

**הודעה על כוונה לערוך רשימת מציעים לצורך מתן שירותי טיפולי שיניים למתמודדי נפש זכאי
סל שיקום (פניה מספר 41/2025)**

1. רקע:

1.1 בהתאם להוראות תקנה 16 לתקנות חובת המכרזים, תשנ"ג 1993, ועדת המכרזים מודיעה בזאת על כוונתה לערוך רשימת מציעים לצורך מתן שירותי טיפולי שיניים למתמודדי נפש זכאי סל שיקום (להלן - "הרשימה" או "רשימת המציעים").

1.2 כל הרוצה להיכלל ברשימת המציעים יגיש בקשה בכתב, על טופס נספח א', לוועדת המכרזים בצירוף כל הפרטים והמסמכים הצריכים לעניין והמפורטים להלן. מציע ייכלל ברשימה אם תמצא ועדת המכרזים כי הוא עומד בכל הדרישות ולאחר חתימה על הסכם ההתקשרות נספח א5 (להלן בפניה זו מציע שנכלל ברשימה – "ספק").

1.3 למען הסר ספק מציעים אשר אושרו בעבר ונכללים במאגר מכוח פניה 28/2023 לא נדרשים להגיש בקשה חדשה אלא רק לחתום על ההסכם המצורף לפניה זו.

1.4 סעיף ו' לתוספת לחוק שיקום מתמודדי נפש בקהילה, התש"ס 2000 (להלן - "החוק") קובע זכאותם של מתמודדי נפש, שקיבלו אישור לכך מועדת שיקום איזורית הפועלת לפי החוק לקבל שירותים מתחום טיפול השיניים כחלק מתוכנית שיקום.

1.5 השירותים אותם מבקש המשרד לרכוש מהספקים ואשר להם זכאים המתמודדים, והתנאים למתן שירותים אלה, מפורטים בנוהל בריאות השן 8.9/ נוהל בריאות הנפש 65.001 – "מתן שירות דנטלי לזכאי סל שיקום בקהילה" מהדורה מס' 4 (להלן - "הנוהל") – נספח א4. נהלים אלה מחייבים את הספקים. יובהר כי נהלים אלה עשויים להתעדכן מעת לעת ועל הספקים לפעול על פי הנהלים כפי שיעודכנו מעת לעת.

1.6 לצורך מתן שירותים אלה מבקש המשרד לערוך את רשימת המציעים, אשר תהיה פתוחה להצטרפות מציעים נוספים אחת לשנה במועד שייקבע על ידי ועדת המכרזים של המשרד.

1.7 בחירת הספקים שאליהם תבוצע הפנייה מתוך הרשימה תעשה לפי הכללים הבאים:

- 1.7.1 ככלל, לפי בחירת המתמודד על דרך פנייתו הישירה לספק.
- 1.7.2 בכל מקרה אחר ההפניה תעשה לספק הפועל במקום הקרוב ביותר למגורי המתמודד ובמקרה בו ישנם מספר ספקים במרחק דומה ממקום המגורים, על סמך סבב מחזורי.
- 1.7.3 במקרים בהם נדרשת מומחיות מיוחדת למתן השירות או בהתקיים נסיבות מיוחדות אחרות שיפורטו, רשאי מרכז שירות דנטלי למתמודדי נפש באגף לבריאות השן במשרד הבריאות, להפנות מתמודד לקבלת שירות אצל ספק שלא בהתאם למפורט לעיל.



- 1.8 ספקים אשר מספקים את השירות כיום ונכללים במאגר קיים המנוהל על ידי המשרד, יראו כמי שנכללים ברשימת המציעים החדשה שיוקם לפי פניה זו, **גם ללא הגשת בקשה חדשה**, ובתנאי שייחתמו על הסכם ההתקשרות מכוח פניה זו.
- 1.9 מתן השירותים יעשה בהתאם לנוהל נספח א'. התשלום יעשה בהתאם לתעריפים המאושרים על ידי המשרד כפי שהם מפורטים בנספח א3. **עדכון התעריף ייעשה כמפורט בסעיף 7.**
- 1.10 למעט במקרה של טיפול חירום, כמפורט בנוהל, טרם תחילת מתן השירות בפועל, על הספק לוודא את זכאותו של מקבל השירות לטיפול שיניים באישור ועדת סל שיקום.
- 1.11 **היקף ההתקשרות השנתית עם כל ספק ברשימה לא יעלה בכל מקרה על סך של 1,000,000 ₪ בהתאם לביצוע בפועל אלא אם התקבל אישור מראש של ועדת המכרזים להתקשרות בהיקף רחב יותר והספק הציג ביטוחים וערבויות משלימות בהתאם לדרישת הוועדה.**
- 1.12 יובהר כי המשרד אינו מתחייב להיקף רכש כלשהו מאף ספק הנכלל ברשימה.
- 1.13 למזמין שמורה הזכות לנייד \ להסיט בין תקציבים בהתאם לצרכיו (במידה ומרפאה אחת לא משתמשת בתקציב ומרפאה אחרת משתמשת יותר קיימת אפשרות להסיט תקציבים בין מרפאות).

2. תנאי סף לכניסה לרשימה:

2.1 דרישות סף מנהליות:

- 2.1.1 המציע עומד בדרישות חוק עסקאות וגופים ציבוריים, התשל"ו-1976 (להלן: "חוק עסקאות גופים ציבוריים"), ובכלל זה:
- 2.1.1.1 **ניהול פנקסים:** המציע מנהל את פנקסי החשבונות והרשומות שעליו לנהל על פי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, התשל"ו-1975 (להלן: "חוק מס ערך מוסף"), או שהוא פטור מניהולם.
- 2.1.1.2 **דיווח פנקסים:** המציע מדווח לפקיד השומה על הכנסותיו ומדווח למינהל על עסקאות שמוטל עליהן מס, לפי חוק מס ערך מוסף.
- 2.1.1.3 **היעדר הרשעות:** המציע ו"בעל זיקה" אליו (כהגדרתו בסעיף 2ב לחוק עסקאות גופים ציבוריים) לא הורשעו ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים, התשנ"א-1991 וחוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987, או שהורשעו כאמור, אך חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה ועד למועד הגשת ההצעה.
- 2.1.1.4 **ייצוג הולם:** המציע עומד בהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלויות, התשנ"ח-1998, או שהן אינן חלות עליו, וכן פועל כמתחייב בסעיף 1ב2 לחוק עסקאות גופים ציבוריים.

2.2 דרישות סף מקצועיות:

על המציע לעמוד באחת מבין החלופות הבאות:



