מועצה מקומית חריש

נוסח פרסום

1. מועצה מקומית חריש (להלן: "**הרשות**" או "**המועצה**") מזמינה בזה את הציבור להציע הצעות למתן שירותי טיפולים שונים במרכז הטיפולי של מועצה מקומית חריש (להלן: "**השירותים**").
2. נוסח מסמכי הפניה מפורסם באתר האינטרנט של המועצה, לצרכי עיון המשתתפים.
3. את ההצעות על כל נספחיהן יש למסור ידנית (בשני עותקים) במעטפה סגורה הנושאת את מספר הפניה ללא סימני זיהוי אחרים עד ליום ה- 24/12/2017 בשעה 12:00 לתיבת המכרזים במרכז לשירות התושב, גפן 78, חריש.
4. לפרטים נוספים ניתן לפנות גב' נבות אלירז רחל בטלפון שמספרו 04-6186033 בימים א' – ה' בין השעות 8:30 עד 15:30.
5. הצעה שלא תוגש במועד לא תובא לדיון.
6. נוסח הפניה מנוסח בלשון נקבה אך מופנה לנשים ולגברים כאחד.
7. הרשות אינה מתחייבת לקבל כל הצעה שהיא.

בכבוד רב,
יצחק קשת
ראש המועצה

חתימת המציע: _____

מועצה מקומית חריש | נמלא 1, חריש | טל': 04-6186000 | פקס: 04-6257436 | אתר המועצה: Harish.muni.il | מועצה מקומית חריש

פניה מס׳ 672017 למתן שירותי טיפולים שונים במרכז הטיפולי של מועצה מקומית חריש

הקדמה

המרכז הטיפולי של מועצה מקומית חריש בונה תפיסה טיפולית בה ישנה חבירה בין הגורמים השונים היכולים לתת מענה לילד ולמשפחתו תוך הורדת התיוגים ומתן שוויון בקבלת הטיפולים השונים. יינתן מענה לבעיות המטופלות באופן חלקי או לא מטופלות כלל, בתחומים הבאים: טיפולים פרא רפואיים, חינוך, רווחה ובריאות, אצל ילדים, מתבגרים ומבוגרים עבור כלל האוכלוסייה.

כמו כן המרכז יהווה בית חם עבור הילד ומשפחתו.

המרכז יעסוק בשני תחומים עיקריים – מניעה וטיפול.

בתחום המניעה:

- הפעלת סדנאות להורים והדרכת הורים.
- עבודת פסיכולוגים בטיפות חלב, מעונות וגני ילדים.
- העסקת גננות שי״ח.
- הפעלת תכניות ייחודיות דרך פרויקטים כגון התוכנית הלאומית לילדים ונוער בסיכון.

בתחום הטיפולי

תוקם יחידה להתפתחות הילד בה ניתן יהיה לקבל אבחונים וטיפולים בתחומים הבאים:

- פיזיותרפיה
- ריפוי בעיסוק
- תקשורת
- טפול רגשי באמצעות תרפיות שונות.
- אבחון וטיפול פסיכולוגי
- טיפול משפחתי

חתימת המציע: _____

- מרכז למידה
- אבחונים דידקטיים ופסיכודידקטיים.
- גינה טיפולית
- פינת חי טיפולית.
- קבוצות טיפוליות.
- הדרכות הורים.
- עיכוב התפתחותי כללי.

גילאים

גילאי הילדים שיטופלו במרכז הם 0-18. ילדים במסגרת החינוך המיוחד הילד ו/או משפחתו יקבלו מענה עד גיל 21.

חתימת המציע: _____

מועצה מקומית חריש (להלן: "**המועצה**" או "**המזמינה**") מבקשת לקבל הצעות למתן שירותי טיפולים שונים במרכז הטיפולי של מועצה מקומית חריש (להלן: "**השירותים**").

