



מכרז 109/2024 עם שלב מיון מוקדם להפעלת מרכזים למתן טיפול תרופתי ממושך למכורים לחומרים פסיכואקטיביים (אופיואידים ואלכוהול)

א. תכולת המכרז

1. משרד הבריאות, אגף בריאות הנפש, מעוניין לרכוש שירותים, שיינתנו במסגרת מסגרות אמבולטוריות, לטיפול במכורים לחומרים פסיכואקטיביים (אופיואידים ואלכוהול) באמצעות טיפול תרופתי ממושך יחד עם מגוון של טיפולים רפואיים ופסיכוסוציאליים נלווים (להלן - "השירות")
2. מכרז זה יתנהל כמכרז עם שלב מיון מוקדם, כאשר בשלב המיון המוקדם מבקש המשרד לאתר מציעים המסוגלים והכשירים לתת את השירות וזאת במסגרת מוסדות אמבולטוריים (מרפאות) לטיפול במשתמשים בסמים, כהגדרת מונחים אלה בסעיף 35 לפקודת בריאות העם 1940 והתקנות לפי סעיף זה.
3. מציעים שאין ברשותם במועד הגשת ההצעות רישיון להפעלת מוסד רפואי אמבולטורי לטיפול במשתמשים בסמים המאושר לטיפול זה, ידרשו לעמוד בכל הדרישות לקבלת רישיון שכזה ולהחזיק בו בפועל עד למועד תחילת מתן השירותים, ככל שהצעתם תאושר.
4. מטרת הטיפול במרכזים הינה הפסקה מלאה של שימוש בסמי רחוב או שימוש לרעה בתכשירי מרשם ("תרופות") או אלכוהול.
5. השירות ניתן על ידי משרד הבריאות בהתאם להוראות סעיף 3 לתוספת השלישית לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד 1994 ובהתאם למדיניות הקלינית של האגף בריאות הנפש והעומד בראשו והמחלקה לטיפול בהתמכרויות
6. השירות הינו שירות אמבולטורי המספק אבחון עפ"י ICD-10, טיפולים רפואיים ותרופתיים באמצעות: מתדון, בופרנורפין ו/או סובוקסון, סובלוקקיד וסלינקרו ותרופות אחרות אשר אושרו ע"י המחלקה לטיפול בהתמכרויות, יחד עם מגוון טיפולים פסיכוסוציאליים (פרטניים, קבוצתיים, משפחתיים ושיקומיים).
7. הטיפול עצמו יעשה בהתאם למדיניות הקלינית והנהלים של המחלקה לטיפול בהתמכרויות, כפי שתפורט במסמכים המכרז, והנהלים הרלוונטים של המשרד.

ב. תנאי סף מנהליים

1. הגוף המציע הינו עוסק מורשה או גוף משפטי מאוגד הרשום ברשם רשמי או גוף סטטוטורי – יש לצרף תעודה.
2. קיומם של כל התנאים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), תשליו-1976 והתנאים הבאים לו, לרבות הבאים:



- 2.1. המציע מנהל ספרים כדין ועומד בתנאים הקבועים בחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976 – יש לצרף אישור ניהול ספרים ואישור ניכוי מס.
- 2.2. המציע אינו בעל הרשעות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום – יש לצרף את נספח א'1.
3. המציע מקיים את הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות – יש לצרף את נספח א'2.



ג. תנאי סף מקצועיים למציע

1. למציע ניסיון של 12 חודשים לפחות במהלך חמש השנים האחרונות שקדמו למועד הגשת ההצעה, במתן שירות ו/או בהפעלת מסגרת, העומד באחת מהאפשרויות שלהלן:
 - 1.1. הפעלת מרפאה לטיפול תרופתי ממושך למכורים לחומרים פסיכואקטיביים בהיקף של 100 מטופלים בחודש לפחות.
 - 1.2. הפעלת אשפוזית לגמילה מחומרים פסיכואקטיביים, בהיקף של 10 מטופלים בחודש לפחות.
 - 1.3. הפעלת מרפאה רב מקצועית (הכוללת לפחות רופא וגם עו"ס ו/או פסיכולוג ו/או קרימינולוג) לטיפול במכורים לחומרים פסיכואקטיביים, בהיקף של 50 מטופלים בחודש לפחות.
 - 1.4. הפעלת שירות אמבולטורי רב מקצועי (הכוללת לפחות רופא וגם עו"ס ו/או פסיכולוג ו/או קרימינולוג) לבריאות הנפש, בהיקף של 50 מטופלים בחודש לפחות.
 - 1.5. הפעלת מרפאה לרפואה כללית, רב מקצועית (הכוללת רופא ולפחות שני נותני שירות ממקצועות הבריאות הדורשים רישוי), בהיקף של 50 מטופלים בחודש לפחות.
- את רשימת מקצועות הבריאות הדורשים רישוי, ניתן למצוא בקישור הבא :

