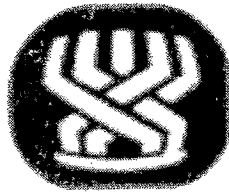




המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד



המוסד לביטוח לאומי

מכרז מספר : (2023) 2020

לביצוע אבחונים רפואיים

להערכת כושר השתכרות וכושר

תפקוד

© כל הזכויות שמורות

מסמך זה הוא קניינו של המוסד לביטוח לאומי. אין להעתיק או לצלם את המסמך או חלקים ממנו, ללא קבלת אישור מראש ובכתב מהמוסד לביטוח לאומי. אין לעשות כל שימוש במסמך זה, אלא למטרתו כפי שמוגדרת בכותרת זו ולאחר אישור בכתב מהמוסד לביטוח לאומי.

1
ל.ס. 7



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ד' - אישור עו"ד על פרטי המציע, התאגדות ומורשי חתימה

לכבוד המוסד לביטוח לאומי

הנדון: מכרז מספר מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד (להלן: "המכרז").
אני _____ מאשר את הפרטים הבאים לגבי המציע למכרז.

עו"ד (שם מלא)

1.	שם המציע כפי שהוא רשום ברשם החברות והעמותות:	
2.	סוג התארגנות:	
3.	תאריך הרישום:	
4.	מספר חברה/עמותה:	
5.	מס' חשבון בנק:	מס' בנק: _____ מס' סניף: _____ מס' חשבון: _____
6.	פרטי איש קשר:	
6.1.	שם:	
6.2.	כתובת:	
6.3.	טלפון:	
6.4.	פקס:	
6.5.	דוא"ל:	

7. שמות מורשי החתימה של החברה, תפקידם ומספרי הזהות שלהם:

שם מורשה החתימה	מס' תעודת הזהות	תפקיד בחברה	דוגמת חתימה

הנ"ל מוסמכים להתחייב בשם המציע ביחד / לחוד (יש להקיף בעיגול).

בכבוד רב

שם עו"ד _____ כתובת _____ טלפון _____
 תאריך _____ מס' רישיון _____ חתימה וחותמת _____

Handwritten signature and initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

	מינהלה	0.
5..... טבלת ריכוז תאריכים	.0.1	
5..... כללי	.0.2	
7..... הגדרות	.0.3	
7..... הגדרות כלליות	.0.3.1	
8..... הגדרות מקצועיות נוספות	.0.3.2	
9..... תנאים מוקדמים להשתתפות במכרז (תנאי הסף)	.0.4	
9..... תנאי סף מנהליים	.0.4.1	
11..... תנאי סף מקצועיים	.0.4.2	
12..... הנחיות להגשת ההצעה	0.5.	
12..... קבלת מסמכי המכרז	.0.5.1	
12..... איש הקשר	.0.5.2	
12..... נוהל העברת שאלות ובירורים	.0.5.3	
13..... אופן הגשת ההצעה	.0.5.4	
14..... דרישות והנחיות למגיש ההצעה	.0.5.5	
15..... שינויים והסתיוגויות	.0.5.6	
16..... תהליך בחירת הזוכים	0.6.	
16..... אמות-המידה לבחירת הזוכים	.0.6.1	
16..... שלב א': בדיקה של סעיפי-הסף	.0.6.2	
16..... שלב ב': הערכת התועלת (איכות)	.0.6.3	
19..... שלב ג': קביעה של ציוני עלות	.0.6.4	
19..... שלב ד': קביעת ציון ההצעה	.0.6.5	
19..... זוכה חלופי (כשיר שני)	.0.6.7	
19..... עיון בהצעות מציעים אחרים	.0.6.8	
20..... זכויות המוסד	0.7.	
22..... תקופת ההתקשרות	0.8.	
23..... תקופת ההתארגנות	.0.9	
23..... תקופת ניסיון	.0.10	
23..... בעלות על המכרז והשימוש בו (קניין רוחני)	.0.11	
23..... בעלות על המכרז והשימוש בו	.0.11.1	
24..... בעלות על ההצעה והשימוש בה	.0.11.2	
24..... זכויות השימוש	.0.11.3	
24..... מחירים	0.12.	
24..... שמירה על סודיות ואבטחת מידע	0.13.	
24..... התחייבויות, אישורים ופעילויות שידרשו מהזוכה במכרז	.0.14	
24..... הגשת ערבות בנקאית בגין זכייה (ערבות ביצוע)	.0.14.1	

1010



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

25.....	חתימה על הסכם ההתקשרות	0.14.2
.....	המפרט המיוחד	
28.....	1. רקע והתארגנות לאספקת השירות	1.1
28.....	1.1 כללי	1.1
28.....	1.2 התארגנות למתן השירות	1.2
29.....	1.3 מבנה המרכז המוצע	1.3
31.....	2. תיאור השירותים הנדרשים	2.1
31.....	2.1 כללי	2.1
32.....	2.2 היקף השירותים הנדרשים (נתונים כמותיים)	2.2
33.....	2.3 תיאור השירותים הנדרשים	2.3
40.....	2.4 לוחות הזמנים לביצוע השירותים	2.4
42.....	2.5 ליקויים בביצוע השירותים	2.5
43.....	2.6 הזמנה, ואספקת השירות נהלי עבודה ורמת שרות SLA	2.6
45.....	2.7 צוות העובדים המקצועיים המיועדים לאספקת השירות	2.7
51.....	3. אמנת שירות ופיצויים מוסכמים - Service Level Agreement -SLA	3
53.....	4. נוהל חדרי וועדות	4.1
53.....	4.1 מטרת הנוהל:	4.1
53.....	4.2 תכנון חדרי הוועדות:	4.2
54.....	4.3 מערך לוגיסטי	4.3
54.....	4.4 מערך טכנולוגי:	4.4
55.....	4.5 התחברות ותמיכה מחשובית לפני הוועדה	4.5
56.....	4.6 נספחים	4.6
58.....	5. הצעת המחיר	5
.....	נספחים	
60.....	נספח א': הצהרה לגבי היות המציע בית חולים ציבורי ו/או תאגיד בריאות ו/או בית חולים לשיקום	
61.....	נספח ב' 1: הצהרה לגבי משאבי המציע היועדים לאספקת השירות על פי דרישות המכרז	
66.....	נספח ב' 2 – מתודולוגית אספקת השירות ובצוע העבודה	
67.....	נספח ב' 3: הצהרת המציע על מחזור כספי	
68.....	נספח ב' 4: אישור רואה חשבון על מחזור כספי	
69.....	נספח ג' 1 תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום	
71.....	נספח ג' 2 תצהיר לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976	
72.....	נספח ד' - אישור עו"ד על פרטי המציע, התאגדות ומרשי חתימה	
74.....	נספח ה' - מבוטל	
75.....	נספח ו': התחייבות המציע לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה	
76.....	נספח ז': תצהיר- קיום חובות בעניין שמירה על זכויות עובדים	
78.....	נספח ח': הצהרת המציע	



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

79	נספח ט' - נוסח כתב ערבות לקיום תנאי החוזה - ערבות ביצוע
80	נספח י' : רשימת סניפים לפי אזורים
83	נספח י"א' : נוסח הסכם התקשרות
99	נספח י"ב' : התחייבות לשמירה על סודיות
100	נספח י"ג' : תצהיר בדבר תאגיד בשליטת אישה
102	נספח י"ד' : התחייבות לשמירה ולקיום נהלי הביטחון של המוסד
103	נספח ט"ו - התפלגות תיקים לסוגיהם ואבחונים להערכת כושר תפקוד בשנת 2019
105	נספח ט"ז' : נתונים משלימים לצורך הכנת הצעת המחיר
107	נספח י"ח' : הצעת המחיר
109	נספח י"ט' : אישור על קיום ביטוחים
111	נספח כ"א' תעריפי תשלום לרופאים
112	נספח כ"א' מפ"ל למכרז
117	נספח כ"ב - דוגמא לשקלול ציון איכות ומחיר
119	נספח כ"ג - התחייבות בדבר העדר ניגוד עניינים
120	נספח כ"ד - הצהרה על שימוש בתוכנות מקוריות
121	נספח כ"ה : הנחיות להכנת מסמך מצגת לביצוע העבודה

ל.ס. 71



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מינהלה 0.

0.1. טבלת ריכוז תאריכים

התאריכים	הפעילות
16/12/2021	פרסום המודעה בעיתונות ובאינטרנט
05/01/2022	תאריך אחרון להגשת שאלות הבהרה
03/02/2022	תאריך אחרון למענה הביטוח לאומי לשאלות הבהרה
23/02/2022 עד שעה 12:00	תאריך אחרון להגשת ההצעות לתיבת המכרזים
23/08/2023	תוקף ההצעה

במקרה של סתירה בין תאריכים אלה לבין תאריכים אחרים המופיעים בגוף המכרז, קובעים התאריכים בטבלה זו בלבד. מובהר בזאת כי בכל המכרז – כל האמור בלשון זכר או בלשון נקבה – אף המין השני במשמע.

0.2. כללי

0.2.1. פנייה לקבלת שירותים

המוסד לביטוח לאומי באמצעות מינהל גמלאות, אגף ועדות רפואיות (להלן: "המוסד"), מבקש לקבל הצעות לביצוע אבחון רפואי, חוות דעת רפואית, הערכת כושר השתכרות לנכים, והערכת כושר תפקוד לעקרות בית כהגדרתם בסעיף 195 לחוק הביטוח הלאומי, כמפורט להלן:

0.2.2. תיאור כללי של השירותים

0.2.2.1. מטרת ביצוע השירותים המפורטים במפורט השירותים הינה קבלת תמונה מהימנה ונכונה על מצבם הרפואי, כושר ההשתכרות של הנכים וכושר התפקוד של עקרות הבית.

0.2.2.2. כל השירותים - למעט שירותי הערכת כושר תפקוד של עקרות בית - יינתנו באתר הזכיון באזור המרכז, אשר אליו יופנו מבוטחים המטופלים על ידי סניפי המוסד בכל הארץ, כמפורט בנספח י' וסניפי המשנה הכפופים להם.

0.2.2.3. שירותי הערכת כושר תפקוד של עקרות בית יינתנו על ידי עובדות סוציאליות (להלן "עו"סים") של הזכיון ויסופקו בסניפים מרכזיים של המוסד בכל הארץ ובייחוד באזור הצפון, על פי החלטת המוסד לאחר הזכייה, ויבוצעו בזמנים ובהיקפים משתנים על פי צרכי המוסד בכל תקופת ההתקשרות.

0.2.3. היקף השירותים הנדרשים (נתונים כמותיים) וחלוקת העבודה



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.2.3.1. התפלגות תיקים לסוגיהם ואבחונים להערכת כושר תפקוד בשנת 2019 כמפורט בנספח ט"ו, ניתנת בזאת לצרכי מתן ההצעה בלבד ואינה מהווה התחייבות של המוסד להיקף הפעילות השנתית בפועל.

0.2.3.2. השירותים הנדרשים על פי מכרז זה יבוצעו בזמנים ובהיקפים משתנים בכל שנה על פי צרכי המוסד.

0.2.3.3. יודגש להלן כי המוסד פועל לשינוי חקיקה בפרק נכות כללית באופן שעשוי לשנות ו/או לצמצם את היקפי השירותים הנדרשים במכרז זה. המציע/הזוכה מצהיר, בעצם הגשת הצעתו במכרז זה, כי הוא מודע לכך וכי אין ולא תהא לו טענה ו/או דרישה לפיצוי בגין שינויים אלה.

0.2.3.4. בכוונת המוסד לבחור כזוכה במכרז, זכייין אחד לבצוע כל העבודה וכן לבחור 5 עו"סים אצל אותו זכייין (מתוך רשימת המועמדים שיציג) לביצוע הערכת כושר תפקוד של עקרות בית בסניפי הארץ ובייחוד בסניפי הצפון, וכן לביצוע בחינת כושר תפקוד/כושר השתכרות לתיקים המטופלים באתר הזכייין, הכול בהתאם לשלבים ולכלליים המוגדרים בסעיף 0.6 להלן.

0.2.3.5. המוסד שומר לעצמו את האופציה לחלק את כל העבודה בין 2 זכיינים, בהתאם לצורך ועפ"י שיקול דעתו הבלעדית, לרבות לגבי אופן חלוקת העבודה בין הזכיינים.

0.2.4. שיטת התשלום עבור השירותים

0.2.4.1. המציע יגיש הצעה עבור כל השירותים הנדרשים בהצעת המחיר. (יודגש כי הצעה מחיר חלקית לא תידון ותיפסל על הסף). את הצעת המחיר יש למלא בנספח י"ח.

0.2.4.2. המציע יגיש בהצעתו אחוז הנחה למחיר פתיחה בהתאם למוגדר בכל סעיף שרות בהצעת המחיר בנספח י"ח, על פיה יחושב ויצוין מחיר אחרי הנחה לכל סעיף שרות.

0.2.4.3. המחיר יכלול את כל העלויות מכל מין וסוג שהוא הכרוכות באספקת השירותים על פי מכרז זה לרבות, עלויות התארגנותו לאספקת השירותים, עלויות השימוש ותחזוקת המכשירים, אביזרים וחומרים לביצוע הבדיקות, עלות העובדים וקבלני המשנה, הוצאות הכשרה והשתלמויות לצורך אספקת השירותים, מיסים (למעט מע"מ), היטלים, אגרות, הוצאות ביטוח, וכל הוצאה אחרת שתידרש למימוש השירות על פי מכרז זה ורווח המציע.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ' (2023) 2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.3 הגדרות

0.3.1 הגדרות כלליות

מושג	הגדרה
עורך המכרז	המוסד לביטוח לאומי, אגף ועדות רפואיות.
המכרז	בקשה זו לקבלת הצעות, על נספחיה, לרבות קבצי הבהרות, אם יהיו כאלה וכל מסמך נוסף אחר לפי שיקול דעת המוסד.
המוסד	המוסד לביטוח לאומי.
המציע	המגיש הצעה למכרז שהינו בית חולים ציבורי או תאגיד בריאות או בית חולים לשיקום כמוגדר בסעיף 0.4.2.2
הצעה	תשובת המציע למכרז זה על כל נספחיו, דרישותיו, תנאיו וחלקיו (לרבות הסכם ההתקשרות) עבור כלל השירותים הנדרשים המפורטים במכרז זה.
הזוכה	המציע אשר הצעתו תבחר כהצעה הזוכה על ידי ועדת המכרזים של המוסד.
זוכה חלופי	מציע אשר עמד בתנאי המכרז ונבחר על ידי ועדת המכרזים כספק חלופי (כשיר שני).
השירותים	כל השירותים המפורטים במכרז זה.
תקופת ההתקשרות	תקופת ההתקשרות בכל אחד מהאזורים תהיה לשנה מיום החתימה על ההסכם עם הזוכה. למוסד האופציה להאריך את ההתקשרות עם הספק ב-4 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת בהודעה לזוכה 60 יום לפני תום תקופת ההתקשרות ו/או כל אחת מתקופות האופציה, קרי עד 5 שנות התקשרות סה"כ. בתקופת האופציה יחולו על הצדדים כל תנאי הסכם זה ובנוסף מנגנון ההצמדה המפורט בסעיף 10 בהסכם. במהלך כל תקופה זו יוכל המוסד לרכוש את השירותים המבוקשים מהזוכה.
נציג המוסד	מנהלת אגף ועדות רפואיות במוסד לביטוח לאומי וכל מי שהוסמך על ידה לשמש כאחראי לתיאום, לבקרה ופיקוח על ביצוע השירותים.
איש הקשר	כל מי שהוסמך ע"י המוסד לבצע הזמנות שירותים עפ"י מכרז זה כמפורט ברשימה שתועבר ע"י המוסד לזוכה ותצורף להסכם ההתקשרות שיחתם עמו.
תקופת	תקופה בת 60 יום ממועד חתימת הסכם ההתקשרות עם הזוכה. בתקופה זו מחויב הזוכה

Handwritten signature and date: 10.10.23



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ' (2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מושג	הגדרה
ההתארגנות	בביצוע כל הנדרש למימוש ההסכם לרבות הקשר עם המזמינים, לימוד נהלי אגף הועדות הרפואיות ותאום העבודה מול האגף והמזמינים השונים.
תקופת ניסיון	תקופה של 6 חודשים ממועד חתימת ההסכם, בה תיבחן עמידתו של הזוכה בכל דרישות המכרז. למוסד תהיה הזכות לבטל את ההסכם עם הזוכה ולבחור במקומו בזוכה החלופי.
השירותים	השירותים הנדרשים שהוגדרו בבקשה להצעת מחיר כמפורט בנספח י"ז.
ועדת המכרזים	ועדת המכרזים של המוסד לביטוח לאומי.
ההסכם	הסכם שייחתם בין המוסד לבין הזוכה במכרז זה, עפ"י הנוסח המצורף בנספח י"א.
הצעת המחיר	הצעת המחיר שהוגשה על ידי המציע כמפורט על גבי נספח י"ח.

0.3.2. הגדרות מקצועיות נוספות

מושג	הגדרה
אבחון רפואי	אבחון המבוצע על ידי רופא מוסמך/מספר רופאים מוסמכים, המתמחה/ים בתחומים רפואיים שונים שתפקידו/ם, לקבוע את המחלות או הליקויים מהם סובל המבוטח ולתרגם אותם בהתאם לרמת החומרה שלהם, לאחוזי נכות רפואית, לפי ספר המבחנים שבתקנות הביטוח הלאומי - "רשימת מבחנים ולקט סעיפי חוק ותקנות- מעודכן נובמבר 2018". הספר מכיל 10 פרקים לפי מערכות הגוף השונות.
חוות דעת רפואית	חוות דעת של הרופא המומחה שבדק את המבוטח בתחום התמחותו.
הערכת כושר השתכרות	הערכה הניתנת על ידי הרופא המוסמך או ע"י עובד סוציאלי על פי הנחיות המוסד, לגבי כושר ההשתכרות של המבוטח, בגין אחוזי הנכות הרפואית שנקבעו לו באבחון הרפואי שבוצע על ידי הועדה הרפואית.
הערכת כושר	הערכה הניתנת על ידי הרופא המוסמך או על ידי עובד סוציאלי על פי הנחיות המוסד לגבי כושרה של עקרת הבית לתפקד בעבודות משק הבית בגין השפעת הליקויים שאובחנו על ידי הועדה הרפואית.

ה'ס.ל



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

	תפקוד
כמוגדר במפרט השירותים בסעיף 2.7.5.3	רופא מוסמך
בדיקה לקביעת זכאותו של מבוטח לקצבה בגין הזדקקותו לסיוע בביצוע הפעולות היומיומיות או להשגחה מתמדת למניעת סכנת חיים למבוטח או לאחרים.	בדיקה לשירותים מיוחדים
ועדה הדנה בעניין אי הכושר להשתכר, הוועדה מורכבת משניים או שלושה מומחים במקצועות התעסוקה, השיקום והרפואה שמונו על ידי שר הרווחה ושם פורסם ברשומות.	ועדת עררים אי כושר

0.4

תנאים מוקדמים להשתתפות במכרז (תנאי הסף)

על המציע לעמוד בכל תנאי הסף נכון למועד האחרון להגשת הצעות למכרז זה.

מודגש כי, ככל שלא נקבע במפורש אחרת במסמכי המכרז, חובה על המציע לעמוד בעצמו, ולא באמצעות אחר מטעמו, בכל תנאי הסף.

0.4.1 תנאי סף מנהליים

0.4.1.1. המצאת העתק רישיון בתוקף ממשרד הבריאות לניהול בית חולים.

0.4.2.2. המצאת אישור המעיד כי המציע הינו בית חולים ציבורי או תאגיד בריאות או בית חולים לשיקום על פי המוגדר להלן:

0.4.2.2.1. בית חולים ציבורי כללי כמשמעו בחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2002) שיש בידו אישור הקמה ותעודת רישום כמפורט בפקודת בריאות העם 1940 והתקנות שהותקנו על פיה.

0.4.2.2.2. תאגיד בריאות כמשמעו בסעיף 21 לחוק יסודות התקציב התשמ"ה – 1985.

0.4.2.2.3. בית חולים לשיקום בעל רישיון בתוקף ממשרד הבריאות לניהול בית חולים. להוכחת קיום האמור לעיל על המציע להגיש הצהרה כמפורט בנספח א'.

0.4.2.3. המצאת אישור על היות המציע, רשום כדין כישות משפטית (ברשם הרלוונטי ע"פ דין), העוסק באספקת השירותים הנדרשים במכרז זה. להוכחת העמידה בתנאי סף, יגיש המציע את האישורים והמסמכים המפורטים להלן:

0.4.2.3.1. העתק תעודת רישום על היות המציע, רשום כדין כישות משפטית (ברשם הרלוונטי ע"פ דין) או העתק אישור עוסק מורשה (למציע במעמד עצמאי) בתחום אספקת השירותים הנדרשים במכרז.

100



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 0.4.2.3.2. עבור חברה או שותפות יש להציג נסח חברה ושותפות עדכני המראה כי לתאגיד אין חובות בגין אגרה שנתית בגין שנים שקדמו לשנה בה מוגשת הצעה זו וכי לא נרשם כתאגיד מפר חוק או בהתראה לפני רישום כתאגיד מפר חוק.
- 0.4.2.3.3. עבור עמותה או חברה לתועלת הציבור יש להציג אישור על ניהול תקין בתוקף מרשות התאגידים (למעט אם טרם מלאו שנתיים לפעילותה ואינה זכאית לכך).
- 0.4.2.4. קיומם של האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976.
 - להוכחת העמידה בתנאי הסף יגיש המציע את האישורים והמסמכים המפורטים לעיל:
 - 0.4.2.4.1. אישור תקף על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי פקודת מס הכנסה [נוסח חדש] וחוק מס ערך מוסף, תשל"ו-1975.
 - 0.4.2.4.2. תצהיר בדבר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים, תשנ"א-1991 ולפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987 חתום על ידי מורשה/י החתימה ומאומת על ידי עורך דין על פי הנוסח המפורט בנספח ג'1 למכרז.
 - 0.4.2.4.3. על המציע לצרף להצעתו תצהיר בכתב לפיו המציע מקיים את הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998, לעניין הבטחת ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות, בהתאם לחוק עסקאות גופים ציבוריים (תיקון מס' 11), התעש"ו-2016, ככל שההוראות האמורות חלות עליו. התצהיר האמור יוגש בהתאם כמוגדר בנספח ג'2.
 - 0.4.2.5. הצהרת המציע כי מקום השירות המוצע על ידו למתן השירותים מוגש לתחבורה ציבורית, בימים א'-ה' בין השעות 07:00 - 21:00, כפי שמפורט על ידו בנספח ב'1 סעיף 3.
 - 0.4.2.6. אישור עו"ד על פרטי המציע, התאגדות ומורשי חתימה על פי הנוסח המפורט בנספח ד'.
 - 0.4.2.7. מבוטל
 - 0.4.2.8. התחייבות המציע לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה על פי הנוסח המפורט בנספח ו'.
 - 0.4.2.9. התחייבות לשמירה על זכויות עובדים. להוכחת העמידה בתנאי הסף על המציע לחתום על הצהרה בנוסח המפורט בנספח נספח ז'.
 - 0.4.2.10. הצהרת המציע בנושא התאמת יכולותיו לדרישות המכרז והסכמה לתנאיו. להוכחת העמידה בתנאי הסף על המציע לחתום על הצהרה כמפורט בנספח נספח ח'.
 - 0.4.2.11. הסכם התקשרות - על המציע לצרף להצעתו את ההסכם, המצורף בנספח י"א, חתום בראשי תיבות על ידי מורשי החתימה של המציע בכל עמוד ובחתימה מלאה וחותרמת המציע במקום המיועד לכך בסוף ההסכם.
 - 0.4.2.12. התחייבות לשמירה על סודיות - על המציע לחתום על הצהרת הסודיות בנספח י"ב.
 - 0.4.2.13. עסק בשליטת אישה - להצעה אשר מתקיים בה האמור בסעיף ב' לחוק חובת המכרזים, כלומר שהוגשה על ידי עסק בשליטת אישה כאמור שם, יצורפו אישור רואה חשבון ותצהיר עורך דין. מודגש בזאת, כי בהתאם להוראות החוק האמור, יש לצרף את

Handwritten signature and initials at the bottom of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- האישור והתצהיר כאמור, בעת הגשת ההצעה למכרז כמפורט בסעיף האמור, בנוסח המפורט בנספח נספח י"ג.
- 0.4.2.14 התחייבות המציע לשמירה וקיום נהלי הביטחון של המוסד על פי המוגדר בסעיף 14 בהסכם (נספח י"א) ובנוסח המפורט בנספח י"ד.
- 0.4.2.15 התחייבות לעריכת ביטוחים כמוגדר בנספח י"ט.
- 0.4.2.16 הצהרת היעדר ניגוד עניינים כמוגדר בנספח כ"ג.
- 0.4.2.17 הצהרה על שימוש בתוכנות מקוריות כמוגדר בנספח כ"ד.

0.4.2. תנאי סף מקצועיים

- 0.4.2.1 המציע הינו בעל מחזור עסקים שנתי בתחום השירותים הנדרשים במרכז היקף של לפחות 16,000,000 ₪ (לא כולל מע"מ) בכל אחת מהשנים 2018,2019,2020. להוכחת העמידה בתנאי הסף על המציע להגיש הצהרה מאושרת על ידי רו"ח כי המחזור העסקי השנתי שלו בתחום השירותים הנדרשים במכרז הינו בהיקף של לפחות 16,000,000 ₪ לשנה בכל אחת מהשנים 2018,2019,2020 בנוסח המפורט בנספחי ב'3, ב'4.
- 0.4.2.2 על המציע להעסיק בשנתיים האחרונות את הרופאים המיועדים לביצוע התפקיד כאשר מצבת הרופאים לביצוע המכרז לא תפחת משלושה רופאים ועד למקסימום חמישה בכל אחד מהתחומים המרכזיים: פנימי, אורתופדיה, נירולוגיה ופסיכיאטריה, ולפחות רופא אחד ועד מקסימום שלושה בכל אחד מהתחומים הבאים: עיניים, קרדיולוגיה, אונקולוגיה, אורולוגיה, אף אוזן גרון.
- להוכחת עמידת המציע בתנאי הסף האמור לעיל על המציע להגיש הצהרה כמפורט בסעיף נספח ב'1, סעיף 1.
- 0.4.2.3 המציע מעסיק בשנתיים האחרונות 3 עובדים סוציאליים לפחות, בעלי לפחות תואר ראשון בעבודה סוציאלית, ובעלי ניסיון של שנתיים לפחות ממועד קבלת התואר הראשון בתחומי הטפול באנשים בעל מוגבלויות. להוכחת קיום האמור לעיל על המציע להגיש הצהרה כמפורט בסעיף נספח ב'1, סעיף 2.
- 0.4.2.4 הגשת מסמך המציג את מתודולוגיית אספקת השירות וביצוע העבודה הנדרש על פי מכרז זה, הכוללת את הנושאים העיקריים הבאים כמפורט בנספח ב'2.
- 0.4.2.5 הצעה שאינה עונה על אחד מתנאי הסף או יותר – תיפסל על הסף ולא תידון כלל.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.5 הנחיות להגשת ההצעה

0.5.1 קבלת מסמכי המכרז

0.5.1.1 ניתן להוריד את מסמכי המכרז (ללא תשלום) באתר האינטרנט של המוסד שכתובתו www.btl.gov.il אין בהורדת חוברת המכרז מהאינטרנט או בהעתקו, בכל דרך שהיא, משום ציירת בעלות עליו.

0.5.2 איש הקשר

איש הקשר נציג המוסד לביטוח לאומי לכל עניין הקשור למכרז זה הוא :

שם :	דיקלה שזו
דואר אלקטרוני :	diklasha@nioi.gov.il

0.5.3 נוהל העברת שאלות ובירורים

0.5.3.1 שאלות הבהרה הנוגעות לפרטי המכרז, בכל הנושאים, יש להפנות בכתב בעברית לאיש הקשר הנ"ל, באמצעות דואר אלקטרוני בלבד (שאלות שיופנו בדרכים אחרות לא ייענו), ועד לתאריך המופיע בטבלת ריכוז התאריכים בסעיף 0.1.

0.5.3.2 שאלות הבהרה יוגשו בפורמט של קובץ WORD או EXCEL בלבד (לא PDF, ולא בפקס) במבנה המוצג בעמוד הבא :

מס' סידורי	מספר הסעיף הרלוונטי במסמכי המכרז	פירוט השאלה

0.5.3.3 המוסד יפרסם באתר האינטרנט של המוסד שינויים ועדכונים למסמכי המכרז, לרבות מסמך תשובות לשאלות הבהרה, ככל שיהיה בכך צורך. באתר האינטרנט של המוסד (בפרק מכרזים) בכתובת www.btl.gov.il או במודעות בעיתונות בכל הנוגע למסמכי המוסד ותנאיו. באחריות המציעים להתעדכן באופן שוטף דרך האתר, ולא תישמע כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה מהמציע בקשר לכך.

0.5.3.4 המוסד יענה על השאלות לפי שיקול דעתו הבלעדי ואינו מתחייב לענות על כל השאלות.

0.5.3.5 המוסד רשאי לפרסם יותר מקובץ הבהרות אחד.

