

מדינת ישראל

משרד הבריאות

תחום לנכסים ושרותים

מכרז מס' 52/ 2006

לביצוע שרותי הסעות וליווי חולים לבדיקה/אשפוז כפוי עפ"י הוראות פסיכיאטר המחוז

עבור

מחוז ירושלים

כנס ספקים:

תאריך: 18.12.2006 שעה: 10:00.

מקום: משרד הבריאות, רח' רבקה 29, אולם סוניה

המועד האחרון להגשת הצעות:

תאריך: 1.1.2007 שעה 12:00

בתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב רבקה 29 תלפיות,

במודיעין קומה ב' - משרד הבריאות – ירושלים.

דצמבר 2006

כסלו תשס"ז

משרד הבריאות, תחום נכסים ושרותים, רחוב רבקה 29, ת.ד 1176 - 91010
טלפון: 02-5681200, 02-5681221, 02-5681364, מספר פקסמיליה: 02-6725817

משרד הבריאות

תחום נכסים ושרותים
 רחוב רבקה 29
 טלפון: 02-5681221
 ירושלים - 91010

לכבוד

א.ג.,

הנדון: מכרז מס' 52/2006 - שירותי הסעות וליווי חולים לבדיקה/אשפוז כפוי
עפ"י ביצוע הוראות פסיכיאטר מחוזי-מחוז ירושלים

1. הנכם מוזמנים להגיש לנו הצעתכם למתן שירותי העברה וליווי חולים בנושא הנדון עבור מחוז ירושלים, (להלן: "היחידה"), וזאת בהתאם לתנאים ולדרישות המפורטים במסמכי המכרז הרצ"ב.
2. המסמכים המצ"ב הנם מסמכי יסוד ומילוי תנאיהם מהווה תנאי יסודי להשתתפות במכרז, אי מילוי תנאי ו/או אי צירוף מסמך כלשהו ו/או עריכת שינוי / תוספת במסמכי המכרז עשויים לגרום לאי הבאת ההצעה לדיון בועדת המכרזים.
3. את ההצעה יש להגיש ע"ג נספח ד' בצירוף כל המסמכים הנדרשים במכרז במעטפה סגורה שעליה יירשם "מכרז למתן שירותי הסעות וליווי חולים לבדיקה/אשפוז כפוי לביצוע הוראות פסיכיאטר מחוז ירושלים, את המעטפה יש להכניס לתיבת המכרזים הנמצאת ברחוב רבקה 29, קומה ב', מודיעין, משרד הבריאות, ירושלים.
4. המועד האחרון להכנסת ההצעות לתיבת המכרזים נקבע ל- 1.1.2007 בשעה 12:00, הצעה שתתקבל לאחר המועד תיפסל.
5. א. הקבלן מתחייב לשלם לעובדיו שכר כדין לרבות חוק שכר – מינימום וההסכמים הקיבוצים, וכן להפריש כדין את כל ההפרשות הסוציאליות והניכויים החייבים כאמור.
 ב. המציע יצרף להצעתו אישור מעודכן מרואה חשבון המעיד על כך שהוא אכן מקיים את האמור בס"ק א' לעיל.
6. כל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ממנו ויש לראותם כמשלימים זה את זה, אולם בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו מתנאים כלליים אלה לבין תנאי כלשהו מתנאים מיוחדים, כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.
7. כתנאי מוקדם להשתתפות במכרז על המציע לעמוד בתנאים ובדרישות המפורטות להלן: אי עמידה באחד התנאים יגרום לפסילת ההצעה.
- א. לצרף להצעה המחאה בנקאית או ערבות חב' ביטוח או ערבות בנקאית בסכום של 30,000 ₪ עד ליום 1.4.2007, בנוסח המצ"ב בנספח ג', אי הגשת ערבות כנדרש יגרום לפסילתה.
- ב. להשתתף בכנס ספקים שיערך בתאריך 18.12.2006, בשעה 10:00, במשרד הבריאות, רח' רבקה 29, קומה 2, אולם סוניה – יש לצרף אישור על ההשתתפות בכנס.

- ג. לשלם עבור מסמכי המכרז סך של 750 ש"ח.
- ד. למציע ניסיון מוכח במשך שנתיים ברציפות במהלך 4 שנים שקדמו למכרז, באספקת שירותי הסעה וליווי מטופלים באמבולנסים / ברכבים מעל 8 נוסעים ובהיקף של 100 הסעות בחודש. הסעה: נסיעה אחת בכיוון אחד.
- ה. למציע כל האישורים הנדרשים לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים (אכיפת ניהול חשבונות ותשלום חובות מס), התשל"ו-1976.
- ו. למציע אישור על פיקוח קצין בטיחות בתעבורה מטעם משרד התחבורה. (רק עבור מציעים לרכב רגיל)
- ז. למציע רשיון ממשד הסעים מטעם משרד התחבורה או רשיון להפעלת אמבולנס פרטי בפיקוח משרד הבריאות. (המופיעים ברשימת האמבולנסים של משרד הבריאות)
- ח. למציע פוליסת ביטוח כחוק עבור מספר כלי הרכב הנדרש במכרז זה.
- ט. למציע כלי רכב משנת ייצור לא פחות מארבע שנים האחרונות.
- י. למציע כלי רכב העונים לדרישות רשות הרישוי והחוק.
- יא. למציע כלי רכב בעלי לוחיות זיהוי ישראליות בלבד (צהובה).
- יב. למציע נהגים בעלי רשיונות נהיגה מתאימים עפ"י חוק.
- יג. למציע אישור רו"ח/עו"ד שהמציע אינו נמצא בהליכי פירוק ופשיטת רגל.
- יד. למציע מבצעי הוראה כמפורט בסעיף 2 לנספח ד' ועפ"י סעיף 7.2.2 לנספח ז'
8. לאחר כנס הספקים יועבר לכל המשתתפים פרוטוקול שיהווה חלק בלתי נפרד ממסמכי המכרז בהסכם.
9. קבלת פרטים נוספים
- א. בכל מקרה של שאלה או דרישה להבהרה יש לפנות אך ורק לגורם המוסמך מטעם המזמין בפקס 02 – 6725817
- ב. למען הסר ספק יודגש, כי בכל מקרה של שאלה או דרישה להבהרה יש לפנות בכתב בלבד אך ורק לגורם המוסמך מטעם המזמין כמפורט לעיל בסעיף 8.א.
- ג. רק תשובתו הכתובה של המזמין תחשב כתשובה מוסמכת ובעלת תוקף מחייב לעניין המכרז הנדון.
10. המציע שיזכה במכרז יתחייב להחליף את הערבות שהוגשה למכרז לערבות בנקאית צמודה אחרת בשיעור של 5% מערך ההתקשרות הכוללת לשנה. (כולל מע"מ)
11. המשרד יהא רשאי בכל עת להעביר זכויותיו, חובותיו, סמכויותיו וכו' נשוא מכרז זה כולל ההסכם ליחידה שתופעל כתאגיד בהתאם למפורט בהסכם.
12. הועדה תהא רשאית לדחות מציע שקיימת לגביו אי שביעות רצון מאמינותו, נסיונו, כישוריו ומאופן התפקוד וביצוע העבודה במקומות אחרים גם אם יקבל את הניקוד הגבוה ביותר.
13. המשרד יהיה רשאי במקרה של אי עמידה בהצלחה בתקופת הניסיון של הזוכה במכרז כמפורט בסעיף 12 לנספח ג', לפנות אל המועמד שועדת המכרזים קבעה כבא אחריו בתוצאות המכרז, כדי לבצע את השירותים כמפורט במסמכי המכרז.

14. הצעות הקבלנים ייבחנו על פי אמות מידה ומשקלים יחסיים כדלקמן :
- א. 75% - המחיר המוצע.
 - ב. 5% - מציע שהוא בעל אמבולנס / חברת אמבולנסים
 - ג. 20% - המלצות וחוות דעת שיתקבלו על המציעים ממקבלי שרות של המציע.
15. א. המציעים רשאים להגיש הצעות מחיר עבור אופציות 1 ו/או 2 כמפורט להלן :
- אופציה 1 – הצעות מחיר עבור רכב רגיל של 10 מקומות כולל שני מבצעי הוראה. (כאמור בנספח ד')
- אופציה 2 – הצעות מחיר עבור אמבולנס פרטי כולל שני מבצעי הוראה. (כאמור בנספח ד')
- ב. המציעים חייבים לצרף את המסמכים הרלוונטים לפי ההצעות שבחרו.
 - ג. הצעה שתקבל ציון נמוך מ- 75% עבור סעיף 14 (ב+ג) ביחס של אמות המידה לא תובא לדיון, אף אם המציע יקבל את הציון המשוקלל הגובה ביותר.
 - ד. למרות האמור סעיף 14 א' לעיל הועדה רשאית לדחות הצעה שבשיקול דעתה :
- 1) מרכיב ההצעה נמוך ואינו סביר.
 - 2) הצעה גבוהה מעל האומדן התקציבי של היחידה, אף אם הנה ההצעה הנמוכה ביותר ובעל הציון המשוקלל הגבוה ביותר.
16. א. ועדת המכרזים שומרת לעצמה את הזכות לבחור את ההצעה המעניקה את מירב היתרונות עפ"י אמות המידה המפורטות בסעיף 14 לעיל, ואין היא חייבת לבחור את ההצעה הזולה ביותר, או כל הצעה שהיא.
- ב. הועדה רשאית לבטל או להרחיב או לצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות או מינהליות או אירוגוניות.
17. את ההצעה על כל מסמכיה ונספחיה יש להגיש בשני העתקים מלאים כרוכים בחוברת ספירלה או בכל דרך אחרת אשר תמנע את פירוק החוברת
- לוטה :
18. נספח א' - טופס הגשת הצעה (במקום מדף 3000)
- נספח ב' - תשקיף משתתף
- נספח ג' - טופס דרישות כלליות
- נספח ד' - מפרט מסלולים, והצעות מחירים
- נספח ה' - הסכם לביצוע שירותי העברה וליווי
- נספח ו' - נוסח כתב ערבות בנקאית.
- נספח ז' - נוהל בצוע בדיקה או אשפוז כפוי.
- נספח ח' - טופס שביעות רצון

בברכה,
עופר לוי
מנהל תחום נכסים ושרותים

נספח א'

טופס הגשת הצעה - (במקום מדף 3000)

תאריך _____

לכבוד
ועדת המכרזים המרכזית לשירותים וטובין
המח' לנכסים ושירותים, משרד הבריאות
רחוב רבקה 29, תלפיות
ירושלים

א.ג.,

הנדון: מכרז מס' 52/2006 שירותי הסעות ולווי חולים לבדיקה/אשפוז כפוי
עפ"י ביצוע הוראות פסיכיאטר מחוז ירושלים

1. הנני מגיש בזה את הצעתי כמפורט בנספח ד' ומצהיר בזה שקראתי בעיון רב את כל הפרטים של המכרז הנ"ל על כל נספחיו ותנאיו, הבנתי ומסכים לתנאים, לדרישות המכרז ולתנאים הכלליים המהווים חלק בלתי נפרד מהמכרז, ומודיע בזה שהצעתי ערוכה על פי דרישות המכרז, ומבוססת על ביקורי ביחידה הנ"ל.
2. הנני מצהיר שקיבלתי במידה וביקשתי את כל ההסברים בכל הקשור למכרז.
3. אם אזכה במכרז הנ"ל, הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע אל כל שירותי ההסעות עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים בכל הטפסים, ומסמכי המכרז, לשביעות רצונכם המלאה וזאת תמורת הסכומים המפורטים בנספח ד' המצ"ב (כוללים מע"מ).
4. אם תקבל הצעתי, הנני מתחייב לחתום על ההסכם עם משרד הבריאות ומסכים שכל המסמכים המצורפים למכרז מהווים חלק בלתי נפרד ומשלימים זה את זה, בכל מקרה של ניגוד בין תנאי כלשהו בתנאים כללים לבין תנאי כלשהו בתנאים מיוחדים כוחו של תנאי מיוחד עדיף על כוחו של תנאי כללי.
5. ידוע לנו כי ערבות זו תוחלף במידה ואזכה במכרז בערבות בנקאית אחרת צמודה למדד הכללי בשיעור של 5% מערך ההתקשרות השנתית (כולל מע"מ).

