

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל  
 משרד הבריאות  
 אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

**מכרז מס' 11/2017 להקמת רשימת גופים למתן  
 שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים עם אוטיזם  
 בגנים טיפוליים עבור משרד הבריאות**



**משרד  
 הבריאות**  
 לחיים בריאים יותר

המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: 17/07/2017 שעה 12:00

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

מאי, 2017

אייר, תשע"ז

רח' ירמיהו 39, ירושלים, ת.ד. 1176, טלפון: \*5400, פקס: 02-5655969

39 Yirmiyahu st., Jerusalem, P.O.B. 1176, Tel: \*5400, Fax: 02-5655969

דואר אלקטרוני: [nehasim@moh.health.gov.il](mailto:nehasim@moh.health.gov.il)

## תוכן עניינים

4	פרק 1 – הנחיות כלליות.....
20	חוברת הצעה.....
21	טופס הגשת הצעה.....
31	נספח א'1 תצהיר בדבר העדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום.....
32	נספח א'2 (א) הצהרה בדבר תשלום שכר מינימום והיעדר הפרות בדיני עבודה.....
33	נספח א'2 (ב) חוות דעת רו"ח אודות נתונים על המציע.....
34	נספח א'3 התחייבות ואישור המציע לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים.....
36	נספח א'4 התחייבות המציע בדבר שימוש בתוכנות מקוריות.....
37	נספח א'5 נוסח התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים.....
39	נספח א'6 אישור רו"ח אודות נתונים מהדו"חות הכספיים.....
41	נספח א'7 הצהרה והתחייבות לעמידה בתנאי החוק למניעת העסקה של עברייני מין.....
42	נספח א'8 הסכמה למסירת מידע פלילי.....
43	נספח א'9 רשימת האיזורים.....
55	נספח א'10 תצהיר בדבר אי תיאום הצעות במכרז.....
56	נספח א'11 תצהיר בדבר עמידה בדרישות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות.....
58	נספח א'12 אישור עורך דין בדבר המוסמכים להתחייב בשם המציע.....
59	נספח ב' הסכם התקשרות.....
76	נספח ב'1 נספח התחייבות לביצוע שירותים.....
77	נספח ב'2(1) נוסח ערבות לביצוע.....
78	נספח ב'2(2) נוסח חלף ערבות.....
78	הוראת חלף ערבות.....
79	נספח ב'3 נוסח התחייבות לשמירת סודיות לחתימת העובדים.....
80	נספח ב'4 אישור עריכת ביטוחים.....
82	נספח ג חוזר המנהל הכללי.....
84	נספח ד' אמות מידה לטיפול בריאותי מקדם – נוהל הפעלת השירות.....
93	נספח ה' אמות המידה לבחירת ספק על ידי הועדות המקומיות.....

## פנייה למציעים

### 1. מבוא

- 1.1. משרד הבריאות, (להלן: "המזמין") פונה בזאת לקבלת הצעות להכלל ברשימת גופים העוסקים בטיפול בריאותי מקדם עבור ילדים גילאי 3 עד 7 שנים, ברצף האוטיזם, השוהים בגני תקשורת ("גנים טיפוליים") של משרד החינוך.
- 1.2. כל המסמכים המצורפים למכרז זה (להלן: "מסמכי המכרז") מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה.
- 1.3. רשאי להגיש הצעה מציע אשר הינו עוסק מורשה או תאגיד או שותפות או עמותה רשומה כדין והעומד בתנאי המכרז.
- 1.4. כל התקשרות ליישום ההצעה תכלול התחייבות המציע לעמוד בתנאי הסכם ההתקשרות בנוסח המצורף למסמכי המכרז.

בברכה,

עופר לוי

מנהל אגף רכש, נכסים ולוגיסטיקה

## פרק 1 – הנחיות כלליות

1. **כללי**
- 1.1 מטרת פרק זה הינה לפרט את הדרישות להשתתפות במכרז, המהוות חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז ומהסכם ההתקשרות אשר ייחתם עם המציע הזוכה.
- 1.2 על כל אחד מהמציעים לקרוא בעיון את ההנחיות ולהגיש את הצעתו בהתאם לנדרש במסמכי המכרז.
- 1.3 הועדה רשאית לפסול הצעות אשר לא יוגשו בהתאם להנחיות מכרז זה.

2. **הגדרות**
- 2.1 **המזמין** - מדינת ישראל, משרד הבריאות.
- 2.2 **היחידה המזמינה** - שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות.
- 2.3 **מציע** - מגיש הצעה למכרז.
- 2.4 **זוכה/ספק** - מציע שהצעתו תזכה במכרז, שחתם על הסכם התקשרות עם המשרד ואשר נרשם באזור אחד או יותר.
- 2.5 **אשכולות / אזורים** – 11 אשכולות / אזורים בהתאם לחלוקה המופיעה בנספח א'9 במכרז.  
**בכל אשכול יכולים להבחר מספר זוכים וניתן להגיש הצעה למספר אשכולות ללא הגבלה על ידי סימון בחוברת ההצעה של האזור הרלוונטי.**
- המזמין שומר את הזכות לאחד בין אשכולות במידה ולא יוכרזו זוכים ו/או לא יוגשו הצעות לגבי אשכול מסויים, הן לפני הליך התמחר והן לאחריו וזאת, בכפוף לפנייה למציעים לשם הסכמה אקטיבית.
- מובהר בזאת למען הסר ספק, כי רשימת הזוכים שיבחרו במסגרת מכרז זה תועבר לועדות הישוביות. הועדות, והן בלבד הן שיקצו את הספקים הזוכים למתן השירותים בגנים, בהתאם לשיקול דעתם.
- 2.6 **מגזרים** – מגזר ערבי ומגזר חרדי. המשרד רשאי להקצות גנים מסויימים למגזרים אלה בלבד בכל אשכול לצורך הגשת הצעת מחיר.
- 2.7 **רשימת ספקים אזרית** – לכל אשכול תוקם רשימה של ספקים בהתאם להוראות מכרז זה, על כל חלקיו ושלביו.
- מציע רשאי לבחור לאיזה אשכול הוא מגיש הצעתו ובמידה ויזכה במכרז, ירשם עבור אשכול זה ויתחייב לתת את השירותים **בכל** הרשויות המקומיות הכלולות באשכול, בהתאם לדרישה ממנו מהועדות הישוביות ובמידה ויוכרז כזוכה באשכול.
- 2.8 **גנים טיפוליים/ גני תקשורת** - גן או כיתה בגן, המוכרים על ידי משרד החינוך כמוסד לחינוך מיוחד, כהגדרת המונח **בחוק חינוך מיוחד תשמ"ח 1988** (להלן: "**חוק חינוך מיוחד**") בו לומדים לפחות 4 ילדים המאובחנים באוטיזם בשנת הלימודים הרלוונטית.

- 2.9 **מטופל/ילד המאובחן באוטיזם** – ילד בגיל 3-7 שנים שאובחן ברצף האוטיזם בהתאם לכללים המפורטים בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות מספר 15/13 (נספח ג'), הלומד בגן תקשורת.
- 2.10 **בעלי גישה לרשימה / ועדה ישובית**- הוועדות היישוביות או הגורם המקומי המוסמך, אשר בתחומם יש גנים טיפוליים / גני תקשורת.
- 2.11 **ילד בעל צרכים מיוחדים** – אדם בגיל שלוש עד עשרים ואחת, עם לקות משמעותית, שבשלה מוגבלת יכולתו להתנהגות מסתגלת והוא נזקק לחינוך מיוחד.
- 2.12 **חינוך מיוחד** – הוראה, לימוד וטיפול שיטתיים הניתנים לפי חוק חינוך מיוחד לילד בעל צרכים מיוחדים, לרבות טיפולי פיזיותרפיה, ריפוי בדיבור, ריפוי בעיסוק וטיפולים בתחומי מקצועות נוספים שייקבעו ולרבות שירותים נלווים, הכל לפי צרכיו של הילד בעל הצרכים המיוחדים.
- 2.13 **תואר אקדמאי** – תואר אקדמאי בתחום המצוין במסמכי המכרז ואשר הוענק על ידי מוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה (המל"ג) להעניק תארים מסוג זה ו/או תואר אקדמי מחו"ל ממוסד אשר ברשותו אישור הגף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או תואר שהוענק על ידי השלוחות של מוסדות זרים להשכלה גבוהה הפועלים בישראל ואשר קיבלו רישיון מהמל"ג.
- 2.14 **אמות המידה** – אמות המידה לטיפול בריאותי מקדם המצורפות כנספח ד' למכרז זה.
3. **רקע**
- 3.1 על פי חוק חינוך מיוחד, זכאי ילד עם צרכים מיוחדים, ובכלל זה ילד על רצף האוטיזם בגיל הגן, לשירותי חינוך מיוחד, בין היתר, במסגרת גנים יעודיים ("גני תקשורת" או "גנים טיפוליים").
- 3.2 ברחבי הארץ מופעלים כיום כ-260 גני תקשורת של החינוך המיוחד עם כ-2,000 ילדים המאובחנים על הרצף האוטיסטי.
- 3.3 משרד הבריאות מספק בגנים אלה, בהתאם לאחריותו לפי הוראות סעיף 3(2)(2) לתוספת השלישית לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד 1994 (להלן: "**חוק ביטוח בריאות ממלכתי**") שירותי טיפול בריאותי מקדם (להלן: "**טב"ם**") לילדים המאובחנים באוטיזם באמצעות ספקי שירות (להלן: "**הטיפול המקדם**" ו/או "**השירות**").
- 3.4 המחלקה לאוטיזם בשירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות (להלן: "**המחלקה לאוטיזם**") מפקחת על מתן שירותים אלו בגנים.
- 3.5 המשרד שומר לעצמו את הזכות לשנות את הסטנדרטים למתן השירות, המפורטים באמות המידה ובנוהל הפעלת שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים המאובחנים ברצף האוטיזם המצ"ב כנספח ד' להסכם ו/או להוסיף עליהם ו/או לעדכןם מעת לעת ובלבד שתהא הסכמה בין הצדדים על התוספת במידה והתוספת או השינוי מביאים לעלויות נוספות.

- 3.6 הזוכים במכרז זה יכללו ברשימה של כל אשכול כספקים מורשים למתן שירות זה. מרשימה זו יבחרו הוועדות היישוביות, בהתאם להוראות חוזר המנכ"ל המשותף למשרד החינוך ולמשרד הבריאות, בהתאם לצרכי היישוב ובהתאם לאמות המידה לבחירת ספק המופיעות בנספח ד', את הספקים למתן השירות בגנים בתחומם.
- 3.7 בכל שנה הוועדות היישוביות יודיעו לספקים, למפעילי הגנים הטיפוליים ולמזמין על החלטתם בנוגע לשילוב הספקים שנבחרו מתוך הרשימה למתן שירות טיפול בריאותי מקדם בגנים בתחומם.
- 3.8 ספק שלא ייכלל ברשימות לא יוכל לספק את השירות בגנים הטיפוליים ולא יקבל תמורה בגין השירות ממשרד הבריאות.
- 3.9 רק מציעים אשר ייבחרו במסגרת מכרז זה כזוכים, יורשו להיכלל בכל אשכול ולהעניק את השירותים מטעם משרד הבריאות בגנים הטיפוליים באשכול בו נבחרו כזוכים.
- 3.10 המזמין שומר את הזכות לאחד בין אשכולות במידה ולא יוכרזו זוכים ו/או לא יוגשו הצעות לגבי אשכול מסויים, הן לפני הליך התמחר והן לאחריו וזאת, בכפוף לפנייה למציעים לשם הסכמה אקטיבית.
- 3.11 הנתונים בסעיף 3.2 מובאים לצורך ידיעה בלבד. מובהר, כי אין במידע זה על מנת לחייב את משרד הבריאות להיקף זה ו/או להיקף כלשהו.

#### 4. לוח זמנים

- 4.1 המועד האחרון להגשת בקשה להבהרות: 27.06.2017 בשעה 15:00.
- 4.2 המועד האחרון להגשת ההצעה: 17.07.2017 בשעה 12:00.
- 4.3 מועד תום תוקף ההצעות: 16.01.2018.
- 4.4 המשרד רשאי לשנות כל אחד מהמועדים המפורטים לעיל, ובכלל זה לדחות את המועד האחרון להגשת ההצעות, כל עוד לא חלף מועד זה. הודעה בדבר דחייה כאמור תימסר לכל מי שרכש את מסמכי המכרז או נרשם על-ידי נציג המשרד.
- 4.5 תקופת ההתקשרות הינה לתקופה של שלוש שנים מיום החתימה על ההסכם (נספח ב') עם אפשרות להארכה של פרקי זמן נוספים של שנתיים בכל פעם, לפי שיקול דעתו הבלעדית של המזמין, עד לתקופה מצטברת של 7 שנים לכל היותר.
- 4.6 במידה ועד תום תקופת תוקף ההצעות, לא נתקבלה החלטה סופית בדבר בחירת הזוכה על ידי ועדת המכרזים, רשאי יהיה המזמין לדרוש מהמציעים להאריך את תוקף הצעותיהם עד לתאריך שיקבע על ידו.
- 4.7 המשרד שומר לעצמו את הזכות להוסיף ספקים לרשימה מדי שנתיים ממועד ההכרזה על זוכים במכרז זה.

## 5. מתן השירותים

5.1 הספקים שיזכו במכרז יתחייבו לספק שירות לא יאוחר מ-90 יום מיום קבלת ההודעה על כניסתם לרשימת הספקים המורשים, ככל שנבחרו לתת שירות זה על ידי וועדה יישובית. עם זאת, המזמין, אינו מתחייב למועד התחלת עבודה כלשהו עם הספקים במכרז, כאשר יובהר, כי ייתכן מצב בו הספק ידרש לתת את השירותים גם לאחר שהחלה שנת הלימודים, אף כי השאיפה הינה שהספקים ברשימה יספקו את השירותים במשך שנת לימודים מלאה.

5.2 הרישום ברשימה יהא בתוקף עד למועד סיום ההתקשרות בהתאם למכרז זה.

5.3 המציע יהיה אחראי באופן בלעדי למתן השירותים בפועל ולא בכותם. האחריות הינה בין היתר על ביצוע השירותים בהתאם להוראות המזמין, בהיקפים הנדרשים ובתכנים הנדרשים.

5.4 במקרה בו הספק סיפק שירותים למזמין והמזמין לא היה שבע רצון מהשירותים הניתנים לרבות בגין הפרת ההסכם, אי עמידה בסטנדרט השירות, ליקויים במתן השירות ו/או במקרה בו בבקרה נמצא ליקוי שלא תוקן תוך פרק הזמן שנקבע לספק, אי הסכמת הספק ליתן שירותים באשכול ו/או רשות בהתאם לדרישת משרד הבריאות או הוועדות היישוביות, רשאי המזמין להשהות את הרישום של הספק כך שלא יתאפשר לוועדות היישוביות, לבחור בו למתן שירותים בגנים נוספים ו/או להמשיך לתת שירותים בגנים בהם נבחר קודם להשהיה, כל עוד ההשהיה בתוקף.

במידה ויחליט המזמין להפעיל זכותו זו, יודיע על כך לספק, יפרט את הטעמים לחוסר שביעות הרצון ו/או את הליקויים הדורשים תיקון לפי העניין, ולספק תינתן זכות להציג את טענותיו בפני המזמין ו/או לתקן את הליקויים. בכל מקרה תהיה שמורה למזמין הסמכות המלאה להכריע בנושא זה. לא תוקנו הליקויים או לא ניתנו למזמין תשובות משביעות רצון – יהיה המזמין רשאי לבטל את ההתקשרות, כולה או חלקה, עם הספק, ולהסיר את שמו מהרשימה, הכל בהתאם להוראות ההסכם.

5.5 במקרה בו הפר הספק הפרה יסודית את ההסכם בינו לבין המזמין – רשאי המשרד לבטל את ההתקשרות עם הספק ולמחוק את רישומו מהרשימה, כך שהספק לא יהא רשאי לתת עוד שירות באופן מיידי ו/או לאחר תקופה שתקבע על ידי המשרד אשר תאפשר החלפת ספק באופן מסודר.

## 6. אופי ההתקשרות

6.1 בכוונת המזמין להתקשר עם מספר ספקים אשר יכללו ברשימה בכל אשכול.

6.2 הזוכים, בכל אחד מן הרשימות, ישמשו כספקי השירותים המבוקשים לתקופת ההתקשרות עבור הגנים הטיפוליים לפי בחירת הוועדות היישוביות, ובהתאם לאמות המידה לבחירת ספק שבנספח ה' למכרז.

## 7. נהלי העבודה מול הוועדות והמשרד

7.1 בכל עת ולבקשת ועדה יישובית, יעביר משרד הבריאות לוועדה רשימה מעודכנת של הנכללים ברשימות. כמו כן, במידה ויכללו ברשימות ספקים חדשים, יעביר המשרד לוועדות את פרטיהם.

7.2 בהתאם ללוחות הזמנים כאמור, ספקים מתוך הרשימה ייבחרו לספק שירותים ויוקצו לגנים לפי בחירת הועדות היישוביות, ככל האפשר עד לתאריך ראשון במאי בכל שנה.

7.3 בסמוך ככל האפשר לאחר קבלת הודעה על בחירה על ידי ועדה יישובית, יודיע על כך הספק למזמין, יחד עם אישור בכתב מטעם הועדה היישובית בדבר בחירתו, תוך פירוט באילו גנים נבחר הספק, ויעביר את המסמכים הדרושים על מנת להתחיל את ההתקשרות עם הספק, כמפורט במכרז.

7.4 מובהר, כי במידה ולא תועבר הודעה מתאימה למזמין כאמור, המזמין לא יוכל להעביר תשלום לספק.

7.5 המזמין יאשר את קבלת המסמכים ועמידתם בדרישות ההתקשרות, תוך שבועיים ממועד קבלתם, ובכך תאושר עבודתו של הספק בגן המוקצה לו והמזמין יוציא להם הזמנות עבודה בהתאם.

7.6 עם קבלת אישור המזמין יתבקש הספק לחתום על נספח ב'1 להסכם אשר יכלול את פרטי הגן המוקצה לו.

#### 8. אופן ההתקשרות עם הגופים שיכללו ברשימה

8.1 משרד הבריאות יתקשר חוזית עם המציעים שיבחרו ויכנסו לרשימה. הספקים הזוכים יידרשו לספק למזמין את המסמכים כמפורט במכרז ובהתאם ללוחות הזמנים האמורים בסעיף 7 לעיל ו-17 להלן ובסעיף זה.

8.2 ספקים קיימים אשר מספקים את השירותים האמורים נכון ליום פרסום המכרז ואשר יזכו במכרז ויכללו ברשימה אחת לפחות, יהיו מחויבים לחתום על ההסכם ההתקשרות ולספק את הערביות ומסמכי הביטוח לא יאוחר מ-14 ימים מיום קבלת ההודעה על זכייתם והכללתם ברשימה, אך לא יאוחר מיום החתימה על ההסכם.

8.3 ספקים חדשים שיזכו במכרז ויכללו ברשימה אחת או יותר, יהיו מחויבים לחתום על הסכם ההתקשרות, אך יוכלו לספק את מסמכים הנדרשים רק עם קבלת ההקצאה הראשונה לגן, לפי לוחות הזמנים המופיעים בסעיף 7 ו-17 למכרז.

8.4 הספקים יידרשו לדווח על פעילותם בכתב ובהתאם להנחיות שיינתנו להם מעת לעת, לרבות דיווח ממוחשב באמצעות פורטל הספקים האינטרנטי של המשרד.

8.5 מובהר כי במקרה של דיווח ממוחשב, על הספק יהיה מוטל לעמוד בדרישות האבטחה של המזמין, לשאת בעלויות החיבור לפורטל הדיווח המקוון ולרכוש, על חשבונו, כרטיס חכם שעלותו כיום עומדת על כ-500 ₪.

#### 9. התשלום עבור אספקת השירותים

9.1 התמורה תקבע בהליך התיחור שיתקיים במסגרת מכרז זה, במסגרתו ישתתפו מציעים אשר הגישו הצעתם ועמדו בתנאי הסף הקבועים במכרז.

9.2 המשרד יהיה רשאי לקבוע סכום מינימום ו/או מקסימום במנגנון התיחור, בהתאם לשיקול דעתו.

9.3 מובהר, כי לצורך בקרה, ספק השרות יידרש להציג דיווחים מפורטים של תכניות טיפול שבועיות בחדן לפי מקצועות הצוות המטפל, תוך אבחנה בין טיפול פרטני לטיפול קבוצתי ושעות ישירות ועקיפות, כפי שמתואר באמות המידה.

9.4 לצורך ביצוע התשלום לספקים שהוכרו כזוכים, דרוש אישור ע"י מזמין השירות וע"י האחראי על השירות מטעם משרד הבריאות.

9.5 הסכומים שישולמו לספק ושיקבעו בהליך התיחור, הינם סופיים ומוחלטים ומהווים תמורה למלוא השירות על כל רכיביו ועלויות של נותן השירות בביצוע השירות. **חל איסור מוחלט על הספק לגבות מההורים סכומים נוספים מעבר לסכום שיקבע בהליך התיחור.**

9.6 בנוסף, ספק השירות רשאי יהיה לגבות השתתפות עצמית ממשפחת הילד המטופל, על פי נהלי משרד הבריאות. נכון לחודש יולי 2016 עומד סכום ההשתתפות העצמית המקסימאלי המותר לגבייה על 643 ₪ לחודש.

9.7 התשלום בגין השירות הוא חודשי וישולם בכל חודש ובלבד שספק השירות העמיד במשך כל התקופה את הצוות המלא הנדרש, כמפורט באמות המידה, לשם מתן השירות במלואו לכל ילד בפועל.

9.8 התמורה שתשולם לספקים תהיה אחידה גם אם היקף שעות הטיפול גדל בשל המרת שעות כמפורט באמות המידה.

9.9 מנגנון עדכון התעריפים: תעריף השירות במכרז זה יתעדכן אחת לשנה בחודש יולי, על פי מדד יוקר הבריאות של השנה החולפת.

9.10 המזמין יהיה רשאי לעדכן מעת לעת את נהלי השירות. במידה שיש בשינוי משום השפעה על עלויות השירות, יעדכן המשרד את הנוהל, באישור ועדת המכרזים המשרדית ובלבד שהתקבלה הסכמה של הספק והמשרד לשינוי.

#### **10. תנאים מוקדמים להשתתפות במכרז**

10.1 תנאי הסף הרשומים להלן מהווים חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז, הם מצטברים ויש לראותם כמשלימים זה את זה. על המבקש להירשם ברשימה, לעמוד במלוא תנאי הסף כאמור.

10.2 הצעה שלא תעמוד בכל התנאים המוקדמים למכרז – תיפסל ולא תובא לדיון בפני ועדת המכרזים. על המציע לעמוד בכל תנאי הסף לבדו.

10.3 לצורך עמידה בתנאי הסף יוכר ניסיונו של המציע בלבד. המציע לא יוכל לעשות שימוש בחברות או גופים קשורים ו/או בקבלני משנה, אלא אם נאמר בפירוש אחרת.