0.5.3.6 תשובות המוסד לשאלות ההבהרה יהוו חלק בלתי נפרד מתנאי המכרז והוראותיו. על המציעים לצרף להצעתם תדפיס או תדפיסים של כל קבצי הבהרות המוסד, חתומים על ידי מורשי החתימה של המציע.

Handwritten signature and date: 10/10/23



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.5.3.7. מובהר בזאת, כי במקרה של סתירה ו/או אי התאמה בין המכרז לבין הבהרות המוסד, הבהרות המוסד בכתב גוברות על הנוסח הקבוע במסמכי המכרז. כמו כן, במקרה של סתירה ו/או אי התאמה בין קבצי הבהרות, הנוסח האחרון של הבהרות, שיפרסם המוסד, גובר על הנוסח המוקדם.

0.5.3.8. מובהר כי בכל מקרה של פגם או חסר במכרז או מסמכיו, חובה על המציע לתן למזמין הודעה בכתב בדבר האמור מיד עם גילוייה על ידו ועל פי המפורט לעיל, שאם לא כן יהא מושתק מלטעון כל טענה בהקשר זה.

0.5.4. אופן הגשת ההצעה

0.5.4.1. על המציע להגיש את הצעתו בצירוף כל המסמכים הנלווים הדרושים בשלושה עותקים במעטפה סגורה, שלא תישא עליה סימני זיהוי כלשהם, שעליה ייכתב " מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד של המוסד לביטוח לאומי". (להלן: "מעטפת ההצעה")

0.5.4.2. במעטפת ההצעה יהיו שתי מעטפות פנימיות כמפורט להלן:

0.5.4.2.1. שני העתקים של הצעת המחיר (נספח י"ח) יוכנסו למעטפה שתסומן במספר 1 (להלן: "מעטפת המחיר"). כל עמוד בהצעת המחיר ייחתם בחותמת הרשמית של המציע ובחתימת מורשי החתימה של המציע.

0.5.4.2.2. שלושת עותקי מסמכי המכרז מקור ושני העתקים, יוכנסו למעטפה נפרדת שתסומן במספר 2 (להלן: "מעטפת המכרז").

0.5.4.3. יש להקפיד על סימון העותק המקורי של מסמכי המכרז במילה "מקור" וסימון שני העותקי מסמכי המכרז במילה "העתק".

0.5.4.4. מעטפת המחיר תיחתם בחותמת המציע ותוכנס כשהיא סגורה וחתומה כאמור לתוך מעטפת ההצעה. אין למלא במסמכי המכרז כל פרט מהפרטים הכלולים בהצעת המחיר ואין להזכיר פרטים אלה בכל מסמך אחר המוגש על ידי המציע במעטפת המכרז אלא אך ורק במעטפת המחיר. מציע שלא יפעל בהתאם לכך, הצעתו תיפסל.

0.5.4.5. את המעטפה הסגורה (הנזכרת בסעיף 0.5.4.2.1) יש להגיש במסירה ידנית לתיבת המכרזים של המוסד הממוקמת בארכיב המוסד לביטוח לאומי, משרד ראשי, שדרות וייצמן 13, ירושלים, בקומה 2 אצל מר יוסי מרציאנו, עד למועד המפורט בטבלת ריכוז תאריכים סעיף 0.1.

0.5.4.6. מעטפה שלא תימצא בתיבת המכרזים במועד ובשעה הנקובים לעיל לא תובא בחשבון ולא תידון על ידי ועדת המכרזים.

Handwritten signature or mark at the bottom of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 0.5.4.7. בתמורה למסירת הצעתו יקבל המציע אישור על מסירת ההצעה, על המציע להקפיד על קבלת אישור זה, כשהוא כולל את כל הפרטים הנדרשים.
- 0.5.4.8. המציע מתבקש לצרף את המסמכים הנדרשים במעטפה המוגשת כמפורט בסעיף 0.5.4.2.2 בהתאם לסדר הסעיפים הרשומים במכרז.
- 0.5.4.9. לתשומת לב המציעים, בכניסה לבניין של המוסד קיימים סדרי אבטחה ובדיקת תעודות אישיות, קיימת בעיית חנייה בסביבה והפרעות כלליות בתנועה בירושלים וכו', אשר עלולות לגרום לעיכוב בכניסה לבניין המוסד, לפיכך על המציע לקחת זאת בחשבון על מנת להגיש את ההצעה בזמן.
- 0.5.5 דרישות והנחיות למגיש ההצעה**
- 0.5.5.1. המציע מתבקש לעיין וללמוד היטב את תנאי המכרז על כל נספחיו, בטרם הגשת ההצעה.
- 0.5.5.2. אין המציע רשאי לצלם, להעתיק, להעביר, להודיע למסור או להביא במישרין או בעקיפין לידיעת כל גורם או אדם מידע ו/או חומר /או ידיעה שיגיעו אליו בקשר עם הצעה זו, או להשתמש בהם לכל מטרה אחרת.
- 0.5.5.3. המציע אינו רשאי להכניס תיקונים ו/או שינויים ו/או הסתייגויות ו/או להתייחס לדרישות המכרז באופן חלקי (להלן: "שינויים") ואם כך ייעשה, רשאי המוסד לפי שיקול דעתו המוחלט לפסול את ההצעה ולא לדון בה כלל, או להתעלם מהשינויים ולהתייחס להצעה כאילו הוגשה ללא השינויים למציע לא תהיה כל טענה בעניין.
- 0.5.5.4. מוסכם בזאת כי כל טעות חישובית שתתגלה בהצעה - תתוקן ובלבד שניתן לתקנה ללא קבלת ההבהרה מקדימה מהמציע. כן יתוקן, בהתאם, הסכום הכללי של ההצעה.
- 0.5.5.5. למציע לא תהיינה טענות כלפי המוסד בגין הוצאות שנגרמו לו לצורך מילוי הצעתו, בין אם התקבלה הצעתו ובין אם לא.
- 0.5.5.6. המציע מאשר כי קרא והבין את כל המסמכים המצורפים וכי הוא מסכים לכל התנאים האמורים בהם.
- 0.5.5.7. הוראות אלו למגישי ההצעות מהווים חלק בלתי נפרד מהחוזה. יש להגיש מסמך זה חתום בעת הגשת ההצעה.
- 0.5.5.8. **תוקף ההצעה** יהיה עד 180 יום ממועד הגשת ההצעה, לבקשת המוסד יאריך המציע את תוקף ההצעה, עד לקבלת החלטה סופית במכרז זה
- 0.5.5.9. ההצעה **תוגש על ידי ישות משפטית אחת**. חל איסור על הגשת הצעה על ידי מספר ישויות משפטיות. הישות המשפטית הקובעת לעניין בחינת ההצעה ועמידתה בתנאי הסף המוגדרים במכרז, הינה הישות המשפטית החתומה על מסמכי ההצעה.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.5.6 שינויים והסתייגויות

בכל מקרה של שינוי ו/או השמטה ו/או תוספת שיעשו על ידי המציע במסמכי המכרז ו/או כל הסתייגות לגביהם, בכל דרך וצורה שהיא (להלן: "הסתייגויות"), אשר לא הותרו במפורש על ידי המוסד במסגרת יתר הוראות המכרז, רשאי המוסד:

- לפסול את הצעת המציע למכרז.
- לראות בהסתייגויות כאילו לא נכתבו כלל ולהתעלם מהן.
- לראות בהסתייגויות כאילו מהוות הן פגם טכני בלבד.
- לדרוש מהמציע לתקן את ההסתייגויות ובלבד שבתיקון כאמור אין בכדי לשנות את מחיר ההצעה ו/או פרט מהותי בה.
- ההחלטה בין האפשרויות דלעיל נתונה לשיקול דעתו בלבד. אם יחליט המוסד לנהוג לפי אחת האלטרנטיבות המנויות לעיל, והמציע יסרב להסכים להחלטתו, רשאי המוסד לפסול את ההצעה שהוגשה על ידי המציע.

ל.ס.ל
ר.ל.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.6 תהליך בחירת הזוכים

0.6.1 אמות-המידה לבחירת הזוכים

המוסד יבחר את הזוכים לפי אמות-המידה העיקריות הבאות:

0.6.1.1 עמידה בכל תנאי-הסף וצרוף של כל המסמכים הנדרשים.

0.6.1.2 ציון מיטבי משוקלל, כאשר יינתן משקל של 40% למימד התועלת (איכות) של ההצעה ו-60% לעלות שלה (הצעת המחיר).

0.6.1.3 הערכת התועלת, שתופק מן ההצעה, תתבסס על כל המידע, אשר על המציע להגיש בהצעתו. ההצעה, אשר ציון האיכות הכולל שלה יהיה נמוך מ- 70 תיפסל.

0.6.2 שלב א': בדיקה של תנאי הסף

בשלב זה, ההצעות ייבדקו לגבי מידת המענה על כל תנאי הסף. הצעות, שאינן עונות על כל תנאי הסף, ייפסלו.

0.6.3 שלב ב': הערכת התועלת (איכות)

הערכת התועלת, שתופק מן ההצעה, תתבסס על כל המידע, אשר על המציע להגיש בהצעתו, ולפי המשקלות היחסיים הבאים של סעיפי האיכות כמפורט:

סד	ניקוד מקסימלי בסעיף	קריטריון	פרמטרים וניקוד (*)	הערות
1	10	ניסיון מקצועי של הגוף המציע בביצוע השירותים הכלולים במכרז או בוועדות רפואיות בגוף אחר	אין ניסיון קודם- 0 נק' התרשמות בינונית-4 נק' התרשמות טובה- 7 נק' התרשמות גבוהה-10 נק'	למציע אשר אין ניסיון קודם, קריטריון זה לא יובא בחשבון שקלול האיכות- ראה סעיף 0.6.3.3. בהמשך
2	10	מתודולוגית השירות	התרשמות נמוכה- 0 נק' התרשמות בינונית-4 נק' התרשמות טובה- 7 נק' התרשמות גבוהה-10 נק'	הניקוד יינתן על פי הגשת מסמך מתודולוגיית אספקת השירות וביצוע העבודה כמפורט בנספח ב' 2. בנוסף המציע נדרש להכין מצגת על בסיס המתודולוגיה בהתאם להנחיות המפורטות בנספח כ"ה. אשר תוצג לנציגי המוסד לצורך התרשמות

Handwritten signature and date: 10.10.2023



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

צוות הבדיקה מטעם המוסד מהמזיע (הספק)				
מנהל השרות יזומן לראיון והציון שיוענק לו בגין סעיף זה יהיה ממוצע הציונים שקיבל מכלל המראיינים.	התרשמות נמוכה- 0 נק' התרשמות בינונית-5 נק' התרשמות טובה- 10 נק' התרשמות גבוהה-15 נק'	התרשמות ממנהל השרות	15	3
מתייחס לכלל הרופאים בכל תחום, כפי שיצוין ע"י המזיע בנספח ב' סעיף 1 ולא רק לרופאים שיוקצו לטובת אספקת השירותים במסגרת מכרז זה. כל תחום מרכזי ינוקד בנפרד	3 רופאים בתחום : 0 נק' 4-5 רופאים בתחום : 1 נק' 6-10 רופאים בתחום : 3 נק' מעל 10 רופאים בתחום : 5 נק'	מספר הרופאים המועסקים אצל המזיע באופן קבוע בארבעת התחומים המרכזיים : אורתופד, נוירולוג, פסיכיאטר ופנימאי	20	4
התרשמות מראיון עם נציגי הספק המזיעים את השירות.	התרשמות נמוכה- 0 נק' התרשמות בינונית-5 נק' התרשמות טובה- 10 נק' התרשמות גבוהה-15 נק'	התרשמות מהספק	15	5
בהתאם לדיווח של המזיע בנספח ב' סעיף 1 לגבי כלל הרופאים המוצעים על ידו לבצוע השירות בתחומים המצוינים	אין ניסיון- 0 נק' ניסיון בוועדות רפואיות- 1 נק' לרופא, ומקסי של 5 נק' לתחום ניסיון בוועדות אחרות – 0.5 נק' לרופא ומקסי 2.5 נק' לתחום מקסי לכל תחום עד 5 נק' ולכל 4 התחומים עד 20 נק'	ניסיון הרופאים העיקריים : פנימאי, אורתופד, נוירולוג ופסיכיאטר בוועדות רפואיות או בוועדות רפואיות בגוף אחר	20	6
בהתאם לדיווח של המזיע בנספח ב'1 סעיף 2 לגבי העובדים הסוציאליים המוצעים על ידו – לפחות	אין ניסיון- 0 נק' ניסיון של כל עו"ס בוועדות רפואיות – 2 נק' ומקסי של 10 נק' לכל העובדות המוצעות ניסיון של כל עו"ס	ניסיון עו"ס בוועדות רפואיות או בוועדות מקצועיות אחרות	10	7

Handwritten signature and date: 20.07.2023



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

חמישה עו"ס ועד למקסימום של עשרה עו"ס.	בוועדות מקצועיות אחרות – 1 נקי ומקסי של עד 5 נקי לכל העובדות עם ניסיון בוועדות מקצועיות מקס של 10 נקי לכל העובדות הסוציאליות המוצעות			
ראה הבהרות בסעיפים: 0.6.3.1 - 0.6.3.4 לעיל			100	סה"כ

הבהרות

ציון האיכות לכל ספק שעבר את שלב א' ייקבע על בסיס המידע, אשר על המציע להגיש בהצעתו ושקלול של כל סעיפי האיכות לפי המשקולות היחסיים של כל סעיף, כדלהלן:

0.6.3.1. ציון האיכות כולל של כל מציע יקבע עפ"י חיבור של הקריטריונים המופיעים בטבלה מעלה, כאשר:

0.6.3.1.1. במקרה של מציע עם ניסיון קודם בביצוע השירותים הכלולים במכרז ניקוד האיכות הכולל יסוכם עבור 7 הקריטריונים עפ"י הניקוד שיניתן לספק עבור כל קריטריון.

0.6.3.1.2. במקרה של מציע ללא ניסיון קודם בביצוע השירותים הכלולים במכרז ניקוד האיכות הכולל יחושב רק על קריטריונים: 2 עד 7 בטבלה שבסעיף 0.6.3 לעיל בנירמול של הניקוד ללא קריטריון מס' 1, על ידי חלוקה של התוצאה הסופית שתתקבל ב- 90.

לדוגמא:

אם הניקוד הכולל עבור 7 הקריטריונים: 2-7 בטבלה הסתכם ב- 80, הניקוד הסופי של ציון האיכות יהיה- $88.88 = 80/90$

0.6.3.2. דוגמא לאופן שקלול רכיבי האיכות ראה בנספח כ"ב.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 0.6.4. **שלב ג': קביעה של ציוני עלות**
- 0.6.4.1. מעטפות המחיר של ההצעות, שעברו את שלב ב' לעיל, ייפתחו ע"י ועדת המכרזים וההצעות ידורגו במימד של ציוני עלות, כמפורט להלן:
- 0.6.4.2. המציע נדרש להציע בטופס הצעת המחיר (נספח י"ח) אחוז הנחה ממחיר מקסימום המצוין עבור כל אחד מהשירותים הכלולים במכרז זה.
- 0.6.4.3. אחוז הנחה מקסימלי לתעריפי השירותים השונים הינו 20%.
- 0.6.4.4. המחיר המשוקלל של המציע יחושב עפ"י הנוסחה הבאה:
- סכום עבור כל 6 השירותים של: [מחיר מקסימום] X [אחוז הנחה מוצע-1] X [משקל].
- פרוט נוסף מוצג בטופס הצעת המחיר בנספח י"ח.
- 0.6.4.5. בשלב זה יחושב ציון המחיר המשוקלל של כל מציע, כאשר:
- 0.6.4.5.1. ההצעה, בעלת המחיר הזול ביותר מבין ההצעות, תקבל ציון 100 לרכיב העלות.
- 0.6.4.5.2. שאר ההצעות יקבלו ציון מחיר, אשר יחושב ע"י חלוקה של מחיר ההצעה הזולה ביותר, במחירה של הנבדקת, מוכפל ב-100, לפי הנוסחה הבאה:
- [מחיר משוקלל מינימום של כל המציעים] / [מחיר משוקלל של המציע] * 100 = ציון מחיר משוקלל של המציע.
- 0.6.5. **שלב ד': קביעת ציון ההצעה**
- לכל הצעה יחושב ציון משוקלל, לפי יחס עלות/איכות כמוגדר בסעיף 0.6.1.2. ההצעות ידורגו בהתאם לציון המשוקלל של ההצעה, כאשר ההצעה שציונה המשוקלל יהיה הגבוה ביותר, תיבחר כהצעה הזוכה בכפוף לדין החל.
- 0.6.6. מבוטל
- 0.6.7. **זוכה חלופי (בשיר שני)**
- 0.6.7.1. המוסד שומר לעצמו את הזכות, לבחור זוכה חלופי במכרז, שיחיה המציע שהצעתו תדורג הבאה בתור לאחר הזוכה. היה ומכל סיבה שהיא, לא ייחתם חוזה ההתקשרות עם הזוכה על ידי המוסד ו/או לאורך תקופת ההתקשרות לא עמד הזוכה במכרז בהתחייבות כלשהי מהתחייבויותיו, וכתוצאה מכך בוטל ההסכם עמו או בוטל חלק ממנו, יהא רשאי (אך לא חייב) המוסד להתקשר עם הזוכה החלופי לצרכי אספקת השירותים על פי המכרז, בכפוף לאישור ועדת מכרזים.
- 0.6.7.2. כל הכללים והתנאים המפורטים במכרז זה, המחייבים את הזוכה, יחייבו גם את ה"זוכה החלופי" במידה ויידרש לתתם על החוזה וכיו"ב.
- 0.6.8. **עיון בהצעות מציעים אחרים**
- 0.6.8.1. המציע מצהיר כי ידוע לו שעל פי תקנות חובת המכרזים התשנ"ג-1973 (להלן – תקנות חובות המכרזים) יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים שלא זכו במכרז, לראות את הצעתו אם זכה. כמו כן, מצהיר המציע כי אין לו התנגדות לכך ואין צורך לבקש ממנו רשות להראות את הצעתו, בכפוף לחוק חובת המכרזים ותקנותיו.

Handwritten signature and date: 1.10.23



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.6.8.2 מציע רשאי לציין מראש, על גבי נספח נפרד ומנומק שיצרף להצעתו, אלו חלקים בהצעתו יש בהם לדעתו סוד מסחרי או סוד מקצועי. מציע שלא סימן חלקים בהצעתו כסודיים יראוהו כמי שמסכים למסירת ההצעה כולה לעיון מציעים אחרים. לתשומת לב המציע, מציע שלא יציין על גבי נספח נפרד כאמור לעיל, נימוקים מפורטים מדוע מדובר בסוד מסחרי ו/או מקצועי כאמור ו/או שוועדת המכרזים תסבור שהנימוקים אותם ציין המציע בהודעתו הינם נימוקים לאקונויים שאין בהם כדי להעיד על סודיות החלקים בהצעת המציע, יראוהו כמי שמסכים למסירת ההצעה כולה לעיון מציעים אחרים.

0.6.8.3 לתשומת לב המציע, סימון חלקים בהצעה כסודיים מהווה הודעה בכך שחלקים אלו בהצעה סודיים גם בהצעותיהם של המציעים האחרים. מכאן שהמציע מוותר מראש על זכות עיון בחלקים אלו של המציעים האחרים.

0.6.8.4 מודגש כי למרות האמור לעיל, וועדת המכרזים תהא רשאית על פי שיקול דעתה להציג כל מסמך שלהערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי או סוד מקצועי והוא דרוש כדי לעמוד בדרישות חוק חובת המכרזים ותקנותיו.

0.6.8.5 מציע שיבקש לממש את זכותו כאמור לעיל, יפנה לאיש הקשר במכרז, בתוך 30 ימים ממסירת החלטת וועדת המכרזים על הזוכה במכרז

0.7 זכויות המוסד

0.7.1 מציע שלא יעמוד בתנאי הסף נכון למועד האחרון להגת ההצעות הצעתו תיפסל על הסף.

0.7.2 המוסד רשאי על פי שיקול דעתו הבלעדי, לצמצם/להגדיל את היקף השירות - בלא שיחויב בפיצוי כלשהו בגין כך.

0.7.3 המוסד אינו מתחייב לקבל את ההצעה בעלת הציון המשוקלל הטוב ביותר או כל הצעה שהיא, בכפוף לדין, המוסד יהיה רשאי להתקשר בהסכם על כל חלקיו ונספחיו עם כל מי שהמוסד יחליט לפי שיקול דעתו הבלעדי והבלתי מסויג.

0.7.4 המוסד שומר לעצמו את הזכות לפנות למציעים לצורך קבלת הבהרות על הצעתם.

0.7.5 מבלי לגרוע בכלליות האמור לעיל, לאחר קבלת ההצעות, המוסד יהיה רשאי (אך לא חייב) לדרוש הסברים ו/או הבהרות ו/או השלמות ו/או מסמכים מן המציעים כולם או אחדים מהם וכן לפנות אל הממליצים הרשומים בהצעתם לרבות ממליצים שאינם רשומים בה, לקבלת חוות דעת מקצועית.

0.7.6 המוסד רשאי לפצל את הזכייה בין מספר זוכים, להזמין חלק מהשירותים המבוקשים ו/או לממש את ההצעה בחלקים או שלבים, הכל לפי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט.

0.7.7 המוסד רשאי לבטל מכרז זה או לדחות את ביצועו וזאת על פי שיקול דעתו הבלעדי, ללא צורך במתן הסבר למציעים ו/או לשפותם/לפצותם, לרבות לאחר המועד האחרון להגשת הצעות. במסגרת שיקול דעתו לעניין זה, יהיה המוסד רשאי להתחשב, בין היתר, במספר ההצעות שתוגשנה בפועל, במידת התאמתן של הצעות אלה לדרישות מכרז זה ובסכומי התשלום שנקבו בהן.

100
77



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.7.8. המוסד שומר לעצמו את הזכות שלא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת המחיר לעומת מהות ההצעה, תנאיה, חוסר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי המכרז, שלדעת המוסד מונע הערכת ההצעה כדבעי. מבלי לגרוע מהיקף שיקול הדעת השמור למוסד, המוסד יהיה רשאי שלא לבחור בהצעה שהמחיר הנקוב בה אינו סביר ו/או תואם את דרישות המכרז, והכל בין אם המחיר גבוה מדי או נמוך מדי, לדעת המוסד באופן שיש בו כדי להטיל ספק ביכולתו של המציע לבצע את השירותים.

0.7.9. בנוסף ומבלי לגרוע מהוראות מכרז זה, הוראות כל דין והלכה פסוקה, ועדת המכרזים רשאית מנימוקים שיירשמו להורות על תיקון כל פגם שנפל בהצעה או להבליג על הפגם, וזאת אם מצאה כי החלטה זו משרתת באופן המרבי את טובת הציבור ואת תכליתו של מכרז זה.

0.7.10. המוסד רשאי בכל עת, בהודעה שתועבר בכתב, להקדים או לדחות את המועד האחרון להגשת ההצעות וכן לשנות מועדים ותנאים אחרים הנוגעים למכרז זה, על פי שיקול דעתו המוחלט.

0.7.11. אין באמור לעיל בכדי לגרוע מזכויות המוסד על פי כל דין ו/או לוועדת מכרזים על פי חוק חובת מכרזים, התשנ"ג-1993 או התקנות על פיו.

0.7.12. בדיקת איכות והתאמה

0.7.12.1. בדיקת איכות והתאמה טרום תקופת ההתקשרות

0.7.12.1.1. המוסד או כל גורם שהוסמך על ידיו רשאי בכל עת לבדוק את איכות אספקת השירותים על ידי הזוכה והתאמתם לדרישות המכרז.

0.7.12.1.2. כמו כן, רשאי המוסד או כל גורם שהוסמך על ידיו לבדוק את מידת יכולתו של הזוכה לעמוד בדרישות המכרז. הזוכה מתחייב להעביר למוסד את הנתונים, המסמכים והקבצים הנדרשים תוך 14 ימים מהמועד שבו התקבלה דרישת המוסד. הנתונים לעיל ייבחנו על ידי נציג המוסד כדי לוודא את התאמתן לדרישות שבמכרז. המוסד רשאי יהיה לערוך ביקור במתקני השירות של המציע טרום תקופת ההתקשרות, כדי לבדוק את טיב מתקני השירות המיועדים (על פי המוגדר במפרט המיוחד, סעיף 1.3), את תהליכי ורמת השירות שניתן יהיה לספק על פי הצעת המציע לאוכלוסיית מקבלי השירות, צוות אספקת השירות והתאמתו לדרישות המכרז.

מובהר בזאת כי ללא אישור של האגף המקצועי של מיקום המתקן, נגישותו, גודלו והתאמתו לא ניתן יהיה להתחיל בהתקשרות.

0.7.12.2. בדיקת איכות והתאמה במהלך תקופת ההתקשרות

1-0



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 0.7.12.2.1. עורך המכרז או כל גורם שהוסמך על ידו רשאי בכל עת לערוך ביקור במתקני מתן השירות של הזוכה במהלך תקופת ההתקשרות כדי לבדוק את צוות אספקת השירות והתאמתו לדרישות המכרז (על פי המוגדר במפרט השירותים, סעיף 2 להלן), את טיב מתקני השירות (על פי המוגדר במפרט השירותים, סעיף 4), וכן את תהליכי ורמת השירות המסופקת לאוכלוסיית מקבלי השירות.
- 0.7.12.2.2. עורך המכרז יפעיל במהלך תקופת ההתקשרות מערכת לבקרת איכות השירות הניתן על ידי הזוכה. הזוכה יידרש להעביר לעורך המכרז או כל גורם שהוסמך על ידו נתוני ביצוע תקופתיים (דיגיטליים/מקוונים/דוחות מודפסים) על פי פורמט ובהיקף הפרוט שיוגדר על ידי עורך המכרז. בנוסף לאמור לעיל, עורך המכרז או כל גורם שהוסמך על ידו יהיה רשאי לבצע בכל מועד שימצא לנכון בדיקה מליאה או מדגמית של היקף הבדיקות שבוצעו על ידי המציע ואיכות ההחלטות הרפואיות שקבלו עובדי המציע בתיקים השונים שטופלו על ידם.
- 0.7.12.2.3. במידה ויתברר על פי תוצאות הבדיקות המפורטות בסעיפים: 0.7.13.2.2, 7.13.2.1 לעיל כי טיב השירות אינו תואם באופן חלקי/מלא את דרישות המכרז, עורך המכרז יתריע על כך בכתב כולל פירוט הליקויים ויקציב פרק זמן מוגדר לתיקון הליקויים. במידה והליקויים לא יתוקנו תוך פרק הזמן לעיל רשאי עורך המכרז לבטל את זכיית המציע במכרז ולהתקשר עם ספק אחר בהתאם להחלטות ועדת המכרזים.

0.7.13 הפסקת ההתקשרות עם הזוכה

המוסד יהא רשאי להפסיק את ההתקשרות עם הזוכה בכל עת, לפי שיקול דעתו הבלעדי, על פי המוגדר בסעיף 15 בהסכם (נספח י"א).

0.7.14 שלימות ההצעה ואחריות כוללת

- 0.7.14.1. ברור ומוסכם על הצדדים כי ההצעה המוגשת היא שלמה ומוצעת כיחידה אינטגרטיבית ותפעולית אחת.
- 0.7.14.2. יודגש כי המציע לא יפעיל בשום מקרה קבלני משנה למתן השירותים נשוא מכרז זה.

0.8 תקופת ההתקשרות

- 0.8.1. תקופת ההתקשרות תהיה למשך שנה מיום החתימה על ההסכם עם הזוכה.
- 0.8.2. למוסד תהא האופציה להאריך ההתקשרות לעד 4 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת, כך שמשך תקופת ההתקשרות יכולה להיות עד 5 שנים מיום חתימת ההסכם עם הזוכה.
- 0.8.3. הארכת תקופת ההתקשרות תבוצע בהודעה מוקדמת לזוכה של 60 ימים לפני תום תקופת ההתקשרות הרלוונטית, במהלך כל תקופה זו יוכל המוסד לרכוש את השירותים המבוקשים

Handwritten signature and initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מהזוכה. בתקופות האופציה יחולו על הצדדים כל תנאי ההסכם ובנוסף מנגנון ההצמדה שבסעיף 10 בהסכם ההתקשרות (נספח 0.4.1.17).

0.8.4 מודגש בזאת כי מימוש תקופת ההתקשרות הראשונה לרבות הארכת ההתקשרות, מותנים בזמינות תקציבית ובהוצאת הזמנות רשמיות לזוכה, בכל שנה ושנה.

0.9. תקופת ההתארגנות

0.9.1 תקופה ממועד חתימת הסכם ההתקשרות עם הזוכה, אשר תקבע תכנית עבודה שתוגש על ידי הזוכה ותאושר על ידי המוסד. בתקופה זו מחויב הזוכה בביצוע כל הנדרש למימוש ההסכם לרבות לימוד נהלי המוסד הרלוונטיים לאספקת השירותים הנדרשים במכרז ותיאום שיטת העבודה עם נציג המוסד.

פירוט נוסף ראה במפרט השירותים בסעיף 1.2 להלן.

