



המוסד לביטוח לאומי

הודעה פומבית בדבר כוונה לערוך מאגר (רשימה) של ספקי שירותי כביסה לזכאים מטעם חוק ביטוח סיעוד מספר מ(2013)2016 מכרז משלים לאזור ירושלים

המוסד לביטוח לאומי (להלן – "המוסד") הקים מאגר ספקים המספקים שירותי כביסה לזכאי גמלת סיעוד של המוסד לביטוח לאומי, כחלק מהשירותים כמשמעותם בחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה – 1995, במסגרת מכרז מ(2013)2016.

המכרז דנא נועד להשלים את המאגר הקיים ולקבל הצעות להיכלל ברשימות של ספקים שיספקו שירותי כביסה לזכאים לגמלת סיעוד באזור ירושלים בלבד.

1. מבוא

- 1.1. כל המסמכים המצורפים להליך זה (להלן - "מסמכי ההליך") מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה.
- 1.2. רשאי להגיש בקשה להיכלל במאגר רק מי שעומד בתנאי הסף המפורטים בסעיף 5 להלן.
- 1.3. למאגר יכולים להצטרף גם מרכזי יום, שיתנו את השירות לזכאי חוק סיעוד שאינם מבקרים במרכז היום.
- 1.4. מרכזי יום המספקים שירות זה כיום לזכאים המבקרים במרכז היום, לא יוכלו לגבות תשלום על שירות זה, במידה ולא גבו תשלום עד כה.
- 1.5. יצויין, כי כיום מקבלים שירותי כביסה בכל הארץ כ- 450 זקנים זכאים.
- 1.6. מציע שיעמוד בכל התנאים האמורים במכרז זה יירשם במאגר ספקי שירותי כביסה.
- 1.7. קביעת שירותי הסיעוד מתבצעת על ידי הוועדה המקומית, אשר קובעת את מספר יחידות הכביסה לחודש להן זקוק הזקן. רשימת הוועדות המקומיות מופיעה בנספח ב'.
- 1.8. הזמנת השירותים מהספק מתבצעת על ידי המוסד לביטוח לאומי. המוסד לביטוח לאומי אינו מתחייב להפנות הזמנות שירות בהיקף כלשהו ו/או לתקופה כלשהי.

2. תיאור השירותים הנדרשים

- 2.1. איסוף הכביסה מבית הזכאי.
- 2.2. כיבוס, יבוש וקיפול.
- 2.3. החזרת הכביסה לבית הזכאי.



3. הגדרות

- 3.1 "שירותי כביסה" – איסוף כביסה מבית הזכאי, כיבוסה, ייבושה, קיפולה והחזרתה לבית הזכאי.
- 3.2 "יחידות כביסה" – כמות כביסה שמכילה יחידת כביסה אחת שתכולתה לא תפחת מ-5 ק"ג כביסה יבשה.
- 3.3 "המדד" – מדד המחירים לצרכן.
- 3.4 "תעריף יחידת כביסה" – התעריף המשולם על-ידי המוסד עבור שירותי כביסה, כאמור בסעיף 2 לעיל.
- 3.5 "ועדה מקומית" – ועדה מקומית מקצועית באזור מגורי הזקן הקובעת את הרכב וכמות שירותי הסיעוד שיקבל הזקן, כולל שירותי הכביסה.

4. תנאי סף

- יוכל להגיש מועמדות להיכלל במאגר רק מי שמקיים בעצמו את התנאים הבאים, כולם:
- 4.1 המציע הינו עוסק מורשה או חברה או שותפות או עמותה, אשר **מספק שירותי כביסה ללקוחות**. להוכחת עמידתו בתנאי זה יש לצרף את המסמכים הבאים:
 - 4.1.1 תעודת רישום תאגיד למציע שהוא חברה, שותפות או עמותה;
 - 4.1.2 תעודת עוסק מורשה למציע שהוא עוסק מורשה, חברה או שותפות;
 - 4.1.3 אישור ניהול ספרים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976;
 - 4.1.4 אישור ניהול תקין מרשם העמותות למציע שהוא עמותה;
 - 4.1.5 רשימת המכבסות / הסניפים / מרכזי היום המספקים שירותי כביסה הנדרשים בהליך זה ללקוחות.
 - 4.2 היעדר ניגוד עניינים. יש למלא את ההצהרה בנספח ג'.
 - 4.3 כתנאי לרישום במאגר, על המציע לחתום על הסכם ההתקשרות שבנספח ד'.
 - 4.4 טופס פתיחת תיק לנותן שירות (בל/2614) טופס זה נמצא באתר האינטרנט של המוסד.
 - 4.5 בקשה להעברת כספים (בל/715) טופס זה נמצא באתר האינטרנט של המוסד.