המשך נספח א'

6. רצ"ב המסמכים המפורטים להלן :
- א. המחאה בנקאית או ערבות בנקאית או ערבות חב' ביטוח ע"ס 20,000 ₪ .
- ב. טופס הגשת הצעה - חתום .
- ג. טופס תשקיף משתתף - חתום .
- ד. טופס דרישות כלליות – שירותי הסעות – חתום .
- ה. מפרט מסלולים , מועדים והצעות מחיר - חתום .
- ו. הסכם - חתום .
- ז. אישור מעודכן מרואה חשבון שהנני משלם שכר-מינימום כולל הפרשות סוציאליות למועסקים על ידי .
- ח. אישור מעודכן מרואה חשבון בהתאם לפקודת מס-הכנסה .
- ט. אישור מעודכן של עוסק מורשה לתשלומי מע"מ .
- י. אישור מרו"ח או עו"ד בציון שמות מורשי החתימה בשם החברה .
- יא. העתק מרשיון משרד הסעים (מעודכן) או רשיון להפעלת אמבולנס פרטי (רגיל) בפיקוח משרד הבריאות. (בהתאם לאופציות)
- יב. המלצות בכתב ממקומות עבודה בשלוש השנים האחרונות .
- יג. המלצות בכתב ממקומות עבודה בהווה .
- יד. אישור קצין בטיחות בתעבורה (עבור רכב רגיל בלבד) .
- טו. קבלה ע"ס 750 ש"ח עבור רכישת מסמכי המכרז .
- טז. אישור השתתפות בכנס המציעים .
- יז. עותק מפרטיכל כנס הספקים .
- יח. התחייבות בכתב שיש ברשותנו את המפורט בסעיף 1 ב' לנספח ד' (בהתאם לאופציה) .
- יט. אישור רו"ח/עו"ד שחברתנו אינה נמצאת בהליכי פירוק ופשיטת רגל .
- כ. העתקי קורות חיים של מבצעי ההוראה כולל נסיון, וותק והכשרה .
- כא. תדפיס מרשם החברות / עמותות .

שם המציע _____

מספר תעודת זהות _____

מספר עוסק מורשה _____

חתימה _____

כתובת _____

מספר טלפון _____

מספר פקס _____

נספח ב'

ת ש ק י ף מ ש ת ת ף

על המשתתף במכרז למלא התשקיף בהתאם לפרטים שלהלן :-

1. שם החברה / הקבלן/ המציע: - _____

2. מס החברה (הרשום ברשם החברות) / מספר ת.ז. - _____

3. כתובת החברה / הקבלן / המציע :- _____

4. טלפונים / פלאפונים :- _____

5. שמות הבעלים :- _____ מס ת.ז. _____

6. עובדים קבועים (שכירים) המועסקים ע"י החברה/ הקבלן . (במועד הגשת ההצעה):

6.1 פירוט כ"א המנהלי - _____

6.2 פירוט כ"א הביצועי (נא לפרט בהתאם למקצועות) - _____

6.3 פירוט כ"א הפיקוחי - _____

6.4 פירוט הציוד/כלי הרכב - _____

6.5 הכשרה ותחזוקה מקצועית

שמות המוסכים - _____

תדירות הטיפולים - _____

מקומות בהם מתבצעות הדרכות נהגים - _____

המשך נספח ב'

7. מקומות עבודה נוכחיים (לפי סדר כרונוולוגי):

7.1	שם המקום והמוזמין	מועד תחילת ההתקשרות	היקף כספי (משוער) לשנה	מספר הסעות (משוער) לשנה

7.2 שמות האנשים שניתן לקבל מהם חוות דעת, נא לפרט כתובות טלפונים (בהתייחס לעבודות המפורטות לעיל):

8. מקומות עבודה בעבר:

שם המקום /המוזמין	היקף כספי לשנה:	מס' הסעות לשנה:	התחלת העבודה מתאריך	מועד וסיום עד תאריך

9. ניתן לצרף תשקיף החברה ופעילותה בהתאם לפירוט וכמוגדר לעיל.

10. הננו מצהירים בזה שכל הפרטים דלעיל נכונים וכי כל העובדים, הציוד וכו' המפורטים לעיל עומדים לרשותנו לשם ביצוע הנדרש במכרז.

תאריך _____ שם המציע: _____ חתימת המציע: _____

שרותי בריאות הנפש
מחוז ירושלים

טופס דרישות כלליות לביצוע שירותי הסעות וליווי חולים באשפוז כפוי

1. בקבלת מסמכי המכרז, מתבקש המציע, לקרוא בעיון רב את החומר הקשור למכרז ולבסס עליהם את הצעותיו.
2. המציע יגיש את הצעתו אך ורק ע"ג נספח ד' במעטפה סגורה - הצעה שתגיע לאחר המועד תיפסל.
3. הערבות שתצורף להצעה תשמש להבטחת מילוי תנאי המכרז ע"י המציע שיזכה במכרז, לקיום התחייבויותיו להתקשר בהסכם הרצוף בזה.
4. במקרה של אי מילוי ההצעה או תנאי מתנאיה ע"י המציע שיזכה במכרז – רשאי המשרד לחלט את הערבות.
5. הערבות תוחזר למציע שלא יזכה במכרז לאחר החלטת ועדת המכרזים המרכזית של משרד הבריאות.
6. משרד הבריאות רשאי לצמצם את היקף ביצוע שרותי ההסעות כמפורט במסמכי המכרז וההסכם גם במהלך תקופת ההסכם בשיעור של 30% מהיקף ההתקשרות.
7. א. אם יחליט משרד הבריאות למסור למציע ביצוע השירותים בנוסף למפורט במיפרט - מתחייב המציע לבצע שרותים נוספים כנידרש ע"י הנהלת היחידה, וזאת תמורת סכום נוסף, שעליו יוסכם בכתב בין שני הצדדים.
 ב. בהעדר הסכם, הסכום הנוסף הנ"ל ייקבע ע"י חשב משרד הבריאות, או ע"י מי שיוסמך על ידו לצורך זה, שני הצדדים מתחייבים מראש לקבל את קביעתו כמחייבת אותם.
8. ביול החוזה שיחתם בין משרד הבריאות לבין המציע שיזכה במכרז (המכונה "המציע") יעשה על חשבונו של המציע שיזכה במכרז.

המשך נספח ג'

9. הזוכה במכרז עשוי להתבקש להמציא אישורים נוספים.
10. על המציע לצרף אישור מרשם החברות / עמותות.
11. חובת השירותים הנ"ל בימי שבת וחג בהתאם לדרישה בכתב מהנהלת היחידה ומותנה בקבלת האישורים המתאימים עפ"י החוק.
12. על המציע שייבחר להתחיל בביצוע השירות לא יאוחר מ-21 יום, מיום חתימת ההסכם או מההודעה של הנהלת היחידה.
13. תקופת נסיון – הקבלן יהיה בתקופת נסיון של כ- 6 חודשים מיום תחילת העבודה, במהלכה תיבדק על ידי המזמין יכולת הקבלן לעמוד בכל תנאי ההסכם ונספחיו, המזמין יהיה רשאי, במשך תקופה זו, לבטל את ההתקשרות עם הקבלן בהודעה מוקדמת של 7 ימים מראש, וזאת מבלי שיצטרך לנמק הודעת הביטול.
14. א. הקבלן מתחייב להעביר לפני תחילת העבודה ובאופן שוטף עפ"י דרישת הקב"ט/הנהלת היחידה את רשימות העובדים המועסקים על-ידו, ברשימות יפורטו שמות העובדים, מספר תעודת זהות וכתובת מגורים.
- ב. הקב"ט רשאי לא לאשר העסקת עובד כלשהוא, וזאת ללא צורך במתן נימוקים לכך.
15. הנני מצהיר בזה על הסכמתי למלא אחר כל התנאים והדרישות של המכרז לשביעות רצונכם המלאה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע: _____

שרותי בריאות הנפש
מחוז ירושלים
מפרט מסלולים, דרישות – הצעת מחיר

1. דרישות היחידה

א. על הקבלן להתחייב לבצע את הנסיעות להסעת חולים לבדיקה/אשפוז כפוי מבצעי הוראה מטעם פסיכיאטר מחוזי ומטופלים למרכזי טיפול (בתי חולים או מרפאות) מבתיים או מכל מקום שהוא ברחבי הארץ בכל שעות היום או הלילה, ובכל עת שיידרש בכל ימות השנה, כולל השבתות של ארגון ההסעות, או בשעת חירום בכל תקופת ההסכם.

ב. דרישות ממציע בעל רכב רגיל

- (1) מספר כלי רכב מתאימים למספר הנוסעים בהתאם לחוק כמפורט וכנדרש במסמכי המכרז וההסכם, לישיבת שלושה אנשים בנוחות, וכן שתהיה הפרדה בין הנוסעים לנהג ע"י חוצץ או מושב.
- (2) רכבים משנת ייצור של 4 השנים האחרונות (בכל מהלך תוקף ההסכם)
- (3) רכבים שבהם מותקנות מערכות מיזוג אויר לקיץ ומערכות חימום תקינות לחורף.
- (4) רכבים נקיים במצב תקין וטוב חזות חיצונית מסודרת עם שילוט מתאים (שם היחידה).
- (5) רכבים הרשומים במצבת במשרד התחבורה אגף הסעים.
- (6) רכבים שיענו על כל דרישות רשות הרישוי והחוק.
- (7) כלי רכב שנושא לוחית זיהוי ישראלית בלבד.
- (8) כלי רכב מבוטחים עפ"י החוק.
- (9) נהגים בכמות הנדרשת במכרז זה וקבועים ככול האפשר.
- (10) נהגים בעלי רשיונות נהיגה תקפים עפ"י החוק ומתאימים לעבודה עפ"י תקנות משרד הרישוי.
- (11) נהגים בעלי תעודת זהות ישראלית בלבד (כחולה).
- (12) נהגים מורשים מטעם מנהל אגף הסעים משרד התחבורה.
- (13) נהגים מקצועיים ומנוסים להסעת נוסעים, יודעי קרוא וכתוב ושולטים בשפה העברית.
- (14) נהגים מגולחים בעלי לבוש הולם בעלי חזות חיצונית נאה, מסודרת ונקיה ובעלי התנהגות הולמת ואדיבה להסעת נוסעים.
- (15) הקבלן מתחייב להתקין מכשירי קשר (מירס / פלאפון לכל נהג) במשרדו ובכלי הרכב שלו.

