ו' בכסלו, התשפ"ז
16 נובמבר 2026
סימוכין: 578272026

לכבוד
מציעים המעוניינים להשתתף במכרז
שלום רב,

הנדון: מכרז פומבי 48/2026 לביצוע סקר PARIS עבור משרד הבריאות - מענה לשאלות הבהרה

1. בהתאם לסמכותה על פי מסמכי המכרז, לרבות סעיף 7.2 למסמכי המכרז, מתכבדת בזאת ועדת המכרזים ליתן הודעה למציעים בדבר שאלות שהועברו אל הוועדה בכתב ותשובות ועדת המכרזים. כל ההבהרות בהודעה זו יחשבו לחלק בלתי נפרד ממסמכי הפניה.
2. אלא אם נאמר אחרת, לכל המונחים האמורים בהודעה זו תהיה המשמעות שנקבעה להם במסמכי הפניה.
3. אין להסתמך על כל הסבר או פירוש שניתן בעל פה או בכתב או בכל דרך אחרת על ידי מי מטעם ועדת המכרזים או על ידי כל גורם אחר, ככל שניתן, בכל פורום או צורה שהיא.
השינויים היחידים מהאמור במסמכי הפניה וכן כל הפירושים וההבהרות להם, הינם כמפורט בהודעה זו בלבד, ובהודעות הבהרות נוספות שיצאו מטעם ועדת המכרזים, ככל שיצאו.
4. בכל מקרה של סתירה בין הוראות מסמך הבהרות זה לבין מסמכי הפניה, יגבר האמור במסמך הבהרות זה.
5. **יובהר כי נוסח השאלות המפורט להלן אינו זהה בהכרח לנוסח השאלות כפי שנשאלו ע"י המציעים.**
6. **הבהרות עורך המכרז:**
   - 6.1. **תשומת לב המציעים לנוסח מכרז מעודכן המצורף למענה זה.**
   - 6.2. **תשומת לב המציעים לנספח Technical Standards המצורף למענה זה.**
   - 6.3. **תשומת לב המציעים לעדכון המועד האחרון להגשת הצעות למכרז: 30/11/2026.**
7. **מענה לשאלות הבהרה – ראו נספח א'**

ב ב ר כ ה,

שניר לוי
מנהל אגף א' רכש
אגף בכיר רכש ונכסים

העתק: תיק מכרז 48/2026

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה - ארצי
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
ppld@moh.gov.il
טל: 02-5081008 **פקס:** 02-5655976

Purchasing, Properties and Logistics Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
ppld@moh.gov.il
Tel: 02-5081008 **Fax**: 02-5655976

נספח א' – מענה לשאלות הבהרה

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
.1	נספח 1	טבלה 3	ביחידת התמחור "בנק שעות ייעוץ" מצוין "שיעור הנחה על תעריף חשכ"ל", אך המטבע הוא שקל. נבקש להבהיר האם יש לנקוב בשיעור הנחה או במחיר לשעה, האם התעריף של 345 ש"ח כולל מע"מ, וכיצד ישוקלל הסעיף בחישוב ההצעה (כמות 200).	ראה נוסח מכרז מעודכן. רכיב זה לפני מע"מ. שקלול ההצעה יחושב באמצעות הכפלת ערך השעה לאחר הנחה בכמות השעות לצורך שקלול
.2	נספח 1	5.4.2.1.1	בטופס הצעת המחיר הכמות בכל יחידת תמחור היא 1. נבקש לאשר האם חישוב ההצעה המשוקללת יתבצע לפי כמות זו, או לפי הכמויות המשוערות המפורטות בפרק ג' (כ-150 מרפאות וכ-10,000 מטופלים).	הצעת המחיר תחושב לפי הכמויות בטופס הצעת המחיר
.3	הסכם 9.5	9.5	נבקש להבהיר על מה מחושב "אחוז ממחיר הסקר" בטבלת אבני הדרך שבסעיף 9.5.1.2, וכיצד אבני הדרך משתלבות עם התשלום לפי יחידות התמחור (הקמה, ליווי, שאלונים, ניתוח) ועם סעיפים 9.5.1.3 ו-9.5.1.4.	אבני הדרך מתייחסות לרכיב ליווי הסקר. ראה סעיף 9.5.1.1-9.5.1.5
.4	נספח 1	טבלה 2	בשורות 1 ו-5 (שאלון דיגיטלי) מצוין "לרבות השלמות טלפוניות ככל ויידרש", בעוד שורות 2 ו-4 מתמחרות השלמה טלפונית בנפרד. נבקש להבהיר את ההבחנה. כמו כן, בשורה 5 מצוין "תשלום עבור שאלון טלפוני מלא". נבקש לאשר שהכוונה לשאלון דיגיטלי.	1. שאלון למרפאה: שאלון דיגיטלי עם השלמה טלפונית לפי הצורך 2. שאלון למרפאה: שאלון טלפוני עם השלמה טלפונית לפי הצורך 3. שאלון למטופל: שאלון טלפוני עם השלמה טלפונית לפי הצורך 4. שאלון למטופל: השלמה טלפונית לשאלון מודפס 5. שאלון למטופל: שאלון דיגיטלי עם השלמה טלפונית לפי הצורך
.5	נספח 1	טבלה 2	נבקש להבהיר מה כלול במחיר שאלון מודפס: הדפסה, מעטפות, הפצה למרפאות,	כל הנ"ל חל על הספק. השורה מתייחסת לשאלוני מטופלים בלבד. שאלון מלא - ניתנה

Purchasing, Properties and Logistics Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
ppld@moh.gov.il
Tel: 02-5081008 Fax: 02-5655976

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה - ארצי
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
ppld@moh.gov.il
טל: 02-5081008 פקס: 02-5655976

