



כ"ה ניסן תש"ף  
19 אפריל 2020

## משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים

חוברת הצעה עבור מכרז פומבי מספר 119/2020

# הפעלת שתי מסגרות לבני נוער מחוסרי קורת גג, בתל אביב

---

עמוד 1, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_  
יש לחתום בכל עמוד

אגף רכש, מכרזים והתקשרויות  
[www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il) | [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il) | אתר ממשל זמין - [www.gov.il](http://www.gov.il)  
רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים | פקס: 02-5085943





## נספח א' פרטי המציע

(סעיף 3.3.1 למכרז)

להלן פרטי המציע המגיש הצעתו במענה למכרז מספר 119/2020 – הפעלת שתי מסגרות לבני נוער מחוסרי קורת גג, בתל אביב:

1. שמו של המציע: \_\_\_\_\_
2. מעמד משפטי ברשות התאגידים (חברה / שותפות / עמותה / עצמאי): \_\_\_\_\_  
מעמד משפטי במס הכנסה: \_\_\_\_\_  
מעמד משפטי במע"מ: \_\_\_\_\_
3. מספר חברה / שותפות / עמותה / עוסק מורשה: \_\_\_\_\_
4. שמות הבעלים (במקרה של חברה או שותפות): \_\_\_\_\_
5. שמו של המנהל הכללי: \_\_\_\_\_
6. במידה שההצעה תזכה –  
האם יחוייב מע"מ בגין אספקת השירותים מכח מכרז זה? \_\_\_\_\_  
האם יחוייב מס מעסיקים בגין אספקת השירותים מכח מכרז זה? \_\_\_\_\_
7. כתובתו מלאה של המציע (כולל מיקוד): \_\_\_\_\_
8. מספרי טלפון: \_\_\_\_\_
9. מספר פקס: \_\_\_\_\_
10. איש הקשר מטעם המציע לצורך הצעה זו: \_\_\_\_\_  
מספר טלפון: \_\_\_\_\_  
נייד: \_\_\_\_\_  
מספר פקס: \_\_\_\_\_  
כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
11. מספר עובדים המועסקים על ידי המציע נכון למועד הגשת ההצעה: \_\_\_\_\_
12. מחזור כספי של המציע לשנת 2018: \_\_\_\_\_
13. פירוט מורשי חתימה: \_\_\_\_\_

שם	מספר זהות	דוגמת חתימה

עמוד 2, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





14. יש לסמן להלן את האופן בו מורשי החתימה מחייבים את המציע:

- מורשי החתימה המצויינים לעיל רשאים **כולם יחד** לחייב את המציע בחתימתם על מסמכי המכרז וכן על ההסכם במקרה של זכיה, לפי הנקבע אצל המציע בהתאם לכל דין.
- מורשי החתימה המצויינים לעיל רשאים **כל אחד לחוד** לחייב את המציע בחתימתם על מסמכי המכרז וכן על ההסכם במקרה של זכיה, לפי הנקבע אצל המציע בהתאם לכל דין.
- מורשי החתימה המצויינים לעיל רשאים לחייב את המציע בחתימתם על מסמכי המכרז וכן על ההסכם במקרה של זכיה, לפי הנקבע אצל המציע בהתאם לכל דין **לפי הפירוט הבא:**

---

---

---

---

15. יש לסמן להלן האם נדרש לצרף את חותמת המציע לאישור מורשי החתימה:

- מורשי החתימה המצויינים לעיל רשאים לחייב את המציע בחתימתם על מסמכי המכרז וכן על ההסכם במקרה של זכיה, לפי הנקבע אצל המציע בהתאם לכל דין אף **ללא צירוף חותמת המציע.**
- מורשי החתימה המצויינים לעיל רשאים לחייב את המציע בחתימתם על מסמכי המכרז וכן על ההסכם במקרה של זכיה, לפי הנקבע אצל המציע בהתאם לכל דין **תוך צירוף חותמת המציע, להלן חתימת דוגמת חותמת המציע:**

דוגמת חותמת המציע

מובהר כי הפרטים המפורטים בסעיפים 11 ו-12 לעיל מיועדים עבור שימוש פנימי של המשרד לצרכי בקרה ולא ישמשו לצורך בדיקת ההצעה ובחירת הזוכה.