ג. דרישות ממציע בעל אמבולנס פרטי (רגיל) בפקוח משרד הבריאות

- (1) מספר כלי רכב מתאימים בהתאם לחוק וכמפורט בדרישות המפורטות במסמכי המכרז וההסכם
- (2) על בעל חב' האמבולנסים, מנהל החברה, ונהגי האמבולנסים, להעביר למשרד הבריאות, תעודה על העדר מרשם פלילי.
- (3) בעל חב' האמבולנסים יהא מורשה מטעם המפקח על האמבולנסים במשרד הבריאות.
מכרז מס' 52/2006 המחוז ירושלים

- (4) על מנהל חבי' האמבולנסים, או בעל אמבולנס פרטי, להיות בוגר קורס חובשים בכירים במד"א, או בצה"ל, או שיוכל להצביע על עובד אחר בחברה, אשר מתוקף נסיונו זה, יהיה אחראי על ניהולה המקצועי, פרט לרופא.
- (5) באמבולנס יימצא בעת הפעלתו, נהג אמבולנס בעל כישורים מתאימים וכן רשיון נהיגה באמבולנס מטעם משרד הרישוי (רשום ברשיון נהיגה אזרחי).
- (6) התחייבות של חבי' ביטוח למתן פוליסת שביטוח לפיה מכוסה חבותו לפי כל דין כלפי הנזקק לשירותי האמבולנס.
- (7) הפעלת ירושלים קשר בכל שעות היממה, במוקד מסודר עם אפשרות לתורנות לילה.
- (8) רכבים משנת ייצור של 4 השנים האחרונות (בכל מהלך תוקף ההסכם)
- (9) רכבים שבהם מותקנות מערכות מיזוג אויר לקיץ ומערכות חימום תקינות לחורף.
- (10) רכבים נקיים במצב תקין וטוב חזות חיצונית מסודרת עם שילוט מתאים (שם היחידה).
- (11) רכבים שיענו על כל דרישות רשות הרישוי והחוק.
- (12) כלי רכב שנושא לוחית זיהוי ישראלית בלבד.
- (13) כלי רכב מבוטחים עפ"י החוק.
- (14) הנהג חייב לעבור השתלמות לרענון כל 3 שנים לפחות.
- (15) נהגים בכמות הנדרשת במכרז זה וקבועים ככול האפשר.
- (16) נהגים בעלי רשיונות נהיגה תקפים עפ"י החוק ומתאימים לעבודה עפ"י תקנות משרד הרישוי.
- (17) נהגים בעלי תעודת זהות ישראלית בלבד (כחולה).
- (18) נהגים מקצועיים ומנוסים להסעת נוסעים, יודעי קרוא וכתוב ושולטים בשפה העברית.
- (19) נהגים מגולחים בעלי לבוש הולם בעלי חזות חיצונית נאה, מסודרת ונקיה ובעלי התנהגות הולמת ואדיבה להסעת נוסעים.

2. דרישות ממבצעי הוראה

- א. המציע חייב להעמיד לרשות המזמין מאגר של לא פחות מ – 6 מבצעי הוראה במאגר כ"א במשך כל תקופת ההתקשרות.
- ב. במאגר מבצעי ההוראה יהיו רק מבצעי הוראה המאושרים ע"י הפסיכיאטר המחוזי.
- ג. (1) חודש לפני חתימת ההסכם או בעת החלפת מבצע הוראה יש להעביר לפסיכיאטר המחוזי פרטים על מבצעי ההוראה לקבלת אישורם והסמכתם.
 (2) ביצוע הוראה ללא הסמכה כנ"ל מהווה עבירה פלילית.
 (3) אי ביצוע האמור לעיל מהווה הפרה יסודית ומהותית של ההסכם ועילה לביטול מיידי של ההסכם.
- ד. מבצעי ההוראה יועסקו ע"י המציע בהתאם למפורט בסעיף 7.2.2 ו-7.2.4.1 לנוהל נספח ז' המצ"ב.
- ה. מבצעי ההוראה חייבים להיות בעלי הכשרה של חובשים לפחות.

3. דרישות כלליות

א. מציע שיזכה במכרז ברכב רגיל חייב במקרים מיוחדים לספק אמבולנס עם אלונקה על חשבון, ללא תוספות במחיר הצעתו וזאת עד 10% מהיקף ההתקשרות השנתית.

4. א. יום עבודה, משמעו כל שעות העבודה החל משעת התייצבות הרכב במקום שנקבע ע"י המפקח לא כולל את נסיעת הנהג ממקום חנייתו לנקודת התחלת העבודה וממנה כמפורט בנספח זה.

ב. הקבלן מתחייב להיענות לכל קריאה, ולהעמיד לרשות היחידה כלי רכב חלופי לפי צורכי היחידה (24 שעות ביממה).

ג. הקבלן מתחייב להעמיד כלי רכב חלופי במקרה של קריאת פתע, דהיינו ביצוע נסיעות שלא תוכננו מבעוד מועד (התייצבות תוך שעה מזמן הקריאה).

5. א. מסלולים

הקבלן יהא חייב לפעול עפ"י הוראת הפסיכיאטר המחוזי, בכדי להסיע מטופלים מבתיים למרכזים הרפואיים לבריאות הנפש, טירת הכרמל, שער מנשה, רמב"ם, מזרע, , וכן מכל מקום שידרש, וזאת עפ"י הוראת הפסיכיאטר המחוזי או מי שיוסמך על - ידו, וזאת עפ"י המסלולים המפורטים בסעיף 6.

ב. הסעות לפי קריאה

1) הקבלן מתחייב לבצע ההעברה והליווי ע"פ קריאה ודרישה של הפסיכיאטר המחוזי או מי מטעמו (כולל בתוך המחוז ולמחוזות אחרים).

2) הקבלן מתחייב להעמיד לרשות היחידה רכב תוך 60 דקות מזמן קבלת הקריאה. (במשך 24 שעות ביממה).

ג. הצעת המחיר כוללת עלות של עד 15 קריאות למנעולן בשנה.

6. אני הח"מ מציע בזה את הצעתי, כמפורט להלן וזאת לאחר שעיינתי בכל מסמכי המכרז, ומצהיר בזה שהבנתי את כל הנדרש במסמכים אלה, מסכים לכל התנאים בהסכם ומתחייב בזה למלא אחר כל התנאים והדרישות של המכרז על תנאי וזאת תמורת הסכומים המפורטים להלן: (כוללים מע"מ)

אופציה 1 - הצעת מחיר - מחוז ירושלים

הצעת מחיר ברכב רגיל (מעל 8 מקומות) (כולל 2 מבצעי הוראה) לאתר את החולה ולהסיעו למקום היעד

לבדיקה/אשפוז כפוי ממקומות שונים במחוז ירושלים (50% מההוצאות אף כ"ח איתניס וצד 50% אל כפר שאול, הדסה ומרפאות במרחק ירושלים כולל עד 40 דקות המתנה).

הצעות מחיר ומסלולים

הערות	סה"כ לשנה (בש"ח כולל מע"מ) הצעת המחיר X תדירות		הצעת מחיר עבור הבאת חולה (בש"ח כולל מע"מ)		אומדן ממוצע של תדירות בשנה	יעד	מוצא	מס' סידורי
	שני כיוונים	כיוון אחד	שני כיוונים *	כיוון אחד				
					291	איתניס/כפר שאול /הדסה עין כרם /מרפאות במרחק ירושלים	מרחב ירושלים	1.
					3	=	אבו גוש	2.
					1	=	אבי עזר	3.
					1	=	אדרת	4.
					1		אורה	5.
					2		אפרת	8.
					1		אריאל	7.
					24		בית שמש	6.
					9		ביתר עילית	9.
					1		בר גיורא	10.
					1		גבעת זאב	11.
					2		גפן	12.
					1		הזורע	13.
					3		הר גילה	14.
					1		זכריה	15.
					1		כוכב יעקב	16.
					3		כפר אדומים	17.
					1		לוזית	18.
					9		מבשרת ציון	19.
					2		מוצא	20.
					2		מחסיה	21.
					1		מטע	22.
					6		מעלה אדומים	23.
					1		מעלה אפריים	24.
					2		מעלה לבונה	25.
					1		מצפה יריחו	26.
					1		נוקדים	27.
					1		נחם	28.
					1		עזריה	29.
					1		עין רפא	30.
					1		עלי	31.
					1		עופרה	32.
					1		צור הדסה	33.
					3		קרית ארבע	34.
					4		שדות מיכה	35.
					1		שואבה	36.
					2		שילה	37.
					1		תקוע	38.
								סה"כ

הערה: חובה לתת הצעת מחיר עבור כל אחד מהמסלולים
*המתנה עד 40 דקות

אופציה 2-הצעת מחיר – מחוז ירושלים

הצעת מחיר באמבולנס פרטי (כולל 2 מבצעי הוראה) לאתר את החולה ולהסיעו למקום היעד

לבדיקה / אשפוז כפוי ממקומות שונים במחוז ירושלים למרכזים לבריאות הנפש (50% נ"ח)

איתנים, ו-50% אף כפר שאול, הדסה ומרכזות הארץ ירושלים):

הערות	סה"כ לשנה (בש"ח כולל מע"מ) הצעת מחיר תדירות		הצעת מחיר עבור הבאת חולה (בש"ח כולל מע"מ)		אומדן ממוצע של תדירות בשנה	יעד	מוצא	מס' סידורי
	שני כיוונים	כיוון אחד	שני כיוונים *	כיוון אחד				
					291	בי"ח כפר שאול/ איתנים/הדסה עין כרם או כל מרפאה במרחב ירושלים	מרחב ירושלים	1.
					3		אבו גוש	2.
					1		אבי עזר	3.
					1		אדרת	4.
					1		אורה	5.
					2		אפרת	8.
					1		אריאל	7.
					24		בית שמש	6.
					9		ביתר עילית	9.
					1		בר גיורא	10.
					1		גבעת זאב	11.
					2		גפן	12.
					1		הזורע	13.
					3		הר גילה	14.
					1		זכריה	15.
					1		כוכב יעקב	16.
					3		כפר אדומים	17.
					1		לוזית	18.
					9		מבשרת ציון	19.
					2		מוצא	20.
					2		מחסיה	21.
					1		מטע	22.
					6		מעלה אדומים	23.
					1		מעלה אפריים	24.
					2		מעלה לבונה	25.
					1		מצפה יריחו	26.
					1		נוקדים	27.
					1		נחם	28.
					1		עזריה	29.
					1		עין רפא	30.
					1		עלי	31.
					1		עופרה	32.
					1		צור הדסה	33.
					3		קרית ארבע	34.
					4		שדות מיכה	35.
					1		שואבה	36.
					2		שילה	37.
					1		תקוע	38.
								סה"כ