5. תוקף המאגר

- 5.1 תוקף המאגר הינו לחמש שנים עם אפשרות להארכה לפרקי זמן נוספים והכל לפי שיקול דעתו הבלעדי של המוסד, ועד לתקופה מצטברת של שבע שנים בסה"כ לכל היותר.
- 5.2 המוסד רשאי לעדכן את המאגר באופן תקופתי, ולכל הפחות אחת לשנה, באמצעות פרסום פניה נוספת להגשת מועמדות להיכלל במאגר או בכל דרך אחרת לפי שיקול דעתו. יובהר, כי ספקים חדשים אשר יצטרפו למאגר, ככל שיצטרפו, ייכללו בו רק למשך התקופה בה המאגר יהיה בתוקף בהתאם לסעיף 5.1 לעיל ולא מעבר לכך.

6. פרסום המאגר

- 6.1 המוסד יהיה רשאי לפרסם באתר האינטרנט שלו את מאגר ספקי שירותי הכביסה בהתאם להוראות תקנות חובת המכרזים, התשנ"ג-1993, להוראות תקנון כספים ומשק של החשב הכללי והדין.



- 6.2. המוסד יהיה רשאי, לפי שיקול דעתו, לכלול בפרסום כל מידע שנמסר לו על ידי הספק במסגרת מועמדותו, ואף לשנות את היקף הפרסום והיקף הפירוט מעת לעת, לפי שיקול דעתו, בין בדרך של הרחבת היקף הנתונים המפורסמים ובין בדרך של צמצום.
- 6.3. בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בסעיף 6.2 לעיל, מובהר, כי המוסד יהיה רשאי למסור לכל פונה את המידע והפרטים הכלולים בבקשתו של ספק, בכפוף להוראות חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998 ו/או בהתאם להוראות כל דין.
- 6.4. בהגשת מועמדותו, מאשר ומסכים המציע כי הוא מודע לזכויות המוסד כמפורט בסעיף זה.

7. סיום ההתקשרות

- 7.1. מבלי לגרוע מסמכות המוסד לסיים את ההתקשרות בינו ובין הספק לפי הליך זה, לפי ההסכם שייחתם בין הצדדים ולפי כל דין, מובהר כי המוסד יהיה רשאי להודיע בכתב לספק על הפסקת ההתקשרות עמו והסרתו מן המאגר וזאת אם המוסד ו/או הוועדה המקומית לא היו שבעי רצון מתפקוד הספק או בהתקיים אחת הנסיבות האחרות המפורטות בהסכם, ובלבד שניתנה לספק הזדמנות להתייחס לכוונה לסיים את ההתקשרות ולהסירו מהמאגר קודם קבלת ההחלטה בעניין.

8. התמורה

- 8.1. המוסד ישלם עבור כיבוס של יחידת כביסה אחת סך של 67.76 ₪ (להלן – "תעריף יחידת כביסה").
- 8.2. תעריף יחידת כביסה יתעדכן אחת לשנה בחודש ינואר בהתאם לשיעור השינוי במדד, כאשר המדד הבסיסי הוא המדד הידוע במועד האחרון לקבלת ההצעות.
- 8.3. המוסד שומר לעצמו את הזכות לבצע עידכון או שינוי של תעריף יחידת הכביסה.