- 2.2.1 מחזיק ברישיון בתוקף למרפאת שיניים בהתאם לתקנות רופאי השיניים (מרפאות של תאגידים), התשנ"ג – 1993.
- 2.2.2 רופא שיניים בעל מרפאת שיניים פרטית שלא מנוהלת באמצעות תאגיד, מחזיק ברישיון (קבוע) בתוקף לעיסוק בריפוי שיניים לפי פקודת רופאי השיניים [נוסח חדש], תשל"ט 1979.
- 2.2.3 מוסד מוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה בישראל (המל"ג) ובמסגרתו פועל בית ספר לרפואת שיניים. בעל אישור מועצה מדעית למתן שירותי טיפול שיניים
- 3. מסמכים נדרשים להוכחת תנאי הסף**
- 3.1 לצורך הוכחת תנאי הסף 2.1.1.1 + 2.1.1.2 יצרף המציע אישור תקף מרואה חשבון או פקיד שומה המעיד על ניהול פנקסי חשבוניות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976.
- 3.2 לצורך הוכחת תנאי הסף 2.1.1.3 יצרף המציע תצהיר בדבר היעדר הרשעות בגין העסקת עובדים זרים ושכר מינימום – נספח א'1.
- 3.3 לצורך הוכחת תנאי הסף 2.1.1.4 יצרף המציע תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות – נספח א'2.
- 3.4 במידה והמציע תאגיד (שאינו תאגיד אקדמי) –**
- 3.4.1 לצורך הוכחת תנאי הסף 2.2.1 יצרף המציע ברישיון בתוקף למרפאת שיניים בהתאם לתקנות רופאי השיניים (מרפאות של תאגידים), התשנ"ג – 1993.
- 3.4.2 אישור, על היותו רשום במרשם המתנהל על פי דין לגבי תאגידים מסוגו, במידה והמציע הינו עמותה יש לצרף אישור בדבר ניהול תקין.
- 3.5 במידה והמציע אינו תאגיד –**
- 3.5.1 לצורך הוכחת תנאי הסף 2.2.2 יצרף המציע ברישיון (קבוע) בתוקף לעיסוק בריפוי שיניים לפי פקודת רופאי השיניים [נוסח חדש], תשל"ט 1979 וכן תעודת עוסק מורשה.
- 3.6 במידה והמציע מוסד מוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה בישראל**
- 3.6.1 לצורך הוכחת תנאי הסף 2.2.3 יצרף המציע אישור על היותו מוסד מוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה בישראל (המל"ג) ובמסגרתו פועל בית ספר לרפואת שיניים וכן אישור מועצה מדעית למתן שירותי טיפול שיניים.
- 4. זכויות המזמין:**
- 4.1 המזמין רשאי בכל עת, על פי שיקול דעתו הבלעדי, לבטל את הרשימה, כולה או חלקה וזאת מסיבות תקציביות, ארגוניות או מכל סיבה אחרת.
- 4.2 המזמין אינו מתחייב לכמות עבודה כלשהי.
- 4.3 מבלי לגרוע מכל סעד אחר העומד למזמין, או סמכות כלשהו העומדת למשרד הבריאות עצמו כרגולטור, מציע הנכלל ברשימה אשר רישיונו להפעלת מרפאת שיניים או רישיונו לעסוק ברפואת שיניים, לפי העניין, הותלה, הושעה או נשלל, יוצא מהרשימה לאחר קבלת זכות טיעון בעניינו.
- 4.4 מציע שהוצא מהרשימה כאמור בסעיף 4.3 ואשר חזר להחזיק ברישיון תקף (שאינו מותלה או מושעה), יהיה רשאי להגיש בקשה לוועדת המכרזים להחזרתו לרשימה, אשר



תשקול הבקשה, תוך התייעצות עם האגף לבריאות השן במשרד הבריאות.

5. תקופת ההתקשרות:

- 5.1 תקופת ההתקשרות תהיה לשנתיים מהודעת המזמין על הספק כזוכה בכפוף לקיום תקציב ולאישור וועדת מכרזים בהחלטתה (להלן תקופת ההתקשרות הראשונה).
- 5.2 כל עוד תמשיך הרשימה להתקיים, למזמין קיימת הזכות, באישור ועדת המכרזים, להאריך את תקופת ההתקשרות בתקופות נוספות עד לתקופה מקסימלית של 6 שנים, כולל התקופה הראשונה.
- 5.3 המשרד רשאי להפסיק את ההתקשרות עם הספק בהודעה מראש של 30 יום קלנדריים.

6. התמורה

- 6.1 התמורה המגיעה לספק מהמזמין תהיה בהתאם למחירון משרד הבריאות ועל פי ביצוע בפועל.
"מחירון משרד הבריאות": רשימת הטיפולים המסופקים על ידי המרפאות במסגרת פנייה זו ומחיריהם כמפורט בנספח א'3. **עדכון המחירון ייעשה על פי החלטת וועדת המכרזים של המשרד בלבד.**
המחירים המופיעים במחירון מייצגים את מלוא התמורה המגיעה לספק בגין אספקת השירותים. מנגנון ההצמדה עבור מחירון זה יהיה בהתאם למדד המחירים לצרכן ויעודכן אחת לשנה.
- 6.2 משרד הבריאות יממן, על פי התעריפים המפורטים במחירון ורק את השירותים המופיעים בנוהל נספח א'4 אלא אם התקבל אישור מפורש בכתב ומראש ממרכז השירות למימון שירותים נוספים. על המתמודד לממן את מלוא העלות של בדיקת רנטגן או הדמיה נדרשות (צילומי סטטוס, פנורמי, CT) בין אם מבוצעות במרפאה ובין אם במכונים חיצוניים.
- 6.3 איסור גביית תשלומים ממתמודד:
חל איסור על ספק לגבות ממתמודד מקבל שירות ממנו כל תשלום למעט בגין צילומי רנטגן או הדמיה שבוצעו במרפאה כמפורט בסעיף 6.2. בנוסף, מקום שמתמודד מעוניין לשדרג כתרים מכתרי PFM על בסיס מתכת רגילה, לכתרים מזרקוניה, ניתן לגבות מהמתמודד את ההפרש שבין עלות הכתרים השונים.
ככל שהמשרד יחליט על קביעת השתתפות עצמית למתמודדים, באחריות הספק לגבות את ההשתתפות העצמית מהלקוח וחלק זה יקוזז מהתמורה המשולמת ע"י המשרד.
- 6.4 התמורה לספק כאמור לעיל תכלול את כל העלויות הנדרשות למתן השירותים, לרבות הוצאות משרדיות ותשלום שכר, עלויות ציוד והדפסה וכל הוצאה אחרת ישירה ועקיפה הנובעת ממתן השירותים לרבות רווח הספק וכל היטל או מס.
- 6.5 מועדי תשלום יהיה בהתאם להוראת תכ"מ 1.4.3 כפי שתתעדכן מעת לעת.
- 6.6 החשבוניות יוגשו למשרד באמצעות פורטל הספקים הממשלתי.

7. תמורה והצמדה:



7.1 המחירים שישולמו לזוכה יהיו בהתאם למחירון משרד הבריאות המצורף כנספח א'3 למכרז זה, על עדכונו. הצמדות יהיו בהתאם למדד המחירים לצרכן ויעודכנו אחת לשנה החל מיום 1.6.2025.

8. ביטוח:

8.1 מבלי לגרוע מחובת מציע שהוא תאגיד להחזיק ביטוחים כנדרש בתקנה 6(2) לתקנות רופאי השיניים (מרפאות של תאגידים), תשנ"ג 1993, הספק מתחייב לערוך ולקיים ביטוחים הולמים ביחס לשירותים נשוא הסכם זה עבור מדינת ישראל - משרד הבריאות (להלן: "המזמין"), ככל שנהוגים בתחום פעילותו (לדוגמה: ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח אחריות מקצועית, ביטוח חבות מוצר, ביטוח עבודות קבלניות, ביטוח משולב אחריות מקצועית / מוצר, ביטוח צמ"ה, ביטוח רכוש, ביטוח סחורה בהעברה או כל ביטוח אחר, לפי העניין), בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופיים והיקפם של השירותים נשוא הסכם זה. ככל ויועסקו על ידי הספק קבלני משנה, עליו לוודא שביטוחיו כוללים כיסוי לאחריותו בגינם, וכן לדרוש מהם לערוך ביטוחים לכיסוי אחריותם הישירה, כנדרש בסעיף זה. כחלופה הספק יוודא כי ביטוחיו יכללו כיסוי לפעילותם ולאחריותם הישירה.

8.2 הספק יוודא כי בכל הביטוחים שערך לפי סעיף זה, המזמין יתווסף כמבוטח נוסף בכפוף להרחבת שיפוי כמקובל באותו סוג ביטוח.

8.3 הספק יוודא כי בכל הביטוחים שערך לפי סעיף זה, ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף / השיבוב כלפי המזמין ועובדיו (ויתור כאמור לא יחול לטובת האדם שגרם את הנזק בזדון) וכן סעיף לפיו הביטוחים יהיו קודמים וראשוניים ללא זכות השתתפות ו/או חזרה.

8.4 למען הסר ספק מובהר כי הספק אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח, ההשתתפויות העצמיות עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.

8.5 המזמין שומר לעצמו את הזכות לקבל מהספק אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, מעת לעת ולפי דרישה.