#### **10.4 תנאים מנהליים**

10.4.1 קיומם של כל התנאים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), תשל"ו-1976 והתנאים הבאים לו, לרבות האישורים הבאים:

10.4.1.1 המציע מנהל ספרים כדין ועומד בתנאים הקבועים בחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976.

- 10.4.1.2 המציע אינו בעל הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום.
- 10.4.2 הגוף המציע הינו עוסק מורשה או גוף משפטי מאוגד הרשום ברשם רשמי או גוף סטטוטורי.
- 10.4.3 ככל שהגוף המציע הינו עמותה :
- 10.4.3.1.1 המציע הינו מלכ"ר לעניין חוק מס ערך מוסף.
- 10.4.3.1.2 בעל אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, בתוקף לשנה השוטפת.
- 10.4.4 ככל שהמציע הינו תאגיד - המציע אינו בעל חובות אגרה שנתית ברשות התאגידים בשנים שקדמו לשנה שבה מוגשת ההצעה. החברה/שותפות אינה חברה מפרת חוק או בהתראה לפני רישום כחברה מפרת חוק.
- 10.4.5 ככל שהמציע תאגיד- אין חשש לאי קיומו של המציע כעסק חי.
- 10.4.6 המציע עומד בכל חובותיו מבחינת תשלום שכר ותשלומים סוציאליים לכל עובדיו באופן קבוע בשנה האחרונה כמתחייב מחוקי העבודה, צווי ההרחבה, ההסכמים הקיבוציים הרלוונטיים לענף וההסכמים האישיים החלים עליו, במידה שחלים עליו, ובכל מקרה לא פחות משכר מינימום כחוק וכל התשלומים הסוציאליים כנדרש.
- 10.4.7 המציע מתחייב כי יעמוד בכל חובותיו מבחינת תשלומי שכר ותשלומים סוציאליים לכל עובדיו במהלך ההתקשרות.
- 10.4.8 המציע מתחייב לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מקור לצורך ביצוע השירותים נשוא המכרז.
- 10.4.9 המציע מתחייב לא לתאם הצעות במכרז.
- 10.4.10 המציע מתחייב לעמוד בתנאי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסויימים, התשס"א-2001.
- 10.4.11 המציע הסכים למסירת מידע פלילי ממשטרת ישראל.
- 10.4.12 המציע עומד בדרישות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות.

## 10.5 תנאי סף מקצועיים

### 10.5.1 ניסיון המציע

- 10.5.1.1 למציע 3 שנות ניסיון במהלך 5 השנים שקדמו למועד הגשת ההצעות למכרז זה, במתן שירותים טיפוליים ללפחות 50 אנשים בעלי צרכים מיוחדים, מדי שנה.

### 10.5.2 ניסיון הרכז המקצועי

- **לכל אשכול אליו מוגשת הצעה על ידי המציע, יוצג רכוז. לא ניתן להציג את אותו הרכז למספר אשכולות.**

10.5.2.1 בעל תואר ראשון בניהול ו/או בעל תואר ראשון עבודה סוציאלית ו/או בעל תואר ראשון בפיזיותרפיה ו/או בעל תואר ראשון בהפרעות תקשורת ו/או בעל תואר ראשון בריפוי בעיסוק ו/או בעל תואר שני בפסיכולוגיה ו/או בעל תואר שני בחינוך.

10.5.2.2 בעל ניסיון של שלוש שנים לפחות בשבע השנים שקדמו להגשת ההצעות למכרז זה בעבודה עם 50 ילדים בעלי צרכים מיוחדים מדי שנה.

10.5.2.3 בעל ניסיון של שלוש שנים לפחות בשבע השנים שקדמו למועד הגשת ההצעות למכרז זה, בניהול של שלושה עובדים מקצועיים לפחות, בתחומים הפרא רפואיים.

#### 11. הוכחת עמידה בתנאי סף

- 11.1 לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף, ימלא המציע את חוברת ההצעה על נספחיה ויגיש את החוברת ובה הנספחים, חתומים כנדרש.
- 11.2 להוכחת תנאי סף 10.4.1 יצרף המציע אישור תקף מרואה חשבון או פקיד שומה המעיד על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים - התשל"ו-1976 ואת נספח א'1 תצהיר בדבר העדר הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום- חתום בכתב מאושר על ידי עורך דין.
- 11.3 לצורך עמידה בתנאי הסף שבסעיף 10.4.2 יצרף המציע אישור על היותו רשום במרשם המתנהל על פי דין לגבי תאגידים מסוגו.
- 11.4 אם המציע הינו עמותה, יצרף המציע אישור ניהול תקין, מטעם רשם העמותות, תקף לשנה הנוכחית להוכחת תנאי סף 10.4.3 ואישור בדבר היותו מלכ"ר.
- 11.5 אם המציע הינו תאגיד, לשם הוכחת תנאי סף 10.4.4, יצרף המציע אישור על כך שבמועד הגשת ההצעה, אינו בעל חובות אגרה שנתית ברשות התאגידים בשנים שקדמו למועד הגשת ההצעה ואינו חברה מפרת חוק, בצורת נסח חברה/שותפות עדכני מרשות התאגידים הניתן להפקה דרך אתר האינטרנט של רשות התאגידים, שכתובתו: [Taagidim.justice.gov.il](http://Taagidim.justice.gov.il) בלחיצה על הכותרת "הפקת נסח חברה".
- 11.6 לצורך הוכחת העמידה בתנאי הסף שבסעיף 10.4.5 יצרף המציע את נספח א'6 אישור רו"ח אודות נתונים מהדו"חות הכספיים, חתום ע"י רו"ח.
- 11.7 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 10.4.6 יצרף המציע את נספח א'2 (א) הצהרה בדבר תשלום שכר מינימום והיעדר הפרות בדיני עבודה ונספח א'2 (ב) חוות דעת רו"ח אודות נתונים על המציע, חתומים כנדרש.

- 11.8 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 10.4.7 יצרף המציע את נספח א'3 התחייבות ואישור המציע לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים, חתום כנדרש.
- 11.9 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 10.4.8 יצרף המציע את נספח א'4 התחייבויות המציע בדבר שימוש בתוכנות מקוריות, חתום ע"י עו"ד.
- 11.10 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 10.4.9, יצרף המציע להצעתו את נספח א'10, חתום כנדרש.
- 11.11 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 10.4.10 יצרף המציע את נספח א'7 למכרז, חתום ע"י עו"ד.
- 11.12 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 10.4.11 יצרף המציע את נספח א'8 הסכמה למסירת מידע פלילי, כשהוא חתום.
- 11.13 לצורך הוכחת עמידה בתנאי סף 10.4.12 יצרף המציע את נספח א'11 כשהוא מלא וחתום כנדרש.

## 12. דרישות ותנאים נוספים

- 12.1 נספח א'5 נוסח התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים, חתום כנדרש.
- 12.2 רשימת הפרטים בהצעת המציע, שהמציע מעוניין שיהיו חסויים במידה והוא יזכה. על פי האמור בסעיף 18.2 לפרק זה.
- 12.3 המציע יצרף אישורים והצהרה לשם הוכחת עסק בשליטת אישה, במידה ורלוונטי.
- 12.4 מסמכי המכרז כשהם חתומים. יש לחתום על כל מסמכי המכרז והחוזה בראשי תיבות בתחתית כל עמוד כהוכחה לקריאת המסמכים והבנתם. בנוסף, טופס הגשת ההצעה (נספח א' הרלוונטי) והחוזה (נספח ב') ייחתמו גם מורשי החתימה מטעם המציע, בצירוף חותמת רשמית של המציע ואישור רו"ח/ עו"ד של המציע בדבר זהות מורשי החתימה של המציע, במקרה בו המציע הינו אישיות משפטית מורכבת (עמותה, חברה וכו').
- 12.5 המציע יצרף אישור עורך דין בנוסח נספח א'12 בדבר המוסמכים להתחייב בשם המציע.

## 13. הערכת הצעות

### 13.1 הבחינה תעשה בשלושה שלבים:

- 13.1.1 בשלב ראשון תיבדק עמידת המציעים בתנאי הסף, מציעים שיעמדו בתנאי הסף בלבד יעברו לשלב השני.
- 13.1.2 בשלב השני יבוצע הליך התיחור על ידי המשרד עבור כל אשכול אליו ציין המציע כי הוא מעוניין לגשת במסגרת הגשת ההצעה למכרז זה, כאשר הוראות לגבי הליך העת המחיר והתנהלותו יועברו למציעים שעמדו בתנאי הסף.
- 13.1.3 בשלב השלישי יבחרו זוכים לכל אשכול.

## 14. שאלות וביורורים

- 14.1 אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה יקבל שאלות פונים באמצעות דואר אלקטרוני בלבד לכתובת nehasim@moh.health.gov.il (שאלות שיופנו בעל פה או בטלפון לא יענו ולא יחייבו את המזמין) עד תאריך המפורט בסעיף 4.1 שעה 15:00 **באמצעות מסמך "וורד" בלבד**, תוך ציון שם הפונה וסעיף רלוונטי לכל שאלה בכתב המכרז והמסמכים הנלווים. יש לוודא הגעת הדואר האלקטרוני בטלפון מס' \*5400.
- 14.2 הפנייה תכלול את שם המכרז, מספר הסעיף במכרז אליו מתייחסת השאלה, פרוט השאלה, פרטי השואל, מס' טלפון, מס' פקס וכתובת דואר אלקטרוני.
- 14.3 לא יתקבלו שאלות לאחר מועד זה.
- 14.4 תשובות לשאלות שיתקבלו כאמור יועברו למשתתפי המכרז.
- 14.5 רק סיכום המופיע במסמך התשובות הרשמי של משרד הבריאות ובו התשובות לשאלות שהתקבלו עד למועד הנדרש והשינויים בתנאי המכרז (אם יהיו כאלה) יחייבו את משרד הבריאות.
- 14.6 מובהר כי בכל מקרה של פגם או חסר במכרז או מסמכיו, חובה על המציע ליתן למזמין הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילוייה על ידו ועל פי המפורט לעיל, שאם לא כן יהא מושתק מלטעון כל טענה בהקשר זה.

#### 15. הגשת הצעות

- 15.1 הגשת הצעה פירושה, כי המציע מצהיר בכך כי הוא עומד בתנאים המקדימים האמורים לעיל, הבין את מהות העבודה, הסכים לכל תנאיה וכי בטרם הגיש את הצעתו, קיבל את מלוא המידע האפשרי, בדק את כל הנתונים, הפרטים והעובדות, ולפיכך יהא מנוע מלהעלות כל טענה כי לא ידע/או לא הבין פרט ו/או תנאי כלשהו של המכרז על כל פרטיו וחלקיו.
- 15.2 כמו כן, בהגשת הצעתו במכרז מצהיר המציע ומאשר כי הוא מכיר היטב את הדין בישראל, לרבות אם כי בלי לגרוע מכלליות האמור, את דיני המכרזים החלים בישראל ובכלל זאת את כל דרישות הרישום והרישוי הנדרשים. המציע מצהיר כי הוא עומד בדרישות תקנה 6 (א) לתקנות חובת המכרזים התשנ"ג-1993.
- 15.3 הגשת הצעה מטעם המציע מהווה הסכמה מראש לכל תנאי המכרז.
- 15.4 ההצעה בצירוף כל המסמכים הדרושים הנלווים אליה, תוגש בשני עותקים. יש להקפיד על סימון העותק המקורי של ההצעה (להלן "ההצעה המקורית") במילה "מקור" וסימון העתקי ההצעה במילה "העתק". העותק המסומן "העתק" יהיה עותק אלקטרוני, על גבי תקליטור (CD). יובהר כי העותק האלקטרוני יהיה העתק מושלם של ההצעה המקורית. בכל מקרה של סתירה בין ההצעה המסומנת "מקור" לבין ההצעה המופיעה על גבי התקליטור, יגבר תוכנה של ההצעה המסומנת "מקור".

15.5 את ההצעות יש להגיש במעטפה סגורה, שלא תשא עליה סימני זיהוי כלשהם, לתיבת המכרזים הממוקמת במודיעין משרד הבריאות, קומה ב' רח' ירמיהו 39, מגדלי הבירה ירושלים. על המעטפה יש לציין: "מכרז מס' 11/2017 להקמת רשימת גופים למתן שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים ברצף האוטוזום בגנים טיפולים", ללא שם המציע או כל פרט מזהה אחר, ללא שם המציע או כל פרט מזהה אחר.

15.6 המועד האחרון למסירת ההצעות הוא המועד המפורט בסעיף 4.2 לעיל.

15.7 מעטפה שלא תימצא בתיבת המכרזים במועד ובשעה הנקובים לעיל לא תידון.

#### 15.8 אופן הגשת ההצעה

15.8.1 ההצעה, כולל כל הנספחים והאישורים הנלווים אליה, תוגש במבנה המצורף בחוברת ההצעה הרלוונטית, נספח א' הרלוונטי ובהתאם לאשכול אליו ניגש המציע.

15.8.2 בחוברת ההצעה מצורפים טפסים שונים ודרישות למסמכים של המציע ממוינים בנספחים. יש למלא את חוברת ההצעה בשלמותה, לצרף את כל המסמכים הנדרשים, בסדר המפורט בחוברת ההצעה ונספחיה, כמו כן יש למספר את דפי ההצעה והנספחים.

15.8.3 הצעה חלקית או במתכונת שונה מהמתכונת המפורטת במכרז עלולה שלא להיבדק ואף להיפסל על הסף.

15.8.4 ההצעות תוגשנה בשפה העברית.

#### 16. שינויים והסתייגויות

16.1 לגבי כל שינוי, תוספת או הסתייגות שייעשו על ידי המציע ביחס למסמכי המכרז, בין בגוף המסמכים בין במסמך לוואי ובין בדרך אחרת, תהיה ועדת המכרזים רשאית, בהתאם לשיקול דעתה המוחלט והבלעדי בנדון, לפעול באחת או יותר מהדרכים הבאות:

16.1.1 לפסול או לדחות את הצעתו של המציע;

16.1.2 לראות את הצעת המציע כאילו לא נעשו בה השינויים כלל.

#### 17. התחייבות ואישורים שידרשו מהמציעים הזוכים לאחר קבלת הקצאה

17.1 מציע שיוקצה לו גן לאחר כניסתו לרשימת הספקים יחויב להגיש ערבות בנקאית לביצוע העבודה, בגובה 2.5 אחוזים מאומדן היקף ההתקשרות השנתי עם כל גן (אשר יחושב בהתאם לתמורה שתקבע בהליך התיחור בהכפלת מספר הילדים המקבלים טב"מ בגן) עבור כל גן אשר יבחר לספק את הטיפול הבריאותי המקדם, כדוגמת ערבות הביצוע המובאת בנספח ב'. הערבות תהיה בתוקף למשך שלוש שנים ועוד חודשיים ותוארך בהתאם להארכת תוקף ההתקשרות.

17.2 המשרד יהא רשאי בכל עת להעביר זכויותיו, חובותיו, סמכויותיו וכו' נשוא מכרז זה לרבות הסכם ההתקשרות ליחידה שתופעל כתאגיד, או לכל גוף אחר שיקבע עפ"י שיקול דעתה של הנהלת משרד הבריאות.

- 17.3 הערבות תשמש כביטחון לקיום התחייבויות הזוכה על פי ההסכם שיחתם עמו (להלן: **"ערבות הביצוע"**). הערבות לביצוע תהיה אוטונומית, בלתי מותנית וברת חילוט, צמודה למדד המחירים לצרכן וניתנת לגבייה על פי דרישה חד צדדית של המזמין ותהיה בנוסח נספח ב'1.
- 17.4 הערבות תהיה של מוסד בנקאי או של חברת ביטוח בעלת רישיון לפעול בענף הביטוח והמורשית לתת ערבות על ידי החשב הכללי, ותהיה חתומה על ידי נציגי המוסד הבנקאי/חברת הביטוח.
- 17.5 למציעים הזוכים ישנה אפשרות להגיש הוראת חלף ערבות ביצוע בתנאי ערבות הביצוע (סכום ותוקף), כתחליף לכתב ערבות ביצוע. במסגרת הוראת חלף הערבות יתחייב הספק כי החשב הכללי, לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט, יקזז את הסכומים המעוכבים מבלי שיהיה חייב לנמק או לדרוש תחילה את סילוק הסכום מכל תשלום שהוא לכל משרד וכי לא תהיה לנו כל טענה כלפי הממשלה על ביצוע עיכוב תשלום וקיזוז לפי הוראת חלף הערבות, מכספים המגיעים לו מן הממשלה בהתאם להסכם.
- 17.6 עם קבלת ההקצאה יגיש המציע את פרטי הצוות המקצועי, לרבות קורות החיים ותעודות השכלה, לפי הנדרש באמות המידה.
- 17.7 במידה והמזמין יאריך את תקופת אספקת השירותים הנ"ל, תוארך הערבות בהתאם.
- 17.8 במקרה של אי מילוי התחייבויות המציע לפי החוזה (נספח ב'), יהיה המזמין רשאי לחלט את הערבות לביצוע וזאת בנוסף לזכותו לתבוע מן המציע כל סעד ו/או פיצוי לפי כל דין.
- 17.9 את המסמכים העונים על דרישות סעיפים 17.1-17.8 יש להציג עד 14 ימים לאחר קבלת הקצאה. מילוי הדרישות הנ"ל מהווה תנאי מוקדם לביצוע התשלום. לא הפקיד המציע הזוכה במכרז ערבות ביצוע כנדרש ובמועד, ו/או לא מילא תנאי אחר מהדרישות הנ"ל, יחשב הדבר כאי מילוי התחייבויותיו לפי מכרז זה והמזמין יהיה רשאי לבטל את זכייתו של המציע הזוכה וכן את השתתפותו ברשימת הספקים.
- 18. עיון בהצעת הזוכה**
- 18.1 בהתאם לתקנה 21(ה) לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, עומדת למציעים שהצעותיהם נפסלו, הזכות לעיין בהצעות הזוכות.
- 18.2 במידה ולמציע פרטים בהצעה שהוא מבקש שיהיו חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מטעמי סוד מקצועי או מסחרי יפרט המציע בנספח א' הרלוונטי במפורש אלו פרטים בהצעתו הוא מבקש שיהיו חסויים. מציע שלא יציין פרטים שכאלה, ייראה כמי שהסכים לחשיפת הצעתו כולה. ההחלטה הסופית על חיסיון סעיפים תהה 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.
- 18.3 יובהר כי מציע אשר יודיע כי פרטים בהצעתו הם חסויים בפני הצגה למציעים אחרים מתחייב בעצם הודעתו זו כי לא יבקש לראות פרטים אלה בהצעתם של מציעים אחרים.

18.4 עיון במסמכי המכרז לאחר הודעה על הזוכה במכרז, יעשה לאחר תשלום אגרה בסך 200 ש"ח שתשלום מראש לפקודת משרד הבריאות.

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

#### 19. שמירת סודיות והעדר ניגוד עניינים

19.1 הזוכה במכרז ועובדיו ומי מטעמו יתחייבו לשמור בסוד, לא להעביר, להודיע, למסור, להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה שתגיע אליהם ביחס לילדים מקבלי השירות או בני משפחותיהם, אגב או בקשר עם ביצוע החוזה או בתוקף או במהלך או אגב ביצועו, תוך תקופת ביצועו, לפני תחילתו או לאחר מכן, לרבות שימוש בכל האמצעים הנדרשים על מנת לשמור על אבטחת מידע ברמה גבוהה.

19.2 מפר הוראה זו יהא צפוי לתביעה משפטית וכן ייקנס ע"י המזמין ע"י חילוט הערבות הבנקאית שימציא למזמין לביצוע החוזה. בנוסף על חילוט הערבות המזמין יהא רשאי לתבוע את מפר הוראה זו על כל נזק ובכל סכום שיראה לו כנכון. כמו כן, מהווה הפרת הוראה זו עבירה פלילית עפ"י סעיף 118 לחוק העונשין תשל"ז - 1977.

19.3 בסיום החוזה עם הזוכה, מתחייב הזוכה לשמור על התיקים והמסמכים הפרטיים שהובאו לידי, במשך שבע שנים ולהחזיר כל מסמך או חומר מקצועי אותו ידרוש המזמין. במידה והמזמין לא דרש מסמך, יועברו התיקים והמסמכים לארכיון של השירות הפסיכולוגי של משרד החינוך.

19.4 המציע יפרט בהצעה את כל הקשרים המקצועיים, עסקיים, אישיים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותיו למזמין בהתאם להצעה זו (לעניין זה יש לפרט גם קשרים של בני משפחה או תאגידים הקשורים למציע). ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לפסול הצעות שיש בהן לדעתה חשש למצב של ניגוד עניינים.

**כל עובד או מי מטעמו של המציע, יחתום טרם תחילת עבודתו במסגרת התקשרות זו על הצהרת**

**סודיות, על פי הנוסח בנספח ב'2(2) נוסח חלף ערבות**

הוראת חלף ערבות

שם הספק: \_\_\_\_\_

מספר טלפון: \_\_\_\_\_

מספר פקס: \_\_\_\_\_

לכבוד:

החשב הכללי

משרד האוצר

באמצעות משרד \_\_\_\_\_

### הנדון: הוראת חלף הערבות

1. אנו החתומים מטה, מורשי החתימה המוסמכים של \_\_\_\_\_ (להלן – הספק), נותנים לכם בזאת הוראה בלתי מותנית לעיכוב תשלומים שיגיעו לנו בהתאם להסכם מיום \_\_\_\_\_ עם משרד \_\_\_\_\_ בהתאם למכרז \_\_\_\_\_, שמספרו \_\_\_\_\_ / לצורך \_\_\_\_\_, וזאת עד לסך של \_\_\_\_\_ ש"ח, (במילים \_\_\_\_\_), שיוצמד ל \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_.
2. אנו מסכימים כי החשב הכללי, לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט, יקזז את הסכומים המעוכבים מבלי שיהיה חייב לנמק או לדרוש תחילה את סילוק הסכום מכל תשלום שהוא לכל משרד.
3. אנו מתחייבים ומצהירים כי לא תהיה לנו כל טענה כלפי הממשלה על ביצוע עיכוב תשלום וקיצוז לפי הוראה זאת, מכספים המגיעים לנו מן הממשלה בהתאם להסכם האמור.
4. הוראה זו תישאר בתוקפה עד תאריך \_\_\_\_\_. יובהר, כי עד לתאריך זה יוחזקו הסכומים המעוכבים בידי החשב הכללי, וכן כי הסכומים המעוכבים יועברו לספק ללא הצמדה או ריבית.
5. שינוי הוראה זו כפוף לאישור מראש ובכתב מהחשב הכללי במשרד האוצר.

---

מורשי החתימה

19.5 נספח ב'3 נוסח התחייבות לשמירת סודיות לחתימת העובדים. לא תחל העסקתו של עובד ו/או מי מטעם הזוכה אשר יסרב או ימנע מלחתום על הצהרת סודיות.

## 20. זכויות המזמין

20.1 המזמין יהיה רשאי לפנות למציעים לקבלת הסברים והבהרות באשר להצעתם, ניסיון העבר שלהם, הצעת המחיר ופרטים אחרים שימצא לנכון, הכל בכפוף לכללי חוק חובת המכרזים. כמו כן, יהיה המזמין רשאי לברר פרטים במקומות אחרים להם סיפקו המציעים שירות דומה.

