסקים עובדי המציע, וזאת כדי לוודא את ביצוע הנ"ל.
3. ברור לי כי כל העובדים שיועסקו על ידי לצורכי מכרז זה הינם מועסקים במסגרת הארגונית שלי ושלא יהיה בינם לבין המזמין כל קשר עובד מעביד.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 3 מתוך 4

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. להחתים 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 שיגרום 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 שיגיע 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
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 4 מתוך 4

משרד הבריאות

הצהרה על שימוש בתוכנות מקוריות

אני החתום מטה מתחייב לעשות שימוש לצורך מכרז זה אך ורק בתוכנות מקוריות בעלות רישיון שימוש.

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח י'

טופס הגשת הצעה

תאריך _____

לכבוד

ועדת המכרזים המרכזית לשירותים וטובין
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה, משרד הבריאות
 רחוב רבקה 29, תלפיות
י ר ו ש ל י מ

א.נ.,

הנדון: מכרז מס' 56/2011: להפעלת מחלקת טיפול יום בבריאות הנפש בקהילה, למבוגרים - באזור נתניה

1. הנני מצהיר בזאת שקראתי בעיון את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל דרישותיו ותנאיו, הבנתי ומסכים לדרישות המכרז ולתנאים הכלליים והמיוחדים הנכללים בו או בנספחיו או בצרופותיו 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.
3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע את כל המטלות בכל אחד ממסמכי המכרז, נספחיו וצרופותיו, לשביעות רצונה המלא של הנהלת שירות בריאות הנפש במשרד הבריאות, וזאת תמורת הסכום המפורט להלן:

394 ₪ ליום טיפול במטופל אחד

הסכום הנ"ל כולל מע"מ והוא סופי ומוחלט.

עדכון הסכום יתאפשר רק על פי המפורט בהסכם המובא בנספח ד'.

4. אם תתקבל הצעתי, 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 תתקבל הצעתי ואזכה במכרז אני מתחייב להעמיד נכס מתאים להפעלת מרכז לטיפול יום למבוגרים בקהילה (בבעלותי או בשכירות), תוך 90 יום ממועד חתימת ההסכם ולהתחיל במתן השירותים בתוך פרק זמן זה. מיקומו הסופי של הנכס יאושר ע"י נציג מוסמך של האגף לבריאות הנפש.
6. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב להחליף את ההמחאה/ הערבות בערבות בנקאית ו/או ערבות של חברת ביטוח בשיעור של 5% מסכום ההתקשרות השנתית (כולל מע"מ) לכל משך ההתקשרות ועוד חודשיים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

7. 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 בועדת המכרזים :

- 7.1 ערבות בנקאית/ערבות חברת ביטוח בהתאם לסכום הנדרש עבור כל מרפאה אליה מוגשת הצעה.
- 7.2 טופס הגשת הצעה - חתום.
- 7.3 תשקיף משתתף – חתום, גם ע"י עורך דין/רואה חשבון.
- 7.4 הוראות כלליות – חתום
- 7.5 דרישות מיוחדות כולל צרופות - חתום
- 7.6 הסכם - חתום.
- 7.7 נספח להסכם
- 7.8 אישור מעודכן בהתאם לפקודת מס-הכנסה.
- 7.9 אישור מעודכן של עוסק מורשה לתשלומי מע"מ.
- 7.10 אישור מר"ח או מעו"ד בציון שמות מורשי חתימה מטעמו.
- 7.11 שובר לתשלום, חתום ע"י בנק הדואר ע"ס 500 ₪
- 7.12 התחייבות לשמירת חוקי העבודה ותשלום שכר מינימום – חתום
- 7.13 הצהרות המציע בתחום שימוש בתוכנות מקור, שמירת על סודיות, מניעת ניגוד עניינים, אי הימצאות בפשיטת רגל / פירוק

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחותמת המציע