

מועצה מקומית קרית יערים

הזמנה להירשם במאגר מטפלים/ מאבחנים/ יועצים ונותני שירותים למחלקת רווחה

מועצה מקומית קרית יערים (להלן: "המועצה") מזמינה בזאת מטפלים, מאבחנים ונותני שירותים אשר מעוניינים להיכלל במאגר של מחלקת הרווחה במועצה (להלן ייקראו כולם: "היועץ") כפי שיפורט להלן (להלן: "המאגר" ו – "השירותים").

מטרת המאגר – לשמש את המועצה לצרכי פנייה ליועצים שנמצאו מתאימים להיכלל במאגר, לצורך התקשרות במסגרת נוהל פניה לקבלת הצעות עבור מחלקת רווחה, ככל שיפורסמו, והכול בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי של המועצה.

מובהר בזאת כי פנייה זו הינה הזמנה להיכלל במאגר, כאשר במידה והמועמד ייכלל במאגר, רשאית המועצה, בהתאם לשיקול דעתה, לפנות ליועצים הנכללים במאגר כולם או חלקם בבקשה לקבלת הצעות בתחום בו תבקש המועצה שירותים בהתאם לסוג המאגר.

על הזמנה זו להיכלל במאגר יחולו ההוראות הכלליות לנוהל מאגר יועצים ובחירתם המפורסם באתר המועצה בשינויים המחויבים.

יודגש ויובהר כי ככל שתתבצע פניה תחרותית ליועצים אשר ייכללו במאגר ובכל פעם לפי העניין, יישלח הסכם התקשרות ו/או עיקרי התקשרות בהתאם לצורכי המועצה הספציפיים לאותו השירות שיידרש. בחירה והתקשרות מול יועצים מתוך המאגר תיעשה על פי שיקול דעתה של המועצה ובהתאם לאמות המידה ובאופן שייקבע על ידה.

המעוניינים להיכלל במאגר נדרשים לצרף לטופסי הבקשה את כל האישורים והמסמכים המפורטים להלן. לאחר השבת טפסי הבקשה והאישורים, תבצע המועצה הליך של בחינת הנתונים והמסמכים שצורפו. אין באמור לעיל, כדי להוות כל הבטחה ו/או התחייבות מטעם המועצה להתקשר עם מי מהמועמדים ו/או כדי להוות התחייבות כלשהי בדבר היקף ההתקשרות העתידית, אם בכלל ו/או כל התחייבות להכללת המועמדים במאגר היועצים ואנשי המקצוע של המועצה.

1. תנאי סף ספציפיים לכל תחום והמסמכים הנדרשים:

מס' תחום	תנאי סף	מסמכים שיש להגיש
1. מטפל/ת רגשי	<u>השכלה</u> תואר ראשון לפחות ממוסד אקדמאי מוכר הרלבנטי לתחום מתן השירותים. <u>רישיון</u> לתחומים של ריפוי בעיסוק וקלינאות תקשורת (טיפול שפה ודיבור) - רישיון משרד הבריאות. לתחום תרפיה בהבעה ויצירה - רישיון משרד הבריאות או תעודת תרפיסט ממוסד מוכר.	תעודת השכלה רישיון/ תעודת רלוונטית קו"ח