8.6 אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

9. שאלות הבהרה

9.1 מציעים המעוניינים בכך רשאים לשלוח שאלות הבהרה לכתובת המייל:

ppld@moh.gov.il

9.2 שאלות ההבהרה יוגשו בקובץ WORD בהתאם למבנה הבא:

שאלה	סעיף	עמוד



--	--	--

9.3 המועד האחרון להגשת שאלות הבהרה: 23.10.2025 יובהר כי לא יתקבלו שאלות לאחר מועד זה.

9.4 כמו כן רק תשובות שיפורסמו על ידי המזמין יחייבו את המשרד. תשובות שיינתנו בע"פ או שלא במסגרת הליך זה לא יחייבו את המזמין.

10. הגשת בקשה להיכלל ברשימה:

אחת לשנה וכל עוד לא הודיע המזמין על סגירת הרשימה או ביטולו, ניתן להגיש בקשה להיכלל במאגר. את ההצעה והמסמכים הנלווים יש להגיש באמצעות המייל ppld@moh.gov.il או כפי שיצוין בעת פתיחת המאגר עד ליום 2.11.2025.



נספח א' - טופס הגשת בקשה לצירוף לרשימה

1. פרטים על הגוף המציע

1.1. שם המציע:

1.2. המס' המזהה (מספר חברה, ת.ז.):

1.3. סוג התארגנות (חברה, שותפות):

1.4. תאריך התארגנות:

1.5. שמות הבעלים (במקרה של חברה, שותפות):

1.6. שמות המוסמכים לחתום ולהתחייב בשם המציע ומספרי ת.ז. שלהם:

1.7. שם המנהל הכללי:

1.8. מען המציע (כולל מיקוד):

1.9. איש הקשר לפנייה תחרותית זו:

1.10. טלפונים:

1.11. פקסימיליה:

1.12. מס' טלפון נייד:

1.13. אי-מייל:



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

יש לסמן את התשובה הנכונה:

- ☐ הנני מחזיק ברישיון בתוקף למרפאת שיניים בהתאם לתקנות רופאי השיניים (מרפאות של תאגידים), התשנ"ג – 1993.
- ☐ הנני רופא שיניים בעל מרפאת שיניים פרטית שלא מנוהלת באמצעות תאגיד, מחזיק ברישיון (קבוע) בתוקף לעיסוק בריפוי שיניים לפי פקודת רופאי השיניים [נוסח חדש], תשל"ט 1979.
- ☐ מוסד מוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה בישראל (המל"ג) ובמסגרתו פועל בית ספר לרפואת שיניים.

יש לצרף מסמכים רלוונטיים כמפורט בסעיף 3

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 לרבות המחירון והנהלים, ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות לשביעות רצונכם המלאה.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת

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



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

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

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

תאריך

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד, מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפניי במשרדי, אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____, מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה



על ידי ת.ז. _____, או 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



נספח א'2 – תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות

פניות אל מנכ"ל משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, כנדרש לפי תצהיר זה, תעשנה דרך המטה לשילוב אנשים עם מוגבלות בעבודה, בדואר אלקטרוני: mateh.Shiluv@labor.gov.il.
לשאלות ניתן לפנות למרכז התמיכה למעסיקים, בדואר אלקטרוני: info@mtlm.org.il / טלפון: 1700507676

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

הנני נותן/ת תצהיר זה בשם _____, שהוא המציע (להלן: "המציע"), המבקש להתקשר עם עורך התקשרות מספר _____ לאספקת _____ עבור _____.
אני מצהיר/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 (להלן: "חוק שוויון זכויות") 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 למנכ"ל משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמקרה הצורך, לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
- ☐ המציע התחייב בעבר לפנות למנכ"ל משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, 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 למנכ"ל משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

חתימה

תאריך

שם מלא



נספח א'3 – מחירון

פירוט התעריפים המאושרים על ידי המשרד לשירותים השונים.

מחירון טיפול שיניים לזכאי סל שיקום

מיום 1.06.2025

מחיר החל 1.6.2025מ	כללי
53	בדיקה והכנת תכנית (אחת לשנה) (משלמת במקרה שלא בוצע טיפול)
106	עזרה ראשונה כולל צילום רנטגן פריאפיקלי או נשך. במידה ומתבצע המשך טיפול בשן, עלות עזרה ראשונה תקוזה מעלות הטיפול.
0	<u>היגיינה אורלית ומניעה</u>
117	הסרת אבנית , הדרכה להיגיינה אורלית וטיפול בפלואריד, לישיבה (30 דקות)
159	הקצעת שורשים (עם הגשת מיפוי פריודנטלי - chart), לרבע פה
58	איטום חריצים, לשן אחת
	<u>שחזורים מאמלגם:</u>
159	משטח אחד
180	2 משטחים ויותר
	<u>שחזורים מחומר מרכב בשיניים קידמיות</u>
180	משטח אחד
191	2 משטחים או יותר
392	השלמת כותרת
	<u>טיפול שורש</u>
403	1 תעלה
519	2 תעלות
668	3 תעלות
753	4 תעלות
58	חידוש טפול שורש (תוספת לכל תעלה)
286	מבנה ישיר (כולל יתד ושחזור סופי)
	<u>כירורגיה קטנה</u>
159	עקירה רגילה שן אחת
117	עקירת שן נוספת באותה ישיבה
350	עקירה כירורגית כולל הרמת מתלה, קידוח בעצם, תפרים והורדת תפרים
657	הארכת כותרת כולל כירורגית עצם
	<u>פרותטיקה</u>



מחיר החל מ1.6.2025	כללי
466	תותבת מאקריל עד 2 שיניים (FLIPPER), כולל ריפוד לשנה
1537	תותבת חלקית להוצאה מאקריל מ 3 עד 6 שיניים (כולל ווים ושיניים) זמנית או קבועה, כולל ריפוד לשנה
2099	תותבת חלקית להוצאה מאקריל מעל 6 שיניים (כולל ווים ושיניים) כולל ריפוד לשנה
1749	תותבת מידית שלמה
2682	תותבת שלמה, כולל ריפוד לשנה (מאקריל)
466	תוספת עבור רשת יצוקה בתוך תותבת שלמה
292	תיקון שבר בתותבת, כולל הוספת שיניים או ווים
466	ריפוד תותבת במעבדה (מעל שנה לאחר עשיית התותבת)
3148	תותבת חלקית על בסיס מתכת ויטליום (כולל הכל)
1516	* שתל
466	* מבנה לשתל / מחבר לתותבת
530	* עצם מלאכותית לשתל בודד
350	* ממברנה לשתל בודד
1272	כתר חרסינה או חלק ביניים בגשר כולל עלות המתכת (חצי אצילה) וכתר זמני המבוצע במרפאה
212	כתר זמני מבושל מאקריל המבוצע במעבדה
466	מבנה יצוק
466	סד לילה

חריגה מהיקף טיפולים מאושר (טיפולים חריגים), חייבים לקבל מראש אישור של רופא שיניים
מהאגף לבריאות השן

* שתלים יאושרו רק במקרים הבאים אלא אם קבע המשרד אחרת בהתאם לצרכים משתנים ועל
פי שיקול דעתו הבלעדי של המשרד: 1) 2 שתלים לעיגון תותבת שלמה תחתונה, 2) חוסר שן
בודדת בשיניים מ-6-6.



נספח א'4 - נוהל טיפול שיניים לזכאי סל שיקום בקהילה

נוהל בריאות השן 8.9 נוהל בריאות הנפש 65.001	מהדורה מס': 4 ,
דף 1 מתוך 9 דפים	תאריך תוקף : 01.01.2025
הנושא : טיפול שיניים לזכאי סל שיקום – בקהילה	נוהל מספר 8.9
הנדון: מתן שרות דנטלי לזכאי סל שיקום	

1. כללי:

סעיף ו' לתוספת לחוק שיקום מתמודדי נפש בקהילה, התש"ס 2000 (להלן – "החוק") קובע זכאותם של מתמודדי נפש, שקיבלו אישור לכך מועדת שיקום אזורית הפועלת לפי החוק לקבל שירותים מתחום טיפול השיניים כחלק מתוכנית שיקום.