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת המציע

אישור עורך דין/רואה חשבון

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עורך דין/רואה חשבון מאשר/ת כי בהתאם להחלטות של המציע \_\_\_\_\_ (יש לציין את שם המציע) \_\_\_\_\_ (יש לציין את מספר הרישום של התאגיד) אשר התקבלו כדין, הרי שמר/גב' \_\_\_\_\_ בעל/ת ת"ז מספר \_\_\_\_\_, וכן מר/גב' \_\_\_\_\_ בעל/ת ת"ז מספר \_\_\_\_\_, וכן מר/גב' \_\_\_\_\_ בעל/ת ת"ז מספר \_\_\_\_\_, אשר חתימותיהם מצויינות לעיל, רשאים כולם יחד / כל אחד לחוד (יש

עמוד 3, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





למחוק לפי העניין) ללא צירוף/בצירוף (יש למחוק לפי העניין) חותמת המציע, לחייב את המציע בחתימתם על מסמכי המכרז וכן על ההסכם במקרה של זכיה של המציע.

תאריך	שם מלא של רואה- חשבון/עורך דין	מספר רישיון	חתימה וחותמת
-------	-----------------------------------	-------------	--------------





## נספח כ' ניסיון המציע לבדיקת עמידה בתנאי הסף והענקה של ציוני איכות וכן בדיקת המלצות

אני החתום מטה \_\_\_\_\_, תעודת זהות \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלהלן:

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_, שהוא המציע (להלן – "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים – במסגרת מכרז מספר 119/2020 – הפעלת שתי מסגרות לבני נוער מחוסרי קורת גג, בתל אביב.

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

הערות כלליות:

- בעת מילוי הטבלאות ביחס למציע ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות הנדרשות.
- המציע מתבקש למלא את טבלאות הניסיון לפי סדר כרונולוגי של תאריך סיום מתן השירות.
- מובהר כי טווח השנים המצוין בנספח זה מתייחס במשותף לתנאי הסף ואמות המידה כפי שנקבעו במכרז. בכל מקרה בדיקת הניסיון תתבצע בהתאם לדרישות כפי שנקבעו במכרז.
- על המציע להקפיד למלא פרטי התקשרות עדכניים של אנשי הקשר לעניין ניסיונו וההמלצות שצורפו על ידו.
- מובהר כי תתאפשר חפיפה בניקוד בין אמות המידה לעניין אותן שנות ניסיון ובלבד שהניסיון שיוצג בהצעה הוא רלוונטי לבדיקה, אלא אם כן נאמר אחרת באמת המידה.
- עוד מובהר בזה כי, בדיקת עמידתו של המציע בתנאי הסף וניקודו באמות המידה יערכו על סמך הנתונים המפורטים בטבלאות המצורפות בלבד לפי העניין.

עמוד 5, מתוך 24 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





**1. ניסיון המציע**

1.1 על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו בהפעלת מסגרות או תכניות (אחת לפחות) עבור אוכלוסיות הלהט"ב במהלך שמונה השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות וכן את ניסיונו באספקת שירותי רווחה לאוכלוסיית היעד ביחס אליה מוגשת ההצעה (לפי העניין) (סעיף 3.2.7 למכרז, אמות מידה 1.1 ו-1.2):

שם הגוף / ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות המציע	סוג האוכלוסייה לה ניתנו שירותים	האם מדובר באוכלוסיית רווחה (יש לסמן ב-X)	האם הניסיון מתקיים במציע / בבעל השליטה /מנכ"ל המציע (אם בבעל השליטה / מנכ"ל - יש לציין את שמו)	תאריך תחילת מתן שירות (חודש)	תאריך תחילת מתן שירות (שנה)	תאריך סיום מתן שירות (שנה)	שם איש קשר	טלפון נייד	תפקיד
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							