9. שאלות והבהרות

- 9.1. **שאלות הבהרה** בגין הליך זה ניתן להגיש לאגף סיעוד לכתובת הדוא"ל : **rinag@nioi.gov.i לא יאוחר מיום חמישי 25.8.2016**
- 9.2. את שאלות הבהרה יש להגיש בקובץ WORD ולציין את מספר המכרז והסעיף אליו מתייחסת השאלה/ההבהרה ופרטי התקשרות של המציע (טלפון, פקס ו/או כתובת דוא"ל).
- 9.3. תשובות לשאלות הבהרה יפורסמו על ידי המוסד לא יאוחר מיום חמישי 15.9.2016 באתר האינטרנט של המוסד בכתובת www.btl.gov.il במדור מכרזים. באחריות המציע להתעדכן מעת לעת באתר האינטרנט של המוסד, לפני המועד האחרון להגשת הצעות, לגבי הבהרות ו/או שינויים ו/או עדכונים שיחולו בהליך.
- 9.4. מסמך התשובות לשאלות הבהרה הן חלק ממסמכי ההליך ויש לצרפו לפנייה, כשהוא תומך ע"י המציע.

10. אופן הגשת הפניות

- 10.1. פניות ניתן להגיש על גבי טופס פנייה להיכלל במאגר ספקי שירותי כביסה. הטפסים מופיעים באתר האינטרנט של המוסד : www.btl.gov.il במדור מכרזים.
- 10.2. לגבי כל שינוי, תוספת או הסתייגות שיעשו 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 המועמדות, לראות את פניית המציע כאילו לא נעשו בה שינויים כלל או לקבל את המועמדות עם ההסתייגויות אם השתכנעה ועדת המכרזים שמוצדק לעשות כן ושאינן בכך פגיעה בהליך.



- 10.3. על המציע לציין באילו אזורים מבין האזורים המופיעים בנספח ב' (רשימת הוועדות המקומיות) הוא מעוניין לספק שירותי כביסה. יש לסמן V ליד מספר הוועדה המקומית (הרשות המקומית) שבתחומה המציע מעוניין לספק שירותי כביסה.
- 10.4. יש למסור את כל מסמכי הפנייה להיכלל במאגר ספקי שירותי כביסה באופן אישי או ע"י שליח במעטפה סגורה בגודל A4. על גבי המעטפה יש לציין את שם ההליך ואת מספרו.
- 10.5. הכתובת להגשת מעטפת הגשת ההצעות: **תיבת המכרזים של המוסד לביטוח לאומי, המשרד הראשי, שד' ויצמן 13, ירושלים, ארכיב קומה 2 אצל מר יוסי מרציאנו.**
- 10.6. המועד האחרון להגשת פנייה להיכלל במאגר - יום רביעי, 28.9.2016 בשעה 12:00.
- 10.7. מעטפה שלא תימצא בתיבת המכרזים במועד ובשעה הנקובים לעיל - לא תידון.



נספח א'

**טופס בקשה להצטרפות למאגר
ספקי שירותי כביסה**

_____	שם הספק
_____	מספר תאגיד/עוסק מורשה
_____	סוג ההתאגדות (הקף בעיגול)
_____	שמות הבעלים
_____	כתובת
_____	מספר טלפון
_____	מספר פקס
_____	שם איש הקשר לצורך הליך זה
_____	מספר טלפון נייד של איש הקשר
_____	כתובת דואר אלקטרוני של איש הקשר

להלן רשימת המכבסות / הסניפים / מרכזי היום שבבעלותנו המספקים שירותי כביסה הנדרשים בהליך זה ללקוחות:

שם הכביסה / הסניף / מרכז היום (האתר)	כתובת האתר	מספר מכונות כביסה באתר	מספר מייבשי כביסה באתר	סוגי לקוחות המקבלים שירותי כביסה באתר (פרטיים, מוסדיים וכו')

באם נדרשות יותר שורות למילוי הטבלה לעיל, ניתן להוסיף צילומים נוספים של הטבלה ולמלאם.