0.9.2 אישור העובדים הסוציאליים לבצוע הערכת כושר תפקוד של עקרות בית באזור הצפון הדרום והמרכז בסניפים והערכות כושר תפקוד/השתכרות באתר הזכיי

הדרום והמרכז בסניפים והערכות כושר תפקוד/השתכרות באתר הזכיי

0.9.2.1 בתקופת ההתארגנות, יבוצעו ראיונות אישיים ל- 5 המועמדים הראשונים שהוקצו על ידי הזכייין, עפ"י רשימת המועמדים שהציע בנספח ב'1 סעיף 2, והמוסד יאשר את כל אחד מהמועמדים. במידה והמוסד יראה לנכון, יהיה רשאי לבצע ראיונות ליותר מ-5 עובדים סוציאליים שהוגשו ע"י הזכייין ויבחר 5 מתוכם שיימצאו על ידו המתאימים ביותר לבצוע העבודה.

0.9.2.2 המוסד שומר לעצמו גם את הזכות להחליף בכל שלב במהלך כל תקופת ההתקשרות עובד סוציאלי שנבחר בעובד סוציאלי חלופי שהוצע/יוצע על ידי המציע, וזאת במידה ובמהלך ההתקשרות לא עמד עובד סוציאלי מסוים בהתחייבות כלשהי מכלל ההתחייבויות והשירותים הנדרשים מה עובד הסוציאלי במסגרת מכרז זה, הכל עפ"י שיקול הדעת הבלעדי של המוסד, ובתנאי שהעובד הסוציאלי המוחלף עומד בכל תנאי המכרז שעל בסיסם זכה המציע.

0.10 תקופת ניסיון

תקופה של 6 חודשים ממועד חתימת הסכם ההתקשרות עם הזוכה, בה תיבחן עמידתו של הזוכה בכל דרישות המכרז. למוסד תהיה הזכות לבטל את ההסכם עם הזוכה ולבחור במקומו מציע אחר בהתאם להוצאות המכרז. וכן לדרוש להחליף כל בעל תפקיד (רופא ו/או עובד סוציאלי ו/או כל עובד אחר) בעובד אחר, שעומד בכל תנאי המכרז.

0.11 בעלות על המכרז והשימוש בו (קניין רוחני)

0.11.1 בעלות על המכרז והשימוש בו המכרז הוא קניינו הרוחני של המוסד, אשר מועבר למציע לצורך הגשת הצעה בלבד. אין לעשות בו שימוש שאינו לצורך הכנת ההצעה.

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 0.11.2 **בעלות על ההצעה והשימוש בה**
 מסמך התשובה (ההצעה) הוא רכושו של המוסד. המוסד מתחייב לשמור את תוכן הצעת המציע במסגרת חובת הסודיות הנדרשת ולא לעשות שימוש בהצעת המציע, אלא לצרכי מכרז זה (למעט מסירת מידע הקשור להצעה כמתחייב מחוק חובת המכרזים כאמור בסעיף 0.11.3 להלן).
- 0.11.3 **זכויות השימוש**
 הבעלות בכל הטובין, שיספק הזוכה למוסד, תעבור לבעלות המוסד, ולזוכה לא תהיה כל זכות בהם. מובהר בזאת כי אין באמור לעיל לפגוע בזכויות יוצרים, פטנטים, סודות מסחריים, סימני מסחר ואו זכויות הקניין הרוחני האחרות של צד כל שהוא.
- 0.12 **מחירים**
- 0.12.1 מחירי השירותים לסוגיהם אחרי הנחה שימולאו ע"י המציע בנספח י"ח יכללו את כל העלויות מכל מין וסוג שהוא הכרוכות באספקת השירותים על פי מכרז זה לרבות, עלויות התארגנותו לאספקת השירותים, עלויות השימוש ותחזוקת המכשירים, אביזרים וחומרים לביצוע הבדיקות, עלות העובדים וקבלני המשנה, הוצאות הכשרה והשתלמויות לצורך אספקת השירותים, מיסים (למעט מע"מ), היטלים, אגרות, הוצאות ביטוח, וכל הוצאה אחרת שתידרש למימוש השירות על פי מכרז זה ורווח הספק.
- 0.12.2 **גובה ההנחה שתוצע על ידי המציע (בנספח י"ח, בעמודה G בטבלה) לכל אחד מסוגי השירותים לא תעלה על 20%. הנחה שתניתן מעל 20% תיפסל על הסף.**
- 0.12.3 מחירי השירותים שיוצעו על ידי המציע אחרי הנחה (בנספח י"ח, בעמודה H בטבלה) יהיו מחירים קבועים וסופיים ולא תשולם לזוכה כל תוספת מחיר מעבר למחירים הנקובים למעט, תוספת הצמדה כמפורט בסעיף 8 להסכם.
- 0.12.4 כל המחירים יהיו נקובים בש"ח נכונים ומעודכנים למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז זה.
- 0.13 **שמירה על סודיות ואבטחת מידע**
 הזוכה מתחייב לפעול על פי הנחיות המוסד כמוגדר בסעיף 12 בהסכם בכל הקשור לשמירת סודיות, ובכלל זה להסדרת אבטחת המידע ונוהלי הגישה למידע, לאיסוף, לסימון, לאימות ולעיבוד נתונים.
- 0.14 **התחייבויות, אישורים ופעילויות שיידרשו מהזוכה במכרז**
- 0.14.1 הגשת ערבות בנקאית בגין זכייה (ערבות ביצוע)
 • הזוכה יגיש למוסד לביטוח לאומי ערבות אוטונומית בלתי מותנית כפי שמוגדר בסעיף 5 בהסכם ובנוסח המפורט בנספח ט.
 • גובה הערבות יעמוד על -5% מ"אומדן עלות שנתית כוללת" של הספק הזוכה באופן הבא:
 • צפי כמות שנתית לפי סוג תיק המפורט בנספח ט"ו * הצעת מחיר לאחר הפחתת אחוז הנחה של הזוכה ולפני מע"מ בנספח י"ח



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ'2023(2020) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- התפלגות תיקים לסוגיהם ואבחונים להערכת כושר תפקוד בשנת 2019 : חיבור כלל הערכה עלות שנתית לכל סוגי התיקים יחד, באופן הבא:

סד'	סוג שרות / תיק	A = צפי כמות שנתית (נספח ט"ו)	B = מחיר השירות לאחר הפחתת אחוז הנחת הספק (נספח י"ח) ולפני מע"מ	C = הערכת עלות שנתית של לפני מע"מ A*B=C
1	טיפול מלא בתיק	7902		
2	חוות דעת רפואית	380		
3	בחינת כושר תפקוד/ כושר השתכרות במכון	807		
4	בדיקות IADL + A.D.L לצורך אישור שר"מ	506		
5	ערר אי כושר	1387		
6	הערכת כושר תפקוד של עקרות בית בסניפים ע"י עובדים סוציאליים	1623		
סה"כ הערכה שנתית כוללת בש"ח לפני מע"מ				

- גובה ערבות בצוע = סה"כ הערכה שנתית כוללת בש"ח לפני מע"מ (C) * 5%

0.14.2 חתימה על הסכם ההתקשרות

0.14.2.1 הזוכה יחתום על הסכם ההתקשרות המצורף כנספח י"א למסמכי המכרז. מסמך זה על כל נספחיו, ותשובות המוסד לשאלות ההבהרה יהיו חלק בלתי נפרד מההסכם שיחתם.

0.14.2.2 חתימת המוסד על ההסכם מותנית במילוי כל ההתחייבויות השונות הנדרשות מהזוכה. אם הזוכה לא ימלא את כל הדרישות הנ"ל או לא יחתום על הסכם התקשרות כנדרש, המוסד שומר לעצמו את הזכות לא לחתום על הסכם התקשרות עם הזוכה.

Handwritten signature/initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

0.14.2.3. למען הסר ספק מובהר, כי אין בהודעה על מציע זוכה במכרז זה בכדי לסיים את הליכי הבחירה או כדי ליצור יחסים חוזיים בין המוסד והמציע הזוכה וכי בטרם חתימת מורשי החתימה מטעם המוסד על החוזה בין הצדדים (לא בראשי תיבות), המוסד רשאי לבטל או לשנות את החלטתו על פי שיקול דעתו הבלעדי והמוחלט.

ה'תשפ"ג
ל.ס.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

המפרט המיוחד

ל.ס.א.
כ"ו



1. רקע והתארגנות לאספקת השירות

1.1. כללי

- 1.1.1. מפרט זה מגדיר את דרישות ותכולת העבודה הנדרשת מהמזיע.
- 1.1.2. המזיע נדרש לספק את השירותים על פי המוגדר במכרז תוך רמת היענות וגמישות מקסימאלית לצרכי המוסד.
- 1.1.3. המזיע יספק את השירותים הנדרשים במכרז באמצעות צוות העובדים המוצע על ידיו בהצעה ואושר על ידי המוסד כעונה על דרישות המכרז. מובהר כי על הזוכה להציג את רשימת כל העובדים מטעמו בשטח המוסד ולקבל מראש אישור פרטני לכל עובד.

1.2. התארגנות למתן השירות

- 1.2.1. במהלך תקופת ההתארגנות יקים הזוכה את כל התשתיות הנדרשות (תשתיות פיזיות, ריהוט, מכשירים ועזרים רפואיים) לביצוע השירותים הנדרשים על פי מכרז זה לרבות, הקמת מוקד שירות וכל הנדרש לצורך מימוש הנדרש על פי מכרז זה, כפי שמפורט בנוהל חדרי ועדות רפואיות בסעיף 4 להלן.
- 1.2.2. תשתית משאבי אנוש תכלול בניית צוות ייעודי לצרכי אספקת השירותים על פי המכרז (עובדים / בהתקשרות עם קבלני משנה) של רופאים מומחים בתחומים הבאים : פנימי, אורתופדיה, נוירולוגיה, פסיכיאטריה, עיניים , קרדיולוגיה, אונקולוגיה, אורולוגיה, אף אוזן גרון ועובדים סוציאליים.
- 1.2.3. ההתארגנות תבוצע על פי תכנית עבודה שתוגש על ידי הזוכה ותאושר על ידי המזמין.
- 1.2.4. במהלך תקופת ההתארגנות יידרש הזוכה להקים אזורי ייעודיים לביצוע השירותים עבור המוסד ולהתקין תשתית מחשוב על פי הנחיות המוסד ועל פי הגדרות המוסד לחדרי ועדות למרחב קבלת קהל באזורים ייעודיים לכך. מובהר כי הזוכה לא יהיה רשאי לעשות שימוש אחר/ נוסף באזורים אלו בכל הימים והשעות שבהם מתקיימת פעילות הוועדות למיניהן.
- 1.2.5. במהלך תקופת ההתארגנות יידרש הזוכה להתאים את תשתיות ומערכות המחשוב שברשותו ולדאוג להתממשקות למערכת הישנה והחדשה ("תבל") של המוסד, בהתאם למפרט למפורט בסעיפים: 4.4, 4.5 להלן.
- 1.2.6. שלב ההתארגנות יכלול גם הכשרת עובדי הזוכה לאספקת השירות למבוטחי המוסד כמוגדר בסעיף 2.7.5 להלן
- 1.2.7. ההתארגנות תבוצע על פי תוכנית עבודה שתוגש על ידי הזוכה ותאושר על ידי המוסד.
- 1.2.8. **איש קשר מטעם הזוכה**
- 1.2.8.1. הזוכה ימנה לפחות אתראי אחד מטעמו שיתאם את העבודה מול המוסד ויהיה בעל סמכויות לפתרון בעיות שונות, שיתעוררו במהלך תקופת ההתקשרות ויהווה את איש הקשר עבור המוסד.
- 1.2.8.2. איש הקשר כאמור בסעיף 1.2.8.1 לעיל יהיה גורם בכיר בעל סמכויות רחבות אצל הזוכה.
- 1.2.8.3. מנהל מערך השירות הנדרש מהספק כאמור בסעיף 2.7.5.1 להלן יכול לשמש גם כאיש הקשר מול המוסד, עפ"י החלטת המזיע.

ה' ס' א'



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

1.2.9. הזוכה יקבל מיד לאחר זכייתו את רשימת אנשי הקשר הרלוונטיים לאזור הגיאוגרפי בו זכה.

1.2.10. נציב תלונות

1.2.10.1. הזוכה ימנה נציב תלונות שיטפל בכל תלונה שתועבר אליו הן על ידי המוסד או זכאי המוסד על פי מכרז זה.

1.2.10.2. הטיפול בתלונה יכלול את השלבים משלב קבלת התלונה, קליטתה ותיעודה במערכת ממוחשבת, בדיקתה מול הגורמים המעורבים והכנת תשובה בכתב למגיש התלונה כולל עותק למוסד.

1.2.10.3. הזוכה יודיע למוסד את שם נציב התלונות ודרכי הפנייה אליו באמצעות פקס/דואר אלקטרוני.

1.3. מבנה המרכז המוצע

1.3.1. לצורך מתן השירותים נדרש הספק הזוכה להעמיד מבנה יעודי אשר ישמש את המרכז. מבנה זה לא יוכל לשמש את הזוכה לכל פעילות אחרת. המבנה יעמוד בדרישות הבאות:

1.3.1.1. האתר ימוקם במקום נגיש ומרכזי באזור המרכז, אליו ניתן יהיה להגיע בתחבורה ציבורית ויהיו בו מקומות חניה למוזמנים כולל חניות נכים על-פי חוק.

1.3.1.2. הביטוח לאומי יאשר מראש את המבנה המוצע.

1.3.1.3. שטח מבנה המרכז יכלול את חדרי הוועדות וכן יכלול מתחם לקבלת קהל עם אזור המתנה בישיבה, עמדת קבלה והכוונה וחדרי שירותים לגברים, נשים ונכים. חדרי הוועדות יעמדו בסטנדרט המופיע בנוהל שבסעיפים 4.6 א ו 4.6 ב

1.3.1.4. חדרי ואזורי השירות (חדרי ועדות רפואיות, מעבדות, חדרי המתנה וכו') – "האזורים" להלן יעמדו בסטנדרטים ראויים כמפורט להלן:

א. האזורים יהיו נגישים לבעלי כל סוגי מוגבלויות.

ב. האזורים יהיו ממוזגים ומאווררים.

ג. בכל האזורים תהיה תאורה נאותה.

ד. בכל האזורים יותקנו ריהוט ומתקנים מודרניים ופונקציונאליים בהיקף המתאים.

ה. האזורים יתוחזקו ברמת ניקיון והיגיינה גבוהים.

ו. בכל האזורים יהיו שלטי הכוונה ברורים.

1.3.1.5. מובהר בזאת כי כל האזורים שיועמדו לטובת מכרז זה יהיו ייעודים וישמשו אך ורק את הפעילות הנדרשת לטובת המוסד במסגרת מכרז זה.

הספק יידרש לקבל אישור על עמידה של כל האזורים (חדרי ועדות רפואיות, מעבדות, חדרי המתנה וכו') בכל התנאים המצוינים במפרט השירותים סעיף 4 להלן.

1.3.2. המרכז יהיה מותאם ובעל גישה לאוכלוסיות השונות, כולל בעלי צרכים מיוחדים, בהתאם להוראות הדין הקיים באותה עת.

ה'תשפ"ג
10.10



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

1.3.3. הספק יעמיד במבנה את הציוד הבא: טלפון רב קווי אליו יוכלו המבוטחים להתקשר, שרות שיחה חוזרת (CALL BACK) לפונים אשר התקשרו למרכז הסיוע וניתנה להם אפשרות להשאיר מספר טלפון לקבלת שיחה חוזרת ממרכז הסיוע. מחשבים עם חיבור לאינטרנט מהיר (בעמדת הקבלה ובשני החדרים הנוספים), מדפסת, סורק, פקס ומכונת צילום מסמכים.

1.3.4. הביטוח הלאומי שומר לעצמו את הזכות לדרוש מהספק, במהלך תקופת ההתקשרות, הגדלה של המבנה הקיים או פתיחת מרכז במבנה נוסף, בתוך 3 חודשים ממועד הדרישה. הדרישה להגדלה תעשה באישור הגורמים המוסמכים בביטוח הלאומי. התמורה בגין הגדלת השטח תהא ביחס זהה ליחס הגידול בשטחים, לא יהא שינוי בתמורה בסעיפים אחרים.

אי אישור אתר הספק יאפשר למוסד לפנות לזוכה החלופי (כשיר שני).

ל.ס. 7



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2. תיאור השירותים הנדרשים

2.1 כללי

2.1.1 ביצוע אבחון רפואי, הערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד באמצעות הפנייה של מבוטחים או של תיקי מבוטחים אשר הגישו תביעה למוסד לקבלת קצבת נכות כללית בגין אבדן כושר.

2.1.2 סוגי התיקים שיועברו ותכולת השירותים הנדרשת בכל תיק ייקבעו על ידי המוסד ויוגדרו בהזמנת העבודה שתוצא למציע.

2.1.3 השירותים הנדרשים מהזוכה במכרז זה מפורטים להלן:

2.1.3.1 טיפול מלא בתיק אבחון רפואי, הערכת כושר השתכרות/כושר תפקוד שבסיומו יקבע למבוטח אחוז הנכות הרפואית ותינתן חוות דעת לגבי כושר השתכרות/כושר

התפקוד הכולל את כל הפעילויות הנדרשות לרבות, ביצוע ועדות רפואיות על ידי רופאים מומחים, במספר תחומים ככל שיידרש, סיכום האבחון הרפואי כולל חוות דעת לגבי כושר ההשתכרות/כושר התפקוד של המבוטח, ופעילויות תיאום מועדים, והשלמות מסמכים רפואיים מול המבוטח.

2.1.3.2 ביצוע חוות דעת רפואית לגבי המבוטח בהתאם להזמנת המזמין, לתיק שלא מטופל באופן מלא (כמוגדר בסעיף 2.1.3.1) על ידי הזוכה.

2.1.3.3 מתן חוות דעת לגבי כושר תפקוד/השתכרות של המבוטח בהתאם להזמנת המזמין, לתיק שלא מטופל באופן מלא (כמוגדר בסעיף 2.1.3.1) על ידי הזוכה.

2.1.3.4 בדיקת תלות לשירותים מיוחדים (שר"מ) – בדיקה המבוצעת אם באבחון הרפואי נקבע על ידי הרופא המוסמך אחוז נכות רפואית 40 אחוז לפחות.

2.1.3.5 ערר אי כושר – וועדה המתקיימת בחצרי הזוכה ואשר הוא מעניק לה שירותים תפעוליים מלאים, הדנה בעררים על החלטות בנושא כושר תפקוד/כושר השתכרות שנקבעו על ידי פקיד תביעות.

2.1.3.6 בצוע הערכת כושר תפקוד של עקרות בית בסניפים על ידי עו"ס ניידים – פעילות זו תבוצע בסניפים מרכזיים שייקבעו על ידי המוסד לאחר הזכייה בכל הארץ ובייחוד באזור הצפון על ידי עו"ס ניידים של הזכין, אליהם יגיעו עקרות הבית בתאום מראש עם העו"ס.

2.1.3.7 כל שירות רלוונטי נוסף שיידרש אגב ביצוע השירותים נשוא מכרז זה.

2.1.4 הזוכה יבצע את כל השלבים הנדרשים משלב הזמנת העבודה על ידי המוסד ועד לשלב של סיום הטיפול על פי תהליך הביצוע לכל אחד מסוגי השירותים לעיל המפורט בסעיף 2.3 להלן.

2.1.5 הזוכה יכול לזמן את המבוטח מוקדם יותר מהמוגדר בשלבי השירותים המפורטים בסעיף 2.3 להלן, בכפוף לקבלת הסכמתו של המבוטח בשיחה טלפונית שקוימה איתו.

2.1.6 הזוכה אחראי לביצוע השירותים בהתאם להנחיות המוסד על פי לוחות הזמנים המוגדרים לביצוע כל שלב כמפורט בסעיף 2.3, 2.4 להלן.

Handwritten signature or initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ'2023(2020) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.1.7. הזוכה יזמן כל מבוטח למשך עד יום שלם, במסגרתו ישלים את ביצוע כל השירותים הנדרשים לגבי המבוטח הספציפי.

2.2. היקף השירותים הנדרשים (נתונים כמותיים)

2.2.1. השירותים הנדרשים על פי מכרז זה יבוצעו בזמנים ובהיקפים משתנים על פי צרכי המוסד בכל תקופת ההתקשרות.

2.2.2. ההיקף הכמותי השנתי של השירותים הנדרשים במכרז זה מפורט בנספח ט"ו. היקף הפעילות הכמותי המפורט בנספח זה הינו לצרכי מתן ההצעה בלבד ואינו מהווה התחייבות של המוסד להיקף ההזמנות השנתי שיוזמן בפועל ולזוכה לא תהא כל טענה בעניין זה לרבות טענת הסתמכות כלשהי.

1.0



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.3 תיאור השירותים הנדרשים

השירותים שיופקו על ידי הזוכה, תכולתם ושלבי ביצועם מפורטים בטבלה להלן:

מס"ד	סוג השירות	תיאור השירות	גורם מבצע	הנחיות/ הערות
2.3.1	טיפול מלא בתיק להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד	<p>1. בדיקת תיק המבוטח שהועבר על ידי המוסד.</p> <p>2. בדיקת מסמכים מצורפים לתיק.</p> <p>3. בדיקה באלו תחומים רפואיים על המבוטח להיבדק.</p> <p>4. הוצאת מכתב למבוטח הכולל את הנושאים הבאים:</p> <p>4.1 בקשה להשלמת מסמכים ע"י המבוטח.</p> <p>4.2 זימון המבוטח (תוך 2 ימי עבודה מקבלת הזמנת המוסד) לאבחון רפואי אצל הזוכה.</p> <p>5. תזכור טלפוני של המבוטח לגבי מועד האבחון הרפואי, 4 ימים לפני מועד הועדה.</p> <p>6. קיום אבחון רפואי (בהרכב הנדרש רופא אחד או יותר</p>	<p>רופא</p> <p>מוקד הספק</p>	<p>1. האבחון הרפואי יבוצע במהלך יום עבודה אחד בימים א'-ה' ויסתיים לכל המאוחר בשעה 18:30</p> <p>2. נתונים משלימים לצורך תמחור השרות</p>

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מס"ד	סוג השירות	תיאור השירות	גורם מבצע	הנחיות/ הערות
		<p>בהתאם למאפייני התיקים).</p> <p>המבוטח ייבדק ע"י רופאים מומחים בתחומים שבהם יש לו תלונות / ליקויים רפואיים. המכון יידרש לבצע בדיקה של מומחה בכל תחום שבו יש למבוטח ליקוי משמעותי.</p> <p>7. ביצוע בדיקות רפואיות מהסוגים, המפורטים בנספח ט"ז, בהתאם לדרישות הועדה.</p> <p>8. הוצאת פרוטוקול בסיום כל אבחון רפואי – הפרוטוקול שימולא ממערכת תבל או פרוטוקול מודפס.</p> <p>9. סריקת הפרוטוקול + מסמכים שהומצאו ע"י המבוטח- באחריות מזכירת הוועדה, עפ"י הנחיית הרופא המומחה</p> <p>10. סיכום אבחון רפואי (דיגיטלי) על גבי קבצי המוסד כולל קביעת אחוז הנכות הרפואית חתום על ידי הרופא המוסמך.</p> <p>11. מתן חוות דעת על כושר השתכרות של המבוטח (דיגיטלי) על גבי קבצי המוסד שתכלול חוות דעת לגבי השפעת הליקויים על כושרו של המבוטח להשתכר/על כושרה של עקרת הבית לתפקד בעבודות משק הבית. לפי הכללים שנקבעו על ידי המוסד.</p> <p>12. ראיון עם המבוטח והכנת חוות דעת של עובד סוציאלי במקרים שנקבעו על פי החוק.</p> <p>13. החזרת התיק לסניף הרלוונטי באמצעות שירותי הדואר של המוסד.</p>	<p>רופא + מזכירת הישיבה</p> <p>רופא מוסמך</p> <p>עובד סוציאלי</p> <p>מוקד הספק</p>	<p>מפורטים בנספח ט"ז.</p>
2.3.2	חוות דעת רפואית –	1. בדיקת תיק המבוטח שהועבר על ידי המוסד.	רופא	פגישת הרופא עם המבוטח

ס.ל. 7



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ' (2023) 2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מס"ד	סוג השירות	תיאור השירות	גורם מבצע	הנחיות/ הערות
	לתיק שלא מטופל באופן מלא	<p>2. בדיקת מסמכים מצורפים לתיק.</p> <p>3. הוצאת בקשה למבוטח להשלמת מסמכים.</p> <p>4. זימון המבוטח (תוך 2 ימי עבודה מקבלת הזמנת המוסד) בכתב לחוות דעת בתחום המומחיות הנדרש.</p> <p>5. תזכור טלפוני למבוטח לגבי מועד לחוות דעת, 4 ימים לפני המועד שנקבע.</p> <p>6. קיום חוות דעת על ידי הרופא המומחה בתחום הרלוונטי.</p> <p>7. עיון בכל המסמכים הנוספים שהוגשו על ידי המבוטח ותוצאות הבדיקות שנערכו למבוטח על ידי הזוכה או על ידי מכוני אחרים.</p> <p>8. הוצאת פרוטוקול בסיום כל חוות דעת – באחריות מזכירת הוועדה, עפ"י הנחיית הרופא המומחה</p> <p>9. מתן פרוטוקול (דיגיטלית) על פי הנחיות המוסד על גבי קבצי המוסד הקובעת את אחוזי הנכות הרפואית שנקבעו למבוטח על פי נהלי והנחיות המוסד.</p> <p>10. החזרת התיק לסניף הרלוונטי באמצעות שירותי הדואר של המוסד.</p>	<p>מוקד הספק</p> <p>רופא + מזכירת הוועדה</p> <p>מוקד הספק</p>	<p>תבוצע בימים א' – ה' במהלך יום עבודה אחד ותסתיים לכל המאוחר בשעה 18:30.</p>
2.3.3	בחינת כושר תפקוד/ השתכרות לתיק שלא מטופל באופן מלא- בצוע במכון	<p>1. בדיקת תיק המבוטח שהועבר על ידי המוסד.</p> <p>2. בדיקת מסמכים מצורפים לתיק.</p> <p>3. זימון המבוטח (תוך 2 ימי עבודה מקבלת הזמנת המוסד) בכתב לראיון עם הרופא בתחום המומחיות הנדרש.</p> <p>4. תזכור טלפוני של המבוטח 4 ימים לפני מועד הריאיון.</p>	מוקד הספק	<p>פגישת הרופא עם המבוטח תבוצע בימים א' – ה' במהלך יום עבודה אחד ותסתיים לכל המאוחר</p>

ה' 10



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מס"ד	סוג השירות	תיאור השירות	גורם מבצע	הנחיות/ הערות
		<p>עם המבוטח לשמיעת טענותיו.</p> <p>5. ראיון עם המבוטח ושמיעת טענותיו .</p> <p>6. מתן חוות דעת (דיגיטלית) לכושר תפקוד/השתכרות של המבוטח על פי הנחיות המוסד ועל גבי קבצי המוסד שתכלול חוות דעת לגבי השפעת הליקויים על כושרה של עקרת הבית לתפקד בעבודות משק הבית.</p> <p>7. החזרת התיק לסניף הרלוונטי באמצעות שירותי הדואר של המוסד.</p>	<p>עובד סוציאלי</p> <p>מוקד הספק</p>	<p>בשעה 18:30 .</p>
2.3.4	<p>בדיקות</p> <p>+ A.D.L</p> <p>IADL</p> <p>לצורך קביעת זכאות לשר"מ</p>	<p>1. תיאום מועד לביצוע הבדיקה עם המבוטח (תוך 2 ימי עבודה מקבלת הזמנת המוסד) בכתב עם רופא המרכז בתחום המומחיות הנדרש.</p> <p>2. תזכור טלפוני למבוטח, 4 ימים לפני מועד הבדיקה.</p> <p>3. ביצוע הבדיקה במכון הרפואי של הזוכה.</p> <p>4. הכנת סיכום (בקובץ דיגיטלי) של תוצאות הבדיקה על פי הפורמט שיסוכם עם המוסד.</p> <p>5. העברת תוצאות הבדיקה למוסד על פי נהלי העבודה שיסוכמו.</p>	<p>מוקד הספק</p> <p>רופא + מזכירת הוועדה</p> <p>מוקד הספק</p>	<p>הבדיקה תבוצע אם באבחון הרפואי נקבע למבוטח אחוז נכות רפואית בשיעור של 40% לפחות.</p>

מס"ד	סוג השירות	תיאור השירות	גורם מבצע	הנחיות/ הערות
2.3.5	<p>ערר אי כושר</p>	<p>1. בדיקת תיק המבוטח שהועבר על ידי המוסד.</p>	<p>רופא</p>	<p>ועדת ערר אי כושר</p>



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

תבוצע בימים א' - ה' במהלך יום עבודה אחד ותסתיים לכל המאוחר בשעה 18:30.	מוקד הספק	2. בדיקת מסמכים מצורפים לתיק. 3. זימון המבוטח (תוך 2 ימי עבודה מקבלת הזמנת המוסד) בכתב לוועדת ערר אי כושר. 4. תזכור טלפוני של המבוטח 4 ימים לפני מועד הועדה. 5. קיום ועדת ערר אי כושר (בהרכב המוגדר בסעיפים 0.3.2.3.2. להלן). 6. מתן פרוטוקול (דיגיטלי) לכושר תפקוד של המבוטחת על פי הנחיות המוסד ועל גבי קבצי המוסד שתכלול חוות דעת לגבי השפעת הליקויים על כושרה של עקרת הבית לתפקד בעבודות משק הבית. 7. החזרת התיק לסניף הרלוונטי באמצעות שירותי הדואר של המוסד.		
	ועדה לעררים			
	מוקד הספק			

הערות כלליות :

במקרה של מבוטח שצריך לקבל מס' שירותים, לרבות מס' וועדות בתחומים שונים, יעשה כל מאמץ על ידי מוקד הספק לתאם למבוטח פגישות / וועדות עוקבות באותו יום.