2. מטרה:

הסדרת תהליך מימוש הזכאות לקבלת טיפול דנטלי על ידי מתמודדים, זכאי סל שיקום במרפאות המספקות את שירותי רפואת השיניים ואשר בהתקשרות עם המשרד.

3. אחריות:

אחריות ליישום נוהל זה חלה על :

3.1 מנהלי תחום שיקום פסיכיאטרי

3.2 מנהלי מרפאות השיניים שבהתקשרות עם משרד הבריאות ורופאים אחראים במרפאת השיניים

3.3 פסיכיאטר מחוזי

3.4 מרכז שירות דנטלי למתמודדי נפש באגף לבריאות השן במשרד הבריאות

3.5 סגן ראש האגף לבריאות הנפש או מי מטעמו

4. אזכורים:

4.1 חוק שיקום מתמודדי נפש בקהילה, תש"ס, 2000



אושר על-ידי :   ד"ר לנה נטפוב ד"ר גלעד בודנהיימר מנהלת האגף לבריאות השן מנהל האגף לבריאות הנפש	עודכן על-ידי : ד"ר דן דקל, מנהל המחלקה לשירותים דנטליים ד"ר עבד אלסמיע מסארוה, האגף לבריאות השן עדי נעמן, מנהלת תחום בכיר, שילוב בקהילה
---	---

5. הגדרות:

- 5.1 **זכאי סל שיקום** – מתמודד נפש אשר ועדת שיקום מחוזית אישרה לו תכנית שיקום לפי החוק שכוללת שירותים מתחום טיפולי השיניים.
- 5.2 **סל שירותים דנטליים או סל השירותים** – רשימת הטיפולים הדנטליים שזכאי סל שיקום יכול לקבל במסגרת תכנית שיקום. כפי שמפורט בנספח 4.
- 5.3 **מרפאת שיניים – מרפאת שיניים שבהתקשרות עם משרד הבריאות לצורך מתן שירותים דנטליים לזכאי סל שיקום.** סגן ראש האגף לבריאות הנפש – אחראי על מערך השיקום בבריאות הנפש.
- 5.4 **רופא שיניים מחוזי - רופא אחראי לבריאות השן בלשכת הבריאות המחוזית של משרד הבריאות.**
- 5.5 **מרכז השירות או המרכז – רופא שיניים או רכז מנהלי של השרות באגף לבריאות השן במשרד הבריאות.**
- 5.6 **מנהל תחום שיקום פסיכיאטרי - האחראי על ועדת סל שיקום באזור בלשכת הפסיכיאטר המחוזי.**
- 5.7 **תעריפים מאושרים – התעריפים אותם משלם המשרד בהתאם להתקשרות עם מרפאת השיניים, כפי שהם מתעדכנים מעת לעת על ידי המשרד.**

6. חלות :

נוהל זה חל על :

- 6.1 לשכות הבריאות
- 6.2 לשכות הפסיכיאטר המחוזיים
- 6.3 מרפאות השיניים, שבהתקשרות עם משרד הבריאות, המעניקות שירות דנטלי לזכאי סל שיקום.



7. הזכאות לטיפול שיניים :

- 7.1 הזכאות לטיפול הינה רק לשירותים המפורטים בסל השירותים (נספח 4) מסמך 65.001.05
- 7.2 תוקף הזכאות- 12 חודשים מאישור ועדת סל שיקום (יש להתחיל בטיפול ולסיימו תוך תקופת הזכאות). **במקרים שהטיפול נמשך מעל שנה יש צורך בחידוש החלטת ועדת סל שיקום ואישור מרכז שירות באגף לבריאות השן.**
- 7.3 טיפול מניעתי ומשמר יכול להינתן, בהתאם לצורך, ללא הגבלה בהתאם להחלטת ועדת סל שיקום עדכנית ואישור תוכנית הטיפול על ידי מרכז השירות.
- 7.4 טיפול משקם ניתן אחת לחמש שנים בהתאם להחלטת ועדת סל שיקום עדכנית ואישור תוכנית הטיפול על ידי מרכז השירות.
- 7.5 בקשות לאישורים חריגים, יש להפנות למרכז השירות יחד עם בקשה מנומקת של המרפאה.

8. הפעלת השירות (שיטה):

- 8.1 מתמודד שזקוק לטיפול שיניים ומעוניין במימון על ידי משרד הבריאות, בקשתו תופנה וועדת סל שיקום.
- 8.2 וועדת סל שיקום תדון בבקשה ותקבל החלטה בהתאם לתכנית השיקומית של הפונה . החלטת וועדת סל שיקום תועבר למתמודד ולגורם המפנה למימוש ההחלטה באחת ממרפאות שבהתקשרות עם המשרד (רשימת המרפאות מופיע באתר משרד הבריאות).
- 8.3 לאחר בדיקה קלינית ורנטגנית באחת מהמרפאות שבהתקשרות עם המשרד ימלא הרופא המטפל תכנית טיפול מתומחרת בטופס בקשה לריפוי דנטלי נספח 1 מסמך מספר 65.001.02 ויעביר לאישור מרכז השירות באגף בריאות השן-משרד הבריאות.
- 8.3.1 התכנית תכלול רק טיפולים המפורטים בסל השירותים (נספח 4.65.001).



8.3.2 העתק התכנית ישמר ברשומה של המטופל במרפאה.

8.3.3 טרם תחילת הטיפול במרפאה יש לקבל הסכמה מדעת של המתמודד לבדיקות ולטיפול ובכלל זה יש להסביר למתמודד על תכנית הטיפול.

8.4 במקרה בו המתמודד זקוק לטיפול שלא ניתן לביצוע במרפאה (צורך בהרדמה כללית, ניתוחי פה ולסתות וכד'), יופנה למרפאת מומחים בבתי חולים שבהתקשרות עם המשרד, לאחר קבלת אישור מראש ובכתב ממרכז השירות. לצורך קבלת אישור להפניה למרפאת מומחים יש לשלוח למרכז השירות את טפסים 65.001.04 נספח 3, וטופס בקשה לריפוי שיניים 65.004.02 נספח 1. (רשימת מרפאות המומחים שבהתקשרות עם המשרד מופיע באתר משרד הבריאות – בתי חולים שבהסדר)

8.4.1 לאחר קבלת אישור מרכז השירות, הטיפול יבוצע במרפאת המומחים, בהתאם לאישור מרכז השירות. תוכנית טיפול המבוצעת במרפאת מומחים תכלול את סוגי טיפול הנמצאים בסל השירותים שניתן בקהילה בלבד.

8.4.2 אם יש צורך בטיפול בהרדמה ואשפוז, יש לדאוג מראש לאישור קופת חולים המבטחת (טופס 17).

8.5 טיפול שיניים שנעשה טרם קבלת אישור ביצוע ממרכז השירות לא ישולם, ולמעט טיפולי עזרה ראשונה (ובלבד שבוצעו במרפאה שבהתקשרות עם המשרד).

8.6 בתום הטיפול:

8.6.1 תמלא המרפאה אישור על ביצוע ריפוי שיניים – 65.001.03 נספח 3 בצרוף חשבון אשר יישלחו למרכז השירות.

8.6.2 לא יבוצע תשלום למרפאה על ביצוע שחרג מתכנית הטיפול שאושרה מראש. במקרים בהם יש צורך בשינוי התכנית יפנה הרופא המטפל למרכז השירות עם הסבר מפורט לכך וזאת מראש ולפני ביצוע השינוי.

8.6.3 לאחר אישור מרכז השירות יועבר החשבון לתשלום בהתאם לתעריפים המאושרים.

8.7 נציג משרד הבריאות יבצע בקורות תקופתיות במרפאת שיניים בהן מטפלים בזכאי סל שיקום. בבקורות ייבדקו מתמודדים שסיימו טיפול. הבקרה תתייחס לאיכות הטיפולים, שביעות רצון המתמודד מהטיפול, היבטים כספיים ועוד. דוח סיכום הבקרה יועבר למרפאה לקבלת תגובה.