להלן רשימת המכבסות / הסניפים / מרכזי היום שבבעלותנו המוצעים במסגרת
הליך זה לאספקת שירותי כביסה לזכאים מטעם חוק ביטוח סיעוד:

מספר מייבשי כביסה באתר	מספר מכונות כביסה באתר	כתובת האתר	שם הכביסה / הסניף / מרכז היום (האתר)

בשם המציע _____ אני מצהיר בזאת כי באם המציע ירשם
במאגר, המציע מתחייב לפעול בהתאם לאמור במסמכי הליך זה ובהסכם המצ"ב
ולספק שירותי כביסה לזכאי חוק ביטוח סיעוד בוועדות המקומיות בהם הציע את
עצמו.

תאריך

חתימת מורשי
החתימה
וחותמת המציע

תפקיד מורשה
החתימה אצל המציע

שם מורשה החתימה



נספח ב'

ועדות מקומיות מקצועיות בהן מגיש הבקשה מעוניין לתת שירותים

על המציע לסמן ב- V כל וועדה מקומית לה הוא מעוניין לספק שירותי
כביסה במסגרת הליך זה.

ועדות השייכות לסניף ירושלים

שם וכתובת הסניף באמצעותו ייתנו השירותים	סמן ב- V אם מעוניין לספק שירותים	קוד	ועדה
		310	מ.א.שומרון ה
		311	הר אדר
		312	ירושלים-צפון
		313	ירושלים-דרום
		314	ירושלים-מזרח
		315	ירושלים-מערב
		316	מ.א. הר חברון
		317	גבעת זאב
		318	מ.א. גוש עציון
		319	מבשרת ציון
		320	מ.א. מגילות
		321	מעלה אדומים
		322	מעלה אפרים
		323	מ.א. מטה בנימין
		324	מ.א. מטה יהודה
		325	קרית ארבע
		326	אפרת
		327	מ.א. בקעת הירדן
		328	ביתר עלית
		329	מ.מ. אבו-גוש
		330	טלז סטון
		331	מ.מ. בית אל



נספח ג'

המוסד לביטוח לאומי
אגף סיעוד

הצהרה

הצהרה זו תמלא בנפרד לגבי כל אחד מהבעלים המנהלים והמובילים

שם הארגון _____

שם ממלא התפקיד _____ ת.ז. _____

תפקיד בארגון _____

בהיותי ממלא תפקיד בשכר/שלא בשכר (מתנדב) ב- _____ אני מצהיר
בזאת כדלקמן (סמן X במשבצת המתאימה):

- אני מקבל את שכרי מהארגון הרשום לעיל
- אני /ואו בן משפחתי * איננו ממלאים כיום ולא מילאנו בעבר כל תפקיד באחד הארגונים.**
- אני /ואו בן משפחתי * ממלאים כיום/מילאנו בעבר תפקיד באחד הארגונים** ולהלן הצהרתי:

מילא או ממלא תפקיד בארגון			
תאריך סיום (אם סיים)	תפקיד	שם הארגון	
			1. <u>ממלא ההצהרה</u> שם _____ ת.ז. _____
			2. <u>בני משפחה</u> *** שם _____ ת.ז. _____ קירבה _____

הנני מצהיר כי כל הפרטים שצינתי לעיל הם נכונים:

שם _____ ת.ז. _____

חתימה _____ תאריך _____

- * בן משפחה - הורה, או הורה של בן/בת זוג, בן/בת זוג, בן, בת, אח, אחות ובני זוגם וילדיהם של כל אלה.
- ** רשות מקומית, המוסד לביטוח לאומי, משרד הרווחה והשירותים החברתיים, קופת חולים כלשהי.
- *** אם יש יותר מבן משפחה אחד, יש למלא טופס נוסף.



נספח ד'

ה ס כ ם

לצורך השלמת הליכי הגשת ההצעה למכרז, המציע מחוייב לחתום על הסכם. ההסכם המצורף להלן חתום בראשי תיבות על ידי נציגי המוסד לביטוח לאומי. על המציע לחתום **בראשי תיבות** על ההסכם, לצד חתימותיהם של נציגי המוסד לביטוח לאומי.

החתימה על ההסכם הינה חובה.

להורדת ההסכם - **לחץ כאן**.

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