

**מכרז פומבי מס' 1/2019**

**לאספקת שירותי ייעוץ פסיכיאטרי  
לרשות לזכויות ניצולי השואה**

**פברואר 2019**

## 1. מטרת ההתקשרות

הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר (להלן: "הרשות" או "המזמין") מעוניינת להתקשר עם רופאים פסיכיאטרים לצורך מתן יעוץ פסיכיאטרי ברשות לזכויות ניצולי השואה.

## 2. מבוא

(א) הרשות אמונה על זכויותיהם של ניצולי השואה ונכי המלחמה בנאצים, הזכאים לתגמול כספי או להטבות מתוקף הדין. בכלל זה הרשות מעניקה טיפול נפשי לניצולים בהתאם להוראות החוק, תקנות והחלטות הממשלה.

(ב) בהתאם לתקנות נכי רדיפות הנאצים (טיפול רפואי), תשי"ט-1958 ותקנות נכי המלחמה בנאצים (טיפול רפואי), תשט"ו-1955, החלטות בדבר טיפול רפואי ובכלל זה, טיפול נפשי, מתקבלות ע"י הרופאים המוסמכים ברשות.

(ג) תפקידי הזוכה הינם לספק שירותי ייעוץ ובכלל זה, בקשר לבקשות בעניין טיפול נפשי של ניצולי שואה שמועברות לרשות ממרכזי טיפול נפשי, בהתאם להסכמי התקשרות שנכרתו בינם לבין הרשות.

(ד) הרשות מזמינה מציעים שעומדים בתנאי המכרז להגיש הצעות לאספקת השירותים כאמור במכרז זה.

## 3. הגדרות

אלו ההגדרות והמשמעות בצדן המחייבות בתנאי המכרז וההסכם, כדלהלן:

**"בקרה או הדרכה בתחום פסיכותרפיה"** – אחת מאלה:

- בקרה מקצועית בתחום מתן טיפולים הפסיכותרפיים/ פסיכיאטרים ובכלל זה אישור תכנית טיפול, הערות מקצועיות, בקרת איכות הטיפול וכיו"ב.
- הדרכה בפסיכותרפיה של מטפלים בתחום הפסיכותרפיה מגורם המוסמך למתן הדרכה.

**"המכרז"** – בקשה זו לקבלת הצעות, על כל נספחיה והבהרותיה.

**"הספק"** או **"הזוכה"** או **"נותן השירות"** או **"המומחה"** – מציע שזכה במכרז ונחתם עמו הסכם התקשרות לאספקת השירותים על פי מכרז זה.

**"הסכם ההתקשרות"** או **"ההסכם"** – הסכם שייחתם בין הזוכה למזמין, כמפורט בנספח ג' למכרז זה.

**"הרשות"** או **"המזמין"** – הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר.

**"השירותים"** – השירותים המפורטים בהסכם ובמכרז.

**"טיפול פסיכותרפיה"** – פסיכותרפיה באחד או יותר מהתחומים הבאים: טיפול משפחתי/זוגי, טיפול קבוצתי, טיפול פרטני, טיפול באמצעות אומנות, טיפול באמצעות בעלי חיים.

**"פסיכיאטר"** – רופא מומחה בפסיכיאטריה.

**"מעקב פסיכיאטרי"** – מתן טיפול ומעקב על ידי רופא מומחה בפסיכיאטריה.

**"הממונה"** – הרופא/ה הראשית/ ברשות לזכויות ניצולי שואה או מי מטעמו/ה.

**"נציג הרשות"** – נציג הממונה או מחלקת השירות הרפואי ברשות, או מי מטעמו, אשר נקבע לפקח



על השירותים הניתנים על ידי הזוכה במסגרת מכרז זה, ולוודא התאמתם לנדרש על פי המכרז.

"פסיכוגריאטר" – פסיכיאטר מומחה שסיים לימודיו במוסד אקדמי מוכר לימודי תעודה בני 3 שנים בפסיכיאטריה של הזקנה ועמד בכל הדרישות והבחירות הנדרשות.

#### 4. תקופת ההתקשרות

- (א) תקופת ההתקשרות הינה לשנה, החל מיום החתימה על הסכם ההתקשרות.
- (ב) המזמין יהיה רשאי, לפי שיקול דעתו הבלעדי, להאריך את תקופת ההתקשרות בתקופות נוספות, ובאופן שסך כל תקופת ההתקשרות לא יעלה על חמש שנים.
- (ג) המזמין יהיה רשאי, בהודעה בכתב 30 יום מראש, להפסיק את ההתקשרות בתוך תקופת ההתקשרות, מכל סיבה שהיא ולפי שיקול דעתו הבלעדי, ללא חובת הנמקה.

#### 5. מתן השירותים

- (א) העבודה תבוצע ע"י הזוכה. המומחה לא יהיה רשאי להעביר או להסב את זכויותיו עפ"י הצעה זו, כולן או חלקן, לצד שלישי.
- (ב) הזוכה מתחייב לבצע את העבודה במומחיות, במקצועיות ובמיומנות ועפ"י הסטנדרטים המקצועיים המקובלים במשרדי הרשות או מחוצה להם.
- (ג) מובהר בזאת כי כל חומר ומידע שייאסף ע"י המומחה במהלך עבודתו יועמד לרשות המזמין ללא תנאי.

#### 6. ביטוח

הזוכה יידרש לרכוש פוליסות ביטוח כמפורט בסעיף 16 להסכם, ממבטח מורשה בהתאם לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), תשמ"א-1981. מובהר בזאת כי הרשות לא תשתתף בעלויות דמי הביטוח (פרמיה) באופן ישיר או עקיף וכי בהגשת ההצעה למכרז זה, מצהיר המציע כי בדק את תעריפי התמורה בהסכם זה ומצא אותם מתאימים לו בשקלול הוצאותיו.

#### 7. תנאי סף למגיש ההצעה

##### א. תנאי סף מנהליים

המציע הינו בעל יכולת להוכיח כי הוא עומד בתנאים הרלוונטיים המפורטים בחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976, באמצעות אישורים כדלקמן:

- אישור פקיד מורשה, רואה חשבון או יועץ מס המעיד שהמציע מנהל פנקסי חשבונות על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975, או שהוא פטור מלנהלם, ושהוא נוהג לדווח לפקיד שומה על הכנסותיו וכן מדווח למנהל מס ערך מוסף על עסקאות שמוטל עליהן מס לפי חוק מס ערך מוסף.
- תצהיר העדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ותשלום שכר מינימום כדין.

האישורים יצורפו בהתאם לנוסח המפורט בנספח ו' לפניו ויש לצרפם כנספחים להצעה.

##### ב. תנאי סף מהותיים

בסעיף זה "שנה" – 12 חודשים מלאים.

- המציע הינו בעל רישיון ממשד הבריאות לעסוק ברפואה.
- המציע הינו בעל רישיון ממשד הבריאות כמומחה בפסיכיאטריה (להלן: "תואר מומחה")
- המציע הינו בעל ניסיון של שנתיים בעיסוק בפסיכיאטריה לאחר קבלת תואר מומחה.

#### 8. תנאי איכות – אמות מידה לבחירת זוכה



בסעיף זה "שנה" – 12 חודשים מלאים.

**א. ניסיון מוכח של המציע בפסיכיאטריה לאחר קבלת תואר מומחה בפסיכיאטריה**

- (א) ניסיון של עד שלוש שנים - 10 נק'
- (ב) ניסיון של עד חמש שנים - 14 נק'
- (ג) ניסיון של 5 או יותר שנים – 17 נק'

סה"כ ניתן לצבור עבור רכיב זה 17 נקודות

להוכחת הניסיון יצרף המציע להצעתו אסמכתא ממקום העבודה או הצהרה בצירוף דוחות מס הכנסה רלוונטיים ככל שהניסיון ניתן באמצעותו כ"עצמאי".

**ב. הכשרה בפסיכותרפיה / פסיכולוגיה ממוסדות מוכרים**

ככל שהמציע השתלם בתחום הפסיכותרפיה/ פסיכולוגיה במוסד אקדמי המוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה (להלן בסעיף קטן זה: "לימודים"), תנוקד הצעתו כדלקמן:

- (א) בוגר לימודים של 3 שנים אקדמיות - 17 נק'
- (ב) בוגר לימודים של שנתיים אקדמיות - 15 נק'
- (ג) בוגר לימודים של שנה אקדמית - 10 נק'

סה"כ ניתן לצבור עבור רכיב זה 17 נקודות.

להוכחת הניסיון יצרף המציע להצעתו תעודת גמר לימודים.