<https://practitioners.health.gov.il/Practitioners>



ד. ניהול ההליך המכרזי

1. מציעים אשר מעוניינים להשתתף בהליך זה יגישו הצעתם, עד המועד הקבוע לכך.
2. מציעים אשר יעמדו בתנאי הסף המנהליים והמקצועיים לעיל, ייקבעו כקבוצת המציעים הסופית.
3. למשרד תהא שמורה הזכות לפנות אל המציעים לשם בירור פרטים בהצעתם ו/או קבלת השלמות אשר לא תעלנה כדי שיפור אסור של הצעה.
4. לאחר קביעת קבוצת המציעים הסופית, מתעתד המשרד לפרסם הליך מכרזי המשכי למכרז זה, אשר יורשו להשתתף בו רק המציעים אשר נבחרו כקבוצת המציעים הסופית במכרז זה, ובמסגרת ההליך המשכי יוכל המשרד לקבוע תנאי סף נוספים, אמות מידה ופרטים לגבי התמורה, אופן תשלומה וכן כל פרט נוסף אחר הנוגע להתקשרות.
5. בהליך המכרזי המשכי יוכל המשרד לבחור בזוכה אחד או יותר, הכל בהתאם לתנאי ההליך המכרזי שיתפרסם.

ה. אופן הגשת ההצעות למכרז

1. הגשת ההצעות למכרז זה תבוצע באופן מקוון, באמצעות מערכת יהלום.
2. קישור למערכת יהלום לצורך הגשת הצעות במכרז יפורסם בדף המכרז. מציע המעוניין להגיש את הצעתו במכרז נדרש ללחוץ על הקישור "להגשת הצעות" בדף המכרז, אשר יעביר אותו למערכת.
3. הליך הגשת ההצעות במערכת כולל 2 שלבים: (1) הזדהות מגיש הצעה באמצעות מערכת ההזדהות הממשלתית; (2) הגשת ההצעה בתיבת המכרזים במערכת יהלום ("התיבה").
4. פעולות במערכת ההזדהות -
 - 4.1. מגיש הצעה אשר טרם נרשם למערכת ההזדהות הממשלתית יידרש להירשם למערכת, ולאחר השלמת ההרשמה לערוך אימות של ההזדהות לצורך מעבר לשלב הגשת ההצעות.
 - 4.2. מגיש הצעה אשר רשום למערכת ההזדהות הממשלתית, יידרש לאמת את זהותו לצורך מעבר לשלב הגשת ההצעה.
 - 4.3. בכל תקלה בהליך ההרשמה להזדהות הממשלתית, או בתהליך ההזדהות יש לפנות למוקד התמיכה של המערכת (טלפון - 1299, כתובת דואר אלקטרוני moked@mail.gov.il, טלפון נוסף 08-6863100).
 - 4.4. לפרטים נוספים אודות הליך ההרשמה ראו [בקישור זה](#).
 - 4.5. לאחר השלמת ההזדהות, המערכת תעביר את מגיש הצעה באופן אוטומטי לתיבת המכרז הרלוונטית. על המציע לוודא כי במערכת להגשת ההצעות מופיע שם ומספר המכרז המבוקש על ידו.
5. פעולות במערכת יהלום -



