

ממשלת ישראל
בשם מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה
מכרז מס' 61/2011

**למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש בערים: נצרת, דלית אל-כרמל,
שפרעם, ירושלים המזרחית**

המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: 29/12/2011 שעה 12:00

בתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב רבקה 29 תלפיות,

במודיעין קומה ב' - משרד הבריאות – ירושלים

נובמבר, 2011

כסלו, תשע"ב

מכרז מס' 61/2011: למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש
בערים: נצרת, דלית אל-כרמל, שפרעם, ירושלים המזרחית

| <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 |
| 31 | נספח ה' – הסכם |
| 43 | נספח ו' – טבלת ריכוז מסמכים |
| 44 | נספח ז' – פרוט ניסיון המציע |
| 48 | נספח ח' – פרטי כוח האדם של המציע |
| 51 | נספח ט' – מסמכים והצהרות המציע |
| 55 | נספח י' – טופס הגשת הצעה |

לוח זמנים למכרז:

- א. משלוח שאלות מציעים באמצעות קובץ וורד בלבד, עד תאריך 15/12/2011 שעה 15:00
לדואר אלקטרוני: nehasim@moh.health.gov.il
- ב. מועד אחרון להגשת הצעות 29/12/2011 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/MICHRAZ

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

1. פניה להגשת הצעות למכרז מספר 61/2011 : למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש בערים: נצרת, דלית אל-כרמל, שפרעם, ירושלים המזרחית

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

1.2 יש להגיש את חוברת ההצעה בשני העתקים, בצירוף כל המסמכים הנדרשים במכרז בתוך מעטפה סגורה, שעליה יירשם "מכרז 61/2011: למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש בערים: נצרת, דלית אל-כרמל, שפרעם, ירושלים המזרחית". 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- 29/12/2011 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 – מתן שירותי טיפול אמבולטורי (מרפאתי) בתחום בריאות הנפש ב- 4 מרפאות (ו- 2 שלוחות) ברחבי הארץ.

1.6.4 מציע – כל המגיש הצעה למכרז.

1.6.5 הצעה למכרז – תשובה של מציע לפניית המשרד בהתאם למכרז זה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

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

1.7.1 לצרף להצעה המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח או ערבות בנקאית בסכום המותאם לכל מרפאה אליה מוגשת הצעה כמפורט בסעיף 1.9 להלן, בתוקף עד ליום 29/03/2012.

הערבות תהיה בנוסח המצורף בנספח ב' לחוברת ההצעה. אי הגשת המחאה או ערבות בסכום או בנוסח הנדרש יגרום לפסילת ההצעה. אם מוגשת הצעה ליותר ממרפאה אחת, יש להגיש ערבות נפרדת עבור כל אחת מהמרפאות.

מציע שיזכה במכרז מחויב להחליף את הערבות / המחאה 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.

1.7.2 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. ניתן לשלם עבור מסמכי המכרז גם באמצעות אתר האינטרנט של משרד הבריאות שכתובתו: WWW.HEALTH.GOV.IL/MICHAZ

חובה לצרף את טופסי ההפקדה כשהם חתומים בחותמת בנק הדואר או אישור ביצוע התשלום באמצעות האינטרנט, למסמכי ההצעה.

1.7.3 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, פסיכולוג קליני, עו"ס עם 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.

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 פסיכולוג קליני או רשיון עו"ס).

על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על תוכן, משך והיקף השרות שניתן על ידו ועל ידי 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.

1.7.4 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.

1.7.5 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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

- 1.7.6** 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.
- 1.7.7** **הצהרת המציע שהוא מוכן לספק את השירותים נשוא מכרז זה בתמורה לתעריפים המפורטים בנספח י' – טופס הגשת ההצעה.**
- 1.7.8** הצהרת המציע בדבר היעדר ניגוד עניינים בין הפעילויות הנדרשות במכרז לפעילויות אחרות של המציע עפ"י הטופס המצורף בנספח ט' – מסמכי והצהרות המציע.

1.8 **אמות מידה לבחירת זוכה**

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

| <u>משקל</u> | <u>הקריטריון</u> | |
|-------------|------------------|--|
| <u>כולל</u> | <u>חלקי</u> | |
| 55% | | 1.8.1 ניסיון המציע בהפעלת מסגרת בריאות הנפש במהלך 5 השנים האחרונות, עם צוות מומחים שכלל לפחות 3 עובדים (פסיכיאטר, פסיכולוג קליני ועובד סוציאלי), בעלי ניסיון בתחום בריאות הנפש, שכל אחד מהם הועסק במסגרת של 0.3 משרה לפחות. |
| 20% | | א. סוג המסגרות שהופעלו |
| | | - מרפאה לבריאות הנפש – 10 נק' |
| | | - מסגרת אחרת בתחום בריאות הנפש – 8 נק' |
| 15% | | ב. משך הפעלת מסגרות בריאות הנפש |
| | | - 5 שנים ויותר – 10 נק' |
| | | - 4-5 שנים – 8 נק' |
| | | - 3-4 שנים – 6 נק' |
| 20% | | 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 דרישות ההתקשרות – 7% |
| | | * התאמה מלאה לדרישות – 10 נק' |
| | | * התאמה חלקית תקטין את הציון בהתאם – 6 נק' |
| | | - ביצוע דרישות ההתקשרות בנוגע לשעות העבודה ותנאים סביבתיים – 7% |
| | | * התאמה מלאה לדרישות – 10 נק' |
| | | * התאמה חלקית תקטין את הציון בהתאם – 6 נק' |
| | | - רמת הקשר ושיתוף הפעולה עם נציג הלקוח – 6% |
| | | * 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 | | הקריטריון | |
|-------------|-------------|----------------------------|---|
| <u>כולל</u> | <u>חלקי</u> | | |
| 45% | | 1.8.2 | הכשרה וניסיון רלוונטי במהלך 8 השנים האחרונות של הצוות המקצועי הקיים של המציע: |
| | 15% | א. | <u>רופא פסיכיאטר</u> |
| | | - הכשרה | <ul style="list-style-type: none"> • רופא מומחה בפסיכיאטריה שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 10 נק' <ul style="list-style-type: none"> • רופא מומחה בפסיכיאטריה שעבר השתלמות אחת בתחום בריאות הנפש – 9 נק' • רופא מומחה בפסיכיאטריה שלא עבר השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 8 נק' |
| | | - משקל פנימי 8% | |
| | | שנות ניסיון רלוונטי | <ul style="list-style-type: none"> • 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' |
| | | - משקל פנימי 7% | |
| | 15% | ב. | <u>פסיכולוג קליני</u> |
| | | - הכשרה | <ul style="list-style-type: none"> • פסיכולוג קליני, שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 10 נק' • פסיכולוג קליני שעבר השתלמות אחת בתחום בריאות הנפש – 9 נק' • פסיכולוג קליני שלא עבר השתלמויות נוספות בתחום בריאות הנפש – 8 נק' |
| | | - משקל פנימי 8% | |
| | | שנות ניסיון רלוונטי | <ul style="list-style-type: none"> • 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' |
| | | - משקל פנימי 7% | |
| | 15% | ג. | <u>עובד סוציאלי עם הכשרה וניסיון בבריאות הנפש</u> |
| | | - הכשרה | <ul style="list-style-type: none"> • עובד סוציאלי בעל תואר שני בעו"ס קלינית, שעבר לפחות 2 השתלמויות בתחום בריאות הנפש – 10 נק' • עובד סוציאלי בעל תואר שני בעו"ס קלינית, שעבר לפחות השתלמות אחת בתחום בריאות הנפש – 8 נק' • עובד סוציאלי בעל תואר שני שעבר השתלמות אחת בתחום בריאות הנפש – 6 נק' |
| | | - משקל פנימי 8% | |
| | | שנות ניסיון רלוונטי | <ul style="list-style-type: none"> • 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' |
| | | - משקל פנימי 7% | |

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

1.9 משרד הבריאות מעוניין לקבל הצעות למתן שירות עבור 4 מרפאות (רמה 2) לבריאות הנפש ו- 2 שלוחות (רמה 3), הממוקמות באזורים שונים בארץ, כמפורט להלן:

| המרפאה | מס' מבוגרים | מס' קטינים | שלוחות נדרשות | ערבות נדרשת בהצעה בש"ח |
|----------------------|-------------|------------|---------------|----------------------------|
| נצרת דלית אל-כרמל | -- | 150 | כפר כנא | 20,000 ל- 2 המרפאות יחד |
| | -- | 150 | עוספיה | |
| שפרעם | 200 | -- | -- | 10,000 |
| ירושלים המזרחית | 250 | 150 | -- | 20,000 |