**ג. ניסיון המציע בפסיכותרפיה**

ככל שלמציע יש ניסיון במתן טיפולים פסיכותרפיים, הניקוד יהיה אחד מאלה:

- (א) ניסיון של עד שנה אחת בטיפולים פסיכותרפיים - 10 נק';
- (ב) ניסיון של עד שנתיים בטיפולים פסיכותרפיים – 15 נק';
- (ג) ניסיון של מעל שנתיים בטיפולים פסיכותרפיים - 17 נק';

סה"כ ניתן לצבור עבור רכיב זה 17 נקודות.

להוכחת הניסיון יצרף המציע להצעתו אסמכתא ממקום העבודה. ככל שהניסיון ניתן באמצעות המציע כ"עצמאי" יצרף המציע הצהרה מפורטת בדבר שנות ניסיון בטיפול פסיכותרפי הכוללת את מספר המטופלים ואת שיטות הטיפול שבוצעה בתקופה.

**ד. ניסיון המציע בבקרה או מתן הדרכה בתחום פסיכותרפיה**

- (א) ניסיון של עד שנה אחת בבקרה או מתן הדרכה בתחום פסיכותרפיה – 10 נק'
  - (ב) ניסיון של עד שנתיים בבקרה או מתן הדרכה בתחום פסיכותרפיה - 15 נק'
  - (ג) ניסיון של שנתיים או יותר בבקרה או מתן הדרכה בתחום פסיכותרפיה - 20 נק'
- להוכחת הניסיון יצרף המציע להצעתו אסמכתא ממקום העבודה או המוסד בו בוצעה הבקרה או ההדרכה. ככל שהניסיון ניתן באמצעות המציע כ"עצמאי" יצרף המציע הצהרה מפורטת בדבר תקופת הבקרה/ הדרכה ותיאור מפורט של עבודת הבקרה או ההדרכה.

סה"כ ניתן לצבור עבור רכיב זה 20 נקודות.



**ה. הכשרת המציע בתחום פסיכוגריאטריה:**

ככל שלמציע יש הכשרה בתחום פסיכוגריאטריה ממוסד אקדמי מוכר, כבוגר קורס פסיכוגריאטריה בן 3 שנים אקדמיות, יינתן ניקוד של 10 נקודות.

**להוכחת ההכשרה יצרף המציע להצעתו תעודת גמר קורס.**

סה"כ ניתן לצבור עבור רכיב זה 10 נקודות.

**ו. ניסיון המציע בפסיכוגריאטריה**

ככל שלמציע יש ניסיון מוכח בפסיכוגריאטריה (כפסיכוגריאטר מוסמך), הניקוד יהיה אחד מאלה:

- (א) ניסיון של עד שנה בפרקטיקה פסיכוגריאטרית – 5 נק' ;
- (ב) ניסיון של עד שנתיים בפרקטיקה פסיכוגריאטרית – 7 נק' ;
- (ג) ניסיון של מעל שנתיים בפרקטיקה פסיכוגריאטרית - 9 נק' ;

סה"כ ניתן לצבור עבור רכיב זה 9 נקודות.

**להוכחת הניסיון יצרף המציע להצעתו אסמכתא ממקום העבודה. ככל שהניסיון ניתן באמצעות המציע כ"עצמאי" יצרף המציע הצהרה מפורטת בדבר שנות ניסיון בפסיכוגריאטריה הכוללת את מספר המטופלים ואת שיטות הטיפול שבוצעה בתקופה.**

**ז. התאמה לתפקיד – התרשמות מראיון אישי**

המציע יזומן לראיון אישי במשרדי הרשות בתל אביב לפרט את כישוריו והתאמתו למתן השירותים. במהלך הראיון יינתן משקל בהתאם לקריטריונים הבאים:

- רמת מקצועיות;
- יכולת יצירת קשר בינאישי תקין;
- אפיונים ותובנות לגבי צרכים של אוכלוסייה מבוגרת ובפרט אוכלוסיית ניצולי השואה;
- יכולת עבודה יעילה במצבי לחץ;
- רמת מוטיבציה לעבודה המבוקשת;
- התעדכנות והתעניינות מתמדת בהתפתחות מדע רפואי ויכולת למידה דברים חדשים קשורים למקצוע והתפקיד.

סה"כ ניתן לצבור עבור רכיב זה 10 נקודות.

**בסמכות ועדת המכרזים לקבוע כי לשלב הראיון יזומנו רק ההצעות שקיבלו את הציון המשוקלל הגבוה ביותר מבין ההצעות באמות המידה שנקבעו בסעיפים 8 א. – 8 ו.**

**ככל שתתקבל החלטה כאמור, יקבלו המציעים שלא זומנו לראיון, הודעה על אי זכיה במכרז.**

(א) הצעה תוגש על גבי הטופס המצ"ב כנספח' ב' (להלן: "ההצעה"). המציע ימלא את השדות הרלוונטיים, בהתאם להוראות המכרז ובכלל זה, בהתאם לתנאי האיכות שנקבעו בסעיף 8 לעיל, ויצרף אליה כל האישורים הנדרשים.

(ב) ועדת המכרזים רשאית לא לנקד או לפסול הצעה חסרה, בין בשל אי צרוף אישור, נספח או מילוי שגוי או חלקי וכן לפנות למציעים לשם קבלת הבהרות ו/או פרטים נוספים ו/או מסמכים או דו"חות נוספים, ו/או תיקונים ביחס להצעותיהם, וזאת בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי בכל דרך אחרת שתראה לוועדת המכרזים נכונה.

**9. פירוט המסמכים שיש לצרף להצעה**



להצעה יצורפו המסמכים הבאים :

- (א) טופס הגשת הצעה, על גבי נספח א' המצ"ב.
- (ב) טופס פרטים לביצוע תשלומים על גבי נספח ב' המצ"ב.
- (ג) הסכם התקשרות, על גבי נספח ג' המצ"ב.
- (ד) התחייבות לשמירת סודיות על גבי נספח ד' המצ"ב.
- (ה) התחייבות להעדר ניגוד עניינים על גבי נספח ה' המצ"ב.
- (ו) אישורים בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים על גבי נספח ו' המצ"ב.
- (ז) אסמכתאות כנדרש בסעיף 8 לעיל.
- (ח) העתק רישיון ממשרד הבריאות לעסוק ברפואה, העתק רישיון ממשרד הבריאות לעסוק ברפואה כמומחה בפסיכיאטריה וכל אישור מומחה רשמי נוסף.
- (ט) קורות חיים.

#### 10. ניגוד עניינים / סודיות / בעלות

- (א) הזוכה יצהיר ויתחייב שאין ולא יהיה לו, במהלך תקופת ההתקשרות בין הצדדים, ולאחריה ניגוד עניינים מכל מן וסוג שהוא.
- (ב) הזוכה יידרש לחתום על התחייבות לשמירת סודיות ללא הסתייגות ולהתחייב כי כל הדיונים בהם ייטול חלק וכן כל הממצאים והנתונים הנוגעים לשירות שיינתן על ידו, לרבות תוצרי עבודתו, יישמרו בסוד לאורך תקופת ההתקשרות ולאחריה, אלא אם כן התקבל אישור מראש ובכתב של המזמין להעברת הממצאים ו/או הנתונים כאמור.
- (ג) כל מסמך שיכין הזוכה במסגרת שירותיו יהיו קניינה הבלעדי של המדינה ולא תהיה למציע או למי מטעמו כל טענה או תביעה בנוגע לכך. בנוסף, הזוכה או מי מטעמו לא יעשו שימוש במידע שיגיע לידיעתם במסגרת שירותי הזוכה.
- (ד) הזוכה יתחייב כי לא יציג לאף גורם למעט לנציג הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר, את תוצאות העבודה האמורה בתקופת ההתקשרות האמורה ולאחריה, ובכלל זה, כל מסמך שיכין הזוכה במסגרת מתן חוות הדעת, זולת אם קיבל לכך אישור מראש ובכתב מהמזמין.
- (ה) מובהר בזאת כי זיקה למרכזי טיפול הנותנים שירות של טיפול נפשי לניצולי שואה באמצעות הסכם עם הרשות עולה לכדי ניגוד עניינים.

#### 11. בחירת הזוכה/זוכים

הליך בחירת הזוכה בהליך זה יתבצע בשלושה שלבים.

- בשלב הראשון תיבדקנה כל ההצעות אשר התקבלו עד למועד האחרון להגשת הצעות, ביחס לעמידתן בתנאי הסף המפורטים לעיל. רק פנייה אשר עמדה בכל תנאי הסף הנדרשים תיבדק בשלב הבא.
- בשלב השני תיבדק איכות ההצעות בהתאם למשקולות שנקבעו בסעיף 8 א' – 8 ו' לעיל.
- בשלב השלישי יזומנו המציעים המתאימים לראיון במשרדי הרשות.