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			איסוף, דואר חוזר, הקלדה, סריקה ושמירת טפסים. האם השורה מתייחסת לשאלוני מטופלים בלבד, ומהו התנאי לשאלון מלא בערוץ זה? כמו כן, מי נושא בעלויות שליחת SMS ודוא"ל, כולל תזכורות?	תשובה ל 90% מהשאלות לפחות. עלויות SMS ודוא"ל כולל תזכורות חלות על הספק
.6	נספח 1	טבלה 1	נבקש להבהיר האם יחידת התמחור הקמה והערכות תשלום חד פעמי כוללת גם את ההיערכות למחקר העיקרי, שמתחיל כשנה לאחר הפיילוט.	התשובה חיובית על המציע לגלם את כלל העלויות ברכיבים אלו
.7	פרק ג	6.4	נבקש להבהיר באיזו יחידת תמחור יש לגלם את עלות האנליסט, מהו היקף המשרה הנדרש, והאם התפקיד נדרש לאורך כל תקופת ההתקשרות, כולל התקופה שבין הפיילוט למחקר העיקרי.	על המציע לגלם את כלל העלויות ברכיבי התמחור. מדובר במכרז שירותים המשרד אינו מגדיר היקף משרה עבור בעלי תפקידים.
.8	פרק ג	4.2.1.6	נבקש לקבל את התמהיל הצפוי בין ערוצי האיסוף (דיגיטלי, טלפוני, מודפס) ואת שיעור השאלונים המודפסים המשוער.	ההערכה היא: מודפס כ- 10%, דיגיטלי 100%, כ-60% פניה טלפונית
.9	כללי	כללי	נבקש לדעת האם קיים אומדן או היקף תקציבי משוער לפרויקט.	על המציעים להגיש את הצעת המחיר בהתאם להבנתם וניסיונם המשרד לא יעביר אומדן או היקף תקציבי לפרויקט
.10	פרק א	1.8	תקופת ההתקשרות היא 24 חודשים עם אופציה ל-12 נוספים, בעוד לוח הזמנים המשוער מסתיים לא לפני 4/2029, ואחריו נדרשים העברה ל-OECD, תהליך Adjudication והצלבה עם רשמים לאומיים. האם תקופת ההתקשרות תואמת?	תקופת ההתקשרות תואמת לצורך ולדרישות על פי החלטת המזמין ועד ל 36 חודשים
.11	פרק ג	4.1.6	סעיף 4.1.4 מונה שש שפות לבדיקה קוגניטיבית (כולל עברית ואנגלית), בעוד 75 ראיונות מתאימים לחמש שפות. נבקש להבהיר באילו שפות תתבצע הבדיקה, מי	ישנם שאלונים מתורגמים לאנגלית וצרפתית באישור ה- OECD. ייתכן ויהיה שאלון בערבית. המזמין יהיה אחראי על הבדיקה הקוגניטיבית בעברית. המשרד יסייע בתרגום

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			אחראי לגיוס המשתתפים לראיונות הקוגניטיביים, ולאילו שפות קיימים תרגומים מאושרים של ה-OECD.	של שאלונים ברוסית, אמהרית וערבית. גיוס המשתתפים לראיונות באחריות הספק.
.12	פרק ג	3.4, 4.1.3	נבקש לקבל את נספח ה- Technical Standards של ה-OECD, הכולל דרישות היענות מינימליות, ואת מילון הנתונים של PaRIS. מסמכים אלה אינם מצורפים לחוברת, ואינם נמצאים באתר המשרד שבו התפרסם המכרז.	ראה נספח המצורף למענה זה
.13	פרק ג	3.5	נבקש להבהיר האם ייעשה שימוש בפלטפורמת איסוף הנתונים של הקבלן הבין-לאומי של ה-OECD, או שכל האיסוף יתבצע במערכות הספק.	כל האיסוף יתבצע במערכת הייעודית של הספק
.14	פרק ג	4.8.1, 4.2	נבקש להבהיר מי מבצע את דגימת המטופלים בתוך כל מרפאה, הקופה או הספק. האם הקופות מחויבות לממשק שליפה אוטומטי, ומי אחראי על התיאום הטכני מולן?	הקופות לא מחוייבות לממשק אוטומטי. הדגימה תתבצע על ידי הספק בסיוע המזמין מתוך רשימות שיסופקו על ידי הקופה/המרפאה או על ידי המזמין במידה ורשימת המטופלים תעבור אליו. התיאום הטכני באחריות הספק
.15	פרק ג	4.2.1.14	הפנייה למרפאות והנעתן לפעולה באחריות הספק, בעוד התשלום באבני הדרך מותנה ב"השלמת כלל המרפאות" או "כלל המטופלים". נבקש להבהיר כיצד יטופל התשלום כאשר יעדי הדגימה אינם מושגים מסיבות שאינן בשליטת הספק (רשימות חסרות או מתעכבות, מרפאות המסרבות להשתתף, היענות נמוכה), והאם הפיצוי המוסכם בגין איחור באיסוף יחול במקרים אלה.	עיכוב בהשגת יעד הדגימה בשל רשימות חסרות או מתעכבות לא יחיל פיצוי. באחריות הספק לרתום מרפאות להשתתפות ולדאוג להענות מספקת. התשלום יתבצע רק לאחר השגת יעד הדגימה.
.16	נספח ו	דרישות מקצ	נבקש להבהיר האם הסמכת ISO/IEC 27001 נדרשת במועד הגשת ההצעה, במועד החתימה על ההסכם או בתוך פרק זמן	על הספק להיות מוסמך תקן ISO תוך 90 יום מהודעת הזכייה

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			לאחריו, והאם ניתן להסתמך על הסמכה של ספק התשתית או של קבלן משנה המפעיל את המערכות.	
.17	נספח ו	סעיף 8	נבקש להבהיר האם אחסון נתונים בשירות ענן ששרתיו ממוקמים מחוץ לישראל, בהצפנה מלאה ובהתאם לדיני הגנת הפרטיות, ייחשב כהעברת מידע אל מחוץ לגבולות המדינה.	כל המידע נדרש להיות בגבולות ישראל בלבד
.18	נספח ו	סעיף 5	נספח ו' מחייב מחיקת המידע תוך חודש ממסירתו למשרד. נבקש להבהיר כיצד הדרישה מתיישבת עם השימוש בנתוני מרפאות הפיילוט במחקר העיקרי, עם השוואות לאורך זמן בדשבורד ועם שמירת הקלטות למשך 6 חודשים לפחות.	מחיקה מלאה תבוצע בצד הספק עם סיום התקשרות.
.19	פרק א	1.7	נבקש להבהיר מי אחראי לאחסון "מסד הנתונים המאובטח, הנפרד והמבודד ברמה הלאומית" של מפתחות הקישור, הספק או משרד הבריאות.	באחריות הספק עם גישה מלאה למשרד הבריאות
.20	פרק ג	4.5.1	בסעיף 4.5.1 נקבע כי קובץ הנתונים יועבר תוך 5 ימי עבודה מסיום האיסוף, ובסעיף 8.3 תוך 7 ימי עסקים. נבקש להבהיר איזה מועד מחייב לעניין הפיצויים המוסכמים.	תוך 5 ימים יועבר למשרד קובץ אקסל מונגש. תוך 7 ימי עסקים יועבר למשרד קובץ SAS.
.21	פרק א	5.2.1	אמות המידה לניקוד הריאיון מסתכמות ב-30 נקודות, בעוד משקל הריאיון בציון האיכות הוא 25%. נבקש להבהיר כיצד יתורגם ציון הריאיון לציון האיכות.	ראה נוסח מכרז מעודכן.
.22	פרק א	5.2.1	במדד 4 (ניסיון החוקר הראשי) ההפניה היא לסעיף 4.3.1.4.1.1.1, שעוסק בהשכלה. נבקש להבהיר לאיזה תנאי סף הכוונה, והאם סקר דיגיטלי נוסף נדרש לעמוד בהיקף של 5,000 משיבים ולהיות סקר חוויית שירות.	ראה נוסח מכרז מעודכן.