9. מימון:

9.1 משרד הבריאות יממן, על פי התעריפים המאושרים רק את השירותים המופיעים בנספח 4 אלא אם התקבל אישור מפורש בכתב ומראש ממרכז השירות למימון שירותים נוספים. על המתמודד לממן את מלוא העלות



של בדיקת רנטגן או הדמיה נדרשות (צילומי סטטוס, פנורמי, CT) בין אם מבוצעות במרפאה ובין אם במכונים חיצוניים.

9.2 איסור גביית תשלומים ממתמודד:

מתמודד שאושר לו טיפול לפי נוהל זה אין לגבות ממנו כל תשלום למעט בגין צילומי רנטגן או הדמיה שבוצעו במרפאה. בנוסף, מקום שמתמודד מעוניין לשדרג כתרים מכתרי PFM על בסיס מתכת רגילה, לכתרים מזרקוניה, ניתן לגבות מהמתמודד את ההפרש שבין עלות הכתרים השונים.

9.3 חריגה מתוכנית טיפול מאושרת:

במקרה בו מתמודד מעוניין בתוכנית טיפול השונה או החורגת מהתוכנית שאושרה לפי נוהל זה, היא תבוצע על חשבונו של המתמודד ללא כל השתתפות של משרד הבריאות. יש להבהיר את האמור למתמודד בטרם תחילת הטיפול.

9.4 המימון לטיפול הדנטלי עבור המרפאות יהיה בהתאם לתעריפים המאושרים.

10. נספחים:

10.2 נספח 1 טופס בקשה לריפוי שיניים – זכאי סל שיקום 65.001.02

10.3 נספח 2 אישור על ביצוע ריפוי שיניים – זכאי סל שיקום 65.001.03

10.4 נספח 3 טופס הפניה למרפאת מומחים 65.001.04

10.5 נספח 4 סל שירותים דנטליים 65.001.05



נספח 1

שרות דנטלי לזכאי סל שיקום

יש למלא את הטופס, לשמור העתק ברשומה של המתמודד ולשלוח עותק לאגף לבריאות השן

טופס בקשה לריפוי שיניים – זכאי סל שיקום

סעיף א'

(1) הפונה

שם משפחה שם פרטי מס' זהוי שנת לידה מס' טלפון

(2) העו"ס המטפל/עובד אחר

שם משפחה שם פרטי מס' טלפון תאריך

(3) רופא השיניים

שם משפחה שם פרטי מס' רשיון תאריך

כתובת המרפאה י ש ו ב טלפון במרפאה

לרופא השיניים: אין לבצע טיפול לפני מתן האישור. נא למלא את כל הפרטים בדיקנות.

סעיף ב' המצב הקיים:

מצב חניכיים: טוב/ גינגיביטיס/ פרודונטיטיס קלה / פרודונטיטיס קשה

שמירת נקיון הפה: טוב / בינוני / גרוע

סעיף ג' להקיף בעגול את הטפול הנדרש.

מקרא: ת= תותבת : צ= צילום פריאפיקלי : ע= עקירה : טש= טיפול שורש : מ= מבנה : כ= כתר

חוברת טיפול סל= סתימה מורכבת לבנה : סא= סתימת אמלגם. (לציין שטח סתימה MODLB) : שן חסרה לסמן X.

מס'

שינים

[illegible]



			ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ל ס ת ת ח ת ו נ ה
			טיפול אחר (פרט)																
			הכל:																

אישור מקצועי

הערות רופא שיניים מאשר (אגף לבריאות השן)

נספח 1

65.001.02



נספח 2

שרות דנטלי לזכאי סל שיקום

יש למלא את הטופס, לשמור העתק ברשומה של המתמודד ולשלוח עותק לאגף לבריאות השן

אישור על ביצוע ריפוי שיניים – זכאי סל שיקום

סעיף א'

_____(1) הפונה			
שם משפחה	שם פרטי	מס' זהוי	שנת לידה

_____(2) העו"ס המטפל/עובד אחר			
שם משפחה	שם פרטי	תאריך	

_____(3) רופא השיניים			
שם משפחה	שם פרטי	מס' רשיון	תאריך

כתובת המרפאה		י ש ו ב	טלפון במרפאה
_____		_____	_____

סעיף ב' המצב לאחר טיפול:

סעיף ג' - להקיף בעגול את הטפול שבוצע.

מקרא: ת= תותבת : צ= צילום פריאפיקלי : ע= עקירה : טש= טיפול שורש : מ= מבנה : כ= כתר : סל= סתימה מורכבת (לבנה) : סא= סתימת אמלגם. (לציין שטח סתימה MODLB)

סכום	מס' הצעת מחיר	שיניים	מאושר	צילומים:	פנורמי	סטטוס

[illegible]



			ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ת	ל ס ת ת ח ת ו נ ה
			טיפול אחר (פרט)																
			סך הכל:																

חתימת הפונה : _____ תאריך _____

חתימת רופא המטפל : _____ תאריך _____

65.001.03



נספח 3

טופס הפניה למרפאת שיניים מומחים – זכאי סל שיקום

אל : מרפאת שיניים _____

הננו מפנים אליכם את החולה לטיפול שיניים, ולהלן פרטיו :

שם החולה _____ ת"ז מס' _____

מרפאה מפנה _____ טלפון מס' _____

מחלות גופניות : סוכרת, לחץ דם, בעיות קרישה, _____

מחלות מדבקות: HIV, הפטיטיס B, הפטיטיס C _____

האם קיבל בעבר הרדמה מקומית : כן / לא האם עבר ניתוחים בעבר : כן / לא

מצב נפשי : שקט / אי שקט

שיתוף פעולה : כן / לא / חלקי

ניידות : עצמאי / כסא גלגלים / עם ליווי

נוטל התרופות הבאות : _____



אלרגיה לתרופות: _____

מטרת ההפניה: _____

חתימה וחותמת

תפקיד

שם המפנה

תאריך

65.001.04

נספח 4

סל שירותים דנטליים:

טיפול משמר:

- סילוק אבנית, רובד.
- הדרכה להיגיינה אורלית.
- הקצעת שורשים
- שחזורים מרוכבים בשיניים קדמיות (כולל ניבים).
- שחזורי אמלגם בשיניים אחוריות (פרמולרים, מולרים).
- טיפולי שורש, כולל חידושי טיפולי שורש.
- עקירות, לרבות עקירות כירורגיות.
- מבנה מידי.
- סד לילה.

טיפול משקם:

- מבנה יצוק.
- תותבות שלמות וחלקיות.
- 2 שתלים לעיגון תותבת בלסת תחתונה.
- שתל בודד (במקרה של חוסר שן בודדת ושיניים סמוכות בריאות).
- כתרים זמנים וקבועים מחרסינה (על בסיס מתכת רגילה) – עד 5 כתרים ללסת.
- במקרים מיוחדים תאושרנה חריגות לפי שיקול דעתו המקצועי של רופא שיניים באגף לבריאות השן.



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

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

65.001.05



נספח 5 -

הסכם

שנערך ונחתם בירושלים בשנת _____

ב י ן

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל, המיוצגת לצורך הסכם זה ע"י המנהל הכללי של משרד הבריאות, יחד עם חשב משרד הבריאות, המוסמכים לחתום בשמה ע"פ ההרשאות שפורסמו בילקוט הפרסומים

(להלן: "המזמין" / "המשרד").

מצד אחד

ו ב י ן

שם:

מספר רישום:

שכתובתו:

על ידי מורשה החתימה מטעמו:

1. שם: _____ ת.ז. _____;

2. שם: _____ ת.ז. _____.

מצד שני

הואיל והמזמין ערך רשימת מציעים לצורך מתן שירותי טיפולי שיניים למתמודדי נפש זכאי סל שיקום וזאת במסגרת פניה מס' 41/2025 (להלן - "הפניה");

והואיל ונותן השירותים נבחר להיכלל במאגר;

והואיל והצדדים מבקשים להסדיר את היחסים ביניהם בהסכם התקשרות זה;

לפיכך הוצהר והותנה בין הצדדים כדלקמן:

1. כללי

1.1. המבוא להסכם זה והנספחים המצורפים לו מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.