כל תהליך העבודה: ביצוע הזימונים, שיבוצים, אבחונים, וועדה וקביעת כושר יתבצע במערכת הממוכנת של הביטוח הלאומי.

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.3.6 ביצוע הערכת כושר תפקוד של עקרות בית בסניפים על ידי עובדים סוציאליים ניידים

2.3.6.1 כללי

כחלק מתהליך קביעת זכאות של מי, שמוגדרת על פי חוק הביטוח הלאומי כעקרת בית, המוסד מבצע הערכת כושר תפקוד.

שירותי הערכת כושר תפקוד על פי המוגדר במכרז מבוצעים על ידי עובדים סוציאליים העומדים בתנאי הסף המוגדרים במכרז.

השירותים הנדרשים הינם שירותי ביצוע הערכת כושר תפקוד הכוללים את כל הנדרש לביצוע השירותים כולל תיאום מועדי הביצוע עם עקרות הבית, תזכור טלפוני כ-4 ימים לפני ביצוע ההערכה, ביצוע ההערכה, הכנת דוח מודפס של ההערכה או דוח דיגיטלי בהתאם לדרישות המוסד, קיום קשר שוטף עם נציג המוסד לגבי הערכות כושר תפקוד שבוצעו, השתתפות כל הגורמים המקצועיים בעד 3 - השתלמויות שנתיים של המוסד בנושא.

הערכת כושר תפקוד תבוצע באמצעות ראיון אישי עם עקרת הבית. כהכנה לראיון האישי העובד הסוציאלי ילמד את תיק עקרת הבית לרבות, נתוני רקע אישיים וממצאים רפואיים.

משך ביצוע הערכת כושר תפקוד הינו כשעה, אולם יכול להתארך ו/או להתקצר והמציע צריך לקחת זאת בחשבון בעת הגשת הצעתו.

מקום ביצוע הערכות כושר תפקוד של עקרת הבית יבוצע בסניפים המרכזיים בארץ, אשר יקבעו על ידי המוסד לאחר הזכייה. העובד הסוציאלי של המציע יכול לרכז מספר הערכות כושר תפקוד ליום בסניף מסוים בכפוף, לעמידה בלוח הזמנים לביצוע הנדרש על ידי המוסד.

דוח הערכת כושר התפקוד יוכן על ידי העובד הסוציאלי בעמדת מחשב של המוסד שתוקצה לו בכל סניף בו יבצע את הערכת הכושר.

אספקת השירותים כוללת נסיעות שיבוצעו על ידי העובד הסוציאלי.

2.3.6.2 מטרות העבודה

ביצוע הערכת כושר תפקוד של עקרת בית והכנת דוח סיכום מודפס של ההערכה שיסייע לנציג המוסד לקבוע את היקף הזכאות לגמלת נכות של עקרת הבית.

ה'ס'ל



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.3.6.3. תיאור שלבי ביצוע השירות והתוצרים - תיאור שלבי העבודה של העו"ס המבצעים הערכת כושר

תפקוד לעקרות בית בסניפי המוסד באזורים שונים

שלב	נושא	תכולה	מבצע	תוצרים	לוח זמנים
1.	קבלת הזמנה לביצוע הערכת כושר התפקוד והכנה לביצוע הערכת כושר התפקוד	<p>1.1 קבלת בקשה בכתב של נציג המוסד בסניף מסוים לביצוע הערכת כושר תפקוד.</p> <p>1.2 קבלת תיק עקרת הבית לה נדרש לבצע הערכת כושר תפקוד מהסניף המפנה.</p> <p>1.3 לימוד תכולת התיק נתוני רקע אישיים והממצאים הרפואיים.</p>	עובד סוציאלי	העברת אישור קבלת ההזמנה והתיק לסניף המפנה.	בהתאם למועדים שיידרשו על ידי המוסד.
2.	תאום מועד ביצוע הערכת כושר התפקוד	<p>2.1 זימון טלפוני של עקרת הבית להערכת כושר תפקוד ובנוסף זימון באמצעות מכתב סטנדרטי של הסניף בו ימולאו הנתונים הפרטניים של המזומנת.</p> <p>2.2 העברת המכתב למשלוח על ידי הדואר הסניפי.</p>	עובד סוציאלי	עדכון מועד הבדיקה בתכנית העבודה	עד 3 ימים קלנדריים ממועד קבלת הזמנת המוסד.
3.	תזכור עקרת הבית לגבי מועד ביצוע הערכת הכושר	<p>3.1 תזכור טלפוני של עקרת הבית לגבי מועד ומקום ביצוע הערכת כושר התפקוד.</p>	עובד סוציאלי	קובץ פרוטוקול סופי.	4 ימים קלנדריים לפני מועד שנקבע לביצוע הערכת כושר התפקוד.
4.	ביצוע הערכת כושר תפקוד	<p>4.1 ביצוע הערכת כושר תפקוד (בהשתתפות עקרת הבית) בהתאם לדרישות המוסד.</p> <p>4.2 הכנת דוח מודפס של הערכת הכושר על גבי טופס ייעודי של המוסד.</p>	עובד סוציאלי	דוח הערכת כושר תפקוד.	עד 3 ימים קלנדריים ממועד ביצוע הערכת כושר התפקוד.
5.	העברת הערכת הכושר לסניף המפנה	<p>5.1 העברת דוח הערכת הכושר מודפסת ותיק עקרת הבית לנציג המוסד בסניף המפנה.</p>	עובד סוציאלי	קבלת הדוח והתיק על ידי הסניף.	עד 7 ימים קלנדריים ממועד ביצוע הערכת כושר התפקוד.

Handwritten signature and date: 10/10/23



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.4. לוחות הזמנים לביצוע השירותים

הזוכה יבצע את השירותים על פי לוחות הזמנים המפורטים בסעיפים 2.4.1 - 2.4.6 להלן. משך זמן הטיפול ימנה ממועד קבלת התיק מהמוסד ועד לקבלתו בחזרה על ידי פקיד התביעות בסניף המוסד שהזמין את השירות/או לפי המוגדר בסעיף הספציפי בטבלאות להלן.

2.4.1. טיפול מלא בתיק – להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מס'ד	סוג התיק	משך זמן הטיפול המקסימלי בתיק בימים קלנדריים
1.	תיק שבו נדרשה חוות דעת אחת או יותר של רופא מומחה/בדיקה אחת או יותר.	18 ימים
2.	תיק שבו המבוטח לא הופיע במועד הזימון הראשון לאבחון רפואי אצל הזוכה וזומן לאבחון רפואי במועד חדש.	34 ימים
3.	תיק שבו לא הוצגו על ידי המבוטח במועד הזימון שנקבע לו כל המסמכים הנדרשים (שדרישתם אושרה על ידי מנהל מערך השירות) לביצוע האבחון לפי המפורט להלן:	
3.1.	המסמכים נתקבלו על ידי הזוכה תוך 21 ימים ממועד הזימון הראשוני	3 ימים מיום קבלת המסמכים.
3.2.	המסמכים נתקבלו על ידי הזוכה תוך 15 ימים ממועד משלוח התזכורת למבוטח.	3 ימים מיום קבלת המסמכים.
4.	תיק שנמצאו בו ליקויים כמפורט בסעיף 2.5 להלן והוחזר לזוכה לתיקון הליקויים.	4 ימים ממועד קבלת מכתב המזמין המפרט את הליקויים.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מס'ד	סוג התיק	משך זמן הטיפול המקסימלי בתיק בימים קלנדריים
2.4.2	חוות דעת של רופא מומחה לתיק שלא מטופל באופן מלא .	18 ימים ממועד קבלת תיק המבוטח על ידי הזוכה.
2.4.3	חוות דעת כושר תפקוד / כושר השתכרות בלבד במכון , על ידי רופא ועובדת שיקום לתיק שלא מטופל באופן מלא.	18 ימים ממועד קבלת תיק המבוטח על ידי הזוכה.
2.4.4	בדיקת A.D.L לצורך קביעת זכאות המבוטח לשירותים מיוחדים.	14 ימים ממועד קבלת תיק המבוטח על ידי הזוכה.
2.4.5	ערר אי כושר .	60 ימים ממועד קבלת הערר.
2.4.6	הערכת כושר תפקוד של עקרות בית , שיבוצע בסניפי המוסד ע"י עובדים סוציאליים	ראה בסעיף 2.3.6.3 לעיל

ה' ס' א'



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.5. ליקויים בביצוע השירותים

- המוסד יהיה רשאי להחזיר לזוכה לתיקון כל תיק בו היו ליקויים עיקריים כמפורט להלן:
- 2.5.1. תאריך תחילת הנכות אינו תואם למסמכים שבתיק / למידע שמסר המבוטח לרופא המומחה/לרופא המוסמך.
 - 2.5.2. באבחון/בחוות הדעת לא הייתה התייחסות לכל הליקויים המופיעים במסמכים הרפואיים שבתיק / ברישום של תלונת המבוטח.
 - 2.5.3. החלטת הרופא המוסמך לא כוללת נימוקים כנדרש.
 - 2.5.4. נמצאה טעות באחוז הנכות הרפואית שנקבע למבוטח.
 - 2.5.5. לא ניתנה חוות דעת כושר.
 - 2.5.6. חוסר בפרוטוקולים בתיק הרפואי בסיום הטפול עבור כלל האבחונים הרפואיים שבוצעו.
 - 2.5.7. ליקויים נוספים שיאובחנו על ידי המזמין במהלך תקופת ההתקשרות.
 - 2.5.8. בערר אי כושר- יוחזר לתיקון הזוכה במקרים של טעות סופר או לביצוע פס"ד.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת נושר השתכרות וכושר תפקוד

2.6. הזמנה, ואספקת השירות נהלי עבודה ורמת שרות SLA

2.6.1. הזמנת שירות

- 2.6.1.1. הזמנת שירות תבוצע על ידי כל אחד מהסניפים בהתאם לצרכיו.
- 2.6.1.2. התיקים יישלחו ע"י הסניפים למציע.
- 2.6.1.3. הזוכה יבצע את השירות לאחר קבלת התיקים המפורט לעיל על פי הנחיות הסניף שצורפו. הזוכה לא יהא זכאי לפיצוי עבור הוצאות שייגרמו לו בגין ביצוע שירותים שלא על פי נהלי המוסד כאמור.
- 2.6.1.4. מובהר כי לא יינתן כל פיצוי לזוכה על אי הופעת מבוטח לוועדה, או לסניף (עבור בצוע הערכות כושר תפקוד של עקרות בית בסניפים) מסיבה כלשהיא.

2.6.2. הפעלת מוקד שרות למבוטחים ולפקידי התביעות של המוסד

- 2.6.2.1. הזוכה יפעיל באמצעות צוות מזכירות הוועדה מוקד שרות למבוטחים ולפקידי התביעות של המוסד בו זכה. המוקד יפעל בימים א'-ה' בשעות 08:00 - 18:30.
- 2.6.2.2. מוקד השירות של הזוכה ינהל רישום מסודר של הפניות הטלפוניות אליו באמצעות מערכת CRM.
- 2.6.2.3. לכל פנייה טלפונית יירשמו הפרטים הבאים: מועד הפניה - הכולל תאריך ושעה, מספרה הסידורי, פרטי הפונה, נושא הפנייה, פרוט אופן ניתוב הפנייה להמשך הטיפול.
- 2.6.2.4. מוקד השרות ידאג לתזכר טלפונית את המבוטחים שהוזמנו לוועדה אצל הזוכה. המוקד יתעד את התזכורות באמצעות מערכת רישום שיחות או בכל אמצעי מעקב ממוחשב אחר.
- 2.6.2.5. יש לדאוג למחשבים, צגים, מדפסת וסורק במידת הצורך. ע"פ הנוהל המצורף, בסעיף 4 להלן לכל בעלי התפקידים ובכללם גם העובדים שאינם עובדים בחדרי הוועדות.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.6.3. הגשה ותשלום חשבונות

2.6.3.1. המוסד ישלם את התמורה המגיעה לזוכה לפי מכרז זה, תמורת אספקת השירותים, על פי חשבון חודשי, שיוגש בחודש העוקב לחודש אספקת השירות, ואשר ירכז את כל השירותים שבוצעו על ידו בחודש שחלף, וחשבוניות מס כחוק. החשבון ייבדק וישולם בכפוף לבדיקה בתוך 30 יום מיום קבלת חשבונית במוסד. סכום החשבונית יישא ריבית חשב כללי מיום ה-31 ועד התשלום בפועל.

2.6.3.2. ביצוע התשלום לאחר שנבדק ואושר על ידי הגורם המוסמך יהיה בדרך של זיכוי חשבון הבנק של הזוכה על ידי חשבות המוסד.

2.6.4. הגשת דוחות מעקב

2.6.4.1. על הזוכה להמציא למוסד, בצירוף לחשבון החודשי, דוח פעילות חודשי מפורט על פי המתכונת המפורטת במסמך, שיועבר אליו על ידי עורך המכרז במהלך תקופת ההתארגנות.

2.6.4.2. בתקופת ההתקשרות יידרש הזוכה, על פי הנחיות עורך המכרז ובמועדים שיידרשו על ידו, להפיק ולהעביר לעורך המכרז דוחות פעילות תקופתיים (חודשיים, רבעוניים, חצי שנתיים, שנתיים) בחתכים שונים שיידרשו, לרבות השווי הכספי המצטבר של ביצוע השירותים עד מועד הדוח, תקלות ביצוע ותקלות חוזרות כולל פירוט הסיבות וכו'.

2.6.4.3. הדוחות המפורטים לעיל יופקו ויועברו לעורך המכרז על פי נוהל שיסוכם עם הזוכה בצורות הבאות: דוח דיגיטלי בפורמט אקסל ודוח מודפס (Hard Copy), דוח מקוון שיוזן ישירות בתקשורת למוסד (בהתאם להנחיות מינהל תמ"מ של המוסד).

2.6.4.4. המוסד מפעיל מערכת ממוחשבת לניהול פעילות מערך האבחונים הרפואיים. הזוכה יידרש לבנות במערכות שלו ממשק בהתאם להנחיות מינהל תמ"מ במוסד אשר יאפשר העברת נתונים מקוונת הן למערכת תבל החדשה והן למערכת נכות הישנה של המוסד, לרבות מעבר הדרגתי למערכת תבל במהלך כל תקופת ההתקשרות, הכול בהתאם להנחיית המוסד.

ל.ס.ו. 7/1



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.7. צוות העובדים המקצועיים המיועדים לאספקת השירות

- 2.7.1. הזוכה יפעיל (כמעסיק/בהתקשרות עם קבלן משנה) לצורך מתן השירותים הנדרשים על פי המכרז רופאים מומחים בכל התחומים שיידרשו על ידי המוסד לרבות התחומים הבאים : פנימי, אורתופדיה, נוירולוגיה, פסיכיאטריה, עיניים, קרדיולוגיה, אונקולוגיה, אורולוגיה, אף אוזן גרון ועובדים סוציאליים. צפי היקף העסקה של המומחים השונים בטפול בתיקים השונים מפורט בנספח ט"ז.
- 2.7.2. עובדי הזוכה יהיו בעלי תעודות ורישיונות בתוקף כנדרש וכפי שיידרש על ידי הרשויות וחוקי מדינת ישראל הרלוונטיים.
- 2.7.3. אישור העסקת עובדי הזוכה
- 2.7.3.1. הזוכה יגיש בכתב, לאישור המזמין, את רשימת צוות העובדים המוצע על-ידו לביצוע העבודה - בצרוף המסמכים המפורטים בסעיף 2.7.5 להלן.
- 2.7.3.2. לרשימת צוות העובדים המוצעים יצרף הזוכה את תעודותיהם המקצועיות ורישיונות מקצועיים.
- 2.7.3.3. המזמין יאשר על-פי שיקול דעתו הבלעדי, את העובדים שיועסקו ע"י הזוכה באספקת השירותים הנדרשים במכרז זה.
- 2.7.3.4. המזמין יהיה רשאי לפסול בכל עת, על-פי שיקול דעתו הבלעדי, כל אחד מהעובדים המוצעים על-ידי הזוכה כאמור לעיל, והזוכה יהיה חייב לדאוג להחלפתו של עובד זה בעובד אחר - על חשבונו, ובאופן מיידי.
- 2.7.4. עובדי הזוכה יעברו הכשרות של המוסד כמפורט בסעיף 2.7.6 להלן, להכשירם לאספקת השירותים הנדרשים במכרז זה במהלך תקופת ההתארגנות ובאופן שוטף במהלך תקופת ההתקשרות.

ל.ס
2023



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' 2020(2023) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.7.5 לביצוע השירותים יפעל הזוכה את צוות העובדים המקצועיים המפורט בטבלה להלן:

מס'ד	תפקיד	השכלה	דרישות רישוי מקצועי והסמכה	ניסיון מקצועי מינימאלי בתחום בשנים	תפקידים עיקריים
2.7.5.1	מנהל מערך השירות	בעל תואר ראשון , עם עדיפות לתואר במינהל עסקים ו/או בהנדסת תעשייה וניהול ו/או במקצועות הרפואה ולבעלי תואר שני	<ul style="list-style-type: none"> בעל תעודת הסמכה ממוסד אקדמי מוכר בעל אזרחות ישראלית בעל אישור על העדר רישום פלילי 	<ul style="list-style-type: none"> ניסיון של 3 שנים לפחות בניחול אדמיניסטרטיבי במרפאה בבית חולים ציבורי או בתאגיד בריאות 	<ul style="list-style-type: none"> אחריות על כל הפעילויות הנדרשות במכרז פיקוח ובקרה שוטפת על ביצוע האבחונים, ליווי שוטף במהלך קיומם , לרבות נוכחות בחלקם המתקיימות במרכז ודוא שרמת השרות שנקבעה ע"י המוסד מושגת וכי השירות למבוטא ניתן בל"ז שנקבע פיקוח על בצוע ההדרכה לרופאים וריעונוני ידע שניתנים מעת לעת ניהול ותיאום עבודת הרופאים לצרכי אספקת השירותים. אחריות על עבודת צוותי עובדי המרכז בכלל זה לעבודת הרופאים המומחים , מזכירי הישיבה , גיוס רופאים נוספים , אחריות על מערך הדיווח וכו'

7189



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ' לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

תפקידים עיקריים	ניסיון מקצועי מינימלי בתחום בשנים	דרישות רישוי מקצועי והסמכה	השכלה	תפקיד	מס'ד
<ul style="list-style-type: none"> הכנת חוות דעת רפואית וקביעת אחוז הנכות הרפואית בתחום מומחיותו הרפואית. מתן חוות דעת רפואית על כושר התפקוד/השתכרות של המבוטחת. 	<ul style="list-style-type: none"> שנתיים מיום קבלת תעודת רופא מומחה ממשד הרליאות. 	<ul style="list-style-type: none"> רישיון קבוע לעסוק ברפואה בישראל. תעודת רופא מומחה ממשרד הבריאות. הכשרה והסמכה של הביטוח הלאומי. 	<ul style="list-style-type: none"> רופא מומחה בתחום הרפואי הנדרש בתיק 	<ul style="list-style-type: none"> רופאים מומחים 	2.7.5.2
<ul style="list-style-type: none"> ביצוע סיכום תוך התייחסות למסמכים הרפואיים העומדים בפניו, כולל התייחסות לחוות הדעת שנקבעו על ידי הרופאים המומחים בתחומים השונים וקביעת אחוז הנכות הרפואית על פי כל התחומים הרפואיים שנבדקו. מתן חוות דעת על כושר השתכרות / כושר תפקוד של המבוטחת. בדיקה לבחינת זכאות לשירותים מיוחדים של המבוטחים – קביעה אם מבוטחת/ שנקבעו ל/ה נכות רפואית של 40% ומעלה בחישוב מנופה ומשוקלל עצמאי בביצוע פעולות היום יום ומידת התלות בעזרת הזולת אם נקבע שאינו עצמאי בביצוע אחת או יותר מפעולות היום יום. 	<ul style="list-style-type: none"> שנתיים מיום קבלת תעודת רופא מומחה ממשד הרליאות. 	<ul style="list-style-type: none"> רישיון קבוע לעסוק ברפואה בישראל. תעודת רופא מוסמד ממשרד הבריאות. הכשרה ע"פ סעיף 118 לחוק ביטוח לאומי. כתב מינוי כרופא מוסמד של מנכ"לית המוסד לביטוח לאומי. 	<ul style="list-style-type: none"> רופא מוסמד בתחום הרפואי הנדרש בתיק 	<ul style="list-style-type: none"> רופא מוסמד 	2.7.5.3

לפי



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ'2023) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מס"ד	תפקיד	השכלה	דרישות רישוי מקצועי והסמכה	ניסיון מקצועי מינימאלי בתחום בשנים	תפקידים עיקריים
2.7.5.4	עובד סוציאלי	תואר ראשון לפחות בעבודה סוציאלית	<ul style="list-style-type: none"> רישום באגוד העובדים הסוציאליים העו"ס עבור קורס הסמכה ע"פ התקנות והנהלים. 	<ul style="list-style-type: none"> ניסיון של שנתיים ממועד קבלת התואר הראשון בתחומי הטיפול באנשים בעלי מוגבלויות בעל ניסיון בשיקום ותעסוקה. 	<ul style="list-style-type: none"> הכנת חוות דעת לגבי כושר המבוטח לתפקיד / להשתכר על בסיס חוות הדעת הרפואית ואחוזי הנכות הרפואית שנקבעו למבוטח.
2.7.5.5	מזכירות ישיבה/וועדה	12 שנות לימוד לפחות	הסמכה כמזכירת ישיבה	3 שנים לפחות בעבודה עם תוכנת וורד .	<ul style="list-style-type: none"> תאום וגימון מטופלים לוועדות – סיוע למוקד במידת הצורך השתתפות בכל הליך האבחון הרפואי, סריקת מסמכים של המבוטחים (במהלך קיום ישיבת הוועדה), הוצאת פרוטוקולים בסיום האבחון וסריקת הפרוטוקולים למערכת תבל מענה טלפוני למבוטחים ולנציגי הסניפים של המוסד שירותי מזכירות לצוות הרפואי מזכירת ישיבה בוועדות

71017



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ/2023(2020) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

77
100



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2.7.5 הדרכת והכשרת צוות העובדים המיועד לאספקת השירותים

2.7.5.1 כל עובד מטעם הזוכה המיועד לאספקת השירותים למוסד יידרש לעבור תכנית הכשרות והדרכות של המוסד במתכונת המפורטת בסעיף 2.7.5.4 להלן.

2.7.5.2 המוסד יהיה אחראי להכנת תכנית ההכשרות וההדרכות וכל מערכי וחומרי ההדרכה הנדרשים.

2.7.5.3 עלויות תכנית ההכשרות וההדרכות

2.7.5.3.1 עלויות הכנה וביצוע מערכי ההכשרות וההדרכות תחול על המוסד.

2.7.5.3.2 עלויות תשלומי השכר (עלות כוללת למעסיק), נסיעות, כל ההוצאות הנוספות, והפסדי הכנסות של

הזוכה הכרוכות בגין ימי ההכשרות וההדרכות יחולו על הזוכה והינן כלולות במחירי השירותים

שיסופקו על ידו על פי המכרז.

2.7.5.4 תכנית ההכשרות וההדרכות

- תכנית ההכשרות וההדרכות של המוסד תבוצע בסניפי המוסד על פי המפורט להלן:

מס"ד	סוג עובד	הכשרה בסיסית טרום תחילת העבודה	הדרכות שוטפות במהלך תקופת ההתקשרות
2.7.5.4.1	רופא מוסמך ורופא מומחה	עד 5 ימי עבודה מלאים.	השתתפות ב 2 ימי עיון על פי הנחיית המוסד (בהיקף של יום עבודה מלא) בשנה.
2.7.5.4.2	רופא מומחה	עד 2 ימי עבודה מלאים.	השתתפות ב 2 ימי עיון על פי הנחיית המוסד (בהיקף של יום עבודה מלא) בשנה.
2.7.5.4.3	עובד סוציאלי	עד 5 ימי עבודה מלאים ורצופים.	השתתפות ב 3 ימי עיון על פי הנחיית המוסד (בהיקף של יום עבודה מלא) בשנה.
2.7.5.4.4	צוות מינהלי כולל עובדי מוקד השירות	עד 5 ימי עבודה מלאים.	השתתפות ביום עיון אחד בשנה.
2.7.5.4.5	מוזכרות וועדה	5 ימי עבודה מלאים	בהתאם לצורך

- המוסד יהיה רשאי על פי שיקול דעתו הבלעדי להמיר את ימי ההכשרה או חלק מהם בתדריך/נהלים כתובים.

- כל חבר ועדת עררים יצטרך לעבור קורס הכשרה ע"פ סעיף 118 לחוק.

2.7.5.5. המזמין רשאי בכל עת לדרוש על פי שיקול דעתו הבלעדי החלפת עובדים שלא מבצעים את עבודתם לשביעות רצונו.

Handwritten signature and date: 10/11/23



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת נושר השתכרות וכושר תפקוד

3. אמנת שירות ופיצויים מוסכמים - SLA - Service Level Agreement

- 3.1 אמנת השירות היא כלי בידי הזוכה המאפשר ניהול נכון ויעיל של משאביו.
- 3.2 אמנת השירות היא כלי בידי המוסד, להגדרת מדיניות וסדרי עדיפויות לביצוע השירותים הנדרשים מהזוכה במכרז זה ולביצוע פיקוח על הזוכה בקיום הגדרות אלה.
- 3.3 תקלות אשר נגרמות כתוצאה מגורם חיצוני אשר מחוץ לשליטתו של הזוכה, לא יחשבו כאי עמידה ביעדי ה-SLA (למוסד יהיה שיקול הדעת הבלעדי לקביעה אם אמנם מדובר בגורם חיצוני כאמור בסעיף זה).
- 3.4 פיצויים מוסכמים – במקרה שהזוכה לא יעמוד בדרישות איכות השרות וברמות השירות המוגדרות להלן בטבלה יופעלו כנגדו פיצויים מוסכמים כמופיע בטבלה בסעיף 3.6 להלן וזאת מבלי לגרוע מכל סעד אחר נוסף שהמוסד יהיה זכאי לו במקרה כזה.
- 3.5 מימוש פיצויים מוסכמים תוך קיזוזו מהסכומים המגיעים לזוכה – ייעשה בדרך של קיזוז מחשבונית בחתימה ואישור של הסניף המזמין ו/או הגורם המוסמך על ידי המוסד.
- 3.6 **טבלת איכות השירות**

מס"ד	מרכיב השירות	מדד השירות הנדרש	גובה הפיצוי המוסכם
1.	עמידה במשכי הטיפול המוגדרים לשירותים השונים בסעיף 2.4 לעיל.	זמני הטיפול המוגדרים בסעיף 2.4 לעיל	<ul style="list-style-type: none"> 20 ש"ח לכל יום איחור עד 9 ימי איחור 40 ש"ח לכל יום איחור החל מיום האיחור העשירי.
2.	מילוי דרישות המוסד לגבי טיפול מלא בתיק.	היעדר ליקויים מחסוג המפורט בסעיף 2.5 לעיל	<ul style="list-style-type: none"> תיקון הליקויים בתיק ובנוסף תשלום פיצוי מוסכם לפי הפירוט להלן: עד 50 תיקים בעלי ליקויים לשנה - 100 ש"ח לכל תיק שנמצא בו ליקוי מעל 50 תיקים בעלי ליקויים לשנה - 200 ש"ח לכל תיק שנמצא בו ליקוי.
3.	עבודה על פי דרישות המוסד מבחינת תשתיות פיזיות, צוות העובדים, תהליכי מתן השירות.	תיקון ליקויים על פי המועד הנקוב בדוחות הבקרה שהוצאו על ידי המזמין.	200 ש"ח לכל ליקוי שלא תוקן על פי המועד שנדרש על ידי המזמין.
4.	החלפת איש צוות רפואי ללא אישור		1,000 ₪ לכל איש צוות מוחלף

הו"ס



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מס"ד	מרכיב השירות	מדד השירות הנדרש	גובה הפיצוי המוסכם
	המוסד ו/ או החלפה באיש צוות חדש עם וותק רפואי נמוך יותר משל הקודם		

יודגש כי במקרה של אי עמידה הספק במדדי השירות שלעיל באופן חוזר ונשנה, המוסד יהיה רשאי לפי שיקול דעתו הבלעדי לבטל את זכיית הספק לאחר שניתנה לו הזדמנות להתייחס לנושא זה בפני היחידה המקצועית.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

4. נוהל חדרי וועדות

מקומו של השירות בוועדות רפואיות מהווה נדבך מרכזי בעבודה השוטפת של הביטוח הלאומי. קיימת חשיבות לתהליך ולחוקיית המבוטח כתוצאה ממנו.

בשנים האחרונות אנו משקיעים רבות בשדרוג המערכת ע"י מעבר למערכת חדשה - מערכת תבל. יחד עם השינוי הטכנולוגי קיים צורך בהתאמת חדרי הוועדות הרפואיות לעידן החדש ומתקדם.