Purchasing, Properties and Logistics Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
ppld@moh.gov.il
Tel: 02-5081008 **Fax**: 02-5655976

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה - ארצי
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
ppld@moh.gov.il
טל: 02-5081008 **פקס:** 02-5655976

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
.23	פרק א	5.2.1	נבקש להבהיר האם ניתן להציג לצורך ניקוד סקרים מעבר לשלושת הסקרים שהוצגו להוכחת תנאי הסף, והאם הניקוד על סקרים דיגיטליים בתחום הבריאות מוגבל לסקרים שהוצגו בטבלת תנאי הסף.	יש להציג את הסקרים בהתאם למצוין בתנאי הסף וברכיבי האיכות
.24	פרק א	4.3.1.3.	נבקש להבהיר מה ייחשב "מערכת צפייה Online (Case Management System)" לעניין תנאי הסף, והאם "בשימוש בשני ארגונים לפחות" פירושו שני לקוחות שקיבלו גישת צפייה במערכת.	מערכת צפיה כפי המפורט בתנאי המכרז. "בשימוש ב-2 ארגונים לפחות"- הכוונה ששני הארגונים/לקוחות קבלו גישה לצפיה בנתונים.
.25	פרק ג	4.10.1	סעיף 4.10.1 לפרק ג' דורש" מוקד טלפוני פנימי "ובאותו סעיף מובהר כי הספק אינו נדרש להקים מוקד ייעודי. סעיף 7.1 להסכם מתיר הפעלת קבלני משנה, וסעיף 7.3 מקנה למזמין זכות לדרוש את החלפתם. א. נבקש להבהיר מה פירוש" פנימי " מוקד בבעלות המציע ,או מוקד שאינו ייעודי לפרויקט? ב. נבקש לאשר כי ניתן להפעיל את המוקד הטלפוני באמצעות קבלן משנה, ובלבד שהספק יישא באחריות מלאה ויעמוד בכל דרישות הבקרה, ההקלטה וההאזנה שבמכרז. ככל שהתשובה שלילית, נבקש לתקן את הדרישה בהתאם, לנוכח הפרקטיקה המקובלת בשוק ובפרט הצורך בסוקרים דוברי אמהרית וצרפתית ברמת שפת אם. ג. נבקש לאשר כי לצורך תנאי הסף שבסעיף 4.3.1.1.1.3 ייחשב סקר טלפוני שבו המציע אחראי לאפיון, לתכנון, לניהול, לניתוח ולתוצרים, גם אם השיחות בוצעו באמצעות	א. מוקד שאינו ייעודי לפרויקט. ב. ניתן להפעלת קבלן משנה ובלבד שהמציע יישא באחריות מלאה כמפורט במכרז. ג. מאושר. ד. על תנאי הסף להתקיים במציע עצמו. יובהר כי אין דרישה שהמערכת תהיה של המציע אלא שהמציע עושה שימוש במערכת עבור שניים מלקוחותיו לפחות

Purchasing, Properties and Logistics Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
ppld@moh.gov.il
Tel: 02-5081008 Fax: 02-5655976

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה - ארצי
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
ppld@moh.gov.il
טל: 02-5081008 פקס: 02-5655976

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			מוקד של קבלן משנה, בדומה להוראה לגבי סקרים פנים אל פנים באותו סעיף. ד. נבקש להבהיר האם ניתן להסתמך על קבלן משנה גם לעמידה בתנאי סף אחרים, למשל מערכת הCMS	
.26	פרק א	5.2.1	נבקש לאשר כי ניתן להשחיר פרטים מזהים של הלקוח בדוחות לדוגמה המצורפים להצעה.	ראה סעיף 8.10 לפרק א
.27	פרק ג	3.5	סעיף 3.7 לפרק ג' קובע כי החוקר הראשי ובעלי תפקידים נוספים מטעם הספק ישתתפו בישיבות שבהן יוצגו תוצאות הסקר, ללא תמורה נוספת, וסעיף 9.4.1 להסכם שולל החזר הוצאות נסיעה. נבקש להבהיר: א. האם נדרשת השתתפות של נציגי הספק במפגשים, בהדרכות או בכנסים מחוץ לישראל, לרבות מפגשי ה-OECD או הקבלנים הבין-לאומיים והצגת ממצאים בפורומים בין-לאומיים? ב. ככל שכן, מה ההיקף הצפוי (מספר נסיעות ומשתתפים), והאם עלויות הנסיעה והשהייה ימומנו על ידי המזמין או ה-OECD, או ישולמו בנפרד? ג. האם ניתן להשתתף במפגשים אלה באופן מקוון?	אין דרישת השתתפות בנסיעות לחו"ל לשום מטרה. ככל שתדרש השתתפות במפגשים בינלאומיים, הם יבוצעו בצורה מקוונת.
.28	פרק א	1.3	"סעיף 4.2.1.14 לפרק ג' קובע כי משרד הבריאות אחראי על פתיחת השערים הממסדית מול הנהלות הקופות והמחוזות, וכי הפנייה הישירה למרפאות, הניהול השוטף וההנעה לפעולה באחריות הספק. סעיף 1.3 לפרק א' מחייב ייצוג של כלל קופות החולים, והתשלום באבני הדרך מותנה בהשלמת כלל המרפאות והמטופלים הנדרשים. נבקש להבהיר: א. האם	א. אין הוראה מחייבת. ב. המשרד החל בהסדרת התהליך. ג. כל האפשרויות רלוונטיות. המשרד יפנה להנהלת הקופה, לגורמים בכירים ויחליף מרפאות. ד. יעדי הדגימה יותאמו לצורך ייצוג חלופי. אבני הדרך ולוחות הזמנים יוותרו ללא שינוי.