עמוד 6, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

לעניין סעיף 3.2.7 למכרז וכן אמות מידה 1.1 ו-1.2 יובהר כי "מציע" משמעותו המציע או בעל השליטה במציע או המנהל הכללי של המציע. "בעל שליטה" - כמשמעותו בחוק ניירות ערך, התשכ"ח – 1968.  
יובהר כי במקרה שמציע מציג מענה לסעיף זה ניסיון של בעל השליטה במציע או המנהל הכללי, על הניסיון להתקיים בבעל השליטה או במנהל באופן מלא בכל אחד מהם לחוד, ולא יתאפשר ניסיון המתקיים בהם יחד.  
כן יובהר כי במקרה של הצגת ניסיון מנכ"ל / בעל שליטה יש למלא את ההצעה שבסעיף 2 שלהלן.

**2. הצהרת המנכ"ל / בעל השליטה – יובהר כי יש למלא הצהרה זו רק במקרה בו מוצג ניסיון בעל שליטה או מנכ"ל כניסיון מציע, כאמור בתנאי סף 3.2.7**

#### למכרז

אני מר/גב' \_\_\_\_\_ משמש כבעל השליטה במציע/ מנכ"ל המציע החל מיום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; בהיקף העסקה \_\_\_\_\_ (רלוונטי למנכ"ל בלבד – יש לציין אחוזי משרה/מספר שעות שבועיות/חודשיות).

במסגרת תפקידי במציע, אני אחראי על הנושאים הבאים:

---

---

---

---

---

---

עמוד 7, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





אני מצהיר כי הניסיון שהוצג בטבלה מעלה מתקיים בי, בהתאם לפירוט בטבלה.

### 3. חתימת המציע ואימות חתימה

#### חתימת המציע:

תאריך	שם החותם	חתימה וחתימת המציע
_____	_____	_____

#### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עורך דין מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_/בעיר \_\_\_\_\_ מר / גברת \_\_\_\_\_ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי תעודת זהות \_\_\_\_\_ / 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.

תאריך	מספר רישיון	חתימה וחתימת
_____	_____	_____

עמוד 8, מתוך 24 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





## נספח כא' ניסיון והשכלת הצוות המוצע

על המציע לצרף נספח זה בנפרד לגבי כל אשכול הכלול בהצעתו.  
אני החתום מטה \_\_\_\_\_, תעודת זהות \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלהלן:

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_, שהוא המציע (להלן – "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים – במסגרת מכרז מספר 119/2020 – הפעלת שתי מסגרות לבני נוער מחוסרי קורת גג, בתל אביב.

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

נספח זה מוגש ביחס למסגרת: \_\_\_\_\_

יש למלא בטבלה שלהלן את פרטי הצוות המוצע:

תפקיד	אשכול	שם	תעודת זהות	השכלה (יש לציין את התואר הגבוה ביותר בלבד)
מנהל מסגרת	א- כללי			
מנהל מסגרת	ב- להט"ב			
עובד סוציאלי בכיר	א. כללי			
עובד סוציאלי בכיר	ב. להט"ב			

הערות כלליות:

עמוד 9, מתוך 24 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





- בסופו של נספח זה, יש לצרף צילום תעודת זהות עם ספח פתוח, קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה של כל המועמדים, העתקים של תעודות אקדמיות שלהם ומסמכים נוספים לגביהם, ככל שהם רלוונטיים להערכת ניסיונם, כישוריהם ומיומנותיהם.
- מובהר בזה כי בדיקת עמידתם של אנשי הצוות המוצעים בתנאי הסף וניקודם באמות המידה יערכו על סמך הנתונים המפורטים בטבלאות המצורפות. האמור בקו"ח הוא לפירוש האמור בטבלאות המצורפות בלבד.
- עוד מובהר כי טווח השנים המצוין בנספח זה מתייחס במשותף לתנאי הסף ואמות המידה כפי שנקבעו במכרז. בכל מקרה בדיקת הניסיון תתבצע בהתאם לדרישות כפי שנקבעו במכרז.
- בעת מילוי הטבלאות ביחס לצוות המוצע ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות הנדרשות.
- המציע מתבקש למלא את טבלאות הניסיון לפי סדר כרונולוגי של תאריך סיום מתן השירות.
- מובהר כי תתאפשר חפיפה בניקוד בין אמות המידה לעניין אותן שנות ניסיון ובלבד שהניסיון שיוצג בהצעה הוא רלוונטי לבדיקה, אלא אם כן נאמר אחרת באמת המידה.
- על המציע להקפיד למלא פרטי התקשרות עדכניים של אנשי הקשר לעניין ניסיונו וההמלצות שצורפו על ידו.





## 1. מנהל מסגרת המוצע

- 1.1 מנהל מסגרת המוצע עומד בתנאי הסף לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 3.2.8.1 למכרז.
- 1.2 שם מנהל מסגרת המוצע: \_\_\_\_\_ (שם משפחה קודם: \_\_\_\_\_)
- 1.3 מספר ת"ז: \_\_\_\_\_
- 1.4 טלפון: \_\_\_\_\_
- 1.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 1.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 1.7 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 3.2.3 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):

נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_

לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין

במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.

- 1.8 השכלה אקדמית (סעיף 3.2.8.1.1 למכרז, אמת מידה 2.3) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים פרטי השכלה רלוונטיים):

תואר אקדמי ראשון

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

עמוד 11, מתוך 24 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





תואר אקדמי שני

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שלישי

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה ותעודות המעידות על השכלה אקדמית (ולעניין תואר אקדמי, אם התואר לא נרכש בארץ – יצורף אישור הגף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או אישור כי התואר מוכר על-ידי המל"ג).  
1.9 על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו של מנהל מסגרת המוצע בניהול מסגרת חוץ ביתית לבני נוער בגילאי 12-18 בסיכון גבוה ובמצוקה או בעבודה כרכז מסגרת חוץ ביתית לבני נוער בגילאי 12-18 בסיכון גבוה ובמצוקה, החל ממועד קבלת התואר, במהלך תשע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (לפי העניין) (סעיפים 3.2.8.1.2.1 ו-3.2.8.1.2.2 למכרז, אמת מידה 2.1):





תפקיד	טלפון נייח ונייד	שם איש קשר	תאריך סיום מתן שירות (שנה)	תאריך סיום מתן שירות (חודש)	תאריך תחילת מתן שירות (שנה)	תאריך תחילת מתן שירות (חודש)	גילאי בני הנוער המטופלים במסגרת	האם השירות ניתן עבור בני נוער בסיכון גבוה ובמצוקה כפי שהוגדר במכרז? (יש לסמן ב-X)	האם מדובר במסגרת חוץ ביתית (יש לסמן ב-X)	האם עבודה כמנהל המסגרת או כרכז?	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי מנהל מסגרת המוצע	שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>			
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>			
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>			
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>			

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.





1.10 על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו של מנהל מסגרת המוצע בניהול תכנית רווחה או חינוך לאוכלוסיית היעד ביחס אליה מוגשת ההצעה (לפי העניין) (סעיף 3.2.8.1.2 למכרז, אמת מידה 2.2):