	לתחום הדרכת הורים – תעודת הסמכה ממוסד מוכר. <u>ניסיון</u> המציע בעל ניסיון של לפחות 3 שנים לפחות בחמש השנים האחרונות בתחום השירות הרלוונטי.		
עריכת אבחונים פסיכודיאגנוסטיים/ מסוגלות הורית למטופלים במחלקת רווחה	2. על המציע להיות פסיכולוג קליני מומחה, הרשום בפנקס הפסיכולוגים. המציע בעל ניסיון של לפחות 3 שנים לפחות בחמש השנים האחרונות בתחום השירות הרלוונטי.	תעודת פסיכולוג קליני מומחה קו"ח	
3. טיפול פרטני בילדים/בני נוער. הדרכת הורי הילדים/בני הנוער. טיפול קבוצתי בילדים ובני נוער בתחום התנהגות מינית לא מותאמת ביצוע אבחון סיכון וצרכים.	(א) המציע עומד באחת מתוך שלוש הדרישות הבאות: 1. בעל תואר אקדמי שני לפחות בעבודה סוציאלית או בפסיכולוגיה ורישום בפנקס העובדים הסוציאליים ו/או הפסיכולוגים (חינוכי או קליני). 2. בעל תואר אקדמי ראשון בעבודה סוציאלית (ורישום בפנקס העובדים הסוציאליים) ו/או בפסיכולוגיה ו/או בקרימינולוגיה, ובנוסף בעל תואר אקדמי שני לפחות בקרימינולוגיה קלינית. 3. בעל תואר אקדמי ראשון לפחות באחד או יותר מהתחומים הבאים: פסיכולוגיה; עבודה סוציאלית; קרימינולוגיה; פיזיותרפיה; ריפוי בעיסוק; קלינאות תקשורת; חינוך מיוחד ובנוסף בעל תואר אקדמי שני בטיפול בהבעה ויצירה. (ב) בעל הכשרה ייעודית בטיפול בנפגעים/ות תקיפה מינית או בעל הכשרה ייעודית בטיפול בילדים ובני נוער בעלי התנהגות מינית לא מותאמת ו/או פוגעת, בהיקף של 60 שעות לימוד לפחות ממוסד לימודי או טיפולי מוכר. לעניין זה תיחשב הכשרה שבוצעה, בין היתר, מטעם המשרד, משרד החינוך, משרד הבריאות,	צילומי תעודות סיום, תארים, אישור רישום מקצועי.	
		צילומי תעודות סיום, תארים, אישור רישום מקצועי. (נושא, תאריך סיום, מוסד לימודים), מספר רישוי מקצועי, ניסיון בעבודה	

אשלים, מכון חרוב, אגודת אל"י, עמותת על"ם, עמותת תלפיות, עמותת "בית לכל ילד בישראל", עמותת "יחדיו" וכן קורסים שבוצעו כחלק מלימודים גבוהים או לימודי המשך במוסדות השכלה גבוהה מוכרים.	מקצועית, כולל ניסיון טיפולי קליני.
(ג) המציע בעל ניסיון מעשי מוכח של שנתיים לפחות, לאחר הרישום בפנקס המקצועי, לפי העניין, או לאחר קבלת התואר השני, לפי המוקדם מבניהם, בטיפול רגשי פרטני קליני בילדים ו/או בני נוער עד גיל 18 נפגעי פגיעות מיניות ו/או אוכלוסייה במצבי סיכון (על רקע אלימות, הזנחה, התעללות וכיו"ב).	קורות חיים מפורטים, המציינים השכלה אקדמית (נושא, תאריך סיום, מוסד לימודים), מספר רישוי מקצועי, ניסיון בעבודה מקצועית, כולל ניסיון טיפולי קליני.
מובהר למען הסר ספק כי ביחס לתחום מס' 3 התנאים המפורטים בסעיפים (א)-(ג) הינם תנאים מצטברים.	

מובהר כי המציעים רשאים לצרף כל מסמך שיש בו כדי להעיד על מקצועיותם והשירותים הניתנים על ידם ו/או המלצות וכיוצא בזה.

כמו כן, יודגש כי ניתן להגיש בקשה להיכלל במאגר ביותר מתחום אחד מהתחומים המפורטים לעיל ובלבד ומוכחת עמידה בתנאי הסף. בחינת הבקשות תיעשה על פי שיקול דעת מקצועי של המועצה.

2. מסמכים שיש לצרף להצעה -

על מגיש ההצעה לצרף לטופס ההצעה את המסמכים כדלקמן:

2.1 מסמך זה ונספחיו (א', ב' ו-ג') כשהם חתומים ומאומתים כנדרש.

נספח א' – טופס הגשת בקשה להיכלל במאגר יועצים ופרטי המועמד וניסיונו

נספח ב' – התחייבות להעדר ניגוד עניינים

נספח ג' – תצהיר על פי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן

שירות לקטינים, התשס"א-2001

2.2 כל מסמך כנדרש להוכחת תנאי הסף כנדרש בטבלה בסעיף 1 לעיל.