**ועדת המכרזים תבחר עד שלושה זוכים מבין כל המציעים.**

**הזוכים בהליך יהיו המציעים אשר קיבלו את הציון הסופי המשוקלל הגבוה ביותר.**

#### 12. שאלות הבהרה

14.1 שאלות ובקשות להבהרות יש לשלוח בכתב, בקובץ וורד (Word), עד למועד 25.2.2019 בשעה



16:00 בכתובת דואר אלקטרוני הבאה : [michrazim@shikum.mof.gov.il](mailto:michrazim@shikum.mof.gov.il)

14.2 בכותרת הדואר האלקטרוני תופיע הכותרת: "מכרז פומבי מס' 1/2019 לאספקת שירותים יעוץ פסיכיאטרי לרשות לזכויות ניצולי השואה - שאלות הבהרה". יובהר כי לא תתקבלנה שאלות לאחר מועד זה.

14.3 המציעים נדרשים להתייחס בשאלותיהם למספר הסעיף במכרז ו/או במפרט בהתאם לטבלה הבאה :

מס' סידורי	פרק	מס' סעיף	במכרז/ בנספח _____	עמוד	פירוט השאלה

14.4 תשובות המזמין לשאלות ההבהרה מהוות חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז ומהוראותיו. על המציעים לצרף להצעתם תדפיס של הבהרות שניתנו על ידי המזמין לכלל המציעים, כשהוא חתום על ידי המציע.

מובהר בזאת כי רק תשובות והבהרות שניתנו בכתב על ידי המזמין, מחייבות אותו.

### 13. אופן הגשת ההצעה

(א) הצעת המציע תוגש בכתב, בעברית, מהודקת ומסודרת, הכוללת: טופס הצעה מלא חתום, ופרק נספחים הכולל: אישורים, הצהרות חתומות, הסכם חתום, וכל מסמך אחר שהמציע נדרש למלא ו/או לצרף להצעתו.

(ב) המציע אינו רשאי להוסיף הערות או הסתייגויות או הצעות משלו או לגרוע או להתנות על הוראות המכרז. אם יעשה כן, הדבר לא יילקח בחשבון בבדיקת הצעתו ולחילופין, **עלול להוות עילה לפסילת ההצעה**.

(ג) יש להקפיד לצרף להצעת המציע את כל הנספחים, האישורים וההצהרות שנדרשו במכרז, ערוכים וחתומים כנדרש ולרכז אותם במסגרת ההצעה, לרבות תשובות המזמין לשאלות ההבהרה של המציעים, חתומים על ידי המציע.

(ד) הצעתו של מציע תיפסל על הסף בכל אחד מהמקרים הבאים:

א. אי עמידה בתנאי הסף המפורטים לעיל.

ב. ההצעה לא שולשה לתיבת המכרזים עד המועד האחרון להגשת הצעות.

(ה) יודגש, כי על ההצעה להיות מוגשת על ידי ישות משפטית אחת בלבד וכל התנאים והאישורים הנדרשים על פי מכרז זה יהיו על שמה של אותה ישות משפטית.

(ו) על המציע למלא בשלמות את כל האישורים והמסמכים הדרושים בעת ההגשה שצוינו לעיל, לחתום עליהם ולצרפם להצעתו. כל עמוד בהצעה, לרבות בנספחים להצעה, יוחתם בחותמת הרשמית של המציע, או חתימת מורשי חתימה מטעם המציע.

(ז) הגשת ההצעה פירושה כי המציע מצהיר כי הוא עומד בתנאי הסף המפורטים לעיל, הבין את מהות השירות, הסכים לכל תנאי המכרז 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 תנאי כלשהו של המכרז על כל פרטיו וחלקיו. הגשת הצעה מטעם המציע מהווה הסכמה מראש לכל תנאי המכרז והכל בלא שינוי או הסתייגות.

(ח) מציע המעוניין להשתתף במכרז ישלשל את הצעתו לתיבת המכרזים הנמצאת במשרדי הרשות



בקומה 7 ברח' יצחק שדה 17 ת"א (אין לשלוח הצעה בדואר), כשהיא מלאה ושלמה על צרופותיה, וכשהיא סגורה היטב (להלן: "מעטפת המכרז").

(ט) על גבי מעטפת המכרז יצוין באופן ברור שם ומספר המכרז כדלקמן:

**"מכרז פומבי מספר 1/2019 לאספקת שירותי ייעוץ פסיכיאטרי לרשות לזכויות ניצולי השואה"**

(י) את מעטפות המכרז ניתן לשלשל לתיבת המכרזים בימים א'-ה' בין השעות 08:30 – 14:00, וזאת עד למועד האחרון להגשת הצעות ביום 10.3.2019 בשעה 12:00 (לעיל ולהלן: "המועד האחרון להגשת הצעות").

(יא) הצעה שלא תימצא בתוך תיבת המכרזים במועד האחרון להגשת ההצעה כאמור, מכל סיבה שהיא, לא תשתתף במכרז.

#### 14. סייגים ושונות:

(א) המזמין אינו מתחייב לקבל כל הצעה שהיא. במקרה שהזכייה של הזוכה הראשון לא מומשה מכל סיבה שהיא, תעמודנה ההצעות המפסידות בתוקפן 90 יום ממועד שליחת ההודעה בדבר אי זכייה. בנסיבות מעין אלה יהיה המזמין רשאי, אך לא חייב, על פי שיקול דעתו, להכריז על ההצעה בעלת הניקוד הגבוה ביותר שלא זכתה כהצעה הזוכה.

(ב) המזמין יהיה רשאי לפנות למציעים, כולם או חלקם, בבקשה לקבל מהם הבהרות לפרטים בהצעה וכן כל מידע נוסף אם יש בו לדעת המזמין כדי לסייע לו בקבלת החלטות. כן ניתן יהיה לפנות למציעים בבקשה להשלמת מסמכים.

(ג) המזמין יהיה רשאי בכל עת לפנות למציעים נוספים להגשת הצעות או לפרסם פנייה חדשה במקום פנייה זו, ולבטל פנייה זו בכל שלב כפי שיראה לנכון.

(ד) המזמין רשאי, אם הוא סבור כי קיימים טעמים מיוחדים המצדיקים זאת, להכשיר הצעה אף אם אינה עונה על דרישות פורמאליות או טכניות מסוימות.

(ה) פנייה זו אינה מהווה הצעה של המזמין ואין בה כדי לחייבו באיזה אופן או צורה שהם. המזמין אינו מתחייב לבחור בהצעה כלשהי, לרבות ההצעה הזולה ביותר.

בכבוד רב,

ועדת המכרזים



**נספח א'**

**טופס הגשת הצעה**

בהצעה זו "המכרז": מכרז פומבי מס' 1/2019 לאספקת שירותים יעוץ פסיכיאטרי לרשות לזכויות ניצולי השואה.

<b>פירוט</b>	
	שם המציע
	תואר אקדמי
	תחום התמחות
	תאריך לידה
	מס' ת.ז.
	כתובת מגורים
	כתובת מרפאה / משרד
	טלפון נייד:
	טלפון בבית:
	טלפון במרפאה / משרד
	מס' פקס
	כתובת דוא"ל
	מקום העבודה והתפקיד נוכחי
	תאריך תחילת בתפקיד הנוכחי
<b>הכשרה ותק וניסיון המציע</b>	
יש למלא את הטבלה בהתאם לקריטריונים המפורטים בסעיף 8 למכרז. ככל שלמציע אין ותק, ניסיון או הכשרה באמת מידה מסוימת - יש להותיר את החלק הרלוונטי בטבלה ריק.	
שנות ניסיון _____ שנות ניסיון	שנות ניסיון בפסיכיאטריה כאמור בסעיף 8 א למכרז
בוגר בהצלחה קורס בפסיכותרפיה/ פסיכולוגיה של _____ שנים	היקף הכשרה בפסיכותרפיה/ פסיכולוגיה כאמור בסעיף 8 ב למכרז
שנות ניסיון במתן טיפולים פסיכותרפיים _____	ניסיון המציע בפסיכותרפיה כאמור בסעיף 8 ג למכרז
שנות ניסיון בבקרה או מתן הדרכה בתחום פסיכותרפיה _____	ניסיון המציע בבקרה או מתן הדרכה בתחום פסיכותרפיה כאמור בסעיף 8 ד למכרז
בוגר בהצלחה קורס בפסיכוגריאטריה של _____ שנים - כן/לא (הקף בעיגול)	הכשרת המציע בפסיכוגריאטריה כאמור בסעיף 8 ה למכרז



שנות ניסיון _____ בפסיכוגריאטריה	ניסיון המציע בפסיכוגריאטריה כאמור בסעיף 8 ו למכרז
-------------------------------------	--

מצ"ב להצעתי מסמכים ואסמכתאות כדלקמן :

- (א) העתק רישיון ממשרד הבריאות לעסוק ברפואה כמומחה בפסיכיאטריה וכל אישור רשמי נוסף.
- (ב) העתק רישיון ממשרד הבריאות לעסוק ברפואה.
- (ג) אסמכתאות כנדרש בסעיף 8א ועד 18 למכרז.
- (ד) טופס פרטים לביצוע תשלומים (צורף כנספח ב' למכרז).
- (ה) הסכם התקשרות חתום ע"י המציע, (צורף כנספח ג' למכרז).
- (ו) התחייבות לשמירת סודיות חתומה ע"י המציע (צורף כנספח ד' למכרז).
- (ז) התחייבות להעדר ניגוד עניינים (צורף כנספח ה' למכרז).
- (ח) אישורים בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (צורף כנספח ו' למכרז).
- (ט) ככל הנדרש - תצהיר ותק/ ניסיון/ כישורים (צורף כנספח ח' למכרז)
- (י) קורות חיים

הח"מ, \_\_\_\_\_, מגיש את מועמדו לכהן כיועץ לרשות לזכויות ניצולי השואה.