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			השתתפות קופות החולים ומרפאותיהן בסקר מעוגנת בהוראה מחייבת, כגון חוזר מנכ"ל, הנחיה רגולטורית או התחייבות של הקופות כלפי המשרד במסגרת השתתפות ישראל ב-PaRIS? ככל שכן, נבקש לקבל את נוסחה. ככל שלא, האם המשרד מתכוון להסדיר זאת לפני תחילת העבודה? ב. האם הקופות התחייבו להעביר רשימות מטופלים ולאפשר את פעולות הדגימה המפורטות בסעיפים 4.2.1.12-4.2.1.13, ובאילו לוחות זמנים? ג. איזה סיוע יעמיד המשרד במקרה שקופה, מחוז או מרפאה יסרבו לשתף פעולה או יעכבו את העברת הרשימות? למשל פנייה של המשרד להנהלת הקופה, הסלמה לגורם בכיר, או החלפת מרפאות שנדגמו במרפאות חלופיות על ידי המשרד. ד. במקרה שקופה מסוימת לא תשתף פעולה, כיצד יותאמו יעדי הדגימה, אבני הדרך לתשלום ולוחות הזמנים, והאם הספק יהיה פטור מפיצויים מוסכמי	
.29	פרק א	5.2.1	מדד 6 בטבלת מדדי האיכות מעניק ניקוד לחוקר ראשי בעל תואר שני לפחות באחד מהתחומים: סטטיסטיקה, מדעי התנהגות או מקצועות הבריאות. נבקש לתקן את המדד כך שיכלול גם תואר בחקר ביצועים ובהנדסת תעשייה וניהול. תחומים אלה כוללים הכשרה מעמיקה בסטטיסטיקה, בשיטות דגימה, במידול כמותי ובניתוח נתונים, שהם ליבת השירותים נשוא המכרז. נציין כי המכרז עצמו מכיר	הבקשה מתקבלת בחלקה. ראה נוסח מכרז מעודכן. יוכר תואר שלישי בחקר ביצועים או בהנדסת תעשיה וניהול כולל התמחות בשיטות סטטיסטיות כתואר בסטטיסטיקה לעניין מדד זה

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			בהנדסת תעשייה וניהול כתחום רלוונטי בדרישות ההשכלה של האנליסט (פרק ג' 6.4.4.1). ככל שהמזמין אינו מתקן את המדד, נבקש להבהיר האם תואר שלישי בחקר ביצועים או בהנדסת תעשייה וניהול, שכלל התמחות בשיטות סטטיסטיות, ייחשב כתואר בסטטיסטיקה לעניין מדד זה.	
.30	פרק א	5.2.1	מדד 2 בטבלת מדדי האיכות ("ניסיון המציע בביצוע סקרים בתחום הבריאות ובביצוע סקרים דיגיטליים בתחום הבריאות") כולל שני רכיבי ניקוד: 2 נקודות לכל סקר בתחום הבריאות, עד 6 נקודות, ו-3 נקודות לכל סקר דיגיטלי בתחום הבריאות, עד 9 נקודות. נבקש להבהיר: א. האם סקר דיגיטלי בתחום הבריאות העונה על שתי ההגדרות יזכה בניקוד בשני הרכיבים (כלומר 5 נקודות לסקר), או שכל סקר ינוקד ברכיב אחד בלבד? ב. ככל שכל סקר ינוקד ברכיב אחד בלבד, האם המציע רשאי לבחור את הרכיב, או שסקר דיגיטלי ינוקד אוטומטית ברכיב הסקרים הדיגיטליים? ג. האם סקר שהוצג לניקוד במדד 2 יכול לשמש גם לניקוד במדד 3 (סקרי חוויית מטופל ותוצאי בריאות בהיקף 20,000 משיבים), ובמדד 4 (ניסיון החוקר הראשי) כאשר החוקר הראשי ניהל אותו?	א. ניקוד יינתן על כל סקר העונה על הדרישות ביחס לכל רכיב בפני עצמו. ככל שסקר עונה על שני הרכיבים ניתן להציגו פעמיים ב. ראה תשובה לשאלה א ג. ראה תשובה לשאלה א
.31	פרק ב	תוכן, ס.13	בתוכן העניינים של פרק ב' מופיע סעיף 13 "קבלן משנה", אך הסעיף אינו מופיע בגוף החוברת. סעיף 7.1 להסכם מתיר הפעלת קבלני משנה לצורך אספקת השירותים.	ראה סעיף 7 להסכם ההתקשרות. יובהר כי לא ניתן להציג ניסיון של קבלן משנה לצורך עמידה בתנאי סף או ברכיב איכות

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			נבקש להבהיר: א. האם הושמט מהחוברת סעיף העוסק בקבלני משנה, ונבקש לקבל את נוסחו. ב. האם לצורך ניקוד במדדי האיכות העוסקים בניסיון המציע (מדדים 2 ו-3), ניתן להציג ניסיון של קבלן משנה שהמציע מתחייב להפעיל במסגרת ביצוע השירותים, ובלבד שקבלן המשנה יבצע בפועל את החלק הרלוונטי בפרויקט. ג. ככל שהתשובה חיובית, אילו מסמכים נדרש לצרף להצעה, למשל התחייבות חתומה של קבלן המשנה, פירוט הסקרים ואנשי קשר להמלצה.	
.32	פרק א	4.3.1	תנאי הסף שבסעיף 4.3.1.4.1.2.1 דורש ניסיון של החוקר הראשי בניהול שלושה "סקרי חוויית שירות" הכוללים כל אחד 5,000 משיבים לפחות, ומפנה להגדרת "ניהול סקר" שבסעיף ההגדרות. ההגדרה בפרק ג' מתייחסת ל"סקרי חוויית המטופל ותוצאי הטיפול". נבקש להבהיר: א. האם "סקר חוויית שירות" לעניין תנאי סף זה כולל סקרי חוויית שירות בכל תחום, לרבות סקרי שביעות רצון וחוויית לקוח בגופים ציבוריים ועסקיים, או שהוא מוגבל לסקרי חוויית מטופל? ב. האם ההפניה להגדרת "ניהול סקר" נועדה להגדיר את שלבי הניהול הנדרשים (מתודולוגיה, דגימה, תרגום, בקרת איכות, ניתוח ודוח), ולא את נושא הסקר?	למען הסר ספק ההפניה להגדרת "ניהול סקר" נועדה להגדיר את שלבי הניהול הנדרשים ולא את נושא הסקר
.33	פרק א	5.2.1	" PaRIS כולל, לצד שאלון המטופלים, שאלון למרפאות הממולא על ידי אנשי צוות, והניתוח בוחן את הקשר בין מאפייני הצוות והמרפאה לבין חוויית המטופל.	א. סקר בתחום הבריאות ייחשב כעונה על אחת משתי החלופות המנויות ברכיב זה. ב. ראה מענה לשאלה א

