



המוסד לביטוח לאומי

הודעה פומבית מספר מ(2004)2016

בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים

מהות ההודעה:

1. המוסד לביטוח לאומי (להלן גם - "המוסד") פרסם בחודש מאי 2016 מאגר יועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על-ידי מעריכים מטעם המוסד בפעולות היום-יום לזקנים (להלן בהתאמה - "ההודעה" ו/או "מאגר היועצים" ו/או "המאגר המקורי" ו-"שירותי הייעוץ").
2. המוסד פונה בזאת לקבלת הצעות להיכלל במאגר. לתשומת לב הודעה פומבית זו, כוללת שינויים מההודעה הקודמת, וזאת, בין היתר, במסגרת הפקת לקחים שערך המוסד בנוגע לניהול המאגר.
3. יועצים אשר נותנים את השירות היום מכוח **המאגר המקורי**, לא צריכים להגיש הצעה, והוראות עדכון זה יחולו עליהם בכפוף לחתימתם על תוספת להסכם שנחתם עמם.
4. **כל יועץ יידרש לתת לפחות 60 שעות ייעוץ חודשיות בסניף אחד**. מספר השעות המקסימלי בחודש יעמוד על כ-140 שעות בחודש. במקרים חריגים ויוצאי דופן, לפי שיקול דעתו הבלעדי, יאפשר המוסד ליועץ לתת עד 180 שעות בחודש למשך תקופה קצובה, וזאת בכפוף לאישור מראש ובכתב.
5. שירותי הייעוץ יתבצעו ככלל בסניפי המוסד ובשעות העבודה המקובלות בהם היינו בין השעות 07:30 ל-17:30 (להלן - "שעות פעילות הסניף"). שירותי הייעוץ יהיו כרוכים גם בנסיעות ליעדים נוספים, בהתאם לצורכי מתן השירותים ולהנחיות המוסד. יובהר, כי במקרים חריגים ויוצאי דופן יינתן אישור זמני על-ידי אגף הסיעוד למתן שירותים מעבר לשעות פעילות הסניף. למניעת ספקות, מתן שירות ללא קבלת אישור כאמור מראש לא יזכה את היועץ בתשלום כלשהו.
6. היועצים שיבחרו לתת את השירותים בסניפים יידרשו לעבור הכשרה על-ידי אגף הסיעוד במוסד לביטוח לאומי, כמפורט בסעיף 16 להלן.
7. מציע רשאי להגיש הצעה להיכלל במאגר ולתת שירותים בכל אחד מסניפי המוסד, על-פי העדפתו, בחירת היועץ לתת שירותים בסניף תהא על-פי צרכי המוסד. להלן פירוט סניפי המוסד והערכת שעות הייעוץ הנדרשות בכל סניף, ככל שנדרשות, במועד פרסום ההודעה:

הודעה פומבית מספר מ(2004)2016 בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים

הערכה למספר שעות הייעוץ הנדרשות לסניף	סניפי המוסד
140	אשקלון
60	אשדוד
80	ב"ש
60	חולון
-	יפו
90	רמלה
-	רמת גן
60	בני ברק
-	ת"א
60	ראשלי"צ
-	רחובות
200	ירושלים
-	פ"ת
-	נתניה
-	כ"ס
-	חדרה
100	חיפה
-	קריות
-	כרמיאל
-	נהריה
120	נצרת
-	עפולה
-	טבריה

8. מובהר, כי מספר שעות זה הינו בגדר הערכה בלבד, ואין בו כדי לחייב את המוסד, בהיקף שעות חסרות בכל סניף, או בכלל. היקף השעות הנדרש משתנה מעת לעת.

9. המוסד יהיה רשאי להפנות יועץ למתן שירותי ייעוץ בסניף אחר שקיים בו מחסור בשעות ייעוץ, בהסכמת היועץ.

10. למען הסר ספק, יובהר כי לא יתקיימו יחסי עובד - מעסיק בין המוסד לבין היועץ וכי היועץ הוא נותן שירותים עצמאי והכל כמפורט בעניין זה בהסכם.

11. לשון הפנייה ומסמכי ההודעה

- 11.1 כל המסמכים המצורפים להזמנה זו מהווים חלק בלתי נפרד ממנה ויש לראותם כמשלימים זה את זה.
- 11.2 ההזמנה להציע הצעות על פי הזמנה זו, מופנית לנשים וגברים כאחד. מטעמי נוחיות בלבד נרשמה הפניה בלשון זכר.

12. לוח הזמנים לעדכון המאגר

12.1 להלן לוח הזמנים לעריכת הפנייה:

יום שני 27.8.2018	מועד פרסום ההודעה בעיתונות
יום חמישי 4.10.2018	המועד האחרון להגשת בקשה להבהרות אל הגב' שושנה רחמים בדוא"ל: shoshanarh@nioi.gov.il
יום שני 22.10.2018	המועד האחרון לפרסום תשובות להבהרות
יום רביעי 7.11.2018 שעה 12.00	המועד האחרון להגשת הצעות

12.2 המוסד רשאי לשנות כל אחד מן המועדים המפורטים לעיל, ובכלל זה לדחות את המועד האחרון להגשת הצעות, כל עוד לא חלף מועד זה. הודעה בדבר דחיה כאמור תפורסם באתר האינטרנט של המוסד. באחריות המציע להתעדכן מעת לעת באתר האינטרנט של המוסד, לפני המועד האחרון להגשת הצעות וגם בסמוך למועד זה, לגבי דחיות מועדים ו/או עדכונים ו/או שינויים ו/או הודעות ו/או הבהרות שיחולו במסגרת ההליך. מציעים לא יישמעו בכל טענה הנוגעת לאי-ידיעה של דחיות במועדים, עדכונים, שינויים והודעות שפורסמו באתר האינטרנט כאמור.