קראתי בעיון את כל הפרטים של מכרז זו על כל נספחיו, לרבות כל התנאים שבהסכם ההתקשרות המצ"ב, ואני מצהיר בזאת שהבנתי את הדרישות ושאני מסכים לתנאי ההתקשרות ובהתאם לכך ערכתי את הצעתי זו.

הריני להצהיר על נכונות כל הפרטים והנספחים המופיעים בהצעתי בהתאם להוראות המכרז.

שם	תאריך	חתימה
----	-------	-------

נספח ב'

טופס פרטים לביצוע תשלומים

תאריך: \_\_\_\_\_

אל: משרד האוצר  
חשבות הרשות לזכויות ניצולי שואה  
רחוב יפו 236, בניין דניאל  
ירושלים 94383

הנדון: פרטים לביצוע תשלומים

הנני להמציא לכם פרטי הנחוצים לביצוע התשלומים שיגיעו לנו, המצאת הפרטים אינה מהווה הוראה בלתי חוזרת לטובת הבנק שפרטיו מופיעים להלן:

להלן הפרטים המבוקשים:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מספר עוסק מורשה/זעיר  
או תעודת זהות/ מס חברה

שם מוטב \_\_\_\_\_

רחוב \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

ת.ד. \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

מס' טלפון \_\_\_\_\_ מס' פקס \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

פרטי חשבון בנק:

מס' חשבון בנק \_\_\_\_\_

שם הבנק \_\_\_\_\_ סמל הבנק \_\_\_\_\_

כתובת הסניף \_\_\_\_\_ סמל הסניף \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת הבנק \_\_\_\_\_

- מצ"ב אישור פקיד שומה או רואה חשבון על ניהול ספרי חשבונות.
- מצ"ב אישור פקיד שומה על פטור מניכוי מס במקור.
- מצ"ב תעודה עוסק מורשה.

חתימה המורשה  
וחותמת

שם מורשה  
החתימה

חתימה המורשה  
וחותמת

שם מורשה  
החתימה



## נספח ג'

### הסכם התקשרות

שנערך ונחתם בתל אביב ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ 2019

#### **בין:**

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל  
המיוצגת על ידי גב' עפרה רוס, מנהלת הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר  
וגב' אושרית אברמוביץ', חשבת הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר  
מרחוב יצחק שדה 17, תל אביב  
(להלן: "המזמין" ו/או "המשרד" ו/או "הרשות")

מצד אחד

#### **לבין:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(להלן: "מבצע השירותים")

מצד שני

**הואיל** והמזמין מעוניין בקבלת שירותי ייעוץ לרופאים המוסמכים ברשות, הנהלת הרשות והיועצים משפטיים של הרשות.

**והואיל** והמומחה הינו פסיכיאטר מקצועי, מנוסה ומוסמך כמפורט בפרטי ניסיון החיים שהעביר לרשות;

**והואיל** והמומחה מצהיר כי הינו בעל הידע והניסיון הדרושים לביצוע השירותים נשוא הסכם זה, וכי הוא מעוניין באספקת השירותים למזמין בהתאם לתנאי להסכם זה;

**לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:**

#### **1. פרשנות ונספחים**

- 1.1. המבוא להסכם זה והנספחים הצרופים לו מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 1.2. מונחים המופיעים בהסכם זה ובהצעת המומחה יפורשו בהתאם למשמעות הנתונה להם בהסכם זה ובכל מקרה של סתירה בין הצעת המומחה והסכם זה יחולו הוראות הסכם זה.

#### **2. הגדרות**

בהסכם זה תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

#### **"השירותים" -**

מתן שירותי ייעוץ בתחום הפסיכיאטריה, בהתאם לדרישת הרופא הראשי ו/או הוועדות הרפואיות ו/או נציגי הרשות לזכויות ניצולי השואה, ולרבות בתחומים הבאים:

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בקשר עם בקשתו של תובע להכרה בקשר סיבתי בין מחלה, הפרעה או פסיכופתולוגיה פלונית לבין רדיפות הנאצים, ומתן המלצה לרופא המחוזי ו/או הראשי בדבר אישור או דחייה של בקשה כאמור.

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בקשר לפניית זכאים או/ו באמצעות מרכזים רפואיים למתן טיפול נפשי ומתן חוות דעת לרשות בקשר לבקשה, למטופל להתאמת הטיפול ו/או תדירות הטיפול המבוקש ו/או אחר ותדירותו.

**מדינת ישראל**  
**משרד האוצר**

מתן ייעוץ לרופאי הרשות, להנהלת הרשות ויועצים משפטיים של הרשות בתחום הפסיכיאטרי בכלל ולעניין בדיקת קשר סיבתי בין תחלואה נפשית ורדיפות הנאצים בפרט, כולל מתן חוות דעת משפטית.

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בהתאם לדרישת הרופא הראשי, בקשר לצורך והתאמה של טיפול נפשי המבוקש על-ידי נכה או ספק, ומתן הצעת החלטה או בקשת פרטים נוספים ככל הנדרש.

מתן הסברים ו/או הבהרות בתחומי התמחותו, בפני נציגי הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר, ו/או הרופא הראשי, ו/או רופאים מקומיים ו/או הוועדות הרפואיות ו/או ערכאות שיפוטיות ו/או בפני כל פורום שיידרש.

כל נושא נוסף בהתאם להוראת המזמין ו/או הרופא הראשי ו/או הוועדות הרפואיות כולל מתן חוות דעת בתחום פסיכיאטריה, כולל חוות דעת משפטית ועדות בבית המשפט בהתאם לצורך.

**“חוות דעת משפטית”** – חוות דעת בתחום הפסיכיאטריה הנערכת כתעודה לשם הגשתה כראיה לבית המשפט.

**“מידע”** - כל מידע (Information), ידע (Know-How), ידיעה, מסמך, תכתובת, תוכנית, נתון, מודל, חוות דעת, מסקנה וכל דבר אחר כיוצא בזה הקשור ו/או הנוגע למתן השירותים, בין בכתב ובין בע"פ ו/או בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת, הקשורים ו/או הנוגעים למתן השירותים.

**“סודות מקצועיים”** - כל מידע אשר יגיע לידי המומחה ו/או מי מטעמו בקשר למתן השירותים, בין אם נתקבל במהלך מתן השירותים או לאחר מכן, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל: מידע אשר ימסר ע"י המזמין ו/או כל גורם אחר ו/או מי מטעמו.

**3. מתן השירותים**

- 3.1 הסכם זה הינו למתן השירותים עבור המזמין כמפורט במסמכי הסכם זה ולתקופה של שנה, דהיינו החל מיום \_\_\_\_\_ ועד ליום \_\_\_\_\_.
- 3.2 המזמין יהיה רשאי, לפי שיקול דעתו הבלעדי, להאריך את תקופת ההתקשרות בתקופות נוספות, בנות עד שנה כל אחת, מעבר לתקופה הנ"ל, וזאת בהודעה למומחה לפני תום תקופת ההתקשרות, ובאופן שסך כל תקופת ההתקשרות לא תעלה על חמש שנים.
- 3.3 המזמין יהיה רשאי, בהודעה בכתב 30 יום מראש, להפסיק את ההתקשרות בתוך תקופת ההתקשרות, מכל סיבה שהיא ולפי שיקול דעתו הבלעדי, ללא חובת הנמקה.
- 3.4 מבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 3.3 לעיל, מובהר בזאת כי כ- 4 חודשים מתחילת ההתקשרות יערוך המזמין הערכת ביצועי המומחה, ועל בסיסה יוחלט על המשך ההתקשרות או הפסקתה.
- 3.5 השירותים האמורים בהסכם זה דורשים רמה גבוהה של מומחיות ומקצועיות, ולפיכך המומחה אחראי באופן בלעדי לרמתם ולתוכנם של השירותים האמורים בהסכם זה.
- 3.6 שירות יעוץ יינתן על ידי המומחה במשרד הרשות או מחוצה לו בהתאם להנחיית המזמין.
- 3.7 המומחה מתחייב ליתן את השירותים לשביעות רצונו של המזמין, ביעילות, במהירות ובהיקפים נדרשים.
- 3.8 המומחה מתחייב כי יסביר ו/או יבהיר ו/או יפרט בדבר ביצוע השירותים המפורטים לעיל, בפני נציגי הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר, ו/או הרופא הראשי ו/או רופאים מקומיים ו/או הוועדות הרפואיות ו/או בפני כל פורום שיידרש.