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			לאור זאת, נבקש להבהיר לעניין מדד 2: א. נבקש לאשר כי סקר שנערך בהזמנת משרד הבריאות, בית חולים בעל רישיון כאמור או קופת חולים, בקרב צוותי רפואה ובריאות, בנושאים כגון רווחת הצוות, שחיקה, חוסן ותנאי העבודה, ייחשב "סקר בתחום הבריאות" לפי חלופה 2 שבהגדרה, וככל שבוצע באופן דיגיטלי, גם "סקר דיגיטלי בתחום הבריאות". ב. האם סקר חוויית לקוח שנערך בקרב מבוטחים בביטוח בריאות, בנוגע לשירותים רפואיים שקיבלו באמצעות המבטח (כגון תיאום טיפול רפואי), ייחשב "סקר בנושא חוויית מטופל בשירותי בריאות" לפי חלופה 1?"	
.34	פרק א	5.2.1	" PaRIS כולל, לצד שאלון המטופלים, שאלון למרפאות הממולא על ידי אנשי צוות, והניתוח בוחן את הקשר בין מאפייני הצוות והמרפאה לבין חוויית המטופל ותוצאי הבריאות. לאור זאת, נבקש להבהיר לעניין מדד 3: א. האם סקר בקרב צוותי רפואה ובריאות, שנערך בהזמנת משרד הבריאות, בית חולים בעל רישיון או קופת חולים (לדוגמה בנושאי בריאות כגון חוסן ושחיקה), ייחשב לעניין מדד 3, בהתחשב בכך ששאלון הצוות הוא רכיב מובנה במודל PaRIS לניתוח חוויית המטופל ותוצאי הבריאות? ב. האם מחקר אורך בתחום הבריאות, שבו נאספו באופן שוטף מדדים המדווחים על ידי המטופלים (PROMs), לרבות שאלונים יומיים לאורך תקופה של יותר משנתיים,	א. לא. סקר צוותים אינו רלוונטי. ב. כן ייחשב. ג. 20,000 משיבים ייחודיים

Purchasing, Properties and Logistics Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
ppld@moh.gov.il
Tel: 02-5081008 Fax: 02-5655976

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה - ארצי
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
ppld@moh.gov.il
טל: 02-5081008 פקס: 02-5655976

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			בשילוב הצלבה עם נתונים ממכשירים מחוברים (IoT), ייחשב "סקר תוצאי בריאות" לעניין מדד 3? ג. האם דרישת 20,000 המשיבים נמדדת לפי מספר המשיבים הייחודיים או לפי מספר השאלונים שהושלמו? בסקר אורך או חוזר, האם מצטברים כל מופעי המענה?"	
.35	פרק א	סעיף 7	לאור היקף ההבהרות והמסמכים החסרים לרבות נספח ה-Technical Standards וסעיף 13 לפרק ב, שנדרשים לגיבוש הצעה מלאה ומתומחרת כראוי, נבקש לדחות את המועד האחרון להגשת ההצעות בשלושה שבועות לפחות ממועד פרסום התשובות.	על המציעים להתעדכן במועדים באמצעות מערכת יהלום. תשומת לב המציעים לדחיית מועד ההגשה.
.36	פרק ג	4.4.1.9	סעיף 4.4.1.9 מחייב את הספק לבצע כל שינוי בתצוגת המערכת ובדוחות בתוך 72 שעות, ללא תמורה נוספת. נבקש להבהיר האם קיימת מגבלה על היקף או תדירות השינויים, האם שינוי מהותי (כגון פיתוח רכיב תצוגה חדש) ייחשב כשינוי לעניין סעיף זה, ולאיזה נספח מתכוונת ההפניה ל"נספח ג'" (נספח ג' להסכם הוא ערבות ביצוע).	אין מגבלה להיקף או תדירות של השינויים הנדרשים. המזמין יפעיל שיקול דעת בדרישה לשינויים. ההפניה לנספח 1 - ראה נוסח מכרז מעודכן
.37	רקע למחקר	3	נבקש לאשר כי המכרז עוסק בהשתתפות הראשונה של ישראל בסקר PaRIS של ה-OECD, במסגרת הסבב השני, וכי לא בוצעו בישראל סקר או פיילוט קודמים במסגרת התוכנית.	מאשרים כי מדובר בסבב השני, לא בוצעו בישראל פיילוט או סקר קודמים במסגרת התוכנית
.38	מועד ההגשה	מועדי המכר	נבקש להאריך את המועד האחרון להגשת ההצעות, נוכח פרק הזמן הקצר בין פרסום תשובות ההבהרה הצפוי למועד ההגשה ומורכבות הדרישות המתודולוגיות,	על המציעים להתעדכן במועדים באמצעות מערכת יהלום. תשומת לב המציעים לדחיית מועד ההגשה.