2.3 תעודת עוסק מורשה.

2.4 מציע שהוא תאגיד יצרף גם תעודת התאגדות ואישור עו"ד/רו"ח בעניין מורשי החתימה.

2.5 אישור השכלה אקדמי.

2.6 אישור תקף על ניכוי מס במקור.

2.7 אישור תקף לניהול חשבונות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות), התשל"ו-1976.

3. למען הסר ספק, מובהר בזה כי המועצה אינה מתחייבת לפנות לאיזה מהמציעים שיגישו הצעות במסגרת פנייה זו, גם אם אלו יירשמו במאגר. כמו כן, למועצה שמורה הזכות לפרסם מכרז פומבי בתחומי העבודות והשירותים המפורטים בטופס ההצעה, לצורך התקשרות בכל היקף.

4. במאגר יירשמו אך ורק מציעים שיקיימו את התנאים המפורטים לעיל ואשר ייבחרו ע"י המועצה על פי שיקול דעתה הבלעדי.

5. המועצה תהיה רשאית לפנות אל היועצים, כולם או חלקם, בבקשה לקבל הבהרות, השלמות או מידע נוסף, בכתב ובעל פה ככל שיידרש.

6. את הבקשה והמסמכים יש לאגד (לסרוק) לקובץ אחד בפורמט PDF.

7. את ההצעה יש להגיש בדוא"ל שכתובתו _____ על המבקשים להצטרף למאגר לוודא את קבלת פנייתם על ידי אישור בדוא"ל או בטלפון שמספרו _____.
את הבקשות יש להגיש לא יאוחר מיום _____ בשעה 14:00.

בברכה,

מועצה מקומית קרית יערים

נספח א'

טופס הגשת בקשה להיכלל במאגר יועצים ופרטי המועמד וניסיונו

לכבוד
מועצה מקומית קרית יערים

הנדון: בקשה להיכלל במאגר יועצים למחלקת רווחה בתחום:

1. _____
2. _____

(יש לציין את התחום/תחומים מתוך הרשימה בטבלה בסעיף 1)

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	שנת לידה	מקצוע
כתובת	ישוב	רח' ומס' בית	מיקוד	ת.ד.
דואר אלקטרוני		מספר טלפון		

מורשי חתימה הרשאים לחתום בשם היועץ:

שם ומשפחה _____ ת.ז. _____ מעמד בעסק _____
שם ומשפחה _____ ת.ז. _____ מעמד בעסק _____

הצהרה על אמיתות המידע

אני, הח"מ _____ ת.ז. _____ מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס רישום זה הם מלאים, נכונים ואמתיים. כי קראתי את מסמכי ההזמנה הבנתי אותם ואת תוכנם, נעזרתי במומחים כאשר נדרשתי לכך ולא יהיו לי כל טענות בכל הנוגע לקבוע במסמכי ההזמנה.

_____ תאריך
_____ חתימה
אימות

אני הח"מ, עו"ד _____, מ.ר. _____ מאשר בזאת כי ביום _____ פגשתי את מר _____ נושא ת.ז. _____, ולאחר שהזהרתני כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא יעשה כן חתם בפני על תצהירו ואישר את תוכנו ואמיתותו.

_____ עו"ד, _____ תאריך: _____

אישור עורך דין - לתאגיד

אני, הח"מ _____, עו"ד מאשר בזאת כי התצהיר נחתם על ידי ה"ה _____, ת"ז _____, המורשה בחתימתו לחייב את חברת _____ המשתתפת ב _____ (להלן: "המציע") בהתאם להוראות תקנון המציע ובהתאם לכל דין.