- 1.2 כל מסמכי הפניה מהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- 1.3 במקרה של סתירה בין המסמכים לבין האמור בהסכם זה - האמור בהסכם זה יגבר.
- 1.4 כותרות הסעיפים בהסכם זה משמשות לצורך הנוחות בלבד ואין לעשות בהן שימוש לצורך פרשנות ההסכם.
- 1.5 האמור בלשון רבים משמע גם ביחיד, וההפך והאמור בלשון זכר משמע גם בלשון נקבה וההפך.

2. הצהרות נותן השירותים, היתרים רישיונות ואישורים

- 2.1 נותן השירותים מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:
 - 2.1.1 הוא כשיר ומסוגל לבצע את התחייבויותיו ע"פ הסכם זה ומתחייב לספק את השירותים בהתאם להוראות כל דין החל בקשר למתן השירותים נשוא הסכם זה.
 - 2.1.2 מתן השירותים על ידו למשרד בהתאם להסכם זה אינו פוגע בזכויות צד ג' כלשהו, לרבות בכל הקשור לזכויות בקניין רוחני של צד ג' כלשהו.
 - 2.1.3 הוא מחזיק במסמכים ובאישורים התקפים בהתאם להוראות כל דין לרבות המסמכים והאישורים התקפים מאת הרשויות המוסמכות, הנדרשים לשם אספקת השירותים מושאי הסכם זה. נותן השירותים מתחייב להציג למזמין בכל עת בכפוף לדרישה.
 - 2.1.4 יש לו היכולת והאמצעים הדרושים לרבות האמצעים הכספיים ומשאבי האנוש העומדים לרשותו וכן כי יש לו, וככל שיועסקו על ידו עובדים לשם ביצוע התחייבויותיו ע"פ הסכם זה – גם לעובדיו, את הידע המקצועי, הניסיון והמומחיות הנדרשים לשם אספקת השירותים.
 - 2.1.5 כל הפרטים על אודות הספק שבמאגר יעמדו בתוקפם כל עוד נותן השירותים נמצא במאגר. נותן השירותים מצהיר כי במידה ואחד או יותר מהפרטים ישתנו יעדכן על כך באופן מיידי את המזמין.
- 2.2 מובהר כי נכונותן של הצהרות נותן השירותים המפורטות בסעיף זה על כל חלקיו היא תנאי מהותי בהסכם זה. אי נכונות הצהרות אלה או חלקן, בין בעת חתימת הסכם זה ובין בכל מועד שלאחר מכן ייחשב כהפרה יסודית של הסכם זה מצד נותן השירותים.
- 2.3 נותן השירותים מתחייב להודיע למזמין מיד על כל שינוי מהותי שיחול בתוקף הצהרותיו הפוגע או פוגם בכשירותו ו/או מסוגלותו לבצע את התחייבויותיו, לרבות על כל צו שניתן כנגדו והאוסר או מגביל את יכולתו ליתן את השירותים בהתאם להסכם זה על נספחיו.

3. השירותים הנדרשים

- 3.1 נותן השירותים יספק עבור המשרד שירותים דנטלי למתמודדי נפש זכאי סל שיקום כמפורט במסמכי הפניה.

4. תקופת ההתקשרות

- 4.1 תקופת ההתקשרות תהיה לשנה מהודעת המזמין על הספק כזוכה.



4.2 כל עוד תמשיך הרשימה להתקיים, למזמין קיימת הזכות, באישור ועדת המכרזים, להאריך את תקופת ההתקשרות בתקופות נוספות בנות עד שנה כל אחת עד לתקופה מקסימלית של 5 שנים, כולל התקופה הראשונה.

4.3 המשרד ראשי להפסיק את ההתקשרות עם הספק בהודעה מראש של 30 יום קלנדריים.

4.4 מובהר כי נותן השירותים אינו זכאי להארכת ההסכם מעבר לקבוע בו אלא בהסכמת המזמין, והמזמין יהיה רשאי לפעול בעניין זה בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

4.5 מבלי לגרוע מכל סעד אחר שעומד למזמין על פי דין או הסכם זה, למען הסר כל ספק, מובהר ומוסכם בין הצדדים כי למשרד שמורה הזכות להביא הסכם זה לסיומו באופן מיד, מקום בו הפר נותן השירותים את ההסכם שיש בה כדי לסכן את שלום מקבלי השירות.

4.6 בכל מקרה של הפסקת ההסכם כנ"ל לא יהיו לנותן השירותים כל טענות ו/או תביעות ו/או דרישות לתשלום בקשר עם ביטול ההתקשרות כאמור. הובא ההסכם לסיומו כאמור, ישלם המשרד לנותן השירותים את התמורה המגיעה לו, בגין שירותים שביצע בפועל עד למועד סיום ההסכם.

5. העדר בלעדיות

לנותן השירותים לא תהיה בלעדיות, בקבלת עבודות מהמזמין והמזמין יוכל לקבל שירותים מן הסוג נשוא חוזה זה, ומכל סוג אחר, מכל גורם אחר כלשהו, וכן רשאי המזמין שלא לבקש מנותן השירותים או מכל גורם אחר כלשהו שירותים כלל או לבטל חלק מן השירותים נשוא חוזה זה, לרבות שינוי בכמויות, ולבצע שירותים אלו בעצמו, הכול לפי שיקול דעתו המוחלט של המזמין.

6. תמורה

6.1 התמורה המגיעה לספק מהמזמין תהיה בהתאם למחירון משרד הבריאות נספח 3א לפניה, ועל פי ביצוע בפועל.

6.2 משרד הבריאות יממן, על פי התעריפים המפורטים במחירון, רק את השירותים המופיעים בנוהל נספח 4א לפניה אלא אם התקבל אישור מפורש בכתב ומראש ממרכז השירות למימון שירותים נוספים. על המתמודד לממן את מלוא העלות של בדיקת רנטגן או הדמיה נדרשות (צילומי סטטוס, פנורמי, CT) בין אם מבוצעות במרפאה ובין אם במכונים חיצוניים.

6.3 חל איסור על ספק לגבות ממתמודד מקבל שירות ממנו כל תשלום למעט בגין צילומי רנטגן או הדמיה שבוצעו במרפאה. בנוסף, מקום שמתמודד מעוניין לשדרג כתרים מכתרי PFM על בסיס מתכת רגילה, לכתרים מזרקוניה, ניתן לגבות מהמתמודד את ההפרש שבין עלות הכתרים השונים.

6.4 ככל שהמשרד יחליט על קביעת השתתפות עצמית למתמודדים, באחריות הספק לגבות את ההשתתפות העצמית מהלקוח וחלק זה יקוזז מהתמורה המשולמת ע"י המשרד.

6.5 התמורה לספק כאמור לעיל תכלול את כל העלויות הנדרשות למתן השירותים, לרבות הוצאות משרדיות ותשלום שכר, עלויות ציוד והדפסה וכל הוצאה אחרת ישירה ועקיפה הנובעת ממתן השירותים לרבות רווח הספק וכל היטל או מס.

6.6 מועדי תשלום יהיה בהתאם להוראת תכ"מ 1.4.3.

6.7 החשבוניות יוגשו למשרד באמצעות פורטל הספקים הממשלתי.

6.8 מובהר כי בכל מקרה לא תעלה התמורה לנותן השירותים על 1,000,000 ₪ לשנה בכל מהלך תקופת ההתקשרות או הארכותיה אלא אם התקבל אישור מראש של ועדת המכרזים להתקשרות בהיקף רחב יותר והספק הציג ביטוחים וערבויות משלימות בהתאם לדרישת הוועדה.