Purchasing, Properties and Logistics Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
ppld@moh.gov.il
Tel: 02-5081008 **Fax**: 02-5655976

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה - ארצי
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
ppld@moh.gov.il
טל: 02-5081008 **פקס:** 02-5655976

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			התפעוליות והטכנולוגיות של המחקר הבינלאומי. הארכה תאפשר גיבוש הצעות מדויקות ומבוססות לאחר עיון בתשובות.	
.39	אמות מידה	5.2.1	בטבלאות הניסיון של המציע ושל החוקר הראשי לצורך ניקוד האיכות, האם נדרש להציג סקרים שבוצעו במהלך שלוש או חמש השנים האחרונות, בדומה לתקופה שנקבעה בתנאי הסף, או שקיימת מגבלת זמן אחרת?	בהתאם למוגדר בכל רכיב איכות
.40	ניקוד ההצע	5.2.1	במדד איכות 4 נקבע ניקוד לכל סקר דיגיטלי מעבר לנדרש בתנאי הסף, תוך הפניה לסעיף 4.3.1.4.1.1.1 העוסק בהשכלת החוקר הראשי. מאחר שבתנאי הסף לחוקר הראשי לא נקבעה דרישה לניהול סקרים דיגיטליים באופן בלעדי, נבקש להבהיר האם לצורך הניקוד ניתן להציג כל סקר דיגיטלי שניהל החוקר הראשי בחמש השנים האחרונות, לרבות סקרים שהוצגו לצורך עמידה בתנאי הסף, או שנדרשים סקרים אחרים ונוספים.	ראה נוסח מכרז מעודכן
.41	מתודולוגיה	53	בסעיף 3.4 קיימת הפניה למסמך Technical Standards של ה-OECD, אך המסמך לא אותר בין קובצי המכרז. נבקש לצרף את הגרסה המעודכנת והמחייבת לסבב השני, לרבות דרישות מערכות איסוף הנתונים, הממשקים, אבטחת המידע והעברת נתונים לפלטפורמות הבינלאומיות.	ראו נספח המצורף למענה זה
.42	מתודולוגיה	53, 61	נבקש לצרף את מפרט העברת קובצי הנתונים ל-OECD, לרבות מבנה הקבצים, מילון המשתנים, קידודים, פורמטים מחייבים, פרוטוקול המסירה ותהליך	לפי המפורט ב- Technical Standards המצורף למענה זה

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			האישור והבקרה של הקבצים.	
.43	מתודולוגיה	3.4; 4.8.7	האם הפלטפורמה המרכזית לאיסוף נתונים שהעמיד ה-OECD לרשות חלק מהמדינות בסבב הראשון, או פלטפורמה מקבילה, תהיה זמינה לישראל בסבב השני? ככל שכן, אילו ממשימות האיסוף וניהול הנתונים ניתן לבצע באמצעותה, ומהן דרישות השילוב עם מערכות הספק?	הפלטפורמה זמינה לישראל, אולם איסוף הנתונים וניהולם לא יתבצע באמצעותה. איסוף הנתונים יתבצע בצורה לא ממורכזת.
.44	אוכלוסייה	4.2.1.3–4.	האם מסגרת הדגימה מחייבת הכללת מרפאות ומטופלים במזרח ירושלים, יהודה ושומרון, יישובים בדואיים בנגב ואזורים נוספים בעלי מאפייני נגישות מיוחדים? ככל שכן, נבקש לפרט את דרישות הכיסוי והמכסות.	כן, ישנה דרישה לייצוג ברמה ארצית. דרישות המכסות בהתאם לאחוז היחסי באוכלוסייה הכללית
.45	אוכלוסייה	4.2.1.3–4.	הואיל ואיסוף מטופלים אפשרי רק במרפאות שהצטרפו למחקר, כיצד תיבחן הייצוגיות כאשר הרכב המרפאות שגויסו אינו תואם את מכסות הדגימה המתוכננות? האם יהיו התאמות, החלפות או משקולות שייקבעו על ידי המזמין?	יובהר כי במידת הצורך יבוצעו התאמות והחלפות
.46	אוכלוסייה	4.2.1.3–4.	כאשר נקבע כי המדגם צריך להיות מייצג לפי אזור, האם הכוונה למחוז, נפה, אזור סטטיסטי או חלוקה גאוגרפית אחרת? נבקש לציין את יחידת הייצוגיות ואת רמת הפירוט המחייבת.	הכוונה לרמת נפות
.47	ביצוע הסקר	4.2.1.4	כמה בעלי תפקידים נדרש לראיין בכל מרפאה, ומתוך כמה בעלי תפקידים רלוונטיים תבוצע הבחירה? האם נדרש שאלון מרפאה אחד או מספר שאלונים נפרדים מאותה מרפאה?	נדרש לראיין בעל תפקיד אחד לכל מרפאה מתוך הטריאדה הניהולית: רופא.ה אחראי מרפאה או אח.ות אחראי מרפאה או מנהל.ת אדמיניסטרטיבי אחראי מרפאה. שאלון אחד למרפאה
.48	ביצוע הסקר	4.2.1.12	כמה רשומות מטופלים צפוי המזמין להעביר עבור כל מרפאה לצורך עמידה	רשימות המטופלים תלויות בגודל המרפאה. הכמות תשתנה בהתאם לשיעור ההיענות.

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			ביעדי ההשלמות, והאם הכמות תשתנה בהתאם לשיעורי ההיענות?	במידת הצורך תהיה הגדלה של מספר הרשימות שתועבר.
.49	גיוס מרפאו	4.2.1.14	נבקש להבהיר האם משרד הבריאות יספק רשימה מוגדרת של מרפאות שנבחרו למדגם, כולל רשימות חלופיות למקרה של אי-היענות ; או שהספק יידרש לאתר ולגייס מרפאות נוספות בעצמו לצורך השגת היעדים.	המשרד יספק רשימה מוגדרת כולל רשימת מרפאות חלופיות
.50	גיוס מרפאו	4.2.1.14	האם משרד הבריאות יספק מאגר עדכני של המרפאות הראשוניות הרלוונטיות, הכולל שם המרפאה, שיוכה לקופה, פרטי מנהלי המרפאות ופרטי התקשרות הדרושים לרתימה?	כן, המשרד יספק את הרשימה
.51	גיוס מרפאו	4.2.1.14	האם ההשתתפות של קופות החולים והמרפאות שנדגמו מחייבת במסגרת התוכנית הבינלאומית או נתונה לשיקול דעתן? נבקש לפרט את היקף הסיוע של משרד הבריאות בפתיחת שערים, ברתימת הנהלות הקופות ובהתמודדות עם היענות נמוכה או אי-שיתוף פעולה.	אין השתתפות מחייבת. מנכ"ל משרד הבריאות פנה למנכ"לי קופות החולים ותהליך העבודה ירד לשטח.
.52	גיוס מרפאו	4.2.1.14	האם משרד הבריאות או ה-OECD יספקו חומרי הסברה, מכתבי פנייה, תסריטי רתימה ושילוט למרפאות ולמטופלים, או שהספק אחראי לפיתוחם ולהפקתם? האם ניתן להציב שילוט במרפאות הרלוונטיות מטעם משרד הבריאות או הקופות?	ככל שחומר רקע קיים, המשרד ו-OECD יספקו אותו. היתר באחריות הספק. ניתן להציב שילוט במרפאות
.53	גיוס מרפאו	4.2.1.14	האם ניתן לשלב תמריצים כספיים או לא-כספיים למרפאות ולמטופלים לשיפור ההיענות, בכפוף לאישור משרד הבריאות ולהוראות ה-OECD? אם כן, האם עלותם תיכלל בהצעת הספק או תוקצה להם מסגרת תקציבית נפרדת?	לפי הנחיות OECD- לא ניתן לשלב תמריצים