כחלק מהגדרת החזון ותפישת שירות נקבע כי נראות חדרי הוועדות הרפואיות משמשת כמרכז שירות.

4.1. מטרת הנוהל:

לקבוע סטנדרט לחדרי וועדות ולהבטיח ביצוע וועדה בצורה מכבדת כדי לאפשר שקיפות של תהליך ההחלטה ולבנות אמון של המבוטחים בנו ובתהליך.

4.2. תכנון חדרי הוועדות:

האחריות על חדרי הוועדות מוטלת על המכון.

לפני כניסתה של מערכת תבל לוועדות רפואיות במכון, על מנהל מערך השירות במכון לדאוג שיש ברשותם מספיק חדרי וועדות לפי הסטנדרט הקבוע שנקבע.

הוראות לביצוע:

יש לוודא שיש מספיק חדרים לביצוע וועדות רפואיות.

יש לוודא שמבנה החדרים יהיה מספיק גדול כדי להכיל את כל הציוד הנדרש, כולל כמות המשתתפים (רשימת הציוד מפורטת בסעיף 4.3).

יש לדאוג שכל החדרים יהיו מונגשים (מתאימים לכיסא גלגלים).

יש לדאוג שלפחות חדר אחד יהיה עם הנגשת שמיעה.

בחדרים קיימים יש לוודא שמידות החלל הפנוי לא תפחתנה מהמידות הבאות:

חדר רגיל – 3.4 מ' X 5.0 מ'

חדר ערר – 3.40 מ' X 5.5 מ'

יש לוודא שבכל חדרי הוועדות פתח דלת לפחות 90 ס"מ כאשר הדלתות נפתחות לכיוון פנים החדר הוועדה.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

4.3 מערך לוגיסטי

האחריות על הציוד המשרדי בחדרי הוועדות מוטלת על המכון.

על מנהל מערך השירות לדאוג שבכל חדר וועדה יהיה ציוד הנדרש.

הוראות לביצוע:

יש לוודא שבכל חדר יהיה ציוד הנדרש הבא:

• שולחן ייעודי שיתאים לחדר

• 2 כיסאות לפוסקים בחדר וועדה רגיל / 3 כיסאות לפוסקים בחדר וועדת ערר

• כיסא למזכיר ישיבה

• כיסא למבוטח

• כיסא לנלווה

• ארון לציוד רפואי

• כוור

• ווילון או פרגוד

• מיטת בדיקות

• דרגש

• מתקני נייר

• קולב בגדים

(* בנוסף, יש לדאוג לחיבור חדרי הוועדות לגנרטור מרכזי של המכון, למניעת הפסקות בעבודת הוועדות עקב הפסקות חשמל.

4.4 מערך טכנולוגי

האחריות על מערך טכנולוגי בחדרי הוועדות מוטלת על המכון.

הוראות לביצוע:

• יש להפעיל מערכת ניהול תורים ממוחשבת באמצעות צג באזור ההמתנה וקריאה למבוטחים לחדרי הוועדות, עפ"י סדר זימונם

• יש לממשק את מערכת הזימון, ניהול פגישות הוועדה ופרוטקולי הוועדות השונות למערכת CRM של המכון.

• יש לדאוג לנתב 4331

ה'ס"ו



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- יש לדאוג למתג c2960x
 - יש לדאוג ל-2 קווי בזק 50mg ו-40mg
 - יש לדאוג לקוו ADSL עבור גלישה באינטרנט
 - יש לדאוג שבכל חדר וועדות יחובר מסך LCD בגודל של לפחות 40 אינץ'. מסך זה יהיה תלוי על הקיר וימוקם מול המבוטח, ע"מ לאפשר לו לראות את הפרוטוקול.
 - יש לדאוג למחשב כולל מסך למזכיר הישיבה.
 - יש לדאוג למחשב אחד לרופא כולל מסך בחדר וועדה רגיל / 2 מחשבים לפוסקים כולל 2 מסכים בחדר וועדת ערר
 - כל המחשבים הינם בעלי גודל זיכרון 8 GB , נפח דיסק 256, סוג דיסק SSD ומערכת הפעלה של windows 10, כונן דיסקים, לפחות 6 יציאות של USB, יציאת DISPLAY PORT למחשב (שישקף את מסך המזכיר על גבי מסך הטלויזיה). צגי המחשבים בגודל של לפחות 22 אינץ'.
 - יש לדאוג שמיקום מסכי מחשב יאפשר קשר עין עם המבוטח.
 - יש לוודא שבכל המחשבים יהיה CD-ROM עם הרשאות הכנסת דיסק שהועבר ע"י המבוטח..
 - יש לוודא שבכל המחשבים תהיה כניסת USB עם הרשאות לחבר Disc On Key שהועבר ע"י המבוטח..
 - יש לדאוג לחיבור מדפסת הכוללת סורק. חשוב שהמדפסת תמוקם קרוב למזכיר הישיבה.
 - יש לדאוג לפד כולל עט לחתימת המבוטח. ובמקרה הצורך לחתימת פוסקים. יש לוודא שקבל של הפד יהיה מספיק ארוך ע"מ להעבירו בין משתתפי הוועדה.
 - יש לדאוג לקורא כרטיס חכם ולתקינותו.
 - יש לדאוג שבכל המחשבים תפעל תוכנת אנטי וירוס עם רישיון להגנה מלאה על כל מערכת המידע מפני פריצות מבחוץ מכל סוג שהוא.
 - יש לדאוג לצינור מוליך 1 צול ממסכי הטלויזיה לאזורי יציאת מחשב המזכיר.
- (*) בסעיף 4.6 להלן מצורף סרטוט של חדרי הוועדות. יש לשים לב למיקום כל הציוד המתחבני.
- 4.5. התחברות ותמיכה מחשובית לפני הוועדה
- על מנת להבטיח ועדה מכבדת באווירה רגועה יש לפעול כדלקמן:
- שעה לפני תחילת הוועדה, על מנהל המכון לבצע בדיקות תקינות של כל הציוד המיחשובי והתחברות למערכות הנדרשות.
- על הספק לדאוג לתמיכה טכנית בתקלות מיחשוביות אשר מצריכות תומך תקשורת בעת הצורך כך שיינתן מענה מידי בעת תקלה בוועדה ובפעילות השוטפת של המרכז.

ה' 2023



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

הוראות לביצוע:

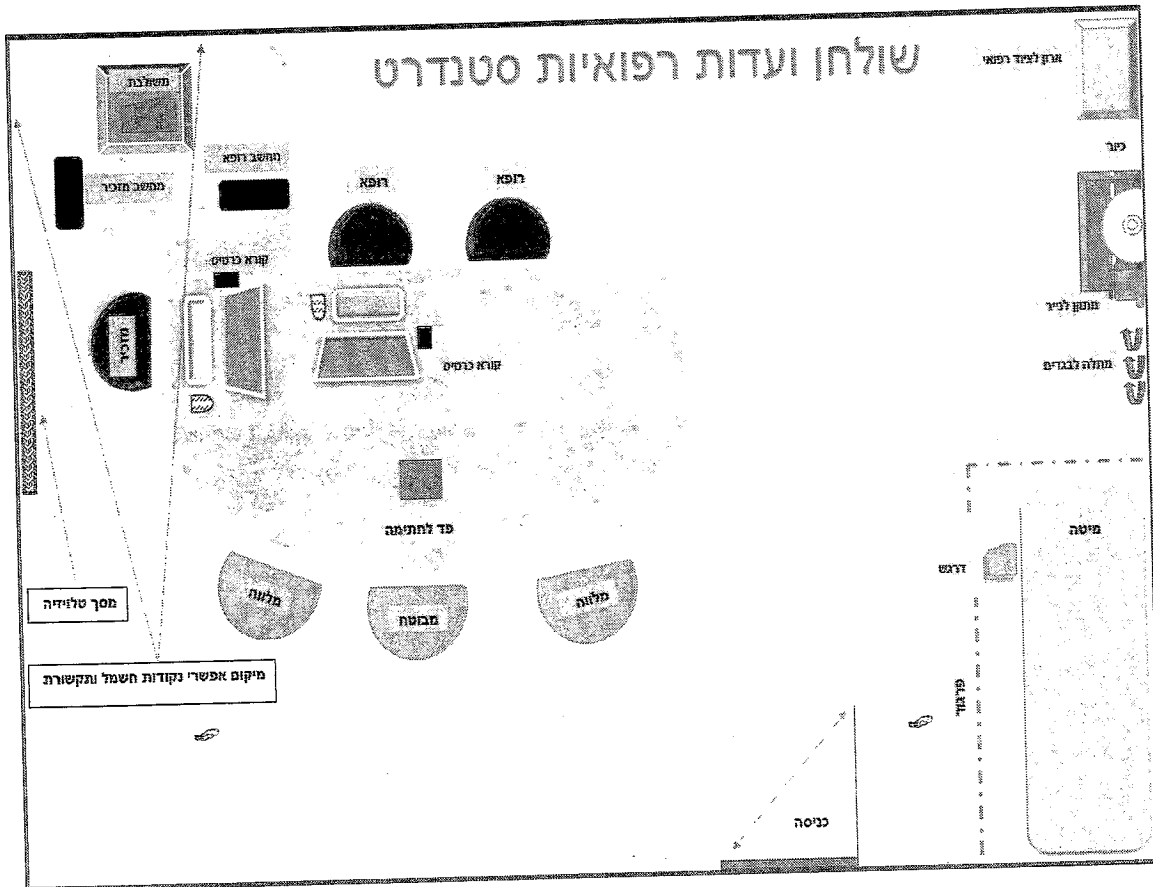
האחריות על תקינות המערך מחשובי בחדרי הוועדות מוטלת על תומך תקשורת ולכן עליו לבצע את המשימות שלהלן:

- בדיקת כניסה למערכת תבל מכל המחשבים.
- בדיקת חיבור מסך LCD למחשב של המזכיר הישיבה.
- בדיקת תקינות מדפסת.
- בדיקת תקינות סורק.
- בדיקת תקינות הפד.
- בדיקת קורא כרטיס הכס.

4.6. נספחים

א. להלן שרטוט של חדר וועדות רגיל עם ציוד הנדרש:

מידות חדר רגיל 3.40 מ' X 5.0 מ'



Handwritten notes: 500 ק"מ



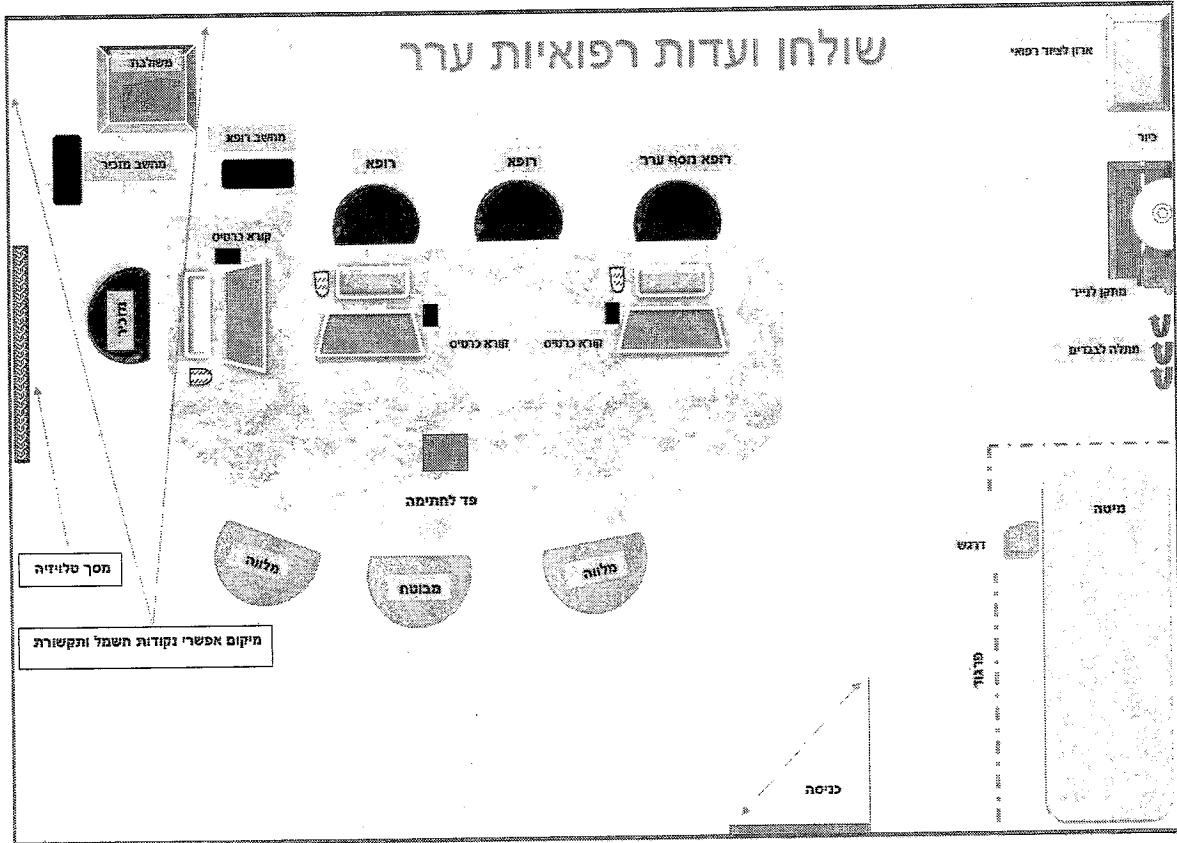
המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

ב.להלן שרטוט של חדר וועדות ערר עם ציוד הנדרש:

מידות חדר ערר 3.4 מ' X 5.5 מ'



Handwritten notes: "סל" and "ה" with arrows pointing to the diagram.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

5. הצעת המחיר

5.1 מבנה הצעת מחיר

- 5.1.1 המציע יפרט בטופס ההצעה הכספית, נספח י"ח למכרז, את המחירים המוצעים לכל הרכיבים המפורטים שם ובהתאם לכללים המפורטים בנספח.
- 5.1.2 על המציע למלא את נספח הצעת המחיר בהתאם לכל ההוראות המפורטות שם. בכלל זה, על המציע לשים לב, בין היתר, בנוגע לרכיבים שנקבע להם ערך מקסימום וערך מינימום וכל הצעה שתחרוג מההוראות המפורטות בנספח זה עלולה להביא לפסילת ההצעה כולה.

כ"ו
ל"א



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספחים

ה' ס' י' א' .



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ'2023(2020) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח א' : הצהרה לגבי היות המציע בית חולים ציבורי ו/או תאגיד בריאות ו/או בית חולים לשיקום

אני הח"מ _____, מורשה חתימה מטעם המציע

של : _____ ח.פ. : _____ (להלן – "המציע").

מצהיר בזאת שהמציע הינו (יש לסמן את ההגדרה המתאימה למציע) :

בית חולים ציבורי כללי כמשמעו בחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2002) שיש בידי אישור הקמה ותעודת רישום כמפורט בפקודת בריאות העם 1940 והתקנות שהותקנו על פיה.

תאגיד בריאות כמשמעו הסעיף 21 לחוק יסודות התקציב התשמ"ה – 1985.
בית חולים לשיקום בעל רישיון בתוקף ממשרד הבריאות.

ולראיה באתי על החתום :

תאריך : _____ שם : _____ תפקיד : _____ חתימה וחתימת:

אישור עורך/ת 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. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך _____ מס' רישיון _____ חתימה וחתימת _____

700



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ב'1: הצהרה לגבי משאבי המציע היועדים לאספקת השירות על פי דרישות המכרז

אני הח"מ _____, נושא ת.ז. שמספרה _____, מורשה חתימה מטעם _____,

שמשפרו _____, {להלן המציע} מצהיר בזאת כי אני מעסיק בשנתיים האחרונות את הרופאים המיועדים לביצוע התפקיד ומעסיק בשנתיים האחרונות לפחות 3 עובדים סוציאלים.

1. להלן מס' הרופאים הכולל המועסקים אצלי בתחומים העיקריים ופרטי הרופאים המומחים ומנהלי המחלקות המיועדים לבצוע העבודה

פרטי הרופאים המיועדים לבצוע העבודה במסגרת מכרז זה						סה"כ רופאים המועסקים אצל המציע באופן קבוע (לא בהכרח מיועדים לביצוע העבודה במסגרת המכרז)	תחום רפואי	סד
מנהל מחלק ה (סמן X)	ניסיון בוועדות (סמן X)		שנת קבלת ההתמחות	שם פרטי ומשפחה	מס' רישיון			
	אחרות	רפואיות						
						1	פנימי	.1
						2		
						3		
						4		
						5		
						1	אורתופדיה	.2
						2		
						3		
						4		
						5		
						1	נוירולוגיה	.3
						2		
						3		
						4		
						5		
						1	פסיכיאטריה	.4
						2		
						3		
						4		
						5		
						1	עיניים	.5
						2		
						3		
						1	קרדיולוגיה	.6
						2		
						3		
						1	אונקולוגיה	.7
						2		
						3		
						1	אורולוגיה	.8

כ"ה
ס"א



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

פרטי הרופאים המיועדים לבצוע העבודה במסגרת מכרז זה						סה"כ רופאים המועסקים אצל המציע באופן קבוע (לא בהכרח מיועדים לביצוע העבודה במסגרת המכרז)	תחום רפואי	סד
מנהל מחלק ה (סמן X)	ניסיון בוועדות (סמן X)		שנת קבלת ההתמחות	שם פרטי ומשפחה	מס' רישיון			
	אחרות	רפואיות						
						2		
						3		
						1		9
						2		
						3		

הערה חשובה !

מובהר בזאת כי הספק לא יורשה להחליף מי מהצוות הרפואי שיועד על ידו לבצוע העבודה ללא אישור מראש של נציג המוסד לעניין מכרז זה. מובהר גם כי בכל מקרה, החלפת איש צוות קיים באיש צוות חדש תהיה מותנית בכך שאיש הצוות החדש הנו מאותו תחום התמחות וכי הוותק המקצועי שלו (ממועד קבלת ההתמחות) לא יפחת מהוותק המקצועי של איש הצוות המוחלף וכי איש הצוות החדש עומד בכל תנאי המכרז שבהם עמד איש הצוות המוחלף במסגרת הצעת הזוכה. כל שינוי שיבוצע שלא עפ"י האמור לעיל עלול לגרוור להטלת קנס חודשי קבוע על הספק.

ולראיה באתי על החתום :

תאריך: _____ שם: _____ תפקיד: _____ חתימה וחותמת: _____

אישור עורך/ת הדין

אני הח"מ, _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, התם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך

מס' רישיון

חתימה וחותמת

Handwritten signature/initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2. להלן רשימת עובדים סוציאליים המיועדים לבצוע הערכת כושר תפקוד של עקרות בית בסניפי המוסד באזור הצפון, המרכז והדרום (חובה לציין לפחות 5 ועד למקסימום 10 מועמדים העונים על תנאי סף בסעיף זה

שם העובד/ ת	עובד המציע / מועמד חוץ	אזור פעילות (צפון, מרכז, דרום)	רמת השכלה (תואר ראשון / שני וכו')	מס' שנות ותק מקצועי	ניסיון בוועדות (סמן X)		פירוט ניסיון קודם בתחום המבוקש
					רפואיות	אחרות	

ולראיה באתי על החתום:

תאריך: _____ שם: _____ תפקיד: _____ חתימה וחותמת: _____

אישור עורך/ת 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 שהזרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך _____ מס' רישיון _____ חתימה וחותמת _____

Handwritten notes and signature at the bottom left.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

3. מתקני ומעבדות המציע נגישים בתחבורה ציבורית בימים א' - ה' בשעות 07:00 - 21:00 כמפורט בטבלה להלן :

תחבורה נכנסת					
מס"ד	מס' קו	חברה מפעילה	מיקום תחנה קרובה למתחם המציע	שעות פעילות בימים א' - ה'	תדירות הגעה

תחבורה יוצאת					
מס"ד	מס' קו	חברה מפעילה	מיקום תחנה קרובה למתחם המציע	שעות פעילות בימים א' - ה'	תדירות הגעה

המציע מצהיר בזאת על אמיתות הנתונים המצוינים בטבלה לעיל.

ולראיה באתי על החתום :

חתימה וחוקמת	ח.פ. המציע	תאריך
--------------	------------	-------

7.10.2023



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

4. תכנית האתר וחדרי הוועדות

המציע נדרש לצרף תחת סעיף זה את מיקום ותוכנית האתר, כולל תוכנית של כל חדרי הוועדות (ועדות רפואיות רגילות וועדות ערר), לרבות מידות ואמצעים פיזיים של כל חדר ולחתום על כל דפי התוכניות שיצורפו.

התוכנית המוצעת חייבת לתת מענה מלא לכל הדרישות המפורטות בפרק מפרט הדרישות בסעיף 4.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ב' 2 – מתודולוגית אספקת השירות ובצוע העבודה

על המציע לפרט את המתודולוגיה המוצעת על ידו בכל הנושאים המפורטים להלן :

1. מתודולוגיית הפעלה ושירות

1.1. תיאור תהליך העבודה -תיאור מפורט של התהליך בכל סוגי הטפול / השירותים הנדרשים במכרז

1.2. אופן ביצוע וניהול זימון המבוטחים

1.3. מתן מענה, לרבות הפעלת מוקד שרות למבוטחים בכל שלבי הטפול

2. מתודולוגיית הדרכה והעמקת הידע

ולראיה באתי על החתום :

תאריך: _____ שם: _____ תפקיד: _____ חתימה וחותמת: _____

100 ק"י



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ' (2023) 2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ב' 3 : הצהרת המציע על מחזור כספי

תאריך: ____/____/____

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

אנו הח"מ _____ מורשה/י חתימה של המציע _____ (להלן "המציע") מצהירים בזאת, לצורך השתתפות במכרז (2023) 2020 – לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד, כי המחזור הכספי (הכנסות) המציע בתחום השירותים הנדרשים במכרז לכל אחת מהשנים 2018 , 2019 , 2020 הינו כדלקמן:

הכנסות בש"ח ללא מע"מ

שנה

2020

2019

2018

בכבוד רב,

שם מלא של מורשה/י חתימה

חתימה וחותמת

ל.ס. 711



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ב' 4 : אישור רואה חשבון על מחזור כספי

[יודפס על נייר לוגו של משרד הרו"ח]

תאריך: _____

לכבוד

_____ (שם המציע)

הנדון : מחזור כספי (הכנסות) המציע

אנו משרד רו"ח _____, רואי החשבון המבקר של _____ המגישה הצעה למכרז במכרז (2023) 2020 – לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד (להלן "המציע") מאשר/ת כי ביקרנו את ההצהרה של המציע בדבר היקף מחזור כספי (בהתאם לדרישות המכרז) הכלולה בהצעה של המציע למכרז האמור ואשר מתייחסת לכל אחת מהשנים 2018, 2019, 2020, מצורפת בזאת ומסומנת בחותמת משרדנו לשם זיהוי בלבד. הצהרה זו הינה באחריות ההנהלה של המציע. אחריותנו היא לחוות דעה על ההצהרה בהתבסס על ביקורתנו. ערכנו את ביקורתנו בהתאם לתקני ביקורת מקובלים בישראל ונקטנו את אותם נהלי ביקורת אשר ראינו אותם כדרושים לפי הנסיבות. הביקורת בוצעה במטרה להשיג מידה סבירה של בטחון שאין בהצהרה הנ"ל הצגה מוטעית מהותית. הביקורת כוללת בדיקה מדגמית של ראיות התומכות בסכומים ובמידע שבהצהרה. הביקורת כוללת גם בחינה של כללי החשבונאות שיושמו ושל האומדנים המשמעותיים שנעשו על ידי ההנהלה של המציע וכן הערכת נאותות ההצגה בהצהרה בכללותה. אנו סבורים שביקורתנו מספקת בסיס נאות לחוות דעתנו. לדעתנו, ההצהרה בדבר מחזור כספי משקפת באופן נאות מכל הבחינות המהותיות את המפורט בה וזאת בהתאם לרשומות עליהם התבססה.

בכבוד רב,

_____ חתימה וחותמת רואי החשבון

_____ חתימה + חותמת:

ל.כ.ו
7/1



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ג' 1 תצהיר היעדר הרשעות בעבירות לפי חוק עובדים זרים וחוק שכר מינימום

אני הח"מ _____, נושא ת.ז. שמספרה _____, מורשה חתימה מטעם _____, שמספרו _____, {להלן המציע} מצהיר בזאת כדלקמן:

הנני מצהיר כי המציע פועל בהתאם לחוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), התשנ"א – 1991 (להלן – "חוק עובדים זרים") וחוק שכר מינימום, התשמ"ז – 1987 (להלן – "חוק שכר מינימום").

מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הנני מצהיר כי מתקיים במציע כדלהלן:

המציע ובעל הזיקה אליו לא הורשעו בפסק דין חלוט בעבירה לפי חוק עובדים זרים ו/או חוק שכר מינימום, בשנה שקדמה למועד האחרון להגשת ההצעות למכרז האמור בסעיף 1 לעיל (להלן – "מועד ההגשה").

אם המציע או בעל זיקה אליו הורשעו בפסק דין חלוט בשתי עבירות או יותר לפי חוק עובדים זרים / חוק שכר מינימום – ההרשעה האחרונה לא הייתה בשלוש השנים שקדמו למועד ההגשה.

הנני מצהיר כי המציע פועל בהתאם לחוק שכר מינימום, ומשלם שכר עבודה לעובדיו בקביעות כמתחייב מחוקי העבודה, צווי ההרחבה, ההסכמים הקיבוציים וההסכמים האישיים החלים עליו.

מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הנני מצהיר כי מתקיים במציע אחד מאלה:

המציע או בעל זיקה אליו לא הורשעו בעבירה לפי חוק שכר מינימום.

המציע או בעל זיקה אליו הורשעו בעבירה אחת לפי חוק שכר מינימום, אך במועד ההגשה חלפה שנה לפחות ממועד ההרשעה.

המציע או בעל זיקה אליו הורשעו בשתי עבירות או יותר לפי חוק שכר מינימום, אך במועד ההגשה חלפו שלוש שנים לפחות ממועד ההרשעה האחרונה.

לעניין תצהיר זה:

"בעל זיקה" כל אחד מאלה:

תאגיד שבשליטת המציע, נושא משרה אצל המציע, בעל שליטה במציע, תאגיד אחר שבעל השליטה במציע הינו בעל השליטה גם בו.

תאגיד שהרכב בעלי מניותיו או שותפיו, לפי העניין, דומה במהותו להרכב כאמור של המציע, ותחומי פעילותו של התאגיד דומים במהותם לתחומי פעילותו של המציע.

מי שאחראי מטעם המציע על תשלום שכר עבודה.

החתימה



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

אם המציע הינו תאגיד הנשלט שליטה מהותית – תאגיד אחר שנשלט שליטה מהותית בידי מי ששולט במציע.

”שליטה” – כמשמעותה בחוק ניירות ערך, התשכ”ח – 1968.

”שליטה מהותית” – החזקה של שלושה רבעים או יותר בסוג מסוים של אמצעי שליטה בתאגיד.

”הודשע” – הורשע בפסק דין חלוט, בעבירה לפי חוק שכר מינימום, שנעברה לאחר יום כ”ה בחשוון התשס”ג (31.10.2002).

הנני מצהיר כי שמי הוא _____, כי החתימה המופיעה בשולי גיליון זה היא חתימתי, וכי תוכן תצהירי אמת.

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	שם המצהיר	תאריך

אישור עורך/ת הדין

הנני מאשר כי ביום _____ הופיע בפני עו”ד _____, מר/גב’ _____ נושא ת.ז. שמספרה _____, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עלי/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.

_____	_____	_____
חתימת עו”ד	חותמת ומספר רישיון עורך דין	תאריך

_____	_____
טלפון	כתובת

Handwritten notes: 100, 70



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ-2020(2023) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

נספח ג' תצהיר לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, תשל"ו-1976

אני הח"מ (שם מלא של המציע) מס' תאגיד / עוסק מורשה/ 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. הנני מכהן/ת בתפקיד _____ במציע. [למחוק אם מיותר]
2. הנני מוסמך/ת ליתן, ונותן/ת תצהיר זה, בשמו ומטעמו של המציע. [למחוק אם מיותר]
3. העובדות המפורטות בתצהיר זה ידועות לי מתוקף תפקידי האמור, ממסמכים שבהם עינתי ומחקירה ודרישה שביצעתי. [למחוק אם מיותר]

הצהרה קיום דיני עבודה - הצהרה סעיף 2ב לחוק

4. עד למועד האחרון להגשת הצעות, לא הורשע המציע ובעל הזיקה למציע, ביותר משתי עבירות לפי חוק עובדים זרים (איסור העסקה שלא כדין והבטחת תנאים הוגנים), תשנ"א-1991 ו/או לפי חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987, ואם הורשעו ביותר משתי עבירות כאמור - עד למועד האחרון להגשת הצעות, חלפה שנה אחת לפחות ממועד ההרשעה האחרונה בעבירה.
5. המונחים "אמצעי שליטה", "החזקה" ו-"שליטה" משמעים: כמשמעותם בחוק הבנקאות (רישוי), תשמ"א-1981.
6. לענין תצהיר זה, "בעל זיקה", "הורשע" ו"עבירה" - כמשמעותם בסעיף 2ב לחוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו-1976 (להלן: "החוק").