- 5.1. במסגרת הגשת ההצעה על המציע לפעול בהתאם להנחיות שיופיעו במערכת יהלום, למלא את כלל השדות שנדרש באופן ברור ובהתאם להנחיות המערכת, ולהעלות למערכת את הקבצים הנדרשים בהתאם להוראות המכרז.
- 5.2. מציע יוכל לעדכן את הצעתו כל עוד לא חלף המועד האחרון להגשות הצעות.
- 5.3. לאחר השלמת הגשת ההצעה במערכת תתקבל הודעה "הצעתך נשלחה בהצלחה" ומציע יוכל להוריד את מסמך ההצעה. מסמך ההצעה הינו מסמך חתום דיגיטלית של ההצעה ומהווה אסמכתא להצעה שהוגשה. המסמך ישלח למציע גם בדואר האלקטרוני. מסמך ההצעה יוצג גם במערכת.
- 5.4. לא ניתן יהיה להגיש הצעות במערכת לאחר המועד האחרון להגשת הצעות.
- 5.5. במסגרת הגשת ההצעות במערכת, ישנן מגבלות טכניות שונות, כגון:
- 5.5.1. ניתן להעלות עד 10 קבצים כאשר הגודל המקסימלי של כל קובץ הוא עד 15MB.
- 5.5.2. פרק הזמן שבו המערכת מתנתקת בהיעדר פעולה של משתמש הוא עשרים דקות.
6. על מנת להכיר את יתר מגבלות המערכת, באחריות מגיש ההצעה לקרוא את המדריך להגשת הצעות (קישור) מבעוד מועד. בנוסף לרשותו של מגיש ההצעה חומרי הדרכה אשר נועדו לסייע לו להגיש את הצעתו בהצלחה – (קישור – [חומרי הדרכה](#)).
7. לסיוע טכני במקרה של תקלה או שאלה ניתן לפנות למוקד התמיכה בימים א'-ה' בין השעות 8:00-17:00 באמצעות דואר אלקטרוני: moked@mail.gov.il או באמצעות הצי'ט האנושי: <https://mygovchat.gov.il/icr/bot.aspx?l=3>. יש לציין בפניה את שם המכרז, המועד האחרון להגשת ההצעות ובמידת הצורך לצרף צילומי מסך.
8. זמן ההמתנה מרגע משלוח הפניה ועד לחזרת נציג שירות לא יעלה על 4 שעות בטווח שעות פעילות המוקד. מוקד התמיכה אינו מתחייב לספק מענה לפניות אשר יתקבלו בזמן קצר מ-4 שעות מהמועד האחרון להגשת הצעות. **מציע אשר מגיש את הצעתו כאשר ישנן פחות מ-4 שעות להגשת הצעות במכרז לוקח על עצמו את הסיכון שבמקרה של תקלה נציג השירות לא יספיק לפתור את הבעיה הטכנית שלו או לענות על שאלה שיש לו.**
9. על מציע במכרז האחריות הבלעדית להגיש את ההצעה לפני המועד האחרון להגשת הצעות. על המציע להביא בחשבון כי בסמוך למועד האחרון להגשת הצעות ייתכן עומס על מערכת ההגשה או תקלות טכניות אחרות אשר ימנעו מהמציע להגיש את הצעתו. **על המציע להיערך לכך, ולהגיש את הצעתו מבעוד מועד.** למציע לא תהיה כל טענה למזמין באשר לתקלה שהתגלתה במערכת ההזדהות או במערכת הגשת ההצעות סמוך למועד האחרון להגשת הצעות, גם אם כתוצאה מכך הוא לא הצליח להגיש את הצעתו במכרז.
10. ההצעות תוגשנה לא יאוחר מיום 7.1.2025 בשעה 13:00
11. הצעות שתוגשנה שלא במועד, או באופן שאינו עומד בתנאי הסף דלעיל, לא תיבחנה.



מינהל ומשאבי אנוש
אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה
Purchasing, Properties and Logistics Division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

הנני _____ (שם מלא) בעל ת.ז. _____ מצהיר בשם המציע
כי: _____

2. המציע יוכיח ניסיון של 12 חודשים לפחות במהלך חמש השנים האחרונות שקדמו למועד הגשת ההצעה, במתן שירות ו/או בהפעלת מסגרת, העומד באחת מהאפשרויות המצויינות בסעיף ג. 1 למכרז.