הערות

- מספר המטופלים (מבוגרים וקטינים) שצויינו לעיל (כולל מטופלים בשלוחות) והוא מהווה מספר מקסימלי עבורו משרד הבריאות ישלם לזוכה במהלך שנת תקציב אחת.
- משרד הבריאות אינו מתחייב על מספר מטופלים כלשהו במרפאות ובשלוחות.
- הגדרות לשלוחה ניתנו בנוהל הפעלת מרפאה לבריאות הנפש מס' 70.002, כמוגדר בנספח ד' דרישות מיוחדות.
- הזוכה במרפאה בה נדרשת פתיחת שלוחה/שלוחות מחויב להפעיל שירותי שלוחה בתנאי שקיבל מהרשות המקומית או באמצעותה מתקן הולם להפעלת השלוחה ללא תשלום. נציגי משרד הבריאות יסייעו לזוכה במגעים עם הרשות המקומית לצורך קבלת המתקן. למען הסר ספק, הזוכה יחויב להפעיל השלוחה רק אם יקבל לרשותו מתקן הולם בתיאום ובאישור הגורמים ברשות המקומית ונציגי משרד הבריאות.
- נתוני מספר המטופלים מציינים מכסה מכסימלית למספר מטופלים בשנה תקציבית, עבורם יועבר תשלום לנותני השירותים הזוכים בהתאם להסכם על כל סעיפיו ונספחיו.

1.10 המיקום המדויק של המרפאה היעודה בישוב בו נדרש השירות יאושר ע"י הפסיכיאטר המחוזי או מי שמונה על ידו לעניין זה לאחר שהמיקום תואם גם עם הרשויות המקומיות.

1.11 ניתן להגיש הצעות למרפאה בודדת, וגם למספר מרפאות. למרפאות בנצרת ובדלית אל-כרמל על שלוחתיהן, חובה להגיש הצעה משותפת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

- 1.12** בכוונת המשרד לבחור ב- 2 זוכים לפחות, שבחירתם תיקבע על בסיס הקריטריונים המפורטים בסעיף 1.8 לעיל תוך שמירה על מיטב היתרונות למשרד הבריאות.
- 1.13** המציע נדרש להגיש תוכנית עבודה אשר תתייחס לתשתיות פיזיות ואנושיות, דרכי עבודה במקום, שעות פעילות במרפאה וכו', לכל מרפאה אליה הגיש הצעה.
- 1.14** 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.
- 1.15** 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.
- 1.16** 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.
- 1.17** עם הזוכים במכרז ייחתם הסכם התקשרות למשך **שנתיים**, כאשר למשרד הבריאות בלבד תישמר אופציה להאריך את ההסכם ב- 3 שנים נוספות (כל פעם בשנה אחת).
- התנאים לביטול ההסכם והפסקת ההתקשרות מפורטים בפרק 4 לנספח ג' – תנאים כללים.
- 1.18** משרד הבריאות מתחייב שאם ההתקשרות עם הזוכה תובא לסיימה לפני תום ההסכם בעקבות הפעלת הרפורמה בשרותי בריאות הנפש, השרות הניתן ע"י הזוכה ימשך לפחות במשך 12 חודשים ממועד תחילת מתן השרות.
- 1.19** 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.
- 1.20** 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 י', סעיף 8, וכל מסמך אחר הדרוש על מנת להוכיח את עמידתו בתנאי המכרז.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

1.21 עיון בהצעת הזוכה

- 1.21.1** בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, עומדת למציעים הזכות לעיין בהצעה הזוכה.
- 1.21.2** 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.
- 1.21.3** יש לציין כי המבקש חיסיון על פרטים מסוימים בהצעתו בגין "סוד מקצועי" מתחייב בכך לא לבקש לראותם בהצעות של אחרים.
- 1.21.4** יובהר כי בכל מקרה הצעת המחיר של המציע תהיה גלויה למציעים האחרים, ובמסגרת הליך העיון בהצעות ניתן יהיה להציגה כאמור.
- 1.21.5** עיון במסמכי המכרז לאחר הודעה על הזוכה במכרז, יעשה לאחר תשלום אגרה בסך 200 ₪ שתשולם מראש לפקודת משרד הבריאות.
- 1.21.6** עיון במסמכי המכרז יעשה בהתאם לחוק חובת המכרזים ותקנותיו, ולאחר תאום מראש עם מזכירת הוועדה.

1.22 מענה לשאלות מציעים

- 1.22.1** 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.
- 1.22.2** אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה יקבל שאלות פונים שיועברו עד תאריך: 15/11/2011 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.
- 1.22.3** 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.

1.23 לוטה: חוברת הצעה

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

מכרז מס' 61/2011

למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש
בערים: נצרת, דלית אל-כרמל, שפרעם, ירושלים המזרחית

2. חוברת הצעה

שם מלא של הגוף המציע,
כפי שהוא מופיע ברשם הרשמי

חתימת מורשה וחותמת

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. | דרישות כלליות | יש לחתום על הנספח |
| ד. | דרישות מיוחדות | יש לחתום על הנספח |
| ה. | הסכם ונספח להסכם | 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 | ניתן להגיש הצעה לכל אחת מהמרפאות |

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח א'

תשקיף משתתף

פרטים על הגוף המציע

| | |
|--|--|
| <input type="text"/> | א. שם המציע |
| <input type="text"/> | ב. המס' המזהה (מספר זהות/ חברה/ עמותה) |
| <input type="text"/> | ג. סוג התארגנות (חברה, עמותה/ שותפות) |
| <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 |
| <input type="text"/> | 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 _____ (במילים: _____ ש"ח) עבור המרפאה ב:

(יש לרשום את שם המרפאה אליה מוגשת ההצעה)

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

מכרז מס' 61/2011 : למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש

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.

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 לביטולו.
- 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.
- ד. עבור כל מרפאה אליה מוגשת הצעה, תוגש ערבות נפרדת, פרט למרפאות בנצרת ובדלית אל-כרמל עבור תוגש ערבות משותפת.
- 1.3** משרד הבריאות רשאי להוסיף ו/או להפחית מדרישות הביצוע של השירותים כמפורט במסמכי המכרז וההסכם בתוך תקופת ההסכם, וזאת במסגרת של עד 50% וזאת מבלי לגרוע מכלליות האמור בסעיף 1.18 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- **120** 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 לשנתיים, 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 אם הפסקת ההתקשרות תחול כתוצאה מהפעלת הרפורמה הביטוחית בתחום בריאות הנפש, משרד הבריאות ישלם לזכיין פיצוי מוסכם. תשלום הפיצוי יקבע עפ"י הצעת המציע למכרז ויחושב באופן יחסי למספר התשלומים החודשיים שהמציע ביקש בהצעתו ובהתאמה לחלק היחסי בין מספר החודשים השלמים שנותרו עד מועד הסיום הנקוב של ההסכם. התשלום החודשי הממוצע יקבע עפ"י ממוצע התשלומים שבוצעו ב- 3 החודשים האחרונים לפני ההודעה על ביטול ההסכם.

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 מבחינת, תנאיה, או 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 כשיר 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 וכי 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 שלמשרד 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 חשבונו 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 נציגיו המוסמכים של 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 משרד הבריאות יעביר לנותן השירותים את התשלומים בגין מתן השירותים במכרז זה, עפ"י המוגדר בהסכם ובהתאם להוראות החשכ"ל 1.4.3 בנושא, כפי שהן תקפות במועד חתימת ההסכם, וכפי שיתעדכנו מעת לעת, ככל שיעודכנו עפ"י המפורט באתר החשב הכללי <http://takam.mof.gov.il>.

12.2 כדי למנוע עיכובים בתשלום, ידאג הזוכה שהחשבונית המוגשת על ידו תהיה כתובה בכתב ברור וקריא, ותכלול את כל הפריטים הנדרשים כפי שיוסכם עם המזמין. המשרד יהיה רשאי לשנות מעת לעת את נהלי הדיווח ובכלל זה לחייב את נותן השירותים בדיווח אלקטרוני באמצעות פורטל אינטרנטי.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 6 מתוך 6

דרישות כלליות

12.3 התשלום השוטף בגין השירותים הניתנים על ידי הזוכה יתבצע מדי חודש על פי חלק שתיים עשרה מהמכפלה של מספר מקבלי השרות בחודש הנתון במחיר המנוי התקף לאותו החודש. לחשבונית שתוגש ע"י הספק יצורף דו"ח מפורט כמוגדר בנוהל תפעול מרפאה מס' 70.002, הכולל את מספר מקבלי השרות באותו חודש על פי קבוצות הגיל (מבוגרים וקטינים). בנוסף יפורטו בדו"ח נפרד מספר מקבלי השרות החדשים ומספר מקבלי השרות שסיימו את הטיפול.