ייצוג הולם לאנשים עם מוגבלות - הצהרה סעיף 1ב2 לחוק

נא לסמן בריבוע את החלופה הרלוונטית מבין האפשרויות הבאות:
נכון למועד הגשת ההצעות:

- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן: "חוק שוויון זכויות") לא חלות על המציע.
- או
- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות חלות על המציע והוא מקיים אותן; וכן, אם המציע מעסיק 100 עובדים לפחות, הוא מתחייב לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, ובמידת הצורך - לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן; וכן, אם התחייב המציע בעבר לפנות למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לפי הוראות פסקת משנה (ב) לסעיף 1ב2(2) לחוק, ונעשתה אתו התקשרות שלגביה התחייב כאמור באותה פסקת משנה - הוא הצהיר כי פנה כנדרש ממנו, ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות, הוא גם פעל ליישומן.
- לצורך סעיף זה: "מעסיק" - כמשמעותו בחוק שוויון זכויות.

ל.ס



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

המציע מצהיר על התחייבותו להעביר העתק מתצהיר זה למנהל הכללי של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות על-פי מכרז זה (אם הצעתו תיבחר כהצעה הזוכה במכרז).

7. הנני מצהיר/ה כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

חתימה: _____ תאריך: _____ שם המצהיר: _____

אישור עו"ד

אני עו"ד _____ מ.ר. _____ מאשר בזה, כי ביום _____ התייצב בפני מר/גב' _____ המוכר/ת לי אישית / שזיהיתו/ה לפי ת.ז. מס' _____, ולאחר שהזהרתו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה דלעיל, וחתם/ה עליה בפני.

_____ חתימה וחותמת

_____ תאריך

ל.ו.ו
כ"ו



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ה' - מבוטל

ל.ס. 117



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ו': התחייבות המציע לעמידה בדרישות תשלומים סוציאליים, שכר מינימום וקיום חוקי העבודה

אנו הח"מ _____ מצהירים בזאת כי במידה וניבחר כזוכה במכרז מס' מ (2014) 2013 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד למוסד לביטוח לאומי, אנו מתחייבים לעמוד בדרישות התשלומים הסוציאליים ושכר המינימום לעובדים וכן לקיים את כל חוקי העבודה לגבי העובדים שיועסקו על ידינו באספקת השירותים הנדרשים על פי מכרז זה, במהלך כל תקופת ההתקשרות (לרבות תקופות הארכה, במידה ותהיינה).

שם מורשה החתימה	חתימה וחתימת

אישור עורך/ת 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

מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי

מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי

מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי

ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/עשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

_____	_____	_____
חתימה וחתימת	מס' רישיון	תאריך

75
160



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ז': תצהיר- קיום חובות בעניין שמירה על זכויות עובדים

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 הגוף המבקש להתקשר עם המזמין במסגרת מכרז זה (להלן: "המציע"). אני מכהן כ- _____ והנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.

הריני להצהיר בזאת כי ככל שהצעתו של המציע תוכרז כהצעה הזוכה במכרז, מתחייב המציע לעמוד בדרישות התשלומים הסוציאליים ושכר המינימום לעובדים וכן לקיים אחר כל החיקוקים המפורטים בתוספת להלן (להלן: "דיני העבודה") ובהתאם לחוקי עבודה עתידיים כפי שיהיו בתוקף בכל עת, וכן את האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכלליים שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלכליים לבין ההסתדרות ו/או כל הסכם קיבוצי שנערך והוא בר תוקף בענף המתאים, או כפי שהסכמים אלה יוערכו או יתקנו בעתיד, לרבות צווי ההרחבה שהוצאו על פי הסכמים אלה על המציע כמעסיק לצורך אספקת השירותים וזאת, במהלך כל תקופת ההתקשרות ו/או כל תקופת התקשרות מוארכת.

פקודת תאונות ומחלות משלוח יד (הודעה), 1945

פקודת הבטיחות בעבודה, 1946

חוק החיילים המשוחררים (החזרה לעבודה), תשי"ט-1949

חוק שעות עבודה ומנוחה, תשי"א-1951

חוק חופשה שנתית, תשי"א-1951

חוק החניכות, תשי"ג-1953

חוק עבודת הנוער, תשי"ג-1953

חוק עבודת נשים, תשי"ד-1954

חוק ארגון הפיקוח על העבודה, תשי"ד-1954

חוק הסכמים קיבוציים תשי"ז-1957

חוק הגנת השכר, תשי"ח-1958

חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959

חוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963

חוק שירות עבודה בשעת חירום, תשכ"ז-1967

חוק דמי מחלה, תשל"ו-1976

חוק שכר מינימום, תשמ"ז-1987

חוק שוויון ההזדמנויות בעבודה, תשמ"ח-1988

חוק עובדים זרים (העסקה שלא כדין), תשנ"א-1991

חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד – 1994

חוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], תשנ"ה-1995

חוק שכר שווה לעובדת ולעובד, תשנ"ו-1996

חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם, תשנ"ו-1996

סעיף 5א לחוק הגנה על עובדים (חשיפת עבירות ופגיעה בטוהר המידות או במינהל התקין), תשנ"ז-1997.

Handwritten signature and date: 1.10.2023



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ח': הצהרת המציע

אנו הח"מ _____ מורשה/י חתימה של המציע: _____ ח.פ. :
מצהירים בזאת כי :

1. הננו מצהירים ומאשרים, כי קראנו והבנו את צרכי המשרד ודרישותיו כמפורט במכרז זה, קיבלנו את כל ההבהרות וההסברים אשר בקשנו לדעת, ברשותנו הניסיון, הידע, המומחיות, היכולת וכל יתר התשתיות והאמצעים הנדרשים לביצוע התחייבויות הזוכה במכרז זה, בשלמות וברמה מקצועית גבוהה, וימשיכו להיות ברשותנו לאורך כל תקופת ההתקשרות, לרבות הארכות במידה ותהיינה.
2. אנו מסכימים לכל תנאי המכרז מס' מ(2023)2020 ביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד למוסד לביטוח לאומי והננו מתחייבים למלא את כל דרישותיו, אם נזכה בו, בדיוקנות, ביעילות, במיומנות וברמה מקצועית גבוהה, לאורך כל תקופת ההתקשרות, לרבות הארכות במידה ותהיינה, והכל בהתאם ובכפוף להוראות המכרז והסכם ההתקשרות.
3. הננו מצהירים, כי ברור לנו שמכרז זה הינו במתכונת מכרז מסגרת, שהזמנת השירותים על פיו תהיה על פי צרכי המוסד כפי שיהיו מעת לעת, לפי שיקול דעתו הבלעדי של המוסד, וללא התחייבות לכמויות כלשהן ובהתאם למחירים בהצעתנו למכרז זה.
4. הננו מצהירים כי ידוע לנו שעל פי חוק חובת המכרזים התשנ"ב – 1992, יתכן שתהיינה פניות של מציעים אחרים לראות את הצעתנו במידה ונזכה. כמו כן אנו מצהירים, כי אין לנו התנגדות לכך ואין צורך לבקש מאיתנו רשות להראות את הצעתנו, בכפוף לחוק חובת המכרזים ואנו מודעים לסעיפים שנקבעו במכרז זה בנושא זכות העיון ומתחייבים לפעול על פיהם.
5. ידוע לנו כי ועדת המכרזים של המוסד רשאית, על פי שיקול דעתה, להציג כל מסמך שלהערכתה המקצועית אינו מהווה סוד מסחרי והוא דרוש כדי לעמוד בדרישות חוק חובת המכרזים ותקנותיו ואנו מודעים לסעיפים שנקבעו במכרז זה בנושא זכות העיון ומתחייבים לפעול על פי הם.
6. הננו מצהירים, כי אין ולא יהיה באספקת הטובין למוסד על פי מכרז זה, הפרה של זכויות קניין של צד שלישי כלשהו, וכי אין כל מניעה או הגבלה שחלים על המוסד כתוצאה מכך. כמו כן אנו מתחייבים לשפות את המוסד בכל מקרה של תביעת צד שלישי, שתוגש נגד המוסד, וקשורה בזכויות בטובין המוצעים.

בכבוד רב

_____	_____	_____
חתימה וחתימת	שם מורשה/י החתימה	תאריך

מ.פ. 77



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

פרק ד' לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998

סעיף 8 לחוק למניעת הטרדה מינית, תשנ"ח-1998

חוק הודעה מוקדמת לפיטורים ולהתפטרות, תשס"א-2001

סעיף 29 לחוק מידע גנטי, תשס"א-2000

חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), תשס"ב-2002

חוק הגנה על עובדים בשעת חירום, תשס"ו-2006

ידוע לי כי המוסד לביטוח לאומי יהיה רשאי בכל עת לקבל תלושי שכר ופרטים אחרים בדבר תנאי העבודה לפיהם מועסקים עובדי, וזאת כדי לוודא את ביצועו של תצהיר זה.

ברור לי כי כל העובדים שיועסקו על-ידי לצורך מכרז זה הינם מועסקים במסגרת הארגונית שלי, ולא יתקיים בינם לבין המוסד לביטוח לאומי כל קשר של עובד-מעביד.

זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

המצהיר

אישור

אני הח"מ, _____, עו"ד, מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה בפני במשרדי ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהח/תה עצמה על ידי _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימת עו"ד

חותמת ומספר רישיון עורך דין

תאריך

טלפון

כתובת

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ט' - נוסח כתב ערבות לקיום תנאי החוזה - ערבות ביצוע

תאריך: _____

שם הבנק/חברת הביטוח _____

מס' הטלפון _____

מס' הפקס: _____

כתב ערבות

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
שד' וייצמן 13
ירושלים
הנדון: ערבות מס' _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך של _____ ש"ח (במילים: _____ ש"ח)

שיוצמד למדד המחירים לצרכן מתאריך _____

(תאריך תחילת תוקף הערבות)

אשר תדרשו מאת: _____ (להלן "החייב") בקשר

עם הזמנה/חוזה _____

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה שנשלחה אלינו במכתב בדואר רשום, מבלי שתהיו חייבים לנמק את דרישתכם ומבלי לטעון כלפיכם טענת הגנה כל שהיא שיכולה לעמוד לחייב בקשר לחיוב כלפיכם, או לדרוש תחילה את סילוק הסכום האמור מאת החייב.

ערבות זו תהיה בתוקף מתאריך _____ עד תאריך _____

דרישה על פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק/חב' הביטוח שכתובתו _____

שם הבנק/חב' הביטוח _____

כתובת סניף הבנק/חברת הביטוח

מס' הבנק ומס' הסניף

ערבות זו אינה ניתנת להעברה

חתימה וחותמת

שם מלא

תאריך

Handwritten signature and date: 7.10.20



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח י' : רשימת סניפים לפי אזורים

אזור מס' 1 – אזור הצפון

מס' סניף	סניף ראשי	סניף משנה
1	חדרה	
2	חיפה	
3	טבריה	מרר
		צפת
		קריית שמונה
4	כרמיאל	
5	נהרייה	עכו
6	נצרת	נוף הגליל
		שפרעם
7	עפולה	מגדל העמק
8	קריות	

ל.ס. 711



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' 2020(2023) לביצוע אבהוניים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

אזור מס' 2 – אזור המרכז

מס' סניף	סניף ראשי	סניף משנה
1	בני ברק	
2	חולון	
3	יפו	בת-ים
4	כפר סבא	הרצלייה
5	נתניה	
6	פתח תקווה	
7	ראשון לציון	
8	רמת גן	אור יהודה
9	תל אביב	

ל.ס. 711



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

אזור מס' 3 – אזור ירושלים והסביבה

מס' סניף	סניף ראשי	סניף משנה
1	ירושלים	ירושלים
2	רמלה	בית שמש
		מודיעין עילית
		מודיעין מכבים רעות

אזור מס' 4 – אזור הדרום

מס' סניף	סניף ראשי	סניף משנה
1	אשדוד	-
2	אשקלון	שדרות
3	באר שבע	אילת
		דימונה
4	רחובות	קריית גת
		קריית מלאכי

ל.ס. 71



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח י"א: נוסח הסכם התקשרות

הסכם מספר

שנחתם ביום _____ בחודש _____ לשנת _____ בירושלים

בין

בין המוסד לביטוח לאומי, משד' ויצמן 13 ירושלים ע"י סמנכ"ל גמלאות וגב' חגית גולדשטיין מויאל חשבת המוסד או סגנה, המורשים לחתום מטעמו (להלן - "המוסד")

מצד אחד

לבין

_____ מרח' _____

(להלן - "הספק")

מצד שני

הואיל: והמוסד לביטוח לאומי מעוניין ברכישת שירותי ביצוע אבחונים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד של מבוטחים;

והואיל: והמוסד לביטוח לאומי פרסם מכרז פומבי מספר מ(2023)2020 לצורך בחירת ספק לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד של מבוטחים (להלן - "השירותים") כמפורט במפרט, שהעתקו מצורף כנספח א' להסכם זה ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה (להלן - "המכרז");

והואיל: והספק, לאחר שעייין בכל ההנחיות והתנאים במפרט המכרז, הגיש הצעתו במכרז, שצילומה מצ"ב מסומנת כנספח ב' ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה;

והואיל: וועדת המכרזים בישיבתה מיום _____ בחרה בספק לאספקת השירותים כמפורט בהסכם זה;

והואיל: ולאחר מועד פרסום המכרז נמסרו בין הצדדים הבהרות שונות, שהעתקן רצ"ב ומסומן כנספח ג' ;

והואיל: והצדדים הסכימו שההבהרות תהיינה חלק בלתי נפרד מהסכם זה;

והואיל: ולאחר בדיקה ובחינה של הצעת הספק ובהסתמך על נכונות הצהרותיו ובהתבסס על הנתונים שבהצעתו הסכים המוסד לקבל את הצעת הספק לספק את השירותים לכל אתרי המוסד בתנאים המפורטים להלן;

אי לכך הוצהר, הוסכם והותנה בין הצדדים כדלקמן :

Handwritten signature and date: 10.10.23



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

1. מבוא ונספחים

1.1. המבוא להסכם זה ונספחיו, על כל הצהרותיו וקביעותיו, מהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה ויקרא עמו בד בבד.

1.2. להסכם זה מצורפים הנספחים הבאים :

נספח א' - מפרט הכולל את פרקי המנהלה, והמימוש ונספחיה.

נספח ב' - הצעת הספק

נספח ג' - מסמך תשובות והבהרות לשאלות המציעים שהועבר בכתב לכל המציעים שהשתתפו במכרז.

נספח ד' - התחייבות לשמירת סודיות.

נספח ה' - אישור על קיום הביטוחים בנספח י"ט' למכרז חתום חברת הביטוח של הספק.

1.3. הסכם זה ונספחיו הוא ההסכם השלם והיחיד בין הצדדים ביחס לנושאים בו. כל המצגים, המסמכים וההבטחות שקדמו להסכם בטלים ומבוטלים למעט המסמכים שאומצו במפורש בהסכם זה.

1.4. במקרה של סתירה בין הוראה כלשהי במסמכי המכרז (לרבות ההסכם) לבין הוראה כלשהי בהצעה - תכריע ההוראה שבמסמכי המכרז. במקרה של סתירה בין מסמך מאוחר לבין מסמך מוקדם מקרב מסמכי המכרז (לרבות ההסכם), יגבר המסמך המאוחר. במקרים אחרים של סתירה בין מסמכי המכרז (לרבות ההסכם), תכריע ההוראה שמיטיבה עם המוסד ו/או הפרשנות שמיטיבה עם המוסד, לפי שיקול דעת המוסד. מובהר, כי חסר לא ייחשב כסתירה.

1.5. חלוקת ההסכם ונספחיו לסעיפים נועדה לצורכי נוחות והתמצאות בלבד ואין לתת להם כל משמעות פרשנית.

1.6. כל תנאי נספח א' והמחירים בנספח ב' מחייבים את הצדדים להסכם זה והצדדים מקבלים על עצמם לקיימם ולפעול על פיהם.

לעו
ה' /



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

2. הגדרות מונחים

לצורך הסכם זה יהיו הגדרות המונחים המפורטים להלן כהגדרות לצידם.

ההסכם	הסכם זה על כל נספחיו .
המזמין	המוסד לביטוח לאומי וכל מי מי שהוסמך על ידו.
המכרז	מכרז המוסד לביטוח לאומי לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד מס' מ(2023)2020 .
המפרט	חוברת המכרז על כל חלקיו ונספחיו
השירותים	כל או חלק, לפי העניין, מהשירותים המפורטים במפרט המיוחד.
הלקוח	כל יחידות המוסד לביטוח לאומי הכלולות בסל הספציפי בו נבחר הספק כזוכה.

3. תקופת ההתקשרות

3.1. הסכם זה יהיה לתקופה של שנה מיום החתימה על הסכם זה, דהיינו החל מיום _____ ועד ליום _____ (להלן: "התקופה הראשונה").

3.2. מוסכם על הצדדים כי ששת החודשים הראשונים לתקופה הראשונה יהוו תקופת ניסיון ובסופם מוקנית למוסד האפשרות שלא להמשיך בהתקשרות עפ"י הסכם זה, והספק מוותר מראש על כל טענה ו/או תביעה כלשהי כלפי המוסד בקשר לסיום ההסכם לרבות טענה ו/או תביעה בגין מניעת רווח.

3.3. למוסד האופציה להאריך את ההתקשרות עם הספק ל - 4 תקופות נוספות בנות שנה כל אחת בהודעה לספק 60 יום לפני תום תקופת ההתקשרות ו/או כל אחת מתקופות האופציה. בתקופות האופציה יחולו על הצדדים כל תנאי הסכם זה ובנוסף מנגנון ההצמדה שבסעיף 10. הספק לא יסתמך על מימוש האופציה לפי הסכם זה הנתונה בלעדית לשיקול דעתו של המוסד.

4. הצהרות והתחייבויות הספק

4.1. הספק מצהיר ומאשר בזה כי הוא חותם על הסכם זה לאחר שבחן היטב את המפרט ואת כל מסמכי המכרז, ולא תהא לו כל טענה כלפי המוסד בקשר עם אי-גילוי מספק או גילוי חסר, טעות או פגם בקשר לאספקת השירותים בהתאם להסכם זה. כן מצהיר בזה הספק כי השירותים עומדים ויעמדו בכל תנאי המכרז על נספחיו השונים.

4.2. הספק מצהיר כי הינו בעל ניסיון מקצועי מתאים המאפשר לו לספק את השירותים על פי הנדרש במסמכי המכרז והוראות הסכם זה, וכי יש בידיו הכלים, הידע, כוח האדם, האמצעים והכישורים המאפשרים לו לספק את השירותים כמפורט במפרט ובהסכם זה, ואלה ימשיכו להיות ברשותו עד מילוי מלא של כל התחייבויותיו על פי הסכם זה.

ה'תשפ"ג



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 4.3. הספק מתחייב למלא באופן מדויק את הדרישות שבמסכי המכרז ובהסכם זה על כל נספחיו. הספק מתחייב לפעול בכל הקשור בביצוע הסכם זה, אם בעצמו ואם על ידי מי מעובדיו, במומחיות ובמקצועיות הגבוהים ביותר.
- 4.4. המוסד לביטוח לאומי יהיה רשאי לפסול בכל עת, על-פי שיקול דעתו הבלעדי, כל אחד מהעובדים המוצעים על-ידי הזוכה כאמור לעיל, והספק מתחייב לדאוג להחלפתו של עובד זה בעובד אחר - על חשבונו, ובאופן מיידי.
- מובהר בזאת כי הספק לא יורשה להחליף מי מהצוות הרפואי שיועד על ידו לבצוע העבודה ללא אישור מראש של נציג המוסד לעניין מכרז זה. מובהר גם כי בכל מקרה, החלפת איש צוות קיים באיש צוות חדש תהיה מותנית בכך שאיש הצוות החדש הנו מאותו תחום התמחות וכי הותק המקצועי שלו (ממועד קבלת ההתמחות) לא יפחת מהוותק המקצועי של איש הצוות המוחלף וכי איש הצוות החדש עומד בכל תנאי המכרז שבהם עמד איש הצוות המוחלף במסגרת הצעת הזוכה. כל שינוי שיבוצע שלא עפ"י האמור לעיל עלול לגרום להטלת קנס חודשי קבוע על הספק.
- 4.5. הספק מצהיר כי לכל אורך תקופת ההתקשרות ולכל אורך תקופת התקשרות נוספת אם תמומש, יהיו ברשותו כל האישורים והרישיונות הנדרשים על פי מסמכי מכרז זה ועל פי כל דין.
- 4.6. הספק מתחייב לשאת באחריות מלאה לכל פעילות של קבלני משנה מטעמו, אם יהיו כאלה, לרבות לנושא איכות העבודה, לוחות זמנים, נזקים, הפרות וכל נושא אחר המצוי באחריות הספק בקשר לעבודתו עפ"י המכרז וההסכם.
- 4.7. הספק מצהיר כי בכל הקשור לשימוש בשירותים על ידי המוסד, כאשר השימוש הוא בהתאם להוראות השימוש של הספק, חלה על הספק בלבד האחריות הבלעדית והמוחלטת לכל תביעה ו/או דרישה באשר לאי שמירת דינים והוא משחרר בזאת את המזמין והמשתמש מכל תביעה ו/או דרישה כאמור בין אם הפרת הוראות דין נעשתה על ידו ובין אם נעשתה על ידי עובד או אחר מטעמו.
- 4.8. הספק מתחייב להביא לידיעת המוסד כל מידע בדבר תביעה שתוגש נגדו ו/או מי מטעמו בעילת רשלנות מקצועית ו/או התלויה ועומדת נגדו או נגד מי מטעמו ו/או הרשעה בעבירה לפי חוק שכר המינימום התשמי"ז – 1987 ו/או לפי חוק עובדים זרים התשנ"א 1991, וזאת במהלך כל תקופת ההתקשרות עמו על פי הסכם זה מיד עם היוודע לו עליהם.

ה'ס.ל.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

5. זכויות יוצרים

5.1. הספק מצהיר כי הוא בעל זכויות היוצרים, זכויות הפטנטים סודות המסחריים והזכויות האחרות הגלומות במתן השירותים והשימוש בהם על ידי המוסד (להלן – "הזכויות הקנייניות"), ולגבי הזכויות הקנייניות שאינן בבעלות הספק, שיש בידו כל האישורים הדרושים מטעם בעלי הזכויות האמורות כדי לאפשר לו לספק את השירותים ולהתקשר בהסכם זה; כן מצהיר הספק כי אין ולא יהיה בשימוש בשירותים משום פגיעה בזכויות הקנייניות או כל זכות אחרת של צד שלישי כלשהו, וכי לא הוגשה ולא ידוע לו על איום על הגשת תביעה כלשהי על הפרת זכויות כאמור. מוסכם כי במקרה שתעלה טענה ו/או תביעה בעניינים המפורטים בסעיף זה, יגן הספק על חשבונו על המוסד מפני אותה טענה ו/או תביעה וישלם את כל ההוצאות, הנזיקין, ושכ"ט של עורכי הדין שיפסקו ע"י בית המשפט בפס"ד חלוט, ובלבד שהמוסד יודיע לזוכה תוך 12 ימי עבודה על כל טענה ו/או תביעה כאמור, יאפשר לספק לנהל את ההגנה וישתף עימו פעולה ככל שניתן בעניין זה.

5.2. נודע לספק כי רכיב כלשהו במתן השירותים מפר זכות בניגוד להוראות הסכם זה, יסיר אותו מיד ויסכם עם המוסד והלקוח על שימוש ברכיב חוקי או ישג רישיון שימוש חוקי ברכיב על פי תנאי הסכם זה, הכל על חשבונו בלבד, וכפי שיסוכם בין הצדדים, והכל כדי לאפשר המשך שימוש בשירותים ללא הפרעה למוסד.

אין בהוראות סעיף זה כדי לגרוע מכל סעד אחר המוענק למוסד על פי הסכם זה או על פי דין באשר לשימוש ברכיבים מפרים, לרבות הזכות לפיצויים עקב הפרת הסכם זה או שיפוי בהתאם להוראות הסכם זה.

6. מהות ההסכם

6.1. הספק מתחייב בזאת כי במשך קיום הסכם זה לרבות התקופות המוארכות, יהיה המוסד, זכאי לרכוש את השירותים המפורטים במסמכי המכרז במחיר ובתהליך שנקבע במסמכי המכרז.

7. ערבויות ובטחונות

7.1. להבטחת מילוי התחייבויותיו בהתאם להוראות הסכם זה ימציא הספק, במעמד וכתנאי לחתימת הסכם זה, ערבות אוטונומית בלתי מותנית בנוסח המפורט בנספח ט' בסך של 5% (מהיקף שווי ההתקשרות המוערך, בהתאם להצעת המחיר, למשך כל תקופת ההתקשרות המאושרת כולל מע"מ) שהינם _____ שקלים חדשים, לפקודת המוסד לביטוח לאומי בתוקף למשך כל תקופת ההסכם (כולל תקופת הארכה של ההסכם באם יהיו), בתוספת של 90 יום ממועד החתימה על הסכם ההתקשרות. הערבות תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן. כשהמדד הבסיסי הוא מדד החודש שבו נחתם ההסכם.

7.2. הערבות תהיה ערבות בנקאית או ערבות של חברת ביטוח ישראלית שברשותה רישיון לעסוק בביטוח על פי חוק הפיקוח על עסקי הביטוח, תשמ"א – 1981 ואשר אושרה על ידי החשב הכללי באוצר למתן ערבויות למכרזים ממשלתיים.

7.3. הערבות תוגש כערבות מקורית בדיוק בנוסח ערבות הביצוע המצורף בנספח ט' למכרז ללא תוספות, השמטות או שינויים. לא יתקבל צילום של הערבות.

ה' ס.ל.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

7.4. עלות הוצאת הערבות תהיה על חשבון הספק.

7.5. הארכת הערבות, מפעם לפעם, תעשה באותם מועדים שהמוסד יודיע על הארכת ההסכם, ככל שיודיע.

7.6. המוסד יהא רשאי לחלט את הערבות או חלקה, לפי שיקול דעתו הבלעדי, בכל מקרה שהספק לא יעמוד בתנאי מתנאי ההסכם ושאר מסמכי המכרז על נספחיהם השונים ו/או בגין נזק שייגרם למוסד על ידי הספק ו/או עובדיו ו/או קבלני משנה וכל מי שפועל מטעמו, בהתראה של שבועיים מראש וזאת מבלי לפגוע בזכויות המוסד לכל סעד אחר לפי כל דין.

7.7. על אף האמור הן בהסכם זה בכלל ובסעיף זה לעיל בפרט והן בגוף הערבות הבנקאית עצמה מוסכם כי אם יהא הספק חייב למוסד סכום כלשהו בגין כל סיבה שהיא, גם אם אינו קשור להסכם זה, יהא המוסד רשאי, אך לא חייב לעשות שימוש בערבות הבנקאית ו/או בכספים שיתקבלו מחילוט הערבות הבנקאית כאמור.

7.8. כל העלויות הכרוכות בהוצאת הערבויות האמורות בסעיף זה תחולנה על הספק.

7.9. מובהר בזאת כי חילוט הערבות לא יחשב כתשלום פיצויים מוסכמים והמוסד יהא זכאי לקבל מהספק כל סכום בגין כל נזק שנגרם לו בפועל.

8. יחסי הצדדים

8.1. מוצהר ומוסכם בזה בין הצדדים כי היחסים ביניהם לפי הסכם זה אינם יוצרים אלא יחס שבין מזמין לקבלן המספק שירות ו/או עבודה, בין מוכר שירותים וקונה שירותים, וכי רק על הספק תחול האחריות לכל אובדן או נזק שייגרם למישהו, לרבות עובדיו המועסקים על ידו, או הבאים מכוחו או מטעמו לספק שירותים.

8.2. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי אין לראות בכל זכות הניתנת על פי הסכם זה למוסד לפקח, להדריך, או לחרות לספק או לעובדיו או למי מטעמו, אלא אמצעי להבטיח את קיום הוראות הסכם זה במלואו, ולספק ולמועסקים על ידו לא תהיינה זכויות כלשהן של עובד המוסד, והם לא יהיו זכאים לכל תשלום, פיצויים או הטבות אחרות בקשר הסכם זה או הוראה שניתנה על פיו, או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה, או הפסקת מתן השירותים על פי הסכם זה, מכל סיבה שהיא.

8.3. המוסד לא ישלם כל תשלום בגין דמי ביטוח לפי חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) (התשנ"ה – 1995), או לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד – 1994, מס הכנסה ויתר הזכויות הסוציאליות של הספק, של עובדיו ושל מי מטעמו, והספק לבדו ישלם כל תשלום וניכוי הכרוך בזכויות אלו.

8.4. הספק מתחייב להביא לידיעת עובדיו וכל מי שפועל מטעמו במסגרת הסכם זה את האמור בסעיף זה.