13. תיאור השירותים אותם יספקו היועצים

- 13.1 ייעוץ מקצועי לבעלי תפקיד במחלקת הסיעוד בסניף.
- 13.2 מתן חוות דעת מקצועית לפקידי תביעות ומנהלי יחידת סיעוד בסניף בעניין קבלת החלטה על זכאות הקשיש לגמלת סיעוד.
- 13.3 ביצוע הערכות תלות והמלצה לקביעת זכאות על סמך מסמכים רפואיים במקום מעריכי תלות – במקרים חריגים ועל פי שיקול דעת המוסד בלבד.
- 13.4 הדרכה ופיקוח מקצועי ומנהלי על מעריכים המבצעים הערכות תלות על ייסוד מסמכים וביקור בבית הנבדק. פיקוח על רמת השירות, מקצועיות, איכות הביצוע, בהתאם לסטנדרטים מקצועיים ולמדיניות ונהלי המוסד לביטוח לאומי.
- 13.5 הדרכה וייעוץ למעריכים בביצוע הערכות תלות.
- 13.6 שותף במתן משוב שיטתי ומקצועי על מיומנות המעריך בביצוע הערכות תלות.
- 13.7 טיפול בתלונות של הקשיש ובני משפחתו הנוגעות לביצוע הערכות תלות. טיפול בפניות והשגות על איכות ותוצאות בדיקת הערכת התלות. טיפול בתלונות על התנהגות המעריך.

- 13.8 הדרכה ועדכון ידע מקצועי לבעלי תפקיד ביחידה, מעריכים ופקידי התביעות.
- 13.9 הדרכה וייעוץ מקצועי בעניין הזכאות לחוק סיעוד לגורמי חוץ: רופאים גריאטריים, עובדי הקהילה, אגף משפטי ועוד.
- 13.10 כל פעולה אחרת כפי שתידרש במסגרת מתן שירותי הייעוץ ובהתאם למסמכי ההליך.

14. תנאי סף

רשאי להשתתף בהליך מי שבמועד האחרון להגשת הצעות יעמוד בעצמו בכל התנאים הבאים במצטבר:

- 14.1 יחיד, שהוא תושב ישראל המחזיק בתעודת זהות ישראלית.
להוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף צילום תעודת זהות.
או:

חברה אשר מקיימת את התנאים המצטברים הבאים:

- 14.1.1 המציע הוא בעל המניות היחיד בחברה.
14.1.2 המציע יספק את השירותים למוסד לפי ההסכם באופן אישי.

להוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף צילום תעודת זהות, צילום תעודת רישום החברה, נסח חברה מלא וטופס "הצהרה של מציע שמגיש הצעתו במסגרת חברה בבעלותו" (נספח א' להודעה) כשהוא מלא וחתום.

- 14.2 אח מוסמך בעל תעודת רישום במשרד הבריאות בישראל.
להוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף צילום תעודת הרישום.
- 14.3 בעל תואר אקדמי ממוסד מוכר להשכלה גבוהה מהתחומים הבאים לפחות: סיעוד, ניהול מערכות בריאות, מדעי ההתנהגות, גרונטולוגיה, חינוך, מדעי החיים או מקצועות הניהול.
או מקצועות הניהול.

לחילופין –

בעל תואר אקדמי ממוסד להשכלה גבוהה (בכל תחום) וגם בעל הכשרה מיוחדת (קורס על בסיסי של משרד הבריאות) בתחום הגריאטריה או הפסיכיאטריה או בריאות הציבור או שיקום כוללני או מניעה וקידום בריאות או אי ספיקת לב או טיפל מוגבר בחולה הגריאטרי או טיפול נמרץ משולב או נפרולוגיה או אונקולוגיה או גסטרואנטרולוגיה או רפואה ראשונית בקהילה או סוכרת שבץ מוחי או הדרכה קלינית או ניהול מתקדם.

לחילופין -

מי ששימש ברציפות לפחות ב-10 השנים שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות כיועץ בסיעוד עבור המוסד וגם בעל הכשרה מיוחדת (קורס על בסיסי של משרד הבריאות) בתחום הגריאטריה או הפסיכיאטריה או בריאות הציבור או שיקום כוללני או מניעה וקידום בריאות או אי ספיקת לב או טיפל מוגבר בחולה הגריאטרי או טיפול נמרץ משולב או נפרולוגיה או אונקולוגיה או גסטרואנטרולוגיה או רפואה ראשונית בקהילה או סוכרת שבץ מוחי או הדרכה קלינית או ניהול מתקדם.

להוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע לצרף צילום תעודות/ות ההשכלה או ההכשרה.

מציע בעל תואר אקדמי ממוסד אקדמי מחוץ לארץ ימציא אישור שקילות תואר מחוץ לארץ לתואר אקדמי ישראלי מהגף להערכת תארים אקדמיים מחוץ לארץ במשרד החינוך.

14.4 המציע בעל ותק מקצועי באחד (או יותר) מהתחומים הבאים של חמש (5) שנים לפחות, כאשר מתוכן 3 שנים מתוך 5 השנים שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות באחד (או יותר) מהתחומים הבאים:

- 14.4.1 עבודה בבית חולים גריאטרי או בתי אבות;
- 14.4.2 עבודה במחלקות בבתי חולים שמרבית המטופלים בהן הם זקנים ואופי הטיפול בהם הוא מתמשך. למען הסר ספק, ומבלי לגרוע משיקול דעתה של ועדת המכרזים בעניין זה, מובהר כי מחלקות ילדים, מיילדות, חדרי ניתוח ומחלקות להתאוששות לא מקיימים את דרישות סעיף זה.
- 14.4.3 עבודה בקופות החולים במרפאות הראשוניות העובדות עם קשישים, יחידות גריאטריות, יחידות להמשך טיפול ובמרכזי יום.
- 14.4.4 הערכת זקנים לזכאות לגמלת סיעוד במוסד לביטוח לאומי או בחברות ביטוח או בחברות למיצוי זכויות.
- 14.4.5 מתן שירותי ייעוץ בנוגע לביצוע מבחני הערכות תלות עבור המוסד לביטוח לאומי.
- 14.4.6 תפקידי הדרכה, מטה או ניהול בכירים במערכות הבריאות שנותנות בעיקר שירותים לזקנים.
- 14.4.7 הוראה והנחיה קלינית בבית ספר לסיעוד.
- 14.4.8 מציע יוכל לצבור את תקופת הניסיון הנדרשת בסעיף 14.4 זה באופן מצטבר.

14.5 בעל ניסיון בביצוע תפקיד ניהולי של שנה אחת לפחות במהלך 3 השנים שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות, הכולל ניהול של לפחות 5 אנשים בו-זמנית. למען הסר ספק, ומבלי לגרוע משיקול דעתה של ועדת המכרזים, ולצורך הדוגמה בלבד, מנהל משמרת אינו מהווה תפקיד ניהולי לצורך בסעיף זה.