הערה: חובה לתת הצעת מחיר עבור כל אחד מהמסלולים

*המתנה עד 40 דקות

7. א. הצעות המחיר כוללות המתנה של עד 40 דקות מרגע ההגעה למקום הבדיקה.
 ב. על המציע לציין את התוספת המבוקשת על כל שעת המתנה.....ש"ח.
 ג. כל יישוב שלא מופיע בטבלת המסלולים התעריף יהיה זהה ליישוב אחר הנמצא ברדיוס של 15 ק"מ.
 ד. על המציע לציין את התוספת המבוקשת על כל 1 ק"מ נוסף.....ש"ח (מעבר ל- 15 ק"מ).
 ה. בימי שבת וחגי ישראל תינתן תוספת של 20% על המחיר.
8. א. המציעים יגישו הצעת מחיר עבור אופציות 1 ו/או 2 כמפורט להלן:
 אופציה 1 – הצעות מחיר עבור רכב רגיל כולל שני מבצעי הוראה.
 אופציה 2 – הצעות מחיר עבור אמבולנס פרטי כולל שני מבצעי הוראה.
 ב. המציעים חייבים לצרף את המסמכים הרלוונטיים לפי ההצעות שבחרו.
 ג. הצעות מחיר והתחשבות:
 1. במסגרת המכרז ימציא הספק:
 א. הצעת מחיר עבור כל אחד מהמסלולים לביצוע ההוראות בכל המחוז. (הצעה לאופציה 1 ו/או 2 בהתאם לסעיף 8 א').
 ב. הצעת מחיר לנסיעות בכוונים לפי הטבלה המצ"ב, הצעת המחיר תשמש גם לקיזוז חשבונות כאשר ההוראה לא מבוצעת.
הערה: מידע אודות תדירות והיקף הנסיעות במחוז, ניתן לקבל מפ. המחוזי.
 2. חובה לתת הצעת מחיר עבור כל אחד מהמסלולים
9. א. כל ההסעות יבוצעו עפ"י הוראת הפסיכיאטר המחוזי או מי שיוסמך על ידו.
 ב. כל ההסעות יבוצעו בהתאם למסלול שייקבע מראש ע"י המוסמך לכך מטעם משרד הבריאות, מביתו של החולה, מהמקום בו נמצא, או מבית החולים לבית החולים או מבית החולים למרפאה או ממחוז למחוז וכד' .
 ג. כל ביצוע הוראה תאושר לפני התשלום ע"י הפסיכיאטר המחוזי או מי שיוסמך על ידו.
10. א. על נהגי המציע להקפיד על לוח זמנים ולדייק, במידה ונהגי החברה מתבקשים לבצע נסיעה שאינה כלולה ברשימתם, וזאת על פי פנייתו של עובד אחראי בלבד, עליהם לבצע זאת ולקבלת טופס התחייבות שמצויין עליו את סיבת ההזמנה.
 ב. על המציע להיות מוכן לתת מענה לכל קריאה בכל שעות היום והערב לא יאוחר מ- 60 דקות מזמן הקריאה.
 ג. על המציע להגיש את החשבונות פעם בחודש כמוסכם, פירוט יומי לכל נסיעה וזמן הנסיעה כמפורט בפקס היומי, וזאת כתנאי מוקדם לתשלום.
11. תוכנית זו היא בסיס ויתכנו בה שינויים שיעשו בתיאום עם המציע. ליחידה הזכות להגדיל או להקטין את היקף ההסעות בגבולות של עד 30%.
12. על הקבלן יוטל קנס:
 א. בסך - 500 ₪ על אספקת רכב/נהג לא מתאימים לא תקינים (אין מיזוג, חלונות).
 (כמפורט בסעיף 1 לעיל)
 ב. בסך - 700 ₪ על איחור מעל שעתיים מעת הקריאה.
 ג. בסך - 500 ₪ על שליחת מלווה אחד במקום שניים
 ד. 150% מהתעריפון על כל הוראה שלא יצא הספק לבצעה.
13. א. הקבלן מתחייב לשלם לעובדיו שכר כדין לרבות חוק שכר – מינימום וההסכמים הקיבוצים, וכן להפריש כדין את כל ההפרשות הסוציאליות והניכויים החייבים כאמור.
 ב. הקבלן מתחייב לשלם לעובדיו עבור ביצוע שרותי ההסעות את משכורתם במועד ובליווי תלוש - שכר חודשי מודפס. בו יפורטו: פרטי העובד, פירוט השעות והמשמרות, המחיר לשעת עבודה וכיו"ב.

14. משרד הבריאות אינו מתחייב לרכוש כמות כל שהיא . הביצוע יהיה בהתאם לדרישת הפסיכיאטר המחוזי או מי שהוסמך לכך מטעמו.
15. אם אזכה במכרז הנ"ל הנני מתחייב לעמוד לרשותכם ולבצע את שרותי ההסעות עפ"י כל תנאי המכרז המפורטים בכל טפסי המכרז וההסכם לשביעות רצונכם המלא .
16. אין אנו מתחייבים לקבל הצעה כלשהיא, או כל חלק ממנה, אנו רשאים לפצל את ההזמנה ולהעדיף מציעים מנוסים כמפורט בתנאי המכרז, וכן אנו רשאים לבטל או להרחיב או לצמצם את היקף המכרז בגלל סיבות תקציביות ו/או מנהליות ו/או ארגוניות.

תאריך : _____ שם המציע : _____ חתימה וחותמת המציע : _____

נספח ה'

ה ס כ ס - ש ר ו ת י העברה וליווי חולים לבדיקה/אשפוז כפוי

שנערך ונחתם בירושלים ביום _____ לחודש _____ לשנת _____

ב י ן

ממשלת ישראל בשם מדינת ישראל המיוצגת לצורך חוזה זה על ידי המנהל הכללי של משרד הבריאות, או סמנכ"ל למנהל במשרד הבריאות יחד עם חשב משרד הבריאות המוסמכים לחתום בשמה על פי הרשאות שפורסמו בילקוט פרסומים (להלן: "משרד הבריאות").

מצד אחד

ל ב י ן

חברה רשומה כדין בישראל, אשר כתובתה: _____

המוסמך/ים לחתום בשם החברה: _____

באמצעות:

_____ (להלן: "הקבלן")

מצד שני

הואיל והמוזמין מעוניין להבטיח אספקת **העברה וליווי חולים לבדיקה/אשפוז כפוי עבור שרותי בריאות הנפש, מחוז ירושלים.**

והואיל והמוזמין פרסם ביום _____ מכרז מס' 52/2006 אשר מסמכיו מצורפים להסכם זה כנספחים, המהווים חלק בלתי נפרד ממנו, ואשר על פיו הזמין הצעות להעברה וליווי חולים לבדיקה/אשפוז כפוי לצורך ביצוע הוראת פסיכיאטר מחוזי (להלן: "השרות").

והואיל והקבלן הגיש הצעתו לאספקת השרות למוזמין בהתאם לתנאי המכרז האמור לעיל;

והואיל והצעת הקבלן התקבלה על ידי ועדת המכרזים של המוזמין מס' _____ בתאריך _____ והמוזמין ביקש מהקבלן לספק לו השירות בהתאם להסכם זה;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר את התחייבויותיהם וזכויותיהם, ולהעלות את ההסכמות ביניהם על הכתב בהסכם זה להלן;

והואיל והצדדים הסכימו כי הקבלן יפעל כקבלן עצמאי, הנותן את שירותיו למוזמין, והמוזמין ישלם לקבלן על פי התעריפים המוסכמים על בסיס קבלני, כמפורט להלן בהסכם זה;

והואיל והצדדים הסכימו כי לא יתקיימו ביניהם יחסי עובד ומעביד;

המשך נספח ה'

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. - המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- מסמכי המכרז מהווים חלק בלתי נפרד מההסכם
2. א. משרד הבריאות מזמין בזה מהקבלן והקבלן מתחייב לתת למשרד את השרותים כמפורט להלן בהסכם זה בתמורה ובתנאים הנקובים בהסכם זה להלן.
ב. משרד הבריאות יקיים התחייבויותיו על פי הסכם זה באמצעות _____ (להלן: "ההנהלה")
ג. האחראי מטעם ההנהלה יהיה הפסיכיאטר המחוזי ו/או מי שיוסמך לכך על ידו, (להלן: "האחראי").
3. א. תוקף הסכם זה הוא לתקופה של שנה אחת אשר תחל ביום _____ ותסתיים ביום _____ (להלן - "תקופת ההתקשרות").
ב. הצדדים רשאים להאריך את תקופת ההתקשרות לתקופות נוספות של עד שנה כל אחת מהם עם מתן הודעה בכתב לצד השני לפחות 90 יום לפני תום תקופת ההתקשרות, סך כל תקופות השרותים לא יעלו על ארבע (4) שנים, הודעה מצד משרד הבריאות תינתן ע"י האחראי.
ג. מבלי לגרוע מן האמור בס"ק א ו - ב לעיל יהיו הצדדים רשאים להפסיק בתוך תקופת ההתקשרות, את ההסכם ביניהם, וזאת תוך מתן הודעה מוקדמת בכתב של 90 יום מראש ומבלי שיצטרכו לתת נימוקים לכך.
ד. למען הסר ספק, הארכה ו/או הפסקת ההסכם כאמור בס"ק ב ו- ג לעיל, מתייחסת לכלל ההסכם או לחלקו של ההסכם.
ה. למען הסר כל ספק, ששת החודשים הראשונים להתקשרות ייחשבו כתקופת ניסיון, במהלכה תיבדק על ידי המזמין יכולת הקבלן לעמוד בכל תנאי ההסכם ונספחיו, המזמין יהיה רשאי במשך תקופה זו, לבטל את ההתקשרות עם הקבלן בהודעה מוקדמת של 7 ימים מראש, וזאת מבלי שיצטרך לנמק את הודעת הביטול.
- ו. בכל מקרה של הפסקת ההסכם כנ"ל לא יהיה משרד הבריאות חייב בתשלום כלשהו הקשור בהוצאות הביול ו/או הערבות.
4. הקבלן מתחייב למלא אחר את כל המפורט בנספח ד' ובכל מסמכי המכרז המהווים חלק בלתי נפרד מההסכם.
5. תמורת השרות הנ"ל ומילוי יתר התחייבויות הקבלן לפי הסכם זה ישלם משרד הבריאות לקבלן את הסכומים המפורטים בנספח ד', שבמכרז, (כוללים מע"מ) (להלן: "התמורה")
6. הצמדת המחירים תהיה בהתאם למדד המחירים לצרכן בתחבורה בנסיעה במוניות שירות כפי שמתפרסם ע"י השלכה המרכזית לסטיסטיקה (לוח 4) ובכפוף להנחיות חשב כללי בעניין הצמדת מחירים.
7. א. התשלום לקבלן יהיה לא יאוחר מ- 30 יום מיום אישור החשבונית.
ב. פיגור בתשלום מצד המשרד לקבלן מעבר לתקופת האשראי המוסכמת לעיל תאפשר לקבלן לתבוע מהמשרד ריבית על התקופה החריגה אך ורק על-פי שיעור ריבית חשב כללי רגילה המתפרסם ע"י משרד האוצר מעת לעת.