8.5. תשלומים בגין המועסקים - הספק מתחייב בזה לשלם עבורו ועבור כל המועסקים על ידו בביצוע הסכם זה את כל התשלומים שחובת תשלומם מוטלת עליו על פי כל דין, או על פי הוראות ההסכמים הקיבוציים

100



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

הכלליים שבין לשכת התיאום של הארגונים הכלליים לבין ההסתדרות, או כל הסכם קיבוצי שהוא בר תוקף בענף המתאים, או כפי שהסכמים אלה יתקנו לרבות צווי הרחבה שיוצאו על פי הסכמים אלה ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, את תשלומי מס הכנסה, ביטוח לאומי, מע"מ, תשלומים על פי חוק שעות עבודה ומנוחה, דמי מחלה, דמי חופשה שנתית, שכר מינימום, קרנות עובדים, תשלומי פנסיה, תנאים סוציאליים וכיוצ"ב.

8.6. חויב המוסד לשלם סכום כלשהו מהסכומים האמורים בסעיף 8.5 לעיל, בגין מי מהמועסקים על ידי הספק בביצוע הסכם זה, ישפה הספק את המוסד עם קבלת דרישה ראשונה, בגין כל סכום, שחויב לשלם כאמור.

9. תמורה ותנאי תשלום

9.1. התמורה ותנאי התשלום לפי הסכם זה יהיו כאמור בסעיף 1.8.7 במפרט (נספח א' להסכם) ולפי המחירים אשר הוצעו על ידי הזוכה (נספח ב' להסכם). המוסד לא יהיה חייב לשאת ולא ישא בכל תשלום על פי הסכם זה או הנובע ממנו אלא אם הסכים והתחייב לכך במפורש במסגרת הזמנה מפורטת מטעם המוסד, למעט הצמדה.

9.2. המוסד ישלם את התמורה המגיעה לזוכה לפי מכרז זה כנגד חשבוניות. החשבון ייבדק וישולם בכפוף לבדיקה בתוך 30 יום מיום קבלת חשבונית במוסד.

9.3. הזוכה יגיש למוסד עד 10 בכל חודש דוח כספי מפורט של כל ההזמנות שמומשו על ידי זכאי המוסד החודש הקלנדרי הקודם. הדוח יוגש הן כקובץ אקסל במבנה שיוגדר על ידי המוסד והן כדוח מודפס (Hard Copy).

9.4. ביצוע התשלום לאחר שנבדק ואושר על ידי הגורם המוסמך יהיה בדרך של זיכוי חשבון הבנק של הזוכה על ידי חשבות המוסד.

10. הצמדה

10.1. המחירים יישארו קבועים במשך 18 החודשים הראשונים החל מהמועד האחרון להגשת ההצעות ל מכרז. בתום 18 החודשים הראשונים, המחירים בהצעת המציע יוצמדו באופן הבא:

• 85% - הצמדה למחירון פוסקים של חשכ"ל - תעריפי תשלום לרופאים בוועדות רפואיות.

• 15% - הצמדה למדד - התמורה לספק תהיה צמודה למדד המחירים לצרכן (להלן: "המדד"). מדד הבסיס הינו המדד הידוע ביום האחרון להגשת הצעות. חישוב ההצמדה יתבצע מידי שנה בחודש ינואר של כל שנה, על פי המדד הידוע בחודש ינואר, כך שההצמדה הראשונה תתבצע בחודש ינואר של כל שנה מתחילת ההתקשרות מהמועד האחרון להגשת ההצעות במכרז. שיעור ההתאמה ייעשה בין המדד הידוע במועד ביצוע

10.2. ההצמדה למחירון פוסקים של חשכ"ל - תעריפי רופאים בוועדות רפואיות, תתבצע כדלהלן:

Handwritten signature and initials at the bottom left of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

10.2.1. ההצמדה תתבצע בתום 18 החודשים הראשונים מתחילת ההתקשרות.

10.2.2. ההצמדה תתבצע מידי 12 חודשים ממועד ההצמדה הקודם, בהתאם לשיעור השינוי שיחול בתעריפי שעה של רופאים מומחים ושל מנהלי מחלקות ביחס קבוע של 50 / 50 , ללא תלות ביחס הקצאה ו/או העסקה בפועל של רופאים מומחים ושל מנהלי מחלקות לוועדות רפואיות על ידי הזכיין , וזאת על בסיס הוראות תכ"מ, פרק ראשי- ניהול תקציבי שכר , גמלאות וכח אדם , פרק משני – העסקת עובדי קבלן כח אדם ונותני שירותים חיצוניים , מס' הוראה – 13.9.0.7 , תעריפים ל- 60 דקות וועדה (ראה תעריפים נוכחיים, נכון ליוני 2020, בנספח כ')

11. אחריות לנזקים ושיפוי

- 11.1. הספק ישא באחריות לכל נזק ישיר שייגרם למוסד או לצד שלישי כלשהו עקב מעשה או מחדל, שלו ו/או של מי מעובדיו, שלוחיו, מועסקיו ו/או מי מטעמו במסגרת פעולתם על פי הסכם זה.
- 11.2. הספק מתחייב לשפות את המוסד ו/או את מי שפועל מטעמו בגין כל תשלום, פיצוי, פיצויים, שכר טרחת עורכי דין ומומחים וכל הוצאה אחרת ששולמו בעקבות פסק דין שאין עליו ערעור, בקשר עם תביעה שהוגשה נגד המוסד, עובדיו, שלוחיו, מועסקיו או מי מטעמו ואשר האחריות לגביה חלה על הספק על פי האמור בסעיף 11.1 לעיל.

7

12. קיצוז

- 12.1. המוסד יהיה רשאי לקזז מכל תשלום המגיע ממנו לספק כל סכום אשר מגיע למוסד מהספק.
- 12.2. בטרם יעשה המוסד שימוש בזכותו לקיצוז לפי סעיף זה, יודיע המוסד לספק בכתב בדבר כוונתו לערוך קיצוז.

13. המחאת זכויות

- 13.1. מוצהר ומוסכם בזה כי חל איסור מוחלט על הספק להמחות או להסב זכות מזכויותיו על פי הסכם זה או את ביצוע האמור בו או חלקו לאחרים, ללא אישור מראש ובכתב של המוסד. אישור המוסד המחאה או הסבה של זכויותיו או חובותיו של הספק על פי הסכם זה למרות האמור לעיל, לא יהיה באישור המוסד לשחרר את הספק מאחריותו כלפי המוסד בדבר הוראות הסכם זה.
- 13.2. מוצהר ומוסכם בזה כי למוסד הזכות להסב או להמחות זכויותיו על פי הסכם זה, כולן או מקצתן, ללא צורך בקבלת אישור כלשהו מהספק או מצד ג' כלשהו.

14. שמירת סודיות ואבטחת מידע

- 14.1. הספק מתחייב לחתום על התחייבות לשמירת סודיות על פי הנוסח שצורף למפרט (נספח י"ב) שיהווה נספח ד' להסכם זה וחלק בלתי נפרד ממנו.

Handwritten signature/initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מפרז מ'ס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

14.2. שמירת סוד על ידי הספק ועובדיו : הזוכה מתחייב לחתום על התחייבות לשמירת סודיות על פי הנוסח שצורף למסמכי המכרז כנספח י"ב' והמהווה חלק בלתי נפרד ממנו.

14.3. אי פרסום מידע: הספק ומי מטעמו מצהירים בזה שידוע להם כי מידע שיימסר לו על ידי המוסד לשם ביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה, אין לפרסמו, ועליו להחזירו למוסד בתום השימוש. ההתחייבות לשמירת הסודיות תחול גם לאחר תום תקופת ההתקשרות בין הצדדים.

14.4. שמירת סוד: הספק מתחייב לשמור בסוד, ולא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת אחר כל מסמך ו/או ידיעה אשר הגיעו אליו בקשר או בעת ביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה. תשומת לב הספק מופנית לסעיפים 91 ו-118 לחוק העונשין, התשל"ז - 1977 שעניינם איסור ועונש על מסירת ידיעות רשמיות על ידי בעל חוזה, לרבות קבלן, עם גוף מבוקר כמשמעותו בחוק מבקר המדינה, תשי"ח - 1958.

14.5. נוהלי אבטחת המידע במערכת: יהיו לפי הנהוג במוסד, וכן בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות תשמ"א 1981 והתקנות שהוצאו לפיו. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, הזוכה מתחייב לשמור בסודיות מלאה ומוחלטת את תוכנם ופרטיהם של קבצי המחשב, המסמכים, הרשומות, התיקים הרפואיים והתיקיות וכל מידע אחר שיימסר לו על ידי המוסד או כזה שייחשף אליו במהלך ביצוע המכרז, ולאפשר גישה אליהם אך ורק לעובדיו המורשים שיעסקו בביצוע ההסכם.

חובת הסודיות לא תחול על מידע אשר:

א. היה מצוי בחזקת הזוכה קודם לגלוי ללא חובת הסודיות;

ב. פותח באופן עצמאי ללא שימוש במידע סודי;

ג. נמסר לזוכה ע"י צד ג' ללא חובת סודיות;

ד. הינו או הפך להיות בגדר נחלת הכלל ללא הפרת חובת הסודיות של המוסד;

ה. רעיונות, תפיסות, ידע וטכניקות הקשורים לפעילות העסקית של הזוכה הכלולים במידע של המוסד ואשר נשמרו בזיכרונם של עובדי הזוכה שהיו בעלי גישה למידע בהתאם למפרט זה.

ו. על הזוכה לגלותו בהתאם לצו שיפוטי;

14.6. הזוכה מתחייב להחזיר למוסד כל חומר שקיבל ממנו בעת ביצוע השירותים בהסכם זה עם סיום מתן השירותים ולא יאוחר משבועיים מיום סיום תקופת ההסכם.

15. הפסקת ההסכם

15.1. המוסד רשאי להורות לספק להפסיק זמנית את אספקת השירותים, כולם או מקצתם, לפרק זמן מסוים, ללא צורך לנמק את החלטתו. הספק מתחייב למלא אחר הוראה זו לא יאוחר מ- 72 שעות ממועד קבלת ההודעה.

Handwritten signature or initials at the bottom of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 15.2. על אף האמור בסעיף 15.1 לעיל, המוסד רשאי להפסיק הסכם זה בכל עת, לפי שיקול דעתו הבלעדי, מכל סיבה שהיא ואף ללא סיבה כלל, בהודעה בכתב של 60 יום מראש (להלן: "הודעה מוקדמת").
- 15.3. למרות האמור בסעיף 15.2 לעיל, יהא המוסד רשאי להפסיק את ההתקשרות עם הספק בהודעה מוקדמת של 7 ימים מראש, בהתקיים לפחות אחד מהתנאים המוגדרים להלן:
- במקרה שימונה לספק כונס נכסים זמני / קבוע מפרק סופי / זמני לעסקי או רכוש הספק. על הספק להודיע מיידית למוסד על מינוי כונס הנכסים/המפרק כאמור לעיל.
 - במקרה שהספק הורשע בפלילים בעבירה שיש עימה קלון.
 - אם יינתן צו הקפאת הליכים לספק. על הספק להודיע מיידית למוסד בדבר מתן הצו כאמור.
 - אם הספק הסתלק מביצוע ההסכם.
 - אם הספק הוכרז כתאגיד מפר.
 - הספק הפר את ההסכם הפרה שאינה יסודית יותר מפעמיים בשנה; בסעיף זה, "שנה" - משך הזמן שעבר ממועד ההפרה הראשונה למועד ההפרה השנייה. הפסקת ההתקשרות לפי סעיף זה מותנית במתן זכות טיעון בכתב לספק.
 - אם המוסד יסבור כי הספק ו/או גורם אחר מטעמו מצוי במצב של ניגוד עניינים בקשר עם מתן השירותים.
 - אם הספק נקלע למצב המונע ממנו להמשיך בפעילות סדירה.
- 15.4. בתקופת ההודעה המוקדמת כאמור בסעיף 15.2 לעיל, על הספק למלא באופן מלא ומקצועי את כל התנאים, ההתחייבויות, נהלי העבודה, אספקת השירות, וכל המוטל עליו, על פי תנאי המכרז, עד סיום עבודתו במוסד.
- 15.5. הספק מתחייב לפעול ולנקוט בכל האמצעים שברשותו, על מנת לצמצם את הנזק שעשוי להיגרם למוסד כתוצאה מסיום ההתקשרות.
- 15.6. בכל מקרה של הפסקת ההסכם עם הספק על ידי המוסד, התשלום היחיד לו יהא הספק זכאי הינו רק עבור מה שסופק על ידיו עד למועד ההפסקה שייקבע על ידי המוסד, ומעבר לכך לא יהא הספק זכאי לכל תשלום ו/או פיצוי נוסף מהמוסד.
- 15.7. הביא המוסד לידי סיום ההסכם או חלק ממנו לפי סעיף זה, ימסור הספק למוסד בתוך פרק זמן סביר שיתואם בין הצדדים, כל דבר המהווה רכוש המוסד, וכן יעמיד לרשות המוסד כל דבר ששולם עבורו על ידי המוסד לצורך ביצוע ההסכם, וכן ישיב למוסד כל סכום שהמוסד לא קיבל תמורה עבורו.

ה'תשפ"ג



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ' (2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

15.8. המוסד ישלם לספק את התמורה עבור השירותים שסופקו על ידיו בתקופת ההודעה המוקדמת בהתאם לשיטת התשלום המוגדרת בסעיף 0.12.3.

16. סיווג בטחוני של עובדי הספק

- 16.1. הספק מתחייב שכל מי שמופעל על ידיו באספקת השירותים, לרבות קבלני המשנה, ככל שקיימים, וכל מי שמופעל על ידם, יפעלו על פי ההנחיות של אגף הביטחון של המוסד.
- 16.2. הספק מתחייב להעביר לנציג המוסד /נציג אגף הביטחון וכל מי שהוסמך על ידיו, לפי דרישתם נתונים לגבי כל אחד מהמועסקים/מופעלים מטעמו באספקת השירותים.
- 16.3. מוסד רשאי לדרוש מהספק להמציא אישורי רשויות הביטחון, לרבות משטרת ישראל, לגבי כל אחד מהמועסקים על ידו או הבאים מכוחו.
- 16.4. המוסד רשאי לא לאשר העסקת עובד/קבלן משנה מטעם הספק מכל סיבה שהיא, על פי שיקול דעתו הבלעדי וללא צורך בנימוק/הסבר כלשהו והחלטתו תהיה סופית ומכרעת.

17. הפרת ההסכם ותרופות בשל הפרת/ביטול ההסכם

- 17.1. אי עמידה של הספק בהתחייבויותיו כאמור בסעיפים/בפרקים הבאים בנספח א' להסכם: 0.6, 0.13, 0.14, פרק 1, וסעיפים 4, 5, 6, 7, 12, 13, 14 ו- 16 בהסכם זה תחשב כהפרה יסודית של ההסכם על כל הנובע מכך.
- 17.2. הפר הספק הסכם זה הפרה יסודית לפי הסכם זה או כהגדרתה בחוק החוזים (תרופות) תשל"א – 1970 או תנאי אחר מתנאי הסכם זה, ולגבי הפרה זו ניתנה לספק ארכה לקיומו והתנאי לא קויים תוך פרק זמן סביר לאחר מתן הארכה, אזי בכל אחד אלו רשאי המוסד לעמוד על קיום ההסכם עם הספק או לבטל הסכם זה ו/או לבצע בעצמו ו/או באמצעות אחרים כל דבר אשר לפי הסכם זה אמור היה להיעשות על ידי הספק, וזאת על חשבון הספק ובנוסף לזכויות המוסד על פי כל דין ועל פי ההוראות האחרות בהסכם זה, לרבות הזכות לדרוש תשלום פיצויים מוסכמים מראש בסך של 100,000 ש"ח.
- 17.3. מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, יודגש כי הפרת הוראות חוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987 על ידי הספק ו/או מי מטעמו לגבי עובד המועסק על ידם לשם ביצוע הסכם זה, מהווה הפרת הסכם.

כ.ס.נ



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מפד"מ מס' 2020(2023) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

18. ביטוחים

- 18.1. הביטוח בלי לגרוע מהתחייבויות הספק ומאחריותו לנזקים להם הוא יהיה אחראי על-פי כל דין והסכם זה, הספק מתחייב לעשות ביטוחים כמפורט בהסכם זה. עלות הביטוחים וההשתתפויות העצמיות יחולו על הספק בלבד. כל דרישות הביטוח הרשומות בהסכם זה ייושמו בפוליסות הביטוח של הספק לפני ההתקשרות בין הצדדים.
- 18.2. הספק יסדיר ביטוח לרכוש וציוד שימשו אותו לביצוע התחייבויותיו על פי הסכם זה. הספק מצהיר בזה בשמו ובשם מי מטעמו שלא יבוא בטענה או דרישה כלפי המוסד בגין כל נזק או אבדן שניתן היה לבטח אותם כאמור, וכך גם לגבי תביעת שיבוב מכל סוג לרבות תביעות תחלוף מחברות ביטוח. הוויתור על זכות התחלוף לא יחול כלפי מי שביצע נזק בזדון.
- 18.3. הביטוח הנדרש, גבולות האחריות וסכומי הביטוח הרשומים בפוליסות ובאישור קיום ביטוחים המצורף כנספח "ט" (להלן: "אישור קיום ביטוחים") אשר מהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה, הנם מזעריים ואין בהם משום אישור של המוסד או מי מטעמו להיקף וגודל הסיכון העומד לביטוח. על הספק יהיה לקבוע ביטוחים וסכומים לביטוח ככל האפשר וכפי הסיכון על מנת למנוע הפסד לו, לביטוח הלאומי ולצד שלישי.
- 18.4. הפר הספק את הוראות פוליסות הביטוח באופן המפקיע את זכויותיו ו/או את זכויות המוסד יהא הספק אחראי לנזקים שייגרמו לביטוח הלאומי באופן מלא ובלעדי ולא תהיינה לו כל תביעות ו/או טענות, כספיות או אחרות כלפיו, והוא יהיה מנוע מלהעלות כלפי המוסד כל טענה כאמור.
- 18.5. הספק לבדו יהיה אחראי על פי דין לנזקים בלתי מבוטחים, לרבות נזקים שהם מתחת לגבול ההשתתפות העצמית הנקובה בפוליסה.
- 18.6. 14 ימי עבודה לפני החתימה על הסכם זה וכתנאי לחתימת המוסד על הסכם זה, ימציא הספק לביטוח הלאומי את אישור קיום הביטוחים ואת הפוליסות בהן נכללים הביטוחים כפי הנדרש על פי הסכם זה, כשהם חתומים על-ידי חברת ביטוח בעלת רישיון של מדינת ישראל לעסוק בסוגי הביטוח הנדרשים.
- 18.7. 14 ימי עבודה לפני תום תקופת הביטוח הנקובה באישור קיום ביטוחים ו/או בפוליסות, ימציא הספק לביטוח הלאומי אותם שוב כשהם מתוארכים לתקופת ביטוח נוספת.
- 18.8. מוסכם בזאת כי בהמצאת אישור קיום ביטוחים ו/או הפוליסות כאמור לעיל, אין משום פגון פטור כלשהו לספק מאחריותו על פי הסכם זה ו/או על פי דין, בין אם חברת הביטוח התחייבה לשפות על נזקים כאמור ובין אם לאו, והמצאתם לידי המוסד כאמור לעיל, אין בה כדי להטיל על המוסד אחריות כלשהי לגבי היקפו וטיבו של הביטוח.

ל.ס.ו. כ.ל.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 18.9. מוצהר ומוסכם בין הצדדים כי המוסד יהיה רשאי לבדוק את אישור קיום הביטוחים ו/או הפוליסות אך לא יהיה חייב לעשות כך. למען הסר ספק, בדיקתם או אי בדיקתם על ידי המוסד או מי מטעמו אינה פוטרת את הספק מאחריות על פי דין או אחריות על פי הסכם זה.
- 18.10. מוצהר ומוסכם בין הצדדים, כי המוסד יהיה רשאי לבקש מהספק לשנות או לתקן את הפוליסות ו/או את אישור קיום הביטוחים על מנת להתאימם להתחייבויות על פי ההסכם. הבקשה לתיקון או שינוי לא תהווה אישור לתקינות אישור קיום ביטוחים ו/או הפוליסות ולא תחול עקב כך על המוסד אחריות כל שהיא.
- 18.11. מוצהר ומוסכם בין הצדדים, כי באם יחול עיכוב בתחילת ביצוע ההתחייבויות על פי ההסכם עקב אי המצאת או אי הסדרת ביטוח כנדרש, יישא הספק על פי דין בכל הוצאה או נזק שיגרם עקב העיכוב כאמור.
- 18.12. הספק לבדו יהיה אחראי על פי דין לנזק, לאובדן והפסד שסיבתם סכום לא מתאים בפוליסת ביטוח או הפרת תנאי הפוליסה או הפרת הוראות הפוליסה או ההשתתפות העצמית.
- 18.13. הספק מצהיר כי לא תהיה לו כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד המוסד ו/או הבאים מטעמו בגין נזק שהוא זכאי לשיפוי (או שהיה זכאי אלמלא תוכן הפוליסה) על-פי הביטוחים הנ"ל ו/או ביטוח אחר שהסדיר, והוא פוטר בזאת אותם מכל אחריות לנזק כאמור. האמור לעיל בדבר פטור מאחריות לא יחול כלפי אדם שביצע נזק בזדון לספק.
- 18.14. הפוליסות ואישור קיום ביטוחים יכללו: ביטוח אחריות כלפי צד שלישי. ביטוח אחריות מקצועית. ביטוח אחריות מעבידים.
- 18.15. כל הפוליסות תכלולנה: סעיף לפיו תשלום הפרמיות וההשתתפויות העצמיות יחולו על הספק. סעיף לפיו מוותר המבטח על זכותו לתחלוף כלפי המוסד והבאים מטעמו. הוויתור כאמור לא יחול כלפי מי שביצע נזק בזדון כלפי הספק. סעיף לפיו המבטח לא יטען לטענת ביטוח ככלי כלפי מבטחי המוסד והביטוח של הספק הינו ראשוני וקודם לכל ביטוח שנערך על ידי המוסד. כיסוי ביטוחי בגין רשלנות ו/או רשלנות רבתי, אולם אין בביטול החריג בכדי לפגוע בזכויות המבטח ו/או בחובות המבוטח על פי הדין. כיסוי זיהום פתאומי תאונתי ובלתי צפוי. סעיף לפיו הפוליסות לא תצומצמנה ולא תבוטלנה במשך תקופת הביטוח אלא אם תימסר הודעה כתובה על כך בדואר רשום לידי המוסד לכל הפחות 60 יום מראש. סעיף לפיו מעשה או מחדל של הספק בתום לב לא יפגעו בזכויות המוסד לקבלת שיפוי.
- 18.16. בפוליסה לביטוח אחריות מקצועית יבוטלו חריגים או סייגים בגין: מרמה ואי יושר עובדים. חריגה מסמכות בתום לב. אובדן השימוש ועיכוב עקב נזק מכוסה. דיבה, השמצה והוצאת לשון הרע. פגיעה בפרטיות. אחריות בגין קבלני משנה. אובדן מידע ומסמכים.
- 18.17. בפוליסה לביטוח אחריות מקצועית ירשמו:

ל. ס. כ.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

- 18.17.1. סעיף "תקופת ביטוח רטרואקטיבית". מועד תחילת הכיסוי הרטרואקטיבי לא יהיה מאוחר מיום ההתקשרות בין המוסד לבין הספק.
- 18.17.2. סעיף "תקופת ביטוח וגילוי מוארכת". תקופת גילוי של 6 חודשים לאחר ביטול או אי חידוש הביטוח למעט עקב מעשה מרמה או אי תשלום על-ידי הספק, ובתנאי שאין ביטוח אחר המכסה את חבות הספק באותו היקף ביטוח כפי הפוליסה שפקעה.
- 18.18. הפוליסות (מלבד אחריות מקצועית) תהיינה על פי נוסח הידוע בשם 'ביט' או נוסח אחר הדומה לו בכיסוי הביטוחי.
- 18.18.1. הרחבי שיפוי הפוליסות צד שלישי ואחריות מקצועית, תכלולנה הרחבת שיפוי לטובת המוסד בגין אחריותו למעשה ו/או טעות ו/או מחדל של הספק ותכלולנה סעיף "אחריות צולבת" לפיו יחשב הביטוח כאילו הוצאה הפוליסה על שם כל אחד מיחיד המבוטח בנפרד.
- 18.18.2. ביטוח אחריות מעבידים יורחב לשפות את המוסד באם יחשב כמעביד של עובדי הספק.
- 18.19. גבולות האחריות בפוליסות ואישור קיום ביטוחים יהיו לתובע ולתקופת הביטוח וכדלקמן:
- 18.20. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי 1,000,000 ₪. ביטוח אחריות מקצועית 4,000,000 ₪. ביטוח אחריות מעבידים – 20,000,000 ₪.
- 18.21. הספק רשאי להגיש העתקי פוליסות שבהן מחוק מידע שאינו רלוונטי לדרישות המוסד, לרבות מחירים, שמות מבוטחים או ספקים אחרים, כתובות, מידע עסקי סודי וכדומה.
- 18.22. אם לדעת הספק קיים צורך להרחיב את היקף ביטוחי הספק שנבחר ו/או לערוך ביטוחים נוספים ו/או משלימים, יערוך הספק את הביטוח הנוסף ו/או המשלים כאמור, על חשבונו הוא ובכפוף לאמור לעיל.
- 18.23. ביטוח אחריות מקצועית יהיה בתוקף, כל עוד יש לספק שנבחר אחריות על פי כל דין.
- 18.24. בלי לגרוע מכל יתר התחייבויותיו על פי הוראות הסכם זה ו/או על פי כל דין, הספק מתחייב לקיים את נוהלי הבטיחות אשר יקבעו-אם יקבעו-מעת לעת על-ידי המוסד ו/או על-ידי המבטח. כן מתחייב הספק שלא לעשות ו/או לא להתיר לאחר לעשות כל מעשה או מחדל או לגרום נזק לרכוש, אשר עלולים לגרום לנזק כלשהו לרכוש ו/או אשר יש בכך כדי לסכן חיי אדם.
- 18.25. הוראות סעיף זה (ביטוח) על כל סעיפי המשנה שבו, אינן באות לגרוע מהתחייבויות הספק לפי הסכם זה, או כדי להטיל על המוסד חבות כל שהיא. מוצהר ומובהר בזאת במפורש, כי אין בעריכת ביטוחים כאמור, כדי ליצור עילות תביעה כלשהן כלפי המוסד שלא היו קיימות כלפיו, אלמלא נערך הביטוח וכן אין בכך כדי לפטור את גורם הנזק (למעט המוסד) מאחריות בגין נזק שנגרם על ידו.

כ"א
ס.ל.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

18.26. הפרה של סעיף זה (סעיף ביטוח), תהווה הפרה של תנאי מהותי של ההסכם.

19. שונות

- 19.1. הצדדים מסכימים כי סמכות השיפוט הייחודית בכל הקשור לנושאים והעניינים הנוגעים או הקשורים להסכם זה ונספחיו או בכל תביעה הנובעת מהסכם זה תהיה לבתי המשפט המוסמכים מבחינת העניין בעיר ירושלים ויחולו עליו דיני מדינת ישראל בלבד.
- 19.2. הסכם זה ממצה את כל אשר הוסכם בין הצדדים, ולא יהיה תוקף לכל חוזה או הסדר שנערכו עובר לחתימתו של הסכם זה.
- 19.3. כל שינוי בהסכם זה ו/או בנספחיו ייעשה בכתב ויחתם על ידי הצד או הצדדים המקבלים על עצמם התחייבות מכוח אותו שינוי.
- 19.4. הסכמת מי מהצדדים לסטות מתנאי כל שהוא של הסכם זה במקרה מסוים או בסדרת מקרים לא תהווה תקדים ולא ילמדו ממנו גזירה שווה לכל מקרה אחר בעתיד.
- 19.5. לא אכף מי מהצדדים או אכף באיחור, זכות כל שהיא מהזכויות המוקנות לו על פי הסכם זה או מכוח הדין, במקרה מסוים או בסדרת מקרים, לא יראו בכך ויתור על זכות אמורה או זכויות אחרות כל שהן.
- 19.6. למען הסר ספק, המוסד לא יהא חייב להזמין טובין בכמויות ובסוגים כל שהם מספק.
- 19.7. מוסכם בין הצדדים כי זכות הקניין בכל הטובין שישפק הספק למוסד על פי הסכם זה, הינם קניינו הבלעדי של המוסד.
- 19.8. כותרות השוליים נקבעו לצורכי הנוחות בלבד ואין לעשות בהן שימוש לפרשנות ההסכם.
- 19.9. ההוצאה התקציבית לביצוע הסכם זה מתוקצבת בתקציב המוסד בסעיף _____ וסעיפים נוספים עפ"י החלטת המוסד.

כ"ו
ל.ס.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

20. הודעות

כל הודעה אשר יש לתיתה על פי הסכם זה תינתן בכתב באמצעות מסירה ביד או משלוח בדואר רשום בהתאם לכתובות כמצוין במבוא להסכם או כפי שישונו על ידי הודעת צד למשנהו. הודעה תחשב כאילו נתקבלה על ידי הנמען ביום מסירתה אם נמסרה ביד, ותוך שלושה ימי עסקים מיום שיגורה בסניף הדואר.

ולראייה באנו על החתום באמצעות מורשי חתימה

בשם הספק:

בשם המוסד לביטוח לאומי

חגית גולדשטיין מויאל,

סמנכ"ל גמלאות

חשבת המוסד או סגנה

ל.ס.ו
7/1



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח י"ב: התחייבות לשמירה על סודיות

תאריך: __/__/__

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

שד' ויצמן 13

ירושלים

א.ג.ג.