**4. הצהרות המומחה**

המומחה מצהיר בזאת כי :

- 4.1 קיבל הסבר מפורט לגבי דרישות המזמין, אשר לשם עמידה בהן נשכרו שירותיו, והוא מסוגל ומתכוון לקיימן.
- 4.2 הוא בעל ניסיון במתן השירותים וכי הוא מיומן ומסוגל ליתן את השירותים ולמלא אחר התחייבויותיו בהסכם זה.
- 4.3 הינו זמין למתן השירותים, ומודע לכך שכמות השירותים הנדרשים אינם תדירים וצפויים להשתנות מעת לעת.
- 4.4 הוא קרא את כל תנאי ההסכם ודרישותיו, הבין אותם, והוא מתחייב להעניק את השירותים, על כל חלקיהם ובהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי ההסכם ובהסכם זה, בדיוקנות, ביעילות, במומחיות ובמיומנות, לשביעות רצון המזמין ובמועדים אשר ייקבעו על ידי המזמין, הכל בכפוף להוראות ההסכם זה.
- 4.5 כל הפרטים שמסר למזמין בהצעתו מיום \_\_\_\_\_ הרצ"ב הינם מלאים ונכונים.
- 4.6 עומדים לרשותו, בכל עת, כל הציוד והאמצעים הדרושים לצורך מתן השירותים בהתאם להסכם זה.
- 4.7 ישתף פעולה עם המזמין בכל הקשור למילוי התחייבויותיו על פי הוראות ההסכם זה ויעמוד לרשות המזמין באופן שוטף וברמת זמינות גבוהה, וזאת בהתאם לצרכי המזמין, בכלל כד ישתתף בדיונים עם נציגי המזמין ובפורומים שונים בדבר ממצאי עבודתו, והכל בהתאם למפורט בהסכם זה.
- 4.8 יספק את השירותים במועדים שיקבע המזמין.

## **5 סודיות**

- 5.1 המומחה מצהיר בזאת כי ידוע לו שכל המידע מכל מין וסוג שהוא, שיתקבל אצלו ו/או אצל מי מטעמו במהלך מתן השירותים הינו סודי ובעל רגישות, ואין להעבירו לכל גורם אחר מלבד המזמין.
- 5.2 המומחה מצהיר שידוע לו שכל מידע שיתקבל אצלו במהלך מתן השירותים הינו בגדר סודות מקצועיים.
- 5.3 המומחה מתחייב לשמור את המידע ו/או הסודות המקצועיים בסודיות מוחלטת ולא לעשות בהם כל שימוש. למען הסר ספק, ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, המומחה מתחייב לא לפרסם, להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת כל אדם את המידע ו/או הסודות המקצועיים.
- 5.4 המומחה לא יעביר לכל גורם אחר שבו או עימו הוא קשור שלא לצורך מתן השירותים, כל מידע שהוא הנוגע לשירותים, במהלך תקופת ההסכם ולאחריה, אלא אם כן ניתן לכך אישורו המוקדם של המזמין בכתב ובתנאים כפי שייקבעו על ידו.
- 5.5 המומחה מתחייב לדאוג לכך שכל מי מטעמו אשר יטול חלק במתן השירותים יחתום על התחייבות לשמירת סודיות בנוסח המצורף להסכם זה. התחייבות כאמור לשמירת סודיות מצורפת **כנספח ג'** להסכם זה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- 5.6 המומחה מצהיר כי ידוע לו שאי מילוי התחייבויותיו על פי סעיף זה מהוות עבירה לפי פרק ז' (ביטחון המדינה, יחסי חוץ וסודות רשמיים) לחוק העונשין, תשל"ז - 1977.

## **6 ניגוד עניינים**

המומחה מצהיר ומתחייב שאין ולא יהיה לו, במהלך תקופת ההתקשרות בין הצדדים ולאחריה, ניגוד עניינים מכל מין וסוג שהוא, בתחום נושא מתן השירותים לפי הסכם זה בכלל ובהתאם להתחייבות להעדר ניגוד עניינים שצורפה להצעה ומצ"ב להסכם זה **כנספח ד'**.

## **7 מערכת היחסים בין הצדדים**

7.1 מוצהר ומוסכם כי מערכת היחסים בין הצדדים להסכם זה הינה של מזמין ומומחה וכי בין הצדדים לא מתקיימת ולא תתקיים, כתוצאה ממתן השירותים, מערכת יחסים של עובד מעביד ועל בסיס הצהרה זו נקבעה התמורה.

7.2 מוצהר ומוסכם כי למומחה ו/או למי מטעמו לא יהיו זכויות של עובד, וכי למעט תשלום התמורה הוא לא יהיה זכאי לכל תשלום או הטבה אחרת בגין מתן השירותים, לרבות תשלומים בגין הוצאות טלפון,



דואר, צילומים, הדפסות, פקס, נסיעות, אש"ל וכיוצא באלה.

7.3 אין לראות בכל זכות הניתנת למזמין ו/או לנציגו לפקח, להדריך ו/או להכווין את המומחה ו/או מי מטעמו, אלא אמצעי להבטיח את מתן השירותים כראוי וביצוע הסכם זה במלואו ואין בה כדי להקים מערכת יחסים של עובד מעביד.

## 8 קניין

8.1 מוסכם בין הצדדים כי המזמין הינו הבעלים הבלעדי במידע.

8.2 בסיום מתן השירותים ימסור המומחה למזמין את כל המידע הנמצא ברשותו.

## 9 נזיקין

9.1 מומחה לבדו יישא באחריות בגין מעשיו או מחדליו ו/או מי מטעמו ו/או עובדיו בביצוע מחויבויותיו על פי הסכם זה לכל נזק גוף ובכלל זה נזקים כלכליים טהורים, פיצויים בגין הפרת חוזה ו/או לרכוש ו/או לאובדן וכיוצ"ב, אשר יגרם לאדם ו/או לגוף כלשהו בקשר עם הסכם זה, לרבות המזמין ו/או עובדיו ו/או כל צד שלישי ו/או רכוש.

9.2 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הזוכה יישא בכל תשלום פיצויים בגין הנזק האמור, וישפה את המזמין שיפוי מלא על כל הוצאה שהוציא בגין חבותו כאמור, לרבות שכ"ט עו"ד, הוצאות משפט ו/או כל הליך אחר.

9.3 חויב המזמין לשלם סכום כלשהו בגין חיוב שהזוכה ו/או מי מטעמו חב בו בקשר עם הסכם זה, לרבות חיוב הנובע מטענה של הזוכה, עובדיו או צד ג', יהיה המזמין זכאי לשיפוי מלא מהזוכה, לרבות שכ"ט עו"ד, הוצאות משפט וכל הליך אחר.

9.4 הזוכה יחזיר למזמין את הסכומים האמורים לעיל מיד עם קבלת דרישה מטעם המזמין. לא החזיר הזוכה את הסכומים, יהא המזמין רשאי לנקוט בכל צעד לפי כל דין. מובהר בזאת כי הזוכה מתחייב לשפות את המזמין בגין כל הוצאה ו/או עלות הנובעים מכל צעד שינקוט המזמין כמפורט בס"ק זה.

9.5 הזוכה יפצה וישפה את המזמין על כל תביעה, דרישה, הליך, נזק, הוצאה, היטל וכיו"ב שיתעוררו כתוצאה מפגיעה בזכויות פטנטים, זכויות יוצרים, מדגמים, סימני מסחר או זכויות דומות בדבר מוצרי חומרה ותוכנה או מוצרים אחרים, אשר יסופקו ע"י הזוכה או מי מטעמו למזמין או יעשה בהם שימוש על ידי הזוכה במסגרת פעולתו לפי מכרז זה.

## 10 קיזוז ועכבון

10.1 בכל מקרה של גרימת נזק למזמין על ידי המומחה ו/או מי מטעמו, בין במישרין ובין בעקיפין, תהיה למזמין זכות לעכב ו/או לקזז מתוך הכספים שיגיעו למומחה את כל הסכומים שהמזמין עלול לשאת בהם במקרה כזה, לפי שיקול דעתו של המזמין.