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 השרות 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 השרות 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'

דרישות מיוחדות

נוהל וסטנדרטים להפעלת שירות מרפאתי בבריאות הנפש

דרישות מקצועיות/מיוחדות מהזוכה במכרז:

הפעלת המרפאה/ות תיעשה עפ"י - נוהל שירות מרפאתי מס' 70.002, המובא בשלמותו באתר האינטרנט של משרד הבריאות: <http://www.health.gov.il/pages/default.asp?maincat=10&catid=74&pageid=4950>.
בנוסף, מפעיל המרפאה מחוייב לפעול עפ"י הנהלים וחוזרי מנכ"ל המפורטים להלן הנמצאים גם כן בקישור הנ"ל:

- נוהל ביקור בית מבוגרים
- נוהל ביקור בית לאבחון וטיפול – קטינים
- נוהל טיפול מרפאתי כפוי
- תאום ויישום סדרי בטחון במערכת האמבולטורי בבריאות הנפש
- אבטחת יחידות בריאות הנפש בקהילה: שירות מרפאתי, מחלקות טיפול יום, יחידות תעסוקה ושיקום, טיפול בנפגעי סמים.
- מיון והפניית משתמשים לרעה או מכורים לחומרים פסיכואקטיביים הסובלים מהפרעה או מחלת נפש.
- השתלבות השירות האמבולטורי בבריאות הנפש בקהילה בשעת חירום ואחסון המוני
- חובת ההודעה על נפגעי אלימות במשפחה, ניצול מיני והזנחה של קטינים וחסרי ישע
- בדיקה נפשית של קטינים נפגעי התעללות נפשית, גופנית או מינית

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דרישות מיוחדות - צרופה 1

קטלוג שירותים במערך האמבולטורי בבריאות הנפש (*)

גרסה 7

כללי:

- מסמך זה מפרט ומגדיר שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש.
- המערך האמבולטורי בבריאות הנפש - מערך טיפול אמבולטורי (טיפול שאינו כולל אשפוז) למטרת מיון, אבחון, יעוץ, טיפול ומעקב.
- מסגרת טיפול אמבולטורית (מט"א) – שירות מרפאתי, מחלקת טיפול יום בקהילה או יחידת מיון קהילתי.
- "שירות" – מפגש של מטפל עם מטופל לצורך מיון, אבחון או טיפול או התערבות אחרת הכלולה בקטלוג השירותים.
- השירותים ניתנים על ידי אנשי מקצוע מתחום בריאות הנפש לפי תחומי הכשרתם והרשאתם כחוק, אלא אם כן מצוין במפורש אחרת.
- ניתן לתעד שירות רק למטופלים מזהים הרשומים במט"א.
- אין לתעד יותר משירות אחד בכל מפגש.
- "יחידת טיפול בסיסית" (יט"ב) - התערבות של 30 דקות, במהלך מפגש של מטפל עם מטופל (אלא אם מצוין אחרת), כולל פעולות נלוות. הגדרות יט"ב המוגדרות כאן משקפות זמן הדרוש בממוצע להשלמת ההתערבות.
- הקטלוג כולל שירותים אמבולטוריים בבריאות הנפש בלבד ולא כולל את השירותים הבאים:
 - שירותי אשפוז פסיכיאטריים, כולל אשפוז יום ליד מחלקות אשפוז, עליהם חלה חובת דיווח למחלקה למידע והערכה בשירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות.
 - שירותי שיקום המפורטים בחוק שיקום חולי נפש.

* קודים מתואמים עם Current Procedural Terminology, AMA 2006

קוד מסגרת - שירות מרפאתי = 1

מחלקת טיפול יום = 2

יחידת מיון קהילתי = 3

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

1. בדיקה ראשונית - Screening interview

פגישה לצורך בדיקת המטופל לשם אבחון ראשוני לקביעת מצבו הקליני, כולל רמת הדחיפות והסיכון, ולצורך החלטה על סוג ההתערבות הנדרשת, מועדה והפנייה לגורם אחר כפי שידרש. השירות כולל התחלת טיפול ראשוני בהתאם לצורך ולהתוויות.

קוד השירות: מבוגר - 999241010 ; קטין - 999241020

הגדרת יט"ב: מבוגר - 1 ; קטין - 2

2. הערכה ראשונית - Diagnostic interview/intake

פגישה לצורך בדיקת המטופל לשם ביצוע הערכה של התלונות ושל יכולות ההתמודדות עם קשיים אישיים, משפחתיים וחברתיים. ההערכה כוללת תיאור המטופל ותלונותיו, איסוף מידע ביו-פסיכו-סוציאלי ואנמנזי, מידע אבחוני וטיפולי ממטופל ומשפחתו ומגורמים טיפוליים אחרים וכן המלצות להמשך טיפול (בקטין כולל מפגש עם הורה/ים כחלק מההערכה הראשונית). השירות כולל התחלת טיפול ראשוני בהתאם לצורך והתוויות.

קוד השירות: מבוגר - 990802020 ; קטין - 990802010

הגדרת יט"ב: מבוגר - 2 ; קטין - 3

3. בדיקת רופא פסיכיאטר - Physician examination, psychiatrist

פגישה לצורך בדיקה פסיכיאטרית מלאה להערכת מצבו של המטופל, לאבחון ולמתן המלצות להמשך טיפול ובירור. הבדיקה תתייחס גם לרמת מסוכנות (לעצמו ו/או לאחר). השירות כולל התחלת טיפול ראשוני בהתאם לצורך והתוויות.

מקצוע: פסיכיאטריה (בקטין - מחייב פסיכיאטר מומחה בטיפול בילד ובמתבגר).

קוד השירות: מבוגר - 999242120 ; קטין - 999242290

הגדרת יט"ב: מבוגר - 1.5 ; קטין - 1.5

4. הערכה פסיכודיאגנוסטית מלאה - Psychodiagnostic assessment - full battery

מפגשים לצורך ביצוע הערכה פסיכודיאגנוסטית למטרת אבחון והמלצה לדרכי טיפול בתסמונות נפשיות, המבוססת על בדיקה פסיכולוגית תוך שימוש במבחנים ו/או ניתוח שאלונים. המבחנים ייבחרו לפי הצורך והמטרה. כולל הכנת דו"ח עם אבחנה מובדלת ותיאור מאפייני אישיות ותפקוד של הנבדק.

מקצוע: פסיכולוגיה

קוד השירות: 996100020

הגדרת יט"ב: 12

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

5. הערכה פסיכודיאגנוסטית ממוקדת - Psychodiagnostic assessment - partial battery

מפגשים לצורך ביצוע הערכה פסיכו-דיאגנוסטית למטרת אבחון והמלצה לדרכי טיפול בתסמונות נפשיות, המבוססת על בדיקה פסיכולוגית תוך שימוש במבחנים וואו ניתוח שאלונים והממוקדת בשאלהות אבחנה או הערכה מוגדרות. כולל הכנת דו"ח עם התייחסות בעיקר לשאלות המוגדרות.
מקצוע: פסיכולוגיה

קוד השירות: 996100030

הגדרת יט"ב: 5

6. פסיכותרפיה פרטנית - Individual psychotherapy

גגישה פסיכו-תרפויטי פרטני, ע"י מי שמורשה ע"פ חוק או תקנות, במסגרת תכנית טיפול מוגדרת על בסיס חוזה טיפול עם המטופל, בו מוגדרים המטרות, המוקדים וטכניקות ההתערבות וכן משך הטיפול והתוצאות הצפויות.

קוד השירות: 990806020

הגדרת יט"ב: 2

7. טיפול/ייעוץ פרטני - Individual therapy/counseling

מפגש לטיפול/ייעוץ פרטני בתחום ברה"נ (למעט טיפול פסיכו-תרפויטי וטיפול פרטני למעקב/תמיכה).
כולל ייעוץ חד פעמי.

קוד השירות: 990806030

הגדרת יט"ב: 1.5

8. טיפול פרטני למעקב/תמיכה - Individual supportive/follow up therapy

מפגש טיפול לצורך מעקב אחר מצבו הנפשי של המטופל, התמודדותו עם תסמינים ועם משימות חיים בתחום האישי, משפחתי וחברתי וכן לצורך תמיכה וחיזוק מנגנוני התמודדות.

קוד השירות: 990882010

הגדרת יט"ב: 1

9. טיפול פרטני פסיכו-פיסיולוגי - Individual psycho-physiological treatment

מפגש טיפול פרטני פסיכו-פיסיולוגי לטיפול בהפרעות נפשיות או התנהגותיות כולל שיטת המשוב הביולוגי ושיטות דומות.