שם הגוף / ניתן השירות	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על-ידי מנהל מסגרת המוצע	האם עבודה כמנהל המסגרת או כרכז?	האם עבודה בניהול תוכנית רווחה או חינוך לאוכלוסיה זו? (יש לסמן ב-X)	האם מדובר במסגרת חוץ ביתית (יש לסמן ב-X)	האם השירות ניתן עבור בני נוער בסיכון גבוה ובמצוקה כפי שהוגדר במכרז? (יש לסמן ב-X)	גילאי בני המטופלים במסגרת	תאריך מתן שירות (חודש)	תאריך מתן שירות (שנה)	תאריך מתן שירות (חודש)	תאריך מתן שירות (שנה)	שם איש קשר	טלפון ניח ונייד	תפקיד
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>								
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>								
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>								
			כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>								

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

עמוד 14, מתוך 24 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





### הצהרת מנהל מסגרת המוצע

- אני החתום מטה \_\_\_\_\_, נושא תעודת זהות מספר \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלהלן:
- ידוע לי כי במסגרת הצעתו של המציע \_\_\_\_\_ (יש להשלים את שם המציע) **במכרז מספר 119/2020 – הפעלת שתי מסגרות לבני נוער מחוסרי קורת גג, בתל אביב (להלן – "המציע")** אני מוצעת/ת לשמש בתפקיד מנהל מסגרת.
  - הנני מצהיר/ה כי אני עומד/ת בדרישות ההשכלה והניסיון לתפקיד מנהל מסגרת כנדרש במכרז זה.
  - הנני מתחייב/ת לשמש בתפקיד מנהל מסגרת עבור המציע בהיקף הנדרש כמפורט במכרז זה, ככל שהצעתו של המציע תיבחר כהצעה הזוכה.

תאריך

חתימת מנהל מסגרת המוצע

### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_ / בעיר \_\_\_\_\_ / גב' \_\_\_\_\_ / שזיהה /תה עצמו/ה על ידי ת.ז. \_\_\_\_\_ / המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתי/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

עמוד 15, מתוך 24 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





## 2. עובד סוציאלי בכיר המוצע

בהתאם לאמת מידה 3 יינתן יתרון בניקוד האיכות למציע המציג בהצעתו עובד סוציאלי בכיר מעבר לנדרש בתנאי הסף

- 2.1 עובד סוציאלי בכיר המוצע עומד בתנאי המינימום לניסיון והשכלה כמפורט בסעיף 2.10.7.2 למכרז.
- 2.2 שם מנהל מסגרת המוצע: \_\_\_\_\_ (שם משפחה קודם: \_\_\_\_\_)
- 2.3 מספר ת"ז: \_\_\_\_\_
- 2.4 טלפון: \_\_\_\_\_
- 2.5 טלפון נייד: \_\_\_\_\_
- 2.6 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_
- 2.7 אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין (סעיף 3.2.3 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים את החסר, לפי הרלוונטיות):
- נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין, מועד הנפקת האישור המצורף: \_\_\_\_\_
- לא נדרש אישור לעניין עמידה בהוראות החוק למניעת העסקה של עברייני מין  
במקרה שנדרש אישור לפי סעיף זה, יש לצרפו בסופו של נספח זה.
- 2.8 השכלה אקדמית (סעיף 2.10.7.2.2 למכרז, אמת מידה 3.3) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים פרטי השכלה רלוונטיים):
- תואר אקדמי ראשון
- \_\_\_\_\_ תחום הלימודים:

עמוד 16, מתוך 24 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שני

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

תואר אקדמי שלישי

תחום הלימודים: \_\_\_\_\_

שם המוסד האקדמי: \_\_\_\_\_

מועד קבלת התואר: \_\_\_\_\_

יש לצרף קורות חיים מפורטים ועדכניים נכון למועד הגשת ההצעה ותעודות המעידות על השכלה אקדמית (ולעניין תואר אקדמי, אם התואר לא נרכש בארץ – יצורף אישור הגף להערכת תארים אקדמיים מחו"ל במשרד החינוך ו/או אישור כי התואר מוכר על-ידי המל"ג).