20.2 המזמין אינו מתחייב לקבל כל הצעה. המזמין רשאי לבטל את המכרז ו/או חלקו מסיבות ארגוניות, תקציביות או אחרות, וזאת גם לאחר שיוכרז על הזוכים במכרז, ללא צורך בנימוק החלטתו, ללא הודעה מוקדמת וללא כל פיצוי. במקרה זה תימסר הודעה מתאימה למציעים.

20.3 המזמין רשאי לא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת תנאיה, או חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, שלדעת המזמין מונעת מלהעריך את ההצעה כדבעי ו/או שתהיינה בה הסתייגויות ו/או שינויים כלשהם מהאמור במפרט ו/או בהסכם. היה והמזמין יבחר בהצעה בה יהיו שינויים ו/או הסתייגויות ו/או תוספות מעבר לאמור במפרט ו/או בהסכם, יראו אלו כבטלים ולא יחייבו את המזמין.

20.4 מבלי לגרוע מסמכויותיה על פי דין, ועדת המכרזים תפסול הצעה תכסיסנית, הצעה שאינה מבוססת על בסיס כלכלי מוצק וברור, הצעה הלוקה בחוסר תום-לב או באי-ניקיון כפיים, וכן הצעה הכוללת מידע שאינו נכון.

**פרק 2- מפרט השירותים**

על הספקים לעמוד בקריטריונים לטיפול בריאותי מקדם כפי שהוגדרו במשרד הבריאות ב"אמות מידה לטיפול בריאותי מקדם" וכפי שמופיע בנספח ד' למכרז זה.

מכרז פומבי מס' 11/2017 –  
להקמת רשימת גופים להקמת רשימת גופים למתן שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים ברצף  
האוטיזם בגנים טיפוליים

## חוברת הצעה

שם מלא של הגוף המציע,  
כפי שהוא מופיע ברשם רשמי

חתימה וחותמת  
המציע

מכרז מס' 11/2017

טופס הגשת הצעה

לכבוד

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

משרד הבריאות**הנדון: הצעה למכרז פומבי מס' 11/2017 להקמת רשימת גופים למתן שירותי טיפול בריאותי מקדם****עבור ילדים גילאי 3 עד 7 שנים, ברצף האוטיזם, השוהים בגני תקשורת (גנים טיפולים).**

1. אני החתום מטה מציע בזה את שירותי לביצוע העבודה שבנדון, בהתאם לתנאי המכרז.
2. הנני מצהיר ומאשר שקראתי והבנתי את כל התנאים המפורטים והנדרשים במסמכי המכרז הנ"ל על כל נספחיו, ואני מתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות לשביעות רצונכם המלאה.
3. אני חותם בזה על נוסח החוזה (נספח ב').
4. **העדר ניגוד עניינים**: המציע יפרט את כל הקשרים המקצועיים, העסקיים, אישיים עם גורמים אחרים העלולים ליצור ניגוד אינטרסים עם מתן שירותים למזמין בהתאם להצעה זו (לעניין זה יש לפרט גם קשרים של בני משפחה או תאגידיים):

- א. \_\_\_\_\_
- ב. \_\_\_\_\_
- ג. \_\_\_\_\_
- ד. \_\_\_\_\_

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

---



---



---



---

**סעיפים הנוגעים לעלויות ולהוכחת עמידה בדרישות הסף, אינם חסויים. הכל בכפוף לאמור במכרז סעיף 18. בכל מקרה ידוע לי כי הסמכות להחליט אם מסמך כלשהו חסוי או לא, הינה של ועדת המכרזים של המזמין אשר תפעל בעניין זה עפ"י שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט.**



9. האשכולות אליהם אני מעוניין להגיש הצעה הינם כדלקמן (יש לסמן X במקומות המתאימים ואין מניעה לגשת למספר אשכולות), בהתאם לפירוט בנספח א' 7 למכרז:

אשכול 1 – מחוז צפון

אשכול 2 – נפת חיפה

אשכול 3 – נפת חדרה ונפת השרון

אשכול 4 – נפת פתח תקווה ומחוז (אזור) יהודה ושומרון שמצפון

לכביש 1.

אשכול 5 – מחוז (נפת) תל אביב (51)

אשכול 6 – לנפת רמלה (43) ונפת רחובות (44)

אשכול 7 – מחוז ירושלים ומחוז (אזור) יהודה ושומרון שמדרום

לכביש 1.

אשכול 8 – נפת אשקלון (61)

אשכול 9 – נפת באר שבע (62) לא כולל אילת.

אשכול 10 – אילת.

## 10. ניסיון המציע:

10.1 לצורך עמידה בתנאי הסף שבסעיף 10.5.1 למכרז, יפרט המציע את ניסיונו במתן שירותים טיפוליים ואת מספר האנשים בעלי צרכים מיוחדים אשר קיבלו שירות זה.

10.2 ניתן להוסיף טבלאות נוספות לצורך תיאור נוסף של ניסיון ובלבד שהטבלה תהא באותו המבנה.

תאריכי הפעילות (מ: _ - עד: _) – <u>יש לציין חודשים</u>	מספר אנשים בעלי צרכים מיוחדים אשר קיבלו את השירות	תיאור השירותים הטיפוליים שניתנו	כתובת מתן השירות	איש הקשר (לרבות פרטי ההתקשרות)	פרטי לקוח מזמין השירות (משרד ממשלתי / פרטי)	
						1
						2

תאריכי הפעילות (מ: _ - עד: _) – <u>יש לציין חודשים</u>	מספר אנשים בעלי צרכים מיוחדים אשר קיבלו את השירות	תיאור השירותים הטיפוליים שניתנו	כתובת מתן השירות	איש הקשר (לרבות פרטי ההתקשרות)	פרטי לקוח מזמין השירות (משרד ממשלתי / פרטי)	
						3

\* ניתן לצרף דפים נוספים במידת הצורך

#### 11. ניסיון הרכז:

- לכל אשכול אליו מוגשת הצעה על ידי המציע, יוצג רכז. לא ניתן להציג את אותו הרכז למספר אשכולות.

מספר זיהוי:

שם הרכז:

11.1 השכלה אקדמאית (יש לצרף תעודות וקורות חיים):

מועד מתן התואר	פרטי השכלה אקדמאית

11.2 הרכז יפרט את נסיונו בעבודה עם 50 ילדים בעלי צרכים מיוחדים מדי שנה, לצורך הוכחת

עמידה בתנאי הסף שבסעיף 10.5.2.2 למכרז:

תאריכי הפעילות (מ: _) יש לציין חודשים	מספר ילדים בעלי צרכים מיוחדים אשר קיבלו את השירות	תיאור השירותים הטיפוליים שניתנו	כתובת מתן השירות	איש הקשר (לרבות פרטי ההתקשרות)	פרטי לקוח מזמין השירות / מעסיק (משרד ממשלתי / פרטי)	
						1
						2
תאריכי הפעילות (מ: _) יש לציין חודשים	מספר אנשים בעלי צרכים מיוחדים אשר קיבלו את השירות	תיאור השירותים הטיפוליים שניתנו	כתובת מתן השירות	איש הקשר (לרבות פרטי ההתקשרות)	פרטי לקוח מזמין השירות (משרד ממשלתי / פרטי)	

<u>חודשים</u>	אשר קיבלו את השירות					
						3

11.3 הרכז יפרט את נסיונו בניהול של שלושה עובדים מקצועיים לפחות, בתחומים הפרא רפואיים לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף שבסעיף 10.5.2.3 למכרז:

תאריכי הפעילות (מ: _ עד: _) – <u>יש לציין</u> <u>חודשים</u>	מספר העובדים הפרא רפואיים שניהל הרכז בתקופה זו ותפקידו של כל עובד	תיאור השירותים שניתנו	כתובת מתן השירות	איש הקשר (לרבות פרטי ההתקשרות)	פרטי לקוח מזמין השירות / מעסיק (משרד ממשלתי / פרטי)	
						1

תאריכי הפעילות (מ: _ עד: _) – <u>יש לציין</u> <u>חודשים</u>	מספר אנשים בעלי צרכים מיוחדים אשר קיבלו את השירות	תיאור השירותים הטיפוליים שניתנו	כתובת מתן השירות	איש הקשר (לרבות פרטי ההתקשרות)	פרטי לקוח מזמין השירות (משרד ממשלתי / פרטי)	
						2

<b>תאריכי הפעילות (מ: _):</b> <b>יש לציין חודשים</b>	<b>מספר אנשים בעלי צרכים מיוחדים אשר קיבלו את השירות</b>	<b>תיאור השירותים הטיפוליים שניתנו</b>	<b>כתובת מתן השירות</b>	<b>איש הקשר (לרבות פרטי ההתקשרות)</b>	<b>פרטי לקוח מזמין השירות (משרד ממשלתי / פרטי)</b>	
						3

### אישור עו"ד

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד, מספר רישיון \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע בפני מר/גב' \_\_\_\_\_, מורשה חתימה במציע, אשר זיהה עצמו באמצעות ת.ז. שמספרו \_\_\_\_\_ / המוכר לי אישית, ולאחר שהזהרתיו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר בפני את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

תאריך	שם מלא של עו"ד	חתימה וחותמת

**מסמכים אישורים ונספחים מצורפים**

הוכחות על עמידה בתנאי סף		
ההוכחה	הנושא	לפי סעיף
אישורים	אישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות וגופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס) תשל"ו – 1976	10.4.1
נספח א' 1	תצהיר המאומת על-ידי עו"ד בנושא תשלום שכר מינימום והעסקת עובדים זרים מאושר ע"י עו"ד, בנוסח המצ"ב למכרז.	10.4.1.2
תעודת רישום	במידה והמציע הינו תאגיד – אישור על היות המציע רשום במרשם המתנהל על פי דין לגבי תאגידי מסוגו. במידה והמציע הינו עמותה יש לצרף אישור בדבר ניהול תקין.	10.4.2
נסח מעודכן	נסח חברה/שותפות עדכני מרשות התאגידי המוכיח כי למציע אין חובות אגרה שנתית לרשם החברות.	10.4.4
נספח א' 6	אין חשש לאי קיומו של המציע כעסק חי	10.4.5
נספח א' 2(א) + א' 2(ב)	תצהיר של המציע ושל בעלי השליטה בו על כך שהמציע משלם לעובדיו תנאים סוציאליים בהתאם להוראת כל דין והתחייבות לקיום חקיקה בתחום העסקת עובדים.	10.4.6
נספח א' 3	המציע מתחייב כי יעמוד בכל חובותיו מבחינת תשלומי שכר ותשלומים סוציאליים לכל עובדיו במהלך ההתקשרות	10.4.7
נספח א' 4	המציע מתחייב לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מקור לצורך ביצוע השירותים נשוא המכרז	10.4.8
נספח א' 10	המציע מתחייב לא לתאם הצעות במכרז	10.4.9
נספח א' 7	המציע מתחייב לעמוד בתנאי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסויימים	10.4.10
נספח א' 8	המציע הסכים למסירת מידע פלילי ממשטרת ישראל	10.4.11
נספח א' 11	המציע עומד בדרישות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות	10.4.12

הוכחות על עמידה בדרישות נוספות		
נספח א'5	התחייבות לשמירה על סודיות ולמניעת ניגוד עניינים	12.112.3
תצהיר ואישור רואה חשבון	אישורים והצהרה לשם הוכחת עסק בשליטת אישה	12.3
מענה לסעיף 6 לנספח זה	רשימת הפרטים בהצעת המציע, שהמציע מעוניין שיהיו חסויים במידה והוא יזכה	12.112.2
	מסמכי המכרז שהם חתומים במקומות הנדרשים.	12.212.4
נספח א'12	אישור רואה חשבון בדבר המוסמכים להתחייב מטעם המציע	

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

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לכבוד  
 משרד הבריאות  
 רח' ירמיהו 39  
ירושלים

**תצהיר - עבירות לפי חוק עובדים זרים או לפי חוק שכר מינימום**

- אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את כל האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלהלן:
1. אני נציג \_\_\_\_\_ (להלן: "המציע") ומוסמך להצהיר מטעם המציע.
  2. תצהיר זה נעשה בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 וההגדרות המצויות בו ובתמיכה למכרז מס' 11/2017 בעבור משרד הבריאות.
  3. עד מועד מתן תצהירי זה, לא הורשע המציע ובעל זיקה אליו ביותר משתי עבירות, ואם הורשעו ביותר משתי עבירות - הרי שעד למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז, חלפה/ תחלוף שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.
  4. במידה ויהיה שינוי בעובדות העומדות בבסיס תצהיר זה עד למועד האחרון להגשת ההצעות במכרז, אעביר את המידע לאלתר לגופים המוסמכים במשרד הבריאות.

\_\_\_\_\_  
 חתימה

\_\_\_\_\_  
 תאריך

**אישור עו"ד**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד, מספר רישיון \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע בפני מר/גב' \_\_\_\_\_ אשר זיהה עצמו באמצעות ת.ז. שמספרו \_\_\_\_\_ / המוכר לי אישית, ולאחר שהוזהרתי לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר בפני את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

תאריך	שם מלא של עו"ד	חתימה וחותמת

**נספח א' 2 (א) הצהרה בדבר תשלום שכר מינימום והיעדר הפרות בדיני עבודה**

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לכבוד  
משרד הבריאות

הנדון: הצהרה בדבר תשלום שכר מינימום והיעדר הפרות בדיני עבודה

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מנכ"ל נ- \_\_\_\_\_ סמנכ"ל הכספים / רו"ח / הממונה על  
הכספים של המציע \_\_\_\_\_ (להלן: "המציע")  
מצהירים בזאת כדלקמן:  
המציע (ח.פ. / ע.מ.) \_\_\_\_\_ שילמה בקביעות לכל עובדיה, שכר שאינו נמוך משכר המינימום לפי  
חוק שכר מינימום התשמ"ז-1987 ותקנותיו וכן הבראה, גמל ופיצויים/פנסיה.  
בנוסף, החברה לא הפרה את חוק חובת עבודת הנוער, התשי"ג-1953 במסגרת ההתקשרות.  
על החתום:

מנכ"ל: \_\_\_\_\_

סמנכ"ל כספים / רו"ח / הממונה על הכספים מטעם המציע: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

נספח א'2 (ב) חוות דעת רו"ח אודות נתונים על המציע

נספח זה יודפס על נייר לוגו של רואה החשבון

יצורף ל נספח א'2 (א) לעיל

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לכבוד,

א.ג.ג,

הנדון: חברת \_\_\_\_\_ חוות דעת רו"ח \_\_\_\_\_

בהתייחס להצהרה מיום

לבקשתכם וכרואי החשבון מטעם המציע \_\_\_\_\_, בדקנו את האמור בהצהרה הנ"ל שהוצגה במכתב מיום \_\_\_\_\_ בדבר "תשלום שכר מינימום והיעדר הפרות בדיני עבודה" והמצורפת בזאת ומסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד.

הצהרה זו היא באחריות הנהלת המציע. אחריותנו היא לחוות דעה על ההצהרה הנ"ל בהתבסס על ביקורתנו.

ערכנו את ביקורתנו בהתאם לנוהל הביקורת שגובש לנושא זה על ידי לשכת רו"ח ויחידת הביקורת בחשכ"ל מיום 1/2/10. על פי נוהל הביקורת, נדרש מאתנו לתכנן את הביקורת ולבצע על בסיס הנוהל האמור כדי להשיג מידה סבירה של ביטחון שאין באמור בהצהרה הנ"ל הצגה מטעה מהותית.

הביקורת כוללת בדיקה מדגמית – כמפורט בנוהל – של ראיות התומכות במידע שבהצהרה הנ"ל. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס סביר לחוות דעתנו.

לדעתנו, בהתבסס על ביקורתנו, האמור בהצהרה הנ"ל משקף באופן נאות מכל הבחינות המהותיות את המפורט בה.

בכבוד רב,

משרד רו"ח

### נספח א'3 התחייבות ואישור המציע לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לכבוד

משרד הבריאות

רח' ירמיהו 39 ירושלים

א.ג.נ.,

#### אישור המציע לקיום החקיקה בתחום העסקת עובדים

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את כל האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלהלן:

1. אני נציג \_\_\_\_\_ (להלן: "המציע") ומוסמך להצהיר מטעם המציע.
2. מצהיר בזה, בדבר קיומם של תנאי העבודה המפורטים בהמשך, כי הם חלים על כל עובדי המועסקים על ידי, בתקופה מיום \_\_\_\_\_ ועד \_\_\_\_\_.
3. מתחייב בזה, כי במידה אזכה במכרז אקיים בכל תקופת ההסכם שייחתם בעקבות זכייתי, לגבי העובדים שיועסקו על ידי את כל חוקי העבודה ובכללם החוקים המפורטים להלן. פירוט החוקים:

- פקודת תאונות ומחלות משלוח יד (הודעה) 1945
- פקודת הבטיחות בעבודה 1946
- חוק החיילים המשוחררים (החזרה לעבודה) 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 1954
- חוק הגנת השכר - תשי"ח 1958
- חוק שירות התעסוקה - תשי"ט 1959
- חוק שירות עבודה בשעת חירום 1967
- חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) 1995

- חוק הסכמים קיבוציים 1957
- חוק שכר מינימום - תשמ"ז 1987
- חוק שוויון הזדמנויות - תשמ"ח 1988
- חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין) 1991
- חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם 1996
- פרק ד' לחוק שיוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות 1998
- סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית 1998
- חוק הודעה מוקדמת לפיטורים ולהתפטרות - התשס"א 2001
- סעיף 29 לחוק מידע גנטי 2000
- חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה) 2002
- חוק הגנה על עובדים בשעת חירום 2006
- סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין) 1997
- חוק למניעת העסקת עברייני מין במוסדות מסויימים

---

חתימה וחותמת המציע

שם מלא של החותם בשם  
המציע

תאריך

**אישור עו"ד**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד, מספר רישיון \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע בפני מר/גב' \_\_\_\_\_ אשר זיהה עצמו באמצעות ת.ז. שמספרו \_\_\_\_\_ / המוכר לי אישית, ולאחר שהזהרתיו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר בפני את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

חתימה וחותמת	שם מלא של עו"ד	תאריך

**נספח א'4 התחייבויות המציע בדבר שימוש בתוכנות מקוריות**

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לכבוד  
משרד הבריאות  
רח' ירמיהו 39  
ירושלים

**הצהרה על שימוש בתוכנות מקוריות**

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:
2. הנני נותן הצהרתי זו בשם \_\_\_\_\_ שהוא הגוף המבקש להתקשר עם משרד הבריאות במסגרת מכרז זה (להלן: "המציע"). אני מכהן כ- \_\_\_\_\_ והנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
3. הריני להצהיר כי המציע מתחייב לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מקוריות לצורך מכרז מס' \_\_\_\_\_ ולצורך ביצוע השירותים נשוא המכרז, ככל שהצעתו תוכרז כזוכה על ידי המזמין.
4. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן הצהרתי דלעיל אמת.

תאריך                      שם מלא של החותם בשם המציע                      חתימה וחותמת המציע

**אישור עו"ד**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד, מספר רישיון \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע בפני מר/גב' \_\_\_\_\_ אשר זיהה עצמו באמצעות ת.ז. שמספרו \_\_\_\_\_ / המוכר לי אישית, ולאחר שהזהרתי לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר בפני את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

תאריך	שם מלא של עו"ד	חתימה וחותמת

**נספח א' 5 נוסח התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים**

**מסמך זה ייחתם על ידי המציע**

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לכבוד

משרד הבריאות

רח' ירמיהו 39

ירושלים

א.ג.ג.

**הנדון: התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים**

הואיל ומשרד הבריאות (להלן "המשרד") פרסם מכרז 11/2017 להקמת רשימת גופים העוסקים במתן שירות של טיפול בריאותי מקדם עבור ילדים גילאי 3 עד 7 שנים, ברצף האוטיזם, השהים בגני תקשורת (גנים טיפולים) (להלן: "השירותים"); והואיל והמציע \_\_\_\_\_ (להלן: "המציע") מעוניין להשתתף במכרז זה; והואיל והמשרד התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע; והואיל והוסבר לי כי במהלך עיסוקי במתן השירותים למשרד ו/או בקשר אליהם יתכן כי אעסוק ו/או אקבל לחזקתי ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל פה ובין בכתב, בין ישיר ובין עקיף, השייך למזמין ו/או הנודע למזמין ו/או לפעילויותיו בכל צורה ואופן, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, נתונים, מסמכים ודו"חות וכן מידע אודות הילדים ובני משפחותיהם (להלן: "המידע"); והואיל והוסבר לי וידוע לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא לכל אדם או גוף מלבדכם, עלול לגרום לכם ו/או לצדדים שלישיים נזק, והוא עלול להוות עבירה פלילית;

**אי לזאת, אני הח"מ מתחייב כלפיכם 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 ולמעט מי שמוסמך כדון לקבל המידע.
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. 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 בחלוף משך התקופה הקבועה בחוק לשמירת תיקי מטופלים.
7. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרום לי להיות במצב של ניגוד עניינים עם עיסוקי במתן השירותים כאמור לעיל.
8. 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.
9. התחייבותי זו לא תפורש כיוצרת קשר אישי מכל סוג שהוא ביני לביניכם.

#### ולראיה באתי על החתום

היום:

שנת	בחודש	יום
-----	-------	-----

**המציע:**

ת"ז	שם פרטי ומשפחה
-----	----------------

חתימה	כתובת
-------	-------

**נספח א'6 אישור רו"ח אודות נתונים מהדו"חות הכספיים**

**נספח זה יודפס על נייר לוגו של רואה החשבון**

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לכבוד \_\_\_\_\_ (יש למלא את שם המציע)

הנדון: אישור על נתונים מהדו"חות הכספיים לכל אחת משלוש השנים שנסתיימו ביום

31.12.2012

לבקשתכם וכרואי החשבון של חברתכם הרינו לאשר כדלקמן:

1. הננו משמשים כרואי החשבון של המציע משנת \_\_\_\_\_.
2. הדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים של חברתכם ליום \_\_\_\_\_ (או לחילופין ליום \_\_\_\_\_ וליום \_\_\_\_\_) \* בוקרו/נסקרו (בהתאמה) על ידי משרדנו.

**לחילופין:**

- הדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים של חברתכם ליום/ימים\* \_\_\_\_\_ בוקרו על ידי רואי חשבון אחרים.
3. חוות הדעת/דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) ליום/ימים\* \_\_\_\_\_ אינה כוללת כל הסתייגות ו/או הפניית תשומת הלב או כל סטייה אחרת מהנוסח האחד\*\*.

**לחילופין:**

חוות הדעת / דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) ליום/ימים\* \_\_\_\_\_ כוללת חריגה מהנוסח האחד אולם אין לחריגה זו השלכה על המידע המפורט בסעיף 4 להלן.

**לחילופין:**

חוות הדעת / דוח הסקירה שניתנה לדוחות הכספיים המבוקרים/סקורים (בהתאמה) ליום/ימים\* \_\_\_\_\_ כוללת חריגה מהנוסח האחד אשר יש לה השלכות כמפורט לעיל על המידע המפורט בסעיף 4 להלן.