קוד השירות: 990901030

הגדרת יט"ב: 1

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

10. טיפול/מעקב תרופתי - Pharmacological management/review

מפגש לטיפול ומעקב בהקשר למצבו הנפשי והגופני של החולה, היענותו ותגובתו לטיפול התרופתי כולל זיהוי תופעות לוואי. הטיפול כולל בדיקה של מצבו הנפשי וואו גופני של החולה וואו מתן הסבר לחולה על מהות הטיפול התרופתי והדרכה לגביו וואו קריאת תוצאות בדיקות מעבדה הנדרשות כהכנה או כמעקב אחר הטיפול התרופתי.

מקצוע: רפואה

קוד השירות: 990862010

הגדרת יט"ב: 1

11. מעקב תרופתי - Pharmacological follow up

מפגש לטיפול ומעקב בהקשר למצבו הנפשי והגופני של החולה, היענותו ותגובתו לטיפול התרופתי כולל זיהוי תופעות לוואי. הטיפול כולל בדיקה של מצבו הנפשי וואו גופני של החולה וואו מתן הסבר לחולה על מהות הטיפול התרופתי והדרכה לגביו.

מקצוע: סיעוד

קוד השירות: 990862020

הגדרת יט"ב: 1

12. מתן תרופה

מפגש לצורך מתן תרופה ע"פ הוראת רופא, (כולל זריקה) כולל מתן הסבר על הטיפול התרופתי ותופעות הלוואי.

מקצוע: סיעוד

קוד השירות: 990862030

הגדרת יט"ב: 1/2

13. ביקור בית - Home visit

ביקור של איש מקצוע מתחומי בריאות הנפש בביתו של המטופל, בהתאם לנוהל ביקור בית, לשם מתן טיפול שוטף, היענות לקריאת חירום או ביצוע הוראת בדיקה של פסיכיאטר מחוזי. הביקור כולל פגישה עם המטופל, עם בני משפחתו או עם גורמי טיפול אחרים.

קוד השירות: 999510010

הגדרת יט"ב: 4

14. טיפול/יעוץ זוגי/משפחתי - Family/conjoint therapy/counseling

מפגש לטיפול/יעוץ בתחום בריאות הנפש, המתבצע במסגרת זוגית או משפחתית והמתמקד בבעיות הזוגה/משפחה. תכנית ההתערבות מוגדרת עפ"י חוזה טיפול הכולל את צרכי המטופלים, מוקדי ההתערבות הנדרשת, אופייה, משכה ותוצאותיה. כולל ייעוץ חד פעמי.

קוד השירות: עם המטופל - 990847010 ; ללא המטופל - 990846010

הגדרת יט"ב: 2

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

- 15. הדרכה של משפחת המטופל - Family consultation**
- מפגש לצורך הדרכה של משפחת המטופל בכל הקשור למצבו הנפשי והגופני, כולל מתן הסבר על מהות הטיפול הפסיכוסוציאלי ו/או התרופתי, על התמודדות עם סימפטומים ועם התפקוד היומיומי ועל השתלבותו במשפחה.
- קוד השירות: עם המטופל - 990887020 ; ללא המטופל - 990887010
- הגדרת יט"ב: 1.5
- 16. פסיכותרפיה קבוצתית - Group psychotherapy**
- מפגש לטיפול המתבצע במסגרת קבוצתית, מונחה ע"י מי שמורשה ע"פ חוק ותקנות, תוך שימוש בטכניקות טיפוליות מגוונות המבוססות על תקשורת, פיתוח מיומנויות וקשר בין אישי הנוצר בין המשתתפים במהלך ובקשר לטיפול.
- קוד השירות: מבוגר - 990853010 ; קטין - 990853020
- הגדרת יט"ב: הכפל במס' מטופלים - מבוגר: 0.4 ; קטין: 0.6
- 17. טיפול קבוצתי להדרכה/מעקב - Supportive/directive group therapy**
- מפגש לצורך הדרכת קבוצת מטופלים או מעקב בקבוצה לניהול משימות חיים, התמודדות עם סימפטומים, תופעות לוואי של תרופות, שיפור מיומנויות תפקוד והתמודדות בחיי היום יום.
- כולל קבוצה להדרכת הורים של מטופלים הרשומים במט"א.
- קוד השירות: מבוגר - 999078010 ; קטין - 999078020
- הגדרת יט"ב: הכפל במס' מטופלים - מבוגר: 0.4 ; קטין: 0.6
- 18. קביעת תכנית טיפול/הערכה תקופתית - פגישת צוות**
- Treatment planning/periodic evaluation - team conference**
- פגישת צוות לקביעת תכנית טיפול או להערכה תקופתית של מצבו הנפשי ותפקודו של מטופל לצורך קביעת המידה שבה הושגו מטרות הטיפול והתוצאות כפי שהוגדרו בתכנית הטיפול ולצורך קביעת תכנית טיפול חדשה.
- קוד השירות: 990801030
- הגדרת יט"ב: 1
- 19. יעוץ למוסדות, יחידות שיקום ובי"ס -**
- Consultation/coordination of patient's care with other agencies**
- פגישה למטרת ייעוץ ו/או הדרכה למוסדות רפואה או רווחה, יחידות שיקום, ובתי"ס בנושאים טיפוליים ושיקומיים בתחום בריאות הנפש בהקשר למטופל הרשום במט"א, עם גורמים הקשורים לפונה כגון, רופא ראשוני, גורם מוסדי עירוני או שיקומי, בהשתתפות מטופל או בלעדיו.
- בתוך המט"א -
- קוד השירות: עם המטופל - 990857031 ; ללא המטופל - 990857030
- הגדרת יט"ב: 1
- מחוץ למט"א -
- קוד השירות: עם המטופל - 990857033 ; ללא המטופל - 990857032
- הגדרת יט"ב: 2
- 20. אבחון קוגניטיבי-תפקודי**
- Comprehensive evaluation of cognition and functioning**

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

פגישה לצורך הערכה של מטופל לצורך מיפוי פוטנציאל טיפולי ושיקומי של היכולות, הכישורים והליקויים התפקודיים (פיזיים-חושיים, קוגניטיביים, רגשיים-חברתיים, התנהגותיים ועיסוקיים) בתחומים הקשורים לתפקודי יום-יום בסיסיים ומיומנויות קוגניטיביות, לימודיות, תעסוקתיות, חברתיות ופנאי. ההערכה מבוססת על תצפיות מובנות, ראיון, שאלונים ומבחנים סטנדרטיים.

מקצוע: ריפוי בעיסוק

קוד השירות: 996115020

הגדרת יט"ב: 4

21. חוות דעת מקצועית - Professional report for care planning

הכנת חוות דעת בכתב למוסד או גורם טיפולי, שיקומי או תעסוקתי מוסמך עבור מטופל רשום במט"א. חוות הדעת יכולה להיות מבוססת על בדיקה פסיכיאטרית, פסיכו-דיאגנוסטית, פסיכו-סוציאלית או אבחונים תפקודיים. חוות הדעת כוללת פירוט מלא ומקיף של אנמנזה ותפקוד המטופל בתחומי החיים השונים, מצבו הנפשי (סטטוס מנטלי), קביעת אבחנה ומסקנות בהתאם לממצאים ובהקשר לשאלות שהוגדרו ע"י הגורם המפנה.

קוד השירות: 990889010

הגדרת יט"ב: 3

לסל שיקום (לא כולל הופעה בפני הוועדה):

קוד השירות: 990889020

הגדרת יט"ב: 3

22. השתתפות בוועדה מקצועית - Evaluation of patient as part of a care committee

השתתפות בוועדה מקצועית, כמייצג של מטופל רשום במט"א (ועדה פסיכיאטרית או ועדה מקצועית אחרת, לא כולל ועדת סל שיקום).

בתוך המט"א-

קוד השירות: עם המטופל - 999362030 ; ללא המטופל - 999362031

הגדרת יט"ב: 2

מחוץ למט"א -

קוד השירות: עם המטופל - 999362040 ; ללא המטופל - 999362041

הגדרת יט"ב: 3

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

לוועדת סל שיקום:

בתוך המט"א-

קוד השירות: עם המטופל - 999362050 ; ללא המטופל - 999362051

הגדרת יט"ב: 2

מחוץ למט"א -

קוד השירות: עם המטופל - 999362060 ; ללא המטופל - 999362061

הגדרת יט"ב: 3

23. חוות דעת משפטית - Professional report for court testimony

הכנת חוות דעת מקצועית שהוזמנה ע"י גורם משפטי. לא כולל הופעה למתן עדות.