שם הלקוח	פרטי איש הקשר	פרטי התקשרות	מועד תחילת מתן השירות במסגרת (חודש ושנה)	מועד סיום מתן השירות במסגרת (חודש ושנה)	סוג המסגרת שהופעלה (יש לסמן)	היקף המטופלים החודשי במסגרת	צוות רב מקצועי במסגרת (אם נדרש להראות העסקת נותני שירות בעלי רישוי יש לרשום את תחומם ומספרם במסגרת)
					<input type="checkbox"/> מרפאה לטיפול תרופתי ממושך למכורים פסיכואקטיביים. <input type="checkbox"/> הפעלת אשפוזית לגמילה מחומרים פסיכואקטיביים. <input type="checkbox"/> הפעלת מרפאה רב מקצועית (הכוללת לפחות רופא וגם עו"ס ו/או פסיכולוג ו/או קרימינולוג) לטיפול במכורים לחומרים פסיכואקטיביים. <input type="checkbox"/> הפעלת שירות אמבולטורי רב מקצועי (הכוללת לפחות רופא וגם עו"ס ו/או פסיכולוג ו/או קרימינולוג) לבריאות הנפש. <input type="checkbox"/> הפעלת מרפאה לרפואה כללית,	<input type="checkbox"/> רופא - _____ (יש לציין מספר) <input type="checkbox"/> עו"ס - _____ (יש לציין מספר) <input type="checkbox"/> פסיכולוג - _____ (יש לציין מספר) <input type="checkbox"/> קרימינולוג - _____ (יש לציין מספר) <input type="checkbox"/> נותני שירות ממקצועות הבריאות הדורשים רישוי ומספרם: _____ <input type="checkbox"/> _____ (שם)	



<p>המקצוע)- יש _____ (לציין מספר)</p> <p>שם _____ ■ המקצוע)- יש _____ (לציין מספר)</p> <p>שם _____ ■ המקצוע)- יש _____ (לציין מספר)</p>		<p>רב מקצועית (הכוללת רופא ולפחות שני נותני שירות ממקצועות הבריאות הדורשים רישוי).</p>					
<p>יש _____ - רופא - <input type="checkbox"/> (לציין מספר)</p> <p>יש _____ - עו"ס - <input type="checkbox"/> (יש לציין מספר)</p> <p>יש _____ - פסיכולוג - <input type="checkbox"/> (יש לציין מספר)</p> <p>יש _____ - קרימינולוג - <input type="checkbox"/> (יש לציין מספר)</p>		<p><input type="checkbox"/> מרפאה לטיפול תרופתי ממושך למכורים פסיכואקטיביים.</p> <p><input type="checkbox"/> הפעלת אשפוזית לגמילה מחומרים פסיכואקטיביים.</p> <p><input type="checkbox"/> הפעלת מרפאה רב מקצועית (הכוללת לפחות רופא וגם עו"ס ו/או פסיכולוג ו/או קרימינולוג) לטיפול במכורים לחומרים</p>					



<p>מספר) _____</p> <p>□ נותני שירות ממקצועות הבריאות הדורשים רישוי ומספרם:</p> <p>■ _____ (שם המקצוע)- (יש לציין מספר)</p> <p>■ _____ (שם המקצוע)- (יש לציין מספר)</p> <p>■ _____ (שם המקצוע)- (יש לציין מספר)</p>		<p>פסיכואקטיביים.</p> <p>□ הפעלת שירות אמבולטורי רב מקצועי (הכוללת לפחות רופא וגם עו"ס ו/או פסיכולוג ו/או קרימינולוג) לבריאות הנפש.</p> <p>□ הפעלת מרפאה לרפואה כללית, רב מקצועית (הכוללת רופא ולפחות שני נותני שירות ממקצועות הבריאות הדורשים רישוי).</p>					
<p>□ רופא - _____ (יש לציין מספר)</p>		<p>□ מרפאה לטיפול תרופתי ממושך למכורים פסיכואקטיביים. לחומרים</p>					