לחילופין -

בעל ניסיון של שנה לפחות במהלך שמונה השנים שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות, בביצוע התפקידים הבאים: אח כללי או סגן אח אחראי במחלקה או מרכז נושא או מרכז תחום או מורה בבית ספר לסיעוד או מורה בקורס על בסיסי בניהול או יועץ בסיעוד במוסד לביטוח לאומי.

לחילופין -

מנחה קליני בעל ניסיון של 3 שנים לפחות במהלך שמונה השנים שקדמו למועד האחרון להגשת הצעות.

להוכחת עמידת המציע בתנאי הקבועים בסעיפים 14.4 ו-14.5 יצרף המציע קורות חיים הכוללים, בין היתר, תיאור תמציתי של התפקיד, היקף משרה ותקופת ביצוע התפקיד (בחודשים ושנים).

15. מסמכים נוספים שיש לצרף

15.1 טופס הגשת הצעה הכולל הצהרה בדבר מספר שעות הייעוץ החודשיות שהוא מבקש לתת, ידיעת שפות וסניפים שבהם מבקש המציע לתת את השירותים, בנוסח המצורף **כנספח ב' להודעה**.

15.2 היעדר חשש לניגוד עניינים, כמפורט להלן

15.2.1 במקרה שבו המציע ו/או בן משפחתו הוא בעל עניין ו/או בעל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בגופים הנותנים שירותי סיעוד במסגרת חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 (לרבות בלשכות פרטיות כהגדרתן בחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959) ו/או ביטוחי סיעוד, כי אז ההחלטה האם מתקיים חשש לניגוד עניינים תהא נתונה לשיקול דעתו הבלעדי של המוסד שיהא רשאי במקרה כזה לקבוע הסדר ניגוד עניינים.

15.2.2 אין למציע בן משפחה בסניף בו הוא מבקש לשמש כיועץ.

15.2.3 המציע ו/או בן משפחתו אינו בעל עניין ו/או בעל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בגופים המספקים שירותי ייעוץ לצורכי מימוש זכויות מול המוסד.

15.2.4 ככל שהמציע הוא חבר ועדה מקומית מקצועית – המציע לא יוכל לשמש כיועץ בסניף שנמצא תחת הוועדה המקומית המקצועית בה הוא חבר.

בן משפחה לעניין סעיף זה הוא: הורה, בן זוג, את, בן, גיס, הוריהם, ילדיהם ובני זוגם של כל אחד מאלה, ולרבות קרבת משפחה חורגת.

להוכחת עמידתו בתנאי זה על המציע למלא את ההצהרה בנספח ג' להודעה.

15.3 על המציע להצהיר על העדר רישום פלילי והעדר הליכים פליליים תלויים ועומדים, בין היתר גם בהתייחס להיעדר הרשעה בעבירות מין, וכי הוא מסכים מראש למסירת מידע מן המרשם הפלילי במשטרת ישראל על פי חוק המרשם ותקנת השבים, התשמ"א-1981, על גבי **נספח ד' להודעה**.

15.4 מובהר כי המוסד רשאי, מטעמים שירשמו, להתקשר עם מציע על אף קיומו של רישום פלילי או הליך פלילי תלוי ועומד כאמור ובלבד שרישום פלילי או הליך פלילי תלוי ועומד כאמור אינו בעבירות מין.

16. הכשרת היועץ

16.1 המוסד יכשיר רק את היועצים אשר יבחרו על-ידי ועדת הבחירה לתת את שירותי הייעוץ בסניפי המוסד. ההכשרה תערך בסניף שייקבע על-ידי המוסד.

16.2 ההכשרה תכלול **הכשרה קבוצתית** בקורס להכשרת יועצים, **והזרחה פרטנית**, שתהיה תוך כדי מתן השירותים ותיערך כשישה חודשים.

16.3 חלק מתהליך ההכשרה יכלול גם ביצוע הערכות תלות בבית הזקן שהתשלום בגינן יהיה בהתאם להוראות הודעה זו והסכם ההתקשרות שייחתם מכוחו.

16.4 בסיום תקופת ההכשרה ייערך משוּב ליועץ, שבו יוחלט האם להמשיך את ההתקשרות עימו או לסיימה.

- 16.5 ההכשרה תערך ל :
- 16.5.1 יועץ ששימש מעריך במוסד בחמש השנים האחרונות, יעבור הכשרה לתפקיד יועץ.
- 16.5.2 יועץ שהיה בעבר יועץ, ולא שימש בתפקיד יועץ מטעם המוסד בחמש שנים האחרונות, יעבור גם הוא הכשרה לתפקיד יועץ.
- 16.5.3 מועמד חדש שלא שימש כמעריך או יועץ במוסד, יעבור הכשרה לתפקיד יועץ.
- 16.6 המוסד יהיה רשאי לפי שיקול דעתו המוחלט, לפטור יועצים מקורס ההכשרה על-פי שיקול דעתו הבלעדי.
- 17. תוקף המאגר**
- 17.1 תוקף המאגר המקורי הינו לחמש שנים (עד ליום 30.6.2022) עם אפשרות להארכה לפרקי זמן נוספים והכל לפי שיקול דעתו הבלעדי של המוסד, ועד לתקופה מצטברת של שבע שנים בסה"כ לכל היותר.
- 17.2 המוסד רשאי לעדכן את המאגר באופן תקופתי, ולכל הפחות אחת לשנה, באמצעות פרסום פנייה נוספת להגשת הצעות להיכלל במאגר או בכל דרך אחרת לפי שיקול דעתו. **יובהר, כי יועצים חדשים אשר יצטרפו למאגר, ככל שיצטרפו, יכללו בו רק למשך התקופה בה המאגר יהיה בתוקף בהתאם לסעיף 17.1 ולא מעבר לכך.**
- 18. סיום ההתקשרות**
- מובהר כי המוסד יהיה רשאי להודיע בכתב ליועץ על הפסקת ההתקשרות עמו והסרתו מן המאגר וזאת אם המוסד לא היה שבע רצון מתפקוד היועץ, מכל סיבה שהיא, לרבות אך לא רק בהתאם לציוני המשובים שמולאו לגביו, או בהתקיים אחת הנסיבות האחרות המפורטות בהסכם, ובלבד שניתנה ליועץ הזדמנות להתייחס לכוונה לסיים את ההתקשרות ולהסירו מהמאגר קודם קבלת ההחלטה בעניין.
- 19. תחילת מתן השירותים**
- 19.1 תחילת מתן הכשרה כיועץ תהיה 30 ימים ממועד קבלת הודעה מהמוסד כי היועץ נבחר על-ידי הסניף לתת את שירותי הייעוץ.
- 19.2 המוסד, מצידו, אינו מתחייב למועד התחלת מתן השירותים כלשהו או להיקפם או כי יישארו במאגר.
- 20. בחירת ההצעות שיכללו במאגר**
- הליך הבחירה יהיה דו-שלבי, כמפורט להלן :
- 20.1 **שלב ראשון** - בדיקת עמידת המציעים בכל תנאי הסף. רק מציעים שיעמדו בתנאי הסף יעברו לשלב השני.
- 20.2 **שלב שני** – **מבחן מיון** : כל מציע יצטרך לעמוד במבחני המיון מטעם המוסד (שייערכו על ידי גורם חיצוני למוסד). רק מציע שיעבור את מבחני המיון בציון 5 - ייכלל במאגר היועצים.