הנדון : התחייבות לשמירה על סודיות

הואיל והמוסד לביטוח לאומי (להלן "המוסד") פרסם מכרז מ(2023)2020-_____ (להלן: "השירותים");

והואיל והמציע _____ (להלן: "המציע") מעוניין להשתתף במכרז זה;

והואיל והמוסד התנה השתתפות המציע במכרז בתנאי שהמציע והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע, וכן על סמך התחייבות המציע לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;

והואיל והוסבר לי כי במהלך עיסוקי בשירותים במוסד ו/או בקשר אליהם יתכן כי אעסוק ו/או אקבל לחזקתי ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל פה ובין בכתב, בין ישיר ובין עקיף, השייך למוסד ו/או הנוגע למוסד ו/או לפעילויותיו בכל צורה ואופן, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, נתונים, מסמכים ודוחות (להלן: "המידע");

והואיל והוסבר לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא לכל אדם או גוף מלבדכם, עלול לגרום לכם ו/או לצדדים נזק, והוא עלול להוות עבירה פלילית.

אי לזאת אני הח"מ מתחייב בפניכם כדלקמן:

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע מן השירותים או ביצועם.

2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך תקופת ביצוע השירותים או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף, לא אפרסם וכן לא אוציא מתזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר בין ישיר ובין עקיף לצד כל שהוא.

3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבויותיי על פי התחייבות זו.

4. להחתיים את העובדים מטעמי על התחייבות לשמירת סודיות בנוסח זהה להתחייבות זו באם אזכה במכרז.

Handwritten signature/initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

5. להביא לידיעת עובדי ו/או מי מטעמי חובה זו של שמירת סודיות ואת העונש על אי מילוי החובה.
6. להיות אחראי כלפיכם על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו לכם או לצד שלישי כל שהוא כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובין אם אהיה אחראי ביחד עם אחרים.
7. להחזיר לידיכם ולחזקתכם מיד שאתבקש לכך כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבלתי מכס או השייך לכם שהגיע לחזקתי או לידי עקב ביצוע העבודה או שקיבלתי מכל אדם או גוף עקב ביצוע העבודה או חומר שהכנתי עבורכם. כמו כן, הנני מתחייב לא לשמור אצלי עותק כל שהוא של חומר כאמור או של מידע.
8. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרום לי להיות במצב של חשש ניגוד עניינים עם עיסוקי בביצוע השירותים כאמור לעיל.
9. בכל מקרה שאגלה מידע כאמור השייך לכם ו/או הנמצא ברשותכם ו/או הקשור לפעילויותיכם, תהיה לכם זכות נפרדת ועצמאית כלפי בגין הפרת חובת הסודיות שלעיל.
- הנני מצהיר כי ידוע לי ששימוש במידע שיגיע לידי במהלך ביצוע העבודה ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק העונשין, התשל"ז – 1997 וחוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981.
10. התחייבותי זו לא תפורש כיוצרת קשר אישי מכל סוג שהוא ביני לביניכם.

ולראיה באתי על החתום

תאריך: _____

שם מלא של החותם: _____ ת.ז של החותם _____

המציע: _____

כתובת: _____

חתימה וחותמת: _____

Handwritten signature and initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח י"ג: תצהיר בדבר תאגיד בשליטת אישה

אישור רואה חשבון ותצהיר

מציע העונה על הדרישות לתיקון לחוק חובת המכרזים (תיקון מס' 15), התשס"ג-2002 (בנספח זה - "החוק"), לעניין עידוד נשים בעסקים נדרש לצרף להצעתו אישור ר"ח ותצהיר מאושר על-ידי עורך-דין לפיו העסק הוא בשליטת אישה. להלן ההגדרות שנקבעו בסעיף 2 לחוק:

אישור" - אישור של רואה חשבון כי בעסק מסוים אישה מחזיקה בשליטה וכי לא התקיים אף אחד מאלה:

(1) אם מכחן בעסק נושא משרה שאינו אישה - הוא אינו קרוב של המחזיקה בשליטה;

(2) אם שליש מהדירקטורים אינם נשים - אין הם קרובים של המחזיקה בשליטה;

"אמצעי שליטה" - בהגדרתו בחוק הבנקאות (רישוי), התשמ"א-1981;

"מחזיקה בשליטה" - נושאת משרה בעסק אשר מחזיקה, לבד או יחד עם נשים אחרות, במישרין או בעקיפין, בלמעלה מ-50% מכל סוג של אמצעי השליטה בעסק;

"נושא משרה" - מנהל כללי, משנה למנהל כללי, סגן למנהל כללי, מנהל עסקים ראשי, וכל ממלא תפקיד כאמור בעסק אף אם תוארו שונה;

"עסק" - חברה הרשומה בישראל שמניותיה אינן רשומות למסחר בבורסה ולא הוצאו לציבור על פי תשקיף, או שותפות הרשומה בישראל;

"עסק בשליטת אישה" - עסק אשר אישה מחזיקה בשליטה בו, ואשר יש לה, לבד או יחד עם נשים אחרות, היכולת לכוון את פעילותו, ובלבד שהתקיימו הוראות פסקאות (1) ו-(2) של ההגדרה אישור;

"קרוב" - בן זוג, אח, הורה, צאצא, ובן זוג של אח, הורה או צאצא;

"תצהיר" - תצהיר של מחזיקה בשליטה שהעסק הוא בשליטת אישה.

תצהיר

אני הח"מ נושאת ת"ז , לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת, וכי אהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן מתחייבת ומצהירה בזאת כדלקמן:

המציע _____ נמצא בשליטתי בהתאם לחוק חובת המכרזים (תיקון מס' 15), התשס"ג-2002, לעניין עידוד נשים בעסקים.

זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

חתימה

Handwritten signature/initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

אישור עו"ד

אני עו"ד _____ מ.ר. _____ מאשר בזה, כי ביום _____ התייצב בפני מר/גב' _____, המוכרת לי אישית / שזיהיתיו/ה לפי ת.ז. מס' _____, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, וכי יהיה/תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה דלעיל, וחתם/ה עליה בפני.

_____ חתימה וחותמת

_____ תאריך

אישור רואה חשבון

לבקשתכם וכרואי החשבון של _____ (להלן: "המציע") הנני מאשר כדלקמן:

אני מאשר בזאת כי:

המציע הינו עסק בשליטת אישה כהגדרתו בחוק הבנקאות (רישוי), התשמ"א-1981, ובהתאם לחוק חובת המכרזים (תיקון מס' 15), התשס"ג-2002, לעניין עידוד נשים בעסקים.

המחזיקה בשליטה במציע היא גב' _____ נושאת ת.ז. _____

וכי לא מתקיים אף אחד מאלה:

1. אם מכהן בעסק נושא משרה שאינו אישה – הוא אינו קרוב של המחזיקה בשליטה.
2. אם שליש מהדירקטורים אינם נשים – אין הם קרובים של המחזיקה בשליטה.

בכבוד רב,
רואי חשבון
מספר רישיון

Handwritten signature/initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח י"ד: התחייבות לשמירה ולקיום נהלי הביטחון של המוסד

לכבוד:

המוסד לביטוח לאומי

שדרות ויצמן 13

ירושלים

א.ג.ג.

הנדון: התחייבות לשמירה ולקיום נהלי הביטחון של המוסד

הואיל ולפי הסכם התקשרות מיום _____ בחודש _____ שנת _____,

שבין: _____ (להלן: "הספק")

לבין: המוסד לביטוח לאומי (להלן: "המוסד"),

מזמין המוסד מהספק ביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד (להלן: השירותים);

אי לזאת, אני הח"מ מתחייב כלפיכם כדלקמן:

1. כל העובדים במכון המטפלים בתיקי הביטוח הלאומי יעברו בדיקת רישום פלילי במשטרת ישראל בטרם תחילת אספקת השירות למוסד.
2. עובדי הספק המטפלים בתביעות ביטוח לאומי יוחתמו על טופס שמירת סודיות.
3. לעובדי הספק תתאפשר גישה ישירה למערכת המחשב של המוסד רק על פי הרשאות הוועדה לאבטחת מידע ולאחר שיפורטו כל הנתונים המוצגים בפניהם.
4. כל התיקים ובכללם גם תיקי עקרות הבית של העו"ס שיועברו לספק יוחזרו לסניף השולח בביטוח לאומי.
5. התיקים יועברו חזרה לסניף השולח בביטוח לאומי כשהם התומים וסגורים לחלוטין.
6. התיקים ישמרו בארון מתכת נעול וחדר העבודה בו מצוי הארון יהיה נעול בעת שלא נמצאים בו עובדים.
7. אנו מתחייבים לאפשר לנציג אגף הביטחון במוסד לבצע ביקורת במכון מעת לעת לבדיקת קיום הנהלים.

ולראיה באתי על החתום

היום: _____ בחודש: _____ שנת: _____

שם פרטי ומשפחה: _____ ת"ז: _____

שם הספק	שם נציג הספק	חתימה + חותמת הספק
---------	--------------	--------------------

Handwritten signature and initials



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ט"ו – התפלגות תיקים לסוגיהם ואבחונים להערכת כושר תפקוד בשנת 2019

חודש	תיק מלא	כושר השתכרות	חוות דעת רפואית	שר"מ	ערר	הערכות כושר תפקוד ע"י עובדים סוציאליים ניידיים*
ינואר	765	90	46	43	151	151
פברואר	656	84	39	28	120	142
מרץ	755	79	23	39	90	130
אפריל	547	65	24	43	119	89
מאי	523	55	14	32	83	175
יוני	682	66	24	35	135	121
יולי	680	53	50	34	113	165
אוגוסט	593	46	40	46	146	102
ספטמבר	691	73	22	70	126	144
אוקטובר	474	56	41	28	99	131
נובמבר	690	64	19	44	104	138
דצמבר	846	76	38	64	101	135
סה"כ- הערכת כמויות שנתית**	7,902	807	380	506	1,387	1,623

* הערכות כושר תפקוד ע"י עובדים סוציאליים ניידיים – הנתון מכיל רק את כמויות באזור הצפון אשר ביצעו העו"ס הניידות במכרז הקודם.

** המוסד לביטוח לאומי אינו מתחייב על אומדן כמויות כלשהו לספק הזוכה. להלן כלל ההחלטות בכושר לעקרת בית בשנת 2019 שבוצעו בסניפים (***) :

סניף	מס' חוות דעת כושר לעקרות הבית
כרמיאל	124
קריות	73
בני ברק	60
ירושלים	246
באר שבע	450
ראשון לציון	45
רחובות	74
ק. גת	23

ה' ס.ל.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

ק. מלאכי	15
אשקלון	57
נהריה	69
עכו	105
חדרה	267
יפו	62
רמת גן	38
פתח תקווה	84
נצרת	701
תל אביב	45
חולון	36
אשדוד	60
נתניה	111
מזרח ירושלים	302
עפולה	66
טבריה	224
כפר סבא	52
הרצליה	13
חיפה	113
רמלה	122
סה"ב	3637

*** בוצעו בסניפים השונים ולא בהכרח רק על ידי העו"ס הסוציאלי הנייד.

כ"ו
ל"ו



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ט"ז': נתונים משלימים לצורך הכנת הצעת המחיר

1. טיפול מלא בתיק להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

מס"ד	נושא	נתונים לתיק
1.1	מספר רופאים בודקים בממוצע לתיק	כ - 2 רופאים
1.2	ביצוע בדיקות רפואיות כמפורט בפרק מפרט הדרישות סעיף 2	בכ- 5 אחוז מהתיקים.
1.3	הערכת רופא לגבי כושר השתכרות / תפקוד של המבוטח.	בכ- 45 אחוז מהתיקים.
1.4	חוות דעת עובד סוציאלי לגבי כושר השתכרות/תפקוד של המבוטח.	בכ- 27 אחוז מהתיקים.
1.5	התפלגות סוגי התמחות רפואית נדרשת	היקף פעילות (אחוז מהתיקים)
		סוג התמחות
		רפואה פנימית
		37.97 %
		אורתופדיה
		19.83%
		פסיכיאטריה
		22 %
		נוירולוגיה
		9.20 %
		עיניים
		3.43 %
		אף אוזן וגרון
2.83 %		
קרדיולוגיה		
1.29 %		
כירורגיה(*)		
0.97 %		
אורולוגיה		
0.51 %		
אונקולוגיה		
1.48 %		
שיקום (*)		
0.44 %		
פסיכולוגיה (*)		
0.06 %		
סה"כ		
100 %		

(*) לא זרישת חובה במכרז זה .

ה'ס.ל.ל



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח י"ח : הצעת המחיר

(יש להגיש במעטפה סגורה ונפרדת ולרשום עליה "הצעה המחיר")

לכבוד
ועדת המכרזים
המוסד לביטוח לאומי

לאחר: שקראתי בעיון את כל מסמכי המכרז שבנדון לרבות: פרסום ההודעה למשתתפים בעיתונות, הוראות למשתתפים, נוסח מסמכי המכרז וההסכם המצורף והבנתי את כל התנאים והדרישות הנדרשים מאת המשתתפים במכרז זה, ובדקתי ושקלתי כל דבר העשוי להשפיע על קביעת מחיר הצעתי;

ולאחר: שקראתי בבירור את התנאים המפרטים את שיקולי המוסד בבחירת הזוכה במכרז;

A	B	C	D	E	F	G	H=F*(1-G)	I=H*D
סעיף	תיאור השירות	סעיפי המפרט	משקל	יחידת חישוב	לא כולל מע"מ ש"ח/ליחידה מחיר פתיחה	אחוז הנחה	מחיר לאחר הנחה ש"ח/יחידה לא כולל מע"מ	מחיר משוקלל לאחר הנחה ש"ח/יחידה לא כולל מע"מ יחושב ע"י הוועדה
1	טיפול מלא בתיק	3.2	7,902	תיק	850			
2	חוות דעת רפואית	3.2.2	380	חוות דעת	240			
3	בחינת כושר השתכרות במכון	3.2.3	807	חוות דעת	280			
4	בדיקות A.D.L + IADL לצורך אישור שר"מ	3.2.4	506	בדיקה	350			
5	ערר אי כושר	3.2.5	1,387	תיק	390			

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מו(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

			280	חוות דעת	1,623	3.2.6.3	הערכת כושר תפקוד של עקרות בית בסניפים ע"י עובדים סוציאלים	6
					12,605		סה"כ	

הנני מציע את הצעתי כמפורט בטבלה לעיל :

שם המציע: _____ מס' / ח.פ. _____

תאריך: ____/____/____ מורשה

108
108



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח י"ט: אישור על קיום ביטוחים

אישור קיום ביטוחים		תאריך הנפקת האישור
<p>אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.</p>		
מבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה
שם	שם	<p>אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד</p>
המוסד לביטוח לאומי		
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	
מען	מען	
שדרות ויצמן 13, ירושלים.		
מעמד מבקש האישור	<input checked="" type="checkbox"/> גוף ציבורי – המל"ל. <input checked="" type="checkbox"/> מקבל השירותים.	

סוג הביטוח	מספר הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח		כיסויים נוספים בתוקף
				מט בע	סכום	
חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח						יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
צד שלישי				שח.	1,000,000	<p>302 – אחריות צולבת. 309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור. 315 – כיסוי לתביעות המל"ל. 321 – מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור. 322 – מבקש האישור מוגדר כצד שלישי. 328 – ראשוניות. 329 – רכוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי.</p>
חבות מעבידים				שח.	20,000,000	<p>309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור. 319 – מבוטח נוסף – היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח. 328 – ראשוניות.</p>

מ.ס.א.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

301 – אובדן מסמכים. 302 – אחריות צולבת. 303 – דיבה השמצה והוצאת לשון הרע. 309 – ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור. 321 – מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור. 325 – מרמה ואי יושר עובדים. 326 – פגיעה בפרטיות. 327 – עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח... 328 – ראשוניות. 322 – תקופת גילוי (6 חודשים).	ש.נ.	4,000,000				אחריות מקצועית
---	------	-----------	--	--	--	----------------

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בתווה בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות המתאים כפי המצוין בנספח ג'):					
095 – שירותים רפואיים					
ביטול/שינוי הפוליסה					
שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, למעט שינוי לטובת מבקש האישור, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה בכתב למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.					
					חברה
חתימת האישור					
המבטח:					

Handwritten signature and initials




המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מברז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח ב' - תעריפי תשלום לרופאים

ניהול תקציבי שכר, גמלאות וכוח אדם	פרק ראשי:	משרד האוצר אגף החשב הכללי תכ"ם - ניהול תקציבי שכר, גמלאות וכוח אדם 
העסקת עובדי קבלן כוח אדם ונותני שירותים חיצוניים	פרק משני:	
13.9.0.7	הוראה מקשרת:	
13.9.0.7.1.ה	מספר הודעה:	
תת מהדורה: 01	מהדורה: 02	

רופאים בוועדות רפואיות

תעריף לוועדה יהא על פי יחידות זמן עד 4 תיקים בשעת ועדה:

יחידת זמן	תעריף מומחה	תעריף מנהל מחלקה
15 דקות	₪ 122	₪ 142
60 דקות - ועדה	₪ 488	₪ 568

01.03.2019	עמוד 111 מתוך 121
יוסי איצקוביץ	תפקיד: סגן בכיר לחשב הכללי
בלת עדכונים במערכת: לחץ כאן	לפניות ושאלות: takam@mof.gov.il

Handwritten notes and signatures at the bottom left of the page.



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מברז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת
כושר השתכרות וכושר תפקוד

שבלת עזר לחישוב ניקוד ניסיון רופאים מציעים ב- 4 תחומים מרובים

שם מציעי 1		שם רופא		סדר	תחום
קב"מ	ניסיון קודם (במורה)	שם רופא	סדר	תחום	
#N/A			1	אורופדיה	
#N/A			2		
#N/A			3		
#N/A			4		
#N/A			5		
#N/A		סה"כ ניקוד בתחום לכל הרופאים (מקסימום 5 נק')			
#N/A			1	סרולוגיה	
#N/A			2		
#N/A			3		
#N/A			4		
#N/A			5		
#N/A		סה"כ ניקוד בתחום לכל הרופאים (מקסימום 5 נק')			
#N/A			1	פסיכיאטריה	
#N/A			2		
#N/A			3		
#N/A			4		
#N/A			5		
#N/A		סה"כ ניקוד בתחום לכל הרופאים (מקסימום 5 נק')			
#N/A			1	פנימי	
#N/A			2		
#N/A			3		
#N/A			4		
#N/A			5		
#N/A		סה"כ ניקוד בתחום לכל הרופאים (מקסימום 5 נק')			
#N/A		סה"כ ניקוד רופאים בכל התחומים (מקסימום 20 נק')			
	מקרא				
0	ללא ניסיון / אין מתעמד בסף				
0.5	ניסיון בנפרד לא רפואיות				
1	ניסיון בעזרת רפואיות				



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת
פושד השתכרות ובושר תפקוד

טבלת עזר לחישוב ניקוד נסיון של השפדות הפסיכיאטריות המוצעות

שם מצייני 1	שם עובדת סוציאלית	סד	שם מצייני 1
נסיון קודם (בשנים)			
נק			
#N/A		1	
#N/A		2	
#N/A		3	
#N/A		4	
#N/A		5	
#N/A		6	
#N/A		7	
#N/A		8	
#N/A		9	
#N/A		10	
#N/A	סה"כ ניקוד לכל העובדות (מקסימום 10 נק')		

	מקרא
0	ללא ניסיון / אין מועמד נוסף
1	ניסיון בוערות לא רפואיות
2	ניסיון בוערות רפואיות

17/10



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מלז מס' מ' (2023) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

		מרכיבי מודר (60%)												מלז ל מודר						
ציון מודר משוקלל	סה"כ משקל	הצבת כושר התפקוד בעדות בית ע"י משרד הבריאות			עידוי אי מודר			בדיקה ADL + IADL לשי"ב			בחינת כושר התפקוד/הפקוד בפועל			עדות דעה רפואית			משקל מלא בדיק			סך הכל מודר
		מודר	משוקלל	אחוז תגובה	מודר	משוקלל	אחוז תגובה	מודר	משוקלל	אחוז תגובה	מודר	משוקלל	אחוז תגובה	מודר	משוקלל	אחוז תגובה	משקל	מודר מדי	משקל	
100.00	651	36.05	280	42.91	390	14.05	350	17.93	280	7.24	240	532.86	850	7.24	240	380	850	7902		
100.00	651	36.05	280	42.91	390	14.05	350	17.93	280	7.24	240	532.86	850	7.24	240					
100.00	651	36.05	280	42.91	390	14.05	350	17.93	280	7.24	240	532.86	850	7.24	240					
100.00	651	36.05	280	42.91	390	14.05	350	17.93	280	7.24	240	532.86	850	7.24	240					
100.00	651	36.05	280	42.91	390	14.05	350	17.93	280	7.24	240	532.86	850	7.24	240					

9% הנחה לא יעולה מעל 20%

100.00



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רמואיות

מלרז מס' מ' (2023) לביצוע אבחונים רמואיים להערפת
בושר השתכרות ובושר תפקוד

מפ'ל מחרר ראיכות - שקולל סרפי

משקל		מסקל		מסקל	
100%	40%	60%	ציון מחרר	שם המציע	מס' הצעה
ציון סרפי משוקלל	ציון איכות (*)				
#N/A	#N/A	100.00	1		
#N/A	#N/A	100.00	2		
#N/A	#N/A	100.00	3		
#N/A	#N/A	100.00	4		

Handwritten signature and date: 1.7.2023



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ'2023(2020) לביצוע אבחונים רפואיים להערכת

כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח כ"ב - דוגמא לשקלול ציון איכות ומחיר

מס' הצעת	שם המצע	מס' הצעה	מרכיב איכות (40%)				מס' הצעה	שם המצע	מס' הצעה
			1	2	3	4			
קריטריון		1					קריטריון		
משקל	10%	10%	15%	20%	15%		משקל		
מס' הצעה	שם המצע	ניסיון מקצועי של הגוף המצע בבצוע השיעורים הנלווים בממוצע	מחזוריות השירות	התשלמות ממנהל השירות	ניקוד עבור כמות חפאים כוללת בתחומים המרכזיים	התשלמות מהמספק	ניסיון חפאים בוועדת רפואיות או בוועדת זדומות;	ניסיון ענייני בוועדת רפואיות או בוועדת זדומות	ציון איכות משקלל
מס' הצעה	שם המצע	ניסיון מקצועי של הגוף המצע בבצוע השיעורים הנלווים בממוצע	מחזוריות השירות	התשלמות ממנהל השירות	ניקוד עבור כמות חפאים כוללת בתחומים המרכזיים	התשלמות מהמספק	ניסיון חפאים בוועדת רפואיות או בוועדת זדומות;	ניסיון ענייני בוועדת רפואיות או בוועדת זדומות	ציון איכות משקלל

הערכה	ניקוד	הערכה	ניקוד	הערכה	ניקוד	הערכה	ניקוד
ללא ניסיון קודם	0	התשלמות נמוכה	0	4-5 חפאים	0	בין כלל חתום 1	
התשלמות בינונית	4	התשלמות גבוהה	5	6-10 חפאים	5	בין כלל חתום	
התשלמות טובה	7	התשלמות טובה	8	מעל 10 חפאים	10	בין כלל חתום	
התשלמות גבוהה	10	התשלמות גבוהה	10		15		

הערכה	ניקוד
התשלמות נמוכה	0
התשלמות בינונית	5
התשלמות טובה	10
התשלמות גבוהה	15

(* טבלת הציון ללא קריטריון | במעמדה 13)

70 סה"כ



המוסד לביטוח לאומי
אגף ועדות רפואיות

מברז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת
כושר השתכרות וכושר תפקוד

ביטוח ארצות (40%)									
מס' תעודת זהות	שם המבוטח	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות						
			1	2	3	4	5	6	7
1	100%	100%	15%	20%	20%	15%	20%	100%	100%
2	0-10	0-20	0-15	0-10	0-15	0-10	0-10	0-10	0-10
3	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות
4	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות

ביטוח עבודה (60%)									
מס' תעודת זהות	שם המבוטח	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות						
			1	2	3	4	5	6	7
1	100%	100%	15%	20%	20%	15%	20%	100%	100%
2	0-10	0-20	0-15	0-10	0-15	0-10	0-10	0-10	0-10
3	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות
4	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות

ביטוח פנסיה (80%)									
מס' תעודת זהות	שם המבוטח	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות						
			1	2	3	4	5	6	7
1	100%	100%	15%	20%	20%	15%	20%	100%	100%
2	0-10	0-20	0-15	0-10	0-15	0-10	0-10	0-10	0-10
3	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות
4	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות

6-0 1,7



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח כ"ג – התחייבות בדבר העדר ניגוד עניינים

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי

- 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:
1. הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא הגוף המבקש להתקשר עם המוסד לביטוח לאומי במסגרת מכרז זה (להלן: "המציע"). אני מכהן כ _____ והנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
 2. הריני מצהיר ומתחייב בזאת כלפיכם כי המציע אינו מצוי בניגוד עניינים ו/או חשש סביר לניגוד עניינים מכל מין וסוג שהוא, בין מתן השירותים נושא מכרז פומבי דו-שלבי מספר מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד (להלן: "המכרז") לבין ענייניו האחרים ו/או תפקידים אחרים אותם הוא ממלא, וכי אינו נמצא בקשרים עסקיים או אחרים עם מי מהמשתתפים הפוטנציאליים בהליך המכרז, כהגדרתו במסמכי המכרז, לרבות עם מי שהינם בעלי עניין או נושאי משרה באחד מהם (לעניין סעיף זה, ייחשב "בעל עניין" כמי שהחזיק, במישרין או בעקיפין, ב-10% לפחות מסוג מסוים של "אמצעי שליטה"; כמו כן, "החזקה" היא, לרבות החזקה כשלוח או כנאמן).
 3. המציע מתחייב להודיע למוסד באופן מיידי על כל סיבה שבגללה הוא ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו עלולים להימצא במצב של ניגוד עניינים כאמור לעיל.
 4. ידוע לי כי הרופאים המוצעים על-ידי או הרופאים שיתנו את השירותים, אם אזכה, לא יוכלו לכהן במקביל כרופאי הביטוח הלאומי או כרופאי ועדת הביטוח הלאומי.
 5. המציע יפעל בהתאם להוראות המוסד לביטוח לאומי בכל מקרה בו לפי שיקול דעתו אהיה עלול להימצא בניגוד עניינים.
 6. התחייבויות המציע על פי כתב התחייבות זה תפורשנה על דרך ההרחבה באופן בו תהיינה בעלות תחולה רחבה.
 7. התחייבויות המציע כאמור במסמך זה הינן התחייבויות בלתי חוזרות ואין הן ניתנות לביטול אלא בהסכמתו המפורשת מראש ובכתב של המוסד לביטוח לאומי.
 8. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

המצהיר

אישור עורך/ת 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. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/יהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימת עו"ד

חותמת ומספר רישיון עורך דין

תאריך

10/10/23



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח כ"ד – הצהרה על שימוש בתוכנות מקוריות

תאריך: ____/____/____

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

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

1. הנני נותן תצהיר זה בשם שהוא הגוף המבקש להתקשר עם המזמין במסגרת מכרז זה (להלן: "המציע"). אני מכהן כ- והנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המציע.
2. הריני להצהיר כי המציע מתחייב לעשות שימוש אך ורק בתוכנות מקוריות לצורך מכרז מס' _____ ולצורך ביצוע אספקת טובין נשוא המכרז, ככל שהצעתו תוכרז כזוכה על ידי המוסד לביטוח לאומי.
3. זה שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

חתימה

אישור עורך/ת הדין

אני הח"מ, _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה בפני במשרדי אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גבי' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי ת/זיהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

חתימת עו"ד

חותמת ומספר רישיון עורך דין

תאריך

מס' 120



המוסד לביטוח לאומי

אגף ועדות רפואיות

מכרז מס' מ(2023)2020 לביצוע אבחונים רפואיים להערכת כושר השתכרות וכושר תפקוד

נספח כ"ה: הנחיות להכנת מסמך מצגת לביצוע העבודה

1. הנחיות להגשת המצגת

1.1 נושאי המצגת

- 1.1.1 מבנה ארגוני של צוות הפרויקט המוצע.
- 1.1.2 פרוט בעלי התפקידים העיקריים כולל סמכויות, תחומי אחריות ומטלות עיקריות.
- 1.1.3 תיאור תפיסת העבודה.
- 1.1.4 תיאור תהליך ביצוע העבודה (שלב, תכולה, תוצרים, משאבים, כלים, בקרות).
- 1.1.5 תיאור שגרות ושיטות עבודה (ישיבות תיאום ומעקב, שיטת ניהול ובקרת הביצוע, דוחות סטאטוס) מוצעות ואופן העבודה מול המוסד.
- 1.1.6 תיאור מערך המחשוב של המציע שיוקצה לביצוע השירותים הנדרשים במכרז.
- 1.1.7 פירוט מתודולגית השירות כפי נספח ב'2.

1.2 אופן הגשת המצגת -

- 1.2.1 מסמך שיצורף להצעתו המקצועית של המציע ויסומן כנספח כ"ה – מצגת ביצוע העבודה ומסמך מתודולוגיית אספקת השירות.

ל-0 ק"ה