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
.54	רשומות מטו	4.2.1.12	האם רשומות המטופלים שיימסרו יהיו של מטופלים הזכאים למחקר בלבד — מרפאות שנרתמו, גיל 45 ומעלה וביקור בשנה האחרונה? האם יצוינו מועד הביקור האחרון, מועד הפקת הרשומה, פרק הזמן מסמיכות הביקור, ונתון על מצב סוציו-אקונומי ככל שהוא נדרש לצורך דגימה או ניתוח?	הרשומות יכללו פרטי קשר של מטופלים מתאימים
.55	רשומות מטו	4.2.1.12–4	מי יהיה הגורם המעביר של רשומות המטופלים — משרד הבריאות, קופות החולים או המרפאות — והאם תתבצע העברה מרוכזת? מה אמצעי ההעברה המאובטח שייקבע (למשל כספת או אמצעי מאובטח אחר), תדירות המסירה וחלוקת האחריות על תקינות הקבצים?	הרשומות יעברו מקופות החולים. לא תהיה העברה מרוכזת. לגבי אבטחת המידע - כפי שכתוב בסעיף 4.2.1.12: המתודולוגיה הסופית להעברת פרטי המטופלים תקבע בהתאם לדרישות האבטחה והגנת הפרטיות של קופות החולים ושל משרד הבריאות. המזמין יעביר לספק רשימות מטופלים עד לעמידה ביעדי הדגימה.
.56	רשומות מטו	4.2.1.13;	האם ההפצה למטופלים והתזכורות יבוצעו ישירות על ידי הספק או באמצעות מערכות קופות החולים המאובטחות? נבקש להגדיר את חלוקת האחריות בין המזמין, הקופות והספק בניהול ההפצה, התזכורות והמעקב אחר ההיענות.	ההפצה, התזכורות והמעקב באחריות הספק. לא יתבצע שימוש במערכות קופות החולים.
.57	רשומות מטו	4.8.1	בסעיף 4.8.1 נדרש הספק להציע פתרונות טכניים לשליפה אוטומטית של רשימות מטופלים ממערכות המרפאות והקופות. נבקש להגדיר במדויק את תוצר החובה ואת חלוקת האחריות לפיתוח, להפעלה ולתקינות השליפה, לרבות הרשאות הגישה ואחריות הגופים המחזיקים במאגרים. נבקש לצרף דוגמה לתהליך היישום המצופה. האם נדרש ממשק ישיר למערכות הקופות, או שמתקבל תהליך העברה	אנו מבקשים הצעה בלבד מתוך הניסיון המקצועי של הספק. התוצר הסופי - רשימה מזוהה של מטופלים העומדים בקריטריוני ההכללה.

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			מאובטח של קבצים המופקים על ידי הגורם המחזיק במידע?	
.58	ביצוע הסקר	4.7.2	מהם כללי הצינון המחייבים עבור מטופל או מרפאה שמסרבים להשתתף, ואילו מגבלות יחולו על מספר ניסיונות הפנייה, תדירותם ומשך הזמן עד לפנייה חוזרת?	ראה סעיפים: 4.9.2 ; 4.10.3 ; 4.10.4
.59	ביצוע הסקר	4.2.1; 4.8	האם צפויים או מותרים שינויים בנוסח השאלונים, במבנה השאלות, בכללי הדילוג או במפרט הנתונים בשלב המחקר העיקרי בעקבות הפיילוט? אם כן, מי אחראי לאישורם ולתיאום מול ה-OECD ובאיזה מועד יימסר המפרט הסופי?	יתכנו שינויים במבנה, נוסח, כללי דילוג וכו' של השאלונים בשלב המחקר העיקרי. האחריות לאישורם ולתיאום מול ה-OECD על המזמין. המועד למפרט הסופי מתוכנן לינואר 2028
.60	טופס הצעת	נספח 1	ביחידות תמחור 1 ו-5 נדרש לתמחר שאלון דיגיטלי מלא לרבות השלמות טלפוניות ככל שיידרשו, ואילו ביחידות 2 ו-4 קיים מחיר נפרד להשלמה טלפונית. נבקש להבהיר האם יחידות 1 ו-5 יחויבו בגין שאלונים שהושלמו בדיגיטל בלבד, ויחידות 2 ו-4 בגין שאלונים שהושלמו טלפונית, ללא חיוב כפול; וכיצד יש לגלם במחיר הדיגיטלי את עלויות ההשלמה הטלפונית ככל שהן מתומחרות ביחידות נפרדות.	ראה מענה לשאלה 4
.61	מסירת נתונ	4.3.1.1	נבקש להבהיר האם ניתן למסור את קובצי הנתונים בפורמטי Excel ו-SPSS כחלופה מלאה לפורמטי SAS, CSV ו-ASCII, ללא חובת מסירה נוספת בפורמטים האחרונים; או שנדרשת מסירה מקבילה בפורמטים אלה. נבקש לציין את הפורמטים המחייבים ואת דרישות הייצוא הישיר, ככל שקיימות.	הפורמטים המחייבים הינם Excel ו-SAS
.62	דשבורד והר	4.4.1.5	כמה משתמשים צפויים להידרש לגישה לדשבורדים, ובכמה דרגות הרשאה או קבוצות תפקיד? האם נדרשת גישה בו-	צפויה גישה של כ-100 משתמשים. ב-2 דרגות הרשאה. נדרשת גישה בו זמנית למשתמשים

Purchasing, Properties and Logistics Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
ppld@moh.gov.il
Tel: 02-5081008 **Fax**: 02-5655976

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה - ארצי
משרד הבריאות
ת.ד.1176 ירושלים 91010
ppld@moh.gov.il
טל: 02-5081008 **פקס:** 02-5655976