המשך נספח ה'

8. א. בתקופת התקשרות זו על הקבלן לקיים לגבי עובדיו אחר האמור בחוקי העבודה המפורטים בסעיף ב. להלן, וכן אחר האמור בהוראות ההסכמים הקיבוציים הכללים שבין לשכת התיאום של האירגונים הכללים לבין ההסתדרות, או כל הסכם קיבוצי שהוא בר-תוקף בענף זה, או כפי שהסכמים אלה יתוקנו לרבות צווי הרחבה שיוצאו על-פי הסכמים אלו.

ב. להלן פירוט החוקים החלים על הקבלן להעסקת עובדים:

1	חוק שירות התעסוקה	תשי"ט-1959 ;
2	חוק שעות עבודה ומנוחה,	תשי"א-1951 ;
3	חוק דמי מחלה,	תשל"ו-1976 ;
4	חוק חופשה שנתית,	תשי"א-1950 ;
5	חוק עבודת נשים,	תשי"ד-1954 ;
6	חוק שכר שווה לעובד ולעובדת,	תשכ"ו-1965 ;
7	חוק עבודת נוער,	תשי"ג-1953 ;
8	חוק החניכות,	תשי"ג-1953 ;
9	חוק חיילים משוחררים (החזרה לעבודה)	תשי"א-1951 ;
10	חוק הגנת השכר,	תשכ"ח-1958 ;
11	חוק פיצוי פיטורין,	תשכ"ג-1963 ;
12	חוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב)	תשכ"ה-1965 ;
13	חוק שכר-מינימום,	תשמ"ז-1987 ;

ג. מוסכם בזה שהקבלן יספק ליחידה אישור רואה חשבון בסוף כל רבעון שהקבלן משלם למועסקים על-ידו בהתאם לסעיף קטן א' לעיל.

9. א. הקבלן מתחייב לשלם לעובדיו שכר כדין לרבות חוק שכר – מינימום וההסכמים הקיבוצים, וכן להפריש כדין את כל ההפרשות הסוציאליות והניכויים החייבים כאמור.

ב. העסקת עובדים תוך אי קיום החוק מהווה עבירה פלילית על כל המשתמע מכך.

ג. הקבלן מתחייב לשלם לעובדיו עבור ביצוע השרותים הנ"ל את משכורתם ובמועד ובליווי תלוש-שכר חודשי מודפס בו יפורטו: פרטי העובד, פירוט השעות והמשמרות, המחיר לשעת עבודה וכיו"ב.

ד. על-פי דרישת האחראי, על הקבלן להציג בפני ההנהלה תלושי שכר של עובדיו, בכל עת שיידרש וכל מסמך אחר הדרוש לצורך פיקוח על ביצוע הסכם זה.

10. נהג הרכב חייב לנהל רישום מדויק של נסיעותיו ואשר יאושר בחתימת האחראי.

11. אזור העבודה יקבע מראש על ידי משרד הבריאות, זה האזור הגיאוגרפי שבו חייב הרכב לנוע, וכמפורט בנספח ד'.

12. משרד הבריאות רשאי להפחית או להוסיף מדרישת ביצוע שרותי ההסעות כמפורט במסמכי המכרז וההסכם במהלך תקופת ההסכם בגבולות של 30% מהיקף ההסכם.

המשך נספח ה'

13. אם יחליט משרד הבריאות למסור לקבלן ביצוע שרותים בנוסף למפורט במפרט – מתחייב הקבלן לבצע שרותים נוספים כנדרש ע"י הנהלת היחידה, וזאת תמורת סכום נוסף, שעליו יוסכם בכתב בין שני הצדדים.
14. בהעדר הסכם, הסכום הנוסף הנ"ל ייקבע ע"י חשב משרד הבריאות, או ע"י מי שיוסמך על ידו לצורך זה, שני הצדדים מתחייבים מראש לקבל את קביעתו כמחייבת אותם.
15. א. להבטחת התחייבויותיו לפי הסכם זה יפקיד הקבלן בידי ההנהלה בעת חתימתו ערבות בנקאית צמודה למדד הכללי בשיעור של 5% מערך העסקה השנתית כולל מע"מ בסכום של _____ ש"ח (במילים: _____), והערבות הנ"ל תהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תום ההסכם.
- ב. בכל מקרה בו לא עמד הקבלן בהתחייבויותיו, או שמשרד הבריאות עשה כדין שימוש בזכויותיו והוציא סכומים שהקבלן חב בהם על פי ההסכם, יהא משרד הבריאות זכאי לממש את הערבות כולה או מקצתה.
- ג. אין גובה הערבות כדי לשמש הגבלה או תקרה להתחייבויותיו של הקבלן בכל מקרה שהוא.
- ד. במקרה של התחדשות ההסכם כאמור בסעיף 3 לעיל, מתחייב הקבלן למסור להנהלה לא פחות מאשר 30 יום לפני מועד גמר ההסכם, ערבות בנקאית צמודה אחרת בשיעור של 5% מערך העסקה השנתית (כולל מע"מ) הידועה בעת הארכת ההסכם הנ"ל, והערבות הנ"ל תהיה בתוקף 60 יום לאחר גמר תקופת ההסכם המחודש כנ"ל, דין ערבות על פי סעיף קטן זה כדין הערבות על-פי סעיף קטן (א) דלעיל לכל דבר ועניין.
16. א. לא סיפק הקבלן רכב כמוסכם בהסכם זה, יהיה משרד הבריאות רשאי לשכור רכב מתאים ממקום אחר על חשבון הקבלן, ולקזז את עלות שכירת הרכב והנהג החלופי, מכל סכום המגיע לקבלן ממשרד הבריאות.
- ב. על הקבלן יוטל קנס :
 א. בסך - 500 ₪ על אספקת רכב/נהג לא מתאימים לא תקינים (אין מיזוג, חלונות).
 (כמפורט בסעיף 1 לעיל)
 ב. בסך - 700 ₪ על איחור מעל שתיים שמעת הקריאה.
 ג. בסך - 500 ₪ על שליחת מולווה אחד במקום שניים
 ד. 150% מהתעריפון על כל הוראה שלא יצא הספק לבצעה.
17. הקבלן מתחייב להציג על פי דרישת משרד הבריאות רשיונות תקפים להסעת נוסעים מאת רשות הרישוי בכפיפות לתקנה 92 לתקנות התעבורה תשכ"א - 1961 כמו כן, מתחייב הקבלן למלא את כל דרישות החוק הנוגעות לרכב המושכר במשך כל תקופת תוקפו של ההסכם בין כפי שהוא מתאריך חתימתו ובין כפי שישתנה.
18. א. ההנהלה תהא רשאית לדרוש מהקבלן החלפתו של נהג שעבודתו לא השביעה את רצונה והקבלן יהא חייב לבצע את החלפה ללא דיחוי וללא צורך במתן נימוקים לכך.
 ב. במידה ויוחלף נהג, על הקבלן לצרף על חשבונו ליווי לצורך הסבר המסלול.
19. א. הקבלן מתחייב להעביר לפני תחילת העבודה ובאופן שוטף עפ"י דרישת הקב"ט/הנהלת היחידה את רשימות העובדים המועסקים על-ידו. ברשימות יפורטו שמות העובדים, מספר תעודת זהות וכתובת מגורים.
 ב. על הקבלן לקבל אישור בכתב ומראש מהקב"ט או מהנהלת היחידה להעסקת כל עובד מטעמו.
 ג. הקב"ט רשאי לא לאשר העסקת עובד כלשהו, וזאת ללא צורך במתן נימוקים לכך.

המשך נספח ה'

21. מוסכם בזה בין הצדדים :

- א. כי הקבלן משמש קבלן עצמאי למתן שרותים, ללא יחסי עובד ומעביד, ואין לראות בכל זכות הניתנת ל פי הסכם זה למשרד הבריאות לפקח להדריך או להורות לכל אחד מהמועסקים על ידו אלא אמצעי להבטיח ביצוע הוראות הסכם זה במלואו ולא תהינה לקבלן ולכל המועסקים על ידו כל זכויות של עובד מדינה או עובד המועסק ע"י הממשלה והם לא יהיו זכאים לכל תשלומים, פיצויים או הטבות אחרות בקשר עם ביצוע הסכם זה או הוראות שניתנות על פיו או בקשר עם ביטול או סיום הסכם זה מכל סיבות שהן.
- ב. על הקבלן יחולו כל המסים ותשלומי החובה האחרים שמעביד חייב לשלם בהתאם לדין ולנוהג לרבות תשלומים לבטוח לאומי, מס מקביל ויתר זכויות סוציאליות והוא בלבד יהא אחראי לכל תביעה לעובד מעובדיו הנובעת מיחסי עבודה שבינו לבין עובדיו.
- ג. כי הקבלן יהא אחראי כלפי השלטונות, המשרדים הממשלתיים, הרשויות המקומיות וכל רשויות מוסמכות אחרות כלשהן עבור כל החובות המוטלות או שתטלנה על ידי הרשויות האמורות על פי הוראות כל דין בקשר לשרותי הסעה כאמור בהסכם זה.

22. סעיף הביטוח

הקבלן מתחייב לרכוש, ולקיים את כל הביטוחים המפורטים בזה, לטובתו ולטובת מדינת ישראל – משרד הבריאות ולהציג למשרד הבריאות את הביטוחים הכוללים הכיסויים והתנאים הנדרשים כאשר גבולות האחריות לא יפחתו מהמצוין להלן :-

1. ביטוח חבות המעבידים

- א. הקבלן יבטח את אחריותו החוקית בביטוח חבות המעבידים כלפי עובדיו העוסקים במתן שירותי הסעות ולווי חולים בהתאם למכרז ולהסכם ההתקשרות.
- ב. גבולות האחריות לא יפחתו מסך 1,500,000 דולר ארה"ב לעובד, ו- 5,000,000 דולר ארה"ב למקרה ולשנת ביטוח.
- ג. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעביד כלפי מי מעובדי ומועסקי הקבלן.