## 11 ביטוח לאומי, ביטוח בריאות ותשלומים סוציאליים

11.1 המומחה מצהיר שהינו מומחה עצמאי והוא משלם כדין כעצמאי את כל התשלומים החלים עליו על פי דין, ובכלל זה מס הכנסה, דמי ביטוח לאומי וביטוח בריאות.

11.2 המומחה מתחייב להמשיך ולהפריש כסדרם את כל התשלומים הסוציאליים החלים עליו על פי כל דין.

## 12 שמירה על הוראות החוק

12.1 המומחה מתחייב לשמור בקפדנות על הוראות כל דין החל בקשר לקיומו של הסכם זה ומתן השירותים.

12.2 המומחה מצהיר כי חלה עליו בלבד האחריות הבלעדית והמוחלטת לכל תביעה ו/או דרישה באשר לאי שמירת דינים והוא משחרר בזאת את המזמין מכל תביעה ו/או דרישה כאמור בין אם הפרת הוראת דין נעשתה על ידו ובין אם נעשתה ע"י אחר מטעמו.

## 13 איסור הסבה ו/או העברת ביצוע העבודה לאחר

המומחה אינו רשאי להסב הסכם זה, כולו או חלקו, ואינו רשאי להעביר ו/או למסור לאחר כל זכות או חובה הנובעת מהסכם זה אלא אם כן ניתנה לכך הסכמת המזמין מראש ובכתב. ניתנה הסכמת המזמין

כאמור, לא יהיה בכך כדי לשחרר את המומחה מהתחייבות, אחריות או חובה כלשהי על פי דין ו/או על פי הסכם.

#### 14 ויתור

שום ויתור, הנחה, הימנעות מפעולה או ארכה מצד המזמין לא יחשבו כוויתור של המזמין לפי הסכם זה ולא ישמשו מניעה לתביעה על ידו, אלא אם כן נעשה ויתור זה במפורש ובכתב.

#### 15 תמורה

15.1 המומחה יידרש, להגיש דיווחים וחשבונות הנדרשים לצורך תשלום עבור עבודתו, במסגרת פורטל התשלומים הממשלתי, בשים לב להוראת תכ"מ מס' 7.16.1 ולהנחיות החשב הכללי הרלוונטיות ויחתום על חוזה שימוש בפורטל ספקים כמפורט בהוראת התכ"מ האמורה, לחילופין ימציא המומחה אישור כספק העושה שימוש בפורטל התשלומים. יודגש, הספק ישא בכלל העלויות הכרוכות בהתחברות לפורטל התשלומים הממשלתי.

המומחה יהא זכאי לקבל מאת המזמין, על כל שעת עבודה במתן השירותים **סך של 261 ש"ח לשעה בתוספת מע"מ**. הצמדות לתעריף זה, אם יחולו, יהיו בהתאם להחלטת החשב הכללי בהתאם לכללים בהוראת תכ"מ 13.9.0.2, "התקשרות עם נתוני שירותים חיצוניים".

15.2 סך שעות עבודה החודשיות לא יעלו על 80 שעות לחודש. באחריות המומחה לנהל מעקב שעות כך שערך התמורה על מתן השירותים לא יעלה על סכום זה.

15.3 ככל שהמומחה יידרש לערוך חוות דעת משפטית, המומחה יהיה זכאי לקבל מאת המזמין, תמורה בגין שירותי חוות דעת משפטית כהגדרתם בהוראת התכ"מ 13.9.0.7 "השתתפות רופאים בוועדות רפואיות , חוות דעת רפואית" בהתאם לסעיף 3 בהודעת תכ"מ 13.9.0.7.1 "תעריפי תשלום לרופאים" (להלן: "ההודעה"). מובהר בזאת כי סיכום שעות עבודה יהיה באישור המזמין וחשבות התגמולים ברשות מראש ובכלל זה אף מס' שעות נמוך מזה שצוין כמינימאלי בהודעה. כן מובהר כי התמורה תועבר לאחר השלמת סוג השירות ובכלל זה הערות ושאלות המזמין על טיוטת חוות הדעת.

15.4 התמורה תשולם למומחה בהתאם לתנאי התשלום המפורטים בהוראת תכ"מ 1.4.3 "מועד תשלום ממשלתי", כמקובל במשרדי הממשלה ובהתאם להנחיות החשב הכללי לרכישת טובין ושירותים כפי שיהיו בתוקף מעת לעת, ובכפוף לחוק התקציב ותקנותיו. יובהר, כי תשלום התמורה יבוצע לאחר ניכוי המס כדין.

15.5 מובהר בזאת כי למעט התמורה הנקובה לעיל, לא יהיה הזוכה זכאי לכל תשלום או הטבה אחרת בגין מתן השרות לרבות תשלומים בגין הוצאות צילומים, טלפון, דואר, נסיעות, זמן אבוד וכיו"ב.

15.6 על המומחה לצרף לכל חשבונית טופס דיווח והצהרה על ביצוע השירותים שניתנו בפועל, לפי נוסח שייקבע על ידי המזמין.

15.7 במניין הימים לתשלום החשבונית, לא תילקח בחשבון תקופה בה ניתנו שירותים לקויים ו/או שלא על פי תנאי ההתקשרות או הומצאה חשבונית שגויה.

15.8 למומחה לא תהיינה כל דרישות או טענות למזמין בגין עיכובים בתשלום הנובעים ממחדליו, כגון: חוסר פרטים בחשבונית, פרטים לא נכונים, חוסר במסמכים, איחור בהגשת חשבונות, חשבוניות ומסמכים וכיו"ב.

15.9 לא תשולם תמורה למומחה אם לא סופקו בפועל שירותי הייעוץ, לשביעות רצונו של המזמין.

15.10 כללי התשלום המפורטים לעיל ושיעורם כפופים להוראות החשב הכללי במשרד האוצר, כפי שמתפרסמים מעת לעת.

#### 16 ביטוח

המומחה מתחייב לבצע ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה לטובתו ולטובת מדינת ישראל - משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה, ולהציג לרשות לזכויות ניצולי השואה, באמצעות אישור קיום הביטוחים המצ"ב להסכם זה כנספח ז' את הביטוחים הכוללים את כל הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן:

#### 16.1 ביטוח חבות מעבידים (ככל ויועסקו עובדים ע"י המומחה)

אין בסעיף זה כדי לגרוע מהאמור בסעיף 13 לעיל בדבר איסור הסבה ו/או העברת ביצוע מתן השיעורים.



כן מובהר כי ביטוח חובת מעבידים איננו נדרש ע"י הזוכה שעה שהמזמין לא התיר לגרוע מסעיף 13 הנ"ל.

- א. המומחה יבטח את אחריותו החוקית כלפי עובדיו בביטוח חבות מעבידים בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
- ג. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה, היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי המומחה.

#### 16.2 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

- א. המומחה יבטח את אחריותו החוקית על פי דיני מדינת ישראל בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים;
- ב. גבול האחריות לא יפחת מסך 250,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה);
- ג. בפוליסה יכלול סעיף אחריות צולבת - Cross Liability;
- ד. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המומחה והפועלים מטעמו.

#### 16.3 ביטוח אחריות מקצועית

- א. המומחה יבטח את אחריותו בגין פעילותו בביטוח אחריות מקצועית.
- ב. הפוליסה תכסה נזק מהפרת חובה מקצועית של המומחה, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר לאספקת שירותי ייעוץ פסיכיאטרי לרשות לזכויות ניצולי השואה, כולל גם מתן חוות דעת רפואית משפטית בתחום הפסיכיאטריה וכל שירות נלווה לכך, טיפול וגיבוש המלצות בפניות הזכאים למתן טיפול נפשי, בדיקת מסמכים ותיקים רפואיים, מתן חוות דעת, המלצות, הבהרות ויעוץ לנציגי הרשות, לרופאים וליועצים משפטיים, עבור הרשות לזכויות ניצולי השואה בהתאם למכרז והסכם עם מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה;
- ג. גבולות האחריות לא יפחתו מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה);
- ד. הכיסוי על פי הפוליסה יורחב לכלול את ההרחבות הבאות:-

- - מרמה ואי יושר של עובדים;
- - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח;
- - אחריות צולבת, אולם הביטוח לא יכסה תביעות המומחה כלפי מדינת ישראל –
- משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה;
- - הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.

- ה. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המומחה וכל הפועלים מטעמו.