4. הדוחות הכספיים המבוקרים הנ"ל וכל הדוחות הכספיים המבוקרים של המציע שנערכו לאחר מכן, שנסקרו על ידי, אינם כוללים הערה בדבר ספקות ממשיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי"\*\*\*, או כל הערה דומה המעלה ספק בדבר יכולת המציע להמשיך ולהתקיים "כעסק חי".

5. לצרכי דיווחי במכתב זה קיבלתי דיווח מהנהלת המציע לגבי תוצאות פעילויותיו מאז הדוחות הכספיים האחרונים המבוקרים/הסקורים וכן ערכתי דיון בנושא העסק החי עם הנהלת

המציע.\*\*\*

6. ממועד החתימה על הדוחות הכספיים הנ"ל ועד למועד חתימתי על מכתב זה לא בא לידיעתי, לרבות בהתבסס על הבדיקות כמפורט בסעיף 5 לעיל, מידע על שינוי מהותי לרעה במצבו העסקי של המציע עד לכדי העלאת ספקות ממשיים לגבי המשך קיומו של המציע "כעסק חי".

בכבוד רב,

---

רואי חשבון

---

\* יצוינו התאריכים בהתאם לנדרש במסמכי המכרז או בהתאם לשינויים הרלוונטים בכל סעיף וסעיף.

\*\* לצרכי מכתב זה חוות הדעת הכוללות תוספות המפורטות בדוגמאות לתקן ביקורת מספר 99, יראו אותן כחוות דעת ללא סטייה מהנוסח האחיד.

\*\*\* לעניין מכתבי זה "עסק חי" – כהגדרתו בהתאם לתקן ביקורת מספר 58 של לשכת רו"ח בישראל.

\*\*\*\* אם מאז מועד חתימת דוח המבקרים/דוח הסקירה האחרון חלפו פחות מ-3 חודשים כי אז אין דרישה לסעיפים 5 ו-6.

.6

**נספח א'7** הצהרה והתחייבות לעמידה בתנאי החוק למניעת העסקה של עברייני מין

הנדון: הצהרה והתחייבות לעמוד בתנאי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות

מסויימים, התשס"א-2001

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_, נציג המציע \_\_\_\_\_, המוסמך להתחייב בשם המציע, לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את כל האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלהלן:

1. ידוע לי, כי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסויימים התשס"א-2001 והתקנות לפיו (להלן: "החוק"), חל עלי, כנותן שירותים במסגרת מכרז מס' 11/2017.
2. אני מצהיר בזאת, כי ידוע לי שבהתאם לחוק, חל איסור על העסקה של בגיר, ללא קבלת אישור מראש, ממשטרת ישראל, המעיד כי ההעסקה מותרת על פי חוק. אישור כאמור יכול להתקבל מהמשטרה הן על ידי הבגיר עצמו המועמד לעבודה או על ידי המעסיק או על ידי המסגרת, בצירוף של יפוי כוח מטעם הבגיר וצילום של תעודת הזהות של הבגיר, והכל בהתאם לחוק.
3. אני הח"מ, מתחייב למלא אחר כל דרישות החוק בנוגע לחובה לקבל את האישור מהמשטרה לגבי כל אדם או גוף, כמתחייב מהוראות החוק, לשמור את האישורים ולהציגם בכל עת שאדרש.
4. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

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 \_\_\_\_\_ והמוסמך להתחייב בשם המציע, ולאחר שהזהרתי 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 א'8 הסכמה למסירת מידע פלילי**

אני החתום מטה \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ נציג המציע  
 והמוסמך להתחייב בשמו, מסכים בזאת שמשטרת ישראל תעביר לגורם  
 המוסמך במשרד הבריאות מידע פלילי אודותי לצורך הקבוע בחוק המרשם הפלילי ותקנות  
 השבים, התשמ"א 1981 בהיקף שהוא זכאי לקבלו ע"פ החוק.  
 ידוע לי כי הסכמתי כאמור פוטרת את המשטרה ואת מקבל המידע ממשלוח הודעה אלי בדבר  
 מסירת המידע אודותי.

בנוסף, ידוע לי כי חלה על המציע חובה להחתים את כל עובדיו אשר יתנו שירותים במסגרת מכרז  
 \_\_\_\_\_, על הסכמה זו.

\_\_\_\_\_  
**תאריך**

\_\_\_\_\_  
**חתימה**

## 1. כללי:

החלוקה לאשכולות גיאוגרפיים במכרז היא באמצעות ההגדרות הרשמיות הגבולות של המחוזות, הנפות והאיזורים הטבעיים במדינת ישראל.

הסבר:

**המחוזות והנפות** מוגדרים לפי החלוקה המנהלית הרשמית של ישראל שלפיה קיימים 6 מחוזות ו-15 נפות. כולל יישובים ישראלים באזור יהודה והשומרון. שטחי המחוזות והנפות מתעדכנים על סמך תיקוני גבול שעורך משרד הפנים מעת לעת. **האיזורים הטבעיים** הם תחומים רצופים, אחידים ככל האפשר, הן מבחינת המבנה הפיזי, האקלים והקרקעות, והן מבחינת התכונות הדמוגרפיות, הכלכליות והחברתיות של האוכלוסייה. אזור טבעי הוא חלק של נפה אחת, או במקרים מסוימים נפה שלמה.

## מפתח לסמלים שבמפה: מחוזות, נפות ואזורים טבעיים

KEY TO CODES IN THE MAP:

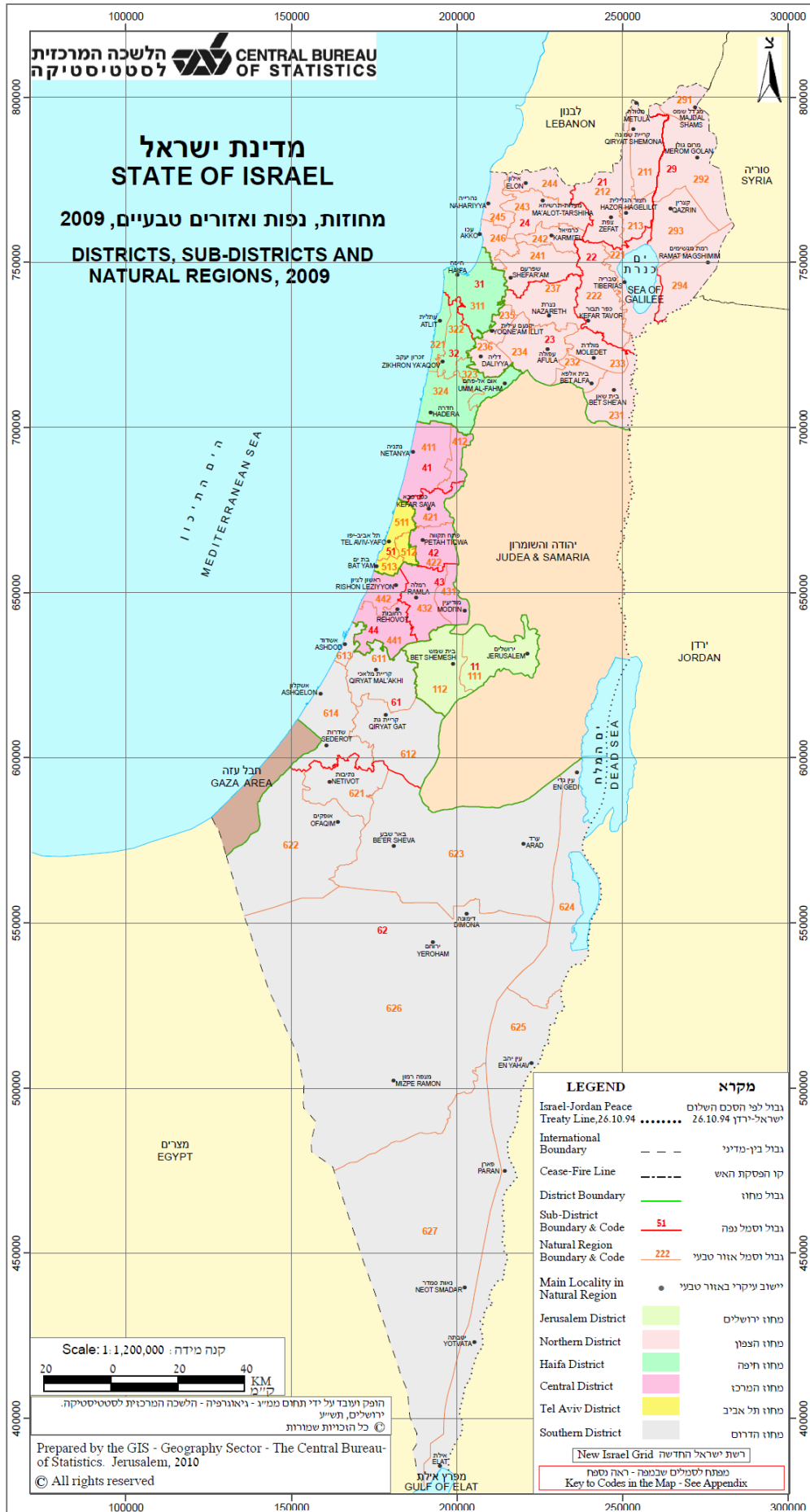
DISTRICTS, SUB-DISTRICTS AND NATURAL REGIONS

2014									
District	Sub-district	Natural region	אזור טבעי	נפה	מחוז				
Jerusalem	11 Jerusalem	111 Judean Mountains	הרי יהודה	111	ירושלים				
		112 Judean Foothills	שפלת יהודה	112					
Northern	21 Zefat	211 Hula Valley	עמק חולה	211	צפת				
		212 Eastern Upper Galilee	גליל עליון מזרחי	212					
		213 Hazor Region	אזור חצור	213					
		221 Kinneret	כנרת	221					
	22 Kinneret	23 Yizre'el	222 Eastern Lower Galilee	גליל תחתון מזרחי	222	ירזעאל			
			231 Bet She'an Valley	עמק בית שאן	231				
			232 Harod Valley	עמק חרוד	232				
			233 Kokhav Plateau	רמת כוכב	233				
			234 Yizre'el Valley	עמק יזרעאל	234				
			235 Yoqne'am Region	אזור יקנעם	235				
236 Menashe Plateau			רמת מנשה	236					
24 Akko	29 Golan	237 Nazareth-Tir'an Mountai	הרי נצרת-תירען	237	עכו				
		241 Shefar'am Region	אזור שפרעם	241					
		242 Karmi'el Region	אזור כרמיאל	242					
		243 Yehi'am Region	אזור יחי'עם	243					
		244 Elon Region	אזור אילון	244					
		245 Nahariyya Region	אזור נהרייה	245					
246 Akko Region	אזור עכו	246							
Haifa	31 Haifa	291 Hermon Region	אזור הרמון	291	חיפה				
		292 Northern Golan	גולן צפוני	292					
		293 Middle Golan	גולן תיכון	293					
		294 Southern Golan	גולן דרומי	294					
Haifa	32 Hadera	311 Haifa Region	אזור חיפה	311	חדרה				
		321 Karmel Coast	חוף הכרמל	321					
		322 Zikhron Ya'akov Region	אזור זכרון יעקב	322					
		323 Alexander Mountain	הר אלכסנדר	323					
Central	41 Sharon	324 Hadera Region	אזור חדרה	324	המרכז				
		411 Western Sharon	מערב השרון	411					
	42 Petah Tiqwa	412 Eastern Sharon	מזרח השרון	412					
		421 Southern Sharon	דרום השרון	421					
	43 Ramla	44 Rehovot	422 Petah Tiqwa Region	אזור פתח תקווה		422			
			431 Modi'in Region	אזור מודיעין		431			
			432 Ramla Region	אזור רמלה		432			
			441 Rehovot Region	אזור רחובות		441			
Tel Aviv	51 Tel Aviv	442 Rishon LeZiyyon Region	אזור ראשון לציון	442	תל אביב				
		511 Tel Aviv Region	אזור תל אביב	511					
		512 Ramat Gan Region	אזור רמת גן	512					
Southern	61 Ashqelon	513 Holon Region	אזור חולון	513	הדרום				
		611 Mal'akhi Region	אזור מלאכי	611					
		612 Lakhish Region	אזור לכיש	612					
		613 Ashdod Region	אזור אשדוד	613					
	62 Be'er Sheva	62 Be'er Sheva	614 Ashqelon Region	אזור אשקלון		614			
			621 Gerar Region	אזור גרר		621			
			622 Besor Region	אזור בשור		622			
			623 Be'er Sheva Region	אזור באר שבע		623			
			624 Dead Sea Region	אזור ים המלח		624			
			625 Arava Region	אזור הערבה		625			
			626 Northern Negev Mountai	הר הנגב הצפוני		626			
			627 Southern Negev Mounta	הר הנגב הדרומי		627			
			Judea and Samaria Area(1)						אזור יהודה והשומרון(1)

1. Israeli localities.

1. יישובים ישראליים.

מקור: השנתון הסטטיסטי לישראל 2016, הלמ"ס.



מקור: השנתון הסטטיסטי לישראל 2016, הלמ"ס.

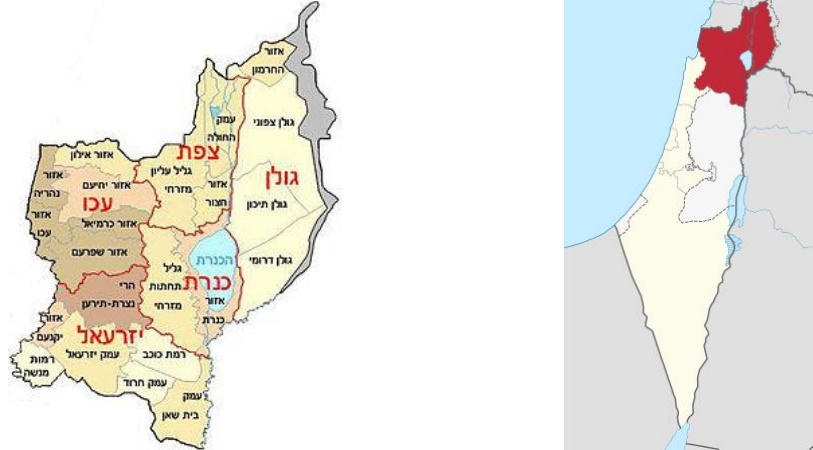
## 2. האשכולות הגיאוגרפיים במכרז

- אשכול 1 – מחוז הצפון
- אשכול 2 – נפת חיפה (31)
- אשכול 3 – נפת חדרה (32) ונפת השרון (41)
- אשכול 4 – נפת פתח תקווה (42) ומחוז (אזור) יהודה ושומרון שמצפון לכביש 1.
- אשכול 5 – מחוז (נפת) תל אביב (51)
- אשכול 6 – לנפת רמלה (43) ונפת רחובות (44)
- אשכול 7 – מחוז ירושלים ומחוז (אזור) יהודה ושומרון שמדרום לכביש 1.
- אשכול 8 – נפת אשקלון (61)
- אשכול 9 – נפת באר שבע (62) לא כולל אילת.
- אשכול 10 – אילת.

### 3. פירוט היישובים, המועצות המקומיות והמועצות האזוריות באשכולות הגיאוגרפיים במכרז

#### אשכול 1

זהה בגבולותיו למחוז הצפון: משתרע מרמת הגולן והגליל העליון בצפון ועד בקעת בית שאן ורמות מנשה בדרום. המחוז גובל ממערב בים התיכון, מצפון בלבנון, ממזרח בסוריה ובירדן ומדרום במרחב התפר של צפון הגדה המערבית.



מועצות מקומיות				מועצות אזוריות	ערים
אבו סנאן	חצור	כפר כנא	עיילבון	אל-בטוף	נצרת
אכסאל	הגלילית	כפר מנדא	עילוט	בוסתן אל-	נהריה
אעבלין	טובא-	כפר תבור	עין מאהל	מרג'	עכו
בועינה-	זנגרייה	מגידל שמש	עין קנייא	גולן	כרמיאל
נוג'ידאת	טורעאן	מגדל	פסוטה	הגלבע	נצרת עילית
בוקעאתא	יאנוח ג'ית	מזרעה	פקיעין	הגליל	טבריה
ביר אל-	יבנאל	מטולה	(בוקייעה)	העליון	עפולה
מכסור	יסוד	מסעדה	קצרין	הגליל	עראבה
בית ג'ין	המעלה	מע'אר	ראמה	התחתון	שפרעם
בסמת טבעון	יפיע	מעיליא	ראש פינה	מבואות	טמרה
גדידה-מכר	ירכא	משהד	ריינה	החרמון	צפת
ג'ולס	כאבול	נחף	רמת ישי	מגידו	סחי'נין
ג'וש (גוש חלב)	כאוכב אבו אל-היג'יא	סאג'ור	שבלי - אום אל-ג'נם	מטה אשר	מגדל העמק
דבורייה	כסרא-	עג'יר	שלומי	מעלה יוסף	קריית שמונה
דייר חנא	סמיע		שעב	מרום הגליל	מעלות
זרזיר	כעביה-			משגב	תרשיחא
חורפיש	טבאש-			עמק הירדן	יקנעם
	חג'אג'רה			עמק	עילית
	כפר ורדים			המעיינות	בית שאן
	כפר יאסיף			עמק	
	כפר כמא			זרעאל	

#### אשכול 2

זהה בגבולותיו לנפת חיפה: החלק הצפוני של מחוז חיפה הסובב את העיר חיפה ומכיל את פרווריה.



מועצות אזוריות	מועצות מקומיות	ערים
מועצה אזורית זבולון	 דלית אל-כרמל עספיא קריית טבעון רכסים	חיפה טירת כרמל נשר קריית אתא קריית ביאליק קריית ים קריית מוצקין

**אשכול 3**

זוהו בגבולותיו **לנפת חדרה ונפת השרון**:  
 נפת חדרה שייכת לחלק הדרומי של מחוז חיפה. גבולותיה: במערב - חוף הים התיכון, במזרח - צומת מגידו, בצפון - נפת חיפה, בדרום - נחל אלכסנדר.  
 נפת השרון



מועצות אזוריות	מועצות מקומיות	ערים
מועצה אזורית אלונה מועצה אזורית חוף הכרמל מועצה אזורית מנשה מועצה אזורית חוף השרון מועצה אזורית לב השרון מועצה אזורית עמק חפר	בנימינה - גבעת עדה בסמ"ה ג'סר א-זרקא ג'ת זכרון יעקב חריש כפר קרע מעלה עירון ערערה פרדס חנה - כרכור	אום אל-פחם אור עקיבא באקה אל-גרבייה חדרה נתניה כפר סבא רעננה הרצליה הוד השרון רמת השרון טייבה טירה קלנסווה כפר יונה

**אשכול 4**

זהה בגבולותיו לנפת פתח תקווה ומחוז יהודה ושומרון שמצפון לכביש 1:



ועדי רובע עירוניים	מועצות אזוריות	מועצות מקומיות	ערים
נוה מונסון	מועצה אזורית דרום השרון מועצה אזורית חבל מודיעין שומרון מטה בנימין בקעת הירדן (שמצפון לכביש 1)	גני תקווה ג'לג'וליה כוכב יאיר צור יגאל כפר ברא סביון אורנית אלפי מנשה אלקנה אפרת בית אל בית אריה גבעת זאב הר אדר מעלה אפרים עמנואל קרני שומרון קדומים	אלעד גבעת שמואל הוד השרון יהוד-מונסון כפר סבא כפר קאסם פתח תקווה ראש העין רעננה אריאל מודיעין עילית

**אשכול 5**

זהה בגבולותיו למחוז תל אביב



מועצות מקומיות	ערים
<p>אזור כפר שמריהו</p>	<p>אור יהודה בני ברק בת ים גבעתיים הרצליה חולון קריית אונו רמת גן רמת השרון תל אביב-יפו</p>
<p>בתחום המחוז נמצאות גם אוניברסיטת תל אביב ואוניברסיטת בר-אילן, קיבוץ גליל ים, ובי"ס מקווה ישראל</p>	

**אשכול 6**

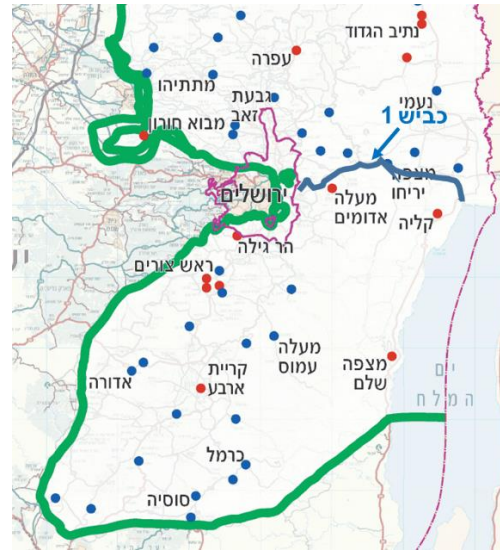
זזה בגבולותיו לנפות רמלה ורחובות שבמחוז מרכז



מועצות אזוריות	מועצות מקומיות	ערים	ועדי רובע עירוני
מועצה אזורית חבל מודיעין מועצה אזורית עמק לוד מועצה אזורית גזר מועצה אזורית נחל שורק	באר יעקב שוהם	רמלה לוד מודיעין-מכבים-רעות	מכבים-רעות
מועצה אזורית ברנר מועצה אזורית גדרות מועצה אזורית גן רוזה מועצה אזורית חבל יבנה מועצה אזורית גזר מועצה אזורית נחל שורק	גדרה גן יבנה בית דגן בני עי"ש מזכרת בתיה קריית עקרון	רחובות ראשון לציון נס ציונה יבנה	

**אשכול 7**

זוהו בגבולותיו למחוז ירושלים ומחוז יהודה ושומרון שמדרום לכביש 1:



מועצות אזוריות		מועצות מקומיות	ערים
מטה יהודה		אבו גוש מבשרת ציון קריית יערים	בית שמש ירושלים
מגילות גוש עציון בקעת הירדן (שמדרום לכביש 1)	קריית ארבע	ביתר עילית מעלה אדומים	

**אשכול 8**

זוהו בגבולותיו לנפת אשקלון:

הגבול הדרומי של אשכול 8



מועצות אזוריות	ערים
מועצה אזורית באר טוביה	אשקלון
מועצה אזורית חוף אשקלון	אשדוד
מועצה אזורית לכיש	קריית גת
מועצה אזורית שפיר	קריית מלאכי
מועצה אזורית יואב	שדרות
מועצה אזורית שער הנגב	

**אשכול 9**

זוהה בגבולותיו לנפת באר שבע, לא כולל אילת:



הגבול הדרומי של אשכול 8

מועצות אזוריות	מועצות מקומיות	ערים
בני שמעון	להבים	באר שבע
ערבה תיכונה	מצפה רמון	דימונה
מרחבים	מיתר	ערד
שדות נגב	ירוחם	רהט
חבל אילות	עומר	אופקים
תמר	ערערה בנגב	נתיבות
אשכול	תל שבע	
	כסיפה	
	חורה	
	לקיה	
	שגב שלום	

**אשכול 10**

העיר אילת.



