

שאלות ותשובות למכרז מ' (2020) 2019

מס' שאלה	מס' עמוד	מס' הסעיף	פירוט השאלה	תשובה
1	4	1.4	מה ההגדרה של אזור השירות, האם רק הגליל? האם כל הצפון?	אזור השירות העקרי הוא הגליל.
2	4	1.4	כמו כן במידה ותקבל פניה מאזורים אחרים (בדגש על פניה מקוונת) האם ניתן לתת שירות למטופל?	ניתן לתת שירות לכל הארץ אך על הספק לוודא עם הלקוח שלא פנה או קיבל שירות ממרכז אחר לצורך אותה פניה.
3	7	3.6.2.1	מנוסח סעיף ב' עולה כי על המציעים לכלול בהצעתם כ"מנהל הפרויקט" את מנהל המציע. המדובר בניסיון קודם אשר אינו רלוונטי לתפקיד של מנהל הפרויקט במכרז זה. שכן, על מנהל הפרויקט להוכיח ניסיון קודם בניהול ותפעול מערך של שירות רפואיים ולא ניסיון קודם בניהול של הארגון כולו (קרי המציע). בהתאם, עורך המכרז מתבקש להבהיר את נוסח תנאי סף זה כך שיובהר האם הכוונה ל: "בעל ניסיון של 3 שנים לפחות בניהול ותפעול בארגון העוסק במתן שירותים רפואיים" כהגדרתם בסעיף 2 במכרז. או שהכוונה בהתאמה לאמת המידה שבסעיף 22.2.3 (מנהל הפרויקט): "ניהול וארגון מערכי שירות רפואי בגופים נותני שירותים רפואיים"	בעל ניסיון של 3 שנים לפחות בניהול ותפעול בארגון העוסק במתן שירותים רפואיים כהגדרתם בסעיף 2 במכרז.
4	7	3.6.2.4	אנא אישורכם כי גם רופא אורתופד מומחה בעל ניסיון של 5 שנים לפחות מקבלת ההתמחות עונה לדרישת רופא מומחה בסעיף זה (ולאו דווקא מומחה בתחום כירורגיה אורתופדית).	מאושר.
5	9	4.1	נודה לקבלת צפי לכמות פונים למרכז במהלך שנת פעילות?	מדובר במכרז חדש ולפיכך אין בידנו צפי לכמות הפונים למכרז במהלך שנת פעילות - מצ"ב סיכום פעילות יד מכוונת לשנת 2018 ולחודשים ינואר-מאי לשנת 2019 (נספח א').
6	10	4.4	בשים לב לאפשרות של מתן שירות באמצעות שירות מקוון, נא הבהרתכם האם מרכז הסיוע מוגבל לקבל אך ורק פונים מהאזור אשר בתחומו הוא פועל, או האם יכול לתת שירות גם לפונים מאזורים אחרים בארץ?	ראה תשובה לשאלה 2.
7	10	4.4	היות והספק הזוכה נדרש לסודיות רפואית, האם המערכת נדרשת להיות מותקנת בתשתית מקומית בישראל?	תשתית ישראלית מקומית מאובטחת.
8	10	4.6.2	נבקש להבהיר מהו משך הזמן הנדרש לשמירת התיעוד והחומר הנאסף ע"י המבוטח?	לאורך כל תקופת הפעילות.
9	11	4.7	האם כוונת המזמין היא כי הרופאים המוצעים יעצרו כל התחייבות אחרת שלהם ויהיו זמינים לצורך ביצוע ההכשרה במשך שבועיים שלמים?	תקופת ההכשרה לא תהיה שבועות רצופים אלא של ימים בודדים בפיזור.
10	11	4.7	מה משך ההכשרה לרופאים במהלך היום?	בהקמת המרכז ימים מלאים אח"כ העמקת ידע מס' שעות.
11	11	4.7	היכן גיאוגרפית תתבצע ההכשרה?	בסניפי המוסד.
12	11	4.7	מי יהיו המרצים בהכשרות ומי יישא בעלותם?	המוסד ישא בהוצאות של ההרצאות והמרצים יהיו עובדיו.
13	11	4.7	מהי משכה של השתלמות רענון?	בין מס' שעות לחצי יום אחת לחצי שנה.
14	11	4.7	האם הספק ישלם למוסד בגין ההכשרה במוסד? האם ישלם לרופאים ולאחיות בגין שעות ההכשרה?	ההכשרה לספק הזוכה תינתן ללא תשלום. המוסד אינו משלם לרופאים, למזכירות ולמנהל הפרויקט בגין כל הכשרה. אחיות אין במכרז.
15	11	4.7	מהי סדנת שירות? מה היקפה? ע"י מי תועבר? האם המוסד יתגמל את הספק בגינה? האם נחשב כשעות עבודה המזכות בשכר?	המוסד לביטוח לאומי ידאג לסדנת השירות. הסדנא בת 8 שעות. כפי הכתוב במכרז בסעיף 4.7 הספק לא יקבל כל תמורה נוספת בעבור סדנה זאת.
			נבקש לקבל פירוט, עם דוגמאות ככל שניתן, של הנתונים והמידע הר"מ: א. נהלי העבודה של המוסד שחלים ומחייבים כיום את המפעילים הקיימים.	