#### 16.4 כללי

בפוליסות הביטוח הנ"ל יכללו התנאים הבאים:-

- א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה, בכפוף להרחבי השיפוי לעיל;
- ב. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא, אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד האוצר;



- ג. המבטח מוותר על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל- משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון;
- ד. המומחה אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות;
- ה. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על המומחה;
- ו. 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;
- ז. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי יבוטל ככל שקיים.
- ח. העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימתו על קיום הביטוחים כאמור, יומצאו על ידי המומחה למשרד האוצר, עד למועד חתימת ההסכם.
- ט. המומחה מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה, וכל עוד אחריותו קיימת, להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. המומחה מתחייב כי פוליסות הביטוח תחודשנה על ידו מדי שנה בשנה, כל עוד ההסכם עם מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה בתוקף.
- י. המומחה מתחייב להציג את העתקי פוליסות הביטוח המחודשות מאושרות וחתימות ע"י המבטח או אישור בחתימת מבטחו על חידושן למשרד האוצר לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח.
- יא. אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את המומחה מכל חובה החלה עליו על פי דין ועל פי ההסכם ואין לפרש את האמור כויתור של מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה על כל זכות או סעד המוקנים להם על פי דין ועל פי הסכם זה.

#### 17 שונות

- 17.1 הסכם זה מאיין ומבטל הסכמים קודמים, הסכמות, מערכות יחסים ומו"מ אשר היו בין המזמין מחד והמומחה מאידך, עובר לכריתתו.
- 17.2 כל שינוי בתנאי הסכם זה הינו משולל תוקף אלא אם כן נעשה בהסכמת הצדדים ובכתב.
- 17.3 סמכות שיפוט ייחודית בכל הנוגע להסכם זה מוענקת לבית המשפט המוסמך בתל-אביב.
- 17.4 כתובות הצדדים הינן כמופיע במבוא להסכם זה.
- 17.5 הודעה אשר תשלח מצד אחד למשנהו תחשב כנתקבלה תוך עשרה ימי עבודה מיום הישלחה בדואר.
- 17.6 נציגי המזמין החותמים על חוזה זה מצהירים בזה כי ההוצאות וההרשאות להתחייב הכרוכות בביצוע חוזה זה תוקצבו כחוק.

#### ולראיה באו הצדדים על החתום:

חשבת הרשות

מנהלת הרשות

המומחה



### נספח ד'

#### התחייבות לשמירת סודיות

שנערכה ונחתמה ב \_\_\_\_\_ ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

על ידי:

\_\_\_\_\_ ת.ז.  
\_\_\_\_\_ מרח'

**הואיל** וממשלת ישראל בשם מדינת ישראל מקבלת את השירותים כהגדרתם להלן;  
**והואיל** והנני מועסק בקשר למתן השירותים;  
**והואיל** והנני עשוי להיחשף לסודות מקצועיים עליהם מעוניינת מדינת ישראל להגן.  
**לפיכך הנני מתחייב כלפי מדינת ישראל כדלקמן:**

#### 1. הגדרות

בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצדם:

**השירותים או  
"שירותי ייעוץ"**

מתן שירותי ייעוץ בתחום הפסיכיאטריה, בהתאם לדרישת הרופא הראשי ו/או הוועדות הרפואיות ו/או נציגי הרשות לזכויות ניצולי השואה, ולרבות התחומים הבאים:

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בקשר עם בקשתו של תובע להכרה בקשר סיבתי בין מחלה, הפרעה או פסיכופתולוגיה פלונית לבין רדיפות הנאצים, ומתן המלצה לרופא המחוזי ו/או הראשי בדבר אישור או דחייה של בקשה כאמור.

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בקשר לפניית זכאים או/ו באמצעות מרכזים רפואיים למתן טיפול נפשי ומתן חוות דעת לרשות בקשר לבקשה, למטופל להתאמת הטיפול ו/או תדירות הטיפול המבוקש ו/או אחר ותדירותו.

מתן ייעוץ לרופאי הרשות, להנהלת הרשות ויועצים משפטיים של הרשות בתחום הפסיכיאטרי בכלל ולעניין בדיקת קשר סיבתי בין תחלואה נפשית ורדיפות הנאצים בפרט, כולל מתן חוות דעת משפטית.

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בהתאם לדרישת הרופא הראשי, בקשר לצורך והתאמה של טיפול נפשי המבוקש על-ידי נכה או ספק, ומתן הצעת החלטה או בקשת פרטים נוספים ככל הנדרש.

מתן הסברים ו/או הבהרות בתחומי התמחותו, בפני נציגי הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר, ו/או הרופא הראשי, ו/או רופאים מקומיים ו/או הוועדות הרפואיות ו/או ערכאות שיפוטיות ו/או בפני כל פורום שיידרש.

מדינת ישראל  
משרד האוצר

כל נושא נוסף בהתאם להוראת המזמין ו/או הרופא הראשי ו/או הוועדות הרפואיות כולל מתן חוות דעת בתחום פסיכיאטריה, כולל חוות דעת משפטית ועדות בבית המשפט בהתאם לצורך.

כל מידע (Information), ידע (Know-How), ידיעה, מסמך, תכתובת, תוכנית, נתון, מודל, חוות דעת, מסקנה וכל דבר אחר כיוצא בזה הקשור במתן השירותים בין בכתב ובין בע"פ ו/או בכל צורה או דרך של שימור ידיעות בצורה חשמלית ו/או אלקטרונית ו/או אופטית ו/או מגנטית ו/או אחרת.

"מידע" -

"סודות מקצועיים" - כל מידע אשר יגיע לידי בקשר למתן השירותים, בין אם נתקבל במהלך מתן השירותים או לאחר מכן, לרבות ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל: מידע אשר יימסר ע"י מדינת ישראל ו/או כל גורם אחר ו/או מי מטעמה.

## 2. שמירת סודיות

הנני מתחייב לשמור את המידע ו/או הסודות המקצועיים בסודיות מוחלטת ולעשות בהם שימוש אך ורק לצורך מתן השירותים. למען הסר ספק, ומבלי לפגוע בכלליות האמור, הנני מתחייב לא לפרסם, להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת כל אדם את המידע ו/או הסודות המקצועיים.

הנני מצהיר כי ידוע לי שאי מילוי התחייבויותיי מהוות עבירה לפי פרק ז' (ביטחון המדינה, יחסי חוץ וסודות רשמיים) לחוק העונשין, תשל"ז - 1977.

ולראיה באתי על החתום:

---



נספח ה'

התחייבות להעדר ניגוד עניינים

שנערכה ונחתמה ב \_\_\_\_\_ ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

על ידי:

\_\_\_\_\_  
ת.ז. \_\_\_\_\_  
מרח' \_\_\_\_\_

וּמְמַשֶּׁלֶת יִשְׂרָאֵל בְּשֵׁם מְדִינַת יִשְׂרָאֵל מְקַבֶּלֶת אֶת הַשִּׁירוּתִים כְּהַגְדַּרְתָּם לְהַלֵּן; **הואיל**  
וְהַנְנִי מוֹעֵסֵק בְּקֶשֶׁר לְמִתֵּן הַשִּׁירוּתִים; **והואיל**  
וְהַנְנִי עֹשׂוֹי לְהִימְצָא בְּמִצַּב שֶׁל נִיגוּד עֲנִיִּינִים בְּמִסְגֶּרֶת מִתֵּן הַשִּׁירוּתִים וְלֵאחֲרָיו; **והואיל**

**לפיכך הנני מתחייב כלפי מדינת ישראל כדלקמן:**

**1. הגדרות:**

בהתחייבות זו תהיה למונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידם:

**השירותים" או "שירותי יעוץ" -** מתן שירותי ייעוץ בתחום הפסיכיאטריה, בהתאם לדרישת הרופא הראשי ו/או הוועדות הרפואיות ו/או נציגי הרשות לזכויות ניצולי השואה, ולרבות התחומים הבאים:

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בקשר עם בקשתו של תובע להכרה בקשר סיבתי בין מחלה, הפרעה או פסיכופתולוגיה פלוניית לבין רדיפות הנאצים, ומתן המלצה לרופא המחוזי ו/או הראשי בדבר אישור או דחייה של בקשה כאמור.

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בקשר לפניות זכאים או/ו באמצעות מרכזים רפואיים למתן טיפול נפשי ומתן חוות דעת לרשות בקשר לבקשה, למטופל להתאמת הטיפול ו/או תדירות הטיפול המבוקש ו/או אחר ותדירותו.

מתן ייעוץ לרופאי הרשות, להנהלת הרשות ויועצים משפטיים של הרשות בתחום הפסיכיאטרי בכלל ולעניין בדיקת קשר סיבתי בין תחלואה נפשית ורדיפות הנאצים בפרט, כולל מתן חוות דעת משפטית.

בדיקת מסמכים רפואיים ו/או תיקים רפואיים ו/או כל חומר רפואי נדרש, בהתאם לדרישת הרופא הראשי, בקשר לצורך והתאמה של טיפול נפשי המבוקש על-ידי נכה או ספק, ומתן הצעת החלטה או בקשת פרטים נוספים ככל הנדרש.