נותני השירותים יספקו שירותי טיפולים שונים במרכז הטיפולי של מועצה מקומית חריש ויהיו זכאים לתשלום בהתאם להצעת מחיר מטעמם כמפורט להלן ובהתאם להזמנת עבודה חתומה על ידי מורשי החתימה של המועצה בלבד ובהתאם לביצוע השירותים בפועל.

1. **<u>התחומים בהם מבקשת המועצה להתקשר עם נותן שירותים</u>**

כל מציע אמור לעמוד בתנאים החלים על התפקיד אליו הוא מגיש את הצעתו :

1.1. פסיכולוג:

1.1.1. בעל ניסיון של שנתיים במתן אחד מהשירותים הטיפוליים המפורטים לעיל למרכזים טיפוליים של רשויות מקומיות ו/או גופים ציבוריים/ממשלתיים ו/או קליניקות פרטיות.

1.1.2. פסיכולוג – נמצא בהתמחות חינוכית/ התפתחותית/ קלינית. מי שנמצא בהתמחות מחוייב בהדרכה כפי הנדרש מחוקי ההתמחות.

או

פסיכולוג מומחה חינוכי/התפתחותי/קליני/קליני של הילד בעל ניסיון טיפולי של שנתיים לפחות.

1.2. קלינאית תקשורת/ מרפא בעיסוק:

1.2.1. בעל ניסיון של שנתיים לפחות בעבודה עם ילדים במרכזים טיפוליים של רשויות מקומיות ו/או גופים ציבוריים/ממשלתיים ו/או קופות חולים ו/או קליניקות פרטיות.

1.3. מטפלים רגשיים:

1.3.1. בתחומי הדעת השונים כגון מטפלים באומנות/דרמה/מוסיקה/תנועה וכיוב' בעלי ניסיון של שנתיים לפחות במתן אחד מהשירותים הטיפוליים המפורטים להלן למרכזים טיפוליים של רשויות מקומיות ו/או גופים ציבוריים/ממשלתיים ו/או קליניקות פרטיות.

חתימת המציע: _____

1.3.2. עו"ס/ פסיכותרפיסטים בעלי ניסיון של שנתיים לפחות במתן אחד מהשירותים הטיפוליים המפורטים להלן למרכזים טיפוליים של רשויות מקומיות ו/או גופים ציבוריים/ממשלתיים ו/או קליניקות פרטיות

1.4. מטפלים זוגים ומשפחתים :

1.4.1 עובד סוציאלי בעל תואר בוגר בע"ס. רישום בפנקס עו"ס. בעל תעודת מוסמך ומדריך בטיפול זוגי ומשפחתי.

1.4.2 מטפל זוגי ומשפחתי בעל תעודת מדריך בטיפול זוגי ומשפחתי.

<u>כלל המציעים יצרפו את האישורים הנדרשים להלן:</u>

- קו"ח
- תואר ראשון בתחום הרלוונטי ו/או תעודת הסמכה מגורם מאושר.
- רשיון משרד הבריאות, ככל שנדרש לתפקיד.
- פירוט בדבר ניסיון עם הגיל הרך.
- אישורים ו/או המלצות על מתן שירותים לרשויות מקומיות ו/או גופים ציבוריים/ממשלתיים.
- עמותה תצרף אישור ניהול תקין לשנת 2017-2018.
- עמותה/חברה – תעודת התאגדות.
- אישור ניהול ספרים בתוקף.
- אישור ניכוי מס בתוקף.
- אישור רישום עוסק מורשה במע"מ.
- מסמך ההליך חתום בתחתית כל עמוד.

חתימת המציע: _____

2. **הגשת הצעה**

2.1. על המציע להגיש את מסמכי הפניה בצירוף טופס פנייה לתיבת המכרזים של המועצה.

2.2. ההצעה תוגש במועצה מקומית חריש במרכז לשירות התושב ותוכנס לתיבת המכרזים.

2.3. את ההצעה יש להגיש במשרדי המועצה לא יאוחר מיום 31/12/2017 בשעה 12:00.