ינתן במסגרת תקופת ההפעלה לספקים הזוכים.	ב. חוברות ואמצעי פרסום עם טפסים.	4.8	11	16
	ג. דוגמאות של תיקים רפואיים ו/או ניירת אחרת אשר המפעילים הקיימים עושים בה שימוש כגון תיקיית הגשה, טפסים, תדריכים וכו'.			
	המידע, הנתונים והדוגמאות לעיל, נמצאים בידי המפעילים הקיימים, אך שייכים למוסד ומכאן כי אי מסירתם תהווה מתן יתרון תחרותי שעלול לפגוע בתחרות ההוגנת ובשוויון בין המתמודדים.			
הכונה שבשעת ייעוץ פר רופא יטופלו מקסימום 3 מבטחים ולא יותר.	נבקש להבהיר כי ההגבלה של 3 מבטחים לשעה הינה פר רופא מטפל ולא על הספק/השירות ככלל.	4.9	11	17
אין שינוי בתנאי המכרז.	הסכום הקבוע מיועד בין היתר בכדי לכסות חלק מהעלויות הקבועות, אולם מכיוון שמדובר בסניף "חכם" בעל מגוון אמצעים מתקדמים ומערכות יקרות יש להגדיל את היקף הסכום הקבוע לפחות ל-35,000 ש"ח	7.1.1	16	18
ראה סעיף 4.8 למכרז. תיק המזכה בתשלום הינו תיק שהוכן במלואו, כמופרט בסעיף 4.8.	מהי הגדרת הכנת תיק וטיפול בתיק? האם כל תיק שנפתח? במידה ולא האם תיק שלא הגיעו לכדי סיום טיפול אינו מזכה בתשלום?	7.1.2	16	19
מבטח קרי לקוח פונה.	14.3 - מבוקש להבהיר את התיבה 'המבטח'. האם טעות?	14	20	20
אין שינוי בפרטי המכרז.	14.7 - מבוקש למחוק את המילים '14 ימי עבודה' ואת המילים 'באישור המקורי...' ועד לסוף המשפט.			
אין שינוי בפרטי המכרז.	14.14 - לאחר המילה 'מבטחים' מבוקש להוסיף 'שאריו באחריות'.			
אין שינוי בפרטי המכרז.	14.15 - לאחר המילה 'לנזקים' מבוקש להוסיף שאריו באחריות'.			
אין שינוי בפרטי המכרז.	14.18 - לאחר המילים 'וככל שיוכל' מבוקש להוסיף 'לאחר שמסר על כך הודעה בכתב לספק ואפשר לו להמציא את הנדרש'.			
בעת הגשת ההצעה רק המציע חותם על נספח ה' - "אישור עריכת ביטוחים" ובעת הזכייה יש להתחית את חברת הביטוח.	האם במועד הגשת ההצעה נדרש המציע להציג את אישור הביטוחים חתום על ידי חברת הביטוח או כשהוא חתום על ידי המציע בלבד?	20.2.12	24	21
אין דרישה לערבות בעת הגשת ההצעה אלא רק לזוכה בעת חתימה על ההסכם.	בסעיף זה נאמר כי המוסד רשאי לחלט את הערבות בנקאית שהוגשה ע"י המציע. במסמכי המכרז לא קיים נספח המתייחס לערבות הגשה. נבקש לאשר כי המציע אינו נדרש להגיש ערבות בעת הגשת המכרז.	21.10.2	26	22
תוקן. מצורף נספח ד' מתוקן.	חסר בנספח מקום לחתימת המציע.	נספח ד'	36	23
תוקן. מצורף נספח ו' מתוקן.	חסר בנספח מקום לחתימת המציע.	נספח ו'	39	24
אין שינוי בתנאי המכרז.	סעיף ב'- במקום המילים 'לפחות 60' מבוקש לכתוב '30'	נספח ח'	43	25
כן.	האם נדרש המציע לחתום על נספח זה במועד ההגשה?	נספח י'	46	26
לכל בעלי התפקידים.	האם נדרש המציע לצרף קורות חיים לכלל בעלי התפקידים או רק למנהל הפרוייקט והמזכירה?	נספח יב'	48	27
אין לנו אומדן. ככלל, התביעות של צפת מטופלות ע"י סניף טבריה.	העיר צפת אינה מופיעה בטבלה. מבוקש לקבל אומדן של התיקים בעיר ובסביבותיה.	נספח יג'	49	28
ראה תשובה לשאלה 22.	למען הזהירות מבוקש להבהיר כי המציע אינו נדרש לצרף להצעתו ערבות בנקאית. האם נכון?	נספח א' להסכם	61	29
לא ניתן.	האם ניתן לקבל את חוברת המכרז בקובץ WORD לטובת הגשת מענה למכרז?	כללי	כללי	30