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
			זמנית למשתמשים אלה?	
.63	דשבורד והר	4.4; 4.6.6	נבקש להאריך את פרק הזמן שנקבע במכרז לביצוע שינוי בדשבורד מ-72 שעות לפרק זמן שיתואם לפי מורכבות השינוי, ולהבחין בין תיקון תקלה לבין בקשת פיתוח או שינוי תוכן.	הזמן הנדרש לשינוי הוא 72 שעות. המשרד יפעיל שיקול דעת לפי מורכבות המקרים
.64	דרישות טכנ	4.6.1–4.6.	נבקש לצרף דוגמה או קישור לאתר מידע לאומי ששימש במחקר PaRIS במדינה אחרת, או להגדיר את מרכיבי החובה, היקף התוכן והתוצרים המצופים באתר.	אין מרכיבי חובה. להלן מספר דוגמאות מהסבב הקודם במדינות אחרות: • Site from the Australian Commission on Safety and Quality in Health Care: safetyandquality.gov.au/paris-survey. • Luxembourg institute of health: https://www.lih.lu/en/paris-survey/ • France: https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/enquete-paris
.65	דרישות טכנ	4.6.1–4.6.	האם האתר הייעודי הנדרש בסעיף 4.6.2 הוא אותו אתר לאומי הנזכר בסעיף 4.6.1, או נדרש להקים ולתחזק שני אתרים נפרדים בעלי מטרות ותכנים שונים?	הכוונה לאותו אתר שמספק מידע כללי על הסקר.
.66	דרישות טכנ	4.6.6	האם הדשבורדים הנדרשים בסעיף 4.6.6 חייבים להיות חלק אינטגרלי ממערכת ה-CMS, או שניתן להפעילם במערכת BI נפרדת המקבלת נתונים מה-CMS, בכפוף לעמידה בדרישות אבטחת המידע, העדכון וההרשאות?	הדשבורדים נדרשים להציג את הנתונים בזמן אמת, להחלטת המציע כיצד לממש
.67	דרישות טכנ	4.6.3–4.6.	האם מערכת ה-CMS מחויבת לנהל גם את כל פניות התמיכה של מטופלים ומרפאות, לרבות סיבת הפנייה, תיעוד הטיפול וסטטוס הפנייה, ולהציגן בדשבורד; או שניתן לנהל פניות תמיכה במערכת נפרדת, בכפוף לממשקים ולהעברת נתונים נדרשים?	יש לאפשר הפרדה בין מערכת פניות למערכת ניהול הדאטה

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
.68	דרישות טכנ	4.6.9–4.6.	האם נדרשת למטופל גישה חוזרת לשאלון לאחר השלמתו באתר הייעודי, ואם כן האם לצפייה בלבד או גם לעריכה? מי מנפיק ומוסר למטופל את ה-Survey-ID, באיזה שלב ובאיזה ערוץ, ומי אחראי לתמיכה באובדן פרטי הזדהות?	נדרשת אפשרות לגישה חוזרת ולעריכה. כל הקשור ל ID הוא באחריות הספק
.69	דרישות טכנ	4.6.11	האם קיימת חובה שכל רכיבי המערכת, לרבות איסוף הנתונים, CMS, דשבורד ומפתחות הקישור, יתארחו על שרתים הממוקמים פיזית בישראל, או שניתן להפעיל רכיבים מסוימים בענן בינלאומי בכפוף לדיני הגנת המידע, למנגנוני ההפרדה ולהוראות סעיף 4.6.11? נבקש לפרט אילו סוגי נתונים, אם בכלל, מחויבים באחסון בישראל.	כל הרכיבים שמעבדים מידע נדרשים להיות בגבולות ישראל
.70	דרישות טכנ	4.8.5	מה היקף מאגר הדמה הנדרש בשלב הפיילוט ובמחקר העיקרי, מבחינת מספר רשומות, מספר סוגי שאלונים, מגוון תרחישים, משתנים ותשובות חריגות? נבקש לפרט קריטריוני קבלה של ה-OECD.	היקף המאגר יקבע ע"י ה-OECD בהמשך. ראה סעיף 6.1 ב-technical standards
.71	דרישות טכנ	4.8.9	האם חובת ההעברה בסעיף 4.8.9 מתייחסת לקובצי סריקה בלבד או גם להעברת טופסי הנייר המקוריים למזמין? מהו משך שמירת המקור והסריקות, ובפרט לאחר סיום המחקר, ומהו אופן השמדתם או העברתם?	העברת כלל החומרים, כולל טפסי הנייר המקוריים. שמירת המקור תתבצע על ידי המשרד
.72	ביצוע הסקר	4.11.1	האם ניתן להסתייע בצוותי המרפאות לחלוקת שאלוני נייר למטופלים ולקבלת השאלונים שהושלמו, כאשר הספק מספק חומרים ואוסף באופן מרוכז, או שנדרשת נוכחות פיזית של עובד מטעם הספק בכל מרפאה לצורך החלוקה והאיסוף?	אין לערב את צוותי המרפאה בניהול הסקר. השאלונים המודפסים ותיבה לאיסוף שאלונים מלאים יוצבו במרפאות הרלוונטיות, כאשר איסוף השאלונים המלאים מהתיבה יתבצע על ידי הספק באופן פיזי

מס"ד	שם הפרק/נספח	מספר סעיף	שאלה	תשובה
.73	דרישות טכנ	4.6.2; 4.7	בהמשך לבקשה להצגת חומרי הסברה ושילוט במרפאות, האם מותר לשלב בהם קישור ישיר לשאלון, לרבות קוד QR, באופן התואם את מנגנון הזיהוי והקצאת Survey-ID שנקבע במכרז? האם שימוש בקישור כזה מחייב אישור מוקדם של המזמין וה-OECD?	על פי ה-OECD- אין להשתמש ב- QR CODE לגיוס המשתתפים
.74	סקרים טלפו	סעיף 4.10.	בסעיף נקבע כי על הספק להעמיד מוקד טלפוני פנימי הכולל לפחות 25 עמדות זמינות בכל עת, תוך הבהרה שאין חובה להקים מוקד ייעודי. נבקש לאשר כי מדובר בדרישת כשירות וקיבולת של מוקד הספק הקיים, ולא בדרישה להקצות 25 עמדות בלעדיות לפרויקט לכל אורך תקופת ההתקשרות.	אין צורך בהקמת מוקד ייעודי