7. אי קיום יחסי עובד-מעביד

- 7.1 מוצהר ומוסכם בזאת בין הצדדים כי היחסים בין המזמין לבין נותן השירותים יהיו יחסים של מזמין שירותים וקבלן עצמאי. לא ישררו יחסי עובד ומעביד בין המזמין לבין נותן השירותים, עובדיו או מי מטעמו.
- 7.2 למען הסר ספק, מוסכם על הצדדים כי כל התשלומים החלים על נותן השירותים מכוח דין ומעצם היותה בעלת מקצוע עצמאי (כגון: מס הכנסה, דמי ביטוח לאומי וביטוח בריאות, וכיו"ב), ישולמו במלואם על ידי נתן השירותים.
- 7.3 אין לראות בכל זכות המוקנית ע"פ הסכם זה, לנותן השירותים לייצץ ו/או להנחות עובדי המזמין אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו, ולא תהינה לנותן השירותים ולכל המועסקים על ידו, כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה או ע"י המזמין, והם לא יהיו זכאים לכל תשלומים, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבות שהן.
- 7.4 למען הסר כל ספק, היה ומסיבה כלשהיא, יקבע ע"י רשות מוסמכת, לרבות ע"י גוף שיפוטי, כי ביחסיו עם המזמין, נותן השירותים או עובדיו הינם עובדים של המזמין, ישפה נותן השירותים את המזמין בכל סכום שיאלץ לשלמו לפי פסק-דין של ערכאה מוסמכת, הנובע מתביעות נותן השירותים או מי מטעמו, או הטוען כי הוא עובדו, נגד המזמין.
- 7.5 המזמין, על פי החלטתו הבלעדית ובלא כל תנאי, יהיה רשאי לקזז מכל סכום שיגיע לנותן השירותים, אם וככל שיגיע, את סכומי ההחזר ו/או השיפוי המגיעים לו.

8. ניגוד עניינים

- 8.1 נותן השירותים מצהיר בזאת כי הוא אינו מצוי במצב של ניגוד עניינים בקשר עם ביצוע שירותיה לפי הסכם זה.
- 8.2 נותן השירותים אינו מנוע מלעסוק במקצועו מחוץ למתן שירותיו לפי חוזה זה, ובלבד שלא יהא בכך בכדי לפגוע במתן השירותים למזמין לפי חוזה זה, ושלא יעשה דבר שיש בו משום ניגוד אינטרסים עם פעולתו לפי חוזה זה.
- 8.3 נותן השירותים מצהיר כי החל ממועד חתימת הסכם זה לא יפעל בכל דרך שיש בה בכדי להוות כל ניגוד עניינים בינו או בין התחייבויותיו ע"פ הסכם זה ובין קשריו העסקיים, המקצועיים או האישיים, בין בשכר או תמורת טובות הנאה כלשהם ובין אם לאו, לרבות כל עסקה או התחייבות שיש בה ניגוד עניינים, ואין קשר כלשהו בינו לבין כל גורם אחר הנוגע לתחומים שבהם עוסקים השירותים, זולת במסגרת מתן השירותים ולצורך ביצוע הסכם זה (להלן: "ניגוד עניינים"). ניגוד עניינים, כהגדרתו בסעיף זה משמעו אף חשש לניגוד עניינים כאמור.
- 8.4 נותן השירותים מתחייב להביא לידיעת המזמין כל התקשרות או פעולה שקיים חשש שתעלה בקנה אחד עם ניגוד עניינים למתן השירותים למזמין לפי חוזה זה מיד עם היוודע על האפשרות לכך.
- 8.5 נותן השירותים מתחייב לפנות למזמין ו/או מי מטעמו בכל מקרה של ספק בקשר להוראות סעיף זה ולפעול בהתאם להחלטתו.



8.6 מובהר בזאת כי אם לדעת המשרד, נתון נותן השירותים במצב של ניגוד עניינים, בכל שלב של ביצוע הסכם זה, רשאי המשרד להורות על הפסקת עבודתו של נותן השירותים, כולה או חלקה, לפי שיקול דעתו הבלעדי של המשרד.

9. שמירת סודיות ואבטחת מידע

9.1 נותן השירותים מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר או להודיע או למסור או להביא לידיעת כל אדם, כל מידע, ידיעה, סוד מסחרי, נתונים, חפץ, מסמך מכל סוג שהוא או כל דבר אחר שלפי טיבם אינם נכסי הכלל (להלן: "מידע סודי") שיגיעו אליו בקשר עם ביצוע השירותים הנדרשים בהסכם זה או אגב ביצועו. עבירה על סעיף זה מהווה עבירה על חוק העונשין, תשל"ז-1977, לרבות לפי סעיף 118 לחוק.

9.2 נותן השירותים יחתום על הצהרת סודיות כמצורף בנספח א' להסכם.

9.3 נותן השירותים מתחייב שלא להשתמש במידע סודי למטרה כלשהי מלבד לביצוע הסכם זה, אלא באישור מראש ובכתב מאת המזמין או מי מטעמו.

9.4 המזמין רשאי להורות לנותן השירותים לפעול בהתאם להסדרים מיוחדים לעניין שמירת סודיות, לרבות קביעת הסדרי בטחון מיוחדים, הסדרי מידור או נוהלי עבודה מיוחדים ונותן השירותים מתחייב למלא אחר דרישות המזמין בנדון.

9.5 נותן השירותים מצהיר בזה שידוע לו כי מידע סודי שיימסר לו על ידי המזמין לשם ביצוע התחייבויותיו ע"פ הסכם זה, אין לפרסמו.

9.6 נותן השירותים מתחייב להחזיר למזמין בתום השימוש, כל מידע סודי שהגיע לידי, כל מידע, מסמך או נכס שנמסר לו על ידי המזמין וכן לא להשאיר בידי כל מידע כלשהו שנאסף על ידו במסגרת מתן השירותים על פי הסכם זה.

9.7 ההתחייבות לשמירת הסודיות תחול גם לאחר תום תקופת ההתקשרות בין הצדדים.

10. המחאת זכויות

נותן השירותים לא יהא רשאי להמחות ו/או להסב זכויותיו והתחייבויותיו על פי הסכם זה או חלק מהן לאחר, אלא אם כן נתקבלה הסכמה מראש ובכתב של המזמין לכך.

11. אחריות בנוזקין

11.1 נותן השירותים יישא באחריות בגין כל פגיעה, הפסד, אובדן או נזק, לרבות אך לא רק - נזק כספי טהור, שייגרמו מכל סיבה שהיא למשרד ו/או לעובדיו ו/או למי מטעמם, וכל צד שלישי אחר כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה.

11.2 מוסכם בין הצדדים כי המשרד לא יישא בכל תשלום, הוצאה או נזק מכל סיבה שהיא שייגרמו עקב מעשה או מחדל של נותן השירותים ו/או מי מטעמו כתוצאה ישירה או עקיפה מהפעלתו של הסכם זה וכי אחריות זו תחול על נותן השירותים בלבד.

11.3 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, ביחס לנזקים אלו לרבות נזקים שלא מכוסים בביטוחים של נותן השירותים בשל גובה ההשתתפות העצמית או מסיבה אחרת, רשאי המשרד לקזום מהתמורה נשוא הסכם זה או מכל התקשרות אחרת בין נותן השירותים לבין המשרד, וזאת לאחר מתן הודעה בת 7 ימים לנותן השירותים כי כוונתו לעשות כן ותוך מתן אפשרות לנותן השירותים



להתגונן בפניו בכתב.

11.4 נותן השירותים מתחייב לשפות את המשרד שיפוי מלא על כל הוצאה שהוציא בגין חיוב שנותן השירותים חב בו על פי הסכם זה ועל פי כל דין, לרבות שכ"ט והוצאות משפט. חלה חובת שיפוי כאמור, יודיע המשרד לנותן השירותים על דרישה או תביעה שהוגשה בפניו וזאת בסמוך למועד הגעת הדרישה או התביעה. המשרד יאפשר לנותן השירותים לנהל את הגנתו בפני התביעה כאמור אך בתאום מראש עמו ומבלי שנותן השירותים יהיה רשאי להודות בשם המשרד; יודגש כי כל פשרה תהיה טעונה אישור המשרד מראש ובכתב.