21. **בחירת יועץ מתוך מאגר היועצים למתן שירותים בסניף**

- 21.1 בכל אחד מהסניפים תוקם ועדת בחירה אשר חבריה יהיו יועץ ארצי או אחות מפקחת ארצית, מנהל יחידה ומנהל סניף או מנהל גמלאות (להלן - "ועדת הבחירה").
- 21.2 ועדת הבחירה תזמין את היועצים אשר נכללו במאגר, וסימנו את הסניף כאחד מהסניפים שבהם הוא מבקש לתת שירות לראיון.
- 21.3 ועדת הבחירה תנקד את היועצים לפי הרכיבים שיפורטו להלן:

הניקוד המרבי	אופן הניקוד	רכיב	
10	ועדת הבחירה תנקד רכיב זה בהתאם לראיון שתערוך עם היועץ שבו יציג את ההכרות עם משימות השירותים. הניקוד יינתן כדלקמן: לא מכיר את משימות השירותים 1 - הכרות נמוכה - 2-3; הכרות חלקית 4-5; הכרות טובה 6-8; הכרות מלאה 9-10.	הכרות עם משימות השירותים	1.
15	הניקוד יינתן על בסיס השכלתו והכשרתו של היועץ, ככל שליועץ השכלה והכשרה הרלוונטית לשירות, יינתן ניקוד גבוה יותר.	השכלה והכשרה רלוונטיים לתפקיד	2.
15	<u>מספר שנות ניסיון בתחום הגריאטריה:</u> החל מהשנה ה-6 ועד השנה 8 - 5 נקודות; 9 - 10 שנות ניסיון - 10 נקודות; 11 שנות ניסיון ואילך - 15 נקודות.	ניסיון מקצועי רלוונטי בתחום הגריאטריה מעבר לנדרש בתנאי הסף הקבוע בסעיף 15.4 לעיל	3.
15	<u>שנות ניסיון בהדרכה והכשרה:</u> עד 2 שנות ניסיון - 3 נקודות; 3 - 5 שנות ניסיון - 5 נקודות; 6-8 שנות ניסיון - 7 נקודות; 9 שנות ניסיון ואילך - 10 נקודות. <u>ניסיון בהדרכה מתוקף התפקיד:</u> מנחה קליני - 2 נקודות; ראש צוות / סגן - 3 נקודות;	ניסיון בהדרכה והכשרה	4.

הודעה פומבית מספר מ(2004)2016 בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים

המרבית הניקוד	אופן הניקוד	רכיב	
	אח אחראי / מורה בבית ספר לסייעוד - 5 נקודות.		
10	ניסיון בביצוע בקרת איכות - 5 נקודות; ניסיון בהערכת עובדים - 10 נקודות.	ניסיון בביצוע תהליכי בקרת איכות או הערכת עובדים.	5.
10	ועדת הבחירה תנקד רכיב זה בהתאם לראיון שתערוך עם היועץ שבו יציג את תפיסת השירות שלו והמחויבות למתן השירות הניקוד יינתן כדלקמן: התרשמות נמוכה - 1-2; התרשמות בינונית - 3-5; התרשמות טובה 6-8; הכרות טובה מאוד 9-10.	תפיסת שירות ומחויבות למתן שירות.	7.
15	<u>מספר שעות יעוץ שהמציע יוכל לתת:</u> 60 שעות ייעוץ - 2 נקודות; 61-80 שעות ייעוץ - 4 נקודות; 81-100 שעות ייעוץ - 6 נקודות; 101-120 שעות ייעוץ - 8 נקודות; 121-140 שעות ייעוץ - 10 נקודות. מציע שזמין למתן השירותים החל משעות תחילת פעילות הסניף יקבל 5 נקודות. מציע שזמין למתן השירותים משעות הצהרים לא ינוקד בגין רכיב זה.	זמינות וגמישות בשעות הייעוץ בסניף.	9.
10	ועדת הבחירה תתרשם משתי המלצות או תקיים שתי שיחות עם ממליצים, ותנקד כל המלצה בעד 5 נקודות.	שביעות רצון ממתן שירותי המציע כמעריך או יועץ במוסד, ככל שהיה; או ממקום עבודה או מגוף אחר שלו נתן שירותים	10.
100 נקודות		סה"כ	

- 21.4 לשם ניקוד האיכות יצרף המציע תצהיר בנוסח המצורף **כנספח ה' להודעה**.
- 21.5 ועדת הבחירה תדרג את היועצים אשר יופיעו בפניה על-פי הציונים שיקבלו במסגרת הליך הבחירה.