<p><input type="checkbox"/> עו"ס - - _____ (יש לציין מספר)</p> <p><input type="checkbox"/> פסיכולוג - _____ (יש לציין מספר)</p> <p><input type="checkbox"/> קרימינולוג - _____ (יש לציין מספר)</p> <p><input type="checkbox"/> נותני שירות ממקצועות הבריאות הדורשים רישוי ומספרם:</p> <p>▪ _____ (שם המקצוע)- (יש לציין מספר)</p> <p>▪ _____ (שם המקצוע)- (יש לציין מספר)</p>		<p><input type="checkbox"/> הפעלת אשפוזית לגמילה מחומרים פסיכואקטיביים.</p> <p><input type="checkbox"/> הפעלת מרפאה רב מקצועית (הכוללת לפחות רופא וגם עו"ס ו/או פסיכולוג ו/או קרימינולוג) לטיפול במכורים לחומרים פסיכואקטיביים.</p> <p><input type="checkbox"/> הפעלת שירות אמבולטורי רב מקצועי (הכוללת לפחות רופא וגם עו"ס ו/או פסיכולוג ו/או קרימינולוג) לבריאות הנפש.</p> <p><input type="checkbox"/> הפעלת מרפאה לרפואה כללית, רב מקצועית (הכוללת רופא ולפחות שני נותני שירות ממקצועות הבריאות הדורשים רישוי).</p>					
---	--	--	--	--	--	--	--



מינהל ומשאבי אנוש
אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה
Purchasing, Properties and Logistics Division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

שם) _____ המקצוע)-							
יש) _____ לציין מספר)							



ניתן להוסיף שורות לטבלה באותו המבנה.

המשרד יבחן את כל הנתונים הנדרשים לצורך בדיקת תנאי הסף לפי הנתונים המופיעים לעיל.
הצהרת המציע להגשת הצעתו:

הגשת ההצעה פירושה, כי המציע מצהיר בזאת כי הוא עומד בתנאים המקדימים האמורים לעיל.

הנני מצהיר ומאשר שקראתי והבנתי את כל התנאים המפורטים והנדרשים במסמכי ההליך שבנדון, ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות לשביעות רצונכם המלאה.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימה וחותמת המציע

שם מלא של החותם בשם המציע

תאריך



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

תאריך: ____/____/____

לכבוד

משרד הבריאות

תצהיר – עבירות לפי חוק עובדים זרים או לפי חוק שכר מינימום

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:

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") בקשר עם מכרז מספר _____ עבור משרד הבריאות. אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

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

משמעותו של המונח "**עבירה**" – עבירה לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א-1991 או לפי חוק שכר מינימום התשמ"ז-1987, ולעניין עסקאות לקבלת שירות כהגדרתו בסעיף 2 לחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, התשע"ב-2011, גם עבירה על הוראות החיקוקים המנויות בתוספת השלישית לאותו חוק.

המציע הינו תאגיד הרשום בישראל.

(סמן X במשבצת המתאימה)

המציע ובעל זיקה אליו **לא הורשעו** ביותר משתי עבירות עד למועד האחרון להגשת ההצעות (להלן: "**מועד להגשה**") מטעם המציע בהתקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____.

המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין ביותר משתי עבירות **וחלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.

המציע או בעל זיקה אליו **הורשעו** בפסק דין ביותר משתי עבירות **ולא חלפה שנה אחת** לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד ההגשה.
זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימה וחותמת

שם

תאריך



נספח א'2 תצהיר בדבר עמידה בהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

פניות אל המנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים כנדרש לפי תצהיר זה ייעשו דרך המטה לשילוב אנשים עם מוגבלות בעבודה, בדוא"ל: mateh.shiluv@economy.gov.il.

לשאלות ניתן לפנות למרכז התמיכה למעסיקים, כתובת דוא"ל: info@mtlm.org.il, טלפון: 1700507676.

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

הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע (להלן: "המציע") המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____.

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

(סמן X במשבצת המתאימה):

- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על המציע.
- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע והוא מקיים אותן.

(במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על המציע נדרש לסמן x במשבצת המתאימה):

- המציע מעסיק פחות מ-100 עובדים.
- המציע מעסיק 100 עובדים או יותר.

(במקרה שהמציע מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

- המציע מתחייב כי ככל שיזכה במכרז יפנה למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
- המציע התחייב בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה והרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שהמציע התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).
- המציע מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו למנהל הכללי של משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.



שם	תאריך	חתימה
----	-------	-------

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.

תאריך	חותמת ומספר רישיון	חתימה
-------	--------------------	-------