קוד השירות: 999075010

הגדרת יט"ב: 6

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דרישות מיוחדות - צרופה 2

כללי התחשבות

| | |
|--|--|
| <p>א. ההתחשבות תהייה מבוססת על תשלום עבור מנוי שנתי למטופל לפי שנה אישית (365 יום ממועד השירות* הראשון).</p> <p>ב. מנוי שנתי מזכה את המטופל בטיפול מרפאתי, בהתאם להתוויות וברמת טיפול רפואי נאות, למשך תקופת המנוי (365 יום) בלי הגבלה של מספר השירותים (מגעים) הדרושים לקבלת טיפול נאות או האפיזודות (פניות חוזרות של המטופל לטיפול במהלך התקופה).</p> <p>ג. נותן השירות אינו רשאי לגבות תשלום נוסף עבור הטיפול (ממשרד הבריאות, מהמטופל או מכל גורם אחר) בתקופת המנוי כפי שהוגדרה בסעיפים א' ו- ב' לעיל למעט עבור השירותים המוזכרים בסעיף ה' להלן ומפורטים בנהל שירות מרפאתי מס' 70.002, נספח ג'.</p> <p>ד. העברת תשלומים ממשרד הבריאות לנותן השירות תאושר רק במסגרת השירותים והמכסה שנקבעו בהסכם. חריגה תורשה רק באישור בכתב מראש שירותי ברה"נ או נציגו.</p> <p>ה. כללים לזכאות וקביעת גורם מממן למכתב/אישור/דו"ח ולחוות דעת מקצועית או משפטית מפורטים בנהל שירות מרפאתי מס' 70.002, נספח ג'.</p> <p>ו. למען הסר ספק, במהלך תקופת המנוי מחויב נותן השירותים לספק למטופל שירותי בריאות הנפש מרפאתיים בהתאם לצורכי המטופל ולהתוויות, ללא קשר למספר הפניות לטיפול במהלך התקופה, ללא קשר למספר היט"בים (יחידות טיפול בסיסיות) המוגדרים בקטלוג השירותים, וללא גביית תשלום נוסף.</p> | |
| *המונח "שירות" מחליף את המונח "מגע" ומציין מפגש/התערבות טיפולית הכלולה בקטלוג השירותים. | |
| | |

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דרישות מיוחדות - צרופה 3

טבלאות לדיווח חודשי

1. לכל חשבון חודשי יצורפו הטבלאות להלן. עותק אחד לראש אגף גביה, שירותי בריאות הנפש ועותק שני למנהל תחום המערך האמבולטורי בשירותי ברה"נ.
2. בכל טבלה יש לכלול את כל המטופלים שקיבלו לפחות "שירות" * אחד בתקופה- לכל קבוצת גיל בנפרד **ללא קשר למועד קבלת זיכוי המנוי**. יש לכלול רק את המטופלים שטופלו ביחידה על בסיס חוזה זה.

*המונח "שירות" מחליף את המונח "מגע" ומציין מפגש/התערבות הכלולה בקטלוג השירותים.

| טבלה 1: התפלגות המטופלים לפי מספר שירותים - חודשי | | |
|---|--------------------|-----------------------------------|
| לכלול את כל המטופלים שקיבלו לפחות שירות אחד בתקופה- לכל קבוצת גיל בנפרד | | |
| תקופה: | | (החודש עבורו מוגש החשבון): |
| מס' שירותים | מס' מטופלים | סה"כ שירותים |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| | בהתאם לצורך | להמשיך |
| | | סה"כ |
| | | |

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

| טבלה 2: התפלגות המטופלים לפי מספר שירותים – מצטבר | | |
|---|--------------------|---|
| לכלול את כל המטופלים שקיבלו לפחות שירות אחד בתקופה- לכל קבוצת גיל בנפרד | | |
| תקופה: | | (כל החודשים מתחילת מועד החוזה עד וכולל החודש עבורו מוגש החשבון) |
| <u>מס' שירותים</u> | <u>מס' מטופלים</u> | <u>סה"כ שירותים</u> |
| | | <u>1</u> |
| | | <u>2</u> |
| | | <u>3</u> |
| | | <u>4</u> |
| | | <u>5</u> |
| | | <u>6</u> |
| | | <u>7</u> |
| | | <u>8</u> |
| | | <u>9</u> |
| | | <u>10</u> |
| | | <u>11</u> |
| | | <u>12</u> |
| | | <u>13</u> |
| | | <u>14</u> |
| | | <u>15</u> |
| | | <u>16</u> |
| | | <u>17</u> |
| | | <u>18</u> |
| | | <u>19</u> |
| | | <u>20</u> |
| | | <u>21</u> |
| | | <u>22</u> |
| | | <u>23</u> |
| | | <u>24</u> |
| | | <u>25</u> |
| | בהתאם לצורך | להמשיך |
| | | סה"כ |

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דרישות מיוחדות - צרופה 4

נתוני חובה בבסיס הנתונים הממוחשב

פרטים אישיים:

שם; תעודת זהות; כתובת; מין; תאריך לידה; מצב משפחתי (לפי מילון נתונים של משרד הבריאות - להלן מנמ"ב*) דת ולאום (לפי מנמ"ב); אפוטרופסות (לפי מנמ"ב); קופת חולים בה חבר המטופל (לפי מנמ"ב).

תעסוקה (מקור הכנסה):

לפי מנמ"ב

סטאטוס נכות

1. לא מוכר כנכה נפש 2. מוכר כנכה נפש 3. % _____ נכות

נתונים על פונה ילד

לפי מנמ"ב

אבחנה פסיכיאטרית

לפי מנמ"ב ולפי ICD - 10

ניסיון התאבדות בעבר

לפי הקודים: 1. היה 2. לא היה 3. לא ידוע

שימוש לרעה בסמים ו/או אלכוהול

לפי מנמ"ב

מחלות גופניות

לפי מנמ"ב

מקור הפניה

לפי מנמ"ב

סטאטוס חוקי (טיפול בכפיה)

לפי מנמ"ב

פוטנציאל מסוכנות

1. לעצמו 2. לאחרים 3. לעצמו ולאחרים 4. לא ידוע

תכנית טיפול

לפי קודים (סוגי טיפול) של בריאות הנפש ממחירון משרד הבריאות העדכני.

מהלך טיפול

רישום שוטף של כל השירותים (מגעים) לפי קודים (סוגי טיפול) של בריאות הנפש ממחירון משרד הבריאות העדכני כולל ציון מקצוע המטפל (לפי מנמ"ב).

סיבות לסגירת תיק (סיום טיפול)

לפי מנמ"ב

הפנייה להמשך טיפול

לפי מנמ"ב

* ניתן לקבל ממחלקת מידע והערכה, שירותי ברה"נ, משרד הבריאות

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ה'

הסכם

שנערך ונחתם ב- _____ ביום _____ לחודש _____ 2009.

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:** ומשרד הבריאות פרסם מכרז שמספרו 61/2011 למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש באזורים שונים ברחבי הארץ (להלן: "המכרז" אשר מהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה); והואיל ונותן השירותים הגיש הצעתו במכרז וועדת המכרזים של המשרד בחרה בהצעתו כזוכה במכרז;
- והואיל** ונותן השירותים מצהיר כי הוא כשיר ומתאים לספק את כל השירותים המפורטים במסמכי המכרז ובהתאם להסכם 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 שרותיו למדינה על בסיס קבלני ומקבל את תמורת שרותיו כמתחייב ממעמד זה בהתאם לתעריפים ולתנאים המוסכמים וכמפורט בהסכם זה;

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. מבוא, נספחים, כותרות והגדרות:

- 1.1. המבוא והנספחים להסכם זה, וכן מסמכי מכרז מס' 61/2011 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" – שירותי בריאות נפש אמבולטוריים במרפאה רב מקצועית כמפורט בטופס דרישות כלליות וטופס דרישות מיוחדות למכרז וכן בהסכם זה על נספחיו וצירופיו.