2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. הקבלן יבטח את אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי גוף ורכוש בגין בכל מקום בתחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחתו מסך 500,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח, (שנה).
3. הביטוח על פי הפוליסה מכסה את אחריותו החוקית של הקבלן לנזקי צד שלישי שייגרמו בקשר לביצוע שירותי הסעות ולווי חולים בהתאם למכרז ולהסכם ההתקשרות.
4. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הקבלן והפועלים מטעמו.
5. בפוליסה נכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability
6. רכוש מדינת ישראל – ייחשב רכוש צד שלישי.
7. כל סייג/חריג לגבי רכוש מדינת ישראל – משרד הבריאות שהקבלן או כל איש שבשרותו פועלים או פעלו בו מבוטל.

3. ביטוח כלי רכב

הקבלן יציג אישור ממבטחו על:-

קיום תעודות ביטוח חובה כחוק לכלי הרכב שברשותו והמשמשים לביצוע ההסעות, וכן אישור המבטח או העתקי פוליסות הביטוח מאושרת על ידי המבטח, על קיום ביטוח מקיף כולל צד שלישי לכלי הרכב.

הביטוח יכלול כיסוי להסעת נוסעים בשכר.

4. כללי

בכל פוליסות הביטוח הנדרשות יכללו התנאים הבאים:

א. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל – משרד הבריאות (למעט ביטוחי רכב)

ב. בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום למשרד הבריאות

ג. המבטח מוותר על כל זכות שיבוב/תחלוף, תביעה, חזרה או השתתפות כלפי מדינת ישראל, משרד הבריאות ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

ד. הקבלן יהיה אחראי בלעדית כלפי המבטח לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.

ה. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הקבלן.

ו. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.

ז. שילם משרד הבריאות סכומים כלשהם בגין תביעות או מאורעות הנזכרים בסעיף זה יהיה זכאי לפיצוי מלא מאת הקבלן בגובה כל סכום ששילם בתוספת הוצאותיה המשפטיות ושכר טרחת ערוך דין והקבלן יחזיר לו סכומים אלה מיד לאחר שיגיש לו משרד הבריאות דרישה עפ"י פירוט ההוצאות שנגרמו לו.

העתקי פוליסות הביטוח, מאושרות ע"י המבטח או אישור בחתימת המבטח על ביצוע הביטוחים יומצאו על ידי הקבלן למשרד הבריאות עד למועד חתימת החוזה.

הקבלן מתחייב בכל תקופת ההתקשרות החוזית עם מדינת ישראל – משרד הבריאות להחזיק בתוקף את פוליסות הביטוח. הקבלן מתחייב לחדש את כל הביטוחים לכל אורך תקופת ההסכם ולהמציא את העתקי פוליסות הביטוח מאושרות על ידי המבטח או אישור בחתימתו על חידושן למשרד הבריאות לכל המאוחר שבועיים לפני תום תקופת הביטוח הקיימת.

אין בכל האמור בסעיפי הביטוח כדי לפטור את הקבלן מכל חובה החלה עליו על פי כל דין ועל פי החוזה ואין לפרש את האמור כוויתור של מדינת ישראל על כל סעד או זכות המוקנים לה על פי הדין ועל פי חוזה זה.

23. א. הקבלן מתחייב לשמור בסוד ולא להעביר להודיע או למסור או להביא לידיעת כל אדם, שתגיע אליו בקשר עם ביצוע הסכם זה או בתוקף או במהלך ביצוע הסכם זה בתוך תקופת ההסכם לפי תחילתה או אחריה.

ב. הקבלן מתחייב להחתיים את העובדים שלו להצהרת סודיות לפיה יתחייבו לא להעביר להודיע למסור להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שתגיע אליהם בקשר עם ביצוע הסכם זה או בתוקף או במהלך או אגב ביצוע הסכם זה, תוך תקופת השרות לפני תחילתה או לאחר מכן.

ג. הקבלן וכן עובדיו יצהירו כי ידוע להם כי אי מילוי התחייבות על פי סעיף זה מהווים עבירה לפי סעיף 118 לחוק העונשין (תשל"ז – 1977).

המשך נספח ה'

24. סודיות רפואית – הקבלן מתחייב לא להעביר ולא למסור מידע רפואי כלשהו על המוסעים על-ידו לכל גרום כלשהו.
25. א. אין הקבלן רשאי למסור או להעביר זכויותיו ו/או חובותיו כולן או מקצתן על פי הסכם זה או חובה הנובעת ממנו לגורם אחר.
- ב. משרד הבריאות רשאי בכל עת למסור ו/או להעביר זכויותיה ו/או חובותיה כולן או מקצתן עפ"י הסכם זה לכל גוף ציבורי אחר, וזאת ללא צורך בקבלת אישור הקבלן לכך, והקבלן מודיע בזה מראש כי הוא מסכים להעברה זו ללא כל תנאי ופיצוי כלשהו ולא תהיה לקבלן כל תביעה או טענה כלפי משרד הבריאות בקשר לכך.
- ג. הודעת משרד הבריאות לקבלן על העברה כאמור, תחייב את הקבלן בכל חובותיו בהתאם להסכם זה כלפי הגוף הציבורי בכל זכות או חובה במקום משרד הבריאות וכאמור לא תהיה לקבלן כל תביעה או טענה שהיא נגד משרד הבריאות.
26. הפר הקבלן את ההסכם הפרה יסודית יהא משרד הבריאות רשאי לבטל את ההסכם על נזק שייגרם בעקבות כך.
27. כל ההודעות לפי הסכם זה תשלחנה בדואר ובהשלחן כך תחשבנה שהגיעו לתעודתם 72 שעות מעת דיווחן כיאות, אל אם הוכח כי לא הגיעו לתעודתן.
28. הוצאות ביולו של הסכם זה יחולו על הקבלן.
29. מען הצדדים למסירת הודעות לעניין ההסכם - :

משרד הבריאות: _____

הקבלן: _____

ולראיה באנו על החתום:

הקבלן (שם מלא וחותרמת)

משרד הבריאות

ב ו ל י ם

נספח ו'

להלן נוסח הערבות המחייב מתמודדים במכרזים ממשלתיים:

נוסח כתב ערבות בנקאית

שם הבנק _____

מס' טלפון _____

מס' פקס _____

לכבוד
ממשלת ישראל
באמצעות משרד הבריאות

הנדון : ערבות מס' _____

לבקשת _____

אנו ערבים בזה כלפיכם לסילוק כל סכום עד לסך _____
(במילים : _____)

אשר תדרשו מאת : _____ (להלן "החייב")

בקשר עם המכרז שפורסם.

אנו נשלם לכם את הסכום הנ"ל תוך 15 יום מתאריך דרישתכם הראשונה בכתב, 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 לתאריך _____ ועד בכלל.

דרישה על-פי ערבות זו יש להפנות לסניף הבנק שכתובתו : _____
מס' הבנק ומס' הסניף

שם הבנק _____
הכתובת _____

ערבות זו אינה ניתנת להעברה.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה וחותמת _____

נספח ז'

נוהל מספר : 75.002	משרד הבריאות שרותי בריאות הנפש
מהדורה מספר : 01	
דף 1 מתוך 10	נושא: טיפול כפוי
תאריך תוקף : 2002	
הנדון: נהל בצוע בדיקה או אשפוז כפויים דחופים ולא דחופים	

1000-1b

1. כללי

הפסיכיאטר המחוזי, ע"פ החוק לטיפול בחולי נפש, סעיפים 6,7,9, התשנ"א 1991, מוסמך להוציא הוראות בדיקה או אישפוז כפויים דחופים ולא דחופים, וכן אחראי לפיקוח על ביצוע הוראותיו בידי אלה שהוסמכו על ידו.

2. מטרה

להגדיר הליך מסודר של הבאת אדם עד למקום ביצוע ההוראה בבית חולים או במרפאה לבדיקה או אישפוז כפויים דחופים ולא דחופים על מנת שניתן יהיה לאשר או לשלול את הצורך בהמשך התערבות כפויה, ולפיקוח על ההליך, תוך שמירה על זכויות החולה וכבודו כאדם, ההגנה עליו ועל זולתו ובצוע איזון בין אינטרסים אלה.

3. אחריות

- 3.1 אחריות כוללת לישום נוהל זה חלה על הפסיכיאטר המחוזי או סגנו או מי שהוסמך על ידו.
3.2 האחריות לביצוע סוגי ההוראות הכפויות השונות תהיה בהתאם למפורט בנוהל זה על הפסיכיאטר המחוזי ו/או מי שהוסמך על ידו.

4. אזכורים

- 4.1 חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א 1991, (להלן "החוק").
4.2 תקנות טיפול בחולי נפש, התשנ"ב 1992.
4.3 חוק יסוד: כבוד האדם וחירותו, התשנ"ב 1992.
4.4 חוק זכויות החולה, התשנ"ו 1996.

5. הגדרות

- 5.1 **פסיכיאטר מחוזי**: פסיכיאטר בשרות המדינה, שהשר מינהו להיות פסיכיאטר מחוזי או סגן פסיכיאטר מחוזי לעניין החוק.
5.2 **הוראה**: הוראת בדיקה או אישפוז שהוצאה ע"י פסיכיאטר מחוזי בכתב, המורה להביא אדם לבדיקה או אישפוז כפויים דחופים או לא דחופים.
5.3 **מבצע הוראה**: כל אדם שמונה ע"י פסיכיאטר מחוזי לבצע הוראה (אין הכוונה לצוות המקצועי במסגרת הטיפולית למרות ש גם הם עשויים להיות 'מבצעי הוראה' ככל שהדבר נוגע לביצוע עצם ההוראה לבדיקה או טיפול).

אושר ע"י:	הוכן ע"י: ר. חואלד, דר' א. באואר דר' י. מרגולין.
דר' א. גרינשפון-ראש שרותי בריאות הנפש חתימה: _____	

נוהל מספר: 75.002	משרד הבריאות שרותי בריאות הנפש
מהדורה מספר: 01	
דף 2 מתוך 10	נושא: טיפול כפוי
תאריך תוקף: 2002	
הנדון: נהל בצוע בדיקה או אשפוז כפויים דחופים ולא דחופים	

5.4 מושא הוראה : אדם שפסיכיאטר מחוזי הורה בכתב כי יובא לבדיקה כפויה דחופה או לא דחופה .

5.5 הוראה לאישפוז כפוי ותוקפה - ע"פ החוק לטיפול בחולי נפש סעיף 7, 6, 9 (נספח מס' 3) .

5.6 הוראה לטיפול מרפאתי כפוי- ע"פ החוק לטיפול בחולי נפש – סעיף 11 .

5.7 מסגרת טיפולית-בית חולים פסיכיאטרי, חדר מיון פסיכיאטרי, מרפאה לבריאות הנפש, חדר מיון כללי, מחלקה פסיכיאטרית.

6. חלות

6.1 חל על מנהל המחלקה לפסיכיאטריה משפטית ו/או מי שהוסמך על ידו.