**נספח א'10 תצהיר בדבר אי תיאום הצעות במכרז****תצהיר**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס ת"ז \_\_\_\_\_ המוסמך  
להתחייב בשם המציע \_\_\_\_\_ מצהיר בזאת כי:

1. אני מוסמך לחתום על תצהיר זה בשם המציע ומנהליו.
2. אני נושא המשרה אשר אחראי בתאגיד להצעה המוגשת מטעם התאגיד במכרז זה.
3. הכמויות ו/או הפרטים אשר מופיעים בהצעה זו הוחלטו על ידי התאגיד באופן עצמאי, ללא התייעצות, הסדר או קשר עם מציע אחר או עם מציע פוטנציאלי אחר.
4. הכמויות ו/או הפרטים המופיעים בהצעה זו לא הוצגו בפני כל אדם או תאגיד אשר מציע הצעות במכרז זה או תאגיד אשר יש לו את הפוטנציאל להציע הצעות במכרז זה.
5. לא הייתי מעורב בניסיון להניא מתחרה אחר מלהגיש הצעות במכרז זה.
6. לא הייתי מעורב בניסיון לגרום למתחרה להגיש הצעה בלתי תחרותית מכל סוג שהוא.
7. הצעה זו של התאגיד מוגשת בתום לב ולא נעשית בעקבות הסדר או דין ודברים עם מתחרה או מתחרה פוטנציאלי אחר במכרז זה.

**יש לסמן V במקום המתאים**

למיטב ידיעתי, התאגיד מציע ההצעה לא נמצא כרגע תחת חקירה בחשד לתיאום מכרז  
אם כן, אנא פרט:

---



---



---

אני מודע לכך כי העונש על תיאום מכרז יכול להגיע עד חמש שנות מאסר בפועל לפי סעיף 47א לחוק ההגבלים העסקיים, תשמ"ח-1988.

תאריך	שם התאגיד	חותמת התאגיד	שם המצהיר	חתימת המצהיר

**אישור עורך הדין**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד, מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_  
הופיעה בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב/עיר \_\_\_\_\_  
מר/גב' \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_  
המוכרת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עלי/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תה צפויה/ה  
לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

---

תאריך \_\_\_\_\_ חותמת ומספר רישיון עורך דין \_\_\_\_\_ חתימת עורך הדין \_\_\_\_\_

**נספח א' 11** תצהיר בדבר עמידה בדרישות חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

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

1. הנני נותן תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ שהוא הגוף המבקש להתקשר עם המזמין במסגרת מכרז זה (להלן: "המציע"). אני מכהן כ\_\_\_\_\_ והנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

יש לסמן X במשבצת המתאימה:

**המציע מעסיק עד 25 עובדים** - המציע מצהיר כי הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: "חוק שוויון זכויות") אינן חלות עליו.

**המציע מעסיק מעל 25 עובדים ועד 100 עובדים** - המציע מצהיר כי הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות עליו והוא מקיים אותן, ובכלל זה פועל לקידום הייצוג ההולם בקרב עובדיו, לרבות ביצוע התאמות.

לעניין זה, "התאמות" – לרבות התאמת מקום העבודה, הציוד שבו, דרישות התפקיד, שעות העבודה, מבדקי קבלה לעבודה, הכשרה והדרכה, נוהלי עבודה, והכל מבלי שהדבר יטיל על המעסיק נטל כבד מדי.

**המציע מעסיק מעל 100 עובדים אך טרם פנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות** - המציע מתחייב לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים בתוך 30 יום ממועד ההודעה על הזכייה במכרז, ככל שהצעתו תיבחר כהצעה הזוכה במכרז, לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.

**המציע מעסיק מעל 100 עובדים ופנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות** - המציע מצהיר כי ביום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ פנה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות וכי פעל ליישום ההנחיות שקיבל בעקבות פנייתו כאמור.

הנני מתחייב להעביר העתק מתצהיר זה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים בתוך 30 יום ממועד תחילת ההתקשרות עמי, ככל שאבחר כזוכה במסגרת מכרז זה.

2. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

**לראיה באתי על החתום**

תאריך	שם מלא של החותם בשם המציע	חתימה וחתימת המציע

**אישור עו"ד**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד, מספר רישיון \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע בפני מר/גב' \_\_\_\_\_ אשר זיהה עצמו באמצעות ת.ז. שמספרו \_\_\_\_\_ / המוכר לי אישית, ולאחר שהזהרתיו לומר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר בפני את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

תאריך	שם מלא של עו"ד	חתימה וחתימת

**נספח א'12 אישור עורך דין בדבר המוסמכים להתחייב בשם המציע**

אני החתום מטה, עו"ד \_\_\_\_\_, אשר כתובתו \_\_\_\_\_, מאשר בזאת כי החתומים על מכרז מס' 11/2017 להקמת רשימת גופים למתן שירות טיפול בריאותי מקדם בילדים השוהים בגני תקשורת, שפרסם משרד הבריאות, פרטי החתומים: \_\_\_\_\_ (מר/גב', ת.ז., חותמת וחתימה), אשר זיהיתו/הם על פי ת"ז שמספרה \_\_\_\_\_, הוא/היא/הם מורשי החתימה מטעם המציע \_\_\_\_\_ (שם המציע) וחתימתו/ה/תם מחייבת את המציע.

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

ה ס כ ס

שנערך ונחתם ב \_\_\_\_\_ ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_

ב י נ

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל, המיוצגת לצורך הסכם זה ע"י המנהל הכללי של משרד הבריאות, או הסמנכ"ל במשרד הבריאות, יחד עם חשב משרד הבריאות או סגנו, המוסמכים לחתום בשמה עפ"י ההרשאות שפורסמו בילקוט הפרסומים (להלן: "המזמין")

**מצד אחד**ו ב י נ

הזוכה \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ מזהה \_\_\_\_\_ (עמותה/ ח.פ./ ת.ז.)

\_\_\_\_\_ אשר כתובתו \_\_\_\_\_

באמצעות המוסמך/ים לחתום בשם הזוכה ולחייבו בחתימתו/ם \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (להלן: "הספק")

**מצד שני**

הואיל: והמזמין פרסם מכרז מס' 11/2017 להקמת רשימת גופים למתן שירות טיפול בריאותי מקדם בילדים השוהים בגני תקשורת (להלן: "המכרז").

הואיל: והספק הצהיר, כי הינו בעל הכישורים, הידע והניסיון לביצוע השירותים כמתואר בחוזה זה, ומעוניין לבצע את השירותים הנדרשים ברמה מעולה באופן ובתנאים כמפורט במסמכי המכרז וכהגדרתם בהם.

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

והואיל: והספק הגיש הצעתו וזכה במכרז, והוא מוכן לספק את השירותים האמורים לעיל עפ"י דרישות המכרז.

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

והואיל: והמזמין מעוניין לספק באמצעות הספק שירותי **טיפול בריאותי מקדם עבור ילדים גילאי 3 עד 7 שנים, ברצף האוטיזם השוהים בגני תקשורת (גנים טיפולים)** של משרד החינוך, כמפורט במסמכי המכרז, באיזור או האיזורים הבאים:

### אי לכך הוסכם והותנה בין הצדדים כדלקמן:

#### 1. מבוא והגדרות

בהסכם זה יהיו למונחים הבאים הפרשנות שלצידם אלא אם כן נאמר אחרת:

- 1.1 המזמין - מדינת ישראל, משרד הבריאות.
- 1.2 מציע - מגיש הצעה למכרז.
- 1.3 זוכה/ספק - מציע שהצעתו זכתה במכרז ונכלל ברשימה באזור אחד או יותר.
- 1.4 גנים טיפוליים/ גני תקשורת- גן או כיתה בגן, המוכרים על ידי משרד החינוך כמוסד לחינוך מיוחד, כהגדרת המונח **בחוק חינוך מיוחד תשמ"ח 1988** (להלן: "**חוק חינוך מיוחד**") בו משולבים לפחות 4 ילדים המאובחנים באוטיזם בשנת הלימודים הרלוונטית.
- 1.5 מטופל/ילד – ילד בגיל 3-7 שנים שאובחן ברצף האוטיזם בהתאם לכללים המפורטים בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות מספר 15/13 (נספח ג'), הלומד בגן תקשורת.
- 1.6 בעלי גישה לרשימה / ועדה ישובית- הוועדות היישוביות או הגורם המקומי המוסמך, אשר בתחומם יש גנים טיפוליים / גני תקשורת.
- 1.7 נציג המציע - נציג מטעם המציע כהגדרתו בסעיף 4.1 להסכם.
- 1.8 נציג המזמין - נציג מטעם משרד הבריאות כהגדרתו בסעיף 3.3 להסכם.

#### 2. כללי

- 2.1 המבוא להסכם זה לרבות כל ההצהרות הכלולות והנספחים להסכם מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויפורשו ביחד עמו.
- 2.2 הנספחים להסכם זה:
  - 2.2.1 נספח 1 – מכרז מס' 11/2017, כולל תשובות לשאלות ומסמכים הבהרה שהוחלפו בין הצדדים.
  - 2.2.2 נספח 2 - הצעת הספק או חלקים ממנה כפי שהתקבלו ואושרו על ידי המזמין.
  - 2.2.3 נספח 3 – ערבות בנקאית (לביצוע) נספח ב'2 להסכם.
  - 2.2.4 נספח 4- התחייבות לביצוע השירותים מרגע קבלת ההקצאה נספח ב'1.
  - 2.2.5 נספח 5 - התחייבות לשמירת סודיות לחתימת העובדים נספח ב'3 להסכם.
  - 2.2.6 נספח 6 – נוהל הפעלת שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים המאובחנים ברצף האוטיזם.
- 2.3 **סתירה בין מסמכים**  
בכל מקרה של סתירה או אי התאמה בין הצעת הספק כפי שאושרה על ידי המזמין לבין יתר נספחי ההסכם כולם או חלקם, תגברנה הוראות יתר נספחי ההסכם על פני הצעת הספק.

2.4 הספק מצהיר בזאת שידוע וברור לו כי חוזים דומים נחתמים ע"י המזמין עם מספר ספקים וכן ידוע לו כי אין המזמין מתחייב בשום צורה שהיא לבחירתו של הספק לאספקת שירותים למזמין במשך כל תקופת ההתקשרות.

### 3. השירותים הנדרשים

3.1 השירותים הנדרשים במסגרת הסכם זה (להלן: "השירותים"), כוללים אספקת שירותי טיפול בריאותי מקדם בהתאם למפרט השירותים המוזכר באמות המידה ולנוהל המצ"ב כנספח 6 להסכם זה, החל מרגע קבלת ההקצאה.

3.2 המזמין רשאי להרחיב או לצמצם את היקף הרשימה או הרשימות או לבטלו מסיבות ארגוניות, תקציביות או אחרות, ללא צורך בנימוק החלטתו, ללא הודעה מוקדמת וללא כל פיצוי. במקרה זה תימסר הודעה מתאימה לספקים.

3.3 נציג המזמין לצורך הסכם זה הוא מר/גב' \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_.

3.4 על הזוכה להתחיל במתן השירות המבוקש תוך לא יאוחר מ-90 ימים מיום החתימה על הסכם ההתקשרות ובכל מקרה ככל הניתן מיד בתחילת שנת הלימודים ו/או עם פתיחת המסגרת, לפי המקרה. זוכה שלא יעמוד בתנאי הנ"ל ייקנס בעד 1000 ₪ לכל שבוע עיכוב.

### 4. כוח אדם של הספק

4.1 נציג המציע לצורך הסכם זה הוא מר/גב' \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_.

4.2 בכל מקרה בו יבקש הספק להחליף את נציגו יעדכן הספק את המזמין לא יאוחר משלושים (30) ימי עבודה טרם ביצוע השינוי;

4.3 הספק מתחייב לכך שאנשי המקצוע שהוצגו על ידו במסגרת ההצעה למכרז יועסקו על ידו לאורך כל שנת הלימודים.

4.4 הספק יהיה רשאי להחליף את אנשי המקצוע רק לאחר קבלת אישורו של המזמין בכתב.

4.5 היה ויחליט המזמין שלא לאשר את ביצוע ההחלפה לעיל:

4.5.1 יחויב הספק להמשיך ולספק את השירותים באמצעות איש המקצוע שבהצעתו של המציע או באמצעות איש מקצוע אחר שיאושר על ידי משרד הבריאות.

4.5.2 היה והספק לא ימשיך לספק את השירותים באמצעות איש מקצוע מאושר יהיה רשאי המזמין להוציא מרשימת הספקים לאלתר ו/או לנקוט בכל פעולה אחרת לצורך חיוב הספק לעמוד בהתחייבויותיו בהתאם לסעיף זה.

**סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם**

### 5. תקופת ההתקשרות

- 5.1 ההתקשרות בין הספק לבין המזמין תהיה לתקופה של שלוש שנים שתחילתה ביום חתימת הסכם זה (להלן: "תקופת ההתקשרות").
- 5.2 ההתקשרות עם הספק תוארך לתקופות נוספות של שנתיים כל פעם, אלא אם המזמין נתן הודעה בכתב לצד השני, לפחות 90 יום לפני תום תקופת ההתקשרות, על אי הארכת ההסכם. סך כל תקופות ההתקשרות כולל הארכות יהיה שבע שנים.
- 5.3 הספקים שיזכו במכרז יידרשו לתת את השירות תוך לא יאוחר מ-90 ימים ממועד ההודעה על הזכייה וככל הניתן מיד בתחילת שנת הלימודים ו/או עם פתיחת המסגרת, לפי המקרה. המזמין, מצידו, אינו מתחייב למועד התחלת העבודה כלשהו עם הספקים במכרז.
- 5.4 המזמין יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות בכל עת, וזאת תוך מתן הודעה מוקדמת בכתב של 90 יום מראש, ומבלי שיצטרך לתת נימוקים לכך.
- 5.5 למען הסר ספק, הארכה, ו/או הפסקת ההסכם כאמור בסעיפים 5.2, 5.4 לעיל, מתייחסת לכלל ההסכם או לחלקו.
- 5.6 למרות האמור בסעיף 5.4 לעיל, ומבלי לגרוע מכל סעד אחר על פי דין, המזמין יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות עם ספק ללא צורך במתן הודעה מוקדמת, בהתקיים לפחות אחד מהתנאים הבאים:
- 5.6.1 במידה שהספק הינו תאגיד - במקרה שימונה לו מפרק סופי או זמני.
- 5.6.2 במידה שספק השירות הינו אדם פרטי - במקרה שיוכרז כפושט רגל או יהפוך לבלתי כשיר משפטית.
- 5.7 בכל מקרה של הפסקת ההסכם כנ"ל לא יהיו לספק כל טענות ו/או תביעות ו/או דרישות תשלום בקשר עם ביטול ההתקשרות כאמור.

## **6. ביטוח**

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

### **6.2 ביטוח חבות המעבידים**

- 6.2.1 הספק יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- 6.2.2 גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולשנה;
- 6.2.3 הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידים;
- 6.2.4 הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

### 6.3 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- 6.3.1 הספק יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים ;
- 6.3.2 גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) ;
- 6.3.3 בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability ;
- 6.3.4 הביטוח יורחב לכסות את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם ;
- 6.3.5 הילדים ורכושם ייחשבו צד שלישי.
- 6.3.6 בעלי תפקידים, שאינם מכוסים במסגרת ביטוח חבות מעבידים של הספק, ייחשבו צד שלישי ;
- 6.3.7 הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

### 6.4 ביטוח אחריות מקצועית

- 6.4.1 הספק יבטח את אחריותו המקצועית בביטוח אחריות מקצועית ;
- 6.4.2 הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, שייגרמו בקשר למתן שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים עם אוטיזם בגנים טיפוליים, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל - משרד הבריאות ;
- 6.4.3 להלן גבולות האחריות לגבי כ"א מבעלי המקצוע :

- (1) **רופא נירולוג, פסיכיאטר, רופא ילדים** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (2) **קלינאי תקשורת** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (3) **פסיכולוג** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (4) **מרפא בעיסוק** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (5) **עובד סוציאלי** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (6) **פיזיותרפיסט** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

- 6.4.4 הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות :-
- מרמה ואי יושר של עובדים ;
  - פרסום לשון הרע, פגיעה בפרטיות ;
  - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח ;

- אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הספק כנגד המדינה;  
 - הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים;

6.4.5 הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך  
 ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

## 6.5 כללי

6.5.1 בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:-

6.5.1.1 לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד  
 הבריאות, משרד החינוך בכפוף להרחבי השיפוי לעיל;

6.5.1.2 בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם  
 כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות  
 במכתב רשום לחשב משרד הבריאות;

6.5.1.3 המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה  
 כלפי מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך ועובדיהם, ובלבד  
 שהייתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון;

6.5.1.4 הספק אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל  
 הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי  
 הפוליסות;

6.5.1.5 ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית  
 על הספק;

6.5.1.6 כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מקטין 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.

6.5.2 העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על  
 קיום ביטוחים כאמור, יומצאו על ידי הספק למשרד הבריאות עד למועד  
 חתימת החוזה.

6.5.3 הספק מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד  
 הבריאות, וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח.  
 הספק מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי שנה בשנה, כל עוד  
 החוזה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות בתוקף.

6.5.4 הספק מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות  
 וחתומות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למשרד  
 הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.

6.5.5 אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הספק מכל חובה החלה עליו  
 על פי דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל –

משרד הבריאות, משרד החינוך על כל זכות או סעד המוקנים לה על פי דין ועל פי חוזה זה.

## 7. ערבות

7.1 ספקים קיימים אשר מספקים את השירותים האמורים נכון ליום פרסום המכרז ואשר יוכנסו לרשימה לאחר המכרז יהיו מחויבים לחתום על ההסכם ההתקשרות ולספק את הערבויות ומסמכי הביטוח לא יאוחר מ- 14 ימים מיום קבלת ההודעה על זכייתם והכללתם ברשימה.

7.2 ספקים חדשים שיכללו לרשימה יהיו מחויבים לחתום על הסכם ההתקשרות אך יוכלו לספק את מסמכים הנדרשים עם קבלת ההקצאה הראשונה לכן, לפי לוחות הזמנים המופיעים בסעיף 9 למכרז.

7.3 הערבות תשמש כביטחון לקיום התחייבויות הזוכה על פי ההסכם שיחתם עמו (להלן: "ערבות הביצוע"). הערבות לביצוע תהיה אוטונומית, בלתי מותנית וברת חילוט, צמודה למדד המחירים לצרכן וניתנת לגבייה על פי דרישה חד צדדית של המזמין ותהיה בנוסח נספח ב'1.

7.4 הערבות תעמוד על סכום השווה ל-2.5 אחוזים מאומדן היקף ההתקשרות השנתי עם כל גן (אשר יחושב בהתאם לתעריף הקבוע במכרז בהכפלת מספר הילדים בגן) עבור כל גן אשר יבחר לספק את הטיפול הבריאותי המקדם.

7.5 הערבות תהיה של מוסד בנקאי או של חברת ביטוח בעלת רישיון לפעול בענף הביטוח והמורשית לתת ערבות על ידי החשב הכללי, ותהיה חתומה על ידי נציגי המוסד הבנקאי/חברת הביטוח.

7.6 ספק אשר נכלל ברשימת הספקים ונדרש במסגרת מתן ההקצאה להמציא ערבות בנקאית כאמור לעיל, יספק בהתאם ללוחות הזמנים המופיע לעיל. בלא המצאת אישורים אלה, יהיה רשאי המזמין לבטל את ההקצאה ולהעביר את הגן לטיפולו של ספק אחר בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

7.7 הערבות תהיה בתוקף למשך שלוש שנים ועוד חודשיים ותוארך בהתאם להארכת תוקף ההתקשרות.

7.8 במידה והמזמין יאריך את תקופת אספקת השירותים הנ"ל, תוארך הערבות בהתאם והספק מתחייב לשם הבטחת התחייבויותיו לפי ההסכם המוארך, למסור למזמין לא פחות מאשר 14 יום לפני תחילת התקופה המוארכת של ההסכם, ערבות בנקאית אוטונומית, בנוסח הערבות המקורית, צמודה למדד המחירים לצרכן, כפי שהוא ידוע במועד חידוש הארכת ההסכם, ערבות זו תהיה בתוקף עד 60 יום לאחר גמר תקופת אספקת השירותים המוארכת.

7.9 במקרה של אי מילוי התחייבויות המציע לפי החוזה (נספח ב'), יהיה המזמין רשאי לחלט את הערבות לביצוע וזאת בנוסף לזכותו לתבוע מן המציע כל סעד ואו פיצוי לפי כל דין.

7.10 דין הערבות על פי סעיף 6.7, כדין הערבות על פי סעיף 6.1 לעיל.

7.11 בכל מקרה בו לא עמד הספק בהתחייבויותיו לפי ההסכם או על פי דין או שהמזמין עשה כדין שימוש בזכויותיו והוציא סכומים החלים על הספק בהתאם להסכם או על פי הדין, יהא המזמין זכאי לממש את הערבות כולה או מקצתה.

7.12 אין בגובה הערבות לשמש הגבלה או תקרה להתחייבויותיו או אחריותו של הספק לפי הסכם זה.

## 8. סיום התקשרות

8.1 במידה ויחולט על הפסקת עבודתו של הספק מכל סיבה שהיא, מתחייב הספק לסיים את אספקת השירותים אליהם הוא מחויב בגין הזמנות שחלו בתקופת ההתקשרות. כמו כן מתחייב הספק במידה והמזמין ידרוש כן, להעביר כל החומרים עליהם עבד הספק וטרם סיים את עבודתו בהם למזמין ו/או לכל אדם אחר כפי שיורה לו המזמין וזאת עד למועד הפסקת ההתקשרות בין המזמין והספק.

8.2 במידה והופסקה עבודת הספק טרם סיום תקופת החוזה, סיום הפעילויות בהן התחיל הספק תלויה בהחלטת המזמין שיקבע על פי סיבת הפסקת ההתקשרות.

8.3 הספק מתחייב לפעול ולנקוט בכל האמצעים שברשותו על מנת לצמצם את הנזק כתוצאה מסיום ההתקשרות מכל סיבה שהיא ולשתף פעולה בכל דבר הנדרש על מנת להבטיח רצף שירותים לילדים המקבלים ממנו שירות במועד סיום ההתקשרות.

## 9. אחריות

9.1 הספק יישא באחריות לכל נזק שייגרם למזמין או לצד שלישי כל שהוא, עקב מעשה או מחדל שלו או של מי מעובדיו או מי משלוחיו במסגרת פעולתם על פי חוזה זה, והמזמין לא ישא בכל תשלום הנובע מכך.

9.2 הספק מתחייב לספק את השירותים במידה ונבחר מתוך הרשימה על ידי בעל גישה לרשימה.

## סעיף זה הינו תנאי יסודי בהסכם

## 10. התמורה

10.1 תמורת ביצוע הטיפול המקדם ישולם לגוף נותן השירות סך התואם להצעת המחיר של הספק שנקבעה כזוכה במכרז וצורפה כנספח להסכם זה.