12. ביטוחים

12.1 נותן השירותים מתחייב לערוך ולקיים ביטוחים הולמים ביחס לשירותים נשוא הסכם זה ככל שנהוגים בתחום פעילותו (לדוגמה: ביטוח חבות מעבידים, ביטוח אחריות כלפי צד שלישי, ביטוח משולב אחריות מקצועית רפואית/ כללית, ביטוח סייבר, רכוש, או כל ביטוח אחר, לפי העניין), בגבולות אחריות סבירים בהתאם לאופיים והיקפם של השירותים המבוצעים על ידו. ככל ויועסקו על ידי נותן השירותים קבלני משנה, עליו לוודא שביטוחיו כוללים כיסוי לאחריותו בגינם, וכן לדרוש מהם לערוך ביטוחים לכיסוי אחריותם הישירה, כנדרש בסעיף זה. כחלופה נותן השירותים יוודא כי ביטוחיו יכללו כיסוי לפעילותם ולאחריותם הישירה. מבלי לגרוע מהאמור לעיל נותן השירותים יכלול זכויות לטובת המזמין בביטוחיהם של קבלני משנה מטעמו ובביטוחי צדדים שלישיים אחרים מטעמו לעניין התקשרות זו באותו האופן והיקף שדרש לעצמו ולפחות בהתאם לנדרש לפי הוראות סעיף ביטוח זה (סעיף 15 על כל סעיפי המשנה שלו).

12.2 נותן השירותים יוודא כי בכל ביטוחיו, המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות המוזמין יתווסף כמבוטח נוסף, בכפוף להרחבת שיפוי כמקובל באותו סוג ביטוח.

12.3 נותן השירותים יוודא כי בכל ביטוחיו, המתייחסים לשירותים נשוא ההתקשרות, ייכלל סעיף ויתור על זכות התחלוף / השיבוב כלפי המזמין ועובדיו (ויתור כאמור לא יחול בגין נזק בזדון). וכן סעיף לפיו הביטוחים יהיו קודמים וראשוניים ללא זכות השתתפות ו/או חזרה.

12.4 למען הסר ספק מובהר כי נותן השירותים אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח, ההשתתפויות העצמיות עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.

12.5 המזמין שומר לעצמו את הזכות לקבל מנותן השירותים אישור על קיום ביטוח או העתקי פוליסות, מעת לעת ולפי דרישה.

אי עמידה בתנאי סעיף זה מהווה הפרה של הסכם זה.

13. הפרת הסכם

13.1 מבלי לגרוע מהוראות חוק החוזים (תרופות בשל הפרת חוזה), תשל"א 1970, התנהלות של הספק שיש בה לדעת המזמין משום סיכון מקבלי השירות תחשב הפרה יסודית.

13.2 הפר נותן השירותים חוזה זה הפרה יסודית לפי חוזה זה או כהגדרתה בחוק החוזים (תרופות) התשל"א-1970 או תנאי אחר מתנאי חוזה זה, ולגבי הפרה זו ניתנה לנותן השירותים ארכה לקיומו והתנאי לא קיום תוך זמן סביר לאחר מתן הארכה, אזי בכל אחד ממקרים אלו רשאי המזמין לעמוד על קיום החוזה עם נותן השירותים או לבטל חוזה זה ו/או לבצע בעצמו ו/או באמצעות



אחרים כל דבר אשר לפי חוזה זה אמור היה להיעשות ע"י נותן השירותים, וזאת על חשבון נותן השירותים ובנוסף לזכויות המזמין על פי כל דין ועל פי ההוראות האחרות בחוזה זה.

13.3 נותן השירותים ו/או המזמין לא יהיו אחראים לעיכוב הביצוע או אי הביצוע של התחייבויותיהם לפי הוראות החוזה כולן או מקצתן, אם העיכוב או אי הביצוע יגרמו ע"י כוח עליון (לעניין סעיף זה "כוח עליון" – אירוע או גורם אשר בעת כריתת החוזה, נותן השירותים ו/או המזמין לא ידעו או לא חזו אותו מראש ו/או לא היה עליהם לדעת או לחזותו מראש, והוא אינו בשליטתם, והמונע מנותן השירותים או מהמזמין למלא התחייבויותיהם על פי החוזה ו/או גורם לכך שקיום יהא בלתי אפשרי או שונה באופן יסודי מהחוזה באותן נסיבות שהוסכם עליהן בין הצדדים).

13.4 הסכמת מי מהצדדים לסטות מתנאי כל שהוא של חוזה זה במקרה מסוים או בסדרת מקרים לא תהווה תקדים ולא ילמדו ממנו גזירה שווה לכל מקרה אחר בעתיד.

13.5 לא אכף מי מהצדדים או אכף באיחור, זכות כל שהיא מהזכויות המוקנות לו על פי חוזה זה או מכוח הדין, במקרה מסוים או בסדרת מקרים, לא יראו בכך ויתור על זכות אמורה או על זכויות אחרות כל שהן.

14. שינוי בתנאי ההסכם

כל שינוי בתנאיו של ההסכם ו/או נספחיו יעשה בהסכמת המזמין מראש ובכתב. ויתור בדרך של התנהגות לא ייחשב כוויתור על זכות הנובעת מהסכם זה.

15. משלוח הודעות

15.1 כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדוא"ל, ובהישלחן כך, תחשבנה שהגיעו לייעודן תוך 24 שעות מעת המשלוח כיאות או עד לשעה 8:00 ביום העסקים העוקב, המאוחר שביניהם, אלא אם הוכח, כי לא הגיעו לייעודן.

15.2 כתובת הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם כאמור בכותרת ההסכם ו/או בחתימתו.

15.3 בכל מקרה של שינוי בעלות או כתובת, על נותן השירותים להודיע על כך בכתב ללא דיחוי לנציג המזמין.

16. סמכות השיפוט

16.1 הסמכות הבלעדית לדון בכל תובענה שעילתה בהסכם זה תהא אך ורק לבית המשפט המוסמך בירושלים.

16.2 חתימת נותן השירותים על הסכם זה, מהווה הסכמה לאמור.

ולראיה באו הצדדים על החתום

נותן השירותים

משרד הבריאות



חתימה	שם מלא	שם + חתימת מורשה החתימה (2)	שם + חתימת מורשה החתימה (1)
		תפקיד (2)	תפקיד (1)
/ /	/ /	/ /	/ /
תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
כתובת	כתובת המשרד הראשי	רח' ירמיהו 39 ירושלים	כתובת המשרד הראשי



נספח א' - טופס שמירה על סודיות

עבור משרד הבריאות

טופס הצהרת שמירה על סודיות

אני החתום מטה, _____ (שם פרטי ושם משפחה), ת.ז. _____, מתחייב בזאת:

1. בכל תקופת ההתקשרות ואחריה, לשמור בסוד ולא להעביר, לא להודיע, לא למסור ו/או לא להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה וכל מידע, אשר יגיעו לידיעתי במסגרת מתן השירותים, הנוגעים למתמודדי נפש מקבלי השירות ולמעט מסירת מידע כאמור למי שזכאי לקבלו לפי דין.
2. ידוע לי שבמסגרת עבודתי אחשף למידע רגיש וסודי הנוגע למקבלי השירות, והתחייבותי זו חלה לגבי כל סוגי המידע, בין אם יגיעו לידיעתי בתוקף מתן שירותי למשרד הבריאות כאמור ובין אם יגיעו לידיעתי בכל דרך אחרת.
3. מבלי לפגוע בהתחייבותי שלעיל, הנני מצהיר ומתחייב כי במשך כל תקופת מתן השירותים למשרד הבריאות, ולאחר מכן ללא כל הגבלה בזמן, לא אגלה לכל אדם או גוף, לא אפרסם וכן לא אוציא מחזקתי כל מידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר, בין ישיר ובין עקיף, לצד כל שהוא מידע כאמור על מקבלי השירות, ולמעט למי שזכאי לקבלו לפי דין.
4. בחתימתי על מסמך זה, אני מצהיר שידוע לי, שאי-מילוי התחייבותי הנ"ל, כולן או חלקן, מהווה עבירה פלילית מכוח חוק העונשין, התשל"ז - 1977 ואף עשויה להוות הפרת של חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 וכן חוקים אחרים לפי סוג המידע, לרבות חוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996 וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק בגין אי-מילוי התחייבותי אלו.



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

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

חתימת המצהיר

תאריך