

## עיריית מודיעין עילית

### הזמנה להירשם במאגר מטפלים/ מאבחנים/ יועצים ונותני שירותים בתחום אבחון, הדרכה וטיפול למחלקת רווחה

עיריית מודיעין עילית (להלן: "העירייה") מזמינה בזאת יועצים אשר מעוניינים להיכלל במאגר של מחלקת הרווחה (להלן ייקראו כולם: "היועץ") בתחום אבחון וטיפול שיפורט להלן (להלן: "המאגר" ו – "השירותים").

מטרת המאגר – לשמש את העירייה 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 העירייה.

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

על הזמנה זו להיכלל במאגר יחולו ההוראות הכלליות לנוהל מאגר יועצים ובחירתם המפורסם באתר העירייה 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 העירייה הספציפיים לאותו השירות שידרש. בחירה והתקשרות מול יועצים מתוך המאגר תיעשה על פי שיקול דעתה של העירייה 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 העירייה הליך של בחינת הנתונים והמסמכים שצורפו. אין באמור לעיל, כדי להוות כל הבטחה ו/או התחייבות מטעם העירייה 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 העירייה.

1. תנאי סף ספציפיים לכל תחום והמסמכים הנדרשים:

מס' תחום	תנאי סף	מסמכים שיש להגיש
1.	<p>1. על המציע להיות פסיכולוג קליני מומחה, הרשום בפנקס הפסיכולוגים.</p> <p>2. המציע בעל ניסיון של לפחות 3 שנים.</p>	<p>1. תעודת פסיכולוג קליני מומחה</p> <p>2. קו"ח</p>
2.	<p>(א) המציע עומד באחת מתוך שלוש הדרישות הבאות:</p> <p>1. בעל תואר אקדמי שני לפחות העבודה סוציאלית או בפסיכולוגיה ורישום בפנקס העובדים הסוציאליים ו/או הפסיכולוגים (חינוכי או קליני).</p> <p>2. בעל תואר אקדמי ראשון תואר אקדמי ראשון בעבודה סוציאלית או בפסיכולוגיה ורישום בפנקס העובדים הסוציאליים או בעל תואר אקדמי ראשון בקרימינולוגיה ובנוסף בעל תואר אקדמי שני לפחות בקרימינולוגיה קלינית.</p> <p>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.</p>	<p>צילומי תעודות סיום, תארים, אישור רישום מקצועי.</p>
	<p>(ב) בעל הכשרה ייעודית בטיפול בנפגעי/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, 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.</p>	<p>צילומי תעודות סיום, תארים, אישור רישום מקצועי.</p> <p>(נושא, תאריך סיום, מוסד לימודים), מספר רישוי מקצועי, ניסיון בעבודה מקצועית, כולל ניסיון טיפולי קליני.</p>
	<p>(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).</p>	<p>קורות חיים מפורטים, המציינים השכלה אקדמית (נושא, תאריך סיום, מוסד לימודים), מספר רישוי מקצועי, ניסיון בעבודה מקצועית, כולל ניסיון טיפולי קליני.</p>
	<p>מובהר למען הסר ספק כי ביחס לתחום מס' 2 התנאים המפורטים בסעיפים (א)-(ג) הינם תנאים מצטברים.</p>	

<p>1. תואר רלוונטי</p> <p>2. קורות חיים</p> <p>3. המלצה</p>	<p>1. המציע בעל תואר מוסמך - עו"ס/ פסיכולוג/ טיפולים באומנות או בעל תואר בוגר - מרפאים בעיסוק/ מרפאים בדיבור/ חינוך, בהתאם לתחום הרלוונטי.</p> <p>2. המציע בעל ניסיון רלוונטי במתן השירותים ובכלל זאת בעל ניסיון בהדרכה ו/או במתן הרצאות בתחום הרלוונטי של שנה לפחות בחמש השנים האחרונות.</p>	<p>3. הדרכת עו"ס ותחומים מיוחדים באגף הרווחה</p>
---	---	--

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 העירייה.

## 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/ עוסק פטור.

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 העירייה אינה מתחייבת לפנות לאיזה מהמציעים שיגישו הצעות במסגרת פנייה זו, גם אם אלו יירשמו במאגר. כמו כן, לעירייה שמורה הזכות לפרסם מכרז פומבי בתחומי העבודות והשירותים המפורטים בטופס ההצעה, לצורך התקשרות בכל היקף.

4. במאגר יירשמו אך ורק מציעים שיקימו את התנאים המפורטים לעיל ואשר ייבחרו ע"י העירייה על פי שיקול דעתה הבלעדי.
5. העירייה 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 [auvah@modil.org.il](mailto:auvah@modil.org.il). על המבקשים להצטרף למאגר לוודא את קבלת פנייתם על ידי אישור בדוא"ל או בטלפון שמספרו 08-9140952.

בברכה,  
עיריית מודיעין עילית

## נספח א'

### טופס הגשת בקשה להיכלל במאגר יועצים ופרטי המועמד וניסיונו

לכבוד  
עיריית מודיעין עילית

#### 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' בית	ומס'	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 ואמיתיים. כי קראתי את מסמכי ההזמנה הבנתי אותם ואת תוכנם, נעזרתי במומחים כאשר נדרשתי לכך ולא יהיו לי כל טענות בכל הנוגע לקבוע במסמכי ההזמנה.

עמוד 4 מתוך 7

חתימה

תאריך

**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 ואמיתותיו.

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: \_\_\_\_\_

**נספח ב'**

**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, ו/או קשרים עסקיים או קשרים אחרים עם גורמים בקשר למתן השירותים.
2. הנני מצהיר ומתחייב שלא אייצג או אפעל מטעם כל גורם שהוא בתחום שירותי הייעוץ והביקורת נשוא מתן השירותים, למעט מטעם העירייה, במהלך תקופת מתן השירותים בין הצדדים, אלא אם כן התקבל לכך אישור מראש ובכתב של העירייה.
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 העירייה לבין עיסוקי האחרים.
4. הנני מתחייב להודיע לעירייה באופן מידי, 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 לעירייה על כל כוונה שלי, להתקשר עם כל גורם כאמור בסעיף 2-3 להלן, בניגוד להתחייבויותיי בסעיפים אלו, ולפעול בהתאם להוראותיה בעניין. העירייה 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 לעירייה 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: \_\_\_\_\_

**נספח ג'**

**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: \_\_\_\_\_