

35708



משרד הבריאות
מחלקת בריאות הנפש
Mental Health division

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

ה' בחשון, התש"פ
03 נובמבר 2019
561665619

לכבוד
ועדת מכרזים

שלום רב,

הנדון: פטור ממכרז לארוחות חמות למשתקמים במפעלים רב נכותיים 2020 - מת"ש

אנו מבקשים פטור ממכרז עפ"י סעיף 29(3) ספק יחיד בתקנות המכרזים שניתן בעבור ארוחות חמות למשתקמים הנמצאים במסגרות מפעלים מוגנים רב נכותיים.

פטור זה ניתן בעקבות הסכם שנחתם בין הרווחה למשרד הבריאות כשמטרתו למנוע הפליה בין המשתקמים השונים. ע"פ הסכם זה משרד הרווחה העביר כסף לצורכי ארוחות החמות כיוון שבסטנדרטים של משרדינו אין תקצוב לנושא זה.

לאחר סיום שנה ההסכם נחתם מחדש והסכום הועבר מהרווחה למשרדנו. אנו נדרשים מחדש להרחיב את ההיקשרות עם הספקים הנ"ל על מנת שנוכל להעביר להם שיפוי זה, שכאמור אינו חלק מהחוזה הסטנדרטי של המפעלים המוגנים.

מצ"ב טבלה המציינת את כמות המשתקמים במת"ש וכן את הסכומים הנדרשים. אודה על אישורכם :

הספק	מס משתקמים	סה"כ ימים ב 12 חודשים (18 ימי עבודה)	תעריף יומי למשתקם	עלות שנתית
מת"ש	145	31,320	17 ₪	532,440 ₪

סכום ההתקשרות: 532,440 ₪
תקופת ההתקשרות: 1/1/2020 – 31/12/2020

בברכה,

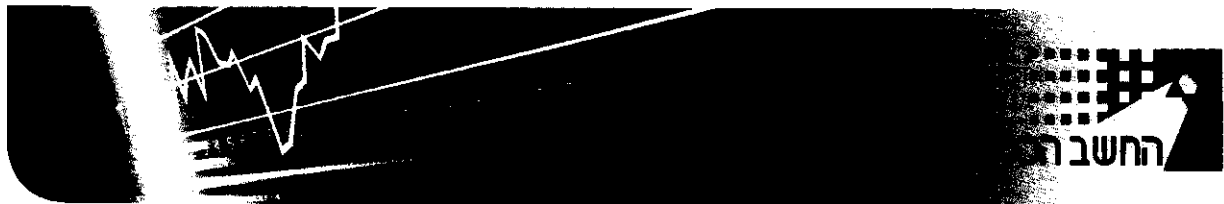
נעה לוי
מנהלת תחום (בכיר) תעסוקה

סיביל סירקיס
ע.ראש האגף

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



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



שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות מספר הוראה: 7.8.2
 פרק משני: פטור ממכרז מספר טופס: ט. 7.8.2.1

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	בריאות הנפש
תאריך:	3.11.2019

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ ספק חוץ

הבקשה מסתמכת על תקנה 3(29) / 3(31) (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)
 אנו מבקשים פטור ממכרז שניתן בעבור מימון ארוחות חמות למשתקמים הנמצאים במסגרות מפעלים מוגנים רב נכותיים.

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן לא
 סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	מת"ש - מפעלי תעסוקה שיקומיים
מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	510143126
ספק זה הנו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	532,440 ₪
תקופת ההתקשרות:	31.12.2020 - 1.1.2020

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
 (במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

- האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
- ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ).

עמוד 1 מתוך 2

שם המאשר: ליאור אגאי
 תפקיד: מנהל מינהל הרכש הממשלתי
 בתוקף מיום: 01.01.2010

שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ


מספר הוראה: 7.8.2	פרק ראשי: התקשרויות ורכישות
מספר טופס: ט. 7.8.2.1	פרק משני: פטור ממכרז

3. נימוקים והערות נוספות

פטור זה נידרש בעקבות הסכם שנחתם בין הרווחה למשרד הבריאות כשמטרתו למנוע הפלייה בין המשתקמים השונים. עייף הסכם זה משרד הרווחה העביר כסף לצורכי ארוחות החמות כיוון שבסטנדרטים של משרדינו אין תקצוב לנושא זה. לאחר סיום שנה ההסכם נחתם מחדש והסכום הועבר מהרווחה למשרדנו. אנו נדרשים מחדש להרחיב את ההיקשרות עם הספק הנ"ל על מנת שנוכל להעביר להם שיפוי זה, שכאמור אינו חלק מהחווה הסטנדרטי של המפעלים המוגנים. מדובר ב - 145 משתקמים, עלות ארוחה ליום - 17 ש"ח, תשלום עבור 18 יום בחודש בהתאם לנוהל מפעל מוגן.

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מנהלת תחום בכיר, תעסוקה	נעה לוי
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית



תאריך: 3.11.2019

לכבוד
ועדת מכרזים

שלום רב,

הנדון: נוהל פנייה לוועדת המכרזים לשירותים וסובין לרכישה באמצעות פטור ממכרז

פירוט ההתקשרות:	מימון ארוחות חמות למשתקמים במפעלים מוגנים רב נכתיים - מת"ש
סכום מאושר להתקשרות:	532,440 ₪
סעיף תקציבי	24.07.14.60
שם היחידה	שיקום בריאות הנפש
שם גורם מקצועי:	נצה לוי, מנהלת תחום בכירה, תעסוקה

הריני לאשר כי הפעילות לעיל מהווה חלק מתוכנית העבודה של היחידה וקיים תקציב למימושה. אישור זה מהווה הסכמה שאין השלכות כלכליות חריגות או בעיות רוחב למשרד/מערכת הבריאות.

שם נציג מאשר אנף תקציבים:	יהודה צוראל
חתימה:	