נספח א' לשאלות ותשובות

סיכום פעילות מרכזי יד מכוונת לחודשים לשנת 2019:

דרום		מרכז		ירושלים		חיפה		חודש
פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	
536	171	1254	334	934	279	1177	368	ינואר
555	173	615	301	780	237	919	343	פברואר
631	163	883	261	980	262	945	354	מרץ
550	137	684	214	812	216	806	331	אפריל
594	147	840	263	1047	253	686	207	מאי
2866	791	4276	1373	4553	1247	4533	1603	סה"כ

סיכום פעילות מרכזי יד מכוננת לחודשים לשנת 2018:

יוני		מאי		אפריל		מרס		פברואר		ינואר		אזור/חודש
מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	
235	676	242	720	216	731	231	734	250	683	211	736	ירושלים
257	1117	333	1298	232	1373	286	1270	341	838	335	1136	אזור המרכז (פ"ת)
325	1077	304	909	286	796	321	847	317	892	349	975	חיפה
187	740	173	674	119	669	192	662	182	850	229	956	באר שבע

דצמבר		נובמבר		אוקטובר		ספטמבר		אוגוסט		יולי		אזור/חודש
מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	מבקרים	פניות	
808	263	906	260	859	259	126	532	255	916	236	850	ירושלים
747	288	1218	313	1219	305	170	576	312	1177	302	1140	אזור המרכז (פ"ת)
956	262	1037	225	989	251	236	617	213	929	282	1071	חיפה
942	203	726	191	692	141	137	525	177	1124	173	674	באר שבע



נספח ד' - אישור עו"ד על שימוש בתוכנות מקוריות בעלות רישיון בלבד

[על המציע וכל אחד מבעלי השליטה במציע לחתום על תצהירים נפרדים ולצרפם להצעה]

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

1. הנני נותן תצהיר זה בשם המציע במסגרת הגשת ההצעה למכרז מספר מ(2020) 2019 הקמת מרכז לייעוץ והכוונה בנושא הועדות הרפואיות למוסד לביטוח לאומי (להלן - "המציע"). אני מצהיר/ה כי הנני מורשה/ת חתימה ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
2. אני הח"מ מצהיר בזאת, כי במידה והמציע יוכרז כזוכה במכרז מספר מ(2020) 2019 הקמת מרכז לייעוץ והכוונה בנושא הועדות הרפואיות, אני מתחייב כי המציע יקיים את כל חובותיו בעניין שימוש בתוכנות חוקיות בעלות רישיון בלבד בכל הקשור לפעילות נשוא מכרז זה.
3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____ שם מלא
_____ חתימה
_____ חותמת

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 שהוזהרתי/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 עורך דין
_____ חתימת עורך הדין

כ"ה סיון



נספח ו' 1 - תצהיר בדבר קיום הוראות חוק 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, מצהיר/ה בזה כדלקמן:
הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא המציע, המבקש להגיש למוסד לביטוח לאומי הצעה למכרז מס' מ(2020) 2019 הקמת מרכז לייעוץ והכוונה בנושא הוועדות הרפואיות (להלן - "המציע"). אני מצהיר/ה כי הנני מורשה/ת חתימה ומוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע ובעלי הזיקה אליו.
(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 מלא _____ חתימה _____ חותמת _____

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 שהוזהרתי/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 _____

10.0