2.9 רישום בפנקס המקצועי (סעיף 2.10.7.2.2 למכרז) (יש לסמן X במקום המתאים ולהשלים פרטים רלוונטיים):

רישום בפנקס העובדים הסוציאליים

מועד רישום בפנקס: \_\_\_\_\_

מספר רישום בפנקס המקצועי: \_\_\_\_\_

יש לצרף אישור על רישום בפנקס המקצועי.

עמוד 17, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





2.10 על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו של עובד סוציאלי בכיר המוצע בעבודה עם בני נוער בגילאי 12-18 בסיכון גבוה ובמצוקה לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, במהלך תשע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 3.1):

תפקיד	טלפון נייד ונייד	שם איש קשר	תאריך סיום מתן שירות (שנה)	תאריך סיום מתן שירות (חודש)	תאריך תחילת מתן שירות (שנה)	תאריך תחילת מתן שירות (חודש)	גילאי בני הנוער המטופלים במסגרת	האם השירות ניתן עבור בני נוער בסיכון גבוה ובמצוקה כפי שהוגדר במכרז? (יש לסמן ב-X)	פרטים בדבר השירותים או מהות עובד סוציאלי בכיר המוצע	שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		
								כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

עמוד 18, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

אגף רכש, מכרזים והתקשרויות  
רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים | פקס: 02-5085943 | אתר ממשל זמין - [www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il) | [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il) | [www.gov.il](http://www.gov.il)





2.11 על המציע למלא בטבלה שלהלן את ניסיונו של עובד סוציאלי בכיר המוצע בעבודה כעובד סוציאלי בתכנית רווחה או חינוך לאוכלוסיית להט"ב לאחר הרישום בפנקס העובדים הסוציאליים, במהלך תשע השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות (אמת מידה 3.2):

תפקיד	טלפון נייח ונייד	שם איש קשר	תאריך סיום מתן שירות (שנה)	תאריך סיום מתן שירות (חודש)	תאריך תחילת מתן שירות (שנה)	תאריך תחילת מתן שירות (חודש)	האם השירות ניתן עבור אוכלוסיית להט"ב? (יש לסמן ב-X)	האם העבודה הייתה בתוכנית רווחה או חינוך? (יש לפרט)	האם עבודה סוציאלי? כעובד	פרטים בדבר השירותים או מהות השירות שניתן על- ידי עובד סוציאלי בכיר המוצע	שם הגוף / הארגון לו ניתן השירות
							כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>				
							כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>				
							כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>				
							כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>				

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

### הצהרת עובד סוציאלי בכיר המוצע

עמוד 19, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

אגף רכש, מכרזים והתקשרויות  
רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים | פקס: 02-5085943 | אתר ממשל זמין - [www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il) | [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il) | [www.gov.il](http://www.gov.il)





- אני החתום מטה \_\_\_\_\_, נושא תעודת זהות מספר \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזאת כדלהלן:
1. ידוע לי כי במסגרת הצעתו של המציע \_\_\_\_\_ (יש להשלים את שם המציע) **במכרז מספר 119/2020 – הפעלת שתי מסגרות לבני נוער מחוסרי קורת גג, בתל אביב (להלן – "המציע")** אני מוצעת/ת לשמש בתפקיד עובד סוציאלי בכיר.
  2. הנני מצהירה/ה כי אני עומד/ת בדרישות ההשכלה והניסיון לתפקיד עובד סוציאלי בכיר כנדרש במכרז זה.
  3. הנני מתחייב/ת לשמש בתפקיד עובד סוציאלי בכיר עבור המציע בהיקף הנדרש כמפורט במכרז זה, ככל שהצעתו של המציע תיבחר כהצעה הזוכה.

תאריך

חתימת עובד סוציאלי בכיר המוצע

### אישור עורך דין

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_/בעיר \_\_\_\_\_ 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 וחתימת

מספר רישיון

תאריך

עמוד 20, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





**3. חתימת המציע ואימות חתימה**

**חתימת המציע**

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת המציע
_____	_____	_____

**אישור עורך דין**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, עו"ד מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברח' \_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_ /בעיר \_\_\_\_\_ 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.