10.2 בנוסף, ספק השירות רשאי יהיה לגבות השתתפות עצמית ממשפחת הילד המטופל, על פי נהלי משרד הבריאות. נכון לחודש יולי 2016 עומד סכום ההשתתפות העצמית המקסימאלי המותר לגבייה על 643 ₪ לחודש.

10.3 התשלום דרוש אישור ע"י מזמין השירות וע"י האחראי על השירות מטעם משרד הבריאות.

10.4 הסכומים המפורטים בסעיף זה, הינם סופיים ומוחלטים והם כוללים מע"מ ומהווים תמורה למלוא השירות על כל רכיביו ועלויות של נותן השירות בביצוע השירות. **חל**

**איסור מוחלט על הספק לגבות מההורים סכומים נוספים מעבר לסכומים הנקובים בסעיף זה.**

- 10.5 לא ישולמו כל תשלומים נוספים לספק, מלבד הצמדה בהתאם לאמור בהסכם זה בלבד.
- 10.6 התשלום בגין השירות הוא חודשי וישולם בכל חודש ובלבד שספק השירות העמיד במשך כל התקופה את הצוות המלא הנדרש, כמפורט באמות המידה, לשם מתן השירות במלואו לכל ילד בפועל. התעריף לנותני השירות הינו אחיד בכל שיטות מתן השירות גם אם היקף שעות הטיפול גדל בשל המרת שעות כמפורט באמות המידה.
- 10.7 מנגנון עדכון התעריפים: תעריף השירות במכרז זה יתעדכן אחת לשנה בחודש יולי, על פי מדד יוקר הבריאות, כאשר התאריך הקובע הינו מועד החתימה על הסכם זה על ידי המזמין.
- 10.8 המזמין יהיה רשאי לעדכן מעת לעת את נהלי השירות. במידה שיש בשינוי משום השפעה על עלויות השירות, יתעדכן הנוהל, באישור ועדת המכרזים המשרדית ובלבד שהתקבלה הסכמת הספק והמשרד לשינוי.
- 10.9 הספקים יידרשו לדווח על פעילותם בכתב ובהתאם להנחיות שיינתנו להם מעת לעת, לרבות דיווח ממוחשב באמצעות פורטל הספקים האינטרנטי של המשרד.
- 10.10 על הספק חלה חובה לדווח מדי חודש למשרד על השעות שניתנו בהתאם לנוהל וכן על כל מידע או שירות שניתן, הכל בהתאם לדרישת המשרד.
- 10.11 מובהר כי במקרה של דיווח ממוחשב, על הספק יהיה מוטל לעמוד בדרישות האבטחה של המזמין, לשאת בעלויות החיבור לפורטל הדיווח המקוון ולרכוש, על חשבונו, כרטיס חכם שעלותו כיום עומדת על כ-500 ₪.

**11. אופן ביצוע התשלום**

- 11.1 הספק יגיש חשבונית בצרוף פירוט השירותים אותם סיפק (בהתאם להזמנת העבודה) עד ה-15 לחודש העוקב למתן שירותים אלו.
- 11.2 המזמין ישלם לספק בהתאם למועד התשלום הממשלתי אך ורק בתקופה של עשרת הימים הבאים החל מהיום ה-15 לכל חודש קלנדארי (להלן: "מועד התשלום הממשלתי"). תאריך התשלום יקבע כדלקמן:
- 11.2.1 חשבוניות שיוגשו למזמין במחצית הראשונה של כל חודש (בימים 1-15) ישולמו בתחילת "מועד התשלום הממשלתי" של החודש העוקב, כלומר ביום העסקים הראשון הבא לאחר ה-15 לחודש העוקב. במקרה זה יעמדו מספר ימי האשראי על 30-45 ימים ממועד הגשת החשבונית למזמין.
- 11.2.2 חשבוניות שיוגשו למזמין בין התאריכים 16-24 לכל חודש (כולל שני ימים אלו): ישולמו בין התאריכים 16-24 של החודש העוקב. במקרה זה יעמדו מספר ימי האשראי על 30 ימים בדיוק ממועד הגשת החשבונית למזמין.

- 11.2.3 חשבוניות שיוגשו למזמין בין התאריכים 25-31 לכל חודש (כולל שני ימים אלו): ישולמו ביום ה- 24 לחודש העוקב. במקרה זה יעמדו מספר ימי האשראי על כ- 24-29 ימי אשראי.
- 11.3 למען הסר ספק מספר הימים יחל מיום קבלת החשבונית ואישורה על ידי המזמין.

## **12. היחסים בין הצדדים**

למען הסר ספק מוסכם בין הצדדים כי:

- 12.1 היחסים בין המזמין לספק, עובדיו ומי מטעמו בביצוע הסכם זה הינם יחסי מזמין - ספק עצמאי.
- 12.2 לספק ולכל המועסקים על ידו בביצוע הסכם זה, לא יהיו זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק על ידי המזמין, והם לא יהיו זכאים לכל תשלום, פיצוי או הטבה אחרת בקשר עם ביצוע הסכם זה או סיומו.
- 12.3 על הספק בלבד יחולו המיסים ותשלומי החובה האחרים שמעביד חייב לשלם ביחס לעובדיו ובהתאם לדין ולנוהג, לרבות תשלומים לביטוח לאומי, מס מקביל ויתר הזכויות הסוציאליות, והספק בלבד יהא אחראי לכל תביעה של עובד ומעובדיו הנובעת מיחסי העבודה שבניהם.
- 12.4 אם חרף כוונתם הברורה של הצדדים כאמור בסעיף זה, יקבע ביום מן הימים ע"י ערכאה שיפוטית מוסמכת כי מדובר ביחסי עובד - מעביד, על כל הנובע מכך, מתחייב הספק מבלי לגרוע מהאמור בהסכם זה בכללותו, לשפות את המזמין מיידית, במלוא ההוצאות שיגרמו לו לרבות הוצאות ותשלומים בהם יחויב וכן הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד.
- 12.5 הספק בלבד יהא אחראי לכל תביעה הנובעת מיחסי עובד - מעביד והוא מתחייב לשפות את המזמין מיד בגין כל תשלום שישלם המזמין בקשר לתביעות שנושאן יחסי עובד - מעביד.
- 12.6 אין לראות בכל זכות שניתנה על פי חוזה להדריך ו/או להורות לספק או לכל אחד מהעוסקים בה, אלא כאמצעי להבטיח ביצוע הסכם זה במלואו, בכל שלביו.

## **13. קיום יחסי העבודה על ידי הספק**

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

להחיל את הוראות אותו הסכם ביחסים בינו לבין עובדיו בכל הנוגע לביצוע השירותים  
נשוא הסכם זה.

13.2 הספק מתחייב כי שכרם של כל העובדים הסוציאליים שיועסקו על ידו לצורך מתן  
שירותים על פי הסכם זה, לא יפחת מ"שכר מינימום ענפי", התואם לשכרו של עובד  
סוציאלי בשירות מדינה בדרגה ט' בדירוג העובדים הסוציאליים עם 5 שנות ותק, כפי  
שיתעדכן מפעם לפעם על ידי החשב הכללי ובהתאם להסכם הקיבוצי החל על העסקת  
עובדים סוציאליים מיום 31.12.2111 או הסכם קיבוצי אחר אשר יבוא תחתיו.

13.3 הספק יציג לאחראי פעם בשנה, במהלך חודש ינואר אישור רואה חשבון על עמידתו  
בדרישות לתשלומים סוציאליים ושכר לעובדיו כנדרש.

להלן החוקים העיקרים:

\* חוק שירות התעסוקה, תשי"ט - 1959;

\* חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א - 1951;

\* חוק דמי מחלה, תשל"ו - 1967;

\* חוק חופשה שנתית, תשי"א - 1950;

\* חוק עבודת נשים, תשי"ד - 1954;

\* חוק שכר שווה לעובד ולעובדת, תשכ"ו - 1966;

\* חוק עבודת הנוער, תשי"ג - 1953;

\* חוק החניכות, תשי"ג - 1953;

\* חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה), תשי"א - 1951;

\* חוק הגנת השכר, תשכ"ח - 1958;

\* חוק פיצויי פיטורין, תשכ"ג - 1963;

\* חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), תשכ"ה - 1965;

\* חוק שכר מינימום, התשמ"ז - 1987;

\* חוק למניעת העסקת עברייני מין במוסדות מסוימים התשס"א - 2000

13.4 הספק מתחייב לפעול בהתאם להוראות כל דין ורשות מוסמכת בקשר לשירותים ו/או  
ביצוע החוזה וכל הנובע והכרוך בהם.

13.5 הספק מתחייב להחתים את כל עובדיו אשר יתנו שירות במסגרת הסכם זה על הסכמה  
למסירת מידע פלילי.

#### 14. שמירת סודיות

14.1 הספק, עובדיו ומי מטעמו מתחייבים לשמור בסוד ולא להעביר, לא להודיע, לא למסור  
ולא להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שתגיע אליהם, על הילדים מקבלי השירות או בני  
משפחותיהם, במהלך או עקב ביצוע הסכם זה תוך תקופת ההסכם או לאחר מכן.

14.2 הספק מתחייב להביא לידיעת עובדיו וכל מי שיועסק על ידו ו/או מטעמו בקשר עם  
הסכם זה, את דבר ההתחייבות לסודיות כאמור בסעיף 14.1.

14.3 הספק ועובדיו ומי מטעמו יחתמו על התחייבות לסודיות מלאה, טרם התחלת פעילותם  
במסגרת מתן שירותים למכרז זה, בנוסח נספח ב'3, כי ידוע להם שאי - מילוי

ההתחייבות על פי סעיף זה מהווה עבירה על פי פרק ו', סימן ה', לחוק העונשין, התשל"ז-1997.

14.4 הצדדים מתחייבים הדדית לשמור בסוד כל מידע מקצועי, או אישי הקשור במזמין או מי מהלקוחות, אשר יגיע לידיעתם במהלך ו/או בקשר עם ביצוע הסכם זה על הילדים ובני משפחותיהם - פרט למידע שהוא בגדר נחלת הכלל. התחייבות זו תקפה גם לאחר סיום תקופת ההתקשרות.

14.5 הספק מתחייב להחזיר לידי המזמין ולחזקתו מיד כשיתבקש לכך כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבל מהמזמין או השייך למזמין שהגיע לחזקת הספק או לידי עקב מתן השירותים או שקיבל מכל אדם או גוף עקב מתן השירותים או חומר שהכין עבור המזמין. כמו כן, מתחייב הספק לא לשמור אצלו עותק כל שהוא של חומר כאמור או של מידע.

#### 15. ניגוד עניינים

15.1 הספק ומי מטעמו מתחייבים להימנע מכל פעולה שיש בה חשש לעניין אישי בה, או שיש חשש כי תגרום לו להימצא במצב של ניגוד עניינים בכל הקשור למתן השירותים נשוא הסכם זה, לרבות מתן שירותים מקבילים למשרד הבריאות או לגופים הקשורים למשרד הבריאות ולרבות ניגוד עניינים מול הועדה היישובית ו/או כל רשות מקומית לה יינתנו שירותים בהתאם להסכם זה.

15.2 הספק מתחייב לפנות למזמין בכל מקרה של ספק בקשר להוראות סעיף זה ולפעול בהתאם להחלטתו.

#### 16. סמכויות המזמין

16.1 למזמין שמורה הזכות לחלט את ערבות הספק, כולה ו/או חלקה, ו/או להשעות את חברותו ברשימת הספקים באזור אחד או יותר ו/או להוציאו מרשימת הספקים לצמיתות באזור אחד או יותר ו/או לנקוט כל פעולה אחרת המותרת לו על פי דין או על פי תנאי הסכם זה, אם הפר הספק את הוראות הסכם זה.

16.2 מבלי לפגוע בהוראות סעיף 16.1 לעיל, במקרה בו הספק סיפק שירותים למזמין והמזמין לא היה שבע רצון מהשירותים הניתנים לרבות בגין הפרת ההסכם, אי עמידה בסטנדרט השירות, ליקויים במתן השירות ו/או במקרה בו בבקרה נמצא ליקוי שלא תוקן תוך פרק הזמן שנקבע לספק, אי הסכמת הספק ליתן שירותים במחוז ו/או רשות בהתאם לדרישת משרד הבריאות, בהתאם לדרישות המכרז - להשהות את הרישום של הספק ברשימה כך שלא יתאפשר לבעלי הגישה לרשימה, לבחור בו למתן שירותים בגנים נוספים ו/או להמשיך לתת שירותים בגנים בהם נבחר קודם להשהיה, כל עוד ההשהיה בתוקף, הכל בהתאם לשיקול דעת המזמין.

#### 17. בקרה מקצועית:

- 17.1 מבלי לגרוע מסמכויותיו על פי כל דין ומהאמור לעיל, רשאי המזמין לבצע לפי שיקול דעתו כל חקירה, פיקוח, בקרה וכל היוצא באלה, על מנת לוודא עמידתו של הספק בתנאי הסכם זה ובמדדי איכות שיקבעו על ידי המשרד מעת לעת.
- 17.2 הספק יאפשר כניסה בכל עת ועת, בתיאום מוקדם או לפי שיקול דעתו של המזמין ללא תיאום כאמור, לנציגי המזמין בין אם הם עובדי המזמין ובין אם לאו, לבצע בקרות במקום מתן השירות, לרבות בדיקת תיקי מטופלים וקבלת מידע על כוח אדם, היקפו והכשרתו בכל עת.
- 17.3 על הספק להעביר לפיקוח דוחות כפי שיידרש, המפרטים את מצבת כח-האדם וכן עדכונים שוטפים במשך השנה כאשר ישנו שינוי במצבת כה"א או מספר הילדים. המשרד שומר לעצמו את זכות לדרוש ולקבל החזר כספי או קיזוז בגין אי העסקה של עובדים, כנדרש במכרז זה.
- 17.4 לנציגי המשרד זכות לעיין בתיקי הילדים. יודגש, כי עיון בתיקי הילדים ייעשה בהתאם להוראות של חוק הגנת הפרטיות.
- 17.5 תיקים אישיים של הילדים ישמרו על ידי הספק לתקופה של שבע שנים לפחות מיום סיום מתן השירות בפועל או ההעסקה, לפי העניין וזאת מבלי לגרוע מחובת שמירת מסמכים הקיימת על פי כל דין.
- 17.6 בסיום תקופה זו יעביר נותן השירות את התיקים לידי המשרד, אם נדרש לעשות כן, וכן ימסור דו"ח מסכם שהעתקו יימסר למשפחת הילד לצורך המשך טיפול.
- 17.7 אם לא מסר התיקים למשרד – ימשיך להחזיק בהם לתקופה לפי שיקול דעתו, כפוף למפורט בסיפא סעיף זה, רשאי הספק להשמידם בדרך מקובלת והולמת למידע טיפולי ורפואי או לפעול בהתאם להנחיות משרד הבריאות ככל שיינתנו.
- 17.8 בכל מקרה תיקי הילדים ישמרו על ידי הספק לתקופה שלא תפחת משבע שנים מיום עזיבתם, אלא אם כן התיקים הועברו קודם לכן לרשות משרד הבריאות.
- 17.9 במידה והתיקים לא עברו לרשות משרד הבריאות, יועברו התיקים והמסמכים לארכיון של השירות הפסיכולוגי של משרד החינוך.
- 17.10 פיקוח או בקרה מטעם המזמין לא יגרע מאחריותו של הספק כלפי המזמין למילוי כל התחייבויותיו לפי הסכם זה.
- 17.11 סרב הספק למסור מידע שהתבקש לפי סעיף זה, או מנע כניסה לצורך בקרה, יהיה רשאי המזמין לעכב תשלומים עד למסירת המידע הנדרש או השלמת הבקרה לפי העניין.

#### 18. בקרה כספית:

- 18.1 נציג המשרד וכן חשב המשרד, המבקר הפנימי של המשרד או מי שמונה לכך על ידם, יהיו רשאים לקיים בכל עת, בין בתקופת ההסכם ובין לאחריה, ביקורת ובדיקה אצל הספק בכל הקשור בהפעלת הגן, או בתמורה הכספית, נשוא מכרז זה.
- 18.2 ביקורת ובדיקה כמתואר לעיל יכללו עיון בספרי החשבונות ובמסמכים של הספק, לרבות אלה השמורים במדיה מגנטית והעתקם, כולל הוכחות לתשלום שכר.

- 18.3 במקרים בהם המשרד יראה צורך בבדיקה מעמיקה ויסודית של השכר, יועברו תלושי שכר לביקורת.
- 18.4 הספק מתחייב לאפשר ביצוע האמור ולמסור למבצעי הביקורת מיד עם דרישתם כל מידע או מסמך, כמתואר לעיל, וכן דוחות כספיים מבוקרים על ידי רואה-חשבון, ככל שישנם בידו. הספק מוותר בזאת על כל טענה בדבר סודיות או חיסיון או הגנת פרטיות בנוגע למידע או לרשומות, שיידרשו על ידי המשרד.
- 18.5 על הספק להפריד בניהול חשבונותיו בין הפרויקטים השונים, כך שכל ההכנסות וההוצאות, הקשורות להפעלת השירות, יירשמו אך ורק בחשבונות אלו, כך שיהיה ניתן לאתר את הוצאות הפרויקט והכנסותיו על פי מרכיבי התקציב.
- 18.6 הספק יהיה מסוגל למסור מידע למזמין או מי מטעמו ביחס לכל גן שהוקצה לו בנפרד.
- 18.7 הספק יידרש להמציא דוחות חשבונאיים מפורטים על-פי סעיפי ההוצאה בהתאם לדרישות רואה-חשבון מטעם חשב משרד הרווחה והשירותים החברתיים.
- 18.8 דוחות כספיים, שיופקו לשימוש הנהלת האגף או המשרד, יהיו חייבים באישור של רואה-חשבון.
- 18.9 כל מסמך שהתבקש על ידי המשרד או מי מטעמו בהתאם להוראות סעיף זה, יימסר לעיון המשרד לא יאוחר מ-14 יום ממועד הגשת הבקשה לספק.
- 18.10 הספק מתחייב לקיים את האמור לעיל גם בכל הקשור למידע, הקשור לביצוע ההסכם ומצוי בידי צד שלישי.

### 19. הפרת ההסכם ותרופות בשל הפרתו או ביטולו

- 19.1 לצרכי חוזה זה "הפרה יסודית" – כאמור בחוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה), התשל"א-1971. בנוסף לכך, מוסכם כי כל אחד מן המעשים הבאים הינו הפרה יסודית של החוזה:
- 19.1.1 הפר הספק אחת מן ההוראות המופיעות בסעיפים 3, 4, 6, 7, 12-15, 17-18 לעיל.
- 19.1.2 הוחל בהליכים משפטיים כנגד הספק שיש בהם נגיעה לכינוס כנסים, הסדר עם או לטובת נושים, פירוק מסוג כלשהו ו/או חיסול עסקים באופן אחר.
- 19.2 איחור או אי קיום הוראה מהוראות חוזה זה לא יחשב כהפרתו רק אם נגרם על ידי כוח עליון שלספק לא הייתה השליטה עליו, וללא אשמת הספק ובתנאי שהספק ינקוט בכל צעד סביר כדי למנוע אי קיום הוראות החוזה וכן יודיע למזמין מיד על קרות האירוע של כוח עליון.
- 19.3 מצא האחראי כי לא מולאו תנאי מתנאי הסכם זה או הדרישות בנוהל, או חלק מהם, יודיע על כך לספק ועל הספק יהיה לתקן הדרוש תיקון באופן מידי. במקרה שלא תוקן הנדרש תוך 30 יום, רשאי המזמין, מבלי לגרוע מכל סעד אחר לרבות ביצוע קיזוז ו/או לבטל ההתקשרות ללא הודעה נוספת וללא מתן הזדמנות נוספת לתיקון.
- 19.4 הספק יישא בכל ההוצאות שיגרמו למזמין ו/או למשתקמים בגין הפרת תנאי ההסכם ו/או הדרישות ובגין ביטול ההתקשרות שנבע מכך ובתנאי שתיתן לספק הודעה

מנומקת בכתב של 14 יום מראש והזדמנות לספק לשכנע את האחראי, כי התנאים או הדרישות קוימו, או כי קיימת סיבה מוצדקת לאי קיומם או להגיע להסדר תשלומים המוסכם על המזמין.

19.5 בנוסף לאמור לעיל, ולכל הזכויות העומדות למזמין בגין הפרת הסכם על פי כל דין, רשאי המזמין לנקוט באחד או יותר מהאמצעים הבאים:

19.5.1 לחייב את הספק בהוצאות ובפיצוי על נזקים שנגרמו למזמין בגין הפרת ההסכם כאמור.

19.5.2 לראות את ההסכם כממשיך לעמוד בתוקפו ולבצע בעצמו או באמצעות אחרים את ההתחייבויות המוטלות על הספק על פי הסכם זה וזאת על חשבון הספק, לרבות הפרשי המחיר שיצטרך המזמין לשלם לאחרים עקב ההפרה האמורה.

19.5.3 לראות את ההסכם כבטל לאחר שנשלחה לספק דרישה לתקן את המעוות והוא לא תיקנה תוך המועד שנקבע בדרישת המזמין ולחייב עקב כך את הספק, עד להתקשרות המזמין עם מפעיל אחר, בכל ההוצאות והתשלומים הנובעים מהפרה זו. היה וההסכם בוטל כאמור, ישלם המזמין לספק את התשלום הראוי עד לביטול ההסכם, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של המזמין.

19.5.4 לממש את הערבות כולה או חלקה, ע"פ שיקול דעתו הבלעדי.

## 20. זכות קיזוז וקנסות

20.1 המזמין רשאי לקזז כל סכום המגיע לו מאת הספק, לרבות סכום המגיע לו בגין נזיקין, בין על פי הסכם זה וכתוצאה ממנו ובין בכל דרך אחרת, מכל סכום המגיע לספק מהמזמין ו/או לנכות הסכום מתוך הערבות לביצוע ו/או באמצעות קיזוז מהתשלום האחרון ו/או לגבות אותו בכל דרך אחרת והכול לפי שיקול דעתו המוחלט.

20.2 מבלי לפגוע ביתר הוראות הסכם זה והמכרז, המזמין יהיה רשאי לקזז ו/או לגבות את הסכומים שלהלן ו/או לחלט את הערבות, כולה או חלקה, בגין קרות אחד מהאירועים שלהלן, לאחר מתן הודעה לספק בדבר ההפרה ואי תיקונה על ידי הספק במועד, בהתאם להוראות הסכם זה.

20.3 מובהר, כי אין בפעילות המזמין בהתאם לסעיף זה על מנת לגרוע מזכותו של המזמין בהתאם להסכם ולכל דין, ולרבות לביטול ההסכם.

20.4 להלן ההפרות והסכומים לצידן:

סכום הקנס	ההפרה
500 ₪ לכל ליקוי	אי תיקון ליקוי לאחר מתן הודעה ופרק זמן לתיקון
עד 10,000 ₪, בהתאם להיקף ולחומרה.	אי דיווח על חוסר בכוח אדם בדיווח החודשי.
עד 10,000 ₪, בהתאם להיקף ולחומרה.	זיוף תעודות ומסמכים

	דרישת תשלום
1500 ₪ לכל דרישה	דרישת תשלום בגין ילד אשר אינו מקבל את השירות
1500 ₪ לכל הפרה	גביית תשלום עודף מעבר לסל המותר שקבע משרד הבריאות
10,000 ש"ח	הספק סירב לתת שירות במחוז נוסף (בהתאם להוראות סעיף 8.4.1 למכרז)
10,000 ש"ח	סירוב לפעול בהתאם לבחירת העירייה

### 21. שינוי בתנאי ההסכם

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

### 22. משלוח הודעות

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

22.2 הודעה שנשלחה בפקסימיליה תחשב שהגיעה לתעודתה ביום העבודה הראשון שלמחרת משלוחה - יש לאשר הגעת הפקס בטלפון.