21.6 בחירת היועצים לסניף :

- 21.6.1 בנספח א' מפורטים סניפי המוסד לביטוח לאומי, ועל המציע לבחור ולתעדף את הסניפים שבהם הוא מעוניין לתת שירותים. יובהר כי השיבוץ יעשה על-פי צרכי המוסד ובהתאם להוראות ההליך שלהלן.
- 21.6.2 ועדת הבחירה תזמן את כל היועצים אשר ביקשו לתת את השירותים בסניף לריאיון, ובמקביל תנקד את הרכיבים המפורטים בסעיף 21.3 לעיל.
- 21.6.3 בהתאם למספר שעות החסר תשבץ ועדת הבחירה את היועצים אשר יקבלו את הניקוד הגבוה ביותר.
- 21.6.4 ככל שיועץ לא יבחר לתת את השירותים בסניף שהיה הבחירה הראשונה שלו, הוא יוזמן, לפי צרכי המוסד, לריאיון בסניפים הנוספים שבחר.
- 21.6.5 במהלך תקופת ההתקשרות, יהיה רשאי הסניף, ככל שלא עודכן המאגר, לפנות ליועצים על-פי הציון שקיבלו, כלומר הסניף יפנה ליועץ שקיבל את הציון הגבוה ביותר, ולא שובץ בסניף, וכך הלאה.
- 21.6.6 ככל שיעודכן המאגר, ונכללו במאגר יועצים נוספים אשר מעוניינים לתת שירות לסניף, תנקד ועדת הבחירה את היועצים הללו.

22. בחינת הצהרות המציע בדבר היעדר ניגוד עניינים

מובהר, כי הצהרותיו של המציע לעניין היעדר ניגוד עניינים בהתאם לדרישות סעיף 16.2 לעיל, ייבחנו גם במועד שבו ייבחר היועץ לתת ייעוץ לסניף.

23. הליך הבהרות

23.1 פניות לקבלת הבהרות ו/או לפרטים נוספים, יש לבצע באמצעות דוא"ל (מסמך בפורמט WORD בלבד) בדוא"ל: shoshanarh@nioi.gov.il לא יאוחר מיום חמישי 4.10.2018. באחריות המציע לוודא קבלת הפנייה במוסד בטלפון 02-6709722.

23.2 פנייה לקבלת הבהרות תיערך בטבלה במבנה שלהלן :

מס"ד	פרק	מס' סעיף	פירוט השאלה
מס' סידורי של השאלה	שם פרק/ נספח בהודעה	מס' סעיף בפרק/ נספח בהודעה	פירוט השאלה

23.3 המוסד אינו מתחייב לענות על שאלות שיופנו אליו והוא רשאי לענות על חלק מהשאלות או לענות באופן חלקי על שאלות ספציפיות. אי מענה על שאלה כלשהי, משמעו אי שינוי במסמכי ההודעה.

23.4 המוסד רשאי בכל עת, קודם למועד האחרון להגשת ההצעות, לערוך שינויים ותיקונים במסמכי ההודעה, וזאת הן מיוזמתו והן לאור פניות שקיבל.

- 23.5 הבהרות ו/או שינויים ו/או עדכונים למסמכי ההודעה (להלן בפרק זה - "הודעות"), ככל שיהיו, יפורסמו באתר האינטרנט של המוסד בכתובת www.btl.gov.il במדור מכרזים. באחריות המציעים לוודא האם פורסמו הודעות כאמור ולפעול על-פיהן, וזאת עד למועד האחרון להגשת הצעות. מציעים לא יישמעו בטענה הנוגעת לאי-ידיעה של הודעות ועדכונים שפורסמו באתר האינטרנט כאמור.
- 23.6 ההודעות כאמור בפרק זה, הן חלק ממסמכי ההודעה ויש לצרפן להצעה, כשהן חתומות על-ידי המציע.

24. פרסום המאגר

- 24.1 המוסד יהיה רשאי לפרסם באתר האינטרנט שלו את מאגר היועצים בהתאם להוראות תקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, להוראות תקנון כספים ומשק של החשב הכללי והדין.
- 24.2 המוסד יהיה רשאי, לפי שיקול דעתו, לכלול בפרסום כל מידע שנמסר לו על ידי היועץ במסגרת הצעתו, ואף לשנות את היקף הפרסום והיקף הפירוט מעת לעת, לפי שיקול דעתו, בין בדרך של הרחבת היקף הנתונים המפורסמים ובין בדרך של צמצום.
- 24.3 בנוסף ובלי לגרוע מהאמור בסעיף 24.2 לעיל, מובהר, כי המוסד יהיה רשאי למסור לכל מציע את המידע והפרטים הכלולים בבקשתו של המציע, בכפוף להוראות חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998 ו/או בהתאם להוראות כל דין.
- 24.4 בהגשת הצעתו, מאשר ומסכים המציע כי הוא מודע לזכויות המוסד כמפורט בסעיף 24 זה.

25. התמורה

- 25.1 התמורה שישלם המוסד ליועץ מפורטת בסעיף 5 להסכם ההתקשרות, המצורף **כנספח ו'** להודעה.
- 25.2 בימי עיון או בישיבות מקצועיות שהמוסד מארגן וחלה על היועץ חובת השתתפות, ישלם המוסד ליועץ על זמן ההשתתפות בפועל.
- 25.3 היועץ לא יהיה זכאי להחזר בגין הוצאות נסיעה ובגין ביטול זמן עקב נסיעה. למעט אם יתן היועץ שירות ביותר מסניף אחד, או בימי עיון או בישיבות מקצועיות ומרחק הנסיעה בין הסניפים, יעלה על 30 ק"מ, אזי ישלם המוסד ליועץ עבור מספר הקילומטרים שייסע בפועל.
- 25.4 תעריף הק"מ, עומד נכון לפרסום הודעה זו, על 1.4 ש"ח.
- 25.5 התשלום יבוצע בהתאם להוראות ההסכם ולאחר הגשת "הצהרה על נסיעה בתפקיד של נותן שירותים חיצוני" המצורפת להסכם או בכל דרך שייקבע המוסד.
- 25.6 תשלום בגין ק"מ ישולם גם אם יידרש היועץ במסגרת ההכשרה לבצע הערכת תלות בבית זקן ומרחק הנסיעה עולה על 30 ק"מ מהסניף, ואם יידרש היועץ להגיע לישיבה מקצועית בסניף המרוחק ב-30 ק"מ מהסניף שבו הוא נותן שירותים.