2.4. הצעה שלא תימצא בתיבת ההצעות בתאריך ובשעה הנקובים לעיל לא תובא בחשבון.

3. **תקופת ההתקשרות**

3.1. תקופת ההתקשרות הינה ל12 חודשים, עם אופצית הארכה למועצה.

3.2. עם המציעים שיאושרו ייחתם הסכם התקשרות.

4. **הבהרות**

4.1. טרם הגשת ההצעות ניתן לפנות בשאלות הבהרה בכתב בלבד לנבות אלירז רחלי מנהלת השפ"ח, באמצעות המייל בלבד לכתובת psyc.edu@harish.muni.il עד לתאריך 24/12/2017.

4.2. כל הבהרה לשאלה תועבר לכל המציעים באמצעות פרסום באתר האינטרנט של המועצה, אולם המועצה שומרת לעצמה את הזכות לא ליתן כל מענה וזאת בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי.

5. **מהות השירותים**

5.1. **השירות הכולל במסגרת הפניה יכלול את האומור אמור להלן:**

5.1.1. מתן שירות על בסיס שעתי ובהתאם להזמנה בפועל.

5.1.2. הכנת ניירות עמדה ו/או סקירה למנכ"ל המועצה ו/או מנהל המרכז הטיפולי על מתן השירותים.

5.1.3. מתן סקירה כתובה על אופי השירותים הניתנים ו/או שיטה מיוחדת של המטפל.

חתימת המציע: _____

5.1.4. בכל שלב משלבי מתן השירותים יימסרו על ידי המציע הזוכה דוחות סטטוס של מספר המטופלים על ידו ומספר שעות הטיפול, לרבות התקדמות המטופלים וכיו"ב.

5.1.5. השתתפות בישיבות צוות וועדות בין מקצועיות על פי דרישה כפי שייקבע ע"י מרכז המרכז הטיפולי.

5.1.6. בכל שלב יבוצע עדכון שוטף של מרכזת השירות הטיפולי.

5.1.7. השירותים יהיו בהתאם למפרט השירותים המפורט ובהתאם להוראות רכזת השירות הטיפולי, כפי שימסרו מעת לעת.

6. <u>תנאים כלליים לבחירת זוכה</u>

6.1. רק הצעה שתעמוד בתנאי הסף תיכלל במאגר המציעים שבעניינם תבחן הצעתם.

6.2. בחירת הזוכה/ים תעשה על פי אועדה שחבריה : נציג ציבור, נציג רווחה, נציג מועצה, נציג שפ"ח ועל בסיס ראיון עם המציע תוך התרשמוץ מניסיון המציע, קו"ח, יכולת מתן שירות ועוד.

7. <u>שונות</u>

7.1. מובהר בזאת כי הליך זה אינו הליך מכרזי ודיני המכרזים לא יחולו על הליך זה.

בכבוד רב,

יצחק קשת
ראש מועצה מקומית חריש

חתימת המציע: _____

נספח א'

הצעת המציע

פניה מס' 672017 למתן שירותי טיפולים שונים במרכז הטיפולי של מועצה מקומית חריש

אני הח"מ _____ עוסק

מורשה/חברה/עמותה_____ _____ שכתובתי

_____ מבקש לספק לרשות המקומית חריש את

השירות בתחום הבא:

_____

השירות המוצע יסופק על ידי:

סוג השירות	שם נותן השירות	רשימת מסמכים מצורפים – קו"ח, תעודת הסמכה, המלצות, אחר.

אבקש לזמני לצורך התרשמות.

ידוע לי כי הליך פניה זה אינו מכרזי ודיני המכרזים לא יחולו עליו.

ידוע לי מוסכם עליי, כי המועצה אינה מחויבת לבחור בהצעה הזולה ביותר ו/או כל הצעה שהיא ואין לה חובת הנמקה בקשר להחלטתה.

בכבוד רב,

שם, חתימה וחותמת

חתימת המציע: _____