22.3 כתובת הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם:

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

22.3.1 הספק -

22.4 בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת, על הספק להודיע על כך בכתב ללא דיחוי לאחראי.

### 23. סמכות השיפוט

23.1 הסמכות הבלעדית לדון בכל תובענה שעילתה בהסכם זה תהא אך ורק לבית המשפט המוסמך בירושלים. חתימת הספק על הסכם זה, מהווה הסכמה לאמור.

### 24. שונות

24.1 הגדרת התחייבויותיו של הספק בהסכם זה באות להוסיף ולא לגרוע מהאמור ביתר מסמכי המכרז. במקרה של סתירה בין ההסכם למפרט, יגברו הוראות ההסכם.

24.2 הספק מצהיר כי נכון למועד ההתקשרות בהסכם זה, אין הוא יודע על מניעה חוקית כלשהי שיש בה כדי להפריע לביצוע השירותים על פי הסכם זה וכי אין הוא קשור ו/או

מעורב, באופן ישיר או עקיף, בכל עניין אחר שיש בו חשש לניגוד אינטרסים ביחס להתחייבויותיו על פי הסכם זה. כמו כן, מתחייב הספק שלא להתקשר בתקופת הסכם זה בעניינים שיש בהם משום ניגוד עניינים כאמור. במקרה בו יש ספק בדבר קיומו של ניגוד אינטרסים כנ"ל, יבקש הספק את הסכמת המזמין, מראש ובכתב להתקשרות.

24.3 הספק מתחייב כי בכל מקרה של סיום ההסכם, מכל נימוק שהוא, הוא ישתף פעולה ככל שיידרש על מנת לאפשר למזמין המשך קבלת שירותים כראוי, וזאת בין היתר על ידי העברה מסודרת ויעילה של כל הנדרש בהתאם להנחיות המזמין.

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

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

**ולראיה באו הצדדים על החתום:**

-----

-----	-----	-----
הספק	המזמין	תאריך

## נספח ב'1 נספח התחייבות לביצוע שירותים

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
 משרד הבריאות  
 רח' ירמיהו 39  
 ירושלים

## טופס התחייבות לביצוע שירותים

אני החתום מטה, \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, (שם פרטי ושם משפחה) מורשה החתימה של \_\_\_\_\_ (להלן: "הספק") בהתאם להוראות הסכם ההתקשרות בין משרד הבריאות (להלן: "המזמין") ובין הספק, שנחתם ביום \_\_\_\_\_ מתחייב בזאת:

1. לספק את השירותים המוזכרים בהסכם ההתקשרות למכרז מס' 11/2017 להקמת רשימת גופים למתן שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים ברצף האוטוים השוהים בגני תקשורת.

2. זאת בהתאם לאמור להלן:

2.1. המזמין ביצע הקצאה של גן זה לטיפול:

2.1.1. שם הגן:

\_\_\_\_\_

2.1.2. כתובת הגן:

\_\_\_\_\_

2.1.3. סוג הגן:

\_\_\_\_\_

2.1.4. מועד תחילת פעילות:

\_\_\_\_\_

## ולראיה באתי על החתום

היום:

שנת	בחדש	יום
_____	_____	_____

הספק:

שם פרטי ומשפחה	ת"ז
_____	_____

כתובת	חתימה
_____	_____

## נספח ב'2(1) נוסח ערבות לביצוע

שם הבנק/חברת ביטוח \_\_\_\_\_

מס' הטלפון \_\_\_\_\_

מס' הפקס \_\_\_\_\_

**כתב ערבות לביצוע**

לכבוד

ממשלת ישראל

באמצעות משרד הבריאות

הנדון: ערבות מס' \_\_\_\_\_

לבקשת

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך \_\_\_\_\_ ש"ח בלבד.

שיוצמד למדד \_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_

מתאריך \_\_\_\_\_ (תאריך תחילת תוקף ההסכם)

אשר תדרשו מאת: \_\_\_\_\_ (להלן "החייב")

בקשר עם מכרז 11/2017 להקמת רשימת גופים העוסקים במתן שירותי טיפול בריאותי מקדם עבור ילדים גילאי 3 עד 7 שנים, ברצף האוטיזם, השוהים בגני תקשורת (גנים טיפולים) עבור משרד הבריאות.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בדואר רשום, 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 עד תאריך \_\_\_\_\_  
(תאריך סיום ההסכם ועוד 60 יום)

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

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

## הוראת חלף ערבות

שם הספק: \_\_\_\_\_

מספר טלפון: \_\_\_\_\_

מספר פקס: \_\_\_\_\_

לכבוד:

החשב הכללי

משרד האוצר

באמצעות משרד \_\_\_\_\_

**הנדון: הוראת חלף הערבות**

6. אנו החתומים מטה, מורשי החתימה המוסמכים של \_\_\_\_\_ (להלן – הספק), נותנים לכם בזאת הוראה בלתי מותנית לעיכוב תשלומים שיגיעו לנו בהתאם להסכם מיום \_\_\_\_\_ עם משרד \_\_\_\_\_ בהתאם למכרז \_\_\_\_\_, שמספרו \_\_\_\_\_ / לצורך \_\_\_\_\_, וזאת עד לסך של \_\_\_\_\_ ש"ח, (במילים \_\_\_\_\_), שיוצמד ל\_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_.
7. אנו מסכימים כי החשב הכללי, לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט, יקזז את הסכומים המעוכבים מבלי שיהיה חייב לנמק או לדרוש תחילה את סילוק הסכום מכל תשלום שהוא לכל משרד.
8. אנו מתחייבים ומצהירים כי לא תהיה לנו כל טענה כלפי הממשלה על ביצוע עיכוב תשלום וקיצוז לפי הוראה זאת, מכספים המגיעים לנו מן הממשלה בהתאם להסכם האמור.
9. הוראה זו תישאר בתוקפה עד תאריך \_\_\_\_\_. יובהר, כי עד לתאריך זה יוחזקו הסכומים המעוכבים בידי החשב הכללי, וכן כי הסכומים המעוכבים יועברו לספק ללא הצמדה או ריבית.
10. שינוי הוראה זו כפוף לאישור מראש ובכתב מהחשב הכללי במשרד האוצר.

---

 מורשי החתימה

**נספח ב'3 נוסח התחייבות לשמירת סודיות לחתימת העובדים**

(ייחתם לאחר אישור העסקת העובד על ידי המזמין)

תאריך: \_\_\_\_\_

**טופס הצהרת שמירה על סודיות וחסיון פרטים רפואיים לעובד**

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

1. לשמור בסוד ולא להעביר, לא להודיע, לא למסור ו/או לא להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה וכל מידע, על הילדים מקבלי השירות ובני משפחותיהם, אשר יגיעו לידיעתי בתקופת עבודתי מטעם \_\_\_\_\_ (שם המעסיק) הנותן שירותים למשרד הבריאות, בתקופת עבודתי כאמור, או לאחר מכן.
2. התחייבותי זו חלה לגבי כל סוגי המידע, בין אם יגיעו לידיעתי בתוקף עבודתי כאמור ובין אם יגיעו לידיעתי בכל דרך אחרת.
3. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת מתן השירותים למשרד או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף, לא אפרסם וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר, בין ישיר ובין עקיף, לצד כל שהוא, לרבות מידע אודות הנבדקים.
4. כמו כן, אני מתחייב כי אם אקבל רשות להשתמש במאגרי המידע של משרד הבריאות, אעשה זאת אך ורק לצורך מתן השירותים למשרד, ובהסכמה מפורשת בכתב מטעם המשרד. אני מתחייב לפעול בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות והוראות כל חוק הנוגע לעניין.
5. אני מצהיר בזה שידוע לי, כי אי מילוי התחייבויותי הנ"ל מהווה עבירה על פרק ז', סימן ה, לחוק העונשין, התשל"ז – 1977 וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק בגין אי מילוי ההתחייבויות.

**ולראיה באתי על החתום**

היום:

יום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_

**העובד:**

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

נספח ב'4 אישור עריכת ביטוחים

לכבוד

## מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך;

א.ג.נ.,

### הנדון : אישור קיום ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבטחנו \_\_\_\_\_ (להלן "הספק") לתקופת הביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_ בקשר למתן שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים עם אוטיזם בגנים טיפוליים, על פי מכרז וחווה עם מדינת ישראל – משרד הבריאות, את הביטוחים המפורטים להלן:

### ביטוח חבות המעבידים

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבטוח כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם היה ויחשב כמעבידם.
4. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי היא נושאת בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי הספק, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם שבשירותו.

### 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. גבול האחריות לא יפחת מסך 500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (CROSS LIABILITY).
4. הביטוח מורחב לכסות את חבותו של המבטוח כלפי צד שלישי בגין פעילות של קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם.
5. הילדים ורכושם ייחשבו צד שלישי.
6. בעלי תפקידים, שאינם מכוסים במסגרת ביטוח חבות מעבידים של הספק, ייחשבו צד שלישי.
7. הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

### ביטוח אחריות מקצועית

1. הפוליסה תכסה כל נזק מהפרת חובה מקצועית של הספק, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, שייגרמו בקשר למתן שירותי טיפול בריאותי מקדם לילדים עם אוטיזם בגנים טיפוליים, בהתאם למכרז וחווה עם מדינת ישראל - משרד הבריאות.

2. גבול האחריות לא יפחת מ: \_\_\_\_\_ דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה) להלן גבולות האחריות לגבי כ"א מקבלני המקצוע:

- (א) **רופא נירולוג, פסיכיאטר, רופא ילדים** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 2,500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (ב) **קלינאי תקשורת** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (ג) **פסיכולוג** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (ד) **מרפא בעיסוק** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (ה) **עובד סוציאלי** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
- (ו) **פיזיותרפיסט** - גבול האחריות לא יפחת מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).

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

- מרמה ואי יושר של עובדים ;
- פרסום לשון הרע, פגיעה בפרטיות ;
- אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח ;
- אחריות צולבת, אולם הכיסוי לא יחול על תביעות הספק כנגד המדינה ;
- הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.

4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק והפועלים מטעמו.

## כללי


בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים :

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים : **מדינת ישראל – משרד הבריאות, משרד החינוך** 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.
3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי מדינת ישראל- משרד הבריאות, משרד החינוך ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. הספק 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 הספק.
6. 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,

נספח ג חוזר המנהל הכללי

 משרד הבריאות

# חוזר המנהל הכללי

ז' כסלו, תשע"ד  
10 נובמבר, 2013  
מס': 15/13

**הנושא: אבחון ילדים בספקטרום האוטיזם**

חוזר זה מבטל חוזר קודם.

קיימת עליה בכל העולם בשכיחות האוטיזם והיא מגיעה כיום לכ-10 מקרים לכל אלף ילדים. עליה זו כנראה נובעת בחלקה הגדול ממודעות גבוהה יותר של הציבור לצורך באבחון ומשימוש בהגדרות אבחנתיות שונות.

עדכון זה של חוזר מנכ"ל משרד הבריאות בדבר אמות מידה מומלצות לאבחון ילדים בספקטרום האוטיזם מובא לאור השינוי בהגדרות של ספקטרום האוטיזם. החוזר מתבסס על המלצות של המחלקה לאוטיזם בשירותי בריאות הנפש ועל המלצות ועדת המומחים הבין משרדית שהוקמה על ידי מנכ"ל משרד הבריאות.

חוזר מנכ"ל זה בא לחדד תפיסה אבחנתית אשר מתבססת על ראיה כוללת של הילד על כל היבטיה: רפואיים, רגשיים, תקשורתיים – חברתיים, קוגניטיביים ותפקודיים.

1. האבחון של ילד עם חשד לאבחנה בספקטרום האוטיזם חייב לכלול בדיקה גופנית, ניירולוגית, התפתחותית ורגשית.
2. להלן פירוט רופאים מומחים הכשירים לאבחון ילדים בספקטרום האוטיזם: פסיכיאטר של ילדים ונוער, רופא ילדים התפתחותי עם ניסיון עבודה של 3 שנים לפחות במכון מוכר להתפתחות הילד, או מומחה בניירולוגיה והתפתחות הילד.
3. בנוסף ובמקביל לבדיקה הרפואית, על הילד לעבור אבחון על ידי פסיכולוג קליני מומחה שיש לו הכשרה מוכחת בתחום הקליני של הילד או פסיכולוג התפתחותי (או מתמחה תחת הדרכה). פסיכולוג שיקומי או פסיכולוג חינוכי יכולים לאבחן בתנאי שיש להם הכשרה מוכחת בתחום אבחון האוטיזם.
4. באבחון ישתתפו גם אנשי מקצועות בריאות נוספים בהתאם לצורך.
5. האבחון יתבצע על פי הגדרות שנקבעו ב-DSM-V ועליו להכיל את הקריטריונים לאבחון ספקטרום אוטיזם ופירוט רמת החומרה של כל אחד משני הקריטריונים המופיעים ב-DSM-V. האבחון יכלול התייחסות לרמה התפתחותית ורמה קוגניטיבית (בהתאם לגיל), וכן הערכה תפקודית, והערכת תסמיני האוטיזם. ניתן להיעזר בכלים הבאים:

- א. להערכה התפתחותית/קוגניטיבית:  
עד גיל 3 – אבחון התפתחותי – MULLEN (במידה ואין הכרות עם הכלי ניתן להשתמש ב-BAILEY-II או BAILEY-III).
- מגיל 3 עד גיל 7 – אבחון קוגניטיבי באמצעות WPPSI-III (במידה ולא ניתן להעביר WIPPSI יש להעביר מבחנים קוגניטיביים אלטרנטיביים בהתאם לגיל ובהתאמה ליכולת של הנבדק).
- מגיל 6-7 – אבחון קוגניטיבי באמצעות WISC-IV.
- ב. להערכה תפקודית:  
יש להשתמש ב-VINELAND-II או ABAS-II.
- ג. להערכת תסמיני אוטיזם, יש לכלול שאלוני איתור והערכה:  
שאלוני הורים (כגון: SRS-2, SCQ, CARS-2).  
דו"ח גננת/מחנכת (כגון: SRS-2)
- כמו כן מומלץ להשתמש בכלי אבחון הבאים:  
ADOS ו-ADI-R (במידת הצורך ובתנאי שקיימת הכשרה לכך).
6. יש לציין בדו"ח של כל איש מקצוע באיזה כלי השתמשו לקביעת האבחנה, ובאילו מרכיבים בכלי בו השתמשו, היו ליקויים אצל הנבדק.
7. האבחנה תוכר אך ורק בתנאי שיש הסכמה לגביה על ידי הרופא והפסיכולוג, שביצעו את האבחון.
8. רק דו"ח אשר יעמוד בתנאים אלו יהיה קביל במוסדות המדינה הרלבנטיים לצורך הענקת הזכויות המגיעות לילד המאובחן ברצף האוטיזם.
- \*כלי אבחון מתעדכנים מעת לעת ויש להשתמש בכלים מעודכנים.  
\*שימוש בכלי אבחון פסיכולוגיים יתבצע אך ורק ע"י פסיכולוג.**

בכבוד רב,



פרופ' רוני גמזו

העתק: ח"כ יעל גרמן, שרת הבריאות  
מא/63320913

נספח ד' אמות מידה לטיפול בריאותי מקדם – נוהל הפעלת השירות



**משרד  
הבריאות**  
נחיים בריאים יותר

מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המערך הקליני | המחלקה לאוטיזם  
Clinical services | Department of Autism

6. עם קליטת הילד במסגרת בה ניתן הטיפול הבריאותי המקדם, תקבע לו תכנית טיפולים אישית מותאמת לצרכיו על ידי המסגרת הטיפולית, שתכלול טיפולים פרטניים וקבוצתיים יחד עם הדרכת הורים בהתאם להוראות חוזר זה. יש לבצע לכל ילד עם קליטתו הערכת צרכים על ידי פיזיותרפיסט, אלא אם ישנה כבר הערכה עדכנית שבוצעה על ידי מכון או יחידה להתפתחות הילד. ככל שימצא שיש צורך בטיפולים פיזיותרפיים, חובה לתת טיפול זה כ"שעת חובה" על חשבון "שעות הטיפול הבסיסיות" (ראה פרק 2 להלן).
7. תכנית לטיפול בריאות מקדם צריכה להינתן לפי שיטה מוכרת. כל השיטות מדגישות את חשיבות תכיפות הטיפול והסביבה הטיפולית והחינוכית. השיטות הטיפוליות המוכרות מפורטות בחוזר זה והן: התפתחותית-אינטגרטיבית, קוגניטיבית (CBT), התנהגותית (ABA), התנהגותית חלקית ו-DIR. בקשה לאישור שיטה אחרת ניתן להגיש מראש למחלקה לאוטיזם, אך כל עוד לא אושרה השיטה בפועל, לא יוכר טיפול שניתן לפי שיטה שכזו כטיפול מקדם.
8. זכאים לקבלת טיפול בריאותי מקדם במימון משרד הבריאות רק ילדים על ספקטרום האוטיזם שאובחנו בהתאם לאמות המידה המפורטות בחוזר מנכ"ל מס' 13/07.
9. בכל מקרה משרד הבריאות לא יממן תכניות טיפול שאינן עומדות בכל תנאי חוזר זה.

### ב. אופי המסגרת בה ניתן טיפול בריאותי מקדם:

1. משרד הבריאות יממן רק טיפול מקדם הניתן במסגרות בעלות רישוי מטעם משרד הרווחה כמעון יום שיקומי או רישוי מטעם משרד החינוך כגן טיפולי (גן תקשורת/ גן חינוך מיוחד). מסגרות אלו מהוות רכיב חיוני בתכנית הטיפולית. טיפול מקדם במסגרות חוץ (כלומר שלא במסגרת גן או מעון) יאושר רק אם ימצא כי מסגרת החוץ מסוגלת לתת מענה שווה ערך לשירות הניתן במסגרת גן או מעון על כל רכיביו ועל פי אישור בכתב מראש של המשרד בלבד.
2. ככלל, במעונות השיקומיים ובגנים הטיפולים ישנם 8 ילדים בכתה. תנאי למימון השירות על ידי משרד הבריאות הוא הכללת 4 ילדים לפחות מאובחני ספקטרום האוטיזם בכיתה. בקשות לאישורים במצבים חריגים יש לשלוח למחלקה לאוטיזם והן יידונו לגופן.
3. בכל מסגרת הצוות החינוכי והצוות נותן הטיפול המקדם חייבים בשיתוף פעולה, לרבות קיום ישיבות צוות שבועיות משותפות.
4. בכל מסגרת בה ניתן טיפול מקדם במימון משרד הבריאות ימונה על ידי נותן השירות רכז מקצועי אחראי לתכנית הטיפולית. הרכז יהיה גם איש הקשר עם המחלקה לאוטיזם וצוות הבקרה. הרכז יכול להיות אחד מאנשי הצוות הטיפולי במסגרת ועבודתו נכללת בשעות העקיפות.
5. הצוות נותן הטיפול המקדם יקבל הדרכה מקצועית שוטפת, השתלמויות ולמידה כמפורט בחוזר זה.

Department of Autism  
Ministry of Health  
P.O.B 1176, Jerusalem 91010  
[Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
Tel: \*5400 Fax: 02-5655969



המחלקה לאוטיזם  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
דוא"ל [Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
טל: \*5400 פקס 02-5655969



מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המערך הקליני | המחלקה לאוטיזם  
Clinical services | Department of Autism

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

### ג. היקף השירות :

תכנית בסיסית לטיפול בריאותי מקדם כוללת 10.5 ש"ש של טיפול ישיר בילד ובנוסף – 3.5 ש"ש עקיפות כמפורט להלן ובסה"כ 14 ש"ש. בהתאם לסוג התוכנית המאושרת המבוצעת בפועל, היקף השעות השבועי עשוי להיות גדול מזה אך לעולם לא יפחת מההיקף האמור.

"טיפול ישיר" הוא כל אחד מאלה :

1. ש"ש של מטפל אחד העובד פרטנית עם ילד אחד.
2. הדרכה הורית פרטנית (כולל הדרכה לשני ההורים ביחד). הדרכה זו תינתן על ידי מטפל קבוע ממוקצעות הבריאות בעל ניסיון מוכח בתחום הדרכת הורים, בתדירות של לפחות פעם בשבועיים. מדובר בשעה ייעודית נפרדת שתינתן ע"י המטפל שנקבע למטרה זו ולא בקבוצת תמיכה להורים או ישיבת צוות המתקיימת בנוכחות ההורה. הדרכות אלו ניתנות בהתחשב בצרכי הילד וההורים.
3. בנוסף לכך, על כל מטפל ממוקצעות הבריאות המטפל באופן שוטף בילד, לתת הדרכת הורים לפחות שלוש פעמים בשנה.
4. שעת טיפול קבוצתית בהתאם למפורט בחוזר זה.
5. בתוכנית ABA חלקית או מלאה, עבודת מנתחת התנהגות בהדרכה של מטפל לא מקצועי או גנת.

שעת טיפול היא 60 דקות הכוללת 10 דקות הפסקה לילד בכל שעה.

"שעות עקיפות" :

3.5 ש"ש לילד (מעבר לש"ש של הטיפול הישיר) הנדרש מהצוות המקצועי כדי לתת את הטיפול והכוללות בין היתר :

1. ישיבות צוות לתכנון, עדכון ותאום הטיפול בכל הילדים המקבלים טיפול מקדם. ישיבה כזו תתקיים לכל הפחות פעם בשבוע. דיון פרטני על כל ילד בנפרד יתקיים בתכיפות של פעם ב-8 שבועות לפחות.
2. רישום ודיווח בתיקי הילדים.
3. הדרכות מקצועיות לאנשי מקצוע: כל איש מקצוע ממוקצעות הבריאות יקבל שעה שבועית של הדרכה אישית, ממטפל מומחה במקצועו ובתחום האוטיזם. דרישה זו חלה כחובה לגבי כל איש מקצוע במהלך 3 שנים הראשונות לעבודתו בתחום.
4. עבודה עם הצוות החינוכי.

הערה :

בגני תקשורת נוספות לסל הטיפול המקדם כ- 3 ש"ש במימון של משרד החינוך.