מתן הסברים ו/או הבהרות בתחומי התמחותו, בפני נציגי הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר, ו/או הרופא הראשי, ו/או רופאים מקומיים ו/או הוועדות הרפואיות ו/או ערכאות שיפוטיות ו/או בפני כל פורום שיידרש.

כל נושא נוסף בהתאם להוראת המזמין ו/או הרופא הראשי ו/או הוועדות הרפואיות כולל מתן חוות דעת בתחום פסיכיאטריה, כולל חוות דעת משפטית ועדות בבית המשפט בהתאם לצורך.

**"המומחה" -** \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. \_\_\_\_\_, אשר נבחר על ידי המזמין לביצוע השירותים.

**"המזמין" -** ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל, המיוצגת על ידי גב' עפרה רוס, מנהלת הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר, ר"ח אושרית אברמוביץ, חשבת הרשות לזכויות ניצולי השואה במשרד האוצר.

- "הפניה" -** פניה לקבלת הצעות לאספקת השירותים שנעשתה על ידי המזמין אשר בעקבותיה נבחר המומחה.
2. הנני מצהיר ומתחייב שאין ולא יהיה לי, במהלך תקופת מתן השירותים ולאחריה, ניגוד עניינים מכל מין וסוג שהוא עם גורמים בעלי עניין בתחום נושא הפניה.
  3. הנני מצהיר ומתחייב שלא אייצג או אפעל מטעם כל גורם שהוא בתחום שירותי הייעוץ נשוא מתן השירותים, למעט מטעם המזמין, במהלך תקופת מתן השירותים בין הצדדים ולאחריה, אלא אם כן התקבל לכך אישור מראש ובכתב של המזמין.
  4. הנני מתחייב להודיע למזמין באופן מיידי על כל נתון או מצב שבשלם אני עלול להימצא במצב של ניגוד עניינים, מיד עם היוודע לי הנתון או המצב האמורים.
  5. הנני מצהיר ומתחייב לדווח מראש למזמין על כל כוונה שלי, להתקשר עם כל גורם כאמור בסעיף 2-3 להלן, בניגוד להתחייבויותיי בסעיפים אלו, ולפעול בהתאם להוראותיה בעניין. המזמין רשאי לא לאשר לי התקשרות כאמור או לתת הוראות אחרות שיבטיחו העדר ניגוד עניינים, והנני מתחייב כי אפעל בהתאם להוראות אלו, בהקשר זה.

ולראיה באתי על החתום: \_\_\_\_\_



## נספח ו' - אישורים בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים

### תצהיר העדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ותשלום שכר מינימום כדין

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. בתצהירי זה, משמעותו של המונח "בעל זיקה" כהגדרתו בחוק עסקאות גופים ציבוריים תשל"ו-1976 (להלן: "חוק עסקאות גופים ציבוריים"). אני מאשר/ת כי הוסברה לי משמעותו של מונח זה וכי אני מבין/ה אותו.

2. (למילוי ולסימון X במשבצת הנכונה, והכול בכפוף לחוק עסקאות גופים ציבוריים).

המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים, תשנ"א-1991 (להלן: "חוק עובדים זרים") וחוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987 (להלן: "חוק שכר מינימום") עד למועד האחרון להגשת ההצעות לפנייה (להלן: "מועד ההגשה").

המציע ו"בעל זיקה" אליו לא הורשעו כלל בעבירות לפי חוק עובדים זרים, תשנ"א-1991 (להלן: "חוק עובדים זרים") וחוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987 (להלן: "חוק שכר מינימום") עד למועד האחרון להגשת ההצעות לפנייה.

הגוף או "בעל זיקה" אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום וחלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

הגוף או "בעל זיקה" אליו הורשעו בפסק דין ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום ולא חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

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

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	שם	תאריך

### אישור עורך הדין

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

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	מספר רישיון	תאריך

### אישור בר תוקף על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות

(על המציע לצרף אישור בר תוקף על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976 שהוצא על ידי פקיד שומה וממונה אזורי מס ערך מוסף, מרואה חשבון או מיועץ מס לתקופה עד סוף השנה שבה מוגשת ההצעה).



## נספח ז' – אישור קיום ביטוחים

לכבוד

מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה;

א.ג.נ.,

### הנדון: אישור קיום ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו \_\_\_\_\_ להלן: ("המומחה") לתקופת הביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_ בקשר לאספקת שירותי ייעוץ פסיכיאטרי לרשות לזכויות ניצולי השואה, בהתאם למכרז והסכם עם מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה, את הביטוחים המפורטים להלן:

#### ביטוח חבות מעבידים (ככל ויועסקו עובדים ע"י המומחה - היועץ), מס' פוליסה: \_\_\_\_\_

1. אחריותו החוקית כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבול האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר לעובד, מקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/ מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלשהם כלפי מי מעובדי המומחה.

#### ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, מס' פוליסה: \_\_\_\_\_

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 250,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
3. בפוליסה נכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המומחה והפועלים מטעמו.

#### ביטוח אחריות מקצועית, מס' פוליסה: \_\_\_\_\_

1. הפוליסה תכסה נזק מהפרת חובה מקצועית של המומחה, עובדיו ובגין כל הפועלים מטעמו ואשר אירע כתוצאה ממעשה, רשלנות, לרבות מחדל, טעות או השמטה, מצג בלתי נכון, הצהרה רשלנית שנעשו בתום לב, בקשר לאספקת שירותי ייעוץ פסיכיאטרי לרשות לזכויות ניצולי השואה, כולל גם מתן חוות דעת רפואית משפטית בתחום הפסיכיאטריה וכל שירות נלווה לכך, טיפול וגיבוש המלצות בפניות הזכאים למתן טיפול נפשי, בדיקת מסמכים ותיקים רפואיים, מתן חוות דעת, המלצות, הבהרות ויעוץ



- לנציגי הרשות, לרופאים וליועצים משפטיים, עבור הרשות לזכויות ניצולי השואה בהתאם למכרז והסכם עם מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה ;
2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך של 500,000 דולר ארה"ב למקרה ולתקופת ביטוח (שנה).
  3. הכיסוי על פי הפוליסה מורחב לכלול את ההרחבות הבאות :-
    - מרמה ואי יושר של עובדים ;
    - אובדן מסמכים, לרבות אובדן השימוש ו/או העיכוב עקב מקרה ביטוח ;
    - אחריות צולבת, אולם הביטוח לא יכסה תביעות המומחה כלפי מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה ;
    - הארכת תקופת הגילוי לפחות 6 חודשים.
  4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה ככל שיחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי המומחה וכל הפועלים מטעמו.

### כללי

בפוליסות הביטוח הנ"ל נכללו התנאים הבאים :

1. לשם המבוטח התווספו כמבוטחים נוספים : **מדינת ישראל – משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה**, בכפוף להרחבי השיפוי 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 במכתב רשום לחשב משרד האוצר ;
3. אנו מוותרים על כל זכות תחלוף/שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה כלפי מדינת ישראל - משרד האוצר, הרשות לזכויות ניצולי השואה, ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. המומחה 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 המומחה.
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.
7. חריג כוונה ו/או רשלנות רבתי מבוטל ככל שקיים.

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

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

תאריך

**נספח ח' - תצהיר ותק/ ניסיון/ כישורים בהתאם לסעיף 8א למכרז**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

1. בהתאם לסעיף 8. א. למכרז, יש לי ניסיון של \_\_\_\_\_ שנים בפסיכיאטריה לאחר קבלת תואר מומחה בפסיכיאטריה כ"עצמאי". פירוט עבודתי זו הינה כדלקמן:

---

---

---

---

---

מצ"ב דוחות מס הכנסה רלוונטיים.

2. בהתאם לסעיף 8. ג. למכרז, יש לי ניסיון של \_\_\_\_\_ שנים בפסיכותרפיה/ פסיכולוגיה כ"עצמאי". פירוט עבודתי זו הינה כדלקמן:

---

---

---

---

---

מצ"ב דוחות מס הכנסה רלוונטיים.

3. בהתאם לסעיף 8. ד. למכרז, יש לי ניסיון של \_\_\_\_\_ שנים בבקרה או במתן הדרכה בתחום פסיכותרפיה. פירוט עבודתי זו הינה כדלקמן:

---

---

---

---

---

מצ"ב דוחות מס הכנסה רלוונטיים.

4. בהתאם לסעיף 8. ו. למכרז, יש לי ניסיון של \_\_\_\_\_ שנים בפסיכוגריאטריה. פירוט עבודתי זו הינה כדלקמן:



---

---

---

---

---

מצ"ב דוחות מס הכנסה רלוונטיים.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימה וחותמת	שם	תאריך
--------------	----	-------