6.2 ראש שרותי בריאות הנפש או מי שהוסמך על ידו.

7. שיטה

7.1 ביצוע הוראה שהוציא פסיכיאטר מחוזי תהיה בהתאם לנדרש ע"פ נוהל זה, ע"פ חלוקת התפקידים והסמכויות שיתוארו להלן בנוהל זה.

7.2 תפקידים ואחריות:

7.2.1 פסיכיאטר מחוזי:

7.2.1.1 ממונה ואחראי על הוצאת ההוראה לבדיקה או הוראה לאישפוז כפוי וכן אחראי לפיקוח על ביצוע ההוראה.

7.2.1.2 ממנה ומסמך צוות לביצוע ההוראות כמפורט בנוהל זה.

7.2.1.3 אחראי על הדרכה והכשרה של הצוות המבצע.

7.2.1.4 מוודא כי למבצע ההוראה אפשרות להשתמש באופן מיידי ובתנאים בטוחים ברכב לצורך הסעה.

7.2.1.5 רשאי להורות כי מבצע ההוראה יהיה זכאי לקבל בעת הצורך סיוע מהמשטרה או ממכבי האש לשם ביצועה.

7.2.1.6 מיידע את חדרי המיון והמרפאות השונים בדבר הצורך במתן קדימות

ועדיפות לקבלת חולה המובא לבדיקה/ אישפוז כפוי, כפוף לנסיבות של כל מקרה ולשיקול דעת המקצועי הבכיר בשטח.

נוהל מספר: 75.002	משרד הבריאות שרותי בריאות הנפש
מהדורה מספר: 01	
דף 3 מתוך 10	נושא: טיפול כפוי

תאריך תוקף : 2002
הנדון: נהל בצוע בדיקה או אשפוז כפויים דחופים ולא דחופים

7.2.2 מבצע ההוראה:

- 7.2.2.1. חייב לשאת כתב מינוי (נספח מס' 1) ותג מזהה.
- 7.2.2.2 בעל נכונות לבצע את המשימה.
- 7.2.2.3 קבל הדרכה בתחום בריאות הנפש והחוק לטיפול בחולי הנפש, וכן ידע בחוקים הרלוונטיים בתחום האתיקה המקצועית שקיבלם מהפסיכיאטר המחוזי או מי שהוסמך על ידו, במסגרת עבודתו או באמצעות הכשרה יעודית.
- 7.2.2.4 אושר על ידי קצין בטחון מחוזי במשרד הבריאות.
- 7.2.2.5 מקבל מעת לעת ובמידת הצורך תדרוך והנחיות לבצוע, מהפסיכיאטר המחוזי או מי שהוסמך על ידו לפני ביצוע ההוראה.
- 7.2.2.6 אחראי לשמירת תקינות הציוד שהופקד בידו לבצוע ההוראה.
- 7.2.2.7 שומר על כללי שמירת הסודיות הרפואית וצנעת הפרט.

7.2.3 בחירת מבצע הוראה:

- 7.2.3.1 אין להטיל ביצוע הוראת בדיקה/ אישפוז כפויים על אדם אלא אם רואין אישית על ידי הפסיכיאטר המחוזי או סגנו, להוציא מקרה חירום שהנסיבות אינן מאפשרות זאת, או טעמים מיוחדים אחרים שירשמו.

7.2.4 מבצעי הוראה:

- 7.2.4.1 לבצוע הוראה נדרשים לפחות 2 אנשי צוות (במקרים מיוחדים ובאשור הפסיכיאטר המחוזי מספיק איש צוות אחד).
- 7.2.4.2 מומלץ במידת האפשר, לדאוג שבכל צוות מבצע יהיה איש צוות בן מינו של החולה.
- 7.2.4.3 הנהג אינו נמנה על הצוות המבצע, אלא אם הוכשר והוסמך לכך (יכול לפעול כמבצע הוראה אך לא בהיותו נהג). במידת האפשר גם הנהגים יעברו תדרוך ביחס לפעילות הצוות ותפקודם כנהגים, תוך הדגשת חלוקת התפקידים.
- 7.2.4.4 הצוות המבצע יישאר במקום הבדיקה הכפוייה במידת האפשר עד סיומה, היה והבדיקה מתארכת, לא יעזוב הצוות ללא אישור הגורם הרפואי הבכיר במקום, או הפסיכיאטר המחוזי.

7.2.5 המסגרת הטיפולית

- 7.2.5.1 אחריות ההשגחה על החולה מרגע שהגיע למקום הבדיקה, הטיפול או האשפוז מוטלת על חדר המיון או על המרפאה לבריאות הנפש אליה הובא.
- 7.2.5.2 עם ההגעה למקום ביצועה של ההוראה יש להביא את האדם אל הגורם הרפואי הבכיר במקום זה, או אל מי שהוסמך לבדוק את החולה או לקבלו לאשפוז או לטיפול, יחד עם ההוראה.
- 7.2.5.3 הוחלט על שחרור החולה בתום הבדיקה הכפוייה יש להודיע לצוות המבצע לקחתו חזרה לביתו.

נוהל מספר : 75.002	משרד הבריאות שרותי בריאות הנפש נושא: טיפול כפוי
מהדורה מספר : 01	
דף 4 מתוך 10	
תאריך תוקף : 2002	

הנדון: נהל בצוע בדיקה או אשפוז כפויים דחופים ולא דחופים

7.3 תהליך בצוע ההוראה:

- 7.3.1 על מבצע ההוראה להגיע אל לשכת הפסיכיאטר המחוזי לשם קבלת ההוראה למעט במקרים דחופים, ניתן לקבל ההוראה דרך פקס.
כל הוראה חייבת להיות בכתב על טופס רשמי וחתומה ע"י הפסיכיאטר המחוזי.
- 7.3.2 על מבצע ההוראה לקבל תדרוך ראשוני על סיבות ונסיבות המקרה, כולל הנחיות ופרטים מדויקים מזהים על האדם הנבדק, למעט במקרים דחופים בהם ניתן לקבל תיזכור בטלפון.
- 7.3.3 על מבצע ההוראה לתאם תחבורה נאותה.
- 7.3.4 בצוע ההוראה ייעשה סמוך ככל האפשר למועד הוצאתה ובתוך תקופת הזמן הקבוע בחוק כתוקף ההוראה.
- 7.3.5 מבצע ההוראה האחראי ישאל את האדם לשמו ויוודא את זהותו.
- 7.3.6 על מבצע ההוראה להודות בפני החולה ולהציג כרטיס מזהה ואת טופס ההוראה, אם מצבו של מושא ההוראה אינו מאפשר זאת, הדבר יתועד בדוח הבצוע אינו מאפשר זאת.
- 7.3.7 על מבצע ההוראה להסביר למושא ההוראה את מטרת הבקור ולבקש שיתוף פעולה מצדו
- 7.3.8 סרב האדם שלגביו הוצאה ההוראה לפתוח את דלת ביתו, יתקשר האחראי אל המשטרה או מכבי האש לפי הצורך ויבקש את עזרתם, לאחר התייעצות טלפונית עם הפסיכיאטר המחוזי.
- 7.3.9 התנגד האדם להתלוות לצוות המבצע את ההוראה או שנסה לברוח, יש להמנע מלהפעיל כח אך בהעדר ברירה ניתן להפעיל כח סביר בהתייעצות עם הפסיכיאטר המחוזי אם אפשרי.
- 7.3.10 אם האדם מסתגר בביתו, ניתן להעזר במשטרה או במנעולן לשם פריצת הדלת, ע"פ אישור מהפסיכיאטר המחוזי, ולאחר הפריצה יש לדאוג לתיקון הנזק ולהשבת המצב לקדמותו, הדלת תינעל והמפתח יושאר בידי המשפחה או האדם עצמו.
- 7.3.11 על מבצע ההוראה לדאוג כי האדם שלגביו הוצאה ההוראה יצא מהבית כשהוא לבוש בהתאם לעונת השנה, יש לאפשר לו להתקשר טלפונית לקרובי משפחה, ידידים, אפטרופוס או כל אדם אחר, יש לוודא שהוא ייקח עמו את החפצים האישיים הנחוצים לו.
- 7.3.12 על המבצע לוודא שהבית יישאר במצב בטיחותי תקין: החלונות והתריסים סגורים, ברזי הגז והמים סגורים והחשמל מכובה.
- 7.3.13 במהלך הכניסה לבית, הנהג ממתין ברכב בקרבת מקום.
- 7.3.14 בעת הנסיעה, האדם שלגביו הוצאה ההוראה יושב במושב האחורי בין 2 מבצעי ההוראה.
- 7.3.15 על מבצע ההוראה למלא דו"ח ביצוע, בתום התהליך, ע"פ המקובל בלשכת הפסיכיאטר המחוזי. דו"חות אלה יהיו מתוויקים בלשכת הפסיכיאטר המחוזי, לשם בקרה ומעקב (נספח מס' 2).

7.4 זמינות:

- 7.4.1 יש לוודא שהן הצוות המבצע, הן הצוות המסייע והן צוות לשכת הפסיכיאטר המחוזי יהיו זמינים או נגישים 24 שעות ביממה.
- 7.4.2 הצוות המבצע יצויד במכשיר טלפון נייד, על מנת שיוכל להתקשר ללשכת הפסיכיאטר המחוזי או למשטרה, במידה ויש צורך. במקביל יתקיים קשר דרך הפסיכיאטר המחוזי עם פורץ/ מנעולן קבוע שיוכל להיות זמין לסייע בפריצת דלת בעת הצורך, וסגירת דלת לאחר פריצה, (כאשר מופעל, הדבר יתבצע בנוכחות המשטרה ולאחר אשור).

נוהל מספר: 75.002	משרד הבריאות שרותי בריאות הנפש
מהדורה מספר: 01	
דף 5 מתוך 10	נושא: טיפול כפוי

תאריך תוקף : 2002
הנדון: נהל בצוע בדיקה או אשפוז כפויים דחופים ולא דחופים

7.5 עדכון והדרכה

- 7.5.1 על הפסיכיאטר המחוזי או מי שהוסמך על ידו לדאוג לקיומן של פגישות תקופתיות קבועות להדרכה, רענון, עדכונים בתחום החוק והמשפט, התמודדות עם מצבי לחץ ואתיקה מקצועית, לכל חברי הצוות המבצע באיזורו.
- 7.5.2 צוות הביצוע יקבל לידיו דף הנחיות כתוב לבצוע מטעם הפסיכיאטר המחוזי.
- 7.5.3 צוות הביצוע יקבל תדרוך טרם צאתו לבצוע משימות.

7.6 דיווח שוטף

- 7.6.1 על מבצע ההוראה להעביר דו"ח ביצוע, אותו מלא בתום התהליך, בהקדם האפשרי ללשכת הפסיכיאטר המחוזי.
- 7.6.2 על הפסיכיאטר המחוזי לדאוג להעברת דו"חות אלו לגורמים הרלוונטיים, במידת הצורך.
- 7.6.3 על הפסיכיאטר המחוזי לדאוג שדו"חות אלה יתויקו, לשם בקרה ומעקב.