2. כללי

- 2.1. המפורט בהסכם זה נועד להסדיר את מערכת היחסים בין המשרד לבין נותן השירותים בכל הנוגע לרכישת השירותים במרפאות בריאות נפש רב מקצועיות המפורטות להלן (להלן: "המרפאה") במהלך תקופת ההתקשרות המפורטת בהסכם זה להלן;
- 2.2. ההסכם מתייחס לשירות מרפאתי המפורטים להלן:
 - א. שירות מרפאתי ב_____ עד למכסה של _____ מנויים (מטופלים) מבוגרים בשנה ו- _____ מנויים קטינים בשנה.
 - ב. שירות מרפאתי ב_____ עד למכסה של _____ מנויים (מטופלים) מבוגרים בשנה ו- _____ מנויים קטינים בשנה.
- 2.3. על אף המכסות המפורטות בסעיף 2.2, בכפוף לקבלת אישור ועדת המכרזים של המשרד וכלל זה כל האישורים הנדרשים על פי כל דין, רשאי המשרד להגדיל את היקף המכסות בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

3. נותן השירותים:

- 3.1. נותן השירותים מתחייב לספק למשרד הבריאות את השירותים בתנאים המפורטים במכרז ובהסכם זה על נספחיו ועל פי ההנחיות משרד הבריאות הקיימות היום ואשר משרד הבריאות יהיה רשאי לתת מעת לעת ובתנאי שאין בהם משום תוספת עלות לנותן השירותים.
- 3.2. נותן השירותים מתחייב להתחיל בביצוע השירותים לא יאוחר מ-120 יום ממועד חתימת ההסכם. התחלת ביצוע השירותים במסגרת חוזה זה תחשב רק ממועד חתימת "טופס טיולים" (אישורים) על ידי ראש אגף ברה"נ או נציגו.
- 3.3. נותן השירותים מצהיר כי השירותים בתקופת ההסכם יינתנו ברמה סבירה ומקובלת עפ"י הסטנדרטים מקצועיים מקובלים, על פי הנחיות משרד הבריאות כפי שהן קיימות היום וכפי

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

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.

3.4 למען הסר ספק, מובהר שמספר מגעי-השירות שנקבעו כממוצע לצורך התחשבות או בקרה (10 מגעי-שירות בממוצע בשנה למטופל מבוגר ו-14 למטופל קטין) אינם מהווים מכסת טיפולים לפרט. נותן השירותים רשאי, עם זאת, לקבוע סדרי קדימות ועדיפות רפואיים ובלבד שתשמר נאותות רמת הטיפול הרפואי לפרט כאמור. כל זאת בהתאם למסגרת התקציב הכוללת בחוזה.

3.5 נותן השירותים יקיים מערכת ממוחשבת לתיעוד ולדיווח כמפורט **בסעיפים 9 ו-10 לנוהל 70.002**, הנתונים יכללו את המפורט בצרופה 4 של נספח ד' (דרישות מיוחדות).

3.6 נותן השירותים יפיק ויעביר למשרד כל דו"ח פעילות או נתונים דמוגרפים שיידרשו ובלבד שהנתונים הדרושים לדו"ח מצויים ברשימת נתוני החובה **(בצרופה 4 שבנספח ד'-דרישות מיוחדות)** ושניתן לנותן השירותים זמן סביר להכנת הדו"ח.

3.7 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 צילומו.

3.8 מבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 3.5 לעיל נותן השירותים יאפשר בכל עת לנציגי משרד הבריאות, לשכת הפסיכיאטר המחוזי או לשכת הבריאות המחוזית לבדוק את המרפאה או המטופלים בה, כל אחד בתחומו.

3.9 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 תבצע, 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 המפורטים בטופס הגשת ההצעה - **בנספח י'** למכרז:

שיטת התשלומים היא שיטת מנוי שנתי שתעריפו למטופל מבוגר **1,930 ₪** ולמטופל קטין **2,702 ₪**.

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 בהתאם לקריטריונים המפורטים במכרז והתנאים המפורטים **בנספח י'** אלא אם כן צוין במפורשות אחרת בהסכם זה.

4.4 משרד הבריאות אינו מבטיח תפוסה כלשהי או תשלום מינימאלי כלשהו לנותן השירותים ואין פרש הסכם זה בצורה המטילה על המשרד חובה כאמור מקום שלא נקבעה במפורש ובתנאים שנקבעו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

4.5 במידה וממוצע השירותים (מגעים) למטופל יהיה נמוך מ-8 שירותים בשנה למבוגרים ו-12

שירותים בשנה לקטינים יהיה המשרד רשאי להפחית מהתשלומים את החלק היחסי החסר. הממוצע מחושב לפי סה"כ שירותים שניתנו בפועל לחלק לסה"כ מטופלים שקיבלו לפחות שירות אחד בתקופת החישוב.

החישוב הראשון יבוצע בתום 12 חודשים ממועד חתימת החוזה ובתום כל 12 חודשים נוספים עד לסיום ההתקשרות

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.

4.6 משרד הבריאות זכאי לדרוש מנותן השירותים להרחיק איש מקצוע שאינו עומד בקריטריונים 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 להדריך או להורות לנותן השירות או לעובדיו או לבאי כוחו, אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו ולא תהיינה לנותן השירות, 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.

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 הכלכליים לבין ההסתדרות, או כל הסכם קיבוצי שהוא בר תוקף בענפים המתאימים, או כפי שהסכמים אלה יתוקנו לרבות צווי הרחבה שיוצאו על-פי הסכמים אלו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

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.

5.7 הפרת סעיף 5.4 לעיל תהווה הפרה יסודית של ההסכם ותביא לביטולו.

6. ביטוח ואחריות

6.1 אחריות משפטית :

- א. נותן השירותים יהיה אחראי באחריות מלאה ומוחלטת לכל נזק ובגין כל פיצוי ותביעה כספית, אשר יגרמו על ידו, ע"י עובדיו ו/או שלוחיו במסגרת מתן השירות.
- ב. נותן השירותים פוטר בזאת את המשרד/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.
- ג. נותן השירותים 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.
- ד. נותן השירותים מקבל על עצמו את האחריות לכל נזק או אובדן שיגרמו לגופו ו/או לרכושו של כל אדם אחר, לרבות לעובדיו המועסקים על ידו בביצוע השירותים ע"פ הסכם זה, עקב מעשה או מחדל של עובדיו, שליחיו או כל מי שבא מכוחו ו/או מטעמו תוך כדי ביצוע החוזה.
- ה. 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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

6.2 ביטוח

כתנאי לחתימה על ההסכם מתחייב נותן השירותים לרכוש ולקיים את הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות בחברת ביטוח מוכרת בארץ ולהציג למשרד הבריאות את אישור עריכת הביטוחים, כאשר הם כוללים את הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:-

ביטוח חבות מעבידים

א. נותן השירותים יבטח את אחריותו כלפי עובדיו 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.

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

ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי נותן השירותים.

2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

א. נותן השירותים יבטח את אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, נזקי גוף ורכוש בגין פעילותו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;

ב. גבול האחריות למקרה ולשנה לא יפחת מ 5,000,000 דולר ארה"ב

ג. בפוליסה יכלול סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.

ד. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.

ה. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים והפועלים מטעמו.

3. ביטוח אחריות מקצועית

א. נותן השירותים יבטח את אחריותו בגין פעילותו בקשר לאספקת שירותי מרפאות בתחום בריאות הנפש בביטוח אחריות מקצועית.

ב. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של נותן השירותים עובדיו וכל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר לאספקת שירותי מרפאות בתחום בריאות הנפש בהתאם להסכם עם משרד הבריאות.

ג. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים והפועלים מטעמו.

ד. גבול האחריות לא יפחת מ 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).

ה. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:-

- מרמה ואי יושר של עובדים;

- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש בעקבות מקרה ביטוח;

- הוצאת דיבה - לשון הרע;

- אחריות צולבת, אולם הפוליסה לא תכסה את אחריות מדינת ישראל - משרד הבריאות כלפי נותן השירותים.

- הארכת תקופת הגילוי.

4. ביטוח רכוש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

ביטוח אש מורחב בערכי כינון לגבי המרפאות ותכולתן על ציודם.

5. כללי

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:

א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות.**

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 לחשב משרד הבריאות.

ג. המבטח מוותר על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל - משרד הבריאות ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

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 אש מורחב, חבות מעבידים, אחריות כלפי צד שלישי לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט".

ח. למען הסר כל ספק מוסכם בזה כי הביטוחים הנדרשים, גבולות האחריות ותנאי הכיסוי הם בבחינת דרישה מינימאלית המוטלת על נותן השירותים, ועליו לבחון את חשיפתו לחבות וכן לקבוע את גבולות האחריות בהתאם לכך.

ט. כתנאי לחתימה על ההסכם ימציא נותן השירותים למשרד הבריאות את אישור עריכת הביטוחים כשהוא חתום בחתימת המבטח על ביצוע הביטוחים.

י. נותן השירותים מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח, וכל עוד אחריותו קיימת, ולהמציא אישור עריכת ביטוחים חתום על ידי המבטח למשרד הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום כל תקופת ביטוח.

יא. 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.