Department of Autism  
Ministry of Health  
P.O.B 1176, Jerusalem 91010  
Call: [Habriu@moh.health.gov.il](mailto:Habriut@moh.health.gov.il)  
Tel: \*5400 Fax: 02-5655969



המחלקה לאוטיזם  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
דוא"ל [Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
טל: \*5400 פקס 02-5655969



מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המערך הקליני | המחלקה לאוטיזם  
Clinical services | Department of Autism

משרד  
הבריאות  
נחיים בריאים יותר

#### ד. חלוקת שעות הטיפול המקדם בין טיפול פרטני לבין טיפול קבוצתי:

בכל השיטות, ניתן לתת חלק משעות הטיפול הישירות כטיפול קבוצתי לפי הכללים המפורטים להלן: במעון יום שיקומי ניתן לתת עד 30% מהשעות הישירות כשעות קבוצתיות. לפעוטות בתפקוד גבוה במעון יום שיקומי עד 40% מהטיפולים יכולים להיות קבוצתיים. כל שאר השעות הישירות יינתנו כשעות פרטניות (ש"ש בה היחס בין מספר המטפלים המוכרים לבין מספר הילדים הוא 1:1 או שעת הדרכת הורים).

בגן טיפולי ניתן לתת עד 40% מהשעות הישירות כשעות קבוצתיות. לילדים בתפקוד גבוה בגן טיפולי עד 50% מהטיפולים יכולים להיות קבוצתיים. כל שאר השעות הישירות יינתנו כשעות פרטניות. במסגרות החוץ – לגבי פעוטות עד גיל 3 – החלוקה בין השעות הפרטניות והקבוצתיות תהיה כמו במעון יום שיקומי ולגבי פעוטות מעל גיל 3 – כמו בגן טיפולי. עבודה של מספר מטפלים מוכרים עם מספר זהה של ילדים – לא תחשב טיפול קבוצתי אלא פרטני.

"טיפול קבוצתי" – טיפול לקבוצה של עד 4 ילדים. לגבי ילדים בגיל הגן, ניתן לקיים קבוצות של עד 6 ילדים בקבוצה ובתנאי שקיימת הצדקה טיפולית לכך ובתנאי שגודל הקבוצה (כולל המלווים והמטפלים, המוכרים ושאינם מוכרים) לא תמנע שירות אפקטיבי. כל קבוצה חייבת מטפל אחד מוכר לפחות שינחה את הקבוצה. בכל קבוצה שגודלה משני ילדים, יש להוסיף מטפלים (כולל מטפל שאינו מוכר) כך שיהיה יחס של מטפל אחד לכל שני ילדים. עבודה קבוצתית בהנחית מטפל לא מוכר לא תחשב כחלק מתוכנית טיפול.

## 2. שיטות לטיפול בריאותי מקדם

להלן חלוקת שעות הטיפול המקדם לפי שיטות ומקצועות:

### א. טיפול אינטגרטיבי התפתחותי:

#### שעות ישירות

1. ש"ש תינתן על ידי פסיכולוג מומחה התפתחותי או קליני. שעה זו יכולה להינתן גם על ידי פסיכולוג מומחה חינוכי, שיקומי או רפואי, שעומד באמות המידה של המחלקה לאוטיזם לבעלי מקצוע הנותנים טיפול בריאותי מקדם. באישור מיוחד בכתב ומראש ש"ש זו יכולה להינתן על ידי עו"ס קליני או פסיכולוג אחר ובתנאי שהם בעלי הניסיון והכשרה מתאימים. בקשה לעניין זה יש להגיש למחלקה לאוטיזם בצרוף מסמכים המעידים על ההכשרה, ההשכלה והניסיון בתחום הטיפול באוטיזם של העו"ס או הפסיכולוג.
2. 1 ש"ש תינתן על ידי מרפאה בעיסוק.
3. 1 ש"ש תינתן על ידי קלינאית תקשורת.
4. 0.25 ש"ש תינתן על ידי רופא - נוירולוג ילדים/פסיכיאטר ילדים/רופא ילדים בתחום התפתחות הילד.
5. 0.25 ש"ש – על ידי אחד מבעלי המקצוע המפורטים בסעיפים 1 עד 4.

הערות:

- א. השעות המפורטות בסעיפים 1 - 4 יכוונו להלן "שעות חובה".
- ב. מקום שנקבע כי ילד המקבל טיפול בריאותי מקדם זקוק לטיפול פיזיותרפיה – תתווסף לשעות החובה ש"ש של טיפול על ידי פיזיותרפיסט (שתחושב מתוך סך 7 שעות הטיפול הבסיסיות כמפורט בסעיף ו' להלן).

Department of Autism  
Ministry of Health  
P.O.B 1176, Jerusalem 91010  
[Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
Tel: \*5400 Fax: 02-5655969



המחלקה לאוטיזם  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[דוא"ל Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
טל: \*5400 פקס 02-5655969



**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המערך הקליני | המחלקה לאוטיזם  
Clinical services | Department of Autism

6. 7 ש"ש יינתנו על ידי "מטפלים מוכרים" - בעלי מקצוע המחזיקים ברישיון ממשרד הבריאות שהם אחד מאלה - רופא, פסיכולוג, מרפא בעיסוק, קלינאי תקשורת או פיזיותרפיסט, וכן מטפלים ביצירה ובהבעה העומדים בתנאים המפורטים בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות מס' 10/09 מיום: 23.2.09.
- הערה: השעות המפורטות בסעיף קטן זה יכוננו להלן "שעות הטיפול הבסיסיות".
7. מנתחי התנהגות - 1 ש"ש מתוך שעות הטיפול הבסיסיות, יכולה להינתן על ידי מנתחי התנהגות. מנתח התנהגות - בעלי תואר ראשון באחת ממקצועות מדעי ההתנהגות ממוסד מוכר להשכלה גבוהה ובנוסף השלמה של לימודי תעודה במוסד מוכר להשכלה גבוהה, להכשרת מנתח התנהגות. לימודי התעודה יהיו בהיקף שלא יפחת משנתיים כאשר הלימודים כוללים לימודים עיוניים והכשרה מעשית בתחום הטיפול באוטיזם. בשנתיים הראשונות לעבודת מנתח ההתנהגות - חייב בקבלת שעת הדרכה שבועית על ידי מדריך מתאים.
8. מטפל לא מוכר - 1 ש"ש מתוך שעות הטיפול הבסיסיות, יכולה להינתן על ידי מטפל שאינו מהמפורטים לעיל, אך בעל הכשרה ונסיון בעבודה עם ילדים עם אוטיזם. במקרה כזה במקום שעת טיפול שבועית אחת - ינתנו על ידי מטפל זה שתי שעות שבועיות (2 ש"ש) וסל הטיפול המקדם יגדל בהתאמה ל 15 ש"ש. בקשה לאישור מטפל לא מוכר יש להגיש למחלקה לאוטיזם בצירוף מסמכים המעידים על ההכשרה, השכלה והניסיון בתחום הטיפול באוטיזטים.
9. תכנית DIR חלקית - בגן המפעיל תכנית טיפול אינטגרטיבי התפתחותי תוך שילוב מודל DIR, ניתן להמיר 1 ש"ש מתוך שעות הטיפול הבסיסיות ב 2 עד 2.5 ש"ש, לפי מקדם ההמרה, שיינתנו על ידי סיעות ובנות שירות שהוכשרו בתהליך הכשרה מובנה להיות Floor-Time Players ואשר מקבלות הדרכה ממדריך מוכר על ידי DIR ישראל, מדריך שגם ינחה את שאר הצוות המטפל בעקרונות המודל במסגרת השעות העקיפות.

## ב. טיפול מקדם בשיטה התנהגותית קוגניטיבית ( CBT ):

תכנית זו ניתנת ליישום רק בגן הפועל בגישה אינטגרטיבית התפתחותית. התוכנית כוללת מקבץ טיפולים לקידום מיומנויות חברתיות. מטרת הטיפול המובנה היא להשיג שינוי בהבנה ובהתנהגות במצבים חברתיים. טכניקות ההתערבות כוללות למידה מובנית ומכוונת של קוגניציה חברתית והבנה רגשית ותרגול מעשי של המיומנויות הנלמדות.

מתן טיפול מקדם לפי מודל זה מחייב קיום הצוות הכולל את בעלי התפקידים הבאים:

1. מטפל מדריך - מומחה טיפול במיומנויות חברתיות.  
השכלה - תואר שני ממוסד מוכר להשכלה גבוהה בתוכנית ללימוד תואר שני עם התמחות באוטיזם שכולל הכשרה לטיפול במיומנויות חברתיות או מנתח התנהגות כהגדרתו לעיל.  
ניסיון בעבודה - בתחום האוטיזם בדגש על קידום מיומנויות חברתיות, תוך קבלת הדרכה של מטפל מדריך, במשך 5 שנים לפחות.
2. מטפלת רכז/ת תחום מיומנויות חברתיות בגן- מטפל ממקצועות הבריאות שעבר הכשרה חד פעמית למתן טיפול בשיטה התנהגותית קוגניטיבית, בהיקף של 24 שעות אקדמיות. מטפלת רכז/ת יקבל בנוסף הדרכה קבועה (Supervision) לאורך כל שנה"ל ממטפל מדריך. הדרכה קבועה זו תינתן בהיקף של שעה שבועית פרטנית אחת ובנוסף שעה קבוצתית אחת לשבועיים במשך השנתיים הראשונות לאחר ההכשרה החד פעמית. לאחר שנתיים ההדרכה בהיקף של שעה פרטנית אחת פעם בשבועיים ובנוסף אחת לחודש שעה קבוצתית. מטפלת רכז/ת תחום הטיפול קובע את תכניות הטיפול הפרטניות לכל ילד ומפקח על ביצוען על ידי המטפלים במיומנויות חברתיות.

Department of Autism  
Ministry of Health  
P.O.B 1176, Jerusalem 91010  
Call: [Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Habriut@moh.health.gov.il)  
Tel: \*5400 Fax: 02-5655969



המחלקה לאוטיזם  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
דוא"ל [Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Habriut@moh.health.gov.il)  
טל: \*5400 פקס 02-5655969



מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המערך הקליני | המחלקה לאוטיזם  
Clinical services | Department of Autism

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

3. **מטפל במיומנויות חברתיות** - סיעות, או בנות שרות לאומי שעוברות הכשרה כלהלן:  
3 ימי הכשרה בראשית שנה"ל שבה יילמד החלק התיאורטי ולימוד טכניקות טיפול של ה- CBT.

ימי העיון יינתנו ע"י מטפל מדריך מומחה בתחום מיומנויות חברתיות. במשך השנה מטפלות אלו תקבלנה הדרכה שבועית קבועה ע"י מטפלת רכז/ת תחום טיפול, לגבי כל אחד מהילדים המטופלים.

אופני הטיפול בתכנית האישיית של כל ילד לפי שיטה זו כוללים לימוד פרטני, תרגול המיומנויות הנלמדות בזוג (בדיאדה), עם בן גיל בהתפתחות תקינה, והרחבת ההתנסות לתוך אינטראקציה קבוצתית עם בני הגיל, 2-3 ילדים בהתפתחות תקינה ועם 1-2 ילדים עם ASD. על כן, ניתן לאשר טיפול בשיטה זו רק במסגרת שמאפשרת את האינטראקציה עם בני הגיל בהתפתחות תקינה.

בשיטה זו כל ילד יקבל:

- 3.5 - ש"ש - שעות חובה.
- 2 - ש"ש על ידי מטפל מוכר.
- ש"ש מטפלת/ת רכז/ת תחום.
- 8-10 - ש"ש על ידי מטפלים במיומנויות חברתיות (בהתאם להכשרה של המטפל ומקדם ההמרה)
- 3.5 ש"ש עקיפות

סה"כ 18 עד 20 ש"ש.

ג. **טיפול מקדם בשיטה התנהגותית מלאה (ABA):**

העבודה לפי תכנית זו מבוססת על שיטת ABA. את העבודה ההתנהגותית מרכזת מנתחת התנהגות והיא מחייבת אינטנסיביות של טיפולים.

כל ילד בגן התנהגותי יקבל:

- 3.5 ש"ש - שעות חובה.
- 2.5 ש"ש מנתחת התנהגות בעלת ניסיון מקצועי של חמש שנים לפחות
- 20 ש"ש של עבודה פרטנית בגישה ההתנהגותית (שווה ערך להמרה של 8 ש"ש לפי מקדם המרה של 2.5).

הערה: במקרה בו שעה פרטנית ניתנת על ידי סיעת שעברה הכשרה שהיא גם בעלת תואר בחינוך מיוחד או במדעי ההתנהגות מקדם ההמרה יהיה 2 ומספר השעות הפרטניות ירד בהתאמה ל- 16 ש"ש.

סה"כ 22 עד 26 ש"ש של טיפולים (בהתאם לרמת המטפלות הפרטניות).

- א. בסך שעות זה כלולות כל התשומות העקיפות (3.5 שעות עקיפות בתוכנית הבסיסית) הדרושות **למתן השירות לילד עצמו** - לרבות ישיבות הצוות הנדרשות, וישיבות של מנתחת התנהגות לבנייה וליישום תכנית העבודה עם מטפלות ABA ועם מטפלים מקצועיים וכו'. שעות הדרכה כלליות הנדרשות למטפלים לצורך עמידה בתנאי כשירות למתן טיפול, ובכלל זה שעה שבועית של הדרכה אישית, ממטפל מומחה במקצועו ובתחום האוטיזם במהלך 3 שנים הראשונות לעבודתו בתחום, יתנו במסגרת המפעילה תכנית התנהגותית מלאה, על חשבון נותן השירות ולא על חשבון התשומות העקיפות.
- ב. שעות העבודה הפרטנית ניתנות ע"י סיעות ובנות שרות לאומי העובדות בגן או במעון, שעברו הכשרה מתאימה ועובדות תחת הנחיה קבועה של מנתחת ההתנהגות לגבי העבודה עם כל ילד.

Department of Autism  
Ministry of Health  
P.O.B 1176, Jerusalem 91010  
[Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
Tel: \*5400 Fax: 02-5655969



המחלקה לאוטיזם  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
טל: \*5400 פקס 02-5655969



מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המערך הקליני | המחלקה לאוטיזם  
Clinical services | Department of Autism

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

ג. הכשרת בנות השירות והסייעות לעבודה בגישה ההתנהגותית תכלול:

1. ימי השתלמות מרוכזים, בהיקף של 6 ימים בשנה, בשנת עבודתן הראשונה. מהם קורס מובנה של לפחות 3 ימים מרוכזים ועוד 3 ימים במשך השנה.
2. הדרכה שוטפת לסייעות תינתן, לאורך השנה, בהיקף שעה שבועית פרטנית אחת לפחות. ההדרכות ינתנו: ע"י מנתחת התנהגות, פסיכולוגית ומנהלת הגן. לפי הצורך יתווספו הדרכות של מטפלים ממקצועות הבריאות.

#### ד. טיפול מקדם בשיטה התנהגותית חלקית:

שילוב של תכנית אינטגרטיבית התפתחותית עם תכנית התנהגותית (ABA). מתכונת חלקית זו, באה לענות על צורך בטיפול התנהגותי למי מילדי הגן ההתפתחותי-אינטגרטיבי, שנמצא מתאים בתוכנית החלקית:

מנתחת התנהגות מרכזת את העבודה ההתנהגותית בהיקף של 1 ש"ש לפחות לילד. מנתחת ההתנהגות בונה את תכנית העבודה לילד, אחראית על יישומה, ומדריכה את המטפלים וההורים. עד 4 ש"ש מתוך שעות הטיפול הבסיסיות ניתן להמיר בתוכנית זו לעד 10 ש"ש של טיפול התנהגותי על ידי סייעות או בנות שירות שעברו הכשרה ומקבלות הדרכה כמפורט לעיל בסעיף ג(ג) בתוכנית ההתנהגותית (ובהתאם למקדם ההמרה כמפורט לעיל על תכנית ABA). מתוך 4 הש"ש האמורות, שעה שאינה מומרת, תינתן על ידי בעל מקצוע מוכר.

בשיטה התנהגותית חלקית כל ילד יקבל:

- 3.5 ש"ש - שעות חובה.
- ש"ש מנתחת התנהגות.
- לפחות 2 ש"ש שעות טיפול בסיסיות ממקצועות מוכרים
- עד 10 ש"ש של עבודה פרטנית בגישה ההתנהגותית. שעות שלא יומרו – יינתנו על ידי מקצועות מוכרים.
- 3.5 ש"ש עקיפות

סה"כ 18 עד 20 ש"ש.

#### ה. תכנית טיפול מקדם בשיטת DIR (תכנית מלאה):

תכנית DIR מחייבת את כל המטפלים (בין בעלי מקצועות הבריאות ובין סייעות או בנות שירות) בלמידה והכשרה של DIR ישראל. בכל גן יוביל את התכנית, מטפל מוכר ומאושר ע"י DIR ישראל. סייעות ובנות שירות תוכשרנה בתהליך הכשרה מובנה להיות Floor-Time Players. הן תקבלנה הדרכה שבועית קבועה לגבי כל ילד מטופל לאורך השנה. ההורים יקבלו הדרכה ע"י מטפל העובד עם הילד שלהם והצוות יקבל הדרכה שוטפת על ידי מטפל שהוכשר לכך על ידי ארגון DIR ישראל.

תכנית הטיפול לילד לפי שיטה זו תכלול:

- 3.5 ש"ש - שעות חובה.
- 3 ש"ש (מתוך שעות הטיפול הבסיסיות) על ידי מטפל בגישת DIR שהוא בעל מקצוע מוכר.
- 4 ש"ש (מתוך שעות הטיפול הבסיסיות) יומרו ל-8 עד 10 ש"ש של טיפול Floor Time Player (בהתאם למקדם ההמרה כמפורט לעיל) על ידי סייעות או בנות שירות שעברו הכשרה.
- 3.5 ש"ש שעות עקיפות.

סה"כ 18 עד 20 ש"ש.

Department of Autism  
Ministry of Health  
P.O.B 1176, Jerusalem 91010  
[Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
Tel: \*5400 Fax: 02-5655969



המחלקה לאוטיזם  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
טל: \*5400 פקס 02-5655969



מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המערך הקליני | המחלקה לאוטיזם  
Clinical services | Department of Autism

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

### 3. חובת ניהול רשומה ("תיק"):

לגבי כל ילד יש לנהל רשומה טיפולית שוטפת נפרדת ("תיק") כנדרש על פי חוק זכויות החולה וכמקובל במערכת הבריאות וזאת בנוסף לכל דיווח הנדרש לצרכי בקרה או תשלום. התיעוד בתיק יעשה בהדפסה או בכתב יד קריא (בעט).

#### הרשומה הטיפולית תכלול לכל הפחות:

- א. מידע רפואי רלוונטי (לפי שיקול דעת הרופא), אבחון מוכר ותוכנית טיפול אישית שנקבעה בתחילת שנת הלימודים יחד עם מערכת שעות טיפולית שבועית. במקרה של שינוי בתוכנית הטיפול לילד יש להכין תכנית טיפול ומערכת שעות חדשה מתאימה ולתעד בתיק את השיקולים לשינוי התוכנית. מערכת השעות הטיפולית השבועית תימסר להורים בתחילת השנה.
- ב. רישום שוטף על הטיפול והתקדמותו וכן תיעוד של כל השעות הישירות כולל הדרכות הורים. לגבי כל שעה ישירה יצוין לכל הפחות תאריך, פרטי נותן הטיפול (חתימה או חותמת) ומהותו (פרטני, קבוצתי וכו').
- ג. סיכום ממצאי ההערכה המקצועית וסיכומי מעקב הטיפול של כל אחד מהמטפלים בילד - בתחילת שנה - סיכום ממצאי הערכה ראשונית, בסוף שנה - סיכום הטיפול במהלך השנה.
- ד. תכנית לימודים אישית (תל"א) הניתנת לכל ילד כמקובל במסגרת (יתקבל מהמסגרת החינוכית - רלוונטי רק לטיפול בריאותי מקדם שניתן במסגרת החינוכית).
- ה. סיכומי דיון על הילד והמלצות שהתקבלו בישיבת הצוות, בציון התאריך ושמות המשתתפים.

אמות מידה אלו מחייבות את כל העוסקים במתן טיפול בריאותי מקדם ויש לפעול על פיהן.

בברכה,  
בלה בן גרשון  
מנהלת המחלקה לאוטיזם

Department of Autism  
Ministry of Health  
P.O.B 1176, Jerusalem 91010  
Call.Habriut@moh.health.gov.il  
Tel: \*5400 Fax: 02-5655969



המחלקה לאוטיזם  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
דוא"ל Call.Habriut@moh.health.gov.il  
טל: \*5400 פקס 02-5655969



מינהל הרפואה  
אגף לבריאות הנפש | המערך הקליני | המחלקה לאוטיזם  
Clinical services | Department of Autism

**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

## נספח לעדכון אמות מידה לטב"מ שפורסם ב-6 בנובמבר 2013

למען הסר כל ספק:

1. שעות טיפול ישיר על ידי פסיכולוג הן כדלקמן:
  - א. פסיכותרפיה ישירה עם הילד.
  - ב. הדרכת הורים.
  - ג. תצפיות קליניות על ילד ספציפי כולל רישום בתיק.
  - ד. הדרכה לאיש צוות בתנאי שהפסיכולוג נוכח בשעה הטיפולית יחד עם איש מקצוע אחר בזמן הטיפול הישיר בילד.

שעות הדרכה לצוות (סופרוויז'ן) ריכוז, תכנית טיפול וישיבות צוות – הן שעות עקיפות לכל דבר.
2. תפקיד הרופא ושעות העסקתו – הרופא יתן שעות יעוף ומעקב רפואי בלבד 0.25 שעות שבועיות (לדוגמה: ל-8 ילדים יתן הרופא לפחות 8 שעות חודשיות) השעה היא שעה של הימצאות פיזית של הרופא בתוך המסגרת כאשר השעות מוקדשות ל:
  - א. בדיקה פיזית של הילד.
  - ב. איסוף מידע לקראת קליטה של הילד (כולל שאלון הורים (SCQ).
  - ג. השתתפות בשיחת אינטייק.
  - ד. תצפית בילדים לבקשת הצוות המטפל.
  - ה. העברת/קבלת מידע לרופא בקהילה באישור ההורים.
  - ו. הכשרה והדרכה לצוות ולהורים.
  - ז. השתתפות בישיבות צוות.
  - חובה על הרופא ככל איש צוות אחר לתעד את עבודתו בתיק הילד שבמסגרת (כל מפגש/התערבות) שנעשו עם הילד או משפחתו.

בברכה  
בלה בגרשון  
מנהלת המחלקה לאוטיזם

Department of Autism  
Ministry of Health  
P.O.B 1176, Jerusalem 91010  
[Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
Tel: \*5400 Fax: 02-5655969



המחלקה לאוטיזם  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
דוא"ל [Call.Habriut@moh.health.gov.il](mailto:Call.Habriut@moh.health.gov.il)  
טל: \*5400 פקס 02-5655969

נספח ה' אמות המידה לבחירת ספק על ידי הועדות המקומיות

**הנדון: \_\_\_\_\_**

1. שיטות טיפול – יש לתת עדיפות לספק שיש לו יכולת לתת מענה במספר שיטות טיפוליות בהתאמה לצרכים של האוכלוסיה באזור ועל פי רשימת השיטות המאושרות באמות המידה של משרד הבריאות.

מספר גנים באשכול	מספר שיטות טיפול באשכול
1	1
2	1
3	2
4	2
5	2
+6	3

2. התאמה מגזרית/נגישות תרבותית – כגון אוכלוסיה ערבית, חרדית וכד'.

3. ניסיון חיובי קודם מאנשי קשר איתם הספק עבד בעבר.