26. **אופן הגשת הצעות**
- 26.1 ההצעה תוגש בשני עותקים זהים (כולל המסמכים הנלווים והנספחים למיניהם).
- 26.2 את ההצעה יש להגיש בשני העתקים, במעטפה סגורה בגודל A4, שלא תישא עליה סימני זיהוי כלשהם של המציע. על המעטפה יש לציין: **"הודעה פומבית בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים מספר מ(2004)2016"**.
- 26.3 הכתובת להגשת מעטפת ההצעה: **תיבת המכרזים של המוסד לביטוח לאומי, המשרד הראשי, שד' ויצמן 13, ירושלים, ארכיב קומה 2 אצל מר יוסי מרציאנו.**
- 26.4 מעטפה שלא תימצא בתיבת המכרזים **עד ליום רביעי 7.11.2018 שעה 12.00** - לא תידון והיא תוחזר לשולחה. הגשת ההצעה במועד המצוין לעיל היא על אחריות המציע לבדו.
- 26.5 הגשת ההצעה החתומה מהווה ראייה חלוטה לכך שהמציע קרא את כלל האמור במסמכי ההודעה וההסכם המצורף לו, הבין את האמור במסמכים אלה ונתן לכך את הסכמתו הבלתי מסויגת.
- 26.6 על המציע לבדוק בעצמו ובאופן עצמאי את מסמכי ההודעה, את היקף ומאפייני השירות, וכן כל נתון ופרט משפטי, כלכלי, עסקי או אחר, הרלוונטי, לדעתו של המציע, להליך, למתן השירות ולכלל התחייבויותיו של המציע על פי מסמכי ההודעה.
- 26.7 כל טענה בדבר טעות, אי הבנת מסמכי ההודעה ו/או אי ידיעת תנאי כלשהו הקשור במתן השירותים מושא ההודעה, לא תתקבל לאחר הגשת ההצעה על ידי המציע.
- 26.8 כל ההוצאות הכרוכות בהשתתפות בהליך, לרבות ההוצאות הכרוכות ו/או הנובעות מהכנת ההצעה והגשתה, תחולנה על המציעים בלבד. למניעת ספק, המציעים לא יהיו זכאים לכל השבה ו/או פיצוי בגין הוצאותיהם כאמור.
- 26.9 לגבי כל שינוי, תוספת או הסתייגות שייעשו על ידי המציע ביחס למסמכי ההליך, בין בגוף המסמכים, בין במסמך לוואי ובין בדרך אחרת, תהיה ועדת המכרזים רשאית, בהתאם לשיקול דעתה המוחלט לפסול או לדחות את ההצעה, לראות את פניית המציע כאילו לא נעשו בה השינויים כלל או לקבל את ההצעה עם ההסתייגויות אם השתכנעה ועדת המכרזים שמוצדק לעשות כן ושאיין בכך פגיעה בהליך.

27. **סמכות שיפוט**

סמכות השיפוט המקומית הייחודית לגבי הודעה זו וההסכם המצורף לו הינה לבתי המשפט המוסמכים מבחינת העניין בעיר ירושלים בלבד.

<u>נספחים להודעה</u>		.28
טופס הצהרה של מציע שמגיש הצעתו במסגרת חברה בבעלותו	נספח א' -	29.1
טופס הגשת הצעה	נספח ב' -	29.2
התחייבות להימנע ממצב של חשש לניגוד עניינים	נספח ג' -	29.3
הצהרת בדבר העדר רישום פלילי והעדר הליכים פליליים תלויים ועומדים והרשעה/היעדר הרשעה בעבירות מין	נספח ד' -	29.4
תצהיר לשם ניקוד האיכות	נספח ה' -	29.5
ההסכם	נספח ו' -	29.6

נספח א' להודעה

טופס הצהרה של מציע שמגיש הצעתו במסגרת חברה בבעלותו

אני הח"מ, _____, ת"ז _____, מצהיר בזאת כי אני מגיש את הצעתי להליך זה, באמצעות חברת _____, מס' רישום _____ (להלן - "החברה"), ואני מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1. אני בעל המניות היחיד בחברה.
2. אספק את השירותים למוסד לפי ההסכם באופן אישי.
3. אביא לאישור המוסד בכתב ומראש כל שינוי שיחול במעמד המשפטי של החברה, לרבות בהרכב בעלי המניות בה.

מצורף לטופס זה פלט מלא ועדכני מרשם התאגידים (נסח חברה) אודות החברה. ידוע לי כי ללא פלט זה, המוסד לא יבחן את הצעתי.

תאריך _____

חתימה _____

נספח ב' להודעה

(נספח 2 להסכם)

הנדון: טופס הגשת הצעה להודעה פומבית בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים

1. פרטי המציע

שם פרטי ומשפחה	שנת לידה	ת.ז.	כתובת
טלפון		טלפון נייד	

2. מס' רישוי כאח מוסמך על פי תעודת רישום במשרד הבריאות מספר _____
(יש לצרף העתק מתעודת הרישום).

3. ידיעת שפות

שפה	שליטה מלאה		שליטה חלקית		רמה בסיסית	
	בעל פה	בכתב	בעל פה	בכתב	בעל פה	בכתב
עברית						
ערבית						
רוסית						
אמהרית						
אחר: _____						

4. סניפי המוסד

להלן רשימת סניפי המוסד לביטוח לאומי, על המציע לדרג את כל הסניפים שבהם הוא מעוניין לתת שירותים:

לדוגמה: מציע שמעוניין לתת שירותים בסניף תל אביב יציין לידו 1 (עדיפות ראשונה), סניף רמת גן 2 (עדיפות שנייה) וסניף חולון 3 (עדיפות שלישית).

הודעה פומבית מספר מ(2004)2016 בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים

דירוג הסניפים	סניפי המוסד
	אשקלון
	אשדוד
	ב"ש
	חולון
	יפו
	רמלה
	רמת גן
	בני ברק
	ת"א
	ראשלי"צ
	רחובות
	ירושלים
	פ"ת
	נתניה
	כ"ס
	חדרה
	חיפה
	קרית
	כרמיאל
	נהריה
	נצרת
	עפולה
	טבריה

5. שעות הייעוץ שביכולתי לתת בסניף אחד הוא _____ שעות, בשעות הבוקר / בשעות הצהריים, בהתבסס כי שעות העבודה המקובלות במוסד, הינן בין השעות 07: 30 ל-17: 30, ושעות הייעוץ המינימליות שיועץ יתן יהיו 60 שעות בכל סניף.