יב. המשרד יהיה זכאי לפיצוי מלא מאת נותן השרות בגובה כל סכום ששילם בתוספת הוצאותיו המשפטיות ושכר טרחת עורך דין ונותן השרות יחזיר לו סכומים אלה מיד לאחר שיגיש לו משרד הבריאות דרישה ע"י פירוט ההוצאות שנגרמו לו ובתנאי שמשרד הבריאות הודיע לנותן השירות על דרישת התשלום או התביעה, לפי העניין, בסמוך להגשתה למשרד הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

7. סודיות

- 7.1 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.
- 7.2 נותן השירותים מתחייב להחתיים 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 לפני תחילתה או לאחר מכן.
- 7.3 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.

8. תקופת ההתקשרות

- 8.1 הסכם זה הינו לתקופה של שנתיים אשר תחל מיום חתימת מורשי החתימה מטעם המשרד, קרי מיום _____ ועד ליום _____ (לעיל ולהלן: "תקופת ההתקשרות").
- 8.2 למשרד הבריאות שמורה הזכות להאריך את תקופת ההתקשרות בשלוש שנים נוספות – שנה אחת בכל פעם.
- 8.3 למען הסר כל ספק, מובהר ומוצהר בזאת כי בכל מקרה, נותן השירותים לא יהיה רשאי להפסיק את ההתקשרות אלא בסוף כל תקופת ההתקשרות וזאת רק לאחר שהודיע על כך מראש לפחות 120 יום לפני תום תקופת ההתקשרות.
- 8.3 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. אין באמור בסעיף זה בכדי לשלול את זכותו של המשרד להביא את ההסכם לסיומו באופן מיידי במקרה בו הפר נותן השירותים את ההסכם בהפרה יסודית.
- 8.4 מוסכם בזאת כי אם הפסקת ההתקשרות תחול כתוצאה מהפעלת הרפורמה הביטוחית בתחום בריאות הנפש, משרד הבריאות ישלם לנותן השירותים פיצוי מוסכם. תשלום הפיצוי יקבע עפ"י הצעתו של נותן השירותים במכרז ויחושב באופן יחסי למספר התשלומים החודשיים שהמציע ביקש בהצעתו ובהתאמה לחלק היחסי בין מספר החודשים השלמים שנותרו עד מועד הסיום הנקוב של ההסכם. התשלום החודשי הממוצע יקבע עפ"י ממוצע התשלומים שבוצעו ב- 3 החודשים האחרונים לפני הודעה על ביטול ההסכם.
- 8.5 מרגע קבלת הודעה על סיום ההתקשרות, תהא הסיבה אשר תהא, מתחייב נותן השירותים לבצע את כל הפעולות הנדרשות להעברה מסודרת של המידע וכל חומר אחר שיהיה קיים באותו זמן אצלו לזוכה החדש שיבחר או לנציג משרד הבריאות והכל לפי הוראותיו של 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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

9. תעריפים ותשלומים :

9.1 התשלום השוטף בגין השירותים הניתנים בפועל על ידי נותן השירותים יתבצע מדי חודש. לחשבונית שתוגש ע"י נותן השירותים יצורף דו"ח מפורט, הכולל את מספר מקבלי השירות באותו חודש על פי קבוצות הגיל (מבוגרים וקטינים). בנוסף יפורט בדו"ח נפרד מספר מקבלי השירות החדשים ומספר מקבלי השירות שסיימו את הטיפול. המשרד רשאי לשלם רק החלק השתים עשרה מהמכפלה של מספר מקבלי השרות בחודש הנתון במחיר המנוי התקף לאותו החודש עד להשלמת מלוא התשלומים המחויבים.

9.2 משרד הבריאות יעביר לנותן השירותים את התשלומים בגין מתן השירותים במכרז זה, עפ"י המוגדר בהסכם ובהתאם להוראות החשכ"ל 1.4.3 בנושא, כפי שהן תקפות במועד חתימת ההסכם, וכפי שיתעדכנו מעת לעת, ככל שיעודכנו עפ"י המפורט באתר החשב הכללי <http://takam.mof.gov.il>.

9.3 כדי למנוע עיכובים בתשלום, ידאג נותן השירותים שהחשבונית המוגשת על ידו תהיה כתובה בכתב ברור וקריא, ותכלול את כל הפריטים הנדרשים כפי שיסוכם עם המשרד. המשרד יהיה רשאי לשנות מעת לעת את נהלי הדיווח ובכלל זה לחייב את נותן השירותים בדיווח אלקטרוני באמצעות פורטל אינטרנטי.

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

9.5 עדכון תעריפים

עדכון התעריפים יתבצע בהתאם לכללים המפורטים בסעיף זה.

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

9.5.2 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 מיום פרסום המכרז (לדוגמא: אם המכרז יפורסם בתאריך 15 לאוגוסט והתעריף התעדכן בחוזר מנכ"ל בתאריך 1 לספטמבר בטרם נבחרו הספקים, התעריף שיקבלו הזוכים כשיתחילו לתת שירות יהיה התעריף שנקבע בתאריך 1 לספטמבר).

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

10. ערבות

10.1 להבטחת התחייבויותיו לפי הסכם וכתנאי לחתימת מורשי החתימה מטעם המשרד על הסכם זה, יעביר נותן השירותים למשרד הבריאות ערבות בנקאית אוטונומית לטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות בסך השווה ל – 5% מערך ההתקשרות השנתי כולל מע"מ – נוסח הערבות מצורפת להסכם זה כנספח. הערבות תהיה בתוקף עד למועד המאוחר ב- 60 יום לפחות לאחר מועד תקופת ההתקשרות.

10.2 בכל מקרה בו לא עמד נותן השירות בהתחייבויותיו, או שמשרד הבריאות עשה כדין שימוש בזכויותיו והוציא סכומים שנותן השירותים חב בהם על פי הסכם זה, יהיה המשרד רשאי לחלט את הערבות, כולה או חלקה.

10.3 למען הסר כל ספק, אין בגובה הערבות כדי לשמש הגבלה ו/או תקרה להתחייבויותיו של נותן השירות בכל מקרה שהוא.

10.4 מוסכם בזאת כי ככל שתוארך תקופת ההתקשרות, וכתנאי להארכה, מתחייב נותן השירותים להמציא לידי המשרד ערבות בנקאית עד מועד מאוחר ב- 60 לפחות ממועד סיום תקופת ההתקשרות החדשה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

11. פיקוח

11.1 נציגיו המוסמכים של משרד הבריאות יהיו רשאים, לבקר באתרי מתן השירותים, לעיין בכל מסמך ולהתרשם מהם ולהעביר את הערותיהם לנציגיו המוסמכים של נותן השירותים ולדרוש לפי הצורך והעניין שיפור המצב ו/או הפסקת עבודתו של כל עובד של נותן השירותים או כל דרישה אחרת הקשורה לשרות הניתן.

11.2 למען הסר כל ספק, מובהר בזאת כי פיקוח מטעם המשרד כאמור, לא משחרר את נותן השירותים מהתחייבויותיו ואחריותו כלפי משרד הבריאות למילוי כל תנאי המכרז והחוזה.

12. בעלות על המידע, זכויות יוצרים ומחקרים

12.1. 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.

12.2. נותן השירותים מתחייב שלא לבצע כל מחקר אלא לאחר קבלת אישור בכתב לביצועו מנציג מוסמך של המשרד וזאת לאחר שיעמוד בכל דרישות החוק והתקנות הרלוונטיים לעריכתו.

13. שונות

13.1 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.

13.2 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.

13.3 אין המציע רשאי להסב לאחר את ההסכם – כולו או חלק ממנו – וכן אין הוא רשאי להעביר או למסור לאחר כל זכות לפי הסכם זה, אלא בהסכמת משרד הבריאות מראש ובכתב.

13.4 כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר רשום לפי כתובות הצדדים כמפורט לעיל ובהשלחן 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.

14. ניגוד עניינים

14.1 נותן השירותים מצהיר כי הוא או מי מעובדיו אינו נמצא במצב של חשש לניגוד עניינים בין השירותים נשוא הסכם זה לבין עבודה עם גופים אחרים הקשורים במישרין או בעקיפין עם משרד הבריאות. בכל מקרה של חשש לקיום ניגוד עניינים כאמור, מתחייב נותן השירותים להודיע על כך באופן מיידי למשרד ולפרט את מהותו.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

נותן השירותים

משרד הבריאות

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 לאספקת שירותי מרפאות בתחום בריאות הנפש בקשר להסכם עם 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 לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
4. 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.