תאריך	מספר רישיון	חתימה וחותמת
_____	_____	_____

עמוד 21, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





## נספח כב' פעילויות או תכניות שהפעיל המציע

אני החתום מטה \_\_\_\_\_, תעודת זהות \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי, כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותן/נת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_, שהוא המציע (להלן – "המציע"), המבקש להתקשר עם משרד הרווחה והשירותים החברתיים – במסגרת מכרז מספר 119/2020 – הפעלת שתי מסגרות לבני נוער מחוסרי קורת גג, בתל אביב (להלן: "המכרז").

אני מצהיר/ה, כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

הפעילויות / תכניות ייבדקו עבור אמת מידה 5.

יש לפרט בטבלה להלן תכניות / יוזמות עצמאיות שביצע המציע מעבר לנדרש מהמציע מתוקף התקשרות עם גוף ציבורי, שבוצעו על ידי המציע במהלך חמש השנים האחרונות הקודמות למועד האחרון להגשת ההצעות:

מספר	אוכלוסיית היעד	מספר המשתתפים	תוכן השירותים / הפעילויות	משך התכנית / הפעילות והיקף שעות	תחילת הפעילות (חודש)	תחילת הפעילות (שנה)	תאריך סיום הפעילות (חודש)	תאריך סיום הפעילות (שנה)	שם הגוף / ארגון עברו בוצע הפרויקט	שם איש קשר	תפקיד	טלפון

עמוד 22, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_





מספר	אוכלוסיית היעד	מספר המשתתפים	תוכן השירותים / הפעילויות	משך התכנית / הפעילות והיקף שעות	תאריך תחילת הפעילות (חודש)	תאריך תחילת הפעילות (שנה)	תאריך סיום הפעילות (חודש)	תאריך סיום הפעילות (שנה)	שם הגוף / ארגון עברו בוצע הפרויקט	שם איש קשר	תפקיד	טלפון

\* ניתן להוסיף שורות, ככל הנדרש, כל זמן שכל שורה כוללת את כל העמודות דלעיל.

על המציע לצרף לנספח מסמכים, מטעם מזמין הפרויקט, המפרטים לגבי מהות הפרויקטים, יעדיהם ותוצאותיהם

מובהר כי המציע רשאי לפרט בהצעתו עד שלוש יוזמות. תילקחנה בחשבון שתי היוזמות בעלות הניקוד הגבוה ביותר. במידה ותוגשנה למעלה מ-שלוש יוזמות, תיבדקנה שלוש היוזמות הראשונות לפי סדר מיקומן בהצעה.

הערות:

---

---

---

עמוד 23, מתוך 24 עמודים

חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

אגף רכש, מכרזים והתקשרויות

[www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il) | [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il) | אתר ממשל זמין - [www.gov.il](http://www.gov.il)

רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים | פקס: 02-5085943





### חתימת המציע

תאריך	שם החותם	חתימה וחתימת המציע
_____	_____	_____

### אישור עורך דין

אני החתום מטה \_\_\_\_\_, עורך דין מאשר/ת כי ביום \_\_\_\_\_ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב \_\_\_\_\_ בישוב /בעיר \_\_\_\_\_ מר / גברת \_\_\_\_\_ שזיהה /תה עצמו/ה על ידי תעודת זהות \_\_\_\_\_ / 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.

תאריך	מספר רישיון	חתימה וחתימת
_____	_____	_____

עמוד 24, מתוך 24 עמודים חתימת מורשה חתימה מטעם המציע (בראשי תיבות): \_\_\_\_\_

אגף רכש, מכרזים והתקשרויות  
רחוב ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים | פקס: 02-5085943  
[www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il) | [michrazim@molsa.gov.il](mailto:michrazim@molsa.gov.il) | אתר ממשל זמין - [www.gov.il](http://www.gov.il)