שם המציע _____ חתימה _____ תאריך _____

נספח ג' להודעה

(נספח 2 להסכם)

התחייבות להימנע ממצב של חשש לניגוד עניינים

אני, _____, נושא ת"ז מספר _____, מתחייב ומצהיר בזאת כדלקמן:

1. אינני ממלא כל תפקיד, וגם לא מילאתי תפקיד בשנה האחרונה, בשכר או שלא בשכר, בארגון הנותן שירותי סיעוד (להלן - "ארגון סיעוד") במסגרת חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], תשנ"ה-1995, לרבות בלשכות פרטיות (כהגדרתן בחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959) ו/או ביטוח סיעודי ו/או חברה המבצעת הערכות לחברות ביטוח.
2. במקרה שבו המציע ו/או בן משפחתו הוא בעל עניין ו/או בעל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בגופים הנותנים שירותי סיעוד במסגרת חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 (לרבות בלשכות פרטיות כהגדרתן בחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959) ו/או ביטוחי סיעוד, כי אז ההחלטה האם מתקיים חשש לניגוד עניינים תהא נתונה לשיקול דעתו הבלעדי של המוסד שיהא רשאי במקרה כזה לקבוע הסדר ניגוד עניינים.
3. בסניף המוסד שבעיר מועסק בן משפחה שלי, ואני מתחייב כי לא אתן שירותי ייעוץ בסניף שבו עובד בן משפחה.
4. נא לסמן את החלופות, כולן או חלקן, ככל שהן רלוונטיות:

למיטב ידיעתי אין לי בן משפחה שהוא בעל עניין ו/או בעל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בגופים הנותנים שירותי סיעוד במסגרת חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 (לרבות בלשכות פרטיות כהגדרתן בחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959) ו/או ביטוחי סיעוד

יש לי בן משפחה שהוא בעל עניין ו/או בעל תפקיד, בשכר או שלא בשכר, בגופים הנותנים שירותי סיעוד במסגרת חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995 (לרבות בלשכות פרטיות כהגדרתן בחוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959) ו/או ביטוחי סיעוד כמפורט להלן:

שם בן המשפחה: ת.ז.

קרבת המשפחה:

שם החברה שבו מועסק קרוב המשפחה:

תפקיד קרוב המשפחה בחברה:

מחוז העסקת קרוב המשפחה:

לעניין נספח זה "בן משפחה": הורה, בן/בת זוג, אחות, בן, בת, גיס/ה, הוריהם ולדיהם ובני זוגם של כל אלה, לרבות בן משפחה מקרבה חורגת.

5. ידוע לי, כי במקרה שבו בן המשפחה הוא בעל עניין ו/או בעל תפקיד כאמור לעיל, אז ההחלטה האם מתקיים חשש לניגוד עניינים תהא נתונה לשיקול דעתו הבלעדי של המוסד שיהא רשאי במקרה כזה לקבוע הסדר ניגוד עניינים.

6. אינני ממלא כל תפקיד, וגם לא מילאתי תפקיד בשנה האחרונה, בשכר או שלא בשכר, בגוף המספק שירותי ייעוץ לצורכי מימוש זכויות מול המוסד וכן למיטב ידיעתי אין לי בן משפחה הממלא תפקיד כאמור.

7. נא לסמן את החלופה הרלוונטית:

אינני חבר בוועדה מקומית מקצועית כלשהיא של המוסד.

אני חבר בוועדה מקומית מקצועית של המוסד בסניף _____, ועל כן לא אוכל לשמש כיועץ בסניף שנמצא תחת ועדה זו כל עוד אני חבר בה.

8. אני מתחייב להודיע למוסד מיד אם יחול שינוי בפרטים עליהם הצהרתי בהצהרה זו.

חתימה _____ תאריך _____

נספח ד' להודעה

(נספח 2 להסכם)

הצהרה בדבר העדר רישום פלילי והעדר הליכים פליליים תלויים ועומדים והרשעה/היעדר הרשעה בעבירות מין

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	תאריך לידה	שם האב

כתובת מגורים

רחוב	מס' בית	כניסה	דירה	ישוב	מיקוד

1. אני מצהיר/ה בזאת כי אין לי רישום פלילי ולא תלויים ועומדים כנגדי הליכים פליליים.
2. אני נותן/ת בזאת את הסכמתי מראש למסירת מידע מהמרשם הפלילי על פי חוק המרשם ותקנת השבים, התשמ"א-1981.
3. אני מצהיר/ה בזאת כי לא הורשעתי בביצוע עבירת מין בהתאם לחוק למניעת העסקת עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001 בהיותי בגיר.
4. אני נותן/ת בזאת את הסכמתי מראש למסירת מידע ממשטרת ישראל על פי החוק למניעת העסקת עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001.
5. אני מצהיר/ה כי הפרטים שמילאתי בטופס זה הם נכונים, מלאים ומדויקים.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

תאריך

נספח ה' להודעה

תצהיר לשם ניקוד האיכות

אני הח"מ ת"ז , לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת, וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן מתחייב ומצהיר בזאת כדלקמן:

1. אני בעל ניסיון מקצועי רלוונטי בתחום הגריאטריה של _____ שנים, מעבר ל-5 השנים שנדרשו לשם עמידה בתנאי הסף הקבוע בסעיף 15.4 להודעה .
צברתי את הניסיון האמור ב:

2. אני בעל ניסיון בהדרכה והכשרה של עובדים או נותני שירות של _____ שנים.

3. מספר העובדים או נותני השירות שהדרכתי או הכשרתי הם _____ עובדים / נותני שירות.

4. אני בעל ניסיון בביצוע תהליכי בקרת איכות או הערכת עובדים - [יש לסמן את החלופה הנכונה]:

ביצוע בקרת איכות;

הערכת עובדים.

5. ככל שלא נתתי שירותים כמעריך או כיועץ למוסד, להלן שני ממליצים ממקום עבודתי הקודם או מגוף שלו נתתי שירות:

מס"ד	שם מקום העבודה או הגוף לו ניתנו השירותים	מועד תקופת השירותים/ מועד העסקה (בחודשים ושנים)	השירותים שניתנו	איש קשר
1.		מועד תחילה: _____/_____ מועד סיום: _____/_____		שם איש קשר: _____ תפקיד: _____ מספר טלפון: _____ טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____

מס"ד	שם מקום העבודה או הגוף לו ניתנו השירותים	מועד תקופת השירותים / מועד העסקה (בחודשים ושנים)	השירותים שניתנו	איש קשר
2.		מועד תחילה: _____/_____ מועד סיום: _____/_____		שם איש קשר: _____ תפקיד: _____ מספר טלפון: _____ טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____

6. אני מצהיר כי כל הנתונים המפורטים בהצעתי לרבות בתצהיר זה נכונים ומדויקים.

7. זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

חתימת המציע

אישור

הנני מאשר כי ביום _____ הופיע בפני _____ עו"ד, מר/גב' _____ נושא ת.ז. שמספרה _____, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את האמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה דלעיל וחתמ/ה עליה בפני.

עו"ד, _____

נספח ו'

הסכם למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים

לצורך השלמת הליכי הגשת ההצעה למכרז, המציע מחוייב לחתום על חוזה/הסכם. ההסכם המצורף להלן חתום בראשי תיבות על ידי נציגי המוסד לביטוח הלאומי. על המציע לחתום בראשי תיבות על ההסכם, לצד חתימותיהם של נציגי המוסד לביטוח הלאומי. החתימה על ההסכם הינה חובה.

להורדת ההסכם (עמודים 22-28) - [לחץ כאן](#).

[כמו-כן, ניתן להוריד את החוזה / הסכם ע"י לחיצה על הקישור המופיע בתוך מודעת המכרז].



המוסד לביטוח לאומי

נספח 1 להסכם

**מסמכי הודעה פומבית בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים
למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על
ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים מספר מ(2004)2016**

- יצורף עם חתימת ההסכם -

הודעה פומבית מספר מ(2004)2016 בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים

נספח 2 להסכם

נספחים ב', ג' ו-ד' להצעת היועץ

- יצורף עם חתימת ההסכם -

נספח 3 להסכם

אל : המוסד לביטוח לאומי

הריני מצהיר בזאת כי :

- א. ביצעתי את הנסיעות המפורטות בתצהיר זה (להלן - "הנסיעות").
- ב. הנסיעות היו כרוכות בהוצאות כספיות מצדי.
- ג. הנסיעות בוצעו לטובת מתן שירות במסגרת הסכם ההתקשרות עם _____ מיום _____, בהתאם למפורט להלן :

תאריך ביצוע השירות	שעות ביצוע (שעת תחילת העבודה ושעת סיומה)	ביצוע נסיעה מעל 30 ק"מ (ציון יעד הגעה)	שם המבצע	חתימת המבצע

- ד. לא נתקבלו אצלי החזרי הוצאות בגין כל אחת מהנסיעות המפורטות בתצהיר זה.
- ה. לא דרשתי ולא אדרוש "כפל תשלום" בגין כל אחת מהנסיעות, כהגדרתו בהוראת תכ"ס, "החזר הוצאות נסיעה בתפקיד לנותני שירותים חיצוניים", מס' 13.9.0.2.

על החתום :
מבצע/י השירות

נספח 4 להסכם

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
שד' ויצמן 13
ירושלים

התחייבות לשמירת סודיות

הואיל ולפי הסכם מיום _____ שנחתם ביני לבין המוסד לביטוח לאומי (להלן - "המוסד") למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים;

והואיל וידוע לי כי במהלך מתן השירותים ו/או בקשר אליהם יתכן כי אקבל לחזקתי ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, לרבות מידע רפואי, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל-פה בין בכתב, בין באופן ישיר ובין באופן עקיף, השייך למל"ל ו/או הנודע למל"ל ו/או לפעילויותיו בכל צורה ואופן, לרבות, אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, נתונים, מסמכים ודוחות (להלן - "המידע");

והואיל והוסבר לי וידוע לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא לכל אדם או גוף מלבד המוסד, עלול לגרום למל"ל ו/או לצדדים נזק מרובה ועלול להוות עבירה פלילית.

בהתאם לזאת, אני הח"מ מתחייב:

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע ממתן שירותי הייעוץ.
2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת מתן השירותים או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר, בין ישיר ובין עקיף, לצד כלשהו מלבד המוסד, מלבד בהינתן צו שיפוטי מאת רשות מוסמכת לגלות מידע כאמור.
3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש באופן סביר ורלוונטי מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבויותי על פי מסמך זה וההסכם.
4. להיות אחראי כלפי המוסד על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו למוסד או לצד שלישי כלשהו כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובגין אם אהיה אחראי ביחד עם אחרים.
5. להחזיר לידיכם ולחזקתכם מיד כשאתבקש לכך כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבלתי מכם או שייך לכם שהגיע לחזקתי או לידי עקב מתן השירותים או שקיבלתי מכל אדם או גוף עקב מתן השירותים או חומר שהכנתי עבורכם. הנני גם מתחייב לא לשמור אצלי עותק כלשהו של חומר כאמור או של מידע.

הודעה פומבית מספר מ(2004)2016 בדבר כוונה לעדכן את מאגר (רשימה) היועצים למתן שירותי ייעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים

6. בכל מקרה שאגלה מידע כאמור השייך לכם ו/או הנמצא ברשותכם ו/או הקשור לפעילויותיכם תהיה לכם זכות תביעה נפרדת ועצמאית כלפי בגין הפרת חובת הסודיות שלעיל או כל דין אחר.

ולראיה באתי על החתום:

שם _____

ת.ז. _____

תאריך _____

חתימה _____

נספח 5 להסכם

טופס בקשה של יועץ להסבת התקשרות עם המוסד לחברה בבעלותו

אני הח"מ, ת"ז מבקש להסב את התקשרותי עם המוסד לביטוח לאומי בהסכם למתן שירותי יעוץ ופיקוח על ביצוע מבחני הערכות תלות המבוצעים על ידי מעריכים בפעולות היום-יום לזקנים, לחברת מס' רישום (להלן - "החברה המוסבת"), ואני מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- 11.1.1 אני בעל המניות היחיד בחברה המוסבת.
- 11.1.2 אספק את השירותים למוסד לפי ההסכם באופן אישי.
- 11.1.3 אביא לאישור המוסד בכתב ומראש כל שינוי שיחול במעמד המשפטי של החברה המוסבת, לרבות בהרכב בעלי המניות בה.
- 11.1.4 אני מתחייב כי לא תהיה לי כל טענה כלפי המוסד בנסיבות בהן יחליט המוסד, בהתאם להסכם ההתקשרות, שלא להיעתר לבקשתי להסב את התקשרותי לחברה המוסבת.

מצורף לטופס זה פלט מלא ועדכני מרשם התאגידיים אודות החברה המוסבת. ידוע לי כי ללא פלט זה, המוסד לא יבחן את בקשתי בהתאם לטופס זה.

_____ תאריך

_____ חתימה