7.7 בקרה

- 7.7.1 הפסיכיאטר המחוזי יבצע בקרה תקופתית מדגמית (כל הוראה רביעית) אחת ל- 3 חודשים לקבלת משוב מבן משפחה, קרוב או אדם אחר שהיה נוכח בזמן הביצוע, אודות משוא ההוראה, אופן ביצוע ההוראה ושביעות רצונם בזמן הביצוע (באמצעות כלי בקרה מצורף לנוהל- נספח מספר 5).

8. נספחים:

1. כתב מינוי והסמכה לביצוע הוראת בדיקה/ אשפוז כפוי. 8
2. דו"ח על ביצוע הוראה כפויה. 8
3. הוראת אשפוז כפוי. 8
4. הוראה לבדיקה פסיכיאטרית כפויה. 8
5. כלי בקרה תקופתית. 8

נספח מספר 1

כתב מינוי והסמכה לביצוע הוראות בדיקה/אישפוז כפויים*

ד"ר.....
פסיכיאטר מחוז:

אני, ממנה ומסמיך את :

שם _____

ת.ז. _____

תפקיד _____

לבצע הוראות בדיקה או אישפוז כפויים מטעמי

ב- (שם המחוז) _____

שם, חותמת פסיכיאטר המחוז _____

תאריך _____

מס. כתב המינוי _____

* תקף בהצגת תעודה עם תמונה.

75.002.1

דיווח על ביצוע הוראת בדיקה/אישוף כפוי

פרטי המטופל: מס' זהות..... שם משפחה..... שם פרטי.....
מס' הוראה..... תאריך ההוראה..... סוג ההוראה : בדיקה/אישוף..... מס' ביקור..... תאריך ביקור..... שעת הביקור..... הביקור תואם מראש : כן/לא. פנייה למשטרה לאיתור החולה כן/ לא. מקום ביצוע ההוראה : מרפאה/ ביה"ח.....
אחראי על הבאה לבצוע..... מבציע 1..... מבציע 2

מגורים: דירה מתאימה למגורים כן / לא דירה מליאה דדרגה ר /	משפחת המטופל: נוכחות בבית כן / לא התלוו לנסיעה כן / לא נוכחות בחדר מיון כן /	התנהגות המטופל: שתוף פעולה כן / לא פתח את הדלת לאחר שהצוות הציג את עצמו כן / לא פתח את הדלת לאחר הסבר ושכנוע כן / לא סרב לפתוח את הדלת כן / לא טען שאינו זקוק לבדיקה כן / לא ניסיון לקפוץ מגובה כן / לא הסכים להתלוות כן / לא אלימות מילולית כן / לא אלימות פיזית כן / לא הסתגר ונעל את עצמו כן / לא ברח מהבית כן / לא
צוות מבציע: הסבר ושכנוע כן / לא הזמנת מנעולן כן / לא דברי הרגעה ועזרה למשפחה כן / לא הזמנת אמבולנס כן / לא שימוש סביר בכוח כן / לא פרט.....		התנהגות בנסיעה: שיתף פעולה כן / לא מתוח ובאי שקט כן / לא אלימות מילולית כן / לא אלימות פיזית כן / לא
כללי: ביצוע כן / לא		התנהגות במקום בצוע ההוראה: שיתף פעולה כן / לא מתוח ובאי שקט כן / לא אלימות מילולית כן / לא אלימות פיזית כן / לא סרב להיבדק כן / לא
סיבה לאי ביצוע: 1. לא עונה לטלפון/ לדפיקות בדלת 5. המשפחה מעונינת להביא בעצמה את החולה למקום ביצוע ההוראה 2. החולה מסתגר/ לא ניתן לאיתור 3. החולה משוטט 4. החולה בביתו אך משפחתו 6. החולה הגיע בכוחות מתנגדת לבצוע ההוראה עצמו 7. הובא לבי"ח ע"י המשטרה תוצאות הבדיקה 1. החולה שוחרר לביתו 2. החולה אושפז		הערות.....

שם וחתימת המבציע האחראי

העתק : ביה"ח / מרפאה אליה הגיע המטופל.
 תיק החולה

75.002.2

הוראת אשפוז כפוי

לפי סעיף 9(א) ו (ב), 10(ב), 11(ד), 15(ה) 33(2), ו 38
 לחוק טיפול בחולי נפש התשנ"א - 1991

אני _____ פסיכיאטר מחוז _____ בתוקף סמכותי מורה בזאת כי :

מספר זהות _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין _____ שנת לידה _____

כתובת _____ מיקוד _____ טלפון _____

יאושפז בבי"ח _____ בדחיפות לפי סעיף 9(א).
 יאושפז בבי"ח _____ לפי סעיף 9(ב).
 יאושפז בבי"ח _____ לפי סעיף 11(ד).
 יאושפז בבי"ח _____ לפי סעיף 15(ה).
 יאושפז לתקופה נוספת של _____ ימים מתאריך _____ עד תאריך _____
 בבי"ח _____ לפי סעיף 10(ב) לחוק.

תאריך הוצאת הוראת הבדיקה _____

הנמוקים להוראת האשפוז : _____

החולה יובא לאשפוז ע"י _____

מבצעי הוראה זו יהי זכאים לקבל את עזרת המשטרה בעת הצורך ויהיו מוסמכים להיכנס לבית החולה, או לכל מקום שבו נמצא החולה ובמיוחד לחצרים אלה : _____

אני מביא בזה לידיעת תחנת המשטרה/ נפה /מרחב ב _____

כי הסמכתי את מבצעי הוראה זו, לקבל, בעת הצורך, את עזרת המשטרה.

אבקש בזה להגיש להם כל עזרה הדרושה והמבוקשת על ידם לשם בצוע הוראה זו,
 בכפוף לסעיף 14(3) לחוק טיפול בחולי נפש התשנ"א - 1991 .

הוראה זו תהיה בתוף במשך עשרה ימים מיום נתינתה.

חתימת הפסיכיאטר המחוזי _____

העתקים :

1. מנהל ביי"ח בו יהיה האשפוז.
2. היועץ המשפטי לממשלה (באמצעות משרד הבריאות).
3. ועדה פסיכיאטרית מחוזית.
4. האחראי על ההבאה ימלא את פרטי הבצוע :
 תאריך _____ שעה _____ מקום הבצוע _____
 הערות _____
5. משטרת ישראל.
6. תיק פסיכיאטר מחוזי.

75.002.3

הוראה לבדיקה פסיכיאטרית כפויה**לפי סעיף 6 או 7 לחוק טיפול בחולי נפש התשנ"א-1991**

אני _____ פסיכיאטר מחוז _____ בתוקף סמכותי מורה בזה כי:

שם פרטי	שם משפחה	מין	שנת לידה
---------	----------	-----	----------

כתובת	מיקוד	טלפון
-------	-------	-------

 יובא בדחיפות לבדיקה פסיכיאטרית כפויה לפי סעיף 6 לחוק. יובא לבדיקה פסיכיאטרית כפויה לפי סעיף 7 לחוק.

תאריך הוצאת הוראת הבדיקה _____

נימוקים להוראת הבדיקה: _____

ההבאה לבדיקה תבוצע בידי _____

המביא לבדיקה זכאי לקבל את עזרת המשטרה בעת הצורך ויהיה מוסמך להכנס לבית החולה, או לכל מקום שבו נמצא החולה ובמיוחד לחצרים אלה: _____

אני מביא בזה לידיעת מפקד תחנת המשטרה/ נפה/ מרחב ב- _____

כי הסמכתי את מבצעי הוראה זו, לקבל, בעת הצורך, את עזרת המשטרה.

אבקש בזה להגיש להם כל עזרה הדרושה והמבוקשת על ידם לשם בצוע ההבאה, בכפוף לסעיף 14(3) לחוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991.

הבדיקה תבוצע במקום _____ בידי _____

הוראה זו תהיה בתוקף במשך עשרה ימים מיום ניתנתה.

חתימת פסיכיאטר מחוזי _____

העתיקים:

1. מנהל היחידה שבה תבוצע הבדיקה הכפויה.

2. האחראי על ההבאה ימלא את פרטי הבצוע

הערות _____

3. משטרת ישראל.

4. תיק פסיכיאטר מחוזי.

75.002.4

כלי בקרה תקופתי על ביצוע הוראה כפוייה

נא לבדוק אצל 10 משפחות מטופלים (כל 3 חודשים) שבוצע אצלם הוראת בדיקה/אישפוז כפוי שהיו נוכחים בזמן ביצוע ההוראה.

1. האם מבצע ההוראה הזדהה והציג כרטיס מזהה בפני המטופל/בני משפחה ? כן / לא.
2. האם מבצע ההוראה הציג את טופס ההוראה לבדיקה/אישפוז כפוי ? כן / לא.
3. האם מבצע ההוראה שאל את המטופל לשמו ווידא את זהותו ? כן / לא.
4. האם מבצע ההוראה הסביר למטופל/בני המשפחה שהיו נוכחים את מטרת הביקור ? כן / לא.
5. האם היה צורך לערב את המשטרה בשל התנגדות המטופל ? כן / לא.
6. האם מבצע ההוראה אפשר למטופל להתלבש כראוי ולקחת חפציו האישיים ? כן / לא.
7. האם המטופל הועבר בצורה נוחה למקום הבדיקה/אישפוז ? כן / לא.
8. האם הבית הושאר במצב בטיחותי ותקין לאחר ביצוע ההוראה ? כן / לא.

נספח ח'

ניתוח אמת מידה "שביעות רצון" – 20%

שביעות הרצון תתבצע ע"פי הטופס המצורף הבא שישלח לשני לקוחות המציע לפחות.

טופס שביעות רצון

הציון					הנושא הנבדק	מס' סיד
1 נמוך	2	3	4	5 גבוה		
					הגעת רכבים בזמן (התחלת המסלול בזמן, הגעה לכל התחנות בבטיחות ובזמן שנקבע)	1
					קבלת רכבים המתאימים להסעות , גיל כלי הרכב, רכבים אמיינים וללא תקלות בזמן ההסעה, רכבים נקיים, ללא בעיות במיזוג, בחלונות, במושבים).	2
					הופעת נהגים והתנהגותם (מסודרים חיצונית, אדיבים, שומרים על כללי תעבורה, נענים במהירות במכשירי הקשר, דואגים להניחשילוט על הרכב וכדומה)	3
					מנהלי החברה (מבינים את צורכי המזמין, ניתנים להשגה במהירות בעת תקלה, עמידה בהבטחות, מתן שרות מהיר בעת חירום, אדיבות, וכדומה)	4

שם המציע: _____

שם הלקוח: _____

נציג הלקוח: _____

תאריך הבדיקה: _____

מספרי טלפון: _____

חתימת הבודק: _____

שם הבודק: _____