_____ עו"ד, _____ תאריך: _____

התחייבות להעדר ניגוד עניינים

שנערכה ונחתמה ב _____ ביום _____ בחודש _____ בשנת _____

על ידי: _____ ת.ז. _____ מרח' _____

1. הנני מצהיר ומתחייב שאין ולא יהיה לי, במהלך תקופת מתן השירותים, ניגוד עניינים מכל מין וסוג שהוא, ואו קשרים עסקיים או קשרים אחרים עם גורמים בקשר למתן השירותים למועצה המקומית קרית יערים.
2. הנני מצהיר ומתחייב שלא אייצג או אפעל מטעם כל גורם שהוא בתחום שירותי הייעוץ והביקורת נשוא מתן השירותים, למעט מטעם המועצה, במהלך תקופת מתן השירותים בין הצדדים, אלא אם כן התקבל לכך אישור מראש ובכתב של המועצה.
3. הנני מתחייב כי במשך כל תקופת ההתקשרות לא אפעל מתוך ניגוד עניינים ואמנע מכל תפקיד ו/או עיסוק אחר היוצר או עלול ליצור מצב של ניגוד עניינים בין עבודתי עבור המועצה לבין עיסוקי האחרים.
4. הנני מתחייב להודיע למועצה באופן מיידי, על כל נתון או מצב שבשלם אני, עלול להימצא במצב של ניגוד עניינים, מיד עם היוודע לי הנתון או המצב האמורים.
5. הנני מצהיר ומתחייב לדווח מראש למועצה על כל כוונה שלי, להתקשר עם כל גורם כאמור בסעיף 2-3 להלן, בניגוד להתחייבויותי בסעיפים אלו, ולפעול בהתאם להוראותיה בעניין. המועצה רשאית שלא לאשר לי התקשרות כאמור או לתת הוראות אחרות שיבטיחו העדר ניגוד עניינים, והנני מתחייב כי אפעל בהתאם להוראות אלו, בהקשר זה.
6. הנני מתחייב בזאת להמציא למועצה כל מידע נדרש לצורך בחינת חשש לניגוד עניינים.
7. הנני מצהיר ומתחייב לעמוד בתנאים הקבועים בחוזר מנכ"ל 2/2011 בדבר ניגוד עניינים.

ולראיה באתי על החתום: _____

אימות

אני הח"מ, עו"ד _____, מ.ר. _____ מאשר בזאת כי ביום _____ פגשתי את מר _____ נושא ת.ז. _____, ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא יעשה כן חתם בפני על תצהירו ואישר את תוכנו ואמיתותו.

_____ עו"ד, _____ תאריך: _____

אישור עורך דין - לתאגיד

אני, הח"מ _____, עו"ד מאשר בזאת כי התצהיר נחתם על ידי ה"ה _____, ת"ז _____, המורשה בחתימתו לחייב את חברת _____ המשתתפת ב _____ (להלן: "המציע") בהתאם להוראות תקנון המציע ובהתאם לכל דין.

_____ עו"ד, _____ תאריך: _____

תצהיר על פי חוק למניעת העסקה של עברייני מין
במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א-2001

אני מר _____, ת"ז _____, המשמש כ _____ (להלן: "המציע")
מצהיר בזאת כי המציע ו/או מי מעובדיו לא הורשעו בפסק דין חלוט בעבירת מין היא : עבירה לפי סימן
ה' לפרק י' בחוק העונשין, תשל"ז-1977 למעט סעיף 352. כאמור בחוק למניעת העסקה של עברייני מין
במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א-2001.

כמו כן הנני מתחייב שלא להעסיק בעתיד כל אדם אשר הורשע כאמור בתצהיר זה.

זהו שמי זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

חתימת המצהיר

אימות

אני הח"מ, עו"ד _____, מ.ר. _____ מאשר בזאת כי ביום _____
פגשתי את מר _____ נושא ת.ז. _____, ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את
האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק באם לא יעשה כן חתם בפני על תצהירו ואישר את תוכנו
ואמיתותו.

_____, עו"ד _____ תאריך : _____

אישור עורך דין - לתאגיד

אני, הח"מ _____, עו"ד מאשר בזאת כי התצהיר נחתם על ידי ה"ה _____, ת"ז _____,
_____, המורשה בחתימתו לחייב את חברת _____ המשתתפת ב _____
(להלן: "המציע") בהתאם להוראות תקנון המציע ובהתאם לכל דין.

_____, עו"ד _____ תאריך : _____