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 5,000,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
4. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
5. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים והפועלים מטעמו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

ביטוח אחריות מקצועית

1. הפוליסה מכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של נותן השירותים, עובדיו וכל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה רשלנות לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב בקשר לאספקת שירותי מרפאות בתחום בריאות הנפש בקשר להסכם עם משרד הבריאות.
2. גבול האחריות למקרה ולתקופת ביטוח (שנה) לא יפחת מ 2,500,000 דולר ארה"ב;
3. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:
 - מרמה ואי יושר של עובדים;
 - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש, בעקבות מקרה ביטוח;
 - הוצאת דיבה - לשון הרע;
 - אחריות צולבת, אולם הפוליסה לא תכסה את אחריות מדינת ישראל - משרד הבריאות כלפי נותן השירותים.
 - הארכת תקופת הגילוי.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי נותן השירותים והפועלים מטעמו.

ביטוח רכוש

ביטוח אש מורחב בערכי כינון לגבי המרפאות ותכולתן על ציודם.

כללי

בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: **מדינת ישראל – משרד הבריאות.**
 2. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על דינו 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. 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 הכיסוי של הפוליסות אש מורחב, חבות מעבידים, אחריות כלפי צד שלישי לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט".
- בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

תתימת 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. | המחאה בנקאית או ערבות חברת ביטוח או ערבות בנקאית בסכום המותאם לכל מרפאה אליה מוגשת הצעה כמפורט בסעיף 1.9 להלן, בתוקף עד ליום 29/03/2012 . | |
| 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. ניתן לשלם עבור מסמכי המכרז גם באמצעות אתר האינטרנט של משרד הבריאות שכתובתו: WWW.HEALTH.GOV.IL/MICHRAZ חובה לצרף את טופסי ההפקדה כשהם חתומים בחותמת בנק הדואר או אישור ביצוע התשלום באמצעות האינטרנט, למסמכי ההצעה. | |
| 3. | 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, פסיכולוג קליני, עו"ס עם ניסיון בתחום בריאות הנפש. בכל אחד מהמקצועות הנ"ל הועסק ע"י המציע מומחה כני"ל, במשך 3 השנים הנ"ל, בהיקף של לא פחות מ- 0.3 משרה. לכל אחד מאנשי המקצוע שהועסקו, ניסיון מקצועי של 5 שנים לפחות, בעבודה בתחום בריאות הנפש, וזאת לאחר קבלת רישיון מומחה או קבלת רישיון עו"ס. על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על תוכן, משך והיקף השרות שניתן. על ידי הצוות שהועסק על ידו, כולל קורות חיים ותעודות מקצועיות. | |
| 4. | 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. | |
| 5. | 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. | |
| 6. | אישור עוסק מורשה לענייני מע"מ/מלכ"ר. | |
| 7. | הצהרת המציע שהוא מוכן לספק את השירותים נשוא מכרז זה בתמורה לתעריפים המפורטים בנספח י' – טופס הגשת ההצעה. | |
| 8. | 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 | | |
| 1 | | | | מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____ |
| תיאור הפעילות: | | | | |
| | | | שם | היקף העסקה (בחלקיות משרה) |
| | | | | רשימת עובדים מקצועיים |
| | | | | רופא פסיכיאטר |
| | | | | פסיכולוג קליני |
| | | | | עובד סוציאלי |

| שם הלקוח: | סוג המסגרת: | | מספר מטופלים בשנה | תאריכי הפעלת המסגרת |
|-----------------------|-------------|--------------|-------------------|--|
| | טלפון קווי | טלפון סלולרי | | |
| 2 | | | | מחודש _____ שנה _____ עד חודש _____ שנה _____ |
| תיאור הפעילות: | | | | |
| | | | שם | היקף העסקה (בחלקיות משרה) |
| | | | | רשימת עובדים מקצועיים |
| | | | | רופא פסיכיאטר |
| | | | | פסיכולוג קליני |
| | | | | עובד סוציאלי |

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

| | | |
|-------|---------------------------|--------------------|
| | | |
| תאריך | שם מלא של החותם בשם המציע | חתימה וחותרת המציע |

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 2 מתוך 4

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 _____ | | | | | | 3 |
| תיאור הפעילות: | | | | | | |
| מס' שנים | משנה עד שנה | היקף העסקה (בחלקיות משרה) | שם | רשימת עובדים מקצועיים | | |
| | | | | רופא פסיכיאטר | | |
| | | | | פסיכולוג קליני | | |
| | | | | עובד סוציאלי | | |

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

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 3 מתוך 4

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 _____ | | | | | | 5 |
| מס' שנים | משנה עד שנה | היקף העסקה (בחלקיות משרה) | שם | רשימת עובדים מקצועיים | תיאור הפעילות: | |
| | | | | | רופא פסיכיאטר | |
| | | | | | פסיכולוג קליני | |
| | | | | | עובד סוציאלי | |
| | | | | | | |

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

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 4 מתוך 4

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 _____ | | | | | 7 |
| תיאור הפעילות: | | | | | |
| מס' שנים | משנה עד שנה | היקף העסקה (בחלקיות משרה) | שם | רשימת עובדים מקצועיים | |
| | | | | רופא פסיכיאטר | |
| | | | | פסיכולוג קליני | |
| | | | | עובד סוציאלי | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

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

| | | |
|-------|---------------------------|--------------------|
| | | |
| תאריך | שם מלא של החותם בשם המציע | חתימה וחותרת 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 |

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

נספח ח'

דף 1 מתוך 3

פרטי כוח האדם של המציע

פרטי רופא פסיכיאטר

1.

שם: מספר זיהוי: 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:

| 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 _____

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 2 מתוך 3

פרטי כוח האדם של המציע

.2

פרטי פסיכולוג קליני - למלא טופס לכל עובד בנפרד

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, רישיון מומחה ותעודות הסמכה.

הצהרת בעל התפקיד המיועד

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
 אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

דף 3 מתוך 3

פרטי כוח האדם של המציע**פרטי עובד סוציאלי - למלא טופס לכל עובד בנפרד**

.3

שם: מספר שנת
 זיהוי: לידה:

מ.ר. בפקס 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, רישיון מומחה ותעודות הסמכה.

הצהרת בעל התפקיד המיועד

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

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

| | | |
|-------|---------------------------|---------------------|
| | | |
| תאריך | שם מלא של החותם בשם המציע | חתימה וחורתמת 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 או אישור על תשלום באמצעות האינטרנט
- נסח בטאבו / הסכם שכירות / התחייבות לשכירת מבנה מתאים
- התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים
- הצהרה על שימוש בתוכנות מקור
- אישור רו"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 קיבוציים 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 יתוקנו 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. 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 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.
10. הנני מצהיר כי ידוע לי ששימוש במידע שגייע לידי במהלך ביצוע העבודה ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק עונשין, התשל"ז – 1997 וחוק הגנת הפרטיות התשמ"א- 1981.

ולראיה באתי על החתום

היום: _____ בחודש: _____ שנת: _____

המציע:

שם המציע: _____ מס' תאגיד: _____

כתובת: _____

שם החותם בשם המציע: _____ חתימה וחותרמת המציע: _____

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
ירושלים

א.נ.,

**הנדון: מכרז מס' 61/2011: למתן שירותי מרפאה בתחום בריאות הנפש בערים:
נצרת, דלית אל-כרמל, שפרעם, ירושלים המזרחית**

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 המענה שהתקבל לשאלות המציעים.

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 הסכומים המפורטים להלן:

- מנוי שנתי לטיפול שנתי במרפאה למבוגר אחד – 1,930 ₪
- מנוי שנתי לטיפול שנתי במרפאה לקטין אחד – 2,702 ₪

הסכומים הנ"ל כוללים מע"מ והם סופיים ומוחלטים.

עדכון הסכומים יתאפשר רק על פי המפורט בתנאים הכלליים המפורטים בנספח ג'.

4. הנני מגיש בזאת את הצעתי למתן שירותים למרפאות הבאות **(נא לסמן ✓)** במשבצת של המרפאות אליהן מוגשת הצעה):

- מרפאה בנצרת ושלוחה בכפר כנא ומרפאה בדלית אל-כרמל ושלוחה בעוספיה
- מרפאה שפרעם
- מרפאה ירושלים המזרחית

5. 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.

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 הסכם - חתום.
- 7.6 נספח להסכם - חתום
- 7.7 אישור מעודכן בהתאם לפקודת מס-הכנסה.
- 7.8 אישור מעודכן של עוסק מורשה לתשלומי מע"מ.
- 7.9 אישור מרו"ח או מעו"ד בציון שמות מורשי חתימה מטעמו.
- 7.10 שובר לתשלום, חתום ע"י בנק הדואר ע"ס 500 ₪ או אישור על תשלום באתר האינטרנט.
- 7.11 התחייבות לשמירת חוקי העבודה ותשלום שכר מינימום – חתום
- 7.12 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 |
|-------|---------------------------|--------------------|
| | | |